

Obligatoriske felter er merket med stjerne *



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

Hovedhensikten er å få mer kunnskap om koronavirussykdom og effekt av vaksinasjon.

Det er helt frivillig å delta.

Flere svaralternativer vil komme opp avhengig av ditt svar på de innledende spørsmålene.

Noen av spørsmålene repeteres i hvert spørreskjema. 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 *




Obligatoriske felter er merket med stjerne *

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 de siste 14 dagene?»

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

 Sideskift

Side 3


Obligatoriske felter er merket med stjerne *

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?

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


- Tørrhoste
- Slimhoste

1.6. Har du nå rennende nese eller nyser?

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

- Nei
- Ja


1.7. Har du nå tett nese?

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

Nei

Ja


1.8. Har du nå sårhet i halsen?

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

Nei

Ja

Er det smertefullt å svelge?

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


Nei

Ja



Obligatoriske felter er merket med stjerne *


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



Obligatoriske felter er merket med stjerne *

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

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

Nei

Ja

Kryss av:



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

Magesmerter

Kvalme

Diaré

1.13. Har du de siste 3 dagene hatt muskelsmerter?



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

Nei

Ja

1.14. Har du de siste 3 dagene opplevd svimmelhet?



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

Nei

Ja

 Sideskift

Side 6

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

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 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

 Sideskift

Side 7

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

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

- Nei
- Ja
- Vet ikke

Hvor mange ganger er du blitt testet / har du testet deg i løpet av de siste 14 dagene?



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

Velg ...



Kryss av for hvorfor du ble testet / testet deg for koronavirusinfeksjon:



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «5. Er du blitt testet / har du testet deg 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

Hva slags test(er) tok du?



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

- Hurtigtest på teststasjon/legevakt/lege (vanligvis svar i løpet av minutter-time)
- Hurtigtest hjemme / på jobb / studier/skole (vanligvis svar i løpet av minutter-time)
- PCR-test på teststasjon/legevakt/lege (vanligvis svar i løpet av 1-3 dager)
- Vet ikke

Fikk du påvist koronavirusinfeksjon i løpet av de siste 14 dagene?



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

Nei

Ja

Vet ikke

Hvilken variant?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Fikk du påvist koronavirusinfeksjon i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Delta variant

Omikron variant

Annen variant

Vet ikke hvilken variant



Sideskift

Side 8

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

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

Nei

Ja

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

Nei

Ja

Vet ikke

 Sideskift

Side 9

Obligatoriske felter er merket med stjerne *


8. Har du i løpet av de siste 14 dagene vært i...

... *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 «... 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 ...

 Sideskift

Side 10

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

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

Nei

Ja

Vet ikke

Har den andre blitt testet for koronavirusinfeksjon i løpet av de siste 14 dagene?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «1» er valgt i spørsmålet «9. 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 «9. Hvor mange andre bor du sammen med?»

Nei

Ja

Vet ikke

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


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «1» er valgt i spørsmålet «9. 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 «9. Hvor mange andre bor du sammen med?»

Nei

Ja

Vet ikke

Har den andre fått *påvist koronavirusinfeksjon* noen gang tidligere (dvs. for MER ENN 14 dager siden)?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «1» er valgt i spørsmålet «9. 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 «9. Hvor mange andre bor du sammen med?»


0

1

2


Vet ikke

Hvor mange av de andre har blitt testet for koronavirusinfeksjon i løpet av de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «2» er valgt i spørsmålet «9. 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 «9. 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 «9. Hvor mange andre bor du sammen med?»


- 0
- 1
- 2
- 3
- Vet ikke

Hvor mange av de andre har blitt testet for koronavirusinfeksjon i løpet av de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «3» er valgt i spørsmålet «9. 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 «9. 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 «9. Hvor mange andre bor du sammen med?»


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

Hvor mange av de andre har blitt testet for koronavirusinfeksjon i løpet av de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «4» er valgt i spørsmålet «9. 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 «9. 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 «9. 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 koronavirusinfeksjon i løpet av de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «5 eller flere» er valgt i spørsmålet «9. 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 «9. 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 karantene i løpet av de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «2», «3», «4» eller «5 eller flere» er valgt i spørsmålet «9. 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», «3», «4» eller «5 eller flere» er valgt i spørsmålet «9. Hvor mange andre bor du sammen med?»

