

DIW Berlin / SOEP (Ed.)

Research Report

SOEP-Core - 2018: Verstorbene Person (mit Verweis auf Variablen)

SOEP Survey Papers, No. 795

Provided in Cooperation with:

German Institute for Economic Research (DIW Berlin)

Suggested Citation: DIW Berlin / SOEP (Ed.) (2020) : SOEP-Core - 2018: Verstorbene Person (mit Verweis auf Variablen), SOEP Survey Papers, No. 795, Deutsches Institut für Wirtschaftsforschung (DIW), Berlin

This Version is available at:

<https://hdl.handle.net/10419/214774>

Standard-Nutzungsbedingungen:

Die Dokumente auf EconStor dürfen zu eigenen wissenschaftlichen Zwecken und zum Privatgebrauch gespeichert und kopiert werden.

Sie dürfen die Dokumente nicht für öffentliche oder kommerzielle Zwecke vervielfältigen, öffentlich ausstellen, öffentlich zugänglich machen, vertreiben oder anderweitig nutzen.

Sofern die Verfasser die Dokumente unter Open-Content-Lizenzen (insbesondere CC-Lizenzen) zur Verfügung gestellt haben sollten, gelten abweichend von diesen Nutzungsbedingungen die in der dort genannten Lizenz gewährten Nutzungsrechte.

Terms of use:

Documents in EconStor may be saved and copied for your personal and scholarly purposes.

You are not to copy documents for public or commercial purposes, to exhibit the documents publicly, to make them publicly available on the internet, or to distribute or otherwise use the documents in public.

If the documents have been made available under an Open Content Licence (especially Creative Commons Licences), you may exercise further usage rights as specified in the indicated licence.



<https://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/>

SOEP Survey Papers

Series A – Survey Instruments (Erhebungsinstrumente)

SOEP-Core – 2018: Verstorbene Person (mit Verweis auf Variablen)

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

Dr. David Richter, DIW Berlin

Prof. Dr. Carsten Schröder, DIW Berlin and Freie Universität Berlin

Prof. Dr. Jürgen Schupp, DIW Berlin and Freie Universität Berlin

Dr. Sabine Zinn, DIW Berlin

Please cite this paper as follows:

SOEP Group, 2020. SOEP-Core – 2018: Verstorbene Person (mit Verweis auf Variablen). SOEP Survey Papers 795: Series A – Survey Instruments (Erhebungsinstrumente). Berlin: DIW Berlin/SOEP



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

© 2020 by SOEP

ISSN: 2193-5580 (online)

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

soepapers@diw.de

SOEP-Core – 2018: Verstorbene Person (mit Verweis auf Variablen)

SOEP Group

2020

Die Variablennamen in diesem Dokument gehören zur Datensätzen, die unter [doi:10.5684/soep-core.v35](https://doi.org/10.5684/soep-core.v35) veröffentlicht wurden.

Lesehilfe

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

Fragennummer	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)
	Bitte heutige Bezeichnung eintragen!			

Neben *Fragennummer*, *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 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. Wir bitten Sie herzlich,

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

0 Bitte vor Übergabe unbedingt eintragen lt. Adressenprotokoll:

Nr. des Haushalts:

0:hnur vpl hid Aktuelle Haushaltsnummer

Vorname der Auskunftsperson:

Bitte in Druckbuchstaben

0:name vpl pnr Lfd. Personennummer

Personen Nr.

