

Obligatoriske felter er merket med stjerne *



Dette enkle skjemaet vil ta omtrent 5-10 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 *



Sideskift

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?

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

0-1 dag

2-3 dager

4-5 dager

6-7 dager

8-9 dager

10-14 dager

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

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

Nesten ikke syk

Ganske syk, lå i flere dager

Veldig syk

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

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>?»

1-2 dager

3-5 dager


6 dager eller mer

Vet ikke

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>?»

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 <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 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 <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 «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 <u>de siste 14 dagene</u>?»

- 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 «Ja» eller «Vet ikke / ikke målt» er valgt i spørsmålet «1.11. Har du i dag eller i løpet av <u>de siste 3 dagene</u> hatt feber?»


Nei

Ja



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



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

Hvilke av testene påviste koronainfeksjon?



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

Hurtigtest

PCR-test

Både hurtigtest og PCR test

Var du borte fra jobb med egenmelding/sykemelding grunnet koronainfeksjonen?



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

Nei

Ja

Ikke relevant

Oppgi hvor mange dager du var borte?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Var du borte fra jobb med egenmelding/sykemelding grunnet koronainfeksjonen?»

Velg ...



Var du borte fra skole/høyskole/universitet med egenmelding/sykemelding grunnet koronainfeksjonen?




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

Nei

Ja


Ikke relevant

Oppgi hvor mange dager du var borte?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Var du borte fra skole/høyskole/universitet med egenmelding/sykemelding grunnet koronainfeksjonen?»

Velg ... 


Var du borte fra annen daglig aktivitet utenfor hjemmet grunnet koronainfeksjonen?

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

Nei

Ja

Oppgi hvor mange dager du var borte?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Var du borte fra annen daglig aktivitet utenfor hjemmet grunnet koronainfeksjonen?»

Velg ... 

 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. Nedenfor er det en skala fra 0 til 10, der 0 er det verst mulige livet for deg og 10 er det beste. Oppgi hvor du synes at du står på denne skalaen nå for tiden:

0 – verst mulig

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10 – best mulig

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

Stadig redd eller engstelig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nervøsitet, indre uro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Følelse av håpløshet med hensyn til framtiden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nedtrykt, tungsindig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ikke plaget Litt plaget Ganske mye plaget Veldig mye plaget

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

Nei

Ja



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

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

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"/>
Koronatiltak (f.eks. hjemmekontor, sosiale begrensninger, endret arbeidssituasjon.)	<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"/>

Overhodet ikke I liten grad I noen grad I ganske stor grad I svært stor grad

For å fange opp hvor mange som har vært smittet under pandemien spør vi med jevne mellomrom følgende spørsmål. Det er fint om du svarer, selv om du nylig har vært smittet og svart på dette tidligere i skjemaet.

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

- Nei
- Ja
- Vet ikke

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «10. Har du <u>noen gang</u> fått påvist smitte med koronavirus (SARS-CoV-2) i nese-/halsprøve eller spyttprøve?»

Dersom du flere ganger har fått påvist smitte med koronavirus, svar på spørsmålene under ut fra siste gang du fikk påvist smitte med koronavirus.

Oppgi når du var smittet/syk:

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «10. Har du <u>noen gang</u> fått påvist smitte med koronavirus (SARS-CoV-2) i nese-/halsprøve eller spyttprøve?»

Velg ...

Kryss av for *hvor syk* du var / følte deg:

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «10. Har du <u>noen gang</u> fått påvist smitte med koronavirus (SARS-CoV-2) i nese-/halsprøve eller spyttprøve?»

- Ikke syk i det hele tatt
- 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:

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «10. Har du <u>noen gang</u> fått påvist smitte med koronavirus (SARS-CoV-2) i nese-/halsprøve eller spyttprøve?»

- Ikke syk
- 1-2 dager
- 3-5 dager
- 6 dager eller mer
- Vet ikke

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «10. Har du <u>noen gang</u> fått påvist smitte med koronavirus (SARS-CoV-2) i nese-/halsprøve eller spyttprøve?»

