

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 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:

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

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 de siste 14 dagene?»

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 de siste 14 dagene?»

Er fortsatt syk

1.4. Kryss av for *når* du følte deg sykest:

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

- 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?

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

- Nei
- Ja

Er det vesentlig tørrhoste eller slimhoste?

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


- Tørrhoste
- Slimhoste

1.6. Har du nå rennende nese eller nyser?

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

- Nei
- Ja


1.7. Har du nå tett nese?

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

Nei

Ja


1.8. Har du nå sårhet i halsen?

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

Nei

Ja

Er det smertefullt å svelge?

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

Nei


Ja

 Sideskift

Side 4

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 de siste 14 dagene?»

Nei

Ja

1.10. Har du i dag eller i løpet av de siste 3 dagene hatt hodepine?

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

Nei

Ja

1.11. Har du i dag eller i løpet av de siste 3 dagene hatt feber?

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

Nei

Ja

Vet ikke / ikke målt

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

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

Nei

Ja



Obligatoriske felter er merket med stjerne *


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

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

Nei

Ja

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 de siste 14 dagene?»

- Mistenkt eller sikker koronavirussykdom
- Mistenkt eller sikker influensa
- Lungebetennelse
- Halsbetennelse
- Forkjølelse
- Annen infeksjon
- Skade
- Annen sykdom
- Ingen diagnose / rutinesjekk / bedriftshelsetjeneste / vaksinasjon
- Svangerskap / fødsel

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 *

Her kommer spørsmål om testing som i tidligere skjema. Selv om de nasjonale anbefalingene har endret seg, ønsker vi fortsatt å spørre om testaktivitet.

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?

i 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:

i 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



Sideskift

Side 8

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

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

Oppgi dato for **første** positive test i løpet av de siste 14 dagene (uavhengig av om det er hurtigtest eller PCR test):



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

DD.MM.YYYY



Sideskift

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

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

i 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?

i 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?

i 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?

i 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?

i 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?

i 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 10

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?

i 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

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

Under følger noen spørsmål om hvor sliten eller utmattet du føler deg. Spørsmålene kommer fra et standardisert spørsmålssett slik at vi kan sammenlikne våre funn med andre studier. Vi ber deg svare på alle spørsmålene så godt du kan.

8. Vi vil gjerne vite om du har følt deg sliten, svak eller i mangel av overskudd den siste måneden. Hvis du har følt deg sliten lenge, ber vi om at du sammenlikner deg med hvordan du følte deg sist du var bra.

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

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

8.2. Trenger du mer hvile?

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

8.3. Føler du deg søvnig eller døsigg?

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

 Sideskift

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

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

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

8.5. Mangler du overskudd?

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

8.6. Har du redusert styrke i musklene dine?

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



Obligatoriske felter er merket med stjerne *

8.7. Føler du deg svak?

- Mindre enn vanlig
- Som vanlig
- Mer enn vanlig
- Mye mer enn vanlig

8.8. Har du vansker med å konsentrere deg?

- Mindre enn vanlig
- Som vanlig
- Mer enn vanlig
- Mye mer enn vanlig

8.9. Forsnakker du deg i samtaler?

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



Obligatoriske felter er merket med stjerne *

8.10. Er det vanskeligere å finne det rette ordet?

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

8.11. Hvordan er hukommelsen din?

- Bedre enn vanlig
- Ikke verre enn vanlig
- Verre enn vanlig
- Mye verre enn vanlig

8.12. Hvis du føler deg sliten for tiden, omtrent hvor lenge har det vart?

- Mindre enn en uke
- Mindre enn tre måneder
- Mellom tre og seks måneder
- Seks måneder eller mer

8.13. Hvis du føler deg sliten for tiden, omtrent hvor mye av tiden kjenner du det?

- 25 % av tiden
- 50 % av tiden
- 75 % av tiden
- Hele tiden

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

9. Hvor ofte har du hatt følgende symptomer de siste 6 månedene?

9.1. Uvanlig tung følelse etter fysisk aktivitet

- Aldri
- Noen ganger
- Halvparten av gangene
- Flesteparten av gangene
- Hver gang

Hvor mye har dette plaget deg de siste 6 månedene?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hver gang», «Flesteparten av gangene», «Halvparten av gangene» eller «Noen ganger» er valgt i spørsmålet «9.1. Uvanlig tung følelse etter fysisk aktivitet»

- Litt plaget
- Moderat plaget
- Alvorlig plaget
- Veldig alvorlig plaget

9.2. Kraftløs og utmattet **dagen etter** du har utført dagligdagse aktiviteter som ikke er anstrengende

- Aldri
- Noen ganger
- Halvparten av gangene
- Flesteparten av gangene
- Hver gang

