



Statens Institut for
Folkesundhed

**Beretning
2005**

**Statens Institut for Folkesundhed
April 2006**

FORORD.....	3
STATENS INSTITUT FOR FOLKESUNDHED I 2005	4
NY SEKTORFORSKNINGSLOV OG NYE VEDTÆGTER	4
FORMÅL	4
BESTYRELSENS OPGAVER OG SAMMENSÆTNING	4
NY ORGANISATION OG NYE LOKALER	5
VISIONER OG STRATEGIER	5
REGERINGENS OG GLOBALISERINGSRÅDETS ANBEFALINGER VEDR. SEKTORFORSKNINGENS FREMTID.....	6
FORSKNINGEN VED INSTITUTTET.....	6
UDREDNINGSARBEJDE VED INSTITUTTET	11
ANDRE PRIORITEREDE AKTIVITETER VED STATENS INSTITUT FOR FOLKESUNDHED	11
FORMIDLING.....	12
RESULTATER OG KVANTITATIVE INDIKATORER.....	13
INSTITUTTETS DRIFT.....	15
BILAG 1. SIFS PERSONALE ANSAT I ÅR 2005	17
BILAG 2: PUBLIKATIONER.....	21
PH.D.....	21
VIDENSKABELIGE ARTIKLER.....	21
KONFERENCE BIDRAG 2005	26
VIDENSKABELIGE RAPPORTER, NOTATER, KAPITELBIDRAG, REDAKTØRBIDRAG.	29
ØVRIGE 2005	32
UGENS TAL FOR FOLKESUNDHED 2005	33
BILAG 3 FOREDRAG	37
BILAG 4 VEJLEDNING OG RÅDGIVNING.....	43
VEJLEDNING OG RÅDGIVNING	43
TIDSSKRIFTS- OG REFEREEVIRKSOMHED.....	44
BEDØMMELSER & EVALUERINGER	47
CENSORATER.....	48
UNDERVISNING.....	48
BILAG 5. AKTIVE PROJEKTER 2005.....	51
BILAG 6. DELTAGELSE I UDVALG	91
BILAG 7 ORGANISATIONS DIAGRAM 2005.....	96

Forord

Med denne faglige beretning for 2005 vil Statens institut for Folkesundhed præsentere de forskningsfaglige aktiviteter og resultater, der er opnået i året, samt præsentere enkelte økonomiske nøgletal for instituttet.

Statens Institut for Folkesundhed er et selvstændigt sektorforskningsinstitut under Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Instituttets primære formål er at forske i den danske befolknings sundhed og sygelighed og i sundhedsvæsenets funktion, med særlig vægt på anvendelsesorienteret forskning. Instituttet gennemfører monitorering og overvågning af danskernes sundheds- og sygelighedsudvikling, og gennemfører udrednings- og rådgivningsopgaver for offentlige myndigheder.

Instituttet deltager i postgraduat uddannelse inden for folkesundhedsvidenskab og samfundsmedicin.

Den faglige beretning er et supplement til Årsrapport 2005, der primært afrapporterer opnåede resultater i forhold til resultatkontrakten med Indenrigs- og sundhedsministeriet, samt økonomi og drift af instituttet. Årsrapporten giver ikke i tilstrækkeligt omfang dokumentation for omfanget af og nuancerne i instituttets forskning, og derfor bliver de præsenteret i denne særskilte faglige beretning.

Beretningen indeholder omtale af instituttets aktiviteter indenfor forskning, udredning, rådgivning og formidling. Derudover er der i bilag samlet oversigter over danske og udenlandske publikationer, foredrag, censor- og vejledningsaktiviteter, aktuelle forskningsprojekter m.m.

For oplysninger om instituttets drift, økonomi og resultatkontrakt henvises til Årsrapport 2005, der ligger på hjemmesiden www.si-folkesundhed.dk.

Finn Kamper-Jørgensen
Direktør

Statens Institut for Folkesundhed i 2005

Ny sektorforskningslov og nye vedtægter

Pr. 1. januar 2005 trådte ny lov om sektorforskningsinstitutioner i kraft, hvormed rammerne for sektorforskningens kvalitet, relevans og troværdighed blev styrket. Sektorforskningsloven øger institutionernes uafhængighed af ressortministerier, og tilsigter samtidig en styrkelse af forskningens fokus på kerneområderne ift. myndigheds- og rådgivningsberedskabet.

Formål

Som konsekvens af den nye sektorforskningslov blev der formuleret nye vedtægter for Statens Institut for Folkesundhed. I de nye vedtægters §2 beskrives formålet med instituttet:

"Instituttets formål er at gennemføre forsknings- og udredningsopgaver vedrørende befolkningsgrupperes sundhedsforhold og sundhedsvæsenets funktion, samt at bistå offentlige myndigheder med forskningsbaseret rådgivning inden for de nævnte områder."

Tyngden i instituttets aktiviteter er forskning, og de udredningsopgaver der fremgår af formålsparagraffen er forskningsbaserede. Af §3 fremgår den overordnede prioritering af forskningsaktiviteterne:

"Instituttets forskning omfatter undersøgelser af befolkningsgrupperes sundhedsforhold, sygdomsforekomst, sygdomsårsager og sygdomskonsekvenser, forebyggelsesorienterede undersøgelser, miljømedicin og sundhedstjenesteforskning.

Instituttet har som særlig opgave at gennemføre regelmæssige, nationalt repræsentative undersøgelser af den danske befolknings sundheds- og sygelighedsforhold samt at gennemføre registerbaseret forskning.

Instituttet udfører udredningsopgaver inden for sit arbejdsfelt.

Instituttet deltager i uddannelse af forskere inden for sit arbejdsområde og kan endvidere deltage i postgraduat undervisning inden for folkesundhedsvidenskab og samfundsmedicin. Instituttet deltager i uddannelsesaktiviteter på universitetsområdet, hvor instituttet kan bidrage med en særlig viden."

Som sektorforskningsinstitution har Statens Institut for Folkesundhed en forpligtelse til at offentliggøre forskningsresultaterne, som det fremgår af vedtægternes § 7:

"Instituttet offentliggør sine arbejdsresultater."

Det er væsentligt at understrege i denne sammenhæng, at instituttet fungerer selvstændigt, og at der derfor ikke er begrænsninger fra myndigheder, ressortministerium eller andre ift. hvilke resultater instituttet publicerer.

Bestyrelsens opgaver og sammensætning

Med sektorforskningsloven blev rammerne for ledelsen af organisationen ændret, idet en ministerudpeget bestyrelse varetager den langsigtede strategiske ledelse af instituttet, herunder udvikling af forskningsprofil, strategi, langsigtet udvikling af organisationen m.m.

Bestyrelsen godkender således strategiplaner, arbejdsprogrammer og årlige beretninger om instituttets forskning og formidling og er ansvarlig for at sikre uafhængig evaluering af den faglige kvalitet på instituttet.

Bestyrelsen er ministerudpeget og skal være uafhængige af Indenrigs- og Sundhedsministeren. Det Strategiske Forskningsråd, Kommunernes Landsforening og Amtsrådsforeningen/Hovedstadens Sygehusfællesskab indstiller medlemmer til ministerens udpegning. Udpegning af medlemmer til bestyrelsen skal sikre, at medlemmerne;

" tilsammen kan bidrage til at fremme instituttets strategiske virke indenfor kerneområderne med deres erfaring og indsigt i forskning, videnudvikling, formidling, rådgivning, myndigheds- og beredskabsopgaver." (§11 stk 4)

Tilforordnede fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet hhv. Sundhedsstyrelsen deltager i bestyrelsens møder uden stemmeret.

Der blev ikke i forbindelse med sektorforskningsloven udpeget en ny bestyrelse, og instituttet har hele 2005, frem til marts 2006, været uden bestyrelse.

Ny organisation og nye lokaler

Direktøren varetager den daglige ledelse af instituttet, i samarbejde med administrationslederen og to forskningsledere. Denne styrkelse af den daglige ledelsesfunktion var én af de prioriteringer, der var medvirkende til en justering af organisationen i slutningen af 2004, hvor forskningen blev tematiseret i otte forskningsområder, så forskningsprogrammerne fremover blev mere centrale i organisationen. Hver af de otte forskningsprogrammer har en forskningsfaglig programkoordinator som leder (se bilag 7 for organisationsdiagram). Programkoordinatoren skal sikre en god faglighed og fortsat udvikling af forskningsprogrammerne i nationale og internationale sammenhænge.

I slutningen af 2004 flyttede Statens Institut for Folkesundhed til nye lokaler på det gamle Københavns Kommunehospital. For instituttet var det en god mulighed for fysisk at understøtte organisationsændringen og skabe nye faglige forskningsmiljøer på tværs af forskningsprogrammer, hvilket tidligere har været vanskeliggjort af, at medarbejderne var lokaliseret i fire geografisk spredte villaer.

Ved indflytning til det gamle kommunehospital blev instituttet også samlokaliseret med Københavns Universitets Center for Sundhed og Samfund, der fra sommeren 2005 også har været placeret på det gamle kommunehospital. Den fysiske tætte placering har øget samarbejdet med flere institutter på Københavns Universitet, herunder fx Institut for Folkesundhedsvidenskab, og det forventes at blive udnyttet yderligere i fremtiden, eksempelvis til etablering af tværfaglige større forskningsprojekter.

Visioner og strategier

Statens Institut for Folkesundhed har igennem de seneste år været inde i en længere proces med formulering af visioner, værdier og strategier. Processen blev påbegyndt i 2004 i forbindelse med organisationsændringen, hvor medarbejdere og ledelse i en bottom-up proces formulerede visioner og værdier for instituttet.

Instituttets vision er at være det førende nationale forskningsinstitut indenfor folkesundhed i Danmark, og at forskningen og udredningen fra instituttet skal medvirke til forandringsprocessen hen imod en bedre folkesundhed og et bedre sundhedsvæsen.

Værdierne er de grundlæggende præmisser for visionen (og dermed også instituttets formål) og er formuleret dels ift. det eksterne niveau og dels ift. det interne niveau. De eksternt orienterede værdier er troværdighed og relevans, hvilket skal sikre at forskningen er anvendelsesorienteret og af høj kvalitet. De internt orienterede værdier er engagerede, kreative medarbejdere, der er glade for deres arbejde, og at instituttet er en god arbejdsplads med respekt for medarbejdere, åben dialog og medindflydelse.

I slutningen af 2005 blev processen foreløbig afsluttet med formuleringen af en strategi for Statens Institut for Folkesundhed. Strategien er 5-årig og formulerer den overordnede retning for instituttet i de kommende år, samt hvilke initiativer og redskaber der skal bringe Statens Institut for Folkesundhed i den rigtig retning, herunder såvel forskningsfaglige, som organisatoriske initiativer. Udover den overordnede strategi for hele instituttet er der udarbejdet forskningsstrategier for de syv forskningsprogrammer, der beskriver programmernes udvikling og prioritering i den kommende 5 års periode.

Værdier, vision og strategier vil løbende blive evalueret og videreudviklet, så de fortsat er aktuelle.

Regeringens og Globaliseringsrådets anbefalinger vedr. sektorforskningens fremtid

Regeringen har bebudet forandringer af den offentlige forskning som en fremtidig indsats til håndtering af den øgede Globalisering. Globaliseringsrådet forventes af fremkomme med anbefalinger i marts 2006, men allerede på Globaliseringsrådets temamøde om offentlig forskning i december 2005 blev der fremlagt foreløbige betragtninger om den fremtidige tilrettelæggelse af forskningsområdet. Af oplægget fremgår det bl.a. at sektorforskningen skal integreres i universiteterne, at flere offentlige forskningsmidler skal udbydes i åben konkurrence til store og langsigtede forskningsprojekter, og at kvaliteten af dansk forskning skal måles og evalueres systematisk.

Integrationen af sektorforskningsinstitutionerne i universiteterne skal sikre, at sektorforskningen understøtter uddannelsen af bachelorer og kandidater, bl.a. for at sprede den viden der opbygges i sektorforskningsinstitutionerne, til samfundet.

Statens Institut for Folkesundhed afventer Globaliseringsrådets og Regeringens strategi i det nye år, og vil aktivt indgå i drøftelser om fremtidige ændringer for instituttet.

Forskningen ved instituttet

Instituttets forskning kan grundlæggende opdeles i:

- Forskning vedrørende befolkningens sundhedstilstand. Her fokuseres på sundhedsstatus, forekomsten af symptomer, sygdom, handicap og død. Der fokuseres endvidere på årsagsforholdene bag ved sundhed og sygdom, bl.a. befolkningens livsstil og sundhedsadfærd, befolkningens levekår og påvirkninger fra miljøet.
- Forskning i den forebyggende og behandlende indsats. Her er fokus på evaluering af den forebyggende og behandlende indsats. Der gennemføres sundhedstjenesteforskning indenfor udvalgte sygdomme, der evalueres forsøgsordninger med forebyggende sigte, og der gives bidrag til medicinsk teknologivurdering.

Forskningen er tematiseret i otte overordnede forskningsområder:

- Sundheds- og sygelighedsundersøgelserne

- Hjertekar-sygdomme
- Registerforskning om udvalgte sygdomme og andre helbredsproblemer
- Børns sundhed
- Sundhedsvaner, livsstil og levevilkår
- Sundhed i Grønland
- Alkohol
- Ulykker

Der er i alle programmerne en komponent af udvikling af metoder og teori.

I det følgende bliver de otte forskningsprogrammer kort beskrevet. Yderligere oplysninger kan findes i instituttets arbejdsplan for 2006, samt på hjemmesiden, hvor publikationer, aktuelle projekter og oversigt over forskere kan læses.

Sundheds og sygelighedsundersøgelserne, SUSY.

Statens Institut for Folkesundhed har det nationale ansvar for at gennemføre monitorering af danskernes sundhed og sygelighed. Med programmet for sundheds- og sygelighedsundersøgelserne, i daglig tale kaldet SUSY, indsamles der data til brug for statslig, regional og kommunal planlægning, til sundhedsovervågning og til brug for forskning og analyser. Undersøgelserne indsamler data om befolkningens sundhed og sygdom og om forhold af betydning herfor – fx risikofaktorer i livsstil og levevilkår. Det er informationer, der ikke findes i de eksisterende administrative registre indenfor sundhedsvæsnet og det sociale område. Programmet er baseret på repræsentative interview- og spørgeskemaundersøgelser i den voksne befolkning. Der indsamles såvel tværsnitsdata som kohortedata.

I 2005 har SUSY-programmet planlagt og gennemført den fjerde nationale sundheds- og sygelighedsundersøgelse (SUSY 2005) på instituttet. Data er nu indsamlet og vil i begyndelsen af 2006 være klar til bearbejdning og afrapportering. Data fra SUSY 2005 skal i første omgang behandles med henblik på anvendelse i den nationale folkesundhedsrapport, og efterfølgende vil der blive publiceret selvstændige rapporter om danskernes sundhed og sygelighed. Der vil i løbet af 2006 udvikles en internet database, der muliggør selv-studier af udviklingen i danskernes sundhed fra 1987 til nu.

Hjertekar-sygdomme

Hjertekarsygdom er stadig den hyppigste dødsårsag og er en af de sygdomsgrupper, der medfører de største økonomiske omkostninger for samfundet. Samtidig er hjertekarsygdom årsag til betydelige funktionsbegrænsninger og nedsat livskvalitet hos et stort antal mennesker. Det er baggrunden for, at Statens Institut for Folkesundhed som folkesundhedsinstitut har etableret et særligt forskningsprogram om hjertekarsygdom med fokus på sundhedstjenesteforskning og monitorering.

Programmets formål er at gennemføre forskning og udredning om hjertekarsygdom mhp.

- monitorering af sygelighed og dødelighed
- analyse af sundhedsvæsenets funktion inden for såvel forebyggelse som behandling
- belysning af hjertepatienters livskvalitet, livsstil og levekår

I 2005 var de vigtigste forskningsopgaver koncentreret om sundhedstjenesteforskning. Der er afsluttet et ph.d. projekt om regionale forskelle i prognosen efter en blodprop i hjertet. Studiet har bl.a. belyst betydningen af afdelingernes specialiseringsgrad og patientvolumen for patienternes prognose. Der er også gennemført en række analyser af sociale forskelle i prognosen i forbindelse med et nyt ph.d. projekt. De første artikler om den medicinske efterbehandling efter blodprop i hjertet er publiceret som led i et større samarbejdsprojekt mellem instituttet og Bispebjerg Hospital, og der er gennemført en samlet medicinsk teknologivurdering af hjerterehabilitering. Nye projekter om hjertepatienters livskvalitet er startet op.

I relation til monitorering er der gennemført omfattende analyser af regionale variationer i den invasive behandling af hjertepatienter (med by-pass operation og ballonudvidelse). Analyserne er publiceret i en samlet udredning fra Sundhedsstyrelsens Hjertefølgegruppe. Analysen er bl.a. baseret på Dansk Hjerteregister, som er en landsdækkende klinisk database over den invasive kardiologi og hjertekirurgi.

Registerforskning vedr. udvalgte sygdomme og andre helbredsproblemer

Tyngden i programmet er analyser af konsekvenserne af specifikke risikofaktorer og sygdomme for befolkningens sundhed, sygelighed og dødelighed baseret på registre og med baggrund i instituttets mangeårige tradition for statistisk-epidemiologisk forskning. Programmets forskningsprojekter udnytter en lang række registre og andre datakilder, såvel instituttets egne som andre institutioners. Programmet har driftsansvaret for Det Danske Scleroseregister og Cerebral Parese Registret (spastisk lammelse) og råder over Dødsårsagsregistret.

Foruden epidemiologiske analyser af udvalgte sygdomme og dødelighedsundersøgelser omfatter programmet analyser af danskernes middellevetid, selvmordsforskning, undersøgelser af vold og seksuelle overgreb i befolkningen samt projekter om svær overvægt. Endelig rummer programmet tværgående analyser og metodestudier med fokus på måling af sygdomsbyrde og prognose- og simulationsmodeller til beskrivelse af udviklingen i befolkningens helbredsforhold.

I 2005 har registerforskningsprogrammet bl.a. udarbejdet og publiceret en stor rapport om selvmord og selvmordsforsøg i Danmark med fokus på datakvaliteten i nationale og regionale registre, samt påbegyndt en omfattende undersøgelse, der sætter tal på udvalgte risikofaktorerens belastning af danskernes helbred og samfundsøkonomi.

Derudover blev analyser af sygdomsbyrden blandt ældre og i forskellige socialgrupper afsluttet i 2005, ligesom 2 to ph.d.-studier blev færdiggjorte; et omhandlende sociale konsekvenser af spastisk lammelse, og et omhandlende kønsforskelle i udsættelse for og konsekvenser af vold og seksuelle overgreb.

Børns sundhed

Børneforskningsprogrammets formål er at producere og formidle viden, der kan bruges til at fremme børnesundheden.

Hovedpunkter for aktiviteterne i børneforskningsprogrammet er :

- epidemiologiske undersøgelser af børns helbred, trivsel og sundhedsadfærd
- etnografiske analyser af sundhedsfremme i børns hverdag

- projekter om børn med helbredsmæssige eller sociale belastninger
- undersøgelser af indsatser for børns sundhed.

Forskerne i børneprogrammet repræsenterer mange forskningsdiscipliner, og samarbejde på tværs af fag og med børneforskere fra andre forskningsinstitutioner i ind- og udland prioriteres højt.

Sundhedsvaner, livsstil og levevilkår

Analysen af danskernes sygelighed og dødelighed peger entydigt på, at livsstil og levevilkår er væsentlige determinanter for helbredsproblemer og for tidlig død. For at kunne udvikle effektive sundhedsfremmende og forebyggende indsatser er det nødvendigt at skabe viden om sammenhænge mellem usund livsstil og de levevilkår, som livsstilen udspringer af, samt viden om hvilke mekanismer, der ligger bag variationer i livsstil i befolkningen som fører til ulighed i sundhed.

Formålet med programmet er skabe viden om baggrunden for risikofaktorens udbredelse i befolkningen og for muligheder og betingelser for forandring. For at opfylde sit formål omfatter forskningsprogrammet to sidestillede områder:

1) Analyser af sammenhænge mellem sundhed, livsstil og levevilkår og analyser af sociale determinanter for helbred og ulighed i sundhed

I analyserne fokuseres på de væsentligste determinanter for helbredsproblemer i befolkningen; herunder alkohol, rygning, kost, fysisk aktivitet og svær overvægt, desuden særligt fokus på stress.

2) Design og evaluering af sundhedsfremmende og forebyggende indsatser

Der er særlig fokus på den borgerrettede sundhedsfremme og forebyggelse og på indsatser, der qua deres udbredelse, teoretisk eller praktisk nytænkning vurderes som særlig perspektivrige for den fremtidige udvikling af området.

Programmet har i 2005 afsluttet analyser af determinanter for ændring i rygestatus og påbegyndt analyser af determinanter for fysisk aktivitetsniveau. Der arbejdes fortsat med analyse af betydningen af stress for hormon-relaterede kræftformer samt sammenhænge mellem ønsket vægttab og helbred. For Sund By Netværket har programmet i 2005 udarbejdet Beretning for perioden 2002-2005 samt påbegyndt evaluering af Netværkets ulykkesforebyggende indsats. Der er påbegyndt evaluering af sundhedscentre, der har fået bevilling fra Sundhedsministeriets forsøgspulje, og planlagt yderligere studier til belysning af kommunernes varetagelse af sundhedsfremme og forebyggelsesopgaver. Desuden er der udarbejdet protokol for gentaget dataindsamling til Den danske Sygeplejerskekohorte. Af udredningsopgaver har programmet arbejdet med kortlægning af danske stress-interventioner samt forberedt en søgbar internetbaseret database med forskning vedrørende etniske minoriteters sundhed. Endelig har programmet deltaget i EU-projekter og arbejdsgrupper vedrørende sociale determinanter for sundhed og ulighed i sundhed.

