

## Seniorkohorten spørreskjema Runde 9

Side 1

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*



# Seniorkohorten

Dette skjemaet vil ta omtrent 5-15 minutter å fylle ut.

Hovedhensikten er å få mer kunnskap om koronavirus sykdom 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.

Aidentifisert-ID \*



Side 2


Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

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

Nei

Ja

## Hvor mange dager er det siden sykdommen/symptomene begynte?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber» i løpet av de siste 14 dagene?»

0-1 dag

2-3 dager


4-5 dager

6-7 dager

8-9 dager

10-14 dager

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


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.1. 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

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


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.1. 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 «1.1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber» i løpet av de siste 14 dagene?»

Er fortsatt syk

## Kryss av for når du følte deg sykest:



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.1. 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



Sideskift

Side 3

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

## Er du nå plaget av hoste?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.1. 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 «Er du nå plaget av hoste?»

- Tørrhoste
- Slimhoste

## Har du nå rennende nese eller nyser?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av de siste 14 dagene?»

- Nei
- Ja

## Har du nå tett nese?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber<br /> i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

## Har du nå sårhet i halsen?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber<br /> 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 «Har du nå sårhet i halsen?»

Nei

Ja



Sideskift

Side 4

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

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



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber<br /> i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

### 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 «1.1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber<br /> i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

### 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 «1.1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber<br /> 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 «Har du i dag eller i løpet av <u>de siste 3 dagene</u> hatt feber?»

Nei

Ja



Sideskift

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

### 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 «1.1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber<br /> i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

Kryss av:


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

Magesmerter

Kvalme

Diaré


Har du de siste 3 dagene hatt muskelsmerter?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber<br /> i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

Har du de siste 3 dagene opplevd svimmelhet?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber<br /> i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

 Sideskift

Side 6

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

1.2. 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 «1.2. Har du vært undersøkt av / hatt en konsultasjon med lege (f.eks. telefon) i løpet av de siste 14 dagene?»

- Mistenkt eller sikker koronavirussykdom
- Mistenkt eller sikker influensa
- Lungebetennelse
- Halsbetennelse
- Forkjølelse
- Annen infeksjon
- Skade
- Annen sykdom
- Ingen diagnose / rutinesjekk / bedriftshelsetjeneste / vaksinasjon
- Svangerskap/fødsel

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

- Nei
- Ja
- Vet ikke

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

- Nei
- Ja

 Sideskift

Side 7

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

1.5. 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 «1.5. Er du blitt testet / har du testet deg for <b>koronavirusinfeksjon</b> 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 «1.5. Er du blitt testet / har du testet deg for <b>koronavirusinfeksjon</b> i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

- Før utenlandsreise
- Etter utenlandsreise
- 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 «1.5. Er du blitt testet / har du testet deg for <b>koronavirusinfeksjon</b> 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 / annet (vanligvis svar i løpet av minutter-time)
- PCR-test på teststasjon/legevakt/lege (vanligvis svar i løpet av 1-3 dager)
- Vet ikke



Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

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



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.5. Er du blitt testet / har du testet deg for <b>koronavirusinfeksjon</b> i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

Vet ikke

### Hvilke av testene påviste koronainfeksjon?



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

Hurtigtest

PCR-test

Både hurtigtest og PCR test

### Oppgi dato for **første** positive test i løpet av de siste 14 dagene (uavhengig av om det er hurtigtest eller PCR test):



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

DD.MM.YYYY

31



Sideskift

Side 9

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

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

Nei

Ja

Vet ikke

### 1.7. 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 «1.7. Er du blitt testet for <b>influensavirusinfeksjon</b> i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

Vet ikke



Sideskift

Side 10

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

Spørsmålene over har handlet om symptomer og korona i løpet av de siste 14 dagene og inngår i alle koronaskjemaene vi sender dere. Under spør vi om du noen gang har vært smittet med korona, samt om testing og smitte **i løpet av sommerferien og ukene etter sommerferien.**

1.8. Er du blitt testet / har du testet deg for **koronavirusinfeksjon** i løpet av sommeren/sensommeren fra og med uke 24 (13. juni 2022) frem til uke 36 (5. september 2022)?

Nei

Ja

Vet ikke

Hvor mange ganger er du blitt testet / har du testet deg i løpet av denne perioden (sommeren/sensommeren)?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.8. Er du blitt testet / har du testet deg for <b>koronavirusinfeksjon</b> i løpet av sommeren/sensommeren fra og med <u>uke 24 (13. juni 2022) frem til uke 36 (5. september 2022)</u>?»

Velg ...



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



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.8. Er du blitt testet / har du testet deg for <b>koronavirusinfeksjon</b> i løpet av sommeren/sensommeren fra og med <u>uke 24 (13. juni 2022) frem til uke 36 (5. september 2022)</u>?»

- Før utenlandsreise
- Etter utenlandsreise
- 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 «1.8. Er du blitt testet / har du testet deg for <b>koronavirusinfeksjon</b> i løpet av sommeren/sensommeren fra og med <u>uke 24 (13. juni 2022) frem til uke 36 (5. september 2022)</u>?»

- Hurtigtest på teststasjon/legevakt/lege (vanligvis svar i løpet av minutter-time)
- Hurtigtest hjemme / på jobb / studier/skole / annet (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 denne perioden (sommeren/sensommeren)?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.8. Er du blitt testet / har du testet deg for <b>koronavirusinfeksjon</b> i løpet av sommeren/sensommeren fra og med <u>uke 24 (13. juni 2022) frem til uke 36 (5. september 2022)</u>?»

- Nei
- Ja
- Vet ikke

## Hvilke av testene påviste koronainfeksjon?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Fikk du påvist koronavirusinfeksjon i løpet av denne perioden (sommeren/sensommeren)?»

Hurtigtest

PCR-test

Både hurtigtest og PCR test

Oppgi dato for **første** positive test i løpet av denne perioden (sommeren/sensommeren), uavhengig av om det er hurtigtest eller PCR test:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Fikk du påvist koronavirusinfeksjon i løpet av denne perioden (sommeren/sensommeren)?»

DD.MM.YYYY 

 Sideskift

Side 11

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

### 1.9. Har du i løpet av de siste 2 ukene vært plaget med noe av det følgende?

	Ikke plaget	Litt plaget	Ganske mye plaget	Veldig mye plaget
Stadig redd eller engstelig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nervøsitet, indre uro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Følelse av håpløshet med hensyn til framtiden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nedtrykt, tungsindig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mye bekymret eller urolig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

 Sideskift

Side 12

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

1.10. Nedenfor er det en skala fra 0 til 10, der 0 er det verst mulige livet for deg og 10 er det beste. Oppgi hvor du synes at du står på denne skalaen nå for tiden:



Verdi



 Sideskift

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:

- Jeg har ingen sykdommer/diagnoser
- Usikker / vet ikke, er under utredning
- Allergi
- Astma
- Kols
- Annen kronisk lungesykdom
- Høyt blodtrykk
- Kronisk hjerte- og karsykdom
- Cøliaki
- Ulcerøs kolitt
- Crohns sykdom
- Irritabel tarm syndrom (IBS)
- Annen kronisk mage- og tarmsykdom
- Diabetes type 1
- Diabetes type 2
- Høyt stoffskifte (hyperthyreose)
- Lavt stoffskifte (hypothyreose)
- Betennelse i bukspyttkjertelen (pankreatitt)
- Immunsvikt pga. medikamenter/transplantasjon
- Kreft (har nå)
- Leddgikt
- Bekhterevs sykdom
- Polymyalgia revmatika (muskelsmerter skulder og bekkenregion)
- Temporalarteritt (tinningsmerter og hodepine)
- Trigeminusnevralgi (anfallsvise ansiktssmerter)
- Myastenia gravis (muskelsvakhet/lammelser)
- Annen kronisk muskel-/skjelettsykdom
- ME (kronisk utmattelsessyndrom)
- Migrene
- Annen hodepine (kronisk vedvarende)

- Multippel sklerose
- Annen kronisk nevrologisk sykdom
- Kronisk nyresykdom
- Kronisk leversykdom
- Gjentatte herpesutbrudd
- Helvetesild / smerter etter helvetesild
- Kroniske betennelse i blodårer
- Psoriasis
- Kronisk eksem
- Annen kronisk hudsykdom
- Annen kronisk sykdom/tilstand

Annen kronisk sykdom/tilstand, beskriv:

- i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annen kronisk sykdom/tilstand» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

 Sideskift

Side 14

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

- i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Allergi» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»


## Allergi

Allergi: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?

- i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Allergi» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»


- Nei
- Ja
- Vet ikke / usikker

## Allergi: Når ca. oppstod forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Allergi: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»


Velg ... 

## Oppgi måned:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Allergi: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ... 

## Hvordan vil du beskrive forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Allergi: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Akutt forverring, kortvarig og forbigående (dager)


Akutt forverring, langvarig (uker/måneder/år)

Gradvis vedvarende forverring


Svingende (symptomer som kommer og går)

Annet

## Annet, beskriv:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «Hvordan vil du beskrive forverringen?»

## Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Allergi: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»


Nei

Ja

Vet ikke



## Hvor lenge varte forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Hvor lenge har forverringen vart?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder

4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Allergi: Oppstod forverringen etter koronavaksinasjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Allergi: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

## Allergi: Oppstod forverringen etter koronainfeksjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Allergi: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Astma» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

## Astma

Astma: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Astma» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

Astma: Når ca. oppstod forverringen?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Astma: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ...



Oppgi måned:



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Astma: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ...



Hvordan vil du beskrive forverringen?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Astma: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Akutt forverring, kortvarig og forbigående (dager)


Akutt forverring, langvarig (uker/måneder/år)

Gradvis vedvarende forverring


Svingende (symptomer som kommer og går)

Annet

## Annet, beskriv:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «Hvordan vil du beskrive forverringen?»

## Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Astma: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke

## Hvor lenge varte forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Hvor lenge har forverringen vart?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Astma: Oppstod forverringen etter koronavaksinasjon?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Astma: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

## Astma: Oppstod forverringen etter koronainfeksjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Astma: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»


Nei

Ja

Vet ikke / usikker




Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kols» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

## Kols

### Kols: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kols» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker


### Kols: Når ca. oppstod forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Kols: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ...




## Oppgi måned:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Kols: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ... 

## Hvordan vil du beskrive forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Kols: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Akutt forverring, kortvarig og forbigående (dager)


Akutt forverring, langvarig (uker/måneder/år)

Gradvis vedvarende forverring


Svingende (symptomer som kommer og går)

Annet

## Annet, beskriv:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «Hvordan vil du beskrive forverringen?»

## Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Kols: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke

## Hvor lenge varte forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Hvor lenge har forverringen vart?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Kols: Oppstod forverringen etter koronavaksinasjon?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Kols: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

## Kols: Oppstod forverringen etter koronainfeksjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Kols: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

- i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annen kronisk lungesykdom» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

## Annen kronisk lungesykdom

Annen kronisk lungesykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?

- i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annen kronisk lungesykdom» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

- Nei
- Ja
- Vet ikke / usikker

Annen kronisk lungesykdom: Når ca. oppstod forverringen?

- i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Annen kronisk lungesykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ...

Oppgi måned:

- i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Annen kronisk lungesykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»


Velg ...

Hvordan vil du beskrive forverringen?


- i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Annen kronisk lungesykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

- Akutt forverring, kortvarig og forbigående (dager)
- Akutt forverring, langvarig (uker/måneder/år)
- Gradvis vedvarende forverring
- Svingende (symptomer som kommer og går)
- Annet

## Annet, beskriv:

-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «Hvordan vil du beskrive forverringen?»

## Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?


-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Annen kronisk lungesykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke

## Hvor lenge varte forverringen?

-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Hvor lenge har forverringen vart?

-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder

4-6 måneder


7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder



## Annen kronisk lungesykdom: Oppstod forverringen etter koronavirusvaksinasjon?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Annen kronisk lungesykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

## Annen kronisk lungesykdom: Oppstod forverringen etter koronainfeksjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Annen kronisk lungesykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei


Ja

Vet ikke / usikker

 Sideskift


Side 18

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Høyt blodtrykk» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

## Høyt blodtrykk

### Høyt blodtrykk: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Høyt blodtrykk» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker


### Høyt blodtrykk: Når ca. oppstod forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Høyt blodtrykk: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ...




## Oppgi måned:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Høyt blodtrykk: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ... 

## Hvordan vil du beskrive forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Høyt blodtrykk: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Akutt forverring, kortvarig og forbigående (dager)


Akutt forverring, langvarig (uker/måneder/år)

Gradvis vedvarende forverring


Svingende (symptomer som kommer og går)

Annet

## Annet, beskriv:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «Hvordan vil du beskrive forverringen?»

## Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Høyt blodtrykk: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke

## Hvor lenge varte forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Hvor lenge har forverringen vart?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Høyt blodtrykk: Oppstod forverringen etter koronavaksinasjon?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Høyt blodtrykk: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

## Høyt blodtrykk: Oppstod forverringen etter koronainfeksjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Høyt blodtrykk: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

- i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kronisk hjerte- og karsykdom» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

## Kronisk hjerte- og karsykdom

Kronisk hjerte- og karsykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?

- i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kronisk hjerte- og karsykdom» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

- Nei
- Ja
- Vet ikke / usikker

Kronisk hjerte- og karsykdom: Når ca. oppstod forverringen?

- i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Kronisk hjerte- og karsykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ...

Oppgi måned:

- i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Kronisk hjerte- og karsykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»


Velg ...

Hvordan vil du beskrive forverringen?


- i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Kronisk hjerte- og karsykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

- Akutt forverring, kortvarig og forbigående (dager)
- Akutt forverring, langvarig (uker/måneder/år)
- Gradvis vedvarende forverring
- Svingende (symptomer som kommer og går)
- Annet

## Annet, beskriv:

-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «Hvordan vil du beskrive forverringen?»

## Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?


-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Kronisk hjerte- og karsykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke

## Hvor lenge varte forverringen?

-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Hvor lenge har forverringen vart?

-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Kronisk hjerte- og karsykdom: Oppstod forverringen etter koronavaksinasjon?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Kronisk hjerte- og karsykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

## Kronisk hjerte- og karsykdom: Oppstod forverringen etter koronainfeksjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Kronisk hjerte- og karsykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei


Ja

Vet ikke / usikker

 Sideskift


Side 20

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Cøliaki» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

## Cøliaki

### Cøliaki: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Cøliaki» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker


### Cøliaki: Når ca. oppstod forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Cøliaki: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ...