Hvor mye har dette plaget deg de siste 6 månedene?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hver gang», «Flesteparten av gangene», «Halvparten av gangene» eller «Noen ganger» er valgt i spørsmålet «9.2. Kraftløs og utmattet dagen etter du har utført dagligdagse aktiviteter som ikke er anstrengende»

- Litt plaget
- Moderat plaget
- Alvorlig plaget
- Veldig alvorlig plaget

9.3. Mentalt sliten / sliten i hodet etter den minste anstrengelse

- Aldri
- Noen ganger
- Halvparten av gangene
- Flesteparten av gangene
- Hver gang

Hvor mye har dette plaget deg de siste 6 månedene?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hver gang», «Flesteparten av gangene», «Halvparten av gangene» eller «Noen ganger» er valgt i spørsmålet «9.3. Mentalt sliten / sliten i hodet etter den minste anstrengelse»

- Litt plaget
- Moderat plaget
- Alvorlig plaget
- Veldig alvorlig plaget



Sideskift

9.4. Fysisk sliten etter minimal / lett trening

- Aldri
- Noen ganger
- Halvparten av gangene
- Flesteparten av gangene
- Hver gang

Hvor mye har dette plaget deg de siste 6 månedene?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Halvparten av gangene», «Noen ganger», «Hver gang» eller «Flesteparten av gangene» er valgt i spørsmålet «9.4. Fysisk sliten etter minimal / lett trening»

- Litt plaget
- Moderat plaget
- Alvorlig plaget
- Veldig alvorlig plaget

9.5. «Tom for batteri» og/eller syk etter lett aktivitet

- Aldri
- Noen ganger
- Halvparten av gangene
- Flesteparten av gangene
- Hver gang

Hvor mye har dette plaget deg de siste 6 månedene?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hver gang», «Flesteparten av gangene», «Halvparten av gangene» eller «Noen ganger» er valgt i spørsmålet «9.5. «Tom for batteri» og/eller syk etter lett aktivitet»

- Litt plaget
- Moderat plaget
- Alvorlig plaget
- Veldig alvorlig plaget

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

10. Her er noen spørsmål som bare gjelder for kvinner.
Kryss av for biologisk kjønn ved fødsel for å få opp spørsmålene.

Kvinne

Mann

10.1. Har du livmor?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «10. Her er noen spørsmål som bare gjelder for kvinner.
Kryss av for biologisk kjønn ved fødsel for å få opp spørsmålene.»

Nei, født uten livmor

Nei, fjernet operativt

Ja

10.2. Hvor gammel var du da du fikk din **første** menstruasjon?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «10.1. Har du livmor?»

Velg ...

10.3. Når hadde du din **siste** menstruasjon?

Oppgi årstall.

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «10.1. Har du livmor?»

Velg ...

Oppgi ca. dato for **første dag i siste** menstruasjon.

Om du ikke husker dato, kan du oppgi måned.

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «2020», «2021» eller «2022» er valgt i spørsmålet «10.3. Når hadde du din siste menstruasjon?
Oppgi årstall.»

DD.MM.YYYY

Oppgi måned (dersom du ikke husker dato):

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «2020», «2021» eller «2022» er valgt i spørsmålet «10.3. Når hadde du din siste menstruasjon?
Oppgi årstall.»

Velg ...

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

Hvor mange dager blødde du ved din **siste** menstruasjon?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «2020», «2021» eller «2022» er valgt i spørsmålet «10.3. Når hadde du din siste menstruasjon?
Oppgi årstall.»

Velg ...



Hvor mange dager var det mellom dine **to siste** menstruasjoner?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «2020», «2021» eller «2022» er valgt i spørsmålet «10.3. Når hadde du din siste menstruasjon?
Oppgi årstall.»

Velg ...





Dette elementet vises kun dersom alternativet «2020», «2021» eller «2022» er valgt i spørsmålet «10.3. Når hadde du din siste menstruasjon?
Oppgi årstall.»

Opplevde du noe av det følgende ved din **siste** menstruasjon?

	Nei	Ja	Vet ikke
Uvanlig kraftig menstruasjonsblødning	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Uvanlig langvarig menstruasjonsblødning	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Uvanlig kort tid siden forrige menstruasjon	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Uvanlig lang tid siden forrige menstruasjon	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Uteblitt menstruasjon	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Uventet mellomblødning (er)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Uvanlig kraftige smerter ved menstruasjon	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mensliknende smerter uten blødning	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Andre symptomer fra underlivet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

 Sideskift

Side 19

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

10.4. Har du opplevd at menstruasjonen har **uventet uteblitt/oppført** i én eller flere menstruasjonssykluser i løpet av 2020/2021/2022?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «10.1. Har du livmor?»



