



Dette enkle skjemaet vil det ta omtrent 5 minutter å fylle ut.
Hovedhensikten er å forstå utbredelsen av koronavirussykdommen.
Det er helt frivillig å delta.
Flere svaralternativer vil komme opp avhengig av ditt svar på de innledende spørsmålene.

Aidentifisert-ID *



Sideskift

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

Nei

Ja

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

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

0-1 dag

2-3 dager

4-5 dager

6-7 dager

8-9 dager

10-14 dager

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


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

Nesten ikke syk

Ganske syk, lå i flere dager

Veldig syk

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


 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 de siste 14 dagene?»

1-2 dager

3-5 dager


6 dager eller mer

Vet ikke

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

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 de siste 14 dagene?»

1-2 dager etter symptomstart


3-5 dager etter symptomstart

6 dager eller mer etter symptomstart

Vet ikke

 Sideskift

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 de siste 14 dagene?»

Nei

Ja

Er det vesentlig tørrhoste eller slimhoste?

i 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?

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

Nei

Ja

1.7. Har du nå tett nese?

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

Nei

Ja

1.8. Har du nå sårhet i halsen?

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

Nei

Ja

Er det smertefullt å svelge?

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

Nei

Ja

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

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

Nei

Ja

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

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

Nei

Ja

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

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

Nei

Ja

Vet ikke / ikke målt

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

i 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

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

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

Nei

Ja

1.13. Har du de siste 3 dagene hatt muskelsmerter?

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

Nei

Ja

1.14. Har du de siste 3 dagene opplevd svimmelhet?

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

Nei

Ja

 Sideskift

Side 6

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

Nei

Ja

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

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

Mistenkt eller sikker koronavirussykdom

Mistenkt eller sikker influensa

Lungebetennelse

Halsbetennelse

Forkjølelse

Annen infeksjon

Skade

Annen sykdom

Ingen diagnose/ Rutinesjekk/ Bedriftshelsetjeneste/
Vaksinasjon

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

Nei

Ja

Vet ikke

Har du allergiske plager fra luftveiene nå?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «3. Har du allergi som gir luftveissymptomer (pollen, gress, støv, midd, dyr, etc)?»

Nei

Ja

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

Nei

Ja

Sideskift

Side 7

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

Nei

Ja

Vet ikke


6. 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 «6. 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 «6. Er du blitt testet for koronavirusinfeksjon i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

Vet ikke

 Sideskift

Side 8

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

Nei


Ja

8. Har du vært i karantene/isolat i løpet av de siste 14 dagene?

Nei

Ja

Kryss av for hvorfor du har vært i karantene/isolat:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «8. Har du vært i karantene/isolat i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Har vært i utlandet


Har symptomer på sykdom

Har påvist koronavirusinfeksjon

Har vært i kontakt med personer som er smittet

Annen grunn

Annen grunn, beskriv:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annen grunn» er valgt i spørsmålet «Kryss av for hvorfor du har vært i karantene/isolat:»

9. Har du tatt vaksine mot influensa i løpet av de siste 14 dagene?

Nei

Ja

Vet ikke

 Sideskift

Side 9


10. Har arbeidssituasjonen din vært endret som følge av koronapandemien?

Nei

Ja, men jeg er tilbake i normal arbeidsaktivitet nå

Ja, min arbeidssituasjon er fortsatt endret

Kryss av for hvordan arbeidssituasjonen din har endret seg:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, min arbeidssituasjon er fortsatt endret» er valgt i spørsmålet «10. Har arbeidssituasjonen din vært endret som følge av koronapandemien?»

Permittert

Mistet jobben

Fått nye arbeidsoppgaver

Sykmeldt

Hjemmekontor

Annet

I hvilken grad er det mulig å utføre arbeidet ditt hjemmefra?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hjemmekontor» er valgt i spørsmålet «Kryss av for hvordan arbeidssituasjonen din har endret seg:»

0-25 %

26-50 %

51-75 %

76-100 %

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

Skoleelev/student

Yrkespraksis/lærling

Militærtjeneste

Arbeidssøkende/permittert

Attføring/ufør/sykmeldt

Ansatt i offentlig virksomhet

Ansatt i privat virksomhet

Selvstendig næringsdrivende

Freelancer

Pensjonist

Annet



Sideskift

12. 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

Hvor i helse- og omsorgstjenesten arbeider du?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Helse og omsorg» er valgt i spørsmålet «12. Kryss av om du <u>nå</u> arbeider i noen av disse områdene:»

Hjemmetjenesten/hjemmesykepleie

Sykehjem

Fastlegekontor

Helsestasjon/skolehelsetjeneste


Apotek

Sykehus utenom intensivavdeling

Sykehus intensivavdeling

Annet (f.eks. tannhelse, psykisk helsevern, avlastningsbolig, omsorgsbolig)

