

= gjensidig utelukkende

= flervalg

Utsending NorFlu Korona og Moba Korona Runde 54, (utsendingsdato: 13.03.2023)

UngVoksen Runde 15 og Seniorskolen Runde 11. (utsendingsdato: 16.03.2023)

NorFlu runde 53 er hovedsakelig brukt som utgangspunkt for skjemaenkastet.

Lenke: <https://nettskjema.no/a/norfluovidr54>

Testpinkode: Ikke satt på pinkode, bruk hvilken som helst tast.

NorFlu

Dette skjemaet vil ta omtrent 5-10 minutter å fylle ut.

Hovedhensikten er å få mer kunnskap om koronavirusssykdom 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 *

1.1 Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av de siste 14 dagene?
Nei | Ja

Hvis Ja:

Hvor mange dager er det siden sykdommen/symptomene begynte?

0-1 dag | 2-3 dager | 4-5 dager | 6-7 dager | 8-9 dager | 10-14 dager

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

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 følte deg syk:

1-2 dager | 3-5 dager | 6 dager eller mer | Vet ikke

Er fortsatt syk

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

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

Er du nå plaget av hoste?

Nei | Ja

Hvis Ja:

Er det vesentlig tørrhoste eller slimhoste?

Tørrhoste | Slimhoste

Har du nå rennende nese eller nyser?

Nei | Ja

Har du nå tett nese?

Nei | Ja

Har du nå sårhet i halsen?

Nei | Ja

Hvis Ja:

Er det smertefullt å svelge?

Nei | Ja

Er du nå tett i brystet (tungt å puste)?

Nei | Ja

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

Nei | Ja

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

Nei | Ja | Vet ikke / ikke målt

Hvis Ja eller Vet ikke / ikke målt:

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

Nei | Ja

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

Nei | Ja

Hvis Ja:

Kryss av: (avkrysningsbokser)

Magesmerter | Kvalme | Diaré

Har du de siste 3 dagene hatt muskelsmerter?

Nei | Ja

Har du de siste 3 dagene opplevd svimmelhet?

Nei | Ja

1.2. 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

Hvis Ja:

Kryss av for om du har fått noen av de følgende diagnosene, eller ingen diagnose:

Mistenkt eller sikker koronavirussykdom

Mistenkt eller sikker influensa

Lungebetennelse

Halsbetennelse

Forkjølelse

Annen infeksjon

Skade

Annen sykdom

Ingen diagnose / rutinesjekk / skolehelsetjeneste / vaksinasjon

Svangerskap/fødsel

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

Nei | Ja | Vet ikke

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

Nei | Ja

1.5. Mistenker du at du har hatt koronavirusinfeksjon de siste 14 dagene? (uavhengig av hvor sterke symptomer du har hatt)

Nei | Ja | Vet ikke / husker ikke

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

Nei | Ja | Vet ikke

Hvis Ja:

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

Nedtrekksliste:

1 gang | 2 ganger | 3 ganger | 4 ganger | 5 ganger | 6 ganger | 7 ganger | 8 ganger | 9 ganger | 10 ganger | 11 ganger | 12 ganger | 13 ganger | 14 ganger | 15 ganger eller flere | Vet ikke

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

- Før utenlandsreise
- Etter utenlandsreise
- 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?

- Hurtigtest på teststasjon/legevakt/lege (vanligvis svar i løpet av minutter-time)
- Hurtigtest hjemme / på jobb / studier/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 du påvist koronavirusinfeksjon i løpet av de siste 14 dagene?

Nei | Ja | Vet ikke

Hvis Ja:

Hvilke av testene påviste koronavirusinfeksjon?

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):

Spesialfelt Dato (kalenderfunksjon)

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

Nei | Ja | Vet ikke

1.8. Er du blitt testet for **influensavirusinfeksjon** i løpet av de siste 14 dagene?

Nei | Ja | Vet ikke

Hvis Ja:

Viste testen at du hadde influensavirusinfeksjon?

Nei | Ja | Vet ikke

Spørsmålene over har handlet om symptomer og korona i løpet av de siste 14 dagene og inngår i alle koronaskjemaene vi sender dere. Under spør vi om du noen gang har vært smittet med korona, samt om testing og smitte **i løpet av januar og februar.**

Spørsmålene kan virke repeterende, men ved å spørre på denne måten kan vi enkelt få kunnskap om endring i smitte, testing og sykdomsbyrde. Denne informasjonen er spesielt viktig for overvåkingen av covid-19, siden testing ikke lenger er pålagt.

