

UngVoksen - Runde 18

Referanse-ID



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

Så syk at jeg ble innlagt på sykehus

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

6-10 dager

11 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
- 6-10 dager etter symptomstart
- 11 dager eller mer etter symptomstart
- Vet ikke

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

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
- Vet ikke / husker ikke

Kryss av:

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Var du borte fra jobb, daglig aktivitet eller ble du sykemeldt?»

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)
- Annet

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 i løpet av de siste 14 dagene?»

- 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

i løpet av de siste 14 dagene?»

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

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

i løpet av de siste 14 dagene?»

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

i løpet av de siste 14 dagene?»

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

i løpet av de siste 14 dagene?»

Nei

Ja

Vet ikke / ikke målt

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

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

Nei

Ja

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

i løpet av de siste 14 dagene?»

Nei

Ja

Kryss av:

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Har du i dag eller i løpet av de siste 3 dagene 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

i løpet av de siste 14 dagene?»

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

i løpet av de siste 14 dagene?»

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

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?»

Det er mulig å krysse av på flere alternativer.

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

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

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

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:

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.6. Er du blitt testet / har du testet deg for koronavirusinfeksjon i løpet av de siste 14 dagene?»

Det er mulig å krysse av på flere alternativer.

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

Det er mulig å krysse av på flere alternativer.

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?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.6. Er du blitt testet / har du testet deg for koronavirusinfeksjon i løpet av de siste 14 dagene?»

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 de siste 14 dagene?»

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 de siste 14 dagene?»

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

Viste testen at du hadde influensavirusinfeksjon?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.8. Er du blitt testet for influensavirusinfeksjon i løpet av de siste 14 dagene?»

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 desember 2023.**

Spørsmålene kan virke repeterende, men ved å spørre på denne måten kan vi enkelt få kunnskap om endring i smitte, testing og sykdomsbyrde.

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

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

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

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

Kryss av for hvor syk du føler/følte deg:

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.10. Mistenker du eller vet du at du har hatt koronavirusinfeksjon siden desember 2023?»

Ikke syk

Nesten ikke syk

Ganske syk, lå i flere dager

Veldig syk

Så syk at jeg ble innlagt på sykehus

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

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

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

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.11. Er du blitt testet / har du testet deg for koronavirusinfeksjon siden desember 2023?»

1 gang

2 ganger

3 ganger

4 ganger eller flere

Vet ikke / husker ikke

Hva slags test(er) tok du?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.11. Er du blitt testet / har du testet deg for **koronavirusinfeksjon** siden desember 2023?»*

Det er mulig å krysse av på flere alternativer.

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 desember 2023?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.11. Er du blitt testet / har du testet deg for **koronavirusinfeksjon** siden desember 2023?»*

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

Hvilke av testene påviste koronainfeksjon?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Fikk du påvist koronavirusinfeksjon siden desember 2023?»

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:

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Fikk du påvist koronavirusinfeksjon siden desember 2023?»

1.12 Hvor mange ganger har du fått påvist smitte med koronavirus (SARS-CoV-2) i nese-/halsprøve eller spyttprøve?

Aldri

1 gang

2 ganger

3 ganger

4 ganger eller mer

Vet ikke / husker ikke

1.13 Når fikk du din siste dose av koronavaksine?

Oppgi år:

Er ikke vaksinert

2021

2022

2023

2024

Vet ikke / husker ikke

Oppgi ca. måned:

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «2023 eller 2024» er valgt i spørsmålet «1.13 Når fikk du din **siste** dose av koronavaksine?»*

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

1.14. Mistenker du eller vet du at du har hatt influensa siden desember 2023?

Nei
Ja
Vet ikke / husker ikke

1.15 Er du blitt testet/har du testet deg for influensa siden desember 2023?

Nei
Ja
Vet ikke / husker ikke

Hva slags test(er) tok du?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.15 Er du blitt testet/har du testet deg for **influensa** siden desember 2023?»*

Det er mulig å krysse av på flere alternativer.