- Er fortsatt syk / har senplager

 Sideskift

Side 11

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

BARNET DITT SOM ER MED I NORFLU

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


- Nei
- Ja

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

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

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


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

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


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «11. 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 «11. Er barnet blitt sykt med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

- Er fortsatt sykt

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

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



11.5. Er barnet nå plaget av hoste?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «11. Er barnet blitt sykt med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

Er det vesentlig tørrhoste eller slimhoste?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «11.5. Er barnet nå plaget av hoste?»

Tørrhoste

Slimhoste

11.6. Har barnet nå rennende nese eller nyser?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «11. Er barnet blitt sykt med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

11.7. Har barnet nå tett nese?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «11. Er barnet blitt sykt med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja


11.8. Har barnet nå sårhet i halsen?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «11. 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 «11.8. Har barnet nå sårhet i halsen?»

Nei


Ja

 Sideskift

Side 13

Obligatoriske felter er merket med stjerne *


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

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «11. Er barnet blitt sykt med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja


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

Nei

Ja

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

Nei

Ja

Vet ikke / ikke målt

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

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» eller «\Vet ikke / ikke målt» er valgt i spørsmålet «11.11. Har barnet i dag eller i løpet av <u>de siste 3 dagene</u> hatt feber?»

Nei

Ja

 Sideskift

Side 14

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

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

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «11. 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 «11.12. Har barnet i dag eller i løpet av <u>de siste 3 dagene</u> hatt magesmerter/kvalme/diaré?»

Magesmerter

Kvalme

Diaré


11.13. Har barnet de siste 3 dagene hatt muskelsmerter?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «11. Er barnet blitt sykt med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

11.14. Har barnet de siste 3 dagene opplevd svimmelhet?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «11. Er barnet blitt sykt med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

 Sideskift

Side 15

Obligatoriske felter er merket med stjerne *


12. 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 «12. Har barnet vært undersøkt av / hatt en konsultasjon med lege (f.eks. telefon) i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Mistenkt eller sikker koronavirusssykdom

Mistenkt eller sikker influensa

Lungebetennelse

Halsbetennelse

Forkjølelse

Annen infeksjon

Skade

Annen sykdom

Ingen diagnose / rutinesjekk / skolehelsetjeneste / vaksinasjon

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

Nei

Ja

Vet ikke

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

Nei

Ja

 Sideskift

Side 16

Obligatoriske felter er merket med stjerne *


15. 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?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «15. 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 «15. 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 «15. 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?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «15. Er barnet blitt testet / har barnet testet seg for koronavirusinfeksjon i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

- Nei
- Ja
- Vet ikke

Hvilke av testene påviste koronainfeksjon hos barnet?

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

- Hurtigtest
- PCR-test
- Både hurtigtest og PCR test

 Sideskift

Side 17

Obligatoriske felter er merket med stjerne *


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

- Nei
- Ja
- Vet ikke

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

- Nei
- Ja
- Vet ikke

Viste testen at barnet hadde influensavirusinfeksjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «17. Er barnet blitt testet for influensavirusinfeksjon i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

- Nei
- Ja
- Vet ikke

 Sideskift

Side 18

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

18. 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
1. Barnet mitt blir virkelig redd uten grunn	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Barnet mitt er redd for å være alene i huset	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Folk sier til barnet mitt at det bekymrer seg for mye	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Barnet mitt er redd for å gå på skolen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Barnet mitt er sjenert	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

 Sideskift

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

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

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

 Sideskift

Side 20

Obligatoriske felter er merket med stjerne *


20. Har barnet vært plaget med hodepine det siste året?

Nei

Ja

Vet ikke


Når startet hodepinen (årstall/alder)?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «20. Har barnet vært plaget med hodepine <u>det siste året</u>?»

Årstall:


Velg ...

Oppgi måned:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «2020», «2021» eller «2022» er valgt i spørsmålet «Når startet hodepinen (årstall/alder)?»

Velg ...

Barnets alder (i år) ved debut av hodepine:


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «20. Har barnet vært plaget med hodepine <u>det siste året</u>?»

