

## ShareW2 - End of life interview

### XT001\_ INTRODUCTION TO EXIT INTERVIEW

לפני [מותו/מותה]. [תרומתו/תרומתה] למחקר היא בעלת ערך SHARE שם המנוח/ה] השתתף/ה במחקר] כל רב.מאוד יעזור לנו אם נוכל לקבל מידע על שנת חייו/חייה האחרונה של [שם המנוח/ה]. כל המידע שיאסף הוא חשאי וישמר באופן אנונימי.

1. המשך/המשיכי.

### XT006\_ PROXY RESPONDENT'S SEX

מראיין/ת:מראיין: ציין את מין הנציג/ה

1. זכר
2. נקבה

### XT002\_ RELATIONSHIP TO THE DECEASED

לפני שנתחיל לשאול את השאלות על השנה האחרונה לחיי [שם המנוח/ה], האם תוכל לספר לי על יחסך עם המנוח/ה?

1. בעל/אישה או בן/בת-זוג
2. בן או בת
3. מחותן/ת
4. בן או בת של בעל/אישה או בן/בת-זוג
5. נכד/ה
6. אח/ות
7. (קרוב משפחה אחר (ציין
8. (לא קרוב משפחה) (ציין

IF XT002\_ (RELATIONSHIP TO THE DECEASED) = 7. (קרוב משפחה אחר (ציין

### XT003\_ OTHER RELATIVE

מראיין/ת:מראיין: פרט קרוב משפחה אחר

ENDIF

IF XT002\_ (RELATIONSHIP TO THE DECEASED) = 8. (לא קרוב משפחה) (ציין

### XT004\_ OTHER NO-RELATIVE

מראיין/ת:מראיין: פרט אחר (לא קרוב משפחה)

ENDIF

### XT005\_ HOW OFTEN CONTACT LAST TWELVE MONTHS

[FL\_XT005\_קשר2] במהלך שנים עשר החודשים האחרונים [לחיי/לחייה], באיזו תדירות היית בקשר עם פנים אל-פנים, או טלפוני, או דואר או דוא"ל

1. כל יום
2. מספר פעמים בשבוע
3. בערך פעם בשבוע
4. בערך פעמיים בשבוע
5. בערך פעם בחודש
6. פחות מפעם בחודש
7. אף פעם

### XT007\_ YEAR OF BIRTH PROXY

האם תוכלי/ לומר לי את שנת הלידה שלך?

\_\_\_\_\_ (1900..1990)

**XT008\_ MONTH OF DECEASE**

הבה נדבר על המנוח/ה. באיזה חודש ושנה נפטר/ה המנוח/ה? חודש: שנה:

1. ינואר
2. פברואר
3. מרץ
4. אפריל
5. מאי
6. יוני
7. יולי
8. אוגוסט
9. ספטמבר
10. אוקטובר
11. נובמבר
12. דצמבר

**XT009\_ YEAR OF DECEASE**

[שנהXT008\_MonthDied]: באיזה חודש ושנה נפטר/ה המנוח/ה? חודש:

1. 2004
2. 2005
3. 2006
4. 2007
5. 2008
6. 2009
7. 2010

**XT010\_ AGE AT THE MOMENT OF DECEASE**

?[בן/בת כמה היה/הייתה] [שם המנוח/ה] כשנפטר/ה

מראיין/ת:מראיין: גיל בשנים

\_\_\_\_\_ (20..120)

**XT011\_ THE MAIN CAUSE OF DEATH**

?[מה הייתה הסיבה העיקרית] [למותו/למותה]

מראיין/ת:מראיין: הקרא אם יש צורך

1. סרטן
2. התקף לב
3. שבץ
4. מחלת לב וכלי דם אחרת כמו אי-ספיקת לב או הפרעת קצב
5. מחלה בדרכי הנשימה
6. מחלה במערכת העיכול כמו אולקוס במערכת העיכול או מחלה דלקתית של המעי
7. מחלה זיהומית חמורה כמו דלקת ריאות, אלח דם (ספטיסמיה) או שפעת
8. תאונה
9. (אחר (אנא פרט) /

IF XT011\_ (THE MAIN CAUSE OF DEATH) = 9. (אחר (אנא פרט) /

| **XT012\_ OTHER CAUSE OF DEATH**

| מראיין/ת:מראיין: פרט סיבה אחרת למוות

| \_\_\_\_\_  
| ENDIF

IF XT011\_ (THE MAIN CAUSE OF DEATH) <> 8. תאונה

| **XT013\_ HOW LONG BEEN ILL BEFORE DECEASE**

| כמה זמן [שם המנוח/ה] [היה/הייתה] חולה לפני שנפטר/ה

1. פחות מחודש
2. בין חודש לשישה חודשים
3. בין שישה חודשים לשנה

4. שנה או יותר.

