

infas

Research Report

SOEP-Core - 2023: Die verstorbene Person, Stichproben A-R+IAB-SOEP-M1-M8c

SOEP Survey Papers, No. 1447

Provided in Cooperation with:

German Institute for Economic Research (DIW Berlin)

Suggested Citation: infas (2025) : SOEP-Core - 2023: Die verstorbene Person, Stichproben A-R+IAB-SOEP-M1-M8c, SOEP Survey Papers, No. 1447, Deutsches Institut für Wirtschaftsforschung (DIW), German Socio-Economic Panel (SOEP), Berlin

This Version is available at:

<https://hdl.handle.net/10419/316274>

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/>

1447²⁰²⁵

SOEP Survey Papers
Series A – Survey Instruments (Erhebungsinstrumente)

SOEP-Core – 2023: Die verstorbene Person, Stichproben A-R+IAB-SOEP-M1-M8c

infas

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:

infas, 2025. SOEP-Core – 2023: Die verstorbene Person, Stichproben A-R+IAB-SOEP-M1-M8c. SOEP Survey Papers 1447: Series A – Survey Instruments (Erhebungsinstrumente). Berlin: DIW Berlin/SOEP



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

© 2025 by SOEP

ISSN: 2193-5580 (online)

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

soeppapers@diw.de

SOEP-Core – 2023: Die verstorbene Person, Stichproben A-R+IAB-SOEP-M1-M8c

infas

2025

Fragebogen

Verstorbene Personen

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 / unserer Mitarbeiterin das Interview zu gewähren
- oder den Fragebogen sorgfältig selbst auszufüllen.

Dieser Fragebogen ist auszufüllen von

(ggf. von der Interviewerin/vom Interviewer auszufüllen):

Vorname:

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



Fragebogen

Verstorbene Personen

 Falls eine Interviewerin/ein Interviewer
vor Ort, bitte angeben:

--	--	--	--	--	--	--	--

LFD

--	--	--	--	--	--	--	--

Interviewernummer

--	--	--	--	--	--	--	--

Datum (Tag . Monat . Jahr)

infas

infas Institut für angewandte
Sozialwissenschaft GmbH

Postfach 240101
53154 Bonn
Tel. 0800/66 77 876
LiD@infas.de
www.leben-in-deutschland.de

7707/VP/2023

Wie ist der Fragebogen auszufüllen?

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 ☒

Nein ☐

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 ☒

Nein ☒

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

Beispiel:

 *Bitte machen Sie nur eine Angabe.*

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

Beispiel:

Land: 

Manchmal werden auch Zahlenangaben erfragt.

Tragen Sie diese bitte rechtsbündig in den dafür vorgesehenen Bereich ein:

Beispiel:

Anzahl:

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

Beispiel:

Ja ☐ → **Bitte weiter mit Frage 11**

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!

Weitere Informationen

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 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

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

 Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen spaltenweise, also zuerst alle Fragen für die 1. verstorbene Person, danach für die 2. verstorbene Person usw.

	1. verstorbene Person:	2. verstorbene Person:	3. verstorbene Person:
Vorname:			
Geburtstag und -monat:	.	.	.
Geburtsjahr:			
Geschlecht:			
Männlich	☐	☐	☐
Weiblich	☐	☐	☐
Divers	☐	☐	☐
2 In welchem Verwandtschaftsverhältnis standen Sie zu der verstorbenen Person?			
Der / die Verstorbene war...			
... meine Mutter / mein Vater	☐	☐	☐
... meine Ehe-/Lebenspartnerin oder mein Ehe-/Lebenspartner	☐	☐	☐
... meine Tochter / mein Sohn	☐	☐	☐
... eine 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?			
Ja	☐ → Frage 9	☐ → Frage 9	☐ → Frage 9
Nein	☐ → Frage 5	☐ → Frage 5	☐ → Frage 5
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	☐	☐	☐

 *Vornamen der verstorbenen Personen bitte zuerst aus Frage 1 übertragen:*

	1. verstorbene Person:	2. verstorbene Person:	3. verstorbene Person:
Vorname:			

6 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-/ Lebenspartnerin oder 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	☐	☐	☐

7 Wo hat der / die Verstorbene gelebt?

 *Bitte machen Sie nur eine Angabe.*

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

 *Vornamen der verstorbenen Personen bitte zuerst aus Frage 1 übertragen:*

	1. verstorbene Person:	2. verstorbene Person:	3. verstorbene Person:
Vorname:			
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?			
 Bitte machen Sie nur eine Angabe.			
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	☐	☐	☐

 *Vornamen der verstorbenen Personen bitte zuerst aus Frage 1 übertragen:*

	1. verstorbene Person:	2. verstorbene Person:	3. verstorbene Person:
Vorname:			

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

 *Bitte geben Sie alles Zutreffende an.*

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	☐	☐	☐
→ und zwar:			
Weiß nicht	☐	☐	☐

