

## NorFlu Covid-19 Runde 57



### 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?»*

*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)
- 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?»*

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

Mistenkt eller sikker koronavirussykdom

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?»*

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

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?»*

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

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 desember 2023.**

Spørsmålene kan virke repeterende, men ved å spørre på denne måten kan vi enkelt få kunnskap om endring i smitte, testing og sykdomsbyrde.

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

- Nei
- Ja
- Vet ikke / husker ikke

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

- Nei
- Ja
- Vet ikke / husker ikke

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

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

- 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 desember 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 desember 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 desember 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 desember 2023?»*

### **1.12 Hvor mange ganger har du fått påvist smitte med koronavirus (SARS-CoV-2) i nese-/halsprøve eller spyttprøve?**

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

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

Oppgi år:

- Er ikke vaksinert
- 2021
- 2022
- 2023
- 2024
- Vet ikke / husker ikke

### **Oppgi ca. måned:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «2023 eller 2024» er valgt i spørsmålet «1.13 Når fikk du din **siste** dose av koronavaksine?»*

- Januar
- Februar
- Mars



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

#### 1.14. Mistenker du eller vet du at du har hatt influensa siden desember 2023?

Nei  
Ja  
Vet ikke / husker ikke

#### 1.15 Er du blitt testet/har du testet deg for influensa siden desember 2023?

Nei  
Ja  
Vet ikke / husker ikke

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.15 Er du blitt testet/har du testet deg for **influensa** siden desember 2023?»*

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

Test hos lege/legevakt  
Selvtest/hurtigtest influensa A/B  
Selvtest/kombitest for influensa A/B og SARS-CoV-2 virus  
Selvtest/kombitest for influensa A/B og SARS-CoV-2 virus samt RS-virus  
Vet ikke / husker ikke

#### Viste testen(e) at du hadde influensa?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.15 Er du blitt testet/har du testet deg for **influensa** siden desember 2023?»*

Nei  
Ja  
Vet ikke / husker ikke

#### Oppgi dato for positiv test (eventuelt første positive test dersom du har flere positive tester) i løpet av denne perioden, uavhengig av om det er hurtigtest eller test hos lege:

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Viste testen(e) at du hadde influensa?»*

#### Hvilken test påviste influensa?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Viste testen(e) at du hadde influensa?»*

Test hos lege/legevakt  
Selvtest/hurtigtest

Både selvtest og test hos lege/legevakt

## Spørsmål om holdninger:

**Folkehelseinstituttet anbefaler at følgende risiko- og/eller målgrupper bør vaksineres med en oppfriskningsdose mot korona i 2023/2024:**

- Aldersgruppen 65 år og eldre, og sykehjemsbeboere
- Aldersgruppen 18-64 år som inngår i en risikogruppe
- Aldersgruppen 12-17 år med alvorlig grunnsykdom
- Aldersgruppen 6 måneder - 11 år med alvorlig grunnsykdom etter individuell vurdering
- Gravide i 2. eller 3. trimester. Vaksinasjon i 1. trimester kan vurderes dersom den gravide har tilleggssykdommer som gir ytterligere økt risiko
- Personer som bor sammen med (eller er tilsvarende nære) immunsupprimerte

### 1.16. Er du i en risiko- og/eller målgruppe som beskrevet over?

- Nei
- Ja
- Vet ikke

### Hvor sannsynlig er det at du vil ta koronavaksine/oppfriskningsdose høsten 2024, hvis den blir anbefalt for deg?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.16. Er du i en risiko- og/eller målgruppe som beskrevet over?»*

- Svært sannsynlig
- Nokså sannsynlig
- Hverken eller / nøytral
- Nokså usannsynlig
- Svært usannsynlig

### Hvilke faktorer har betydning for om du skal ta koronavaksine/oppfriskningsdose?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.16. Er du i en risiko- og/eller målgruppe som beskrevet over?»*

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

- At koronavaksinen er anbefalt for meg
- At det er enkelt for meg å få tatt vaksinen/tilgjengelighet
- At vaksinen er gratis
- Bekymring for å bli syk med covid-19
- Bekymring for å bli alvorlig syk med covid-19
- Har tidligere vært ganske syk/svært syk av covid-19
- Bekymring for langvarige ettervirkninger etter covid-19
- Jeg har økt risiko for alvorlig sykdom
- Bekymring for at jeg kan smitte andre (f.eks. eldre eller syke familiemedlemmer)
- Smittesituasjonen
- Bekymring for alvorlige bivirkninger av vaksine
- Har opplevd ubehag/bivirkninger av vaksine
- Hvilken vaksine som blir tilbudt
- Andre faktorer

