

FITALY Questionnaire – Final version (ITA)

1. Nell'ultimo anno, sei stato soddisfatto della situazione finanziaria del tuo nucleo familiare?
 - ☐ Molto soddisfatto (0.00)
 - ☐ Abbastanza soddisfatto (0.25)
 - ☐ Nella norma (0.50)
 - ☐ Abbastanza insoddisfatto (0.75)
 - ☐ Molto insoddisfatto (1.00)

2. Come percepisci la situazione finanziaria del tuo nucleo familiare rispetto ad altre persone della tua stessa età?
 - ☐ Molto migliore (0.00)
 - ☐ Abbastanza migliore (0.25)
 - ☐ Uguale (0.50)
 - ☐ Abbastanza peggiore (0.75)
 - ☐ Molto peggiore (1.00)

3. Nell'ultimo anno, sei stato in grado di sostenere le spese quotidiane necessarie a comprarti il cibo?
 - ☐ Sempre (0.00)
 - ☐ Quasi sempre (0.33)
 - ☐ Qualche volta (0.67)
 - ☐ Mai (1.00)

4. Nell'ultimo anno, sei stato in grado di sostenere le spese quotidiane necessarie a mantenere la tua casa? Nello specifico, sei sempre stato in regola con i tempi di pagamento delle bollette (ad esempio, quelle per il condominio, l'acqua, il gas o l'elettricità; non considerare le bollette telefoniche)?
 - ☐ Sempre (0.00)
 - ☐ Qualche volta no (0.33)
 - ☐ Quasi mai (0.67)
 - ☐ Mai (1.00)

5. Nell'ultimo anno, sei stato in grado di sostenere le spese mediche correlate alla tua patologia?
- ☐ Sempre (0.00)
 - ☐ Quasi sempre (0.33)
 - ☐ Qualche volta (0.67)
 - ☐ Mai (1.00)
6. Nell'ultimo anno, sei stato costretto ad attingere ai tuoi risparmi per sostenere le spese mediche correlate alla tua patologia?
- ☐ No (0.00)
 - ☐ Sì (1.00)
7. Durante l'anno appena trascorso, sei stato costretto a richiedere denaro in prestito alla tua famiglia, ai tuoi amici o a istituti di credito/banche per sostenere le spese mediche correlate alla tua patologia?
- ☐ No (0.00)
 - ☐ Sì (1.00)
8. Quanto hanno inciso sulla tua condizione economica le spese per trasferimenti e l'alloggio per poter effettuare le cure correlate alla tua patologia?
- ☐ Per nulla (0.00)
 - ☐ Poco (0.33)
 - ☐ Abbastanza (0.67)
 - ☐ Molto (1.00)
9. Quanto hanno inciso sulla tua condizione economica le spese per visite (es. fisioterapia, psicoterapia, logopedia, nutrizionista, cure odontoiatriche) ed esami medici (es. esami radiologici, esami del sangue) correlati alla tua patologia?
- ☐ Per nulla (0.00)
 - ☐ Poco (0.33)
 - ☐ Abbastanza (0.67)
 - ☐ Molto (1.00)
10. Quanto hanno inciso sulla tua condizione economica le spese per farmaci o medicazioni per sintomi legati alla tua patologia o per effetti collaterali del trattamento?
- ☐ Per nulla (0.00)

- ☐ Poco (0.33)
- ☐ Abbastanza (0.67)
- ☐ Molto (1.00)

11. Quanto hanno inciso sulla tua condizione economica le spese per ottenere assistenza domiciliare (infermiere a domicilio, fisioterapia, assistenza alla persona, ...)?