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

Vorname der verstorbenen Person:

Bitte in Druckbuchstaben

1:vname vpl vprn Lfd. Nr. verstorbene Person

Geburtsdatum und Geschlecht der verstorbenen Person:

Tag

Monat

Jahr

1:vgebmo vpl dl003 Geburtsmonat

1:vgebj vpl dl002 Geburtsjahr verstorbene Person

(Geschlecht)

Männlich

Weiblich

1:vsex vpl dl001 Geschlecht

2 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:vfam vpl dl004 Verwandtschaftsverhaeltnis

[andere Person] und zwar:

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

3:valt vpl dl005 Alter der verstorbenen Person

4 Hat der / die Verstorbene hier im Haushalt gelebt?Nein Ja

4:vinhh vpl dl006 Im Haushalt gelebt

1@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

5:vlid vpl dl007 Verstorbene/r Teilnehmer am SOEP

6 In welchem häuslichen Umfeld hat der / die Verstorbene während des letzten Lebensjahres vorwiegend gelebt?Allein im eigenen Haushalt Zusammen mit Ehe- / Lebenspartner 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

6:vleb01 vpl dl008 Zuletzt haeusliches Umfeld

[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

7:vleb03 vpl dl009 Lebensmittelpunkt der/des Verstorbenen

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

8:vkont vpl dl010 Kontakt letzte 12 Mon.

9 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

9:vwo vpl dl011 Wo verstorben

[An einem anderen Ort] und zwar:

10 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

- 10:vurs01 vpl dl012 Todesursache Herzinfarkt
- 10:vurs02 vpl dl013 Todesursache Herz-Kreislauf-Erkrankung
- 10:vurs03 vpl dl014 Todesursache Krebserkrankung
- 10:vurs04 vpl dl015 Todesursache Schlaganfall
- 10:vurs05 vpl dl016 Todesursache schwere Infektionskrankheit
- 10:vurs06 vpl dl017 Todesursache Magen-Darm-Trakt-Erkrankung
- 10:vurs07 vpl dl018 Todesursache Atemwegserkrankung
- 10:vurs08 vpl dl019 Todesursache Unfall
- 10:vurs09 vpl dl020 Todesursache sonstige Ursache
- 10:vurs11 vpl dl021 Todesursache unbekannt

[Sonstige Ursache] und zwar:

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

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

- 11:vdok01 vpl dl022 Hinterlegung von Testament
- 11:vdok02 vpl dl023 Hinterlegung von Patientenverfuegung
- 11:vdok03 vpl dl024 Hinterlegung von Vorsorgevollmacht
- 11:vdok04 vpl dl025 Hinterlegung von Sterbeverfuegung

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

- Ja 1
- Nein 2
- Weiß nicht 3

12:vleist vpl dl026 Geistige Einschraenkung

13 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

13:vges01 vpl dl027 Gesundheitszustand 3 Monate vor Tod

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

- Ja 1
- Nein 2

14:vpfleg vpl dl028 Pflegebeduerftigkeit 3 Monate vor Tod

1@16

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

- 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

15:vhil1 vpl dl029 Hilfe bei Besorgungen

15:vhil2 vpl dl030 Hilfe bei Haushaltsfuehrung

15:vhil3 vpl dl031 Hilfe bei einfacher Pflege: kleiden, waschen...

15:vhil4 vpl dl032 Hilfe bei Umbetten, Stuhlgang

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.

		o ganz und gar unzufrieden	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	io ganz und gar zufrieden
Etwas ein Jahr vor seinem/ihrem Tod	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10		
Etwas drei Monate vor seinem/ihrem Tod	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10		

16:vzule1 vpl dl034 Zufriedenheit 1 Jahr vor Tod

16:vzule2 vpl dl035 Zufriedenheit 3 Monate vor Tod

17 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

17:wer vpl dl036 Veraenderung des pers. Lebens seit Tod

A Welches Datum haben wir heute und um wie viel Uhr haben Sie den Fragebogen beendet?

Tag

Monat

Stunde

Minute

A:vdatt vpl intday Interviewtag

A:vdattm vpl intmonth Interviewmonat

A:vdattst vpl inthour Interview beendet Uhrzeit (Stunde)

A:vdattmi vpl intmin Interview beendet Uhrzeit (Minuten)

Interviewer

Listen-Nr.

Lfd-Nr.

Abrechnungs-Nummer