Nei

Ja

Vet ikke

Har noen av de du bor sammen med fått *påvist koronavirusinfeksjon* noen gang tidligere (dvs. for MER ENN 14 dager siden)?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «2», «3», «4» eller «5 eller flere» er valgt i spørsmålet «9. Hvor mange andre bor du sammen med?»

Nei

Ja

Vet ikke

 Sideskift

Side 11


Obligatoriske felter er merket med stjerne *

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

Nei

Ja


Kryss av for hvor du har reist:

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

Har reist i Norge

Har reist i utlandet

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

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

Agder

Innlandet

Møre og Romsdal

Nordland

Oslo

Rogaland

Vestfold og Telemark

Troms og Finnmark


Trøndelag

Vestland

Viken

Svalbard

Kryss av for hvor i utlandet du har reist:

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

Norden (Sverige, Danmark, Island, Finland)

Utenfor Norden

 Sideskift

Side 12

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

11. Hvor mange doser koronavaksine har du mottatt (covid-19)?

Ingen


1 dose

2 doser

3 doser

4 doser


Vet ikke

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «4 doser» eller «3 doser» er valgt i spørsmålet «11. Hvor mange doser koronavaksine har du mottatt (covid-19)?»

Det neste spørsmålet er om uønsket reaksjon eller bivirkning av koronavaksinen, og du har kanskje svart på dette i tidligere skjema.


Hvis du *ikke* har opplevd nye bivirkninger siden forrige gang du svarte på spørsmålet, kan du slippe å svare nå. Vi har lagt inn et svaralternativ for dette. Velg i så fall «Ja, men jeg har svart på dette i tidligere koronaskjema».

Opplevde du noen uønskede reaksjoner eller bivirkninger etter siste dose av koronavaksinen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «4 doser» eller «3 doser» er valgt i spørsmålet «11. Hvor mange doser koronavaksine har du mottatt (covid-19)?»

- Nei
- Ja
- Ja, men jeg har svart på dette i tidligere koronaskjema
- Vet ikke

Hvor lenge etter siste dose startet bivirkningen(e)?

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

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

 Sideskift



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

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

	Nei	Ja, mindre enn 1 dag	Ja, 1 - 2 dager	Ja, 3 - 5 dager	Ja, 6 - 7 dager	Ja, 1 - 2 uker	Ja, 3 - 4 uker	Ja, mer enn 4 uker
Smerter, hevelse i armen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hudblødninger/blåmerker	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Neseblod	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Blødning fra tannkjøtt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
For kvinner: Uventet underlivsblødning	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Sideskift



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

Bivirkninger etter siste dose av koronavaksinen:

	Nei	Ja, mindre enn 1 dag	Ja, 1 - 2 dager	Ja, 3 - 5 dager	Ja, 6 - 7 dager	Ja, 1 - 2 uker	Ja, 3 - 4 uker	Ja, mer enn 4 uker
Kvalme, oppkast	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

 Sideskift



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

Bivirkninger etter siste dose av koronavaksinen:

	Nei	Ja, mindre enn 1 dag	Ja, 1 - 2 dager	Ja, 3 - 5 dager	Ja, 6 - 7 dager	Ja, 1 - 2 uker	Ja, 3 - 4 uker	Ja, mer enn 4 uker
Søvnløshet (insomni)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Øresus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Brystsmerter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tung pust	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hurtig puls	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Uregelmessig puls	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Høyt blodtrykk	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lavt blodtrykk	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Betennelse i hjerteposen (perikarditt)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Betennelse i hjertemuskelen (myokarditt)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Helvetesild	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Herpesutbrudd	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Andre bivirkninger etter siste dose av koronavaksinen?




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

Nei

Ja

Andre bivirkninger etter koronavaksinen, beskriv:


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Andre bivirkninger etter siste dose av <u>koronavaksinen</u>?»

 Sideskift

Side 16

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

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


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

Nei

Ja

Vet ikke

Kryss av:

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

Borte fra jobb med egenmelding

Sykemeldt fra jobb av lege

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

Annet

 Sideskift

Side 17

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

12. Hvor mye veier du nå for tiden?

Velg ...

13. Hvor høy er du?

Velg ...

 Sideskift

Side 18

Obligatoriske felter er merket med stjerne *


14. Røyker du nå for tiden?

Nei


Av og til

Daglig

Oppgi antall sigaretter per uke:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Av og til» er valgt i spørsmålet «14. Røyker du <u>nå for tiden</u>?»

Oppgi antall sigaretter per dag:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Daglig» er valgt i spørsmålet «14. Røyker du <u>nå for tiden</u>?»


