

## MoBa COVID-19 Runde 29

Side 1

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*



Dette enkle skjemaet vil det ta omtrent 5 minutter å fylle ut.

Hovedhensikten er å forstå utbredelsen av koronavirussykdommen og vaksinasjon.

Det er helt frivillig å delta.

Flere svaralternativer vil komme opp avhengig av ditt svar på de innledende spørsmålene.

Noen av spørsmålene repeteres i hvert spørreskjema. Det er fordi situasjonen er under konstant endring, og fordi ikke alle deltakere svarer på alle skjemaene. Selv om det kan synes unødvendig, håper vi derfor dere likevel vil fortsette å besvare spørsmålene.

**På grunn av stor pågang** etter utsendelse så kan noen oppleve at feltet nedenfor er tomt. I så fall beklager vi det, og ber deg prøve igjen litt senere.

Aidentifisert-ID \*



Side 2

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

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

Nei

Ja

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

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

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 føler/følte deg:

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nesten ikke syk

Ganske syk, lå i flere dager

Veldig syk

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

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

1-2 dager

3-5 dager

6 dager eller mer

Vet ikke

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Er fortsatt syk

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



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

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



Sideskift

Side 3

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

#### 1.5. Er du nå plaget av hoste?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

- Nei
- Ja

#### Er det vesentlig tørrhoste eller slimhoste?



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

- Tørrhoste
- Slimhoste

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



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

- Nei
- Ja

### 1.7. Har du nå tett nese?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

### 1.8. Har du nå sårhet i halsen?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

### Er det smertefullt å svelge?



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

Nei

Ja



Sideskift

Side 4

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

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



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

### 1.10. 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. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

### 1.11. 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. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

Vet ikke / ikke målt

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



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Vet ikke / ikke målt» eller «Ja» er valgt i spørsmålet «1.11. Har du i dag eller i løpet av <u>de siste 3 dagene</u> hatt feber?»

Nei

Ja



Sideskift

Side 5

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

### 1.12. 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. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

Kryss av:


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1.12. Har du i dag eller i løpet av <u>de siste 3 dagene</u> hatt magesmerter/kvalme/diaré?»

Magesmerter

Kvalme

Diaré


1.13. Har du de siste 3 dagene hatt muskelsmerter?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

1.14. Har du de siste 3 dagene opplevd svimmelhet?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er du blitt syk med symptomer fra luftveiene, sykdomsfølelse eller feber i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

 Sideskift

Side 6

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

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

- Mistenkt eller sikker koronavirussykdom
- Mistenkt eller sikker influensa
- Lungebetennelse
- Halsbetennelse
- Forkjølelse
- Annen infeksjon
- Skade
- Annen sykdom
- Ingen diagnose/ Rutinesjekk/ Bedriftshelsetjeneste/ Vaksinasjon

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

- Nei
- Ja
- Vet ikke

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

- Nei
- Ja

 Sideskift

Side 7

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

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

- Nei
- Ja
- Vet ikke

## Viste testen at du hadde influensavirusinfeksjon?

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «5. Er du blitt testet for influensavirusinfeksjon i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

- Nei
- Ja
- Vet ikke

## 6. Er du blitt testet for koronavirusinfeksjon i løpet av de siste 14 dagene?

- Nei
- Ja
- Vet ikke

## Kryss av for hvorfor du ble testet for koronavirusinfeksjon:

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «6. Er du blitt testet for koronavirusinfeksjon i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

- Har vært i utlandet
- Har/hadde symptomer på sykdom
- Har vært i kontakt med personer som er smittet med koronavirus
- På grunn av arbeidssituasjonen min (f.eks. helsepersonell, ansatt i barnehage, skole, etc)
- Fordi jeg har andre helseplager/sykdommer
- Eget ønske om testing
- Lege/helsepersonell anbefalte testing
- Deltakelse i forskningsprosjekt
- På grunn av smitteoppsporing
- Annen grunn

## Viste testen at du hadde koronavirusinfeksjon?

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «6. Er du blitt testet for koronavirusinfeksjon i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

- Nei
- Ja
- Vet ikke



Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

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

Nei

Ja


8. Har du i løpet av de siste 14 dagene vært i...

... *pålagt karantene* fordi du har vært på reise (innreisekarantene)?

Nei

Ja

Oppgi antall dager du har vært i innreisekarantene:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «...  
<em>pålagt karantene</em> fordi du har vært på reise (innreisekarantene)?»


Velg ...

... *pålagt karantene* fordi du er nærkontakt til en smittet person?

Nei

Ja

Oppgi antall dager:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «...  
<em>pålagt karantene</em> fordi du er nærkontakt til en smittet person?»


