



Dette enkle skjemaet vil det ta omtrent 5 minutter å fylle ut.

Hovedhensikten er å forstå utbredelsen av koronavirussykdommen og vaksinasjon. Det er helt frivillig å delta.

Flere svaralternativer vil komme opp avhengig av ditt svar på de innledende spørsmålene. Noen av spørsmålene repeteres i hvert spørreskjema. Det er fordi situasjonen er under konstant endring, og fordi ikke alle deltakere svarer på alle skjemaene. Selv om det kan synes unødvendig, håper vi derfor dere likevel vil fortsette å besvare spørsmålene.

**På grunn av stor pågang** etter utsendelse så kan noen oppleve at feltet nedenfor er tomt. I så fall beklager vi det, og ber deg prøve igjen litt senere.

Aidentifisert-ID \*



Sideskift

Side 2

1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av de siste 14 dagene?

- Nei
- Ja


1.1. Hvor mange dager er det siden sykdommen/symptomene begynte?

- Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

- 0-1 dag
- 2-3 dager


- 4-5 dager
- 6-7 dager
- 8-9 dager
- 10-14 dager

### 1.2. Kryss av for *hvor syk* du føler/følte deg:


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av de siste 14 dagene?»

- Nesten ikke syk
- Ganske syk, lå i flere dager
- Veldig syk

### 1.3. Kryss av for *hvor lenge* du følte deg syk:


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av de siste 14 dagene?»

- 1-2 dager
- 3-5 dager
- 6 dager eller mer
- Vet ikke

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av de siste 14 dagene?»

Er fortsatt syk

### 1.4. Kryss av for *når* du følte deg sykest:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av de siste 14 dagene?»


- 1-2 dager etter symptomstart
- 3-5 dager etter symptomstart

6 dager eller mer etter symptomstart

Vet ikke




### 1.5. Er du nå plaget av hoste?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av de siste 14 dagene?»

Nei

Ja


### Er det vesentlig tørrhoste eller slimhoste?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.5. Er du nå plaget av hoste?»

Tørrhoste

Slimhoste


### 1.6. Har du nå rennende nese eller nyser?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av de siste 14 dagene?»

Nei

Ja


### 1.7. Har du nå tett nese?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av de siste 14 dagene?»

Nei

Ja


### 1.8. Har du nå sårhet i halsen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av

<u>de siste 14 dagene</u>?»

- Nei
- Ja

### Er det smertefullt å svelge?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.8. Har du nå sårhet i halsen?»

- Nei
- Ja




Side 4

### 1.9. Er du nå tett i brystet (tungt å puste)?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»


- Nei
- Ja

### 1.10. Har du i dag eller i løpet av de siste 3 dagene hatt hodepine?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»


- Nei
- Ja

### 1.11. Har du i dag eller i løpet av de siste 3 dagene hatt feber?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

- Nei
- Ja
- Vet ikke / ikke målt

## Har du vært veldig kald (skjelving) eller opplevd kraftig svetting?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» eller «Vet ikke / ikke målt» er valgt i spørsmålet «1.11. Har du i dag eller i løpet av <u>de siste 3 dagene</u> hatt feber?»


Nei

Ja

 Sideskift

Side 5


## 1.12. Har du i dag eller i løpet av de siste 3 dagene hatt magesmerter/kvalme/diaré?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

### Kryss av:


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.12. Har du i dag eller i løpet av <u>de siste 3 dagene</u> hatt magesmerter/kvalme/diaré?»

Magesmerter

Kvalme

Diaré


## 1.13. Har du de siste 3 dagene hatt muskelsmerter?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

## 1.14. Har du de siste 3 dagene opplevd svimmelhet?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja



Side 6


2. Har du vært undersøkt av / hatt en konsultasjon med lege (f.eks. telefon) i løpet av de siste 14 dagene?

*Spørsmålet gjelder uansett årsak til legekontakten.*

Nei

Ja

Kryss av for om du har fått noen av de følgende diagnosene, eller ingen diagnose:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «2. Har du vært undersøkt av / hatt en konsultasjon med lege (f.eks. telefon) i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Mistenkt eller sikker koronavirusssykdom

