

## Barnet ditt som er med i NorFlu

Referanse-ID



Spørsmålene under handler om barnet ditt som er med i NorFlu. Det vil ta ca. 5-10 minutter å svare på spørsmålene.

# 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

### Hvor mange dager er det siden sykdommen/symptomene begynte?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «2.1. Er barnet blitt sykt med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av de siste 14 dagene?»*

0-1 dag

2-3 dager

4-5 dager

6-7 dager

8-9 dager

10-14 dager

### Kryss av for hvor sykt barnet var:

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «2.1. Er barnet blitt sykt med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av de siste 14 dagene?»*

Nesten ikke syk

Ganske syk, lå i flere dager

Veldig syk

Så sykt at barnet ble innlagt på sykehus

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «2.1. Er barnet blitt sykt med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av de siste 14 dagene?»*

1-2 dager

3-5 dager

6-10 dager

11 dager eller mer

Vet ikke / husker ikke

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «2.1. Er barnet blitt sykt med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av de siste 14 dagene?»*

Er fortsatt sykt

### Kryss av for når barnet var sykest:

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «2.1. Er barnet blitt sykt med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av de siste 14 dagene?»*

1-2 dager etter symptomstart

3-5 dager etter symptomstart

6-10 dager etter symptomstart

11 dager eller mer etter symptomstart

Vet ikke / husker ikke

### Har barnet vært borte fra skole og/eller fritidsaktivitet(er) i denne perioden?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «2.1. Er barnet blitt sykt med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av de siste 14 dagene?»*

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

### Kryss av:

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Har barnet vært borte fra skole og/eller fritidsaktivitet(er) i denne perioden?»*

Borte fra skole med egenerklæring

Borte fra skole med legeerklæring

Forhindret fra å delta i fritidsaktiviteter

Annet

### Er barnet nå plaget av hoste?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «2.1. Er barnet blitt sykt med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av de siste 14 dagene?»*

Nei

Ja

### Er det vesentlig tørrhoste eller slimhoste?

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

Tørrhoste

Slimhoste

### Har barnet nå rennende nese eller nyser?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «2.1. Er barnet blitt sykt med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av de siste 14 dagene?»*

Nei

Ja

### Har barnet nå tett nese?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «2.1. Er barnet blitt sykt med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av de siste 14 dagene?»*

Nei

Ja

### Har barnet nå sårhet i halsen?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «2.1. Er barnet blitt sykt 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 «Har barnet nå sårhet i halsen?»*

Nei

Ja

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «2.1. Er barnet blitt sykt med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av de siste 14 dagene?»*

Nei

Ja

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

Nei

Ja

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

Nei

Ja

Vet ikke / ikke målt

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

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

Nei

Ja

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

Nei

Ja

### Kryss av:

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

Magesmerter

Kvalme

Diaré

### Har barnet de siste 3 dagene hatt muskelsmerter?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «2.1. Er barnet blitt sykt med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av de siste 14 dagene?»*

Nei

Ja

### Har barnet de siste 3 dagene opplevd svimmelhet?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «2.1. Er barnet blitt sykt med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av de siste 14 dagene?»*

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

### 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 «2.2. 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

### 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 eller vet du at barnet har hatt koronavirusinfeksjon de siste 14 dagene?

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

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

- 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:

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «2.6. Er barnet blitt testet / har barnet testet seg for koronavirusinfeksjon i løpet av de siste 14 dagene?»*

- 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?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «2.6. 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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «2.6. 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?**

*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):**

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

### **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

### **Viste testen at barnet hadde influensavirusinfeksjon?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «2.8. Er barnet blitt testet for influensavirusinfeksjon i løpet av de siste 14 dagene?»*

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 **siden juni 2023.**

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 er pålagt.

### **2.9. Har barnet vært sykt med symptomer fra luftveiene, hatt sykdomsfølelse eller feber siden juni 2023?**

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

### **2.10. Mistenker du eller vet du at barnet har hatt koronavirusinfeksjon siden juni 2023?**

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

### **Kryss av for hvor syk barnet føler/følte seg:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «2.10. Mistenker du eller vet du at barnet har hatt koronavirusinfeksjon siden juni 2023?»*

Ikke syk

Nesten ikke syk

Ganske syk, lå i flere dager

Veldig syk

Så syk at barnet ble innlagt på sykehus

### **2.11. Er barnet blitt testet / har barnet testet seg for koronavirusinfeksjon siden juni 2023?**

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

### **Hvor mange ganger er barnet blitt testet / har barnet testet seg siden juni 2023?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «2.11. Er barnet blitt testet / har barnet testet seg for koronavirusinfeksjon siden juni 2023?»*

1 gang

2 ganger

3 ganger

4 ganger eller flere

Vet ikke / husker ikke

### Hva slags test(er) tok barnet?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «2.11. Er barnet blitt testet / har barnet testet seg for koronavirusinfeksjon siden juni 2023?»*

- 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 siden juni 2023?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «2.11. Er barnet blitt testet / har barnet testet seg for koronavirusinfeksjon siden juni 2023?»*

- Nei
- Ja
- Vet ikke / husker ikke

### Hvilke av testene påviste koronainfeksjon?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Fikk barnet påvist koronavirusinfeksjon siden juni 2023?»*

- 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:

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Fikk barnet påvist koronavirusinfeksjon siden juni 2023?»*

### 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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «2.12. Har barnet noen gang fått påvist smitte med koronavirus(SARS-CoV-2) i nese-/halsprøve eller spyttprøve?»*

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

### 2.13. Er barnet blitt testet for influensavirusinfeksjon siden juni 2023?

- Nei
- Ja
- Vet ikke / husker ikke

### Viste testen at barnet hadde influensavirusinfeksjon?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «2.13. Er barnet blitt testet for influensavirusinfeksjon siden juni 2023?»*

- 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

## Når fikk barnet sin siste dose av koronavaksine?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, har fått én dose eller Ja, har fått to doser eller Ja, har fått flere enn to doser» er valgt i spørsmålet «2.14. Er barnet blitt vaksinert mot korona (covid-19)?»*

### Oppgi år:

2021

2022

2023

### Oppgi ca. måned:

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «2023» er valgt i spørsmålet «Når fikk barnet sin siste dose av koronavaksine?»*

Januar

Februar

Mars

April

Mai

Juni

Juli

August

September

Oktober

November

Desember

Vet ikke / husker ikke

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «2023» er valgt i spørsmålet «Når fikk barnet sin siste dose av koronavaksine?»*

Nei

Ja

Ja, men jeg har svart på dette i tidligere koronaskjema

Vet ikke / husker ikke

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter siste dose av koronavaksinen?»*

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 **korona****vaksinen**, og i så fall hvor lenge?

