

# 1368<sup>2024</sup>

**SOEP** Survey Papers  
Series A – Survey Instruments (Erhebungsinstrumente)

## SOEP-Core – 2022: Verstorbene Person (PAPI, 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. Carina Cornesse, DIW Berlin and University of Bremen  
Dr. Jan Goebel, DIW Berlin  
Prof. Dr. Cornelia Kristen, University of Bamberg and DIW Berlin  
Prof. Dr. Philipp Lersch, DIW Berlin and Humboldt-Universität zu Berlin  
Prof. Dr. Carsten Schröder, DIW Berlin and Freie Universität Berlin  
Prof. Dr. Jürgen Schupp, 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, 2024. SOEP-Core – 2022: Verstorbene Person (PAPI, mit Verweis auf Variablen). SOEP Survey Papers 1368: Series A – Survey Instruments (Erhebungsinstrumente). Berlin: DIW Berlin/SOEP



This work is licensed under a Creative Commons Attribution-ShareAlike 4.0 International License.

© 2024 by SOEP

ISSN: 2193-5580 (online)

DIW Berlin  
German Socio-Economic Panel (SOEP)  
Mohrenstr. 58  
10117 Berlin  
Germany

[soeppapers@diw.de](mailto:soeppapers@diw.de)

# SOEP-Core – 2022: Verstorbene Person (PAPI, mit Verweis auf Variablen)

SOEP Group

2024

Die Variablennamen in diesem Dokument gehören zur Datensätzen, die unter [doi:10.5684/soep.core.v39o](https://doi.org/10.5684/soep.core.v39o) veröffentlicht wurden.

## Inhaltsverzeichnis

Help1 Wie ist der Fragebogen auszufüllen?	4
Help9 Weitere Informationen	6

## Lesehilfe

Diese Darstellung des Erhebungsinstruments enthält die gleichen Informationen, wie das Portal [paneldata.org](https://paneldata.org).

Fragenummer	Q72	Nun möchten wir noch etwas über Sie persönlich erfahren. Sind Sie in Deutschland geboren?		
Intervieweranweisung		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:Ista2	bio	I0016	Geburtsland (Code)
	Q73	In welchem Land sind Sie geboren?		
		Bitte heutige Bezeichnung eintragen!		

Neben *Fragenummer*, *Fragetext*, *Intervieweranweisung* 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.

**Intro** Liebe Studienteilnehmerin, lieber Studienteilnehmer,  
 Als erstes möchten wir – das Team „Leben in Deutschland“ – Ihnen unser aufrichtiges Bedauern über den Verlust Ihres Angehörigen zum Ausdruck bringen.

Für viele Menschen ist es schwer, über das Thema Sterben und Tod mit fremden Menschen zu sprechen. Da aber in der Wissenschaft viel zu wenig über dieses Thema bekannt ist, bitten wir Sie, hierzu einige Fragen zu beantworten. Wir würden gerne etwas mehr zum letzten Lebensabschnitt der verstorbenen Person erfahren.

Darum bitten wir Sie herzlich,

- unserem Mitarbeiter die Fragen zu beantworten
- oder den Fragebogen sorgfältig selbst auszufüllen.

Dieser Fragebogen ist auszufüllen von (ggf. vom Interviewer auszufüllen):

Vorname:

Intro:name bmv name Vorname Befragungsperson

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen nur aus, wenn Sie im Fragebogen „Personen“ dazu aufgefordert werden.

Alternativ zu diesem schriftlichen Fragebogen können Sie auch online teilnehmen.

Bitte geben Sie hierzu folgende Adresse in Ihrem Internetbrowser ein:

<LinkCAWI>

Ihr persönlicher Zugangscode lautet:

<PWD-CAWI>

Falls Sie den Fragebogen online ausgefüllt haben, brauchen Sie uns diesen schriftlichen Fragebogen nicht zurückschicken.

**0**

*Falls ein Interviewer vor Ort, bitte angeben:*

LFD

Interviewernummer

O:pid	bmv	pid	Unveränderliche Personnummer Befragungsperson
O:pid	instrumentation	pid	Unveränderliche Personnummer
O:pid	vpl	pid	Unveränderliche Personnummer
O:intid	bmv	intid	Interviewer ID
O:intid	instrumentation	intid	Interviewer ID
O:intid	vpl	intid	Interviewer-ID

## Help1 Wie ist der Fragebogen auszufüllen?

**Help2** Kreuzen Sie bitte die jeweilige Antwortmöglichkeit, die Ihrer Meinung nach am ehesten zutrifft, in dem dazu vorgesehenen Kästchen an. Sollten Sie sich bei einer Antwort geirrt haben, so streichen Sie dieses Kästchen bitte deutlich durch und kreuzen die für Sie richtige Antwort an.

*Beispiel:*

Ja  1  
Nein  2

**Help3** Wenn die erste, nun ausgestrichene Antwort doch wieder als die richtige Antwort kenntlich gemacht werden soll, muss das Kästchen mit dem zweiten falschen Kreuz ebenfalls ausgestrichen werden und dafür das erste ausgestrichene Kästchen umkreist werden.