Mistenkt eller sikker influensa

Lungebetennelse

Halsbetennelse

Forkjølelse

Annen infeksjon

Skade

Annen sykdom

Ingen diagnose/ Rutinesjekk/ Bedriftshelsetjeneste/  
Vaksinasjon

3. Har du allergi som gir luftveissymptomer nå (pollen, gress, støv, midd, dyr, etc)?

Nei

Ja

Vet ikke

4. Har du vært innlagt på sykehus i løpet av de siste 14 dagene?

Nei

Ja

 Sideskift

Side 7


5. Er du blitt testet for influensavirusinfeksjon i løpet av de siste 14 dagene?

Nei

Ja

Vet ikke

Viste testen at du hadde influensavirusinfeksjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «5. Er du blitt testet for influensavirusinfeksjon i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

Vet ikke


6. Er du blitt testet for koronavirusinfeksjon i løpet av de siste 14 dagene?

Nei

Ja

Vet ikke

Kryss av for hvorfor du ble testet for koronavirusinfeksjon:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «6. Er du blitt testet for koronavirusinfeksjon i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Har vært i utlandet

Har/hadde symptomer på sykdom

Har vært i kontakt med personer som er smittet med koronavirus


På grunn av arbeidssituasjonen min (f.eks. helsepersonell, ansatt i barnehage, skole, etc)

Fordi jeg har andre helseplager/sykdommer

Eget ønske om testing

- Lege/helsepersonell anbefalte testing
- Deltakelse i forskningsprosjekt
- På grunn av smitteoppsporing
- Annen grunn

### Viste testen at du hadde koronavirusinfeksjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «6. Er du blitt testet for koronavirusinfeksjon i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

- Nei
- Ja
- Vet ikke



Side 8


### 7. Har du hatt nedsatt luktesans eller smaksans i løpet av de siste 14 dagene?

- Nei
- Ja

### 8. Har du vært i karantene/isolat i løpet av de siste 14 dagene?

- Nei
- Ja


### Kryss av for hvorfor du har vært i karantene/isolat:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «8. Har du vært i karantene/isolat i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

- Har vært i utlandet
- Har symptomer på sykdom
- Har påvist koronavirusinfeksjon
- Har vært i kontakt med personer som er smittet
- Jeg venter på prøvesvar på koronatest
- En annen i husstanden venter på prøvesvar på koronatest
- Annen grunn



Annen grunn, beskriv:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annen grunn» er valgt i spørsmålet «Kryss av for hvorfor du har vært i karantene/isolat:»

9. Har du tatt vaksine mot influensa siden september 2020?

- Nei
- Ja
- Vet ikke

Oppgi når du fikk vaksinen:


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «9. Har du tatt vaksine mot influensa siden <u>september 2020</u>?»

Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinasjon?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «9. Har du tatt vaksine mot influensa siden <u>september 2020</u>?»

- Nei
- Ja
- Vet ikke

Hvor lenge etter vaksinasjonen startet bivirkning(e)?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinasjon?»

- Før 30 minutter
- 30 minutter - 12 timer
- 13 - 24 timer
- 1 - 3 døgn
- Etter 3 døgn
- Vet ikke


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet

**i** «Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinasjon?»

Hadde du noen av følgende bivirkninger, og i så fall hvor lenge?


	Nei	Ja, mindre enn 1 dag	Ja, 1 - 2 dager	Ja, 3 - 5 dager	Ja, mer enn 5 dager
Smerter, hevelse i armen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Feber	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Frysninger	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Uvelfølelse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dårlig matlyst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hodepine	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Utslett andre steder på kroppen enn rundt stikkstedet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kvalme, oppkast	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Svimmelhet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Besvimelse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Influensafølelse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muskel- og leddsmerter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Slapphet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hovne lymfekjertler under armen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Allergisk reaksjon	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Anafylaktisk reaksjon	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muskelsvakhet på den ene siden av ansiktet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tretthet/søvnighet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Søvnløshet (insomni)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Andre bivirkninger

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinasjon?»

