

1675²⁰²⁶

SOEP Survey Papers
Series A – Survey Instruments (Erhebungsinstrumente)

SOEP-Core – 2025: Verstorbene Person (techn., mit Verweis auf Variablen)

SOEP Group

Running since 1984, the German Socio-Economic Panel (SOEP) is a wide-ranging representative longitudinal study of private households, located at the German Institute for Economic Research, DIW Berlin.

The aim of the SOEP Survey Papers Series is to thoroughly document the survey's data collection and data processing. The SOEP Survey Papers is comprised of the following series:

Series A – Survey Instruments (Erhebungsinstrumente)
Series B – Survey Reports (Methodenberichte)
Series C – Data Documentation (Datendokumentationen)
Series D – Variable Descriptions and Coding
Series E – SOEPmonitors
Series F – SOEP Newsletters
Series G – General Issues and Teaching Materials

The SOEP Survey Papers are available at <http://www.diw.de/soepsurveyspapers>

Editors:

Dr. Jan Goebel, DIW Berlin
Dr. Christian Hunkler, DIW Berlin
Prof. Dr. Philipp Lersch, DIW Berlin and Humboldt-Universität zu Berlin
Dr. Levent Neyse, DIW Berlin and Berlin Social Science Center (WZB)
Prof. Dr. Carsten Schröder, DIW Berlin and Freie Universität Berlin
Prof. Dr. Sabine Zinn, DIW Berlin and Humboldt-Universität zu Berlin

Please cite this paper as follows:

SOEP Group, 2026. SOEP-Core – 2025: Verstorbene Person (techn., mit Verweis auf Variablen). SOEP Survey Papers 1675: Series A – Survey Instruments (Erhebungsinstrumente). Berlin: DIW Berlin/SOEP

This work is licensed under a Creative Commons Attribution-ShareAlike 4.0 International License.
© 2026 by SOEP

ISSN: 2193-5580 (online)

DIW Berlin
German Socio-Economic Panel (SOEP)
Anton-Wilhelm-Amo-Straße 58
10117 Berlin
Germany

soeppapers@diw.de

SOEP-Core – 2025: Verstorbene Person (techn., mit Verweis auf Variablen)

SOEP Group

2026

Die Variablennamen in diesem Dokument gehören zur Datensätzen, die unter [doi:10.5684/soep.core.v42o](https://doi.org/10.5684/soep.core.v42o) veröffentlicht wurden.

Lesehilfe

Diese Darstellung des Erhebungsinstruments enthält die gleichen Informationen, wie das Portal paneldata.org.

Fragennummer	Q72			Fragetext	Nun möchten wir noch etwas über Sie persönlich erfahren. Sind Sie in Deutschland geboren?
Interviewer-anweisung	Gemeint ist Deutschland beziehungsweise die Bundesrepublik Deutschland oder die Deutsche Demokratische Republik in den Staatsgrenzen zur Zeit Ihrer Geburt.				
Antwortoptionen	Ja	1			
	Nein	2			
	Keine Angabe	-1			
in blau: Identifikator für Filter	Q72:Ista1	bio	I0013	in Deutschland geboren?	
in blau: Filter mit Bedingung	Q72:Ista1=2				
grauer Balken: offene oder numerische Antwort	Q73				
	In welchem Land sind Sie geboren?				
	Bitte heutige Bezeichnung eintragen!				
	Q73:Ista2	bio	I0016	Geburtsland (Code)	

in grün: Datensatzname
Variablenname
Variablenlabel

Neben *Fragennummer*, *Fragetext*, *Interviewer-anweisung* und *Antwortoptionen* finden sich hier in grün auch der Name des *Datensatzes* und der *Variablen* mit *Label*, in dem Informationen aus dieser Frage vorhanden sind. Sind mehrere Zeilen untereinander vorhanden, werden durch die Befragung mehrere Variablen angelegt und/oder existieren Informationen zu dieser Frage in mehreren Datensätzen.

Die *Filterführung* wird in blau dargestellt. Hierzu steht vor jeder Variable ein Identifikator, der i.d.R. die Fragennummer enthält und auf den zurückgegriffen wird, wenn die Variable bei Filtern in darauf folgenden Fragen verwendet wird. Solche Filter stehen als Eingangsfilter meistens am Beginn einer Frage. Gelb markiert ist ein Identifikator, auf den im Eingangsfilter einer folgenden Frage Bezug genommen wird.

Nicht in dieser Lesehilfe sind folgende Ausnahmefälle abgebildet: Wenn der Eingangsfilter nur eine von mehreren Variablen in der Frage betrifft, stehen der Filter auch in blau hinter einer Variable. Hinter einer Variable steht auch eine goto-Anweisung (Ausgangsfilter) in der Form 2 @ Q73. Hier soll dann zur Frage 73 gesprungen werden, wenn die Antwort 2 gegeben wurde.

PL_year Erhebungsjahr=2025

PL_year

PL_year:currentyear bvp bvp_PL_year Preload Aktuelles Jahr

PL1 Vornamen und Geburtsjahre der Haushaltsmitglieder

Vorname Haushaltsmitglied 1

Geburtsjahr Haushaltsmitglied 1

[PL_year]	2025
[PL_year-1]	2024
[PL_year-2]	2023
[PL_year-3]	2022
[PL_year-4]	2021
[PL_year-5]	2020
[PL_year-6]	2019
[PL_year-7]	2018
[PL_year-8]	2017
[PL_year-9]	2016
[PL_year-10]	2015
[PL_year-11]	2014
[PL_year-12]	2013
[PL_year-13]	2012
[PL_year-14]	2011
(97 Zeilen unterdrückt)	...
[PL_year-112]	1913
[PL_year-113]	1912
[PL_year-114]	1911
[PL_year-115]	1910
[PL_year-116]	1909
[PL_year-117]	1908
[PL_year-118]	1907
[PL_year-119]	1906
[PL_year-120]	1905
[PL_year-121]	1904
[PL_year-122]	1903
[PL_year-123]	1902
[PL_year-124]	1901
[PL_year-125]	1900
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1

Vorname Haushaltsmitglied 2

Geburtsjahr Haushaltsmitglied 2

[PL_year]	2025
[PL_year-1]	2024
[PL_year-2]	2023
[PL_year-3]	2022
[PL_year-4]	2021
[PL_year-5]	2020
[PL_year-6]	2019
[PL_year-7]	2018
[PL_year-8]	2017
[PL_year-9]	2016
[PL_year-10]	2015
[PL_year-11]	2014
[PL_year-12]	2013
[PL_year-13]	2012
[PL_year-14]	2011
(97 Zeilen unterdrückt)	...
[PL_year-112]	1913
[PL_year-113]	1912
[PL_year-114]	1911
[PL_year-115]	1910
[PL_year-116]	1909
[PL_year-117]	1908
[PL_year-118]	1907
[PL_year-119]	1906
[PL_year-120]	1905
[PL_year-121]	1904
[PL_year-122]	1903
[PL_year-123]	1902
[PL_year-124]	1901
[PL_year-125]	1900
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1
Vorname Haushaltsmitglied 3	
Geburtsjahr Haushaltsmitglied 3	

[PL_year]	2025
[PL_year-1]	2024
[PL_year-2]	2023
[PL_year-3]	2022
[PL_year-4]	2021
[PL_year-5]	2020
[PL_year-6]	2019
[PL_year-7]	2018
[PL_year-8]	2017
[PL_year-9]	2016
[PL_year-10]	2015
[PL_year-11]	2014
[PL_year-12]	2013
[PL_year-13]	2012
[PL_year-14]	2011
(97 Zeilen unterdrückt)	...
[PL_year-112]	1913
[PL_year-113]	1912
[PL_year-114]	1911
[PL_year-115]	1910
[PL_year-116]	1909
[PL_year-117]	1908
[PL_year-118]	1907
[PL_year-119]	1906
[PL_year-120]	1905
[PL_year-121]	1904
[PL_year-122]	1903
[PL_year-123]	1902
[PL_year-124]	1901
[PL_year-125]	1900
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1
Vorname Haushaltsmitglied 4	
Geburtsjahr Haushaltsmitglied 4	

[PL_year]	2025
[PL_year-1]	2024
[PL_year-2]	2023
[PL_year-3]	2022
[PL_year-4]	2021
[PL_year-5]	2020
[PL_year-6]	2019
[PL_year-7]	2018
[PL_year-8]	2017
[PL_year-9]	2016
[PL_year-10]	2015
[PL_year-11]	2014
[PL_year-12]	2013
[PL_year-13]	2012
[PL_year-14]	2011
(97 Zeilen unterdrückt)	...
[PL_year-112]	1913
[PL_year-113]	1912
[PL_year-114]	1911
[PL_year-115]	1910
[PL_year-116]	1909
[PL_year-117]	1908
[PL_year-118]	1907
[PL_year-119]	1906
[PL_year-120]	1905
[PL_year-121]	1904
[PL_year-122]	1903
[PL_year-123]	1902
[PL_year-124]	1901
[PL_year-125]	1900
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1
Vorname Haushaltsmitglied 5	
Geburtsjahr Haushaltsmitglied 5	

[PL_year]	2025
[PL_year-1]	2024
[PL_year-2]	2023
[PL_year-3]	2022
[PL_year-4]	2021
[PL_year-5]	2020
[PL_year-6]	2019
[PL_year-7]	2018
[PL_year-8]	2017
[PL_year-9]	2016
[PL_year-10]	2015
[PL_year-11]	2014
[PL_year-12]	2013
[PL_year-13]	2012
[PL_year-14]	2011
(97 Zeilen unterdrückt)	...
[PL_year-112]	1913
[PL_year-113]	1912
[PL_year-114]	1911
[PL_year-115]	1910
[PL_year-116]	1909
[PL_year-117]	1908
[PL_year-118]	1907
[PL_year-119]	1906
[PL_year-120]	1905
[PL_year-121]	1904
[PL_year-122]	1903
[PL_year-123]	1902
[PL_year-124]	1901
[PL_year-125]	1900
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1
Vorname Haushaltsmitglied 6	
Geburtsjahr Haushaltsmitglied 6	

[PL_year]	2025
[PL_year-1]	2024
[PL_year-2]	2023
[PL_year-3]	2022
[PL_year-4]	2021
[PL_year-5]	2020
[PL_year-6]	2019
[PL_year-7]	2018
[PL_year-8]	2017
[PL_year-9]	2016
[PL_year-10]	2015
[PL_year-11]	2014
[PL_year-12]	2013
[PL_year-13]	2012
[PL_year-14]	2011
(97 Zeilen unterdrückt)	...
[PL_year-112]	1913
[PL_year-113]	1912
[PL_year-114]	1911
[PL_year-115]	1910
[PL_year-116]	1909
[PL_year-117]	1908
[PL_year-118]	1907
[PL_year-119]	1906
[PL_year-120]	1905
[PL_year-121]	1904
[PL_year-122]	1903
[PL_year-123]	1902
[PL_year-124]	1901
[PL_year-125]	1900
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1
Vorname Haushaltsmitglied 7	
Geburtsjahr Haushaltsmitglied 7	

[PL_year]	2025
[PL_year-1]	2024
[PL_year-2]	2023
[PL_year-3]	2022
[PL_year-4]	2021
[PL_year-5]	2020
[PL_year-6]	2019
[PL_year-7]	2018
[PL_year-8]	2017
[PL_year-9]	2016
[PL_year-10]	2015
[PL_year-11]	2014
[PL_year-12]	2013
[PL_year-13]	2012
[PL_year-14]	2011
(97 Zeilen unterdrückt)	...
[PL_year-112]	1913
[PL_year-113]	1912
[PL_year-114]	1911
[PL_year-115]	1910
[PL_year-116]	1909
[PL_year-117]	1908
[PL_year-118]	1907
[PL_year-119]	1906
[PL_year-120]	1905
[PL_year-121]	1904
[PL_year-122]	1903
[PL_year-123]	1902
[PL_year-124]	1901
[PL_year-125]	1900
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1
Vorname Haushaltsmitglied 8	
Geburtsjahr Haushaltsmitglied 8	

[PL_year]	2025
[PL_year-1]	2024
[PL_year-2]	2023
[PL_year-3]	2022
[PL_year-4]	2021
[PL_year-5]	2020
[PL_year-6]	2019
[PL_year-7]	2018
[PL_year-8]	2017
[PL_year-9]	2016
[PL_year-10]	2015
[PL_year-11]	2014
[PL_year-12]	2013
[PL_year-13]	2012
[PL_year-14]	2011
(97 Zeilen unterdrückt)	...
[PL_year-112]	1913
[PL_year-113]	1912
[PL_year-114]	1911
[PL_year-115]	1910
[PL_year-116]	1909
[PL_year-117]	1908
[PL_year-118]	1907
[PL_year-119]	1906
[PL_year-120]	1905
[PL_year-121]	1904
[PL_year-122]	1903
[PL_year-123]	1902
[PL_year-124]	1901
[PL_year-125]	1900
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1
Vorname Haushaltsmitglied 9	
Geburtsjahr Haushaltsmitglied 9	

[PL_year]	2025
[PL_year-1]	2024
[PL_year-2]	2023
[PL_year-3]	2022
[PL_year-4]	2021
[PL_year-5]	2020
[PL_year-6]	2019
[PL_year-7]	2018
[PL_year-8]	2017
[PL_year-9]	2016
[PL_year-10]	2015
[PL_year-11]	2014
[PL_year-12]	2013
[PL_year-13]	2012
[PL_year-14]	2011
(97 Zeilen unterdrückt)	...
[PL_year-112]	1913
[PL_year-113]	1912
[PL_year-114]	1911
[PL_year-115]	1910
[PL_year-116]	1909
[PL_year-117]	1908
[PL_year-118]	1907
[PL_year-119]	1906
[PL_year-120]	1905
[PL_year-121]	1904
[PL_year-122]	1903
[PL_year-123]	1902
[PL_year-124]	1901
[PL_year-125]	1900
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1
Vorname Haushaltsmitglied 10	
Geburtsjahr Haushaltsmitglied 10	

[PL_year]	2025
[PL_year-1]	2024
[PL_year-2]	2023
[PL_year-3]	2022
[PL_year-4]	2021
[PL_year-5]	2020
[PL_year-6]	2019
[PL_year-7]	2018
[PL_year-8]	2017
[PL_year-9]	2016
[PL_year-10]	2015
[PL_year-11]	2014
[PL_year-12]	2013
[PL_year-13]	2012
[PL_year-14]	2011
(97 Zeilen unterdrückt)	...
[PL_year-112]	1913
[PL_year-113]	1912
[PL_year-114]	1911
[PL_year-115]	1910
[PL_year-116]	1909
[PL_year-117]	1908
[PL_year-118]	1907
[PL_year-119]	1906
[PL_year-120]	1905
[PL_year-121]	1904
[PL_year-122]	1903
[PL_year-123]	1902
[PL_year-124]	1901
[PL_year-125]	1900
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1
Vorname Haushaltsmitglied 11	
Geburtsjahr Haushaltsmitglied 11	

