

**NorFlu COVID-19 (alle spørsmålene)**

**og**

**MoBa COVID-19 (spørsmål 1 til og med spørsmål 16)**

Dette enkle skjemaet vil det ta omtrent 5 minutter å fylle ut.  
Hovedhensikten er å forstå utbredelsen av koronavirussykdommen.  
Det er helt frivillig å delta.

SkjemaID (ikke endre denne):

**1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av de siste 14 dagene?**

Nei

Ja

*Spørsmål 1.1.-1.15. vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av de siste 14 dagene?»*

**1.1. Hvor mange dager er det siden sykdommen/symptomene begynte?**

0-1 dag

2-3 dager

4-5 dager

6-7 dager

8-9 dager

10-14 dager

**1.2. Kryss av for *hvor* syk du følte deg:**

Nesten ikke syk

Ganske syk, lå i flere dager

Veldig syk

**1.3. Kryss av for *hvor lenge* du følte deg syk:**

1-2 dager

3-5 dager

6 dager eller mer

Vet ikke

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

1-2 dager etter symptomstart

3-5 dager etter symptomstart

6 dager eller mer etter symptomstart

Vet ikke

**1.5. Er du nå plaget av hoste?**

Nei

Ja

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

**Er det vesentlig tørrhoste eller slimhoste?**

Tørrhoste

Slimhoste

**1.6. Har du nå rennende nese eller nyser?**

Nei

Ja

**1.7. Har du nå tett nese?**

Nei

Ja

**1.8. Har du nå sårhet i halsen?**

Nei

Ja

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

**Er det smertefullt å svelge?**

Nei

Ja

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

Nei

Ja

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

Nei

Ja

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

Nei

Ja

*Dette spørsmålet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.11. Har du i dag eller i løpet av de siste 3 dagene hatt feber?»*

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

Nei

Ja

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

Nei

Ja

**1.13. Har du de siste 3 dagene hatt nedsatt luktesans eller smaksans?**

Nei

Ja

**1.14. Har du de siste 3 dagene hatt muskelsmerter?**

Nei

Ja

**1.15. Har du de siste 3 dagene opplevd svimmelhet?**

Nei

Ja

**2. Har du vært undersøkt av / hatt en konsultasjon med lege (f.eks. telefon) i løpet av de siste 14 dagene?**

Nei

Ja

*Dette spørsmålet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «2. Har du vært undersøkt av / hatt en konsultasjon med lege (f.eks. telefon) i løpet av de siste 14 dagene?»*

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

Mistenkt eller sikker koronavirussykdom

Mistenkt eller sikker influensa

Lungebetennelse

Halsbetennelse

Forkjølelse

Annen infeksjon

Skade

Annen sykdom

Ingen diagnose

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

Nei

Ja

**4. Er du blitt testet for korona- eller influensavirusinfeksjon i løpet av de siste 14 dagene?**

Nei

Ja

Vet ikke

*Disse spørsmålene vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «4. Er du blitt testet for korona- eller influensavirusinfeksjon i løpet av de siste 14 dagene?»*

**Viste testen at du hadde koronavirusinfeksjon?**

Nei

Ja

Vet ikke

**Viste testen at du hadde influensavirusinfeksjon?**

Nei

Ja

Vet ikke

**5. Har du vært i karantene/isolat i løpet av de siste 14 dagene?**

Nei

Ja

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «5. Har du vært i karantene/isolat i løpet av de siste 14 dagene?»*

**Kryss av for hvorfor du har vært i karantene/isolat:**

Har vært i utlandet

Har symptomer på sykdom

Har påvist koronavirusinfeksjon

Har vært i kontakt med personer som er smittet

Annen grunn

**6. Kryss av dersom du har noen av de følgende sykdommene:**

Astma eller annen lungesykdom

Kreft

Hjertesykdom

Diabetes  
Høyt blodtrykk  
Annen sykdom  
Har ingen sykdom

**7. Er du blitt vaksinert mot influensa i løpet av høsten 2019 / vinteren 2020?**

Nei  
Ja  
Vet ikke

**8. Har du fått vaksine mot pneumokokksykdom i løpet av høsten 2019 / vinteren 2020?**

Nei  
Ja  
Vet ikke

**9. Hvor mange andre bor du sammen med?**

0  
1  
2  
3  
4  
5 eller flere

*Disse to spørsmålene vises kun dersom alternativet «1» er valgt i spørsmålet «9. Hvor mange andre bor du sammen med?»*

