

## Sharelife: 50+ in Europe End of life interview version 3.9.4

### XT104\_ SEX OF DECEDENT

INTERVJUARE:Fyll i könet på den avlidna (fråga om osäker)

1. Man
2. Kvinna

### XT001\_ INTRODUCTION TO EXIT INTERVIEW

[Namn på den avlidne] medverkade i studien som heter 50+ i Europa 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)

**XT101\_ CONFIRMATION DECEASED YEAR OF BIRTH**

Låt oss nu prata om den avlidne. För att vara säker på att vi har rätt uppgift om [honom/henne], föddes [hans/hennes] [{födelsemånad för den avlidne} {födelseår för den avlidne}]?

1. Ja
5. Nej

*IF XT101\_ (CONFIRMATION DECEASED YEAR OF BIRTH) = 5. Nej*

|

| **XT102\_ DECEASED MONTH OF BIRTH**

| Vilken månad och vilket år föddes [{Namn på den avlidne}]?MÅNAD: ÅR:

| INTERVJUARE:Månad

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

|

| **XT103\_ DECEASED YEAR OF BIRTH**

| Vilken månad och vilket år föddes [{empty}]?Månad: [XT102\_DecMonthBirthÅR]:  
| INTERVJUARE:ÅR  
| \_\_\_\_\_ (1900..2008)  
|  
*ENDIF*

**XT008\_ MONTH OF DECEASE**

Vi skulle vilja veta mer om [{namn på den avlidne}]. Vilken månad gick [han/hon] bort?

MÅNAD: ÅR:

INTERVJUARE:MÅNAD

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: [] År:

1. 2004
2. 2005
3. 2006
4. 2007
5. 2008
6. 2009

**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)

**XT109\_ DECEASED MARRIED AT TIME OF DEATH**

Var [{namn på den avlidne}] gift vid [hans/hennes] bortgång?

1. Ja
5. Nej

**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? Inkludera adoptivbarn.

\_\_\_\_\_

**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
97. Annat (specificera)

*IF XT011\_ (THE MAIN CAUSE OF DEATH) = 97. 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. Vårdhem/sjukhem skiljer sig från äldreboende så till vida att de som bor på vårdhem/sjukhem kräver mer vård än de som

bor på äldreboende. På vårdhem/sjukhem finns det ofta personal som sjuksköterskor under dygnets alla timmar medan vårdpersonal bara finns under

vissa tider på äldreboende.

1. i [hans/hennes] egna hem?
2. i någon annans hem?
3. på sjukhus?
4. på vårdhem/sjukhem?
5. på äldreboende
6. på vårdinrättning för livets slutskede?
97. på annan plats (specificera)

|

|

| *IF XT014\_ (PLACE OF DYING) = 97. 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:LÅS 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/inläggning på sjukhus/vård i vårdhemmet /vård i
|| vårdinrättningen 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)
||
|| IF XT019_ (COSTS OF TYPE OF MEDICAL CARE IN THE LAST TWELVE MONTHS) =
REFUSAL OR XT019_ (COSTS OF TYPE OF MEDICAL CARE IN THE
|| LAST TWELVE MONTHS) = DONTKNOW
||
||
|| IF Index = 4
||
|| BRACKETS (FL_XT019_UNFOLDING, BRs.Brackets[1].BR1, BRs.Brackets[1].BR2,
BRs.Brackets[1].BR3)
||
|| ELSE
||
|| IF Index = 8
||
|| BRACKETS (FL_XT019_UNFOLDING, BRs.Brackets[2].BR1,
BRs.Brackets[2].BR2, BRs.Brackets[2].BR3)
||
|| ELSE
||
|| BRACKETS (FL_XT019_UNFOLDING, BRs.Brackets[3].BR1,
BRs.Brackets[3].BR2, BRs.Brackets[3].BR3)
||
|| ENDIF
||
|| ENDIF
||
|| ENDIF
||
||

```