1.9. Har du vært syk med symptomer fra luftveiene, hatt sykdomsfølelse eller feber i løpet av januar og februar?

Nei | Ja | Vet ikke / husker ikke

1.10. Mistenker du at du har hatt koronavirusinfeksjon i løpet av januar og februar? (uavhengig av hvor sterke symptomer du har hatt)

Nei | Ja | Vet ikke / husker ikke

1.11. Er du blitt testet / har du testet deg for **koronavirusinfeksjon** i løpet av januar og februar?

Nei | Ja | Vet ikke / husker ikke

Hvis Ja:

Hvor mange ganger er du blitt testet / har du testet deg i løpet av januar og februar?

Nedtrekksliste:

1 gang | 2 ganger | 3 ganger | 4 ganger | 5 ganger | 6 ganger | 7 ganger | 8 ganger | 9 ganger | 10 ganger | 11 ganger | 12 ganger | 13 ganger | 14 ganger | 15 ganger eller flere | Vet ikke / husker ikke

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

- Før utenlandsreise
- Etter utenlandsreise
- 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?

- Hurtigtest på teststasjon/legevakt/lege (vanligvis svar i løpet av minutter-time)
- Hurtigtest hjemme / på jobb / studier/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 / husker ikke

Fikk du påvist koronavirusinfeksjon i løpet av januar eller februar?

Nei | Ja | Vet ikke / husker ikke

Hvis Ja:

Hvilke av testene påviste koronainfeksjon?

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

Oppgi dato for **første** positive test i løpet av denne perioden, uavhengig av om det er hurtigtest eller PCR-test:

Spesialfelt Dato (kalenderfunksjon)

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

Nei | Ja | Vet ikke / husker ikke

Hvis Ja:

Hvor **mange ganger totalt** har du fått påvist koronainfeksjon?

Nedtrekksliste:

1 gang | 2 ganger | 3 ganger eller mer | Vet ikke / husker ikke

1.13. Er du blitt testet for **influensavirusinfeksjon** i løpet av januar eller februar?

Nei | Ja | Vet ikke / husker ikke

Hvis Ja:

Viste testen at du hadde influensavirusinfeksjon?

Nei | Ja | Vet ikke / husker ikke

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

Ingen

1 dose

2 doser

3 doser

4 doser

5 doser eller flere

Vet ikke / husker ikke

Hvis 4 doser eller 5 doser eller flere:

Når fikk du din **siste** dose av koronavaksine i 2022/2023?

Oppgi år:

Nedtrekksliste:

2022 | 2023

Oppgi ca. måned:

Nedtrekksliste:

Januar | Februar | Mars | April | Mai | Juni | Juli | August | September | Oktober | November |

Desember | Vet ikke / husker ikke

Hvis 4 doser eller 5 doser eller flere:

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

Nei

Ja

Ja, men jeg har svart på dette i tidligere koronaskjema

Vet ikke / husker ikke

Hvis Ja:

Hvor lenge etter **siste** dose startet bivirkning(e)?

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

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

Matrise med radioknapper

Smerter, hevelse i armen

Feber

Frysninger

Uvelfølelse

Dårlig matlyst

Hodepine

Utslett andre steder på kroppen enn rundt stikkstedet

Hudblødninger/blåmerker

Neseblod

Blødning fra tannkjøtt

Sår i munnen

Blodpropp

For kvinner: Uvanlig kraftig menstruasjonsblødning

For kvinner: Uventet underlivsblødning

Svaralternativ:

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
-----	----------------------	-----------------	-----------------	-----------------	----------------	----------------	--------------------

Bivirkninger etter **siste** dose av koronavaksinen:

Matrise med radioknapper

Kvalme, oppkast

Magesmerter

Diaré

Svimmelhet

Besvimelse

Influensafølelse

Muskel- og leddsmerter

Generelle smerter

Slapphet

Hovne lymfekjertler

Allergisk reaksjon

Anafylaktisk reaksjon

Muskelsvakhet på den ene siden av ansiktet

Tretthet/søvnighet

Svaralternativ:

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
-----	----------------------	-----------------	-----------------	-----------------	----------------	----------------	--------------------

Bivirkninger etter **siste** dose av koronavaksinen:

Matrise med radioknapper

Søvnløshet (insomni)

Øresus

Brystsmerter
Tung pust
Hurtig puls
Uregelmessig puls
Høyt blodtrykk
Lavt blodtrykk
Betennelse i hjerteposen (perikarditt)
Betennelse i hjertemuskelen (myokarditt)
Helvetesild
Herpesutbrudd

Svaralternativ:

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
-----	----------------------	-----------------	-----------------	-----------------	----------------	----------------	--------------------

Andre bivirkninger etter **siste** dose av koronavirusvaksinen?