## Oppgi måned:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Cøliaki: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ... 

## Hvordan vil du beskrive forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Cøliaki: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Akutt forverring, kortvarig og forbigående (dager)


Akutt forverring, langvarig (uker/måneder/år)

Gradvis vedvarende forverring


Svingende (symptomer som kommer og går)

Annet

## Annet, beskriv:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «Hvordan vil du beskrive forverringen?»

## Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Cøliaki: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke

## Hvor lenge varte forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Hvor lenge har forverringen vart?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Cøliaki: Oppstod forverringen etter koronavaksinasjon?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Cøliaki: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

## Cøliaki: Oppstod forverringen etter koronainfeksjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Cøliaki: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker



Obligatoriske felter er merket med stjerne \*



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ulcerøs kolitt» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

## Ulcerøs kolitt

Ulcerøs kolitt: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ulcerøs kolitt» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

Ulcerøs kolitt: Når ca. oppstod forverringen?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Ulcerøs kolitt: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ...



Oppgi måned:



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Ulcerøs kolitt: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ...



Hvordan vil du beskrive forverringen?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Ulcerøs kolitt: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Akutt forverring, kortvarig og forbigående (dager)


Akutt forverring, langvarig (uker/måneder/år)

Gradvis vedvarende forverring


Svingende (symptomer som kommer og går)

Annet

## Annet, beskriv:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «Hvordan vil du beskrive forverringen?»

## Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Ulcerøs kolitt: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke

## Hvor lenge varte forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Hvor lenge har forverringen vart?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Ulcerøs kolitt: Oppstod forverringen etter koronavaksinasjon?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Ulcerøs kolitt: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

## Ulcerøs kolitt: Oppstod forverringen etter koronainfeksjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Ulcerøs kolitt: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei


Ja

Vet ikke / usikker

 Sideskift


Side 22

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Crohns sykdom» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

## Crohns sykdom

### Crohns sykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Crohns sykdom» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker


### Crohns sykdom: Når ca. oppstod forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Crohns sykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ...




## Oppgi måned:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Crohns sykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ... 

## Hvordan vil du beskrive forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Crohns sykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Akutt forverring, kortvarig og forbigående (dager)


Akutt forverring, langvarig (uker/måneder/år)

Gradvis vedvarende forverring


Svingende (symptomer som kommer og går)

Annet

## Annet, beskriv:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «Hvordan vil du beskrive forverringen?»

## Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Crohns sykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke

## Hvor lenge varte forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Hvor lenge har forverringen vart?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Crohns sykdom: Oppstod forverringen etter koronavaksinasjon?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Crohns sykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

## Crohns sykdom: Oppstod forverringen etter koronainfeksjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Crohns sykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

- i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Irritabel tarm syndrom (IBS)» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

## Irritabel tarm syndrom (IBS)

Irritabel tarm syndrom (IBS): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?

- i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Irritabel tarm syndrom (IBS)» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

- Nei
- Ja
- Vet ikke / usikker

Irritabel tarm syndrom (IBS): Når ca. oppstod forverringen?

- i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Irritabel tarm syndrom (IBS): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ...

Oppgi måned:

- i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Irritabel tarm syndrom (IBS): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»


Velg ...

Hvordan vil du beskrive forverringen?


- i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Irritabel tarm syndrom (IBS): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

- Akutt forverring, kortvarig og forbigående (dager)
- Akutt forverring, langvarig (uker/måneder/år)
- Gradvis vedvarende forverring
- Svingende (symptomer som kommer og går)
- Annet

## Annet, beskriv:

-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «Hvordan vil du beskrive forverringen?»

## Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?


-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Irritabel tarm syndrom (IBS): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke

## Hvor lenge varte forverringen?

-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Hvor lenge har forverringen vart?

-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Irritabel tarm syndrom (IBS): Oppstod forverringen etter koronavirusvaksinasjon?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Irritabel tarm syndrom (IBS): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

## Irritabel tarm syndrom (IBS): Oppstod forverringen etter koronainfeksjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Irritabel tarm syndrom (IBS): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei


Ja

Vet ikke / usikker

 Sideskift


Side 24

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annen kronisk mage- og tarmsykdom» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

## Annen kronisk mage- og tarmsykdom

Annen kronisk mage- og tarmsykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annen kronisk mage- og tarmsykdom» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker



## Annen kronisk mage- og tarmsykdom: Når ca. oppstod forverringen?

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Annen kronisk mage- og tarmsykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ... 

### Oppgi måned:

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Annen kronisk mage- og tarmsykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ... 

### Hvordan vil du beskrive forverringen?

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Annen kronisk mage- og tarmsykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Akutt forverring, kortvarig og forbigående (dager)

Akutt forverring, langvarig (uker/måneder/år)

Gradvis vedvarende forverring

Svingende (symptomer som kommer og går)

Annet

### Annet, beskriv:

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «Hvordan vil du beskrive forverringen?»

### Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?


**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Annen kronisk mage- og tarmsykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke

## Hvor lenge varte forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Hvor lenge har forverringen vart?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Annen kronisk mage- og tarmsykdom: Oppstod forverringen etter koronavaksinasjon?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Annen kronisk mage- og tarmsykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

## Annen kronisk mage- og tarmsykdom: Oppstod forverringen etter koronainfeksjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Annen kronisk mage- og tarmsykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei


Ja

Vet ikke / usikker

 Sideskift


Side 25

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Diabetes type 1» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

## Diabetes type 1

Diabetes type 1: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Diabetes type 1» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

Nei

Ja


Vet ikke / usikker

Diabetes type 1: Når ca. oppstod forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Diabetes type 1: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»


Velg ...

Oppgi måned:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Diabetes type 1: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ...

## Hvordan vil du beskrive forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Diabetes type 1: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Akutt forverring, kortvarig og forbigående (dager)


Akutt forverring, langvarig (uker/måneder/år)

Gradvis vedvarende forverring


Svingende (symptomer som kommer og går)

Annet

### Annet, beskriv:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «Hvordan vil du beskrive forverringen?»

## Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Diabetes type 1: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke

## Hvor lenge varte forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Hvor lenge har forverringen vart?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Diabetes type 1: Oppstod forverringen etter koronavaksinasjon?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Diabetes type 1: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

## Diabetes type 1: Oppstod forverringen etter koronainfeksjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Diabetes type 1: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei


Ja

Vet ikke / usikker

 Sideskift


Side 26

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Diabetes type 2» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

## Diabetes type 2

## Diabetes type 2: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Diabetes type 2» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

Nei

Ja


Vet ikke / usikker

## Diabetes type 2: Når ca. oppstod forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Diabetes type 2: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»


Velg ... 

## Oppgi måned:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Diabetes type 2: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ... 

## Hvordan vil du beskrive forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Diabetes type 2: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Akutt forverring, kortvarig og forbigående (dager)


Akutt forverring, langvarig (uker/måneder/år)

Gradvis vedvarende forverring


Svingende (symptomer som kommer og går)

Annet

## Annet, beskriv:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «Hvordan vil du beskrive forverringen?»

## Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Diabetes type 2: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke

## Hvor lenge varte forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Hvor lenge har forverringen vart?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Diabetes type 2: Oppstod forverringen etter koronavaksinasjon?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Diabetes type 2: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

## Diabetes type 2: Oppstod forverringen etter koronainfeksjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Diabetes type 2: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei


Ja

Vet ikke / usikker

 Sideskift


Side 27

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Høyt stoffskifte (hyperthyreose)» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

### Høyt stoffskifte (hyperthyreose)

Høyt stoffskifte (hyperthyreose): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Høyt stoffskifte (hyperthyreose)» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker


Høyt stoffskifte (hyperthyreose): Når ca. oppstod forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Høyt stoffskifte (hyperthyreose): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ...