### Smerter, hevelse i armen

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter siste dose av koronavaksinen?»*

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1-2 dager

Ja, 3-5 dager

Ja, 6-7 dager

Ja, 1-2 uker

Ja, 3-4 uker

Ja, mer enn 4 uker

### Feber

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter siste dose av koronavaksinen?»*

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1-2 dager

Ja, 3-5 dager

Ja, 6-7 dager

Ja, 1-2 uker

Ja, 3-4 uker

Ja, mer enn 4 uker

### Frysninger

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter siste dose av koronavaksinen?»*

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1-2 dager

Ja, 3-5 dager

Ja, 6-7 dager

Ja, 1-2 uker

Ja, 3-4 uker

Ja, mer enn 4 uker

### Uvelfølelse

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter siste*

dose av koronavaksinen?»

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1-2 dager

Ja, 3-5 dager

Ja, 6-7 dager

Ja, 1-2 uker

Ja, 3-4 uker

Ja, mer enn 4 uker

### Dårlig matlyst

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter siste dose av koronavaksinen?»*

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1-2 dager

Ja, 3-5 dager

Ja, 6-7 dager

Ja, 1-2 uker

Ja, 3-4 uker

Ja, mer enn 4 uker

### Hodepine

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter siste dose av koronavaksinen?»*

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1-2 dager

Ja, 3-5 dager

Ja, 6-7 dager

Ja, 1-2 uker

Ja, 3-4 uker

Ja, mer enn 4 uker

### Utslett andre steder på kroppen enn rundt stikkstedet

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter siste dose av koronavaksinen?»*

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1-2 dager

Ja, 3-5 dager

Ja, 6-7 dager

Ja, 1-2 uker

Ja, 3-4 uker

Ja, mer enn 4 uker

### Hudblødninger/blåmerker

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter siste dose av koronavaksinen?»*

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1-2 dager

Ja, 3-5 dager

Ja, 6-7 dager

Ja, 1-2 uker

Ja, 3-4 uker

Ja, mer enn 4 uker

### Neseblod

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter siste dose av koronavaksinen?»*

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1-2 dager

Ja, 3-5 dager

Ja, 6-7 dager

Ja, 1-2 uker

Ja, 3-4 uker

Ja, mer enn 4 uker

### Blødning fra tannkjøtt

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter siste dose av koronavaksinen?»*

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1-2 dager

Ja, 3-5 dager

Ja, 6-7 dager

Ja, 1-2 uker

Ja, 3-4 uker

Ja, mer enn 4 uker

### Sår i munnen

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter siste dose av koronavaksinen?»*

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1-2 dager

Ja, 3-5 dager

Ja, 6-7 dager

Ja, 1-2 uker

Ja, 3-4 uker

Ja, mer enn 4 uker

### **Blodpropp**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter siste dose av koronavaksinen?»*

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1-2 dager

Ja, 3-5 dager

Ja, 6-7 dager

Ja, 1-2 uker

Ja, 3-4 uker

Ja, mer enn 4 uker

### **For jenter: Uvanlig kraftig menstruasjonsblødning**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter siste dose av koronavaksinen?»*

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1-2 dager

Ja, 3-5 dager

Ja, 6-7 dager

Ja, 1-2 uker

Ja, 3-4 uker

Ja, mer enn 4 uker

### **For jenter: Uventet underlivsblødning**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter siste dose av koronavaksinen?»*

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1-2 dager

Ja, 3-5 dager

Ja, 6-7 dager

Ja, 1-2 uker

Ja, 3-4 uker

Ja, mer enn 4 uker

### **Bivirkninger etter <b>siste</b> dose av <b>korona</b><b>vaksinen</b>:**

#### **Kvalme, oppkast**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter siste dose av koronavaksinen?»*

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1-2 dager

Ja, 3-5 dager

Ja, 6-7 dager

Ja, 1-2 uker

Ja, 3-4 uker

Ja, mer enn 4 uker

### Magesmerter

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter siste dose av koronavirusvaksinen?»*

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

### Diaré

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter siste dose av koronavirusvaksinen?»*

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

### Svimmelhet

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter siste dose av koronavirusvaksinen?»*

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

### Besvimelse

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter siste dose av koronavirusvaksinen?»*

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

### **Influensafølelse**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter siste dose av koronavaksinen?»*

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1-2 dager

Ja, 3-5 dager

Ja, 6-7 dager

Ja, 1-2 uker

Ja, 3-4 uker

Ja, mer enn 4 uker

### **Muskel- og leddsmerter**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter siste dose av koronavaksinen?»*

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1-2 dager

Ja, 3-5 dager

Ja, 6-7 dager

Ja, 1-2 uker

Ja, 3-4 uker

Ja, mer enn 4 uker

### **Generelle smerter**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter siste dose av koronavaksinen?»*

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1-2 dager

Ja, 3-5 dager

Ja, 6-7 dager

Ja, 1-2 uker

Ja, 3-4 uker

Ja, mer enn 4 uker

### **Slapphet**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter siste dose av koronavaksinen?»*

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

- Ja, 1-2 dager
- Ja, 3-5 dager
- Ja, 6-7 dager
- Ja, 1-2 uker
- Ja, 3-4 uker
- Ja, mer enn 4 uker