### **Hvor sannsynlig er det at du ville ønske å ta koronavaksine/oppfriskningsdose høsten 2024, selv om den ikke blir direkte anbefalt for deg (dvs. at du ikke tilhører de anbefalte risiko- og/eller målgruppene)?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei eller Vet ikke» er valgt i spørsmålet «1.16. Er du i en risiko- og/eller målgruppe som beskrevet over?»*

- Svært sannsynlig
- Nokså sannsynlig
- Hverken eller / nøytral
- Nokså usannsynlig
- Svært usannsynlig

### **Hvilke faktorer har betydning for om du skal ta koronavaksine/oppfriskningsdose?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei eller Vet ikke» er valgt i spørsmålet «1.16. Er du i en risiko- og/eller målgruppe som beskrevet over?»*

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

- At koronavaksinen blir anbefalt for meg
- At det er enkelt for meg å få tatt vaksinen/tilgjengelighet
- At vaksinen er gratis
- Bekymring for å bli syk med covid-19
- Bekymring for å bli alvorlig syk med covid-19
- Har tidligere vært ganske syk/svært syk av covid-19
- Bekymring for langvarige ettervirkninger etter covid-19
- Jeg har økt risiko for alvorlig sykdom
- Bekymring for at jeg kan smitte andre (f.eks. eldre eller syke familiemedlemmer)
- Smittesituasjonen
- Bekymring for alvorlige bivirkninger av vaksine
- Har opplevd ubehag/bivirkninger av vaksine
- Hvilken vaksine som blir tilbudt
- Andre faktorer

Spørreskjemaene sendes til deltakere i 4 ulike kohorter/undersøkelser. Deltakerne har ulik alder og enkelte spørsmål vil derfor ikke passe like godt for alle. Vi ber deg svare så godt du kan eller trykke deg videre i skjemaet og hoppe over spørsmål som ikke er aktuelle for deg.

### **1.17. Har du barn som er under 18 år?**

- Nei
- Ja

### **Hvilke faktorer vil ha betydning for din vurdering om barnet ditt / barna dine som er under 18 år bør ta koronavaksine/oppfriskningsdose?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.17. Har du barn som er under 18 år?»*

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

- Barnet/barna har en alvorlig underliggende sykdom / er i en risikogruppe for alvorlig covid-19 sykdom
- At koronavaksinen er anbefalt for barnet/barna

At det er enkelt å få tatt vaksinen/tilgjengelighet

At vaksinen er gratis

Bekymring for at barnet/barna skal bli syk(e) med covid-19

Bekymring for at barnet/barna skal bli alvorlig syk(e) med covid-19

Barnet/barna har tidligere vært ganske syk(e) / svært syk(e) av covid-19

Bekymring for langvarige ettervirkninger etter covid-19

Barnet/barna har økt risiko for alvorlig sykdom

Bekymring for at barnet/barna kan smitte andre (f.eks. eldre eller syke familiemedlemmer)

Smittesituasjonen

Bekymring for alvorlige bivirkninger av vaksine

Barnet/barna har opplevd ubehag/bivirkninger av vaksine

Hvilken vaksine som blir tilbudt barnet/barna

Barnets/barnas alder

Andre faktorer

### **Hvor sannsynlig er det at du vil ønske at barnet ditt / barna dine skal ta koronavaksine/oppfriskningsdose høsten 2024?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.17. Har du barn som er under 18 år?»*

Svært sannsynlig

Nokså sannsynlig

Hverken eller / nøytral

Nokså usannsynlig

Svært usannsynlig

**1.18. 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:**

**1.19 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

**1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:**

*Det er mulig å krysse av på flere alternativer*

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:**

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Utmattelse ("fatigue")» er valgt i spørsmålet «1.20. 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 «1.20. 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 «1.20. 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 «1.20. 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 «1.20. 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 «1.20. 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 «1.20. 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 «1.20. 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 «1.20. 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 «1.20. 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 «1.20. 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 «1.20. 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 «1.20. 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 «1.20. 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 «1.20. 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 «1.20. 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 «1.20. 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 «1.20. 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 «1.20. 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 «1.20. 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 «1.20. 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 «1.20. 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 «1.20. 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 «1.20. 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 «1.20. 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 «1.20. 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 «1.20. 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 «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Feber som kommer og går» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kortpustethet» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hoste» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nedsatt lungefunksjon» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Leddsmerter» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Muskelsmerter» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

