

MoBa COVID-19 Runde 48

Side 1

Obligatoriske felter er merket med stjerne *



Dette enkle skjemaet vil ta omtrent 5-10 minutter å fylle ut.

Hovedhensikten er å få mer kunnskap om koronavirussykdom og effekt av 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 *



Sideskift

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 de siste 14 dagene?»

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 de siste 14 dagene?»

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 de siste 14 dagene?»

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 de siste 14 dagene?»

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 de siste 14 dagene?»

- 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 de siste 14 dagene?»

- 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 de siste 14 dagene?»

- 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 de siste 14 dagene?»

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 de siste 14 dagene?»

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 de siste 14 dagene?»

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 Ja1.11. 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 de siste 14 dagene?»

- Mistenkt eller sikker koronavirussykdom
- Mistenkt eller sikker influensa
- Lungebetennelse
- Halsbetennelse
- Forkjølelse
- Annen infeksjon
- Skade
- Annen sykdom
- Ingen diagnose / rutinesjekk / bedriftshelsetjeneste / vaksinasjon
- Svangerskap / fødsel

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

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

Her kommer spørsmål om testing som i tidligere skjema. Selv om de nasjonale anbefalingene har endret seg, ønsker vi fortsatt å spørre om testaktivitet.

5. 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 «5. Er du blitt testet / har du testet deg for koronavirusinfeksjon i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Velg ...



Kryss av for hvorfor du ble testet / testet deg for koronavirusinfeksjon:



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «5. Er du blitt testet / har du testet deg 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

Hva slags test(er) tok du?



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

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



Sideskift

Side 8

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

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

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

- 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 <u>de siste 14 dagene</u>?»

- 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 <u>de siste 14 dagene</u>?»

DD.MM.YYYY

31



Obligatoriske felter er merket med stjerne *

Var du borte fra **jobb** med egenmelding/sykemelding grunnet koronainfeksjonen?

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

Nei

Ja

Ikke relevant

Oppgi hvor mange dager du var borte?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Var du borte fra jobb med egenmelding/sykemelding
grunnet koronainfeksjonen?»

Velg ...



Var du borte fra **skole/høyskole/universitet** med egenmelding/sykemelding grunnet koronainfeksjonen?

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

Nei

Ja

Ikke relevant

Oppgi hvor mange dager du var borte?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Var du borte fra skole/høyskole/universitet med egenmelding/sykemelding
grunnet koronainfeksjonen?»

Velg ...



Var du borte fra **annen daglig aktivitet** utenfor hjemmet grunnet koronainfeksjonen?

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

Nei

Ja

Oppgi hvor mange dager du var borte?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Var du borte fra annen daglig aktivitet utenfor hjemmet
grunnet koronainfeksjonen?»

Velg ...



Sideskift

Side 10

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

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

Nei

Ja

7. 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 «7. Er du blitt testet for influensavirusinfeksjon i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Nei

Ja

Vet ikke



Sideskift

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

Under følger noen spørsmål om hvor sliten eller utmattet du føler deg. 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.

8. 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.

8.1. Har du problemer med at du føler deg sliten?

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

8.2. Trenger du mer hvile?

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

8.3. Føler du deg søvnnig eller døsigg?

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

 Sideskift

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

8.4. Har du problemer med å komme i gang med ting?

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

8.5. Mangler du overskudd?

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

8.6. Har du redusert styrke i musklene dine?

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



Side 13

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

8.7. Føler du deg svak?

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

8.8. Har du vansker med å konsentrere deg?

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

8.9. Forsnakker du deg i samtaler?

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



Side 14

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

8.10. Er det vanskeligere å finne det rette ordet?

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

8.11. Hvordan er hukommelsen din?

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

8.12. 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

8.13. 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



Side 15


Obligatoriske felter er merket med stjerne *

9. Hvor ofte har du hatt følgende symptomer de siste 6 månedene?

9.1. 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», «Flesteparten av gangene», «Halvparten av gangene» eller «Hver gang» er valgt i spørsmålet «9.1. Uvanlig tung følelse etter fysisk aktivitet»

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

9.2. 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 «Halvparten av gangene», «Noen ganger», «Hver gang» eller «Flesteparten av gangene» er valgt i spørsmålet «9.2. Kraftløs og utmattet **dagen etter** du har utført dagligdagse aktiviteter som ikke er anstrengende»

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

9.3. 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 deg de siste 6 månedene?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Hver gang», «Noen ganger», «Flesteparten av gangene» eller «Halvparten av gangene» er valgt i spørsmålet «9.3. Mentalt sliten / sliten i hodet etter den minste anstrengelse»

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

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

9.4. 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 «Hver gang», «Flesteparten av gangene», «Halvparten av gangene» eller «Noen ganger» er valgt i spørsmålet «9.4. Fysisk sliten etter minimal / lett trening»

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

9.5. «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 deg de siste 6 månedene?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Flesteparten av gangene», «Halvparten av gangene», «Hver gang» eller «Noen ganger» er valgt i spørsmålet «9.5. «Tom for batteri» og/eller syk etter lett aktivitet»

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

 Sideskift


Side 17

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

10. Her er noen spørsmål som bare gjelder for kvinner.
Kryss av for biologisk kjønn ved fødsel for å få opp spørsmålene.


- Kvinne
- Mann

10.1. Har du livmor?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Kvinne» er valgt i spørsmålet «10. Her er noen spørsmål som bare gjelder for kvinner.
Kryss av for biologisk kjønn ved fødsel for å få opp spørsmålene.»