Test hos lege/legevakt
Selvtest/hurtigtest influensa A/B
Selvtest/kombitest for influensa A/B og SARS-CoV-2 virus
Selvtest/kombitest for influensa A/B og SARS-CoV-2 virus samt RS-virus
Vet ikke / husker ikke

Viste testen(e) at du hadde influensa?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.15 Er du blitt testet/har du testet deg for **influensa** siden desember 2023?»*

Nei
Ja
Vet ikke / husker ikke

Oppgi dato for positiv test (eventuelt første positive test dersom du har flere positive tester) i løpet av denne perioden, uavhengig av om det er hurtigtest eller test hos lege:

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Viste testen(e) at du hadde influensa?»

Hvilken test påviste influensa?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Viste testen(e) at du hadde influensa?»

Test hos lege/legevakt

Selvtest/hurtigtest

Både selvtest og test hos lege/legevakt

Spørsmål om holdninger:

Folkehelseinstituttet anbefaler at følgende risiko- og/eller målgrupper bør vaksineres med en oppfriskningsdose mot korona i 2023/2024:

Aldersgruppen 65 år og eldre, og sykehjemsbeboere

Aldersgruppen 18-64 år som inngår i en risikogruppe

Aldersgruppen 12-17 år med alvorlig grunnsykdom

Aldersgruppen 6 måneder - 11 år med alvorlig grunnsykdom etter individuell vurdering

Gravide i 2. eller 3. trimester. Vaksinasjon i 1. trimester kan vurderes dersom den gravide har tilleggssykdommer som gir ytterligere økt risiko

Personer som bor sammen med (eller er tilsvarende nære) immunsupprimerte

1.16. Er du i en risiko- og/eller målgruppe som beskrevet over?

Nei

Ja

Vet ikke

Hvor sannsynlig er det at du vil ta koronavaksine/oppfriskningsdose høsten 2024, hvis den blir anbefalt for deg?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.16. Er du i en risiko- og/eller målgruppe som beskrevet over?»

Svært sannsynlig

Nokså sannsynlig

Hverken eller / nøytral

Nokså usannsynlig

Svært usannsynlig

Hvilke faktorer har betydning for om du skal ta koronavaksine/oppfriskningsdose?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.16. Er du i en risiko- og/eller målgruppe som beskrevet over?»

Det er mulig å krysse av for flere alternativer.

At koronavaksinen er anbefalt for meg

At det er enkelt for meg å få tatt vaksinen/tilgjengelighet

At vaksinen er gratis

Bekymring for å bli syk med covid-19

Bekymring for å bli alvorlig syk med covid-19

Har tidligere vært ganske syk/svært syk av covid-19

Bekymring for langvarige ettervirkninger etter covid-19

Jeg har økt risiko for alvorlig sykdom

Bekymring for at jeg kan smitte andre (f.eks. eldre eller syke familiemedlemmer)

Smittesituasjonen

Bekymring for alvorlige bivirkninger av vaksine

Har opplevd ubehag/bivirkninger av vaksine

Hvilken vaksine som blir tilbudt

Andre faktorer

Hvor sannsynlig er det at du ville ønske å ta koronavaksine/oppfriskningsdose høsten 2024, selv om den ikke blir direkte anbefalt for deg (dvs. at du ikke tilhører de anbefalte risiko- og/eller målgruppene)?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei eller Vet ikke» er valgt i spørsmålet «1.16. Er du i en risiko- og/eller målgruppe som beskrevet over?»

Svært sannsynlig

Nokså sannsynlig

Hverken eller / nøytral

Nokså usannsynlig

Svært usannsynlig

Hvilke faktorer har betydning for om du skal ta koronavaksine/oppfriskningsdose?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei eller Vet ikke» er valgt i spørsmålet «1.16. Er du i en risiko- og/eller målgruppe som beskrevet over?»

