**SPURNINGALISTI UM STARFSORKU OG SKERTA STARFSGETU:   
ALMENN HEILSA V2.1 (WPAI-GH)**

Hér á eftir er spurt um áhrif heilsuvandans á getu þína til að sinna vinnu og venjulegum athöfnum. Með heilsuvanda er átt við hverskonar líkamleg og tilfinningaleg vandamál eða einkenni. *Fylltu í eyðurnar eða dragðu hring utan um tölu eins og tilgreint er.*

1. Ertu í vinnu núna (vinna fyrir launum)? \_\_\_\_\_ NEI \_\_\_\_\_ JÁ  
 *Ef NEI, skaltu merkja við „NEI“ og fara beint í 6. spurningu.*

Næstu spurningar eru um **undanfarna sjö daga**, dagurinn í dag ekki meðtalinn.

2. Undanfarna sjö daga, hve margar klukkustundir varstu frá vinnu vegna heilsuvanda? *Teldu með klukkustundir í veikindaleyfi, klukkustundir sem þú komst of seint, fórst snemma o.s.frv. vegna heilsuvandans. Ekki telja með klukkustundir sem þú varst fjarverandi vegna þátttöku í þessari rannsókn.*

*\_\_\_\_\_* KLUKKUSTUNDIR

3. Undanfarna sjö daga, hve margar klukkustundir varstu frá vinnu af öðrum ástæðum, eins og sumarleyfis, frídaga og fjarvista til að taka þátt í þessari rannsókn?

\_\_\_\_\_ KLUKKUSTUNDIR

4. Undanfarna sjö daga, hve margar klukkustundir vannstu í raun?

\_\_\_\_\_ KLUKKUSTUNDIR *(Ef „0“, farðu þá beint í 6. spurningu.)*

5. Undanfarna sjö daga, hve mikil áhrif hafði heilsuvandinn á afköst þín á meðan þú varst að vinna?

*Hafðu í huga daga þegar takmörk voru á afköstum þínum eða því hvers konar verkum þú gast sinnt, daga þegar þú náðir ekki að gera eins mikið og þú hefðir viljað eða daga þegar þú gast ekki unnið eins vel og venjulega. Hafi heilsuvandinn aðeins haft lítil áhrif á vinnu þína skaltu velja lága tölu. Veldu háa tölu ef heilsuvandinn hafði mjög mikil áhrif á vinnu þína.*

Hugsaðu aðeins um hve mikil áhrif heilsuvandinn hafði  
á afköst á meðan þú varst að vinna.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Heilsuvandinn hafði engin áhrif  á vinnu mína |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Heilsuvandinn kom algerlega í veg fyrir að ég gæti unnið |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

DRAGÐU HRING UTAN UM TÖLU

6. Undanfarna sjö daga, hve mikil áhrif hafði heilsuvandinn á getu þína til að sinna venjulegum daglegum athöfnum þínum, öðrum en vinnunni?

*Með venjulegum athöfnum er átt við það sem þú gerir venjulega, eins og heimilisstörf, innkaup, umönnun barna, líkamsrækt, nám o.s.frv. Hafðu í huga þau skipti sem takmörk voru á hve mikið eða hvers konar athöfnum þú gast sinnt og þegar þú gast ekki lokið eins miklu og þú hefðir viljað. Hafi heilsuvandinn aðeins haft lítil áhrif á athafnir þínar skaltu velja lága tölu. Veldu háa tölu ef heilsuvandinn hafði mjög mikil áhrif á athafnir þínar.*

Hugsaðu aðeins um hve mikil áhrif heilsuvandinn hafði á getu þína  
til að sinna venjulegum daglegum athöfnum, öðrum en vinnu.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Heilsuvandinn hafði engin áhrif á daglegar athafnir mínar |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Heilsuvandinn kom algerlega í veg fyrir að ég gæti sinnt daglegum athöfnum mínum |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

DRAGÐU HRING UTAN UM TÖLU

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.