Sundhed i Grønland

Grønlandsforskningen har som overordnet mål at bidrage til en forbedring af folkesundheden i Grønland. Overførsel af viden og erfaringer til Grønland prioriteres højt. Forskningsområdet har et tæt samarbejde med Direktoratet for Sundhed i Grønlands Hjemmestyre og andre institutioner i Grønland samt med

grønlandsmedicinske forskningsmiljøer i Danmark og arktisk medicinske miljøer i Canada, Alaska og Norden. Forskningstemaerne har gennem årene spændt vidt: Dødelighedsanalyser, beskrivelser af sygdomsmønstret i Grønland, analyser af psykosocialt helbred, miljømedicin, kost, hjertekarsygdom og diabetes samt evaluering af det grønlandske sundhedsvæsen.

Programmet har i 2005 publiceret artikler om diabetes, alkohol og selvmord samt om grønlandske sundhedsforhold generelt. Der er videreført studier af børn og unges sundhed og påbegyndt en stor befolkningsundersøgelse, der både skal tegne et generelt billede af den grønlandske befolknings helbred og fokusere mere direkte på kost, fysisk aktivitet, diabetes og hjertesygdom.

Alkoholprogrammet

Professoratet i alkoholforskning blev oprettet i 2002. Formålet er at udføre sundheds- og samfundsvidenskabelig alkoholforskning på højt videnskabeligt niveau. Forskningen er tematiseret indenfor tre områder; 1) Alkoholkultur og forebyggelsespotentiale hos børn & unge, 2) Analytisk og deskriptiv alkoholepidemiologi og 3) Evaluering og kortlægning af alkoholbehandlingsmetoder. Alkoholforskningen går meget på tværs af de andre forskningstemaer, der er på SIF: Sundhed, sygdom og dødelighed relateret til alkohol, evaluering af alkoholbehandlingen og danskernes alkoholkultur og alkoholvaner.

Programmet har i 2005 publiceret en række arbejder om betydningen af drikkemønstret for helbredet, herunder for hjertearytmier, blodprop i hjernen og hjerte, samt mavekræft. Der er indsamlet såvel kvalitative som kvantitative data om skolebørns risikoadfærd, specielt alkoholforbrug. Der er udarbejdet en lang række analyser af faktorer af betydning for succesfuld alkoholbehandling. Desuden har programmet bistået Indenrigs- og Sundhedsministeriet og Sundhedsstyrelse i alkoholrelaterede spørgsmål, såsom revurdering af genstandsgrænser, evaluering af aldersgrænser for salg af alkohol og litteraturgennemgang af optimale alkoholbehandlingsmetoder. Forskningsprogrammet blev i 2005 evalueret af en international evalueringsgruppe, der blandt andet konkluderede at Center for Alkoholforskning basisbevilling bør fortsættes.

Ulykker

Hovedformålet for Center for Ulykkesforskning er at gennemføre forskning og udredning om ulykkesforekomst samt formidling herom til brug for en rationel skadeforebyggende indsats. Centrets drift af Ulykkesregisteret fortsættes ind til en fremtidig løsning for driften kan afklares efter implementering af den nye strukturreform. Samtidig samarbejder centret med en række instanser om etablering af et nationalt, forebyggelsesorienteret skaderegister, der kan indgå i den fremtidige struktur. Forskningsprogrammet omfatter monitorering af udviklingen i ulykkesforekomst, analyser af determinanter for tilskadekomst, analyser af konsekvenser af ulykker samt evaluering af forebyggelsesindsats. Formidling og koordination af information er en central opgave, der vedligeholdes bl.a. gennem udgivelse af Nyhedsbrev om Ulykkesforskning og Forebyggelse.

Programmet har i 2005 bl.a. haft ansvaret for tilrettelæggelse af den 16. nordiske NoFS konference (Nordisk Forskningsnetværk for Sikkerhed), juni 2005, Gilleleje. Konferencen blev arrangeret i samarbejde med Arbejdsmiljøinstituttet, Arbejdstilsynet, Danmarks TransportForskning og Vejdirektoratet. En evaluering af LPR's skadestuerregister blev afsluttet med en rapport, og samtidig plan-

lægges en opfølgende evaluering i 2006 bl.a. af diagnoser i LPR's skadestue-register. Projektet om børneulykker forventes afsluttet i 2006. Formidling og distribution af ulykkesdata fulgte planen for udgivelse af Nyhedsbrevet, udgivelser i 'Ugens tal' samt statistik på SIF's hjemmeside.

Udredningsarbejde ved instituttet

Som sektorforskningsinstitution har instituttet en særlig forpligtelse ift. at udarbejde udredningsopgaver for ministerier og andre myndigheder. Udredninger på Statens Institut for Folkesundhed er forskningsbaserede og bliver udført af instituttets forskere. Instituttet har i lighed med tidligere år udarbejdet en række udredningsopgaver, hvoraf nogle kan nævnes her:

- Etablering af ny hjemmeside med udvalgte nøgleindikatorer for børnesundhed.
- Kortlægning af de forebyggende sundhedsordninger for børn og unge
- Sundhedskonsekvensvurderinger, om koncept og anvendelse i stat, amter og kommuner
- Social ulighed i sundhed.
- Folkesundhedsrapport for Grønland.
- National monitorering af den officielle anbefaling om fysisk aktivitet
- Vurdering af behovet for ændring af de kendte genstandsgrænser for voksne.
- Analyse af den regionale variation i behandlingen af hjertepatienter med ballonudvidelse og by-pass operation til brug for Sundhedsstyrelsens Hjertefølgegruppe.
- Forekomst og udvikling af de otte udvalgte folkesygdomme i regeringens folkesundhedsprogram.
- Opstart af folkesundhedsrapport 2006 med en gennemgang af sundhedsudviklingen, risikofaktorer og de store folkesygdomme, forventes at udkomme i slutningen af 2006.
- Opstart af analyse af udvalgte risikofaktors helbreds- og ressourcemæssige belastning af samfundet, forventes at udkomme midt i 2006.

Udover de større bestilte udredningsarbejder er der også flere mindre ad hoc-udrednings- og rådgivningsopgaver, især i relation til Indenrigs- og Sundhedsministeriet, der ofte henvender sig med spørgsmål, afklaringsbehov m.fl.

Andre prioriterede aktiviteter ved Statens Institut for Folkesundhed

Udover forskning og en betydelig mængde udredningsopgaver, har instituttet en lang række andre aktiviteter, der alle genereres i kraft af den forskning der bedrives på instituttet. Flere af instituttets medarbejdere deltager i nationale og internationale ekspertudvalg, komiteer og styregrupper, og bidrager ad den vej til andre udredningsopgaver m.m., samt til at sikre at den forskning der genereres på instituttet i videst muligt omfang bliver formidlet i relevante fora. I bilag 6 findes en oversigt over de udvalg, både centraladministrative og forskningsmæssige, som instituttets medarbejdere deltager i.

Instituttet har også en undervisningsforpligtelse ift. bachelorer og kandidater, og adskillige medarbejdere er tilknyttet som undervisere på universiteter, Forskerskolen, andre uddannelsesinstitutioner m.m. Dertil kommer postgraduat uddannelse af ph.d.'ere, som instituttet også deltager i. Der var i 2005 4 ph.d.-studerende på instituttet.

I bilag 4 er oplistet de mange vejlednings-, bedømmelses-, undervisnings- og censoropgaver, som medarbejdere ved instituttet gennemførte i 2005. Samme bilag giver også oversigt over tidsskrifts- og refereeaktiviteter, som er en væsentlig aktivitet for instituttets medarbejdere.

Formidling

Statens Institut for Folkesundhed prioriterer at formidle resultaterne af instituttets forskning, både til andre forskere i ind- og udland, og til sundhedsplanlæggere lokalt, regionalt og nationalt.

Udover de videnskabelige publikationer og udredningsrapporterne formidler instituttet til den brede målgruppe gennem Ugens Tal for Folkesundhed, der ugentligt beskriver nylige forskningsresultater af almen interesse. Der er i bilag 2 en oversigt over publikationer og ugens tal-udgivelser i 2005.

Instituttet bruger aktivt hjemmesiden www.si-folkesundhed.dk til at informere om publikationer, udredninger, forskningsresultater m.m. Derudover indeholder hjemmesiden fyldige beskrivelser af forskningsprogrammer og -projekter, med henblik på at synliggøre instituttets arbejde.

I sommeren 2005 blev der på hjemmesiden offentliggjort en side om børns sundhedstilstand indeholdende en række nøgleindikatorer, der gør det muligt at danne sig et samlet billede over danske børns sundhed, sygelighed og dødelighed. I løbet af 2006 forventes offentliggørelse af en ny database omhandlende forskning vedr. etniske minoriteters sundhed.

Resultater og kvantitative indikatorer

Statens Institut for Folkesundhed afrapporterer faglige og økonomiske resultater i Årsrapport 2005, der dokumenterer mål- og ressourcestyring ift. resultatkontrakten med Indenrigs- og Sundhedsministeriet. I det følgende gives en kort kvantitativ beskrivelse med de vigtigste nøgletal for instituttet i 2005, herunder funktionelt regnskab, fordeling af udgifter på forskningsprogrammer, udviklingen i grundbevillingens andel af den samlede finansiering, og oversigt over den eksterne finansiering.

Af tabel 1 fremgår udgifterne fordelt på funktioner over tid. Det fremgår at instituttets samlede udgifter er stigende, herunder særligt til lønninger og drift vedr. instituttets lokaler, hvilket skyldes en stigning i antal medarbejdere, samt større og dyrere lokaler. Udgiften til særlige opgaver varierer meget over tid, hvilket skyldes at større projekter som fx dataindsamling m.m. til SUSY-undersøgelserne, der ikke er årligt tilbagevendende, defineres som en særlig opgave.

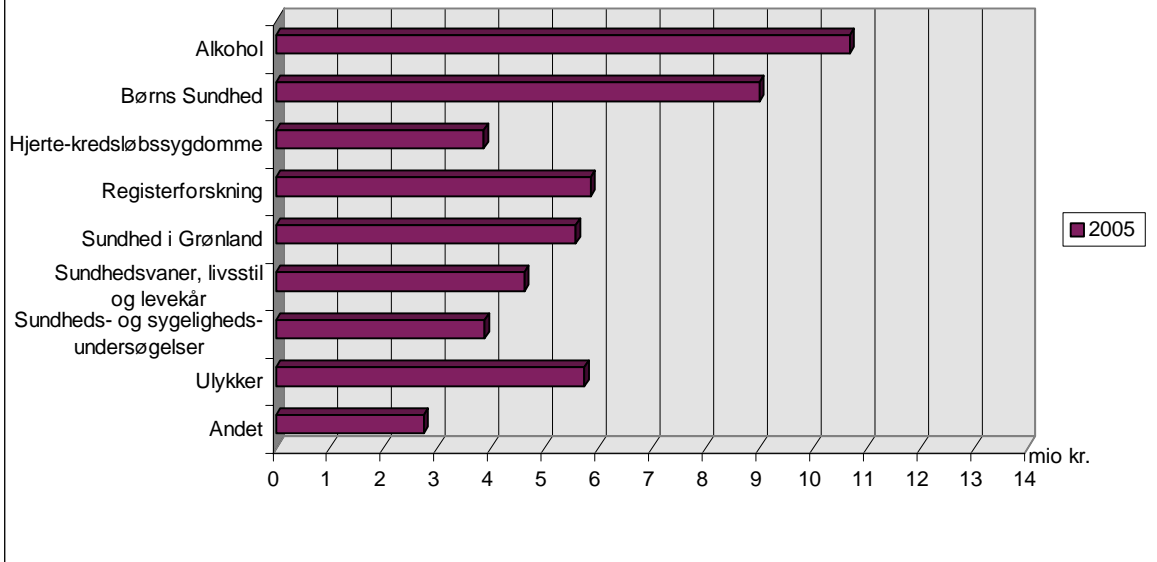
Tabel 1 Funktionelt regnskab 2001-2005

Funktionskategorier	R 2001	R 2002	R 2003	R 2004	R 2005
Lønninger	18 990 816	21 517 630	22 131 859	24 864 661	30 612 064
Kontorhold	1 146 164	1 400 456	1 409 479	961 636	1 961 730
Edb	1 674 063	1 769 070	1 689 807	979 566	1 996 060
Særlige opgaver	14 673 258	8 323 591	10 333 102	8 636 376	7 102 416
Bibliotek	220 463	239 773	222 631	215 081	396 791
Rejser-kurser	1 893 607	1 436 320	2 003 013	1 720 681	2 637 333
Huset	2 453 429	2 902 335	3 197 231	3 882 015	5 441 335
Flytning				1 725 341	956 060
Andre udgifter	457 492	662 443	589 934	619 164	889 585
	41 509 292	38 251 618	41 577 056	43 604 521	51 993 374

Fordelingen af udgifter fordelt på de enkelte programmer fremgår af figur 1. Figuren viser, at i 2005 var programmet for alkoholforskning det program med flest udgifter, efterfulgt af programmet for børnesundhed.

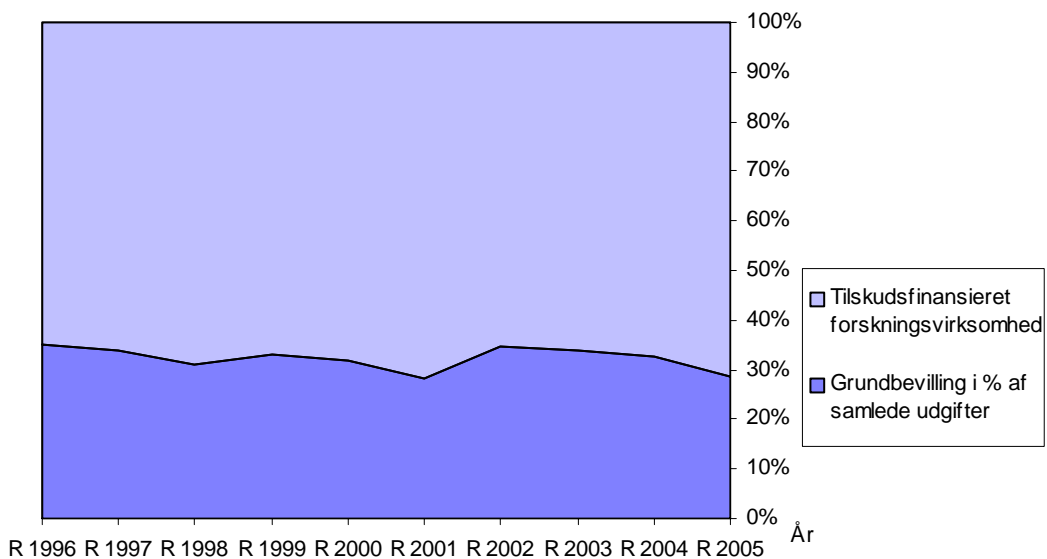
"Andet" dækker udgifter til projekter udenfor programmerne.

Figur 1. Samlede udgifter i år 2005 fordelt efter arbejdsplanens forskningsprogrammer

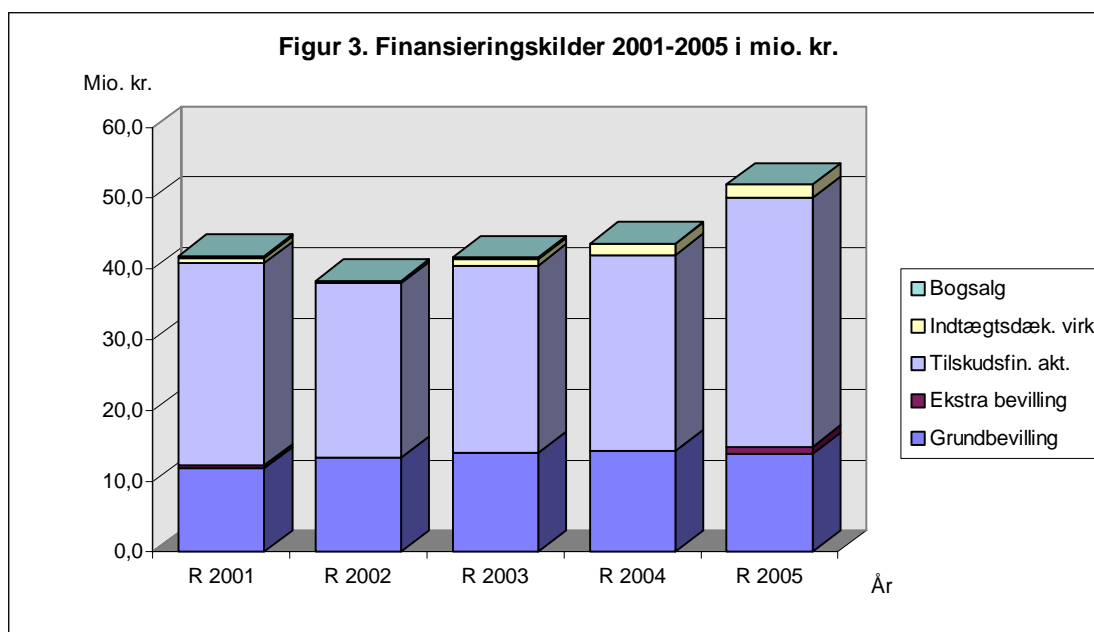


Af det samlede udgiftsniveau (figur 2) har andelen af finansiering fra finanslovbevilling hhv. eksterne finansieringskilder stort set været uændret i den seneste 10-årsperiode, med ca. 30% af instituttets finansiering fra Finansloven. Der kan dog konstateres en svag nedadgående tendens fra 2002 og frem.

Grundbevillingens andel af finansiering 1996-2005



Figur 3 giver overblik over de væsentligste finansieringskilder. Tilskudsfinansierede aktiviteter har gennem årene været langt den største indtægtskilde for instituttet.



Instituttets drift

Der var i 2005 79 årsværk på Statens Institut for Folkesundhed, heraf 45 forskningsmedarbejdere. Af de 79 ansatte er 23 finansieret af basisbevillingen og resten bliver finansieret af eksterne bevillinger. Som det fremgår af tabel 2 er der i de seneste år fra 2000 sket en stor stigning i antal årsværk på instituttet, svarende til 31 årsværk, eller knap 65%.

Tabel 2
Oversigt over personaleårsværk og antal personer

År	Ledere	Forskningsmedarbejdere (AC)	Kontorfunktionærer (incl. elev)	IT-medarbejdere (incl. elev)	Andre	Årsværk i alt	Heraf årsværk dækket ved ekstern finansiering
2000	5	25	8	4	6	48	32
2001	5	30	9	3	6	53	37
2002	6	29	11	2	7	55	34
2003	5	33	11	2	10	61	36
2004	4	38	11	2	13	68	47
2005	4	45	14	3	13	79	56

Forskerårsværkene er fagligt fordelt over en lang række uddannelser. Således har instituttet aktuelt ansat 11 læger, 10 folkesundhedskandidater, 6 statistikere, 4 sociologer, 3 etnografer, 2 jordemødre, 1 humanbiolog, 1 arkitekt, 1 tandlæge, 1 forstkandidat, 1 psykolog osv.

Instituttets drift varetages af en administrativ sektion, indeholdende økonomifunktioner, it-funktioner, biblioteksfunktion og personalefunktionen.

Administrationens økonomisektion har i 2005 bl.a. været engageret i implementering af omkostningsbaseret regnskab, såvel som implementering og tilpasning af Navision, det nye statslige regnskabssystem. Derudover var der i begyndelsen af året en række opgaver i relation til organisationsændringen, idet budgetter og projektrengnskaber skulle følge den nye organisatoriske struktur.

Instituttets it-afdeling påbegyndte i 2005 en ændring af instituttets server-infrastruktur, med henblik på udvidelse, konsolidering og effektivisering af serverkapaciteten, særligt var der behov for øget kapacitet på mailserveren. Den nye kraftigere server er med tilhørende SAN-anlæg med henblik på anvendelse af virtuelle servere gennem anvendelse af VMware. Denne ændring er således med til at fremtidssikre server-infrastrukturen.

It-afdelingen udskiftede og opdaterede også 2 centrale switche og et større antal netkort efter et lynnedslag havde beskadiget de eksisterende. Derudover blev 25% af instituttets ca. 120 arbejdsstationer udskiftet, og it-afdelingen implementerede et spam-løsning til filtrering af spam til mailserveren.

Statens Institut for Folkesundhed har eget bibliotek og bibliotekar, som i 2005 igangsatte en undersøgelse af instituttets forskeres behov for tidsskrifter, såvel elektroniske som i papirabonnement, samt elektroniske databaser. På baggrund af analysen af behovet for tidsskrifter og databaseadgange, vil bibliotekets elektroniske adgange formentlig blive udbygget og langt størstedelen af "papirabonnementerne" vil blive afviklet. Biblioteket har en vigtig funktion for forskernes orientering ift. særligt internationale tidsskrifter og der er behov for at biblioteket fortsat tilpasser sig efterspørgslen fra instituttets forskere.

Bilag 1. SIFs personale ansat i år 2005

Ledelsen:

Finn Kamper-Jørgensen, direktør, læge, lic.med.
Morten Grønbæk, forskningsleder, professor, dr.med.
Mette Madsen, forskningsleder, cand.stat.
Hanne Olufson, administrationsleder, cand.jur.