*Beispiel:*

Ja  1  
Nein  2

**Help4** Achten Sie bitte beim Ausfüllen jeweils auf die Hinweise bei einzelnen Fragen:

*Beispiel: Bitten machen Sie nur eine Angabe.*

**Help5** Handelt es sich um ein Freitextfeld, machen Sie bitte Ihre Angaben in Druckbuchstaben im dafür vorgesehenen Bereich:

*Beispiel:*

Land:

**Help6** Manchmal werden auch Zahlenangaben erfragt. Tragen Sie diese bitte rechtsbündig in den dafür vorgesehenen Bereich ein:

*Beispiel:*

Anzahl:

**Help7** Falls Sie bestimmte Fragen überspringen sollen, werden Sie speziell darauf hingewiesen:

*Beispiel:*

Ja  1

**Help8** Bitte darauf achten:

- nur einen schwarzen Stift verwenden, um den Fragebogen auszufüllen.
- dass die Angaben gut lesbar sind.
- und dass die Angaben innerhalb der Kästchen sind.

Dadurch wird unsere Arbeit sehr erleichtert. Vielen Dank!

## Help9 Weitere Informationen

**Help10** Bei Fragen zum Ausfüllen des Fragebogens oder zur Teilnahme an der Studie können Sie sich gerne zu den üblichen Bürozeiten unter der kostenfreien Telefonnummer 0800/66 77 876 an infas wenden.

Nutzen Sie bei Rückfragen auch unsere Mailadresse [LiD@infas.de](mailto:LiD@infas.de) und wir werden Ihnen umgehend antworten. Besuchen Sie für weitere Informationen zu der Studie auch gerne die Homepage bei infas unter [www.leben-in-deutschland.de](http://www.leben-in-deutschland.de)

**1** Bitte geben Sie den Vornamen und das Geburtsdatum der verstorbenen Person an:  
*Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen spaltenweise, also zuerst alle diese Fragen für die 1. verstorbene Person, danach für die 2. verstorbene Person usw.*

[1. Person] Vorname:

1:vname_1	bmv	pid2	ID verstorbene Person
1:vname_1	bmv	bmv_1_01	Vorname verstorbene Person
1:vname_1	vpl	vpid	Personennummer der verstorbenen Person

[1. Person] Geburtstag und -monat: [Tag]

1:vname_2	bmv	pid2	ID verstorbene Person
1:vname_2	bmv	bmv_1_01	Vorname verstorbene Person
1:vname_2	vpl	vpid	Personennummer der verstorbenen Person

[3. Person] Vorname:

1:vname_3	bmv	pid2	ID verstorbene Person
1:vname_3	bmv	bmv_1_01	Vorname verstorbene Person
1:vname_3	vpl	vpid	Personennummer der verstorbenen Person

[1. Person] Geburtstag und -monat: [Tag]

[1. Person] Geburtstag und -monat: [Monat]

1:dl037_1	bmv	bmv_1_03	Geburtstag verstorbene Person
1:dl003_1	bmv	bmv_1_04	Geburtsmonat verstorbene Person
1:dl003_1	vpl	dl003	Geburtsmonat der verstorbenen Person

[2. Person] Vorname:

1:dl002_1	bmv	bmv_1_05	Geburtsjahr verstorbene Person
1:dl002_1	vpl	dl002	Geburtsjahr der verstorbenen Person

[2. Person] Geburtstag und -monat: [Tag]

[2. Person] Geburtstag und -monat: [Monat]

[2. Person] Geburtsjahr:

[3. Person] Geburtstag und -monat: [Tag]

1:dl037_2	bmv	bmv_1_03	Geburtstag verstorbene Person
1:dl003_2	bmv	bmv_1_04	Geburtsmonat verstorbene Person
1:dl003_2	vpl	dl003	Geburtsmonat der verstorbenen Person
1:dl002_2	bmv	bmv_1_05	Geburtsjahr verstorbene Person
1:dl002_2	vpl	dl002	Geburtsjahr der verstorbenen Person
1:dl037_3	bmv	bmv_1_03	Geburtstag verstorbene Person

[3. Person] Vorname:



1:dl003\_3 bmvp bmvp\_1\_04 Geburtsmonat verstorbene Person  
 1:dl003\_3 vpl dl003 Geburtsmonat der verstorbenen Person

[3. Person] Geburtstag und -monat: [Tag]

1:dl002\_3 bmvp bmvp\_1\_05 Geburtsjahr verstorbene Person  
 1:dl002\_3 vpl dl002 Geburtsjahr der verstorbenen Person

	Männlich	Weiblich	Divers
[1. Person] Geschlecht:	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
[2. Person] Geschlecht:	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
[3. Person] Geschlecht:	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
1:dl001_v2_1 bmvp bmvp_1_06 Geschlecht verstorbene Person			
1:dl001_v2_1 vpl dl001_v2 Geschlecht der verstorbenen Person			
1:dl001_v2_2 bmvp bmvp_1_06 Geschlecht verstorbene Person			
1:dl001_v2_2 vpl dl001_v2 Geschlecht der verstorbenen Person			
1:dl001_v2_3 bmvp bmvp_1_06 Geschlecht verstorbene Person			
1:dl001_v2_3 vpl dl001_v2 Geschlecht der verstorbenen Person			

**2 [1. Person] In welchem Verwandtschaftsverhältnis standen Sie zu der verstorbenen Person?**

Der / die Verstorbene war...

- ... meine Mutter / mein Vater
- ... mein Ehepartner / Lebenspartner
- ... meine Tochter / mein Sohn
- ... andere Person

2:dl004\_1 bmvp bmvp\_2\_01 Verwandtschaftsverhältnis  
 2:dl004\_1 vpl dl004 Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person

[1. Person] [andere Person] und zwar:

2:vfamso\_1 bmvp bmvp\_2\_02 Text andere Person 2:dl004\_1=4

[2. Person] In welchem Verwandtschaftsverhältnis standen Sie zu der verstorbenen Person?

Der / die Verstorbene war...

