



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 «Vet ikke / ikke målt» eller «Ja» 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 høsten 2020?

Nei

Ja

Vet ikke

10. Hvor sannsynlig er det at du vil ta koronavaksine *hvis den blir anbefalt for deg*?

Svært sannsynlig

Nokså sannsynlig

Hverken eller / nøytral

Nokså usannsynlig

Svært usannsynlig

 Sideskift

11. 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.

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

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

11.2. Trenger du mer hvile?

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

11.3. Føler du deg søvnnig eller døsigg?

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

11.4. Har du problemer med å komme i gang med ting?

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

11.5. Mangler du overskudd?

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

11.6. Har du redusert styrke i musklene dine?

- Ikke i det hele tatt
- Ikke mer enn vanlig

Mer enn vanlig

Mye mer enn vanlig

11.7. Føler du deg svak?

Mindre enn vanlig

Som vanlig

Mer enn vanlig

Mye mer enn vanlig

11.8. Har du vansker med å konsentrere deg?

Mindre enn vanlig

Som vanlig

Mer enn vanlig

Mye mer enn vanlig

11.9. Forsnakker du deg i samtaler?

Mindre enn vanlig

Ikke mer enn vanlig

Mer enn vanlig

Mye mer enn vanlig

11.10. Er det vanskeligere å finne det rette ordet?

Mindre enn vanlig

Ikke mer enn vanlig

Mer enn vanlig

Mye mer enn vanlig

11.11. Hvordan er hukommelsen din?

Bedre enn vanlig

Ikke verre enn vanlig

Verre enn vanlig

Mye verre enn vanlig

11.12. 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

11.13. 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

 Sideskift

Side 10

12. 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:

0 - verst mulig

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10 - best mulig

 Sideskift

Side 11

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

Ikke plaget

Litt plaget

Ganske mye plaget

Veldig mye plaget

Stadig redd eller engstelig

Nervøsitet, indre uro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Følelse av håpløshet med hensyn til framtiden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nedtrykt, tungsindig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mye bekymret eller urolig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Har du svart «Ganske mye plaget» eller «Veldig mye plaget» på ett eller flere av spørsmålene over?

Nei

Ja



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Har du svart «Ganske mye plaget» eller «Veldig mye plaget» på ett eller flere av spørsmålene over?»

Oppgi i hvor stor grad du tror at disse plagene skyldes:

	Overhodet ikke	I liten grad	I noen grad	I ganske stor grad	I svært stor grad
At du er bekymret for din egen helse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
At du er bekymret for familie og venners helse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tiltakene som ble satt inn (stengte skoler, hjemmekontor, sosiale begrensninger, reiserestriksjoner etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Økonomisk usikkerhet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Annet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Sideskift

14. Enkelte sykdommer/tilstander kan være forbundet med økt risiko for alvorlig influensasykdom (risikogruppe). Oppgi om du har noen av følgende sykdommer/tilstander:

Diabetes type 1 og 2?

Nei

Ja

Kronisk lungesykdom?

Nei

Ja

Hjerte- og karsykdom?

Nei

Ja

Kronisk leversvikt?

Nei

Ja

Kronisk nyresvikt?

Nei

Ja

Kronisk nevrologisk sykdom eller skade?

Nei

Ja

Nedsatt immunforsvar?

Nei

Ja

Svært alvorlig fedme (KMI over 40)?

Nei

Ja

Annen alvorlig og/eller kronisk sykdom?

Nei

Ja

Alder 65 år eller eldre?

Nei

Ja


Hvis du er kvinne: Graviditet?

Nei

Ja

Vet ikke

Oppgi hvilket trimester:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Hvis du er kvinne: Graviditet?»

1. trimester

2. trimester

3. trimester

 Sideskift

Side 13

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

Nei

Ja

Vet ikke

16. Har du *noen gang* testet positivt for antistoffer mot koronavirus (SARS-CoV-2) i blodprøve?

Nei

Ja

Vet ikke

 Sideskift

Side 14

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

Nei

Ja

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

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «17. 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

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

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «17. 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

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

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «17. 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 «17. Er barnet blitt sykt med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Er fortsatt sykt

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

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «17. 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



Side 15

17.5. Er barnet nå plaget av hoste?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «17. 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 «17.5. Er barnet nå plaget av hoste?»

Tørrhoste

Slimhoste

17.6. Har barnet nå rennende nese eller nyser?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «17. Er barnet blitt sykt med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

17.7. Har barnet nå tett nese?


i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «17. Er barnet blitt sykt med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet

av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja


17.8. Har barnet nå sårhet i halsen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «17. 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?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «17.8. Har barnet nå sårhet i halsen?»


Nei

Ja

 Sideskift

Side 16


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

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «17. Er barnet blitt sykt med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja


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

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «17. Er barnet blitt sykt med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

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

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «17. 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 «17.11. Har barnet i dag eller i løpet av <u>de siste 3 dagene</u> hatt feber?»

Nei

Ja

 Sideskift

Side 17

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

Nei

Ja

17.13. Har barnet de siste 3 dagene hatt muskelsmerter?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «17. Er barnet blitt sykt med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

17.14. Har barnet de siste 3 dagene opplevd svimmelhet?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «17. Er barnet blitt sykt med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

 Sideskift

18. 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 «18. 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 koronavirusykdom

Mistenkt eller sikker influensa

Lungebetennelse

Halsbetennelse

Forkjølelse

Annen infeksjon

Skade

Annen sykdom

Ingen diagnose/ Rutinesjekk/ Skolehelsetjeneste/
Vaksinasjon

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

Nei

Ja

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

Nei

Ja

 Sideskift

Side 19


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

Nei

Ja

Vet ikke


22. 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 «22. 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 «22. Er barnet blitt testet for koronavirusinfeksjon i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

Vet ikke

 Sideskift

Side 20

23. Har barnet hatt nedsatt luktesans eller smaksans i løpet av de siste 14 dagene?

Nei

Ja

Vet ikke

24. 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 «24. 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:»

25. Har barnet tatt vaksine mot influensa i løpet av høsten 2020?

Nei

Ja

Vet ikke

 Sideskift

Side 21

26. Enkelte sykdommer/tilstander kan være forbundet med økt risiko for alvorlig influensasykdom (risikogruppe). Oppgi om barnet har noen av følgende sykdommer/tilstander:

Diabetes type 1 og 2?

Nei

Ja

Kronisk lungesykdom?

Nei

Ja

Hjerte- og karsykdom?

Nei

Ja

Kronisk leversvikt?

Nei

Ja

Kronisk nyresvikt?

Nei

Ja

Kronisk neurologisk sykdom eller skade?

Nei

Ja

Nedsatt immunforsvar?

Nei

Ja

Svært alvorlig fedme (KMI over 40)?

Nei

Ja

Annen alvorlig og/eller kronisk sykdom?

Nei

Ja

 Sideskift

Side 22

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

Nei

Ja

Vet ikke

28. Har barnet *noen gang* testet positivt for antistoffer mot koronavirus (SARS-CoV-2) i blodprøve?

Nei

Ja

Vet ikke

Takk for at du fyller ut og sender inn skjemaet!