Oppgi måned:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Høyt stoffskifte (hyperthyreose): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ...





## Hvordan vil du beskrive forverringen?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Høyt stoffskifte (hyperthyreose): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Akutt forverring, kortvarig og forbigående (dager)

Akutt forverring, langvarig (uker/måneder/år)

Gradvis vedvarende forverring

Svingende (symptomer som kommer og går)

Annet

### Annet, beskriv:



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «Hvordan vil du beskrive forverringen?»

## Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Høyt stoffskifte (hyperthyreose): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke

## Hvor lenge varte forverringen?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Hvor lenge har forverringen vart?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Høyt stoffskifte (hyperthyreose): Oppstod forverringen etter koronavaksinasjon?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Høyt stoffskifte (hyperthyreose): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

## Høyt stoffskifte (hyperthyreose): Oppstod forverringen etter koronainfeksjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Høyt stoffskifte (hyperthyreose): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»


Nei

Ja

Vet ikke / usikker

 Sideskift

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Lavt stoffskifte (hypothyreose)» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

## Lavt stoffskifte (hypothyreose)

## Lavt stoffskifte (hypothyreose): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Lavt stoffskifte (hypothyreose)» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

## Lavt stoffskifte (hypothyreose): Når ca. oppstod forverringen?

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Lavt stoffskifte (hypothyreose): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ... 

## Oppgi måned:

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Lavt stoffskifte (hypothyreose): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ... 

## Hvordan vil du beskrive forverringen?

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Lavt stoffskifte (hypothyreose): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Akutt forverring, kortvarig og forbigående (dager)


Akutt forverring, langvarig (uker/måneder/år)

Gradvis vedvarende forverring


Svingende (symptomer som kommer og går)

Annet

## Annet, beskriv:

-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «Hvordan vil du beskrive forverringen?»

## Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?


-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Lavt stoffskifte (hypothyreose): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke

## Hvor lenge varte forverringen?

-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Hvor lenge har forverringen vart?

-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Lavt stoffskifte (hypothyreose): Oppstod forverringen etter koronavirusvaksinasjon?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Lavt stoffskifte (hypothyreose): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

## Lavt stoffskifte (hypothyreose): Oppstod forverringen etter koronainfeksjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Lavt stoffskifte (hypothyreose): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei


Ja

Vet ikke / usikker

 Sideskift


Side 29

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Betennelse i bukspyttkjertelen (pankreatitt)» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

## Betennelse i bukspyttkjertelen (pankreatitt)

Betennelse i bukspyttkjertelen (pankreatitt): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Betennelse i bukspyttkjertelen (pankreatitt)» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

## Betennelse i bukspyttkjertelen (pankreatitt): Når ca. oppstod forverringen?

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Betennelse i bukspyttkjertelen (pankreatitt): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ... 

### Oppgi måned:

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Betennelse i bukspyttkjertelen (pankreatitt): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ... 

### Hvordan vil du beskrive forverringen?

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Betennelse i bukspyttkjertelen (pankreatitt): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Akutt forverring, kortvarig og forbigående (dager)

Akutt forverring, langvarig (uker/måneder/år)

Gradvis vedvarende forverring

Svingende (symptomer som kommer og går)

Annet

### Annet, beskriv:

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «Hvordan vil du beskrive forverringen?»

### Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?


**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Betennelse i bukspyttkjertelen (pankreatitt): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke

## Hvor lenge varte forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder

4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Hvor lenge har forverringen vart?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Betennelse i bukspyttkjertelen (pankreatitt): Oppstod forverringen etter koronavaksinasjon?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Betennelse i bukspyttkjertelen (pankreatitt): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

## Betennelse i bukspyttkjertelen (pankreatitt): Oppstod forverringen etter koronainfeksjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Betennelse i bukspyttkjertelen (pankreatitt): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei


Ja

Vet ikke / usikker

 Sideskift


Side 30

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Immunsvikt pga. medikamenter/transplantasjon» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

## Immunsvikt pga. medikamenter/transplantasjon

Immunsvikt pga. medikamenter/transplantasjon: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Immunsvikt pga. medikamenter/transplantasjon» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

Nei

Ja


Vet ikke / usikker

Immunsvikt pga. medikamenter/transplantasjon: Når ca. oppstod forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Immunsvikt pga. medikamenter/transplantasjon: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ... 

Oppgi måned:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Immunsvikt pga. medikamenter/transplantasjon: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ... 



## Hvordan vil du beskrive forverringen?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Immunsvikt pga. medikamenter/transplantasjon: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Akutt forverring, kortvarig og forbigående (dager)

Akutt forverring, langvarig (uker/måneder/år)

Gradvis vedvarende forverring

Svingende (symptomer som kommer og går)

Annet

### Annet, beskriv:



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «Hvordan vil du beskrive forverringen?»

## Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Immunsvikt pga. medikamenter/transplantasjon: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke

## Hvor lenge varte forverringen?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Hvor lenge har forverringen vart?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Immunsvikt pga. medikamenter/transplantasjon: Oppstod forverringen etter koronavaksinasjon?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Immunsvikt pga. medikamenter/transplantasjon: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

## Immunsvikt pga. medikamenter/transplantasjon: Oppstod forverringen etter koronainfeksjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Immunsvikt pga. medikamenter/transplantasjon: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»


Nei

Ja

Vet ikke / usikker


 Sideskift

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kreft (har nå)» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

## Kreft (har nå)

## Kreft (har nå): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kreft (har nå)» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

Nei

Ja


Vet ikke / usikker

## Kreft (har nå): Når ca. oppstod forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Kreft (har nå): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»


Velg ... 

## Oppgi måned:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Kreft (har nå): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ... 

## Hvordan vil du beskrive forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Kreft (har nå): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Akutt forverring, kortvarig og forbigående (dager)


Akutt forverring, langvarig (uker/måneder/år)

Gradvis vedvarende forverring


Svingende (symptomer som kommer og går)

Annet

## Annet, beskriv:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «Hvordan vil du beskrive forverringen?»

## Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Kreft (har nå): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke

## Hvor lenge varte forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Hvor lenge har forverringen vart?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Kreft (har nå): Oppstod forverringen etter koronavaksinasjon?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Kreft (har nå): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

## Kreft (har nå): Oppstod forverringen etter koronainfeksjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Kreft (har nå): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei


Ja

Vet ikke / usikker

 Sideskift


Side 32

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Leddgikt» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

## Leddgikt

Leddgikt: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Leddgikt» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

Nei

Ja


Vet ikke / usikker

Leddgikt: Når ca. oppstod forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Leddgikt: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»


Velg ... 

Oppgi måned:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Leddgikt: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ... 

