**Work Productivity and Activity Impairment Questionnaire:
Multiple Sclerosis V2.1 (WPAI:MS)**

**(Vragenlijst Over Werkproductiviteit en Problemen met het Uitvoeren Van Activiteiten: Multiple Sclerose V2.1 (WPAI:MS))**

Met de volgende vragen wil men bepalen wat de invloed is van uw multiple sclerose op uw vermogen om te werken en om uw dagelijkse bezigheden uit te voeren. *Gelieve, zoals aangegeven, de lege ruimte in te vullen of een getal te omcirkelen.*

1. Hebt u op dit moment een baan (werkt u tegen betaling)? \_\_\_\_\_ NEE \_\_\_ JA

*Indien NEE, zet een kruisje bij “NEE” en ga verder naar vraag 6.*

De volgende vragen hebben betrekking op de **afgelopen 7 dagen**, vandaag niet inbegrepen.

2. Hoeveel uur was u tijdens de afgelopen 7 dagen afwezig van uw werk vanwege problemen i.v.m. uw multiple sclerose? *Reken hierbij de uren die u gemist hebt op dagen waarop u ziek was, later op het werk kwam, vroeger wegging enz. i.v.m. uw multiple sclerose. Reken hier de tijd die u gemist hebt omdat u aan deze studie deelneemt niet bij.*

\_\_\_\_\_ UUR

3. Hoeveel uur bent u tijdens de afgelopen 7 dagen afwezig geweest van uw werk vanwege een andere reden, zoals vakantie, feestdagen, tijd die u vrij hebt genomen om aan deze studie deel te nemen?

\_\_\_\_\_ UUR

4. Hoeveel uur hebt u in de afgelopen 7 dagen daadwerkelijk gewerkt?

\_\_\_\_\_ UUR *(Indien “0”, ga door naar vraag 6.)*

5. Hoezeer heeft uw multiple sclerose tijdens de afgelopen 7 dagen uw productiviteit beïnvloed terwijl u aan het werk was?

*Denk aan de dagen waarop u beperkt werd in de hoeveelheid of het soort werk dat u kon doen, minder bereikte dan u gewild had of niet zo zorgvuldig kon werken als gewoonlijk. Indien multiple sclerose weinig invloed op uw werk had, kies dan een laag getal. Kies een hoog getal indien multiple sclerose veel invloed had op uw werk.*

Overweeg alleen hoezeer multiple sclerose productiviteit
heeft beïnvloed terwijl u aan het werk was.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Multiple sclerose had geen invloed op mijn werk |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Multiple sclerose heeft mij volledig belet mijn werk te doen |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

OMCIRKEL EEN GETAL

6. Hoezeer heeft uw multiple sclerose tijdens de afgelopen 7 dagen uw vermogen beïnvloed uw normale dagelijkse bezigheden, buiten uw baan, uit te voeren?

*Met dagelijkse bezigheden bedoelen we de activiteiten die u gewoonlijk uitvoert zoals huishoudelijk werk, winkelen, voor de kinderen zorgen, lichaamsbeweging, studeren enz. Denk aan de momenten waarop u beperkt werd in de hoeveelheid of soort activiteiten die u kon doen en momenten dat u minder bereikte dan u gewild had. Indien multiple sclerose weinig invloed had op uw activiteiten, kies dan een laag getal. Kies een hoog getal indien multiple sclerose veel invloed had op uw activiteiten.*

Overweeg alleen hoezeer multiple sclerose uw vermogen heeft beïnvloed
om uw gewone dagelijkse activiteiten, buiten uw baan, te doen.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Multiple sclerose had geen invloed op mijn dagelijkse activiteiten |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Multiple sclerose heeft mij volledig belet mijn dagelijkse activiteiten uit te voeren |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

OMCIRKEL EEN GETAL

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