



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?

*Spørsmålet gjelder uansett årsak til legekontakten.*

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 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



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 siden september 2020?

Nei


Ja

Vet ikke

Oppgi når du fikk vaksinen:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «9. Har du tatt vaksine mot influensa siden <u>september 2020</u>?»

Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinasjon?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «9. Har du tatt vaksine mot influensa siden <u>september 2020</u>?»

Nei

Ja

Vet ikke

Hvor lenge etter vaksinasjonen startet bivirkning(en)?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinasjon?»

Før 30 minutter

30 minutter - 12 timer

13 - 24 timer



1 - 3 døgn

Etter 3 døgn

Vet ikke



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinasjon?»

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

	Nei	Ja, mindre enn 1 dag	Ja, 1 - 2 dager	Ja, 3 - 5 dager	Ja, mer enn 5 dager
Smerter, hevelse i armen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Feber	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Frysninger	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Uvelfølelse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dårlig matlyst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hodepine	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Utslett andre steder på kroppen enn rundt stikkstedet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kvalme, oppkast	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Svimmelhet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Besvimelse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Influensafølelse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muskel- og leddsmerter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Slapphet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hovne lymfekjertler under armen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Allergisk reaksjon	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Anafylaktisk reaksjon	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muskelsvakhet på den ene siden av	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ansiktet

Tretthet/søvnighet

Søvnløshet (insomni)

## Andre bivirkninger



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinasjon?»

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

## Andre bivirkninger, beskriv:



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, mer enn 5 dager», «Ja, 3 - 5 dager», «Ja, 1 - 2 dager» eller «Ja, mindre enn 1 dag» er valgt i spørsmålet «Andre bivirkninger»

 Sideskift

Side 9

## 10. Hvor mange andre bor du sammen med?

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5 eller flere

## Har den andre vært syk med luftveisplager de siste 14 dagene?




Dette elementet vises kun dersom alternativet «1» er valgt i spørsmålet «10. Hvor mange andre bor du sammen med?»

Nei

Ja

Vet ikke

Har den andre fått påvist smitte med koronavirus?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «1» er valgt i spørsmålet «10. Hvor mange andre bor du sammen med?»

Nei

Ja

Vet ikke


Har den andre vært vært i karantene i løpet av de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «1» er valgt i spørsmålet «10. Hvor mange andre bor du sammen med?»

Nei

Ja


Har den andre vært i isolasjon på grunn av *påvist koronavirusinfeksjon* i løpet av de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «1» er valgt i spørsmålet «10. Hvor mange andre bor du sammen med?»

Nei

Ja

Hvor mange av de andre har vært syke med luftveislager de siste 14 dagene?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «2» er valgt i spørsmålet «10. Hvor mange andre bor du sammen med?»

0

1

2

Hvor mange av de andre har fått påvist smitte med koronavirus?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «2» er valgt i spørsmålet «10. Hvor mange andre bor du sammen med?»

0

1

2

Hvor mange av de andre har vært syke med luftveisplager de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «3» er valgt i spørsmålet «10. Hvor mange andre bor du sammen med?»


0

1

2

3

Hvor mange av de andre har fått påvist smitte med koronavirus?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «3» er valgt i spørsmålet «10. Hvor mange andre bor du sammen med?»


0

1

2

3

Hvor mange av de andre har vært syke med luftveisplager de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «4» er valgt i spørsmålet «10. Hvor mange andre bor du sammen med?»

0


1

2

3

4

Hvor mange av de andre har fått påvist smitte med koronavirus?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «4» er valgt i spørsmålet «10. Hvor mange andre bor du sammen med?»

0


1

2

3

4

Hvor mange av de andre har vært syke med luftveisplager de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «5 eller flere» er valgt i spørsmålet «10. Hvor mange andre bor du sammen med?»

0

1


2

3

4

5 eller flere

Hvor mange av de andre har fått påvist smitte med koronavirus?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «5 eller flere» er valgt i spørsmålet «10. Hvor mange andre bor du sammen med?»

0

1


2

3

4

5 eller flere


Har noen av de du bor sammen med vært i karantene i løpet av de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «5 eller flere», «3», «4» eller «2» er valgt i spørsmålet «10. Hvor mange andre bor du sammen med?»

Nei

Ja

Har noen av de du bor sammen med vært i isolasjon på grunn av *påvist koronavirusinfeksjon* i løpet av de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «5 eller flere», «3», «4» eller «2» er valgt i spørsmålet «10. Hvor mange andre bor du sammen med?»

Nei

Ja

 Sideskift

Side 10

### 11. Har du tatt vaksine mot korona?


Nei

Ja, 1 dose

Ja, 2 doser

Vet ikke

#### Oppgi når du tok første dose:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, 1 dose» er valgt i spørsmålet «11. Har du tatt vaksine mot korona?»


November eller tidligere i 2020 (f.eks. i utlandet)

Desember 2020

Januar 2021

Februar 2021

#### Oppgi når du tok første dose:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, 2 doser» er valgt i spørsmålet «11. Har du tatt vaksine mot korona?»


November eller tidligere i 2020 (f.eks. i utlandet)

Desember 2020

Januar 2021

Februar 2021

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

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, 2 doser» eller «Ja, 1 dose» er valgt i spørsmålet «11. Har du tatt vaksine mot korona?»

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 første dose av koronavaksinen?»