- Nei
- Ja, mindre enn 1 dag
- Ja, 1 - 2 dager
- Ja, 3 - 5 dager
- Ja, mer enn 5 dager

## Andre bivirkninger, beskriv:


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, 1 - 2 dager», «Ja, mindre enn 1 dag», «Ja, mer enn 5 dager» eller «Ja, 3 - 5 dager» er valgt i spørsmålet «Andre bivirkninger»



## 10. Hvor mange andre bor du sammen med?


- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5 eller flere

## Har den andre vært syk med luftveisplager de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «1» er valgt i spørsmålet «10. Hvor mange andre bor du sammen med?»


- Nei
- Ja
- Vet ikke

Har den andre fått påvist smitte med koronavirus i løpet av de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «1» er valgt i spørsmålet «10. Hvor mange andre bor du sammen med?»


- Nei
- Ja
- Vet ikke

Har den andre vært vært i karantene i løpet av de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «1» er valgt i spørsmålet «10. Hvor mange andre bor du sammen med?»


- Nei
- Ja

Har den andre vært i isolasjon på grunn av *påvist koronavirusinfeksjon* i løpet av de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «1» er valgt i spørsmålet «10. Hvor mange andre bor du sammen med?»

- Nei
- Ja

Hvor mange av de andre har vært syke med luftveisplager de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «2» er valgt i spørsmålet «10. Hvor mange andre bor du sammen med?»

- 0
- 1
- 2


Hvor mange av de andre har fått påvist smitte med koronavirus i løpet av de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «2» er valgt i spørsmålet «10.

☒ Hvor mange andre bor du sammen med?»


- 0
- 1
- 2

Hvor mange av de andre har vært syke med luftveisplager de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «3» er valgt i spørsmålet «10. Hvor mange andre bor du sammen med?»


- 0
- 1
- 2
- 3

Hvor mange av de andre har fått påvist smitte med koronavirus i løpet av de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «3» er valgt i spørsmålet «10. Hvor mange andre bor du sammen med?»


- 0
- 1
- 2
- 3

Hvor mange av de andre har vært syke med luftveisplager de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «4» er valgt i spørsmålet «10. Hvor mange andre bor du sammen med?»

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4

Hvor mange av de andre har fått påvist smitte med koronavirus i løpet av de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «4» er valgt i spørsmålet «10. Hvor mange andre bor du sammen med?»


- 0
- 1
- 2
- 3
- 4

Hvor mange av de andre har vært syke med luftveisplager de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «5 eller flere» er valgt i spørsmålet «10. Hvor mange andre bor du sammen med?»


- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5 eller flere

Hvor mange av de andre har fått påvist smitte med koronavirus i løpet av de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «5 eller flere» er valgt i spørsmålet «10. Hvor mange andre bor du sammen med?»

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5 eller flere


Har noen av de du bor sammen med vært i karantene i løpet av de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «3», «2», «5 eller flere» eller «4» er valgt i spørsmålet «10. Hvor mange andre bor du sammen med?»

Nei

Ja

Har noen av de du bor sammen med vært i isolasjon på grunn av *påvist koronavirusinfeksjon* i løpet av de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «3», «2», «5 eller flere» eller «4» er valgt i spørsmålet «10. Hvor mange andre bor du sammen med?»

Nei

Ja

 Sideskift

Side 10

11. Er du vaksinert mot korona (COVID-19)?

Nei

Ja, 1 dose

Ja, 2 doser

Vet ikke

Oppgi når du tok første dose:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, 1 dose» er valgt i spørsmålet «11. Er du vaksinert mot korona (COVID-19)?»

November eller tidligere i 2020 (f.eks. i utlandet)


Desember 2020

Januar 2021

Februar 2021

Mars 2021

Oppgi når du tok første dose:


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, 2 doser» er valgt i spørsmålet «11. Er du vaksinert mot korona (COVID-19)?»

November eller tidligere i 2020 (f.eks. i utlandet)

Desember 2020


- Januar 2021
- Februar 2021
- Mars 2021

### Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter første dose av koronavaksinen?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, 1 dose» eller «Ja, 2 doser» er valgt i spørsmålet «11. Er du vaksinert mot korona (COVID-19)?»