```
|| ENDIF
||
| ENDIF
|
ENDLOOP
```

#### **XT105\_ DIFFICULTIES REMEMBERING WHERE**

Vi vill veta mer om de problem som människor kan ha under deras sista år på grund av fysiska, mentala, emotionella eller problem med minnet. Under det sista av [hans/hennes] liv, hade [{namn på den avlidne}] några svårigheter att komma ihåg var [han/hon] var? Nämn bara de problemen som varat under minst tre månader.

1. Ja
5. Nej

#### **XT106\_ DIFFICULTIES REMEMBERING THE YEAR**

Under det sista året av [hans/hennes] liv, hade [{namn på den avlidne}] några svårigheter att komma ihåg vilket år det var? Nämn bara de problemen som varade under minst tre månader.

1. Ja
5. Nej

#### **XT107\_ DIFFICULTIES RECOGNIZING**

Under det sista året av [hans/hennes] liv, hade [{namn på den avlidne}] några svårigheter att känna igen familjemedlemmar eller goda vänner? Nämn bara de problemen som vara under minst tre månader.

1. Ja
5. Nej

#### **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.  
INTERVJUARE:Läs upp. Koda alla lämpliga

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 varmt mål mat
8. Handla matvaror
9. Ringa telefonsamtal
10. Ta medicin
96. Ingen av dessa

*IF XT020\_IntroDiffADL.CARDINAL > 0 AND NOT 96. 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:Läs inte upp högt MAXIMALT TRE PERSONER! KODA RELATION TILL DEN AVLIDNE!

- || 1. Du själv (proxy-respondent)
- || 2. Man, hustru eller sambo till den avlidna
- || 3. Mamma eller pappa till den avlidna
- || 4. Son till den avlidna
- || 5. Svärson till den avlidna
- || 6. Dotter till den avlidna
- || 7. Svärdotter till den avlidna
- || 8. Sonson till den avlidna
- || 9. Dotterdotter till den avlidna
- || 10. Syster till den avlidna
- || 11. Broder till den avlidna
- || 12. Andra släktingar
- || 13. Oavlönad frivilligarbetare
- || 14. Professionell hjälp, exempelvis sjuksköterska
- || 15. Vän eller granne till den avlidna
- || 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*

**XT026a\_ INTRODUCTION TO ASSETS**

De nästa frågorna handlar om tillgångar och livförsäkringar som den avlidne hade och vad som hände med dem efter att [han/hon] avled. Jag förstår att detta kan vara både jobbigt och svårt för dig. Men, det skulle vara till stor hjälp ifall du kunde hjälpa mig med detta. Innan vi börjar vill jag bara försäkra dig att allt du sagt och kommer säga är konfidentiellt.

1. Fortsätt

**XT026b\_ THE DECEASED HAD A WILL**

Vissa personer bestämmer sin vilja genom att skriva testamente. Hade [{namn på den avlidne}] ett testamente

1. Ja
5. Nej

**XT027\_ THE BENEFICIARIES OF THE ESTATE**

Vem/vilka, inklusive dig själv, var testaments-/arvtagare av tillgångarna?  
INTERVJUARE:Läs upp KODA ALLA LÄMPLIGA

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

*IF 6. Annan släkting (specificera) till den avlidne 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 [FLCURROm] den avlidne efterlämnade en nettoskuld (skulderna var högre än värdet), skriv det negativa beloppet.

| \_\_\_\_\_ (-50000000..50000000)

| *IF XT031\_ (VALUE HOME AFTER MORTGAGES) = REFUSAL OR XT031\_ (VALUE HOME AFTER MORTGAGES) = DONTKNOW*

||  
||

|| BRACKETS (FL\_XT031\_UNFOLDING, BRs.Brackets[4].BR1, BRs.Brackets[4].BR2, BRs.Brackets[4].BR3)

||  
| *ENDIF*

| **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 (proxy-respondent)
- | 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]

| \_\_\_\_\_ (0..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 (proxy-respondent)

| 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 [den egen rörelse, inklusive mark eller fastigheter/den andra
fasta egendomem/bilen/bilarna/de finansiella
|| tillgångarna, exempelvis pengar eller aktier/smyckena eller antikvitetera] som ägdes av
[Namn på den avlidne] vid tidpunkten för [hans/hennes]
|| bortgång?
|| INTERVJUARE:SKRIV IN BELOPPET I [FLCURROm] den avlidne efterlämnade en