Før 30 minutter

30 minutter - 12 timer

13 - 24 timer

1 - 3 døgn

Etter 3 døgn

Vet ikke




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

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

	Nei	Ja, mindre enn 1 dag	Ja, 1 - 2 dager	Ja, 3 - 5 dager	Ja, mer enn 5 dager
Smerter, hevelse i armen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Feber	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Frysninger	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Uvelfølelse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dårlig matlyst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hodepine	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Utslett andre steder på kroppen enn rundt stikkstedet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kvalme, oppkast	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Svimmelhet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Besvimelse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Influensafølelse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muskel- og leddsmerter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>


Slapphet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hovne lymfekjertler under armen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Allergisk reaksjon	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Anafylaktisk reaksjon	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muskelsvakhet på den ene siden av ansiktet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tretthet/søvnighet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Søvnløshet (insomni)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>


## Andre bivirkninger

 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, mer enn 5 dager

## Andre bivirkninger, beskriv:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, mer enn 5 dager», «Ja, 3 - 5 dager», «Ja, 1 - 2 dager» eller «Ja, mindre enn 1 dag» er valgt i spørsmålet «Andre bivirkninger»

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, 2 doser» er valgt i spørsmålet «11. Har du tatt vaksine mot korona?»

## Oppgi når du tok andre dose:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, 2 doser» er valgt i spørsmålet «11. Har du tatt vaksine mot korona?»



November eller tidligere i 2020 (f.eks. i utlandet)

Desember 2020

Januar 2021

Februar 2021

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

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, 2 doser» er valgt i spørsmålet «11. Har du tatt vaksine mot korona?»

Nei

Ja

Vet ikke

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

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

Før 30 minutter

30 minutter - 12 timer

13 - 24 timer

1 - 3 døgn

Etter 3 døgn

Vet ikke

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

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

	Nei	Ja, mindre enn 1 dag	Ja, 1 - 2 dager	Ja, 3 - 5 dager	Ja, mer enn 5 dager
Smerter, hevelse i armen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Feber	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Frysninger	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Uvelfølelse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Dårlig matlyst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hodepine	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Utslett andre steder på kroppen enn rundt stikkstedet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kvalme, oppkast	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Svimmelhet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Besvimelse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Influensafølelse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muskel- og leddsmerter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Slapphet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hovne lymfekjertler under armen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Allergisk reaksjon	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Anafylaktisk reaksjon	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muskelsvakhet på den ene siden av ansiktet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tretthet/søvnighet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Søvnløshet (insomni)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Andre bivirkninger



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

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

## Andre bivirkninger, beskriv:

- i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, mer enn 5 dager», «Ja, 3 - 5 dager», «Ja, 1 - 2 dager» eller «Ja, mindre enn 1 dag» er valgt i spørsmålet «Andre bivirkninger»

 Sideskift

Side 11

## 12. 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	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
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

- i** 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.)

Økonomisk usikkerhet

Annet



Side 12

## BARNET DITT SOM ER MED I NORFLU

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

Nei

Ja

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

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «13. 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

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


**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «13. 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

### 13.3. Kryss av for *hvor lenge* barnet var sykt:


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «13. 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

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «13. Er barnet blitt sykt med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Er fortsatt sykt

### 13.4. Kryss av for *når* barnet var sykest:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «13. 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 13


### 13.5. Er barnet nå plaget av hoste?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «13. 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?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «13.5. Er barnet nå plaget av hoste?»

Tørrhoste

Slimhoste

### 13.6. Har barnet nå rennende nese eller nyser?

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «13. Er barnet blitt sykt med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

### 13.7. Har barnet nå tett nese?

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «13. Er barnet blitt sykt med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

### 13.8. Har barnet nå sårhet i halsen?

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «13. 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 «13.8. Har barnet nå sårhet i halsen?»

Nei

Ja

 Sideskift

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

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «13. Er barnet blitt sykt med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

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

Nei

Ja

### 13.11. 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 «13. 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 «13.11. Har barnet i dag eller i løpet av <u>de siste 3 dagene</u> hatt feber?»

Nei

Ja

 Sideskift

Side 15

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

Nei

Ja

### 13.13. Har barnet de siste 3 dagene hatt muskelsmerter?

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «13. Er

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

Nei

Ja

### 13.14. Har barnet de siste 3 dagene opplevd svimmelhet?

Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «13. Er barnet blitt sykt med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja



Sideskift

Side 16

### 14. Har barnet 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 barnet har fått noen av de følgende diagnosene, eller ingen diagnose:

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

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



Nei

Ja

Vet ikke

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

Nei

Ja

 Sideskift

Side 17


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

Nei

Ja

Vet ikke


18. 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 «18. 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 «18. Er barnet blitt testet for koronavirusinfeksjon i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

Vet ikke

 Sideskift

Side 18

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

Nei

Ja

Vet ikke

### 20. 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 «20. 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:

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

21. Har barnet tatt vaksine mot influensa siden september 2020?

Nei

Ja

Vet ikke

Oppgi når barnet fikk vaksinen:

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «21. Har barnet tatt vaksine mot influensa siden <u>september 2020</u>?»

 Sideskift

Side 19

22. Har barnets skole/trinn/klasse vært i karantene på grunn av smitte de siste 14 dagene?

Nei

Ja

Vet ikke

Kryss av for hvilken del av skolen som har vært i karantene:

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «22. Har barnets skole/trinn/klasse vært i karantene på grunn av smitte <u>de siste 14 dagene</u>?»

Hele klassen/trinnet

Hele skolen

Vet ikke

23. Har barnet hatt digital skoleundervisning de siste 14 dagene?

Nei

Ja, hele tiden

Ja, deler av tiden

Vet ikke

**Takk for at du fyller ut og sender inn skjemaet!**