- Nei
- Ja

Hvis Ja:

Andre bivirkninger etter koronavirusvaksinasjonen, beskriv:

Tekstfelt, stort

Hvis Ja

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

- Nei
- Ja
- Vet ikke / husker ikke

Hvis Ja:

Kryss av:

- 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

1.15. Har du i løpet av de siste 2 ukene vært plaget med noe av det følgende?

Sideelement med tekst

Stadig redd eller engstelig

Matrise med radioknapp

- Ikke plaget
- Litt plaget
- Ganske mye plaget
- Veldig mye plaget

Nervøsitet, indre uro

- Ikke plaget
- Litt plaget
- Ganske mye plaget
- Veldig mye plaget

Følelse av håpløshet med hensyn til framtiden

- Ikke plaget
- Litt plaget

- Ganske mye plaget
- Veldig mye plaget

Nedtrykt, tungsindig

- Ikke plaget
- Litt plaget
- Ganske mye plaget
- Veldig mye plaget

Mye bekymret eller urolig

- Ikke plaget
- Litt plaget
- Ganske mye plaget
- Veldig mye plaget

1.16. 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:

Lineær skala

0 – Verst mulig | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 – Best mulig

1.17. Kryss av dersom du har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:

Spørsmål med avkrysningsbokser

- Jeg har ingen sykdommer/diagnoser
- Usikker / vet ikke, er under utredning
- Allergi
- Astma
- Kols
- Annen kronisk lungesykdom
- Høyt blodtrykk
- Kronisk hjerte- og karsykdom
- Cøliaki
- Ulcerøs kolitt
- Crohns sykdom
- Irritabel tarm syndrom (IBS)
- Annen kronisk mage- og tarmsykdom
- Diabetes type 1
- Diabetes type 2
- Høyt stoffskifte (hyperthyreose)
- Lavt stoffskifte (hypothyreose)
- Betennelse i bukspyttkjertelen (pankreatitt)
- Immunsvekkelse pga. medikamenter/transplantasjon
- Kreft (har nå)
- Kreft (har hatt tidligere)
- Kreft (har nå og har hatt tidligere)
- Leddgikt
- Bekhterevs sykdom
- Polymyalgia revmatika (muskelsmerter skulder og bekkenregion)
- Temporalarteritt (tinningsmerter og hodepine)
- Trigeminusneuralgi (anfallsvise ansiktssmerter)
- Myastenia gravis (muskelsvakhet/lammelser)

- Annen kronisk muskel-/skjelettsykdom
- ME (kronisk utmattelsesyndrom)
- Migrene
- Annen hodepine (kronisk vedvarende)
- Multippel sklerose
- Annen kronisk nevrologisk sykdom
- Kronisk nyresykdom
- Kronisk leversykdom
- Gjentatte herpesutbrudd
- Helvetesild / smerter etter helvetesild
- Kroniske betennelse i blodårer
- Psoriasis
- Kronisk eksem
- Annen kronisk hudsykdom
- Annen sykdom/tilstand

Hvis annen sykdom/tilstand, beskriv:

Annen sykdom/tilstand, beskriv:

Tekstfelt

1.18. Under følger noen spørsmål om menstruasjon. Kryss av for biologisk kjønn ved fødsel for å få opp disse spørsmålene:

- Kvinne
- Mann

Hvis Kvinne:

Menstruerer du?

- Nei, pga. overgangsalder (**mer enn** 12 måneder siden siste menstruasjon)
- Nei, pga. overgangsalder (**mindre enn** 12 måneder siden siste menstruasjon)
- Nei, pga. graviditet
- Nei, pga. amming
- Nei, pga. prevensjon
- Nei, pga. sykdom/tilstand
- Nei (fjernet livmor, født uten livmor)
- Nei, uteblitt av annen **kjent** årsak
- Nei, uteblitt av annen **ukjent** årsak
- Ja, jeg menstruerer
- Vet ikke

Hvis Nei, pga. graviditet, Nei, pga. amming, Nei, pga. prevensjon, Nei, pga. sykdom/tilstand, Nei, uteblitt av annen kjent årsak, Nei uteblitt av annen ukjent årsak, Ja, jeg menstruerer eller Vet ikke:

Bruker du vanligvis en app/kalender/dagbok/annen metode for å logge mensen?

- Nei
- Ja
- Vet ikke / usikker
- Ikke aktuelt

Hvis «ja»:

Hvor **lenge** har du brukt dette?

- Mindre enn ett år
- 1-2 år
- Mer enn 2 år
- Vet ikke / husker ikke

Hvis «mindre enn ett år»:

Oppgi i hvor mange **måneder** du har brukt dette:

Nedtrekksliste: 1 måned | 2 måneder | 3 måneder | 4 måneder | 5 måneder | 6 måneder | 7 måneder | 8 måneder | 9 måneder | 10 måneder | 11 måneder

Hvis Ja, jeg menstruerer:

Når hadde du din **siste** menstruasjon?

