

VR12

In dieser Umfrage sind 16 Fragen enthalten.

VR12 - Veterans Rand 12

Bei den nachfolgenden Fragen geht es um die **Beurteilung Ihres allgemeinen Gesundheitszustandes**. Ihre Antworten ermöglichen es nachzuvollziehen, wie Sie sich fühlen und wie Sie im Alltag zurechtkommen.

Bitte beantworte Sie jede der folgenden Fragen, indem Sie bei den Auswahlmöglichkeiten **die Antwort auswählen, die am ehesten auf Sie zutrifft**.

Wie würden Sie Ihren **Gesundheitszustand im Allgemeinen** beschreiben? *

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Ausgezeichnet
- Sehr gut
- Gut
- Weniger gut
- Schlecht

In den folgenden Fragen geht es um **Tätigkeiten**, die Sie vielleicht im Laufe eines normalen Tages ausüben.

Sind Sie derzeit aufgrund Ihrer **Gesundheit bei diesen Tätigkeiten eingeschränkt**? Wenn ja, wie stark? *

mittelschwere Tätigkeiten, z.B. einen Tisch verschieben, staubsaugen, kegeln *

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- ja, stark eingeschränkt
- ja, etwas eingeschränkt
- nein, überhaupt nicht eingeschränkt

mehrere Treppenabsätze steigen *

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- ja, stark eingeschränkt
- ja, etwas eingeschränkt
- nein, überhaupt nicht eingeschränkt

Hatten Sie **in den vergangenen 4 Wochen** aufgrund ihrer **körperlichen** Gesundheit die folgenden Probleme bei der Arbeit oder bei anderen Alltagstätigkeiten? *

Ich habe **weniger geschafft, als ich wollte.** *

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- nein, nie
- ja, selten
- ja, manchmal
- ja, meistens
- ja, immer

Ich konnte **nur bestimmte Dinge tun.** *

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- nein, nie
- ja, selten
- ja, manchmal
- ja, meistens
- ja, immer

Hatten Sie **in den vergangenen 4 Wochen** aufgrund **seelischer** Probleme die folgenden Schwierigkeiten bei der Arbeit oder bei anderen Alltagstätigkeiten? (z.B. weil Sie sich niedergeschlagen oder ängstlich fühlten) *

Ich habe **weniger geschafft, als ich wollte.** *

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- nein, nie
- ja, selten
- ja, manchmal
- ja, meistens
- ja, immer

Ich konnte **nicht so sorgfältig wie üblich arbeiten.** *

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- nein, nie
- ja, selten
- ja, manchmal
- ja, meistens
- ja, immer

Inwieweit haben Schmerzen in den **vergangenen 4 Wochen** Ihre Alltagstätigkeiten (im Beruf und zu Hause) beeinträchtigt? *

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- überhaupt nicht
- ein wenig
- mäßig
- ziemlich
- sehr

In diesen Fragen geht es darum, wie Sie sich **in den vergangenen 4 Wochen** gefühlt haben und wie es Ihnen ergangen ist.

Wie oft fühlten Sie sich in den vergangenen 4 Wochen... *

... ruhig und gelassen? *

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- immer
- meistens
- ziemlich oft
- manchmal
- selten
- nie

... voller Energie? *

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- immer
- meistens
- ziemlich oft
- manchmal
- selten
- nie

... entmutigt und traurig? *

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- immer
- meistens
- ziemlich oft
- manchmal
- selten
- nie

Wie häufig stellte Ihre körperliche Gesundheit oder Ihre seelischen Probleme in den **vergangenen 4 Wochen** eine Beeinträchtigung Ihrer Kontakte zu anderen Menschen (z.B. Besuche bei Freunden, Bekannten etc.) dar? *

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- immer
- meistens
- manchmal
- selten
- nie

Übermittlung Ihres ausgefüllten Fragebogens:
Vielen Dank für die Beantwortung des Fragebogens.