

Share w2 Exit Questionnaire version 2.7 2006-09-29

XT001_ INTRODUCTION TO EXIT INTERVIEW

[Namn på den avlidne] medverkade i SHARE-projektet innan [han/hon] gick bort. [Hans/Hennes] bidrag var mycket värdefullt. Vi skulle tycka det var oerhört hjälpsamt ifall vi kunde få lite information om [Namn på den avlidne] sista levnadsår. All information som samlas in är strikt konfidentiell och anonym.

1. Fortsätt

XT006_ PROXY RESPONDENT'S SEX

KODA KÖNET PÅ RESPONDENTENS PROXY

1. Man

2. Kvinna

XT002_ RELATIONSHIP TO THE DECEASED

Innan vi börjar med frågorna om [namn på den avlidne] sista levnadsår, vad var din relation till den avlidne.

1. Man, hustru eller sambo

2. Son eller dotter

3. Svärson eller svärdotter

4. Son eller dotter till man, hustru eller sambo

5. Barnbarn

6. Syskon

7. Annan släkting (specificera)

8. Annan icke-släkting (specificera)

IF XT002_ (RELATIONSHIP TO THE DECEASED) = 7. Annan släkting (specificera)

|

| **XT003_ OTHER RELATIVE**

|

| INTERVJUARE:SPECIFICERA ANNAN SLÄKTINGAR

| _____

|

ENDIF

IF XT002_ (RELATIONSHIP TO THE DECEASED) = 8. Annan icke-släkting (specificera)

|

| **XT004_ OTHER NO-RELATIVE**

|

| INTERVJUARE:SPECIFICERA ANNAN ICKE-SLÄKTINGAR

| _____

|

ENDIF

XT005_ HOW OFTEN CONTACT LAST TWELVE MONTHS

Under [hans/hennes] sista tolv månader, hur ofta hade du kontakt med [Namn på den avlidne]? Antingen personligen, per telefon, per brev eller

e-post.

1. Dagligen
2. Flera gånger i veckan
3. Omkring en gång i veckan
4. Omkring en gång varannan vecka
5. Omkring en gång i månaden
6. Mindre än en gång i veckan
7. Aldrig

XT007_ YEAR OF BIRTH PROXY

Vilket år är du född?

_____ (1900..1990)

XT008_ MONTH OF DECEASE

Om vi återgår till den avlidne. Vilken månad gick [han/hon] bort?

1. Januari
2. Februari
3. Mars
4. April
5. Maj
6. Juni
7. Juli
8. Augusti
9. September
10. Oktober
11. November
12. December

XT009_ YEAR OF DECEASE

Vilket år avled [han/hon]

INTERVJUARE:Månad: [XT008_MonthDiedÅr]:

1. 2004
2. 2005
3. 2006
4. 2007

XT010_ AGE AT THE MOMENT OF DECEASE

Hur gammal var [Namn på den avlidne] då [han/hon] gick bort?

INTERVJUARE:ÅLDER I ÅR

_____ (20..120)

XT011_ THE MAIN CAUSE OF DEATH

Vad var huvudorsaken till [hans/hennes] bortgång?

INTERVJUARE:VID BEHOV, LÄS UPP

1. Cancer
2. Hjärtattack
3. Hjärnblödning/-infarkt
4. Andra hjärt- och kärlrelaterade åkommor
5. Andningsrelaterat

6. Mag- och tarmproblem, såsom magsår
7. Allvarlig infektionssjukdom, såsom lunginflammation, blodförgiftning eller influensa.
8. Genom olycka
9. Annat (specificera)

IF XT011_ (THE MAIN CAUSE OF DEATH) = 9. Annat (specificera)

| **XT012_ OTHER CAUSE OF DEATH**

| INTERVJUARE:SPECIFICERA ANDRA ORSAKER TILL BORTGÅNGEN

| _____
|
ENDIF

IF XT011_ (THE MAIN CAUSE OF DEATH) <> 8. Genom olycka

| **XT013_ HOW LONG BEEN ILL BEFORE DECEASE**

| Hur länge hade [Namn på avlidne] varit sjuk innan [han/hon] avled?