- ☐ Per nulla (0.00)
- ☐ Poco (0.33)
- ☐ Abbastanza (0.67)
- ☐ Molto (1.00)

12. Nell'ultimo anno, il tuo reddito si è ridotto a causa della malattia e/o del trattamento?

- ☐ No (0.00)
- ☐ Sì, di una quota inferiore al 20% (0.33)
- ☐ Sì, di una quota tra 20% e 50% (0.67)
- ☐ Sì, di una quota superiore al 50% (1.00)

13. Hai abbandonato in modo definitivo la tua occupazione lavorativa a causa della malattia e/o del trattamento?

- ☐ No (0.00)
- ☐ Sì (1.00)

14. Qualcuno dei tuoi familiari ha abbandonato in modo definitivo la sua occupazione lavorativa per aiutarti nei tuoi bisogni o per assisterti a causa della malattia e/o del trattamento?

- ☐ No (0.00)
- ☐ Sì (1.00)

FITALY Questionnaire – Final version (ENG)

1. During the last year, were you satisfied with the financial situation of your household?

- ☐ Very satisfied (0.00)
- ☐ Somewhat satisfied (0.25)
- ☐ Neutral (0.50)
- ☐ Somewhat dissatisfied (0.75)
- ☐ Very dissatisfied (1.00)

2. How do you perceive the financial situation of your household compared to other people of your same age?

- ☐ Far better (0.00)
- ☐ Somewhat better (0.25)
- ☐ The same (0.50)
- ☐ Somewhat worse (0.75)
- ☐ Far worse (1.00)

3. During the last year, were you able to meet the daily expenses necessary to buy food?

- ☐ All of the time (0.00)
- ☐ Most of the time (0.33)
- ☐ Some of the time (0.67)
- ☐ None of the time (1.00)

4. During the last year, were you able to meet the daily housing expenses? Specifically, have you always been able to pay your bills (e.g. those for the condominium, water, gas, or electricity; not counting telephone bills)?

- ☐ All of the time (0.00)
- ☐ Most of the time (0.33)
- ☐ Some of the time (0.67)
- ☐ None of the time (1.00)

5. During the last year, were you able to pay for the medications related to your disease?

- ☐ All of the time (0.00)
- ☐ Most of the time (0.33)
- ☐ Some of the time (0.67)
- ☐ None of the time (1.00)

6. During the last year, were you forced to withdraw money from your savings to support the medical expenses related to your disease?

- ☐ No (0.00)
- ☐ Yes (1.00)

7. During the last year, were you forced to borrow money from your family, friends or credit institutions/banks to support medical expenses related to your disease?

- ☐ No (0.00)
- ☐ Yes (1.00)

8. How much did the costs of transfers and accommodation for treatment related to your disease have affected your financial situation?

- ☐ For nothing (0.00)
- ☐ A little (0.33)

- ☐ Quite (0.67)
- ☐ A lot (1.00)

9. How much did the expenses for visits (e.g. physiotherapy, psychotherapy, speech therapy, nutritionist, dental care) and medical examinations (e.g. radiological examinations, blood tests) related to your condition affect your financial condition?

- ☐ For nothing (0.00)
- ☐ A little (0.33)
- ☐ Quite (0.67)
- ☐ A lot (1.00)

10. How much did the costs of drugs or medications for symptoms related to your condition or side effects of treatment affect your financial situation?

- ☐ For nothing (0.00)
- ☐ A little (0.33)
- ☐ Quite (0.67)
- ☐ A lot (1.00)

11. How much did the costs of obtaining home care (home nurse, physiotherapy, personal care, ...) affect your economic situation?

- ☐ For nothing (0.00)
- ☐ A little (0.33)
- ☐ Quite (0.67)
- ☐ A lot (1.00)

12. During the last year, has your income been reduced due to the disease and/or treatment?

- ☐ No (0.00)
- ☐ Yes, by less than 20% (0.33)
- ☐ Yes, by between 20% and 50% (0.67)
- ☐ Yes, by more than 50% (1.00)

13. Have you permanently abandoned your occupation due to the disease and/or treatment?

- ☐ No (0.00)
- ☐ Yes (1.00)

14. Did any of your family members permanently gave up their occupation to help with your needs or to assist you due to the disease and/or treatment?

- ☐ No (0.00)
- ☐ Yes (1.00)