Oppgi årstall:

Nedtrekksliste:

Husker ikke | 2023 | 2022 | 2021 | 2020 | 2019 eller før

Hvis 2022 eller 2023:

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

Om du ikke husker dato, kan du oppgi måned

Spesialfelt Dato (Kalenderfunksjon)

Nedtrekksliste:

Oppgi måned (dersom du ikke husker dato):

Husker ikke | Januar | Februar | Mars | April | Mai | Juni | Juli | August | September | Oktober | November | Desember |

Hvis 2022 eller 2023

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

Nedtrekksliste:

Husker ikke | 1 dag eller mindre | 2 dager | 3 dager | 4 dager | 5 dager | 6 dager | 7 dager | 8 dager | 9 dager | 10 dager | 11 dager | 12 dager | 13 dager | 14 dager | 15 dager eller flere

Hvis 2022 eller 2023:

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

Nedtrekksliste:

Husker ikke | 20 dager eller færre | 21 dager | 22 dager | 23 dager | 24 dager | 25 dager | 26 dager | 27 dager | 28 dager | 29 dager | 30 dager | 31 dager | 32 dager | 33 dager | 34 dager | 35 dager | 36 dager eller flere

Hvis 2022 eller 2023:

Har du opplevd noe av det følgende ved **siste** menstruasjon?

Matrise med

Uvanlig kraftig menstruasjonsblødning

Uvanlig langvarig menstruasjonsblødning

Uvanlig kort intervall mellom to eller flere menstruasjoner

Uvanlig langt intervall mellom to eller flere menstruasjoner

Uventet mellombldning(er)

Uvanlig kraftige smerter ved menstruasjon

Mensliknende smerter uten blødning

Andre symptomer fra underlivet

Uvanlig kortvarig menstruasjonsblødning

Uvanlig sparsom menstruasjonsblødning

Svaralternativ:

Nei	Ja	Vet ikke
-----	----	----------

Hvis 2022 eller 2023:

Ble den **siste** menstruasjonen din opplevd som «normal» (slik den vanligvis er for deg)?
Nei | Ja | Vet ikke / husker ikke

Hvis ja, jeg menstruerer, Nei, pga. graviditet, Nei, pga. amming, Nei, pga. prevensjon, Nei, uteblitt av annen kjent årsak, og Nei, uteblitt av annen ukjent årsak:

Har du opplevd at menstruasjonen har **uventet uteblitt/opphørt** i én eller flere menstruasjonssykluser i perioden 2020-2023?
Nei | Ja | Vet ikke / husker ikke | Ikke aktuelt

Hvis Ja:

I **hvor mange** sykluser uteble menstruasjonen? (Kryss av selv om du fortsatt ikke har fått tilbake menstruasjonen.)

Nedtrekksliste:

Vet ikke / husker ikke | 1 syklus | 2 sykluser | 3 sykluser | 4 sykluser | 5 sykluser | 6 sykluser | 7 sykluser | 8 sykluser | 9 sykluser | 10 sykluser | 11 sykluser | 12 sykluser eller flere

Når startet dette?

Nedtrekksliste:

Vet ikke / husker ikke | 2023 | 2022 | 2021 | 2020

Hvis 2020, 2021, 2022 eller 2023:

Oppgi ca. dato for **første dag i siste** menstruasjon før menstruasjonene uteble/opphørte.

Om du ikke husker dato, kan du oppgi måned.

Spesialfelt Dato (kalenderfunksjon)

Oppgi måned (dersom du ikke husker dato):

Nedtrekksliste:

Vet ikke / husker ikke | Januar | Februar | Mars | April | Mai | Juni | Juli | August | September | Oktober | November | Desember

Har du oppsøkt lege for dette?

Nei | Ja | Husker ikke

Har du fått menstruasjonen tilbake nå?

Nei | Ja | Ikke aktuelt

Hvis Nei, pga. overgangsalder (mer enn 12 måneder siden siste menstruasjon), Nei, pga. overgangsalder (mindre enn 12 måneder siden siste menstruasjon), Nei, pga. graviditet, Nei, pga. amming, Nei, pga. prevensjon, Nei, pga. sykdom/tilstand, Vet ikke, Nei, uteblitt av annen kjent årsak og Nei, uteblitt av annen ukjent årsak

Vi har tidligere stilt noen av spørsmålene under. Nå spør vi på nytt fordi vi er interessert i hendelser som har oppstått siden juni 2022 og frem til i dag.

Oppgi om du siden juni 2022 og frem til i dag har opplevd noe av det følgende:

Uventet underlivsblødning(er) siden juni 2022 og frem til i dag selv om du har sluttet å menstruere?

i Nei

i Ja

i Vet ikke / husker ikke

Hvis Ja:

Når oppsto blødningen (**den første** dersom flere blødninger)?