- Nei, født uten livmor
- Nei, fjernet operativt
- Ja

10.2. Hvor gammel var du da du fikk din **første** menstruasjon?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «10.1. Har du livmor?»

Velg ... 

10.3. Når hadde du din **siste** menstruasjon?

Oppgi årstall.



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «10.1. Har du livmor?»

Velg ...



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

Om du ikke husker dato, kan du oppgi måned.



Dette elementet vises kun dersom alternativet «2021», «2022» eller «2020» er valgt i spørsmålet «10.3. Når hadde du din siste menstruasjon?
Oppgi årstall.»

DD.MM.YYYY

31

Oppgi måned (dersom du ikke husker dato):



Dette elementet vises kun dersom alternativet «2021», «2022» eller «2020» er valgt i spørsmålet «10.3. Når hadde du din siste menstruasjon?
Oppgi årstall.»

Velg ...



Sideskift

Side 18

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

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



Dette elementet vises kun dersom alternativet «2021», «2022» eller «2020» er valgt i spørsmålet «10.3. Når hadde du din siste menstruasjon?
Oppgi årstall.»

Velg ...



Hvor mange dager var det mellom dine **to siste** menstruasjoner?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «2021», «2022» eller «2020» er valgt i spørsmålet «10.3. Når hadde du din siste menstruasjon?
Oppgi årstall.»

Velg ...





Dette elementet vises kun dersom alternativet «2021», «2022» eller «2020» er valgt i spørsmålet «10.3. Når hadde du din siste menstruasjon?
Oppgi årstall.»

Opplevde du noe av det følgende ved din **siste** menstruasjon?

| | Nei | Ja | Vet ikke |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Uvanlig kraftig menstruasjonsblødning | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Uvanlig langvarig menstruasjonsblødning | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Uvanlig kort tid siden forrige menstruasjon | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Uvanlig lang tid siden forrige menstruasjon | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Uteblitt menstruasjon | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Uventet mellomblødning (er) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Uvanlig kraftige smerter ved menstruasjon | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Mensliknende smerter uten blødning | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Andre symptomer fra underlivet | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Sideskift

Side 19

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

10.4. Har du opplevd at menstruasjonen har **uventet uteblitt/oppført** i én eller flere menstruasjonssykluser i løpet av 2020/2021/2022?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «10.1. Har du livmor?»

- Nei
- Ja
- Vet ikke

I hvor mange sykluser uteble menstruasjonen?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «10.4. Har du opplevd at menstruasjonen har uventet uteblitt/oppheørt
i én eller flere menstruasjonssykluser i løpet av 2020/2021/2022?»

Kryss av selv om du fortsatt ikke har fått tilbake menstruasjonen.

Velg ...



Når startet dette?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «10.4. Har du opplevd at menstruasjonen har uventet uteblitt/oppheørt
i én eller flere menstruasjonssykluser i løpet av 2020/2021/2022?»

Velg ...



Oppgi ca. dato for **første dag i siste** menstruasjon før menstruasjonene uteble/oppførte:
Om du ikke husker dato, kan du oppgi måned.



Dette elementet vises kun dersom alternativet «2021», «2022» eller «2020» er valgt i spørsmålet «Når startet dette?»

DD.MM.YYYY

31

Oppgi måned (dersom du ikke husker dato):



Dette elementet vises kun dersom alternativet «2021», «2022» eller «2020» er valgt i spørsmålet «Når startet dette?»

Velg ...



Har du oppsøkt lege for dette?




Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «10.4. Har du opplevd at menstruasjonen har uventet uteblitt/oppheørt
i én eller flere menstruasjonssykluser i løpet av 2020/2021/2022?»

Nei

Ja

Husker ikke

Har du fått menstruasjonen tilbake nå?


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «10.4. Har du opplevd at menstruasjonen har uventet uteblitt/opphevet
i én eller flere menstruasjonssykluser i løpet av 2020/2021/2022?»

 Nei Ja

Side 20


Obligatoriske felter er merket med stjerne *

10.5. Har du opplevd **uventet blødning/blødninger** i løpet av 2020/2021/2022 selv om du har sluttet å menstruere (menopause, overgangsalder, annen årsak), bruker hormonspiral/p-stav, eller bruker mini-pille/p-pille?