- | 1. Mindre än en månad
- | 2. En månad eller upp till sex månader
- | 3. Sex månader eller upp till ett år
- | 4. Ett år eller mer

| **XT014_ PLACE OF DYING**

| Avled [han/hon] ...

| INTERVJUARE:LÄS UPP

- | 1. i sitt eget hem?
- | 2. i någon annans hem?
- | 3. på sjukhus?
- | 4. på äldreboende?
- | 5. på vårdinrättning för livets slutskede?
- | 6. på annan plats (specificera)

| *IF XT014_ (PLACE OF DYING) = 6. på annan plats (specificera)*

| | **XT045_ OTHER PLACE OF DYING**

| | INTERVJUARE:SPECIFICERA ANNAN PLATS FÖR BORTGÅNG

| | _____
| |
ENDIF

| **XT015_ TIMES IN HOSPITAL LAST YEAR BEFORE DYING**

| Året innan [han/hon] avled, hur många gånger var [Namn på avlidne] på sjukhus eller annan vårdinrättning?

- | 1. Inte alls
- | 2. En till två gånger
- | 3. Tre till fem gånger

| 4. Fler än fem gånger

| *IF XT015_ (TIMES IN HOSPITAL LAST YEAR BEFORE DYING) > 1. Inte alls*

|| **XT016_ TOTAL TIME IN HOSPITAL LAST YEAR BEFORE DYING**

|| Under [hans/hennes] sista levnadsår, totalt hur lång tid tillbringade [Namn på avlidne] på sjukhus eller annan vårdinrättning?

|| INTERVJUARE:LÄS INTE UPP

|| 1. Mindre än en vecka

|| 2. En vecka eller upp till en månad

|| 3. En månad eller upp till tre månader

|| 4. Tre månader eller upp till sex månader

|| 5. Sex månader eller upp till ett år

|| 6. Ett helt år

| *ENDIF*

ENDIF

XT017_ INTRODUCTION EXPENSES MEDICAL CARE

Vi skulle vilja ställa några frågor angående [Namn på avlidne] kostnader för hälso- och sjukvård. Detta gäller för [hans/hennes] sista tolv månader i livet. Jag kommer att läsa upp olika typer av vård och vill att du talar om ifall den avlidne mottagit denna vård. Om så är fallet, vill jag att du uppskattningar på hur mycket det kan ha kostat. Detta gäller inte kostnader som betalades genom försäkring eller arbetsgivare.

1. Fortsätt

LOOP cnt:= 1 TO 8

| *IF cnt < 3 OR cnt > 5 OR XT015_ (TIMES IN HOSPITAL LAST YEAR BEFORE DYING) <> 1. Inte alls*

|| **XT018_ HAD TYPE OF MEDICAL CARE IN THE LAST TWELVE MONTHS**

|| Har [Namn på avlidne] [mottagit vård av allmänläkare/mottagit vård av specialist/varit inlagd på sjukhus/varit inlagd på vårdhem/varit

|| inlagd på vårdinrättning för livets slutskede/mottagit medicinering/mottagit hemhjälp/mottagit vård i hemmet eller assistans på grund av

|| handikapp] (under [hans/hennes] sista tolv månader i liv)?

|| 1. Ja

|| 5. Nej

|| *IF XT018_ (HAD TYPE OF MEDICAL CARE IN THE LAST TWELVE MONTHS) = 1. Ja*

||| **XT019_ COSTS OF TYPE OF MEDICAL CARE IN THE LAST TWELVE MONTHS**

||| Ungefär hur mycket kostade [hans/hennes] [vård av allmänläkare/vård av specialist/inlagd på sjukhus/vårdhem/vårdinrättning för livets

||| slutskede/medicinering/hemhjälp/vård i hemmet eller assistans på grund av handikapp] (under [hans/hennes] sista tolv månader i liv)?

```
||| INTERVJUARE:OM VÅRDEN BETALADES GENOM FÖRSÄKRING ELLER
ARBETSGIVARE, SKRIV IN "0" SOM SVAR; SKRIV IN BELOPP I [lokal valuta]
||| _____ (0..980000)
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDLOOP
```

XT020_ INTRODUCTION DIFFICULTIES DOING ACTIVITIES

På grund av fysiska och mentala besvär samt problem med minnet, hade [Namn på den avlidne] problem med någon av följande aktiviteter under [hans/hennes] sista tolv månader? Inkludera bara besvär som varade i minst tre månader.