Programkoordinatorer:

Anne Marie Nybo Andersen, læge, ph.d.
Peter Bjerregaard, professor, dr.med.
Tine Curtis, kultursociolog, forsker, mag.art., ph.d.
Henrik Brønnum-Hansen, seniorforsker, cand.scient.
Birthe Frimodt-Møller, seniorforskningsmedarbejder, speciallæge
Mette Kjølner, seniorforsker, cand.psych.

Forskningsmedarbejdere:

Marie Louise Bistrup, cand.arch. (til 31.12.05)
Pia Haudrup Christensen, seniorforsker, mag.scient., ph.d.
Michael Davidsen, seniorforsker, cand.scient.
Marit Eika Jørgensen, læge, ph.d. (til 30.11.05)
Ola Ekholm, forskningsmedarbejder, cand.scient.
Rikke Engell, forskningsmedarbejder, cand.scient.san.publ. (fra 11.07.05 til 11.10.05)
Eva Lise Eriksen, forskningsassistent, cand. scient i kulturgeografi (til 30.06.04)
Karina Friis, forskningsmedarbejder, bach.scient.soc. (til 31.05.05)
Anne Rytter Hansen, forskningsassistent, cand.scient.san.publ. (fra 01.10.05)
Thomas Hansen, forsker, cand.silv., ph.d. (til 31.12.05)
Karin Helweg-Larsen, seniorforskningsmedarb., speciallæge i samfundsmedicin og patalogi
Ulrik Moss Hesse, forskningsmedarbejder
Yrsa Andersen Hundrup, projektkoordinator, sygeplejerske, ph.d.
Rune Jacobsen, forsker, cand.scient. (biologi) ph.d. (fra 01.08.05)
Anette Johansen, forskningsassistent, cand.scient.soc.
Ditte Johansen, forsker, cand.polyt., ph.d. (til 31.07.05)
Knud Juel, seniorforsker, cand.stat., ph.d.
Mette Juhl, forskningsassistent, jordemoder, MPH (fra 01.01.05)
Morten Hulvej Jørgensen, forskningsassistent, cand.scient.anth. (fra 01.02.05)
Jens Kristoffersen, forskningsassistent, cand.scient., kulturgeograf, MPH (fra 01.01.05)
Marie Kruse, forskningsassistent, cand.polit.
Katrine Strandberg Larsen, cand.scient.san.publ., ph.d. studerende
Bjarne Laursen, seniorforsker, cand.scient., ph.d.

Inge Lissau, seniorforsker, tandlæge, ph.d.
Nina Lyng, forskningsassistent, cand.scient.san.publ. (fra 01.02.05)
Nina Martinsen, forskningsmedarbejder, cand.scient.san.publ. (fra 25.04.05)
Susan Ishøy Michelsen, forsker, læge, ph.d. studerende
Miguel Romero Mikkelsen, cand.mag. i etnografi og socialantropologi, ph.d. studerende
Laust Mortensen, forskningsassistent, cand.scient.san.publ.
Claus Danø Møller, datamanager (fra 01.04.05 til 31.08.05)
Lina Steinrud Mørch, forskningsassistent, cand. scient. san. publ. (til 31.08.05)
Jeppe Woetmann Nielsen, forskningsmedarbejder, bach.scient. (fra 01.05.05)
Anne Nielsen, seniorforskningsmedarbejd., speciallæge i samfundsmedicin, ph.d. (fra 01.03.05-31.10.05)
Annette Søgaard Nielsen, projektseniorforsker, cand.phil.ph.d.
Naja Rod Nielsen, cand.scient.san.publ, ph.d. studerende
Nina Konstantin Nissen, forskningsassistent, cand.scient.soc. (fra 01.12.05)
Jeanette Nørlev, cand.scient.pol. (barselsorlov til 28.08.05 barselsorlov fra 22.12.05)
Ingelise Olesen, jordemoder
Ann-Dorthe Olsen Zwisler, læge, ph.d. (til 31.08.05)
Else Marie Olsen, forsker, cand.med. ph.d. (fra 08.08.05)
Jeppe Nørgaard Rasmussen, læge, ph.d. studerende
Niels Kr. Rasmussen, forskningskonsulent, mag.scient.soc.
Søren Rasmussen, forsker, cand.scient., ph.d.
Mette Rigels, cand.scient.san.publ. (barselsorlov til 07.09.05)
Ole Schnor, datamanager. cand.adm.pol. (fra 01.04.05)
Mette Kildevæld Simonsen, forskningsassistent, sygeplejerske, MPH (fra 01.07.05)
Vanita Sundaram, cand.sociology, ph.d. studerende, kandidatstipendiat
Julie Bredenfeld Thomsen, forskningsassistent, cand.scient.soc.
Lau Caspar Thygesen, forskningsassistent, cand.scient.san.publ.
Janne Tolstrup, cand.scient. (humanbiologi), ph.d. studerende, kandidatstipendiat
Susanne Boch Waldorff, forskningsassistent, cand.scient.pol. (fra 01.11.05)
Esther Zimmermann, forskningsassistent, cand.scient.san.publ. (fra 01.01.06)

Sekretærer og teknisk- administrativt personale:

Grethe Bau, økonomimedarbejder (fra 18.05.05 til 31.08.05)
Loni Keil Brigsted, projektkoordinator
Margit Christiansen, sekretær
Susanne Dahl, sekretær (til 28.02.05)
Anne Grene, informationsmedarbejder, bibliotekar, journalist
Heidi Charlotte Hansen, økonomimedarbejder (fra 01.10.05)
Anne Marie Klient Jørgensen, bibliotekar
Helle Kejlstrup, økonomimedarbejder (fra 18.04.05)
Viera Knipschildt, økonomimedarbejder (til 31.05.05)
Gitte Frej Knudsen, økonomimedarbejder (til 30.04.05)
Trine Kofoed, sekretær (fra 01.05.05)

Olfert Larsen, vagtfunktionær (til 30.06.05)
Michella Linck, økonomimedarbejder (til 31.12.05)
Bodil Madsen, receptionist
Lene Magnussen, chefsekretær
Hanne Mortensen, sekretær
Claus Michael Møller, kontormedhjælper (fra 01.06.05)
Hanne Møller, informationsmedarbejder, cand. comm.
Jeanette Mai Nielsen, Kontorelev
Karen Gliese Nielsen, Folkesundhedsfaglig direktionsmedarbejder, cand.scient.adm (fra 01.06.05)
Lillian Pedrero Thoning, økonomimedarbejder, sekretær
Anne-Grethe Petersen økonomimedarbejder
Laila Heldgaard Rasmussen, økonomimedarbejder
Susanne Brenaa Reimann, sekretær
Kirsten Zachariassen, sekretær

EDB- medarbejdere:

Mikhail Ivanov, IT-datafagtekniker, elev (til 25.04.05)
Mikhail Ivanov, IT-datafagtekniker, (fra 26.04.05)
Brian Jørgensen, IT-datafagtekniker, elev (fra 17.06.05)
Michael Søndergaard, IT-medarbejder, datamekaniker

Timelønnede forskningsmedarbejdere:

Marie Henriette Madsen, forskningsmedarbejder, bach.scient.san.publ. (til 31.07.05)
Maya Milter, forskningsmedarbejder, bach.scient.san.publ. (til 31.05.05)

Studerende m.v.

Henrik Steen Andersen, stud.polyt.
Mikkel Andersen (01.03.05-01.04.05)
Ebbe Føge Bak, stud.bibl. (fra 01.05.05)
Silas Bjerregaard, bach.scient.ret. (fra 01.07.05)
Christina Bjørk, stud.scient.san.publ. (til 31.07.05)
Karina Christensen, stud.scient.san.publ.
Mie Brigsted Dalsgaard, lærerstuderende
Rikke Engel (fra 01.01.05 til 10.07.05)
Esben Flachs, bac.scient. (matematik) (fra 27.01.05)
Karina Friis, bach.scient.soc. (fra 01.06.05)
Thomas Stig Hermansen, stud.med. (fra 01.02.05 til 30.06.05)
Kristoffer Klöcker Grønbæk, studentermedhjælp
Trine Hansen, stud.scient.san.publ. (fra 27.01.05)
Astrid Ledgaard Holm, stud.scient.san.publ. (fra 01.02.05)
Susan Gjerring Hovmand, bach.scient.san.publ. (til 30.04.05)
Rikke Jellesen, stud.med. (fra 01.02.05 til 30.09.05)

Janne Agerholm Jensen, bach.scient.san.publ. (fra 01.02.05)
Mette Lundsby Jensen, bach.scient.san.publ. (til 30.06.05)
Morten Hulvej Jørgensen, cand.scient.anth. (til 31.01.05)
Tina Jørgensen, bach.scient.san.publ.
Martin Klitgaard, studentermedhjælp, (fra 01.05.05 til 01.06.05)
Rikke K. Knudsen, bachelor i etnografi og socialantropologi (til 30.04.05)
Maria Winther Koch, stud.scient.san.publ. (til 31.01.05)
Ulla Hvidtfeldt Larsen, bach.scient.san.publ. (fra 01.07.05)
Nina Lyng, bach.scient.san.publ. (til 31.01.05)
Mia Madsen, bach.scient.san.publ. (fra 01.09.05)
Pernille Mikkelsen, bach.scient.san.publ. (fra 01.07.05 til 16.11.05)
Camilla Schmidt Morgen, bach.scient.san.publ. (fra 01.01.05)
Lisbeth Münnecke Naver, stud.MPH, (fra 01.11.05)
Jeppe Woetmann Nielsen, stud. Naturvidenskab (til 30.04.05)
Line Nielsen, bach.scient.soc. (fra 01.06.05)
Maiken Nielsen, stud.scient.san.publ. (fra 21.01.05)
Anja Nissen, stud.skovbrugsvidenskab (fra 01.02.05 til 31.12.05)
Nina Konstantin Nissen, bach.scient.soc. (til 30.11.05)
Cecilia Petrine Pedersen, bach.scient.san.publ.
Christian Hollemann Pedersen, bach.scient.san.publ. (fra 01.05.05)
Nanna Vils Pedersen, stud.bibl. (til 31.05.05)
Line Fog Pollas (01.04.05-01.05.05)
Marie Bussy Rask, bach.scient.san.publ.
Mette Thønnings Sandager, stud.scient.san.publ. (fra 01.05.05)
Ditte Schläger, bach.scient.san.publ.
Sanna Schlieve (01.05.05-01.06.05)
Nina Charlotte Schøitz, bachelor i sociologi (til 31.10.05)
Simon Serbian, stud.med. (fra 01.08.05)
Mette Kildevæld Simonsen, sygeplejerske, MPH (fra 01.03.05 til 30.05.05)
Grethe Søndergaard, stud.scient.san.publ. (fra 01.08.05)
Mette Rosenlund Sørensen, bach.scient.soc.
Kristian Sørensen, cand.mag. (fra 01.02.05 til 31.05.05)
Mai Kari Thomsen, bach.scient.san.publ. (fra 10.06.05 til 31.12.05)
Astrid Gisele Veloso, stud.scient.san.publ.
Matilde Vinther-Larsen, stud.scient.san.publ.

Bilag 2: Publikationer

Ph.d.

Rasmussen S. Analysis of mortality after acute myocardial infarction: a Bayesian multi-level analysis of regional variation in the health care system. Copenhagen: National Institute of Public Health, 2005. 80 s.

Ph.d.afhandling

Videnskabelige artikler

Abildstrøm SZ, Rasmussen S, Madsen M. Changes in hospitalization rate and mortality after acute myocardial infarction in Denmark after diagnostic criteria and methods changed. *European Heart Journal* 2005;990-5.

Abildstrøm SZ, Ottesen MM, Rask-Madsen C, Andersen PK, Rosthøj S, Torp-Pedersen C, Køber L. Sudden cardiovascular death following myocardial infarction: The importance of left ventricular systolic dysfunction and congestive heart failure. *International Journal of Cardiology* 2005;104:184-9.

Backer V, Bjerregaard P, Friberg JT, Homøe P, Jensen KB, Jørgensen ME, Kock A, Krause TG, Mulvad G. Grønland - et sygdomsmønster i forandring. *Grønlands Medicinsk Selskab. Ugeskrift for Læger* 2005;167(12-13):1389. Statusartikel

Barefoot JC, Grønbæk M, Jensen G, Schnohr P, Prescott E. Social network diversity and risks of ischemic heart disease and total mortality: findings from the Copenhagen City Heart Study. *American Journal of Epidemiology* 2005;161(10):960-7.

Barstad B, Sørensen TIA, Tjønneland A, Johansen D, Becker U, Andersen IB, Grønbæk M. Intake of wine, beer and spirits and risk of gastric cancer. *European Journal of Cancer Prevention* 2005;14:239-43.

Bergelt C, Christensen J, Prescott E, Grønbæk M. Vital exhaustion and risk for cancer. *Cancer* 2005;104(6):1288-95.

Brønnum-Hansen H, Iburg KM, Andersen O, Lissau I, Sælan H, Rasmussen NK. Sociale forskelle i københavnernes forventede levetid med godt helbred. *Ugeskrift for Læger* 2005;167:166-8.

Brønnum-Hansen H, Stenager E, Nylev Stenager E, Koch-Henriksen N. Suicide among Danes with multiple sclerosis. *Journal of Neurology, Neurosurgery and Psychiatry* 2005;76:1457-9.

Brønnum-Hansen H. Health expectancy in Denmark, 1987-2000. *European Journal of Public Health* 2005;15(1):20-5.

Buch P, Rasmussen S, Abildstrøm SZ, Køber L, Carlsen J, Torp-Pedersen C. The long-term impact of the angiotensin-converting enzyme inhibitor trandolapril on mortality and hospital admissions in patients with left ventricular dysfunction after a myocardial infarction: follow up to 12 years. *European Heart Journal* 2005;26(2):145-52

Curtis T, Kjeldsen AB, Bjerregaard P. Experiences from three community health promotion projects in Greenland. *International Journal of Circumpolar Health* 2005;64(3):260-8.

Flodmark C-E, Lissau I, Pietrobelli A. Child and Adolescent Obesity: Why we need to Fight. *Acta Pædiatrica* 2005;94(448):4-7.

Friis.K., Ekholm O, Hundrup YA. Comparison of lifestyle and health among Danish nurses and the Danish female population: is it possible to generalize findings from nurses to the general female population? *Scandinavian Journal of Caring Sciences* 2005;19:361-7.

Giskes K, Kunst AE, Benach J, Borrell C, Costa C, Dahl E, Dalstra JAA, Frederico B, Helmert U, Judge K, Lahelma E, Moussa K, Ostergren PO, Platt S, Prattala R, Rasmussen NK, Mackenbach JP. Trends in smoking behaviour between 1985 and 2000 in nine European countries by education. *Journal of Epidemiology and Community Health* 2005;59(5):395-401.

Gislason GH, Abildstrøm SZ, Rasmussen JN, Rasmussen S, Buch P, Gustafsson I, Friberg J, Gadsbøll N, Køber L, Stender S, Madsen M, Torp-Pedersen C. Nationwide trends in the prescription of beta-blockers and angiotensin-converting enzyme inhibitors after myocardial infarction in Denmark, 1995-2002. *Scandinavian Cardiovascular Journal* 2005;39:42-9.

Hansen AS, Marckmann P, Dragsted LO, Finne Nielsen IL, Nielsen SE, Grønbæk M. Effect of red wine and red grape extract on blood lipids, haemostatic factors, and other risk factors for cardiovascular disease. *European Journal of Clinical Nutrition* 2005;59(3):449-55.

Hansen T, Skytthe A, Stenager E, Petersen HC, Brønnum-Hansen H, Kyvik KO. Concordance for multiple sclerosis in Danish twins: an update of a nationwide study. *Multiple Sclerosis* 2005;504-10.

Hansen T, Skytthe A, Stenager E, Petersen HC, Kyvik KO, Brønnum-Hansen H. Risk for multiple sclerosis in dizygotic and monozygotic twins. *Multiple Sclerosis* 2005;11:500-3.

Hanssen B, Grimsgaard S, Launso L, Fonnebo V, Falkenberg T, Rasmussen NK. Use of complementary and alternative medicine in the Scandinavian countries. *Scandinavian Journal of Primary Health Care* 2005;23(1):57-62.

Helgstrand S, Andersen A-MN. Maternal underweight and the risk of spontaneous abortion. *Acta Obstetrica et Gynecologica Scandinavica* 2005;84:1197-201.

Helweg-Larsen K, Larsen HB. A critical review of available data on sexual abuse of children in Denmark. *Child Abuse & Neglect* 2005;29(6):715-24.

Hundrup YA, Ekholm O, Høidrup S, Davidsen M, Obel E. Risk factors for hip fracture and a possible effect modification by hormone replacement therapy. The Danish nurse cohort study. *European Journal of Epidemiology* 2005;20(10):870-7.

Jarvis S, Glinianaia SV, Arnaud C, Fauconnier J, Johnson A, McManus V, Topp M, Uvebrant P, Cans S, Krägeloh-Mann I, The SCPE collaboration of European Cerebral Palsy Registers. Case gender and severity in cerebral palsy varies with intrauterine growth. *Archives of Diseases in Childhood* 2005;90:474-9.

Jensen BT, Abildstrøm SZ, Larroudé CE, Agner E, Torp-Pedersen C, Nyvad O, Ottesen M, Wachtell K, Kanthers JK. QT dynamics in risk stratification after myocardial infarction. *Heart Rhythm* 2005; 2: 357-64.

Johansen D, Grønbæk M, Overvad K, Schnohr P, Andersen PK. Generalized additive models applied to analysis of the relation between amount and type of alcohol and all-cause mortality. *European Journal of Epidemiology* 2005; 20: 39-6.

Johansen JD, Smith E, Juel K, Rosdahl N. The AIDS epidemic in the city of Copenhagen, Denmark: Potential years of life lost and impact on expectancy. *Scandinavian Journal of Public Health* 2005; 33: 222-7.

Juhl M, Andersen PK, Olsen J, Andersen A-MN. Psychosocial and physical work environment, and risk of pelvic pain in pregnancy. A study within the Danish national birth cohort. *Journal of Epidemiology and Community Health* 2005; 59(7): 580-5.

Kamper-Jørgensen F, Arber S, Berkman L, Machenbach J, Rosenstock L, Teperi J. Part 3: International evaluation of Swedish public health research. *Scandinavian Journal of Public Health* 2005; 33(Suppl 65): 46-84.

Kunst AE, Bos V, Lahelma E, Bartley M, Lissau I, Regidor E, Mielck A, Cardano M, Dalstra JAA, Geurts JJ, Helmert U, Lennartsson C, Ramm J, Spadera T, Stronegger W, Mackenbach JP. Trends in socioeconomic inequalities in self-assessed health in 10 European countries. *International Journal of Epidemiology* 2005; 34(2): 295-305.

Laursen B, Frimodt-Møller B. Sociale forskelle i brug af sundhedsvæsenet i forbindelse med ulykker. *Ugeskrift for Læger* 2005; 167(17): 1855-8.

Lissau I. Action, prevention and epidemiology of paediatric obesity. *Acta Pædiatrica* 2005; 94(Suppl. 448): 30-7.

Madsen MH, Grønbæk M, Bjerregaard P, Becker U, The Greenland Population Study. Urbanization, migration and alcohol use in a population of Greenland Inuit. *International Journal of Circumpolar Health* 2005; 64(3): 234-45.

Michelsen SI, Uldall P, Kejs AMT, Madsen M. Education and employment prospects in cerebral palsy. *Developmental Medicine and Child Neurology* 2005; 47(8): 511-7.

Mørch LS, Becker U, Olsen J, Tjønneland AM, Grønbæk MN. Er der grund til at ændre de kendte genstandsgrænser for voksne? *Ugeskrift for Læger* 2005; 167(40): 3777-9. Statusartikel

Mortensen LH, Sørensen TIA, Grønbæk M. Intelligence in relation to later beverage preference and alcohol intake. *Addiction* 2005; 100(10): 1445-52.

Mukamal KJ, Tolstrup J, Friberg J, Jensen G, Grønbæk M. Alcohol consumption and risk of atrial fibrillation in men and women. The Copenhagen City Heart Study. *Circulation* 2005; 112(12): 1736-42.

Mukamal KJ, Jensen MK, Grønbæk M, Stampfer MJ, Manson JE, Pischon T, Rimm EB. Drinking frequency, mediating biomarkers, and risk of myocardial infarction in women and men. *Circulation* 2005; 112(10): 1406-13.

Nielsen AS. Standardisering af alkohol- og stofbehandling: en kommentar. *Nordisk Alkohol- og Narkotikatidsskrift* 2005; 22(2): 147-50.