## Hvordan vil du beskrive forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Leddgikt: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Akutt forverring, kortvarig og forbigående (dager)


Akutt forverring, langvarig (uker/måneder/år)

Gradvis vedvarende forverring


Svingende (symptomer som kommer og går)

Annet

### Annet, beskriv:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «Hvordan vil du beskrive forverringen?»

## Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Leddgikt: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke

## Hvor lenge varte forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Hvor lenge har forverringen vart?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Leddgikt: Oppstod forverringen etter koronavaksinasjon?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Leddgikt: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

## Leddgikt: Oppstod forverringen etter koronainfeksjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Leddgikt: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei


Ja

Vet ikke / usikker

 Sideskift


Side 33

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Bekhterevs sykdom» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

## Bekhterevs sykdom

## Bekhterevs sykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Bekhterevs sykdom» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»


Nei

Ja


Vet ikke / usikker

## Bekhterevs sykdom: Når ca. oppstod forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Bekhterevs sykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»


Velg ... 

## Oppgi måned:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Bekhterevs sykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ... 

## Hvordan vil du beskrive forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Bekhterevs sykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Akutt forverring, kortvarig og forbigående (dager)


Akutt forverring, langvarig (uker/måneder/år)

Gradvis vedvarende forverring

Svingende (symptomer som kommer og går)


Annet

## Annet, beskriv:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «Hvordan vil du beskrive forverringen?»



## Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Bekhterevs sykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke

## Hvor lenge varte forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder

4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Hvor lenge har forverringen vart?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Bekhterevs sykdom: Oppstod forverringen etter koronavaksinasjon?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Bekhterevs sykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

## Bekhterevs sykdom: Oppstod forverringen etter koronainfeksjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Bekhterevs sykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei


Ja

Vet ikke / usikker

 Sideskift


Side 34

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Polymyalgia revmatika (muskelsmerter skulder og bekkenregion)» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

## Polymyalgia revmatika (muskelsmerter skulder og bekkenregion)

Polymyalgia revmatika (muskelsmerter skulder og bekkenregion): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Polymyalgia revmatika (muskelsmerter skulder og bekkenregion)» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

Nei

Ja


Vet ikke / usikker

Polymyalgia revmatika (muskelsmerter skulder og bekkenregion): Når ca. oppstod forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Polymyalgia revmatika (muskelsmerter skulder og bekkenregion): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ... 

Oppgi måned:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Polymyalgia revmatika (muskelsmerter skulder og bekkenregion): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ... 

## Hvordan vil du beskrive forverringen?

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Poly-myalgia revmatika (muskelsmerter skulder og bekkenregion): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Akutt forverring, kortvarig og forbigående (dager)

Akutt forverring, langvarig (uker/måneder/år)

Gradvis vedvarende forverring

Svingende (symptomer som kommer og går)

Annet

### Annet, beskriv:

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «Hvordan vil du beskrive forverringen?»

## Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Poly-myalgia revmatika (muskelsmerter skulder og bekkenregion): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke

## Hvor lenge varte forverringen?

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Hvor lenge har forverringen vart?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Polymyalgia revmatika (muskelsmerter skulder og bekkenregion): Oppstod forverringen etter koronavirusinasjon?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Polymyalgia revmatika (muskelsmerter skulder og bekkenregion): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

## Polymyalgia revmatika (muskelsmerter skulder og bekkenregion): Oppstod forverringen etter koronainfeksjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Polymyalgia revmatika (muskelsmerter skulder og bekkenregion): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei


Ja

Vet ikke / usikker

 Sideskift

Side 35

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Temporalarteritt (tinningsmerter og hodepine)» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

## Temporalarteritt (tinningsmerter og hodepine)

## Temporalarteritt (tinningsmerter og hodepine): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Temporalarteritt (tinningsmerter og hodepine)» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

## Temporalarteritt (tinningsmerter og hodepine): Når ca. oppstod forverringen?

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Temporalarteritt (tinningsmerter og hodepine): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ...



## Oppgi måned:

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Temporalarteritt (tinningsmerter og hodepine): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ...



## Hvordan vil du beskrive forverringen?

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Temporalarteritt (tinningsmerter og hodepine): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Akutt forverring, kortvarig og forbigående (dager)


Akutt forverring, langvarig (uker/måneder/år)

Gradvis vedvarende forverring


Svingende (symptomer som kommer og går)

Annet

## Annet, beskriv:

-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «Hvordan vil du beskrive forverringen?»

## Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?


-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Temporalarteritt (tinningsmerter og hodepine): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke

## Hvor lenge varte forverringen?

-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Hvor lenge har forverringen vart?

-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Temporalarteritt (tinningsmerter og hodepine): Oppstod forverringen etter koronavirusin- sjon?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Tempo-  
ralarteritt (tinningsmerter og hodepine): Har du opplevd en forverring av tilstan-  
den siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

## Temporalarteritt (tinningsmerter og hodepine): Oppstod forverringen etter koronainfeksjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Tempo-  
ralarteritt (tinningsmerter og hodepine): Har du opplevd en forverring av tilstan-  
den siden januar 2020?»

Nei


Ja

Vet ikke / usikker

 Sideskift


Side 36

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Trigeminusneuralgi (anfallsvise  
ansiktssmerter)» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt dia-  
gnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

## Trigeminusneuralgi (anfallsvise ansiktssmerter)

Trigeminusneuralgi (anfallsvise ansiktssmerter): Har du opplevd en forverring av tilstanden  
siden januar 2020?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Trigeminusneuralgi (anfallsvise  
ansiktssmerter)» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt dia-  
gnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

## Trigeminusneuralgi (anfallsvisе ansiktssmerter): Når ca. oppstod forverringен?

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Trigeminusneuralgi (anfallsvisе ansiktssmerter): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ... ▾

### Oppgi måned:

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Trigeminusneuralgi (anfallsvisе ansiktssmerter): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ... ▾

### Hvordan vil du beskrive forverringен?

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Trigeminusneuralgi (anfallsvisе ansiktssmerter): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Akutt forverring, kortvarig og forbigående (dager)

Akutt forverring, langvarig (uker/måneder/år)

Gradvis vedvarende forverring

Svingende (symptomer som kommer og går)

Annet

### Annet, beskriv:

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «Hvordan vil du beskrive forverringен?»

### Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Trigeminusneuralgi (anfallsvisе ansiktssmerter): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»


Nei

Ja

Vet ikke



## Hvor lenge varte forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Hvor lenge har forverringen vart?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Trigeminusneuralgi (anfallsvise ansiktssmerter): Oppstod forverringen etter koronavaksinasjon?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Trigeminusneuralgi (anfallsvise ansiktssmerter): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

## Trigeminusneuralgi (anfallsvisе ansiktssmerter): Oppstod forverringen etter koronainfeksjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Trigeminusneuralgi (anfallsvisе ansiktssmerter): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja


Vet ikke / usikker



Sideskift


Side 37

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Myastenia gravis (muskelsvakhet/lammelser)» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

## Myastenia gravis (muskelsvakhet/lammelser)

Myastenia gravis (muskelsvakhet/lammelser): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Myastenia gravis (muskelsvakhet/lammelser)» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker


Myastenia gravis (muskelsvakhet/lammelser): Når ca. oppstod forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Myastenia gravis (muskelsvakhet/lammelser): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ...




Oppgi måned:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Myastenia gravis (muskelsvakhet/lammelser): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ...



