**Fragebogen zur Arbeitsproduktivität und ZUR Beeinträchtigung VON Aktivitäten: AXIALE SpondylOarthritis, V2.0 (WPAI: Axiale Spondyloarthritis)**

Die folgenden Fragen betreffen die Auswirkung Ihrer axialen Spondyloarthritis auf Ihre Fähigkeit zu arbeiten und Ihren normalen Aktivitäten nachzugehen. *Bitte tragen Sie, falls zutreffend, die geforderte Information ein, oder kreisen Sie die entsprechende Zahl ein.*

1. Arbeiten Sie momentan (bezahlte Arbeit)? \_\_\_\_NEIN \_\_\_\_JA

 *Falls NEIN, kreuzen Sie bitte* „*NEIN” an und fahren Sie mit Frage 6 fort.*

Die nächsten Fragen betreffen die **letzten sieben Tage**, ausgenommen heute.

2. In den letzten sieben Tagen, wie viele Stunden Arbeit haben Sie versäumt wegen Problemen, die mit Ihrer axialen Spondyloarthritis zusammenhängen? *Berücksichtigen Sie hier Stunden, die Sie an Krankentagen versäumt haben, Verspätungen, vorzeitiges Nachhausegehen usw. wegen Ihrer axialen Spondyloarthritis. Zählen Sie nicht die Stunden dazu, die Sie wegen Teilnahme an dieser Studie versäumt haben.*

\_\_\_\_\_STUNDEN

3. In den letzten sieben Tagen, wie viele Stunden Arbeit haben Sie aus anderen Gründen versäumt, wie z.B. Urlaub, Feiertage, Zeit zur Teilnahme an dieser Studie?

\_\_\_\_\_STUNDEN

4. In den letzten sieben Tagen, wie viele Stunden arbeiteten Sie tatsächlich?

\_\_\_\_\_STUNDEN (*Falls* „*0”, fahren Sie mit Frage 6 fort.)*

5. In den letzten sieben Tagen, wie stark hat sich Ihre axiale Spondyloarthritis auf Ihre Produktivität bei der Arbeit ausgewirkt?

*Denken Sie an Tage, an denen Sie in der Menge oder Art der Arbeit, die Sie schaffen konnten, eingeschränkt waren, Tage, an denen Sie weniger schafften als Sie wollten, oder Tage, an denen Sie Ihre Arbeit nicht so sorgfältig wie üblich erledigen konnten. Wenn sich Ihre axiale Spondyloarthritis nur geringfügig auf Ihre Arbeit ausgewirkt hat, wählen Sie eine niedrige Zahl. Wenn sich Ihre axiale Spondyloarthritis stark auf Ihre Arbeit ausgewirkt hat, wählen Sie eine hohe Zahl.*

Berücksichtigen Sie bitte nur, wie stark sich die axiale Spondyloarthritis
auf Ihre Produktivität bei der Arbeit ausgewirkt hat.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meine axiale Spondyloarthritis hatte keine Auswirkung auf meine Arbeit |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Meine axiale Spondyloarthritis hat mich völlig am Arbeiten gehindert |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

EINE ZAHL EINKREISEN

6. In den letzten sieben Tagen, wie stark hat sich Ihre axiale Spondyloarthritis auf Ihre Fähigkeit ausgewirkt, Ihren normalen täglichen Aktivitäten nachzugehen, ausgenommen Erwerbstätigkeit?

*Unter normalen Aktivitäten verstehen wir die üblichen Aktivitäten, die Sie erledigen, wie z.B. Hausarbeit, Einkaufen, Kinderbetreuung, Gymnastik/körperliche Bewegung, Lernen, usw. Denken Sie an Zeiten, wenn Sie in der Menge oder Art der Aktivitäten, die Sie erledigen konnten, eingeschränkt waren, und Zeiten, wenn Sie weniger schafften als Sie wollten. Wenn sich Ihre axiale Spondyloarthritis nur geringfügig auf Ihre Aktivitäten ausgewirkt hat, wählen Sie eine niedrige Zahl. Wenn sich Ihre axiale Spondyloarthritis stark auf Ihre Aktivitäten ausgewirkt hat, wählen Sie eine hohe Zahl.*

Berücksichtigen Sie bitte nur, wie stark sich die axiale Spondyloarthritis auf
Ihre Fähigkeit ausgewirkt hat, Ihren normalen täglichen Aktivitäten
nachzugehen, ausgenommen Erwerbstätigkeit.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meine axiale Spondyloarthritis hatte keine Auswirkung auf meine täglichen Aktivitäten |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Meine axiale Spondyloarthritis hat mich völlig an meinen täglichen Aktivitäten gehindert |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

EINE ZAHL EINKREISEN

Reilly MC, Zbrozek AS, Dukes EM. The validity and reproducibility of a work productivity and activity impairment instrument. Pharmacoeconomics. 1993 Nov;4(5):353-65.