**XT014\_ PLACE OF DYING**

[האם] הוא נפטר/היא נפטרה:

מראיין/ת:מראיין: הקרא בקול

1. בביתו/בביתה] הפרטין].

2. בבית של אדם אחר.

3. בבית החולים.

4. במוסד סיעודי, בית אבות או דיור מוגן.

5. בהוספיס.

6. (במקום אחר (נא פרטי).

IF XT014\_ (PLACE OF DYING) = 6. (נא פרטי).

**XT045\_ OTHER PLACE OF DYING**

מראיין/ת:מראיין: ציין מקום פטירה אחר

ENDIF

**XT015\_ TIMES IN HOSPITAL LAST YEAR BEFORE DYING**

בשנה האחרונה לפני [שנפטר/שנפטרה], בכמה הזדמנויות שונות [שם המנוח/ה] שהה/שהתה

? בבית-חולים, הוספיס או מוסד סיעודי

מראיין/ת:לא להקריא

1. כלל לא.

2. פעם-פעמיים.

3. פעמים 3-5.

4. יותר מ-5 פעמים.

IF XT015\_ (TIMES IN HOSPITAL LAST YEAR BEFORE DYING) > 1. כלל לא.

**XT016\_ TOTAL TIME IN HOSPITAL LAST YEAR BEFORE DYING**

בשנה האחרונה [לחייו/לחייה], במשך כמה זמן בסה"כ שהה/שהתה [שם המנוח/ה] בבית-חולים,

? הוספיס או מוסד סיעודי

מראיין/ת:לא להקריא

1. פחות משבוע.

2. שבוע עד חודש.

3. חודש עד שלושה חודשים.

4. שלושה חודשים עד שישה חודשים.

5. שישה חודשים עד שנה.

6. שנה שלמה.

ENDIF

ENDIF

**XT017\_ INTRODUCTION EXPENSES MEDICAL CARE**

כעת נרצה לשאול אותך מספר שאלות ביחס להוצאות כלשהן ש[שם המנוח/ה] נתבקש/ה לכסות

כתוצאה מהטיפול הרפואי [שקיבל/שקיבלה] בשנים עשר החודשים האחרונים לפני מותו/מותה

עבור כל אחד מסוגי הטיפול שאקריא בפניך, ציין/י בבקשה האם המנוח/ה קיבל את הטיפול ואם

כן, הערך/העריכי בבקשה כמיטב יכולתך את עלות טיפול זה. אנא כלול/כללי רק עלויות שלא

[כוסו ע"י קופת החולים או ביטוח הבריאות של [שם המנוח/ה].

1. המשך/המשיכי.

LOOP cnt:= 1 TO 8

IF cnt < 3 OR cnt > 5 OR XT015\_ (TIMES IN HOSPITAL LAST YEAR BEFORE DYING) <> 1. כלל לא.

**XT018\_ HAD TYPE OF MEDICAL CARE IN THE LAST TWELVE MONTHS**

האם [שם המנוח/ה] קיבל/ה או עבר/ה [טיפול מרופא משפחה/טיפול מרופא מומחה/אשפוזים בבית-חולים/טיפול במוסד סיעודי/אשפוזים בהוספיס/תרופות/עזרים ומכשור רפואי/טיפול [בבית ועזרה בבית בשל נכות] (בשנים-עשר החודשים האחרונים [לחייו/לחייה]?)

- כן
- לא

IF XT018\_ (HAD TYPE OF MEDICAL CARE IN THE LAST TWELVE MONTHS) = 1. כן

XT019\_ COSTS OF TYPE OF MEDICAL CARE IN THE LAST TWELVE MONTHS

כמה עלה/עלו ה[טיפול מרופא משפחה/טיפול מרופא מומחה/אשפוזים בבית-חולים/טיפול במוסד סיעודי/אשפוזים בהוספיס/תרופות/עזרים ומכשור רפואי/טיפול בבית ועזרה בבית בשל נכות [שלו/שלה] (במהלך שנים עשר החודשים האחרונים [לחייו/לחייה]?)  
מראיין/ת:מראיין: אם סוג של טיפול שהתקבל כוסה כולו ע"י קופת החולים או ביטוח הבריאות [יש לציין את הסכום "0" כעלות הטיפול; יש להזין סכום ב-[ש"ח] \_\_\_\_\_ (0..980000)

