

Obligatoriske felter er merket med denne stjernen \*



## UngVoksen

Dette enkle skjemaet vil det ta omtrent 5-10 minutter å fylle ut.

Hovedhensikten er å få mer kunnskap om koronavirussykdommen 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 fremover. 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 \*



Sideskift

Obligatoriske felter er merket med denne stjernen \*

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

Nei

Ja

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

- Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»
- 0-1 dag
- 2-3 dager
- 4-5 dager
- 6-7 dager
- 8-9 dager
- 10-14 dager

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

- Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»
- Nesten ikke syk
- Ganske syk, lå i flere dager
- Veldig syk

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

- Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»
- 1-2 dager
- 3-5 dager
- 6 dager eller mer
- Vet ikke
- Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»
- Er fortsatt syk

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

- Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»
- 1-2 dager etter symptomstart
- 3-5 dager etter symptomstart
- 6 dager eller mer etter symptomstart
- Vet ikke



Obligatoriske felter er merket med denne stjernen \*

#### 1.5. Er du nå plaget av hoste?

- Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»
- Nei
- Ja


#### Er det vesentlig tørrhoste eller slimhoste?

- Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.5. Er du nå plaget av hoste?»
- Tørrhoste
- Slimhoste

#### 1.6. Har du nå rennende nese eller nyser?

- Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»
- Nei
- Ja


### 1.7. Har du nå tett nese?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja


### 1.8. Har du nå sårhet i halsen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

### Er det smertefullt å svelge?

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


Nei

Ja



Obligatoriske felter er merket med denne stjernen \*


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

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja


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

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

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


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

Vet ikke / ikke målt

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

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


Nei

Ja



Obligatoriske felter er merket med denne stjernen \*


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

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

Kryss av:


-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.12. Har du i dag eller i løpet av <u>de siste 3 dagene</u> hatt magesmerter/kvalme/diaré?»

Magesmerter

Kvalme

Diaré


### 1.13. Har du de siste 3 dagene hatt muskelsmerter?

-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

### 1.14. Har du de siste 3 dagene opplevd svimmelhet?

-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

 Sideskift

Side 6

Obligatoriske felter er merket med denne stjernen \*


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

*Spørsmålet gjelder uansett årsak til legekontakten.*

Nei

Ja

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

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «2. Har du vært undersøkt av / hatt en konsultasjon med lege (f.eks. telefon) i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

- Mistenkt eller sikker koronavirusssykdom
- Mistenkt eller sikker influensa
- Lungebetennelse
- Halsbetennelse
- Forkjølelse
- Annen infeksjon
- Skade
- Annen sykdom
- Ingen diagnose/ Rutinesjekk/ Bedriftshelsetjeneste/  
Vaksinasjon

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

- Nei
- Ja
- Vet ikke

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

- Nei
- Ja

 Sideskift

Side 7

Obligatoriske felter er merket med denne stjernen \*

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

- Nei
- Ja
- Vet ikke

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

- Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «5. Er du blitt testet for koronavirusinfeksjon i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»
- Har vært i utlandet
- Har/hadde symptomer på sykdom
- Har vært i kontakt med personer som er smittet med koronavirus
- På grunn av arbeidssituasjonen min (f.eks. helsepersonell, ansatt i barnehage, skole, etc)
- Fordi jeg har andre helseplager/sykdommer
- Eget ønske om testing
- Lege/helsepersonell anbefalte testing
- Deltakelse i forskningsprosjekt
- På grunn av smitteoppsporing
- Annen grunn

## Viste testen at du hadde koronavirusinfeksjon?

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



Obligatoriske felter er merket med denne stjernen \*

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

- Nei
- Ja


## 7. Har du i løpet av de siste 14 dagene vært i...



... pålagt karantene fordi du har vært på reise (innreisekarantene)?

- Nei
- Ja

Oppgi antall dager du har vært i innreisekarantene:


-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «... pålagt karantene» fordi du har vært på reise (innreisekarantene)?»

Velg ...

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

- Nei
- Ja

Oppgi antall dager:

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

Velg ...

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

- Nei
- Ja

Oppgi antall dager:

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

Velg ...



Obligatoriske felter er merket med denne stjernen \*

8. Har du i løpet av de siste 14 dagene holdt deg hjemme...

... fordi du hadde symptomer på sykdom?

- Nei
- Ja

Oppgi antall dager:

- Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «... fordi du hadde symptomer på sykdom?»

Velg ...

... fordi du venter/ventet på eget prøvesvar på koronatest (ventekarantene)?

- Nei
- Ja

Oppgi antall dager:

- Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «... fordi du venter/ventet på eget prøvesvar på koronatest (ventekarantene)?»

Velg ...

... fordi en i husstanden er/var i karantene?

- Nei
- Ja

Oppgi antall dager:


- Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «... fordi en i husstanden er/var i karantene?»

Velg ...