Velg ...

... *isolasjon* fordi du har påvist eller sannsynlig covid-19?

Nei

Ja

Oppgi antall dager:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «...  
<em>isolasjon</em> fordi du har påvist eller sannsynlig covid-19?»

Velg ... 

 Sideskift

Side 9

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*


9. Har du i løpet av de siste 14 dagene holdt deg hjemme...

... fordi du hadde symptomer på sykdom?

Nei

Ja

Oppgi antall dager:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «...  
fordi du hadde symptomer på sykdom?»


Velg ... 

... fordi du venter/ventet på eget prøvesvar på koronatest?

Nei

Ja

Oppgi antall dager:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «...  
fordi du venter/ventet på eget prøvesvar på koronatest?»


Velg ... 

... fordi en i husstanden er/var i karantene?

Nei

Ja

Oppgi antall dager:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «... fordi en i husstanden er/var i karantene?»


Velg ...

... fordi en i husstanden venter/ventet på sitt prøvesvar på koronatest (ventekarantene)?

Nei

Ja

Oppgi antall dager:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «... fordi en i husstanden venter/ventet på sitt prøvesvar på koronatest (ventekarantene)?»


Velg ...

... av annen grunn?

Nei


Ja

Oppgi antall dager:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «... av annen grunn?»

Velg ...

Beskriv annen grunn:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «... av annen grunn?»


 Sideskift

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

## 10. Har du tatt vaksine mot influensa i løpet av de siste 14 dagene?


- Nei
- Ja
- Vet ikke

### Oppgi når du fikk vaksinen:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «10. Har du tatt vaksine mot influensa i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»


- April 2021
- Mai 2021

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

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «10. Har du tatt vaksine mot influensa i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

- Nei
- Ja
- Vet ikke

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

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

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





Influensafølelse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muskel- og leddsmerter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Generelle smerter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Slapphet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hovne lymfekjertler	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Allergisk reaksjon	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Anafylaktisk reaksjon	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muskelsvakhet på den ene siden av ansiktet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tretthet/søvnighet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Søvnløshet (insomni)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### Andre bivirkninger, og i så fall hvor lenge?

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

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

### Andre bivirkninger, beskriv:

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, 6 - 7 dager», «Ja, 3 - 5 dager», «Ja, 1 - 2 dager», «Ja, mindre enn 1 dag» eller «Ja, 1 - 2 uker» er valgt i spørsmålet «Andre bivirkninger, og i så fall hvor lenge?»

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

### 11. Hvor mange andre bor du sammen med?

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

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

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «1» er valgt i spørsmålet «11. Hvor mange andre bor du sammen med?»

- Nei
- Ja
- Vet ikke

### Har den andre blitt testet for SARS-CoV-2 i løpet av de siste 14 dagene?

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «1» er valgt i spørsmålet «11. Hvor mange andre bor du sammen med?»

- Nei
- Ja
- Vet ikke

### Har den andre fått påvist smitte med koronavirus i løpet av de siste 14 dagene?

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «1» er valgt i spørsmålet «11. Hvor mange andre bor du sammen med?»


- Nei
- Ja
- Vet ikke

Har den andre vært vært i karantene i løpet av de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «1» er valgt i spørsmålet «11. Hvor mange andre bor du sammen med?»


- Nei
- Ja
- Vet ikke

Har den andre vært i isolasjon på grunn av *påvist koronavirusinfeksjon* i løpet av de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «1» er valgt i spørsmålet «11. Hvor mange andre bor du sammen med?»

- Nei
- Ja
- Vet ikke

Har den andre fått *påvist koronavirusinfeksjon* for mer enn 14 dager siden?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «1» er valgt i spørsmålet «11. Hvor mange andre bor du sammen med?»

- Nei
- Ja
- Vet ikke

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

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «2» er valgt i spørsmålet «11. Hvor mange andre bor du sammen med?»

- 0
- 1
- 2
- Vet ikke



Hvor mange av de andre har blitt testet for SARS-CoV-2 i løpet av de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «2» er valgt i spørsmålet «11. Hvor mange andre bor du sammen med?»


0

1

2

Vet ikke

Hvor mange av de andre har fått påvist smitte med koronavirus i løpet av de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «2» er valgt i spørsmålet «11. Hvor mange andre bor du sammen med?»


0

1

2

Vet ikke

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

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «3» er valgt i spørsmålet «11. Hvor mange andre bor du sammen med?»

0


1

2

3

Vet ikke

Hvor mange av de andre har blitt testet for SARS-CoV-2 i løpet av de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «3» er valgt i spørsmålet «11. Hvor mange andre bor du sammen med?»

