

Work Productivity And Activity Impairment Questionnaire: General Health (WPAI:GH)

Följande frågor handlar om hur dina hälsoproblem påverkar din förmåga att arbeta och utföra vardagliga aktiviteter. Med hälsoproblem avser vi alla eventuella fysiska eller känslomässiga problem eller symptom. *Fyll i på lämplig rad eller ringa in en siffra nedan.*

- 1) Är du för närvarande anställd (arbetar för lön)? _____NEJ _____JA
Om svaret är NEJ kryssar du för "NEJ" och går till fråga 6.

Följande frågor handlar om de **senaste sju dagarna**. Räkna inte med innevarande dag.

- 2) Under de senaste sju dagarna, hur många timmar var du borta från arbetet på grund av dina hälsoproblem? Räkna med timmar vid sjukdagar, de gånger du kom sent till arbetet, gick hem tidigare, etc., till följd av hälsoproblemen. Inkludera inte tid som du förlorat på att delta i denna studie.
_____TIMMAR
- 3) Under de senaste sju dagarna, hur många timmar var du borta från arbetet på grund av någon annan orsak, t.ex. semester, helgdagar, ledig tid för att delta i denna undersökning?
_____TIMMAR
- 4) Under de senaste sju dagarna, hur många timmar arbetade du?
_____TIMMAR (Om svaret är "0", gå till fråga 6.)
- 5) Under de senaste sju dagarna, i vilken utsträckning påverkade dina hälsoproblem din produktivitet medan du arbetade? Tänk på de dagar då det fanns begränsningar i den mängd eller typ av arbete du kunde utföra, dagar då du utträttade mindre än du önskade eller dagar då du inte kunde göra ditt arbete så noggrant som vanligt. Om hälsoproblemen påverkade ditt arbete endast i mindre grad väljer du en låg siffra. Välj en hög siffra om hälsoproblemen påverkade ditt arbete avsevärt.

Hälsoproblemen
hade ingen påverkan
på mitt arbete

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Hälsoproblemen
hindrade mig
fullständigt från att
arbeta

RINGA IN EN SIFFRA

- 6) Under de senaste sju dagarna, i vilken utsträckning påverkade dina hälsoproblem din förmåga att utföra dina vardagliga aktiviteter förutom arbetet? *Med vardagliga aktiviteter avses sådant som du brukar göra, t.ex. hushållsarbete, åka och handla, barnpassning, motionera, studera, etc. Tänk på de gånger då det fanns begränsningar i den mängd eller typ av aktiviteter du kunde utföra och gånger då du utträttade mindre än du önskade. Om hälsoproblemen påverkade dina aktiviteter endast i mindre grad väljer du en låg siffra. Välj en hög siffra om hälsoproblemen påverkade dina aktiviteter avsevärt.*

Hälsoproblemen
hade ingen
påverkan på
mina vardagliga
aktiviteter

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Hälsoproblemen
hindrade mig fullständigt
från att utföra mina
vardagliga aktiviteter

RINGA IN EN SIFFRA