- Nielsen MW, Hansen EH, Rasmussen NK. Use of natural medicines in the danish population: a national cross-sectional survey. *The Annals of Pharmacotherapy* 2005; 39(9): 1534-8.
- Nielsen MW, Gundgaard J, Hansen EH, Rasmussen NK. Use of six main drug therapeutic groups across educational groups: self-reported survey and prescription records. *Journal of Clinical Pharmacy and Therapeutics* 2005; 30(3): 259-69.
- Nielsen NM, Westergaard T, Rostgaard K, Frisch M, Hjalgrim H, Wohlfart J, Koch-Henriksen N, Melbye M. Familial risk of multiple sclerosis: a nationwide cohort study. *American Journal of Epidemiology* 2005; 162(8): 774-8.
- Nielsen NR, Thygesen LC, Johansen D, Jensen G, Grønbaek M. The influence of duration of follow-up on the association between alcohol and cause-specific mortality in a prospective cohort study. *Annals of Epidemiology* 2005; 15(1): 44-55.
- Nielsen NR, Zuo-Feng Z, Kristensen TS, Netterstrøm B, Schnohr P, Grønbaek M. Self reported stress and risk of breast cancer: prospective cohort study. *BMJ* 2005; 331(7516): 548
- Nielsen NR, Truelsen T, Barefoot JC, Johnsen SP, Overvad K, Boysen G, Schnohr P, Grønbaek M. Is the effect of alcohol on risk of stroke confined to highly stressed persons? *Neuroepidemiology* 2005; 25: 105-13.
- Nørlev J, Davidsen M, Sundaram V, Kjølner M. Indicators associated with suicidal ideation and suicide attempts among 16-35-year-old Danes: a national representative population study. *Suicide & Life-threatening Behavior* 2005; 35(3): 291-308.
- Nordhagen R, Nielsen A, Stigum H, Köhler L. Parental reported bullying among Nordic children: a population-based study. *Child: Care, Health and Development* 2005; 31: 693-701.
- Osler M, Lund R, Kriegbaum M, Christensen U, Andersen A-MN. Cohort profile: The Metropolit 1953 Danish Male Birth Cohort. *International Journal of Epidemiology* 2005; (Dec).
- Osler M, Nordentoft M, Andersen A-MN. Birth dimensions and risk of depression in adulthood: cohort study of Danish men born in 1953. *British Journal of Psychiatry* 2005; 186: 400-3.
- Pedersen CR, Madsen M, Köhler L. Does financial strain explain the association between children's morbidity and parental non-employment? *Journal of Epidemiology and Community Health* 2005; 59(4): 316-21.
- Pedersen EB, Jørgensen ME, Pedersen MB, Siggaard C, Sørensen TB, Mulvad G, Hansen JC, Asmund G, Skjoldborg H. Relationship between mercury in blood and 24-h ambulatory blood pressure in Greenlanders and Danes. *American Journal of Hypertension* 2005; 18(5): 612-8.
- Pietrobelli A, Flodmark C-E, Lissau I, Moreno LA, Widhalm K. From birth to adolescence: Vienna 2005 European Childhood Obesity Group International Workshop. *International Journal of Obesity and Related Metabolic Disorders* 2005; 29(suppl. 2): s1-s6
- Polinder S, Meerding WJ, van Baar ME, Toet H, Mulder S, van Beek EF, EUROCCOST Reference Group. Cost estimation of injury-related hospital admissions in 10 European

countries. *The Journal of Trauma* 2005;59(6):1283-90.

Anne Mette T. Kejs var medlem af EUROCCOST Reference Group

Rasmussen JN, Gislason GH, Abildstrøm SZ, Rasmussen S, Gustafsson I, Buch P, Friberg J, Køber L, Torp-Pedersen C, Madsen M, Stender S. Statin use after acute myocardial infarction: a nationwide study in Denmark. *British Journal of Clinical Pharmacology* 2005;60(2):150-8.

Rasmussen S, Zwisler AD, Abildstrøm SZ, Madsen JK, Madsen M. Hospital variation in mortality after first acute myocardial infarction in Denmark from 1995 to 2002: lower short-term and 1-Year mortality in high-volume and specialized hospitals. *Medical Care* 2005;43(10):970-8.

Sanderson D, Ekholm O, Hundrup YA, Rasmussen NK. Influence of lifestyle, health, and work environment on smoking cessation among Danish nurses followed over 6 years. *Preventive Medicine* 2005;41:757-60.

Schnohr P, Grønbæk M, Petersen L, Hein HO, Sørensen TIA. Physical activity in leisure-time and risk of cancer: 14-year follow-up of 28,000 Danish men and women. *Scandinavian Journal of Public Health* 2005;33:244-9.

Sørensen HJ, Jepsen PW, Haastrup S, Juel K. Drug-use pattern, comorbid psychosis and mortality in people with a history of opioid addiction. *Acta Psychiatr Scand* 2005;111:244-9.

Stenager E, Møller R, Brønnum-Hansen H, Koch-Henriksen N. Multipel sklerose: udvikling i prævalens i Danmark 1950-1996 samt prævalens i amterne 1996. *Ugeskrift for Læger* 2005;167(14):1500-1.

Thygesen LC, Albertsen K, Johansen C, Grønbæk M. Cancer incidence among Danish brewery workers. *International Journal of Cancer* 2005;116:774-8.

Thygesen LC, Knudsen LB, Keiding N. Modelling regional variation of first-time births in Denmark 1980-1994 by an age-period-cohort model. *Demographic Research* 2005;13(23):573-96.

Thygesen LC, Andersen GS, Andersen H. A philosophical analysis of the Hill criteria. *Journal of Epidemiology and Community Health* 2005;59(6):512-6.

Tolstrup JS, Heitmann BL, Tjønneland AM, Overvad OK, Sørensen TIA, Grønbæk M. The relation between drinking pattern and body mass index and waist and hip circumference. *International Journal of Obesity and Related Metabolic Disorders* 2005;29(5):490-7.

Truelsen TC, Nielsen NR, Boysen G, Grønbæk MN. Selvrappporteret stress og risiko for apopleksi - en sekundær publikation. *Ugeskrift for Læger* 2005;167(1):53-6. Parallelpublikation

Zwisler AD, Træden UI, Videbæk J, Madsen M. Cardiac rehabilitation services in Denmark: Still room for expansion. *Scandinavian Journal of Public Health* 2005;33:376-83.

Zwisler ADO, Schou L, Soja AMB, Brønnum-Hansen H, Gluud C, Iversen L, Sigurd B, Madsen M, Fischer-Hansen J, The DANREHAB Group. A randomized clinical trial of hospital-based, comprehensive cardiac rehabilitation versus usual care for patients with congestive heart failure, ischemic heart disease, or high risk of ischemic heart disease

(the DANREHAB trial)-design, intervention, and population. *American Heart Journal* 2005; 150(5): 899-908.

Konference bidrag 2005

Bøgh A, Sidenius K, Helweg-Larsen K. Kønsforskelle i gentagne seksuelle overgreb. Re-victimisering og køn. Kön och våld: makt motstånd och utmaningar för framtiden. Gender and violence: power, resistance and challenges for the future. Göteborg. 6/2005. [Abstract]

Brønnum-Hansen H. Social differences in the burden of long-standing illness in Denmark. The 17th REVES Meeting. 5/2005. [Abstract]

Buch P, Gislason G, Rasmussen S, Rasmussen JN, Madsen M, Torp-Pedersen CT, Abildstrøm SZ. Declining prognostic importance of recurrent myocardial infarction: temporal changes from 1985 to 2002. ESC Congress 2005. Stockholm. 9/2005. [Abstract]

Davidson M. A comparison of suicide attempts based on nationally representative survey data and registers in Denmark. Nordic Meeting on Register-based Health Research. Helsinki. 9/2005. [Abstract]

Davidson M, Hesse U, Ekholm O, Nielsen JM, Rasmussen NK. A cross-national comparison of associations between self-rated health and other health related factors/indicators. First Conference of the European Association for Survey Research (EARS). Barcelona. 7/2005. [Abstract]

Davidson M, Lissau I. A mixed design for studying policies of childcare institutions in Denmark. First Conference of the European Association for Survey Research (EARS). Barcelona. 7/2005. [Abstract]

Ekholm O, Hesse U, Nørlev J, Davidson M. A comparison of CAPI and PAPI in a nationally representative Danish Health Survey. First Conference of the European Association for Survey Research (EARS). Barcelona. 7/2005. [Abstract]

EUROCISS Research Group. The EUROCISS project: development of cardiovascular morbidity indicators for the European Community. EUPHA 2005 - 13th European Conference on Public's Health. Graz. 2005. [Abstract]

Frimodt-Møller B. IDB re-launched - New features, history and future. EU Commission meeting. Luxembourg. 6/2005. [Abstract]

Frimodt-Møller B. Injury Prevention Indicators. Meeting of Working Party on Accidents & Injuries. Luxembourg. 2/2005. [Abstract]

Frimodt-Møller B. NCECI and its relation to ICECI and ICD10 Chapter XX. Nordic WHO-FIC meeting. Copenhagen. 3/2005. [Abstract]

Giampaoli S, Madsen M, Primatesta P, Pajak A, Sans S, EUROCISS Research Group. Cardiovascular registers in Europe: results from EUROCISS project. 13 th Annual EUPHA meeting. Graz. 11/2005. [Abstract]

Gislason GH, Rasmussen JN, Abildstrøm SZ, Buch P, Madsen M, and Torp-Pedersen C. The implications of heart failure on the long-term compliance with beta-blockers and ACE inhibitors after acute myocardial infarction. European Congress of Heart Failure. Lisbon. Poster

Gislason G, Rasmussen JN, Abildstrøm SZ, Buch P, Rasmussen S, Madsen M, Køber L, and Torp-Pedersen C. Temporal trends in the pharmacological treatment of congestive heart failure in Denmark, 1995-2002 . ESC Congress 2005. Stockholm. Poster

Gislason G, Rasmussen JN, Abildstrøm SZ, Buch P, Rasmussen S, Køber L, Madsen M, Torp-Pedersen CT. High long-term compliance with beta-blockers, ACE inhibitors and statins after acute myocardial infarction. ESC Congress 2005. Stockholm. 9/2005. [Abstract]

Gislason GH, Rasmussen JN, Abildstrøm SZ, Madsen M, Torp-Pedersen C. High long term compliance to treatment with beta-blockers and angiotensin converting enzyme inhibitors after acute myocardial infarction. Sixth International Conference on Preventive Cardiology. Foz do Iguassu, Brazil. 5/2005. [Abstract]

Hansen T, Pietrobelli A, and Lissau I. Statistical methods for identifying children at risk for overweight. 2005 European Childhood Obesity Group (ECOG) International Workshop: New insights and consequences. Vienna. Poster

Hansen T, Pietrobelli A, Lissau I. Statistical methods for identifying children at risk for overweight. 9/2005. [Abstract]

Helweg-Larsen K, Larsen HB. Gender differences in Danish adolescents' own perception of early sexual experiences. Kön och våld: makt motstånd och utmaningar för framtiden. Gender and violence: power, resistance and challenges for the future. Göteborg. 6/2005. [Abstract]

Hesse U, Davidsen M. Six-year change in SF-36 in the Danish Health Interview Survey. First Conference of the European Association for Survey Research (EARS). Barcelona. 7/2005. [Abstract]

Hornstrup L, Brønnum-Hansen H, Helweg-Larsen K. Gender differences in intentional injuries during an armed conflict. Results from retrospective medical data collection in the occupied territories in Palestine. Kön och våld: makt motstånd och utmaningar för framtiden. Gender and violence: power, resistance and challenges for the future. Göteborg. 6/2005. [Abstract]

Lissau I, Poulsen J. Nutrition policy, food and drinks at school and after school care. Int J Obes Relat Metab Disord 2005;29(suppl 2):s58-s61. Fra proceeding

Jørgensen MH, Lyng N, Thomsen JB, Curtis T. Adolescent alcohol use and peer relations: findings from an ethnographic study of 13-16-year-olds in a Danish rural community. European Public Health Association Conference. Graz. 11/2005. [Abstract]

Kristoffersen J, Curtis T, HCN evaluation group. An evaluation of the Danish Healthy City Network's intervention: prevention of falls and fall-related injuries among elderly people. Community Safety Conference. Karlstad.

Kjøller M. The Danish Health Interview Survey Programme. First Conference of the European Association for Survey Research (EARS). Barcelona. 7/2005. [Abstract]

Kruse M, Zwisler AD. Comprehensive cardiac rehabilitation - cost assessments. 2005. [Abstract]

Laursen B, Nygaard S. Child injury reduction following "Ekspedition Skadefri". 16th NOFS meeting. Gilleleje. 6/2005. [Abstract]

Laursen B. The Danish situation regarding the collection of data on the causes of domestic accidents: existing available information for formulating priorities and recommendations. WHO meeting: Preventing children accidents and improving home safety in the European region. Identifying means to make dwelling safer. Bonn. 5/2005. [Abstract]

Lissau I, Davidsen M. Five year trends in nutrition policies, food and drinks in after school care in Denmark. 2005. [Abstract]

Lissau I, Hesse U, Davidsen M. Five year trends in nutrition policies at school in Denmark. 14th European Congress on Obesity. Athen. 6/2005. [Abstract]

Madsen M, Pajak A, Primatesta P, Sans S, Giampaoli S. European cardiovascular indicators surveillance set (EUROSISS) project: Recommendations for monitoring cardiovascular disease Sixth International Conference on Preventive Cardiology. Foz do Iguassu, Brazil. 5/2005. [Abstract]

Madsen M, Primatesta P, Pajak A, Sans S, EUROCISS Research Group. The EUROCISS project: development of cardiovascular morbidity indicators for the European community. 13 th Annual EUPHA meeting. Graz. 11/2005. [Abstract]

Madsen M, Rasmussen S, Hammar N, Köster M, Salomaa V. NORDAMI project: Monitoring trends in incidence and case-fatality of myocardial infarction in Denmark, Sweden and Finland. Sixth International Conference on Preventive Cardiology. Foz do Iguassu, Brazil. 5/2005. [Abstract]

Michelsen SI. Social consequences of cerebral palsy. Abstract, Nordic Network on Disability Research 8th Nordic Conference. Oslo. 4/2005. [Abstract]

Mørch LS, Johansen D, Thygesen LC, Tjønneland A, Løkkegaard E, Stahlberg C, and Grønbæk M. Amount of alcohol, drinking pattern and breast cancer among Danish nurses. SER- CSEB Joint Meeting. Toronto.

Mortensen LH, Barefoot JC, Boyle HS, Grønbæk M. Hostility in relation to drinking pattern and problem drinking in us army veterans. Interactions with socio-economic position. Annual Meeting of the American Psychosomatic Society, Vancouver. 5/2005. Poster

Mortensen LH, Sørensen TI, Grønbæk M. Intelligence in relation to later beverage preferences and alcohol intake. Annual Meeting of the American Psychosomatic Society, Vancouver. 5/2005. Poster

Mortensen LH, Sørensen TI, Grønbæk M. Intelligence in young adulthood and survival. A prospective cohort study. Annual Meeting of the American Psychosomatic Society, Vancouver. 5/2005. Poster

Nielsen JW, Frimodt-Møller B. Extrapolation of data on occupational injuries to national level. 16th NOFS meeting. Gilleleje. 6/2005. [Abstract]

Peuckmann V, Ekholm O, Rasmussen NK, Grønvold M, Christiansen P, Eriksen J, and Sjøgren P. Physical and psychosocial problems in female breast-cancer survivors: focus on chronic/long-term pain. An epidemiological study. 9th EAPC Congress. Aachen. Poster

Rasmussen JN, Rasmussen S, Gislason GH, Abildstrøm SZ, Torp-Pedersen CT, and Madsen M. Increased mortality after acute myocardial infarction among patients with low socio-economic status (The DANREHAB Trial). ESC Congress 2005. Stockholm. Poster

Rasmussen JN, Gislason G, Rasmussen S, Madsen M. Significant differences in use of secondary preventive medication according to socioeconomic status in Denmark. Sixth International Conference on Preventive Cardiology. Foz do Iguassu, Brazil. 5/2005. [Abstract]

Rasmussen JN, Gislason G, Rasmussen S, Torp-Pedersen C, Madsen M. High continuation rate of statin treatment among patients with acute myocardial infarction. Sixth International Conference on Preventive Cardiology. Foz do Iguassu, Brazil. 5/2005. [Abstract]

Rasmussen JN, Rasmussen S, Gislason GH, Abildstrøm SZ, Madsen M. Socioeconomic status and long-term mortality after acute myocardial infarction in Denmark. XX Nordic Congress of Cardiology. Malmø. 4/2005. Poster

Rasmussen S, Rasmussen JN, Gislason G, Torp-Pedersen CT, Madsen M, and Abildstrøm SZ. A high frequency of beta-blockers and angiotensin-converting enzyme prescription are important indicators of high quality hospitals with a low short-term mortality after acute myocardial infarction. ESC Congress 2005. Stockholm. Poster

Rytter M, Kjældgård AL, Brønnum-Hansen H, Helweg-Larsen K. Gender differences in hospital contacts due to violence in an occupied country. Experiences from systematic medical data collection of emergency department contacts in Palestine. Kön och våld: makt motstånd och utmaningar för framtiden. Gender and violence: power, resistance and challenges for the future. Göteborg. 6/2005. [Abstract]

Sundaram V, Jackson S. Masculinity, violence and the gendered production of victims. Nordic Research Academy (NorFa) conference on gender and violence: power, resistance and challenges for the future. Göteborg. 6/2005. [Abstract]

Thygesen LC, Knudsen LB, Albertsen K, Keiding N. Modelling regional variation of first-time births in Denmark 1980-1994 by an age-period-cohort model. 15th Nordic Demographic Symposium. 4/2005. [Abstract]

Vanuzzo D, Madsen M, Pajak A, Primates P, Sans S, Giampaoli S. European Cardiovascular indicator surveillance set (EUROSISS) project. Recommendations for monitoring cardiovascular disease in heart health initiatives. Workshop on a Canadian best practices system for chronic disease prevention and control. Toronto. 3/2005. [Abstract]

Veloso AG, Frimodt-Møller B, Laursen B. Fatal accidents among Danish children between 1975-2000. 16th NOFS meeting. Gilleleje. 6/2005. [Abstract]

Zwisler ADO, Soja AM, Rasmussen S, Gluud C, Iversen L, Sigurd B, Madsen M, and Hansen JF. A randomised clinical trial of comprehensive, hospital-based cardiac rehabilitation versus usual care for patients with or at risk of ischaemic heart disease (The DAN-REHAB Trial). ESC Congress 2005. Stockholm. Poster

Videnskabelige rapporter, notater, kapitelbidrag, redaktørbidrag.

Albertsen K, Grønbæk M. Alcohol and prostate cancer. I: Preedy V, Watson R, red. Comprehensive handbook of alcohol related pathology. Elsevier Academic, 2005:531-49.

Arbejdsgruppe under Sundhedsstyrelsen. Kræft i Danmark. Et opdateret billede af forekomst, dødelighed og overlevelse. København: Sundhedsstatistik, Sundhedsstyrelsen, 2005. 87 s.

Knud Juel indgår i Arbejdsgruppen vedr. kræftepidemiologi

Arbejdsgruppe under Hjertefølgegruppen. Diagnostik og behandling af iskæmisk hjertesygdom i Danmark. KAG, PCI, by-pass- og klap-kirurgi. København: Sundhedsstyrelsen, 2005. 109 s.

MM medlem af arbejdsgruppen. Registeranalysen er udført af SIF.

Bistrup ML, Kamper-Jørgensen F. Sundhedskonsekvensvurderinger. Koncept. Perspektiver. Anvendelse i stat, amter og kommuner. København: Statens Institut For Folkesundhed, 2005.

Carsjö K, Erikson R, Hogstedt C, Kamper-Jørgensen F, Källestål C. red. A status report on Swedish public health research: history, inventory and international evaluation. *Scandinavian Journal of Public Health* 2005; (Suppl. 65).

Christensen K, Bjørk C, Vinter-Larsen M, Løkkegaard E, Grønbæk M. Otte folkesygdomme - forekomst og udvikling. Hjertekar-sygdomme. Type 2-diabetes. Osteoporose. Muskel- og skeletsygdomme. Overfølsomhedssygdomme. Psykiske lidelser. Kronisk obstruktiv lungesygdom. Cancer. København: Statens Institut for Folkesundhed, 2005. 139 s.

Christensen P, Prout A. Anthropological and sociological perspectives on the study of children. I: Greene S, Hogan.D., red. *Researching children's experience. Approaches and methods.* Sage Publications Ltd, 2005:42-60.

Clemmensen IH, Bentzen J, Brink AL, Goldstein H, Juel K, Sonne T, Videbæk J, Willaing I, red. *Passiv rygning: Hvidbog.* København: 16 sundhedsfaglige organisationer, 2005.

Friis K, Ekholm O, Hundrup YA. Faktorer af betydning for sygeplejerskers tilbagetrækning fra arbejdsmarkedet. København: Statens Institut for Folkesundhed, 2005. 55 s.

Flodmark C-E, Lissau I, Pietrobelli A. red. 1th Scandinavian Obesity Conference. *Acta Pædiatr* 2005;(448).

Genstandsgrænser. Vurdering af de danske genstandsgrænser for Center for Forebyggelse, Sundhedsstyrelsen. København: Sundhedsstyrelsen, 2005. Notat

Grønbæk M. Disease risk and beneficial effects. I: Caballero B, Allen L, Prentice A, red. *Encyclopedia of human nutrition.* 2. udg. Elsevier Ltd, 2005:57-61.

Grønbæk M, Mørch LS. Overview of the effects of amount and type of alcohol on morbidity and mortality. I: Preedy V, Watson R, red. *Comprehensive handbook of alcohol related pathology.* Elsevier Academic, 2005:425-39.

Hansen DG, Rasmussen NK, Munck A. Folkesygdomme i almen praksis: Forekomst og forebyggelsesperspektiver vurderet i forbindelse med en auditregistrering. Odense: Audit Projekt Odense, Forskningsenheden for Almen Praksis i Odense, Syddansk Universitet, Statens Institut for Folkesundhed, 2005, 2005. 46 s.

Jensen MK. Whole-grain intake and biological markers of atherogenesis. Institut for Folkesundhedsvidenskab, Københavns Universitet. 2005. Speciale

Jørgensen ME, Rosenlund M. National monitorering af den officielle anbefaling om fysisk aktivitet: et metodestudie. København: Statens Institut for Folkesundhed, 2005. 47 s.