Det er mulig å krysse av for flere alternativer.

At koronavaksinen blir anbefalt for meg

At det er enkelt for meg å få tatt vaksinen/tilgjengelighet

At vaksinen er gratis

Bekymring for å bli syk med covid-19

Bekymring for å bli alvorlig syk med covid-19

Har tidligere vært ganske syk/svært syk av covid-19

Bekymring for langvarige ettervirkninger etter covid-19

Jeg har økt risiko for alvorlig sykdom

Bekymring for at jeg kan smitte andre (f.eks. eldre eller syke familiemedlemmer)

Smittesituasjonen

Bekymring for alvorlige bivirkninger av vaksine

Har opplevd ubehag/bivirkninger av vaksine

Hvilken vaksine som blir tilbudt

Andre faktorer

Spørreskjemaene sendes til deltakere i 4 ulike kohorter/undersøkelser. Deltakerne har ulik alder og enkelte spørsmål vil derfor ikke passe like godt for alle. Vi ber deg svare så godt du kan eller trykke deg videre i skjemaet og hoppe over spørsmål som ikke er aktuelle for deg.

1.17. Har du barn som er under 18 år?

Nei

Ja

Hvilke faktorer vil ha betydning for din vurdering om barnet ditt / barna dine som er under 18 år bør ta koronavaksine/oppfriskningsdose?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.17. Har du barn som er under 18 år?»

Det er mulig å krysse av for flere alternativer.

Barnet/barna har en alvorlig underliggende sykdom / er i en risikogruppe for alvorlig covid-19 sykdom

At koronavaksinen er anbefalt for barnet/barna

At det er enkelt å få tatt vaksinen/tilgjengelighet

At vaksinen er gratis

Bekymring for at barnet/barna skal bli syk(e) med covid-19

Bekymring for at barnet/barna skal bli alvorlig syk(e) med covid-19

Barnet/barna har tidligere vært ganske syk(e) / svært syk(e) av covid-19

Bekymring for langvarige ettervirkninger etter covid-19

Barnet/barna har økt risiko for alvorlig sykdom

Bekymring for at barnet/barna kan smitte andre (f.eks. eldre eller syke familiemedlemmer)

Smittesituasjonen

Bekymring for alvorlige bivirkninger av vaksine

Barnet/barna har opplevd ubehag/bivirkninger av vaksine

Hvilken vaksine som blir tilbudt barnet/barna

Barnets/barnas alder

Andre faktorer

Hvor sannsynlig er det at du vil ønske at barnet ditt / barna dine skal ta koronavaksine/oppfriskningsdose høsten 2024?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.17. Har du barn som er under 18 år?»

Svært sannsynlig

Nokså sannsynlig

Hverken eller / nøytral

Nokså usannsynlig

Svært usannsynlig

1.18. 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:

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

Stadig redd eller engstelig

Ikke plaget

Litt plaget

Ganske mye plaget

Veldig mye plaget

Nervøsitet, indre uro

Ikke plaget

Litt plaget

Ganske mye plaget

Veldig mye plaget

Følelse av håpløshet med hensyn til framtiden

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

Nedtrykt, tungsindig

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

Mye bekymret eller urolig

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

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

Det er mulig å krysse av på flere alternativer

- 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

Annet, beskriv:

Utmattelse («fatigue»): Oppgi hvor lenge du har hatt dette:

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Utmattelse ("fatigue")» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå.»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder

4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

19-24 måneder

Mer enn 24 måneder

Feber som kommer og går: Oppgi hvor lenge du har hatt dette:

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Feber som kommer og går» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå.»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder

4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

19-24 måneder

Mer enn 24 måneder

Kortpustethet: Oppgi hvor lenge du har hatt dette:

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kortpustethet» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå.»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder

4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

19-24 måneder

Mer enn 24 måneder

Hoste: Oppgi hvor lenge du har hatt dette:

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hoste» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå.»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder

4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder
19-24 måneder
Mer enn 24 måneder

Nedsatt lungefunksjon: Oppgi hvor lenge du har hatt dette:

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nedsatt lungefunksjon» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»

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

Leddsmerter: Oppgi hvor lenge du har hatt dette:

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Leddsmerter» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»

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

Muskelsmerter: Oppgi hvor lenge du har hatt dette:

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Muskelsmerter» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»

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

Brystsmerter: Oppgi hvor lenge du har hatt dette:

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Brystsmerter» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»

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

Mer enn 24 måneder

Rask puls eller hjertebank: Oppgi hvor lenge du har hatt dette:

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Rask puls eller hjertebank» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå.»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder

4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

19-24 måneder

Mer enn 24 måneder

Hjertemuskelbetennelse («myokarditt»): Oppgi hvor lenge du har hatt dette:

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hjertemuskelbetennelse («myokarditt»)» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå.»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder

4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

19-24 måneder

Mer enn 24 måneder

Nyresykdom: Oppgi hvor lenge du har hatt dette:

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nyresykdom» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå.»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder

4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

19-24 måneder

Mer enn 24 måneder

Svimmelhet: Oppgi hvor lenge du har hatt dette:

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Svimmelhet» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå.»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder

4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

19-24 måneder

Mer enn 24 måneder

Problemer med tenkning og konsentrasjon («hjerne-tåke»): Oppgi hvor lenge du har

hatt dette:

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Problemer med tenkning og konsentrasjon («hjerne-tåke»）」 er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»

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

Dårligere hukommelse: Oppgi hvor lenge du har hatt dette:

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Dårligere hukommelse» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»

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

Humørendringer: Oppgi hvor lenge du har hatt dette:

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Humørendringer» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»

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

Søvnproblemer: Oppgi hvor lenge du har hatt dette:

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Søvnproblemer» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»

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

Hodepine: Oppgi hvor lenge du har hatt dette:

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hodepine» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder

4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

19-24 måneder

Mer enn 24 måneder

Depresjon: Oppgi hvor lenge du har hatt dette:

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Depresjon» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder

4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

19-24 måneder

Mer enn 24 måneder

Angst: Oppgi hvor lenge du har hatt dette:

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Angst» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder

4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

19-24 måneder

Mer enn 24 måneder

Hudutslett: Oppgi hvor lenge du har hatt dette:

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hudutslett» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder

4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

19-24 måneder

Mer enn 24 måneder

Hårtap: Oppgi hvor lenge du har hatt dette:

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hårtap» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder

4-6 måneder
7-12 måneder
13-18 måneder
19-24 måneder
Mer enn 24 måneder

Endret smaksans eller luktesans: Oppgi hvor lenge du har hatt dette:

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Endret smaksans eller luktesans» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå.»

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

Magesmerter: Oppgi hvor lenge du har hatt dette:

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Magesmerter» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå.»

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

Diaré: Oppgi hvor lenge du har hatt dette:

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Diaré» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå.»

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

Generelle smerter: Oppgi hvor lenge du har hatt dette:

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Generelle smerter» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå.»

Mindre enn 1 måned
1-3 måneder
4-6 måneder
7-12 måneder

13-18 måneder
19-24 måneder
Mer enn 24 måneder

Hovne lymfekjertler: Oppgi hvor lenge du har hatt dette:

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hovne lymfekjertler» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»

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

Annet: Oppgi hvor lenge du har hatt dette

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»

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

Utmattelse («fatigue»): Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten din?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Utmattelse ("fatigue")» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»

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

Feber som kommer og går: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten din?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Feber som kommer og går» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»

Nei
Ja, litt
Ja, en del
Ja, mye
Ja, svært mye

Usikker / vet ikke

Kortpustethet: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten din?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kortpustethet» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»