### Hovne lymfekjertler

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter siste dose av koronavaksinen?»*

- Nei
- Ja, mindre enn 1 dag
- Ja, 1-2 dager
- Ja, 3-5 dager
- Ja, 6-7 dager
- Ja, 1-2 uker
- Ja, 3-4 uker
- Ja, mer enn 4 uker

### Allergisk reaksjon

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter siste dose av koronavaksinen?»*

- Nei
- Ja, mindre enn 1 dag
- Ja, 1-2 dager
- Ja, 3-5 dager
- Ja, 6-7 dager
- Ja, 1-2 uker
- Ja, 3-4 uker
- Ja, mer enn 4 uker

### Anafylaktisk reaksjon

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter siste dose av koronavaksinen?»*

- Nei
- Ja, mindre enn 1 dag
- Ja, 1-2 dager
- Ja, 3-5 dager
- Ja, 6-7 dager
- Ja, 1-2 uker
- Ja, 3-4 uker
- Ja, mer enn 4 uker

### Muskelsvakhet på den ene siden av ansiktet

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter siste dose av koronavaksinen?»*

- Nei



Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1-2 dager

Ja, 3-5 dager

Ja, 6-7 dager

Ja, 1-2 uker

Ja, 3-4 uker

Ja, mer enn 4 uker

### **Tretthet/søvnighet**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter siste dose av koronavaksinen?»*

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1-2 dager

Ja, 3-5 dager

Ja, 6-7 dager

Ja, 1-2 uker

Ja, 3-4 uker

Ja, mer enn 4 uker

### **Bivirkninger etter <b>siste</b> dose av <b>korona</b><b>vaksinen</b>:**

#### **Søvnløshet (insomni)**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter siste dose av koronavaksinen?»*

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1-2 dager

Ja, 3-5 dager

Ja, 6-7 dager

Ja, 1-2 uker

Ja, 3-4 uker

Ja, mer enn 4 uker

#### **Øresus**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter siste dose av koronavaksinen?»*

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1-2 dager

Ja, 3-5 dager

Ja, 6-7 dager

Ja, 1-2 uker

Ja, 3-4 uker

Ja, mer enn 4 uker

#### **Brystsmerter**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter siste dose av koronavaksinen?»*

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1-2 dager

Ja, 3-5 dager

Ja, 6-7 dager

Ja, 1-2 uker

Ja, 3-4 uker

Ja, mer enn 4 uker

### **Tung pust**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter siste dose av koronavaksinen?»*

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1-2 dager

Ja, 3-5 dager

Ja, 6-7 dager

Ja, 1-2 uker

Ja, 3-4 uker

Ja, mer enn 4 uker

### **Hurtig puls**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter siste dose av koronavaksinen?»*

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1-2 dager

Ja, 3-5 dager

Ja, 6-7 dager

Ja, 1-2 uker

Ja, 3-4 uker

Ja, mer enn 4 uker

### **Uregelmessig puls**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter siste dose av koronavaksinen?»*

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1-2 dager

Ja, 3-5 dager

Ja, 6-7 dager

Ja, 1-2 uker

Ja, 3-4 uker

Ja, mer enn 4 uker

### Høyt blodtrykk

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter siste dose av koronavaksinen?»*

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1-2 dager

Ja, 3-5 dager

Ja, 6-7 dager

Ja, 1-2 uker

Ja, 3-4 uker

Ja, mer enn 4 uker

### Lavt blodtrykk

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter siste dose av koronavaksinen?»*

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1-2 dager

Ja, 3-5 dager

Ja, 6-7 dager

Ja, 1-2 uker

Ja, 3-4 uker

Ja, mer enn 4 uker

### Betennelse i hjerteposen (perikarditt)

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter siste dose av koronavaksinen?»*

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1-2 dager

Ja, 3-5 dager

Ja, 6-7 dager

Ja, 1-2 uker

Ja, 3-4 uker

Ja, mer enn 4 uker

### Betennelse i hjertemuskelen (Myokarditt)

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter siste dose av koronavaksinen?»*

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1-2 dager

Ja, 3-5 dager

Ja, 6-7 dager

Ja, 1-2 uker

Ja, 3-4 uker

Ja, mer enn 4 uker

### Multiorgan inflammatorisk syndrom (MIS-C)

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter siste dose av koronavaksinen?»*

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1-2 dager

Ja, 3-5 dager

Ja, 6-7 dager

Ja, 1-2 uker

Ja, 3-4 uker

Ja, mer enn 4 uker

### Helvetesild

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter siste dose av koronavaksinen?»*

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1-2 dager

Ja, 3-5 dager

Ja, 6-7 dager

Ja, 1-2 uker

Ja, 3-4 uker

Ja, mer enn 4 uker

### Herpesutbrudd

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter siste dose av koronavaksinen?»*

Nei

Ja, mindre enn 1 dag

Ja, 1-2 dager

Ja, 3-5 dager

Ja, 6-7 dager

Ja, 1-2 uker

Ja, 3-4 uker

Ja, mer enn 4 uker

### Andre bivirkninger etter siste dose av koronavaksinen?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter siste dose av koronavaksinen?»*

Nei

Ja

### Andre bivirkninger etter koronavaksinasjonen, beskriv:

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

### Har barnet vært borte fra skole og/eller fritidsaktivitet(er) på grunn av bivirkninger?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter siste dose av koronavaksinen?»*

dose av koronavaksinen?»