Jørgensen MH. "Jeg vil bare gerne være fuld". Om unges alkoholbrug i en sjællandsk landsby - et antropologisk perspektiv på evidensbaseret forebyggelse. København: Institut for Antropologi, Københavns Universitet, 2005. 121 s. Speciale

Juel K. Udsættelse for passiv rygning på arbejdspladsen. I: Clemmensen IH, Bentzen J, Brink AL, Goldstein H, Juel K, Sonne T, et al, red. red. Passiv rygning: Hvidbog. København: 16 sundhedsfaglige organisationer, 2005:21.

Juel K. Sammenhæng mellem egen rygning, sygdom og død. I: Clemmensen IH, Bentzen J, Brink AL, Goldstein H, Juel K, Sonne T, et al, red. red. Passiv rygning: Hvidbog. København: 16 sundhedsfaglige organisationer, 2005:20.

Juel K. Hospitalskontakter på grund af akut alkoholforgiftning. København: Statens Institut for Folkesundhed, 2005. 12 s.
Notat

Juel K, Engholm G, Storm H. Registerundersøgelse af dødelighed og kræftforekomst blandt Thulearbejdere, 2005. København: Statens Institut for Folkesundhed, 2005. 23 s.
Notat

Juhl M, Morgen CS, Andersen A-MN. Kortlægning af de forebyggende sundhedsordninger for børn og unge. København: Sundhedsstyrelsen, Center for Evaluering og Medicinsk Teknologivurdering, 2005. 38 s.

Kamper-Jørgensen F. Det brede sundhedsbegreb. I: Olsen OF, red. Skolesundhedsarbejde. Sundhedsstyrelsen, Munksgaard Danmark, 2005:17-24.

Kjøller M, Brønnum-Hansen H, Hesse U, Jacobsen R, Nielsen KG. Helbredsstatus blandt erhvervsaktive, efterlønsmodtagere og førtidspensionister. Arbejdsnotat. København: Statens Institut for Folkesundhed, 2005. 10 s. Notat

Laursen B. Establishing a rapid response mechanism within the Injury prevention programme: a pilot study. Final report. Institut de veille sanitaire, 2005. 10 s. National Institute of Public Health is partner in the program

Laursen B, Nielsen JW, Frimodt-Møller B, Kejs AMT, Madsen M. Kvalitet af kodningen i Landspatientregisteret vedrørende ulykker. Analyse baseret på sammenligning mellem Ulykkesregisteret og Landspatientregisteret på fem udvalgte sygehuse for perioden 1998-2000. København: Statens Institut For Folkesundhed, 2005. 49 s. Notat

Lissau I, Pietrobelli A, Flodmark CE, Moreno L red. New insights and consequences. 2005 European Childhood Obesity Group (ECOG) International Workshop. Vienna. Int J Obes Relat Metab Disord 2005;29(suppl. 2).

Lyng N. Forældres forventninger til deres barns brug af alkohol - en fænomenologisk analyse af familieliv i forandring. København: Institut for Folkesundhedsvidenskab, Københavns Universitet, 2005. 65 s. Speciale

Minnesota versus den offentlige behandling af alkoholmisbrug. Til Sundhedsstyrelsen. 2005. (I samarbejde med Center for Klinisk Alkoholforskning). 2005. Notat

Mortensen LH. Negative emotion in the relationship between socioeconomic position, health behavior and health: Evidence of psychosocial mediation? A cross-sectional study of a survey of US Army veterans. Copenhagen: Institute of Public Health, University of Copenhagen, 2005. 112 s. Speciale

Møller H. Analyse af EI-ulykker 1998-2004. Notat til Sikkerhedsstyrelsen. København: Statens Institut for Folkesundhed, 2005. Notat

Nielsen AS. Factors influencing the therapeutic alliance and treatment compliance: the individual experience. I: Pedersen MU, Seagraus V, Hellman M, red. Evidence based practice?: challenges in substance abuse treatment. Helsinki: Nordic Council for Alcohol and Drug Research (NAD), 2005:187-205.

Nørby H, Curtis T. Illoqarfiq Peqqissoq - Et projekt om livskvalitet og sundhed i Qasigi-annguit. København: Statens Institut for Folkesundhed, 2005.

Rasmussen S, Kruse M, Zwisler AD, Rasmussen JN, Madsen M. Dansk hjerteregister - årsberetning 2003-2004. Dansk Hjerteregisters bestyrelse og Statens Institut for Folkesundhed, 2005. 81 s.

Schlæger D, Rasmussen NK, Kjølner M. Sundhedsforhold blandt etniske minoriteter – en litteraturgennemgang. København: Statens Institut for Folkesundhed, 2005. 184 s. Notat

Sidenius K, Helweg-Larsen K. Sædelighedsforbrydelser, seksualiseret vold. I: Ottesen B, Mogensen O, Forman A, red. Gynækologi. København: Munksgaard Danmark, 2005:362-75.

Statens Institut for Folkesundhed. Evaluering af modelprojekt Børn, Mad og Bevægelse. Undersøgelsens hovedfund. København: Statens Institut for Folkesundhed, 2005.

Statens Institut for Folkesundhed. Evaluering af modelprojekt Børn, Mad og Bevægelse. Teknisk rapport. København: Statens Institut for Folkesundhed, 2005. 147 s.

Vedsted P, Olesen F, Hollnagel H, Bro F, Kamper-Jørgensen F. Almen lægepraksis i Danmark. København: Månedsskrift for Praktisk Lægegering, 2005. 133 s.

Zimmerman E, Ekholm O, Curtis T. Arbejdsnotat om udviklingen i social ulighed i selvvurderet helbred og sundhedsadfærd i Danmark. København: Statens Institut For Folkesundhed, 2005. 10 s. Notat

Øvrige 2005

Arbejdsplan 2005. København: Statens Institut for Folkesundhed, 2005. 20 s.

Christensen P, Mikkelsen MR. Børneulykker: risikofaktorer, risikooplevelse og risikohåndtering. Et etnografisk studie af 10-12 årige børn og deres familier. I: Egmont Fondens årsskrift 2004. København: Egmont Fonden, 2005:33-5.

Christensen P, Mikkelsen MR. Børneulykker: risikofaktorer, risikooplevelse og risikohåndtering. Et etnografisk studie af 10-12 årige børn og deres familier. Nyhedsbrev om ulykkesforskning og forebyggelse 2005; (18):33-5.

Christensen P, Mikkelsen MR. Child Accidents: risk factors, risk perceptions and risk management. An ethnographic study of 10-12 year old children and their families. I: Egmont Fonden annual report 2004. Copenhagen: Egmont Fonden, 2005:81-3.

Dansgaard B. Værd at vide om børnesikkerhed 0-15 år. København: Kommiteen for Sundhedsoplysning, 2005. 48 s.
Bjarne Laursen indgik i fagredaktionen

Fingerhut L, Harrison J, Holder Y, Frimodt-Møller B, Mackenzie S, Mulder S, Scott I. Addressing the growing burden of trauma and injury in low- and middle-income countries. American Journal of Public Health 2005;95(1):1089-90. Letter

Flodmark C-E, Lissau I, Pietrobelli A. First Scandinavian Pediatric Obesity Conference. Acta Pædiatrica 2005;(448):3. Leder

Grene A. Center for Alkoholforskning 2004/05. Hvad forsker vi i? Hvad har vi publiceret? København: Statens Institut for Folkesundhed, 2005. 34 s.

Grene A. Praktikere og forskere på alkoholområdet i dialog. Alkoholpolitisk Magasin 2005;(4):21-2.

Juel K. Aids-dødsfald i Danmark. Magazinet STOR 2005;18

Kristoffersen J, Curtis T, Grønbæk M. Kategorisering af SIF's hidtige arbejde vedrørende sundhedsadfærd, livsstil og levilkår. København: Statens Institut for Folkesundhed, 2005. 7 s. Notat

Møller H. Nyhedsbrev om ulykkesforskning og forebyggelse 2005;(19):

Møller H. Nyhedsbrev om ulykkesforskning og forebyggelse 2005;(17):

Møller H. Nyhedsbrev om ulykkesforskning og forebyggelse 2005;(18):

Nielsen AS. Personlige faktorer i misbrugsbehandlingen. Stof - Tidsskrift for stofmisbrugsområdet 2005;(5):21-2.

Undersøgelse af unges hverdag og sundhed: udvalgte resultater fra elevbesvarelsen 2004. Baseret på besvarelser fra skoler der deltager i evalueringen af undervisningsmaterialet "Tackling". 2005; Statens Institut for Folkesundhed. Folder

Zwisler AD. Uddannelse - et omdrejningspunkt for implementering af hjerterehabilitering. Referat fra 8. verdenskongres om Hjerterehabilitering og sekundær profylakse. Dublin, Irland. Maj 2004. Cardiologisk Forum 2005;(januar):12. Referat

Ugens tal for folkesundhed 2005

(Uge 2 - 2005)

Brønnum-Hansen H. Sociale forskelle i københavnernes helbred: Højtuddannede københavnere lever længere med godt helbred.

(Uge 3 - 2005)

Helweg-Larsen K. Unges trivsel: De fleste unge i Danmark trives godt - men unge indvandrere har ofte trivselsproblemer.

(Uge 4 - 2005)

Tolstrup J. Drikkemønstre og fedme: Alkoholdrikkemønstre og fedme hænger sammen.

(Uge 5 – 2005)

Jørgensen ME, Ekholm O. Motion i fritiden: Danskere er mere aktive i fritiden end tidligere.

(Uge 6 – 2005)

Jensen M, Grene A. Fuldkornsprodukter og hjertekarsygdom: Gavnlig sammenhæng mellem fuldkornsprodukter og risiko for hjertekar-sygdom.

(Uge 7 - 2005)

Linneberg A. Graviditet, alkohol og børneeksem: Særligt allergikeres alkoholforbrug i graviditeten øger risikoen for børneeksem hos det nyfødte barn.

(Uge 8 - 2005)

Andersen AMN. Børn, mad og bevægelse: Børns sundhed og trivsel på dagsordenen i stort modelprojekt på Fyn.

(Uge 9 – 2005)

Grønbæk M. Alkohol, tobak og kuskehånd: Alkohol og tobak er stærke risikofaktorer for kuskehånd.

(Uge 10 – 2005)

Bjørk C. Forekomst af eksem i Danmark: Flere danskere plages af eksem.

(Uge 11 – 2005)

Rasmussen NK, Kamper-Jørgensen F. Folkesygdomme i lægekonsultationer: Hver anden konsultation i lægepraksis drejer sig om en folkesygdom.

(Uge 13 – 2005)

Curtis T, Thomsen JB, Johansen D. Unges alkoholforbrug og forholdet til deres forældre: Børn i 7. klasse, der har et godt forhold til deres forældre, drikker mindre alkohol.

(Uge 14 - 2005)

Brønnum-Hansen H. Længere levetid uden funktionsindskrækning: Flere leveår uden funktionsindskrækning blandt ældre.

(Uge 15 - 2005)

Brønnum-Hansen H. Flere ældre sclerosepatienter: Flere danskere med multipel sclerose.

(Uge 16 - 2005)

Kjøller M, Hesse U, Ekholm O, Davidsen M. Kortlægning af danskernes sundhed 2005: 22.000 danskere bliver spurgt om deres helbred.

(Uge 17 - 2005)

Eriksen J. Kroniske smerter: Hver femte dansker har langvarige/kroniske smerter.

(Uge 19 - 2005)

Hansen DG, Rasmussen NK, Munck A, Kamper-Jørgensen F. Forebyggelse i almen praksis: Stort forebyggelsespotentiale i almen lægepraksis.

(Uge 20 - 2005)

Rasmussen JN, Gunnar Gislason G. Medicinering af blodpropper i hjertet: Lovende stigning i brug af hjertemedicin efter blodprop i hjertet.

(Uge 21 – 2005)

Bistrup ML. Sundhedskonsekvensvurderinger: Sundhedskonsekvensvurderinger som løftestang for folkesundheden.

(Uge 22 - 2005)

Christensen K. Muskel- og skeletlidelser: 700.000 danskere har langvarige muskel- og skeletlidelser.

(Uge 23 - 2005)

Rasmussen S, Madsen M. Behandling af hjertepatienter: Regionale forskelle i behandling af patienter med hjertesygdom.

(Uge 24 - 2005)

Rasmussen NK. Sociale forskelle i rygevaner: Langt færre rygere blandt højtuddannede end blandt lavtuddannede.

(Uge 25 - 2005)

Tina Jørgensen. Nøgletal om børns sundhed: Omfattende viden om børns sundhed nu samlet på ét sted.

(Uge 26 - 2005)

Stahlberg C. Hormontilskud og brystkræft: Hormonbrug efter overgangsalderen øger risikoen for brystkræft.

(Uge 31 - 2005)

Thygesen LC, Larsen KS. Alkohol og kræft: Sammenhæng mellem stort alkoholforbrug og visse kræftformer.

(Uge 32 - 2005)

Jørgensen ME. Diabetes hos grønlandere i Danmark: Ikke højere forekomst af diabetes blandt grønlandere i Danmark end i Grønland.

(Uge 33 - 2005)

Jacobsen R Ekholm O, Ulrik Hesse U. Rygning fordelt på nye storregioner: Behov for planlægningsmateriale til sundheden efter strukturreformen.

(Uge 34 - 2005)

Brønnum-Hansen H. Efterløn og social ulighed i sundhed: Funktionsindskrænkning blandt ældre fordelt på uddannelse.

(Uge 35 - 2005)

Kamper-Jørgensen F. Efterløn og sundhed: Helbredstilstanden blandt 60–64-årige erhvervsaktive, efterlønsmodtagere og førtidspensionister.

(Uge 36 - 2005)

Friis K. Efterløn blandt sygeplejersker: Sygeplejersker trækker sig tidligt fra arbejdsmarkedet.

(Uge 37 - 2005)

Barefoot J, Grønbæk M. Socialt netværk og risiko for hjertesygdomme: Især forældrekontakt mindsker risikoen for hjertesygdomme.

(Uge 38 - 2005)

Møller H, Bjarne Laursen B. Forgiftningsulykker hos børn: Forgiftningsulykker hos børn er halveret de sidste 15 år.

(Uge 39 - 2005)

Juhl M, Schmidt Morgen C. Fortsat mangel på skolelæger.

(Uge 40 - 2005)

Tolstrup J. Alkohol og hjerteflimmer

(Uge 41 – 2005)

Juel K. AIDS-dødsfald i Danmark: Middellevetiden i 90'erne påvirket af AIDS-dødsfald

(Uge 42 - 2005)

Nielsen MW, Hansen EH. Social ulighed og medicinsk behandling af hjertekar-sygdomme: Ingen social ulighed i den medicinske behandling af hjertekar-sygdomme.

(Uge 43 - 2005)

Nørlev J. Selvmordsadfærd blandt 16-35-årige danskere: Karakteristik af personer med selvmordstanker og selvmordsforsøg.

(Uge 44 – 2005)

Rasmussen JN. Brug af kolesterolsænkende medicin: Stor stigning i brug af kolesterolsænkende medicin blandt hjertepatienter.

(Uge 45 – 2005)

Brønnum-Hansen H. Sclerose og selvmord: Scleroseramte begår hyppigere selvmord end befolkningen generelt.

(Uge 46 - 2005)

Friis K. Førtidspensionering blandt sygeplejersker: Kendetegn hos sygeplejersker, der tilkendes førtidspension.

(Uge 47 - 2005)

Rasmussen S. Hjertedød og centralisering af behandlingen: Bedre hjerteoverlevelse ved centralisering af blodpropbehandling.

(Uge 48 - 2005)

Hundrup YA, Ekholm O. Rygeophør blandt sygeplejersker: Arbejdsmiljøets betydning for sygeplejerskers rygeophør.

(Uge 49 – 2005)

Nielsen JW, Frimodt-Møller B.. Arbejdsulykker på danske skadestuer: Udvikling i skadestuebehandlede arbejdsulykker 1998-2004

(Uge 50 – 2005)

Zimmermann E, Curtis T. Sociale forskelle i sundhedsadfærd: Øget social ulighed i rygning og motion, men reduceret for alkohol.

Bilag 3 Foredrag

Evaluering af Modelprojekt Børn, Mad og Bevægelse, Afslutningskonference i Modelprojekt Børn, Mad og Bevægelse, Odense, 20-01-2005 (Kamper-Jørgensen, Finn)

Ethical, legal and social implications of genetic testing, EU Konference om etiske regelsæt, Bruxelles, 26-01-2005 (Kamper-Jørgensen, Finn)

Critical review of the literature, STAR research course in Diabetes Epidemiology and Biostatistics, Aurangabad, India, 01-02-2005 (Jørgensen, Marit E.)

Epidemiology of the metabolic syndrome, STAR research course in Diabetes Epidemiology and Biostatistics, Aurangabad, India, 01-02-2005 (Jørgensen, Marit E.)

Injury Prevention Indicators – update, 4th meeting of Working Party on Accidents and Injuries, Luxembourg, 01-02-2005 (Frimodt-Møller, Birthe)

Analytical epidemiology: Alcohol, wine and coronary heart disease, Alcohol and CVD, University of Montpellier, 01-02-2005 (Grønbæk, Morten)

Forskningsfondens temadag. Forskning, uddannelse og kvalitetsudvikling; hænger det sammen?, Fonden vedrørende finansiering af forskning i almen praksis og sundhedsvæsenet i øvrigt, Forskningsfondens temadag, København, 02-02-2005 (Kamper-Jørgensen, Finn)

Förekomst och utveckling, Barnöverviktsenheten Region Skåne, Svensk barnkurs i barnfetma, Malmö, Sweden, 02-02-2005 (Lissau, Inge)

Betingelse for forskning i sundhedsvæsenet, Forskningsfonden og Forskningsenhederne for Almen Medicin, Konference om forskning, uddannelse og kvalitetsudvikling - hænger det sammen, København, 02-02-2005 (Kamper-Jørgensen, Finn)

Risikofaktorer och konsekvenser, Barnöverviktsenheten Region skåne, Svensk barnkurs i barnfetma, Malmö, Sweden, 02-02-2005 (Lissau, Inge)

Prevention, Barnöverviktsenheten Region skåne, Svensk baskurs i barnfetma, Malmö, Sweden, 03-02-2005 (Lissau, Inge)

Hur man planerer ett projekt, Barnöverviktsenheten Region skåne, Svensk baskurs i barnfetme, Malmö, Sweden, 03-02-2005 (Lissau, Inge)

Interviewing Children & Parents, Danish Cancer Society, Nordic Childhood Brain Tumor Meeting, Copenhagen, Denmark, 11-02-2005 (Eriksen, Eva Lise)

Dødeligheden i Danmark - Hvad betyder vigtige risikofaktorer?, Folkesundhedsvidenskab, Københavns Universitet, København, 24-02-2005 (Juel, Knud)

Intelligence in relation to later beverage preference and alcohol intake, 63rd Annual Scientific Conference of the American Psychosomatic Society, 01-03-2005 (Mortensen, L; Grønbæk, M et.al.)

