

MoBa COVID-19 Runde 4

Side 1



Dette enkle skjemaet vil det ta omtrent 5 minutter å fylle ut.
Hovedhensikten er å forstå utbredelsen av koronavirussykdommen.
Det er helt frivillig å delta.
Flere svaralternativer vil komme opp avhengig av ditt svar på de innledende spørsmålene.

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 følte deg:

- i** 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>?»

Nesten ikke syk

Ganske syk, lå i flere dager

Veldig syk

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

- i** 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>?»

1-2 dager

3-5 dager

6 dager eller mer

Vet ikke

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

- i** 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>?»

1-2 dager etter symptomstart

3-5 dager etter symptomstart

6 dager eller mer etter symptomstart

Vet ikke



Side 3

1.5. Er du nå plaget av hoste?

- i** 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 vesentlig tørrhoste eller slimhoste?

- i** 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?

- i** 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

1.7. Har du nå tett nese?

- i** 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

1.8. Har du nå sårhet i halsen?

- i** 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?

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

Nei

Ja



Sideskift

Side 4

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

- i** 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?

- i** 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?

- i** 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

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

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

Nei

Ja



Side 5

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

- i** 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

1.13. Har du de siste 3 dagene hatt muskelsmerter?

- i** 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?

- i** 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?

Nei

Ja

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

- i** 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

3. Har du pollenallergi?

Nei

Ja

Vet ikke

Plages du av pollenallergi nå?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «3. Har du pollenallergi?»

Nei

Ja

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

Nei

Ja

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

Nei

Ja

Vet ikke

Viste testen at du hadde influensavirusinfeksjon?

i 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:

i 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

Annen grunn

Viste testen at du hadde koronavirusinfeksjon?

i 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 opplevd *nyoppstått* hudutslett i løpet av de siste 14 dagene?

Nei

Ja

Kryss av for *hvor* du fikk utslett:

- i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «8. Har du opplevd nyoppstått hudutslett i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Hode/hals

Bryst/mage/rygg

Armer

Ben

9. 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:

- i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «9. 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

Annen grunn



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?

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

Nei

Ja

Vet ikke

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

i 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 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?

i 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 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?

i 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 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?

i 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 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



Side 10

11. Hvor ofte har du vært plaget av de følgende problemene i løpet av de siste 14 dagene?

Ikke i det hele tatt	Noen dager	Mer enn halvparten av dagene	Nesten hver dag
----------------------	------------	------------------------------	-----------------

1. Følt deg nervøs, engstelig eller på tuppet

2. Ikke klart å stoppe eller kontrollere bekymringene dine

3. Bekymret deg for mye om ulike ting

4. Hatt vansker med å slappe av

5. Vært så rastløs at det har vært vanskelig å sitte stille

6. Blitt lett irritert eller ergret deg over ting

7. Følt det vanskelig å sovne

i. For å bli bedre som om noe
forferdelig kunne komme til å skje

Har du svart «Mer enn halvparten av dagene» eller «Nesten hver dag» på ett eller flere av spørsmålene over?

Nei

Ja



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Har du svart «Mer enn halvparten av dagene» eller «Nesten hver dag» på ett eller flere av spørsmålene over?»

Oppgi i hvor stor grad du tror at disse plagene skyldes:

Overhodet ikke I liten grad I noen grad I ganske stor grad I svært stor grad

At du er bekymret for din egen helse

At du er bekymret for familie og venners helse

Tiltakene som ble satt inn (stengte skoler, hjemmekontor, sosiale begrensninger, reiserestriksjoner etc.)

Økonomisk usikkerhet

Annet



Sideskift


12. Har arbeidssituasjonen din endret seg som følge av koronapandemien?

Nei

Ja, men jeg er tilbake i normal arbeidsaktivitet nå

Ja, min arbeidssituasjonen er fortsatt endret

Kryss av for hvordan arbeidssituasjonen din har endret seg:

-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, min arbeidssituasjonen er fortsatt endret» er valgt i spørsmålet «12. Har arbeidssituasjonen din endret seg som følge av koronapandemien?»

Permittert

Mistet jobben


Fått nye arbeidsoppgaver

Sykmeldt

Hjemmekontor

Annet

I hvilken grad er det mulig å utføre arbeidet ditt hjemmefra?

-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hjemmekontor» er valgt i spørsmålet «Kryss av for hvordan arbeidssituasjonen din har endret seg:»

0-25 %

26-50 %

51-75 %

76-100 %



13. I hvilken grad består/bestod dine arbeidsoppgaver av rutinearbeid?

1 - mest rutinearbeid

2

3

4

5

6

7

8

9

10 - ikke rutinepreget



Side 13

14. I hvilken grad var/er det mye sosial interaksjon i jobben din?

1 - mye sosial interaksjon

2

3

4

5

6

7

8

9

10 - lite sosial interaksjon

Takk for at du fyller ut og sender inn skjemaet!