

MoBa COVID-19 Runde 30

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?



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:



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:



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



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 «Ja» eller «Vet ikke / ikke målt» 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:

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

Velg ...

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

Nei

Ja

Oppgi antall dager:

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «...
pålagt karantene 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 «...
isolasjon 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, 1 - 2 uker», «Ja, 6 - 7 dager», «Ja, mindre enn 1 dag», «Ja, 3 - 5 dager» eller «Ja, 1 - 2 dager» 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 «3», «2», «5 eller flere» eller «4» 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 «3», «2», «5 eller flere» eller «4» 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 «3», «2», «5 eller flere» eller «4» 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 noen gang 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 noen gang 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 noen gang 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 noen gang 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 1. dose i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>», «Ja, har fått kun en dose for <u>mer enn 14 dager siden</u>» eller «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)?»

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

Hvilken vaksine mot korona (covid-19) tok du som første dose?

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)?»

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

Hvilken vaksine mot korona (covid-19) tok du som andre dose?

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)?»

- 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, 1 - 2 dager», «Ja, mindre enn 1 dag», «Ja, 6 - 7 dager» eller «Ja, 3 - 5 dager» 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?



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:



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?

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, 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, mindre enn 1 dag», «Ja, 3 - 5 dager» eller «Ja, 1 - 2 dager» 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?

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 bivirkningen(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 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 kun en dose for <u>mer enn 14 dager siden</u>» eller «Ja, har fått begge doser 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. Hvor mange barn har du som er under 18 år?

- 0
- 1
- 2 eller flere

Hvor viktig synes du det er å vaksinere barnet ditt/ barna dine som er under 18 år hvis det/de får tilbud om koronavaksine i nærmeste fremtid?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «2 eller flere» eller «1» er valgt i spørsmålet «14. Hvor mange barn har du som er <u>under 18 år</u>?»

- Svært viktig
- Nokså viktig
- Hverken eller / nøytral
- Lite viktig
- Ikke viktig

Hvilke faktorer har betydning hvis du skal vurdere om barnet ditt/ barna dine som er under 18 år bør ta koronavaksine?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «2 eller flere» eller «1» er valgt i spørsmålet «14. Hvor mange barn har du som er <u>under 18 år</u>?»

- Bekymring for at barnet/barna skal bli syk(e) med 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 i Norge
- Bekymring for alvorlige bivirkninger av vaksine
- Hvilken vaksine som blir tilbudt barnet/barna
- Andre faktorer

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «2 eller flere» eller «1» er valgt i spørsmålet «14. Hvor mange barn har du som er <u>under 18 år</u>?»

Oppgi hvor sannsynlig det er at du vil la barnet ditt / barna dine ta koronavaksine hvis det blir anbefalt for barn under 18 år:

... hvis det/de får tilbud om adenovektor-vaksine mot korona (AstraZeneca-vaksinen eller Janssen-vaksinen)?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «2 eller flere» eller «1» er valgt i spørsmålet «14. Hvor mange barn har du som er <u>under 18 år</u>?»

Svært sannsynlig

Nokså sannsynlig

Hverken eller / nøytral

Nokså usannsynlig

Svært usannsynlig

... hvis det/de får tilbud om mRNA-vaksine (Pfizer- eller Moderna-vaksinen)?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «2 eller flere» eller «1» er valgt i spørsmålet «14. Hvor mange barn har du som er <u>under 18 år</u>?»

Svært sannsynlig


Nokså sannsynlig

Hverken eller / nøytral

Nokså usannsynlig

Svært usannsynlig

... hvis det/de får tilbud om annen type korona-vaksine?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «2 eller flere» eller «1» er valgt i spørsmålet «14. Hvor mange barn har du som er <u>under 18 år</u>?»

Svært sannsynlig

Nokså sannsynlig

Hverken eller / nøytral

Nokså usannsynlig

Svært usannsynlig

 Sideskift

Side 23

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

15. Her ønsker vi at du skal vurdere hvor belastende ulike tiltak og begrensninger under pandemien har vært for deg.

Oppgi svaret på en skala fra 1-10, der 1 betyr "ikke belastende for meg i det hele tatt" og 10 betyr "veldig belastende for meg".

Ikke lov å drive organisert idrett

Velg ...

Ikke relevant for meg

Ikke lov til å være på treningssenter

Velg ...

Ikke relevant for meg

Ikke lov å drive med andre organiserte fritidsaktiviteter

Velg ...

Ikke relevant for meg

Begrenset kontakt med voksne barn/ foreldre/ søsken/ andre slektninger

Velg ...

Ikke relevant for meg

Bare lov til å møte et begrenset antall personer/venner (hjemme, i løpet av en uke, etc)

Velg ...

Ikke relevant for meg

Begrenset adgang til kino, teater og andre kulturtilbud

Velg ...

Ikke relevant for meg

 Sideskift

Side 24

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

Begrenset adgang til restauranter, barer og utesteder

Velg ...

Ikke relevant for meg

Begrenset adgang til å reise utenlands på ferie/ helgeturer o.l.

Velg ...

Ikke relevant for meg

Å arbeide fra hjemmekontor

Velg ...

Ikke relevant for meg

Andre endringer i arbeidssituasjonen (tap av arbeid, permisjon, endring i arbeidsoppgaver eller annet)

Velg ...

Ikke relevant for meg

Å holde avstand til andre (for eksempel å ikke kunne klemme andre)

Velg ...



Ikke relevant for meg

Å vaske hender og å bruke munnbind

Velg ...



Ikke relevant for meg

Takk for at du fyller ut og sender inn skjemaet!

[Se nylige endringer i Nettskjema](#)