**Spørreskjema om arbeidsproduktivitet og aktivitetsbegrensninger:**

**Multippel sklerose V2.1 (WPAI:MS)**

Følgende spørsmål gjelder hvilken innvirkning multippel sklerose har på din arbeidsevne og vanlige aktiviteter. *Fyll ut eller sett ring rundt tallet som angitt.*

1. Er du for tiden i arbeid (arbeid for betaling)? \_\_\_\_\_ NEI \_\_\_ JA

*Hvis NEI, merk av for “NEI” og gå videre til spørsmål 6.*

De neste spørsmålene gjelder de **siste sju dagene**. Dagen i dag skal ikke medregnes.

2. Hvor mange timer fravær har du hatt fra jobben på grunn av multippel sklerose i løpet av de siste sju dagene? *Regn sammen antallet timer du var fraværende i forbindelse med sykedager, ganger du kom for sent, gikk hjem tidlig, osv. på grunn av multippel sklerose. Regn ikke med tiden du er fraværende for å delta i denne undersøkelsen.*

\_\_\_\_\_ TIMER

3. Hvor mange timer fravær har du hatt fra jobben av andre årsaker i løpet av de siste sju dagene, for eksempel ferie, helligdager, fravær for å delta i denne undersøkelsen?

\_\_\_\_\_ TIMER

4. Hvor mange timer har du faktisk arbeidet i løpet av de siste sju dagene?

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

5. Hvor stor innvirkning hadde multippel sklerose på din produktivitet mens du arbeidet i løpet av de siste sju dagene?

*Tenk tilbake på dager da det var begrenset hvor mye du kunne gjøre eller hva slags arbeid du kunne utføre, dager du oppnådde mindre enn du ønsket, eller dager da du ikke kunne utføre arbeidet like omhyggelig som vanlig. Hvis multippel sklerose innvirket bare litt på arbeidet, velger du et lavt tall. Velg et høyere tall hvis multippel sklerose hadde stor innvirkning på arbeidet.*

Tenk kun på i hvor stor grad multippel sklerose
påvirket produktiviteten mens du arbeidet.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Multippel sklerose hadde ingen innvirkning på mitt arbeid |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Multippel sklerose hindret meg fullstendig i å arbeide |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

SETT RING RUNDT ET TALL

6. Hvor stor innvirkning hadde multippel sklerose på din evne til å utføre vanlige, daglige aktiviteter, utenom arbeid i løpet av de siste sju dagene?

*Med vanlige aktiviteter mener vi de vanlige aktivitetene du utfører, f.eks. husarbeid, handling, omsorg for barn, trening, studering, osv. Tenk tilbake på de gangene det var begrenset hvor mye du kunne gjøre eller hva slags aktiviteter du kunne delta i, foruten hvor mange ganger du fikk gjort mindre enn du ønsket. Hvis multippel sklerose innvirket bare litt på dine aktiviteter, velger du et lavt tall. Velg et høyere tall hvis multippel sklerose hadde stor innvirkning på dine aktiviteter.*

Tenk kun på i hvor stor grad multippel sklerose påvirket din evne til å utføre dine vanlige,
daglige aktiviteter, utenom arbeid.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Multippel sklerose hadde ingen innvirkning på mine daglige aktiviteter |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Multippel sklerose hindret meg fullstendig i å utføre mine daglige aktiviteter |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

SETT RING RUNDT ET TALL

Reilly MC, Zbrozek AS, Dukes EM. The validity and reproducibility of a work productivity and activity impairment instrument. PharmacoEconomics 1993; 4(5): 353-65.