

= gjensidig utelukkende

= flervalg

Utsending NorFlu Korona og Moba Korona Runde 56, (utsendingsdato: 20.11.2023)

UngVoksen Runde 17 og Seniorskohorten Runde 13, (utsendingsdato: 23.11.2023)

NorFlu runde 55 er brukt som utgangspunkt for skjemaenkastet men mange av spørsmålene er justert eller endret noe så legg inn teksten slik den står.

SkjemaID: 382511

Lenke: <https://nettskjema.no/a/seniorkohortenr13>

Testpinkode: AHN65razV



Seniorskohorten

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

Hovedhensikten er å få mer kunnskap om koronavirusssykdom og effekt av vaksinasjon.

Det er 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 *

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

Nei | Ja

Hvis Ja:

Hvor mange dager er det siden sykdommen/symptomene begynte?

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:

Nesten ikke syk | Ganske syk, lå i flere dager | Veldig syk | Så syk at jeg ble innlagt på sykehus

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

1-2 dager | 3-5 dager | 6-10 dager | 11 dager eller mer | Vet ikke

Er fortsatt syk

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

1-2 dager etter symptomstart | 3-5 dager etter symptomstart | 6-10 dager etter symptomstart | 11 dager eller mer etter symptomstart | Vet ikke

Var du borte fra jobb, daglig aktivitet eller ble du sykemeldt?

- Nei
- Ja
- Vet ikke / husker ikke

Hvis Ja:

Kryss av:

- 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

Er du nå plaget av hoste?

Nei | Ja

Hvis Ja:

Er det vesentlig tørrhoste eller slimhoste?

Tørrhoste | Slimhoste

Har du nå rennende nese eller nyser?

Nei | Ja

Har du nå tett nese?

Nei | Ja

Har du nå sårhet i halsen?

Nei | Ja

Hvis Ja:

Er det smertefullt å svelge?

Nei | Ja

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

Nei | Ja

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

Nei | Ja

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

Nei | Ja | Vet ikke / ikke målt

Hvis Ja eller Vet ikke / ikke målt:

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

Nei | Ja

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

Nei | Ja

Hvis Ja:

Kryss av: (avkrysningsbokser)

Magesmerter | Kvalme | Diaré

Har du de siste 3 dagene hatt muskelsmerter?

Nei | Ja

Har du de siste 3 dagene opplevd svimmelhet?

Nei | Ja

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

Hvis Ja:

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

- Mistenkt eller sikker koronavirusykdom
- Mistenkt eller sikker influensa
- Lungebetennelse
- Halsbetennelse
- Forkjølelse
- Annen infeksjon
- Skade
- Annen sykdom
- Ingen diagnose / rutinesjekk / bedriftshelsetjenesten / 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

1.5. Mistenker du eller vet du at du har hatt **koronavirusinfeksjon** de siste 14 dagene?

Nei | Ja | Vet ikke / husker ikke

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

Nei | Ja | Vet ikke

Hvis Ja:

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

Nedtrekksliste:

1 gang | 2 ganger | 3 ganger | 4 ganger | 5 ganger | 6 ganger | 7 ganger | 8 ganger | 9 ganger | 10 ganger | 11 ganger | 12 ganger | 13 ganger | 14 ganger | 15 ganger eller flere | Vet ikke

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

- 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?

- 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 de siste 14 dagene?

Nei | Ja | Vet ikke

Hvis Ja:

Hvilke av testene påviste koronainfeksjon?

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):

Spesialfelt Dato (kalenderfunksjon)

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

Nei | Ja | Vet ikke

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

Nei | Ja | Vet ikke

Hvis Ja:

Viste testen at du hadde **influensavirusinfeksjon**?

Nei | Ja | Vet ikke

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 **siden juni 2023**.

Spørsmålene kan virke repeterende, men ved å spørre på denne måten kan vi enkelt få kunnskap om endring i smitte, testing og sykdomsbyrde. Denne informasjonen er spesielt viktig for overvåkingen av covid-19, siden testing ikke er pålagt.

1.9. Har du vært syk med symptomer fra luftveiene, hatt sykdomsfølelse eller feber siden juni 2023?

Nei | Ja | Vet ikke / husker ikke

1.10. Mistenker du eller vet du at du har hatt **koronavirusinfeksjon** siden juni 2023?

Nei | Ja | Vet ikke / husker ikke

Hvis Ja:

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

Ikke syk | Nesten ikke syk | Ganske syk, lå i flere dager | Veldig syk | Så syk at jeg ble innlagt på sykehus

Sideskift

1.11. Er du blitt testet / har du testet deg for **koronavirusinfeksjon** siden juni 2023?

Nei | Ja | Vet ikke / husker ikke

Hvis Ja:

Hvor mange ganger er du blitt testet / har du testet deg siden juni 2023?

Nedtrekksliste:

1 gang | 2 ganger | 3 ganger | 4 ganger eller flere | Vet ikke / husker ikke

Hva slags test(er) tok du?

- 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 / husker ikke

Fikk du påvist koronavirusinfeksjon siden juni 2023?

Nei | Ja | Vet ikke / husker ikke

Hvis Ja:

Hvilke av testene påviste koronainfeksjon?

Hurtigtest | PCR-test | Både hurtigtest og PCR-test

Oppgi dato for **første** positive test i løpet av denne perioden, uavhengig av om det er hurtigtest eller PCR-test:

Spesialfelt Dato (kalenderfunksjon)

1.12. Har du **noen gang** fått påvist smitte med koronavirus (SARS-CoV-2) i nese-/halsprøve eller spyttprøve?

Nei | Ja | Vet ikke / husker ikke

Hvis Ja:

Hvor **mange ganger totalt** har du fått påvist koronainfeksjon?