Prevalence and trends, Childhood obesity Unit, Basic course in childhood obesity, Malmö,

Sweden, 02-03-2005 (Lissau, Inge)

Risk factors and consequences, Childhood obesity Unit, Basic course in childhood obesity, Malmø, Sweden, 02-03-2005 (Lissau, Inge)

Prevention, Childhood obesity Unit, Basic course in childhood obesity, Malmø, Sweden, 03-03-2005 (Lissau, Inge)

How to plan a project, Childhood obesity Unit, Basic course in childhood obesity, Malmø, Sweden, 03-03-2005 (Lissau, Inge)

Kommunal alkoholpolitik - via viden til handling, Bridging the Gap – Denmark, Odense, 08-03-2005 (Kamper-Jørgensen, Finn)

Prevention and Political Action, Childhood Obesity Unit, 2. Scandinavian Paediatric Obesity Conference, Copenhagen and Malmø, 09-03-2005 (Lissau, Inge)

Are schools and after school care supportive as regards physical, Childhood Obesity Unit, 2. Scandinavian Pediatric Obesity Conference, Copenhagen and Malmø, 09-03-2005 (Lissau, Inge)

Birth dimensions and risk of depression in early adult age, Workshop for Children of the 50ies birth cohorts, Stockholm, Sweden, 10-03-2005 (Andersen, Anne-Marie Nybo)

Anti Aging World Conference, Monte Carlo, Monaco 10-03-2005 (Grønbæk, Morten)

Wine and aging, Anti-Aging World Conference, Monte Carlo, Monaco, 12-03-2005 (Morten Grønbæk)

Der er kønsforskelle i unges egen vurdering af deres trivsel og i deres sundhedsadfærd. Tænk kønnet ind i sundhedsfremme, CEUS, Politiet, Nykøbing Falster Kommune og Storstrøms Amt, Temadag om unges trivsel, Nykøbing Falster, 17-03-2005 (Helweg-Larsen, Karin)

NCECI and its relation to ICECI and ICD10 Chapter XX, Sundhedsstyrelsen, Nordic meeting on Revision of ICD chapter XX on External causes of injuries, Copenhagen, 21-03-2005 (Frimodt-Møller, Birthe)

Courses in Cardiac Resuscitation - an integrated part of cardiac rehabilitation, ESC working Group on Cardiac Rehabilitation, Spring Meeting, Leuven, 01-04-2005 (Zwisler, Ann-Dorthe Olsen)

A randomised clinical trial on hospital-based, comprehensive cardiac rehabilitation versus usual care. Primary register-based outcome measures at 12-month follow-up, ESC working Group on Cardiac Rehabilitation, Spring meeting, Leuven, 01-04-2005 (Zwisler, Ann-Dorthe Olsen)

Det grønlandske folkesundhedsprogram, Grønlandsmedicinsk Selskab, Forårsmøde, Statens Institut for Folkesundhed, 02-04-2005 (Bjerregaard, Peter)

Folkesundheden på dagsordenen, Polar Café, Dansk Polarcenter, København, 05-04-2005 (Bjerregaard, Peter)

Sociale konsekvenser af cerebral parese, Dansk neuropædiatrisk selskab, Årsmøde, Brøndby, 08-04-2005 (Michelsen, Susan)

Forebyggelse i almen praksis. Ribe Amt, Inspirationsmøde, Hotel Hjerting, 11-04-2005 (Kamper-Jørgensen, Finn)

Forebyggelse i almen praksis. Opfølgingsmøde Aalborg, Nordjyllands Amt, Aalborg, 12-04-2005 (Kamper-Jørgensen, Finn)

Quality of Life and Participation of 8-12-year old children with cerebral palsy; The SPAR-CLE project with special emphasis on schooling in Denmark, NNDR 8th Research Conference, Oslo, Norway, 14-04-2005 (Eriksen, Eva Lise)

Folkesundhedsprogrammet, Landstingsseminar, Grønland, 14-04-2005 (Bjerregaard, Peter)

Forebyggelse i almen praksis. Roskilde Amt, Opfølgingsmøde, Roskilde, 21-04-2005 (Kamper-Jørgensen, Finn)

Forebyggelse i almen praksis. Fyns Amt, Gå-hjem-møde, 25-04-2005 (Kamper-Jørgensen, Finn)

Forebyggelse i almen praksis. Københavns Amt, Opfølgingsmøde, Amtsgården, Glostrup, 26-04-2005 (Kamper-Jørgensen, Finn)

KOL: Dødelighed og hospitalsindlæggelser, Statens Institut for Folkesundhed og Danmarks Lungeforening, Forårsmøde, Kommunehospitalet, 12-05-2005 (Juel, Knud)

Social consequences of cerebral palsy, Nordic Network on Disability Research, 8th Research Conference, Oslo, Norway, 14-05-2005 (Michelsen, Susan)

Social differences in the burden of long-standing illness in Denmark, REVES 2005, Beijing, China, 18-05-2005 (Brønnum-Hansen, Henrik)

High continuation rate of statin treatment among patients with acute myocardial infarction, Sixth International Conference on Preventive Cardiology (ICPC), Foz do Iguaçu, Brazil, 21-05-2005 (Madsen, Mette)

High continuation rate of statin treatment among patients with acute myocardial infarction, Sixth International Conference on Preventive Cardiology (ICPC), Foz do Iguaçu, Brazil, 21-05-2005 (Rasmussen, Søren)

Significant difference in use of secondary preventive medication according to socio-economic status in Denmark, Sixth International Conference on Preventive Cardiology (ICPC), Foz do Iguaçu, Brazil, 21-05-2005 (Rasmussen, Søren)

Significant difference in use of secondary preventive medication according to socio-economic status in Denmark, Sixth International Conference on Preventive Cardiology (ICPC), Foz do Iguaçu, Brazil, 21-05-2005 (Nørgaard Rasmussen, Jeppe)

Significant difference in use of secondary preventive medication according to socio-economic status in Denmark, Sixth International Conference on Preventive Cardiology (ICPC), Foz do Iguaçu, Brazil, 21-05-2005 (Madsen, Mette)

High continuation rate of statin treatment among patients with acute myocardial infarction, Sixth International Conference on Preventive Cardiology (ICPC), Foz do Iguaçu, Brazil, 21-05-2005 (Nørgaard Rasmussen, Jeppe)

The Danish situation regarding the collection of data on the causes of domestic accidents: Existing available information for formulating priorities and recommendations, WHO expert meeting "Preventing children accidents and improving home safety in the European region, Bonn, Germany, 30-05-2005 (Laursen, Bjarne)

Cardiac rehabilitation - cost assessment, HTAI conference, Rome, Italy, 01-06-2005 (Kruse, Marie)

Cardiac rehabilitation - cost assessment, HTAI conference, Rome, Italy, 01-06-2005 (Zwisler, Ann-Dorthe Olsen)

Data and statistics on intimate violence in the EU: an update, EU-Commission, First Daphne Conference, Bruxelles, 03-06-2005 (Helweg-Larsen, Karin)

Five-year trends in nutrition policies at school in Denmark, European Association for the Study of Obesity, Athen, Greece, 03-06-2005 (Davidsen, Michael)

Five-year trends in nutrition policies at school in Denmark, European Association for the Study of Obesity, Athen, Greece, 03-06-2005 (Hesse, Ulrik)

Five-year trends in nutrition policies at school in Denmark, European Association for the Study of Obesity, Athen, Greece, 03-06-2005 (Lissau, Inge)

Det Nationale Råd for Folkesundhed. Årsmøde, Det Nationale Råd for Folkesundhed, Årsmøde, 06-06-2005 (Kamper-Jørgensen, Finn)

Perspektiver i sundhedsreformen, Det Nationale Råd for Folkesundhed, Årsmøde, København, 06-06-2005 (Kamper-Jørgensen, Finn)

Child injury reduction following 'ekspedition skadefri', 16. NoFS konference, Gilleleje, Danmark, 08-06-2005 (Laursen, Bjarne)

Fatal accidents among Danish children between 1975-2000, 16. NoFS konference, Gilleleje, Denmark, 08-06-2005 (Laursen, Bjarne)

Fatal accidents among Danish children between 1975-2000, 16. NoFS konference, Gilleleje, Denmark, 08-06-2005 (Frimodt-Møller, Birthe)

Fatal accidents among Danish children between 1975-2000, 16. NoFS konference, Gilleleje, Denmark, 08-06-2005 (Veloso, Astrid G.)

Social consequences of cerebral palsy, Surveillance of Cerebral Palsy in Europe, Copenhagen, 11-06-2005 (Michelsen, Susan)

A crossnational comparison of association between self-rated health and other health-related factors/indicators, First European Association of Survey Research (EASR) conference, Barcelona, Spain, 18-06-2005 ()

A Mixed Design for studying policies of childcare institutions in First European Association of Survey Research (EASR) conference, Barcelona, Spain, 18-06-2005 (Lissau, Inge; Davidsen, Michael)

The Danish Health Interview Survey Programme, European Association Survey Research, First European Association Survey Research, (EASR) Barcelona, Spain, 18-06-2005 (Kjøller, Mette)

A cross national comparison of association between self-rated health and other health-related factors/indicators, First European Association of Survey Research (EASR) conference. Barcelona, Spain, 18-06-2005 (Hesse, Ulrik; Ekholm, Ola; Davidsen, Michael)

Self-reported stress and risk of breast cancer, Society of Epidemiological Research Meeting, Toronto, Canada, 27-06-2005 (Roed, Naja)

IDB re-launched, New features, history and future, DG SANCO, network of competent authorities (NCA) (styringsgruppemøde for healt monitoring programmet i EU), Luxembourg, 28-06-2005 (Frimodt-Møller, Birthe)

Børn og seksualitet, Den Kommunale Højskole, Børn- og ungelæger i den kommunale sundhedstjeneste, København, 10-08-2005 (Helweg-Larsen, Karin)

Birth cohorts: Unification or Diversity, World Congress of Epidemiology 2006, Bangkok, Thailand, 21-08-2005 (Andersen, Anne-Marie Nybo)

Den kroniske syge patient - antal, typer, indlæggelser, behandling, Dansk Selskab for medicinsk prioritering, Årsmøde, Vejle, 01-09-2005 (Kamper-Jørgensen, Finn)

School performance and social integration of CP-patients as adults, Italy, 13-09-2005 (Michelsen, Susan)

Changes in social situation among parents of children with cerebral, Italy, 14-09-2005 (Madsen, Mette; Michelsen, Susan ;Thomas Hansen)

A comparison of suicide attempts based on nationally representative survey data and registers in Denmark, Nordic Meeting on Register-based Health Research, Helsinki, 22-09-2005 (Davidsen, Michael)

Livsstilssygdomme: definition og epidemiologiske fakta 2005, Middellevetid og dødelighed, Danske Bedriftslæger, Danske Bedriftslægers Organisation s årsmøde, Femmøller, Ebeltoft, 29-09-2005 (Juel, Knud)

Sundhedsfremme og forebyggelse, Kommunernes Landsforening, Visionsseminar, 06-10-2005 (Kamper-Jørgensen, Finn)

Sundhed og forebyggelse. Velfærdsdebatmøde, Ældre Sagen, Offentligt debatmøde, Støberihallen, Hillerød, 11-10-2005 (Kamper-Jørgensen, Finn)

Det årlige stormøde. Pas på velfærden, Ældre Sagen, Hillerød, 11-10-2005 (Kamper-Jørgensen, Finn)

Dansk udfordring i videnskabsetik, Forskningsetiske komiteer, Storfesllesmøde, Hurtigruten, Norge, 18-10-2005 (Kamper-Jørgensen, Finn)

Livsstil og helse i Danmark og Norge, Konference om livsstil og helse, Schäffergården, 28-10-2005 (Kamper-Jørgensen, Finn)

Sundhedsmæssige og arbejdsrelaterede konsekvenser af partnervold - resultater fra befolkningsundersøgelsen SUSY 2000, 3F, LOKK, Konferencen Vold mod kvinder, 25-11-2005 (Helweg-Larsen, Karin)

Lancering af ny database om vold mod kvinder, Ministeriet for Ligestilling og det nationale Voldsobservatorium, FNs internationale dag mod vold mod kvinder, København, 25-11-2005 (Kruse, Marie)

Nye udfordringer i den kommunale sundhedsplanlægning, Kompetenceforum, København, 14-12-2005 (Kamper-Jørgensen, Finn)

Den kroniske udfordring, Kompetenceforum, København, 14-12-2005 (Kamper-Jørgensen, Finn)

Bilag 4 Vejledning og rådgivning

Personalets deltagelse i vejledning og rådgivning, tidsskrifts- og refereevirksomhed, bedømmelser, censorater, undervisning og evaluering af institutioner.

Vejledning og rådgivning

Nina Martinsen ph.d., Obesity – Health risk and body image in Greenland Inuit (*Marit Eika Jørgensen*)

Vera Peuckmann ph.d., Health-related quality of life in long-term breast cancer survivors (*Niels Kristian Rasmussen*)

Janne Karina Flora ph.d., Suicide and personhood in Greenland (*Peter Bjerregaard*)

Vanita Sundaram ph.d., Kønsforskelle i udsættelse for vold og victimisering (*Peter Bjerregaard*)

Susan Michelsen ph.d., Sociale konsekvenser af cerebral parese. (*Mette Madsen*)

Anne Merete Boas Soja, ph.d., Intensiv hjerterehabilitering af diabetespatienter. (*Mette Madsen*).

Jeppe Nørgård Rasmussen, ph.d., Sociale forskelle i prognose og behandling efter blodprop i hjertet. (*Mette Madsen*).

Gunnar Gislason, ph.d., Medicinsk behandling efter blodprop i hjertet. (*Mette Madsen*).

Pernille Buch, ph.d., Ændringer i behandlingen af blodprop i hjertet og prognostisk betydning. (*Mette Madsen*).

Johanne Kongstad ph.d., Tandlægeskolen Kbh., Forekomst af marginal parodontitis hos en gruppe voksne danskere og relationen til risikofaktorer og almensygdomme. (*Morten Grønbæk*)

Miguel Romero Mikkelsen ph.d. KU, Børn, bevægelse og byens rum. (*Pia Haudrup Christensen*)

Kirsten Lykke, ph.d. KU, (*Pia Haudrup Christensen*)

Nina Lyng MPH, Forældres opfattelse af deres egen betydning for deres barns brug af alkohol. (*Pia Haudrup Christensen*)

Katrine Albertsen ph.d., Bingedrinking i graviditeten (*Anne-Marie Nybo Andersen*)

Karen Margrethe Heegaard ph.d. Tandlægeskolen Kbh, Livsstil og oral sundhed hos ældre. En undersøgelse af sammenhængen mellem sundhedsadfærd og tandstatus i en population af hjemmeboende ældre. (*Morten Grønbæk*)

Mette Kildevæld Simonsen MPH, Body Mass Index og selvvrurderet helbred – en prospektiv kohorteundersøgelse, der belyser effekten af ændring i vægt på ændring i selvvrurderet helbred blandt sygeplejersker. (*Yrsa Hundrup Andersen*)

Esben Meulengracht Flachs speciale KU, Interviewereffekt i Sundheds- og Sygelighedsundersøgelserne 2000 (*Michael Davidsen*)

Laust Hvas Mortensen, speciale, Negative emotion in the relationship between socioeconomic position, health behavior and health: Evidence of psychosocial mediation? A cross-sectional study of a survey of US Army veterans. (*Morten Grønbæk*).

Nina Martinsen, speciale: Prædiktion af prævalensen af type 2 diabetes og komplikationer i Grønland år 2014. (*Marit Eika Jørgensen*)

Merete Bertelsen, Susse Broberg, Ellen Madsen Beskrivelse af nyhenviste poliopatients problemområder og resultatet af interventionen i PTU. (*Mette Kjøller*)

Dorthe Fuhrstrand OSVAL, Association between alcohol consumption and waist circumference in Greenland inuit (*Marit Eika Jørgensen*)

Stine Falch OSVAL II, Behandling af børnefedme I Danmark (*Inge Lissau*)

Lise Smith og Line Sønderby Christensen bacheloropgave FSV, psykisk partnervold mod kvinder (*Tine Curtis*)

Henrik Steen Andersen bacheleropgave DTU, Fysisk aktivitet blandt unge. En statistisk analyse af prædiktorer for unges risikoadfærd. (*Thomas Hansen*)

Majken Karoline Jensen, praktikvejledning, Fuldkorn og hjertekarsygdom. (*Morten Grønbæk*).

Jeanette Pinnerup Jensen, Tina Jørgensen, Katrine Bech Jørgensen, Mia Madsen, Marie Bussey Rask Potentialet i inddragelse af coping i behandling for alkoholmisbrug (*Morten Grønbæk*).

Statistisk vejleder af to grupper bachelorstuderende ved Ergoterapeutskolen i København (*Lau Kaspar Thygesen*)

Statistisk vejleder af to grupper bachelorstuderende ved Institut for Folkesundhedsvidenskab, KU (*Lau Kaspar Thygesen*)

Center for Ulykkesforskning: Løbende rådgivning/vejledning vedr. datakilder til ulykkes-/skadedata, deres anvendelse og udnyttelse til skadeforebyggelse. (*Birthe Frimodt-Møller*)

WHO-FIC (WHO Family of International Classifications) Collaborating Centre, Uppsala: Konsulent ved ulykkesklassifikationer (*Birthe Frimodt-Møller*)

Tidsskrifts- og refereevirksomhed

Achieves of Pediatric and Adolescent Medicine (*Inge Lissau*)

Acta Paediatrica (*Inge Lissau*)

Addiction (*Morten Grønbaek; assistant editor, referee*)

Ageing & Society (*Morten Grønbaek*)

Alcohol and Alcoholism (*Morten Grønbaek*)

Alcoholism Clinical and Experimental Research (*Morten Grønbaek*)

American Journal of Clinical Nutrition (*Morten Grønbaek*)

American Journal of Epidemiology (*Marit Eika Jørgensen*)

American Journal of Public Health (*Morten Grønbaek*)

Atherosclerosis (*Peter Bjerregaard*)

BioMed Central Public Health (*Knud Juel*)

British Journal of Obst Gynaecol (*Anna-Marie Nybo Andersen*)

Brain (*Henrik Brønnum-Hansen*)

British Medical Journal (*Morten Grønbaek, Naja Roed Nielsen*)

Bulletin of the World Health organization (*Knud Juel*)

Circulation (*Morten Grønbaek*)

Danish Medical Bulletin (*Finn Kamper-Jørgensen; editorial board*)

Diabetic Medicine (*Marit Eika Jørgensen, Morten Grønbaek*)

Diabetologia (*Peter Bjerregaard, Marit Eika Jørgensen*)

Disability and Rehabilitation (*Niels Kr. Rasmussen*)

Economic and Social Science Research Council (*Pia Haudrup Christensen*)

Emergency Medicine Journal (*Bjarne Laursen*)

European Heart Journal (*Mette Madsen*)

European Journal of Cardiovascular Prevention and Rehabilitation (*Henrik Brønnum-Hansen*)

European Journal of Public Health (*Mette Madsen, Morten Grønbaek*)

European Journal of Clinical Nutrition (*Ola Ekholm, Morten Grønbaek*)

European Journal of Epidemiology (*Morten Grønbaek, Søren Rasmussen, Janne Tolstrup*)

Human Reproduction (*Anne-Marie Nybo Andersen*)

Inussuk – Arktisk forskningsjournal (*Peter Bjerregaard, redaktør*)

International Journal of Behavioral Medicine (*Inge Lissau; editorial board, Niels Kr. Rasmussen*)

International Journal of Children and Society (*Pia Haudrup Christensen*)

International Journal of Circumpolar Health (*Peter Bjerregaard; redaktør, Tine Curtis, Marit Eika Jørgensen*)

International Journal of Epidemiology (*Morten Grønbæk, Marit Eika Jørgensen, Anne-Marie Nybo Andersen*)

International Journal of Obesity (*Inge Lissau, Janne Tolstrup*)

Journal of American College of Nutrition (*Peter Bjerregaard*)

Journal of Clinical Epidemiology (*Henrik Brønnum-Hansen, Mette Madsen*)

Journal of Epidemiology and Community Health (*Henrik Brønnum-Hansen, Vanita Sundaram, Niels Kr. Rasmussen, Morten Grønbæk*)

Journal of Internal Medicine (*Morten Grønbæk*)

Lancet (*Peter Bjerregaard*)

Medicine and Science in sports and exercise (*Bjarne Laursen*)

Nordisk Alkoholtidsskrift (*Anette Søgård, Morten Grønbæk (editor)*)

Obesity Research (*Inge Lissau*)

Pediatrics (*Inge Lissau*)

Preventive Medicine (*Yrsa Andersen*)

Psychosomatic Medicine (*Laust Mortensen*)

Public Health Nutrition (*Morten Grønbæk*)

Scandinavian Journal of Caring Sciences (*Niels Kr. Rasmussen, Yrsa Andersen, Ola Ekholm, Karina Friis*)

Scandinavian Journal of Gastroenterology (*Peter Bjerregaard*)

Scandinavian Journal of Public Health (*Finn Kamper-Jørgensen; dansk co-editor, Niels Kr. Rasmussen, Knud Juel, Mette Madsen, Lau Kaspar Thygesen, Katrine Strandberg Larsen, Henrik Brønnum-Hansen*)

Society of Behavioral Medicine (*Laust Mortensen*)

Social Science and Medicine (*Pia Haudrup Christensen*)

Social and Preventive Medicine (*Henrik Brønnum-Hansen*)

Statistics in medicine (*Søren Rasmussen*)

Tropical Medicine Research Council (*Pia Haudrup Christensen*)

Ugeskrift for Læger (*Finn Kamper-Jørgensen, Niels Kr. Rasmussen, Morten Grøn­bæk, Mette Madsen*)

UK Medical Research Council (*Anne-Marie Nybo Andersen*)

Vård i Norden – Nordic Journal of Nursing Research and Clinical Studies (*Niels Kr. Rasmussen, Yrsa Andersen*)

Bedømmelser & evalueringer

Sanne Dam Larsen, ph.d.-afhandling "Prognosen ved alkoholostisk og non-alkoholisk steatosis hepatitis – et prospektivt follow-up study" (*Morten Grøn­bæk*)

Jeppe Friberg ph.d.-afhandling "Aspects of the epidemiology of nasopharyngeal carcinoma and Epstein-Barr virus infection in Greenland" (*Peter Bjerregaard*)

Kirsten Melgaard Nielsen ph.d.-afhandling "Acute coronary syndrome; Incidence and Prognosis" (*Mette Madsen*)

Peter Bager ph.d.-afhandling "Infection and vaccination in childhood and risk of allergy and multiple sclerosis." (*Mette Madsen*)

Lone Graff Steensballe ph.d.-afhandling "Risk factors for severe respiratory syncytial virus infection. Epidemiologic studies in a low- and a high-income setting". (*Anne-Marie Nybo Andersen*)

Gitte Leth Møller ph.d.-afhandling "Prenatal alcohol exposure af predictor of attention deficit and other behavioral problems at 6 to 7 years of age." (*Anne-Marie Nybo Andersen*)

Sven Hassler disputatser, "The Health conditions in the sami population of Sweden 1961-2002" (*Peter Bjerregaard*)

Associate professor Ph.d. Aviva Must Department of Public Health and Family Medicine, Boston (*Inge Lissau*)

Gaye Mackenzie Ph.d. Thesis, University of Murdoch, Australia. (*Pia Haudrup Christensen, external examiner*)

Bedømmelse til rektorstilling, Nordiska Hälsovårdshögskolan (*Finn Kamper-Jørgensen*)

Evaluering af Örebro som evt. lægeuddannelsessted (*Finn Kamper-Jørgensen*)

Evaluering af Prioriteringscentrum, Linköbing, Socialdepartementet & Landstingsförbundet (*Finn Kamper-Jørgensen*)

Evaluering af WHO's CEHAPE Case Studies (*Marie Louise Bidstrup, som ekspert*)

Bedømmelsesudvalg, lektorat i samfundsfarmaci, Danmarks Farmaceutiske Universitet (*Niels kr. Rasmussen*)

Bedømmer ved statistikeksamen, Skovskolen for Skov- og Landskabsingeniører. (*Thomas Hansen*)

Censorater

Censor ved Folkesundhedsvidenskab, KU (*Niels Kr. Rasmussen*)

Censor ved Folkesundhedsvidenskab, SDU (*Anne-Marie Nybo Andersen*)

Censor ved Master of Public Health, Århus (*Finn Kamper-Jørgensen*)

Censor ved Sociologiuddannelserne; KU (*Niels Kr. Rasmussen*)

Censor ved Sociologiuddannelserne; Ålborg Universitet (*Niels Kr. Rasmussen*)

Censor ved Sociologiuddannelserne; Danmarks Pædagogiske Universitet (*Niels Kr. Rasmussen*)

Censor ved Lægeuddannelsen, København, OSVAL II (*Finn Kamper-Jørgensen*)

Censor ved Master of Health Management, Handelshøjskolen København (*Finn Kamper-Jørgensen*)

Censor ved statistikeksamen, Skovskolen for Skov- og Landskabsingeniører. (*Thomas Hansen*)

Undervisning

Copenhagen Summer School on Research Ethics Committees in Europe (*Finn Kamper-Jørgensen; leder*)

Suhrs seminarium Ernæring og Sundhed, professionsbachelor (*Janne Tolstrup*)

Institut for Folkesundhedsvidenskab, Københavns Universitet (*Janne Tolstrup, Anne-Marie Nybo Andersen*)

Institut for Folkesundhedsvidenskab, Københavns Universitet, Statistik på 2. og 7. semester, demografi på 7. semester (*Lau Kaspar Thygesen*)

Ergoterapeutskolen, Kbh., kvantitative metoder, 1., 4., 6. semester (*Lau Kaspar Thygesen*)

Alkoholuddannelsen, Ringgården i Middelfart (*Janne Tolstrup*)

Syddansk Universitet, Medicin, ekstern lektor (*Anette Søgaard*)

Den regionale misbrugsuddannelse, CVU. (*Anette Søgaard*)

Efteruddannelsen, Den Sociale Højskole, Odense. (*Anette Søgaard*)

I-kursus for psykiatere, region syd. (*Anette Søgaard*)

Institut for Folkesundhedsvidenskab, Københavns Universitet, demografi (*Katrine Strandberg Larsen*)

MPH, Århus Universitet (*Knud Juel*)

MPH Kbh; Sundheds- og sygelighedsundersøgelserne i Danmark. (*Mette Kjøller*)

Hvidovre Hospital, Kursus i grundlæggende forskningsmetodik. Konstruktion af spørgeskemaer. (*Mette Kjøller*)

Fysioterapeutskolen, Kbh., Undervisning i udarbejdelse af spørgeskemaer. (*Mette Kjøller*)

Idrætsuddannelsen, Institut for Idræt, Københavns Universitet. (*Bjarne Laursen*)

Medicinsk Sociologi, Institut for Folkesundhedsvidenskab, Københavns Universitet, (*Tine Curtis*).