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

### Kryss av:

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Har barnet vært borte fra skole og/eller fritidsaktivitet(er) på grunn av bivirkninger?»*

Borte fra skole med egenerklæring

Borte fra skole med legeerklæring

Forhindret fra å delta på fritidsaktiviteter

Annet

## 2.15. Har barnet tatt influensavaksine i løpet av høsten 2023?

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

### Oppgi måned:

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «2.15. Har barnet tatt **influensavaksine** i løpet av høsten 2023?»*

September

Oktober

November

Desember

Vet ikke / husker ikke

## Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinen?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «2.15. Har barnet tatt **influensavaksine** i løpet av høsten 2023?»*

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

## Hvor lenge etter vaksinen startet bivirkning(e)?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter **influensavaksinen**?»*

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 **influensavaksinen** og i så fall, hvor lenge?

### Smerter, hevelse i armen

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter **influensavaksinen**?»*

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

### **Feber**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinen?»*

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

### **Frysninger**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinen?»*

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

### **Uvelfølelse**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinen?»*

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

### **Dårlig matlyst**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinen?»*

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

### **Hodepine**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinen?»*

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

### **Utslett andre steder på kroppen enn rundt stikkstedet**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinen?»*

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

### **Hudblødninger/blåmerker**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinen?»*

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

### **Neseblod**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinen?»*

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

### **Blødning fra tannkjøtt**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinen?»*

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

### **Sår i munnen**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinen?»*

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

### **Blodpropp**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinen?»*

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



**For jenter: Uvanlig kraftig menstruasjonsblødning**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinen?»*

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

**For jenter: Uventet underlivsblødning**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinen?»*

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 <b>influensavaksinen:</b>****Kvalme, oppkast**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinen?»*

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

**Magesmerter**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinen?»*

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

### **Diaré**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinen?»*

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

### **Svimmelhet**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinen?»*

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

### **Besvimelse**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinen?»*

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

### **Influensafølelse**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinen?»*

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

### Muskel- og leddsmerter

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinen?»*

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

### Generelle smerter

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinen?»*

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

### Slapphet

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinen?»*

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

### Hovne lymfekjertler

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinen?»*

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

### Allergisk reaksjon

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinen?»*

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

### Anafylaktisk reaksjon

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinen?»*

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

### Muskelsvakhet på den ene siden av ansiktet

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinen?»*

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

### Tretthet/søvnighet

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinen?»*

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 <b>influen savaksinen:</b>**

### **Søvnløshet (insomni)**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinen?»*

- 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

### **Øresus**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinen?»*

- 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

### **Brystsmerter**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinen?»*

- 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

### **Tung pust**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinen?»*

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

### Hurtig puls

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinen?»*

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

### Uregelmessig puls

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinen?»*

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

### Høyt blodtrykk

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinen?»*

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

### Lavt blodtrykk

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinen?»*

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

### **Betennelse i hjerteposen (perikarditt)**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinen?»*

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

### **Betennelse i hjertemuskelen (myokarditt)**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinen?»*

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

### **Multiorgan inflammatorisk syndrom (MIS-C)**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinen?»*

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

### Helvetesild

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinen?»*

- 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

### Herpesutbrudd

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinen?»*

- 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 influensavaksinen?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinen?»*

- Nei
- Ja

### Andre bivirkninger etter influensavaksinasjonen, beskriv:

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Andre bivirkninger etter influensavaksinen?»*

### Har barnet vært borte fra skole og/eller fritidsaktivitet(er) på grunn av bivirkninger?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde barnet noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinen?»*

- Nei
- Ja
- Vet ikke / husker ikke

### Kryss av:

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Har barnet vært borte fra skole og/eller fritidsaktivitet(er) på grunn av bivirkninger?»*

- Borte fra skole med egenerklæring
- Borte fra skole med legeerklæring
- Forhindret fra å delta på fritidsaktiviteter
- Annet

**2.16. 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 barnet står på denne skalaen nå for tiden:**

**2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:**

Utmattelse («fatigue»)  
Feber som kommer og går  
Kortpustethet  
Hoste  
Nedsatt lungefunksjon  
Leddsmerter  
Muskelsmerter  
Brystsmerter  
Rask puls eller hjertebank  
Hjertemuskelbetennelse («myokarditt»)  
Nyresykdom  
Svimmelhet  
Problemer med tenkning og konsentrasjon («hjerne-tåke»)  
Dårligere hukommelse  
Humørendringer  
Søvnproblemer  
Hodepine  
Depresjon  
Angst  
Hudutslett  
Hårtap  
Endret smaksans eller luktesans  
Multiorgan inflammatorisk syndrom assosiert med covid-19 (MIS-C)  
Magesmerter  
Diaré  
Generelle smerter  
Hovne lymfekjertler  
Annet

**Annet, beskriv:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

**Utmattelse («fatigue»): Oppgi hvor lenge barnet har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Utmattelse («fatigue»» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Mindre enn 1 måned  
1-3 måneder  
4-6 måneder  
7-12 måneder  
13-18 måneder

19-24 måneder

Mer enn 24 måneder

### **Feber som kommer og går: Oppgi hvor lenge barnet har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Feber som kommer og går» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder

4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

19-24 måneder

Mer enn 24 måneder

### **Kortpustethet: Oppgi hvor lenge barnet har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kortpustethet» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder

4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

19-24 måneder

Mer enn 24 måneder

### **Hoste: Oppgi hvor lenge barnet har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hoste» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder

4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

19-24 måneder

Mer enn 24 måneder

### **Nedsatt lungefunksjon: Oppgi hvor lenge barnet har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nedsatt lungefunksjon» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder

4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

19-24 måneder

Mer enn 24 måneder

**Leddsmerter: Oppgi hvor lenge barnet har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Leddsmerter» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

- Mindre enn 1 måned
- 1-3 måneder
- 4-6 måneder
- 7-12 måneder
- 13-18 måneder
- 19-24 måneder
- Mer enn 24 måneder

**Muskelsmerter: Oppgi hvor lenge barnet har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Muskelsmerter» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