Nedtrekksliste:

1 gang | 2 ganger | 3 ganger eller mer | Vet ikke / husker ikke

Sideskift

1.13. Er du blitt testet for **influensavirusinfeksjon** siden juni 2023?

Nei | Ja | Vet ikke / husker ikke

Hvis Ja:

Viste testen at du hadde influensavirusinfeksjon?

Nei | Ja | Vet ikke / husker ikke

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

- Ingen
- 1 dose
- 2 doser
- 3 doser
- 4 doser
- 5 doser
- 6 doser eller flere
- Vet ikke / husker ikke

Hvis Ja 1-6 doser eller flere:

Når fikk du din **siste** dose av koronavaksine?

Oppgi år:

Nedtrekksliste:

2021 | 2022 | 2023

Hvis 2023:

Oppgi ca. måned:

Nedtrekklister:

Januar | Februar | Mars | April | Mai | Juni | Juli | August | September | Oktober |
November | Desember | Vet ikke / husker ikke

Hvis 2023:

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

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

Hvis Ja:

Hvor lenge etter **siste** dose startet bivirkning(e)?

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

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

Matrise med radioknapper

Smerter, hevelse i armen

Feber

Frysninger

Uvelfølelse

Dårlig matlyst

Hodepine

Utslett andre steder på kroppen enn rundt stikkstedet

Hudblødninger/blåmerker

Neseblod

Blødning fra tannkjøtt

Sår i munnen

Blodpropp

For kvinner: Uvanlig kraftig menstruasjonsblødning

For kvinner: Uventet underlivsblødning

Svaralternativ:

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
-----	----------------------	-----------------	-----------------	-----------------	----------------	----------------	--------------------

Bivirkninger etter **siste** dose av koronaviruset:

Matrise med radioknapper

Kvalme, oppkast

Magesmerter

Diaré

Svimmelhet

Besvimelse

Influensafølelse

Muskel- og leddsmerter

Generelle smerter

Slapphet

Hovne lymfekjertler

Allergisk reaksjon

Anafylaktisk reaksjon
Muskelsvakhet på den ene siden av ansiktet
Tretthet/søvnighet

Svaralternativ:	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
-----------------	-----	----------------------	-----------------	-----------------	-----------------	----------------	----------------	--------------------

Bivirkninger etter **siste** dose av koronavirusvaksinen:

Matrise med radioknapper

Søvnløshet (insomni)

Øresus

Brystsmerter

Tung pust

Hurtig puls

Uregelmessig puls

Høyt blodtrykk

Lavt blodtrykk

Betennelse i hjerteposen (perikarditt)

Betennelse i hjertemuskelen (myokarditt)

Helvetesild

Herpesutbrudd

Svaralternativ:	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
-----------------	-----	----------------------	-----------------	-----------------	-----------------	----------------	----------------	--------------------

Andre bivirkninger etter **siste** dose av koronavirusvaksinen?

Nei

Ja

Hvis Ja:

Andre bivirkninger etter koronavirusvaksinasjonen, beskriv:

Tekstfelt, stort

Hvis Ja Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter koronavirusvaksinen

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

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

Hvis Ja:

Kryss av:

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

1.15. Har du tatt **influensavaksine** i løpet av høsten 2023?

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

Hvis Ja:

Oppgi måned:

Nedtrekklister:

September | Oktober | November | Desember | Vet ikke / husker ikke

Hvis ja:

Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter **influensavaksinen**?

- Nei
- Ja
- Vet ikke / husker ikke

Hvis Ja:

Hvor lenge etter **vaksinen** startet bivirkning(e)?

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

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

Matrise med radioknapper

Smerter, hevelse i armen

Feber

Frysninger

Uvelfølelse

Dårlig matlyst

Hodepine

Utslett andre steder på kroppen enn rundt stikkstedet

Hudblødninger/blåmerker

Neseblod

Blødning fra tannkjøtt

Sår i munnen

Blodpropp

For kvinner: Uvanlig kraftig menstruasjonsblødning

For kvinner: Uventet underlivsblødning

Svaralternativ:	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
-----------------	-----	----------------------	-----------------	-----------------	-----------------	----------------	----------------	--------------------

Bivirkninger etter **influensavaksinen**

Matrise med radioknapper

Kvalme, oppkast

Magesmerter

Diaré

Svimmelhet

Besvimelse

Influensafølelse

Muskel- og leddsmerter

Generelle smerter

Slapphet

Hovne lymfekjertler

Allergisk reaksjon

Anafylaktisk reaksjon
Muskelsvakhet på den ene siden av ansiktet
Tretthet/søvnighet

Svaralternativ:	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
-----------------	-----	----------------------	-----------------	-----------------	-----------------	----------------	----------------	--------------------

Bivirkninger etter **influensavaksinen**

Matrise med radioknapper

Søvnløshet (insomni)

Øresus

Brystsmerter

Tung pust

Hurtig puls

Uregelmessig puls

Høyt blodtrykk

Lavt blodtrykk

Betennelse i hjerteposen (perikarditt)

Betennelse i hjertemuskelen (myokarditt)

Helvetesild

Herpesutbrudd

Svaralternativ:	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
-----------------	-----	----------------------	-----------------	-----------------	-----------------	----------------	----------------	--------------------

Andre bivirkninger etter **influensavaksinen**?

Nei

Ja

Hvis Ja:

Andre bivirkninger etter **influensavaksinasjonen**, beskriv:

Tekstfelt, stort

Hvis Ja Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter **influensavaksinen**?

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

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

Hvis Ja:

Kryss av:

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

1.16. Har du tatt **pneumokokkvaksine** (vaksine mot lungebetennelse) siden januar 2023?

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

Hvis Ja:

Hvilken måned fikk du **pneumokokkvaksine** i 2023?