- ... meine Mutter / mein Vater
- ... mein Ehepartner / Lebenspartner
- ... meine Tochter / mein Sohn
- ... andere Person

2:dl004\_2 bmvp bmvp\_2\_01 Verwandtschaftsverhältnis  
 2:dl004\_2 vpl dl004 Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person

[2. Person] [andere Person] und zwar:

2:vfamso\_2 bmvp bmvp\_2\_02 Text andere Person 2:dl004\_2=4

[3. Person] In welchem Verwandtschaftsverhältnis standen Sie zu der verstorbenen Person?

Der / die Verstorbene war...

- ... meine Mutter / mein Vater
- ... mein Ehepartner / Lebenspartner
- ... meine Tochter / mein Sohn
- ... andere Person

2:dl004\_3 bmvpl bmvpl\_2\_01 Verwandtschaftsverhältnis  
 2:dl004\_3 vpl dl004 Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person

[3. Person] [andere Person] und zwar:

2:vfamso\_3 bmvpl bmvpl\_2\_02 Text andere Person 2:dl004\_3=4

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

[1. Person] Jahre

[2. Person] Jahre

[3. Person] Jahre

3:dl005\_1 bmvpl bmvpl\_3 Alter verstorbene Person  
 3:dl005\_1 vpl dl005 Alter der verstorbenen Person  
 3:dl005\_2 bmvpl bmvpl\_3 Alter verstorbene Person  
 3:dl005\_2 vpl dl005 Alter der verstorbenen Person  
 3:dl005\_3 bmvpl bmvpl\_3 Alter verstorbene Person  
 3:dl005\_3 vpl dl005 Alter der verstorbenen Person

**4 [1. Person] Hat der / die Verstorbene hier im Haushalt gelebt?**

Ja Nein

1 2

[2. Person] Hat der / die Verstorbene hier im Haushalt gelebt?

1 2

[3. Person] Hat der / die Verstorbene hier im Haushalt gelebt?

1 2

4:dl006\_1 bmvpl bmvpl\_4 Im Haushalt gelebt 1@9  
 4:dl006\_1 vpl dl006 Verstorbene Person lebte im hiesigen HH 1@9  
 4:dl006\_2 bmvpl bmvpl\_4 Im Haushalt gelebt  
 4:dl006\_2 vpl dl006 Verstorbene Person lebte im hiesigen HH  
 4:dl006\_3 bmvpl bmvpl\_4 Im Haushalt gelebt  
 4:dl006\_3 vpl dl006 Verstorbene Person lebte im hiesigen HH

4:dl006\_1=2

**5 [1. Person] Wissen Sie, ob der / die Verstorbene jemals an der Studie „Leben in Deutschland“ teilgenommen hat?**

Ja, hat teilgenommen Nein, hat nicht teilgenommen Weiß nicht

1 2 3

[2. Person] Wissen Sie, ob der / die Verstorbene jemals an der Studie „Leben in Deutschland“ teilgenommen hat?

1 2 3

[3. Person] Wissen Sie, ob der / die Verstorbene jemals an der Studie „Leben in Deutschland“ teilgenommen hat?

1 2 3

5:dl007_1	bmvp	bmvp_5	Teilnahme an ‚Leben in Deutschland‘	
5:dl007_1	vpl	dl007	Verstorbene Person nahm am SOEP teil	
5:dl007_2	bmvp	bmvp_5	Teilnahme an ‚Leben in Deutschland‘	4:dl006_2=2
5:dl007_2	vpl	dl007	Verstorbene Person nahm am SOEP teil	4:dl006_2=2
5:dl007_3	bmvp	bmvp_5	Teilnahme an ‚Leben in Deutschland‘	4:dl006_3=2
5:dl007_3	vpl	dl007	Verstorbene Person nahm am SOEP teil	4:dl006_3=2

4:dl006\_1=2

**6 [1. Person] In welchem häuslichen Umfeld hat der / die Verstorbene während des letzten Lebensjahres vorwiegend gelebt?**

*Bitte machen Sie nur eine Angabe.*

	Allein im eigenen Haushalt	Zusammen mit Ehe- / Lebenspartner im eigenen Haushalt	Zusammen mit sonstigen Familienangehörigen in Privathaushalt	In einer senioren-gerechten Wohnanlage (z.B. „betreutes Wohnen“)	In einem Alten- / Pflegeheim	In einer Klinik, in einem Krankenhaus	Sonstiges Umfeld
	1	2	3	4	5	6	7
[2. Person] In welchem häuslichen Umfeld hat der / die Verstorbene während des letzten Lebensjahres vorwiegend gelebt?	1	2	3	4	5	6	7
[3. Person] In welchem häuslichen Umfeld hat der / die Verstorbene während des letzten Lebensjahres vorwiegend gelebt?	1	2	3	4	5	6	7

6:dl008_1	bmvp	bmvp_6	Zuletzt häusliches Umfeld	
6:dl008_1	vpl	dl008	Häusliches Umfeld im letzten Lebensjahr	
6:dl008_2	bmvp	bmvp_6	Zuletzt häusliches Umfeld	4:dl006_2=2
6:dl008_2	vpl	dl008	Häusliches Umfeld im letzten Lebensjahr	4:dl006_2=2
6:dl008_3	bmvp	bmvp_6	Zuletzt häusliches Umfeld	4:dl006_3=2
6:dl008_3	vpl	dl008	Häusliches Umfeld im letzten Lebensjahr	4:dl006_3=2