**Har den andre vært syk med luftveisplager de siste 14 dagene?**

Nei  
Ja  
Vet ikke

**Har den andre fått påvist smitte med koronavirus?**

Nei  
Ja  
Vet ikke

*Disse to spørsmålene vises kun dersom alternativet «2» er valgt i spørsmålet «9. Hvor mange andre bor du sammen med?»*

**Hvor mange av de andre har vært syke med luftveisplager de siste 14 dagene?**

0  
1  
2

**Hvor mange av de andre har fått påvist smitte med koronavirus?**

0  
1  
2

*Disse to spørsmålene vises kun dersom alternativet «3» er valgt i spørsmålet «9. Hvor mange andre bor du sammen med?»*

**Hvor mange av de andre har vært syke med luftveisplager de siste 14 dagene?**

0  
1  
2  
3

**Hvor mange av de andre har fått påvist smitte med koronavirus?**

- 0
- 1
- 2
- 3

*Disse to spørsmålene vises kun dersom alternativet «4» er valgt i spørsmålet «9. Hvor mange andre bor du sammen med?»*

**Hvor mange av de andre har vært syke med luftveisplager de siste 14 dagene?**

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4

**Hvor mange av de andre har fått påvist smitte med koronavirus?**

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4

*Disse to spørsmålene vises kun dersom alternativet «5 eller flere» er valgt i spørsmålet «9. Hvor mange andre bor du sammen med?»*

**Hvor mange av de andre har vært syke med luftveisplager de siste 14 dagene?**

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5 eller flere

**Hvor mange av de andre har fått påvist smitte med koronavirus?**

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5 eller flere

**10. Oppgi hvor mye du har vært plaget av de følgende problemene i løpet av de siste 14 dagene:**

**Jeg synes det er vanskelig å ta på en gjenstand når jeg vet den har blitt tatt på av fremmede eller bestemte personer.**

- Ikke i det hele tatt
- Litt
- Moderat
- Mye
- Ekstremt

**Noen ganger må jeg vaske eller rengjøre meg selv ganske enkelt fordi jeg føler meg besmittet.**

- Ikke i det hele tatt
- Litt
- Moderat
- Mye
- Ekstremt

**Jeg vasker hendene mine oftere og lengre enn nødvendig.**

Ikke i det hele tatt

Litt

Moderat

Mye

Ekstremt

**11. Hvordan har du det nå? 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:**

0 - verst mulig

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10 - best mulig

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

Ikke plaget

Litt plaget

Ganske mye plaget

Veldig mye plaget

Stadig redd eller engstelig

Nervøsitet, indre uro

Følelse av håpløshet med hensyn til framtiden

Nedtrykt, tungsindig

Mye bekymret eller urolig

**13. Hvilken arbeidssituasjon har du til vanlig (før koronapandemien)?**

Skoleelev/student

Yrkespraksis/lærling

Militærtjeneste

Arbeidssøkende/permittert

Attføring/ufør

Ansatt i offentlig virksomhet

Ansatt i privat virksomhet

Selvstendig næringsdrivende

Annet

**14. Kryss av om du til vanlig arbeider i noen av disse områdene:**

Helse og omsorg

Butikk/varehandel

Transport

Brann/redning/politi

Skole/høyskole/universitet

Ingen av disse

**15. Har arbeidssituasjonen din endret seg som følge av koronapandemien?**

Nei

Ja, permittert

Ja, mistet jobben

Ja, fått nye arbeidsoppgaver

**16. Har du tapt inntekt som en konsekvens av koronaviruset?**

Nei

Ja, noe tap av inntekt

Ja, betydelig tap av inntekt

Vet ikke

**17. Er du gravid nå?**

Nei

Ja

Vet ikke

## **BARNET DITT SOM ER MED I NORFLU**

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

Nei

Ja

*Spørsmål 18.1.-18.15. vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «18. Er barnet blitt sykt med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av de siste 14 dagene?»*

