

Work Transitions Index (WTI)

Problem på arbetet: Har någon av följande arbetsrelaterade förändringar inträffat på grund av ditt hälsotillstånd (artritsjukdom) under det senaste året?

Kryssa för relevant svar. Markera bara rutan "Ej aktuellt" om frågan beskriver något som inte ingår i ditt arbete eller inte är relevant eftersom du är egenföretagare.

	<i>Nej</i>	<i>Ja</i>	<i>Ej aktuellt</i>
a. Jag har förlorat arbetstid på grund av att jag kommit sent, gått tidigt och/eller förlängt lunch och/eller raster med 20 min eller mer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Jag har varit tvungen att använda semesterdagar för att hantera mitt hälsotillstånd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Jag har <u>inte</u> kunnat närvara på möten eller utbildningar på mitt arbete på grund av mitt hälsotillstånd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Jag har <u>inte</u> kunnat ta på mig extra projekt eller ansvar på arbetet på grund av mitt hälsotillstånd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Jag har <u>inte</u> kunnat tacka ja till eller ansöka om befordran eller en annan roll på grund av mitt hälsotillstånd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Jag har <u>inte</u> kunnat arbeta de skift eller timmar jag velat på grund av mitt hälsotillstånd.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Mitt hälsotillstånd har stört min arbetsdag under minst 20 minuter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>