4:dl006\_1=2

**7 [1. Person] Wo hat der / die Verstorbene da gelebt?**

*Bitte machen Sie nur eine Angabe.*

				In näherer Entfernung, das heißt, innerhalb von einer Stunde zu Fuß erreichbar	Weiter entfernt in Deutschland	Im Ausland
	Hier im Haus	In der Nachbarschaft				
	1	2		3	4	5
[2. Person] Wo hat der / die Verstorbene da gelebt?	1	2		3	4	5
[3. Person] Wo hat der / die Verstorbene da gelebt?	1	2		3	4	5
7:dl009_1	bmvpl	bmvpl_7	Wo gelebt			
7:dl009_1	vpl	dl009	Lebensmittelpunkt der verstorbenen Person			
7:dl009_2	bmvpl	bmvpl_7	Wo gelebt		4:dl006_2=2	
7:dl009_2	vpl	dl009	Lebensmittelpunkt der verstorbenen Person		4:dl006_2=2	
7:dl009_3	bmvpl	bmvpl_7	Wo gelebt		4:dl006_3=2	
7:dl009_3	vpl	dl009	Lebensmittelpunkt der verstorbenen Person		4:dl006_3=2	

4:dl006\_1=2

**8** [1. Person] 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	Mindestens einmal in der Woche	Mindestens einmal im Monat	Seltener	Gar nicht
	1	2	3	4	5
[2. Person] 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?	1	2	3	4	5
[3. Person] 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?	1	2	3	4	5

8:dl010_1	bmvp	bmvp_8	Kontakt letzte 12 Monate	
8:dl010_1	vpl	dl010	Persönlicher Kontakt zur verstorbenen Person im letzten Jahr	
8:dl010_2	bmvp	bmvp_8	Kontakt letzte 12 Monate	4:dl006_2=2
8:dl010_2	vpl	dl010	Persönlicher Kontakt zur verstorbenen Person im letzten Jahr	4:dl006_2=2
8:dl010_3	bmvp	bmvp_8	Kontakt letzte 12 Monate	4:dl006_3=2
8:dl010_3	vpl	dl010	Persönlicher Kontakt zur verstorbenen Person im letzten Jahr	4:dl006_3=2

**9 [1. Person] Wo ist Ihr Angehöriger / Ihre Angehörige verstorben?**

*Bitte machen Sie nur eine Angabe.*

	Zu Hause	In einem privaten Haushalt als dem eigenen	In einem Krankenhaus	In einem Alten- / Pflegeheim	In einem Hospiz	An einem anderen Ort	Weiß nicht
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[2. Person] Wo ist Ihr Angehöriger / Ihre Angehörige verstorben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[3. Person] Wo ist Ihr Angehöriger / Ihre Angehörige verstorben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9:dl011_1	bmvp	bmvp_9	Wo verstorben				
9:dl011_1	vpl	dl011	Sterbeort				
9:dl011_2	bmvp	bmvp_9	Wo verstorben				
9:dl011_2	vpl	dl011	Sterbeort				
9:dl011_3	bmvp	bmvp_9	Wo verstorben				
9:dl011_3	vpl	dl011	Sterbeort				

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

*Bitte geben Sie alles Zutreffende an.*

[1. Person] Ein Herzinfarkt	1
[1. Person] Eine Herz-Kreislauf-Erkrankung	1
[1. Person] Eine Krebserkrankung	1
[1. Person] Ein Schlaganfall	1
[1. Person] Eine schwere Infektionskrankheit (z.B. Lungenentzündung, Grippe)	1
[1. Person] Krankheit des Magen-Darm-Traktes	1
[1. Person] Eine Atemwegserkrankung	1
[1. Person] Ein Unfall	1
[1. Person] Sonstige Ursache	1
[1. Person] Weiß nicht	1

10:dl012_1	bmvp	bmvp_10_01	Todesursache: Herzinfarkt
10:dl012_1	vpl	dl012	Todesursache: Herzinfarkt
10:dl013_1	bmvp	bmvp_10_02	Todesursache: Herz-Kreislauf-Erkrankung
10:dl013_1	vpl	dl013	Todesursache: Herz-Kreislauf-Erkrankung
10:dl014_1	bmvp	bmvp_10_03	Todesursache: Krebs
10:dl014_1	vpl	dl014	Todesursache: Krebserkrankung
10:dl015_1	bmvp	bmvp_10_04	Todesursache: Schlaganfall
10:dl015_1	vpl	dl015	Todesursache: Schlaganfall
10:dl016_1	bmvp	bmvp_10_05	Todesursache: Infektionskrankheit
10:dl016_1	vpl	dl016	Todesursache: Schwere Infektionskrankheit
10:dl017_1	bmvp	bmvp_10_06	Todesursache: Magen-Darm
10:dl017_1	vpl	dl017	Todesursache: Magen-Darm-Trakt-Erkrankung
10:dl018_1	bmvp	bmvp_10_07	Todesursache: Atemwegserkrankung
10:dl018_1	vpl	dl018	Todesursache: Atemwegserkrankung
10:dl019_1	bmvp	bmvp_10_08	Todesursache: Unfall
10:dl019_1	vpl	dl019	Todesursache: Unfall
10:dl020_1	bmvp	bmvp_10_09	Todesursache: Sonstiges
10:dl020_1	vpl	dl020	Todesursache: Sonstige Ursache
10:dl021_1	bmvp	bmvp_10_10	Todesursache: Weiß nicht
10:dl021_1	vpl	dl021	Todesursache: Unbekannt

[1. Person] [Sonstige Ursache] und zwar:

10:vurs10\_1    bmvp    bmvp\_10\_11    Text sonstige Ursache    10:dl020\_1=1

[2. Person] Ein Herzinfarkt				1
[2. Person] Eine Herz-Kreislauf-Erkrankung				1
[2. Person] Eine Krebserkrankung				1
[2. Person] Ein Schlaganfall				1
[2. Person] Eine schwere Infektionskrankheit (z.B. Lungenentzündung, Grippe)				1
[2. Person] Krankheit des Magen-Darm-Traktes				1
[2. Person] Eine Atemwegserkrankung				1
[2. Person] Ein Unfall				1
[2. Person] Sonstige Ursache				1
[2. Person] Weiß nicht				1
10:dl012_2	bmvp	bmvp_10_01	Todesursache: Herzinfarkt	
10:dl012_2	vpl	dl012	Todesursache: Herzinfarkt	
10:dl013_2	bmvp	bmvp_10_02	Todesursache: Herz-Kreislauf-Erkrankung	
10:dl013_2	vpl	dl013	Todesursache: Herz-Kreislauf-Erkrankung	
10:dl014_2	bmvp	bmvp_10_03	Todesursache: Krebs	
10:dl014_2	vpl	dl014	Todesursache: Krebserkrankung	
10:dl015_2	bmvp	bmvp_10_04	Todesursache: Schlaganfall	
10:dl015_2	vpl	dl015	Todesursache: Schlaganfall	
10:dl016_2	bmvp	bmvp_10_05	Todesursache: Infektionskrankheit	
10:dl016_2	vpl	dl016	Todesursache: Schwere Infektionskrankheit	
10:dl017_2	bmvp	bmvp_10_06	Todesursache: Magen-Darm	
10:dl017_2	vpl	dl017	Todesursache: Magen-Darm-Trakt-Erkrankung	
10:dl018_2	bmvp	bmvp_10_07	Todesursache: Atemwegserkrankung	
10:dl018_2	vpl	dl018	Todesursache: Atemwegserkrankung	
10:dl019_2	bmvp	bmvp_10_08	Todesursache: Unfall	
10:dl019_2	vpl	dl019	Todesursache: Unfall	
10:dl020_2	bmvp	bmvp_10_09	Todesursache: Sonstiges	
10:dl020_2	vpl	dl020	Todesursache: Sonstige Ursache	
10:dl021_2	bmvp	bmvp_10_10	Todesursache: Weiß nicht	
10:dl021_2	vpl	dl021	Todesursache: Unbekannt	

[2. Person] [Sonstige Ursache] und zwar:

10:vurs10\_2    bmvp    bmvp\_10\_11    Text sonstige Ursache    10:dl020\_2=1

[3. Person] Ein Herzinfarkt	1
[3. Person] Eine Herz-Kreislauf-Erkrankung	1
[3. Person] Eine Krebserkrankung	1
[3. Person] Ein Schlaganfall	1
[3. Person] Eine schwere Infektionskrankheit (z.B. Lungenentzündung, Grippe)	1
[3. Person] Krankheit des Magen-Darm-Traktes	1
[3. Person] Eine Atemwegserkrankung	1
[3. Person] Ein Unfall	1
[3. Person] Sonstige Ursache	1
[3. Person] Weiß nicht	1
10:dl012_3 bmvpl bmvpl_10_01 Todesursache: Herzinfarkt	
10:dl012_3 vpl dl012 Todesursache: Herzinfarkt	
10:dl013_3 bmvpl bmvpl_10_02 Todesursache: Herz-Kreislauf-Erkrankung	
10:dl013_3 vpl dl013 Todesursache: Herz-Kreislauf-Erkrankung	
10:dl014_3 bmvpl bmvpl_10_03 Todesursache: Krebs	
10:dl014_3 vpl dl014 Todesursache: Krebserkrankung	
10:dl015_3 bmvpl bmvpl_10_04 Todesursache: Schlaganfall	
10:dl015_3 vpl dl015 Todesursache: Schlaganfall	
10:dl016_3 bmvpl bmvpl_10_05 Todesursache: Infektionskrankheit	
10:dl016_3 vpl dl016 Todesursache: Schwere Infektionskrankheit	
10:dl017_3 bmvpl bmvpl_10_06 Todesursache: Magen-Darm	
10:dl017_3 vpl dl017 Todesursache: Magen-Darm-Trakt-Erkrankung	
10:dl018_3 bmvpl bmvpl_10_07 Todesursache: Atemwegserkrankung	
10:dl018_3 vpl dl018 Todesursache: Atemwegserkrankung	
10:dl019_3 bmvpl bmvpl_10_08 Todesursache: Unfall	
10:dl019_3 vpl dl019 Todesursache: Unfall	
10:dl020_3 bmvpl bmvpl_10_09 Todesursache: Sonstiges	
10:dl020_3 vpl dl020 Todesursache: Sonstige Ursache	
10:dl021_3 bmvpl bmvpl_10_10 Todesursache: Weiß nicht	
10:dl021_3 vpl dl021 Todesursache: Unbekannt	

[3. Person] [Sonstige Ursache] und zwar:

10:vurs10\_3 bmvpl bmvpl\_10\_11 Text sonstige Ursache 10:dl020\_3=1

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

*Bitte machen Sie in jeder Zeile Angaben.*



	Ja	Nein	Weiß nicht
[1. Person] Ein Testament, einen letzten Willen	1	2	3
[1. Person] Eine Patientenverfügung (mit Angaben über mögliche Krankheitsbehandlungen)	1	2	3
[1. Person] Eine Vorsorgevollmacht (z.B. für den Fall eines Verlustes der Einwilligungsfähigkeit)	1	2	3
[1. Person] Eine Sterbeverfügung (z.B. mit Angaben zur Bestattung)	1	2	3
[2. Person] Ein Testament, einen letzten Willen	1	2	3
[2. Person] Eine Patientenverfügung (mit Angaben über mögliche Krankheitsbehandlungen)	1	2	3
[2. Person] Eine Vorsorgevollmacht (z.B. für den Fall eines Verlustes der Einwilligungsfähigkeit)	1	2	3
[2. Person] Eine Sterbeverfügung (z.B. mit Angaben zur Bestattung)	1	2	3
[3. Person] Ein Testament, einen letzten Willen	1	2	3
[3. Person] Eine Patientenverfügung (mit Angaben über mögliche Krankheitsbehandlungen)	1	2	3
[3. Person] Eine Vorsorgevollmacht (z.B. für den Fall eines Verlustes der Einwilligungsfähigkeit)	1	2	3
[3. Person] Eine Sterbeverfügung (z.B. mit Angaben zur Bestattung)	1	2	3
11:dl022_1 bmv	11:dl022_1 vpl	bmv_11_01 dl022	Testament Hinterlegung von Testament
11:dl023_1 bmv	11:dl023_1 vpl	bmv_11_02 dl023	Patientenverfügung Hinterlegung von Patientenverfügung
11:dl024_1 bmv	11:dl024_1 vpl	bmv_11_03 dl024	Vorsorgevollmacht Hinterlegung von Vorsorgevollmacht
11:dl025_1 bmv	11:dl025_1 vpl	bmv_11_04 dl025	Sterbeverfügung Hinterlegung von Sterbeverfügung
11:dl022_2 bmv	11:dl022_2 vpl	bmv_11_01 dl022	Testament Hinterlegung von Testament
11:dl023_2 bmv	11:dl023_2 vpl	bmv_11_02 dl023	Patientenverfügung Hinterlegung von Patientenverfügung
11:dl024_2 bmv	11:dl024_2 vpl	bmv_11_03 dl024	Vorsorgevollmacht Hinterlegung von Vorsorgevollmacht
11:dl025_2 bmv	11:dl025_2 vpl	bmv_11_04 dl025	Sterbeverfügung Hinterlegung von Sterbeverfügung
11:dl022_3 bmv	11:dl022_3 vpl	bmv_11_01 dl022	Testament Hinterlegung von Testament
11:dl023_3 bmv	11:dl023_3 vpl	bmv_11_02 dl023	Patientenverfügung Hinterlegung von Patientenverfügung
11:dl024_3 bmv	11:dl024_3 vpl	bmv_11_03 dl024	Vorsorgevollmacht Hinterlegung von Vorsorgevollmacht
11:dl025_3 bmv	11:dl025_3 vpl	bmv_11_04 dl025	Sterbeverfügung Hinterlegung von Sterbeverfügung

**12 [1. Person] Hatte der/die Verstorbene unter schwerwiegenden Einschränkungen der geistigen Leistungsfähigkeit (z.B. Gedächtnisverlust) gelitten?**

	Ja	Nein	Weiß nicht
[1. Person] Hatte der/die Verstorbene unter schwerwiegenden Einschränkungen der geistigen Leistungsfähigkeit (z.B. Gedächtnisverlust) gelitten?	1	2	3
[2. Person] Hatte der/die Verstorbene unter schwerwiegenden Einschränkungen der geistigen Leistungsfähigkeit (z.B. Gedächtnisverlust) gelitten?	1	2	3
[3. Person] Hatte der/die Verstorbene unter schwerwiegenden Einschränkungen der geistigen Leistungsfähigkeit (z.B. Gedächtnisverlust) gelitten?	1	2	3

12:dl026_1	bmv	bmv_12	Geistige Einschränkung
12:dl026_1	vpl	dl026	Eingeschränkte geistige Leistungsfähigkeit verstorbene Person
12:dl026_2	bmv	bmv_12	Geistige Einschränkung
12:dl026_2	vpl	dl026	Eingeschränkte geistige Leistungsfähigkeit verstorbene Person
12:dl026_3	bmv	bmv_12	Geistige Einschränkung
12:dl026_3	vpl	dl026	Eingeschränkte geistige Leistungsfähigkeit verstorbene Person

**13 [1. Person] Wie gut würden Sie den Gesundheitszustand der verstorbenen Person etwa drei Monate vor dem Tod beschreiben?**

	Sehr gut	Gut	Zufriedenstellend	Weniger gut	Schlecht
[2. Person] Wie gut würden Sie den Gesundheitszustand der verstorbenen Person etwa drei Monate vor dem Tod beschreiben?	1	2	3	4	5
[3. Person] Wie gut würden Sie den Gesundheitszustand der verstorbenen Person etwa drei Monate vor dem Tod beschreiben?	1	2	3	4	5

13:dl027_1	bmv	bmv_13	Gesundheitszustand 3 Monate zuvor
13:dl027_1	vpl	dl027	Gesundheitszustand der/des Verstorbenen 3 Monate vor Tod
13:dl027_2	bmv	bmv_13	Gesundheitszustand 3 Monate zuvor
13:dl027_2	vpl	dl027	Gesundheitszustand der/des Verstorbenen 3 Monate vor Tod
13:dl027_3	bmv	bmv_13	Gesundheitszustand 3 Monate zuvor
13:dl027_3	vpl	dl027	Gesundheitszustand der/des Verstorbenen 3 Monate vor Tod