ENDIF

ENDIF

ENDLOOP

XT020\_ INTRODUCTION DIFFICULTIES DOING ACTIVITIES

האם במהלך שנים עשר החודשים שלפני [מותו/מותה], היו ל[שם המנוח/ה] קשיים לבצע את הפעילויות הבאות בשל בעיות גופניות, נפשיות, רגשיות או זכרון [מראיין/ת:מראיין: הקרא, ציין את כל מה הבעיות שהיו ל[שם המנוח/ה]

- להתלבש, כולל לגרוב גרביים ולנעול נעליים
- ללכת מצד אחד של החדר לצד השני
- להתרחץ או להתקלח
- לאכול, למשל לחתוך את המזון
- להכנס ולצאת מהמיטה
- להשתמש בשירותים, כולל להתיישב ולקום
- לבשל ארוחה חמה
- לקנות מצרכים
- לבצע שיחות טלפון
- לקחת תרופות
- אף אחת מהפעילויות 97

IF XT020\_IntroDiffADL.CARDINAL > 0 AND NOT 97. אחת מהפעילויות. אף אחת מהפעילויות. IN XT020\_ (INTRODUCTION DIFFICULTIES DOING ACTIVITIES)

XT022\_ ANYONE HELPED WITH ADL

בחושבך על הפעילויות שהיו למנוח/ה בעיות לבצען במהלך שנים עשר החודשים האחרונים [לחייו/לחייה], האם מישהו סייע לו/לה באופן קבוע בביצוע פעולות אלה?

- כן
- לא

IF XT022\_ (ANYONE HELPED WITH ADL) = 1. כן

XT023\_ WHO HAS HELPED WITH ADL

מי, כולל את/ה עצמך, עזר/ה בעיקר בביצוע פעולות אלה? אנא ציין שלושה אנשים לכל היותר מראיין/ת:מראיין: שלושה אנשים לכל היותר; ציין את הקרבה למנוח/ה

- את/ה
- בעל/אישה או בן/בת-זוג
- אב / אם
- בן
- מחותן
- בת
- מחותנת
- נכד
- נכדה
- אחות

- 11. אח
- 12. קרובה/אחרות
- 13. מתנדבת/לא בתשלום
- 14. (עזרה מקצועית) (למשל אחות)
- 15. חברה/או שכן
- 16. אדם אחר

**XT024\_ TIME THE DECEASED RECEIVED HELP**

בסך הכל, במהלך שנים עשר החודשים האחרונים [לחיו/לחייה], כמה זמן קיבלה המנוחה/עזרה?

- 1. פחות מחודש
- 2. בין חודש לשלושה חודשים
- 3. בין שלושה לשישה חודשים
- 4. בין שישה חודשים לשנה
- 5. שנה שלמה

**XT025\_ HOURS OF HELP NECESSARY DURING TYPICAL DAY**

בערך בכמה שעות של עזרה היה צורך במהלך יום טיפוס?

\_\_\_\_\_ (0..24)

ENDIF

ENDIF

**XT026\_ THE DECEASED HAD A WILL**

השאלות הבאות עוסקות בנכסים ובתכניות ביטוח חיים שאולי היו [בבעלות המנוח בעת מותו/בבעלות המנוחה בעת מותה]. האם למנוח/ה הייתה צוואה?

- 1. כן
- 5. לא

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

(מי היו מוטבי עזבון המנוח/ה) (כולל אותך)?

מראיין/ת:מראיין: ציין את כל המוטבים; יש לציין לפי קרבה למנוח/ה

- 1. את/ה
- 2. בעל/אישה או בן/בת-זוג
- 3. ילדים
- 4. נכדים
- 5. אחים/אחיות
- 6. (קרובי משפחה אחרים) (פרט/י)
- 7. (אנשים אחרים שאינם קרובי משפחה) (פרט/י)
- 8. קרנות וארגוני צדקה
- 9. (המנוח/ה לא השאיר אחריו דבר (תשובה ספונטנית של המראיין/ת)

IF 6. (פרט/י) (קרובי משפחה אחרים) IN XT027\_(THE BENEFICIARIES OF THE ESTATE)

**XT028\_ OTHER RELATIVE BENEFICIARY**

מראיין/ת:מראיין: ציין קרובי משפחה אחרים

\_\_\_\_\_

ENDIF

IF 7. (אנשים אחרים שאינם קרובי משפחה) (פרט/י) IN XT027\_(THE BENEFICIARIES OF THE ESTATE)