- Mindre enn 1 måned
- 1-3 måneder
- 4-6 måneder
- 7-12 måneder
- 13-18 måneder
- 19-24 måneder
- Mer enn 24 måneder

**Brystsmerter: Oppgi hvor lenge barnet har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Brystsmerter» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

- Mindre enn 1 måned
- 1-3 måneder
- 4-6 måneder
- 7-12 måneder
- 13-18 måneder
- 19-24 måneder
- Mer enn 24 måneder

**Rask puls eller hjertebank: Oppgi hvor lenge barnet har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Rask puls eller hjertebank» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

- Mindre enn 1 måned
- 1-3 måneder
- 4-6 måneder
- 7-12 måneder
- 13-18 måneder
- 19-24 måneder
- Mer enn 24 måneder

**Hjertemuskelbetennelse («myokarditt»): Oppgi hvor lenge barnet har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hjertemuskelbetennelse («myokarditt»)» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder

4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

19-24 måneder

Mer enn 24 måneder

### **Nyresykdom: Oppgi hvor lenge barnet har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nyresykdom» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder

4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

19-24 måneder

Mer enn 24 måneder

### **Svimmelhet: Oppgi hvor lenge barnet har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Svimmelhet» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder

4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

19-24 måneder

Mer enn 24 måneder

### **Problemer med tenkning og konsentrasjon («hjerne-tåke»): Oppgi hvor lenge barnet har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Problemer med tenkning og konsentrasjon («hjerne-tåke»)» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder

4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

19-24 måneder

Mer enn 24 måneder

### **Dårligere hukommelse: Oppgi hvor lenge barnet har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Dårligere hukommelse» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Mindre enn 1 måned

- 1-3 måneder
- 4-6 måneder
- 7-12 måneder
- 13-18 måneder
- 19-24 måneder
- Mer enn 24 måneder

### **Humørendringer: Oppgi hvor lenge barnet har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Humørendringer» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

- Mindre enn 1 måned
- 1-3 måneder
- 4-6 måneder
- 7-12 måneder
- 13-18 måneder
- 19-24 måneder
- Mer enn 24 måneder

### **Søvnproblemer: Oppgi hvor lenge barnet har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Søvnproblemer» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

- Mindre enn 1 måned
- 1-3 måneder
- 4-6 måneder
- 7-12 måneder
- 13-18 måneder
- 19-24 måneder
- Mer enn 24 måneder

### **Hodepine: Oppgi hvor lenge barnet har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hodepine» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

- Mindre enn 1 måned
- 1-3 måneder
- 4-6 måneder
- 7-12 måneder
- 13-18 måneder
- 19-24 måneder
- Mer enn 24 måneder

### **Depresjon: Oppgi hvor lenge barnet har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Depresjon» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

- Mindre enn 1 måned
- 1-3 måneder
- 4-6 måneder

7-12 måneder  
13-18 måneder  
19-24 måneder  
Mer enn 24 måneder

### **Angst: Oppgi hvor lenge barnet har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Angst» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Mindre enn 1 måned  
1-3 måneder  
4-6 måneder  
7-12 måneder  
13-18 måneder  
19-24 måneder  
Mer enn 24 måneder

### **Hudutslett: Oppgi hvor lenge barnet har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hudutslett» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Mindre enn 1 måned  
1-3 måneder  
4-6 måneder  
7-12 måneder  
13-18 måneder  
19-24 måneder  
Mer enn 24 måneder

### **Hårtap: Oppgi hvor lenge barnet har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hårtap» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Mindre enn 1 måned  
1-3 måneder  
4-6 måneder  
7-12 måneder  
13-18 måneder  
19-24 måneder  
Mer enn 24 måneder

### **Endret smaksans eller luktesans: Oppgi hvor lenge barnet har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Endret smaksans eller luktesans» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Mindre enn 1 måned  
1-3 måneder  
4-6 måneder  
7-12 måneder  
13-18 måneder

19-24 måneder

Mer enn 24 måneder

### **Multiorgan inflammatorisk syndrom assosiert med covid-19 (MIS-C): Oppgi hvor lenge barnet har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Multiorgan inflammatorisk syndrom assosiert med covid-19 (MIS-C)» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder

4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

19-24 måneder

Mer enn 24 måneder

### **Magesmerter: Oppgi hvor lenge barnet har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Magesmerter» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder

4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

19-24 måneder

Mer enn 24 måneder

### **Diaré: Oppgi hvor lenge barnet har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Diaré» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder

4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

19-24 måneder

Mer enn 24 måneder

### **Generelle smerter: Oppgi hvor lenge barnet har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Generelle smerter» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder

4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

19-24 måneder

Mer enn 24 måneder

### **Hovne lymfekjertler: Oppgi hvor lenge barnet har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hovne lymfekjertler» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder

4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

19-24 måneder

Mer enn 24 måneder

### **Annet: Oppgi hvor lenge barnet har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder

4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

19-24 måneder

Mer enn 24 måneder

### **Utmattelse («fatigue»): Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten til barnet ditt?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Utmattelse («fatigue»)» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Nei

Ja, litt

Ja, en del

Ja, mye

Ja, svært mye

Usikker / vet ikke

### **Feber som kommer og går: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten til barnet ditt?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Feber som kommer og går» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Nei

Ja, litt

Ja, en del

Ja, mye

Ja, svært mye

Usikker / vet ikke

### **Kortpustethet: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten til barnet**



**ditt?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kortpustethet» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

- Nei
- Ja, litt
- Ja, en del
- Ja, mye
- Ja, svært mye
- Usikker / vet ikke

**Hoste: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten til barnet ditt?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hoste» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

- Nei
- Ja, litt
- Ja, en del
- Ja, mye
- Ja, svært mye
- Usikker / vet ikke

**Nedsatt lungefunksjon: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten til barnet ditt?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nedsatt lungefunksjon» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

- Nei
- Ja, litt
- Ja, en del
- Ja, mye
- Ja, svært mye
- Usikker / vet ikke

**Leddsmerter: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten til barnet ditt?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Leddsmerter» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