Usikker / vet ikke

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Brystsmerter» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Nei

Ja, litt

Ja, en del

Ja, mye

Ja, svært mye

Usikker / vet ikke

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Rask puls eller hjertebank» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Nei

Ja, litt

Ja, en del

Ja, mye

Ja, svært mye

Usikker / vet ikke

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hjertemuskelbetennelse («myokarditt»)» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Nei

Ja, litt

Ja, en del

Ja, mye

Ja, svært mye

Usikker / vet ikke

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nyresykdom» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Nei

Ja, litt

Ja, en del

Ja, mye

Ja, svært mye

Usikker / vet ikke

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Svimmelhet» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Nei

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Problemer med tenkning og konsentrasjon («hjerne-tåke»)» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Dårligere hukommelse» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Humørendringer» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Søvnproblemer» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

Usikker / vet ikke

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hodepine» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Nei

Ja, litt

Ja, en del

Ja, mye

Ja, svært mye

Usikker / vet ikke

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Depresjon» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Nei

Ja, litt

Ja, en del

Ja, mye

Ja, svært mye

Usikker / vet ikke

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Angst» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Nei

Ja, litt

Ja, en del

Ja, mye

Ja, svært mye

Usikker / vet ikke

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hudutslett» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Nei

Ja, litt

Ja, en del

Ja, mye

Ja, svært mye

Usikker / vet ikke

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hårtap» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Nei

Ja, litt

Ja, en del



Ja, mye  
Ja, svært mye  
Usikker / vet ikke

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Endret smaksans eller luktesans» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Magesmerter» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Diaré» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå :»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Generelle smerter» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hovne lymfekjertler» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «1.20. Kryss av dersom du har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

- Nei
- Ja, litt
- Ja, en del
- Ja, mye
- Ja, svært mye
- Usikker / vet 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 Brystmerter eller Rask puls eller hjertebank eller Hjertemuskelbetennelse («myokarditt») eller Nyresykdom eller Svimmelhet eller Problemer med tenkning og konsentrasjon («hjerne-tåke») eller Dårligere hukommelse eller Humørendringer eller Søvnproblemer eller Hodepine eller Depresjon eller Angst eller Hudutslett eller Hårtap eller Endret smaksans eller luktesans eller Magesmerter eller Diaré eller Generelle smerter eller Hovne lymfekjertler eller Annet» er valgt i spørsmålet «1.20. 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.

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

**1.21. Har du problemer med at du føler deg sliten?**

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

**1.22 Trenger du mer hvile?**

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

**1.23 Føler du deg søvnnig eller døsigg?**

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

**1.24 Har du problemer med å komme i gang med ting?**

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

**1.25 Mangler du overskudd?**

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

**1.26 Har du redusert styrke i musklene dine?**

- Ikke i det hele tatt
- Ikke mer enn vanlig

Mer enn vanlig  
Mye mer enn vanlig

**1.27. Føler du deg svak?**

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

**1.28 Har du vansker med å konsentrere deg?**

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

**1.29 Forsnakker du deg i samtaler?**

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

**1.30 Er det vanskeligere å finne det rette ordet?**

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

**1.31 Hvordan er hukommelsen din?**

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

**1.32 Hvis du føler deg sliten for tiden, omtrent hvor lenge har det vart?**

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

**1.33 Hvis du føler deg sliten for tiden, omtrent hvor mye av tiden kjenner du det?**

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

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

### 1.34 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 «1.34 Uvanlig tung følelse etter fysisk aktivitet?»*

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

### 1.35 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 «1.35 Kraftløs og utmattet **dagen etter** du har utført dagligdagse aktiviteter som ikke er anstrengende?»*

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

### 1.36 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 «1.36 Mentalt sliten / sliten i hodet etter den minste anstrengelse?»*

