

## NorFlu Covid-19 Runde 56



Dette skjemaet vil ta omtrent 5-15 minutter å fylle ut.

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

Det er 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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber*

*i løpet av de siste 14 dagene?»*

0-1 dag

2-3 dager

4-5 dager

6-7 dager

8-9 dager

10-14 dager

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber*

*i løpet av de siste 14 dagene?»*

Nesten ikke syk

Ganske syk, lå i flere dager

Veldig syk

Så syk at jeg ble innlagt på sykehus

#### Kryss av for hvor lenge du følte deg syk:

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber*

*i løpet av de siste 14 dagene?»*

1-2 dager

3-5 dager

- 6-10 dager
- 11 dager eller mer
- Vet ikke

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av de siste 14 dagene?»*

Er fortsatt syk

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av de siste 14 dagene?»*

- 1-2 dager etter symptomstart
- 3-5 dager etter symptomstart
- 6-10 dager etter symptomstart
- 11 dager eller mer etter symptomstart
- Vet ikke

### Var du borte fra jobb, daglig aktivitet eller ble du sykemeldt?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.1. Er du blitt syk 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 «Var du borte fra jobb, daglig aktivitet eller ble du sykemeldt?»*

- 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

### Er du nå plaget av hoste?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av de siste 14 dagene?»*

- Nei
- Ja

### Er det vesentlig tørrhoste eller slimhoste?

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

- Tørrhoste
- Slimhoste

### Har du nå rennende nese eller nyser?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av de siste 14 dagene?»*

Nei

Ja

### Har du nå tett nese?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber*

*i løpet av de siste 14 dagene?»*

Nei

Ja

### Har du nå sårhet i halsen?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber*

*i løpet av de siste 14 dagene?»*

Nei

Ja

### Er det smertefullt å svelge?

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

Nei

Ja

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber*

*i løpet av de siste 14 dagene?»*

Nei

Ja

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber*

*i løpet av de siste 14 dagene?»*

Nei

Ja

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber*

*i løpet av de siste 14 dagene?»*

Nei

Ja

Vet ikke / ikke målt

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

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

Nei

Ja

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.1. Er du blitt syk 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 du i dag eller i løpet av de siste 3 dagene hatt magesmerter/kvalme/diaré?»*

Magesmerter

Kvalme

Diaré

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av de siste 14 dagene?»*

Nei

Ja

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av de siste 14 dagene?»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.2. Har du vært undersøkt av / hatt en konsultasjon med lege (f.eks. telefon) i løpet av de siste 14 dagene?»*

Mistenkt eller sikker koronavirusssykdom

Mistenkt eller sikker influensa

Lungebetennelse

Halsbetennelse

Forkjølelse

Annen infeksjon

Skade

Annen sykdom

Ingen diagnose / rutinesjekk / bedriftshelsetjeneste / 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 eller vet du at du har hatt koronavirusinfeksjon de siste 14 dagene?**

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.6. Er du blitt testet / har du testet deg 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 du ble testet / testet deg for koronavirusinfeksjon:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.6. Er du blitt testet / har du testet deg 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

På grunn av arbeidssituasjonen min (f.eks. helsepersonell, <br />ansatt i barnehage, skole, etc.)

Fordi jeg har andre helseplager/sykdommer  
Eget ønske om testing  
Lege/helsepersonell anbefalte testing  
Deltakelse i forskningsprosjekt  
På grunn av smitteoppsporing  
Annen grunn

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.6. Er du blitt testet / har du testet deg for **koronavirusinfeksjon** i løpet av de siste 14 dagene?»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.6. Er du blitt testet / har du testet deg for **koronavirusinfeksjon** i løpet av de siste 14 dagene?»*

Nei  
Ja  
Vet ikke

### Hvilke av testene påviste koronainfeksjon?

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

#### 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

### Viste testen at du hadde influensavirusinfeksjon?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.8. Er du 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 du 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.

**1.9. Har du vært syk med symptomer fra luftveiene, hatt sykdomsfølelse eller feber siden juni 2023?**

- Nei
- Ja
- Vet ikke / husker ikke

**1.10. Mistenker du eller vet du at du har hatt koronavirusinfeksjon siden juni 2023?**

- Nei
- Ja
- Vet ikke / husker ikke

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.10. Mistenker du eller vet du at du har hatt koronavirusinfeksjon siden juni 2023?»*

- Ikke syk
- Nesten ikke syk
- Ganske syk, lå i flere dager
- Veldig syk
- Så syk at jeg ble innlagt på sykehus

**1.11. Er du blitt testet / har du testet deg for koronavirusinfeksjon siden juni 2023?**

- Nei
- Ja
- Vet ikke / husker ikke

**Hvor mange ganger er du blitt testet / har du testet deg siden juni 2023?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.11. Er du blitt testet / har du testet deg for koronavirusinfeksjon siden juni 2023?»*

- 1 gang
- 2 ganger
- 3 ganger
- 4 ganger eller flere
- Vet ikke / husker ikke

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.11. Er du blitt testet / har du testet deg for koronavirusinfeksjon siden juni 2023?»*

- 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 siden juni 2023?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.11. Er du blitt testet / har du testet deg 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 du 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 du påvist koronavirusinfeksjon siden juni 2023?»*

### 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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.12. Har du 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

### 1.13. Er du blitt testet for influensavirusinfeksjon siden juni 2023?

- Nei
- Ja



Vet ikke / husker ikke

### Viste testen at du hadde influensavirusinfeksjon?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.13. Er du blitt testet for **influensavirusinfeksjon** siden juni 2023?»*

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

6 doser eller flere

Vet ikke / husker ikke

### Når fikk du din siste dose av koronavaksine?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «1 dose eller 2 doser eller 3 doser eller 4 doser eller 5 doser eller 6 doser eller flere» er valgt i spørsmålet «1.14. Hvor mange doser **koronavaksine** har du mottatt (covid-19)?»*

Oppgi år:

2021

2022

2023

### Oppgi ca. måned:

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

Januar

Februar

Mars

April

Mai

Juni

Juli

August

September

Oktober

November

Desember

Vet ikke / husker ikke

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

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

Nei

Ja

Ja, men jeg har svart på dette i tidligere koronaskjema

Vet ikke / husker ikke

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du 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 du noen av følgende bivirkninger etter **siste** dose av koronavaksinen og i så fall, hvor lenge?

