

MoBa COVID-19 Runde 46

Side 1

Obligatoriske felter er merket med stjerne *



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

Hovedhensikten er å få mer kunnskap om koronavirussykdom og effekt av 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 *



Side 2

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

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?

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>?»

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:

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

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>?»

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 <u>de siste 14 dagene</u>?»

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



Sideskift

Side 3

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

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 <u>de siste 14 dagene</u>?»

- 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 <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



Obligatoriske felter er merket med stjerne *

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?



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 «Vet ikke / ikke målt» eller «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



Sideskift

Side 5

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

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

 Sideskift

Side 6

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

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 koronavirussykdom
- 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

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

5. Er du blitt testet / har du testet deg for koronavirusinfeksjon i løpet av de siste 14 dagene?

- Nei
- Ja
- Vet ikke

Hvor mange ganger er du blitt testet / har du testet deg i løpet av de siste 14 dagene?



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

Velg ...



Kryss av for hvorfor du ble testet / testet deg for koronavirusinfeksjon:



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «5. Er du blitt testet / har du testet deg 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


Hva slags test(er) tok du?



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


- Hurtigtest på teststasjon/legevakt/lege (vanligvis svar i løpet av minutter-time)
- Hurtigtest hjemme / på jobb / studier/skole (vanligvis svar i løpet av minutter-time)
- PCR-test på teststasjon/legevakt/lege (vanligvis svar i løpet av 1-3 dager)
- Vet ikke

Fikk du påvist koronavirusinfeksjon i løpet av de siste 14 dagene?

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

- Nei
- Ja
- Vet ikke

Hvilken variant?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Fikk du påvist koronavirusinfeksjon i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

- Delta variant
- Omikron variant
- Annen variant
- Vet ikke hvilken variant

 Sideskift

Side 8

Obligatoriske felter er merket med stjerne *


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

- Nei
- Ja

7. 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 «7. Er du blitt testet for influensavirusinfeksjon i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

Vet ikke



Side 9

Obligatoriske felter er merket med stjerne *


8. Har du i løpet av de siste 14 dagene vært i...

... *karantene* fordi du er nærkontakt til en smittet person?

Nei

Ja

Oppgi antall dager:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «... karantene fordi du er nærkontakt til en smittet person?»


Velg ...

... *isolasjon* fordi du har påvist eller sannsynlig covid-19?

Nei

Ja

Oppgi antall dager:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «... isolasjon fordi du har påvist eller sannsynlig covid-19?»

Velg ...




Side 10

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

9. 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 «9. Hvor mange andre bor du sammen med?»


- Nei
- Ja
- Vet ikke

Har den andre blitt testet for koronavirusinfeksjon i løpet av de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «1» er valgt i spørsmålet «9. 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 «9. Hvor mange andre bor du sammen med?»


- Nei
- Ja
- Vet ikke

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

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «1» er valgt i spørsmålet «9. Hvor mange andre bor du sammen med?»


- Nei
- Ja
- Vet ikke

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 «9. Hvor mange andre bor du sammen med?»


- Nei
- Ja
- Vet ikke

Har den andre fått *påvist koronavirusinfeksjon* noen gang tidligere (dvs. for MER ENN 14 dager siden)?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «1» er valgt i spørsmålet «9. 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?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «2» er valgt i spørsmålet «9. Hvor mange andre bor du sammen med?»

- 0
- 1
- 2
- Vet ikke

Hvor mange av de andre har blitt testet for koronavirusinfeksjon i løpet av de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «2» er valgt i spørsmålet «9. Hvor mange andre bor du sammen med?»


0

1

2

Vet ikke

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 «9. Hvor mange andre bor du sammen med?»


0

1

2

Vet ikke

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 «9. Hvor mange andre bor du sammen med?»

0


1

2

3


Vet ikke

Hvor mange av de andre har blitt testet for koronavirusinfeksjon i løpet av de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «3» er valgt i spørsmålet «9. Hvor mange andre bor du sammen med?»