Oppgi ca. måned:

Nedtrekkliste:

Januar | Februar | Mars | April | Mai | Juni | Juli | August | September | Oktober | November | Desember | Vet ikke / husker ikke

Hvis ja:

Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter **pneumokokkvaksine**?

- Nei
- Ja
- Vet ikke / husker ikke

Hvis Ja:

Hvor lenge etter **vaksinen** startet bivirkningen(e)?

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

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

Matrise med radioknapper

Smerter, hevelse i armen

Feber

Frysninger

Uvelfølelse

Dårlig matlyst

Hodepine

Utslett andre steder på kroppen enn rundt stikkstedet

Hudblødninger/blåmerker

Neseblod

Blødning fra tannkjøtt

Sår i munnen

Blodpropp

For kvinner: Uvanlig kraftig menstruasjonsblødning

For kvinner: Uventet underlivsblødning

Svaralternativ:	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
-----------------	-----	----------------------	-----------------	-----------------	-----------------	----------------	----------------	--------------------

Bivirkninger etter **pneumokokkvaksine**:

Matrise med radioknapper

Kvalme, oppkast

Magesmerter

Diaré

Svimmelhet

Besvimelse

Influensafølelse

Muskel- og leddsmerter

Generelle smerter

Slapphet

Hovne lymfekjertler
Allergisk reaksjon
Anafylaktisk reaksjon
Muskelsvakhet på den ene siden av ansiktet
Tretthet/søvnighet

Svaralternativ:	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
-----------------	-----	----------------------	-----------------	-----------------	-----------------	----------------	----------------	--------------------

Bivirkninger etter **pneumokokkvaksine**:

Matrise med radioknapper

Søvnløshet (insomni)

Øresus

Brystsmerter

Tung pust

Hurtig puls

Uregelmessig puls

Høyt blodtrykk

Lavt blodtrykk

Betennelse i hjerteposen (perikarditt)

Betennelse i hjertemuskelen (myokarditt)

Helvetesild

Herpesutbrudd

Svaralternativ:	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
-----------------	-----	----------------------	-----------------	-----------------	-----------------	----------------	----------------	--------------------

Andre bivirkninger etter **pneumokokkvaksine**?

Nei

Ja

Hvis Ja:

Andre bivirkninger etter **pneumokokkvaksine**, beskriv:

Tekstfelt, stort

Hvis Ja

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

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

Hvis Ja:

Kryss av:

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

1. 17 Har du hørt om den nye **RS virus vaksinen** for voksne?

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

1. 18 Har du blitt anbefalt å ta den nye **RS virus vaksinen**?

Vaksinen kan i dag vurderes til voksne i alderen 60 år og eldre. Vaksinen ble først tilgjengelig i Norge fra august 2023.

- Nei
- Ja
- Vet ikke / husker ikke

1. 19 Er du blitt vaksinert med den nye **RS virus vaksinen** i løpet av høsten 2023?

- Nei
- Ja
- Vet ikke / husker ikke

Hvis Ja:

Oppgi måned:

Nedtrekklister:

September | Oktober | November | Desember | Vet ikke / husker ikke

Hvis Ja:

Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter **RS virus vaksinen**?

- Nei
- Ja
- Vet ikke / husker ikke

Hvis Ja:

Hvor lenge etter **vaksinen** startet bivirkning(e)?

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

Hadde du noen av følgende bivirkninger etter **RS virus vaksinen** og i så fall, hvor lenge?

Matrise med radioknapper

Smertesmerter, hevelse i armen

Feber

Frysninger

Uvelfølelse

Dårlig matlyst

Hodepine

Utslett andre steder på kroppen enn rundt stikkstedet

Hudblødninger/blåmerker

Neseblod

Blødning fra tannkjøtt

Sår i munnen

Blodpropp

For kvinner: Uvanlig kraftig menstruasjonsblødning

For kvinner: Uventet underlivsblødning

Svaralternativ:

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
-----	----------------------	-----------------	-----------------	-----------------	----------------	----------------	--------------------

Bivirkninger etter **RS virus vaksine**:

Matrise med radioknapper

Kvalme, oppkast
Magesmerter
Diaré
Svimmelhet
Besvimelse
Influensafølelse
Muskel- og leddsmerter
Generelle smerter
Slapphet
Hovne lymfekjertler
Allergisk reaksjon
Anafylaktisk reaksjon
Muskelsvakhet på den ene siden av ansiktet
Tretthet/søvnighet

Svaralternativ:	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
-----------------	-----	----------------------	-----------------	-----------------	-----------------	----------------	----------------	--------------------

Bivirkninger etter **RS virus vaksine**:

Matrise med radioknapper

Søvnløshet (insomni)
Øresus
Brystsmerter
Tung pust
Hurtig puls
Uregelmessig puls
Høyt blodtrykk
Lavt blodtrykk
Betennelse i hjerteposen (perikarditt)
Betennelse i hjertemuskelen (myokarditt)
Helvetesild
Herpesutbrudd

Svaralternativ:	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
-----------------	-----	----------------------	-----------------	-----------------	-----------------	----------------	----------------	--------------------

Andre bivirkninger etter **RS virus vaksine**?

- Nei
 Ja

Hvis Ja:

Andre bivirkninger etter **RS virus vaksine**, beskriv:

Tekstfelt, stort

Hvis Ja

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

- Nei
 Ja
 Vet ikke / husker ikke

Hvis Ja:

Kryss av:

- 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

1.20 Har du høsten 2023 fått **to eller flere vaksiner** på samme dag?

- Nei
- Ja
- Ikke aktuelt (har ikke vaksinert meg eller fått flere vaksiner samtidig)
- Vet ikke / husker ikke

Hvis Ja:

Kryss av for **hvilke** vaksiner du fikk på samme dag:

- Influensavaksine
- Koronavaksine
- Pneumokokkvaksine
- Annen vaksine (f. eks. reisevaksine, vaksine mot helvetesild, vaksine mot RS virus)

Tekstfelt:

Det kan være flere grunner til at man ønsker å ta eller ikke ta vaksine.

