

DIW Berlin / SOEP (Ed.)

**Research Report**

## SOEP-Core - 2019: Verstorbene Person (CAPI, mit Verweis auf Variablen)

SOEP Survey Papers, No. 1032

**Provided in Cooperation with:**

German Institute for Economic Research (DIW Berlin)

*Suggested Citation:* DIW Berlin / SOEP (Ed.) (2021) : SOEP-Core - 2019: Verstorbene Person (CAPI, mit Verweis auf Variablen), SOEP Survey Papers, No. 1032, Deutsches Institut für Wirtschaftsforschung (DIW), Berlin

This Version is available at:

<https://hdl.handle.net/10419/242087>

**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/>

# 1032<sup>2021</sup>

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

## SOEP-Core – 2019: Verstorbene Person (CAPI, 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  
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:

SOEP Group, 2021. SOEP-Core – 2019: Verstorbene Person (CAPI, mit Verweis auf Variablen). SOEP Survey Papers 1032: Series A – Survey Instruments (Erhebungsinstrumente). Berlin: DIW Berlin/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

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

# SOEP-Core – 2019: Verstorbene Person (CAPI, mit Verweis auf Variablen)

SOEP Group

2021

Die Variablennamen in diesem Dokument gehören zur Datensätzen, die unter [doi:10.5684/soep.core.v36eu](https://doi.org/10.5684/soep.core.v36eu) veröffentlicht wurden.

## Lesehilfe

Diese Darstellung des Erhebungsinstruments enthält die gleichen Informationen, wie das Portal [paneldata.org](https://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	In welchem Land sind Sie geboren?		
	Bitte heutige Bezeichnung eintragen!			
	Q73:Ista2	bio	I0016	Geburtsland (Code)

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:hnr bjvp bjhhnr Haushaltsnummer

0:hnr bjvp hhnrakt Aktuelle Haushaltsnummer

0:hnr vpl hid Aktuelle Haushaltsnummer (=ZHHNR)

Vorname der Auskunftsperson:

*Bitte in Druckbuchstaben*

Personen Nr.

0:pnr bjvp bjpnr Lfd. Personennummer

0:pnr vpl pnr Lfd. Personennummer

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

Vorname der verstorbenen Person:

*Bitte in Druckbuchstaben*

Personen Nr.

1:vpnr bjvp bjvpnr Lfd. Nr. verstorbene Person

1:vpnr vpl vpng Lfd.Nr.der Angaben zu Verstorbenen

Geburtsdatum und Geschlecht der verstorbenen Person:

Tag

Monat

Jahr

1:vgebmo bjvp bjv\_01\_06 Geburtsmonat

1:vgebmo vpl dl003 Geburtsmonat

1:vgebj bjvp bjv\_01\_01 Geburtsjahr verstorbene Person

1:vgebj vpl dl002 Geburtsjahr der verstorbenen Person

(Geschlecht)

Männlich

Weiblich

1:vsex bjvp sex Geschlecht

1:vsex vpl dl001 Geschlecht der verstorbenen Person

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

- meine Mutter / mein Vater  1  
 mein Ehepartner / Lebenspartner  2  
 meine Tochter / mein Sohn  3  
 andere Person  4

2:vfam bjvp bjv\_02\_01 Verwandtschaftsverhältnis  
 2:vfam vpl dl004 Verwandtschaftsverhältnis zur verstorb. Pers.

[andere Person] und zwar:

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

Jahre

3:valt bjvp bjv\_03 Alter  
 3:valt vpl dl005 Alter der verstorbenen Person

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

Nein  2

Ja  1

4:vinhh bjvp bjv\_04 Im Haushalt gelebt 1@9  
 4:vinhh vpl dl006 Lebte Verstorbene/r im hiesigen HH 1@9

**5 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

5:vlid bjvp bjv\_05 Teilnahme an LID  
 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  1

Zusammen mit Ehe- / Lebenspartner im eigenen Haushalt  2

Zusammen mit sonstigen Familienangehörigen in Privathaushalt  3

In einer seniorenrechten Wohnanlage (z.B. „betreutes Wohnen“)  4

In einem Alten- / Pflegeheim  5

In einer Klinik, in einem Krankenhaus  6

Sonstiges Umfeld  7

6:vlleb01 bjvp bjv\_06\_01 Zuletzt häusliches Umfeld  
 6:vlleb01 vpl dl008 Häusl.Umfeld Verstorb.letztes Lebensjahr

[Sonstiges Umfeld] und zwar:

**7 Wo hat der / die Verstorbene da 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

7:vleb03 bjvp bjv\_07 Wo gelebt

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	1
Mindestens einmal in der Woche	2
Mindestens einmal im Monat	3
Seltener	4
Gar nicht	5

8:vkont bjvp bjv\_08 Kontakt letzte 12 Mon.

