**Spørgeskema Vedr. Forringelse af Produktivitet På Arbejde  
Og Aktiviteter: CROHNS SYGDOM, V2.0 (WPAI:CD)**

Følgende spørgsmål omhandler hvorledes din Crohns sygdom indvirker på din evne til at arbejde og udføre almindelige aktiviteter. *Udfyld venligst de tomme felter eller sæt ring om et tal som angivet.*

1. Er du ansat på nuværende tidspunkt (arbejder du mod betaling)?  
 \_\_\_\_\_ NEJ \_\_\_ JA  
 *Hvis NEJ, afkryds “NEJ” og gå videre til spørgsmål 6.*

De næste spørgsmål omhandler de **sidste syv dage** men omfatter ikke dagen i dag.

2. I de sidste syv dage, hvor mange timer har du forsømt fra arbejdet på grund af problemer i forbindelse med din Crohns sygdom? *Medtag timer du forsømte på sygedage, samt de gange hvor du mødte sent, gik tidligt osv. pga. af din Crohns sygdom. Medtag ikke den tid du forsømte for at deltage i denne undersøgelse.*

*\_\_\_\_\_* TIMER

3. I de sidste syv dage, hvor mange timer har du forsømt fra arbejdet af andre årsager som fx ferie, helligdage eller tid hvor du fik fri til at deltage i denne undersøgelse?  
  
\_\_\_\_\_ TIMER

4 I de sidste syv dage, hvor mange timer arbejdede du rent faktisk?  
  
\_\_\_\_\_ TIMER *(Hvis “0”, gå videre til spørgsmål 6).*

5. I de sidste syv dage, hvor meget påvirkede din Crohns sygdom din produktivitet mens du arbejdede?  
  
*Tænk på de dage hvor du var begrænset i mængden eller typen af arbejde som du kunne udføre, dage hvor du udrettede mindre end du gerne ville, eller dage hvor du ikke kunne udføre dit arbejde så omhyggeligt som sædvanligt. Hvis Crohns sygdom kun påvirkede dit arbejde lidt, skal du vælge et lavt tal. Vælg et højt tal hvis Crohns sygdom påvirkede dit arbejde meget.*

Tænk på hvor meget Crohns sygdom påvirkede din  
produktivitet mens du arbejdede.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Crohns sygdom havde ingen indvirkning på  mit arbejde |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Crohns sygdom forhindrede mig fuldstændigt i at arbejde |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

SÆT RING OM ET TAL

6. I de sidste syv dage, hvor meget påvirkede din Crohns sygdom din evne til at udføre almindelige daglige aktiviteter, ud over at passe et arbejde?  
  
*Med almindelige aktiviteter menes de sædvanlige aktiviteter du udfører, som fx husarbejde, indkøb, børnepasning, motion, lektielæsning, osv. Tænk på de gange hvor du var begrænset i mængden eller typen af aktiviteter som du kunne udføre, og de gange hvor du udrettede mindre end du gerne ville. Hvis Crohns sygdom kun påvirkede dine aktiviteter lidt, skal du vælge et lavt tal. Vælg et højt tal hvis Crohns sygdom påvirkede dine aktiviteter meget.*

Tænk på hvor meget Crohns sygdom påvirkede din evne til at udføre almindelige  
daglige aktiviteter, ud over at passe et arbejde.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Crohns sygdom havde ingen indvirkning på mine daglige aktiviteter |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Crohns sygdom forhindrede mig fuldstændigt i at udføre mine daglige aktiviteter |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

SÆT RING OM ET TAL

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.