15. Bruker du snus nå for tiden?

Nei

Av og til

Daglig

Hvor mange bokser snus bruker du i måneden?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Av og til» eller «Daglig» er valgt i spørsmålet «15. Bruker du snus <u>nå for tiden</u>?»

Velg ...

16. Oppgi om du bruker noe av følgende nå for tiden:

	Nei	Av og til	Daglig
E-sigaretter med nikotin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nikotintyggegummi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Andre nikotinpreparat	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



Obligatoriske felter er merket med stjerne *

17. Hvor ofte drikker du alkohol nå for tiden?

- Omtrent 6-7 ganger per uke
- Omtrent 4-5 ganger per uke
- Omtrent 2-3 ganger per uke
- Omtrent 1 gang per uke
- Omtrent 1-3 ganger per måned
- Sjeldnere enn 1 gang per måned
- Aldri



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Omtrent 2-3 ganger per uke», «Omtrent 1 gang per uke», «Omtrent 1-3 ganger per måned», «Sjeldnere enn 1 gang per måned», «Omtrent 6-7 ganger per uke» eller «Omtrent 4-5 ganger per uke» er valgt i spørsmålet «17. Hvor ofte drikker du alkohol <u>nå for tiden</u>?»

Enheter alkohol

For å sammenligne ulike typer alkohol, spør vi etter det vi kaller alkoholenheter (= 1,5cl ren alkohol).

I praksis betyr dette følgende:

- 1 glass (1/3 liter) øl = 1 enhet
- 1 vinglass rød eller hvit vin = 1 enhet
- 1 hetvinsglass, sherry eller annen hetvin = 1 enhet
- 1 drammeglass brennevin eller likør = 1 enhet
- 1 flaske rusbrus/cider = 1 enhet

Hvor mange alkoholenheter drikker du vanligvis når du nyter alkohol i helgen?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Omtrent 2-3 ganger per uke», «Omtrent 1 gang per uke», «Omtrent 1-3 ganger per måned», «Sjeldnere enn 1 gang per måned», «Omtrent 6-7 ganger per uke» eller «Omtrent 4-5 ganger per uke» er valgt i spørsmålet «17. Hvor ofte drikker du alkohol nå for tiden?»

10 eller flere

7-9

5-6

3-4

1-2

Færre enn 1

Hvor mange alkoholenheter drikker du vanligvis når du nyter alkohol i hverdagen?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Omtrent 2-3 ganger per uke», «Omtrent 1 gang per uke», «Omtrent 1-3 ganger per måned», «Sjeldnere enn 1 gang per måned», «Omtrent 6-7 ganger per uke» eller «Omtrent 4-5 ganger per uke» er valgt i spørsmålet «17. Hvor ofte drikker du alkohol nå for tiden?»

10 eller flere

7-9

5-6

3-4

1-2

Færre enn 1

18. Bruker du andre rusmidler nå for tiden (enn de vi har nevnt tidligere i skjemaet)?

Nei

Av og til

Daglig



Sideskift

19. Hvor ofte trener eller mosjonerer du vanligvis på fritiden?

Med mosjon mener vi at du f.eks. går tur, går på ski, svømmer eller driver trening/idrett i minst 10 minutter per gang. Inkluder også eventuell trening til/fra jobb. Ta et gjennomsnitt.

- Aldri
- Sjeldnere enn 1 gang i uken
- 2-3 ganger i uken
- 4-5 ganger i uken
- Omtrent hver dag

Hvor hardt trener eller mosjonerer du?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Omtrent hver dag», «Sjeldnere enn 1 gang i uken», «2-3 ganger i uken» eller «4-5 ganger i uken» er valgt i spørsmålet «19. Hvor ofte trener eller mosjonerer du vanligvis på fritiden?»

Ta et gjennomsnitt.

- Tar det rolig uten å bli andpusten eller svett
- Tar det så hardt at jeg blir andpusten og svett
- Tar meg nesten helt ut

 Sideskift

Side 21


Obligatoriske felter er merket med stjerne *

BARNET DITT SOM ER MED I NORFLU

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

- Nei
- Ja

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

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «20. 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

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


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «20. 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

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


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «20. 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 «20. Er barnet blitt sykt med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Er fortsatt sykt

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

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «20. 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 22


Obligatoriske felter er merket med stjerne *

20.5. Er barnet nå plaget av hoste?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «20. 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 «20.5. Er barnet nå plaget av hoste?»