#### Smerter, hevelse i armen

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du 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 du 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 du 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 du 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 du 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 du 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 du 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 du 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 du 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 du 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 du 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 du 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 kvinner: Uvanlig kraftig menstruasjonsblødning**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du 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 kvinner: Uventet underlivsblødning**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du 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 korona<b>vaksinen</b>:**

**Kvalme, oppkast**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du 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 du 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

### **Diaré**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du 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

### **Svimmelhet**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du 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

### Besvimelse

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du 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

### Influensafølelse

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du 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 du 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 du 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 du 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 du 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 du 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 du 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 du 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 du 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 korona<b>vaksinen</b>:**

#### **Søvnløshet (insomni)**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du 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 du 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 du 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 du 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 du 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 du 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 du 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

### Lavt blodtrykk

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du 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

### Betennelse i hjerteposen (perikarditt)

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du 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

### Betennelse i hjertemuskelen (myokarditt)

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du 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

### Helvetesild

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du 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 du 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 du 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?»*

### Var du borte fra jobb, daglig aktivitet eller ble du sykemeldt på grunn av bivirkning(er) ettersistedose?

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

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

**Kryss av:**

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

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 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 «1.15. Har du tatt **influensavaksine** i løpet av høsten 2023?»*

September

Oktober

November

Desember

Vet ikke / husker ikke

**Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinen?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.15. Har du tatt **influensavaksine** i løpet av høsten 2023?»*

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

**Hvor lenge etter vaksinen startet bivirkningen(e)?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du 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 du noen av følgende bivirkninger etter **influensa** **vaksinen** og i så fall, hvor lenge?****Smerter, hevelse i armen**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du 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 du 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 du 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 du 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 du 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 du 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 du 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 du 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 du 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

### **Blødninger fra tannkjøtt**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du 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 du 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 du 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 kvinner: Uvanlig kraftig menstruasjonsblødning**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du 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 kvinner: Uventet underlivsblødning**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du 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 du 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 du 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 du 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 du 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 du 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 du 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 du 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 du 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 du 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 du 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 du 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 du 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 du 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 du 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>**

### **Søvnløshet (insomni)**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du 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 du 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

### **Brystmerter**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du 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 du 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 du 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 du 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 du 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 du 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 du 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 du 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 du 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 du 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 du 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?»*

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du 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 «Var du borte fra jobb, daglig aktivitet eller ble du sykemeldt på grunn av bivirkning(er)?»*

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

### 1.16. Har du tatt pneumokokkvaksine (vaksine mot lungebetennelse) siden januar 2023?

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

### Hvilken måned fikk du pneumokokkvaksine i 2023?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.16. Har du tatt pneumokokkvaksine (vaksine mot lungebetennelse) siden januar 2023?»*

Oppgi ca. måned:

Januar

Februar

Mars

April



Mai  
Juni  
Juli  
August  
September  
Oktober  
November  
Desember  
Vet ikke / husker ikke

### Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter pneumokokkvaksinen?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.16. Har du tatt **pneumokokkvaksine** (vaksine mot lungebetennelse) siden januar 2023?»*

Nei  
Ja  
Vet ikke / husker ikke

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

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

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 **pneumokokkvaksinen** i så fall, hvor lenge?

#### Smerter, hevelse i armen

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

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter **pneumokokkvaksinen?**»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter pneumokokkvaksinen?»*

- 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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter pneumokokkvaksinen?»*

- 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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter pneumokokkvaksinen?»*

- 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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter pneumokokkvaksinen?»*

- 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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter pneumokokkvaksinen?»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter pneumokokkvaksinen?»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter pneumokokkvaksinen?»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter pneumokokkvaksinen?»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter pneumokokkvaksinen?»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter pneumokokkvaksinen?»*

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 kvinner: Uvanlig kraftig menstruasjonsblødning**

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

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 kvinner: Uventet underlivsblødning**

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

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>pneumokokkvaksine:</b>**

### **Kvalme, oppkast**

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

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter pneumokokkvaksinen?»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter pneumokokkvaksinen?»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter pneumokokkvaksinen?»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter pneumokokkvaksinen?»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter pneumokokkvaksinen?»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter pneumokokkvaksinen?»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter pneumokokkvaksinen?»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter pneumokokkvaksinen?»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter pneumokokkvaksinen?»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter pneumokokkvaksinen?»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter pneumokokkvaksinen?»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter pneumokokkvaksinen?»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter pneumokokkvaksinen?»*

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>pneumokokkvaksine:</b>**

#### **Søvnløshet (insomni)**

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

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter pneumokokkvaksinen?»*

- 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

### Brystmerter

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

- 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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter pneumokokkvaksinen?»*

- 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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter pneumokokkvaksinen?»*