[PL_year]	2025
[PL_year-1]	2024
[PL_year-2]	2023
[PL_year-3]	2022
[PL_year-4]	2021
[PL_year-5]	2020
[PL_year-6]	2019
[PL_year-7]	2018
[PL_year-8]	2017
[PL_year-9]	2016
[PL_year-10]	2015
[PL_year-11]	2014
[PL_year-12]	2013
[PL_year-13]	2012
[PL_year-14]	2011
(97 Zeilen unterdrückt)	...
[PL_year-112]	1913
[PL_year-113]	1912
[PL_year-114]	1911
[PL_year-115]	1910
[PL_year-116]	1909
[PL_year-117]	1908
[PL_year-118]	1907
[PL_year-119]	1906
[PL_year-120]	1905
[PL_year-121]	1904
[PL_year-122]	1903
[PL_year-123]	1902
[PL_year-124]	1901
[PL_year-125]	1900
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1
Vorname Haushaltsmitglied 12	
Geburtsjahr Haushaltsmitglied 12	

[PL_year]	2025
[PL_year-1]	2024
[PL_year-2]	2023
[PL_year-3]	2022
[PL_year-4]	2021
[PL_year-5]	2020
[PL_year-6]	2019
[PL_year-7]	2018
[PL_year-8]	2017
[PL_year-9]	2016
[PL_year-10]	2015
[PL_year-11]	2014
[PL_year-12]	2013
[PL_year-13]	2012
[PL_year-14]	2011
(97 Zeilen unterdrückt)	...
[PL_year-112]	1913
[PL_year-113]	1912
[PL_year-114]	1911
[PL_year-115]	1910
[PL_year-116]	1909
[PL_year-117]	1908
[PL_year-118]	1907
[PL_year-119]	1906
[PL_year-120]	1905
[PL_year-121]	1904
[PL_year-122]	1903
[PL_year-123]	1902
[PL_year-124]	1901
[PL_year-125]	1900
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1
Vorname Haushaltsmitglied 13	
Geburtsjahr Haushaltsmitglied 13	

[PL_year]	2025
[PL_year-1]	2024
[PL_year-2]	2023
[PL_year-3]	2022
[PL_year-4]	2021
[PL_year-5]	2020
[PL_year-6]	2019
[PL_year-7]	2018
[PL_year-8]	2017
[PL_year-9]	2016
[PL_year-10]	2015
[PL_year-11]	2014
[PL_year-12]	2013
[PL_year-13]	2012
[PL_year-14]	2011
(97 Zeilen unterdrückt)	...
[PL_year-112]	1913
[PL_year-113]	1912
[PL_year-114]	1911
[PL_year-115]	1910
[PL_year-116]	1909
[PL_year-117]	1908
[PL_year-118]	1907
[PL_year-119]	1906
[PL_year-120]	1905
[PL_year-121]	1904
[PL_year-122]	1903
[PL_year-123]	1902
[PL_year-124]	1901
[PL_year-125]	1900
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1
Vorname Haushaltsmitglied 14	
Geburtsjahr Haushaltsmitglied 14	

[PL_year]	2025
[PL_year-1]	2024
[PL_year-2]	2023
[PL_year-3]	2022
[PL_year-4]	2021
[PL_year-5]	2020
[PL_year-6]	2019
[PL_year-7]	2018
[PL_year-8]	2017
[PL_year-9]	2016
[PL_year-10]	2015
[PL_year-11]	2014
[PL_year-12]	2013
[PL_year-13]	2012
[PL_year-14]	2011
(97 Zeilen unterdrückt)	...
[PL_year-112]	1913
[PL_year-113]	1912
[PL_year-114]	1911
[PL_year-115]	1910
[PL_year-116]	1909
[PL_year-117]	1908
[PL_year-118]	1907
[PL_year-119]	1906
[PL_year-120]	1905
[PL_year-121]	1904
[PL_year-122]	1903
[PL_year-123]	1902
[PL_year-124]	1901
[PL_year-125]	1900
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1

1a Bitte geben Sie den Vornamen der verstorbenen Person an.

Bitte wählen Sie den Vornamen der Person aus der angezeigten Liste der Haushaltsmitglieder aus. Falls die Person in der Liste nicht enthalten ist, etwa weil Sie nicht in Ihrem Haushalt gelebt hat, geben Sie den Vornamen, das Geburtsdatum und das Geschlecht im Textfeld darunter ein.

<u>vorname1</u>	1
<u>vorname2</u>	2
<u>vorname3</u>	3
<u>vorname4</u>	4
<u>vorname5</u>	5
<u>vorname6</u>	6
<u>vorname7</u>	7
<u>vorname8</u>	8
<u>vorname9</u>	9
<u>vorname10</u>	10
<u>vorname11</u>	11
<u>vorname12</u>	12
<u>vorname13</u>	13
<u>vorname14</u>	14

1a:vnamecat_1 bvpv bpvp_1a_01 Auswahl verstorbene Person (1)

Vorname:

1a:vname_1 bvpv pid2 ID Verstorbene Person
 1a:vname_1 bvpv bpvp_1a_02 Vorname: Person (1)
 1a:vname_1 vpl vpid Personennummer der verstorbenen Person

Kann / möchte ich nicht beantworten 1

Geburtsdatum:

Tag

1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
(2 Zeilen unterdrückt)	...
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1
1a:dl037_1 bpvp bpvp_1a_04 Geburtstag: Person (1) 1a;vnamecat_1!=1:14	
Kann / möchte ich nicht beantworten	1
Monat	

Januar	1
Februar	2
März	3
April	4
Mai	5
Juni	6
Juli	7
August	8
September	9
Oktober	10
November	11
Dezember	12
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1

1a:dl003_1 bnvp bnvp_01_03 Geburtsmonat der verstorbenen Person 1a;vnamecat_1!=1:14
 1a:dl003_1 bpvp bpvp_1a_05 Geburtsmonat der verstorbenen Person 1a;vnamecat_1!=1:14
 1a:dl003_1 vpl dl003 Geburtsmonat der verstorbenen Person 1a;vnamecat_1!=1:14

Kann / möchte ich nicht beantworten	1
Jahr	

[PL_year]	2025
[PL_year-1]	2024
[PL_year-2]	2023
[PL_year-3]	2022
[PL_year-4]	2021
[PL_year-5]	2020
[PL_year-6]	2019
[PL_year-7]	2018
[PL_year-8]	2017
[PL_year-9]	2016
[PL_year-10]	2015
[PL_year-11]	2014
[PL_year-12]	2013
[PL_year-13]	2012
[PL_year-14]	2011
(97 Zeilen unterdrückt)	...
[PL_year-112]	1913
[PL_year-113]	1912
[PL_year-114]	1911
[PL_year-115]	1910
[PL_year-116]	1909
[PL_year-117]	1908
[PL_year-118]	1907
[PL_year-119]	1906
[PL_year-120]	1905
[PL_year-121]	1904
[PL_year-122]	1903
[PL_year-123]	1902
[PL_year-124]	1901
[PL_year-125]	1900
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1
1a:dl002_1 bnvp bnvp_01_04 Geburtsjahr der verstorbenen Person 1a;vnamecat_1!=1:14	
1a:dl002_1 bpvp bpvp_1a_06 Geburtsjahr der verstorbenen Person 1a;vnamecat_1!=1:14	
1a:dl002_1 vpl dl002 Geburtsjahr der verstorbenen Person 1a;vnamecat_1!=1:14	
Kann / möchte ich nicht beantworten	1
Geschlecht:	
Männlich	1
Weiblich	2
Divers	3
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1
1a:dl001_v2_1 bnvp bnvp_01_05 Geschlecht der verstorbenen Person 1a;vnamecat_1!=1:14	
1a:dl001_v2_1 bpvp bpvp_1a_07 Geschlecht der verstorbenen Person 1a;vnamecat_1!=1:14	
1a:dl001_v2_1 vpl dl001_h Geschlecht der verstorbenen Person 1a;vnamecat_1!=1:14	
	[harmonisiert]
1a:dl001_v2_1 vpl dl001_v2 Geschlecht der verstorbenen Person 1a;vnamecat_1!=1:14	
	[2021-2022]

1a;vnamecat_1!=1:14

2a In welchem Verwandtschaftsverhältnis standen Sie zu der verstorbenen Person? Der / die Verstorbene war...

meine Mutter / mein Vater	1
meine Ehe-/Lebenspartnerin oder mein Ehe-/Lebenspartner	2
meine Tochter / mein Sohn	3
andere Person	4
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1

2a:dl004_1 bnvp bnvp_02_01 Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person
 2a:dl004_1 bpvp bpvp_2a_01 Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person
 2a:dl004_1 vpl dl004 Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person

[andere Person], und zwar:

2a:vfamso_1 bpvp bpvp_2a_02 Verwandtschaftsverhältnis: (1a;vnamecat_1!=1:14)&(2a:dl004_1=4)
 Offene Angabe (1)

Kann / möchte ich nicht beantworten 1

1a;vnamecat_1!=1:14

3a Wie alt war Ihr(e) Angehörige(r), als er / sie verstarb?

Jahre 0:125

3a:dl005_1 bnvp bnvp_03 Alter der verstorbenen Person
 3a:dl005_1 bpvp bpvp_3a Alter der verstorbenen Person
 3a:dl005_1 vpl dl005 Alter der verstorbenen Person

Kann / möchte ich nicht beantworten 1

1a;vnamecat_1!=1:14

4a Hat der / die Verstorbene hier im Haushalt gelebt?

Ja	1
Nein	2
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1

4a:dl006_1 bnvp bnvp_04 Verstorbene Person lebte im hiesigen HH
 4a:dl006_1 bpvp bpvp_4a Verstorbene Person lebte im hiesigen HH
 4a:dl006_1 vpl dl006 Verstorbene Person lebte im hiesigen HH

(1a;vnamecat_1!=1:14)&(4a:dl006_1=2)

5a Wissen Sie, ob der / die Verstorbene jemals an der Studie „Leben in Deutschland“ teilgenommen hat?

Ja, hat teilgenommen	1
Nein, hat nicht teilgenommen	2
Weiß nicht	3
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1

5a:dl007_1 bnvp bnvp_05 Verstorbene Person nahm am SOEP teil
 5a:dl007_1 bpvp bpvp_5a Verstorbene Person nahm am SOEP teil
 5a:dl007_1 vpl dl007 Verstorbene Person nahm am SOEP teil

(1a;vnamecat_1!=1:14)&(4a;dl006_1=2)

6a In welchem häuslichen Umfeld hat der / die Verstorbene während des letzten Lebensjahres vorwiegend gelebt?

Allein im eigenen Haushalt	1
Zusammen mit Ehe-/Lebenspartnerin oder Ehe-/Lebenspartner im eigenen Haushalt	2
Zusammen mit sonstigen Familienangehörigen in Privathaushalt	3
In einer seniorengerechten Wohnanlage (z.B. „betreutes Wohnen“)	4
In einem Alten- / Pflegeheim	5
In einer Klinik, in einem Krankenhaus	6
Sonstiges Umfeld	7
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1

6a:dl008_1 bnv bnv_06 Häusliches Umfeld im letzten Lebensjahr

6a:dl008_1 bpvp bpvp_6a Häusliches Umfeld im letzten Lebensjahr

6a:dl008_1 vpl dl008 Häusliches Umfeld im letzten Lebensjahr

(1a;vnamecat_1!=1:14)&(4a;dl006_1=2)

7a Wo hat der / die Verstorbene gelebt?

Hier im Haus	1
In der Nachbarschaft	2
In näherer Entfernung, das heißt, innerhalb von einer Stunde zu Fuß erreichbar	3
Weiter entfernt in Deutschland	4
Im Ausland	5
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1

7a:dl009_1 bnv bnv_07 Lebensmittelpunkt der verstorbenen Person

7a:dl009_1 bpvp bpvp_7a Lebensmittelpunkt der verstorbenen Person

7a:dl009_1 vpl dl009 Lebensmittelpunkt der verstorbenen Person

(1a;vnamecat_1!=1:14)&(4a;dl006_1=2)

8a Während der letzten zwölf Monate ihres / seines Lebens: Wie oft hatten Sie da in der Regel persönlichen Kontakt zu dem / der Verstorbenen, sei es durch Besuche, telefonisch oder schriftlich?

Täglich oder fast täglich	1
Mindestens einmal in der Woche	2
Mindestens einmal im Monat	3
Seltener	4
Gar nicht	5
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1

8a:dl010_1 bnv bnv_08 Persönlicher Kontakt zur verstorbenen Person im letzten Jahr

8a:dl010_1 bpvp bpvp_8a Persönlicher Kontakt zur verstorbenen Person im letzten Jahr

8a:dl010_1 vpl dl010 Persönlicher Kontakt zur verstorbenen Person im letzten Jahr

9a Wo ist Ihr Angehöriger / Ihre Angehörige verstorben?

Zu Hause	1
In einem anderen privaten Haushalt als dem eigenen	2
In einem Krankenhaus	3
In einem Alten- / Pflegeheim	4
In einem Hospiz	5
An einem anderen Ort	6
Weiß nicht	7
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1
9a:dl011_1 bnvp bnvp_09 Sterbeort	
9a:dl011_1 bpvp bpvp_9a Sterbeort	
9a:dl011_1 vpl dl011 Sterbeort	

10a Können Sie uns bitte sagen, was die Todesursache war?

Mehrfachnennung möglich.

Ein Herzinfarkt				1
Eine Herz-Kreislauf-Erkrankung				1
Eine Krebserkrankung				1
Ein Schlaganfall				1
Eine schwere Infektionskrankheit (z.B. Lungenentzündung, Grippe)				1
Krankheit des Magen-Darm-Traktes				1
Eine Atemwegserkrankung				1
Ein Unfall				1
Sonstige Ursache				1
Weiß nicht				1
Kann / möchte ich nicht beantworten				1
10a:dl012_1	bnvp	bnvp_10_01	Todesursache: Herzinfarkt	
10a:dl012_1	bpvp	bpvp_10a_01	Todesursache: Herzinfarkt	
10a:dl012_1	vpl	dl012	Todesursache: Herzinfarkt	
10a:dl013_1	bnvp	bnvp_10_02	Todesursache: Herz-Kreislauf-Erkrankung	
10a:dl013_1	bpvp	bpvp_10a_02	Todesursache: Herz-Kreislauf-Erkrankung	
10a:dl013_1	vpl	dl013	Todesursache: Herz-Kreislauf-Erkrankung	
10a:dl014_1	bnvp	bnvp_10_03	Todesursache: Krebserkrankung	
10a:dl014_1	bpvp	bpvp_10a_03	Todesursache: Krebserkrankung	
10a:dl014_1	vpl	dl014	Todesursache: Krebserkrankung	
10a:dl015_1	bnvp	bnvp_10_04	Todesursache: Schlaganfall	
10a:dl015_1	bpvp	bpvp_10a_04	Todesursache: Schlaganfall	
10a:dl015_1	vpl	dl015	Todesursache: Schlaganfall	
10a:dl016_1	bnvp	bnvp_10_05	Todesursache: Schwere Infektionskrankheit	
10a:dl016_1	bpvp	bpvp_10a_05	Todesursache: Schwere Infektionskrankheit	
10a:dl016_1	vpl	dl016	Todesursache: Schwere Infektionskrankheit	
10a:dl017_1	bnvp	bnvp_10_06	Todesursache:	
			Magen-Darm-Trakt-Erkrankung	
10a:dl017_1	bpvp	bpvp_10a_06	Todesursache:	
			Magen-Darm-Trakt-Erkrankung	
10a:dl017_1	vpl	dl017	Todesursache:	
			Magen-Darm-Trakt-Erkrankung	
10a:dl018_1	bnvp	bnvp_10_07	Todesursache: Atemwegserkrankung	
10a:dl018_1	bpvp	bpvp_10a_07	Todesursache: Atemwegserkrankung	
10a:dl018_1	vpl	dl018	Todesursache: Atemwegserkrankung	
10a:dl019_1	bnvp	bnvp_10_08	Todesursache: Unfall	
10a:dl019_1	bpvp	bpvp_10a_08	Todesursache: Unfall	
10a:dl019_1	vpl	dl019	Todesursache: Unfall	
10a:dl020_1	bnvp	bnvp_10_09	Todesursache: Sonstige Ursache	
10a:dl020_1	bpvp	bpvp_10a_09	Todesursache: Sonstige Ursache	
10a:dl020_1	vpl	dl020	Todesursache: Sonstige Ursache	
10a:dl021_1	bnvp	bnvp_10_10	Todesursache: Unbekannt	
10a:dl021_1	bpvp	bpvp_10a_10	Todesursache: Unbekannt	
10a:dl021_1	vpl	dl021	Todesursache: Unbekannt	

[Sonstige Ursache], und zwar:

10a:vurs10_1	bpvp	bpvp_10a_11	Todesursache: Offene Angabe Person (1)	10a:dl020_1=1
--------------	------	-------------	--	---------------

11a Hatte der / die Verstorbene vorsorglich eines oder mehrere der folgenden Dokumente hinterlegt?