- Litt plaget

Moderat plaget  
Alvorlig plaget  
Veldig alvorlig plaget

### 1.37 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 «1.37 Fysisk sliten etter minimal / lett trening?»*

Litt plaget  
Moderat plaget  
Alvorlig plaget  
Veldig alvorlig plaget

### 1.38 «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 «1.38 «Tom for batteri» og/eller syk etter lett aktivitet?»*

Litt plaget  
Moderat plaget  
Alvorlig plaget  
Veldig alvorlig plaget

### 1.39 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 «1.39 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

#### **1.40 Hvor mye veier dunå for tiden i kilo(kg)?**

Under 35 kg

35 kg

36 kg

37 kg

38 kg

39 kg

40 kg

41 kg

42 kg

43 kg

44 kg

45 kg

46 kg

47 kg

48 kg

49 kg

50 kg

51 kg

52 kg

53 kg

54 kg

55 kg

56 kg

57 kg

58 kg

59 kg

60 kg

61 kg

62 kg

63 kg

64 kg

65 kg

66 kg

67 kg

68 kg

69 kg

70 kg

71 kg

72 kg

73 kg

74 kg

75 kg

76 kg

77 kg

78 kg

79 kg

80 kg

81 kg

82 kg

83 kg

84 kg

85 kg

86 kg

87 kg

88 kg

89 kg

90 kg

91 kg

92 kg

93 kg

94 kg

95 kg

96 kg

97 kg

98 kg

99 kg

100-104 kg

105-109 kg

110-114 kg

115-119 kg

120-129 kg

130-139 kg

140-149 kg

150-159 kg

160-169 kg

170-179 kg

180 kg eller mer



**1.41 Hvor høy er du i centimeter (cm)?**

135 cm eller mindre

136 cm

137 cm

138 cm

139 cm

140 cm

141 cm

142 cm

143 cm

144 cm

145 cm

146 cm

147 cm

148 cm

149 cm

150 cm

151 cm

152 cm

153 cm

154 cm

155 cm

156 cm

157 cm

158 cm

159 cm

160 cm

161 cm

162 cm

163 cm

164 cm

165 cm

166 cm

167 cm

168 cm

169 cm

170 cm

171 cm

172 cm

173 cm

174 cm

- 175 cm
- 176 cm
- 177 cm
- 178 cm
- 179 cm
- 180 cm
- 181 cm
- 182 cm
- 183 cm
- 184 cm
- 185 cm
- 186 cm
- 187 cm
- 188 cm
- 189 cm
- 190 cm
- 191 cm
- 192 cm
- 193 cm
- 194 cm
- 195 cm
- 196 cm
- 197 cm
- 198 cm
- 199 cm
- 200 cm eller mer

#### **1.42 Hvor ofte trener eller mosjonerer du vanligvis på fritiden?**

*Med trening/mosjoning mener vi at du f.eks. går tur, går på ski, svømmer eller driver trening/idrett i minst 10 minutter per gang. Inkluder også eventuell trening til/fra jobb.*

*(Ta et gjennomsnitt).*

Aldri

Sjeldnere enn 1 gang i uken

1 gang i uken

2-3 ganger i uken

4-5 ganger i uken

Omtrent hver dag

#### **Hvor hardt trener eller mosjonerer du?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Sjeldnere enn 1 gang i uken eller 1 gang i uken eller 2-3 ganger i uken eller 4-5 ganger i uken eller Omtrent hver dag» er valgt i spørsmålet «1.42 Hvor ofte trener eller mosjonerer du vanligvis på fritiden?»*

*(Ta et gjennomsnitt).*

Tar det rolig uten å bli andpusten eller svett

Tar det så hardt at jeg blir andpusten og svett

Tar meg nesten helt ut

### Hvor lenge holder du på hver gang?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Sjeldnere enn 1 gang i uken eller 1 gang i uken eller 2-3 ganger i uken eller 4-5 ganger i uken eller Omtrent hver dag» er valgt i spørsmålet «1.42 Hvor ofte trener eller mosjonerer du vanligvis på fritiden?»*

