

Fragebogen zur Arbeitsproduktivität und Beeinträchtigung der Aktivität: Allgemeine Gesundheit V2.1 (WPAI:GH)

In den folgenden Fragen geht es um die Auswirkung Ihrer gesundheitlichen Probleme auf Ihre Fähigkeit zu arbeiten und Ihre Alltagsaktivitäten zu bewältigen. Unter gesundheitlichen Problemen verstehen wir alle körperlichen oder seelischen Probleme oder Symptome. *Bitte tragen Sie die geforderte Information ein oder kreisen Sie die entsprechende Zahl ein, wie angegeben.*

1. Arbeiten Sie momentan (bezahlte Arbeit)? _____ NEIN _____ JA
Falls NEIN, kreuzen Sie bitte „NEIN“ an und fahren Sie mit Frage 6 fort.

Die nächsten Fragen betreffen die **letzten sieben Tage**, ausgenommen heute.

2. Wie viele Arbeitsstunden haben Sie in den letzten sieben Tagen auf Grund Ihrer gesundheitlichen Probleme versäumt? *Berücksichtigen Sie hier Stunden, die Sie auf Grund Ihrer gesundheitlichen Probleme versäumt haben: an Krankentagen, Verspätungen, vorzeitiges Nachhausegehen usw. Zählen Sie die Stunden, die Sie wegen der Teilnahme an dieser Studie versäumt haben, nicht dazu.*

_____ STUNDEN

3. Wie viele Arbeitsstunden haben Sie in den letzten sieben Tagen aus anderen Gründen (wie z. B. Urlaub, Feiertage, Zeit zur Teilnahme an dieser Studie) versäumt?

_____ STUNDEN

4. Wie viele Stunden haben Sie in den letzten sieben Tagen tatsächlich gearbeitet?

_____ STUNDEN *(Falls „0“, fahren Sie mit Frage 6 fort.)*

5. Wie stark haben sich Ihre gesundheitlichen Probleme in den letzten sieben Tagen auf Ihre Produktivität bei der Arbeit ausgewirkt?

Denken Sie dabei an Tage, an denen Sie in der Menge oder Art der Arbeit, die Sie schaffen konnten, eingeschränkt waren, Tage, an denen Sie weniger geschafft haben als Sie wollten, oder Tage, an denen Sie Ihre Arbeit nicht so sorgfältig wie üblich erledigen konnten. Wenn sich die gesundheitlichen Probleme nur geringfügig auf Ihre Arbeit ausgewirkt haben, wählen Sie eine niedrige Zahl. Wenn sich die gesundheitlichen Probleme stark auf Ihre Arbeit ausgewirkt haben, wählen Sie eine hohe Zahl.

Bitte berücksichtigen Sie dabei ausschließlich, wie sehr sich Ihre gesundheitlichen Probleme auf die Produktivität bei der Arbeit ausgewirkt haben.

Gesundheitliche Probleme hatten keine Auswirkung auf meine Arbeit	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Gesundheitliche Probleme haben mich völlig am Arbeiten gehindert
---	---	--

EINE ZAHL EINKREISEN

6. Wie stark haben sich Ihre gesundheitlichen Probleme in den letzten sieben Tagen auf Ihre Fähigkeit ausgewirkt, Ihren normalen täglichen Aktivitäten nachzugehen, ausgenommen Berufstätigkeit?

Unter normalen Aktivitäten verstehen wir die üblichen Aktivitäten, die Sie erledigen, wie z. B. Hausarbeit, Einkaufen, Kinderbetreuung, Gymnastik/körperliche Bewegung, Lernen usw. Denken Sie dabei an Zeiten, als Sie in der Menge oder Art der Aktivitäten, die Sie erledigen konnten, eingeschränkt waren, und Zeiten, als Sie weniger schafften als Sie wollten. Wenn sich die gesundheitlichen Probleme nur geringfügig auf Ihre Aktivitäten ausgewirkt haben, wählen Sie eine niedrige Zahl. Wenn sich die gesundheitlichen Probleme stark auf Ihre Aktivitäten ausgewirkt haben, wählen Sie eine hohe Zahl.

Bitte berücksichtigen Sie dabei ausschließlich, wie sehr sich Ihre gesundheitlichen Probleme auf Ihre Fähigkeit ausgewirkt haben, Ihren normalen täglichen Aktivitäten nachzugehen, ausgenommen Berufstätigkeit.

Gesundheitliche Probleme hatten keine Auswirkung auf meine täglichen Aktivitäten	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Gesundheitliche Probleme haben mich völlig an meinen täglichen Aktivitäten gehindert
--	---	--

EINE ZAHL EINKREISEN