	Ja	Nein	Weiß nicht	Kann / möchte ich nicht beantworten
Ein Testament, einen letzten Willen	1	2	3	-1
Eine Patientenverfügung (mit Angaben über mögliche Krankheitsbehandlungen)	1	2	3	-1
Eine Vorsorgevollmacht (z.B. für den Fall eines Verlustes der Einwilligungsfähigkeit)	1	2	3	-1
Eine Sterbeverfügung (z.B. mit Angaben zur Bestattung)	1	2	3	-1

11a:dl022_1	bnvp	bnvp_11_01	Hinterlegung von Testament
11a:dl022_1	bpvp	bpvp_11a_01	Hinterlegung von Testament
11a:dl022_1	vpl	dl022	Hinterlegung von Testament
11a:dl023_1	bnvp	bnvp_11_01	Hinterlegung von Testament
11a:dl023_1	bpvp	bpvp_11a_02	Hinterlegung von Patientenverfügung
11a:dl023_1	vpl	dl023	Hinterlegung von Patientenverfügung
11a:dl024_1	bnvp	bnvp_11_01	Hinterlegung von Testament
11a:dl024_1	bpvp	bpvp_11a_03	Hinterlegung von Vorsorgevollmacht
11a:dl024_1	vpl	dl024	Hinterlegung von Vorsorgevollmacht
11a:dl025_1	bnvp	bnvp_11_01	Hinterlegung von Testament
11a:dl025_1	bpvp	bpvp_11a_04	Hinterlegung von Sterbeverfügung
11a:dl025_1	vpl	dl025	Hinterlegung von Sterbeverfügung

12a Hatte der/die Verstorbene unter schwerwiegenden Einschränkungen der geistigen Leistungsfähigkeit (z.B. Gedächtnisverlust) gelitten?

Ja	1
Nein	2
Weiß nicht	3
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1

12a:dl026_1	bnvp	bnvp_12	Eingeschränkte geistige Leistungsfähigkeit verstorbene Person
12a:dl026_1	bpvp	bpvp_12a	Eingeschränkte geistige Leistungsfähigkeit verstorbene Person
12a:dl026_1	vpl	dl026	Eingeschränkte geistige Leistungsfähigkeit verstorbene Person

13a Wie gut würden Sie den Gesundheitszustand der verstorbenen Person etwa drei Monate vor dem Tod beschreiben?

Sehr gut	1
Gut	2
Zufriedenstellend	3
Weniger gut	4
Schlecht	5
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1

13a:dl027_1	bnvp	bnvp_13	Gesundheitszustand der/des Verstorbenen 3 Monate vor Tod
13a:dl027_1	bpvp	bpvp_13a	Gesundheitszustand der/des Verstorbenen 3 Monate vor Tod
13a:dl027_1	vpl	dl027	Gesundheitszustand der/des Verstorbenen 3 Monate vor Tod

14a War der / die Verstorbene etwa drei Monate vor dem Tod hilfe- oder pflegebedürftig?

Ja	1
Nein	2
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1

14a:dl028_1	bnvp	bnvp_14	Verstorbene Person 3 Monate vor Tod hilfe- / pflegebedürftig
14a:dl028_1	bpvp	bpvp_14a	Verstorbene Person 3 Monate vor Tod hilfe- / pflegebedürftig
14a:dl028_1	vpl	dl028	Verstorbene Person 3 Monate vor Tod hilfe- / pflegebedürftig

14a:dl028_1=1

15a Bei welchen der folgenden Tätigkeiten brauchte der / die Verstorbene Hilfe? Brauchte Hilfe bei ...*Bitte geben Sie alles Zutreffende an.*

...Besorgungen und Erledigungen außer Haus	1
...Haushaltsführung, Versorgung mit Mahlzeiten und Getränken	1
...einfacheren Pflegetätigkeiten, z.B. Hilfe beim An- und Auskleiden, Waschen, Kämmen, Rasieren	1
...schwierigeren Pflegetätigkeiten, z.B. Hilfe beim Umbetten, Stuhlgang usw.	1
Nichts davon	1
Kann / möchte ich nicht beantworten	1

15a:dl029_1	bnvp	bnvp_15_01	Hilfe bei Besorgungen / Erledigungen außer Haus
15a:dl029_1	bpvp	bpvp_15a_01	Hilfe bei Besorgungen / Erledigungen außer Haus
15a:dl029_1	vpl	dl029	Hilfe bei Besorgungen / Erledigungen außer Haus
15a:dl030_1	bnvp	bnvp_15_02	Hilfe im HH / bei Zunahme von Mahlzeiten / Trinken
15a:dl030_1	bpvp	bpvp_15a_02	Hilfe im HH / bei Zunahme von Mahlzeiten / Trinken
15a:dl030_1	vpl	dl030	Hilfe im HH / bei Zunahme von Mahlzeiten / Trinken
15a:dl031_1	bnvp	bnvp_15_03	Hilfe bei einfacher Pflege
15a:dl031_1	bpvp	bpvp_15a_03	Hilfe bei einfacher Pflege
15a:dl031_1	vpl	dl031	Hilfe bei einfacher Pflege
15a:dl032_1	bnvp	bnvp_15_04	Hilfe bei schwieriger Pflege
15a:dl032_1	bpvp	bpvp_15a_04	Hilfe bei schwieriger Pflege
15a:dl032_1	vpl	dl032	Hilfe bei schwieriger Pflege
15a:vhil5_1	bpvp	bpvp_15a_05	Bedarf Hilfe: Kein Hilfebedarf Person (1)
15a:vhil5_1	vpl	dl038	Bedarf Hilfe: Kein Hilfebedarf Person (1)

16a Denken Sie bitte einmal an die Zeit bevor Ihr Angehöriger / Ihre Angehörige verstarb. Was meinen Sie: Wie zufrieden war er oder sie, alles in allem, mit seinem oder ihrem damaligen Leben?

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala, bei der „0“ ganz und gar unzufrieden, „10“ ganz und gar zufrieden bedeutet.

		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Kann / Ganz möch- und te ich gar nicht zu beant- frie- wor- den ten
		Ganz und gar unzu- frie- den											
Etwa ein Jahr vor seinem / ihrem Tod		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	-1
Etwa drei Monate vor seinem / ihrem Tod		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	-1
16a:dl034_1	bnvp	bnvp_15_06	Zufriedenheit verstorbene Person 1 Jahr vor dem Tod										
16a:dl034_1	bpvp	bpvp_16a_01	Zufriedenheit verstorbene Person 1 Jahr vor dem Tod										
16a:dl034_1	vpl	dl034	Zufriedenheit verstorbene Person 1 Jahr vor dem Tod										
16a:dl035_1	bnvp	bnvp_15_07	Zufriedenheit verstorbene Person 3 Monate vor dem Tod										
16a:dl035_1	bpvp	bpvp_16a_02	Zufriedenheit verstorbene Person 3 Monate vor dem Tod										
16a:dl035_1	vpl	dl035	Zufriedenheit verstorbene Person 3 Monate vor dem Tod										

17a Zum Schluss eine Frage an Sie persönlich: In welchem Umfang hat sich Ihr Leben durch den Tod Ihres Angehörigen verändert?

Ich muss mein Leben ganz neu ordnen	1
Einige Dinge ändern sich nun in meinem Leben	2
In meinem Leben ändert sich dadurch eher nichts	3
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1

17a:dl036_1	bnvp	bnvp_17	Veränderung des persönlichen Lebens seit dem Tod
17a:dl036_1	bpvp	bpvp_17a	Veränderung des persönlichen Lebens seit dem Tod
17a:dl036_1	vpl	dl036	Veränderung des persönlichen Lebens seit dem Tod

1b Bitte geben Sie den Vornamen der verstorbenen Person an.

Bitte wählen Sie den Vornamen der Person aus der angezeigten Liste der Haushaltsmitglieder aus. Falls die Person in der Liste nicht enthalten ist, etwa weil Sie nicht in Ihrem Haushalt gelebt hat, geben Sie den Vornamen, das Geburtsdatum und das Geschlecht im Textfeld darunter ein.

<u>vorname1</u>	1
<u>vorname2</u>	2
<u>vorname3</u>	3
<u>vorname4</u>	4
<u>vorname5</u>	5
<u>vorname6</u>	6
<u>vorname7</u>	7
<u>vorname8</u>	8
<u>vorname9</u>	9
<u>vorname10</u>	10
<u>vorname11</u>	11
<u>vorname12</u>	12
<u>vorname13</u>	13
<u>vorname14</u>	14

1b:vnamecat_2 bpvp bpvp_1b_01 Auswahl verstorbene Person (2)

Vorname:

1b:vname_2 bpvp pid2 ID Verstorbene Person
 1b:vname_2 bpvp bpvp_1b_02 Vorname: Person (2)
 1b:vname_2 vpl vpid Personennummer der verstorbenen Person

Kann / möchte ich nicht beantworten 1

Geburtsdatum:

Tag

1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
(2 Zeilen unterdrückt)	...
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1
1b:dl037_2 bpvp bpvp_1b_03 Geburtstag: Person (2) 1b:vnamecat_2!=1:14	
Kann / möchte ich nicht beantworten	1
Monat	

Januar	1
Februar	2
März	3
April	4
Mai	5
Juni	6
Juli	7
August	8
September	9
Oktober	10
November	11
Dezember	12
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1

1b:dl003_2 bnvp bnvp_01_03 Geburtsmonat der verstorbenen Person 1b;vnamecat_2!=1:14
 1b:dl003_2 bpvp bpvp_1a_05 Geburtsmonat der verstorbenen Person 1b;vnamecat_2!=1:14
 1b:dl003_2 vpl dl003 Geburtsmonat der verstorbenen Person 1b;vnamecat_2!=1:14

Kann / möchte ich nicht beantworten	1
Jahr	

[PL_year]	2025
[PL_year-1]	2024
[PL_year-2]	2023
[PL_year-3]	2022
[PL_year-4]	2021
[PL_year-5]	2020
[PL_year-6]	2019
[PL_year-7]	2018
[PL_year-8]	2017
[PL_year-9]	2016
[PL_year-10]	2015
[PL_year-11]	2014
[PL_year-12]	2013
[PL_year-13]	2012
[PL_year-14]	2011
(97 Zeilen unterdrückt)	...
[PL_year-112]	1913
[PL_year-113]	1912
[PL_year-114]	1911
[PL_year-115]	1910
[PL_year-116]	1909
[PL_year-117]	1908
[PL_year-118]	1907
[PL_year-119]	1906
[PL_year-120]	1905
[PL_year-121]	1904
[PL_year-122]	1903
[PL_year-123]	1902
[PL_year-124]	1901
[PL_year-125]	1900
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1
1b:dl002_2 bnvp bnvp_01_04 Geburtsjahr der verstorbenen Person 1b:vnamecat_2!=1:14	
1b:dl002_2 bpvp bpvp_1a_06 Geburtsjahr der verstorbenen Person 1b:vnamecat_2!=1:14	
1b:dl002_2 vpl dl002 Geburtsjahr der verstorbenen Person 1b:vnamecat_2!=1:14	
Kann / möchte ich nicht beantworten	1
Geschlecht:	
Männlich	1
Weiblich	2
Divers	3
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1
1b:dl001_v2_2 bnvp bnvp_01_05 Geschlecht der verstorbenen Person 1b:vnamecat_2!=1:14	
1b:dl001_v2_2 bpvp bpvp_1a_07 Geschlecht der verstorbenen Person 1b:vnamecat_2!=1:14	
1b:dl001_v2_2 vpl dl001_h Geschlecht der verstorbenen Person 1b:vnamecat_2!=1:14	
	[harmonisiert]
1b:dl001_v2_2 vpl dl001_v2 Geschlecht der verstorbenen Person 1b:vnamecat_2!=1:14	
	[2021-2022]

1b;vnamecat_2!=1:14

2b In welchem Verwandtschaftsverhältnis standen Sie zu der verstorbenen Person? Der / die Verstorbene war...

meine Mutter / mein Vater	1
meine Ehe-/Lebenspartnerin oder mein Ehe-/Lebenspartner	2
meine Tochter / mein Sohn	3
andere Person	4
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1

2b:dl004_2 bnpv bnpv_02_01 Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person

2b:dl004_2 bnpv bnpv_2a_01 Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person

2b:dl004_2 vpl dl004 Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person

[andere Person], und zwar:

2b:vfamso_2 bnpv bnpv_2b Verwandtschaftsverhältnis: Offene Angabe (2) (1b;vnamecat_2!=1:14)&(2b:dl004_2=4)

Kann / möchte ich nicht beantworten 1

1b;vnamecat_2!=1:14

3b Wie alt war Ihr(e) Angehörige(r), als er / sie verstarb?

Jahre 0:125

3b:dl005_2 bnpv bnpv_03 Alter der verstorbenen Person

3b:dl005_2 bnpv bnpv_3a Alter der verstorbenen Person

3b:dl005_2 vpl dl005 Alter der verstorbenen Person

Kann / möchte ich nicht beantworten 1

1b;vnamecat_2!=1:14

4b Hat der / die Verstorbene hier im Haushalt gelebt?

Ja 1

Nein 2

Kann / möchte ich nicht beantworten -1

4b:dl006_2 bnpv bnpv_04 Verstorbene Person lebte im hiesigen HH

4b:dl006_2 bnpv bnpv_4a Verstorbene Person lebte im hiesigen HH

4b:dl006_2 vpl dl006 Verstorbene Person lebte im hiesigen HH

(1b;vnamecat_2!=1:14)&(4b:dl006_2=2)

5b Wissen Sie, ob der / die Verstorbene jemals an der Studie „Leben in Deutschland“ teilgenommen hat?

Ja, hat teilgenommen 1

Nein, hat nicht teilgenommen 2

Weiß nicht 3

Kann / möchte ich nicht beantworten -1

5b:dl007_2 bnpv bnpv_05 Verstorbene Person nahm am SOEP teil

5b:dl007_2 bnpv bnpv_5a Verstorbene Person nahm am SOEP teil

5b:dl007_2 vpl dl007 Verstorbene Person nahm am SOEP teil

(1b;ynamecat_2!=1:14)&(4b;dl006_2=2)

6b In welchem häuslichen Umfeld hat der / die Verstorbene während des letzten Lebensjahres vorwiegend gelebt?

