Fragebogen zur Arbeitsproduktivität und Beeinträchtigung der Aktivität:   
Chronisch obstruktive Lungenerkrankung V2.1 (WPAI:COPD)

In den folgenden Fragen geht es um die Auswirkung Ihrer chronisch obstruktiven Lungenerkrankung auf Ihre Fähigkeit zu arbeiten und Ihre Alltagsaktivitäten zu bewältigen.   
Bitte tragen Sie die geforderte Information ein oder kreisen Sie die entsprechende Zahl ein, wie angegeben.

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.

1. Wie viele Arbeitsstunden haben Sie in den letzten sieben Tagen auf Grund von Problemen versäumt, die mit Ihrer chronisch obstruktiven Lungenerkrankung zusammenhängen? Berücksichtigen Sie hier Stunden, die Sie auf Grund Ihrer chronisch obstruktiven Lungenerkrankung versäumt haben: an Krankentagen, Verspätungen, vorzeitiges Nachhausegehen usw. Zählen Sie die Stunden, die Sie wegen der Teilnahme an dieser Studie versäumt haben, nicht dazu.

\_\_\_\_\_ STUNDEN

1. Wie viele Arbeitsstunden haben Sie in den letzten sieben Tagen aus anderen Gründen (wie   
   z. B. Urlaub, Feiertage, Zeit zur Teilnahme an dieser Studie) versäumt?

\_\_\_\_\_ STUNDEN

1. Wie viele Stunden haben Sie in den letzten sieben Tagen tatsächlich gearbeitet?

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

1. Wie stark hat sich Ihre chronisch obstruktive Lungenerkrankung in den letzten sieben Tagen auf Ihre Produktivität bei der Arbeit ausgewirkt?

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bitte berücksichtigen Sie dabei ausschließlich, wie sehr sich Ihre chronisch obstruktive Lungenerkrankung auf die Produktivität bei der Arbeit ausgewirkt hat. | | | | | | | | | | | | |
| Die chronisch obstruktive Lungenerkrankung hatte keine Auswirkung auf meine Arbeit |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Die chronisch obstruktive Lungenerkrankung hat mich völlig am Arbeiten gehindert | |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

EINE ZAHL EINKREISEN

1. Wie stark hat sich Ihre chronisch obstruktive Lungenerkrankung in den letzten sieben Tagen auf Ihre Fähigkeit ausgewirkt, Ihren normalen täglichen Aktivitäten nachzugehen, ausgenommen Berufstätigkeit?

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bitte berücksichtigen Sie dabei ausschließlich, wie sehr sich Ihre  chronisch obstruktive Lungenerkrankung auf Ihre Fähigkeit ausgewirkt hat, Ihren normalen  täglichen Aktivitäten nachzugehen, ausgenommen Berufstätigkeit. | | | | | | | | | | | | |
| Die chronisch obstruktive Lungener- krankung hatte keine Auswirkung auf meine täglichen Aktivitäten |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Die chronisch obstruktive Lungener- krankung 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.