

Long-Term Conditions Job Strain Scale (LTCJSS)

Dessa frågor handlar om stressen det kan innebära att ha en sjukdom/påverkan i rörelseorganen och förvärvsarbete.

Är du egen företagare (inklusive företagsägare)? Ja Nej
Har du anställda medarbetare? Ja Nej

Vänligen ringa in siffran som anger i vilken grad du håller med eller inte håller med följande påståenden.

Hur stressande.....	Inte alls stressande	Lite stressande	Något stressande	Ganska mycket stressande	Extremt stressande
1...är ditt tillståndsymptom (tex smärta, trötthet) för ditt arbete?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2... är den dagliga osäkerheten kring hur du kommer att må på arbetet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3... är dina skift eller arbetstider, i kombination med ditt hälsotillstånd, för ditt arbete?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4...är arbetets krav, i kombination med ditt hälsotillstånd, för ditt arbete?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5...är dina tankar om hur din ekonomi kommer att påverkas av ditt hälsotillstånd, nu eller längre fram?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6...är det att hantera frånvaro från ditt arbete som ditt hälsotillstånd orsakar (tex på grund av sjukdom eller vårdbesök)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hur stressande.....	Inte alls stressande	Lite stressande	Något stressande	Ganska mycket stressande	Extremt stressande
7...är bristen på information och/eller resurser om hur man hanterar ditt hälsotillstånd och att samtidigt arbeta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8...är tankar om hur ditt hälsotillstånd påverkar din förmåga att kunna förvärvsarbeta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9...är ditt hälsotillstånds påverkan på din förmåga att använda (eller inte använda) dina färdigheter och utbildning i ditt arbete?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10...är tankar om hur ditt hälsotillstånd påverkar ditt framtida arbete- och/eller karriärplaner?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11...är ditt förhållande till din arbetsgivare på grund av ditt hälsotillstånd? (Eller tankar om framtida förhållande med dem)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12...är ditt nuvarande eller tankar på framtida förhållande till dina arbetskamrater på grund av ditt hälsotillstånd?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13... är det att ditt hälsotillstånd inte syns så tydligt utanpå dig på arbetet (alltså folk ser inte på dig hur du mår)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14...är det att balansera din hälsa, ditt arbete och ditt privatliv på grund av ditt hälsotillstånd?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15... att försöka acceptera förändringar i ditt liv som beror på ditt hälsotillstånd (alltså dina ändrade omständigheter, känsla av identitet mm)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>