**FRÅGEFORMULÄR OM NEDSÄTTNING AV ARBETSPRODUKTIVITET OCH AKTIVITET:**

**AXIAL SPONDYLARTRIT, V2.1 (WPAI:Axial spondylartrit)**

Följande frågor handlar om din axiala spondylartrit inverkar på din förmåga att arbeta och utföra vanliga aktiviteter. *Fyll i de tomma fälten eller ringa in en siffra, enligt anvisning.*

1. Arbetar du för närvarande (förvärvsarbetar)? \_\_\_\_NEJ \_\_\_\_JA

 *Om NEJ, bocka för “NEJ” och gå till fråga 6.*

Följande frågor handlar om de **senaste sju dagarna**, med undantag för idag.

2. Hur många timmar var du borta från arbetet under de senaste sju dagarna, beroende på problem i samband med din axiala spondylartrit? *Ta med timmar då du var sjukskriven, de gånger du kom senare till arbetet, gick tidigare osv., på grund av axial spondylartrit. Ta inte med de gånger som du var borta för att deltaga i denna studie.*

\_\_\_\_\_ TIMMAR

3. Hur många timmar var du borta från arbetet under de senaste sju dagarna på grund av andra orsaker. t. ex. semester, helgdagar, ledighet för att deltaga i denna studie?

\_\_\_\_\_\_ TIMMAR

4. Hur många timmar arbetade du egentligen under de senaste sju dagarna?

\_\_\_\_\_\_ TIMMAR *(Om “0”, gå till fråga 6.)*

5. Hur mycket påverkade axial spondylartrit din produktivitet under de senaste sju dagarna, när du arbetade?

*Tänk på dagar då den mängd eller typ av arbete som du skulle ha kunnat utföra var begränsad, andra dagar då du åstadkom mindre än du ville eller de dagar då du inte kunde utföra ditt arbete så noggrant som vanligt. Välj en låg siffra ifall axial spondylartrit påverkade ditt arbete bara lite grand. Välj en hög siffra ifall axial spondylartrit påverkade ditt arbete en hel del.*

Ta endast hänsyn till hur mycket axial spondylartrit påverkade

produktiviteten när du arbetade.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Axial spondylartrit påverkade inte mitt arbete |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Axial spondylartrit hindrade mig helt från att arbeta |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

RINGA IN EN SIFFRA

6. Hur mycket har axial spondylartrit påverkat din förmåga att utföra vanliga dagliga aktiviteter, utöver att arbeta, under de senaste sju dagarna?

*Med dagliga aktiviteter menas de vanliga aktiviteter som du utför, t. ex. arbeta i hemmet, handla, barntillsyn, motion, studier osv. Tänk på de gånger då den mängd eller de slags aktiviteter som du skulle ha kunnat utföra var begränsad och de gånger då du åstadkom mindre än du ville. Välj en låg siffra ifall axial spondylartrit påverkade dina aktiviteter bara lite grand. Välj en hög siffra ifall axial spondylartrit påverkade dina aktiviteter en hel del.*

Ta endast hänsyn till hur mycket axial spondylartrit påverkade din förmåga att utföra dina

vanliga dagliga aktiviteter, förutom att förvärvsarbeta.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Axial spondylartrit påverkade inte mina dagliga aktiviteter |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Axial spondylartrit hindrade mig helt från att göra mina dagliga aktiviteter |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

RINGA IN EN SIFFRA

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.