0


1

2

3


Vet ikke

Hvor mange av de andre har fått påvist smitte med koronavirus i løpet av de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «3» er valgt i spørsmålet «11. Hvor mange andre bor du sammen med?»


- 0
- 1
- 2
- 3
- Vet ikke

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

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «4» er valgt i spørsmålet «11. Hvor mange andre bor du sammen med?»


- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- Vet ikke

Hvor mange av de andre har blitt testet for SARS-CoV-2 i løpet av de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «4» er valgt i spørsmålet «11. Hvor mange andre bor du sammen med?»


- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- Vet ikke

Hvor mange av de andre har fått påvist smitte med koronavirus i løpet av de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «4» er valgt i spørsmålet «11. Hvor mange andre bor du sammen med?»


- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- Vet ikke

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

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «5 eller flere» er valgt i spørsmålet «11. Hvor mange andre bor du sammen med?»

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

Hvor mange av de andre har blitt testet for SARS-CoV-2 i løpet av de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «5 eller flere» er valgt i spørsmålet «11. Hvor mange andre bor du sammen med?»


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

Hvor mange av de andre har fått påvist smitte med koronavirus i løpet av de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «5 eller flere» er valgt i spørsmålet «11. Hvor mange andre bor du sammen med?»


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

Har noen av de du bor sammen med vært i pålagt karantene i løpet av de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «2», «5 eller flere», «4» eller «3» er valgt i spørsmålet «11. Hvor mange andre bor du sammen med?»


- Nei
- Ja
- Vet ikke

Har noen av de du bor sammen med vært i isolasjon på grunn av *påvist koronavirusinfeksjon* i løpet av de siste 14 dagene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «2», «5 eller flere», «4» eller «3» er valgt i spørsmålet «11. Hvor mange andre bor du sammen med?»

- Nei
- Ja
- Vet ikke

Har noen av de du bor sammen med fått *påvist koronavirusinfeksjon* for mer enn 14 dager siden?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «2», «5 eller flere», «4» eller «3» er valgt i spørsmålet «11. Hvor mange andre bor du sammen med?»

- Nei
- Ja
- Vet ikke

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

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

- Nei
- Ja
- Vet ikke

Oppgi når du var smittet/syk:

- i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «12. Har du <em>noen gang</em> fått påvist smitte med koronavirus (SARS-CoV-2) i nese-/halsprøve eller spyttprøve?»

Velg ...

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

- i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «12. Har du <em>noen gang</em> fått påvist smitte med koronavirus (SARS-CoV-2) i nese-/halsprøve eller spyttprøve?»

- 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 var/ følte deg syk:

- i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «12. Har du <em>noen gang</em> fått påvist smitte med koronavirus (SARS-CoV-2) i nese-/halsprøve eller spyttprøve?»

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

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «12. Har du <em>noen gang</em> fått påvist smitte med koronavirus (SARS-CoV-2) i nese-/halsprøve eller spyttprøve?»

Er fortsatt syk / har senplager



Side 14

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

### 13. Er du vaksinert mot korona (covid-19)?

- Nei
- Ja, har fått 1. dose i løpet av de siste 14 dagene
- Ja, har fått 2. dose i løpet av de siste 14 dagene
- Ja, har fått kun en dose for mer enn 14 dager siden
- Ja, har fått begge doser for mer enn 14 dager siden
- Vet ikke

### Hvilken vaksine mot korona (covid-19) tok du?

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, har fått 2. dose i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>», «Ja, har fått 1. dose i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>», «Ja, har fått begge doser for <u>mer enn 14 dager siden</u>» eller «Ja, har fått kun en dose for <u>mer enn 14 dager siden</u>» er valgt i spørsmålet «13. Er du vaksinert mot korona (covid-19)?»

- Pfizer/BioNtech (Comirnaty), mRNA vaksine
- Moderna, mRNA vaksine
- AstraZeneca, vektorvaksine
- Annen vaksine mot korona/covid-19
- Vet ikke

### Oppgi når du tok første dose:

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, har fått 1. dose i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>» er valgt i spørsmålet «13. Er du vaksinert mot korona (covid-19)?»

- April 2021
- Mai 2021

Oppgi når du tok andre dose:

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, har fått 2. dose i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>» er valgt i spørsmålet «13. Er du vaksinert mot korona (covid-19)?»

April 2021

Mai 2021

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

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, har fått 1. dose i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>» er valgt i spørsmålet «13. Er du vaksinert mot korona (covid-19)?»

Nei

Ja

Vet ikke

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

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, har fått 2. dose i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>» er valgt i spørsmålet «13. Er du vaksinert mot korona (covid-19)?»