... fordi en i husstanden venter/ventet på sitt prøvesvar på koronatest (ventekarantene)?

- Nei
- Ja

Oppgi antall dager:


-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «... fordi en i husstanden venter/ventet på sitt prøvesvar på koronatest (ventekarantene)?»

Velg ...

... av annen grunn?


- Nei
- Ja

Oppgi antall dager:

-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «... av annen grunn?»

Velg ...

Beskriv annen grunn:

-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «... av annen grunn?»

 Sideskift

Side 10

Obligatoriske felter er merket med denne stjernen \*

Neste spørsmål er om koronavaksine. Legg merke til forskjellen på alternativene i innledningsspørsmålet slik at du velger det som er rett for deg. Spørsmål om eventuelle langtidsbivirkninger vil bli dekket i senere skjema.

## 9. Er du vaksinert mot korona (covid-19)?

- Nei
- Ja, har fått en dose (har ikke hatt koronavirusinfeksjon)
- Ja, har hatt koronavirusinfeksjon og fått én dose
- Ja, har fått to doser
- Ja, har fått flere enn to doser
- Vet ikke

### Hvilken vaksine mot korona (covid-19) tok du som første dose?

- Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, har hatt koronavirusinfeksjon og fått én dose», «Ja, har fått en dose (har ikke hatt koronavirusinfeksjon)», «Ja, har fått flere enn to doser» eller «Ja, har fått to doser» er valgt i spørsmålet «9. Er du vaksinert mot korona (covid-19)?»

- Pfizer/BioNtech (Comirnaty), mRNA vaksine
- Moderna, mRNA vaksine
- AstraZeneca, vektorvaksine (har ikke vært gitt i Norge siden 11. mars)
- Annen vaksine mot korona/covid-19
- Vet ikke

### Hvilken vaksine mot korona (covid-19) tok du som siste dose?

- Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, har fått flere enn to doser» eller «Ja, har fått to doser» er valgt i spørsmålet «9. Er du vaksinert mot korona (covid-19)?»

- Pfizer/BioNtech (Comirnaty), mRNA vaksine
- Moderna, mRNA vaksine
- AstraZeneca, vektorvaksine (har ikke vært gitt i Norge siden 11. mars)
- Annen vaksine mot korona/covid-19
- Vet ikke

## Oppgi når du tok første dose:

- Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, har hatt koronavirusinfeksjon og fått én dose», «Ja, har fått en dose (har ikke hatt koronavirusinfeksjon)», «Ja, har fått flere enn to doser» eller «Ja, har fått to doser» er valgt i spørsmålet «9. Er du vaksinert mot korona (covid-19)?»


- November eller tidligere i 2020 (f.eks. i utlandet)
- Desember 2020
- Januar 2021
- Februar 2021
- Mars 2021
- April 2021
- Mai 2021
- Juni 2021
- Juli 2021
- August 2021
- September 2021

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

- Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, har hatt koronavirusinfeksjon og fått én dose», «Ja, har fått en dose (har ikke hatt koronavirusinfeksjon)», «Ja, har fått flere enn to doser» eller «Ja, har fått to doser» er valgt i spørsmålet «9. Er du vaksinert mot korona (covid-19)?»

- Nei
- Ja
- Vet ikke

## Hvor lenge etter vaksinasjonen med første dose startet bivirkningen(e)?

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

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

 Sideskift

Obligatoriske felter er merket med denne stjernen \*

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

#### Smerter, hevelse i armen

- Nei
  - Ja, mindre enn 1 dag
  - Ja, 1 - 2 dager
  - Ja, 3 - 5 dager
  - Ja, 6 - 7 dager
  - Ja, 1 - 2 uker
  - Ja, mer enn 2 uker
- 

#### Feber

- Nei
  - Ja, mindre enn 1 dag
  - Ja, 1 - 2 dager
  - Ja, 3 - 5 dager
  - Ja, 6 - 7 dager
  - Ja, 1 - 2 uker
  - Ja, mer enn 2 uker
- 