- 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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter pneumokokkvaksinen?»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter pneumokokkvaksinen?»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter pneumokokkvaksinen?»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter pneumokokkvaksinen?»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter pneumokokkvaksinen?»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter pneumokokkvaksinen?»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter pneumokokkvaksinen?»*

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 pneumokokkvaksine?**

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

Nei

Ja

### **Andre bivirkninger etter pneumokokkvaksine, beskriv**

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

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

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

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

### **Kryss av:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Var du borte fra jobb, daglig aktivitet eller ble du sykemeldt på grunn av bivirkning(er)?»*

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

### **1.17. Har du hørt om den nye RS virus vaksinen for voksne?**

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

### **1.18. Har du blitt anbefalt å ta den nye RS virus vaksinen?**

*Vaksinen kan i dag vurderes til voksne i alderen 60 år og eldre. Vaksinen ble først tilgjengelig i Norge fra august 2023.*

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

### **1.19. Er du blitt vaksinert med den nye RS virus vaksinen i løpet av høsten 2023?**

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

### **Oppgi måned**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.19. Er du blitt vaksinert med den nye RS virus vaksinen i løpet av høsten 2023?»*

September

Oktober

November

Desember

Vet ikke / husker ikke

### Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter RS virus vaksinen?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.19. Er du blitt vaksinert med den nye RS virus vaksinen 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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter RS virus vaksinen?»*

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 <b>RS virus vaksinen</b> i så fall, hvor lenge?

#### Smerter, hevelse i armen

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter RS virus vaksinen?»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter RS virus vaksinen?»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter RS virus vaksinen?»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter **RS virus vaksinen?**»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter **RS virus vaksinen?**»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter **RS virus vaksinen?**»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter **RS virus vaksinen?**»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter **RS virus vaksinen?**»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter **RS virus vaksinen?**»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter **RS virus vaksinen?**»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter RS virus vaksinen?»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter RS virus vaksinen?»*

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 kvinner: Uvanlig kraftig menstruasjonsblødning

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter RS virus vaksinen?»*

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 kvinner: Uventet underlivsblødning

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter RS virus vaksinen?»*

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>RS virus vaksinen</b>?

### Kvalme, oppkast

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter RS virus vaksinen?»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter RS virus vaksinen?»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter RS virus vaksinen?»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter RS virus vaksinen?»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter **RS virus vaksinen?**»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter **RS virus vaksinen?**»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter **RS virus vaksinen?**»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter **RS virus vaksinen?**»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter **RS virus vaksinen?**»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter **RS virus vaksinen?**»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter **RS virus vaksinen?**»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter **RS virus vaksinen?**»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter **RS virus vaksinen?**»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter **RS virus vaksinen?**»*

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>RS virus vaksinen</b>?**

#### **Søvnløshet (insomni)**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter **RS virus vaksinen?**»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter **RS virus***

**vaksinen?»**

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

### **Brystmerter**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter **RS virus vaksinen?»***

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter **RS virus vaksinen?»***

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter **RS virus vaksinen?»***

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter RS virus vaksinen?»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter RS virus vaksinen?»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter RS virus vaksinen?»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter RS virus vaksinen?»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter RS virus vaksinen?»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter RS virus vaksinen?»*

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 du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter RS virus vaksinen?»*

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 RS virus vaksine?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter RS virus vaksinen?»*

Nei

Ja

### **Andre bivirkninger etter RS virus vaksine, beskriv:**

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

**Var du borte fra jobb, daglig aktivitet eller ble du sykemeldt på grunn av**

### bivirkning(er)?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter RS virus vaksinen?»*

- Nei
- Ja
- Vet ikke / husker ikke

### Kryss av:

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Var du borte fra jobb, daglig aktivitet eller ble du sykemeldt på grunn av bivirkning(er)?»*

- 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 hjemmeteller andre årsaker)
- Annet

### 1.20. Har du høsten 2023 fått to eller flere vaksiner på samme dag?

- Nei
- Ja
- Ikke aktuelt (har ikke vaksinert meg eller fått flere vaksiner samtidig)
- Vet ikke / husker ikke

### Kryss av for hvilke vaksiner du fikk på samme dag:

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.20. Har du høsten 2023 fått **to eller flere vaksiner** på samme dag?»*

- Influensavaksine
- Koronavaksine
- Pneumokokkvaksine
- Annen vaksine (f.eks. reisevaksine, vaksine mot helvetesild, vaksine mot RS virus)

Det kan være flere grunner til at man ønsker å ta eller ikke ta vaksine. Under spør vi deg om du har tatt eller planlegger å ta koronavaksine og/eller influensavaksine i løpet av høsten 2023 eller ikke, og hvorfor du ønsker eller ikke ønsker å ta vaksinen.

