



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

Hovedhensikten er å forstå utbredelsen av koronavirussykdommen og 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. 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

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 de siste 14 dagene?»

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



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 <u>de siste 14 dagene</u>?»

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 <u>de siste 14 dagene</u>?»

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 <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 «1.8. Har du nå sårhet i halsen?»

Nei

Ja

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 «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?




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

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

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

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

Nei

Ja


8. 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 ...


9. 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?

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?»

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:

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

Velg ...

Beskriv annen grunn:

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

 Sideskift

Side 10

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

Nei

Ja

Vet ikke

Oppgi når du fikk vaksinen:

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

April 2021

Mai 2021

Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinasjonen?

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

Nei

Ja

Blødning fra tannkjøtt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sår i munnen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Blodpropp	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
For kvinner: Uvanlig kraftig menstruasjonsblødning	<input type="radio"/>	<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"/>	<input type="radio"/>
Magesmerter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Diaré	<input type="radio"/>	<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"/>	<input type="radio"/>
Besvimelse	<input type="radio"/>	<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"/>	<input type="radio"/>
Muskel- og leddsmerter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Generelle smerter	<input type="radio"/>	<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"/>	<input type="radio"/>
Hovne lymfekjertler	<input type="radio"/>	<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"/>	<input type="radio"/>
Anafylaktisk reaksjon	<input type="radio"/>	<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"/>	<input type="radio"/>
Tretthet/søvnighet	<input type="radio"/>	<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"/>	<input type="radio"/>

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 influensavaksinasjonen?»

Nei

Ja, mindre enn 1 dag


Ja, 1 - 2 dager

Ja, 3 - 5 dager

Ja, 6 - 7 dager

Ja, 1 - 2 uker

Andre bivirkninger, beskriv:

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

 Sideskift

Side 12

11. 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 «11. Hvor mange andre bor du sammen med?»

Nei

Ja

Vet ikke

Har den andre blitt testet for SARS-CoV-2 i løpet av de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «1» er valgt i spørsmålet «11.


Hvor mange andre bor du sammen med?»

Nei

Ja

Vet ikke

Har den andre fått påvist smitte med koronavirus i løpet av de siste 14 dagene?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «1» er valgt i spørsmålet «11. 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 «11. Hvor mange andre bor du sammen med?»

Nei

Ja

Vet ikke

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 «11. Hvor mange andre bor du sammen med?»

Nei

Ja

Vet ikke

Har den andre fått *påvist koronavirusinfeksjon* for mer enn 14 dager siden?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «1» er valgt i spørsmålet «11. Hvor mange andre bor du sammen med?»

Nei

Ja


Vet ikke

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

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «2» er valgt i spørsmålet «11. Hvor mange andre bor du sammen med?»


- 0
- 1
- 2
- Vet ikke

Hvor mange av de andre har blitt testet for SARS-CoV-2 i løpet av de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «2» er valgt i spørsmålet «11. Hvor mange andre bor du sammen med?»


- 0
- 1
- 2
- Vet ikke

Hvor mange av de andre har fått påvist smitte med koronavirus i løpet av de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «2» er valgt i spørsmålet «11. Hvor mange andre bor du sammen med?»


- 0
- 1
- 2
- Vet ikke

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 «11. Hvor mange andre bor du sammen med?»


- 0
- 1
- 2
- 3
- Vet ikke

Hvor mange av de andre har blitt testet for SARS-CoV-2 i løpet av de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «3» er valgt i spørsmålet «11. Hvor mange andre bor du sammen med?»


- 0
- 1
- 2
- 3
- Vet ikke

Hvor mange av de andre har fått påvist smitte med koronavirus i løpet av de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «3» er valgt i spørsmålet «11. Hvor mange andre bor du sammen med?»


- 0
- 1
- 2
- 3
- Vet ikke

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 «11. Hvor mange andre bor du sammen med?»

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- Vet ikke


Hvor mange av de andre har blitt testet for SARS-CoV-2 i løpet av de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «4» er valgt i spørsmålet «11. Hvor mange andre bor du sammen med?»

- 0
- 1


- 2
- 3
- 4
- Vet ikke

Hvor mange av de andre har fått påvist smitte med koronavirus i løpet av de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «4» er valgt i spørsmålet «11. Hvor mange andre bor du sammen med?»


- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- Vet ikke

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 «11. Hvor mange andre bor du sammen med?»

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

Hvor mange av de andre har blitt testet for SARS-CoV-2 i løpet av de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «5 eller flere» er valgt i spørsmålet «11. Hvor mange andre bor du sammen med?»