#### Frysninger

- Nei
- Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1 - 2 dager

Ja, 3 - 5 dager

Ja, 6 - 7 dager

Ja, 1 - 2 uker

Ja, mer enn 2 uker

---

### Uvelfølelse

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1 - 2 dager

Ja, 3 - 5 dager

Ja, 6 - 7 dager

Ja, 1 - 2 uker

Ja, mer enn 2 uker

---

### Dårlig matlyst

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1 - 2 dager

Ja, 3 - 5 dager

Ja, 6 - 7 dager

Ja, 1 - 2 uker





Ja, mer enn 2 uker

---

### Hodepine



Nei



Ja, mindre enn 1 dag



Ja, 1 - 2 dager



Ja, 3 - 5 dager



Ja, 6 - 7 dager



Ja, 1 - 2 uker



Ja, mer enn 2 uker

---

### Utslett andre steder på kroppen enn rundt stikkstedet



Nei



Ja, mindre enn 1 dag



Ja, 1 - 2 dager



Ja, 3 - 5 dager



Ja, 6 - 7 dager



Ja, 1 - 2 uker



Ja, mer enn 2 uker

---

### Hudblødninger/blåmerker



Nei



Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1 - 2 dager

Ja, 3 - 5 dager

Ja, 6 - 7 dager

Ja, 1 - 2 uker

Ja, mer enn 2 uker

---

### Neseblod

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1 - 2 dager

Ja, 3 - 5 dager

Ja, 6 - 7 dager

Ja, 1 - 2 uker

Ja, mer enn 2 uker

---

### Blødning fra tannkjøtt

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1 - 2 dager

Ja, 3 - 5 dager

Ja, 6 - 7 dager

Ja, 1 - 2 uker

Ja, mer enn 2 uker

---

### Sår i munnen

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1 - 2 dager

Ja, 3 - 5 dager

Ja, 6 - 7 dager

Ja, 1 - 2 uker

Ja, mer enn 2 uker

---

### Blodpropp

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1 - 2 dager

Ja, 3 - 5 dager

Ja, 6 - 7 dager

Ja, 1 - 2 uker

Ja, mer enn 2 uker

---

### For kvinner: Uvanlig kraftig menstruasjonsblødning

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1 - 2 dager

Ja, 3 - 5 dager

Ja, 6 - 7 dager

Ja, 1 - 2 uker

Ja, mer enn 2 uker

---

### Kvalme, oppkast

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1 - 2 dager

Ja, 3 - 5 dager

Ja, 6 - 7 dager

Ja, 1 - 2 uker

Ja, mer enn 2 uker

---

### Magesmerter

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1 - 2 dager

Ja, 3 - 5 dager

Ja, 6 - 7 dager

Ja, 1 - 2 uker



Ja, mer enn 2 uker

---

### Diaré



Nei



Ja, mindre enn 1 dag



Ja, 1 - 2 dager



Ja, 3 - 5 dager



Ja, 6 - 7 dager



Ja, 1 - 2 uker



Ja, mer enn 2 uker

---

### Svimmelhet



Nei



Ja, mindre enn 1 dag



Ja, 1 - 2 dager



Ja, 3 - 5 dager



Ja, 6 - 7 dager



Ja, 1 - 2 uker



Ja, mer enn 2 uker

---

### Besvimelse



Nei



Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1 - 2 dager

Ja, 3 - 5 dager

Ja, 6 - 7 dager

Ja, 1 - 2 uker

Ja, mer enn 2 uker

---

### Influensafølelse

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1 - 2 dager

Ja, 3 - 5 dager

Ja, 6 - 7 dager

Ja, 1 - 2 uker

Ja, mer enn 2 uker

---

### Muskel- og leddsmerter

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1 - 2 dager

Ja, 3 - 5 dager

Ja, 6 - 7 dager

Ja, 1 - 2 uker



Ja, mer enn 2 uker

---

### Generelle smerter



Nei



Ja, mindre enn 1 dag



Ja, 1 - 2 dager



Ja, 3 - 5 dager



Ja, 6 - 7 dager



Ja, 1 - 2 uker



Ja, mer enn 2 uker

---

### Slapphet



Nei



Ja, mindre enn 1 dag



Ja, 1 - 2 dager



Ja, 3 - 5 dager



Ja, 6 - 7 dager



Ja, 1 - 2 uker



Ja, mer enn 2 uker

---

### Hovne lymfekjertler



Nei



Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1 - 2 dager

Ja, 3 - 5 dager

Ja, 6 - 7 dager

Ja, 1 - 2 uker

Ja, mer enn 2 uker

---

### Allergisk reaksjon

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1 - 2 dager

Ja, 3 - 5 dager

Ja, 6 - 7 dager

Ja, 1 - 2 uker

Ja, mer enn 2 uker

---

### Anafylaktisk reaksjon

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1 - 2 dager

Ja, 3 - 5 dager

Ja, 6 - 7 dager

Ja, 1 - 2 uker





Ja, mer enn 2 uker

---

### Muskelsvakhet på den ene siden av ansiktet



Nei



Ja, mindre enn 1 dag



Ja, 1 - 2 dager



Ja, 3 - 5 dager



Ja, 6 - 7 dager



Ja, 1 - 2 uker



Ja, mer enn 2 uker

---

### Tretthet/søvnighet



Nei



Ja, mindre enn 1 dag



Ja, 1 - 2 dager



Ja, 3 - 5 dager



Ja, 6 - 7 dager



Ja, 1 - 2 uker