### 1.21. Har du tatt koronavaksine hittil i høst, eller planlegger du å ta koronavaksine før utgangen av 2023?

- Nei
- Ja, har tatt
- Ja, planlegger å ta
- Vet ikke / husker ikke

**Kryss av for hvorfor du har svart Nei eller Vet ikke / husker ikke.**



*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei eller Vet ikke / husker ikke» er valgt i spørsmålet «1.21. Har du tatt **koronavaksine** hittil i høst, eller planlegger du å ta **koronavaksine** før utgangen av 2023?»*

*Du kan krysse av for flere svaralternativ.*

Jeg er ikke i en risikogruppe

Jeg har hatt korona

Jeg tror ikke korona er så farlig for meg

Jeg er ikke blitt anbefalt/tilbudt vaksine

Jeg liker ikke/er engstelig for å ta sprøyter

Jeg er ikke bekymret for alvorlig koronasykdom selv om jeg er i en risikogruppe

Jeg er koronavaksinert, men ønsker ikke å få en ny dose fordi jeg har opplevd ubehag/bivirkninger etter tidligere dose(r)

Jeg er koronavaksinert, og synes jeg har fått nok doser

Jeg er gravid og redd for at det kan være skadelig for fosteret

Jeg er engstelig for bivirkninger

Jeg ønsker at kroppen skal utvikle naturlig immunitet

Jeg har ikke tillit til vaksinen

Jeg er prinsipielt motstander av vaksiner

Helsepersonell frarådet vaksine av medisinske årsaker

Jeg velger å ikke vaksinere meg etter å ha tilegnet meg informasjon om vaksinen

Jeg er usikker på om jeg trenger vaksinen/jeg mangler informasjon

Jeg er usikker på hvor jeg kan ta vaksinen

Har ikke vært et tema/ingen særskilt grunn

Annet

### **Annet, beskriv:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «Kryss av for hvorfor du har svart **Nei** eller **Vet ikke / husker ikke.**»*

### **Kryss av for hvorfor du har svart Ja har tatt koronavaksine eller Ja planlegger å ta koronavaksine:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, har tatt eller Ja, planlegger å ta» er valgt i spørsmålet «1.21. Har du tatt **koronavaksine** hittil i høst, eller planlegger du å ta **koronavaksine** før utgangen av 2023?»*

*Du kan krysse av for flere svaralternativ.*

Jeg er i en risikogruppe

For å unngå å bli syk

Engstelig for å bli alvorlig syk

Jeg er gravid

Fastlegen/annet helsepersonell foreslo/anbefalte vaksine

Redusere risikoen for å smitte andre med korona

Jeg velger å vaksinere meg etter å ha tilegnet meg informasjon om vaksinen

På grunn av anbefaling fra myndighetene

På grunn av arbeidssituasjonen min/fikk tilbud om koronavaksine via jobben

Medieoppmerksomhet

Annet

**Annet, beskriv:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «Kryss av for hvorfor du har svart **Ja har tatt koronavaksine** eller **Ja planlegger å ta koronavaksine:**»*

**1.22. Har du tatt influensavaksine hittil i høst eller planlegger du å ta influensavaksine før utgangen av 2023?**

- Nei
- Ja, har tatt
- Ja, planlegger å ta
- Vet ikke / husker ikke

**Kryss av for hvorfor du har svart Nei eller Vet ikke / husker ikke:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei eller Vet ikke / husker ikke» er valgt i spørsmålet «1.22. Har du tatt **influensavaksine** hittil i høst eller planlegger du å ta **influensavaksine** før utgangen av 2023?»*

*Du kan krysse av for flere svaralternativ.*

- Jeg er ikke i en risikogruppe
- Jeg tror ikke influensa er så farlig for meg
- Jeg er ikke blitt anbefalt/tilbudt vaksine
- Jeg liker ikke/er engstelig for å ta sprøyter
- Jeg er ikke bekymret for alvorlig influensasykdom selv om jeg er i en risikogruppe
- Jeg er gravid og redd for at vaksinen kan være skadelig for fosteret
- Jeg er engstelig for bivirkninger
- Jeg har opplevd ubehag / bivirkninger etter tidligere influensavaksine
- Jeg ønsker at kroppen skal utvikle naturlig immunitet
- Jeg har ikke tillit til influensavaksinen
- Jeg er prinsipielt motstander av vaksiner
- Helsepersonell frarådet influensavaksine av medisinske årsaker
- Jeg velger å ikke vaksinere meg etter å ha tilegnet meg informasjon om influensavaksinen
- Jeg er usikker på om jeg trenger influensavaksinen/jeg mangler informasjon
- Jeg er usikker på hvor jeg kan ta influensavaksinen
- Har ikke vært et tema/ingen særskilt grunn
- Influensavaksine koster for mye/fordi jeg må betale selv
- Tror ikke influensavaksinen virker
- Annet

**Annet, beskriv:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «Kryss av for hvorfor du har svart **Nei** eller **Vet ikke / husker ikke:**»*

**Kryss av for hvorfor du har svart Ja har tatt influensavaksine eller Ja planlegger å ta influensavaksine:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, har tatt eller Ja, planlegger å ta» er valgt i spørsmålet «1.22. Har du tatt **influensavaksine** hittil i høst eller planlegger du å ta **influensavaksine** før utgangen av 2023?»*

*Du kan krysse av for flere svaralternativ.*

- Jeg er i en risikogruppe
- For å unngå å bli syk
- Engstelig for å bli alvorlig syk

Jeg er gravid

Fastlegen/annet helsepersonell foreslo/anbefalte influensavaksine

Redusere risikoen for å smitte andre med influensa

Jeg velger å vaksinere meg etter å ha tilegnet meg informasjon om influensavaksinen

På grunn av anbefaling fra myndighetene

På grunn av arbeidssituasjonen min/fikk tilbud om influensavaksine via jobben

Jobber i helsetjenesten/helsepersonell

Medieoppmerksomhet

Influensavaksinen var lett tilgjengelig på apotek

Annet

### **Annet, beskriv:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «Kryss av for hvorfor du har svart **Ja har tatt influensavaksine** eller **Ja planlegger å ta influensavaksine:**»*

**1.23. 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:**

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

#### **Stadig redd eller engstelig**

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

### 1.25. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:

Utmattelse (&#34;fatigue&#34;)  
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  
Magesmerter  
Diaré  
Generelle smerter  
Hovne lymfekjertler  
Annet

