**SPØRGESKEMA VEDR. FORRINGELSE AF PRODUKTIVITET PÅ ARBEJDE
 OG UNDER AKTIVITETER: MELANOM, V2.0 (WPAI: MELANOM)**

Følgende spørgsmål omhandler hvorledes dit melanom indvirker på din evne til at arbejde og udføre almindelige aktiviteter. *Vælg et svar som angivet.*

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

 *\_\_\_\_\_* TIMER

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

\_\_\_\_\_ TIMER

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

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

5. I de sidste syv dage, hvor meget påvirkede melanom din produktivitet mens du arbejdede?

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

Tænk på hvor meget melanom påvirkede din
produktivitet mens du arbejdede.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Melanom havde ingen indvirkning på mit arbejde |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Melanom forhindrede mig fuldstændigt i at arbejde |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

VÆLG ET TAL

6. I de sidste syv dage, hvor meget påvirkede melanom din evne til at udføre almindelige daglige aktiviteter, ud over at passe et arbejde?

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

Tænk på hvor meget melanom påvirkede din evne til at udføre almindelige
daglige aktiviteter, ud over at passe et arbejde.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Melanom havde ingen indvirkning på mine daglige aktiviteter |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Melanom forhindrede mig fuldstændigt i at udføre mine daglige aktiviteter |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

VÆLG ET TAL

WPAI: Melanom v2.0 (Denmark Danish)