## Hvordan vil du beskrive forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Myastenia gravis (muskelsvakhet/lammelser): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Akutt forverring, kortvarig og forbigående (dager)


Akutt forverring, langvarig (uker/måneder/år)

Gradvis vedvarende forverring


Svingende (symptomer som kommer og går)

Annet

### Annet, beskriv:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «Hvordan vil du beskrive forverringen?»

## Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Myastenia gravis (muskelsvakhet/lammelser): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke

## Hvor lenge varte forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Hvor lenge har forverringen vart?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Myastenia gravis (muskelsvakhet/lammelser): Oppstod forverringen etter koronavaksinasjon?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Myastenia gravis (muskelsvakhet/lammelser): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

## Myastenia gravis (muskelsvakhet/lammelser): Oppstod forverringen etter koronainfeksjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Myastenia gravis (muskelsvakhet/lammelser): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei


Ja

Vet ikke / usikker

 Sideskift

Side 38

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annen kronisk muskel-/skjelettsykdom» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

## Annen kronisk muskel-/skjelettsykdom

## Annen kronisk muskel-/skjelettsykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annen kronisk muskel-/skjelettsykdom» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

## Annen kronisk muskel-/skjelettsykdom: Når ca. oppstod forverringen?

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Annen kronisk muskel-/skjelettsykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ... 

## Oppgi måned:

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Annen kronisk muskel-/skjelettsykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ... 

## Hvordan vil du beskrive forverringen?

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Annen kronisk muskel-/skjelettsykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Akutt forverring, kortvarig og forbigående (dager)


Akutt forverring, langvarig (uker/måneder/år)

Gradvis vedvarende forverring


Svingende (symptomer som kommer og går)

Annet

## Annet, beskriv:

-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «Hvordan vil du beskrive forverringen?»

## Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?


-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Annen kronisk muskel-/skjelettsykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke

## Hvor lenge varte forverringen?

-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Hvor lenge har forverringen vart?

-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Annen kronisk muskel-/skjelettsykdom: Oppstod forverringen etter koronavirusvaksinasjon?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Annen kronisk muskel-/skjelettsykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

## Annen kronisk muskel-/skjelettsykdom: Oppstod forverringen etter koronainfeksjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Annen kronisk muskel-/skjelettsykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei


Ja

Vet ikke / usikker

 Sideskift


Side 39

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «ME (kronisk utmattelsessyndrom)» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

## ME (kronisk utmattelsessyndrom)

ME (kronisk utmattelsessyndrom): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «ME (kronisk utmattelsessyndrom)» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

## ME (kronisk utmattelsessyndrom): Når ca. oppstod forverringen?

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «ME (kronisk utmattelsessyndrom): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ... ▼

## Oppgi måned:

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «ME (kronisk utmattelsessyndrom): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ... ▼

## Hvordan vil du beskrive forverringen?

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «ME (kronisk utmattelsessyndrom): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Akutt forverring, kortvarig og forbigående (dager)

Akutt forverring, langvarig (uker/måneder/år)

Gradvis vedvarende forverring

Svingende (symptomer som kommer og går)

Annet

## Annet, beskriv:

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «Hvordan vil du beskrive forverringen?»

## Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «ME (kronisk utmattelsessyndrom): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»


Nei

Ja

Vet ikke



## Hvor lenge varte forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Hvor lenge har forverringen vart?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## ME (kronisk utmattelsessyndrom): Oppstod forverringen etter koronavaksinasjon?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «ME (kronisk utmattelsessyndrom): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

## ME (kronisk utmattelsessyndrom): Oppstod forverringen etter koronainfeksjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «ME (kronisk utmattelsessyndrom): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei


Ja

Vet ikke / usikker

 Sideskift


Side 40

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Migrene» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

## Migrene

Migrene: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Migrene» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

Nei

Ja


Vet ikke / usikker

Migrene: Når ca. oppstod forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Migrene: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»


Velg ... 

Oppgi måned:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Migrene: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ... 

## Hvordan vil du beskrive forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Migræne: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Akutt forverring, kortvarig og forbigående (dager)


Akutt forverring, langvarig (uker/måneder/år)

Gradvis vedvarende forverring


Svingende (symptomer som kommer og går)

Annet

### Annet, beskriv:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «Hvordan vil du beskrive forverringen?»

## Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Migræne: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke

## Hvor lenge varte forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Hvor lenge har forverringen vart?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Migrene: Oppstod forverringen etter koronavaksinasjon?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Migrene: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

## Migrene: Oppstod forverringen etter koronainfeksjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Migrene: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei


Ja

Vet ikke / usikker

 Sideskift

Side 41

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annen hodepine (kronisk vedvarende)» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

## Annen hodepine (kronisk vedvarende)

Annen hodepine (kronisk vedvarende): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annen hodepine (kronisk vedvarende)» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

Annen hodepine (kronisk vedvarende): Når ca. oppstod forverringen?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Annen hodepine (kronisk vedvarende): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ...



Oppgi måned:



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Annen hodepine (kronisk vedvarende): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ...



Hvordan vil du beskrive forverringen?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Annen hodepine (kronisk vedvarende): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Akutt forverring, kortvarig og forbigående (dager)


Akutt forverring, langvarig (uker/måneder/år)

Gradvis vedvarende forverring


Svingende (symptomer som kommer og går)

Annet

## Annet, beskriv:

-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «Hvordan vil du beskrive forverringen?»

## Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?


-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Annen hodepine (kronisk vedvarende): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke

## Hvor lenge varte forverringen?

-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Hvor lenge har forverringen vart?

-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Annen hodepine (kronisk vedvarende): Oppstod forverringen etter koronavirusvaksinasjon?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Annen hodepine (kronisk vedvarende): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

## Annen hodepine (kronisk vedvarende): Oppstod forverringen etter koronainfeksjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Annen hodepine (kronisk vedvarende): Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei


Ja

Vet ikke / usikker

 Sideskift


Side 42

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Multippel sklerose» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

## Multippel sklerose

### Multippel sklerose: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Multippel sklerose» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker


### Multippel sklerose: Når ca. oppstod forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Multippel sklerose: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ...




## Oppgi måned:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Multipel sklerose: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ... 

## Hvordan vil du beskrive forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Multipel sklerose: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Akutt forverring, kortvarig og forbigående (dager)


Akutt forverring, langvarig (uker/måneder/år)

Gradvis vedvarende forverring


Svingende (symptomer som kommer og går)

Annet

## Annet, beskriv:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «Hvordan vil du beskrive forverringen?»

## Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Multipel sklerose: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»


Nei

Ja

Vet ikke



## Hvor lenge varte forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Hvor lenge har forverringen vart?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Multipel sklerose: Oppstod forverringen etter koronavaksinasjon?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Multipel sklerose: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

## Multipel sklerose: Oppstod forverringen etter koronainfeksjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Multipel sklerose: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annen kronisk neurologisk sykdom» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

## Annen kronisk neurologisk sykdom

Annen kronisk neurologisk sykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annen kronisk neurologisk sykdom» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»



Nei



Ja



Vet ikke / usikker

Annen kronisk neurologisk sykdom: Når ca. oppstod forverringen?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Annen kronisk neurologisk sykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ...



Oppgi måned:




Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Annen kronisk neurologisk sykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ...



