

1059²⁰²¹

SOEP Survey Papers
Series A - Survey Instruments (Erhebungsinstrumente)

SOEP-Core – 2020: Die verstorbene Person, Altstichproben

Kantar Public

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/soepsurveypapers>

Editors:

Dr. Jan Goebel, DIW Berlin
Prof. Dr. Stefan Liebig, DIW Berlin and Freie Universität Berlin
Prof. Dr. David Richter, DIW Berlin and Freie Universität 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:

Kantar Public. 2021. SOEP-Core – 2020: Die verstorbene Person, Altstichproben. SOEP Survey Papers 1059: Series A. Berlin: DIW/SOEP.



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

© 2021 by SOEP

ISSN: 2193-5580 (online)

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

Contact: soeppapers@diw.de

SOEP-Core – 2020: Die verstorbene Person, Altstichproben

Kantar Public

Vorbemerkung

Im Befragungsjahr 2020 wurde der Stichprobe Q auch die Geschlechtskategorie "Divers" im Fragebogen angezeigt. Ab 2021 gilt dies für alle Stichproben. Dies ist die einzige Abweichung zwischen den Fragebögen A-P und Q

Preliminary remark

In the 2020 survey year, Sample Q was also shown the gender category "divers" in the questionnaire. As of 2021, this applies to all samples. This is the only deviation between questionnaires A-P and Q.

LEBEN IN DEUTSCHLAND

Befragung 2020

Fragebogen: „Die verstorbene Person“

Als erstes möchten wir – das Team "Leben in Deutschland" – Ihnen unser aufrichtiges Bedauern über den Verlust Ihres / Ihrer 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. Wir bitten Sie herzlich,

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

Bitte vor Übergabe unbedingt eintragen
lt. Adressenprotokoll:

Nr. des Haushalts:

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Vorname der Auskunftsperson:

Personen Nr.:

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Bitte in Druckbuchstaben

1. Bitte geben Sie den Vornamen, Geburtsdatum und Geschlecht der verstorbenen Person an:

Vorname der verstorbenen Person:

Personen Nr.:

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Bitte in Druckbuchstaben

Falls bekannt!

Geburtsdatum und Geschlecht der verstorbenen Person:

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Tag

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Monat

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

Jahr

Männlich

Weiblich

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

Der/die Verstorbene war...

- meine Mutter / mein Vater
- mein Ehepartner / Lebenspartner,
meine Ehepartnerin / Lebenspartnerin
- meine Tochter / mein Sohn
- andere Person

⇒ und zwar:

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

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

- Nein Ja ⇒ Frage 9
- ↓

5. Wissen Sie, ob der/die Verstorbene jemals an der Studie "Leben in Deutschland" teilgenommen hat?

- Ja, hat teilgenommen
- Nein, hat nicht teilgenommen Weiß nicht.....

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

- Allein im eigenen Haushalt.....
- Zusammen mit Ehe-, Lebenspartner/ -in
im eigenen Haushalt.....
- Zusammen mit sonstigen Familienangehörigen
in Privathaushalt.....
- In einer seniorengerechten Wohnanlage
(z.B. „betreutes Wohnen“)
- In einem Alten- / Pflegeheim
- In einer Klinik, in einem Krankenhaus
- Sonstiges Umfeld

⇒ und zwar:

7. Wo hat der/die Verstorbene da gelebt?

- Hier im Haus.....
- In der Nachbarschaft
- In näherer Entfernung, das heißt,
innerhalb von einer Stunde zu Fuß erreichbar
- Weiter entfernt in Deutschland
- Im Ausland.....

8. 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.....

9. Wo ist Ihr Angehöriger/Ihre Angehörige verstorben?

- Zu Hause
- In einem anderen privaten Haushalt als dem eigenen.....
- In einem Krankenhaus
- In einem Alten- / Pflegeheim
- In einem Hospiz.....
- An einem anderen Ort
- Weiß nicht

und zwar:

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

☞ Mehrfachnennungen möglich!

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

und zwar:

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

| | Ja | Nein | Weiß nicht |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Ein Testament, einen letzten Willen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Eine Patientenverfügung (mit Angaben über mögliche Krankheitsbehandlungen)..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Eine Vorsorgevollmacht (z.B. für den Fall eines Verlustes der Einwilligungsfähigkeit).... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Eine Sterbeverfügung (z.B. mit Angaben zur Bestattung)..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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

- Ja.....
- Nein
- Weiß nicht