Oppgi ca. dato om du husker:

Spesialfelt (Kalenderfunksjon)

Dersom du ikke husker ca. dato, kryss av for måned:

Nedtrekksliste:

Vet ikke / husker ikke | Juni 2022 | Juli 2022 | August 2022 | September 2022 | Oktober 2022 | November 2022 | Desember 2022 | Januar 2023 | Februar 2023 | Mars 2023

Hvor lenge varte blødningen(e) **siste gang** du opplevde uventet blødning/blødninger?

Nedtrekksliste:

Vet ikke / husker ikke | 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

Hvor mange blødningsepisoder fra underlivet har du hatt siden juni 2022?

- Bare én blødningsepisode
- 2-5 blødningsepisoder
- 6-10 blødningsepisoder
- Flere enn 10 blødningsepisoder
- Vet ikke / husker ikke

Hvis Kvinne:

Har du mottatt helsehjelp / oppsøkt lege på grunn av uventet underlivsblødning eller menstruasjonsforstyrrelser siden juni 2022 og frem til i dag?

Nei | Ja | Usikker

Hvis Ja:

Hva slags helsehjelp?

- Lege/legevakt
- Innlagt på sykehus

Hvis Ja: Lege/legevakt

Når oppsøkte du lege/legevakt?

Oppgi ca. måned:

Nedtrekksliste:

Husker ikke | Juni 2022 | Juli 2022 | August 2022 | September 2022 | Oktober 2022 | November 2022 | Desember 2022 | Januar 2023 | Februar 2023 | Mars 2023 |

Hvis Ja: Innlagt på sykehus

Når ble du innlagt på sykehus?

Oppgi ca. måned:

Nedtrekksliste:

Husker ikke | Juni 2022 | Juli 2022 | August 2022 | September 2022 | Oktober 2022 | November 2022 | Desember 2022 | Januar 2023 | Februar 2023 | Mars 2023 |

BARNET DITT SOM ER MED I NORFLU

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

Nei | Ja

Hvis Ja:

Hvor mange dager er det siden sykdommen/symptomene begynte?

0-1 dag | 2-3 dager | 4-5 dager | 6-7 dager | 8-9 dager | 10-14 dager

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

Nesten ikke syk | Ganske syk, lå i flere dager | Veldig syk | Så sykt at barnet ble innlagt på sykehus

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

1-2 dager | 3-5 dager | 6 dager eller mer | Vet ikke

Er fortsatt sykt

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

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

Er barnet nå plaget av hoste?

Nei | Ja

Hvis Ja:

Er det vesentlig tørrhoste eller slimhoste?

Tørrhoste | Slimhoste

Har barnet nå rennende nese eller nyser?

Nei | Ja

Har barnet nå tett nese?

Nei | Ja

Har barnet nå sårhet i halsen?

Nei | Ja

Hvis Ja:

Er det smertefullt å svelge?

Nei | Ja

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

Nei | Ja

Har barnet i dag eller i løpet av de siste 3 dagene hatt hodepine?

Nei | Ja

Har barnet i dag eller i løpet av de siste 3 dagene hatt feber?

Nei | Ja | Vet ikke / ikke målt

Hvis Ja eller Vet ikke / ikke målt:

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

Nei | Ja

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

Nei | Ja

Hvis Ja:

Kryss av: (avkrysningsbokser)

Magesmerter | Kvalme | Diaré

Har barnet de siste 3 dagene hatt muskelsmerter?

Nei | Ja

Har barnet de siste 3 dagene opplevd svimmelhet?

Nei | Ja

2.2. 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

Hvis Ja:

Kryss av for om barnet har fått noen av de følgende diagnosene, eller ingen diagnose:

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

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

Nei | Ja | Vet ikke

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

Nei | Ja

2.5. Mistenker du at barnet har hatt koronavirusinfeksjon de siste 14 dagene? (uavhengig av hvor sterke symptomer barnet har hatt)

Nei | Ja | Vet ikke / husker ikke

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

Nei | Ja | Vet ikke

Hvis Ja:

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

Nedtrekksliste:

1 gang | 2 ganger | 3 ganger | 4 ganger | 5 ganger | 6 ganger | 7 ganger | 8 ganger | 9 ganger | 10 ganger | 11 ganger | 12 ganger | 13 ganger | 14 ganger | 15 ganger eller flere | Vet ikke

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

- Før utenlandsreise
- Etter utenlandsreise

- 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?

- 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?

Nei | Ja | Vet ikke

Hvis Ja:

Hvilke av testene påviste koronainfeksjon hos barnet?