- Nei
- Ja, litt
- Ja, en del
- Ja, mye
- Ja, svært mye
- Usikker / vet ikke

**Muskelsmerter: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten til barnet ditt?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Muskelsmerter» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

- Nei

- Ja, litt
- Ja, en del
- Ja, mye
- Ja, svært mye
- Usikker / vet ikke

### **Brystsmerter: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten til barnet ditt?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Brystsmerter» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

- Nei
- Ja, litt
- Ja, en del
- Ja, mye
- Ja, svært mye
- Usikker / vet ikke

### **Rask puls eller hjertebank: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten til barnet ditt?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Rask puls eller hjertebank» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

- Nei
- Ja, litt
- Ja, en del
- Ja, mye
- Ja, svært mye
- Usikker / vet ikke

### **Hjertemuskelbetennelse («myokarditt»): Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten til barnet ditt?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hjertemuskelbetennelse («myokarditt»)» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

- Nei
- Ja, litt
- Ja, en del
- Ja, mye
- Ja, svært mye
- Usikker / vet ikke

### **Nyresykdom: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten til barnet ditt?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nyresykdom» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

- Nei
- Ja, litt
- Ja, en del
- Ja, mye

Ja, svært mye  
Usikker / vet ikke

### **Svimmelhet: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten til barnet ditt?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Svimmelhet» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Nei  
Ja, litt  
Ja, en del  
Ja, mye  
Ja, svært mye  
Usikker / vet ikke

### **Problemer med tenkning og konsentrasjon («hjerne-tåke»): Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten til barnet ditt?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Problemer med tenkning og konsentrasjon («hjerne-tåke»)» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Nei  
Ja, litt  
Ja, en del  
Ja, mye  
Ja, svært mye  
Usikker / vet ikke

### **Dårligere hukommelse: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten til barnet ditt?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Dårligere hukommelse» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Nei  
Ja, litt  
Ja, en del  
Ja, mye  
Ja, svært mye  
Usikker / vet ikke

### **Humørendringer: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten til barnet ditt?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Humørendringer» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Nei  
Ja, litt  
Ja, en del  
Ja, mye  
Ja, svært mye  
Usikker / vet ikke

### **Søvnproblemer: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten til barnet ditt?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Søvnproblemer» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

- Nei
- Ja, litt
- Ja, en del
- Ja, mye
- Ja, svært mye
- Usikker / vet ikke

### **Hodepine: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten til barnet ditt?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hodepine» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

- Nei
- Ja, litt
- Ja, en del
- Ja, mye
- Ja, svært mye
- Usikker / vet ikke

### **Depresjon: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten til barnet ditt?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Depresjon» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

- Nei
- Ja, litt
- Ja, en del
- Ja, mye
- Ja, svært mye
- Usikker / vet ikke

### **Angst: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten til barnet ditt?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Angst» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

- Nei
- Ja, litt
- Ja, en del
- Ja, mye
- Ja, svært mye
- Usikker / vet ikke

### **Hudutslett: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten til barnet ditt?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hudutslett» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

- Nei
- Ja, litt
- Ja, en del

Ja, mye  
Ja, svært mye  
Usikker / vet ikke

### **Hårtap: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten til barnet ditt?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hårtap» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Nei  
Ja, litt  
Ja, en del  
Ja, mye  
Ja, svært mye  
Usikker / vet ikke

### **Endret smaksans eller luktesans: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten til barnet ditt?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Endret smaksans eller luktesans» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Nei  
Ja, litt  
Ja, en del  
Ja, mye  
Ja, svært mye  
Usikker / vet ikke

### **Multiorgan inflammatorisk syndrom assosiert med covid-19 (MIS-C): Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten til barnet ditt?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Multiorgan inflammatorisk syndrom assosiert med covid-19 (MIS-C)» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Nei  
Ja, litt  
Ja, en del  
Ja, mye  
Ja, svært mye  
Usikker / vet ikke

### **Magesmerter: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten til barnet ditt?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Magesmerter» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Nei  
Ja, litt  
Ja, en del  
Ja, mye  
Ja, svært mye  
Usikker / vet ikke

### **Diaré: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten til barnet ditt?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Diaré» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

- Nei
- Ja, litt
- Ja, en del
- Ja, mye
- Ja, svært mye
- Usikker / vet ikke

### **Generelle smerter: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten til barnet ditt?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Generelle smerter» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

- Nei
- Ja, litt
- Ja, en del
- Ja, mye
- Ja, svært mye
- Usikker / vet ikke

### **Hovne lymfekjertler: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten til barnet ditt?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hovne lymfekjertler» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

- Nei
- Ja, litt
- Ja, en del
- Ja, mye
- Ja, svært mye
- Usikker / vet ikke

### **Annet: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten til barnet ditt?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

- Nei
- Ja, litt
- Ja, en del
- Ja, mye
- Ja, svært mye
- Usikker / vet ikke

### **Har barnet vært borte fra skole på grunn av denne tilstanden/disse plagene eller har tilstanden/plagene forhindret aktiviteter på fritiden?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Utmattelse («fatigue») eller Feber som kommer og går eller Kortpustethet eller Hoste eller Nedsatt lungefunksjon eller Leddsmerter eller Muskelsmerter eller Brystmerter eller Rask puls eller hjertebank eller Hjertemuskelbetennelse («myokarditt») eller Nyresykdom eller Svimmelhet eller Problemer med tenkning og konsentrasjon («hjerne-tåke») eller Dårligere hukommelse eller Humørendringer eller Søvnproblemer eller Hodepine eller Depresjon eller Angst eller Hudutslett eller Hårtap eller Endret smaksans eller luktesans eller Multiorgan inflammatorisk syndrom assosiert med covid-19 (MIS-C) eller Magesmerter eller Diaré eller Generelle smerter eller*

Hovne lymfekjertler eller Annet» er valgt i spørsmålet «2.17. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

### Kryss av:

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Har barnet vært borte fra skole på grunn av denne tilstanden/disse plagene eller har tilstanden/plagene forhindret aktiviteter på fritiden?»*

Borte fra skole med egenerklæring

Borte fra skole med legeerklæring

Forhindret fra å delta på fritidsaktiviteter

Annet

### Hvilken eller hvilke tilstand(er) førte til at barnet var borte fra skole/aktiviteter på fritiden?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Har barnet vært borte fra skole på grunn av denne tilstanden/disse plagene eller har tilstanden/plagene forhindret aktiviteter på fritiden?»*

Beskriv:

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.