**14** [1. Person] War der / die Verstorbene etwa drei Monate vor dem Tod hilfe- oder pflegebedürftig?

			Ja	Nein
			1	2
[2. Person]	War der / die Verstorbene etwa drei Monate vor dem Tod hilfe- oder pflegebedürftig?		1	2
[3. Person]	War der / die Verstorbene etwa drei Monate vor dem Tod hilfe- oder pflegebedürftig?		1	2
14:dl028_1	bmv	bmv_14	Hilfebedürftig 3 Monate zuvor	2@16
14:dl028_1	vpl	dl028	Verstorbene Person 3 Monate vor Tod hilfe- / pflegebedürftig	2@16
14:dl028_2	bmv	bmv_14	Hilfebedürftig 3 Monate zuvor	2@16
14:dl028_2	vpl	dl028	Verstorbene Person 3 Monate vor Tod hilfe- / pflegebedürftig	2@16
14:dl028_3	bmv	bmv_14	Hilfebedürftig 3 Monate zuvor	2@16
14:dl028_3	vpl	dl028	Verstorbene Person 3 Monate vor Tod hilfe- / pflegebedürftig	2@16

14:dl028\_1=1

**15** Bei welchen der folgenden Tätigkeiten brauchte der / die Verstorbene Hilfe? Brauchte Hilfe bei ...

*Bitte geben Sie alles Zutreffende an.*

[1. Person] ... Besorgungen und Erledigungen außer Haus					1
[1. Person] ... Haushaltsführung, Versorgung mit Mahlzeiten und Getränken					1
[1. Person] ... Einfacheren Pflegetätigkeiten, z.B. Hilfe beim An- und Auskleiden, Waschen, Kämmen, Rasieren					1
[1. Person] ... Schwierigeren Pflegetätigkeiten, z.B. Hilfe beim Umbetten, Stuhlgang usw.					1
[1. Person] Nichts davon					1
[2. Person] ... Besorgungen und Erledigungen außer Haus					1
[2. Person] ... Haushaltsführung, Versorgung mit Mahlzeiten und Getränken					1
[2. Person] ... Einfacheren Pflegetätigkeiten, z.B. Hilfe beim An- und Auskleiden, Waschen, Kämmen, Rasieren					1
[2. Person] ... Schwierigeren Pflegetätigkeiten, z.B. Hilfe beim Umbetten, Stuhlgang usw.					1
[2. Person] Nichts davon					1
[3. Person] ... Besorgungen und Erledigungen außer Haus					1
[3. Person] ... Haushaltsführung, Versorgung mit Mahlzeiten und Getränken					1
[3. Person] ... Einfacheren Pflegetätigkeiten, z.B. Hilfe beim An- und Auskleiden, Waschen, Kämmen, Rasieren					1
[3. Person] ... Schwierigeren Pflegetätigkeiten, z.B. Hilfe beim Umbetten, Stuhlgang usw.					1
[3. Person] Nichts davon					1
15:dl029_1	bmv	bmv_15_01	Hilfe Besorgungen		
15:dl029_1	vpl	dl029	Hilfe bei Besorgungen / Erledigungen außer Haus		
15:dl030_1	bmv	bmv_15_02	Hilfe Haushaltsführung		
15:dl030_1	vpl	dl030	Hilfe im HH / bei Zunahme von Mahlzeiten / Trinken		
15:dl031_1	bmv	bmv_15_03	Einfache Pflege		
15:dl031_1	vpl	dl031	Hilfe bei einfacher Pflege		
15:dl032_1	bmv	bmv_15_04	Schwierige Pflege		
15:dl032_1	vpl	dl032	Hilfe bei schwieriger Pflege		
15:vhil5_1	bmv	bmv_15_05	kein Hilfebedarf		
15:dl029_2	bmv	bmv_15_01	Hilfe Besorgungen	14:dl028_2=1	
15:dl029_2	vpl	dl029	Hilfe bei Besorgungen / Erledigungen außer Haus	14:dl028_2=1	
15:dl030_2	bmv	bmv_15_02	Hilfe Haushaltsführung		
15:dl030_2	vpl	dl030	Hilfe im HH / bei Zunahme von Mahlzeiten / Trinken		
15:dl031_2	bmv	bmv_15_03	Einfache Pflege		
15:dl031_2	vpl	dl031	Hilfe bei einfacher Pflege		
15:dl032_2	bmv	bmv_15_04	Schwierige Pflege		
15:dl032_2	vpl	dl032	Hilfe bei schwieriger Pflege		
15:vhil5_2	bmv	bmv_15_05	kein Hilfebedarf		
15:dl029_3	bmv	bmv_15_01	Hilfe Besorgungen	14:dl028_3=1	
15:dl029_3	vpl	dl029	Hilfe bei Besorgungen / Erledigungen außer Haus	14:dl028_3=1	
15:dl030_3	bmv	bmv_15_02	Hilfe Haushaltsführung		
15:dl030_3	vpl	dl030	Hilfe im HH / bei Zunahme von Mahlzeiten / Trinken		
15:dl031_3	bmv	bmv_15_03	Einfache Pflege		
15:dl031_3	vpl	dl031	Hilfe bei einfacher Pflege		
15:dl032_3	bmv	bmv_15_04	Schwierige Pflege		
15:dl032_3	vpl	dl032	Hilfe bei schwieriger Pflege		
15:vhil5_3	bmv	bmv_15_05	kein Hilfebedarf		

