## Würzburger Screening



Name: DRUCK(PA	INAM)	geb.:	DRUCK	(PATGEB)					
Geschlecht:	o mänı	nlich		o weiblich					
(1) Sind Sie zurzeit	berufstätig?	(Bitte	auch bei	gegenwärti	ger Krankso	chreibung	beant	worte	en)
∘ ja, Vollzeit ( 6 Stunden/Tag und mehr) ∘ r					ein, arbeitslos seit				
o ja, Teilzeit ( 3 bis unter 6 Stunden/Tag)				o no	o nein, Zeitrente bis				
o ja, Teilzeit (1 bis unter 3 Stunden/Tag)					nein, dauerhaft berentet				
<ul><li>ja, in Ausbildung (</li><li>Berufsunfähigkeitsre</li></ul>		werbsu	nfähigke	its-, Erwerb	sminderung	s- oder			
<ul><li>○ Hausfrau/- mann (</li><li>Fragen Ihre Tätigk</li></ul>						•	der fol	gend	en
(2) Glauben Sie, das sein können? o			·Maßnah	me wieder a	an Ihrem bis	sherigen /	Arbeits	platz	tätig
(3) Tragen Sie sich	zurzeit mit den	n Gedai	nken, ein	en Rentena	ntrag (Früh	rente aus	;		
Gesundheitsgrün	den) zu steller	n? ∘ ja	o ne	ein	a i a a ma	ب ما م مص	مام ا	باسم ما∵	
					einem Monat	mehr a einem N		überh ni	iaupi cht
(4) Wie bald nach Al									
Sie, Ihre berufliche Tätigkeit wieder aufzunehmen?									
Innerhalb von									
				überha	überhaupt				
				nicht	kaum	etwas	zieml	lich	sehr
(5) Wie stark ist Ihr b	perufliches Lei	stungsv	ermöger/	1					
eingeschränkt?								I	
(6) Tragen Belastun	gen am Arbeit	splatz z	u Ihren						
gesundheitlichen Be	schwerden be	i?						[	
(7) Wie stark fühlen	Sie sich durch	Ihre be	rufliche						
Tätigkeit belastet?								I	
(8) Haben Sie Intere	sse, berufliche	Proble	me im						
Rahmen der Reha-N	/laßnahme zu	bearbe	iten?					I	
(9) Haben Sie Intere	sse, an einer l	berufsb	ezogene	n					
Schulungsgruppe te	ilzunehmen?							!	

© Universität Würzburg, Institut für Psychotherapie und Medizinische Psychologie

Stefan Löffler, Hans-Dieter Wolf, Christian Gerlich & Heiner Vogel