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

 *Bitte machen Sie in jeder Zeile Angaben.*

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

 *Vornamen der verstorbenen Personen bitte zuerst aus Frage 1 übertragen:*

	1. verstorbene Person:	2. verstorbene Person:	3. verstorbene Person:
Vorname:			
12 Hatte der / die Verstorbene unter schwerwiegenden Einschränkungen der geistigen Leistungsfähigkeit (z.B. Gedächtnisverlust) gelitten?			
Ja	☐	☐	☐
Nein	☐	☐	☐
Weiß nicht	☐	☐	☐
13 Wie gut würden Sie den Gesundheitszustand der verstorbenen Person etwa drei Monate vor dem Tod beschreiben?			
Sehr gut	☐	☐	☐
Gut	☐	☐	☐
Zufriedenstellend	☐	☐	☐
Weniger gut	☐	☐	☐
Schlecht	☐	☐	☐
14 War der / die Verstorbene etwa drei Monate vor dem Tod hilfe- oder pflegebedürftig?			
Ja	☐ → Frage 15	☐ → Frage 15	☐ → Frage 15
Nein	☐ → Frage 16	☐ → Frage 16	☐ → Frage 16

 *Vornamen der verstorbenen Personen bitte zuerst aus Frage 1 übertragen:*

	1. verstorbene Person:	2. verstorbene Person:	3. verstorbene Person:
Vorname:			

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

 *Bitte geben Sie alles Zutreffende an.*

Brauchte Hilfe bei ...

... Besorgungen und Erledigungen außer Haus

☐
☐
☐

... Haushaltsführung, Versorgung mit Mahlzeiten und Getränken

☐
☐
☐

... einfacheren Pflegetätigkeiten, z.B. Hilfe beim An- und Auskleiden, Waschen, Kämmen, Rasieren

☐
☐
☐

... schwierigeren Pflegetätigkeiten, z.B. Hilfe beim Umbetten, Stuhlgang usw.

☐
☐
☐

Nichts davon

☐
☐
☐

 *Vornamen der verstorbenen Personen bitte zuerst aus Frage 1 übertragen:*

Vorname:

1. verstorbene Person:	2. verstorbene Person:	3. verstorbene Person:

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

	1. verstorbene Person:		2. verstorbene Person:		3. verstorbene Person:	
	Etwa ein Jahr vor dem Tod	Etwa drei Monate vor dem Tod	Etwa ein Jahr vor dem Tod	Etwa drei Monate vor dem Tod	Etwa ein Jahr vor dem Tod	Etwa drei Monate vor dem Tod
0 ☐	0 ☐	0 ☐	0 ☐	0 ☐	0 ☐	0 ☐
1 ☐	1 ☐	1 ☐	1 ☐	1 ☐	1 ☐	1 ☐
2 ☐	2 ☐	2 ☐	2 ☐	2 ☐	2 ☐	2 ☐
3 ☐	3 ☐	3 ☐	3 ☐	3 ☐	3 ☐	3 ☐
4 ☐	4 ☐	4 ☐	4 ☐	4 ☐	4 ☐	4 ☐
5 ☐	5 ☐	5 ☐	5 ☐	5 ☐	5 ☐	5 ☐
6 ☐	6 ☐	6 ☐	6 ☐	6 ☐	6 ☐	6 ☐
7 ☐	7 ☐	7 ☐	7 ☐	7 ☐	7 ☐	7 ☐
8 ☐	8 ☐	8 ☐	8 ☐	8 ☐	8 ☐	8 ☐
9 ☐	9 ☐	9 ☐	9 ☐	9 ☐	9 ☐	9 ☐
10 ☐	10 ☐	10 ☐	10 ☐	10 ☐	10 ☐	10 ☐

Ganz und gar zufrieden

17 Zum Schluss eine Frage an Sie persönlich: 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

☐
☐
☐

A Bitte machen Sie zum Abschluss noch die folgenden Angaben.

Was ist Ihr Geburtsdatum?

Tag		Monat		Jahr			

B Sind Sie ...

... männlich	☐
... weiblich	☐
... divers	☐

C Wann waren Sie mit dem Ausfüllen dieses Fragebogens fertig?

Datum:			.			Uhrzeit:			:		
	Tag			Monat			Stunde			Minute	

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

Minuten		

E Waren beim Ausfüllen des Fragebogens weitere Personen anwesend?

 Bitte geben Sie alles Zutreffende an.

Ja, Ehe-/Lebenspartnerin oder Ehe-/Lebenspartner	☐	} Bitte weiter mit Frage F
Ja, eine andere Person, die hier im Haushalt lebt	☐	
Ja, eine andere Person, die nicht hier im Haushalt lebt	☐	
Nein	☐	→ Ende

F Hat Sie eine der oben genannten Personen beim Ausfüllen des Fragebogens gestört?

Ja	☐
Nein	☐

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.

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

infas Institut für angewandte
Sozialwissenschaft GmbH
Postfach 24 01 01
53154 Bonn