Ja, mer enn 2 uker

---

### Søvnløshet (insomni)



Nei



Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1 - 2 dager

Ja, 3 - 5 dager

Ja, 6 - 7 dager

Ja, 1 - 2 uker

Ja, mer enn 2 uker

---

### Brystsmerter

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1 - 2 dager

Ja, 3 - 5 dager

Ja, 6 - 7 dager

Ja, 1 - 2 uker

Ja, mer enn 2 uker

---

### Tung pust

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1 - 2 dager

Ja, 3 - 5 dager

Ja, 6 - 7 dager

Ja, 1 - 2 uker



Ja, mer enn 2 uker

---

### Hurtig puls



Nei



Ja, mindre enn 1 dag



Ja, 1 - 2 dager



Ja, 3 - 5 dager



Ja, 6 - 7 dager



Ja, 1 - 2 uker



Ja, mer enn 2 uker

---

### Uregelmessig puls



Nei



Ja, mindre enn 1 dag



Ja, 1 - 2 dager



Ja, 3 - 5 dager



Ja, 6 - 7 dager



Ja, 1 - 2 uker



Ja, mer enn 2 uker

---

### Høyt blodtrykk



Nei



Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1 - 2 dager

Ja, 3 - 5 dager

Ja, 6 - 7 dager

Ja, 1 - 2 uker

Ja, mer enn 2 uker

---

### Lavt blodtrykk

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1 - 2 dager

Ja, 3 - 5 dager

Ja, 6 - 7 dager

Ja, 1 - 2 uker

Ja, mer enn 2 uker

---

### Betennelse i hjerteposen (perikarditt)

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1 - 2 dager

Ja, 3 - 5 dager

Ja, 6 - 7 dager

Ja, 1 - 2 uker



Ja, mer enn 2 uker

---

### Betennelse i hjertemuskelen (myokarditt)



Nei



Ja, mindre enn 1 dag



Ja, 1 - 2 dager



Ja, 3 - 5 dager



Ja, 6 - 7 dager



Ja, 1 - 2 uker



Ja, mer enn 2 uker

### Andre bivirkninger, og i så fall hvor lenge?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter første 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, mer enn 2 uker

## Andre bivirkninger, beskriv:

- i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, mer enn 2 uker», «Ja, 3 - 5 dager», «Ja, 1 - 2 dager», «Ja, 1 - 2 uker», «Ja, 6 - 7 dager» eller «Ja, mindre enn 1 dag» er valgt i spørsmålet «Andre bivirkninger, og i så fall hvor lenge?»



Obligatoriske felter er merket med denne stjernen \*

## Fikk du helsehjelp / oppsøkte du lege på grunn av bivirkning(er) etter første dose?

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

- Nei
- Ja
- Vet ikke

- i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Fikk du helsehjelp / oppsøkte du lege på grunn av bivirkning(er) etter <u>første</u> dose?»

- Fastlege/legevakt
- Innlagt på sykehus

## Tok du medisiner på grunn av bivirkningen(e) etter første dose?

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

- Nei
- Ja
- Vet ikke

### Kryss av for hvilke medisiner:

- Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Tok du medisiner på grunn av bivirkningen(e) etter <u>første</u> dose?»
- Paracet/Pinex/Pamol/Panodil (Paracetamol)
- Paralgin forte / Pinex forte
- Ibux (Ibuprofen)
- Naproxen
- Voltarol/Voltaren
- Annen


### Oppgi preparat(er):

- Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annen» er valgt i spørsmålet «Kryss av for hvilke medisiner:»

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

- Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter <u>første</u> dose av koronavaksinen?»
- Nei
- Ja
- Vet ikke

## Kryss av:


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

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



Obligatoriske felter er merket med denne stjernen \*


## Oppgi når du tok siste dose:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, har fått flere enn to doser» eller «Ja, har fått to doser» er valgt i spørsmålet «9. Er du vaksinert mot korona (covid-19)?»

- November eller tidligere i 2020 (f.eks. i utlandet)
- Desember 2020
- Januar 2021
- Februar 2021
- Mars 2021
- April 2021
- Mai 2021
- Juni 2021
- Juli 2021
- August 2021
- September 2021




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

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, har fått flere enn to doser» eller «Ja, har fått to doser» er valgt i spørsmålet «9. Er du vaksinert mot korona (covid-19)?»

- Nei
- Ja
- Vet ikke

Hvor lenge etter vaksinasjonen med siste dose startet bivirkning(e)?