Allein im eigenen Haushalt	1
Zusammen mit Ehe-/Lebenspartnerin oder Ehe-/Lebenspartner im eigenen Haushalt	2
Zusammen mit sonstigen Familienangehörigen in Privathaushalt	3
In einer seniorengerechten Wohnanlage (z.B. „betreutes Wohnen“)	4
In einem Alten- / Pflegeheim	5
In einer Klinik, in einem Krankenhaus	6
Sonstiges Umfeld	7
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1

6b:dl008_2 bnvp bnvp_06 Häusliches Umfeld im letzten Lebensjahr

6b:dl008_2 bpvp bpvp_6a Häusliches Umfeld im letzten Lebensjahr

6b:dl008_2 vpl dl008 Häusliches Umfeld im letzten Lebensjahr

(1b;ynamecat_2!=1:14)&(4b;dl006_2=2)

7b Wo hat der / die Verstorbene gelebt?

Hier im Haus	1
In der Nachbarschaft	2
In näherer Entfernung, das heißt, innerhalb von einer Stunde zu Fuß erreichbar	3
Weiter entfernt in Deutschland	4
Im Ausland	5
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1

7b:dl009_2 bnvp bnvp_07 Lebensmittelpunkt der verstorbenen Person

7b:dl009_2 bpvp bpvp_7a Lebensmittelpunkt der verstorbenen Person

7b:dl009_2 vpl dl009 Lebensmittelpunkt der verstorbenen Person

(1b;ynamecat_2!=1:14)&(4b;dl006_2=2)

8b Während der letzten zwölf Monate ihres / seines Lebens: Wie oft hatten Sie da in der Regel persönlichen Kontakt zu dem / der Verstorbenen, sei es durch Besuche, telefonisch oder schriftlich?

Täglich oder fast täglich	1
Mindestens einmal in der Woche	2
Mindestens einmal im Monat	3
Seltener	4
Gar nicht	5
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1

8b:dl010_2 bnvp bnvp_08 Persönlicher Kontakt zur verstorbenen Person im letzten Jahr

8b:dl010_2 bpvp bpvp_8a Persönlicher Kontakt zur verstorbenen Person im letzten Jahr

8b:dl010_2 vpl dl010 Persönlicher Kontakt zur verstorbenen Person im letzten Jahr

9b Wo ist Ihr Angehöriger / Ihre Angehörige verstorben?

Zu Hause	1
In einem anderen privaten Haushalt als dem eigenen	2
In einem Krankenhaus	3
In einem Alten- / Pflegeheim	4
In einem Hospiz	5
An einem anderen Ort	6
Weiß nicht	7
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1
9b:dl011_2 bnvp bnvp_09 Sterbeort	
9b:dl011_2 bpvp bpvp_9a Sterbeort	
9b:dl011_2 vpl dl011 Sterbeort	

10b Können Sie uns bitte sagen, was die Todesursache war?

Mehrfachnennung möglich.

Ein Herzinfarkt				1
Eine Herz-Kreislauf-Erkrankung				1
Eine Krebserkrankung				1
Ein Schlaganfall				1
Eine schwere Infektionskrankheit (z.B. Lungenentzündung, Grippe)				1
Krankheit des Magen-Darm-Traktes				1
Eine Atemwegserkrankung				1
Ein Unfall				1
Sonstige Ursache				1
Weiß nicht				1
Kann / möchte ich nicht beantworten				1
10b:dl012_2	bnvp	bnvp_10_01	Todesursache: Herzinfarkt	
10b:dl012_2	bpvp	bpvp_10a_01	Todesursache: Herzinfarkt	
10b:dl012_2	vpl	dl012	Todesursache: Herzinfarkt	
10b:dl013_2	bnvp	bnvp_10_02	Todesursache: Herz-Kreislauf-Erkrankung	
10b:dl013_2	bpvp	bpvp_10a_02	Todesursache: Herz-Kreislauf-Erkrankung	
10b:dl013_2	vpl	dl013	Todesursache: Herz-Kreislauf-Erkrankung	
10b:dl014_2	bnvp	bnvp_10_03	Todesursache: Krebserkrankung	
10b:dl014_2	bpvp	bpvp_10a_03	Todesursache: Krebserkrankung	
10b:dl014_2	vpl	dl014	Todesursache: Krebserkrankung	
10b:dl015_2	bnvp	bnvp_10_04	Todesursache: Schlaganfall	
10b:dl015_2	bpvp	bpvp_10a_04	Todesursache: Schlaganfall	
10b:dl015_2	vpl	dl015	Todesursache: Schlaganfall	
10b:dl016_2	bnvp	bnvp_10_05	Todesursache: Schwere Infektionskrankheit	
10b:dl016_2	bpvp	bpvp_10a_05	Todesursache: Schwere Infektionskrankheit	
10b:dl016_2	vpl	dl016	Todesursache: Schwere Infektionskrankheit	
10b:dl017_2	bnvp	bnvp_10_06	Todesursache:	
			Magen-Darm-Trakt-Erkrankung	
10b:dl017_2	bpvp	bpvp_10a_06	Todesursache:	
			Magen-Darm-Trakt-Erkrankung	
10b:dl017_2	vpl	dl017	Todesursache:	
			Magen-Darm-Trakt-Erkrankung	
10b:dl018_2	bnvp	bnvp_10_07	Todesursache: Atemwegserkrankung	
10b:dl018_2	bpvp	bpvp_10a_07	Todesursache: Atemwegserkrankung	
10b:dl018_2	vpl	dl018	Todesursache: Atemwegserkrankung	
10b:dl019_2	bnvp	bnvp_10_08	Todesursache: Unfall	
10b:dl019_2	bpvp	bpvp_10a_08	Todesursache: Unfall	
10b:dl019_2	vpl	dl019	Todesursache: Unfall	
10b:dl020_2	bnvp	bnvp_10_09	Todesursache: Sonstige Ursache	
10b:dl020_2	bpvp	bpvp_10a_09	Todesursache: Sonstige Ursache	
10b:dl020_2	vpl	dl020	Todesursache: Sonstige Ursache	
10b:dl021_2	bnvp	bnvp_10_10	Todesursache: Unbekannt	
10b:dl021_2	bpvp	bpvp_10a_10	Todesursache: Unbekannt	
10b:dl021_2	vpl	dl021	Todesursache: Unbekannt	

[Sonstige Ursache], und zwar:

10b:vurs10_2 bpvp bpvp_10b Todesursache: Offene Angabe Person (2) 10b:dl020_2=1

11b Hatte der / die Verstorbene vorsorglich eines oder mehrere der folgenden Dokumente hinterlegt?

	Ja	Nein	Weiß nicht	Kann / möchte ich nicht beantworten
Ein Testament, einen letzten Willen	1	2	3	-1
Eine Patientenverfügung (mit Angaben über mögliche Krankheitsbehandlungen)	1	2	3	-1
Eine Vorsorgevollmacht (z.B. für den Fall eines Verlustes der Einwilligungsfähigkeit)	1	2	3	-1
Eine Sterbeverfügung (z.B. mit Angaben zur Bestattung)	1	2	3	-1
11b:dl022_2 bnvp bnvp_11_01 Hinterlegung von Testament				
11b:dl022_2 bpvp bpvp_11a_01 Hinterlegung von Testament				
11b:dl022_2 vpl dl022 Hinterlegung von Testament				
11b:dl023_2 bnvp bnvp_11_01 Hinterlegung von Testament				
11b:dl023_2 bpvp bpvp_11a_02 Hinterlegung von Patientenverfügung				
11b:dl023_2 vpl dl023 Hinterlegung von Patientenverfügung				
11b:dl024_2 bnvp bnvp_11_01 Hinterlegung von Testament				
11b:dl024_2 bpvp bpvp_11a_03 Hinterlegung von Vorsorgevollmacht				
11b:dl024_2 vpl dl024 Hinterlegung von Vorsorgevollmacht				
11b:dl025_2 bnvp bnvp_11_01 Hinterlegung von Testament				
11b:dl025_2 bpvp bpvp_11a_04 Hinterlegung von Sterbeverfügung				
11b:dl025_2 vpl dl025 Hinterlegung von Sterbeverfügung				

12b Hatte der/die Verstorbene unter schwerwiegenden Einschränkungen der geistigen Leistungsfähigkeit (z.B. Gedächtnisverlust) gelitten?

Ja	1
Nein	2
Weiß nicht	3
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1
12b:dl026_2 bnvp bnvp_12 Eingeschränkte geistige Leistungsfähigkeit verstorbene Person	
12b:dl026_2 bpvp bpvp_12a Eingeschränkte geistige Leistungsfähigkeit verstorbene Person	
12b:dl026_2 vpl dl026 Eingeschränkte geistige Leistungsfähigkeit verstorbene Person	

13b Wie gut würden Sie den Gesundheitszustand der verstorbenen Person etwa drei Monate vor dem Tod beschreiben?

Sehr gut	1
Gut	2
Zufriedenstellend	3
Weniger gut	4
Schlecht	5
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1

13b:dl027_2	bnvp	bnvp_13	Gesundheitszustand der/des Verstorbenen 3 Monate vor Tod
13b:dl027_2	bpvp	bpvp_13a	Gesundheitszustand der/des Verstorbenen 3 Monate vor Tod
13b:dl027_2	vpl	dl027	Gesundheitszustand der/des Verstorbenen 3 Monate vor Tod

14b War der / die Verstorbene etwa drei Monate vor dem Tod hilfe- oder pflegebedürftig?

Ja	1
Nein	2
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1

14b:dl028_2	bnvp	bnvp_14	Verstorbene Person 3 Monate vor Tod hilfe- / pflegebedürftig
14b:dl028_2	bpvp	bpvp_14a	Verstorbene Person 3 Monate vor Tod hilfe- / pflegebedürftig
14b:dl028_2	vpl	dl028	Verstorbene Person 3 Monate vor Tod hilfe- / pflegebedürftig

14b:dl028_2=1

15b Bei welchen der folgenden Tätigkeiten brauchte der / die Verstorbene Hilfe? Brauchte Hilfe bei ...*Bitte geben Sie alles Zutreffende an.*

...Besorgungen und Erledigungen außer Haus	1
...Haushaltsführung, Versorgung mit Mahlzeiten und Getränken	1
...einfacheren Pflegetätigkeiten, z.B. Hilfe beim An- und Auskleiden, Waschen, Kämmen, Rasieren	1
...schwierigeren Pflegetätigkeiten, z.B. Hilfe beim Umbetten, Stuhlgang usw.	1
Nichts davon	1
Kann / möchte ich nicht beantworten	1

15b:dl029_2	bnvp	bnvp_15_01	Hilfe bei Besorgungen / Erledigungen außer Haus
15b:dl029_2	bpvp	bpvp_15a_01	Hilfe bei Besorgungen / Erledigungen außer Haus
15b:dl029_2	vpl	dl029	Hilfe bei Besorgungen / Erledigungen außer Haus
15b:dl030_2	bnvp	bnvp_15_02	Hilfe im HH / bei Zunahme von Mahlzeiten / Trinken
15b:dl030_2	bpvp	bpvp_15a_02	Hilfe im HH / bei Zunahme von Mahlzeiten / Trinken
15b:dl030_2	vpl	dl030	Hilfe im HH / bei Zunahme von Mahlzeiten / Trinken
15b:dl031_2	bnvp	bnvp_15_03	Hilfe bei einfacher Pflege
15b:dl031_2	bpvp	bpvp_15a_03	Hilfe bei einfacher Pflege
15b:dl031_2	vpl	dl031	Hilfe bei einfacher Pflege
15b:dl032_2	bnvp	bnvp_15_04	Hilfe bei schwieriger Pflege
15b:dl032_2	bpvp	bpvp_15a_04	Hilfe bei schwieriger Pflege
15b:dl032_2	vpl	dl032	Hilfe bei schwieriger Pflege
15b:vhil5_2	bpvp	bpvp_15a_05	Bedarf Hilfe: Kein Hilfebedarf Person (1)
15b:vhil5_2	vpl	dl038	Bedarf Hilfe: Kein Hilfebedarf Person (1)

16b Denken Sie bitte einmal an die Zeit bevor Ihr Angehöriger / Ihre Angehörige verstarb. Was meinen Sie: Wie zufrieden war er oder sie, alles in allem, mit seinem oder ihrem damaligen Leben?

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala, bei der „0“ ganz und gar unzufrieden, „10“ ganz und gar zufrieden bedeutet.

		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Kann / Ganz möch- und te ich gar nicht zu- beant- frie- wor- den ten
		Ganz und gar unzu- frie- den											
Etwa ein Jahr vor seinem / ihrem Tod		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	-1
Etwa drei Monate vor seinem / ihrem Tod		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	-1
16b:dl034_2	bnvp	bnvp_15_06	Zufriedenheit verstorbene Person 1 Jahr vor dem Tod										
16b:dl034_2	bpvp	bpvp_16a_01	Zufriedenheit verstorbene Person 1 Jahr vor dem Tod										
16b:dl034_2	vpl	dl034	Zufriedenheit verstorbene Person 1 Jahr vor dem Tod										
16b:dl035_2	bnvp	bnvp_15_07	Zufriedenheit verstorbene Person 3 Monate vor dem Tod										
16b:dl035_2	bpvp	bpvp_16a_02	Zufriedenheit verstorbene Person 3 Monate vor dem Tod										
16b:dl035_2	vpl	dl035	Zufriedenheit verstorbene Person 3 Monate vor dem Tod										

17b Zum Schluss eine Frage an Sie persönlich: In welchem Umfang hat sich Ihr Leben durch den Tod Ihres Angehörigen verändert?

Ich muss mein Leben ganz neu ordnen	1		
Einige Dinge ändern sich nun in meinem Leben	2		
In meinem Leben ändert sich dadurch eher nichts	3		
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1		
17b:dl036_2	bnvp	bnvp_17	Veränderung des persönlichen Lebens seit dem Tod
17b:dl036_2	bpvp	bpvp_17a	Veränderung des persönlichen Lebens seit dem Tod
17b:dl036_2	vpl	dl036	Veränderung des persönlichen Lebens seit dem Tod

1c Bitte geben Sie den Vornamen der verstorbenen Person an.

Bitte wählen Sie den Vornamen der Person aus der angezeigten Liste der Haushaltsmitglieder aus. Falls die Person in der Liste nicht enthalten ist, etwa weil Sie nicht in Ihrem Haushalt gelebt hat, geben Sie den Vornamen, das Geburtsdatum und das Geschlecht im Textfeld darunter ein.

