**Frågeformulär om nedsättning av arbetsproduktivitet och aktivitet:**

**Hepatit C, V2.1 (WPAI:Hepatit C)**

Följande frågor handlar om din hepatit C 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 hepatit C? *Ta med timmar då du var sjukskriven, de gånger du kom senare till arbetet, gick tidigare osv., på grund av hepatit C. 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 hepatit C 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 hepatit C påverkade ditt arbete bara lite grand. Välj en hög siffra ifall hepatit C påverkade ditt arbete en hel del.

Ta endast hänsyn till hur mycket hepatit C påverkade
produktiviteten när du arbetade.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Hepatit C påverkade inte mitt arbete |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Hepatit C 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 hepatit C 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 hepatit C påverkade dina aktiviteter bara lite grand. Välj en hög siffra ifall hepatit C påverkade dina aktiviteter en hel del.*

Ta endast hänsyn till hur mycket hepatit C påverkade din förmåga att utföra dina
vanliga dagliga aktiviteter, förutom att förvärvsarbeta.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Hepatit C påverkade inte mina dagliga aktiviteter |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Hepatit C 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.