- 0
- 1
- 2
- 3
- Vet ikke

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 «9. Hvor mange andre bor du sammen med?»


- 0
- 1
- 2
- 3
- Vet ikke

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 «9. Hvor mange andre bor du sammen med?»


- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- Vet ikke

Hvor mange av de andre har blitt testet for koronavirusinfeksjon i løpet av de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «4» er valgt i spørsmålet «9. Hvor mange andre bor du sammen med?»

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- Vet ikke

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 «9. Hvor mange andre bor du sammen med?»


- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- Vet ikke

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 «9. Hvor mange andre bor du sammen med?»


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

Hvor mange av de andre har blitt testet for koronavirusinfeksjon i løpet av de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «5 eller flere» er valgt i spørsmålet «9. Hvor mange andre bor du sammen med?»


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

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 «9. Hvor mange andre bor du sammen med?»


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

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

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «2», «4», «3» eller «5 eller flere» er valgt i spørsmålet «9. Hvor mange andre bor du sammen med?»

- Nei
- Ja
- Vet ikke

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 «2», «4», «3» eller «5 eller flere» er valgt i spørsmålet «9. Hvor mange andre bor du sammen med?»

Nei

Ja

Vet ikke

Har noen av de du bor sammen med fått *påvist koronavirusinfeksjon* noen gang tidligere (dvs. for MER ENN 14 dager siden)?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «2», «4», «3» eller «5 eller flere» er valgt i spørsmålet «9. Hvor mange andre bor du sammen med?»

Nei

Ja

Vet ikke



Side 11


Obligatoriske felter er merket med stjerne *

10. Har du vært på reise i løpet av de siste 14 dagene?

Nei

Ja


Kryss av for hvor du har reist:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «10. Har du vært på reise i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Har reist i Norge


Har reist i utlandet

Kryss av for fylke(r) du har reist i:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Har reist i Norge» er valgt i spørsmålet «Kryss av for hvor du har reist:»

- Agder
- Innlandet
- Møre og Romsdal
- Nordland
- Oslo
- Rogaland
- Vestfold og Telemark
- Troms og Finnmark
- Trøndelag
- Vestland
- Viken
- Svalbard

Kryss av for hvor i utlandet du har reist:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Har reist i utlandet» er valgt i spørsmålet «Kryss av for hvor du har reist:»

- Norden (Sverige, Danmark, Island, Finland)
- Utenfor Norden




Obligatoriske felter er merket med stjerne *

Side 12

11. Hvor mange doser koronavaksine har du mottatt (covid-19)?


- Ingen
- 1 dose
- 2 doser
- 3 doser
- 4 doser
- Vet ikke

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «3 doser» eller «4 doser» er valgt i spørsmålet «11. Hvor mange doser koronavaksine har du mottatt (covid-19)?»

Det neste spørsmålet er om uønsket reaksjon eller bivirkning av koronavaksinen, og du har kanskje svart på dette i tidligere skjema.


Hvis du *ikke* har opplevd nye bivirkninger siden forrige gang du svarte på spørsmålet, kan du slippe å svare nå. Vi har lagt inn et svaralternativ for dette. Velg i så fall «Ja, men jeg har svart på dette i tidligere koronaskjema».

Opplevde du noen uønskede reaksjoner eller bivirkninger etter siste dose av koronavaksinen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «3 doser» eller «4 doser» er valgt i spørsmålet «11. Hvor mange doser koronavaksine har du mottatt (covid-19)?»

- Nei
- Ja
- Ja, men jeg har svart på dette i tidligere koronaskjema
- Vet ikke

Hvor lenge etter siste dose startet bivirkning(e)?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønskede reaksjoner eller bivirkninger etter <u>siste</u> dose av <u>koronavaksinen</u>?»