<u>vorname1</u>	1
<u>vorname2</u>	2
<u>vorname3</u>	3
<u>vorname4</u>	4
<u>vorname5</u>	5
<u>vorname6</u>	6
<u>vorname7</u>	7
<u>vorname8</u>	8
<u>vorname9</u>	9
<u>vorname10</u>	10
<u>vorname11</u>	11
<u>vorname12</u>	12
<u>vorname13</u>	13
<u>vorname14</u>	14

1c:vnamecat_3 bpvp bpvp_1c_01 Auswahl verstorbene Person (3)

Vorname:

1c:vname_3 bpvp pid2 ID Verstorbene Person
 1c:vname_3 bpvp bpvp_1c_02 Vorname: Person (3)
 1c:vname_3 vpl vpid Personennummer der verstorbenen Person

Kann / möchte ich nicht beantworten 1

Geburtsdatum:

Tag

1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
(2 Zeilen unterdrückt)	...
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1
1c:dl037_3 bpvp bpvp_1c_03 Geburtstag: Person (3) 1c;vnamecat_3!=1:14	
Kann / möchte ich nicht beantworten	1
Monat	

Januar	1
Februar	2
März	3
April	4
Mai	5
Juni	6
Juli	7
August	8
September	9
Oktober	10
November	11
Dezember	12
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1

1c:dl003_3 bnpv bnpv_01_03 Geburtsmonat der verstorbenen Person 1c;vnamecat_3!=1:14
 1c:dl003_3 bnpv bnpv_1a_05 Geburtsmonat der verstorbenen Person 1c;vnamecat_3!=1:14
 1c:dl003_3 vpl dl003 Geburtsmonat der verstorbenen Person 1c;vnamecat_3!=1:14

Kann / möchte ich nicht beantworten	1
Jahr	

[PL_year]	2025
[PL_year-1]	2024
[PL_year-2]	2023
[PL_year-3]	2022
[PL_year-4]	2021
[PL_year-5]	2020
[PL_year-6]	2019
[PL_year-7]	2018
[PL_year-8]	2017
[PL_year-9]	2016
[PL_year-10]	2015
[PL_year-11]	2014
[PL_year-12]	2013
[PL_year-13]	2012
[PL_year-14]	2011
(97 Zeilen unterdrückt)	...
[PL_year-112]	1913
[PL_year-113]	1912
[PL_year-114]	1911
[PL_year-115]	1910
[PL_year-116]	1909
[PL_year-117]	1908
[PL_year-118]	1907
[PL_year-119]	1906
[PL_year-120]	1905
[PL_year-121]	1904
[PL_year-122]	1903
[PL_year-123]	1902
[PL_year-124]	1901
[PL_year-125]	1900

Kann / möchte ich nicht beantworten

-1

1c:dl002_3 bnvp bnvp_01_04 Geburtsjahr der verstorbenen Person 1c;vnamecat_3!=1:14

1c:dl002_3 bpvp bpvp_1a_06 Geburtsjahr der verstorbenen Person 1c;vnamecat_3!=1:14

1c:dl002_3 vpl dl002 Geburtsjahr der verstorbenen Person 1c;vnamecat_3!=1:14

Kann / möchte ich nicht beantworten

1

Geschlecht:

Männlich

1

Weiblich

2

Divers

3

Kann / möchte ich nicht beantworten

-1

1c:dl001_v2_3 bnvp bnvp_01_05 Geschlecht der verstorbenen Person 1c;vnamecat_3!=1:14

1c:dl001_v2_3 bpvp bpvp_1a_07 Geschlecht der verstorbenen Person 1c;vnamecat_3!=1:14

1c:dl001_v2_3 vpl dl001_h Geschlecht der verstorbenen Person 1c;vnamecat_3!=1:14
[harmonisiert]1c:dl001_v2_3 vpl dl001_v2 Geschlecht der verstorbenen Person 1c;vnamecat_3!=1:14
[2021-2022]

1c;vnamecat_3!=1:14

2c In welchem Verwandtschaftsverhältnis standen Sie zu der verstorbenen Person? Der / die Verstorbene war...

meine Mutter / mein Vater	1
meine Ehe-/Lebenspartnerin oder mein Ehe-/Lebenspartner	2
meine Tochter / mein Sohn	3
andere Person	4
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1

2c:dl004_3 bnvp bnvp_02_01 Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person

2c:dl004_3 bpvp bpvp_2a_01 Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person

2c:dl004_3 vpl dl004 Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person

[andere Person], und zwar:

2c:vfamso_3 bpvp bpvp_2c Verwandtschaftsverhältnis: Offene Angabe (3) (1c;vnamecat_3!=1:14)&(2c:dl004_3=4)

Kann / möchte ich nicht beantworten 1

1c;vnamecat_3!=1:14

3c Wie alt war Ihr(e) Angehörige(r), als er / sie verstarb?

Jahre 0:125

3c:dl005_3 bnvp bnvp_03 Alter der verstorbenen Person

3c:dl005_3 bpvp bpvp_3a Alter der verstorbenen Person

3c:dl005_3 vpl dl005 Alter der verstorbenen Person

Kann / möchte ich nicht beantworten 1

1c;vnamecat_3!=1:14

4c Hat der / die Verstorbene hier im Haushalt gelebt?

Ja 1

Nein 2

Kann / möchte ich nicht beantworten -1

4c:dl006_3 bnvp bnvp_04 Verstorbene Person lebte im hiesigen HH

4c:dl006_3 bpvp bpvp_4a Verstorbene Person lebte im hiesigen HH

4c:dl006_3 vpl dl006 Verstorbene Person lebte im hiesigen HH

(1c;vnamecat_3!=1:14)&(4c:dl006_3=2)

5c Wissen Sie, ob der / die Verstorbene jemals an der Studie „Leben in Deutschland“ teilgenommen hat?

Ja, hat teilgenommen 1

Nein, hat nicht teilgenommen 2

Weiß nicht 3

Kann / möchte ich nicht beantworten -1

5c:dl007_3 bnvp bnvp_05 Verstorbene Person nahm am SOEP teil

5c:dl007_3 bpvp bpvp_5a Verstorbene Person nahm am SOEP teil

5c:dl007_3 vpl dl007 Verstorbene Person nahm am SOEP teil

(1c;vnamecat_3!=1:14)&(4c;dl006_3=2)

6c In welchem häuslichen Umfeld hat der / die Verstorbene während des letzten Lebensjahres vorwiegend gelebt?

Allein im eigenen Haushalt	1
Zusammen mit Ehe-/Lebenspartnerin oder Ehe-/Lebenspartner im eigenen Haushalt	2
Zusammen mit sonstigen Familienangehörigen in Privathaushalt	3
In einer seniorengerechten Wohnanlage (z.B. „betreutes Wohnen“)	4
In einem Alten- / Pflegeheim	5
In einer Klinik, in einem Krankenhaus	6
Sonstiges Umfeld	7
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1

6c:dl008_3 bnvp bnvp_06 Häusliches Umfeld im letzten Lebensjahr

6c:dl008_3 bpvp bpvp_6a Häusliches Umfeld im letzten Lebensjahr

6c:dl008_3 vpl dl008 Häusliches Umfeld im letzten Lebensjahr

(1c;vnamecat_3!=1:14)&(4c;dl006_3=2)

7c Wo hat der / die Verstorbene gelebt?

Hier im Haus	1
In der Nachbarschaft	2
In näherer Entfernung, das heißt, innerhalb von einer Stunde zu Fuß erreichbar	3
Weiter entfernt in Deutschland	4
Im Ausland	5
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1

7c:dl009_3 bnvp bnvp_07 Lebensmittelpunkt der verstorbenen Person

7c:dl009_3 bpvp bpvp_7a Lebensmittelpunkt der verstorbenen Person

7c:dl009_3 vpl dl009 Lebensmittelpunkt der verstorbenen Person

(1c;vnamecat_3!=1:14)&(4c;dl006_3=2)

8c Während der letzten zwölf Monate ihres / seines Lebens: Wie oft hatten Sie da in der Regel persönlichen Kontakt zu dem / der Verstorbenen, sei es durch Besuche, telefonisch oder schriftlich?

Täglich oder fast täglich	1
Mindestens einmal in der Woche	2
Mindestens einmal im Monat	3
Seltener	4
Gar nicht	5
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1

8c:dl010_3 bnvp bnvp_08 Persönlicher Kontakt zur verstorbenen Person im letzten Jahr

8c:dl010_3 bpvp bpvp_8a Persönlicher Kontakt zur verstorbenen Person im letzten Jahr

8c:dl010_3 vpl dl010 Persönlicher Kontakt zur verstorbenen Person im letzten Jahr

9c Wo ist Ihr Angehöriger / Ihre Angehörige verstorben?

Zu Hause	1
In einem anderen privaten Haushalt als dem eigenen	2
In einem Krankenhaus	3
In einem Alten- / Pflegeheim	4
In einem Hospiz	5
An einem anderen Ort	6
Weiß nicht	7
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1
9c:dl011_3 bnvp bnvp_09 Sterbeort	
9c:dl011_3 bpvp bpvp_9a Sterbeort	
9c:dl011_3 vpl dl011 Sterbeort	

10c Können Sie uns bitte sagen, was die Todesursache war?*Mehrfachnennung möglich.*

Ein Herzinfarkt				1
Eine Herz-Kreislauf-Erkrankung				1
Eine Krebserkrankung				1
Ein Schlaganfall				1
Eine schwere Infektionskrankheit (z.B. Lungenentzündung, Grippe)				1
Krankheit des Magen-Darm-Traktes				1
Eine Atemwegserkrankung				1
Ein Unfall				1
Sonstige Ursache				1
Weiß nicht				1
Kann / möchte ich nicht beantworten				1
10c:dl012_3	bnvp	bnvp_10_01	Todesursache: Herzinfarkt	
10c:dl012_3	bpvp	bpvp_10a_01	Todesursache: Herzinfarkt	
10c:dl012_3	vpl	dl012	Todesursache: Herzinfarkt	
10c:dl013_3	bnvp	bnvp_10_02	Todesursache: Herz-Kreislauf-Erkrankung	
10c:dl013_3	bpvp	bpvp_10a_02	Todesursache: Herz-Kreislauf-Erkrankung	
10c:dl013_3	vpl	dl013	Todesursache: Herz-Kreislauf-Erkrankung	
10c:dl014_3	bnvp	bnvp_10_03	Todesursache: Krebserkrankung	
10c:dl014_3	bpvp	bpvp_10a_03	Todesursache: Krebserkrankung	
10c:dl014_3	vpl	dl014	Todesursache: Krebserkrankung	
10c:dl015_3	bnvp	bnvp_10_04	Todesursache: Schlaganfall	
10c:dl015_3	bpvp	bpvp_10a_04	Todesursache: Schlaganfall	
10c:dl015_3	vpl	dl015	Todesursache: Schlaganfall	
10c:dl016_3	bnvp	bnvp_10_05	Todesursache: Schwere Infektionskrankheit	
10c:dl016_3	bpvp	bpvp_10a_05	Todesursache: Schwere Infektionskrankheit	
10c:dl016_3	vpl	dl016	Todesursache: Schwere Infektionskrankheit	
10c:dl017_3	bnvp	bnvp_10_06	Todesursache:	
			Magen-Darm-Trakt-Erkrankung	
10c:dl017_3	bpvp	bpvp_10a_06	Todesursache:	
			Magen-Darm-Trakt-Erkrankung	
10c:dl017_3	vpl	dl017	Todesursache:	
			Magen-Darm-Trakt-Erkrankung	
10c:dl018_3	bnvp	bnvp_10_07	Todesursache: Atemwegserkrankung	
10c:dl018_3	bpvp	bpvp_10a_07	Todesursache: Atemwegserkrankung	
10c:dl018_3	vpl	dl018	Todesursache: Atemwegserkrankung	
10c:dl019_3	bnvp	bnvp_10_08	Todesursache: Unfall	
10c:dl019_3	bpvp	bpvp_10a_08	Todesursache: Unfall	
10c:dl019_3	vpl	dl019	Todesursache: Unfall	
10c:dl020_3	bnvp	bnvp_10_09	Todesursache: Sonstige Ursache	
10c:dl020_3	bpvp	bpvp_10a_09	Todesursache: Sonstige Ursache	
10c:dl020_3	vpl	dl020	Todesursache: Sonstige Ursache	
10c:dl021_3	bnvp	bnvp_10_10	Todesursache: Unbekannt	
10c:dl021_3	bpvp	bpvp_10a_10	Todesursache: Unbekannt	
10c:dl021_3	vpl	dl021	Todesursache: Unbekannt	

[Sonstige Ursache], und zwar:

10c:vurs10_3 bpvp bpvp_10c Todesursache: Offene Angabe Person (3) 10c:dl020_3=1

11c Hatte der / die Verstorbene vorsorglich eines oder mehrere der folgenden Dokumente hinterlegt?

	Ja	Nein	Weiß nicht	Kann / möchte ich nicht beantworten
Ein Testament, einen letzten Willen	1	2	3	-1
Eine Patientenverfügung (mit Angaben über mögliche Krankheitsbehandlungen)	1	2	3	-1
Eine Vorsorgevollmacht (z.B. für den Fall eines Verlustes der Einwilligungsfähigkeit)	1	2	3	-1
Eine Sterbeverfügung (z.B. mit Angaben zur Bestattung)	1	2	3	-1
11c:dl022_3 bnvp bnvp_11_01			Hinterlegung von Testament	
11c:dl022_3 bpvp bpvp_11a_01			Hinterlegung von Testament	
11c:dl022_3 vpl dl022			Hinterlegung von Testament	
11c:dl023_3 bnvp bnvp_11_01			Hinterlegung von Testament	
11c:dl023_3 bpvp bpvp_11a_02			Hinterlegung von Patientenverfügung	
11c:dl023_3 vpl dl023			Hinterlegung von Patientenverfügung	
11c:dl024_3 bnvp bnvp_11_01			Hinterlegung von Testament	
11c:dl024_3 bpvp bpvp_11a_03			Hinterlegung von Vorsorgevollmacht	
11c:dl024_3 vpl dl024			Hinterlegung von Vorsorgevollmacht	
11c:dl025_3 bnvp bnvp_11_01			Hinterlegung von Testament	
11c:dl025_3 bpvp bpvp_11a_04			Hinterlegung von Sterbeverfügung	
11c:dl025_3 vpl dl025			Hinterlegung von Sterbeverfügung	

12c Hatte der/die Verstorbene unter schwerwiegenden Einschränkungen der geistigen Leistungsfähigkeit (z.B. Gedächtnisverlust) gelitten?

Ja	1
Nein	2
Weiß nicht	3
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1
12c:dl026_3 bnvp bnvp_12	Eingeschränkte geistige Leistungsfähigkeit verstorbene Person
12c:dl026_3 bpvp bpvp_12a	Eingeschränkte geistige Leistungsfähigkeit verstorbene Person
12c:dl026_3 vpl dl026	Eingeschränkte geistige Leistungsfähigkeit verstorbene Person

13c Wie gut würden Sie den Gesundheitszustand der verstorbenen Person etwa drei Monate vor dem Tod beschreiben?

Sehr gut	1
Gut	2
Zufriedenstellend	3
Weniger gut	4
Schlecht	5
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1

13c:dl027_3	bnvp	bnvp_13	Gesundheitszustand der/des Verstorbenen 3 Monate vor Tod
13c:dl027_3	bpvp	bpvp_13a	Gesundheitszustand der/des Verstorbenen 3 Monate vor Tod
13c:dl027_3	vpl	dl027	Gesundheitszustand der/des Verstorbenen 3 Monate vor Tod

14c War der / die Verstorbene etwa drei Monate vor dem Tod hilfe- oder pflegebedürftig?