- 0
- 1
- 2


3

4

5 eller flere

Vet ikke

Hvor mange av de andre har fått påvist smitte med koronavirus i løpet av de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «5 eller flere» er valgt i spørsmålet «11. Hvor mange andre bor du sammen med?»

0

1

2


3

4

5 eller flere

Vet ikke

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


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «2», «4», «3» eller «5 eller flere» er valgt i spørsmålet «11. Hvor mange andre bor du sammen med?»

Nei

Ja

Vet ikke

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 «2», «4», «3» eller «5 eller flere» er valgt i spørsmålet «11. Hvor mange andre bor du sammen med?»

Nei

Ja

Vet ikke

Har noen av de du bor sammen med fått *påvist koronavirusinfeksjon* for mer enn 14 dager siden?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «2», «4», «3» eller «5 eller flere» er valgt i spørsmålet «11. Hvor mange andre bor du sammen med?»

er valgt i spørsmålet «11. Hvor mange andre bor du sammen med?»

Nei

Ja

Vet ikke

 Sideskift

Side 13


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

Nei

Ja


Vet ikke

Oppgi når du var smittet/syk:

 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:

 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 *noen gang* 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

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?»

Er fortsatt syk / har senplager



Sideskift

Side 14

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

Nei

Ja, har fått 1. dose i løpet av de siste 14 dagene

Ja, har fått 2. dose i løpet av de siste 14 dagene

Ja, har fått kun en dose for mer enn 14 dager siden

Ja, har fått begge doser for mer enn 14 dager siden

Vet ikke

Hvilken vaksine mot korona (covid-19) tok du?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, har fått kun en dose for <u>mer enn 14 dager siden</u>», «Ja, har fått 2. dose i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>», «Ja, har fått begge doser for <u>mer enn 14 dager siden</u>» eller «Ja, har fått 1. dose i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>» er valgt i spørsmålet «13. Er du vaksinert mot korona (covid-19)?»

Pfizer/BioNtech (Comirnaty), mRNA vaksine

Moderna, mRNA vaksine

AstraZeneca, vektorvaksine

Annen vaksine mot korona/covid-19

Vet ikke

Oppgi når du tok første dose:

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, har fått 1. dose i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>» er valgt i spørsmålet «13. Er du vaksinert mot korona (covid-19)?»

April 2021

Mai 2021

Oppgi når du tok andre dose:

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, har fått 2. dose i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>» er valgt i spørsmålet «13. Er du vaksinert mot korona (covid-19)?»

April 2021

Mai 2021

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

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, har fått 1. dose i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>» er valgt i spørsmålet «13. Er du vaksinert mot korona (covid-19)?»

Nei

Ja

Vet ikke

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

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, har fått 2. dose i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>» er valgt i spørsmålet «13. Er du vaksinert mot korona (covid-19)?»

Nei

Ja

Vet ikke

Hvor lenge etter vaksinasjonen med første 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>første</u> dose av koronavaksinen?»

Før 30 minutter

30 minutter - 12 timer

13 - 24 timer

1 - 3 døgn

Etter 3 døgn

Vet ikke

Sår i munnen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Blodpropp	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
For kvinner: Uvanlig kraftig menstruasjonsblødning	<input type="radio"/>	<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"/>	<input type="radio"/>
Magesmerter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Diaré	<input type="radio"/>	<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"/>	<input type="radio"/>
Besvimelse	<input type="radio"/>	<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"/>	<input type="radio"/>
Muskel- og leddsmerter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Generelle smerter	<input type="radio"/>	<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"/>	<input type="radio"/>
Hovne lymfekjertler	<input type="radio"/>	<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"/>	<input type="radio"/>
Anafylaktisk reaksjon	<input type="radio"/>	<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"/>	<input type="radio"/>
Tretthet/søvnighet	<input type="radio"/>	<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"/>	<input type="radio"/>

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>første</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

Andre bivirkninger, beskriv:

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

 Sideskift

Side 16

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 bivirkning(en) etter <u>første</u> dose?»

Paracet/Pinex/Pamol/Panodil (Paracetamol)

Paralgin forte / Pinex forte


Ibox (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?»

Kvalme, oppkast	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Magesmerter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Diaré	<input type="radio"/>	<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"/>	<input type="radio"/>
Besvimelse	<input type="radio"/>	<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"/>	<input type="radio"/>
Muskel- og leddsmerter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Generelle smerter	<input type="radio"/>	<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"/>	<input type="radio"/>
Hovne lymfekjertler	<input type="radio"/>	<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"/>	<input type="radio"/>
Anafylaktisk reaksjon	<input type="radio"/>	<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"/>	<input type="radio"/>
Tretthet/søvnighet	<input type="radio"/>	<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"/>	<input type="radio"/>

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>andre</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

Andre bivirkninger, beskriv:

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



Side 18

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

- 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?»