Har du jobbet / jobber du direkte med pleie og/eller behandling av COVID-19 syke pasienter?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Helse og omsorg» er valgt i spørsmålet «12. Kryss av om du <u>nå</u> arbeider i noen av disse områdene:»

Nei

Ja

13. Har du tapt inntekt som en konsekvens av koronaviruset?

Nei

Ja, noe tap av inntekt

Ja, betydelig tap av inntekt

Vet ikke

BARNET DITT SOM ER MED I NORFLU

14. Er barnet blitt sykt med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av de siste 14 dagene?

Nei

Ja

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

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «14. Er barnet blitt sykt 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

14.2. Kryss av for *hvor* sykt barnet var:

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «14. Er barnet blitt sykt 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

14.3. Kryss av for *hvor lenge* barnet var sykt:

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

1-2 dager

3-5 dager

6 dager eller mer

Vet ikke

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

Er fortsatt sykt

14.4. Kryss av for *når* barnet var sykest:

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

1-2 dager etter symptomstart

3-5 dager etter symptomstart

6 dager eller mer etter symptomstart

Vet ikke

 Sideskift

Side 12

14.5. Er barnet nå plaget av hoste?

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

Nei

Ja

Er det vesentlig tørrhoste eller slimhoste?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «14.5. Er barnet nå plaget av hoste?»

Tørrhoste

Slimhoste

14.6. Har barnet nå rennende nese eller nyser?

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

Nei

Ja

14.7. Har barnet nå tett nese?

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

Nei

Ja

14.8. Har barnet nå sårhet i halsen?

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

Nei

Ja

Er det smertefullt å svelge?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «14.8. Har barnet nå sårhet i halsen?»

Nei

Ja

 Sideskift

Side 13

14.9. Er barnet nå tett i brystet (tungt å puste)?

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

Nei

Ja

14.10. Har barnet i dag eller i løpet av de siste 3 dagene hatt hodepine?

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

Nei

Ja

14.11. Har barnet i dag eller i løpet av de siste 3 dagene hatt feber?

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

Nei

Ja

Vet ikke/ ikke målt

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

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» eller «Vet ikke/ ikke målt» er valgt i spørsmålet «14.11. Har barnet i dag eller i løpet av <u>de siste 3 dagene</u> hatt feber?»

Nei

Ja



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

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

Nei

Ja

14.13. Har barnet de siste 3 dagene hatt muskelsmerter?

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

Nei

Ja

14.14. Har barnet de siste 3 dagene opplevd svimmelhet?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «14. Er

barnet blitt sykt med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

 Sideskift


Side 15

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

Nei

Ja

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

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «15. Har barnet 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/ Skolehelsetjeneste/
Vaksinasjon


16. Har barnet allergi som gir luftveissymptomer (pollen, gress, støv, midd, dyr, etc)?

Nei

Ja

Vet ikke

Har barnet allergiske plager fra luftveiene nå?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «16. Har barnet allergi som gir luftveissymptomer (pollen, gress, støv, midd, dyr, etc)?»

Nei

Ja

17. Har barnet vært innlagt på sykehus i løpet av de siste 14 dagene?

Nei

Ja

 Sideskift

Side 16


18. Er barnet blitt testet for influensavirusinfeksjon i løpet av de siste 14 dagene?

Nei

Ja

Vet ikke

Viste testen at barnet hadde influensavirusinfeksjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «18. Er barnet blitt testet for influensavirusinfeksjon i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

Vet ikke


19. Er barnet blitt testet for koronavirusinfeksjon i løpet av de siste 14 dagene?

Nei

Ja

Vet ikke

Kryss av for hvorfor barnet ble testet for koronavirusinfeksjon:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «19. Er barnet 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

Fordi barnet har andre helseplager/sykdommer

Eget ønske om testing


Lege/helsepersonell anbefalte testing

Deltakelse i forskningsprosjekt

På grunn av smitteoppsporing

Annen grunn

Viste testen at barnet hadde koronavirusinfeksjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «19. Er barnet blitt testet for koronavirusinfeksjon i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

Vet ikke

 Sideskift

Side 17

20. Har barnet hatt nedsatt luktesans eller smaksans de siste 14 dagene?

Nei

Ja

Vet ikke

21. Har barnet vært i karantene/isolat i løpet av de siste 14 dagene?

Nei

Ja

Kryss av for hvorfor barnet har vært i karantene/isolat:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «21. Har barnet vært i karantene/isolat i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Har vært i utlandet


Har symptomer på sykdom

Har påvist koronavirusinfeksjon

Har vært i kontakt med personer som er smittet

Annen grunn

Annen grunn, beskriv:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annen grunn» er valgt i spørsmålet «Kryss av for hvorfor barnet har vært i karantene/isolat:»

22. Har barnet tatt vaksine mot influensa i løpet av de siste 14 dagene?

Nei

Ja

Vet ikke

Takk for at du fyller ut og sender inn skjemaet!