Ja	1
Nein	2
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1

14c:dl028_3	bnvp	bnvp_14	Verstorbene Person 3 Monate vor Tod hilfe- / pflegebedürftig
14c:dl028_3	bpvp	bpvp_14a	Verstorbene Person 3 Monate vor Tod hilfe- / pflegebedürftig
14c:dl028_3	vpl	dl028	Verstorbene Person 3 Monate vor Tod hilfe- / pflegebedürftig

14c:dl028_3=1

15c Bei welchen der folgenden Tätigkeiten brauchte der / die Verstorbene Hilfe? Brauchte Hilfe bei ...*Bitte geben Sie alles Zutreffende an.*

...Besorgungen und Erledigungen außer Haus	1
...Haushaltsführung, Versorgung mit Mahlzeiten und Getränken	1
...einfacheren Pflegetätigkeiten, z.B. Hilfe beim An- und Auskleiden, Waschen, Kämmen, Rasieren	1
...schwierigeren Pflegetätigkeiten, z.B. Hilfe beim Umbetten, Stuhlgang usw.	1
Nichts davon	1
Kann / möchte ich nicht beantworten	1

15c:dl029_3	bnvp	bnvp_15_01	Hilfe bei Besorgungen / Erledigungen außer Haus
15c:dl029_3	bpvp	bpvp_15a_01	Hilfe bei Besorgungen / Erledigungen außer Haus
15c:dl029_3	vpl	dl029	Hilfe bei Besorgungen / Erledigungen außer Haus
15c:dl030_3	bnvp	bnvp_15_02	Hilfe im HH / bei Zunahme von Mahlzeiten / Trinken
15c:dl030_3	bpvp	bpvp_15a_02	Hilfe im HH / bei Zunahme von Mahlzeiten / Trinken
15c:dl030_3	vpl	dl030	Hilfe im HH / bei Zunahme von Mahlzeiten / Trinken
15c:dl031_3	bnvp	bnvp_15_03	Hilfe bei einfacher Pflege
15c:dl031_3	bpvp	bpvp_15a_03	Hilfe bei einfacher Pflege
15c:dl031_3	vpl	dl031	Hilfe bei einfacher Pflege
15c:dl032_3	bnvp	bnvp_15_04	Hilfe bei schwieriger Pflege
15c:dl032_3	bpvp	bpvp_15a_04	Hilfe bei schwieriger Pflege
15c:dl032_3	vpl	dl032	Hilfe bei schwieriger Pflege
15c:vhil5_3	bpvp	bpvp_15a_05	Bedarf Hilfe: Kein Hilfebedarf Person (1)
15c:vhil5_3	vpl	dl038	Bedarf Hilfe: Kein Hilfebedarf Person (1)

16c Denken Sie bitte einmal an die Zeit bevor Ihr Angehöriger / Ihre Angehörige verstarb. Was meinen Sie: Wie zufrieden war er oder sie, alles in allem, mit seinem oder ihrem damaligen Leben?

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala, bei der „0“ ganz und gar unzufrieden, „10“ ganz und gar zufrieden bedeutet.

		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Kann / Ganz möch- und te ich gar nicht zu beant- frie- wor- den ten
		Ganz und gar unzu- frie- den											
Etwa ein Jahr vor seinem / ihrem Tod		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	-1
Etwa drei Monate vor seinem / ihrem Tod		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	-1
16c:dl034_3	bnvp	bnvp_15_06	Zufriedenheit verstorbene Person 1 Jahr vor dem Tod										
16c:dl034_3	bpvp	bpvp_16a_01	Zufriedenheit verstorbene Person 1 Jahr vor dem Tod										
16c:dl034_3	vpl	dl034	Zufriedenheit verstorbene Person 1 Jahr vor dem Tod										
16c:dl035_3	bnvp	bnvp_15_07	Zufriedenheit verstorbene Person 3 Monate vor dem Tod										
16c:dl035_3	bpvp	bpvp_16a_02	Zufriedenheit verstorbene Person 3 Monate vor dem Tod										
16c:dl035_3	vpl	dl035	Zufriedenheit verstorbene Person 3 Monate vor dem Tod										

17c Zum Schluss eine Frage an Sie persönlich: In welchem Umfang hat sich Ihr Leben durch den Tod Ihres Angehörigen verändert?

Ich muss mein Leben ganz neu ordnen	1
Einige Dinge ändern sich nun in meinem Leben	2
In meinem Leben ändert sich dadurch eher nichts	3
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1

17c:dl036_3	bnvp	bnvp_17	Veränderung des persönlichen Lebens seit dem Tod
17c:dl036_3	bpvp	bpvp_17a	Veränderung des persönlichen Lebens seit dem Tod
17c:dl036_3	vpl	dl036	Veränderung des persönlichen Lebens seit dem Tod

1d Bitte geben Sie den Vornamen der verstorbenen Person an.

Bitte wählen Sie den Vornamen der Person aus der angezeigten Liste der Haushaltsmitglieder aus. Falls die Person in der Liste nicht enthalten ist, etwa weil Sie nicht in Ihrem Haushalt gelebt hat, geben Sie den Vornamen, das Geburtsdatum und das Geschlecht im Textfeld darunter ein.

<u>vorname1</u>	1
<u>vorname2</u>	2
<u>vorname3</u>	3
<u>vorname4</u>	4
<u>vorname5</u>	5
<u>vorname6</u>	6
<u>vorname7</u>	7
<u>vorname8</u>	8
<u>vorname9</u>	9
<u>vorname10</u>	10
<u>vorname11</u>	11
<u>vorname12</u>	12
<u>vorname13</u>	13
<u>vorname14</u>	14

1d:vnamecat_4 bvpv bvpv_1d_01 Auswahl verstorbene Person (4)

Vorname:

1d:vname_4 bvpv pid2 ID Verstorbene Person
 1d:vname_4 bvpv bvpv_1d_02 Vorname: Person (4)
 1d:vname_4 vpl vpid Personennummer der verstorbenen Person

Kann / möchte ich nicht beantworten 1

Geburtsdatum:

Tag

1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
(2 Zeilen unterdrückt)	...
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1
1d:dl037_4 bpvp bpvp_1d_03 Geburtstag: Person (4) 1d:vnamecat_4!=1:14	
Kann / möchte ich nicht beantworten	1
Monat	

Januar	1
Februar	2
März	3
April	4
Mai	5
Juni	6
Juli	7
August	8
September	9
Oktober	10
November	11
Dezember	12
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1

1d:dl003_4 bnvp bnvp_01_03 Geburtsmonat der verstorbenen Person 1d;vnamecat_4!=1:14
 1d:dl003_4 bpvp bpvp_1a_05 Geburtsmonat der verstorbenen Person 1d;vnamecat_4!=1:14
 1d:dl003_4 vpl dl003 Geburtsmonat der verstorbenen Person 1d;vnamecat_4!=1:14

Kann / möchte ich nicht beantworten	1
Jahr	

[PL_year]	2025
[PL_year-1]	2024
[PL_year-2]	2023
[PL_year-3]	2022
[PL_year-4]	2021
[PL_year-5]	2020
[PL_year-6]	2019
[PL_year-7]	2018
[PL_year-8]	2017
[PL_year-9]	2016
[PL_year-10]	2015
[PL_year-11]	2014
[PL_year-12]	2013
[PL_year-13]	2012
[PL_year-14]	2011
(97 Zeilen unterdrückt)	...
[PL_year-112]	1913
[PL_year-113]	1912
[PL_year-114]	1911
[PL_year-115]	1910
[PL_year-116]	1909
[PL_year-117]	1908
[PL_year-118]	1907
[PL_year-119]	1906
[PL_year-120]	1905
[PL_year-121]	1904
[PL_year-122]	1903
[PL_year-123]	1902
[PL_year-124]	1901
[PL_year-125]	1900
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1
1d:dl002_4 bnvp bnvp_01_04 Geburtsjahr der verstorbenen Person 1d;vnamecat_4!=1:14	
1d:dl002_4 bpvp bpvp_1a_06 Geburtsjahr der verstorbenen Person 1d;vnamecat_4!=1:14	
1d:dl002_4 vpl dl002 Geburtsjahr der verstorbenen Person 1d;vnamecat_4!=1:14	
Kann / möchte ich nicht beantworten	1
Geschlecht:	
Männlich	1
Weiblich	2
Divers	3
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1
1d:dl001_v2_4 bnvp bnvp_01_05 Geschlecht der verstorbenen Person 1d;vnamecat_4!=1:14	
1d:dl001_v2_4 bpvp bpvp_1a_07 Geschlecht der verstorbenen Person 1d;vnamecat_4!=1:14	
1d:dl001_v2_4 vpl dl001_h Geschlecht der verstorbenen Person 1d;vnamecat_4!=1:14	
	[harmonisiert]
1d:dl001_v2_4 vpl dl001_v2 Geschlecht der verstorbenen Person 1d;vnamecat_4!=1:14	
	[2021-2022]

1d:vnamecat_4!=1:14

2d In welchem Verwandtschaftsverhältnis standen Sie zu der verstorbenen Person? Der / die Verstorbene war...

meine Mutter / mein Vater	1
meine Ehe-/Lebenspartnerin oder mein Ehe-/Lebenspartner	2
meine Tochter / mein Sohn	3
andere Person	4
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1

2d:dl004_4 bnpv bnpv_02_01 Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person

2d:dl004_4 bpvp bpvp_2a_01 Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person

2d:dl004_4 vpl dl004 Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person

[andere Person], und zwar:

2d:vfamso_4 bpvp bpvp_2d Verwandtschaftsverhältnis: Offene Angabe (4) (1d:vnamecat_4!=1:14)&(2d:dl004_4=4)

Kann / möchte ich nicht beantworten 1

1d:vnamecat_4!=1:14

3d Wie alt war Ihr(e) Angehörige(r), als er / sie verstarb?

Jahre 0:125

3d:dl005_4 bnpv bnpv_03 Alter der verstorbenen Person

3d:dl005_4 bpvp bpvp_3a Alter der verstorbenen Person

3d:dl005_4 vpl dl005 Alter der verstorbenen Person

Kann / möchte ich nicht beantworten 1

1d:vnamecat_4!=1:14

4d Hat der / die Verstorbene hier im Haushalt gelebt?

Ja 1

Nein 2

Kann / möchte ich nicht beantworten -1

4d:dl006_4 bnpv bnpv_04 Verstorbene Person lebte im hiesigen HH

4d:dl006_4 bpvp bpvp_4a Verstorbene Person lebte im hiesigen HH

4d:dl006_4 vpl dl006 Verstorbene Person lebte im hiesigen HH

(1d:vnamecat_4!=1:14)&(4d:dl006_4=2)

5d Wissen Sie, ob der / die Verstorbene jemals an der Studie „Leben in Deutschland“ teilgenommen hat?

Ja, hat teilgenommen 1

Nein, hat nicht teilgenommen 2

Weiß nicht 3

Kann / möchte ich nicht beantworten -1

5d:dl007_4 bnpv bnpv_05 Verstorbene Person nahm am SOEP teil

5d:dl007_4 bpvp bpvp_5a Verstorbene Person nahm am SOEP teil

5d:dl007_4 vpl dl007 Verstorbene Person nahm am SOEP teil

(1d;ynamecat_4!=1:14)&(4d;dl006_4=2)

6d In welchem häuslichen Umfeld hat der / die Verstorbene während des letzten Lebensjahres vorwiegend gelebt?

Allein im eigenen Haushalt	1
Zusammen mit Ehe-/Lebenspartnerin oder Ehe-/Lebenspartner im eigenen Haushalt	2
Zusammen mit sonstigen Familienangehörigen in Privathaushalt	3
In einer seniorengerechten Wohnanlage (z.B. „betreutes Wohnen“)	4
In einem Alten- / Pflegeheim	5
In einer Klinik, in einem Krankenhaus	6
Sonstiges Umfeld	7
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1

6d:dl008_4 bnvvp bnvvp_06 Häusliches Umfeld im letzten Lebensjahr

6d:dl008_4 bpvp bpvp_6a Häusliches Umfeld im letzten Lebensjahr

6d:dl008_4 vpl dl008 Häusliches Umfeld im letzten Lebensjahr

(1d;ynamecat_4!=1:14)&(4d;dl006_4=2)

7d Wo hat der / die Verstorbene gelebt?

Hier im Haus	1
In der Nachbarschaft	2
In näherer Entfernung, das heißt, innerhalb von einer Stunde zu Fuß erreichbar	3
Weiter entfernt in Deutschland	4
Im Ausland	5
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1

7d:dl009_4 bnvvp bnvvp_07 Lebensmittelpunkt der verstorbenen Person

7d:dl009_4 bpvp bpvp_7a Lebensmittelpunkt der verstorbenen Person

7d:dl009_4 vpl dl009 Lebensmittelpunkt der verstorbenen Person

(1d;ynamecat_4!=1:14)&(4d;dl006_4=2)

8d Während der letzten zwölf Monate ihres / seines Lebens: Wie oft hatten Sie da in der Regel persönlichen Kontakt zu dem / der Verstorbenen, sei es durch Besuche, telefonisch oder schriftlich?

Täglich oder fast täglich	1
Mindestens einmal in der Woche	2
Mindestens einmal im Monat	3
Seltener	4
Gar nicht	5
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1

8d:dl010_4 bnvvp bnvvp_08 Persönlicher Kontakt zur verstorbenen Person im letzten Jahr

8d:dl010_4 bpvp bpvp_8a Persönlicher Kontakt zur verstorbenen Person im letzten Jahr

8d:dl010_4 vpl dl010 Persönlicher Kontakt zur verstorbenen Person im letzten Jahr

9d Wo ist Ihr Angehöriger / Ihre Angehörige verstorben?

Zu Hause	1
In einem anderen privaten Haushalt als dem eigenen	2
In einem Krankenhaus	3
In einem Alten- / Pflegeheim	4
In einem Hospiz	5
An einem anderen Ort	6
Weiß nicht	7
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1
9d:dl011_4 bnvp bnvp_09 Sterbeort	
9d:dl011_4 bpvp bpvp_9a Sterbeort	
9d:dl011_4 vpl dl011 Sterbeort	

10d Können Sie uns bitte sagen, was die Todesursache war?

Mehrfachnennung möglich.