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

 Sideskift

Obligatoriske felter er merket med stjerne *



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønskede reaksjoner eller bivirkninger etter <u>siste</u> dose av <u>koronavaksinen</u>?»

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

	Nei	Ja, mindre enn 1 dag	Ja, 1 - 2 dager	Ja, 3 - 5 dager	Ja, 6 - 7 dager	Ja, 1 - 2 uker	Ja, 3 - 4 uker	Ja, mer enn 4 uker
Smerter, hevelse i armen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hudblødninger/blåmerker	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Neseblod	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Blødning fra tannkjøtt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sår i munnen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Blodpropp	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
For kvinner: Uvanlig kraftig menstrasjonsblødning	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
For kvinner: Uventet underlivsblødning	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>





Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønskede reaksjoner eller bivirkninger etter <u>siste</u> dose av <u>koronavaksinen</u>?»

Bivirkninger etter siste dose av koronavaksinen:

	Nei	Ja, mindre enn 1 dag	Ja, 1 - 2 dager	Ja, 3 - 5 dager	Ja, 6 - 7 dager	Ja, 1 - 2 uker	Ja, 3 - 4 uker	Ja, mer enn 4 uker
Kvalme, oppkast	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Magesmerter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Diaré	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Generelle smerter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hovne lymfekjertler	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



Obligatoriske felter er merket med stjerne *



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønskede reaksjoner eller bivirkninger etter <u>siste</u> dose av <u>koronavaksinen</u>?»

Bivirkninger etter siste dose av koronavaksinen:

	Nei	Ja, mindre enn 1 dag	Ja, 1 - 2 dager	Ja, 3 - 5 dager	Ja, 6 - 7 dager	Ja, 1 - 2 uker	Ja, 3 - 4 uker	Ja, mer enn 4 uker
Søvnløshet (insomni)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Øresus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Brystmerter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tung pust	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hurtig puls	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Uregelmessig puls	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Høyt blodtrykk	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lavt blodtrykk	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Betennelse i hjerteposen (perikarditt)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Betennelse i hjertemuskelen (myokarditt)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Helvetesild	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Herpesutbrudd	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Andre bivirkninger etter siste dose av koronavaksinen?




Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønskede reaksjoner eller bivirkninger etter <u>siste</u> dose av <u>koronavaksinen</u>?»

Nei

Ja

Andre bivirkninger etter koronavaksinen, beskriv:


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Andre bivirkninger etter siste dose av <u>koronavaksinen</u>?»

 Sideskift

Side 16


Obligatoriske felter er merket med stjerne *

Var du borte fra jobb, daglig aktivitet eller ble du sykemeldt på grunn av bivirkning(er) etter siste dose?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønskede reaksjoner eller bivirkninger etter <u>siste</u> dose av <u>koronavaksinen</u>?»

- Nei
- Ja
- Vet ikke

Kryss av:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Var du borte fra jobb, daglig aktivitet eller ble du sykemeldt på grunn av bivirkning(er) etter <u>siste dose</u>?»

- Borte fra jobb med egenmelding
- Sykemeldt fra jobb av lege
- Forhindret fra daglige aktiviteter, men ikke egenmelding/sykemelding (f.eks. pensjonist, student, permittert, ulønnet arbeid i hjemmet eller andre årsaker)
- Annet

 Sideskift

Side 17

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

12. Hvor mye veier du nå for tiden?

13. Hvor høy er du?



Side 18

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

14. Røyker du nå for tiden?

Nei

Av og til

Daglig

Oppgi antall sigaretter per uke:

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Av og til» er valgt i spørsmålet «14. Røyker du <u>nå for tiden</u>?»

Oppgi antall sigaretter per dag:

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Daglig» er valgt i spørsmålet «14. Røyker du <u>nå for tiden</u>?»