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):

Spesialfelt Dato (kalenderfunksjon)

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

Nei | Ja | Vet ikke

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

Nei | Ja | Vet ikke

Hvis Ja:

Viste testen at barnet hadde influensavirusinfeksjon?

Nei | Ja | Vet ikke

Spørsmålene over har handlet om symptomer og korona i løpet av de siste 14 dagene og inngår i alle koronaskjemaene vi sender dere. Under spør vi om barnet noen gang har vært smittet med korona, samt om testing og smitte i **januar og februar**.

Spørsmålene kan virke repeterende, men ved å spørre på denne måten kan vi enkelt få kunnskap om endring i smitte, testing og sykdomsbyrde. Denne informasjonen er spesielt viktig for overvåkingen av covid-19, siden testing ikke lenger er pålagt.

2.9. Har barnet vært sykt med symptomer fra luftveiene, hatt sykdomsfølelse eller feber i løpet av januar og februar?

Nei | Ja | Vet ikke / husker ikke

2.10. Mistenker du at barnet har hatt koronavirusinfeksjon i løpet av januar og februar? (uavhengig av hvor sterke symptomer barnet har hatt)

Nei | Ja | Vet ikke / husker ikke

2.11. Er barnet blitt testet / har barnet testet seg for **koronavirusinfeksjon** i løpet av januar og februar?
Nei | Ja | Vet ikke / husker ikke

Hvis Ja:

Hvor mange ganger er barnet blitt testet / har barnet testet seg i løpet av januar og februar?

Nedtrekksliste:

1 gang | 2 ganger | 3 ganger | 4 ganger | 5 ganger | 6 ganger | 7 ganger | 8 ganger | 9 ganger | 10 ganger | 11 ganger | 12 ganger | 13 ganger | 14 ganger | 15 ganger eller flere | Vet ikke / husker ikke

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

- Før utenlandsreise
- Etter utenlandsreise
- 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?

- 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 / husker ikke

Fikk barnet påvist koronavirusinfeksjon i løpet av januar og februar?

Nei | Ja | Vet ikke / husker ikke

Hvis Ja:

Hvilke av testene påviste koronainfeksjon?

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

Oppgi dato for **første** positive test i løpet av denne perioden, uavhengig av om det er hurtigtest eller PCR-test:

Spesialfelt Dato (kalenderfunksjon)

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

Nei | Ja | Vet ikke / husker ikke

Hvis Ja:

Hvor **mange ganger totalt** har barnet fått påvist koronainfeksjon?

Nedtrekksliste:

1 gang | 2 ganger | 3 ganger eller mer | Vet ikke / husker ikke

2.13. Er barnet blitt testet for **influensavirusinfeksjon** i løpet av januar og februar?

Nei | Ja | Vet ikke / husker ikke

Hvis Ja:

Viste testen at barnet hadde influensavirusinfeksjon?

Nei | Ja | Vet ikke / husker ikke

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

Nei, har hatt koronavirusinfeksjon

Nei, andre grunner

Ja, har fått én dose

Ja, har fått to doser

Ja, har fått flere enn to doser

Vet ikke / husker ikke

Hvis Ja, har fått én dose | Ja, har fått to doser | Ja, har fått flere enn to doser:

Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter **siste** dose av koronavaksinen?

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

Hvis Ja:

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

Før 30 minutter

30 minutter - 12 timer

13 - 24 timer

1 - 3 døgn

Etter 3 døgn

Vet ikke / husker ikke

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

Matrise med radioknapper

Smerter, hevelse i armen

Feber

Frysninger

Uvelfølelse

Dårlig matlyst

Hodepine

Utslett andre steder på kroppen enn rundt stikkstedet

Hudblødninger/blåmerker

Neseblod

Blødning fra tannkjøtt

Sår i munnen

Blodpropp

For jenter: Uvanlig kraftig menstruasjonsblødning

For jenter: Uventet underlivsblødning

<i>Svaralternativ:</i>	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
------------------------	-----	----------------------	-----------------	-----------------	-----------------	----------------	----------------	--------------------

Bivirkninger etter **siste** dose av koronavaksinen:

Kvalme, oppkast
 Magesmerter
 Diaré
 Svimmelhet
 Besvimelse
 Influensafølelse
 Muskel- og leddsmerter
 Generelle smerter
 Slapphet
 Hovne lymfekjertler
 Allergisk reaksjon
 Anafylaktisk reaksjon
 Muskelsvakhet på den ene siden av ansiktet
 Tretthet/søvnighet

<i>Svaralternativ:</i>	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
------------------------	-----	----------------------	-----------------	-----------------	-----------------	----------------	----------------	--------------------

Bivirkninger etter **siste** dose av koronavaksinen:

Søvnløshet (insomni)
 Øresus
 Brystsmerter
 Tung pust
 Hurtig puls
 Uregelmessig puls
 Høyt blodtrykk
 Lavt blodtrykk
 Betennelse i hjerteposen (perikarditt)
 Betennelse i hjertemuskelen (myokarditt)
 Multiorgan inflammatorisk syndrom (MIS-C)
 Helvetesild
 Herpesutbrudd

<i>Svaralternativ:</i>	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
------------------------	-----	----------------------	-----------------	-----------------	-----------------	----------------	----------------	--------------------

Andre bivirkninger etter **siste** dose av koronavaksinen?