 Sideskift

Side 21

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

Har barnet flere typer hodepine?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «20. Har barnet vært plaget med hodepine <u>det siste året</u>?»

Nei

Ja

Vet ikke


Hvordan har den mest plagsomme hodepinen vært den siste måneden?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «20. Har barnet vært plaget med hodepine <u>det siste året</u>?»

Styrke på en skala fra 1 til 10, der 1 er nesten ingen smerte og 10 er veldig mye smerte:

Velg ...

Kommer hodepinen i anfall?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «20. Har barnet vært plaget med hodepine <u>det siste året</u>?»

Nei

Ja

Vet ikke


Hvor lenge varer anfallene/hodepinen?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «20. Har barnet vært plaget med hodepine <u>det siste året</u>?»

Velg ...



Har barnet flere anfall per dag?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «20. Har barnet vært plaget med hodepine <u>det siste året</u>?»

Nei

Ja

Vet ikke


Hvor mange dager har barnet hatt hodepine den siste måneden?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «20. Har barnet vært plaget med hodepine <u>det siste året</u>?»

Velg ...



Hva utløser/forverrer smerten?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «20. Har barnet vært plaget med hodepine <u>det siste året</u>?»

Beskriv:



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «20. Har barnet vært plaget med hodepine <u>det siste året</u>?»

Hvor i hodet har barnet mest vondt?

	Nei	Ja	Vet ikke
Panne	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bak øyet/øyne	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bakhodet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nakke	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tinning	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Kommer smertene alltid på samme side?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «20. Har barnet vært plaget med hodepine <u>det siste året</u>?»

Nei

Ja


Vet ikke



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «20. Har barnet vært plaget med hodepine <u>det siste året</u>?»

Når barnet har smerter, opplever barnet / er barnet:

	Nei	Ja	Vet ikke
Kvalm?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Oppkast?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Følsom for lys?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Følsom for lyd?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rastløs?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vil ligge i ro?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «20. Har barnet vært plaget med hodepine <u>det siste året</u>?»


Når barnet har smerter, opplever barnet ofte:

	Nei	Ja	Vet ikke
Renning fra øyet/nesen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hovenhet rundt øyet / hengende øyelokk?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dott i øret?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

 Sideskift

Side 23


Obligatoriske felter er merket med stjerne *

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «20. Har barnet vært plaget med hodepine <u>det siste året</u>?»

Hvordan vil du beskrive smerten til barnet?

	Nei	Ja	Vet ikke
Pulserende?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Stikkende?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Trykkende	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Annen type smerte?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «20. Har barnet vært plaget med hodepine <u>det siste året</u>?»

Nei

Ja

Vet ikke

Beskriv:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Annen type smerte?»

 Sideskift

Side 24

Obligatoriske felter er merket med stjerne *


For å fange opp hvor mange som har vært smittet under pandemien spør vi med jevne mellomrom følgende spørsmål. Det er fint om du svarer, selv om barnet nylig har vært smittet og du har svart på dette tidligere i skjemaet.

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

Nei


Ja

Vet ikke

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «21. Har barnet *noen gang* fått påvist smitte med koronavirus (SARS-CoV-2) i nese-/halsprøve eller spyttprøve?»

Dersom barnet flere ganger har fått påvist smitte med koronavirus, svar på spørsmålene under ut fra siste gang barnet fikk påvist smitte med koronavirus.

Oppgi når barnet var smittet/syk:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «21. 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:

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «21. Har barnet noen gang fått påvist smitte med koronavirus (SARS-CoV-2) i nese-/halsprøve eller spyttprøve?»

- Ikke syk i det hele tatt
- 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:

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «21. Har barnet noen gang fått påvist smitte med koronavirus (SARS-CoV-2) i nese-/halsprøve eller spyttprøve?»

- Ikke syk
- 1-2 dager
- 3-5 dager
- 6 dager eller mer
- Vet ikke

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «21. Har barnet noen gang fått påvist smitte med koronavirus (SARS-CoV-2) i nese-/halsprøve eller spyttprøve?»

- Er fortsatt syk / har senplager /senreaksjoner

Takk for at du fyller ut og sender inn skjemaet!