Under spør vi deg om du har tatt eller planlegger å ta koronavaksine og/eller influensavaksine i løpet av høsten 2023 eller ikke, og hvorfor du ønsker eller ikke ønsker å ta vaksinen.

1.21 Har du tatt **koronavaksine** hittil i høst, eller planlegger du å ta **koronavaksine** før utgangen av 2023?

Nei | Ja, har tatt | Ja, planlegger å ta | Vet ikke / husker ikke

Hvis Nei, Vet ikke / husker ikke:

Kryss av for hvorfor du har svart **Nei** eller **Vet ikke / husker ikke**:

Du kan krysse av for flere svaralternativ.

- Jeg er ikke i en risikogruppe
- Jeg har hatt korona
- Jeg tror ikke korona er så farlig for meg
- Jeg er ikke blitt anbefalt/tilbudt koronavaksine
- Jeg liker ikke/er engstelig for å ta sprøyter
- Jeg er ikke bekymret for alvorlig koronasykdom selv om jeg er i en risikogruppe
- Jeg er koronavaksinert, men ønsker ikke å få en ny dose fordi jeg har opplevd ubehag/bivirkninger etter tidligere dose(r)
- Jeg er koronavaksinert, og synes jeg har fått nok doser
- Jeg er gravid og redd for at det kan være skadelig for fosteret
- Jeg er engstelig for bivirkninger
- Jeg ønsker at kroppen skal utvikle naturlig immunitet
- Jeg har ikke tillit til koronavaksinen
- Jeg er prinsipielt motstander av vaksiner
- Helsepersonell frarådet koronavaksine av medisinske årsaker
- Jeg velger å ikke vaksinere meg etter å ha tilegnet meg informasjon om koronavaksinen
- Jeg er usikker på om jeg trenger koronavaksinen/jeg mangler informasjon
- Jeg er usikker på hvor jeg kan ta koronavaksinen
- Har ikke vært et tema/ingen særskilt grunn
- Annet

Hvis Annet:

Annet, beskriv:

Hvis Ja har tatt, Ja planlegger å ta:

Kryss av for hvorfor du har svart **Ja har tatt koronavirusvaksine** eller **Ja planlegger å ta koronavirusvaksine:**

Du kan krysse av for flere svaralternativ.

- Jeg er i en risikogruppe
- For å unngå å bli syk
- Engstelig for å bli alvorlig syk
- Jeg er gravid
- Fastlegen/annet helsepersonell foreslo/anbefalte koronavirusvaksine
- Redusere risikoen for å smitte andre med korona
- Jeg velger å vaksinere meg etter å ha tilegnet meg informasjon om koronavirusvaksinen
- På grunn av anbefaling fra myndighetene
- På grunn av arbeidssituasjonen min/fikk tilbud om koronavirusvaksine via jobben
- Medieoppmerksomhet
- Annet

Hvis Annet:

Annet, beskriv:

1.22 Har du tatt **influensavaksine** hittil i høst eller planlegger du å ta **influensavaksine** før utgangen av 2023?

Nei | Ja, har tatt | Ja, planlegger å ta | Vet ikke / husker ikke

Hvis Nei, Vet ikke / husker ikke:

Kryss av for hvorfor du har svart **Nei** eller **Vet ikke / husker ikke.**

Du kan krysse av for flere svaralternativ.

- Jeg er ikke i en risikogruppe
- Jeg tror ikke influensa er så farlig for meg
- Jeg er ikke blitt anbefalt/tilbudt influensavaksine
- Jeg liker ikke/er engstelig for å ta sprøyter
- Jeg er ikke bekymret for alvorlig influensasykdom selv om jeg er i en risikogruppe
- Jeg er gravid og redd for at influensavaksinen kan være skadelig for fosteret
- Jeg er engstelig for bivirkninger
- Jeg har opplevd ubehag /bivirkninger etter tidligere influensavaksine
- Jeg ønsker at kroppen skal utvikle naturlig immunitet
- Jeg har ikke tillit til influensavaksinen
- Jeg er prinsipielt motstander av vaksiner
- Helsepersonell frarådet influensavaksine av medisinske årsaker
- Jeg velger å ikke vaksinere meg etter å ha tilegnet meg informasjon om influensavaksinen
- Jeg er usikker på om jeg trenger influensavaksinen/jeg mangler informasjon
- Jeg er usikker på hvor jeg kan ta influensavaksinen
- Har ikke vært et tema/ingen særskilt grunn
- Influensavaksine koster for mye/fordi jeg må betale selv
- Tror ikke influensavaksinen virker
- Annet

Hvis Annet er krysset av for så kommer følgende i tillegg:

Annet, beskriv:

Hvis Ja har tatt, Ja planlegger å ta:

Kryss av for hvorfor du har svart **Ja har tatt influensavaksine** eller **Ja planlegger å ta influensavaksine:**

Du kan krysse av for flere svaralternativ.