- Nei
 Ja

Hvis Ja:

Andre bivirkninger etter koronavaksinasjonen, beskriv:

Tekstfelt, stort

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

Lineær skala

0 – Verst mulig | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 – Best mulig

2.16. Kryss av dersom barnet har blitt diagnostisert av lege med en eller flere av sykdommene/tilstandene under:

- Barnet har ingen sykdommer/diagnoser
- Usikker / vet ikke, er under utredning
- Diabetes type 1
- Diabetes type 2
- Astma
- Annen kronisk lungesykdom
- Hjerte- og karsykdom
- Kronisk leversvikt
- Kronisk nyresvikt
- Kronisk nevrologisk sykdom eller skade
- Nedsatt immunforsvar (inkl. bruk av medikamenter/ gjennomgått transplantasjon)
- Kreft (har nå)
- Kreft (har hatt tidligere)
- Kreft (har nå og har hatt tidligere)
- Cøliaki
- Ulcerøs kolitt
- Crohns sykdom
- Irritabel tarm syndrom (IBS)
- Annen kronisk mage- og tarmsykdom
- Høyt stoffskifte (hyperthyreose)
- Lavt stoffskifte (hypothyreose)
- Leddgikt
- Annen kronisk muskel-/skjelettsykdom
- ME (kronisk utmattelsessyndrom)
- Migrene
- Annen hodepine (kronisk vedvarende)
- Nærsynthet
- Langsynthet
- Andre synsvansker
- Hørselsvansker
- Gjentatte herpesutbrudd
- Helvetesild / smerter etter helvetesild
- Svært alvorlig fedme (KMI over 40)
- Allergi
- Kronisk eksem
- Annen kronisk hudsykdom
- Psykisk sykdom/lidelse (depresjon / angst / spiseforstyrrelse eller annet)
- Annen sykdom/tilstand

Hvis annen sykdom/tilstand, beskriv:

Annen sykdom/tilstand, beskriv:

Tekstfelt

2.17. Vi har noen spørsmål om menstruasjon som bare gjelder jenter. Kryss av for det biologiske kjønn til barnet ved fødsel for å få opp disse spørsmålene:

- Jente
- Gutt

Hvis Jente:

Uregelmessige blødninger er svært vanlig hos unge jenter, og er også rapportert etter koronainfeksjon og vaksinasjon. Vi ønsker å studere dette nærmere. Spørsmålene under kan være krevende for en mor å svare på. Det er mulig å svare «vet ikke» / «ikke aktuelt» på spørsmål. Alternativt kan du hoppe over spørsmål(ene).

Har hun begynt å menstruere / hatt mensesen noen gang?
Velger du Nei / Vet ikke / Ikke aktuelt, er du ferdig med spørreskjemaet

Nei | Ja | Vet ikke | Ikke aktuelt

Hvis Nei, Vet ikke eller Ikke aktuelt, er du ferdig med spørreskjemaet:

Trykk «Neste side» og så «Send» på siste side for å sende inn skjemaet.

Hvis Ja:

Bruker hun en app / kalender / dagbok / annen metode for å logge mensesen?

- Nei
- Ja
- Vet ikke / usikker
- Ikke aktuelt

Hvis «ja»:

Hvor lenge har hun brukt dette?

- Mindre enn ett år
- 1-2 år
- Mer enn 2 år
- Vet ikke / husker ikke

Hvis «mindre enn ett år»:

Oppgi i hvor mange måneder hun har brukt dette:

Nedtrekksliste: 1 måned | 2 måneder | 3 måneder | 4 måneder | 5 måneder | 6 måneder | 7 måneder | 8 måneder | 9 måneder | 10 måneder | 11 måneder

Når hadde hun sin **siste** menstruasjon?

Oppgi årstall:

Nedtrekksliste:

Husker ikke | Vet ikke | 2023 | 2022 | 2021 | 2020 | 2019 eller før

Hvis 2022 eller 2023:

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

Om du ikke husker dato, kan du oppgi måned.