## Hvordan vil du beskrive forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Annen kronisk neurologisk sykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Akutt forverring, kortvarig og forbigående (dager)


Akutt forverring, langvarig (uker/måneder/år)

Gradvis vedvarende forverring


Svingende (symptomer som kommer og går)

Annet

### Annet, beskriv:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «Hvordan vil du beskrive forverringen?»

## Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Annen kronisk neurologisk sykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke

## Hvor lenge varte forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Hvor lenge har forverringen vart?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Annen kronisk neurologisk sykdom: Oppstod forverringen etter koronavaksinasjon?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Annen kronisk neurologisk sykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

## Annen kronisk neurologisk sykdom: Oppstod forverringen etter koronainfeksjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Annen kronisk neurologisk sykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei


Ja

Vet ikke / usikker

 Sideskift


Side 44

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kronisk nyresykdom» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

## Kronisk nyresykdom

## Kronisk nyresykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kronisk nyresykdom» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

Nei

Ja


Vet ikke / usikker

## Kronisk nyresykdom: Når ca. oppstod forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Kronisk nyresykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»


Velg ...

## Oppgi måned:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Kronisk nyresykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ...

## Hvordan vil du beskrive forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Kronisk nyresykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Akutt forverring, kortvarig og forbigående (dager)


Akutt forverring, langvarig (uker/måneder/år)

Gradvis vedvarende forverring


Svingende (symptomer som kommer og går)

Annet

## Annet, beskriv:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «Hvordan vil du beskrive forverringen?»

## Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Kronisk nyresykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke

## Hvor lenge varte forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Hvor lenge har forverringen vart?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Kronisk nyresykdom: Oppstod forverringen etter koronavaksinasjon?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Kronisk nyresykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

## Kronisk nyresykdom: Oppstod forverringen etter koronainfeksjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Kronisk nyresykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei


Ja

Vet ikke / usikker

 Sideskift


Side 45

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kronisk leversykdom» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

## Kronisk leversykdom

### Kronisk leversykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kronisk leversykdom» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

Nei

Ja


Vet ikke / usikker

### Kronisk leversykdom: Når ca. oppstod forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Kronisk leversykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»


Velg ... 

### Oppgi måned:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Kronisk leversykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ... 

## Hvordan vil du beskrive forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Kronisk leversykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Akutt forverring, kortvarig og forbigående (dager)


Akutt forverring, langvarig (uker/måneder/år)

Gradvis vedvarende forverring


Svingende (symptomer som kommer og går)

Annet

### Annet, beskriv:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «Hvordan vil du beskrive forverringen?»

## Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Kronisk leversykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke

## Hvor lenge varte forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder

4-6 måneder


7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder



## Hvor lenge har forverringen vart?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Kronisk leversykdom: Oppstod forverringen etter koronavaksinasjon?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Kronisk leversykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

## Kronisk leversykdom: Oppstod forverringen etter koronainfeksjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Kronisk leversykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei


Ja

Vet ikke / usikker

 Sideskift


Side 46

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Gjentatte herpesutbrudd» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

## Gjentatte herpesutbrudd

## Gjentatte herpesutbrudd: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Gjentatte herpesutbrudd» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

Nei

Ja


Vet ikke / usikker

## Gjentatte herpesutbrudd: Når ca. oppstod forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Gjentatte herpesutbrudd: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»


Velg ... 

## Oppgi måned:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Gjentatte herpesutbrudd: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ... 

## Hvordan vil du beskrive forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Gjentatte herpesutbrudd: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Akutt forverring, kortvarig og forbigående (dager)


Akutt forverring, langvarig (uker/måneder/år)

Gradvis vedvarende forverring

Svingende (symptomer som kommer og går)

Annet

## Annet, beskriv:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «Hvordan vil du beskrive forverringen?»

## Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Gjentatte herpesutbrudd: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke

## Hvor lenge varte forverringen?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder

4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Hvor lenge har forverringen vart?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder

4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Gjentatte herpesutbrudd: Oppstod forverringen etter koronavaksinasjon?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Gjentatte herpesutbrudd: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

## Gjentatte herpesutbrudd: Oppstod forverringen etter koronainfeksjon?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Gjentatte herpesutbrudd: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker



Sideskift

Side 47

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Helvetesild / smerter etter helvetesild» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

## Helvetesild / smerter etter helvetesild

Helvetesild / smerter etter helvetesild: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?




Dette elementet vises kun dersom alternativet «Helvetesild / smerter etter helvetesild» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

Nei

Ja


Vet ikke / usikker

## Helvetesild / smerter etter helvetesild: Når ca. oppstod forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Helvetesild / smerter etter helvetesild: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»


Velg ... 

## Oppgi måned:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Helvetesild / smerter etter helvetesild: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ... 

## Hvordan vil du beskrive forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Helvetesild / smerter etter helvetesild: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Akutt forverring, kortvarig og forbigående (dager)


Akutt forverring, langvarig (uker/måneder/år)

Gradvis vedvarende forverring


Svingende (symptomer som kommer og går)

Annet

## Annet, beskriv:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «Hvordan vil du beskrive forverringen?»

## Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Helvetesild / smerter etter helvetesild: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke

## Hvor lenge varte forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Hvor lenge har forverringen vart?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Helvetesild / smerter etter helvetesild: Oppstod forverringen etter koronavaksinasjon?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Helvetesild / smerter etter helvetesild: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

## Helvetesild / smerter etter helvetesild: Oppstod forverringen etter koronainfeksjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Helvetesild / smerter etter helvetesild: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei


Ja

Vet ikke / usikker

 Sideskift


Side 48

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kroniske betennelse i blodårer» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

### Kroniske betennelse i blodårer

Kroniske betennelse i blodårer: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kroniske betennelse i blodårer» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

Nei

Ja


Vet ikke / usikker

Kroniske betennelse i blodårer: Når ca. oppstod forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Kroniske betennelse i blodårer: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»


Velg ... 

Oppgi måned:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Kroniske betennelse i blodårer: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»


Velg ... 

## Hvordan vil du beskrive forverringen?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Kroniske betennelse i blodårer: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

- Akutt forverring, kortvarig og forbigående (dager)
- Akutt forverring, langvarig (uker/måneder/år)
- Gradvis vedvarende forverring
- Svingende (symptomer som kommer og går)
- Annet

### Annet, beskriv:


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «Hvordan vil du beskrive forverringen?»

## Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Kroniske betennelse i blodårer: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

- Nei
- Ja
- Vet ikke


## Hvor lenge varte forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

- Mindre enn 1 måned
- 1-3 måneder
- 4-6 måneder
- 7-12 måneder
- 13-18 måneder
- Mer enn 18 måneder



## Hvor lenge har forverringen vart?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Kroniske betennelse i blodårer: Oppstod forverringen etter koronavaksinasjon?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Kroniske betennelse i blodårer: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

## Kroniske betennelse i blodårer: Oppstod forverringen etter koronainfeksjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Kroniske betennelse i blodårer: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei


Ja

Vet ikke / usikker

 Sideskift


Side 49

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Psoriasis» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

## Psoriasis

## Psoriasis: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Psoriasis» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

Nei

Ja


Vet ikke / usikker

## Psoriasis: Når ca. oppstod forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Psoriasis: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»


Velg ... 

## Oppgi måned:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Psoriasis: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ... 