*(Ta et gjennomsnitt).*

Mindre enn 15 minutter

15-29 minutter

30 minutter – 1 time

Mer enn 1 time

## BARNET DITT SOM ER MED I NORFLU

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

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

Nei

Ja

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

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

0-1 dag

2-3 dager

4-5 dager

6-7 dager

8-9 dager

10-14 dager

### Kryss av for hvor sykt barnet var:

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

Nesten ikke syk

Ganske syk, lå i flere dager

Veldig syk

Så sykt at barnet ble innlagt på sykehus

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

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

1-2 dager

3-5 dager

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

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

Er fortsatt sykt

### Kryss av for når barnet var sykest:

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

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

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

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

- Nei
- Ja
- Vet ikke / husker ikke

### Kryss av:

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

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

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

### Er barnet nå plaget av hoste?

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

- Nei
- Ja

### Er det vesentlig tørrhoste eller slimhoste?

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

- Tørrhoste
- Slimhoste

### Har barnet nå rennende nese eller nyser?

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

- Nei
- Ja

### Har barnet nå tett nese?

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

Nei

Ja

### Har barnet nå sårhet i halsen?

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

Nei

Ja

### Er det smertefullt å svelge?

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

Nei

Ja

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

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

Nei

Ja

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

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

Nei

Ja

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

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

Nei

Ja

Vet ikke / ikke målt

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

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

Nei

Ja

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

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

Nei

Ja

### Kryss av:

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

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

Magesmerter

Kvalme

Diaré

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

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

Nei

Ja

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

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

Nei

Ja

## 2.2. Har barnet vært undersøkt av / hatt en konsultasjon med lege (f.eks. telefon) i løpet av de siste 14 dagene?

*Spørsmålet gjelder uansett årsak til legekontakten.*

Nei

Ja

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «2.2. Har barnet vært undersøkt av / hatt en konsultasjon med lege (f.eks. telefon)*

*i løpet av de siste 14 dagene?»*

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

Mistenkt eller sikker koronavirussykdom

Mistenkt eller sikker influensa

Lungebetennelse

Halsbetennelse

Forkjølelse

Annen infeksjon

Skade

Annen sykdom

Ingen diagnose / rutinesjekk / skolehelsetjeneste / vaksinasjon

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

Nei

Ja

Vet ikke

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

Nei

Ja

## 2.5. Mistenker du eller vet du at barnet har hatt koronavirusinfeksjon de siste 14

**dagene?**

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

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

Nei

Ja

Vet ikke

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

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

1 gang

2 ganger

3 ganger

4 ganger

5 ganger

6 ganger

7 ganger

8 ganger

9 ganger

10 ganger

11 ganger

12 ganger

13 ganger

14 ganger

15 ganger eller flere

Vet ikke

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

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

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

Før utenlandsreise

Etter utenlandsreise

Har/hadde symptomer på sykdom

Har vært i kontakt med personer som er smittet med koronavirus

Fordi barnet har andre helseplager/sykdommer

Eget ønske om testing

Lege/helsepersonell anbefalte testing

Deltakelse i forskningsprosjekt

- På grunn av smitteoppsporing
- Testing på skole
- Testing i forbindelse med fritidsaktiviteter
- Annen grunn

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

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

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

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

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

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

- Nei
- Ja
- Vet ikke

### Hvilke av testene påviste koronainfeksjon hos barnet?

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

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

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

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

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

- Nei
- Ja
- Vet ikke

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

- Nei
- Ja
- Vet ikke

### Viste testen at barnet hadde influensavirusinfeksjon?

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

- Nei
- Ja
- Vet ikke



Spørsmålene over har handlet om symptomer og korona i løpet av de siste 14 dagene og inngår i alle koronaskjemaene vi sender dere. Under spør vi om barnet noen gang har vært smittet med korona, samt om testing og smitte **siden desember 2023**.

Spørsmålene kan virke repeterende, men ved å spørre på denne måten kan vi enkelt få kunnskap om endring i smitte, testing og sykdomsbyrde.

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

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

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

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

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

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

Ikke syk

Nesten ikke syk

Ganske syk, lå i flere dager

Veldig syk

Så syk at barnet ble innlagt på sykehus

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

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

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

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

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

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

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

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

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

### Fikk barnet påvist koronavirusinfeksjon siden desember 2023?

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

- Nei
- Ja
- Vet ikke / husker ikke

### Hvilke av testene påviste koronainfeksjon?

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

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

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

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

### 2.12. Harbarnetnoen gangfått påvist smitte med koronavirus(SARS-CoV-2) i nese-/halsprøve eller spyttprøve?

- Nei
- Ja
- Vet ikke / husker ikke

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

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

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

### 2.13. Mistenker du eller vet du at barnet har hatt influensa siden desember 2023?

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

## 2.14. Er barnet blitt testet/har barnet testet seg for influensa siden desember 2023?

Nei

Ja

Vet ikke/ husker ikke

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «2.14. Er barnet blitt testet/har barnet testet seg for **influensa** siden desember 2023?»*