- Nei
- Ja
- Vet ikke

### Hvor lenge etter vaksinasjonen med første dose startet bivirkning(e)?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter første dose av koronavaksinen?»

- Før 30 minutter
- 30 minutter - 12 timer
- 13 - 24 timer
- 1 - 3 døgn
- Etter 3 døgn
- Vet ikke

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter første dose av koronavaksinen?»

### Hadde du noen av følgende bivirkninger etter første dose av koronavaksinen, og i så fall hvor lenge?

	Nei	Ja, mindre enn 1 dag	Ja, 1 - 2 dager	Ja, 3 - 5 dager	Ja, mer enn 5 dager
Smerter, hevelse i armen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Feber	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Frysninger	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Uvelfølelse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



Dårlig matlyst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hodepine	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Utslett andre steder på kroppen enn rundt stikkstedet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kvalme, oppkast	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Svimmelhet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Besvimelse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Influensafølelse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muskel- og leddsmerter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Slapphet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hovne lymfekjertler under armen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Allergisk reaksjon	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Anafylaktisk reaksjon	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muskelsvakhet på den ene siden av ansiktet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tretthet/søvnighet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Søvnløshet (insomni)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

---

## Andre bivirkninger



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter første dose av koronavaksinen?»

- Nei
- Ja, mindre enn 1 dag
- Ja, 1 - 2 dager

- Ja, 3 - 5 dager
- Ja, mer enn 5 dager

Andre bivirkninger, beskriv:

- Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, mindre enn 1 dag», «Ja, 3 - 5 dager», «Ja, 1 - 2 dager» eller «Ja, mer enn 5 dager» er valgt i spørsmålet «Andre bivirkninger»

- Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, 2 doser» er valgt i spørsmålet «11. Er du vaksinert mot korona (COVID-19)?»

Oppgi når du tok andre dose:

- Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, 2 doser» er valgt i spørsmålet «11. Er du vaksinert mot korona (COVID-19)?»

- November eller tidligere i 2020 (f.eks. i utlandet)
- Desember 2020
- Januar 2021
- Februar 2021
- Mars 2021

Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter andre dose av koronavaksinen?


- Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, 2 doser» er valgt i spørsmålet «11. Er du vaksinert mot korona (COVID-19)?»

- Nei
- Ja
- Vet ikke

Hvor lenge etter vaksinasjonen med andre dose startet bivirkning(en)?

- Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter <u>andre</u> dose av koronavaksinen?»

- Før 30 minutter
- 30 minutter - 12 timer
- 13 - 24 timer
- 1 - 3 døgn
- Etter 3 døgn
- Vet ikke


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter <u>andre</u> dose av koronavaksinen?»

Hadde du noen av følgende bivirkninger etter andre dose av koronavaksinen, og i så fall hvor lenge?

	Nei	Ja, mindre enn 1 dag	Ja, 1 - 2 dager	Ja, 3 - 5 dager	Ja, mer enn 5 dager
Smerter, hevelse i armen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Feber	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Frysninger	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Uvelfølelse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dårlig matlyst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hodepine	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Utslett andre steder på kroppen enn rundt stikkstedet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kvalme, oppkast	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Svimmelhet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Besvimelse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Influensafølelse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muskel- og leddsmerter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Slapphet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>


Hovne lymfekjertler under armen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Allergisk reaksjon	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Anafylaktisk reaksjon	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muskelsvakhet på den ene siden av ansiktet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tretthet/søvnighet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Søvnløshet (insomni)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Andre bivirkninger

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter <u>andre</u> dose av koronavaksinen?»

- Nei
- Ja, mindre enn 1 dag
- Ja, 1 - 2 dager
- Ja, 3 - 5 dager
- Ja, mer enn 5 dager

## Andre bivirkninger, beskriv:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, mindre enn 1 dag», «Ja, 3 - 5 dager», «Ja, 1 - 2 dager» eller «Ja, mer enn 5 dager» er valgt i spørsmålet «Andre bivirkninger»

**Takk for at du fyller ut og sender inn skjemaet!**