Nei

Ja, litt

Ja, en del

Ja, mye

Ja, svært mye

Usikker / vet ikke

Hoste: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten din?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hoste» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»

Nei

Ja, litt

Ja, en del

Ja, mye

Ja, svært mye

Usikker / vet ikke

Nedsatt lungefunksjon: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten din?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nedsatt lungefunksjon» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»

Nei

Ja, litt

Ja, en del

Ja, mye

Ja, svært mye

Usikker / vet ikke

Leddsmerter: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten din?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Leddsmerter» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»

Nei

Ja, litt

Ja, en del

Ja, mye

Ja, svært mye

Usikker / vet ikke

Muskelsmerter: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten din?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Muskelsmerter» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»

Nei

Ja, litt

Ja, en del
Ja, mye
Ja, svært mye
Usikker / vet ikke

Brystsmerter: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten din?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Brystsmerter» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»

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

Rask puls eller hjertebank: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten din?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Rask puls eller hjertebank» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»

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

Hjertemuskelbetennelse («myokarditt»): Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten din?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hjertemuskelbetennelse («myokarditt»)» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»

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

Nyresykdom: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten din?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nyresykdom» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»

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

Svimmelhet: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten din?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Svimmelhet» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»

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

Problemer med tenkning og konsentrasjon («hjerne-tåke»): Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten din?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Problemer med tenkning og konsentrasjon («hjerne-tåke»» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»

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

Dårligere hukommelse: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten din?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Dårligere hukommelse» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»

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

Humørendringer: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten din?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Humørendringer» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»

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

Søvnproblemer: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten din?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Søvnproblemer» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»

- Nei
- Ja, litt

Ja, en del
Ja, mye
Ja, svært mye
Usikker / vet ikke

Hodepine: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten din?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hodepine» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»

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

Depresjon: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten din?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Depresjon» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»

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

Angst: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten din?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Angst» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»

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

Hudutslett: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten din?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hudutslett» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»

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

Hårtap: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten din?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hårtap» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»

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

Endret smaksans eller luktesans: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten din?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Endret smaksans eller luktesans» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå.»

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

Magesmerter: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten din?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Magesmerter» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå.»

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

Diaré: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten din?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Diaré» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå.»

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

Generelle smerter: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten din?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Generelle smerter» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå.»

Nei
Ja, litt
Ja, en del
Ja, mye
Ja, svært mye

Usikker / vet ikke

Hovne lymfekjertler: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten din?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hovne lymfekjertler» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»

Nei

Ja, litt

Ja, en del

Ja, mye

Ja, svært mye

Usikker / vet ikke

Annet: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten din?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»

Nei

Ja, litt

Ja, en del

Ja, mye

Ja, svært mye

Usikker / vet ikke

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?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Utmattelse ("fatigue") eller Feber som kommer og går eller Kortpustethet eller Hoste eller Nedsatt lungefunksjon eller Leddsmerter eller Muskelsmerter eller Brystsmerter eller Rask puls eller hjertebank eller Hjertemuskelbetennelse («myokarditt») eller Nyresykdom eller Svimmelhet eller Problemer med tenkning og konsentrasjon («hjerne-tåke») eller Dårligere hukommelse eller Humørendringer eller Søvnproblemer eller Hodepine eller Depresjon eller Angst eller Hudutslett eller Hårtap eller Endret smaksans eller luktesans eller Magesmerter eller Diaré eller Generelle smerter eller Hovne lymfekjertler eller Annet» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

Kryss av:

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

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 hjemmeteller andre årsaker)

Forhindret fra aktiviteter på fritiden

Annet

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

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

Beskriv.

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.

Vi vil gjerne vite om du har følt deg sliten, svak eller i mangel av overskudd **den siste måneden**. Hvis du har følt deg sliten lenge, ber vi om at du sammenlikner deg med hvordan du følte deg sist du var bra.