- Jeg er i en risikogruppe
- For å unngå å bli syk

- Engstelig for å bli alvorlig syk
- Jeg er gravid
- Fastlegen/annet helsepersonell foreslo/anbefalte influensavaksine
- Redusere risikoen for å smitte andre med influensa
- Jeg velger å vaksinere meg etter å ha tilegnet meg informasjon om influensavaksinen
- På grunn av anbefaling fra myndighetene
- På grunn av arbeidssituasjonen min/fikk tilbud om influensavaksine via jobben
- Jobber i helsetjenesten/helsepersonell
- Medieoppmerksomhet
- Influensavaksinen var lett tilgjengelig på apotek
- Annet

Hvis Annet:

Annet, beskriv:

1.23 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:

Lineær skala

0 – Verst mulig | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 – Best mulig

1.24 Har du i løpet av de siste 14 dagene vært plaget med noe av det følgende?

Matrise med radioknapp

Stadig redd eller engstelig

Nervøsitet, indre uro

Følelse av håpløshet med hensyn til framtiden

Nedtrykt, tungsindig

Mye bekymret eller urolig

Svaralternativ:

Ikke plaget	Litt plaget	Ganske mye plaget	Veldig mye plaget
-------------	-------------	-------------------	-------------------

1.25. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager **nå**:

- Utmattelse («fatigue»)
- Feber som kommer og går
- Kortpustethet
- Hoste
- Nedsatt lungefunksjon
- Leddsmerter
- Muskelsmerter
- Brystsmerter
- Rask puls eller hjertebank
- Hjertemuskelbetennelse («myokarditt»)
- Nyresykdom
- Svimmelhet
- Problemer med tenkning og konsentrasjon («hjerne-tåke»)
- Dårligere hukommelse
- Humørendringer
- Søvnproblemer
- Hodepine
- Depresjon
- Angst
- Hudutslett
- Hårtap
- Endret smaksans eller luktesans
- Magesmerter
- Diaré
- Generelle smerter
- Hovne lymfekjertler
- Annet

Hvis Annet:

Annet, beskriv:

Hvis krysset av for en eller flere tilstander/plager, inkl. «Annet», så kommer følgende opp for hver:

[Hva som er avkrysset]: Oppgi hvor lenge du har hatt dette:

- Mindre enn 1 måned
- 1-3 måneder
- 4-6 måneder
- 7-12 måneder
- 13-18 måneder
- 19-24 måneder
- Mer enn 24 måneder

Hvis krysset av for en eller flere tilstander/plager, inkl. «Annet», så kommer følgende opp for hver:

[Hva som er avkrysset]: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten din?

- Nei
- Ja, litt
- Ja, en del
- Ja, mye
- Ja, svært mye
- Usikker / vet ikke

Hvis krysset av for en eller flere tilstander/plager, inkl. «Annet», over så kommer følgende spørsmål opp:

Har du vært borte fra jobb, daglig aktivitet, eller vært sykemeldt på grunn av denne tilstanden/disse plagene, eller har tilstanden(e) forhindret aktiviteter på fritiden?

- Nei
- Ja
- Vet ikke / husker ikke

Hvis Ja:

Kryss av:

Det er mulig å krysse av på flere alternativer:

- 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)
- Forhindret fra aktiviteter på fritiden
- Annet

Hvis Ja:

Hvilken eller hvilke tilstand(er) førte til at du var borte fra jobb/daglig aktivitet/sykemeldt/forhindret fra aktiviteter på fritiden?

Beskriv.

Tekstfelt, stort

Tekstfelt

Under følger noen spørsmål om du føler deg sliten eller utmattet og i hvor stor grad. Spørsmålene kommer fra et standardisert spørsmålssett slik at vi kan sammenlikne våre funn med andre studier. Vi ber deg svare på alle spørsmålene så godt du kan.

Hvor ofte har du hatt følgende **symptomer** de siste 6 månedene?

1.26. Uvanlig tung følelse etter fysisk aktivitet?

Radioknapp

Aldri | Noen ganger | Halvparten av gangene | Flesteparten av gangene | Hver gang

Hvis: Noen ganger, Halvparten av gangene, Flesteparten av gangene, Hver gang

Hvor mye har dette plaget deg de siste 6 månedene?

Litt plaget | Moderat plaget | Alvorlig plaget | Veldig alvorlig plaget

1.27. Kraftløs og utmattet **dagen etter** du har utført dagligdagse aktiviteter som ikke er anstrengende?

Aldri | Noen ganger | Halvparten av gangene | Flesteparten av gangene | Hver gang

Hvis: Noen ganger, Halvparten av gangene, Flesteparten av gangene, Hver gang

Hvor mye har dette plaget deg de siste 6 månedene?

Litt plaget | Moderat plaget | Alvorlig plaget | Veldig alvorlig plaget

1.28. Mentalt sliten / sliten i hodet etter den minste anstrengelse?

Aldri | Noen ganger | Halvparten av gangene | Flesteparten av gangene | Hver gang

Hvis: Noen ganger, Halvparten av gangene, Flesteparten av gangene, Hver gang

Hvor mye har dette plaget deg de siste 6 månedene?

Litt plaget | Moderat plaget | Alvorlig plaget | Veldig alvorlig plaget

1.29. Fysisk sliten etter minimal / lett trening?

Aldri | Noen ganger | Halvparten av gangene | Flesteparten av gangene | Hver gang

Hvis: Noen ganger, Halvparten av gangene, Flesteparten av gangene, Hver gang

Hvor mye har dette plaget deg de siste 6 månedene?

Litt plaget | Moderat plaget | Alvorlig plaget | Veldig alvorlig plaget

1.30. «Tom for batteri» og/eller syk etter lett aktivitet?

Aldri | Noen ganger | Halvparten av gangene | Flesteparten av gangene | Hver gang

Hvis: Noen ganger, Halvparten av gangene, Flesteparten av gangene, Hver gang

Hvor mye har dette plaget deg de siste 6 månedene?