**16 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.*

		ganz und gar unzufrieden											ganz und gar zufrieden											
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
[1. Person]	Etwa ein Jahr vor seinem / ihrem Tod	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
[1. Person]	Etwa drei Monate vor seinem / ihrem Tod	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
[2. Person]	Etwa ein Jahr vor seinem / ihrem Tod	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
[2. Person]	Etwa drei Monate vor seinem / ihrem Tod	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
[3. Person]	Etwa ein Jahr vor seinem / ihrem Tod	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
[3. Person]	Etwa drei Monate vor seinem / ihrem Tod	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
16:dl034_1	bmvp	bmvp_16_01	Zufriedenheit 1 Jahr zuvor																					
16:dl034_1	vpl	dl034	Zufriedenheit verstorbene Person 1 Jahr vor dem Tod																					
16:dl035_1	bmvp	bmvp_16_02	Zufriedenheit 3 Monate zuvor																					
16:dl035_1	vpl	dl035	Zufriedenheit verstorbene Person 3 Monate vor dem Tod																					
16:dl034_2	bmvp	bmvp_16_01	Zufriedenheit 1 Jahr zuvor																					
16:dl034_2	vpl	dl034	Zufriedenheit verstorbene Person 1 Jahr vor dem Tod																					
16:dl035_2	bmvp	bmvp_16_02	Zufriedenheit 3 Monate zuvor																					
16:dl035_2	vpl	dl035	Zufriedenheit verstorbene Person 3 Monate vor dem Tod																					
16:dl034_3	bmvp	bmvp_16_01	Zufriedenheit 1 Jahr zuvor																					
16:dl034_3	vpl	dl034	Zufriedenheit verstorbene Person 1 Jahr vor dem Tod																					
16:dl035_3	bmvp	bmvp_16_02	Zufriedenheit 3 Monate zuvor																					
16:dl035_3	vpl	dl035	Zufriedenheit verstorbene Person 3 Monate vor dem Tod																					

**17 Zum Schluss eine Frage an Sie persönlich: [1. Person] In welchem Umfang hat sich Ihr Leben durch den Tod Ihres Angehörigen verändert?**

*Bitte machen Sie nur eine Angabe.*

			Ich muss mein Leben ganz neu ordnen	Einige Dinge ändern sich nun in meinem Leben	In meinem Leben ändert sich dadurch eher nichts
			1	2	3
[2. Person] In welchem Umfang hat sich Ihr Leben durch den Tod Ihres Angehörigen verändert?			1	2	3
[3. Person] In welchem Umfang hat sich Ihr Leben durch den Tod Ihres Angehörigen verändert?			1	2	3
17:dl036_1	bmvp	bmvp_17	Wie verändert		
17:dl036_1	vpl	dl036	Veränderung des persönlichen Lebens seit dem Tod		
17:dl036_2	bmvp	bmvp_17	Wie verändert		
17:dl036_2	vpl	dl036	Veränderung des persönlichen Lebens seit dem Tod		
17:dl036_3	bmvp	bmvp_17	Wie verändert		
17:dl036_3	vpl	dl036	Veränderung des persönlichen Lebens seit dem Tod		

**A** Bitte machen Sie zum Abschluss noch die folgenden Angaben.

**Was ist Ihr Geburtsdatum?**

[...] Tag

[...] Monat

[...] Jahr

A:birthd bmvp bmbirthd Geburtstag Befragungsperson  
 A:birthm bmvp bmbirthm Geburtsmonat Befragungsperson  
 A:birthy\_v2 bmvp bmbirthy Geburtsjahr Befragungsperson

**B** Sind Sie...

... männlich

... weiblich

... divers

B:sex\_v2 bmvp bmsex\_q312 Geschlecht des Befragten

**C** Wann waren Sie mit dem Ausfüllen des Fragebogens fertig?

Datum:

[...] Tag

[...] Monat

Uhrzeit:

[...] Stunde

[...] Minute

**D** Wie lange hat es in etwa gedauert, diesen Fragebogen auszufüllen?

[...] Minuten

D:dauer2	bmv	bmv_d_q312	Interviewdauer
D:dauer2	vpl	duration	Interviewdauer

**E** Waren beim Ausfüllen des Fragebogens weitere Personen anwesend?*Bitte geben Sie alles Zutreffende an.*

Ja, mein Ehepartner / Lebenspartner

1

Ja, eine andere Person, die hier im Haushalt lebt

1

Ja, eine andere Person, die nicht hier im Haushalt lebt

1

Nein

1

E:anw1	instrumentation	present1	Weitere Person bei Interview anwesend: Ehe-/ Lebenspartner	1@F
--------	-----------------	----------	---	-----

E:anw2	instrumentation	present2	Weitere Person bei Interview anwesend: Person aus Haushalt	1@F
--------	-----------------	----------	---	-----

E:anw3	instrumentation	present3	Weitere Person bei Interview anwesend: Person außerhalb des Haushalts	1@F
--------	-----------------	----------	--	-----

E:anw4	instrumentation	present4	Weitere Person bei Interview anwesend: Nein	1@Ende
--------	-----------------	----------	---	--------

 $(E;anw1=1)|(E;anw2=1)|(E;anw3=1)$ **F** Hat Sie eine der oben genannten Personen beim Ausfüllen des Fragebogens gestört?

Ja

1

Nein

2

F:abl	instrumentation	distract	Interviewstörung der anwesenden Person
-------	-----------------	----------	--

**Ende** Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.

Bitte übergeben Sie den ausgefüllten Fragebogen an unsere Interviewerin / unseren Interviewer oder schicken Sie ihn im beiliegendem portofreien Rückumschlag an infas:

infas Institut für angewandte

Sozialwissenschaft GmbH

Postfach 24 01 01

53154 Bonn