STRANDKLINIK BOLTENHAGEN
Wissen, was dem Menschen dient.

Bitte ausfüllen, sofern Sie nicht dauerhaft berentet sind.

Fragebogen zur beruflichen Belastung (SIBAR) Auswertungsbogen

Name:_____ Geburtsdatum:_____

Skala I: Sozialmedizinischer Risikoindex (Risikoindex für Frühberentungsverhalten)

1. Sind Sie zurzeit krankgeschrieben?
☐ nein
☐ ja, seit ☐ 0-5 Wochen ☐ 6-25 Wochen ☐ 26-52 Wochen

2. Wie lange waren Sie in den vergangenen 12 Monaten krankgeschrieben?
☐ gar nicht ☐ 0-5 Wochen ☐ 6-25 Wochen ☐ 26-52 Wochen

3. Wie lange waren Sie in den vergangenen 12 Monaten arbeitslos?
☐ gar nicht ☐ 0-5 Wochen ☐ 6-25 Wochen ☐ 26-52 Wochen

4. Angesichts Ihres Gesundheitszustandes: Wie beurteilen Sie selbst Ihre jetzige berufliche Leistungsfähigkeit?
☐ voll leistungsfähig ☐ eingeschränkt leistungsfähig ☐ gar nicht leistungsfähig

5. Sind Sie durch Ihren jetzigen Gesundheitszustand in Ihrer Erwerbsfähigkeit dauerhaft gefährdet?
☐ ja ☐ nein

6. Können Sie Ihre bisherige berufliche Tätigkeit trotz Ihrer gesundheitlichen Beschwerden zukünftig noch weiter ausüben?
☐ nein ☐ vermutlich nicht ☐ unsicher ☐ vielleicht ja ☐ ja, bestimmt

7. Wann glauben Sie angesichts Ihres Gesundheitszustandes wieder arbeiten zu können oder dem Arbeitsmarkt zur Verfügung stehen?
☐ sofort ☐ in __ Monaten ☐ einem Jahr oder später ☐ überhaupt nicht mehr

8. Wenn Sie an Ihren derzeitigen Gesundheitszustand und Ihre berufliche Leistungsfähigkeit denken: Glauben Sie, dass Sie bis zum Erreichen des Rentenalters berufstätig sein können?
☐ Ja ☐ nein

9. Überlegen Sie, einen Antrag auf Rente wegen verminderter Erwerbsfähigkeit (Frührente aus Gesundheitsgründen) zu stellen?
☐ ja ☐ nein ☐ Ich habe bereits einen Rentenantrag gestellt / am_____

Skala II: Berufliche Gesamtbelastung

10. Insgesamt ist meine berufliche Situation für mich…
☐ stark belastend ☐ etwas belastend ☐ teils/teils ☐ eher erfüllend ☐ sehr erfüllend

Skala III: Versichertenbedürfnis nach berufsbezogenen Behandlungsangeboten

11. Wären während der Rehabilitation Therapieangebote zu Thema Beruf für Sie persönlich hilfreich?
☐ sehr hilfreich ☐ etwas hilfreich ☐ nicht hilfreich