MPH, Kbh, Forebyggelse og sundhedsfremme (*Tine Curtis*)

Diabetes epidemiology, STAR kursus for diabetesbehandlere i Indien, Aurangabad (*Marit Eika Jørgensen*)

Efteruddannelse af fysioterapeuter, træning af diabetespatienter, Bispebjerg Hospital (*Marit Eika Jørgensen*)

Medicinuddannelsen, Københavns Universitet, Medicinsk Sociologi (*Laust Mortensen*)

Institut for Folkesundhedsvidenskab, Københavns Universitet, Medicinsk Sociologi (*Laust Mortensen*)

Medicinuddannelsen, Københavns Universitet (*Anne-Marie Nybo Andersen*)

KVL Institut for Human Ernæring; Kost og Forebyggelse (*Naja Rod Nielsen*)

Medicinuddannelsen, Københavns Universitet, Epidemiologi (*Naja Rod Nielsen*)

Folkesundhedsvidenskab, SDU (*Marie Louise Bidstrup*)

International Course "Child Health and Well-being in a cross-cultural perspective". Guest lecturer, AMMA, Amsterdam Universitet. (*Pia Haudrup Christensen*)

Statistik, Skovskolen for Skov- og Landskabsingeniører (*Thomas Hansen*)

Sociologi, kandidatuddannelsen, Ålborg Universitet (*Niels Kr. Rasmussen*)

MPH, Københavns Universitet. (*Niels Kr. Rasmussen*)

MPH, Århus Universitet. (*Niels Kr. Rasmussen*)

Folkesundhedsvidenskab, Københavns Universitet, Demografi (*Katrine Strandberg Larsen*)

Folkesundhedsvidenskab, Københavns Universitet, Epidemiologi (*Morten Grønæk, fagleder*)

MPH, Århus Universitet. (*Knud Juel*).

Kandidatuddannelsen i sygepleje, Institut for Folkesundhed, afdeling for sygeplejevidenskab, Århus Universitet. (*Yrsa Andersen*)

Suppleringsuddannelsen for sygeplejersker, CVU Øresund, (*Yrsa Andersen*)

UCSF's Forskerkursus, Universitetshospitalernes Center for Sygepleje og omsorgsforskning. (*Yrsa Andersen*)

Bilag 5. Aktive projekter 2005

(udskrift fra instituttets projektdatabase)

10. Alkohol

1598

Monitorering af alkoholforbrug

Formål:

At kortlægge eksisterende monitoreringer af alkoholforbrug i Danmark, vurdere behovet for og eventuelt iværksætte monitorering af danskernes alkoholforbrug, eller etablere samarbejde med institutioner der allerede udfører monitoreringer.

1603

Unge danskeres alkoholforbrug. Landsdækkende forløbsstudie af unges drikkevaner. Afdækning af faktorer, der fører til tidlig debut og højt forbrug. Randomiseret studie af effekten af undervisningsprogram.

Formål:

At afdække unge danskeres alkoholforbrug samt afdække faktorer der fører til tidlig debut og højt forbrug.

1626

Udtræk af data fra SUSY 2000

Formål:

Som de tidligere gennemførte sundheds- og sygelighedsundersøgelser skal SUSY-2000 også bruges som - referencemateriale for lokale sundhedsprofiler og lokal sundhedsplanlægning - som referencemateriale for belysning af specifikke sundheds- og sygelighedsforhold, internt som eksternt.

1654

Somatisk sygelighed og dødelighed blandt alkoholikere

Formål:

At beskrive sygelighed og dødelighed blandt alkoholikere, der har været i behandling ved et alkoholambulatorium i H:S-regi. Specielt fokus på kræftsygdomme.

1657

Morbiditet og mortalitet blandt bryggeriarbejdere

Formål:

At undersøge morbiditet og mortalitet blandt bryggeriarbejdere på danske bryggerier i perioden 1939-1963. Specielt med fokus på kræftsygdomme.

1661

Alkohol, type alkohol og kvindesygdomme

Formål:

Undersøge betydningen af alkohol og alkohol type for sygelighed og dødelighed hos kvinder.

1663

Alkohol og cervix dysplasi

Formål:

At undersøge, om alkohol er en risikofaktor for udvikling af cervix dysplasi.

1668

Alkohol genetik (ADH)

Formål:

At undersøge betydningen af polymorfi af alkoholdehydrogenasegenets betydning for hjerte-karsygdom.

1671

Determinanter for alkoholforbrug blandt grønlandere

Formål:

I et tværnsnitsdesign beskrives forbrug af alkohol og drikkemønstre samt antallet af afhængige defineret ved MAST og CAGE-tests på subpopulationer af alder og køn i Grønlands kohorten.

1672

Drikkemønstre og dødelighed

Formål:

At undersøge, om sammenhængen mellem dødelighed og alkoholindtag afhænger af drikkemønstret.

1676

Binge episoder under graviditet og risiko for føtal død

Formål:

At undersøge sammenhængen mellem antallet af og tiden for binge episoder under graviditeten og risikoen for føtal død.

1677

Effekt af spritdomme på behandlingsresultater

Formål:

At undersøge hvordan behandlingsdomme påvirker effekten af behandlingen sammenlignet med frivillig aftale om behandling.

1690

Genstandsgrænser for børn og unge

Formål:

Et samarbejde med Sundhedsstyrelsen, Kræftens Bekæmpelse og Alkoholambulatorierne om:

- 1) At afdække eksisterende dokumentation af risici ved unge og voksnes alkoholforbrug, samt gennemgang af andre landes rekommandationer med henblik på udarbejdelse af retningslinier til brug i uge 40-kampagner.
- 2) Udarbejdelse af rapport om konsekvenser af børn, unge og voksnes alkoholforbrug, herunder vurdere behov og muligheder for udvikling af selvstændige genstandsgrænser for unge.

1705

Randomiseret undersøgelse af Minnesota versus den offentlige behandling på Fyn

Formål:

At undersøge effekten af Minnesota-dagbehandling og den offentlige behandling på Fyn (Svendborg-området), herunder identificere patientkarakteristika, der kan prædikere effekt af de to tilbud. Der er tale om en kontrolleret, randomiseret undersøgelse, baseret på 150 konsekutive patienter, der henvender sig på Fyns Amts Alkoholbehandlingscenter i Svendborg med henblik på psykosocial behandling for alkoholmisbrug.

1714

Familieambulatorie-kohorten

Formål:

Projektet har til formål at oprette en kohorte over de gravide kvinder fra familieambulatoriet i hhv. Hvidovre og Rigshospitalet, som har udfyldt spørgeskemaet: "spørgeskema til gravide om forbrug af alkohol, andre rusmidler, tobak og nervemedicin". Det skønnes at denne kohorte vil nå størrelsesorden omkring 30.000 - 40.000 gravide. Denne kohorte kan danne grundlag for forskning omkring omfanget af alkohol blandt gravide i nutidens Danmark, retningsliniers indflydelse på forbrug, potentielle interaktioner mellem alkohol og hhv. andre rusmidler og nervemedicin. Det er hensigten at kohorten vil blive sammenkørt med offentlige registre, for at indhente information om social status, helbredstilstand, mv.

1730

Bon-analyse: Er der forskel på øl- og vinkøberes dagligvareindkøb?

Formål:

Undersøgelse af om fødevarerindkøb hos øl- og vinkøbere adskiller sig mht. udvalgte kostemner: frugt og grønt, magre og fede mejeriprodukter, kød, smør, margarine og olie. Hvilke indkøb adskiller en øl- og en vinkøber?

1731

A twin study on the heritability of preferring wine over other alcoholic beverages

Formål:

Formålet er i et tvillingedesign at undersøge, om der er en genetisk komponent i at foretrække vin fremfor øl og spiritus.

1732

Årsmøde om ulykkes- og skadeforebyggelse i Danmark

Formål:

Årsmødet 2004 arrangeres af SIF og Sund By Netværket og afholdes 4. Februar 2004. Årsmødets skal medvirke til at skabe større opmærksomhed på ulykkesforebyggelse. Formålet med årsmødet er desuden at: skabe vækst i det ulykkesforebyggende arbejde, synliggøre arbejdet indenfor skades- og ulykkesforebyggelse, sikre udveksling af viden og erfaringer, styrke samarbejdet, herunder etablering af nye partnerskaber og nye medlemsskaber af WHO- Safe Communities, koordinere og samordne aktiviteter og initiativer, forfølge visionerne i Sund hele livet.

1734

Ældre og alkohol - Sociale og sundhedsmæssige aspekter

Formål:

På basis af ØBUS og SUSY søges sammenhængene mellem dels alkohol storforbrug og social deroute samt major life events og senere alkoholisme beskrevet.

1735

Alkoholrelateret sygelighed og dødelighed

Formål:

Gennemgang af ICD8 og 10 kodebøgerne over diagnoser med henblik på afdækning af nye diagnoser, hvor alkohol er en nødvendig risikofaktor. At foretage en gradvis videreudvikling af de årlige mål for udviklingen i henholdsvis sygelighed og dødelighed relateret til et stort alkoholforbrug.

1740

Ændringer i alkoholkonsum og risiko for cancer

Formål:

Beskrivelse af personer, der ændrer alkoholkonsum (både defineret som alkoholfrekvens og alkoholforbrug (antal genstande pr. uge)).

1742

Alkohol database med patient- og behandlingsdata fra Fyns amt for perioden 1992-2004.

Formål:

At oprette en samlet og standardiseret database, indeholdende data fra flere undersøgelsesperioder, mhp. at kunne gennemføre behandlingsforskning på baggrund af et stort patientantal for perioden 1992-2004.

1743

Hostility in relation to problem drinking and patterns of alcohol consumption. A collaboration between National Institute of Public Health, Denmark and Duke University Medical Center, Durham, USA

Formål:

We wish to examine how frequency on alcohol intake and intake of alcohol per day is associated with hostility, while taking other known and suspected confounders into account. Special emphasis will be given to possible interactions with SEP. We also wish to examine if specific or general alcohol related problems are associated with hostility, and any associations found are independent of drinking pattern.

1744

Drikkemønster og hjertesygdom

Formål:

At undersøge om risikoen for hjertesygdom er associeret med alkoholdrikkemønstret.

1745

Drikkemønster og fedme

Formål:

Ved tværsnitsundersøgelse at undersøge om fedme er associeret med alkoholdrikkemønster.

1753

Evaluering af ændring af aldersgrænsen for salg af alkohol til børn og unge

1755

Drikkemønster blandt gravide

Formål:

Projektet har til formål at beskrive drikkemønstret blandt gravide. Ved drikkemønsteret forstås hvorvidt alkohol indtages i store mængder ved en given lejlighed eller fordeles jævnt over tid. I den store nationale kohorte Bedre Sundhed for Mor og Barn er omtrent 100 000 gravide spurgt til om de i løbet af graviditeten har drukket 5 eller flere genstande ved en given lejlighed. Et sådant indtag betegnes som binge-drinking. De gravide er blevet bedt om at angive antallet af og tidspunkter for binge-episoder. Ligeledes er kvinderne spurgt til den samme periode to gange. Flere undersøgelser har indikeret at definitionen af hvornår graviditeten begynder er af betydning for hvor mange kvinder der oplever disse episoder. Ligeledes er kvindernes tidsangivelse afhængig af gestationslængde beregningen. Definition af graviditetens begyndelse og gestationslængde bestemmelsen er af betydning for ætiologiske studier af associationen mellem binge-drinking og helbredsskader. Det er derfor hensigten at klarlægge betydningen af definitionen af graviditets start og gestationslængde bestemmelsen for andelen af gravide som binge-drikker. Dernæst er det hensigten at klarlægge overensstemmelsen mellem de to målinger af binge-drinking, som referer til den samme periode i graviditeten. En anden undersøgelse under dette projekt er, at klarlægge om gravide systematisk ændrer deres alkoholindtag i løbet af graviditeten. Dette er af interesse, idet hovedparten af epidemiologiske studier af helbredsskader af alkoholindtag under graviditeten kun anvender en måling af alkohol.

1760

Undersøgelse vedr. etablering af behandlingsgaranti for alkoholmisbrugere

Formål:

Iværksættelse af en undersøgelse, der kan give et beslutningsgrundlag for de videre bestræbelser for etablering af en behandlingsgaranti for de alkoholmisbrugere, der måtte ønske at komme i behandling.

1761

Morbiditet og mortalitet blandt afholdtsfolk

Formål:

At undersøge morbiditet og mortalitet blandt medlemmer af fem afholdsforeninger (IOGT, Adventistkirken/Danmarks Afholdsunion, Blå Kors Danmark, Pinsebevægelsen og den Apostolske kirke).

1763

Unge og vold

Formål:

At beskrive forekomsten af vold blandt unge i Danmark med fokus på kønsforskelle i udsættelse for fysisk vold og oplevelse af vold i eget hjem og i sammenhænge mellem vold og beskyttende og belastende faktorer.

1765

Prospektiv analyse af drikkefrekvens og fedmeudvikling

Formål:

At undersøge sammenhængen mellem alkohol drikkefrekvens og fedmeudvikling prospektivt.

1766

Alkohol og arterieflimmer

Formål:

At undersøge om alkohol er en risikofaktor for arterieflimmer.

1789

Alkoholhistorie (drinking history)

Formål:

At undersøge hvilken betydning afholdendes alkoholhistorie har på sammenhængen mellem alkoholforbrug og dødelighed.

1791

Alkohol og indlæggelsesvarighed

Formål:

At belyse alkoholindtags betydning for den samlede varighed af indlæggelser. Varighed af indlæggelser opgøres som samlede antal dage indlagt i opfølgingsperioden. Det vil sige indlæggelsesdage summeres for samtlige indlæggelser i perioden.

1825

MTV af behandling af alkoholmisbrug og alkoholafhængighed.

Formål:

At beskrive behandlingsmetoder til personer med alkoholmisbrug og alkoholafhængighed med fokus på metodernes effekt, samt betydningen af organisatoriske, sociale og økonomiske aspekter for effekt.

20. Børns sundhed

1499

Misbrug af børn - en ekspertgruppe

Formål:

At etablere et tværfagligt forskningsnetværk med kontakt til praktikere, der kan koordinere, initiere og formidle forskning, forskningsresultater mhp en styrket vidensbaseret indsats mod seksuelle overgreb på børn.

1502

Befolkningsundersøgelse blandt unge af selvoplevet seksuelle overgreb i barndommen

Formål:

At opnå viden om det aktuelle omfang af seksuelle overgreb i barndommen i Danmark, og om risikofaktorer for overgreb og følgevirkningerne hertil og derigennem at fremme en vidensbaseret indsats mod seksuelle overgreb i barndommen.

1548

Overvægt blandt børn

Formål:

At belyse forekomsten af overvægt hos børn, risikofaktorer for udvikling af overvægt samt konsekvenser for helbred, trivsel og funktion i dagligdagen. Undersøgelsen omfatter to delprojekter: a) overvægt i førskolealderen og b) overvægt i skolealderen og udviklin-

gen frem til ung voksenalder.

1570

Social arv. Social ulighed i sundhed og livstil hos børn og unge, betydning af kammeratskabsgrupper. Interventionsdel

Formål:

- 1) at foretage et litteraturstudium for at identificere forsøg, der inden for det sundheds-pædagogiske område har anvendt en gruppeorienteret metode,
- 2) at udvikle og formulere en model for en gruppeorienteret sundhedspædagogisk indsats, der tilstræber at påvirke de gruppeprocesser og gruppenormdannelse, der gør sig gældende,
- 3) derefter vil metoderne blive afprøvet i et modelprojekt, som efterfølgende evalueres.

1585

The Influence of Environmental Factors on the Participation and Quality of Life of 8-12 year-old children with cerebral palsy in 6 EU countries

Formål:

Børn med cerebral parese (spastisk lammelse) er, som andre børn med funktionsforstyrrelser, handicappede med hensyn til sociale relationer, uddannelse og erhvervsmuligheder. Støtten til disse børn og deres familier varierer meget i de forskellige europæiske lande og man ved ikke rigtig, hvilke tiltag, der virker bedst. Hovedformålet med denne undersøgelse er at beskrive omgivelsernes betydning for livskvalitet og deltagelse blandt 8-12 årige børn med spastisk lammelse.

1609

Evaluering af Fyns Amts modelprojekt: Børn, Mad og Bevægelse

Formål:

At evaluere Fyns Amts projekt: Børn, Mad og Bevægelse. Projektet er 2½-årigt, og har til formål at udvikle mad- og bevægelsespolitikker i daginstitutioner, skoler og skolefritidsordninger, at udvikle viden og kompetence hos de professionelle, som børn møder i deres hverdag, at udvikle børns kompetencer og involvere forældre og familier, at skabe miljøer for mad, måltider og bevægelse, mv.

1623

Policy Interpretation Network on Children's Health and Environment (PINCHE). Med-koordinator af projektet

Formål:

Formålet med PINCHE er at samle og analysere forskning om virkning af miljøfaktorer på børns sundhed inden for Børn og luftforurening, Børn og kræftfremkaldende stoffer i det ydre miljø og Børn og støj
Giftstoffer som påvirker børns nervesystem og adfærd.

1713

Lærebog om social ulighed i sundhed blandt børn og unge

Formål:

Center for empirisk forskning om børns sundhed og livsstil er etableret i et samarbejde mellem Danmarks Pædagogiske Universitet (DPU), Institut for Folkesundhedsvidenskab (KU) og Statens Institut for Folkesundhed (SIF). De studier, der er gennemført i centrets regi har alle studeret de sociale forholds betydning. Resultaterne fra disse studier ønskes samlet i en bog, der som målgruppe har studerende og fagpersoner inden for sundheds-, undervisnings- og sociale sektor, og bogen skal bl.a. kunne anvendes som lærebog på mel-

lemuddannelser og universitetsuddannelser inden for disse områder.

1716

Familiens betydning for børns sundhed (SUSY 2000)

Formål:

At belyse hvilke forhold hos forældre og familie, der er med til at fremme sundheden hos børnene. Her tænkes både på positiv sundhedsadfærd og på barnets aktuelle sundhedstilstand og trivsel.

1720

Børns indflydelse på familiens beslutningsprocesser vedr. valg af fødevarer med fokus på frugt, grønt og sunde spisevaner

Formål:

Formålet med projektet er med fokus på 3-15 årige børns deltagelse:

At undersøge familiers beslutningsprocesser i forbindelse med indkøb og valg af fødevarer, med fokus på indhold af frugt og grønt, og udvikling af sunde spisevaner.

At belyse sociale og kulturelle forhold af betydning (herunder familietyper og fødevarerrelateret livsstil) for børns aktive deltagelse i, indflydelse på og kompetence i relation til familiens beslutninger vedr. indkøb og valg af fødevarer - at afdække motiver henholdsvis barrierer for, om børn vælger/ fravælger frugt og grønt i deres daglige kost set ifht. deres forældres valg, præferencer og praksis, og betydning for familiens spisevaner.