#### Annet, beskriv:

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

#### Utmattelse («fatigue»): Oppgi hvor lenge du har hatt dette:

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Utmattelse ("fatigue")» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du 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 du har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Feber som kommer og går» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du 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 du har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kortpustethet» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du 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 du har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hoste» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du 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 du har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nedsatt lungefunksjon» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du 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 du har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Leddsmerter» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du 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 du har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Muskelsmerter» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du 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 du har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Brystsmerter» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du 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 du har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Rask puls eller hjertebank» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du 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 du har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hjertemuskelbetennelse («myokarditt»)» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du 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 du har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nyresykdom» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du 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 du har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Svimmelhet» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du 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 du har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Problemer med tenkning og konsentrasjon («hjerne-tåke»)» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du 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 du har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Dårligere hukommelse» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du 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 du har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Humørendringer» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du 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 du har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Søvnproblemer» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du 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 du har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hodepine» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du 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 du har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Depresjon» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du 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 du har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Angst» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du 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 du har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hudutslett» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du 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 du har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hårtap» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du 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 du har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Endret smaksans eller luktesans» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du 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 du har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Magesmerter» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du 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 du har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Diaré» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du 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 du har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Generelle smerter» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du 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 du har hatt dette:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hovne lymfekjertler» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du 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 du har hatt dette**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du 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 din?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Utmattelse ("fatigue")» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Nei

Ja, litt

Ja, en del

Ja, mye

Ja, svært mye

Vet ikke / husker ikke

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Feber som kommer og går» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Nei

Ja, litt

Ja, en del

Ja, mye

Ja, svært mye

Vet ikke / husker ikke

### **Kortpustethet: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten din?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kortpustethet» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Nei

Ja, litt

Ja, en del

Ja, mye

Ja, svært mye

Vet ikke / husker ikke

### **Hoste: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten din?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hoste» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

- Nei
- Ja, litt
- Ja, en del
- Ja, mye
- Ja, svært mye
- Vet ikke / husker ikke

### **Nedsatt lungefunksjon: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten din?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nedsatt lungefunksjon» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

- Nei
- Ja, litt
- Ja, en del
- Ja, mye
- Ja, svært mye
- Vet ikke / husker ikke

### **Leddsmerter: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten din?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Leddsmerter» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

- Nei
- Ja, litt
- Ja, en del
- Ja, mye
- Ja, svært mye
- Vet ikke / husker ikke

### **Muskelsmerter: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten din?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Muskelsmerter» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

- Nei
- Ja, litt
- Ja, en del
- Ja, mye
- Ja, svært mye
- Vet ikke / husker ikke

### **Brystsmerter: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten din?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Brystsmerter» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

Vet ikke / husker ikke

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Rask puls eller hjertebank» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Nei

Ja, litt

Ja, en del

Ja, mye

Ja, svært mye

Vet ikke / husker ikke

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hjertemuskelbetennelse («myokarditt»)» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Nei

Ja, litt

Ja, en del

Ja, mye

Ja, svært mye

Vet ikke / husker ikke

### **Nyresykdom: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten din?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nyresykdom» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Nei

Ja, litt

Ja, en del

Ja, mye

Ja, svært mye

Vet ikke / husker ikke

### **Svimmelhet: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten din?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Svimmelhet» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Nei

Ja, litt

Ja, en del

Ja, mye

Ja, svært mye

Vet ikke / husker ikke

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Problemer med tenkning og konsentrasjon («hjerne-tåke»)» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Nei  
Ja, litt  
Ja, en del  
Ja, mye  
Ja, svært mye  
Vet ikke / husker ikke

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Dårligere hukommelse» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Nei  
Ja, litt  
Ja, en del  
Ja, mye  
Ja, svært mye  
Vet ikke / husker ikke

### **Humørendringer: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten din?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Humørendringer» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Nei  
Ja, litt  
Ja, en del  
Ja, mye  
Ja, svært mye  
Vet ikke / husker ikke

### **Søvnproblemer: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten din?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Søvnproblemer» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Nei  
Ja, litt  
Ja, en del  
Ja, mye  
Ja, svært mye  
Vet ikke / husker ikke

### **Hodepine: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten din?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hodepine» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Nei  
Ja, litt  
Ja, en del  
Ja, mye  
Ja, svært mye

Vet ikke / husker ikke

### **Depresjon: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten din?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Depresjon» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Nei

Ja, litt

Ja, en del

Ja, mye

Ja, svært mye

Vet ikke / husker ikke

### **Angst: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten din?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Angst» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Nei

Ja, litt

Ja, en del

Ja, mye

Ja, svært mye

Vet ikke / husker ikke

### **Hudutslett: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten din?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hudutslett» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Nei

Ja, litt

Ja, en del

Ja, mye

Ja, svært mye

Vet ikke / husker ikke

### **Hårtap: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten din?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hårtap» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Nei

Ja, litt

Ja, en del

Ja, mye

Ja, svært mye

Vet ikke / husker ikke

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Endret smaksans eller luktesans» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Nei

Ja, litt

Ja, en del  
Ja, mye  
Ja, svært mye  
Vet ikke / husker ikke

### **Magesmerter: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten din?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Magesmerter» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Nei  
Ja, litt  
Ja, en del  
Ja, mye  
Ja, svært mye  
Vet ikke / husker ikke

### **Diaré: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten din?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Diaré» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå :»*

