

Wie steht es um Ihre Arbeitsfähigkeit?



WAI-Fragebogen* &
Auswertung (Kurzversion)

INQA WAI-Netzwerk
Deutschland

gutentag@wainetzwerk.de

www.wainetzwerk.de

www.facebook.com/de/wainetzwerk

*basiert auf der 1998 in Deutschland
implementierten Fassung

Hinweis: Die individuelle Nutzung und Anwendung des WAI-Fragebogens sind frei. Die Anwendung des WAI-Fragebogens in Betrieben in Deutschland sollte nur mit vorheriger Genehmigung durch das INQA WAI-Netzwerk erfolgen. In anderen Ländern könnten andere Institutionen berechtigt sein, Genehmigungen/Lizenzen zur Nutzung auszustellen.

3. Arbeitsfähigkeit in Bezug auf die Arbeitsanforderungen

Kreuzen Sie in der folgenden Liste Ihre Krankheiten oder Verletzungen an. Geben Sie bitte auch an, ob ein Arzt diese Krankheiten diagnostiziert oder behandelt hat.

			eigene Diagnose	Diagnose vom Arzt	liegt nicht vor
WAI03a	1	Unfallverletzungen (z.B. des Rückens, der Glieder, Verbrennungen)	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₀
WAI03b	2	Erkrankungen des Muskel-Skelett-Systems von Rücken, Gliedern oder anderen Körperteilen (z.B. wiederholte Schmerzen in Gelenken oder Muskeln, Ischias, Rheuma, Wirbelsäulenerkrankungen)	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₀
WAI03c	3	Herz-Kreislauf-Erkrankungen (z.B. Bluthochdruck, Herzkrankheit, Herzinfarkt)	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₀
WAI03d	4	Atemwegserkrankungen (z.B. wiederholte Atemwegsinfektionen, chronische Bronchitis, Bronchialasthma)	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₀
WAI03e	5	Psychische Beeinträchtigungen (z.B. Depressionen, Angstzustände, chronische Schlaflosigkeit, psychovegetatives Erschöpfungssyndrom)	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₀
WAI03f	6	Neurologische und sensorische Erkrankungen (z.B. Tinnitus, Hörschäden, Augenerkrankungen, Migräne, Epilepsie)	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₀
WAI03g	7	Erkrankungen des Verdauungssystems (z.B. der Gallenblase, Leber, Bauchspeicheldrüse, Darm)	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₀
WAI03h	8	Erkrankungen im Urogenitaltrakt (z.B. Harnwegsinfektionen, gynäkologische Erkrankungen)	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₀
WAI03i	9	Hautkrankheiten (z.B. allergischer Hautausschlag, Ekzem)	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₀
WAI03j	10	Tumore / Krebs	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₀
WAI03k	11	Hormon- / Stoffwechselerkrankungen (z.B. Diabetes, Fettleibigkeit, Schilddrüsenprobleme)	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₀
WAI03l	12	Krankheiten des Blutes (z.B. Anämie)	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₀
WAI03m	13	Angeborene Leiden / Erkrankungen	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₀
WAI03n	14	Andere Leiden oder Krankheiten:	<input type="radio"/> ₂	<input type="radio"/> ₁	<input type="radio"/> ₀

Welche? (bitte eintragen!) _____

4. Geschätzte Beeinträchtigung der Arbeitsleistung durch Krankheiten

WAI04 **Behindert Sie derzeit eine Erkrankung oder Verletzung bei der Arbeit?**
 Falls nötig, kreuzen Sie bitte mehr als eine Antwort-Möglichkeit an.

- | | |
|--|--------------------------------------|
| Keine Beeinträchtigung / Ich habe keine Erkrankung | <input type="radio"/> O ₆ |
| Ich kann meine Arbeit ausführen, habe aber Beschwerden | <input type="radio"/> O ₅ |
| Ich bin manchmal gezwungen, langsamer zu arbeiten oder meine Arbeitsmethoden zu ändern | <input type="radio"/> O ₄ |
| Ich bin oft gezwungen, langsamer zu arbeiten oder meine Arbeitsmethoden zu ändern | <input type="radio"/> O ₃ |
| Wegen meiner Krankheit bin ich nur in der Lage Teilzeitarbeit zu verrichten | <input type="radio"/> O ₂ |
| Meiner Meinung nach bin ich völlig arbeitsunfähig | <input type="radio"/> O ₁ |

5. Krankenstand im vergangenen Jahr (12 Monate)

WAI05 Wie viele ganze Tage blieben Sie auf Grund eines gesundheitlichen Problems (Krankheit, Gesundheitsvorsorge oder Untersuchung) im letzten Jahr (12 Monate) der Arbeit fern?