1. Klä på sig, även sockor och skor
2. Gå tvärs över rummet
3. Bada eller duscha
4. Äta mat, exempelvis att skära maten
5. Gå upp och ned ur sängen
6. Använda toaletten, inklusive att sätta sig, resa sig upp
7. Tillaga ett mål mat
8. Handla mat
9. Ringa i telefonen
10. Ta mediciner
97. Ingen av dessa

IF XT020_IntroDiffADL.CARDINAL > 0 AND NOT 97. Ingen av dessa IN XT020_(INTRODUCTION DIFFICULTIES DOING ACTIVITIES)

XT022_ ANYONE HELPED WITH ADL

Om vi tänker på de aktiviteter som den avlidne hade problem med under [hans/hennes] sista tolv månader, var det någon som regelbundet hjälpte till med dessa aktiviteter?

1. Ja
5. Nej

IF XT022_(ANYONE HELPED WITH ADL) = 1. Ja

XT023_ WHO HAS HELPED WITH ADL

Vem, inklusive dig själv var det som hjälpte till med dessa aktiviteter? Nämn de tre viktigaste personerna.

INTERVJUARE:MAXIMALT TRE PERSONER! KODA RELATION TILL DEN AVLIDNE!

1. Du själv
2. Man, hustru eller sambo
3. Mamma eller pappa
4. Son
5. Svärson
6. Dotter
7. Svärdotter

- || 8. Sonson
- || 9. Dotterdotter
- || 10. Syster
- || 11. Broder
- || 12. Andra släktingar
- || 13. Oavlönad frivilligarbetare
- || 14. Professionell hjälp, exempelvis sjuksköterska
- || 15. Vän eller granne
- || 16. Annan person

||
||

|| **XT024_ TIME THE DECEASED RECEIVED HELP**

|| Totalt sett, under hur lång tid fick [han/hon] hjälp, under de tolv sista månaderna?

|| INTERVJUARE:LÄS UPP

- || 1. Mindre än en månad
- || 2. En månad eller upp till tre månader
- || 3. Tre månader eller upp till sex månader
- || 4. Sex månader eller upp till ett år
- || 5. Ett helt år

||
||

|| **XT025_ HOURS OF HELP NECESSARY DURING TYPICAL DAY**

|| Ungefär hur många timmars vård behövdes, en vanlig dag?

|| _____ (0..24)

||
|

| *ENDIF*

|
ENDIF

XT026_ THE DECEASED HAD A WILL

Nästa fråga rör tillgångar och försäkringar som personer kan inneha vid [han/hon] dödsfall.
Hade den avlidne något testamente?

- 1. Ja
- 5. Nej

XT027_ THE BENEFICIARIES OF THE ESTATE

Vem/vilka, inklusive dig själv, var testaments-/arvtagare av tillgångarna?

INTERVJUARE:KODA ALLA LÄMPLIGA KODA RELATION TILL DEN AVLIDNE!

- 1. Du själv
- 2. Man, hustru eller sambo
- 3. Barn
- 4. Barnbarn
- 5. Syskon
- 6. Annan släkting (specificera)
- 7. Annan icke-släkting (specificera)
- 8. Kyrka, stiftelse eller välgörenhetsorganisation
- 9. Den avlidne efterlämnade inget (spontant)

IF 6. Annan släkting (specificera) IN XT027_(THE BENEFICIARIES OF THE ESTATE)

|

| **XT028_ OTHER RELATIVE BENEFICIARY**
|
| INTERVJUARE:SPECIFICERA ANDRA SLÄKTINGAR
| _____
|
ENDIF

IF 7. Annan icke-släkting (specificera) IN XT027_(THE BENEFICIARIES OF THE ESTATE)

| **XT029_ OTHER NON-RELATIVE BENEFICIARY**
|
| INTERVJUARE:SPECIFICERA ANDRA ICKE-SLÄKTINGAR
| _____
|
ENDIF

XT030_ THE DECEASED OWNED HOME

Ägde den avlidne sitt eget hus eller lägenhet? Antingen helt eller delvis.