15. Bruker du snus nå for tiden?

Nei

Av og til

Daglig

Hvor mange bokser snus bruker du i måneden?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Daglig» eller «Av og til» er valgt i spørsmålet «15. Bruker du snus <u>nå for tiden</u>?»

16. Oppgi om du bruker noe av følgende nå for tiden:

	Nei	Av og til	Daglig
E-sigaretter med nikotin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nikotintyggegummi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Andre nikotinpreparat	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



Sideskift

Side 19

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

17. Hvor ofte drikker du alkohol nå for tiden?

- Omtrent 6-7 ganger per uke
- Omtrent 4-5 ganger per uke
- Omtrent 2-3 ganger per uke
- Omtrent 1 gang per uke
- Omtrent 1-3 ganger per måned
- Sjeldnere enn 1 gang per måned
- Aldri



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Omtrent 6-7 ganger per uke», «Omtrent 2-3 ganger per uke», «Omtrent 4-5 ganger per uke», «Omtrent 1-3 ganger per måned», «Omtrent 1 gang per uke» eller «Sjeldnere enn 1 gang per måned» er valgt i spørsmålet «17. Hvor ofte drikker du alkohol nå for tiden?»


Enheter alkohol

For å sammenligne ulike typer alkohol, spør vi etter det vi kaller alkoholenheter (= 1,5cl ren alkohol).

I praksis betyr dette følgende:

- 1 glass (1/3 liter) øl = 1 enhet
- 1 vinglass rød eller hvit vin = 1 enhet
- 1 hetvinsglass, sherry eller annen hetvin = 1 enhet
- 1 drammeglass brennevin eller likør = 1 enhet
- 1 flaske rusbrus/cider = 1 enhet

Hvor mange alkoholenheter drikker du vanligvis når du nyter alkohol i helgen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Omtrent 6-7 ganger per uke», «Omtrent 2-3 ganger per uke», «Omtrent 4-5 ganger per uke», «Omtrent 1-3 ganger per måned», «Omtrent 1 gang per uke» eller «Sjeldnere enn 1 gang per måned» er valgt i spørsmålet «17. Hvor ofte drikker du alkohol <u>nå for tiden</u>?»

10 eller flere

7-9


5-6

3-4

1-2

Færre enn 1

Hvor mange alkoholenheter drikker du vanligvis når du nyter alkohol i hverdagen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Omtrent 6-7 ganger per uke», «Omtrent 2-3 ganger per uke», «Omtrent 4-5 ganger per uke», «Omtrent 1-3 ganger per måned», «Omtrent 1 gang per uke» eller «Sjeldnere enn 1 gang per måned» er valgt i spørsmålet «17. Hvor ofte drikker du alkohol <u>nå for tiden</u>?»

10 eller flere

7-9

5-6

3-4

1-2

Færre enn 1

18. Bruker du andre rusmidler nå for tiden (enn de vi har nevnt tidligere i skjemaet)?

Nei

Av og til

Daglig



19. Hvor ofte trener eller mosjonerer du vanligvis på fritiden?

Med mosjon mener vi at du f.eks. går tur, går på ski, svømmer eller driver trening/idrett i minst 10 minutter per gang. Inkluder også eventuell trening til/fra jobb. Ta et gjennomsnitt.

- Aldri
- Sjeldnere enn 1 gang i uken
- 2-3 ganger i uken
- 4-5 ganger i uken
- Omtrent hver dag

Hvor hardt trener eller mosjonerer du?

- i Dette elementet vises kun dersom alternativet «2-3 ganger i uken», «Sjeldnere enn 1 gang i uken», «Omtrent hver dag» eller «4-5 ganger i uken» er valgt i spørsmålet «19. Hvor ofte trener eller mosjonerer du vanligvis på fritiden?»

Ta et gjennomsnitt.

- Tar det rolig uten å bli andpusten eller svett
- Tar det så hardt at jeg blir andpusten og svett
- Tar meg nesten helt ut

Takk for at du fyller ut og sender inn skjemaet!