Spesialfelt Dato (Kalenderfunksjon)

Nedtrekksliste:

Oppgi måned (dersom du ikke husker dato):

Januar | Februar | Mars | April | Mai | Juni | Juli | August | September | Oktober |
November | Desember | Vet ikke | Husker ikke

Hvis 2022 eller 2023:

Hvor mange dager blødde hun ved sin **siste** menstruasjon?

Nedtrekksliste:

Husker ikke | Vet ikke | 1 dag eller mindre | 2 dager | 3 dager | 4 dager | 5 dager | 6 dager | 7 dager | 8 dager | 9 dager | 10 dager | 11 dager | 12 dager | 13 dager | 14 dager | 15 dager eller flere

Hvis 2022 eller 2023:

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

Nedtrekksliste:

Husker ikke | Vet ikke | 20 dager eller færre | 21 dager | 22 dager | 23 dager | 24 dager | 25 dager | 26 dager | 27 dager | 28 dager | 29 dager | 30 dager | 31 dager | 32 dager | 33 dager | 34 dager | 35 dager | 36 dager eller flere

Hvis 2022 eller 2023:

Har hun opplevd noe av det følgende ved **siste** menstruasjon?

Matrise

Uvanlig kraftig menstruasjonsblødning
Uvanlig langvarig menstruasjonsblødning
Uvanlig kort intervall mellom to eller flere menstruasjoner
Uvanlig langt intervall mellom to eller flere menstruasjoner
Uventet mellombldning(er)
Uvanlig kraftige smerter ved menstruasjon
Mensliknende smerter uten blødning
Andre symptomer fra underlivet
Uvanlig kortvarig menstruasjonsblødning
Uvanlig sparsom menstruasjonsblødning

Svaralternativ:

Nei	Ja	Vet ikke
-----	----	----------

Hvis 2022 eller 2023:

Ble den **siste** menstruasjonen hennes opplevd som «normal» (slik den vanligvis er for henne)?

Nei | Ja | Vet ikke | Husker ikke

Hvis Ja, har begynt å menstruere:

Har barnet opplevd at menstruasjonen har **uventet uteblitt/oppført** i én eller flere menstruasjonsykluser i perioden 2022-2023?

Nei | Ja | Vet ikke | husker ikke | Ikke aktuelt

Hvis Ja:

I hvor mange sykluser uteble menstruasjonen? (Kryss av selv om hun fortsatt ikke har fått tilbake menstruasjonen.)

Nedtrekksliste:

Vet ikke | Husker ikke | 1 syklus | 2 sykluser | 3 sykluser | 4 sykluser | 5 sykluser | 6 sykluser | 7 sykluser | 8 sykluser | 9 sykluser | 10 sykluser | 11 sykluser | 12 sykluser eller flere

Når startet dette?

Nedtrekksliste:

Vet ikke | husker ikke | 2023 | 2022 |

Hvis 2022 eller 2023:

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

Spesialfelt Dato (kalenderfunksjon)

Oppgi måned (dersom du ikke husker dato):

Nedtrekksliste:

Vet ikke | husker ikke | Januar | Februar | Mars | April | Mai | Juni | Juli | August | September | Oktober | November | Desember

Har hun fått menstruasjonen tilbake nå?

Nei | Ja | Vet ikke | Husker ikke

Hvis Ja, har begynt å menstruere:

Har barnet mottatt helsehjelp / oppsøkt lege på grunn av uventet underlivsblødning eller menstruasjonsforstyrrelser siden oktober 2021 og fram til i dag?

Nei | Ja | Usikker

Hvis Ja:

Hva slags helsehjelp?

Lege/legevakt

Innlagt på sykehus

Hvis Ja: Lege/legevakt

Når oppsøkte hun lege/legevakt?

Oppgi ca. måned:

Nedtrekksliste:

Husker ikke | Vet ikke | Oktober 2021 | November 2021 | Desember 2021 | Januar 2022 | Februar 2022 | Mars 2022 | April 2022 | Mai 2022 | Juni 2022 | Juli 2022 | August 2022 | September 2022 | Oktober 2022 | November 2022 | Desember 2022 | Januar 2023 | Februar 2023 | Mars 2023

Hvis Ja: Innlagt på sykehus

Når ble hun innlagt på sykehus?

Oppgi ca. måned:

Nedtrekksliste:

Husker ikke | Vet ikke | Oktober 2021 | November 2021 | Desember 2021 | Januar 2022 | Februar 2022 | Mars 2022 | April 2022 | Mai 2022 | Juni 2022 | Juli 2022 | August 2022 | September 2022 | Oktober 2022 | November 2022 | Desember 2022 | Januar 2023 | Februar 2023 | Mars 2023

Takk for at du fyller ut og sender inn skjemaet!

Melding på kvitteringsside etter levert svar:

Takk for besvarelsen du har levert!