1. Ja
5. Nej

IF XT030_ (THE DECEASED OWNED HOME) = 1. Ja

| **XT031_ VALUE HOME AFTER MORTGAGES**
| Hur mycket var den avlidnes hus, lägenhet eller del värd? Räkna bort eventuella icke-
| avbetalade lån
| INTERVJUARE:SKRIV IN BELOPP I [lokal valuta]
| _____ (1000..50000000)

| **XT032_ WHO INHERITED THE HOME OF THE DECEASED**

| Vem, inklusive dig själv, ärvde den avlidnes hus eller lägenhet?

| INTERVJUARE:KODA ALLA TILLÄMPLIGA

1. Du själv
2. Man, hustru eller sambo
3. Son eller dotter (fråga efter deras förnamn)
4. Barnbarn
5. Syskon
6. Andra släktingar (specificera)
7. Andra icke-släktingar (specificera)

| *IF 6. Andra släktingar (specificera) IN XT032_(WHO INHERITED THE HOME OF THE DECEASED)*

|| **XT051_ OTHER RELATIVE**
||
|| INTERVJUARE:SPECIFICERA ANDRA SLÄKTINGAR
|| _____
||
ENDIF

| *IF 7. Andra icke-släktingar (specificera) IN XT032_(WHO INHERITED THE HOME OF THE DECEASED)*

||

|| **XT052_ OTHER NO-RELATIVE**

||

|| INTERVJUARE:SPECIFICERA ANDRA ICKE-SLÄKTINGAR

|| _____

||

| *ENDIF*

|

| *IF 3. Son eller dotter (fråga efter deras förnamn) IN XT032_(WHO INHERITED THE HOME OF THE DECEASED)*

||

|| **XT053_ FIRST NAMES CHILDREN**

||

|| INTERVJUARE:FÖRNAMN PÅ BARNET SOM ÄRVDE

|| _____

||

| *ENDIF*

|

| *ENDIF*

XT033_ THE DECEASED OWNED ANY LIFE INSURANCE POLICIES

Hade den avlidne någon livförsäkring (livförsäkringar)?

1. Ja
5. Nej

IF XT033_ (THE DECEASED OWNED ANY LIFE INSURANCE POLICIES) = 1. Ja

|

| **XT034_ VALUE OF ALL LIFE INSURANCE POLICIES**

| Vad var det totala värdet av livförsäkringen (livförsäkringarna) som den avlidna hade.

| INTERVJUARE:SKRIV IN BELOPP I [lokal valuta]

| _____ (1000..50000000)

|

| **XT035_ BENEFICIARIES OF THE LIFE INSURANCE POLICIES**

| Vilka, inklusive dig själv, var förmånstagarna av livförsäkringen (livförsäkringarna)?

| INTERVJUARE:KODA ALLA TILLÄMPLIGA FÖRHÅLLANDE TILL DEN AVLINDE

- | 1. Du själv
- | 2. Man, hustru eller sambo
- | 3. Son eller dotter (fråga efter förnamn)
- | 4. Barnbarn
- | 5. Syskon
- | 6. Andra släktingar (specificera)
- | 7. Andra icke-släktingar (specificera)

|

|

| *IF 6. Andra släktingar (specificera) IN XT035_(BENEFICIARIES OF THE LIFE INSURANCE POLICIES)*

||

|| **XT054_ OTHER RELATIVE**

||

|| INTERVJUARE:SPECIFICERA ANDRA SLÄKTINGAR

|| _____

| *ENDIF*

| *IF 7. Andra icke-släktingar (specificera) IN XT035_(BENEFICIARIES OF THE LIFE INSURANCE POLICIES)*