Nei

Ja

Vet ikke

Hvor lenge etter vaksinasjonen med første dose startet bivirkning(en)?

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

Før 30 minutter

30 minutter - 12 timer


13 - 24 timer

1 - 3 døgn

Etter 3 døgn

Vet ikke

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

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter <u>andre</u> dose av koronavaksinen?»

Før 30 minutter

30 minutter - 12 timer

13 - 24 timer

1 - 3 døgn

Etter 3 døgn

Vet ikke



Obligatoriske felter er merket med stjerne \*





	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muskel- og leddsmerter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Generelle smerter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Slapphet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hovne lymfekjertler	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Allergisk reaksjon	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Anafylaktisk reaksjon	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muskelsvakhet på den ene siden av ansiktet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tretthet/søvnighet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Søvnløshet (insomni)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### Andre bivirkninger, og i så fall hvor lenge?

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

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

### Andre bivirkninger, beskriv:

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, 1 - 2 uker», «Ja, 6 - 7 dager», «Ja, 3 - 5 dager», «Ja, 1 - 2 dager» eller «Ja, mindre enn 1 dag» er valgt i spørsmålet «Andre bivirkninger, og i så fall hvor lenge?»

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

### Fikk du helsehjelp / oppsøkte du lege på grunn av bivirkning(er) etter første dose?

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

- Nei
- Ja
- Vet ikke

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Fikk du helsehjelp / oppsøkte du lege på grunn av bivirkning(er) etter <u>første</u> dose?»

- Fastlege/legevakt
- Innlagt på sykehus

### Tok du medisiner på grunn av bivirkningen(e) etter første dose?

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


- Nei
- Ja
- Vet ikke

### Kryss av for hvilke medisiner:


**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Tok du medisiner på grunn av bivirkningen(e) etter <u>første</u> dose?»

- Paracet/Pinex/Pamol/Panodil (Paracetamol)
- Paralgin forte / Pinex forte
- Ibux (Ibuprofen)
- Naproxen
- Voltarol/Voltaren
- Annen

## Oppgi preparat(er):


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annen» er valgt i spørsmålet «Kryss av for hvilke medisiner:»

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

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter <u>første</u> dose av koronavaksinen?»

- Nei
- Ja
- Vet ikke

## Kryss av:

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

- Borte fra jobb med egenmelding
- Sykemeldt fra jobb av lege
- Forhindret fra daglige aktiviteter, men ikke egenmelding/sykemelding (f.eks. student, permittert, ulønnet arbeid i hjemme eller andre årsaker)
- Annet


 Sideskift

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*




	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muskel- og leddsmerter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Generelle smerter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Slapphet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hovne lymfekjertler	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Allergisk reaksjon	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Anafylaktisk reaksjon	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muskelsvakhet på den ene siden av ansiktet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tretthet/søvnhighet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Søvnløshet (insomni)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### Andre bivirkninger, og i så fall hvor lenge?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter <u>andre</u> dose av koronavaksinen?»

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

### Andre bivirkninger, beskriv:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, 1 - 2 uker», «Ja, 6 - 7 dager», «Ja, 3 - 5 dager», «Ja, 1 - 2 dager» eller «Ja, mindre enn 1 dag» er valgt i spørsmålet «Andre bivirkninger, og i så fall hvor lenge?»

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

### Fikk du helsehjelp / oppsøkte du lege på grunn av bivirkning(er) etter andre dose?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter <u>andre</u> dose av koronavaksinen?»



Nei



Ja



Vet ikke



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Fikk du helsehjelp / oppsøkte du lege på grunn av bivirkning(er) etter <u>andre</u> dose?»



Fastlege/legevakt



Innlagt på sykehus

### Tok du medisiner på grunn av bivirkningen(e) etter andre dose?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter <u>andre</u> dose av koronavaksinen?»



Nei



Ja



Vet ikke

### Kryss av for hvilke medisiner:



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Tok du medisiner på grunn av bivirkningen(e) etter <u>andre</u> dose?»



Paracet/Pinex/Pamol/Panodil (Paracetamol)



Paralgin forte / Pinex forte



Ibux (Ibuprofen)



Naproxen




Voltarol/Voltaren




Annen

## Oppgi preparat(er):


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annen» er valgt i spørsmålet «Kryss av for hvilke medisiner:»

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

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter <u>andre</u> dose av koronavaksinen?»