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

#### 2.18. 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 eller Halvparten av gangene eller Flesteparten av gangene eller Hver gang» er valgt i spørsmålet «2.18. Uvanlig tung følelse etter fysisk aktivitet»*

Litt plaget

Moderat plaget

Alvorlig plaget

Veldig alvorlig plaget

#### 2.19. 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?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Noen ganger eller Halvparten av gangene eller Flesteparten av gangene eller Hver gang» er valgt i spørsmålet «2.19. Kraftløs og utmattet **dagen etter** barnet har utført dagligdagse aktiviteter som ikke er anstrengende»*

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

### **2.20. 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 «Noen ganger eller Halvparten av gangene eller Flesteparten av gangene eller Hver gang» er valgt i spørsmålet «2.20. Mentalt sliten/sliten i hodet etter den minste anstrengelse»*

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

### **2.21. 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 eller Halvparten av gangene eller Flesteparten av gangene eller Hver gang» er valgt i spørsmålet «2.21. Fysisk sliten etter minimal / lett trening»*

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

### **2.22. «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?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Noen ganger eller Halvparten av gangene eller Flesteparten av gangene eller Hver gang» er valgt i spørsmålet «2.22. «Tom for batteri» og/eller syk etter lett aktivitet»*

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

### **2.23. Har noe av dette (utmattelse/uvanlig sliten) 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

Under kommer noen korte spørsmål om hodepineplager siste halvår:

### **2.24. Har barnet vært plaget med hodepine siste seks måneder?**

- Nei
- Ja

### **Hvor plaget er barnet av hodepine nå for tiden?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «2.24. Har barnet vært plaget med hodepine siste seks måneder?»*

- Ikke plaget nå for tiden
- Litt plaget
- Moderat plaget
- Alvorlig plaget
- Veldig alvorlig plaget

### **I hvor mange dager har barnet hatt den mest plagsomme hodepinen den siste måneden?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «2.24. Har barnet vært plaget med hodepine siste seks måneder?»*  
*Oppgi antall dager:*

### Har barnet opplevd nyoppståtte eller forverrede hodepineplager de siste seks måneder?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «2.24. Har barnet vært plaget med hodepine siste seks måneder?»*

- Nei
- Ja, nyoppståtte hodepineplager
- Ja, forverring av tidligere hodepineplager
- Vet ikke / husker ikke

### Pågår hodepineplagene/forverring av hodepineplagene fremdeles?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «2.24. Har barnet vært plaget med hodepine siste seks måneder?»*

- Ja
- Nei
- Vet ikke / husker ikke

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

*Krysser du av for "Gutt", er du ferdig med spørreskjemaet.*

- Jente
- Gutt

Trykk på "**Send**" for å sende inn skjemaet.

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 menses noen gang?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Jente» er valgt i spørsmålet «2.25. Vi har noen spørsmål om menstruasjon som bare gjelder jenter. Kryss av for det biologiske kjønnnet til barnet ved fødsel for å få opp disse spørsmålene»*

*Velger du "Nei" eller "Vet ikke / Ikke aktuelt", er du ferdig med spørreskjemaet.*

- Nei
- Ja
- Vet ikke / ikke aktuelt

Trykk på "**Send**" for å sende inn skjemaet.

### Når hadde barnet sin siste menstruasjon?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Har hun begynt å menstruere / hatt menses noen gang?»*

Oppgi årstall:

- Vet ikke / husker ikke
- Ikke aktuelt
- 2023
- 2022
- 2021
- 2020
- 2019 eller før

### Oppgi ca. dato for første dag i barnets siste menstruasjon

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «2023» er valgt i spørsmålet «Når hadde barnet sin siste menstruasjon?»*

*Om du ikke husker dato, kan du oppgi måned.*

### Oppgi måned (dersom du ikke husker dato):

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «2023» er valgt i spørsmålet «Når hadde barnet sin siste menstruasjon?»*

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

### Hvor mange dager blødde barnet ved sin siste menstruasjon?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «2023» er valgt i spørsmålet «Når hadde barnet sin siste menstruasjon?»*

- Vet ikke
- 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

### Oppgi ca antall dager:

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «15 dager eller flere» er valgt i spørsmålet «Hvor mange dager blødde barnet ved sin siste menstruasjon?»*

### Hvor mange dager var det mellom barnets to siste menstruasjoner (tell fra første blødningsdag i forrige menstruasjon til første blødningsdag i barnets siste menstruasjon)?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «2023» er valgt i spørsmålet «Når hadde barnet sin siste menstruasjon?»*

- Husker ikke/vet ikke/ikke aktuelt
- 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
- 37 dager
- 38 dager
- 39 dager eller flere

### Oppgi ca. antall dager

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «39 dager eller flere» er valgt i spørsmålet «Hvor mange dager var det mellom barnets to siste menstruasjoner (tell fra første blødningsdag i forrige menstruasjon til første blødningsdag i barnets siste menstruasjon)?»*

### Har barnet opplevd noe av det følgende ved <b>siste </b>menstruasjon?

### Uvanlig kraftig menstruasjonsblødning

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «2023» er valgt i spørsmålet «Når hadde barnet sin siste menstruasjon?»*

