

Liebe Mitarbeiterin, lieber Mitarbeiter,

im Folgenden finden Sie einige Fragen zu Ihrer Erwerbstätigkeit, die Ihrer Betriebsärztin/Ihrem Betriebsarzt helfen können, Sie noch besser zu beraten. Bitte lesen Sie die Fragen aufmerksam und füllen Sie den Fragebogen aus.

Datum: _____ Name: _____ Alter: _____ Jahre

1. Wie lange waren Sie in den vergangenen 12 Monaten krankgeschrieben? _____ insgesamt _____ Wochen

2. Welche berufliche Tätigkeit üben Sie derzeit aus? _____

Bitte beschreiben Sie diese Tätigkeit genau: _____

3. Wie ist Ihre regelmäßige Wochenarbeitszeit entsprechend dem Arbeitsvertrag? _____ Stunden/Woche

Wie viele Überstunden leisten Sie durchschnittlich pro Woche? _____ Stunden/Woche

4. Fühlen Sie sich aktuell bei Ihrer Arbeit eingeschränkt?

ja, sehr ja, etwas nein, überhaupt nicht

WENN JA, wodurch? Bitte geben Sie alles an, was bei Ihnen zutrifft:

körperliche Anforderungen (z. B. schwere Arbeit, ungünstige Körperhaltung, Kälte)

psychische Beanspruchung (z. B. durch Stress, Ärger, Konflikte mit Vorgesetzten)

Sorge um den Arbeitsplatz

Doppelbelastung Arbeit und Haushalt/Familie

Sonstiges: _____

5. Glauben Sie, dass Sie Ihren derzeitigen Beruf trotz Ihrer aktuellen gesundheitlichen Beschwerden zukünftig weiter ausüben können?

ja nein

6. Was müsste sich in Ihrem Tätigkeitsumfeld verändern, damit Sie Ihren Arbeitsplatz langfristig behalten können?

7. Haben Sie einen Schwerbehindertenstatus?

ja, mit einem GdB von _____ % (Merkzeichen _____) nein

seit: _____

8. Haben Sie aktuell Bedarf an einer Beratung zu beruflichen Problemen?

ja nein

Bitte bringen Sie den ausgefüllten Fragebogen zum nächsten Beratungsgespräch mit.
Dieser Fragebogen wird nur im Rahmen der betriebsärztlichen Beratung verwendet.