

MoBa COVID-19 Runde 26

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 på prøvesvar på koronatest?

Nei

Ja

Oppgi antall dager:

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


Velg ...

... fordi en i husstanden er i karantene?

Nei

Ja

Oppgi antall dager:

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


Velg ... 

... fordi en i husstanden venter på prøvesvar?

Nei

Ja

Oppgi antall dager:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «... fordi en i husstanden venter på prøvesvar?»


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 siden september 2020?

- Nei
- Ja
- Vet ikke

Oppgi når du fikk vaksinen:

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «10. Har du tatt vaksine mot influensa siden <u>september 2020</u>?»

Velg ...

Opplevde du noen uønsket reaksjon eller bivirkning etter influensavaksinasjon?

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «10. Har du tatt vaksine mot influensa siden <u>september 2020</u>?»

- Nei
- Ja
- Vet ikke

Hvor lenge etter vaksinasjonen startet bivirkningen(e)?

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

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

| | | | | | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Generelle smerter | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <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"/> | <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"/> | <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"/> | <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"/> | <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"/> | <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"/> | <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"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Andre bivirkninger

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

- Nei
- Ja, mindre enn 1 dag
- Ja, 1 - 2 dager
- Ja, 3 - 5 dager
- Ja, 6 - 7 dager
- Ja, 1 - 2 uker
- Ja, 3 - 4 uker
- Ja, mer enn 4 uker

Andre bivirkninger, beskriv:


i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, 1 - 2 uker», «Ja, 3 - 4 uker», «Ja, 3 - 5 dager», «Ja, 6 - 7 dager», «Ja, mindre enn 1 dag», «Ja, 1 - 2 dager» eller «Ja, mer enn 4 uker» er valgt i spørsmålet «Andre bivirkninger»

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?

 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?

 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?

 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

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 «4», «5 eller flere», «2» 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 «4», «5 eller flere», «2» eller «3» er valgt i spørsmålet «11. Hvor mange andre bor du sammen med?»

- Nei
- Ja
- Vet ikke

 Sideskift

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

13. Har du *noen gang* testet positivt for antistoffer mot koronavirus (SARS-CoV-2) i blodprøve?

- Nei
- Ja
- Vet ikke




Side 13


Obligatoriske felter er merket med stjerne *

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

- Nei
- Ja, 1 dose
- Ja, 2 doser
- Vet ikke

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «14. Er du vaksinert mot korona (covid-19)?»

Kryss av dersom du har hatt noen av følgende symptomer/plager i løpet av de siste 14 dagene. Vi vil gjerne at du svarer selv om du opplever at du har svart på nesten det samme tidligere i skjemaet. Tidsangivelsene er forskjellige for noen av symptomene/plagene, og vi vil sammenlikne forekomst av disse symptomene/plagene hos vaksinerte og ikke-vaksinerte personer.

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «14. Er du vaksinert mot korona (covid-19)?»

- Feber
- Frysninger
- Uvelfølelse
- Dårlig matlyst
- Hodepine
- Utslett på kroppen
- Hudblødninger/blåmerker
- Neseblod
- Blødning fra tannkjøtt
- Sår i munnen
- Blodpropp
- Kvalme, oppkast
- Magesmerter
- Diaré
- Svimmelhet
- Besvimelse
- Influensafølelse
- Muskel- og leddsmerter
- Generelle smerter
- Slapphet
- Hovne lymfekjertler
- Allergisk reaksjon
- Anafylaktisk reaksjon
- Muskelsvakhet på den ene siden av ansiktet
- Tretthet/søvnighet
- Søvnløshet (insomni)

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

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, 1 dose» eller «Ja, 2 doser» er valgt i spørsmålet «14. Er du vaksinert mot korona (covid-19)?»

Pfizer/BioNtech (Comirnaty), mRNA vaksine

Moderna, mRNA vaksine

Astra Zenica, vektorvaksine

Annen vaksine mot korona/covid-19

Vet ikke

Oppgi når du tok første dose:

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, 1 dose» er valgt i spørsmålet «14. Er du vaksinert mot korona (covid-19)?»