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

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

 Sideskift

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

#### Smerter, hevelse i armen

- Nei
  - Ja, mindre enn 1 dag
  - Ja, 1 - 2 dager
  - Ja, 3 - 5 dager
  - Ja, 6 - 7 dager
  - Ja, 1 - 2 uker
  - Ja, mer enn 2 uker
- 

#### Feber

- Nei
  - Ja, mindre enn 1 dag
  - Ja, 1 - 2 dager
  - Ja, 3 - 5 dager
  - Ja, 6 - 7 dager
  - Ja, 1 - 2 uker
  - Ja, mer enn 2 uker
- 

#### Frysninger

- Nei
- Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1 - 2 dager

Ja, 3 - 5 dager

Ja, 6 - 7 dager

Ja, 1 - 2 uker

Ja, mer enn 2 uker

---

### Uvelfølelse

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1 - 2 dager

Ja, 3 - 5 dager

Ja, 6 - 7 dager

Ja, 1 - 2 uker

Ja, mer enn 2 uker

---

### Dårlig matlyst

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1 - 2 dager

Ja, 3 - 5 dager

Ja, 6 - 7 dager

Ja, 1 - 2 uker



Ja, mer enn 2 uker

---

### Hodepine



Nei



Ja, mindre enn 1 dag



Ja, 1 - 2 dager



Ja, 3 - 5 dager



Ja, 6 - 7 dager



Ja, 1 - 2 uker



Ja, mer enn 2 uker

---

### Utslett andre steder på kroppen enn rundt stikkstedet



Nei



Ja, mindre enn 1 dag



Ja, 1 - 2 dager



Ja, 3 - 5 dager



Ja, 6 - 7 dager



Ja, 1 - 2 uker



Ja, mer enn 2 uker

---

### Hudblødninger/blåmerker



Nei



Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1 - 2 dager

Ja, 3 - 5 dager

Ja, 6 - 7 dager

Ja, 1 - 2 uker

Ja, mer enn 2 uker

---

### Neseblod

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1 - 2 dager

Ja, 3 - 5 dager

Ja, 6 - 7 dager

Ja, 1 - 2 uker

Ja, mer enn 2 uker

---

### Blødning fra tannkjøtt

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1 - 2 dager

Ja, 3 - 5 dager

Ja, 6 - 7 dager

Ja, 1 - 2 uker



Ja, mer enn 2 uker

---

### Sår i munnen



Nei



Ja, mindre enn 1 dag



Ja, 1 - 2 dager



Ja, 3 - 5 dager



Ja, 6 - 7 dager



Ja, 1 - 2 uker



Ja, mer enn 2 uker

---

### Blodpropp



Nei



Ja, mindre enn 1 dag



Ja, 1 - 2 dager



Ja, 3 - 5 dager



Ja, 6 - 7 dager



Ja, 1 - 2 uker



Ja, mer enn 2 uker

---

### For kvinner: Uvanlig kraftig menstruasjonsblødning



Nei



Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1 - 2 dager

Ja, 3 - 5 dager

Ja, 6 - 7 dager

Ja, 1 - 2 uker

Ja, mer enn 2 uker

---

### Kvalme, oppkast

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1 - 2 dager

Ja, 3 - 5 dager

Ja, 6 - 7 dager

Ja, 1 - 2 uker

Ja, mer enn 2 uker

---

### Magesmerter

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1 - 2 dager

Ja, 3 - 5 dager

Ja, 6 - 7 dager

Ja, 1 - 2 uker



Ja, mer enn 2 uker

---

### Diaré



Nei



Ja, mindre enn 1 dag



Ja, 1 - 2 dager



Ja, 3 - 5 dager



Ja, 6 - 7 dager



Ja, 1 - 2 uker



Ja, mer enn 2 uker

---

### Svimmelhet



Nei



Ja, mindre enn 1 dag



Ja, 1 - 2 dager



Ja, 3 - 5 dager



Ja, 6 - 7 dager



Ja, 1 - 2 uker



Ja, mer enn 2 uker

---

### Besvimelse



Nei



Ja, mindre enn 1 dag



Ja, 1 - 2 dager

Ja, 3 - 5 dager

Ja, 6 - 7 dager

Ja, 1 - 2 uker

Ja, mer enn 2 uker

---

### Influensafølelse

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1 - 2 dager

Ja, 3 - 5 dager

Ja, 6 - 7 dager

Ja, 1 - 2 uker

Ja, mer enn 2 uker

---

### Muskel- og leddsmerter

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1 - 2 dager

Ja, 3 - 5 dager

Ja, 6 - 7 dager

Ja, 1 - 2 uker



Ja, mer enn 2 uker

---

### Generelle smerter



Nei



Ja, mindre enn 1 dag



Ja, 1 - 2 dager



Ja, 3 - 5 dager



Ja, 6 - 7 dager



Ja, 1 - 2 uker



Ja, mer enn 2 uker

---

### Slapphet



Nei



Ja, mindre enn 1 dag



Ja, 1 - 2 dager



Ja, 3 - 5 dager



Ja, 6 - 7 dager



Ja, 1 - 2 uker



Ja, mer enn 2 uker

---

### Hovne lymfekjertler



Nei



Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1 - 2 dager

Ja, 3 - 5 dager

Ja, 6 - 7 dager

Ja, 1 - 2 uker

Ja, mer enn 2 uker

---

### Allergisk reaksjon

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1 - 2 dager

Ja, 3 - 5 dager

Ja, 6 - 7 dager

Ja, 1 - 2 uker

Ja, mer enn 2 uker

---

### Anafylaktisk reaksjon

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1 - 2 dager

Ja, 3 - 5 dager

Ja, 6 - 7 dager

Ja, 1 - 2 uker

Ja, mer enn 2 uker

---

### Muskelsvakhet på den ene siden av ansiktet

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1 - 2 dager