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>andre</u> dose?»

Fastlege/legevakt

Innlagt på sykehus

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

- 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?»

Nei

Ja

Vet ikke

Kryss av for hvilke medisiner:

- i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Tok du medisiner på grunn av bivirkningen(e) etter <u>andre</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 andre dose?


 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

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>andre</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

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



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, har fått kun en dose for <u>mer enn 14 dager siden</u>» eller «Ja, har fått begge doser for <u>mer enn 14 dager siden</u>» er valgt i spørsmålet «13. Er du vaksinert mot korona (co-vid-19)?»

Nei

Ja

Vet ikke

Fikk du helsehjelp / oppsøkte du lege 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



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 bivirkning(e) 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 for hvilke medisiner:



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Tok du medisiner på grunn av bivirkning(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

 Sideskift

Side 20

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

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, har fått begge doser for <u>mer enn 14 dager siden</u>» er valgt i spørsmålet «13. Er du vaksinert mot

korona (covid-19)?»

Nei

Ja

Vet ikke

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

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?»

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>andre</u> dose?»

Fastlege/legevakt

Innlagt på sykehus

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

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?»

Nei

Ja

Vet ikke

Kryss av for hvilke medisiner:

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Tok du medisiner på grunn av bivirkningen(e) etter <u>andre</u> dose?»

Paracet/Pinex/Pamol/Panodil (Paracetamol)

Paralgin forte / Pinex forte

Ibux (Ibuprofen)

Naproxen

Voltarol/Voltaren

Annen

Oppgi preparat(er):

i 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 andre dose?

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?»

Nei

Ja

Vet ikke

Kryss av:

i 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>andre</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

 Sideskift

Side 21

14. 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

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.)	<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

15. Hvor enig er du i disse beskrivelsene?

På de fleste måter er livet mitt slik jeg ønsker det

Velg ...



De fleste ting i livet mitt er veldig bra

Velg ...

Jeg er fornøyd med livet mitt

Velg ...

Så langt har jeg fått det viktigste jeg har ønsket meg i livet

Velg ...

Hvis jeg kunne leve livet på nytt, ville jeg nesten ikke forandret på noe

Velg ...

 Sideskift

Side 23


BARNET DITT SOM ER MED I NORFLU

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

Nei

Ja

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

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «16. Er barnet blitt sykt med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av de siste 14 dagene?»

0-1 dag

2-3 dager


4-5 dager

6-7 dager

8-9 dager

10-14 dager

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


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «16. Er barnet blitt sykt med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av de siste 14 dagene?»

Nesten ikke syk

Ganske syk, lå i flere dager

Veldig syk

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


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «16. 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 «16. Er barnet blitt sykt med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Er fortsatt sykt

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

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «16. 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


16.5. Er barnet nå plaget av hoste?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «16. 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 «16.5. Er barnet nå plaget av hoste?»

Tørrhoste

Slimhoste


16.6. Har barnet nå rennende nese eller nyser?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «16. Er barnet blitt sykt med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja


16.7. Har barnet nå tett nese?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «16. Er barnet blitt sykt med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja


16.8. Har barnet nå sårhet i halsen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «16. 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 «16.8. Har barnet nå sårhet i halsen?»

Nei

Ja


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

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «16. Er barnet blitt sykt med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja


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

Nei

Ja

16.11. 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 «16. 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?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» eller «Vet ikke/ ikke målt» er valgt i spørsmålet «16.11. Har barnet i dag eller i løpet av <u>de siste 3 dagene</u> hatt feber?»

Nei

Ja



16.12. Har barnet 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 «16. Er barnet blitt sykt med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

Kryss av:

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «16.12. Har barnet i dag eller i løpet av <u>de siste 3 dagene</u> hatt magesmerter/kvalme/diaré?»

Magesmerter

Kvalme

Diaré

16.13. Har barnet de siste 3 dagene hatt muskelsmerter?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «16. Er barnet blitt sykt med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

16.14. Har barnet de siste 3 dagene opplevd svimmelhet?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «16. Er barnet blitt sykt med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

 Sideskift

Side 27

17. 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:

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

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

- Nei
- Ja
- Vet ikke

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

- Nei
- Ja


 Sideskift

Side 28

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

- Nei
- Ja
- Vet ikke


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

Nei

Ja

Vet ikke

 Sideskift

Side 29

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

Nei

Ja

Vet ikke


23. Har barnet i løpet av de siste 14 dagene vært i...

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

Nei

Ja

Oppgi antall dager barnet har vært i innreisekarantene:

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


Velg ...

