**Työtehon ja toimintakyvyn huononemista koskeva kyselylomake:**

**Psoriaasi, V2.1 (WPAI:PSO)**

Seuraavat kysymykset koskevat sitä, miten psoriaasisi on vaikuttanut työkykyysi ja kykyysi suoriutua normaalitoimistasi. *Täytä merkitty tyhjä tila tai rengasta numero.*

1. Teetkö nykyisin ansiotyötä? \_\_\_\_\_ En \_\_\_\_\_ Kyllä

 *Jos ET tee, rastita ”EN” ja siirry kysymykseen 6.*

Seuraavat kysymykset koskevat **kulunutta seitsemää päivää** tätä päivää lukuun ottamatta.

2. Kuinka monta tuntia olit poissa töistä kuluneen seitsemän päivän aikana psoriaasiisi liittyvien ongelmien vuoksi? *Laske mukaan ne tunnit, jotka menetit psoriaasistasi johtuvien sairauspäivien, töistä myöhästymisen, aiemmin poistumisen jne. vuoksi. Älä laske mukaan tähän tutkimukseen osallistumisen johdosta menettämääsi aikaa.*

 \_\_\_\_\_ TUNTIA

3. Kuinka monta tuntia olit poissa töistä kuluneen seitsemän päivän aikana jostakin muusta syystä, esimerkiksi loman, vapaapäivien tai tähän tutkimukseen osallistumisen johdosta?

 \_\_\_\_\_ TUNTIA

4. Kuinka monta tuntia olit varsinaisesti töissä kuluneen seitsemän päivän aikana?

 \_\_\_\_\_ TUNTIA *(Jos vastaat ”0”, siirry kysymykseen 6.)*

5. Kuinka paljon psoriaasisi vaikutti tuottavuuteesi töissä ollessasi kuluneen seitsemän päivän aikana?

Ota huomioon ne päivät, jolloin pystyit tekemään vain rajoitetun määrän työtä tai vain tietynlaista työtä, päivät, jolloin et pystynyt haluamiisi suorituksiin, ja päivät, jolloin et voinut tehdä työtä yhtä huolellisesti kuin tavallisesti. Jos psoriaasi vaikutti työhösi vain vähän, valitse pieni numero. Valitse suuri numero, jos psoriaasi vaikutti työhösi suuresti.

Ota huomioon vain se, kuinka paljon psoriaasi vaikutti
tuottavuuteen töissä ollessasi.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Psoriaasi ei vaikuttanut työhöni |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Psoriaasi esti kokonaan työntekoni |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

RENGASTA NUMERO

6. Kuinka paljon psoriaasisi vaikutti kykyysi suoriutua jokapäiväisistä normaalitoimistasi kuluneen seitsemän päivän aikana ansiotyötä lukuun ottamatta?

*Normaalitoimilla tarkoitamme tavanomaisia toimintojasi, esimerkiksi taloustyöt, ostokset, lastenhoito, liikunta, opiskelu jne. Ota huomioon ne hetket, jolloin pystyit suorittamaan vain rajoitetun määrän toimia tai vain tietynlaisia toimia, ja hetket, jolloin et pystynyt haluamiisi suorituksiin. Jos psoriaasi vaikutti toimiisi vain vähän, valitse pieni numero. Valitse suuri numero, jos psoriaasi vaikutti toimiisi suuresti.*

Ota huomioon vain se, kuinka paljon psoriaasi vaikutti kykyysi suoriutua jokapäiväisistä
normaalitoimistasi ansiotyötä lukuun ottamatta.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Psoriaasi ei vaikuttanut toimiini |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Psoriaasi esti kokonaan jokapäiväisten toimieni suorittamisen |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

RENGASTA NUMERO

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.