Ja, 3 - 5 dager

Ja, 6 - 7 dager

Ja, 1 - 2 uker

Ja, mer enn 2 uker

---

### Tretthet/søvnighet

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1 - 2 dager

Ja, 3 - 5 dager

Ja, 6 - 7 dager

Ja, 1 - 2 uker

Ja, mer enn 2 uker

---

### Søvnløshet (insomni)

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1 - 2 dager

Ja, 3 - 5 dager

Ja, 6 - 7 dager

Ja, 1 - 2 uker

Ja, mer enn 2 uker

---

### Brystsmerter

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1 - 2 dager

Ja, 3 - 5 dager

Ja, 6 - 7 dager

Ja, 1 - 2 uker

Ja, mer enn 2 uker

---

### Tung pust

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1 - 2 dager

Ja, 3 - 5 dager

Ja, 6 - 7 dager

Ja, 1 - 2 uker



Ja, mer enn 2 uker

---

### Hurtig puls



Nei



Ja, mindre enn 1 dag



Ja, 1 - 2 dager



Ja, 3 - 5 dager



Ja, 6 - 7 dager



Ja, 1 - 2 uker



Ja, mer enn 2 uker

---

### Uregelmessig puls



Nei



Ja, mindre enn 1 dag



Ja, 1 - 2 dager



Ja, 3 - 5 dager



Ja, 6 - 7 dager



Ja, 1 - 2 uker



Ja, mer enn 2 uker

---

### Høyt blodtrykk



Nei



Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1 - 2 dager

Ja, 3 - 5 dager

Ja, 6 - 7 dager

Ja, 1 - 2 uker

Ja, mer enn 2 uker

---

### Lavt blodtrykk

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1 - 2 dager

Ja, 3 - 5 dager

Ja, 6 - 7 dager

Ja, 1 - 2 uker

Ja, mer enn 2 uker

---

### Betennelse i hjerteposen (perikarditt)

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1 - 2 dager

Ja, 3 - 5 dager

Ja, 6 - 7 dager

Ja, 1 - 2 uker



Ja, mer enn 2 uker

---

### Betennelse i hjertemuskelen (myokarditt)



Nei



Ja, mindre enn 1 dag



Ja, 1 - 2 dager



Ja, 3 - 5 dager



Ja, 6 - 7 dager



Ja, 1 - 2 uker



Ja, mer enn 2 uker

### Andre bivirkninger, og i så fall hvor lenge?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter <u>siste</u> 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, mer enn 2 uker



## Andre bivirkninger, beskriv:

- i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, mer enn 2 uker», «Ja, 1 - 2 uker», «Ja, 1 - 2 dager», «Ja, mindre enn 1 dag», «Ja, 6 - 7 dager» eller «Ja, 3 - 5 dager» er valgt i spørsmålet «Andre bivirkninger, og i så fall hvor lenge?»



Obligatoriske felter er merket med denne stjernen \*

## Fikk du helsehjelp / oppsøkte du lege 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 <u>siste</u> dose av koronavaksinen?»

- Nei
- Ja
- Vet ikke

- i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Fikk du helsehjelp / oppsøkte du lege på grunn av bivirkning(er) etter <u>siste</u> dose?»

- Fastlege/legevakt
- Innlagt på sykehus

## Tok du medisiner på grunn av bivirkningen(e) etter siste dose?

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

- Nei
- Ja
- Vet ikke

### Kryss av for hvilke medisiner:

- Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Tok du medisiner på grunn av bivirkning(e) etter <u>siste</u> dose?»
- Paracet/Pinex/Pamol/Panodil (Paracetamol)
- Paralgin forte / Pinex forte
- Ibux (Ibuprofen)
- Naproxen
- Voltarol/Voltaren
- Annen

### Oppgi preparat(er):

- Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annen» er valgt i spørsmålet «Kryss av for hvilke medisiner:»

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

- Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter <u>siste</u> dose av koronavirusvaksinen?»
- Nei
- Ja
- Vet ikke

## Kryss av:

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

Borte fra jobb med egenmelding

Sykemeldt fra jobb av lege

Forhindret fra daglige aktiviteter, men ikke egenmelding/sykemelding (f.eks. student, permittert, ulønnet arbeid i hjemme eller andre årsaker)

Annet



Obligatoriske felter er merket med denne stjernen \*

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

Nei

Ja


## Kryss av for hvor du har reist:

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

Har reist i Norge


Har reist i utlandet

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

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

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

### Kryss av for hvor i utlandet du har reist:


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

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

11. Har du vært i en situasjon hvor du har opplevd at det har vært vanskelig å overholde smittevernreglene i løpet av de siste 14 dagene?