8:vkont vpl dl010 Persoenl.Kontakt zu Verstorb.in letzten Jahr

**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 bjvp bjv\_09\_01 Wo verstorben

9:vwo vpl dl011 Sterbeort

[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 bjvp bjv_10_01 Herzinfarkt	
10:vurs01 vpl dl012 Todesursache Herzinfarkt	
10:vurs02 bjvp bjv_10_02 Herz-Kreislauf-Erkrankung	
10:vurs02 vpl dl013 Todesursache Herz-Kreislauf-Erkrankung	
10:vurs03 bjvp bjv_10_03 Krebs	
10:vurs03 vpl dl014 Todesursache Krebserkrankung	
10:vurs04 bjvp bjv_10_04 Schlaganfall	
10:vurs04 vpl dl015 Todesursache Schlaganfall	
10:vurs05 bjvp bjv_10_05 Infektionskrankheit	
10:vurs05 vpl dl016 Todesursache schwere Infektionskrankheit	
10:vurs06 bjvp bjv_10_06 Magen-Darm	
10:vurs06 vpl dl017 Todesursache Magen-Darm-Trakt-Erkrankung	
10:vurs07 bjvp bjv_10_07 Atemwegserkrankung	
10:vurs07 vpl dl018 Todesursache Atemwegserkrankung	
10:vurs08 bjvp bjv_10_08 Unfall	
10:vurs08 vpl dl019 Todesursache Unfall	
10:vurs09 bjvp bjv_10_09 Sonstige Ursache	
10:vurs09 vpl dl020 Todesursache sonstige Ursache	
10:vurs11 bjvp bjv_10_11 Weiß nicht	
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 bjvp bjv_11_01 Testament			
11:vdok01 vpl dl022 Hinterlegung von Testament			
11:vdok02 bjvp bjv_11_02 Patientenverfügung			
11:vdok02 vpl dl023 Hinterlegung von Patientenverfügung			
11:vdok03 bjvp bjv_11_03 Vorsorgevollmacht			
11:vdok03 vpl dl024 Hinterlegung von Vorsorgevollmacht			
11:vdok04 bjvp bjv_11_04 Sterbeverfügung			
11:vdok04 vpl dl025 Hinterlegung von Sterbeverfügung			

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

Ja 1

Nein 2

Weiß nicht 3

12:vleist bjvp bjv\_12 Geistige Einschränkung

12:vleist vpl dl026 Eingeschrkt. geistige Leistungsfähigkeit bei V

**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 bjvp bjv\_13 Gesundheitszustand 3 Mon. zuvor

13:vges01 vpl dl027 Gesundheitszustand der/des V 3 Monate vor Tod

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

Ja 1

Nein 2

14:vpfleg bjvp bjv\_14 Hilfebedürftig 3 Mon. zuvor 1@16

14:vpfleg vpl dl028 V 3 Monate vor Tod hilfe-,pflegebeduerftig 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

GesamtKA 1

15:vhil1 bjvp bjv\_15\_01 Hilfe Besorgungen

15:vhil1 vpl dl029 Hilfe bei Besorgg./Erledigg. ausser Haus

15:vhil2 bjvp bjv\_15\_02 Hilfe Haushaltsführung

15:vhil2 vpl dl030 Hilfe im HH, bei Zunahme Mahlzeiten/Trinken

15:vhil3 bjvp bjv\_15\_03 Einfache Pflege

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

15:vhil4 bjvp bjv\_15\_04 Schwierige Pflege

15:vhil4 vpl dl032 Hilfe bei Umbetten, Stuhlgang

15:vhilka bjvp bjv\_15\_05 Gesamt KA

15:vhilka vpl dl033 Hilfe Gesamt k.A.

**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 unzu- frie- den	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	io ganz und gar zufrie- den
Etwa ein Jahr vor seinem/ihrer Tod			0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Etwa drei Monate vor seinem/ihrer Tod			0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
16:vzule1	bjvp	bjv_16_01	Zufriedenheit 1 Jahr zuvor											
16:vzule1	vpl	dl034	Zufriedenheit der/des V 1 Jahr vor Tod											
16:vzule2	bjvp	bjv_16_02	Zufriedenheit 3 Mon. zuvor											
16:vzule2	vpl	dl035	Zufriedenheit der/des V 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:ver bjvp bjv\_17 Wie verändert  
17:ver 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

Befragungsform

A:vdatt bjvp bjvtagin Interviewtag  
 A:vdatt vpl intday Tag des Interviews  
 A:vdattm bjvp bjvmonin Interviewmonat  
 A:vdattm vpl intmonth Monat des Interviews  
 A:vdattst bjvp bjvstin Interview beendet Uhrzeit (Stunde)  
 A:vdattst vpl inthour Interviewstunde  
 A:vdattmi bjvp bjvminin Interview beendet Uhrzeit (Minuten)  
 A:vdattmi vpl intmin Interviewminute  
 A:vform bjvp bjvinta Befragungsform  
 A:vform vpl intmode Art der Befragung

Sonstige Hinweise

Interviewer

Listen-Nr.

Lfd-Nr.

Abrechnungs-Nummer