1.21. Har du problemer med at du føler deg sliten?

- Mindre enn vanlig
- Ikke mer enn vanlig
- Mer enn vanlig
- Mye mer enn vanlig

1.22 Trenger du mer hvile?

- Nei, mindre enn vanlig
- Ikke mer enn vanlig
- Mer enn vanlig
- Mye mer enn vanlig

1.23 Føler du deg søvnig eller døsig?

- Mindre enn vanlig
- Ikke mer enn vanlig
- Mer enn vanlig
- Mye mer enn vanlig

1.24 Har du problemer med å komme i gang med ting?

- Mindre enn vanlig
- Ikke mer enn vanlig
- Mer enn vanlig
- Mye mer enn vanlig

1.25 Mangler du overskudd?

- Ikke i det hele tatt
- Ikke mer enn vanlig
- Mer enn vanlig
- Mye mer enn vanlig

1.26 Har du redusert styrke i musklene dine?

Ikke i det hele tatt
Ikke mer enn vanlig
Mer enn vanlig
Mye mer enn vanlig

1.27. Føler du deg svak?

Mindre enn vanlig
Som vanlig
Mer enn vanlig
Mye mer enn vanlig

1.28 Har du vansker med å konsentrere deg?

Mindre enn vanlig
Som vanlig
Mer enn vanlig
Mye mer enn vanlig

1.29 Forsnakker du deg i samtaler?

Mindre enn vanlig
Ikke mer enn vanlig
Mer enn vanlig
Mye mer enn vanlig

1.30 Er det vanskeligere å finne det rette ordet?

Mindre enn vanlig
Ikke mer enn vanlig
Mer enn vanlig
Mye mer enn vanlig

1.31 Hvordan er hukommelsen din?

Bedre enn vanlig
Ikke verre enn vanlig
Verre enn vanlig
Mye verre enn vanlig

1.32 Hvis du føler deg sliten for tiden, omtrent hvor lenge har det vart?

Mindre enn en uke
Mindre enn tre måneder
Mellom tre og seks måneder
Seks måneder eller mer

1.33 Hvis du føler deg sliten for tiden, omtrent hvor mye av tiden kjenner du det?

25 % av tiden
50 % av tiden

75 % av tiden

Hele tiden

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

1.34 Uvanlig tung følelse etter fysisk aktivitet?

Aldri

Noen ganger

Halvparten av gangene

Flesteparten av gangene

Hver gang

Hvor mye har dette plaget deg de siste 6 månedene?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Noen ganger eller Halvparten av gangene eller Flesteparten av gangene eller Hver gang» er valgt i spørsmålet «1.34 Uvanlig tung følelse etter fysisk aktivitet?»

Litt plaget

Moderat plaget

Alvorlig plaget

Veldig alvorlig plaget

1.35 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

Hvor mye har dette plaget deg de siste 6 månedene?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Noen ganger eller Halvparten av gangene eller Flesteparten av gangene eller Hver gang» er valgt i spørsmålet «1.35 Kraftløs og utmattet **dagen etter** du har utført dagligdagse aktiviteter som ikke er anstrengende?»*

Litt plaget

Moderat plaget

Alvorlig plaget

Veldig alvorlig plaget

1.36 Mentalt sliten / sliten i hodet etter den minste anstrengelse?

Aldri

Noen ganger

Halvparten av gangene

Flesteparten av gangene

Hver gang

Hvor mye har dette plaget deg de siste 6 månedene?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Noen ganger eller Halvparten av gangene eller Flesteparten av gangene eller Hver gang» er valgt i spørsmålet «1.36 Mentalt sliten / sliten i hodet etter den minste anstrengelse?»

- Litt plaget
- Moderat plaget
- Alvorlig plaget
- Veldig alvorlig plaget

1.37 Fysisk sliten etter minimal / lett trening?

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

Hvor mye har dette plaget deg de siste 6 månedene?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Noen ganger eller Halvparten av gangene eller Flesteparten av gangene eller Hver gang» er valgt i spørsmålet «1.37 Fysisk sliten etter minimal / lett trening?»