- Nei
- Ja

## Kryss av for hvor du har opplevd dette:

-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «11. Har du vært i en situasjon hvor du har opplevd at det har vært vanskelig å overholde smitteverntiltakene i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

- Offentlig transport (buss, trikk, T-bane, tog)
- Fly
- Ferge/båt
- Arbeidssituasjon
- Skole/ høyskole/ universitet/ utdanningsinstitusjon
- Idrettsarrangement
- Festival
- Konsert
- Kino, teater, etc
- Arrangement i livssyns-/ trossamfunn
- Butikk/kjøpesenter
- Restaurant
- Annen matservering (buffet, kantine, etc)
- Overnattingssted (hotell, motell, turisthytter, camping, etc)
- Uteliv (bar, café, etc)
- Familieselskap (inkludert bryllup, konfirmasjon, dåp eller annet)
- Annen sosial sammenkomst (avslutninger, selskap, etc)
- Treningscenter
- Fornøylespark/badeland/svømmebasseng
- Stranden/badeplass
- Parker/friarealer
- Andre situasjoner

Obligatoriske felter er merket med denne stjernen \*

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

- Nei
- Ja
- Vet ikke

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «12. Har du *noen gang* fått påvist smitte med koronavirus (SARS-CoV-2) i nese-/halsprøve eller spyttprøve?»

Dersom du flere ganger har fått påvist smitte med koronavirus, svar på spørsmålene under ut fra siste gang du fikk påvist smitte med koronavirus.

Oppgi når du var smittet/syk:

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «12. Har du *noen gang* fått påvist smitte med koronavirus (SARS-CoV-2) i nese-/halsprøve eller spyttprøve?»

Velg ...

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

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «12. Har du *noen gang* fått påvist smitte med koronavirus (SARS-CoV-2) i nese-/halsprøve eller spyttprøve?»

- 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 var/ følte deg syk:

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «12. Har du *<em>noen gang</em>* fått påvist smitte med koronavirus (SARS-CoV-2) i nese-/halsprøve eller spyttprøve?»

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

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «12. Har du *<em>noen gang</em>* fått påvist smitte med koronavirus (SARS-CoV-2) i nese-/halsprøve eller spyttprøve?»

Er fortsatt syk / har senplager



Obligatoriske felter er merket med denne stjernen \*

## 13. Vi har noen spørsmål som bare gjelder kvinner: kryss av for kjønn for å få opp disse spørsmålene


- Kvinne
- Mann

## 14. Menstruerer du?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «13. Vi har noen spørsmål som bare gjelder kvinner: kryss av for kjønn for å få opp disse spørsmålene»


- Nei
- Ja
- Vet ikke

Hvor mange dager går det vanligvis mellom menstruasjonene dine?

-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Vet ikke» eller «Ja» er valgt i spørsmålet «14. Menstruerer du?»


Velg ...

Hvor lenge blør du vanligvis ved menstruasjon?

-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Vet ikke» eller «Ja» er valgt i spørsmålet «14. Menstruerer du?»

Velg ...

Hvordan vil du beskrive din vanlige menstruasjon?

-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Vet ikke» eller «Ja» er valgt i spørsmålet «14. Menstruerer du?»

- Som oftest regelmessig
- Alltid regelmessig
- Som oftest uregelmessig
- Alltid uregelmessig
- Vet ikke

Er du kommet i overgangsalderen (klimakteriet)?

-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Vet ikke» eller «Nei» er valgt i spørsmålet «14. Menstruerer du?»

- Nei
- Ja
- Vet ikke



## Har menstruasjonene dine stoppet helt opp?

- Dette elementet vises kun dersom alternativet «Vet ikke» eller «Nei» er valgt i spørsmålet «14. Menstruerer du?»
- Nei
- Ja, på grunn av menopause
- Ja, på grunn av prevensjon
- Ja, på grunn av sykdom/tilstand
- Ja, annen årsak
- Vet ikke

## Hvilket år hadde du siste menstruasjon?

- Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, på grunn av sykdom/tilstand», «Ja, på grunn av prevensjon», «Ja, annen årsak», «Vet ikke» eller «Ja, på grunn av menopause» er valgt i spørsmålet «Har menstruasjonene dine stoppet helt opp?»

Velg ...

## Har du fjernet livmoren operativt?

- Dette elementet vises kun dersom alternativet «Vet ikke» eller «Nei» er valgt i spørsmålet «14. Menstruerer du?»
- Nei
- Ja

## Hvilket år fjernet du livmoren?


- Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Har du fjernet livmoren operativt?»

Velg ...

- Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Har du fjernet livmoren operativt?»