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «10.1. Har du livmor?»

 Nei Ja Vet ikke

Kryss av for det som stemmer for deg:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «10.5. Har du opplevd uventet blødning/blødninger i løpet av 2020/2021/2022 selv om du har
sluttet å menstruere (menopause, overgangsalder, annen årsak), bruker hormonspiral/p-stav,
eller bruker mini-pille/p-pille?»

 Har sluttet å menstruere (menopause, overgangsalder) Har sluttet å menstruere (annen årsak) Bruker hormonspiral/p-stav Bruker mini-pille/p-pille Annen årsak

Oppgi ca. dato for **siste gang** du opplevde en uventet blødning.
Om du ikke husker eksakt dato, kan du oppgi måned og/eller år.



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «10.5. Har du opplevd uventet blødning/blødninger i løpet av 2020/2021/2022 selv om du har
sluttet å menstruere (menopause, overgangsalder, annen årsak), bruker hormonspiral/p-stav,
eller bruker mini-pille/p-pille?»

DD.MM.YYYY

31

Oppgi måned (dersom du ikke husker dato):



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «10.5. Har du opplevd uventet blødning/blødninger i løpet av 2020/2021/2022 selv om du har
sluttet å menstruere (menopause, overgangsalder, annen årsak), bruker hormonspiral/p-stav,
eller bruker mini-pille/p-pille?»

Velg ...



Oppgi år (dersom du ikke husker dato):



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «10.5. Har du opplevd uventet blødning/blødninger i løpet av 2020/2021/2022 selv om du har
sluttet å menstruere (menopause, overgangsalder, annen årsak), bruker hormonspiral/p-stav,
eller bruker mini-pille/p-pille?»

Velg ...



Hvor lenge varte blødningen **siste gang** du opplevde uventet blødning?



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «10.5. Har du opplevd uventet blødning/blødninger i løpet av 2020/2021/2022 selv om du har
sluttet å menstruere (menopause, overgangsalder, annen årsak), bruker hormonspiral/p-stav,
eller bruker mini-pille/p-pille?»

Pågår fortsatt

Mindre enn 1 dag

1-2 dager

3-5 dager

6-7 dager

1-2 uker

3-4 uker

Mer enn 4 uker

Husker ikke

Hvor mange blødningsepisoder har du hatt?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «10.5. Har du opplevd uventet blødning/blødninger i løpet av 2020/2021/2022 selv om du har
sluttet å menstruere (menopause, overgangsalder, annen årsak), bruker hormonspiral/p-stav,
eller bruker mini-pille/p-pille?»

- Bare én blødningsepisode
- 2-5 blødningsepisoder
- 6-10 blødningsepisoder
- Flere enn 10 blødningsepisoder

Oppgi ca. dato for **første gang** du opplevde en uventet blødning i 2020/2021/2022. Om du ikke husker eksakt dato, kan du oppgi måned og/eller år.

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Flere enn 10 blødningsepisoder», «6-10 blødningsepisoder» eller «2-5 blødningsepisoder» er valgt i spørsmålet «Hvor mange blødningsepisoder har du hatt?»

DD.MM.YYYY

Oppgi måned (dersom du ikke husker dato):

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Flere enn 10 blødningsepisoder», «6-10 blødningsepisoder» eller «2-5 blødningsepisoder» er valgt i spørsmålet «Hvor mange blødningsepisoder har du hatt?»

Velg ...

Oppgi år (dersom du ikke husker dato):

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Flere enn 10 blødningsepisoder», «6-10 blødningsepisoder» eller «2-5 blødningsepisoder» er valgt i spørsmålet «Hvor mange blødningsepisoder har du hatt?»

Velg ...

Hvor lenge varte blødningen **første gang** du opplevde uventet blødning?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Flere enn 10 blødningsepisoder», «6-10 blødningsepisoder» eller «2-5 blødningsepisoder» er valgt i spørsmålet «Hvor mange blødningsepisoder har du hatt?»

Velg ...

Har du oppsøkt lege for dette?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «10.5. Har du opplevd **u**ventet blødning/blødninger i løpet av 2020/2021/2022 selv om du har sluttet å menstruere (menopause, overgangsalder, annen årsak), bruker hormonspiral/p-stav, eller bruker mini-pille/p-pille?»

- Nei
- Ja
- Husker ikke



Side 21

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

10.6. Har menstruasjonene stoppet helt opp?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «10.1. Har du livmor?»

- Nei
- Ja, på grunn av menopause
- Ja, på grunn av prevensjon
- Ja, på grunn av sykdom/tilstand
- Ja, på grunn av svangerskap
- Ja, annen årsak / ukjent årsak
- Vet ikke
- Ikke aktuelt

Takk for at du fyller ut og sender inn skjemaet!

[Se nylige endringer i Nettskjema](#)