- Litt plaget
- Moderat plaget
- Alvorlig plaget
- Veldig alvorlig plaget

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

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

Hvor mye har dette plaget deg de siste 6 månedene?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Noen ganger eller Halvparten av gangene eller Flesteparten av gangene eller Hver gang» er valgt i spørsmålet «1.38 «Tom for batteri» og/eller syk etter lett aktivitet?»

- Litt plaget
- Moderat plaget
- Alvorlig plaget
- Veldig alvorlig plaget

1.39 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

Kryss av:

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.39 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?»

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

1.40 Hvor mye veier dunå for tiden i kilo(kg)?

Under 35 kg

35 kg

36 kg

37 kg

38 kg

39 kg

40 kg

41 kg

42 kg

43 kg

44 kg

45 kg

46 kg

47 kg

48 kg

49 kg

50 kg

51 kg

52 kg

53 kg

54 kg

55 kg

56 kg

57 kg

58 kg

59 kg

60 kg

61 kg

62 kg

63 kg

64 kg

65 kg

66 kg

67 kg

68 kg

69 kg

70 kg

71 kg

72 kg

73 kg

74 kg

75 kg

76 kg

77 kg

78 kg

79 kg

80 kg

81 kg

82 kg

83 kg

84 kg

85 kg

86 kg

87 kg

88 kg

89 kg

90 kg

91 kg

92 kg

93 kg

94 kg

95 kg

96 kg

97 kg

98 kg

99 kg

100-104 kg

105-109 kg

110-114 kg

115-119 kg

120-129 kg

130-139 kg

140-149 kg

150-159 kg

160-169 kg

170-179 kg

180 kg eller mer

1.41 Hvor høy er du i centimeter (cm)?

135 cm eller mindre

136 cm

137 cm

138 cm

139 cm

140 cm

141 cm

142 cm

143 cm

144 cm

145 cm

146 cm

147 cm

148 cm

149 cm

150 cm

151 cm

152 cm

153 cm

154 cm

155 cm

156 cm

157 cm

158 cm

159 cm

160 cm

161 cm

162 cm

163 cm

164 cm

165 cm

166 cm

167 cm

168 cm

169 cm

170 cm

171 cm
172 cm
173 cm
174 cm
175 cm
176 cm
177 cm
178 cm
179 cm
180 cm
181 cm
182 cm
183 cm
184 cm
185 cm
186 cm
187 cm
188 cm
189 cm
190 cm
191 cm
192 cm
193 cm
194 cm
195 cm
196 cm
197 cm
198 cm
199 cm
200 cm eller mer

1.42 Hvor ofte trener eller mosjonerer du vanligvis på fritiden?

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

(Ta et gjennomsnitt).

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

Hvor hardt trener eller mosjonerer du?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Sjeldnere enn 1 gang i uken eller 1 gang i uken eller 2-3 ganger i uken eller 4-5 ganger i uken eller Omtrent hver dag» er valgt i spørsmålet «1.42 Hvor ofte trener eller mosjonerer du vanligvis på fritiden?»

(Ta et gjennomsnitt).

Tar det rolig uten å bli andpusten eller svett

Tar det så hardt at jeg blir andpusten og svett

Tar meg nesten helt ut

Hvor lenge holder du på hver gang?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Sjeldnere enn 1 gang i uken eller 1 gang i uken eller 2-3 ganger i uken eller 4-5 ganger i uken eller Omtrent hver dag» er valgt i spørsmålet «1.42 Hvor ofte trener eller mosjonerer du vanligvis på fritiden?»

(Ta et gjennomsnitt).

Mindre enn 15 minutter

15-29 minutter

30 minutter – 1 time

Mer enn 1 time

Trykk «Send» for å sende inn skjemaet.