... *pålagt karantene* fordi barnet 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 barnet er nærkontakt til en smittet person?»


Velg ...

... *isolasjon* fordi barnet har påvist eller sannsynlig covid-19?

Nei

Ja

Oppgi antall dager:

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

Velg ...

 Sideskift


24. Har barnet i løpet av de siste 14 dagene holdt seg hjemme...

... fordi barnet hadde symptomer på sykdom?

Nei

Ja

Oppgi antall dager:

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


Velg ... 

... fordi barnet venter/ventet på eget prøvesvar på koronatest?

Nei

Ja

Oppgi antall dager:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «... fordi barnet venter/ventet på eget prøvesvar på koronatest?»

Velg ... 

... fordi en i barnets husstand er/var i karantene?

Nei

Ja

Oppgi antall dager:

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


Velg ... 

... fordi en i barnets husstand 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 barnets husstand 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 31


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

Nei

Ja


Vet ikke

Oppgi når barnet var smittet/syk:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «25. Har barnet noen gang fått påvist smitte med koronavirus (SARS-CoV-2) i nese-/halsprøve eller spyttprøve?»

Velg ...

Kryss av for *hvor syk* barnet var/ følte seg:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «25. Har barnet 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 barnet ble innlagt på sykehus

Kryss av for *hvor lenge* barnet var/ følte seg syk:

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «25. Har barnet noen gang 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

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «25. Har barnet noen gang fått påvist smitte med koronavirus (SARS-CoV-2) i nese-/halsprøve eller spyttprøve?»

Er fortsatt syk / har senplager/senreaksjoner

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

Nei

Ja

Vet ikke

Oppgi når barnet fikk vaksinen:

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «26. Har barnet tatt vaksine mot influensa i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

April 2021

Mai 2021

 Sideskift

Side 32


27. Har barnets skole/trinn/klasse/ kohort (på skolen) 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:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «27. Har barnets skole/trinn/klasse/ kohort (på skolen) vært i karantene på grunn av smitte <u>de siste 14 dagene</u>?»

Hele klassen/trinnet/kohorten

Hele skolen

Vet ikke

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

Nei

Ja, hele tiden

Ja, deler av tiden

Vet ikke

29. Har barnet deltatt i sine vanlige fritidsaktiviteter de siste 14 dagene?


Nei

Ja, hele tiden

Ja, deler av tiden

Vet ikke

Oppgi årsak:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «29. Har barnet deltatt i sine vanlige fritidsaktiviteter <u>de siste 14 dagene</u>?»

Aktiviteten er stengt av smittevern hensyn

Andre årsaker

 Sideskift

Side 33

30. Spørsmålene under handler om hvordan barnet ditt har følt seg eller har oppført seg den siste tiden.

	Stemmer ikke	Stemmer noen ganger	Stemmer svært godt
Barnet mitt blir virkelig redd uten grunn	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Barnet mitt er redd for å være alene i huset	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Folk sier til barnet mitt at det betyr seg for mye

Barnet mitt er redd for å gå på skolen

Barnet mitt er sjenert

 Sideskift

Side 34

31. Spørsmålene under handler om hvordan barnet ditt har følt seg eller har oppført seg de 2 siste ukene.

	Stemmer ikke	Stemmer noen ganger	Stemmer svært godt
Var lei seg eller ulykkelig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Følte seg så trøtt at han/hun bare ble sittende uten å gjøre noen ting	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Var veldig rastløs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Var ikke glad for noe	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Følte seg lite verdt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gråt mye	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hatet seg selv	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tenkte at han/hun aldri kunne bli så god som andre barn	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Følte seg ensom	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tenkte at ingen egentlig var glad i han/henne	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Følte seg som et dårlig menneske	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Syntes han/hun gjorde alt galt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hadde problemer med å tenke klart eller konsentrere seg	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

32. Les nøye gjennom hvert spørsmål, tenk over hvordan du opplevde at barnet ditt hadde det den siste uken, og kryss av det svaret som passer best for barnet ditt.

	Aldri	Sjelden	Av og til	Ofte	Alltid
I den siste uken lo barnet mitt mye og hadde det moro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
I den siste uken hadde barnet mitt ikke lyst til noe	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
I den siste uken følte barnet mitt seg alene	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
I den siste uken følte barnet mitt seg engstelig eller usikker	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
I den siste uken var barnet mitt stolt av seg selv	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
I den siste uken følte barnet mitt seg helt på topp	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
I den siste uken likte barnet mitt seg selv	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
I den siste uken hadde barnet mitt mange gode ideer	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Takk for at du fyller ut og sender inn skjemaet!