Noen av spørsmålene under vil ikke passe for deg. Bare trykk deg videre i skjemaet og hopp over spørsmålene som ikke er aktuelle for deg. Trykk "Send" på siste side for å sende inn skjemaet.

Obligatoriske felter er merket med denne stjernen \*

-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «13. Vi har noen spørsmål som bare gjelder kvinner: kryss av for kjønn for å få opp disse spørsmålene»


15. Oppgi om du har fått påvist noen av følgende sykdommer/tilstander:

### 15.1. Muskelknuter (myomer) eller adenomyose i livmoren?

-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «13. Vi har noen spørsmål som bare gjelder kvinner: kryss av for kjønn for å få opp disse spørsmålene»


- Nei
- Ja
- Vet ikke

### 15.2. Endometriose?

-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «13. Vi har noen spørsmål som bare gjelder kvinner: kryss av for kjønn for å få opp disse spørsmålene»


- Nei
- Ja
- Vet ikke

### 15.3. Polycystisk ovariesyndrom (PCOS)?

-  Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «13. Vi har noen spørsmål som bare gjelder kvinner: kryss av for kjønn for å få opp disse spørsmålene»


- Nei
- Ja
- Vet ikke

#### 15.4. Andre sykdommer/tilstander i livmorhalsen eller livmoren?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «13. Vi har noen spørsmål som bare gjelder kvinner: kryss av for kjønn for å få opp disse spørsmålene»

- Nei
- Ja
- Vet ikke

Beskriv hvilke(n):


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «15.4. Andre sykdommer/tilstander i livmorhalsen eller livmoren?»

 Sideskift

Side 20


Obligatoriske felter er merket med denne stjernen \*

16. Bruker du nå for tiden prevensjon, hormonsubstitusjon mot plager i overgangsalderen, eller annen hormonbehandling?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «13. Vi har noen spørsmål som bare gjelder kvinner: kryss av for kjønn for å få opp disse spørsmålene»


- Nei
- Ja

## Kryss for det som passer:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «16. Bruker du <u>nå</u> for tiden prevensjon, hormonsubstitusjon mot plager i overgangsalderen, eller annen hormonbehandling?»

- P-piller
- Mini-piller
- Kobberspiral
- Hormonspiral
- P-stav
- Annen prevensjon
- Hormonsubstitusjon (tabletter eller plaster)
- Annen hormonbehandling

Har du i løpet av 2021 begynt med, fornyet eller endret type prevensjon, hormonsubstitusjon mot plager i overgangsalderen, eller annen hormonbehandling?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «16. Bruker du <u>nå</u> for tiden prevensjon, hormonsubstitusjon mot plager i overgangsalderen, eller annen hormonbehandling?»

- Nei
- Ja

 Sideskift

Side 21

Obligatoriske felter er merket med denne stjernen \*

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «13. Vi har noen spørsmål som bare gjelder kvinner: kryss av for kjønn for å få opp disse spørsmålene»

17. Oppgi om du i løpet av 2021 har opplevd noe av det følgende:

**OBS! Dersom spørsmålene ikke er relevante for deg svarer du bare 'Nei'.**

### 17.1. Blitt gravid i løpet av 2021?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «13. Vi har noen spørsmål som bare gjelder kvinner: kryss av for kjønn for å få opp disse spørsmålene»

Nei

Ja

### Ble du vaksinert i svangerskapet?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «17.1. Blitt gravid <u>i løpet av 2021</u>?»

Nei

Ja

### Oppløpde du blødning i graviditeten?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «17.1. Blitt gravid <u>i løpet av 2021</u>?»

Nei

Ja

### Oppsto blødningen etter koronavaksinasjon?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du blødning i graviditeten?»

Svar «Ja» dersom dette oppstod etter du fikk koronavaksinen, uansett hvor lang tid det har gått siden du ble vaksinert.


Nei

Ja

### Hvor lenge varte blødningen?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Oppsto blødningen etter koronavaksinasjon?»

Velg ...

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Oppsto blødningen etter koronavaksinasjon?»

Etter første dose

Etter siste dose (dersom du har tatt flere enn en dose)

### Første dose: Hvor raskt etter vaksinasjonen oppstod blødningen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter første dose» er valgt i spørsmålet «»


Velg ...

### Første dose: Hvor lenge varte blødningen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter første dose» er valgt i spørsmålet «»


Velg ...

### Siste dose: Hvor raskt etter vaksinasjonen oppstod blødningen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter siste dose (dersom du har tatt flere enn en dose)» er valgt i spørsmålet «»


Velg ...

### Siste dose: Hvor lenge varte blødningen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Etter siste dose (dersom du har tatt flere enn en dose)» er valgt i spørsmålet «»

Velg ...

### Spontanabort?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «17.1. Blitt gravid <u>i løpet av 2021</u>?»

Nei

Ja