Nei  
Ja, litt  
Ja, en del  
Ja, mye  
Ja, svært mye  
Vet ikke / husker ikke

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Generelle smerter» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Nei  
Ja, litt  
Ja, en del  
Ja, mye  
Ja, svært mye  
Vet ikke / husker ikke

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hovne lymfekjertler» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Nei  
Ja, litt  
Ja, en del  
Ja, mye  
Ja, svært mye  
Vet ikke / husker ikke

### **Annet: Opplever du at tilstanden/plagen går ut over livskvaliteten din?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*



- Nei
- Ja, litt
- Ja, en del
- Ja, mye
- Ja, svært mye
- Vet ikke / husker ikke

### Har du vært borte fra jobb, daglig aktivitet, eller vært sykemeldt på grunn av denne tilstanden/disse plagene, eller har tilstanden(e) 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 Brystsmerter 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 Magesmerter eller Diaré eller Generelle smerter eller Hovne lymfekjertler eller Annet» er valgt i spørsmålet «1.25. Kryss av dersom du 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 du vært borte fra jobb, daglig aktivitet, eller vært sykemeldt på grunn av denne tilstanden/disse plagene, eller har tilstanden(e) forhindret aktiviteter på fritiden?»*

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

- 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)
- Forhindret fra aktiviteter på fritiden
- Annet

### Hvilken eller hvilke tilstand(er) førte til at du var borte fra jobb/daglig aktivitet/sykemeldt/forhindret fra aktiviteter på fritiden?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Har du vært borte fra jobb, daglig aktivitet, eller vært sykemeldt på grunn av denne tilstanden/disse plagene, eller har tilstanden(e) forhindret aktiviteter på fritiden?»*

*Beskriv.*

Under følger noen spørsmål om du føler deg sliten eller utmattet og i hvor stor grad. 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 du hatt følgende symptomer de siste 6 månedene?**

### 1.26. Uvanlig tung følelse etter fysisk aktivitet?

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

#### Hvor mye har dette plaget deg de siste 6 månedene?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Noen ganger eller Halvparten av gangene eller Flesteparten av gangene eller Hver gang» er valgt i spørsmålet «1.26. Uvanlig tung følelse etter fysisk aktivitet?»*

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

### 1.27. Kraftløs og utmattet dagen etter du har utført dagligdagse aktiviteter som ikke er anstrengende?

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

#### Hvor mye har dette plaget deg de siste 6 månedene?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Noen ganger eller Halvparten av gangene eller Flesteparten av gangene eller Hver gang» er valgt i spørsmålet «1.27. Kraftløs og utmattet **dagen etter** du har utført dagligdagse aktiviteter som ikke er anstrengende?»*

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

### 1.28. Mentalt sliten / sliten i hodet etter den minste anstrengelse?

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

#### Hvor mye har dette plaget deg de siste 6 månedene?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Noen ganger eller Halvparten av gangene eller Flesteparten av gangene eller Hver gang» er valgt i spørsmålet «1.28. Mentalt sliten / sliten i hodet etter den minste anstrengelse?»*

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

### 1.29. Fysisk sliten etter minimal / lett trening?

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

### **Hvor mye har dette plaget deg de siste 6 månedene?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Noen ganger eller Halvparten av gangene eller Flesteparten av gangene eller Hver gang» er valgt i spørsmålet «1.29. Fysisk sliten etter minimal / lett trening?»*

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

### **1.30. «Tom for batteri» og/eller syk etter lett aktivitet?**

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

### **Hvor mye har dette plaget deg de siste 6 månedene?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Noen ganger eller Halvparten av gangene eller Flesteparten av gangene eller Hver gang» er valgt i spørsmålet «1.30. «Tom for batteri» og/eller syk etter lett aktivitet?»*

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

### **1.31. I løpet av de siste 6 månedene, har du grunnet utmattelse vært borte fra jobb, daglig aktivitet, vært sykemeldt, eller vært forhindret fra aktiviteter på fritiden?**

- Nei
- Ja
- Vet ikke / husker ikke

### **Kryss av:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.31. I løpet av de siste 6 månedene, har du grunnet utmattelse vært borte fra jobb, daglig aktivitet, vært sykemeldt, eller vært forhindret fra aktiviteter på fritiden?»*

*Det er mulig å krysse av på flere alternativer*

- 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)
- Forhindret fra aktiviteter på fritiden
- Annet

### **1.32. Har du høyt blodtrykk?**

- Nei
- Ja
- Vet ikke / husker ikke

### 1.33. Bruker du medisiner mot høyt blodtrykk?

- Nei
- Ja
- Vet ikke / husker ikke

Under kommer noen korte spørsmål om hodepineplager siste halvår:

### 1.34. Har du vært plaget med hodepine siste seks måneder?

- Nei
- Ja

#### Hvor plaget er du av hodepine nå for tiden?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.34. Har du 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 du hatt den mest plagsomme hodepinen den siste måneden?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.34. Har du vært plaget med hodepine siste seks måneder?»*

Oppgi antall dager:

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.34. Har du 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 «1.34. Har du vært plaget med hodepine siste seks måneder?»*

- Nei
- Ja
- Vet ikke / husker ikke

### 1.35. Sett ett kryss for den høyeste utdannelsen du har fullført eller holder på med:

- 9-årig grunnskole
- 1-2-årig videregående
- Videregående yrkesfaglig
- 3-årig videregående allmennfaglig, gymnas

Universitet, høyskole, inntil 4 år (f.eks bachelorgrad, sykepleier, lærer, ingeniør)

Universitet, høyskole, mer enn 4 år (f.eks mastergrad, hovedfag, embetseksamen, doktorgrad)