**XT029\_ OTHER NON-RELATIVE BENEFICIARY**

מראיין/ת:מראיין: ציין מוטבים אחרים שאינם קרובי משפחה

\_\_\_\_\_

ENDIF

**XT030\_ THE DECEASED OWNED HOME**

(האם הייתה בבעלות [המנוח/המנוחה] בית או דירה (דירה שלמה או חלק ממנה)

1. כן
5. לא

*IF XT030\_ (THE DECEASED OWNED HOME) = 1. כן*

**XT031\_ VALUE HOME AFTER MORTGAGES**

ללאחר קיזוז המשכנתאות, מה הערך של בית זה או של החלק של הבית שהיה בבעלות המנוח/ה

[מראיין/ת:מראיין: סכום ב]ש"ח

\_\_\_\_\_ (1000..50000000)

**XT032\_ WHO INHERITED THE HOME OF THE DECEASED**

מי ירש את ביתו/ביתה או דירתו/דירתה של המנוח/ה, כולל אותך?

מראיין/ת:מראיין: ציין את כל המוטבים; יש לציין לפי קרבה למנוח/ה

1. את/ה
2. בעל/אישה או בן/בת-זוג
3. בנים או בנות (ציין אילו ילדים, שמם הפרטי
4. נכדים
5. אחים/אחיות
6. (קרובי משפחה אחרים) (פרט/י)
7. (אנשים אחרים שאינם קרובי משפחה) (פרט/י)

*IF 6. (קרובי משפחה אחרים) (פרט/י) IN XT032\_ (WHO INHERITED THE HOME OF THE DECEASED)*

**XT051\_ OTHER RELATIVE**

מראיין/ת:מראיין: ציין קרובי משפחה אחרים

\_\_\_\_\_

*ENDIF*

*IF 7. (אנשים אחרים שאינם קרובי משפחה) (פרט/י) IN XT032\_ (WHO INHERITED THE HOME OF THE DECEASED)*

**XT052\_ OTHER NO-RELATIVE**

מראיין/ת:מראיין: ציין מוטבים אחרים שאינם קרובי משפחה

\_\_\_\_\_

*ENDIF*

*IF 3. (בנים או בנות (ציין אילו ילדים, שמם הפרטי) IN XT032\_ (WHO INHERITED THE HOME OF THE DECEASED)*

**XT053\_ FIRST NAMES CHILDREN**

מראיין/ת:מראיין: רשום את שמם הפרטי של הילדים שירשו את הבית/הדירה

\_\_\_\_\_

*ENDIF*

*ENDIF*

**XT033\_ THE DECEASED OWNED ANY LIFE INSURANCE POLICIES**

(האם הייתה בבעלות המנוח/ה פוליסת ביטוח חיים)

1. כן
5. לא

*IF XT033\_ (THE DECEASED OWNED ANY LIFE INSURANCE POLICIES) = 1. כן*

**XT034\_ VALUE OF ALL LIFE INSURANCE POLICIES**

בסך הכל, מה היה הערך של כל פוליסות ביטוח החיים שהיו בבעלות המנוח/ה?  
[מראיין/ת:מראיין: ציין סכום ב]ש"ח  
\_\_\_\_\_ (1000..50000000)

**XT035\_ BENEFICIARIES OF THE LIFE INSURANCE POLICIES**

מי היו המוטבים של תכניות ביטוח החיים של המנוח/ה, כולל אותך?  
מראיין/ת:מראיין: ציין את כל המוטבים; יש לציין לפי קרבה למנוח/ה

1. את/ה
2. בעל/אישה או בן/בת-זוג
3. בנים או בנות (ציין אילו ילדים, שמם הפרטי)
4. נכדים
5. אחים/אחיות
6. קרובי משפחה אחרים (פרט/י)
7. אנשים אחרים שאינם קרובי משפחה (פרט/י)

*IF 6. (פרט/י) (קרובי משפחה אחרים) IN XT035\_(BENEFICIARIES OF THE LIFE INSURANCE POLICIES)*

**XT054\_ OTHER RELATIVE**

מראיין/ת:מראיין: ציין קרובי משפחה אחרים  
\_\_\_\_\_

*ENDIF*

*IF 7. (פרט/י) (אנשים אחרים שאינם קרובי משפחה) IN XT035\_(BENEFICIARIES OF THE LIFE INSURANCE POLICIES)*

**XT055\_ OTHER NO-RELATIVE**

מראיין/ת:מראיין: ציין מוטבים אחרים שאינם קרובי משפחה  
\_\_\_\_\_

*ENDIF*

*IF 3. (בנים או בנות (ציין אילו ילדים, שמם הפרטי) IN XT035\_(BENEFICIARIES OF THE LIFE INSURANCE POLICIES)*