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

Test hos lege/legevakt

Selvtest/hurtigtest influensa A/B

Selvtest/kombitest for influensa A/B og SARS-CoV-2 virus

Selvtest/kombitest for influensa A/B og SARS-CoV-2 virus samt RS-virus

Vet ikke / husker ikke

### Viste testen(e) at barnet hadde influensa?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «2.14. Er barnet blitt testet/har barnet testet seg for **influensa** siden desember 2023?»*

Nei

Ja

Vet ikke / husker ikke

### Oppgi dato for positiv test(eventuelt første positive test dersom barnet har flere positive tester) i løpet av denne perioden, uavhengig av om det er hurtigtest eller test hos lege:

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Viste testen(e) at barnet hadde influensa?»*

### Hvilken test påviste influensa?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Viste testen(e) at barnet hadde influensa?»*

Test hos lege/legevakt

Selvtest/hurtigtest

Både selvtest og test hos lege/legevakt

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

Nei, har hatt koronavirusinfeksjon

Nei, andre grunner

Ja, har fått én dose

Ja, har fått to doser

Ja, har fått flere enn to doser

Vet ikke / husker ikke

### Når fikk barnet sin siste dose av koronavaksine?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, har fått én dose eller Ja, har fått to doser eller Ja, har fått flere enn to doser» er valgt i spørsmålet «2.15. Er barnet blitt vaksinert mot korona (covid-19)?»*

Oppgi år:

2021

2022

2023

2024

**Oppgi ca. måned:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «2023 eller 2024» er valgt i spørsmålet «Når fikk barnet sin **siste** dose av koronavaksine?»*

Januar

Februar

Mars

April

Mai

Juni

Juli

August

September

Oktober

November

Desember

Vet ikke / husker ikke

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

**2.17. Har barnet 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

Vet ikke/kan ikke svare

**Nervøsitet, indre uro**

Ikke plaget

Litt plaget

Ganske mye plaget

Veldig mye plaget

Vet ikke/kan ikke svare

**Følelse av håpløshet med hensyn til framtiden**

Ikke plaget

Litt plaget

Ganske mye plaget  
Veldig mye plaget  
Vet ikke/kan ikke svare

**Nedtrykt, tungsindig**

Ikke plaget  
Litt plaget  
Ganske mye plaget  
Veldig mye plaget  
Vet ikke/kan ikke svare

**Mye bekymret eller urolig**

Ikke plaget  
Litt plaget  
Ganske mye plaget  
Veldig mye plaget  
Vet ikke/kan ikke svare

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

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

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

Magesmerter  
Diaré  
Generelle smerter  
Hovne lymfekjertler  
Annet

**Annet, beskriv:**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Utmattelse («fatigue»)» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Feber som kommer og går» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kortpustethet» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hoste» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Mindre enn 1 måned  
1-3 måneder

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nedsatt lungefunksjon» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Leddsmerter» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Muskelsmerter» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Brystsmerter» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

13-18 måneder

19-24 måneder

Mer enn 24 måneder

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Rask puls eller hjertebank» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder

4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

19-24 måneder

Mer enn 24 måneder

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hjertemuskelbetennelse («myokarditt»)» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder

4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

19-24 måneder

Mer enn 24 måneder

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nyresykdom» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder

4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

19-24 måneder

Mer enn 24 måneder

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Svimmelhet» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder

4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

19-24 måneder



Mer enn 24 måneder

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Problemer med tenkning og konsentrasjon («hjerne-tåke»)» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder

4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

19-24 måneder

Mer enn 24 måneder

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Dårligere hukommelse» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder

4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

19-24 måneder

Mer enn 24 måneder

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Humørendringer» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder

4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

19-24 måneder

Mer enn 24 måneder

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Søvnproblemer» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

Mindre enn 1 måned

1-3 måneder

4-6 måneder

7-12 måneder

13-18 måneder

19-24 måneder

Mer enn 24 måneder

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hodepine» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Depresjon» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Angst» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hudutslett» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hårtap» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Endret smaksans eller luktesans» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Multiorgan inflammatorisk syndrom assosiert med covid-19 (MIS-C)» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Magesmerter» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Diaré» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