## Hvordan vil du beskrive forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Psoriasis: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Akutt forverring, kortvarig og forbigående (dager)


Akutt forverring, langvarig (uker/måneder/år)

Gradvis vedvarende forverring


Svingende (symptomer som kommer og går)

Annet

## Annet, beskriv:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «Hvordan vil du beskrive forverringen?»

## Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Psoriasis: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke

## Hvor lenge varte forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Hvor lenge har forverringen vart?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Psoriasis: Oppstod forverringen etter koronavaksinasjon?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Psoriasis: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

## Psoriasis: Oppstod forverringen etter koronainfeksjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Psoriasis: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei


Ja

Vet ikke / usikker

 Sideskift


Side 50

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kronisk eksem» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

## Kronisk eksem

Kronisk eksem: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kronisk eksem» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

Nei

Ja


Vet ikke / usikker

Kronisk eksem: Når ca. oppstod forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Kronisk eksem: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»


Velg ... 

Oppgi måned:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Kronisk eksem: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ... 

## Hvordan vil du beskrive forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Kronisk eksem: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Akutt forverring, kortvarig og forbigående (dager)


Akutt forverring, langvarig (uker/måneder/år)

Gradvis vedvarende forverring


Svingende (symptomer som kommer og går)

Annet

### Annet, beskriv:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «Hvordan vil du beskrive forverringen?»

## Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Kronisk eksem: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke

## Hvor lenge varte forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Hvor lenge har forverringen vart?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Kronisk eksem: Oppstod forverringen etter koronavaksinasjon?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Kronisk eksem: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

## Kronisk eksem: Oppstod forverringen etter koronainfeksjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Kronisk eksem: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei


Ja

Vet ikke / usikker

 Sideskift


Side 51

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annen kronisk hudsykdom» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

## Annen kronisk hudsykdom

## Annen kronisk hudsykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annen kronisk hudsykdom» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

Nei

Ja


Vet ikke / usikker

## Annen kronisk hudsykdom: Når ca. oppstod forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Annen kronisk hudsykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»


Velg ...

## Oppgi måned:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Annen kronisk hudsykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ...

## Hvordan vil du beskrive forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Annen kronisk hudsykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Akutt forverring, kortvarig og forbigående (dager)


Akutt forverring, langvarig (uker/måneder/år)

Gradvis vedvarende forverring

Svingende (symptomer som kommer og går)

Annet

## Annet, beskriv:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «Hvordan vil du beskrive forverringen?»

## Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Annen kronisk hudsykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke

## Hvor lenge varte forverringen?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder

4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Hvor lenge har forverringen vart?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder

4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder



## Annen kronisk hudsykdom: Oppstod forverringen etter koronavaksinasjon?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Annen kronisk hudsykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

## Annen kronisk hudsykdom: Oppstod forverringen etter koronainfeksjon?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Annen kronisk hudsykdom: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker



Sideskift

Side 52

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annen kronisk sykdom/tilstand» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

## Annen kronisk sykdom/tilstand

Annen kronisk sykdom/tilstand: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annen kronisk sykdom/tilstand» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

## Annen kronisk sykdom/tilstand: Når ca. oppstod forverringen?

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Annen kronisk sykdom/tilstand: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ... 

## Oppgi måned:

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Annen kronisk sykdom/tilstand: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Velg ... 

## Hvordan vil du beskrive forverringen?

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Annen kronisk sykdom/tilstand: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Akutt forverring, kortvarig og forbigående (dager)

Akutt forverring, langvarig (uker/måneder/år)

Gradvis vedvarende forverring

Svingende (symptomer som kommer og går)

Annet

## Annet, beskriv:

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «Hvordan vil du beskrive forverringen?»

## Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?


**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Annen kronisk sykdom/tilstand: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke

## Hvor lenge varte forverringen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Hvor lenge har forverringen vart?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplever du fortsatt at tilstanden er forverret i forhold til tidligere?»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder


4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

Mer enn 18 måneder

## Annen kronisk sykdom/tilstand: Oppstod forverringen etter koronavaksinasjon?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Annen kronisk sykdom/tilstand: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker

## Annen kronisk sykdom/tilstand: Oppstod forverringen etter koronainfeksjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Annen kronisk sykdom/tilstand: Har du opplevd en forverring av tilstanden siden januar 2020?»

Nei

Ja


Vet ikke / usikker

 Sideskift

Side 53

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

## Har du justert medisiner grunnet forverring av kronisk(e) lidelse(r) siden januar 2020?


 Dette elementet vises kun dersom minst ett av alternativene «Annen kronisk mage- og tarmsykdom», «Irritabel tarm syndrom (IBS)», «Diabetes type 2», «Diabetes type 1», «Lavt stoffskifte (hypothyreose)», «Høyt stoffskifte (hyperthyreose)», «Immunsvikt pga. medikamenter/transplantasjon», «Betennelse i bukspyttkjertelen (pankreatitt)», «Kols», «Astma», «Høyt blodtrykk», «Annen kronisk lungesykdom», «Cøliaki», «Kronisk hjerte- og karsykdom», «Crohns sykdom», «Ulcerøs kolitt», «Migrene», «ME (kronisk utmattelsessyndrom)», «Multippel sklerose», «Annen hodepine (kronisk vedvarende)», «Kronisk nyresykdom», «Annen kronisk nevrologisk sykdom», «Gjentatte herpesutbrudd», «Kronisk leversykdom», «Leddgikt», «Kreft (har nå)», «Polymyalgia revmatika (muskelsmerter skulder og bekkenregion)», «Bekhterevs sykdom», «Trigeminusneuralgi (anfallsvisе ansiktssmerter)», «Temporalarteritt (tinningsmerter og hodepine)», «Annen kronisk muskel-/skjelettsykdom», «Myastenia gravis (muskelsvakhet/lammelser)», «Kroniske betennelse i blodårer», «Helvetesild / smerter etter helvetesild», «Kronisk eksem», «Psoriasis», «Annen kronisk sykdom/tilstand», «Annen kronisk hudsykdom» eller «Allergi» er valgt i spørsmålet «1.11. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:»

Nei

Ja

Vet ikke / usikker / ikke aktuelt


## Når justerte du medisiner?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Har du justert medisiner grunnet forverring av kronisk(e) lidelse(r) siden januar 2020?»

Oppgi år:

Velg ... 

## Oppgi måned:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Har du justert medisiner grunnet forverring av kronisk(e) lidelse(r) siden januar 2020?»

Velg ... 

 Sideskift

Side 54

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

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

Ingen

1 dose


2 doser

3 doser

4 doser

Vet ikke

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

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «3 doser» eller «4 doser» er valgt i spørsmålet «1.12. 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 uønsket reaksjon eller bivirkning etter <b>siste</b> dose av korona<b>vaksinen</b>?»

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 uønsket reaksjon eller bivirkning etter <b>siste</b> dose av koronavaksinen?»

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: 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"/>

 Sideskift



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

### 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"/>

Sideskift

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*





Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter <b>siste</b> dose av korona<b>vaksinen</b>?»

### 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"/>
Brystsmerter	<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"/>

 Sideskift

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

## Andre bivirkninger etter siste dose av koronavaksinen?

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter <b>siste</b> dose av korona<b>vaksinen</b>?»

Nei

Ja

## Andre bivirkninger etter koronavaksinasjonen, beskriv:

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Andre bivirkninger etter siste dose av korona<b>vaksinen</b>?»

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

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter <b>siste</b> dose av korona<b>vaksinen</b>?»

Nei

Ja

Vet ikke

## Kryss av:

**i** 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 <b>siste</b> dose?»

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

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