Litt plaget | Moderat plaget | Alvorlig plaget | Veldig alvorlig plaget

1.31. I løpet av de siste 6 månedene, har du grunnet utmattelse vært borte fra jobb, daglig aktivitet, vært sykemeldt, eller vært forhindret fra aktiviteter på fritiden?

- Nei
- Ja
- Vet ikke / husker ikke

Hvis Ja:

Kryss av:

Det er mulig å krysse av på flere alternativer:

- 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)
- Forhindret fra aktiviteter på fritiden
- Annet

1.32 Har du høyt blodtrykk?

- Nei
- Ja
- Vet ikke / husker ikke

1.33 Bruker du medisiner mot høyt blodtrykk?

- Nei
- Ja
- Vet ikke / husker ikke

Tekstfelt

Under kommer noen korte spørsmål om hodepineplager siste halvår:

1.34 Har du vært plaget med **hodepine** siste seks måneder?

- Nei
- Ja

Hvis Ja

Hvor plaget er du av hodepine nå for tiden?

Ikke plaget nå for tiden | Litt plaget | Moderat plaget | Alvorlig plaget | Veldig alvorlig plaget

I **hvor mange dager** har du hatt den mest plagsomme hodepinen den siste måneden?

Oppgi antall dager:

Tallfelt, min max [0-31]

Har du opplevd nyoppståtte eller forverrede hodepineplager de siste seks måneder?

- Nei
- Ja, nyoppståtte hodepineplager
- Ja, forverring av tidligere hodepineplager
- Vet ikke / husker ikke

Pågår hodepineplagene/forverring av hodepineplagene fremdeles?

- Nei
- Ja
- Vet ikke / husker ikke

1.35 Sett ett kryss for den **høyeste** utdannelsen du har fullført eller holder på med:

- 9-årig grunnskole
- 1-2-årig videregående
- Videregående yrkesfaglig
- 3-årig videregående allmennfaglig, gymnas
- Universitet, høyskole, inntil 4 år (f.eks bachelorgrad, sykepleier, lærer, ingeniør)
- Universitet, høyskole, mer enn 4 år (f.eks mastergrad, hovedfag, embetseksamen, doktorgrad)
- Annen utdanning

Hvis Annen utdanning:

Oppgi hvilken/beskriv:

1.36. Hvilken arbeidssituasjon har du hatt de siste 14 dagene?

- Skoleelev/student
- Yrkespraksis/lærling
- Militærtjeneste
- Arbeidssøkende/permittert
- Attføring/ufør/sykemeldt
- Ansatt i offentlig virksomhet
- Ansatt i privat virksomhet
- Selvstendig næringsdrivende
- Freelancer
- Pensjonist
- Annet

1.37. Kryss av om du **nå** arbeider i noen av disse områdene:

- Helse og omsorg
- Butikk/varehandel
- Transport
- Brann/redning/politi
- Skole/høyskole/universitet
- Musikk/teater/annen kunst
- Restaurant/servering/næringsmiddel
- Forsvaret
- Barnehage
- Ingen av disse

Hvis Helse og omsorg:

Hvor i helse- og omsorgstjenesten arbeider du?

- Hjemmetjenesten/hjemmesykepleie
- Sykehjem
- Fastlegekontor
- Helsestasjon/skolehelsetjeneste
- Apotek
- Sykehus utenom intensivavdeling
- Sykehus intensivavdeling
- Annet (f.eks. tannhelse, psykisk helsevern, avlastningsbolig, omsorgsbolig)

1.38. Under følger noen spørsmål om menstruasjon og andre underlivsblødninger. Kryss av for biologisk kjønn ved fødsel for å få opp disse spørsmålene:

Krysser du av for «Mann», er du ferdig med spørreskjemaet.

- Kvinne
- Mann

Hvis Mann:

Takk for at du fyller ut og sender inn skjemaet!

Hvis Kvinne:

Tekstfelt

Noen av spørsmålene under vil kanskje ikke passe for deg. Bare trykk deg videre i skjemaet og hopp over spørsmålene som ikke er aktuelle for deg.

Hvis Kvinne:

Når hadde du din **siste** menstruasjon?

Oppgi årstall.

Nedtrekksliste:

Ikke aktuelt | 2023 | 2022 | 2021 | 2020 | 2019 eller før | Vet ikke /Husker ikke

Hvis 2023:

Oppgi ca. dato for **første dag i siste** menstruasjon

Om du ikke husker dato, kan du oppgi måned.

Spesialfelt Dato (Kalenderfunksjon)

Nedtrekksliste:

Oppgi måned (dersom du ikke husker dato):

Husker ikke | Januar | Februar | Mars | April | Mai | Juni | Juli | August | September | Oktober | November | Desember |

Hvis 2023:

Hvor mange dager blødde du ved din **siste** menstruasjon?

Nedtrekksliste:

Husker ikke | 1 dag eller mindre | 2 dager | 3 dager | 4 dager | 5 dager | 6 dager | 7 dager | 8 dager | 9 dager | 10 dager | 11 dager | 12 dager | 13 dager | 14 dager | 15 dager eller flere |

Hvis 15 dager eller flere:

Oppgi ca. antall dager

Tallfelt, min max 15-365 dager

Hvis 2023:

Hvor mange dager var det mellom de **to siste** menstruasjoner (tell fra første blødningsdag i forrige menstruasjon til første blødningsdag i din siste menstruasjon)?

Nedtrekksliste:

Husker ikke/ ikke aktuelt | 20 dager eller færre | 21 dager | 22 dager | 23 dager | 24 dager | 25 dager | 26 dager | 27 dager | 28 dager | 29 dager | 30 dager | 31 dager | 32 dager | 33 dager | 34 dager | 35 dager | 36 dager | 37 dager | 38 dager | 39 dager eller flere |

Hvis 39 dager eller flere

Oppgi ca. antall dager

Tallfelt, min max 39-365 dager

Hvis 2023:

Har du opplevd noe av det følgende ved **siste** menstruasjon?