- Mindre enn 1 måned

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Generelle smerter» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hovne lymfekjertler» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Utmattelse («fatigue»» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

- Nei
- Ja, litt

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Feber som kommer og går» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kortpustethet» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hoste» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nedsatt lungefunksjon» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Leddsmerter» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Muskelsmerter» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Brystsmerter» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Rask puls eller hjertebank» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hjertemuskelbetennelse («myokarditt»)» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nyresykdom» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Svimmelhet» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Problemer med tenkning og konsentrasjon («hjerne-tåke»» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Dårligere hukommelse» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

- Nei
- Ja, litt
- Ja, en del

Ja, mye  
Ja, svært mye  
Usikker / vet ikke

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Humørendringer» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Søvnproblemer» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hodepine» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Depresjon» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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



*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Angst» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hudutslett» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hårtap» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Endret smaksans eller luktesans» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Multiorgan inflammatorisk syndrom assosiert med covid-19 (MIS-C)» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

- Nei
- Ja, litt
- Ja, en del

Ja, mye  
Ja, svært mye  
Usikker / vet ikke

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Magesmerter» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Diaré» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Generelle smerter» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hovne lymfekjertler» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annet» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Utmattelse («fatigue») eller Feber som kommer og går eller Kortpustethet eller Hoste eller Nedsatt lungefunksjon eller Leddsmerter eller Muskelsmerter eller Brystmerter eller Rask puls eller hjertebank eller Hjertemuskelbetennelse («myokarditt») eller Nyresykdom eller Svimmelhet eller Problemer med tenkning og konsentrasjon («hjerne-tåke») eller Dårligere hukommelse eller Humørendringer eller Søvnproblemer eller Hodepine eller Depresjon eller Angst eller Hudutslett eller Hårtap eller Endret smaksans eller luktesans eller Multiorgan inflammatorisk syndrom assosiert med covid-19 (MIS-C) eller Magesmerter eller Diaré eller Generelle smerter eller Hovne lymfekjertler eller Annet» er valgt i spørsmålet «2.18. Kryss av dersom barnet har noen av følgende tilstander/plager nå:»*

- Nei
- Ja
- Vet ikke / husker ikke

### **Kryss av:**

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

*Det er mulig å krysse av på flere alternativer*

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

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

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

*Beskriv:*

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

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

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

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

**2.19.2. Trenger barnet mer hvile?**

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

**2.19.3. Føler barnet seg søvnig eller døsig?**

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

**2.19.4. Har barnet problemer med å komme i gang med ting?**

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

**2.19.5. Mangler barnet overskudd?**

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

**2.19.6. Har barnet redusert styrke i musklene sine?**

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

**2.19.7. Føler barnet seg svak?**

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

**2.19.8. Har barnet vansker med å konsentrere seg?**

- Mindre enn vanlig

Som vanlig  
Mer enn vanlig  
Mye mer enn vanlig

#### **2.19.9. Forsnakker barnet seg i samtaler?**

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

#### **2.19.10. Har barnet vanskeligere med å finne det rette ordet?**

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

#### **2.19.11. Hvordan er hukommelsen til barnet?**

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

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

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

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

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

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

#### **2.20.1. Uvanlig tung følelse etter fysisk aktivitet**

Aldri  
Noen ganger  
Halvparten av gangene  
Flesteparten av gangene

Hver gang

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Noen ganger eller Halvparten av gangene eller Flesteparten av gangene eller Hver gang» er valgt i spørsmålet «2.20.1. Uvanlig tung følelse etter fysisk aktivitet»*

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

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

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Noen ganger eller Halvparten av gangene eller Flesteparten av gangene eller Hver gang» er valgt i spørsmålet «2.20.2. Kraftløs og utmattet **dagen etter** barnet har utført dagligdagse aktiviteter som ikke er anstrengende»*

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

### **2.20.3. Mentalt sliten / sliten i hodet etter den minste anstrengelse**

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Noen ganger eller Halvparten av gangene eller Flesteparten av gangene eller Hver gang» er valgt i spørsmålet «2.20.3. Mentalt sliten / sliten i hodet etter den minste anstrengelse»*

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

### **2.20.4. Fysisk sliten etter minimal / lett trening**

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Noen ganger eller Halvparten av gangene eller Flesteparten av gangene eller Hver gang» er valgt i spørsmålet «2.20.4. Fysisk sliten etter minimal / lett trening»*