Ein Herzinfarkt				1
Eine Herz-Kreislauf-Erkrankung				1
Eine Krebserkrankung				1
Ein Schlaganfall				1
Eine schwere Infektionskrankheit (z.B. Lungenentzündung, Grippe)				1
Krankheit des Magen-Darm-Traktes				1
Eine Atemwegserkrankung				1
Ein Unfall				1
Sonstige Ursache				1
Weiß nicht				1
Kann / möchte ich nicht beantworten				1
10d:dl012_4	bnvp	bnvp_10_01	Todesursache: Herzinfarkt	
10d:dl012_4	bpvp	bpvp_10a_01	Todesursache: Herzinfarkt	
10d:dl012_4	vpl	dl012	Todesursache: Herzinfarkt	
10d:dl013_4	bnvp	bnvp_10_02	Todesursache: Herz-Kreislauf-Erkrankung	
10d:dl013_4	bpvp	bpvp_10a_02	Todesursache: Herz-Kreislauf-Erkrankung	
10d:dl013_4	vpl	dl013	Todesursache: Herz-Kreislauf-Erkrankung	
10d:dl014_4	bnvp	bnvp_10_03	Todesursache: Krebserkrankung	
10d:dl014_4	bpvp	bpvp_10a_03	Todesursache: Krebserkrankung	
10d:dl014_4	vpl	dl014	Todesursache: Krebserkrankung	
10d:dl015_4	bnvp	bnvp_10_04	Todesursache: Schlaganfall	
10d:dl015_4	bpvp	bpvp_10a_04	Todesursache: Schlaganfall	
10d:dl015_4	vpl	dl015	Todesursache: Schlaganfall	
10d:dl016_4	bnvp	bnvp_10_05	Todesursache: Schwere Infektionskrankheit	
10d:dl016_4	bpvp	bpvp_10a_05	Todesursache: Schwere Infektionskrankheit	
10d:dl016_4	vpl	dl016	Todesursache: Schwere Infektionskrankheit	
10d:dl017_4	bnvp	bnvp_10_06	Todesursache:	
			Magen-Darm-Trakt-Erkrankung	
10d:dl017_4	bpvp	bpvp_10a_06	Todesursache:	
			Magen-Darm-Trakt-Erkrankung	
10d:dl017_4	vpl	dl017	Todesursache:	
			Magen-Darm-Trakt-Erkrankung	
10d:dl018_4	bnvp	bnvp_10_07	Todesursache: Atemwegserkrankung	
10d:dl018_4	bpvp	bpvp_10a_07	Todesursache: Atemwegserkrankung	
10d:dl018_4	vpl	dl018	Todesursache: Atemwegserkrankung	
10d:dl019_4	bnvp	bnvp_10_08	Todesursache: Unfall	
10d:dl019_4	bpvp	bpvp_10a_08	Todesursache: Unfall	
10d:dl019_4	vpl	dl019	Todesursache: Unfall	
10d:dl020_4	bnvp	bnvp_10_09	Todesursache: Sonstige Ursache	
10d:dl020_4	bpvp	bpvp_10a_09	Todesursache: Sonstige Ursache	
10d:dl020_4	vpl	dl020	Todesursache: Sonstige Ursache	
10d:dl021_4	bnvp	bnvp_10_10	Todesursache: Unbekannt	
10d:dl021_4	bpvp	bpvp_10a_10	Todesursache: Unbekannt	
10d:dl021_4	vpl	dl021	Todesursache: Unbekannt	

[Sonstige Ursache], und zwar:

10d:vurs10_4 bpvp bpvp_10d Todesursache: Offene Angabe Person (4) 10d:dl020_4=1

11d Hatte der / die Verstorbene vorsorglich eines oder mehrere der folgenden Dokumente hinterlegt?

	Ja	Nein	Weiß nicht	Kann / möchte ich nicht beantworten
Ein Testament, einen letzten Willen	1	2	3	-1
Eine Patientenverfügung (mit Angaben über mögliche Krankheitsbehandlungen)	1	2	3	-1
Eine Vorsorgevollmacht (z.B. für den Fall eines Verlustes der Einwilligungsfähigkeit)	1	2	3	-1
Eine Sterbeverfügung (z.B. mit Angaben zur Bestattung)	1	2	3	-1

11d:dl022_4	bnvp	bnvp_11_01	Hinterlegung von Testament
11d:dl022_4	bpvp	bpvp_11a_01	Hinterlegung von Testament
11d:dl022_4	vpl	dl022	Hinterlegung von Testament
11d:dl023_4	bnvp	bnvp_11_01	Hinterlegung von Testament
11d:dl023_4	bpvp	bpvp_11a_02	Hinterlegung von Patientenverfügung
11d:dl023_4	vpl	dl023	Hinterlegung von Patientenverfügung
11d:dl024_4	bnvp	bnvp_11_01	Hinterlegung von Testament
11d:dl024_4	bpvp	bpvp_11a_03	Hinterlegung von Vorsorgevollmacht
11d:dl024_4	vpl	dl024	Hinterlegung von Vorsorgevollmacht
11d:dl025_4	bnvp	bnvp_11_01	Hinterlegung von Testament
11d:dl025_4	bpvp	bpvp_11a_04	Hinterlegung von Sterbeverfügung
11d:dl025_4	vpl	dl025	Hinterlegung von Sterbeverfügung

12d Hatte der/die Verstorbene unter schwerwiegenden Einschränkungen der geistigen Leistungsfähigkeit (z.B. Gedächtnisverlust) gelitten?

Ja	1
Nein	2
Weiß nicht	3
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1

12d:dl026_4	bnvp	bnvp_12	Eingeschränkte geistige Leistungsfähigkeit verstorbene Person
12d:dl026_4	bpvp	bpvp_12a	Eingeschränkte geistige Leistungsfähigkeit verstorbene Person
12d:dl026_4	vpl	dl026	Eingeschränkte geistige Leistungsfähigkeit verstorbene Person

13d Wie gut würden Sie den Gesundheitszustand der verstorbenen Person etwa drei Monate vor dem Tod beschreiben?

Sehr gut	1
Gut	2
Zufriedenstellend	3
Weniger gut	4
Schlecht	5
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1

13d:dl027_4	bnvp	bnvp_13	Gesundheitszustand der/des Verstorbenen 3 Monate vor Tod
13d:dl027_4	bpvp	bpvp_13a	Gesundheitszustand der/des Verstorbenen 3 Monate vor Tod
13d:dl027_4	vpl	dl027	Gesundheitszustand der/des Verstorbenen 3 Monate vor Tod

14d War der / die Verstorbene etwa drei Monate vor dem Tod hilfe- oder pflegebedürftig?

Ja	1
Nein	2
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1

14d:dl028_4	bnvp	bnvp_14	Verstorbene Person 3 Monate vor Tod hilfe- / pflegebedürftig
14d:dl028_4	bpvp	bpvp_14a	Verstorbene Person 3 Monate vor Tod hilfe- / pflegebedürftig
14d:dl028_4	vpl	dl028	Verstorbene Person 3 Monate vor Tod hilfe- / pflegebedürftig

14d:dl028_4=1

15d Bei welchen der folgenden Tätigkeiten brauchte der / die Verstorbene Hilfe? Brauchte Hilfe bei ...*Bitte geben Sie alles Zutreffende an.*

...Besorgungen und Erledigungen außer Haus	1
...Haushaltsführung, Versorgung mit Mahlzeiten und Getränken	1
...einfacheren Pflegetätigkeiten, z.B. Hilfe beim An- und Auskleiden, Waschen, Kämmen, Rasieren	1
...schwierigeren Pflegetätigkeiten, z.B. Hilfe beim Umbetten, Stuhlgang usw.	1
Nichts davon	1
Kann / möchte ich nicht beantworten	1

15d:dl029_4	bnvp	bnvp_15_01	Hilfe bei Besorgungen / Erledigungen außer Haus
15d:dl029_4	bpvp	bpvp_15a_01	Hilfe bei Besorgungen / Erledigungen außer Haus
15d:dl029_4	vpl	dl029	Hilfe bei Besorgungen / Erledigungen außer Haus
15d:dl030_4	bnvp	bnvp_15_02	Hilfe im HH / bei Zunahme von Mahlzeiten / Trinken
15d:dl030_4	bpvp	bpvp_15a_02	Hilfe im HH / bei Zunahme von Mahlzeiten / Trinken
15d:dl030_4	vpl	dl030	Hilfe im HH / bei Zunahme von Mahlzeiten / Trinken
15d:dl031_4	bnvp	bnvp_15_03	Hilfe bei einfacher Pflege
15d:dl031_4	bpvp	bpvp_15a_03	Hilfe bei einfacher Pflege
15d:dl031_4	vpl	dl031	Hilfe bei einfacher Pflege
15d:dl032_4	bnvp	bnvp_15_04	Hilfe bei schwieriger Pflege
15d:dl032_4	bpvp	bpvp_15a_04	Hilfe bei schwieriger Pflege
15d:dl032_4	vpl	dl032	Hilfe bei schwieriger Pflege
15d:vhil5_4	bpvp	bpvp_15a_05	Bedarf Hilfe: Kein Hilfebedarf Person (1)
15d:vhil5_4	vpl	dl038	Bedarf Hilfe: Kein Hilfebedarf Person (1)

16d Denken Sie bitte einmal an die Zeit bevor Ihr Angehöriger / Ihre Angehörige verstarb. Was meinen Sie: Wie zufrieden war er oder sie, alles in allem, mit seinem oder ihrem damaligen Leben?

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala, bei der „0“ ganz und gar unzufrieden, „10“ ganz und gar zufrieden bedeutet.

		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Kann / Ganz möch- und te ich gar nicht zu- beant- frie- wor- den ten
		Ganz und gar unzu- frie- den											
Etwa ein Jahr vor seinem / ihrem Tod		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	-1
Etwa drei Monate vor seinem / ihrem Tod		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	-1
16d:dl034_4	bnvp	bnvp_15_06	Zufriedenheit verstorbene Person 1 Jahr vor dem Tod										
16d:dl034_4	bpvp	bpvp_16a_01	Zufriedenheit verstorbene Person 1 Jahr vor dem Tod										
16d:dl034_4	vpl	dl034	Zufriedenheit verstorbene Person 1 Jahr vor dem Tod										
16d:dl035_4	bnvp	bnvp_15_07	Zufriedenheit verstorbene Person 3 Monate vor dem Tod										
16d:dl035_4	bpvp	bpvp_16a_02	Zufriedenheit verstorbene Person 3 Monate vor dem Tod										
16d:dl035_4	vpl	dl035	Zufriedenheit verstorbene Person 3 Monate vor dem Tod										

17d Zum Schluss eine Frage an Sie persönlich: In welchem Umfang hat sich Ihr Leben durch den Tod Ihres Angehörigen verändert?

Ich muss mein Leben ganz neu ordnen	1		
Einige Dinge ändern sich nun in meinem Leben	2		
In meinem Leben ändert sich dadurch eher nichts	3		
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1		
17d:dl036_4	bnvp	bnvp_17	Veränderung des persönlichen Lebens seit dem Tod
17d:dl036_4	bpvp	bpvp_17a	Veränderung des persönlichen Lebens seit dem Tod
17d:dl036_4	vpl	dl036	Veränderung des persönlichen Lebens seit dem Tod

1e Bitte geben Sie den Vornamen der verstorbenen Person an.

Bitte wählen Sie den Vornamen der Person aus der angezeigten Liste der Haushaltsmitglieder aus. Falls die Person in der Liste nicht enthalten ist, etwa weil Sie nicht in Ihrem Haushalt gelebt hat, geben Sie den Vornamen, das Geburtsdatum und das Geschlecht im Textfeld darunter ein.

<u>vorname1</u>	1
<u>vorname2</u>	2
<u>vorname3</u>	3
<u>vorname4</u>	4
<u>vorname5</u>	5
<u>vorname6</u>	6
<u>vorname7</u>	7
<u>vorname8</u>	8
<u>vorname9</u>	9
<u>vorname10</u>	10
<u>vorname11</u>	11
<u>vorname12</u>	12
<u>vorname13</u>	13
<u>vorname14</u>	14

1e:vnamecat_5 bvpv bpvp_1e_01 Auswahl verstorbene Person (5)

Vorname:

1e:vname_5 bvpv pid2 ID Verstorbene Person
 1e:vname_5 bvpv bpvp_1e_02 Vorname: Person (5)
 1e:vname_5 vpl vpid Personennummer der verstorbenen Person

Kann / möchte ich nicht beantworten 1

Geburtsdatum:

Tag

1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
(2 Zeilen unterdrückt)	...
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1
1e:dl037_5 bpvp bpvp_1e_03 Geburtstag: Person (5) 1e,vnamecat_5!=1:14	
Kann / möchte ich nicht beantworten	1
Monat	

Januar	1
Februar	2
März	3
April	4
Mai	5
Juni	6
Juli	7
August	8
September	9
Oktober	10
November	11
Dezember	12
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1

1e:dl003_5 bnpv bnpv_01_03 Geburtsmonat der verstorbenen Person 1e;vnamecat_5!=1:14
 1e:dl003_5 bnpv bnpv_1a_05 Geburtsmonat der verstorbenen Person 1e;vnamecat_5!=1:14
 1e:dl003_5 vpl dl003 Geburtsmonat der verstorbenen Person 1e;vnamecat_5!=1:14

Kann / möchte ich nicht beantworten	1
Jahr	

[PL_year]	2025
[PL_year-1]	2024
[PL_year-2]	2023
[PL_year-3]	2022
[PL_year-4]	2021
[PL_year-5]	2020
[PL_year-6]	2019
[PL_year-7]	2018
[PL_year-8]	2017
[PL_year-9]	2016
[PL_year-10]	2015
[PL_year-11]	2014
[PL_year-12]	2013
[PL_year-13]	2012
[PL_year-14]	2011
(97 Zeilen unterdrückt)	...
[PL_year-112]	1913
[PL_year-113]	1912
[PL_year-114]	1911
[PL_year-115]	1910
[PL_year-116]	1909
[PL_year-117]	1908
[PL_year-118]	1907
[PL_year-119]	1906
[PL_year-120]	1905
[PL_year-121]	1904
[PL_year-122]	1903
[PL_year-123]	1902
[PL_year-124]	1901
[PL_year-125]	1900
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1
1e:dl002_5 bnvp bnvp_01_04 Geburtsjahr der verstorbenen Person 1e;vnamecat_5!=1:14	
1e:dl002_5 bpvp bpvp_1a_06 Geburtsjahr der verstorbenen Person 1e;vnamecat_5!=1:14	
1e:dl002_5 vpl dl002 Geburtsjahr der verstorbenen Person 1e;vnamecat_5!=1:14	
Kann / möchte ich nicht beantworten	1
Geschlecht:	
Männlich	1
Weiblich	2
Divers	3
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1
1e:dl001_v2_5 bnvp bnvp_01_05 Geschlecht der verstorbenen Person 1e;vnamecat_5!=1:14	
1e:dl001_v2_5 bpvp bpvp_1a_07 Geschlecht der verstorbenen Person 1e;vnamecat_5!=1:14	
1e:dl001_v2_5 vpl dl001_h Geschlecht der verstorbenen Person 1e;vnamecat_5!=1:14	
	[harmonisiert]
1e:dl001_v2_5 vpl dl001_v2 Geschlecht der verstorbenen Person 1e;vnamecat_5!=1:14	
	[2021-2022]

1e;vnamecat_5!=1:14

2e In welchem Verwandtschaftsverhältnis standen Sie zu der verstorbenen Person? Der / die Verstorbene war...

meine Mutter / mein Vater	1
meine Ehe-/Lebenspartnerin oder mein Ehe-/Lebenspartner	2
meine Tochter / mein Sohn	3
andere Person	4
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1

2e:dl004_5 bnpv bnpv_02_01 Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person

2e:dl004_5 bpvp bpvp_2a_01 Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person

2e:dl004_5 vpl dl004 Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person

[andere Person], und zwar:

2e:vfamso_5 bpvp bpvp_2e Verwandtschaftsverhältnis: Offene Angabe (5) (1e;vnamecat_5!=1:14)&(2e:dl004_5=4)

Kann / möchte ich nicht beantworten 1

1e;vnamecat_5!=1:14

3e Wie alt war Ihr(e) Angehörige(r), als er / sie verstarb?

Jahre 0:125

3e:dl005_5 bnpv bnpv_03 Alter der verstorbenen Person

3e:dl005_5 bpvp bpvp_3a Alter der verstorbenen Person

3e:dl005_5 vpl dl005 Alter der verstorbenen Person

Kann / möchte ich nicht beantworten 1

1e;vnamecat_5!=1:14

4e Hat der / die Verstorbene hier im Haushalt gelebt?