- | | |
|------------------|--------------------------------------|
| überhaupt keinen | <input type="radio"/> O ₅ |
| höchstens 9 Tage | <input type="radio"/> O ₄ |
| 10 – 24 Tage | <input type="radio"/> O ₃ |
| 25 – 99 Tage | <input type="radio"/> O ₂ |
| 100 – 365 Tage | <input type="radio"/> O ₁ |

6. Einschätzung der eigenen Arbeitsfähigkeit in zwei Jahren

WAI06 Glauben Sie, dass Sie, ausgehend von Ihrem jetzigen Gesundheitszustand, Ihre derzeitige Arbeit auch in den nächsten zwei Jahren ausüben können?

- | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| unwahrscheinlich | nicht sicher | ziemlich sicher |
| <input type="radio"/> O ₁ | <input type="radio"/> O ₄ | <input type="radio"/> O ₇ |

7. Psychische Leistungsreserven

Haben Sie in der letzten Zeit Ihre täglichen Aufgaben mit Freude erledigt?

	häufig	eher häufig	manchmal	eher selten	niemals
WAI07a	<input type="radio"/> O ₄	<input type="radio"/> O ₃	<input type="radio"/> O ₂	<input type="radio"/> O ₁	<input type="radio"/> O ₀

Waren Sie in letzter Zeit aktiv und rege?

	immer	eher häufig	manchmal	eher selten	niemals
WAI07b	<input type="radio"/> O ₄	<input type="radio"/> O ₃	<input type="radio"/> O ₂	<input type="radio"/> O ₁	<input type="radio"/> O ₀

Waren Sie in der letzten Zeit zuversichtlich, was die Zukunft betrifft?

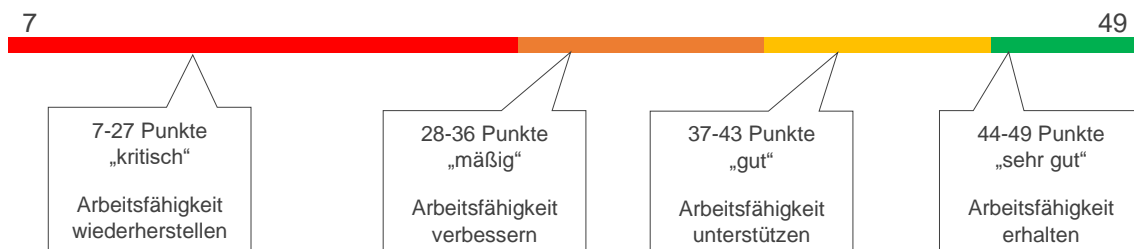
	ständig	eher häufig	manchmal	eher selten	niemals
WAI07c	<input type="radio"/> O ₄	<input type="radio"/> O ₃	<input type="radio"/> O ₂	<input type="radio"/> O ₁	<input type="radio"/> O ₀

weiter zur Auswertung →

Auswertung

WAI-Dimensionen	Punkte
1. Derzeitige Arbeitsfähigkeit im Vergleich zu der besten je erreichten Arbeitsfähigkeit	
2. Arbeitsfähigkeit in Bezug auf die Anforderungen der Arbeitstätigkeit Entsprechend der Beantwortung der „Vorfrage“: a) geistig tätig. (Punktzahl x 0,5) + (Punktzahl x 1,5) = b) körperlich tätig. (Punktzahl x 1,5) + (Punktzahl x 0,5) = c) gleichermaßen körperlich und geistig tätig. Punktzahl + Punktzahl =	
3. Anzahl der aktuellen vom Arzt diagnostizierten Krankheiten 0 Krankheiten = 7 Punkte 1 Krankheit = 5 Punkte 2 Krankheiten = 3 Punkte 3 Krankheiten = 3 Punkte 4 Krankheiten = 1 Punkt 5+ Krankheiten = 1 Punkt	
4. geschätzte Beeinträchtigung der Arbeitsleitung durch die Krankheiten <i>siehe angekreuzter Wert – bei Mehrfachnennung der niedrigste Wert</i>	
5. Krankenstandstage in den vergangenen 12 Monaten <i>siehe angekreuzter Wert</i>	
6. Einschätzung der eigenen Arbeitsfähigkeit in 2 Jahren <i>siehe angekreuzter Wert</i>	
7. Psychische Leistungsreserven Summe 0-3 = 1 Punkt Summe 4-6 = 2 Punkte Summe 7-9 = 3 Punkte Summe 10-12 = 4 Punkte	
Work Ability Index-Gesamtwert	

Einordnung Ihres Work Ability Index-Gesamtwertes



Der WAI bildet über Punktwerte (7-49) ab, ob Ihre Arbeitsfähigkeit als kritisch, mäßig, gut oder sehr gut einzustufen ist. Ihrem Ergebnis entsprechend sollte das persönliche Ziel sein, die Arbeitsfähigkeit wiederherzustellen, zu verbessern, zu unterstützen oder zu erhalten. Ansatzpunkte bieten Ihnen die Handlungsfelder „Gesundheit“, „Kompetenz“, „Werte, Einstellungen und Motivation“ sowie „Arbeitsbedingungen und Führung“.