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

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

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

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

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Noen ganger eller Halvparten av gangene eller Flesteparten av gangene eller Hver gang» er valgt i spørsmålet «2.20.5. «Tom for batteri» og/eller syk etter lett aktivitet»*

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

### **2.20.6. Har noe av dette (utmattelse/uvanlig sliten) medført skolefravær for barnet i løpet av de siste 6 månedene?**

*Se bort fra andre årsaker til fravær.*

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

### **2.21 Hvor mye veier barnet nå for tiden?**

- Vet ikke
- Under 35 kg
- 35 kg
- 36 kg
- 37 kg
- 38 kg
- 39 kg
- 40 kg
- 41 kg
- 42 kg

43 kg

44 kg

45 kg

46 kg

47 kg

48 kg

49 kg

50 kg

51 kg

52 kg

53 kg

54 kg

55 kg

56 kg

57 kg

58 kg

59 kg

60 kg

61 kg

62 kg

63 kg

64 kg

65 kg

66 kg

67 kg

68 kg

69 kg

70 kg

71 kg

72 kg

73 kg

74 kg

75 kg

76 kg

77 kg

78 kg

79 kg

80 kg

81 kg

82 kg

83 kg



84 kg  
85 kg  
86 kg  
87 kg  
88 kg  
89 kg  
90 kg  
91 kg  
92 kg  
93 kg  
94 kg  
95 kg  
96 kg  
97 kg  
98 kg  
99 kg  
100-104 kg  
105-109 kg  
110-114 kg  
115-119 kg  
120-129 kg  
130-139 kg  
140-149 kg  
150-159 kg  
160-169 kg  
170-179 kg  
180 kg eller mer

## **2.22 Hvor høy er barnet?**

Vet ikke  
135 cm eller mindre  
136 cm  
137 cm  
138 cm  
139 cm  
140 cm  
141 cm  
142 cm  
143 cm  
144 cm  
145 cm

146 cm

147 cm

148 cm

149 cm

150 cm

151 cm

152 cm

153 cm

154 cm

155 cm

156 cm

157 cm

158 cm

159 cm

160 cm

161 cm

162 cm

163 cm

164 cm

165 cm

166 cm

167 cm

168 cm

169 cm

170 cm

171 cm

172 cm

173 cm

174 cm

175 cm

176 cm

177 cm

178 cm

179 cm

180 cm

181 cm

182 cm

183 cm

184 cm

185 cm

186 cm

- 187 cm
- 188 cm
- 189 cm
- 190 cm
- 191 cm
- 192 cm
- 193 cm
- 194 cm
- 195 cm
- 196 cm
- 197 cm
- 198 cm
- 199 cm
- 200 cm eller mer

## Om fysisk aktivitet, mosjon og trening

### 2.23 Hvor ofte trener eller mosjonerer barnet?

*Med trening/mosjon mener vi at barnet f.eks. går tur, går på ski, sykler, svømmer eller driver trening/idrett.*

*(Ta et gjennomsnitt).*

- Aldri
- Sjeldnere enn 1 gang i uken
- 1 gang i uken
- 2-3 ganger i uken
- 4-5 ganger i uken
- Omtrent hver dag

### Hvor hardt trener eller mosjonerer barnet?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Sjeldnere enn 1 gang i uken eller 1 gang i uken eller 2-3 ganger i uken eller 4-5 ganger i uken eller Omtrent hver dag» er valgt i spørsmålet «2.23 Hvor ofte trener eller mosjonerer barnet?»*

*(Ta et gjennomsnitt).*

- Tar det rolig uten å bli andpusten eller svett
- Tar det så hardt at barnet blir andpusten og svett
- Tar seg nesten helt ut

### Hvor lenge holder barnet på hver gang?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Sjeldnere enn 1 gang i uken eller 1 gang i uken eller 2-3 ganger i uken eller 4-5 ganger i uken eller Omtrent hver dag» er valgt i spørsmålet «2.23 Hvor ofte trener eller mosjonerer barnet?»*

*(Ta et gjennomsnitt).*

- Mindre enn 15 minutter
- 15-29 minutter
- 30 minutter – 1 time
- Mer enn 1 time

Trykk «Send» for å sende inn skjemaet.