Annen utdanning

### Oppgi hvilken / beskriv:

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annen utdanning» er valgt i spørsmålet «1.35. Sett ett kryss for den høyeste utdanningen du har fullført eller holder på med:»*

### 1.36. Hvilken arbeidssituasjon har du hatt de siste 14 dagene?

Skoleelev/student

Yrkespraksis/lærling

Militærtjeneste

Arbeidssøkende/permittert

Attføring/ufør/sykemeldt

Ansatt i offentlig virksomhet

Ansatt i privat virksomhet

Selvstendig næringsdrivende

Freelancer

Pensjonist

Annet

### 1.37. Kryss av om du nå arbeider i noen av disse områdene:

Helse og omsorg

Butikk/varehandel

Transport

Brann/redning/politi

Skole/høyskole/universitet

Musikk/teater/annen kunst

Restaurant/servering/næringsmiddel

Forsvaret

Barnehage

Ingen av disse

### Hvor i helse- og omsorgstjenesten arbeider du?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Helse og omsorg» er valgt i spørsmålet «1.37. Kryss av om du nå arbeider i noen av disse områdene:»*

Hjemmetjenesten/hjemmesykepleie

Sykehjem

Fastlegekontor

Helsestasjon/skolehelsetjeneste

Apotek

Sykehus utenom intensivavdeling

Sykehus intensivavdeling

Annet (f.eks. tannhelse, psykisk helsevern, avlastningsbolig, omsorgsbolig)

**1.38. Under følger noen spørsmål om menstruasjon og andre underlivsblødninger. Kryss av for biologisk kjønn ved fødsel for å få opp disse spørsmålene:**

Kvinne

Mann

Noen av spørsmålene under vil kanskje ikke passe for deg. Bare trykk deg videre i skjemaet og hopp over spørsmålene som ikke er aktuelle for deg.

**Når hadde du din siste menstruasjon?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «1.38. Under følger noen spørsmål om menstruasjon og andre underlivsblødninger. Kryss av for biologisk kjønn ved fødsel for å få opp disse spørsmålene:»*

Oppgi årstall.

Ikke aktuelt

2023

2022

2021

2020

2019 eller før

Vet ikke / husker ikke

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

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

Husker ikke

Januar

Februar

Mars

April

Mai

Juni

Juli

August

September

Oktober

November

Desember

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

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

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 du ved din siste menstruasjon?»*

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

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

Husker 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 de to siste menstruasjoner (tell fra første blødningsdag i forrige menstruasjon til første blødningsdag i din siste menstruasjon)?»*

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

#### Uvanlig kraftig menstruasjonsblødning

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

Nei

Ja

Vet ikke

#### Uvanlig langvarig menstruasjonsblødning

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

Nei

Ja

Vet ikke

#### Uventet mellomblødning(er)

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

Nei

Ja

Vet ikke

#### Uvanlig kraftige smerter ved menstruasjon

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

Nei

Ja

Vet ikke

#### Mensliknende smerter uten blødning

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

Nei

Ja



Vet ikke

### Andre symptomer fra underlivet

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

Nei

Ja

Vet ikke

### Ble den siste menstruasjonen din opplevd som «normal» (slik den vanligvis er for deg)?

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

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

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

### 1.39. Har du opplevd nyoppstått kraftig og/eller langvarig menstruasjonsblødning i 2021, 2022 eller 2023?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «1.38. Under følger noen spørsmål om menstruasjon og andre underlivsblødninger. Kryss av for biologisk kjønn ved fødsel for å få opp disse spørsmålene:»*

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

Min siste menstruasjon var i 2020 eller tidligere

Ikke aktuelt for meg

### Når oppsto dette?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.39. Har du opplevd nyoppstått kraftig og/eller langvarig menstruasjonsblødning i 2021, 2022 eller 2023?»*

*Flere alternativer kan velges.*

2021

2022

2023

Vet ikke / husker ikke

### Oppsøkte du lege/helsehjelp for dette?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.39. Har du opplevd nyoppstått kraftig og/eller langvarig menstruasjonsblødning i 2021, 2022 eller 2023?»*

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

### Hvorfor oppsøkte du ikke helsehjelp?

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

**Det er mulig å krysse av på 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 jeg oppsøker lege

Annet

### **Hvor lang tid gikk det fra forandringen oppsto til du oppsøkte helsehjelp?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Oppsøkte du lege/helsehjelp 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 oppsøkte du?

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

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

- Fastlegen min 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 «Oppsøkte du lege/helsehjelp 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

### Hvilken tilstand ble påvist?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Underliggende sykdom/tilstand ble påvist» er valgt i spørsmålet «Hva ble resultatet av helsekontakten/utredningen?»*

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

- Muskelknote (myom)
- Polypp
- Overgangsalder
- Polycystisk ovariesyndrom (PCOS)
- Annen hormonforstyrrelse
- Celleforandringer i livmorhalsen
- Kreft i livmorhalsen (cervix cancer)
- Fortykket livmorslimhinne (endometriehyperplasi)
- Kreft i livmoren (endometrie cancer)
- Annet
- Vet ikke / husker ikke

### Mottok du behandling for blødningsforstyrrelsen?

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

- Nei
- Ja, medikament (i tablettform eller intravenøst)
- Ja, hormonspiral
- Ja, kirurgisk inngrep
- Vet ikke / husker ikke

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

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

- Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

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

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

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.39. Har du opplevd nyoppstått kraftig og/eller langvarig menstruasjonsblødning i 2021, 2022 eller 2023?»*

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.39. Har du opplevd nyoppstått kraftig og/eller langvarig menstruasjonsblødning i 2021, 2022 eller 2023?»*