|| **XT055_ OTHER NO-RELATIVE**

|| INTERVJUARE:SPECIFICERA ANDRA ICKE-SLÄKTINGAR

|| _____

| *ENDIF*

| *IF 3. Son eller dotter (fråga efter förnamn) IN XT035_(BENEFICIARIES OF THE LIFE INSURANCE POLICIES)*

|| **XT056_ FIRST NAMES CHILDREN**

|| INTERVJUARE:FÖRNAMN PÅ BARNET SOM ÄRVDE

|| _____

| *ENDIF*

ENDIF

XT036_ INTRODUCTION TYPES OF ASSETS

Jag kommer nu läsa upp olika tillgångar som personer kan inneha. Säg till om den avlidne ägde några av dessa tillgångar, vid tidpunkten för [hans/hennes] bortgång. Försök även att uppskatta värdet på tillgångarna, borträknad eventuell belåning.

1. Fortsätt

LOOP cnt:= 1 TO 5

| **XT037_ THE DECEASED OWNED TYPE OF ASSETS**

| Ägde [han/hon] någon/några [egen rörelse/egna rörelser, inklusive mark eller fastigheter/annan fast egendom/bil/bilar/finansiella tillgångar, exempelvis pengar eller aktier/smycken eller antikviteter]?

| 1. Ja

| 5. Nej

| *IF XT037_ (THE DECEASED OWNED TYPE OF ASSETS) = 1. Ja*

|| **XT038_ VALUE TYPE OF ASSETS**

|| Ungefär hur stort var värdet av [egen rörelse, inklusive mark eller fastigheter/annan fast egendom/bilen/bilarna/finansiella tillgångar,

|| exempelvis pengar eller aktier/smycken eller antikviteter] som ägdes av [Namn på den avlidne] vid tidpunkten för [hans/hennes] bortgång?

|| INTERVJUARE:SKRIV IN BELOPPE I [lokal valuta]

|| _____ (100..50000000)

||

| *ENDIF*

|

ENDLOOP

XT039_ NUMBER OF CHILDREN THE DECEASED HAD AT THE END

Hur många barn hade [Namn på den avlidne], som fortfarande var i livet vid [hans/hennes] bortgång, inklusive fosterbarn och adoptivbarn?

IF XT039_ (NUMBER OF CHILDREN THE DECEASED HAD AT THE END) > 1 AND NOT 9. Den avlidne efterlämnade inget (spontant) IN XT027_(THE BENEFICIARIES OF THE ESTATE)

|

| **XT040_ TOTAL ESTATE DIVIDED AMONG THE CHILDREN**

| Enligt din mening, hur delades arvet mellan den avlidnes barn?

| INTERVJUARE:LÄS UPP SVARSALTERNATIVEN

| 1. Arvet delades lika mellan barnen

| 2. Vissa barn fick mer för att kompensera tidigare gåvor

| 3. Vissa barn fick mer för att ge dem ekonomiskt stöd

| 4. Vissa fick mer eftersom de tagit hand om den avlidne under hans/hennes sista tid

| 5. Vissa barn fick mer än andra på grund av andra skäl

| 6. Barnen mottog inget alls

|

|

ENDIF

XT041_ THE FUNERAL WAS ACCOMPANIED BY A RELIGIOUS CEREMONY

Slutligen vill jag fråga om den avlidnes begravning. Var begravningen samband med en religiös högtid?

1. Ja

5. Nej

XT042_ THANKS FOR THE INFORMATION

Detta var slutet av intervjun. Än en gång vill jag tacka för den information du gett oss. Det är betydelsefullt för att vi bättre ska förstå människors situation i livets slutskede.

1. Fortsätt

XT043_ INTERVIEW MODE

INTERVJUARE:UPPGE HUR INTERVJUN UTFÖRDES

1. Ansikte mot ansikte

2. Via telefon

XT044_ INTERVIEWER ID

INTERVJUARE:DITT (INTERVJUARENS) ID
