

4. Other information		
4.1	Have you previously been diagnosed with MRSA?	<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> don't know
4.2	Have you within the previous 6 months lived together with a MRSA-positive person?	<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> don't know
4.3	Have you within the previous 6 months been admitted to a hospital or other healthcare facilities in a foreign country?	<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> don't know
4.4	Have you or a household member had weekly or more frequent contact to pigs within the previous 6 months?	<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> don't know
4.5	Have you within the previous 6 months lived of had daily contact to a nursing home or similar facilities or been admitted to a hospital unit during an MRSA outbreak?	<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> don't know
4.6	Have you within the previous 6 months been working in a hospital or other healthcare facility in a foreign country?	<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> don't know
4.7	Have you within the previous 6 months been working in a hospital unit, nursing home, or another healthcare facility during an MRSA outbreak?	<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> don't know
4.8	Have you within the previous 6 months been staying or working in a crowded place with poor hygiene facilities (e.g., asylum centers, homeless shelters, war zones, refugee camps or foreign orphanages)?	<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> don't know
4.9	Have you or one of your household members been working on a mink farm within the previous 6 months?	<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> don't know
4.10	Have you within the previous 6 months lived together with a person, who had been living in a foreign country within the previous 6 months (e.g., adoptees, au pairs, international travellers)?	<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> don't know
4.11	Have you within the previous 6 months had symptoms of skin infection while visiting a foreign country, in particular in relation to tattooing, piercing, sharing of equipment (e.g., diving) or imprisonment?	<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> don't know

Thanks for participating!

4. Anden information

4.1	Har du tidligere fået påvist MRSA?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ved ikke
4.2	Har du inden for de sidste 6 måneder boet sammen med eller haft husstandslignende kontakt med MRSA-positiv person?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ved ikke
4.3	Har du inden for de sidste 6 måneder modtaget behandling på hospital eller klinik i udlandet (uden for Norden)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ved ikke
4.4	Har du selv eller et husstandsmedlem haft ugentlig eller hyppigere kontakt til levende svin inden for de sidste 6 måneder?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ved ikke
4.5	Har du inden for de sidste 6 måneder boet i eller haft dagligt ophold i plejeboliger eller lignende institutioner med MRSA-udbrud eller været indlagt på hospitalsafdeling?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ved ikke
4.6	Har du inden for de sidste 6 måneder arbejdet på et udenlandsk hospital, plejebolig eller lignende institutioner uden for Norden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ved ikke
4.7	Har du inden for de sidste 6 måneder arbejdet på en afdeling på hospital, plejebolig eller lignende institutioner i Danmark og øvrige Norden, hvor der har været udbrud af MRSA på den pågældende afdeling?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ved ikke
4.8	Har du inden for de sidste 6 måneder haft ophold eller arbejde under trange eller dårlige hygiejniske forhold (fx asylcenter, herberg for hjemløse, krigszoner, flygtningelejre eller på udenlandske børnehjem)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ved ikke
4.9	Har du inden for de sidste 6 måneder arbejdet på minkfarme eller er husstandsmedlem til person, der har arbejdet på minkfarme?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ved ikke
4.10	Har du inden for de sidste 6 måneder haft husstandslignende kontakt med personer, der bor/har boet uden for Norden inden for de sidste 6 måneder (fx udenlandske adoptivbørn, au pair eller husstandsmedlemmer, der har været på længere udlandsrejse uden for Norden)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ved ikke
4.11	Har du inden for de sidste 6 måneder været i udlandet og har tegn/symptomer på stafylokokinfektion, specielt hvis personen har fået lavet tatovering eller piercing, delt udstyr (fx dykning) eller været i fængsel	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ved ikke

Tak for din deltagelse!