- Tørrhoste
- Slimhoste

20.6. Har barnet nå rennende nese eller nyser?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «20. Er barnet blitt sykt med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

- Nei
- Ja


20.7. Har barnet nå tett nese?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «20. Er barnet blitt sykt med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja


20.8. Har barnet nå sårhet i halsen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «20. 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 «20.8. Har barnet nå sårhet i halsen?»


Nei

Ja



Obligatoriske felter er merket med stjerne *


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

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «20. Er barnet blitt sykt med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja


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

Nei

Ja

20.11. 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 «20. 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 «Vet ikke / ikke målt» eller «Ja» er valgt i spørsmålet «20.11. Har barnet i dag eller i løpet av <u>de siste 3 dagene</u> hatt feber?»


Nei

Ja



Obligatoriske felter er merket med stjerne *

20.12. 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 «20. Er barnet blitt sykt 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 «20.12. Har barnet i dag eller i løpet av <u>de siste 3 dagene</u> hatt magesmerter/kvalme/diaré?»

Magesmerter

Kvalme

Diaré

20.13. Har barnet de siste 3 dagene hatt muskelsmerter?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «20. Er barnet blitt sykt med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

20.14. Har barnet de siste 3 dagene opplevd svimmelhet?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «20. Er barnet blitt sykt med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

 Sideskift

Side 25

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

21. 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 «21. 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 koronavirussykdom
- Mistenkt eller sikker influensa
- Lungebetennelse
- Halsbetennelse
- Forkjølelse
- Annen infeksjon
- Skade
- Annen sykdom
- Ingen diagnose / rutinesjekk / skolehelsetjeneste / vaksinasjon

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

- Nei
- Ja
- Vet ikke

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

- Nei
- Ja

 Sideskift

Side 26

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

24. Er barnet blitt testet / har barnet testet seg for koronavirusinfeksjon i løpet av de siste 14 dagene?

- Nei
- Ja
- Vet ikke

Hvor mange ganger er barnet blitt testet / har barnet testet seg i løpet av de siste 14 dagene?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «24. Er barnet blitt testet / har barnet testet seg for koronavirusinfeksjon i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Velg ...

Kryss av for hvorfor barnet ble testet / testet seg for koronavirusinfeksjon:

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «24. Er barnet blitt testet / har barnet testet seg 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
- Testing på skole
- Testing i forbindelse med fritidsaktiviteter
- Annen grunn

Hva slags test(er) tok barnet?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «24. Er barnet blitt testet / har barnet testet seg for koronavirusinfeksjon i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

- Hurtigtest på teststasjon/legevakt/lege (vanligvis svar i løpet av minutter-time)
- Hurtigtest hjemme / på skole/ annet (vanligvis svar i løpet av minutter-time)
- PCR-test på teststasjon/legevakt/lege (vanligvis svar i løpet av 1-3 dager)
- Vet ikke

Fikk barnet påvist koronavirusinfeksjon i løpet av de siste 14 dagene?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «24. Er barnet blitt testet / har barnet testet seg for koronavirusinfeksjon i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

Vet ikke

Hvilken variant?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Fikk barnet påvist koronavirusinfeksjon i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Delta variant

Omikron variant

Annen variant

Vet ikke hvilken variant



Sideskift

Side 27

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

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

Nei

Ja

Vet ikke


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

Nei

Ja

Vet ikke

 Sideskift

Side 28

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

27. Er barnet blitt vaksinert mot korona (covid-19)?

Nei

Ja

Vet ikke

 Sideskift

Side 29

Obligatoriske felter er merket med stjerne *


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

... *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 «... 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

Side 30

Obligatoriske felter er merket med stjerne *



Sideskift

Side 31

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

29. Har barnet vært på reise i løpet av de siste 14 dagene?



Nei



Ja

Kryss av for hvor barnet har reist:



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «29. Har barnet vært på reise i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»



Har reist i Norge



Har reist i utlandet

Kryss av for fylke(r) barnet har reist i:



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

Agder

Innlandet

Møre og Romsdal

Nordland

Oslo

Rogaland

Vestfold og Telemark

Troms og Finnmark

Trøndelag

Vestland

Viken

Svalbard

Kryss av for hvor i utlandet barnet har reist:



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

Norden (Sverige, Danmark, Island, Finland)

Utenfor Norden



Sideskift

Side 32

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

30. Hvor mye veier barnet nå for tiden?

Velg ...



31. Hvor høy er barnet?

Velg ...



Takk for at du fyller ut og sender inn skjemaet!