**XT056\_ FIRST NAMES CHILDREN**

מראיין/ת:מראיין: רשום את שמם הפרטי של הילדים שהיו המוטבים  
\_\_\_\_\_

*ENDIF*

*ENDIF*

**XT036\_ INTRODUCTION TYPES OF ASSETS**

כעת אקריא בפניך מספר סוגים של נכסים שלעתים ישנם בבעלות אנשים. לגבי כל אחד מהם, אנא ציין/י אם נכס כזה היה בבעלות [של המנוח/המנוחה] [עסק, כולל אדמה או מגרש/נדל"ן אחר/מכונות/נכסים נסה/נסי להעריך ככל יכולתך את שווי הנכס לאחר ניכוי החובות עליו

1. המשך/המשיכי

*LOOP cnt:= 1 TO 5*

**XT037\_ THE DECEASED OWNED TYPE OF ASSETS**

האם היה בבעלות [המנוח/המנוחה] [עסק, כולל אדמה או מגרש/נדל"ן אחר/מכונות/נכסים  
[פיננסיים (למשל, כסף מזומן או מניות)/תכשיטים או עתיקות?

1. כן
5. לא

*IF XT037\_ (THE DECEASED OWNED TYPE OF ASSETS) = 1. כן*

|

|| **XT038\_** VALUE TYPE OF ASSETS

|| מהו הערך של [עסק, כולל אדמה או מגרש/נדל/מכוניות/נכסים פיננסיים (למשל, כסף מזומן או

|| [מניות]/תכשיטים או עתיקות] שהיה בבעלות [שם המנוח/ה] בעת [מותו/מותה]

|| [מראיין/ת:מראיין: סכום ב]ש"ח

|| \_\_\_\_\_ (100..50000000)

|| **ENDIF**

**ENDLOOP**

**XT039\_** NUMBER OF CHILDREN THE DECEASED HAD AT THE END

כמה מילדיו/ה של [שם המנוח/ה] היו בחיים בעת [מותו/מותה]?אנא כלול גם ילדים מאומצים או חוסים.

*IF XT039\_ (NUMBER OF CHILDREN THE DECEASED HAD AT THE END) > 1 AND NOT 9. המנוח/ה לא. (תשובה*

*השאייר אחריו דבר (תשובה*

*ת) IN XT027\_ (THE BENEFICIARIES OF THE ESTATE) (ספונטנית של המראיין/ת*

|| **XT040\_** TOTAL ESTATE DIVIDED AMONG THE CHILDREN

|| כיצד היית אומר שהעזבון התחלק בין ילדי המנוח/ה?

|| 1. העזבון התחלק באופן שווה בין כל הילדים.

|| 2. חלק מהילדים קיבלו יותר מהאחרים, כדי לפצות על מתנות שניתנו מוקדם יותר.

|| 3. חלק מהילדים קיבלו יותר מהאחרים כדי לספק להם תמיכה פיננסית.

|| 4. חלק מהילדים קיבלו יותר מהאחרים משום שעזרו או טיפלו במנוח/ה לקראת מותו/מותה.

|| 5. חלק מהילדים קיבלו יותר מאחרים בגלל סיבות אחרות.

|| 6. הילדים לא קיבלו דבר מעזבון המנוח/ה.

|| **ENDIF**

**XT041\_** THE FUNERAL WAS ACCOMPANIED BY A RELIGIOUS CEREMONY

האם המנוח/ה נקבר/ה בטקס דתי?

1. כן

5. לא

**XT042\_** THANKS FOR THE INFORMATION

זהו סוף הראיון. תודה רבה לך שוב על המידע שנתת לנו. מידע זה ישמש אותנו כדי להבין על מצבם של אנשים בסוף ימיהם.

1. המשך/המשיכי.

**XT043\_** INTERVIEW MODE

מראיין/ת:מראיין: אנא ציין את סוג הראיון

1. פנים-אל-פנים

2. באמצעות טלפון

**XT044\_** INTERVIEWER ID

מראיין: מהו מספר המראיין שלך?

ליציאה ENTERמראיין/ת:סוף ראיון עם מראיין/ת זה/זהו. הזן את מספר המראיין שלך ולחץ

בחלון שייפתח יש לסמןEXITאת האפשרותFORMSמהראיון וחזרה למערכת ניהול הדגימה, בחר בתפריט

שהנך מעוניין בשמירת הנתונים