Nei



Ja



Vet ikke

I hvor mange sykluser uteble menstruasjonen?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «10.4. Har du opplevd at menstruasjonen har uventet uteblitt/oppheørt
i én eller flere menstruasjonssykluser i løpet av 2020/2021/2022?»

Kryss av selv om du fortsatt ikke har fått tilbake menstruasjonen.

Velg ...

Når startet dette?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «10.4. Har du opplevd at menstruasjonen har uventet uteblitt/oppheørt
i én eller flere menstruasjonssykluser i løpet av 2020/2021/2022?»

Velg ...

Oppgi ca. dato for **første dag i siste** menstruasjon før menstruasjonene uteble/oppførte:
Om du ikke husker dato, kan du oppgi måned.

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «2020», «2021» eller «2022» er valgt i spørsmålet «Når startet dette?»

DD.MM.YYYY

31

Oppgi måned (dersom du ikke husker dato):

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «2020», «2021» eller «2022» er valgt i spørsmålet «Når startet dette?»

Velg ...

Har du oppsøkt lege for dette?


i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «10.4. Har du opplevd at menstruasjonen har uventet uteblitt/oppheørt
i én eller flere menstruasjonssykluser i løpet av 2020/2021/2022?»

Nei

Ja

Husker ikke

Har du fått menstruasjonen tilbake nå?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «10.4. Har du opplevd at menstruasjonen har uventet uteblitt/opphevet
i én eller flere menstruasjonssykluser i løpet av 2020/2021/2022?»

Nei


Ja

 Sideskift

Side 20

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

10.5. Har du opplevd **uventet blødning/blødninger** i løpet av 2020/2021/2022 selv om du har sluttet å menstruere (menopause, overgangsalder, annen årsak), bruker hormonspiral/p-stav, eller bruker mini-pille/p-pille?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «10.1. Har du livmor?»

Nei

Ja

Vet ikke

Kryss av for det som stemmer for deg:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «10.5. Har du opplevd uventet blødning/blødninger i løpet av 2020/2021/2022 selv om du har
sluttet å menstruere (menopause, overgangsalder, annen årsak), bruker hormonspiral/p-stav,
eller bruker mini-pille/p-pille?»

Har sluttet å menstruere (menopause, overgangsalder)


Har sluttet å menstruere (annen årsak)

Bruker hormonspiral/p-stav

Bruker mini-pille/p-pille


Annen årsak

Oppgi ca. dato for **siste gang** du opplevde en uventet blødning.
Om du ikke husker eksakt dato, kan du oppgi måned og/eller år.

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «10.5. Har du opplevd uventet blødning/blødninger i løpet av 2020/2021/2022 selv om du har
sluttet å menstruere (menopause, overgangsalder, annen årsak), bruker hormonspiral/p-stav,
eller bruker mini-pille/p-pille?»


DD.MM.YYYY 

Oppgi måned (dersom du ikke husker dato):

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «10.5. Har du opplevd uventet blødning/blødninger i løpet av 2020/2021/2022 selv om du har
sluttet å menstruere (menopause, overgangsalder, annen årsak), bruker hormonspiral/p-stav,
eller bruker mini-pille/p-pille?»


Velg ... 

Oppgi år (dersom du ikke husker dato):

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «10.5. Har du opplevd uventet blødning/blødninger i løpet av 2020/2021/2022 selv om du har
sluttet å menstruere (menopause, overgangsalder, annen årsak), bruker hormonspiral/p-stav,
eller bruker mini-pille/p-pille?»

Velg ... 

Hvor lenge varte blødningen **siste gang** du opplevde uventet blødning?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «10.5. Har du opplevd uventet blødning/blødninger i løpet av 2020/2021/2022 selv om du har
sluttet å menstruere (menopause, overgangsalder, annen årsak), bruker hormonspiral/p-stav,
eller bruker mini-pille/p-pille?»

Pågår fortsatt

Mindre enn 1 dag

1-2 dager

3-5 dager

6-7 dager


1-2 uker

3-4 uker

Mer enn 4 uker


Husker ikke

Hvor mange blødningsepisoder har du hatt?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «10.5. Har du opplevd uventet blødning/blødninger i løpet av 2020/2021/2022 selv om du har
sluttet å menstruere (menopause, overgangsalder, annen årsak), bruker hormonspiral/p-stav,
eller bruker mini-pille/p-pille?»