Ja 1

Nein 2

Kann / möchte ich nicht beantworten -1

4e:dl006_5 bnpv bnpv_04 Verstorbene Person lebte im hiesigen HH

4e:dl006_5 bpvp bpvp_4a Verstorbene Person lebte im hiesigen HH

4e:dl006_5 vpl dl006 Verstorbene Person lebte im hiesigen HH

(1e;vnamecat_5!=1:14)&(4e:dl006_5=2)

5e Wissen Sie, ob der / die Verstorbene jemals an der Studie „Leben in Deutschland“ teilgenommen hat?

Ja, hat teilgenommen 1

Nein, hat nicht teilgenommen 2

Weiß nicht 3

Kann / möchte ich nicht beantworten -1

5e:dl007_5 bnpv bnpv_05 Verstorbene Person nahm am SOEP teil

5e:dl007_5 bpvp bpvp_5a Verstorbene Person nahm am SOEP teil

5e:dl007_5 vpl dl007 Verstorbene Person nahm am SOEP teil

(1e;vnamecat_5!=1:14)&(4e;dl006_5=2)

6e In welchem häuslichen Umfeld hat der / die Verstorbene während des letzten Lebensjahres vorwiegend gelebt?

Allein im eigenen Haushalt	1
Zusammen mit Ehe-/Lebenspartnerin oder Ehe-/Lebenspartner im eigenen Haushalt	2
Zusammen mit sonstigen Familienangehörigen in Privathaushalt	3
In einer seniorengerechten Wohnanlage (z.B. „betreutes Wohnen“)	4
In einem Alten- / Pflegeheim	5
In einer Klinik, in einem Krankenhaus	6
Sonstiges Umfeld	7
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1

6e:dl008_5 bnvp bnvp_06 Häusliches Umfeld im letzten Lebensjahr

6e:dl008_5 bpvp bpvp_6a Häusliches Umfeld im letzten Lebensjahr

6e:dl008_5 vpl dl008 Häusliches Umfeld im letzten Lebensjahr

(1e;vnamecat_5!=1:14)&(4e;dl006_5=2)

7e Wo hat der / die Verstorbene gelebt?

Hier im Haus	1
In der Nachbarschaft	2
In näherer Entfernung, das heißt, innerhalb von einer Stunde zu Fuß erreichbar	3
Weiter entfernt in Deutschland	4
Im Ausland	5
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1

7e:dl009_5 bnvp bnvp_07 Lebensmittelpunkt der verstorbenen Person

7e:dl009_5 bpvp bpvp_7a Lebensmittelpunkt der verstorbenen Person

7e:dl009_5 vpl dl009 Lebensmittelpunkt der verstorbenen Person

(1e;vnamecat_5!=1:14)&(4e;dl006_5=2)

8e Während der letzten zwölf Monate ihres / seines Lebens: Wie oft hatten Sie da in der Regel persönlichen Kontakt zu dem / der Verstorbenen, sei es durch Besuche, telefonisch oder schriftlich?

Täglich oder fast täglich	1
Mindestens einmal in der Woche	2
Mindestens einmal im Monat	3
Seltener	4
Gar nicht	5
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1

8e:dl010_5 bnvp bnvp_08 Persönlicher Kontakt zur verstorbenen Person im letzten Jahr

8e:dl010_5 bpvp bpvp_8a Persönlicher Kontakt zur verstorbenen Person im letzten Jahr

8e:dl010_5 vpl dl010 Persönlicher Kontakt zur verstorbenen Person im letzten Jahr

9e Wo ist Ihr Angehöriger / Ihre Angehörige verstorben?

Zu Hause	1
In einem anderen privaten Haushalt als dem eigenen	2
In einem Krankenhaus	3
In einem Alten- / Pflegeheim	4
In einem Hospiz	5
An einem anderen Ort	6
Weiß nicht	7
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1
9e:dl011_5 bnvp bnvp_09 Sterbeort	
9e:dl011_5 bpvp bpvp_9a Sterbeort	
9e:dl011_5 vpl dl011 Sterbeort	

10e Können Sie uns bitte sagen, was die Todesursache war?*Mehrfachnennung möglich.*

Ein Herzinfarkt			1
Eine Herz-Kreislauf-Erkrankung			1
Eine Krebserkrankung			1
Ein Schlaganfall			1
Eine schwere Infektionskrankheit (z.B. Lungenentzündung, Grippe)			1
Krankheit des Magen-Darm-Traktes			1
Eine Atemwegserkrankung			1
Ein Unfall			1
Sonstige Ursache			1
Weiß nicht			1
Kann / möchte ich nicht beantworten			1
10e:dl012_5	bnvp	bnvp_10_01	Todesursache: Herzinfarkt
10e:dl012_5	bpvp	bpvp_10a_01	Todesursache: Herzinfarkt
10e:dl012_5	vpl	dl012	Todesursache: Herzinfarkt
10e:dl013_5	bnvp	bnvp_10_02	Todesursache: Herz-Kreislauf-Erkrankung
10e:dl013_5	bpvp	bpvp_10a_02	Todesursache: Herz-Kreislauf-Erkrankung
10e:dl013_5	vpl	dl013	Todesursache: Herz-Kreislauf-Erkrankung
10e:dl014_5	bnvp	bnvp_10_03	Todesursache: Krebserkrankung
10e:dl014_5	bpvp	bpvp_10a_03	Todesursache: Krebserkrankung
10e:dl014_5	vpl	dl014	Todesursache: Krebserkrankung
10e:dl015_5	bnvp	bnvp_10_04	Todesursache: Schlaganfall
10e:dl015_5	bpvp	bpvp_10a_04	Todesursache: Schlaganfall
10e:dl015_5	vpl	dl015	Todesursache: Schlaganfall
10e:dl016_5	bnvp	bnvp_10_05	Todesursache: Schwere Infektionskrankheit
10e:dl016_5	bpvp	bpvp_10a_05	Todesursache: Schwere Infektionskrankheit
10e:dl016_5	vpl	dl016	Todesursache: Schwere Infektionskrankheit
10e:dl017_5	bnvp	bnvp_10_06	Todesursache: Magen-Darm-Trakt-Erkrankung
10e:dl017_5	bpvp	bpvp_10a_06	Todesursache: Magen-Darm-Trakt-Erkrankung
10e:dl017_5	vpl	dl017	Todesursache: Magen-Darm-Trakt-Erkrankung
10e:dl018_5	bnvp	bnvp_10_07	Todesursache: Atemwegserkrankung
10e:dl018_5	bpvp	bpvp_10a_07	Todesursache: Atemwegserkrankung
10e:dl018_5	vpl	dl018	Todesursache: Atemwegserkrankung
10e:dl019_5	bnvp	bnvp_10_08	Todesursache: Unfall
10e:dl019_5	bpvp	bpvp_10a_08	Todesursache: Unfall
10e:dl019_5	vpl	dl019	Todesursache: Unfall
10e:dl020_5	bnvp	bnvp_10_09	Todesursache: Sonstige Ursache
10e:dl020_5	bpvp	bpvp_10a_09	Todesursache: Sonstige Ursache
10e:dl020_5	vpl	dl020	Todesursache: Sonstige Ursache
10e:dl021_5	bnvp	bnvp_10_10	Todesursache: Unbekannt
10e:dl021_5	bpvp	bpvp_10a_10	Todesursache: Unbekannt
10e:dl021_5	vpl	dl021	Todesursache: Unbekannt

[Sonstige Ursache], und zwar:

10e:vurs10_5 bpvp bpvp_10e Todesursache: Offene Angabe Person (5) (10e:dl020_5=1)

11e Hatte der / die Verstorbene vorsorglich eines oder mehrere der folgenden Dokumente hinterlegt?

	Ja	Nein	Weiß nicht	Kann / möchte ich nicht beantworten
Ein Testament, einen letzten Willen	1	2	3	-1
Eine Patientenverfügung (mit Angaben über mögliche Krankheitsbehandlungen)	1	2	3	-1
Eine Vorsorgevollmacht (z.B. für den Fall eines Verlustes der Einwilligungsfähigkeit)	1	2	3	-1
Eine Sterbeverfügung (z.B. mit Angaben zur Bestattung)	1	2	3	-1
11e:dl022_5 bnpv bnpv_11_01			Hinterlegung von Testament	
11e:dl022_5 bpvp bpvp_11a_01			Hinterlegung von Testament	
11e:dl022_5 vpl dl022			Hinterlegung von Testament	
11e:dl023_5 bnpv bnpv_11_01			Hinterlegung von Testament	
11e:dl023_5 bpvp bpvp_11a_02			Hinterlegung von Patientenverfügung	
11e:dl023_5 vpl dl023			Hinterlegung von Patientenverfügung	
11e:dl024_5 bnpv bnpv_11_01			Hinterlegung von Testament	
11e:dl024_5 bpvp bpvp_11a_03			Hinterlegung von Vorsorgevollmacht	
11e:dl024_5 vpl dl024			Hinterlegung von Vorsorgevollmacht	
11e:dl025_5 bnpv bnpv_11_01			Hinterlegung von Testament	
11e:dl025_5 bpvp bpvp_11a_04			Hinterlegung von Sterbeverfügung	
11e:dl025_5 vpl dl025			Hinterlegung von Sterbeverfügung	

12e Hatte der/die Verstorbene unter schwerwiegenden Einschränkungen der geistigen Leistungsfähigkeit (z.B. Gedächtnisverlust) gelitten?

Ja	1
Nein	2
Weiß nicht	3
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1
12e:dl026_5 bnpv bnpv_12	Eingeschränkte geistige Leistungsfähigkeit verstorbene Person
12e:dl026_5 bpvp bpvp_12a	Eingeschränkte geistige Leistungsfähigkeit verstorbene Person
12e:dl026_5 vpl dl026	Eingeschränkte geistige Leistungsfähigkeit verstorbene Person

13e Wie gut würden Sie den Gesundheitszustand der verstorbenen Person etwa drei Monate vor dem Tod beschreiben?

Sehr gut	1
Gut	2
Zufriedenstellend	3
Weniger gut	4
Schlecht	5
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1

13e:dl027_5	bnvp	bnvp_13	Gesundheitszustand der/des Verstorbenen 3 Monate vor Tod
13e:dl027_5	bpvp	bpvp_13a	Gesundheitszustand der/des Verstorbenen 3 Monate vor Tod
13e:dl027_5	vpl	dl027	Gesundheitszustand der/des Verstorbenen 3 Monate vor Tod

14e War der / die Verstorbene etwa drei Monate vor dem Tod hilfe- oder pflegebedürftig?

Ja	1
Nein	2
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1

14e:dl028_5	bnvp	bnvp_14	Verstorbene Person 3 Monate vor Tod hilfe- / pflegebedürftig
14e:dl028_5	bpvp	bpvp_14a	Verstorbene Person 3 Monate vor Tod hilfe- / pflegebedürftig
14e:dl028_5	vpl	dl028	Verstorbene Person 3 Monate vor Tod hilfe- / pflegebedürftig

(14e:dl028_5=1)

15e Bei welchen der folgenden Tätigkeiten brauchte der / die Verstorbene Hilfe? Brauchte Hilfe bei ...*Bitte geben Sie alles Zutreffende an.*

...Besorgungen und Erledigungen außer Haus	1
...Haushaltsführung, Versorgung mit Mahlzeiten und Getränken	1
...einfacheren Pflegetätigkeiten, z.B. Hilfe beim An- und Auskleiden, Waschen, Kämmen, Rasieren	1
...schwierigeren Pflegetätigkeiten, z.B. Hilfe beim Umbetten, Stuhlgang usw.	1
Nichts davon	1
Kann / möchte ich nicht beantworten	1

15e:dl029_5	bnvp	bnvp_15_01	Hilfe bei Besorgungen / Erledigungen außer Haus
15e:dl029_5	bpvp	bpvp_15a_01	Hilfe bei Besorgungen / Erledigungen außer Haus
15e:dl029_5	vpl	dl029	Hilfe bei Besorgungen / Erledigungen außer Haus
15e:dl030_5	bnvp	bnvp_15_02	Hilfe im HH / bei Zunahme von Mahlzeiten / Trinken
15e:dl030_5	bpvp	bpvp_15a_02	Hilfe im HH / bei Zunahme von Mahlzeiten / Trinken
15e:dl030_5	vpl	dl030	Hilfe im HH / bei Zunahme von Mahlzeiten / Trinken
15e:dl031_5	bnvp	bnvp_15_03	Hilfe bei einfacher Pflege
15e:dl031_5	bpvp	bpvp_15a_03	Hilfe bei einfacher Pflege
15e:dl031_5	vpl	dl031	Hilfe bei einfacher Pflege
15e:dl032_5	bnvp	bnvp_15_04	Hilfe bei schwieriger Pflege
15e:dl032_5	bpvp	bpvp_15a_04	Hilfe bei schwieriger Pflege
15e:dl032_5	vpl	dl032	Hilfe bei schwieriger Pflege
15e:vhil5_5	bpvp	bpvp_15a_05	Bedarf Hilfe: Kein Hilfebedarf Person (1)
15e:vhil5_5	vpl	dl038	Bedarf Hilfe: Kein Hilfebedarf Person (1)

16e Denken Sie bitte einmal an die Zeit bevor Ihr Angehöriger / Ihre Angehörige verstarb. Was meinen Sie: Wie zufrieden war er oder sie, alles in allem, mit seinem oder ihrem damaligen Leben?

Antworten Sie bitte anhand der folgenden Skala, bei der „0“ ganz und gar unzufrieden, „10“ ganz und gar zufrieden bedeutet.

		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Kann / Ganz möch- und te ich gar nicht zu beant- frie- wor- den ten
Etwa ein Jahr vor seinem / ihrem Tod		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	-1
Etwa drei Monate vor seinem / ihrem Tod		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	-1
16e:dl034_5	bnvp	bnvp_15_06	Zufriedenheit verstorbene Person 1 Jahr vor dem Tod										
16e:dl034_5	bpvp	bpvp_16a_01	Zufriedenheit verstorbene Person 1 Jahr vor dem Tod										
16e:dl034_5	vpl	dl034	Zufriedenheit verstorbene Person 1 Jahr vor dem Tod										
16e:dl035_5	bnvp	bnvp_15_07	Zufriedenheit verstorbene Person 3 Monate vor dem Tod										
16e:dl035_5	bpvp	bpvp_16a_02	Zufriedenheit verstorbene Person 3 Monate vor dem Tod										
16e:dl035_5	vpl	dl035	Zufriedenheit verstorbene Person 3 Monate vor dem Tod										

17e Zum Schluss eine Frage an Sie persönlich: In welchem Umfang hat sich Ihr Leben durch den Tod Ihres Angehörigen verändert?

Ich muss mein Leben ganz neu ordnen	1
Einige Dinge ändern sich nun in meinem Leben	2
In meinem Leben ändert sich dadurch eher nichts	3
Kann / möchte ich nicht beantworten	-1

17e:dl036_5	bnvp	bnvp_17	Veränderung des persönlichen Lebens seit dem Tod
17e:dl036_5	bpvp	bpvp_17a	Veränderung des persönlichen Lebens seit dem Tod
17e:dl036_5	vpl	dl036	Veränderung des persönlichen Lebens seit dem Tod