**Spørgeskema vedr. forringelse af produktivitet på arbejde og aktiviteter:**

**Multipel sklerose, V2.0 (WPAI:MS)**

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

1. Er De ansat på nuværende tidspunkt (arbejder 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 De forsømt fra arbejde på grund af problemer i forbindelse med multipel sklerose? *Medtag timer, De forsømte på sygedage, samt de gange, hvor De mødte sent, gik tidligt osv. pga. multipel sklerosen. Medtag ikke den tid De forsømte for at deltage i denne undersøgelse.*

\_\_\_\_\_ TIMER

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

\_\_\_\_\_ TIMER

4. I de sidste syv dage, hvor mange timer arbejdede De rent faktisk?

\_\_\_\_\_ TIMER(*Hvis “0”, gå videre til spørgsmål 6.)*

5. I de sidste syv dage, hvor meget påvirkede multipel sklerose Deres produktivitet, mens De arbejdede?

*Tænk på de dage, hvor De var begrænset i mængden eller typen af arbejde, som De kunne udføre, dage hvor De udrettede mindre end De gerne ville, eller dage hvor De ikke kunne udføre Deres arbejde så omhyggeligt som sædvanligt. Hvis multipel sklerose kun påvirkede Deres arbejde lidt, skal De vælge et lavt tal. Vælg et højt tal, hvis multipel sklerose påvirkede Deres arbejde meget.*

Tænk kun på, hvor meget multipel sklerose påvirkede   
Deres produktivitet, mens De arbejdede.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Multipel sklerose havde ingen indvirkning på mit arbejde |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Multipel sklerose 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 multipel sklerose Deres evne til at udføre almindelige daglige aktiviteter, ud over at passe et arbejde?

*Med almindelige aktiviteter menes de sædvanlige aktiviteter, De udfører, som fx husarbejde, indkøb, børnepasning, motion, lektielæsning, osv. Tænk på de gange, hvor De var begrænset i mængden eller typen af aktiviteter, som De kunne udføre og de gange, hvor De udrettede mindre, end De gerne ville. Hvis multipel sklerose kun påvirkede Deres aktiviteter lidt, skal De vælge et lavt tal. Vælg et højt tal, hvis multipel sklerose påvirkede Deres aktiviteter meget.*

Tænk kun på hvor meget multipel sklerose påvirkede Deres evne til at udføre almindelige daglige aktiviteter, ud over at passe et arbejde.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Multipel sklerose havde ingen indvirkning på mine daglige aktiviteter |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Multipel sklerose 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; 4(5): 353-65.