Matrise med radioknapper

Uvanlig kraftig menstruasjonsblødning

Uvanlig langvarig menstruasjonsblødning

Uvanlig kort intervall mellom to eller flere menstruasjoner

Uvanlig langt intervall mellom to eller flere menstruasjoner

Uventet mellombldning(er)

Uvanlig kraftige smerter ved menstruasjon

Mensliknende smerter uten blødning

Andre symptomer fra underlivet

Svaralternativ:

Nei	Ja	Vet ikke
-----	----	----------

Hvis 2023:

Ble den siste menstruasjonen din opplevd som «normal» (slik den vanligvis er for deg)?

Nei | Ja | Vet ikke

Hvis Kvinne:

Tekstfelt

Vi har tidligere spurt om blødningsforstyrrelser. Her kommer noen oppfølgingsspørsmål hvor vi særlig er opptatt av om du har oppsøkt/mottatt helsehjelp.

1.39. Har du opplevd nyoppstått kraftig og/eller langvarig menstruasjonsblødning i 2021, 2022 eller 2023?

Nei | Ja | Vet ikke / husker ikke | Min siste menstruasjon var i 2020 eller tidligere | Ikke aktuelt for meg

Hvis Ja:

Når oppsto dette?

Flere alternativer kan velges.

2021

2022

2023

Vet ikke / husker ikke

Oppsøkte du lege/helsehjelp for dette?

Nei | Ja | Husker ikke

Hvis Nei Oppsøkte du lege/helsehjelp for dette?

Hvorfor oppsøkte du ikke helsehjelp?

Det er mulig å krysse av på flere alternativer

- Ikke bekymret
- Forandringen var kortvarig
- Forandringen oppsto etter koronainfeksjon og jeg tenkte det kunne være forklaringen
- Forandringen oppsto etter koronavaksine og jeg tenkte det kunne være forklaringen
- Det skal mye til før jeg oppsøker lege
- Annet

Hvis Ja Oppsøkte du lege/helsehjelp for dette?

Hvor lang tid gikk det fra forandringen oppsto til du oppsøkte helsehjelp?

1 dag | 2-3 dager | 4-6 dager | 1 uke | 2 uker | 3 uker | 1mnd | 2mnd | 3 mnd | 4 mnd | 5 mnd | 6 mnd | 7 mnd | 8 mnd | 9 mnd | 10 mnd | 11 mnd | 12 mnd | 13 mnd | 14 mnd | 15 mnd | 16 mnd | 17 mnd | 18 mnd | 19 mnd | 20 mnd | 21 mnd | 22 mnd | 23 mnd | 24 mnd | mer enn 24 mnd

Hvis Ja Oppsøkte du lege/helsehjelp for dette?:

Hva slags helsehjelp oppsøkte du?

Det er mulig å krysse av på flere alternativer.

- Fastlegen min eller annen allmennlege
- Henvist til gynekolog
- Privat gynekolog (uten henvisning)
- Legevakt
- Sykehus, poliklinikk
- Sykehus, innlagt
- Annet

Hvis Ja Oppsøkte du lege/helsehjelp for dette?:

Hva ble resultatet av helsekontakten/utredningen?

Det er mulig å krysse av på flere alternativer.

- Se an
- Er under utredning
- Utredet uten at årsak ble funnet
- Underliggende sykdom/tilstand ble påvist

Hvis krysset av for «Underliggende sykdom/tilstand ble påvist»:

Hvilken tilstand ble påvist?

Det er mulig å krysse av på flere alternativer

- Muskelknote (myom)
- Polypp
- Overgangsalder
- Polycystisk ovariesyndrom (PCOS)
- Annen hormonforstyrrelse
- Celleforandringer i livmorhalsen
- Kreft i livmorhalsen (cervix cancer)

- Fortykket livmorslimhinne (endometriehyperplasi)
- Kreft i livmoren (endometriecancer)
- Annet
- Vet ikke / husker ikke

Hvis Ja Oppsøkte du lege/helsehjelp for dette?:

Mottok du behandling for blødningsforstyrrelsen?

- Nei
- Ja, medikament (i tablettform eller intravenøst)
- Ja, hormonspiral
- Ja, kirurgisk inngrep
- Vet ikke / husker ikke

Hvis Ja Oppsøkte du lege/helsehjelp for dette?:

Vurderte legen at koronainfeksjon kunne være forklaring på blødningsforstyrrelsen?

Nei | Ja | Vet ikke / husker ikke

Hvis Ja Oppsøkte du lege/helsehjelp for dette?:

Vurderte legen at koronavaksinasjon kunne være forklaring på blødningsforstyrrelsen?

Nei | Ja | Vet ikke / husker ikke

Hvis Ja Har du opplevd nyoppstått kraftig og/eller langvarig menstruasjonsblødning i 2021, 2022 eller 2023?

Har du selv mistenkt at endringen/blødningen skyldes koronainfeksjon?

Nei | Ja | Vet ikke / husker ikke

Hvis Ja Har du opplevd nyoppstått kraftig og/eller langvarig menstruasjonsblødning i 2021, 2022 eller 2023?

Har du selv mistenkt at endringen/blødningen skyldes koronavaksinasjon?

Nei | Ja | Vet ikke / husker ikke

Hvis Kvinne:

1.40 Opplevde du uventet underlivsblødning i 2021, 2022 eller 2023 selv om du vanligvis ikke menstruerer/menstruerte?

Nei | Ja | Vet ikke / husker ikke | Ikke aktuelt

Hvis Ja:

Oppsøkte du lege/helsehjelp for dette?