- Bare én blødningsepisode
- 2-5 blødningsepisoder
- 6-10 blødningsepisoder
- Flere enn 10 blødningsepisoder

Oppgi ca. dato for **første gang** du opplevde en uventet blødning i 2020/2021/2022. Om du ikke husker eksakt dato, kan du oppgi måned og/eller år.

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Flere enn 10 blødningsepisoder», «6-10 blødningsepisoder» eller «2-5 blødningsepisoder» er valgt i spørsmålet «Hvor mange blødningsepisoder har du hatt?»


DD.MM.YYYY 

Oppgi måned (dersom du ikke husker dato):

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Flere enn 10 blødningsepisoder», «6-10 blødningsepisoder» eller «2-5 blødningsepisoder» er valgt i spørsmålet «Hvor mange blødningsepisoder har du hatt?»


Velg ... 

Oppgi år (dersom du ikke husker dato):

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Flere enn 10 blødningsepisoder», «6-10 blødningsepisoder» eller «2-5 blødningsepisoder» er valgt i spørsmålet «Hvor mange blødningsepisoder har du hatt?»

Velg ... 

Hvor lenge varte blødningen **første gang** du opplevde uventet blødning?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Flere enn 10 blødningsepisoder», «6-10 blødningsepisoder» eller «2-5 blødningsepisoder» er valgt i spørsmålet «Hvor mange blødningsepisoder har du hatt?»

Velg ... 

Har du oppsøkt lege for dette?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «10.5. Har du opplevd uventet blødning/blødninger i løpet av 2020/2021/2022 selv om du har
sluttet å menstruere (menopause, overgangsalder, annen årsak), bruker hormonspiral/p-stav,
eller bruker mini-pille/p-pille?»



Nei



Ja



Husker ikke



Sideskift

Side 21

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

10.6. Har menstruasjonene stoppet helt opp?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «10.1. Har du livmor?»



Nei



Ja, på grunn av menopause



Ja, på grunn av prevensjon



Ja, på grunn av sykdom/tilstand



Ja, på grunn av svangerskap



Ja, annen årsak / ukjent årsak



Vet ikke



Ikke aktuelt



Sideskift

Side 22

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:

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>?»

Nesten ikke syk

Ganske syk, lå i flere dager

Veldig syk

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

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>?»

1-2 dager

3-5 dager

6 dager eller mer

Vet ikke

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>?»

Er fortsatt sykt

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

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>?»

- 1-2 dager etter symptomstart
- 3-5 dager etter symptomstart
- 6 dager eller mer etter symptomstart
- Vet ikke

 Sideskift

Side 23

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

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?



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?



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

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?

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


Nei

Ja



Obligatoriske felter er merket med stjerne *

11.12. 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 «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:



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?



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

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 de siste 14 dagene?»

- Mistenkt eller sikker koronavirussykdom
- 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 27

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 de siste 14 dagene?»

Velg ...



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



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 de siste 14 dagene?»

- 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?



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 de siste 14 dagene?»

- 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

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

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 de siste 14 dagene?»

- Nei
- Ja
- Vet ikke

Hvilke av testene påviste koronainfeksjon hos barnet?

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

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

Oppgi dato for **første** positive test i løpet av de siste 14 dagene (uavhengig av om det er hurtigtest eller PCR test):

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

 Sideskift

Side 29

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 30

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

Under følger noen spørsmål om hvor sliten eller utmattet barnet føler seg. Spørsmålene kommer fra et standardisert spørsmålssett slik at vi kan sammenlikne våre funn med andre studier. Vi ber deg svare på alle spørsmålene så godt du kan for barnet.

18. Vi vil gjerne vite om barnet har følt seg sliten, svak eller i mangel av overskudd den siste måneden. Hvis barnet har følt seg sliten lenge, ber vi om at du sammenlikner med hvordan barnet følte seg sist det var bra.