**18.1. Hvor mange dager er det siden sykdommen/symptomene begynte?**

0-1 dag

2-3 dager

4-5 dager

6-7 dager

8-9 dager

10-14 dager

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

Nesten ikke syk

Ganske syk, lå i flere dager

Veldig syk

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

1-2 dager

3-5 dager

6 dager eller mer

Vet ikke

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

1-2 dager etter symptomstart

3-5 dager etter symptomstart

6 dager eller mer etter symptomstart

Vet ikke

**18.5. Er barnet nå plaget av hoste?**

Nei

Ja

*Vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «18.5. Er barnet nå plaget av hoste?»*

**Er det vesentlig tørrhoste eller slimhoste?**

Tørrhoste

Slimhoste

**18.6. Har barnet nå rennende nese eller nyser?**

Nei

Ja

**18.7. Har barnet nå tett nese?**

Nei

Ja

**18.8. Har barnet nå sårhet i halsen?**

Nei

Ja

*Vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «18.8. Har barnet nå sårhet i halsen?»*

**Er det smertefullt å svelge?**

Nei

Ja

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

Nei

Ja

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

Nei

Ja

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

Nei

Ja

*Vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «18.11. Har barnet i dag eller i løpet av de siste 3 dagene hatt feber?»*

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

Nei

Ja

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

Nei

Ja

**18.13. Har barnet de siste 3 dagene hatt nedsatt luktesans eller smaksans?**

Nei

Ja

**18.14. Har barnet de siste 3 dagene hatt muskelsmerter?**

Nei

Ja

**18.15. Har barnet de siste 3 dagene opplevd svimmelhet?**

Nei

Ja

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

Nei

Ja

*Vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «19. Har barnet vært undersøkt av / hatt en konsultasjon med lege (f. eks. telefon) i løpet av de siste 14 dagene?»*

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

Mistenkt eller sikker koronavirussykdom

Mistenkt eller sikker influensa

Lungebetennelse

Halsbetennelse

Forkjølelse

Annen infeksjon

Skade

Annen sykdom

Ingen diagnose

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

Nei

Ja

**21. Er barnet blitt testet for korona- eller influensavirusinfeksjon i løpet av de siste 14 dagene?**

Nei

Ja

Vet ikke

*Vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «21. Er barnet blitt testet for korona- eller influensavirusinfeksjon i løpet av de siste 14 dagene?»*

**Viste testen at barnet hadde koronavirusinfeksjon?**

Nei

Ja

Vet ikke

**Viste testen at barnet hadde influensavirusinfeksjon?**

Nei

Ja

Vet ikke

**22. Har barnet vært i karantene/isolat i løpet av de siste 14 dagene?**

Nei

Ja

*Vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «22. Har barnet vært i karantene/isolat i løpet av de siste 14 dagene?»*

**Kryss av for hvorfor barnet har vært i karantene/isolat:**

Har vært i utlandet

Har symptomer på sykdom

Har påvist koronavirusinfeksjon

Har vært i kontakt med personer som er smittet

Annen grunn

**23. Kryss av dersom barnet har noen av de følgende sykdommene:**

Astma eller annen lungesykdom

Kreft

Hjertesykdom

Diabetes

Annen sykdom

Har ingen sykdom

**24. Er barnet blitt vaksinert mot influensa i løpet av høsten 2019 / vinteren 2020?**

Nei

Ja

Vet ikke

**25. Har barnet fått vaksine mot pneumokokksykdom (utenom barnevaksinasjonsprogrammet) i løpet av høsten 2019 / vinteren 2020?**

Nei

Ja

Vet ikke

**Takk for at du fyller ut og sender inn skjemaet!**