November eller tidligere i 2020 (f.eks. i utlandet)

Desember 2020

Januar 2021

Februar 2021

Mars 2021

Oppgi når du tok første dose:

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, 2 doser» er valgt i spørsmålet «14. Er du vaksinert mot korona (covid-19)?»

November eller tidligere i 2020 (f.eks. i utlandet)

Desember 2020

Januar 2021

Februar 2021

Mars 2021

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


i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, 1 dose» eller «Ja, 2 doser» er valgt i spørsmålet «14. Er du vaksinert mot korona (covid-19)?»

Nei

Ja

Vet ikke

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

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

Før 30 minutter

30 minutter - 12 timer

13 - 24 timer

1 - 3 døgn

Etter 3 døgn

Vet ikke

| | | | | | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Muskel- og leddsmerter | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <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"/> | <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"/> | <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"/> | <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"/> | <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"/> | <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"/> | <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"/> | <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"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Andre bivirkninger




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

- Nei
- Ja, mindre enn 1 dag
- Ja, 1 - 2 dager
- Ja, 3 - 5 dager
- Ja, 6 - 7 dager
- Ja, 1 - 2 uker
- Ja, 3 - 4 uker
- Ja, mer enn 4 uker


Andre bivirkninger, beskriv:



Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, 6 - 7 dager», «Ja, 1 - 2 dager», «Ja, 3 - 5 dager», «Ja, mindre enn 1 dag», «Ja, 3 - 4 uker», «Ja, mer enn 4 uker» eller «Ja, 1 - 2 uker» er valgt i spørsmålet «Andre bivirkninger»


 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, 2 doser» er valgt i spørsmålet «14. Er du vaksinert mot korona (covid-19)?»

Oppgi når du tok andre dose:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, 2 doser» er valgt i spørsmålet «14. Er du vaksinert mot korona (covid-19)?»


- November eller tidligere i 2020 (f.eks. i utlandet)
- Desember 2020
- Januar 2021
- Februar 2021
- Mars 2021

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

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, 2 doser» er valgt i spørsmålet «14. Er du vaksinert mot korona (covid-19)?»

- Nei
- Ja
- Vet ikke

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

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

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

| | | | | | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Muskel- og leddsmerter | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <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"/> | <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"/> | <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"/> | <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"/> | <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"/> | <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"/> | <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"/> | <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"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Andre bivirkninger

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

- Nei
- Ja, mindre enn 1 dag
- Ja, 1 - 2 dager
- Ja, 3 - 5 dager
- Ja, 6 - 7 dager
- Ja, 1 - 2 uker
- Ja, 3 - 4 uker
- Ja, mer enn 4 uker

Andre bivirkninger, beskriv:

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja, mindre enn 1 dag», «Ja, 3 - 4 uker», «Ja, mer enn 4 uker», «Ja, 1 - 2 uker», «Ja, 6 - 7 dager», «Ja, 1 - 2 dager» eller «Ja, 3 - 5 dager» er valgt i spørsmålet «Andre bivirkninger»

Obligatoriske felter er merket med stjerne *

15. Har du vært på reise i løpet av de siste 14 dagene?

Nei

Ja

Kryss av for hvor du har reist:

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «15. Har du vært på reise i løpet av <u>de siste 14 dagene</u>?»

Har reist i Norge

Har reist i utlandet

Kryss av for fylke(r) du har reist i:

i Dette elementet vises kun dersom alternativet «Har reist i Norge» er valgt i spørsmålet «Kryss av for hvor du har reist:»

Agder

Innlandet

Møre og Romsdal

Nordland

Oslo

Rogaland

Vestfold og Telemark

Troms og Finnmark


Trøndelag

Vestland

Viken

Svalbard

Kryss av for hvor i utlandet du har reist:

 Dette elementet vises kun dersom alternativet «Har reist i utlandet» er valgt i spørsmålet «Kryss av for hvor du har reist:»

Norden (Sverige, Danmark, Island, Finland)

Utenfor Norden

Takk for at du fyller ut og sender inn skjemaet!

[Se nylige endringer i Nettskjema](#)