18.1. Har barnet problemer med at han/hun føler seg sliten?

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

18.2. Trenger barnet mer hvile?

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

18.3. Føler barnet seg søvnlig eller døsig?

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



Side 31

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

18.4. Har barnet problemer med å komme i gang med ting?

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

18.5. Mangler barnet overskudd?

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

18.6. Har barnet redusert styrke i musklene sine?

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



Side 32

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

18.7. Føler barnet seg svak?

- Mindre enn vanlig
- Som vanlig
- Mer enn vanlig
- Mye mer enn vanlig

18.8. Har barnet vansker med å konsentrere seg?

- Mindre enn vanlig
- Som vanlig
- Mer enn vanlig
- Mye mer enn vanlig

18.9. Forsnakker barnet seg i samtaler?

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



Obligatoriske felter er merket med stjerne *

18.10. Har barnet vanskeligere med å finne det rette ordet?

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

18.11. Hvordan er hukommelsen til barnet?

- Bedre enn vanlig
- Ikke verre enn vanlig
- Verre enn vanlig
- Mye verre enn vanlig

18.12. Hvis barnet føler seg sliten for tiden, omtrent hvor lenge har det vart?

- Mindre enn en uke
- Mindre enn tre måneder
- Mellom tre og seks måneder
- Seks måneder eller mer

18.13. Hvis barnet føler seg sliten for tiden, omtrent hvor mye av tiden kjenner han/hun det?

- 25 % av tiden
- 50 % av tiden
- 75 % av tiden
- Hele tiden



Side 34


Obligatoriske felter er merket med stjerne *

19. Hvor ofte har barnet hatt følgende symptomer de siste 6 månedene?

19.1. Uvanlig tung følelse etter fysisk aktivitet

- Aldri
- Noen ganger
- Halvparten av gangene
- Flesteparten av gangene
- Hver gang

Hvor mye har dette plaget barnet de siste 6 månedene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Noen ganger», «Halvparten av gangene», «Flesteparten av gangene» eller «Hver gang» er valgt i spørsmålet «19.1. Uvanlig tung følelse etter fysisk aktivitet»

- Litt plaget
- Moderat plaget
- Alvorlig plaget
- Veldig alvorlig plaget

19.2. Kraftløs og utmattet **dagen etter** barnet har utført dagligdagse aktiviteter som ikke er anstrengende

- Aldri
- Noen ganger
- Halvparten av gangene
- Flesteparten av gangene
- Hver gang

Hvor mye har dette plaget barnet de siste 6 månedene?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Flesteparten av gangene», «Hver gang», «Noen ganger» eller «Halvparten av gangene» er valgt i spørsmålet «19.2. Kraftløs og utmattet **dagen etter** barnet har utført dagligdagse aktiviteter som ikke er anstrengende»

- Litt plaget
- Moderat plaget
- Alvorlig plaget
- Veldig alvorlig plaget

 Sideskift

Side 35

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

19.3. Mentalt sliten / sliten i hodet etter den minste anstrengelse

- Aldri
- Noen ganger
- Halvparten av gangene
- Flesteparten av gangene
- Hver gang

Hvor mye har dette plaget barnet de siste 6 månedene?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Halvparten av gangene», «Flesteparten av gangene», «Hver gang» eller «Noen ganger» er valgt i spørsmålet «19.3. Mentalt sliten / sliten i hodet etter den minste anstrengelse»

- Litt plaget
- Moderat plaget
- Alvorlig plaget
- Veldig alvorlig plaget

19.4. Fysisk sliten etter minimal / lett trening

- Aldri
- Noen ganger
- Halvparten av gangene
- Flesteparten av gangene
- Hver gang

Hvor mye har dette plaget barnet de siste 6 månedene?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Noen ganger», «Halvparten av gangene», «Flesteparten av gangene» eller «Hver gang» er valgt i spørsmålet «19.4. Fysisk sliten etter minimal / lett trening»

- Litt plaget
- Moderat plaget
- Alvorlig plaget
- Veldig alvorlig plaget



Sideskift

19.5. «Tom for batteri» og/eller syk etter lett aktivitet

- Aldri
- Noen ganger
- Halvparten av gangene
- Flesteparten av gangene
- Hver gang

Hvor mye har dette plaget barnet de siste 6 månedene?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hver gang», «Noen ganger», «Halvparten av gangene» eller «Flesteparten av gangene» er valgt i spørsmålet «19.5. «Tom for batteri» og/eller syk etter lett aktivitet»

- Litt plaget
- Moderat plaget
- Alvorlig plaget
- Veldig alvorlig plaget

19.6. Har noe av dette medført skolefravær for barnet i løpet av de siste 6 månedene? Se bort fra andre årsaker til fravær.

- Nei, aldri
- Ja, men sjelden (maks 1-2 dager i måneden)
- Ja, noen ganger (maks 3-4 dager i måneden)
- Ja, inntil halvparten av tiden (maks 5-10 dager i måneden)
- Ja, mer enn halvparten av tiden (maks 11-15 dager i måneden)
- Ja, mesteparten av tiden (16-20 dager i måneden)
- Ja, har vært borte fra skolen nesten hele tiden / hele tiden

Takk for at du fyller ut og sender inn skjemaet!