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

### 1.40. Opplevde du uventet underlivsblødning i 2021, 2022 eller 2023 selv om du vanligvis ikke menstruerer/menstruerte?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «1.38. Under følger noen spørsmål om menstruasjon og andre underlivsblødninger. Kryss av for biologisk kjønn ved fødsel for å få opp disse spørsmålene:»*

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

Ikke aktuelt

### Oppsøkte du lege/helsehjelp for dette?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.40. Opplevde du uventet underlivsblødning i 2021, 2022 eller 2023 selv om du vanligvis ikke menstruerer/menstruerte?»*

Nei

Ja

Husker ikke

### Hvorfor oppsøkte du ikke helsehjelp?

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

*Det er mulig å krysse av på 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 jeg oppsøker lege

Annet

### Hvor lang tid gikk det fra blødningen oppsto til du oppsøkte helsehjelp?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Oppsøkte du lege/helsehjelp 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 oppsøkte du?

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

*Det er mulig å krysse av på flere alternativer*

- Fastlegen min 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 «Oppsøkte du lege/helsehjelp 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

### Hvilken tilstand ble påvist?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Underliggende sykdom/tilstand ble påvist» er valgt i spørsmålet «Hva ble resultatet av helsekontakten/utredningen?»*

*Det er mulig å krysse av på flere alternativer*

Muskelknote (myom)

Polypp

Ufarlig hormonforstyrrelse (f.eks. ved overgangsalder)

Kreft i livmoren

Polycystisk ovariesyndrom (PCOS)

Cyste på eggstokk

Celleforandringer i livmorhalsen

Livmorhalskreft (cervix cancer)

Fortykket livmorslimhinne (endometriehyperplasi)

Kreft i livmoren (endometriecancer)

Annet

Vet ikke / husker ikke

### Mottok du behandling for blødningsforstyrrelsen?

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

Nei

Ja, medikament (i tablettform eller intravenøst)

Ja, hormonspiral

Ja, kirurgisk inngrep

Vet ikke / husker ikke

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

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

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

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

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

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

### Har du selv mistenkt at blødningen skyldes koronainfeksjon?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.40. Opplevde du uventet underlivsblødning i 2021, 2022 eller 2023 selv om du vanligvis ikke menstruerer/menstruerte?»*

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

### Har du selv mistenkt at blødningen skyldes koronavaksinasjon?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.40. Opplevde du uventet underlivsblødning i 2021, 2022 eller 2023 selv om du vanligvis ikke menstruerer/menstruerte?»*

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

### 1.41. Oppgi om du noen gang har fått påvist noen av følgende sykdommer/tilstander:

*Hvis spørsmålene ikke er relevante for deg svar "Nei".*

#### Muskelknuter (myomer) eller adenomyose i livmoren?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «1.38. Under følger noen spørsmål om menstruasjon og andre underlivsblødninger. Kryss av for biologisk kjønn ved fødsel for å få opp disse spørsmålene:»*

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

#### Endometriose?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «1.38. Under følger noen spørsmål om menstruasjon og andre underlivsblødninger. Kryss av for biologisk kjønn ved fødsel for å få opp disse spørsmålene:»*

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

#### Polycystisk ovariesyndrom (PCOS)?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «1.38. Under følger noen spørsmål om menstruasjon og andre underlivsblødninger. Kryss av for biologisk kjønn ved fødsel for å få opp disse spørsmålene:»*

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

#### Cyste på eggstokk?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «1.38. Under følger noen spørsmål om menstruasjon og andre underlivsblødninger. Kryss av for biologisk kjønn ved fødsel for å få opp disse spørsmålene:»*

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

#### HPV-infeksjon?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «1.38. Under følger noen spørsmål om menstruasjon og andre underlivsblødninger. Kryss av for biologisk kjønn ved fødsel for å få opp disse spørsmålene:»*

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

### **Celleforandringer i livmorhalsen?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «1.38. Under følger noen spørsmål om menstruasjon og andre underlivsblødninger. Kryss av for biologisk kjønn ved fødsel for å få opp disse spørsmålene:»*

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

### **Gjennomgått konisering på grunn av celleforandringer?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «1.38. Under følger noen spørsmål om menstruasjon og andre underlivsblødninger. Kryss av for biologisk kjønn ved fødsel for å få opp disse spørsmålene:»*

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

### **Livmorhalskreft (cervix cancer)?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «1.38. Under følger noen spørsmål om menstruasjon og andre underlivsblødninger. Kryss av for biologisk kjønn ved fødsel for å få opp disse spørsmålene:»*

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

### **Kreft i livmoren (endometriecancer)?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «1.38. Under følger noen spørsmål om menstruasjon og andre underlivsblødninger. Kryss av for biologisk kjønn ved fødsel for å få opp disse spørsmålene:»*

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

### **Andre sykdommer/tilstander i livmorhalsen eller livmoren?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «1.38. Under følger noen spørsmål om menstruasjon og andre underlivsblødninger. Kryss av for biologisk kjønn ved fødsel for å få opp disse spørsmålene:»*

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

### **Hvis du krysset av for Ja på spørsmålet over om "Andre sykdommer/tilstander i livmorhalsen eller livmoren" beskriv gjerne hvilke(n) i tekstfeltet her:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «1.38. Under følger noen spørsmål om menstruasjon og andre underlivsblødninger. Kryss av for biologisk kjønn ved fødsel for å få opp disse spørsmålene:»*

**Trykk «Send» for å sende inn svar om deg selv, og komme videre til neste side om barnet ditt.**