```

nettoskuld (skulderna var högre än värdet), skriv det negativa beloppet.

```
|| _____ (-500000000..500000000)
||
|| IF XT038_ (VALUE TYPE OF ASSETS) = DONTKNOW OR XT038_ (VALUE TYPE OF
ASSETS) = REFUSAL
||
||
|| IF Index = 1
||
|| | BRACKETS (FL_XT038_UNFOLDING, BRs.Brackets[5].BR1, BRs.Brackets[5].BR2,
BRs.Brackets[5].BR3)
||
|| | ELSE
||
|| | IF Index = 2
||
|| | | BRACKETS (FL_XT038_UNFOLDING, BRs.Brackets[6].BR1, BRs.Brackets[6].BR2,
BRs.Brackets[6].BR2)
||
|| | | ELSE
||
|| | | IF Index = 3
||
|| | | | BRACKETS (FL_XT038_UNFOLDING, BRs.Brackets[7].BR1,
BRs.Brackets[7].BR2, BRs.Brackets[7].BR3)
||
|| | | | ELSE
||
|| | | | IF Index = 4
||
|| | | | | BRACKETS (FL_XT038_UNFOLDING, BRs.Brackets[8].BR1,
BRs.Brackets[8].BR2, BRs.Brackets[8].BR3)
||
|| | | | | ELSE
||
|| | | | | IF Index = 5
||
|| | | | | | BRACKETS (FL_XT038_UNFOLDING, BRs.Brackets[9].BR1,
BRs.Brackets[9].BR2, BRs.Brackets[9].BR3)
||
|| | | | | | ENDIF
||
|| | | | | ENDIF
||
|| | | | ENDIF
||
|| | | ENDIF
||
|| | ENDIF
||
|| ENDIF
```

||  
| *ENDIF*  
|  
*ENDLOOP*

*IF XT039\_ (NUMBER OF CHILDREN THE DECEASED HAD AT THE END) > 1 AND NOT*  
*9. Den avlidne efterlämnade inget (spontan) IN XT027\_ (THE*  
*BENEFICIARIES OF THE ESTATE)*

|  
| **XT040a\_ TOTAL ESTATE DIVIDED AMONG THE CHILDREN**  
| Hur anser du att de totala tillgångarna delades lika mellan den avlidnes barn?  
| INTERVJUARE: Med tillgångar menas allt som den avlidne lämnade efter sig.  
| 1. Vissa barn fick mer än andra  
| 2. Tillgångarna delades ungefär lika mellan barnen  
| 3. Tillgångarna delades exakt jämnt mellan barnen  
| 4. Barnen fick ingenting

|  
| *IF XT040a\_ (TOTAL ESTATE DIVIDED AMONG THE CHILDREN) = 1. Vissa barn fick*  
*mer än andra*

||  
|| **XT040b\_ SOME CHILDREN RECEIVED MORE FOR CARING**  
|| Anser du att vissa barn fick mer än de andra för att kompensera för tidigare gåvor?

||  
|| 1. Ja  
|| 5. Nej

|| **XT040c\_ SOME CHILDREN RECEIVED MORE TO GIVE THEM FINANCIAL**  
**SUPPORT**

|| Anser du att vissa barn fick mer än andra i form av ekonomiskt stöd?

||  
|| 1. Ja  
|| 5. Nej

|| **XT040d\_ SOME CHILDREN RECEIVED MORE FOR CARING**

|| Anser du att vissa barn fick mer än andra på grund av att de hjälpte eller tog hand om den  
avlidna mot slutet av [hans/hennes] liv?

||  
|| 1. Ja  
|| 5. Nej

|| **XT040e\_ SOME CHILDREN RECEIVED MORE FOR OTHER REASONS**

||  
|| INTERVJUARE: Skulle du säga att vissa av barnen fick mer än andra på grund av andra  
skäl?

|| 1. Ja  
|| 5. Nej

||  
|| *IF XT040e\_ (SOME CHILDREN RECEIVED MORE FOR OTHER REASONS) = 1. Ja*

||  
|| **XT040f\_ REASONS SOME CHILDREN RECEIVED MORE**

||| Vilka andra skäl syftar du på?

|||

||| \_\_\_\_\_

|||

|| *ENDIF*

||

| *ENDIF*

|

*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

**XT108\_ ANYTHING ELSE TO SAY ABOUT THE DECEASED**

Vi har frågat dig om flera aspekter om [{namn på den avlidne}] s hälsa och ekonomi. Vi är tacksamma för informationen. Finns det något du skulle vilja lägga till om omständigheterna av [{namn på den avlidne}] och [hans/hennes] sista år i livet?

\_\_\_\_\_

**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

\_\_\_\_\_