

Sehr geehrte Patientinnen und Patienten,

als Anlage erhalten Sie den sog. Würzburger Fragebogen. Im Rahmen der medizinisch-beruflichen Orientierung der Rehabilitation der Deutschen Rentenversicherung ermöglicht uns dieser Fragebogen auszuwerten, ob wir Ihnen spezielle Angebote während ihrer Rehabilitationsmaßnahme anbieten können. Wir bitten Sie daher diesen Fragebogen vollständig auszufüllen und vorab an uns zurückzusenden. Sie unterstützen uns somit einen individuell auf Sie zugeschnittenen Therapieplan zu erstellen.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre Klinik Tecklenburger Land

Würzburger Fragebogen

Abt. Onkologie

Geburtsdatum:

Nachname:

Geschlecht: männlich weiblich

Vorname:

(1) Sind Sie zurzeit berufstätig? (Bitte auch bei gegenwärtiger Krankschreibung beantworten)

ja, Vollzeit (6 Stunden/Tag und mehr) nein, arbeitslos seit

ja, Teilzeit (3 bis unter 6 Stunden/Tag) nein, Zeitrente bis

ja, Teilzeit (1 bis unter 3 Stunden/Tag)

ja, in Ausbildung

nein, dauerhaft berentet (Altersrente, Erwerbsunfähigkeits-, Erwerbsminderungs- oder Berufsunfähigkeitsrente)

Hausfrau /-mann (Falls dies für Sie zutrifft: Betrachten Sie bei der Beantwortung der folgenden Fragen Ihre Tätigkeit für Haushalt und Familie wie eine berufliche Tätigkeit)

(2) Glauben Sie, dass Sie nach der Reha-Maßnahme wieder an Ihrem bisherigen Arbeitsplatz tätig sein können?

ja nein

(3) Tragen Sie sich zurzeit mit dem Gedanken, einen Rentenantrag (Frührente aus Gesundheitsgründen) zu stellen?

ja nein

(4) Wie bald nach Abschluss der Reha-Maßnahme hoffen Sie, Ihre berufliche Tätigkeit wieder aufzunehmen? Innerhalb von

einem Monat mehr als
einem Monat überhaupt
nicht

überhaupt
nicht kaum etwas ziemlich sehr

(5) Wie stark ist Ihr berufliches Leistungsvermögen eingeschränkt?

(6) Tragen Belastungen am Arbeitsplatz zu Ihren gesundheitlichen Beschwerden bei?

(7) Wie stark fühlen Sie sich durch Ihre berufliche Tätigkeit belastet?

(8) Haben Sie Interesse, berufliche Probleme im Rahmen der Reha-Maßnahme zu bearbeiten?