Deutsche Rentenversicherung Bund

Screening: SIMBO-C

Sehr geehrte Versicherte, sehr geehrter Versicherter,

damit wir uns ein Bild von Ihrer beruflichen Situation machen können, bitten wir Sie die nachfolgenden Fragen zu beantworten.

Alter: _____ Jahre **Geschlecht:** ☐ männlich ☐ weiblich

1. **Welche der folgenden Angaben trifft auf Ihre derzeitige Erwerbssituation zu?**
   - ☐ ganztägig berufstätig
   - ☐ mindestens halbtags berufstätig
   - ☐ weniger als halbtags berufstätig
   - ☐ Hausfrau/-mann
   - ☐ arbeitslos/erwerbslos
   - ☐ RentnerIn wegen Erwerbsminderung
   - ☐ AltersrentnerIn
   - ☐ aus anderen Gründen nicht erwerbstätig
2. **Sind Sie zur Zeit krankgeschrieben (arbeitsunfähig)?**
   ☐ nein ☐ ja
3. **Waren Sie in den letzten 12 Monaten krankgeschrieben?**
   ☐ nein ☐ ja

   falls ja: Wie lange waren Sie insgesamt krankgeschrieben?

   ☐ unter 1 Woche ☐ 1-6 Wochen ☐ 7-12 Wochen ☐ 13-26 Wochen ☐ >26 Wochen
4. **Wie stark sind Sie durch Ihren derzeitigen Gesundheitszustand in Ihrer Arbeit beeinträchtigt?**

   keine Beeinträchtigung … völlige Beeinträchtigung

   ☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10
5. **Wie stellen Sie sich Ihre berufliche Zukunft vor?** *(Bitte kreuzen Sie alles für Sie Zutreffende an.)*

   Ich denke, dass ich in der nächsten Zukunft wahrscheinlich…
   - ☐ in meinem Beruf weiterhin arbeiten kann.
   - ☐ in meinem Beruf nicht mehr arbeiten kann.
   - ☐ eine andere Arbeit suchen will.
   - ☐ überhaupt nicht mehr arbeiten kann.
   - ☐ eine Rente beantragen/bekommen werde.
   - ☐ arbeitslos sein werde.
   - ☐ krankgeschrieben sein werde.
   - ☐ Ich weiß es noch nicht.
6. **Was erhoffen Sie sich von Ihrem Reha-Aufenthalt?**

Ich hoffe, dass…	überhaupt nicht	etwas	mäßig	ziemlich	sehr
man hier endlich Zeit für mich haben wird.	☐	☐	☐	☐	☐
mir Entlastung durch psychologische Betreuung angeboten wird.	☐	☐	☐	☐	☐
die Rehabilitation zur Klärung oder Besserung meiner beruflichen Situation beiträgt.	☐	☐	☐	☐	☐

Kriterien	**Pkt**
Alter ≤ 45 Jahre	**7**
Arbeitslosigkeit	**16**
Arbeitsunfähig	**29**
Fehlzeiten: > 6 Monate	**13**
Work Disability (0-10) > 7 Pkt.	**8**
Negative subjektive RTW-Prognose	**20**
Motivation für MBOR (1-5) > 3	**7**
Summe	**100**