- Nei
- Ja
- Vet ikke

### Uvanlig langvarig menstruasjonsblødning

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «2023» er valgt i spørsmålet «Når hadde barnet sin siste menstruasjon?»*

- Nei
- Ja
- Vet ikke

### Uvanlig kort intervall mellom to eller flere menstruasjoner

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «2023» er valgt i spørsmålet «Når hadde barnet sin siste menstruasjon?»*

- Nei
- Ja
- Vet ikke

### Uvanlig langt intervall mellom to eller flere menstruasjoner

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «2023» er valgt i spørsmålet «Når hadde barnet sin siste menstruasjon?»*

- Nei
- Ja
- Vet ikke

### Uventet mellomblødning(er)

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «2023» er valgt i spørsmålet «Når hadde barnet sin siste menstruasjon?»*

- Nei
- Ja
- Vet ikke

### Uvanlig kraftige smerter ved menstruasjon

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «2023» er valgt i spørsmålet «Når hadde barnet sin siste menstruasjon?»*

- Nei
- Ja
- Vet ikke

### Mensliknende smerter uten blødning

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «2023» er valgt i spørsmålet «Når hadde barnet sin siste menstruasjon?»*

- Nei
- Ja
- Vet ikke

### Andre symptomer fra underlivet

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «2023» er valgt i spørsmålet «Når hadde barnet sin siste menstruasjon?»*

- Nei
- Ja
- Vet ikke

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «2023» er valgt i spørsmålet «Når hadde barnet sin siste menstruasjon?»*

- Nei
- Ja
- Vet ikke

**Vi har tidligere spurt om blødningsforstyrrelser. Her kommer noen oppfølgingsspørsmål hvor vi særlig er opptatt av om barnet har oppsøkt/mottatt helsehjelp.**

**Har barnet opplevd nyoppstått kraftig og/eller langvarig menstruasjonsblødning i 2021, 2022 eller 2023?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Har hun begynt å menstruere / hatt mensene noen gang?»*

- Nei
- Ja
- Ikke aktuelt for barnet
- Vet ikke / husker ikke

**Når oppsto dette?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Har barnet opplevd nyoppstått kraftig og/eller langvarig menstruasjonsblødning i 2021, 2022 eller 2023?»*

*Det er mulig å krysse av for flere alternativer.*

- 2021
- 2022
- 2023
- Vet ikke / husker ikke

**Ble lege/helsehjelp oppsøkt for dette?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Har barnet opplevd nyoppstått kraftig og/eller langvarig menstruasjonsblødning i 2021, 2022 eller 2023?»*

- Nei
- Ja
- Vet ikke / husker ikke

**Hvorfor ble ikke helsehjelp oppsøkt for barnet?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «Ble lege/helsehjelp oppsøkt for dette?»*

*Det er mulig å krysse av for flere alternativer.*

- Ikke bekymret
- Forandringen var kortvarig
- Forandringen oppsto etter koronainfeksjon og jeg tenkte det kunne være forklaringen
- Forandringen oppsto etter koronavaksine og jeg tenkte det kunne være forklaringen
- Det skal mye til før vi oppsøker lege
- Annet

**Hvor lang tid gikk det fra forandringen oppsto til det ble oppsøkt helsehjelp for barnet?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Ble lege/helsehjelp oppsøkt for dette?»*

- 1 dag
- 2-3 dager
- 4-6 dager
- 1 uke
- 2 uker
- 3 uker
- 1 mnd
- 2 mnd
- 3 mnd
- 4 mnd
- 5 mnd
- 6 mnd
- 7 mnd
- 8 mnd
- 9 mnd
- 10 mnd
- 11 mnd
- 12 mnd
- 13 mnd
- 14 mnd
- 15 mnd
- 16 mnd
- 17 mnd
- 18 mnd
- 19 mnd
- 20 mnd
- 21 mnd
- 22 mnd
- 23 mnd
- 24 mnd
- mer enn 24 mnd

### **Hva slags helsehjelp ble oppsøkt for barnet?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Ble lege/helsehjelp oppsøkt for dette?»*

*Det er mulig å krysse av på flere alternativer.*

- Fastlegen eller annen allmennlege
- Henvist til gynekolog
- Privat gynekolog (uten henvisning)
- Legevakt
- Sykehus, poliklinikk
- Sykehus, innlagt
- Annet

### Hva ble resultatet av helsekontakten/utredningen?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Ble lege/helsehjelp oppsøkt for dette?»*

*Det er mulig å krysse av på flere alternativer.*

Se an

Er under utredning

Utredet uten at årsak ble funnet

Underliggende sykdom/tilstand ble påvist

### Mottok barnet behandling for blødningsforstyrrelsen?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Ble lege/helsehjelp oppsøkt for dette?»*

Nei

Ja, medikament (i tablettform eller intravenøst)

Ja, kirurgisk inngrep

Ja, annen behandling

Vet ikke / husker ikke

### Vurderte legen at koronainfeksjon kunne være forklaring på blødningsforstyrrelsen?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Ble lege/helsehjelp oppsøkt for dette?»*

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

Hun har ikke hatt koronainfeksjon

### Vurderte legen at koronavaksinasjon kunne være forklaring på blødningsforstyrrelsen?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Ble lege/helsehjelp oppsøkt for dette?»*

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

Hun er ikke vaksinert

### Har du selv mistenkt at endringen/blødningen hos barnet skyldes koronainfeksjon?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Har barnet opplevd nyoppstått kraftig og/eller langvarig menstruasjonsblødning i 2021, 2022 eller 2023?»*

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

Hun har ikke hatt koronainfeksjon

### Har du selv mistenkt at endringen/blødningen hos barnet skyldes koronavaksinasjon?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Har barnet opplevd nyoppstått kraftig og/eller langvarig menstruasjonsblødning i 2021, 2022 eller 2023?»*

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke



Hun er ikke vaksinert

Trykk på "**Send**" for å sende inn skjemaet.