Nei | Ja | Husker ikke

Hvis Nei Oppsøkte du lege/helsehjelp for dette:

Hvorfor oppsøkte du ikke helsehjelp?

Det er mulig å krysse av på flere alternativer

- Ikke bekymret
- Forandringen var kortvarig
- Forandringen oppsto etter koronainfeksjon og jeg tenkte det kunne være forklaringen
- Forandringen oppsto etter koronavaksine og jeg tenkte det kunne være forklaringen
- Det skal mye til før jeg oppsøker lege
- Annet

Hvis Ja (Oppsøkte du lege/helsehjelp for dette?):

Hvor lang tid gikk det fra blødningen oppsto til du oppsøkte helsehjelp?

- | 1 dag | 2-3 dager | 4-6 dager | 1 uke | 2 uker | 3 uker | 1 mnd | 2 mnd | 3 mnd | 4 mnd | 5 mnd
 | 6 mnd | 7 mnd | 8 mnd | 9 mnd | 10 mnd | 11 mnd | 12 mnd | 13 mnd | 14 mnd | 15 mnd |
 16 mnd | 17 mnd | 18 mnd | 19 mnd | 20 mnd | 21 mnd | 22 mnd | 23 mnd | 24 mnd | mer
 enn 24 mnd

Hvis Ja (Oppsøkte du lege/helsehjelp for dette?):

Hva slags helsehjelp oppsøkte du?

Det er mulig å krysse av på flere alternativer

- Fastlegen min eller annen allmennlege
- Henvist til gynekolog
- Privat gynekolog (uten henvisning)
- Legevakt
- Sykehus, poliklinikk
- Sykehus, innlagt
- Annet

Hvis Ja Oppsøkte du lege/helsehjelp for dette?:

Hva ble resultatet av helsekontakten/utredningen?

Det er mulig å krysse av på flere alternativer

- Se an
- Er under utredning
- Utredet uten at årsak ble funnet
- Underliggende sykdom/tilstand ble påvist

Hvis krysset av for «Underliggende sykdom/tilstand ble påvist»:

Hvilken tilstand ble påvist?

Det er mulig å krysse av på flere alternativer

- Muskelknote (myom)
- Polypp
- Ufarlig hormonforstyrrelse (f.eks. ved overgangsalder)
- Polycystisk ovariesyndrom (PCOS)
- Cyste på eggstokk
- Celleforandringer i livmorhalsen

- Livmorhalskreft (cervix cancer)
- Fortykket livmorslimhinne (endometriehyperplasi)
- Kreft i livmoren (endometrie cancer)
- Annet
- Vet ikke / husker ikke

Hvis Ja Oppsøkte du lege/helsehjelp for dette?:

Mottok du behandling for blødningsforstyrrelsen?

- Nei
- Ja, medikament (i tablettform eller intravenøst)
- Ja, hormonspiral
- Ja, kirurgisk inngrep
- Vet ikke / husker ikke

Hvis Ja Oppsøkte du lege/helsehjelp for dette?:

Vurderte legen at koronainfeksjon kunne være forklaring på blødningsforstyrrelsen?

Nei | Ja | Vet ikke / husker ikke

Hvis Ja Oppsøkte du lege/helsehjelp for dette?:

Vurderte legen at koronavaksinasjon kunne være forklaring på blødningsforstyrrelsen?

Nei | Ja | Vet ikke / husker ikke

Hvis ja Opplevde du uventet underlivsblødning i 2021, 2022 eller 2023 selv om du vanligvis ikke menstruerer/menstruerte?

Har du selv mistenkt at blødningen skyldes koronainfeksjon?

Nei | Ja | Vet ikke / husker ikke

Hvis ja Opplevde du uventet underlivsblødning i 2021, 2022 eller 2023 selv om du vanligvis ikke menstruerer/menstruerte?

Har du selv mistenkt at blødningen skyldes koronavaksinasjon?

Nei | Ja | Vet ikke / husker ikke

Hvis kvinne

1.41 Oppgi om du noen gang har fått påvist noen av følgende sykdommer/tilstander:

Hvis spørsmålene ikke er relevante for deg svar «Nei».

Muskelknuter (myomer) eller adenomyose i livmoren?

Nei | Ja | Vet ikke / husker ikke

Endometriose?

Nei | Ja | Vet ikke / husker ikke

Polycystisk ovariesyndrom (PCOS)?

Nei | Ja | Vet ikke / husker ikke

Cyste på eggstokk?

Nei | Ja | Vet ikke / husker ikke

HPV-infeksjon?

Nei | Ja | Vet ikke / husker ikke

Celleforandringer i livmorhalsen?

Nei | Ja | Vet ikke / husker ikke

Gjennomgått konisering på grunn av celleforandringer?

Nei | Ja | Vet ikke / husker ikke

Livmorhalskreft (cervix cancer)?

Nei | Ja | Vet ikke / husker ikke

Kreft i livmoren (endometriecancer)?

Nei | Ja | Vet ikke

Andre sykdommer/tilstander i livmorhalsen eller livmoren?

Nei | Ja | Vet ikke

Oppfølging... Hvis «Kvinne», rettet til Ja på «Andre sykdommer/tilstander» i 1.41:

Hvis du krysset av for **Ja** på spørsmålet over om «Andre sykdommer/tilstander i livmorhalsen eller livmoren», beskriv gjerne hvilke(n) i tekstfeltet her:

Tekstfelt, stort

Tekstfelt (gjelder MoBa Korona, UngVoksen og Seniorskohorten):

Takk for at du fyller ut og sender inn skjemaet!

Melding på kvitteringsside etter levert svar:

Takk for besvarelsen du har levert!