- Nei
- Ja
- Vet ikke

## Kryss av:

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

- Borte fra jobb med egenmelding
- Sykemeldt fra jobb av lege
- Forhindret fra daglige aktiviteter, men ikke egenmelding/sykemelding (f.eks. student, permittert, ulønnet arbeid i hjemme eller andre årsaker)
- Annet

 Sideskift

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*



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



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, har fått begge doser for <u>mer enn 14 dager siden</u>» eller «Ja, har fått kun en dose for <u>mer enn 14 dager siden</u>» er valgt i spørsmålet «13. Er du vaksinert mot korona (co-vid-19)?»

Nei

Ja

Vet ikke

## Fikk du helsehjelp / oppsøkte du lege på grunn av bivirkning(er) etter første dose?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter <u>første</u> dose av koronavaksinen?»

Nei

Ja

Vet ikke



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Fikk du helsehjelp / oppsøkte du lege på grunn av bivirkning(er) etter <u>første</u> dose?»

Fastlege/legevakt

Innlagt på sykehus

## Tok du medisiner på grunn av bivirkningen(e) etter første dose?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter <u>første</u> dose av koronavaksinen?»

Nei

Ja

Vet ikke

### Kryss av for hvilke medisiner:

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Tok du medisiner på grunn av bivirkning(e) etter <u>første</u> dose?»

Paracet/Pinex/Pamol/Panodil (Paracetamol)

Paralgin forte / Pinex forte

Ibux (Ibuprofen)

Naproxen

Voltarol/Voltaren

Annen

### Oppgi preparat(er):

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annen» er valgt i spørsmålet «Kryss av for hvilke medisiner:»

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

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

Nei

Ja

Vet ikke

### Kryss av:

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

Borte fra jobb med egenmelding

Sykemeldt fra jobb av lege

Forhindret fra daglige aktiviteter, men ikke egenmelding/sykemelding (f.eks. student, permittert, ulønnet arbeid i hjemme eller andre årsaker)

Annet

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

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

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, har fått begge doser for <u>mer enn 14 dager siden</u>» er valgt i spørsmålet «13. Er du vaksinert mot korona (covid-19)?»

- Nei
- Ja
- Vet ikke

Fikk du helsehjelp / oppsøkte du lege på grunn av bivirkning(er) etter andre dose?

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

- Nei
- Ja
- Vet ikke

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Fikk du helsehjelp / oppsøkte du lege på grunn av bivirkning(er) etter <u>andre</u> dose?»

- Fastlege/legevakt
- Innlagt på sykehus

Tok du medisiner på grunn av bivirkning(e) etter andre dose?

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

- Nei
- Ja
- Vet ikke

### Kryss av for hvilke medisiner:

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Tok du medisiner på grunn av bivirkning(e) etter <u>andre</u> dose?»

Paracet/Pinex/Pamol/Panodil (Paracetamol)

Paralgin forte / Pinex forte

Ibux (Ibuprofen)

Naproxen

Voltarol/Voltaren

Annen

### Oppgi preparat(er):

**i** Dette elementet vises kun dersom alternativet «Annen» er valgt i spørsmålet «Kryss av for hvilke medisiner:»

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

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

Nei

Ja

Vet ikke

### Kryss av:

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

Borte fra jobb med egenmelding

Sykemeldt fra jobb av lege

Forhindret fra daglige aktiviteter, men ikke egenmelding/sykemelding (f.eks. student, permittert, ulønnet arbeid i hjemme eller andre årsaker)

Annet

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

14. 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	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nervøsitet, indre uro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Følelse av håpløshet med hensyn til framtiden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nedtrykt, tungsindig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mye bekymret eller urolig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Har du svart «Ganske mye plaget» eller «Veldig mye plaget» på ett eller flere av spørsmålene over?

Nei

Ja



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Har du svart «Ganske mye plaget» eller «Veldig mye plaget» på ett eller flere av spørsmålene over?»

Oppgi i hvor stor grad du tror at disse plagene skyldes:

	Overhodet ikke	I liten grad	I noen grad	I ganske stor grad	I svært stor grad
At du er bekymret for din egen helse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
At du er bekymret for familie og venners helse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tiltakene som ble satt inn (stengte skoler, hjemmekontor, sosiale begrensninger, reiserestriksjoner etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Økonomisk usikkerhet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Annet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

 Sideskift

Side 22

Obligatoriske felter er merket med stjerne \*

15. Hvor enig er du i disse beskrivelsene?

På de fleste måter er livet mitt slik jeg ønsker det

De fleste ting i livet mitt er veldig bra

Jeg er fornøyd med livet mitt

Så langt har jeg fått det viktigste jeg har ønsket meg i livet

Hvis jeg kunne leve livet på nytt, ville jeg nesten ikke forandret på noe

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

[Se nylige endringer i Nettskjema](#)