At udvikle og vurdere forslag til markedsføringsinitiativer af frugt og grønt overfor børn.

1726

Politikker og retningslinier om kost og motion, mad og bevægelse på skoler og daginstitutioner

Formål:

Det er formålet at foretage en beskrivelse af rammer og vilkår for mad/måltider og bevægelse/fysisk aktivitet i folkeskoler, SFO'er og daginstitutioner.

1749

Kortlægning af forebyggende ordninger for børn og unge

Formål:

Undersøgelsens formål er at kortlægge kommunernes forebyggende indsats på børneområdet med fokus på målformulering, organisation, økonomi og udnyttelsesgrad.

Delmål:

Følgende forhold påtænkes kortlagt for de enkelte kommuner:

overordnede målsætninger/formål på børnesundhedsområdet/børneområdet, servicemål for børnesundhedsområdet, organisation (i hvilken forvaltning er indsatsen forankret, personalesammensætning, ansættelsesform mv.), ressourcer (antal ansatte pr 1000 børn for forskellige personalekategorier og budget pr 1000 børn) tværfagligt og tværsektorielt samarbejde og barrierer udnyttelsesgrader (for børnevaccinationer, børneundersøgelser hos almen lægen og hos den kommunale børn- og unge læge, sundhedsplejerskebesøg, mødregrupper mv.).

1752

Stress i børnefamilier

Formål:

Formålet med projektet er at belyse stress i børnefamilier og vurdere hvilke interventioner, der kan reducere stressbelastningen.

1767

Kan børn og unge beskyttes bedre mod vold og seksuelle overgreb? En undersøgelse af unges syn på overgreb mod børn.

Formål:

Ud fra ca. 6.200 unges egne beskrivelser af baggrunden for at voksne behandler børn dårligt og hvad man kan gøre for at forebygge voksnes vold og overgreb mod børn at belyse sammenhænge mellem de unges egne tidlige seksuelle erfaringer, oplevelser af vold, deres trivsel og de unges vurderinger af årsager til voksnes overgreb mod børn - og med baggrund i de unges egne udsagn at fremsætte forslag til en forebyggelse af overgreb mod børn og unge.

1769

Vækstkurver for småbørn

Formål:

De vækstkurver, der i dag anvendes af de fleste alment praktiserende læger, børnelæger, børn- og unge læger og sundhedsplejersker, er baseret på data fra 1973-77. Undersøgelser i 1980'erne og 1990'erne tyder på, at børn i dag i gennemsnit vokser lidt hurtigere end tidligere. Der er behov for aktuelle vækstkurver for at kunne monitorere udviklingen i overvægt og fedme i barnealderen.

1. at tilvejebringe nye vækstkurver for børn fra 0 – 5 år,
2. at sammenligne børns vækst hvad angår højde og drøjde med væksten for ca. 25 år siden.

1770

Børn, bevægelse og byens rum - et projekt om omgivelsernes betydning for børns fysiske aktivitet

Formål:

Hvilken betydning har de fysiske omgivelser for børns bevægelsesmønstre og sundhedstilstand? Hvilke ønsker har børn til udformningen af byen, lokalområdet, skoler og institutioner? Hvordan kan kommuner i højere grad integrere børns ønsker og idéer i fysisk planlægning? Dette er udgangspunktet for projekt "Børn, bevægelse og byens rum", der repræsenterer en tværfaglig tilgang til emnet omfattende sundhed, antropologi, sociologi og byplanlægning. Projektet søger empirisk og teoretisk med deltagelse af børn som informanter at belyse forholdet mellem børns bevægelsesmønstre og udformningen af det fysiske-sociale miljø. I projektet deltager børn i tre aldersgrupper (3-5 år, 8-10 år og 14-16 år) bosiddende i tre udvalgte kommuner: Odense (større bykommune), Glostrup (forstadskommune) og Sallingsund (landkommune). Det overordnede formål er at bidrage til viden om hvordan de fysiske-sociale omgivelser fremmer henholdsvis hæmmer børns bevægelse og fysiske udfoldelse. På et mere detaljeret plan vil projektet belyse forskelle og ligheder i børns bevægelsesmønstre f.eks. for overvægtige børn, børn med lettere bevægelseshandicap og i forhold til alder, køn og etnicitet. Den frembragte viden tænkes omsat i de medvirkende kommuners børnepolitik og planlægning af gode og multifacetterede omgivelser. Projektet har desuden et anvendelsesperspektiv hvor projektet vil arbejde med hvordan børns perspektiver kan implementeres i byplanlægning og praktisk sundhedsfremme gennem fortløbende dialog med politikere og praktikere i de tre kommuner.

1773

Nordisk projekt om social ulighed i fostervækst og børnedødelighed.

Formål:

The overall aim is to increase the understanding of socially patterned health inequalities with specific focus on the pre-adult life using register- and cohort data from Denmark,

Finland, Norway and Sweden. Specially, we will scrutinize the socio-economic differentials in birth weight and mortality from conception to adolescence, indicators of social position, and mediation of socio-economic. Differentials over generations, and how differences in life-style between the four countries affect the social differentials.

1774

Motion i graviditeten - konsekvenser for fosteret.

Formål:

At undersøge sammenhængen mellem moderens motionsvaner og graviditeten og

- 1: fosterdød,
- 2: fødselsvægt for tidlig fødsel,
- 3: medfødte misdannelser.

1775

Helbredskonsekvenser ved udsættelse for P-piller i fosterlivet

Formål:

At undersøge sammenhængen mellem udsættelse for p-piller i fosterlivet og

- 1 fosterdød,
- 2 fostervækst, og
- 3 medfødte

1779

Misdannelsesregister

Formål:

Formålet med projektet er at vurdere mulighederne for reetablering af et misdannelsesregister i Danmark. Der vil blive redegjort for det videnskabelige rationale for en overvågning af misdannelseshyppigheden, for videnskabelige overvejelser om klassifikation af medfødte misdannelser samt for de praktiske forudsætninger og muligheder for oprettelse af en kontinuert registrering. Endelig vil udgifterne ved iværksættelse af et sådant tiltag blive vurderet.

1781

Interventioner overfor børnefedme - et litteraturstudie

Formål:

At gennemføre et litteraturstudie om børnefedme. Viden- og dokumentationsenheden i Sundhedsstyrelsen har bedt SIF udarbejde en rapport baseret på systematisk gennemgang af den foreliggende nationale og internationale litteratur om skolebaserede interventioner overfor børnefedme. Rapporten skal kunne tjene til inspiration/beslutningsgrundlag ved tilrettelæggelsen af indsatser i kommunerne over for overvægtige børn.

1795

Børn af gamle fædre

Formål:

Høj alder hos faren er for barnet forbundet med en øget risiko for tilstande, der skyldes punkt mutationer. Formålet med projektet er at undersøge effekter af fars alder på forskellige aspekter af børns helbred samt at vurdere evt. folkesundhedsmæssige konsekvenser af den stigende del af børn, der fødes af ældre fædre.

1800

Forebyggende børneundersøgelser i almen praksis. CEMTV

Formål:

Undersøgelsens overordnede formål er at evaluere børneundersøgelserne i almen praksis (incl. vaccination af børn). Undersøgelsens faktiske organisation, indhold og udbytte vil

blive sat i relation til intentionen i lovgrundlaget og de vejledende retningslinjer med henblik på om der skal iværksættes tiltag for at bringe disse i bedre overensstemmelse med hinanden.

1806

Risikofaktorer for ekstrem tidlig fødsel

Formål:

Projektets formål er at undersøge risikofaktorer for ekstremt tidlig fødsel i et prospektivt design. I 1992 udkom en konsensusrapport 'Ekstremt tidligt fødte børn' som efterlyste prospektive undersøgelser af årsager til ekstrem tidlig fødsel. Med BSMB har vi et unikt datamateriale der kan belyse dette – og supplere med brug af de særlige interviews af forældre til ekstremt tidligt fødte børn AMNA har forestået. Ekstremt tidlig fødsel er et aktuelt folkesundhedsproblem. Incidensen er stigende (et artefakt?) og for tidlig fødsel er en forklarende faktor for megen sygelighed i barnealderen. Projektet ligger helt i tråd med SIFs forskningsprofil: Der er udgået flere Ph.d.er herfra om konsekvenser af ekstremt tidlig fødsel (CP)

1811

Omgivelsernes betydning for børns fysiske aktivitet

Formål:

Ph.d.-projektets formål er at afdække de fysiske og sociale omgivelsernes betydning for børns bevægelsesmønstre og fysiske aktivitet. Projektet vil belyse fællestræk og forskelle i børns daglige færden med særligt fokus på betydningen af børns risikooptagelse og risikohåndtering.

Ph.d – projektet vil bidrage med viden om hvordan man gennem kommunal sundheds- og byplanlægning kan skabe miljøer, der fremme børns lyst og muligheder for at være fysisk aktive i deres hverdag.

1816

BørneSUSY2005

Formål:

I forbindelse med planlægningen af SUSY 2005 designede vi børnespørgsmålene med det sigte at - forholdsvis hurtigt - kunne lave en publikation: Børns sundhed i Danmark 2005. Formålet er en status over kerneforhold vedr. børns sundhed år 2005.

1817

Evaluerings af Børn, mad og bevægelse (fase2)

Formål:

Indholdet i dette projekt bliver en uddannelsesindsats overfor personale fra daginstitutioner, SFO'er og skoler i et lokalområde i 10 kommuner (i alt 30 institutioner) og forankring i lokale og kommunale mad- og bevægelsespolitikker. Kommunerne bliver udvalgt så de kommer til at repræsentere de kommende 10 fynske storkommuner. Uddannelsesindsatsen tager udgangspunkt i Drejebog for sundhedsfremmende politikker, udarbejdet i forbindelse med Børn, Mad og Bevægelse.

Formål med Børn, mad og bevægelse, fase 2

1. at udvikle mad- og bevægelsespolitikker i daginstitutioner, skoler og fritidsordninger
2. at udvikle viden og kompetencer hos de professionelle, som børn møder i deres hverdag (f.eks. lærere, pædagoger, sundhedsplejersker og tandlæger), så de bliver i stand til at formidle viden om sammenhæng mellem sundhed og sygdom og mad og bevægelse samt igangsætte og støtte en udvikling af lokale aktiviteter
3. at udvikle børns kompetencer, så de kan handle for at fremme egne og andres sunde mad- og bevægelsesvaner
4. at involvere forældre og familier i projektet således at det bliver et fælles anliggende
5. at skabe social og fysiske miljøer for mad, måltider og bevægelse
6. at børns kost- og bevægelsesvaner lever op til de officielle anbefalinger

1846

Motion og graviditet: Hvorledes påvirker motion sundheden for mor og barn

Formål:

At undersøge hvorledes fysisk aktivitet påvirker føtalt og maternelt helbred. De specifikke mål er at undersøge sammenhængen mellem maternal fysisk aktivitet og

- 1) fødselsvægt og for tidlig fødsel,
- 2) medfødte misdannelser og
- 3) graviditetsrelaterede bækkensmerter.

30. Hjerter- kredsløbssygdomme

1434

Prognosen efter AMI - et sammenlignende studie mellem Danmark og Sverige

Formål:

Det generelle formål med undersøgelseerne er at belyse udviklingen i incidens af AMI og prognosen for patienter med AMI i Danmark og sammenligne med Sverige og Finland. Derudover at belyse den regionale variation inden for Danmark og se det i sammenhæng med behandlingstilbud på det enkelte sygehus.

1544

Dansk Hjerteregister

Formål:

Dansk Hjerteregister er en landsdækkende klinisk database for invasiv kardiologi og hjertekirurgi. Siden vedtagelsen af hjerteplanen i 1993 er der sket en markant øgning af antallet af invasive kardiologiske procedurer i Danmark. Samtidig har der meldt sig et behov for at vurdere kvaliteten af den udbudte behandling internationalt og at fremstille evt. regionale forskelle indenfor landets grænser. De 5 offentlige hjertecentre indberetter til registeret: Amtssygehuset i Gentofte, Odense Universitets-hospital, Rigshospitalet, Skejby Sygehus og Ålborg Sygehus, samt privathospitalet Hamlet. Desuden indberettes i et vist omfang fra de tilknyttede satellitter. Registerets formål er, at indsamle medicinske og administrative data om patienter henvist til invasiv kardiologisk undersøgelse og behandling samt patienter henvist til hjertekirurgi på de sygehusafdelinger, der er tilsluttet registeret. At følge undersøgelses- og behandlings-indsatsen for forskellige patientgrupper karakteriseret ved køn, alder, indikation, sygdommens sværhedsgrad m.v. At danne grundlag for vurdering af behandlingens kvalitet mhp. at følge udviklingen i behandlingskvaliteten over tid. At sammenligne behandlingskvaliteten mellem afdelinger. At være datakilde for medicinsk forskning.

1712

Medicinbrug blandt hjertepatienter

Formål:

Den medicinske behandling af hjertepatienter har udviklet sig meget de seneste årtier. Utallige forsøg med patienter har vist en gavnlige effekt af en lang række lægemidler, men vi mangler viden om i hvor høj grad hjertepatienter reelt modtager denne behandling. Projekt har to overordnede formål: At beskrive i hvilket omfang patienter følger langtidsbehandling – og herunder undersøge hvorledes køn, alder og socioøkonomisk status påvirker fortsat behandling.

1751

Hjerterehabilitering i sygehusregi set med et MTV-perspektiv

Formål:

Formålet med MTV-projektet er at gennemføre en samlet medicinsk teknologivurdering (MTV) af integreret hjerterehabilitering i hospitalsregi i Danmark på baggrund af de indsamlede oplysninger og organisatoriske erfaringer fra Bispebjerg Hospital.

1771

Sociale forskelle i prognose og behandling efter akut myokardieinfarkt

Formål:

I Danmark er der ikke gennemført undersøgelser, der viser hvordan prognosen efter en blodprop i hjertet er påvirket af, hvilket socialt lag patienten kommer fra. Enkelte udenlandske undersøgelser har vist, at patienter fra lavere sociale lag får tilbudt dårligere behandling og lever kortere efter en blodprop i hjertet end patienter fra bedre sociale lag. Undersøgelsen er en registerundersøgelse, hvor vi, via de unikke landsdækkende regi-

stre, vi har her i Danmark, er i stand til at undersøge forholdene for patienter med blodprop i hjertet mht.:

Om der er en forskel i overlevelsen afhængigt af patienten uddannelse, erhverv og økonomi.

Om der er en forskel i den kirurgiske og den medicinske efterbehandling afhængigt af patienternes uddannelse, erhverv og økonomi.

I hvilket omfang en blodprop i hjertet medfører, at personen forlader arbejdsmarkedet, bliver arbejdsløs eller førtidspensioneret samt om sygdommen medfører en øget risiko for lønnedgang og evt. skilsmisse sammenlignet med den øvrige befolkning.

Viden om den sociale fordeling er vigtig for at kunne målrette såvel den primære forebyggelse som rehabiliteringsindsatsen mod de grupper, der har størst behov.

1777

Regionale variationer i invasiv undersøgelse og behandling af hjertesygdom

Formål:

Under Sundhedsstyrelsens Hjerterfølgegruppe er medio 2004 nedsat en arbejdsgruppe, som skal analysere valg af udrednings- og behandlingsstrategier på nationalt plan i relation til iskæmisk hjertesygdom. SIF bidrager med analyse af variationer i behandlingen herunder:

Status og udvikling i dødelighed, hospitalsindlæggelser og overlevelse

Status og udvikling i diagnostik og behandling

Regionale variationer i diagnostik og behandling

Regionale variationer i patientsammensætning, sygdommens sværhedsgrad og dødelighed efter indgrebet.

1783

The Treatment of Coronary Artery Disease: A Health Economic Assessment (ph.d.-projekt)

Formål:

At undersøge de samfundsøkonomiske konsekvenser af iskæmisk hjertesygdom. Dette gøres ved en cost-of-illness analyse, i hvilken der beregnes direkte og indirekte omkostninger for sundhedsvæsenet og samfundet af iskæmisk hjertesygdom.

At gennemføre en cost-utility analyse af by-pass operationer ud fra et MTV perspektiv og med udgangspunkt i en spørgeskemaundersøgelse blandt patienter på Skejby Sygehus, suppleret med registerbaseret information om komplikationer efter CABG og PCI.

At undersøge tilgængelige data om helbredsrelateret livskvalitet for hjertepatienter i Danmark med henblik på at konkludere vedrørende anvendeligheden af de benyttede mål.

1814

Medicinsk teknologivurdering af by-pass operationer hos yngre patienter

Formål:

Undersøgelsens overordnede formål er at gennemføre en medicinsk teknologivurdering af CABG (by-pass operationer) med fokus på livskvalitet og omkostningseffektivitet. Undersøgelsen omfatter forhold vedr. patienten, økonomien og teknologien.

1821

SELVRAPPORTERET hjertesygdom i befolkningen

Formål:

Formålet med denne undersøgelse om selvrapporteret hjertesygdom er at vurdere andelen af personer med hjertesygdom i befolkningen, og at karakterisere sundhedsadfærd, forekomst af risikofaktorer og sygdomsadfærd blandt personer med hjertesygdom. Undersøgelsen vil endvidere beskrive det selvoplevede helbred, livskvalitet og sygdomskonsekvenser blandt personer med hjertesygdom med henblik på vurdering af behov for rehabilitering i fremtiden.

1822

Helbredsrelateret livskvalitet blandt hjertepatienter - Udvikling og validering af sygdomsspecifikke måleinstrumenter

Formål:

- 1) at gennemføre en dansk validering af de internationalt udviklede og anerkendte sygdomsspecifikke HRQL-instrumenter: MacNew, SAQ og MLHF
- 2) at medvirke til udvikling af et sygdomsspecifikt redskab (HeartQoI) til vurdering af den helbredsrelaterede livskvalitet på tværs af de tre diagnoser: myokardieinfarkt, angina pectoris og hjertesvigt.

40. Registerforskning

1018

Dødsårsagsregisteret

Formål:

Dødsårsagsregisteret indeholder oplysninger om alle dødsfald i Danmark siden 1943. Indhold i registeret stammer fra Sundhedsstyrelsens dødsattester. Af demografiske data er der bl.a. køn, fødselsdato, dødsdato og bopæl; af medicinske data er der: dødsårsag og autopsioplysninger. Registeret indeholder nu dødsfald til og med 2001, godt 3 millioner dødsfald. På basis af et årligt datasæt fra Sundhedsstyrelsen/Danmarks Statistik opdateres registeret.

Formålet med registeret er, at - levere udtræk af data fra registeret til interne og eksterne rekvirenter.

Medvirke ved anvendelsen af data og yde konsulentbistand ved forskningsprojekter.

Projektliste 2005-2006:

Dødelighed blandt neurosepatienter

Diabetes på dødsattesten

Dødelighed blandt Thulearbejdere

Dødelighed blandt patienter med øjensygdom

1022

Dødelighed og kræftforekomst blandt Thulearbejdere

Formål:

At opdatere de tidligere gennemførte registerundersøgelser af dødelighed og kræftforekomst

1023

Sclerose blandt sygeplejersker

Formål:

I den ætiologiske scleroseforskning arbejdes med teorien om et retrovirus som årsag til sygdommen. Der er ikke fundet en specifik infektion som årsag, men det er f.eks. påvist at mononukleose øger risikoen for at udvikle multipel sclerose. Visse erhvervsgrupper (f.eks. læger, sygeplejersker og pædagoger) er mere udsat for smitterisici end andre erhvervsgrupper. Formålet er at bestemme hyppigheden af sclerose blandt sygeplejersker sammenlignet med baggrundsbefolkningen.

1023

Dødsårsager for sclerosepatienter.

Formål:

At beskrive dødsårsager blandt sclerosepatienter.

1023

Scleroseregistret.

Formål:

Det Danske Scleroseregister blev i 2001 opdateret og omfatter alle tilfælde diagnosticeret og indberettet før 1. januar 1997, således at registret aktuelt indeholder data om alle danskere som har fået stillet diagnosen efter 1921 og som var i live i 1948 eller har fået stillet diagnosen og er blevet indberettet i perioden 1949-1996. Formålet er at varetage driften af scleroseregistret, og medvirke ved benyttelsen af data derfra. Der ydes konsulenthjælp ved anvendelse af registret, bl.a. ved levering af udtræk af data fra registret ifm kliniske forskningsprojekter.

1023

Selvmondsrisiko ved sclerose

Formål:

Tidlige undersøgelser har påvist øget selvmordsrisiko ved sclerose (MS), især de første 5 år efter at diagnosen er stillet, i lighed med hvad der er fundet ved andre neurologiske lidelser. I de senere år er behandlingen af MS ændret og det formodes, at omsorgen for MS patienter er forbedret. Formålet er at undersøge om selvmordsrisikoen blandt scleroseramte i forhold til selvmordsrisikoen i baggrundsbefolkning er faldet gennem de sidste knap 50 år.

1023

Dødsulykker blandt sclerosepatienter

Formål:

Sclerosepatienter har en overdødelighed af de fleste sygdomme og af ulykker og selvmord. Risikoen for selvmord er emnet for et andet projekt. Formålet med undersøgelsen er at vurdere om risikoen for dødsulykker blandt scleroseramte er højere end forventet, dvs. som i baggrundsbefolkningen. Baggrunden for undersøgelsen er at nogle af de hyppigste og mest generende symptomer hos scleroseramte er lammelse og spasticitet samt stivhed i muskler; symptomer der gør bevægelser langsomme og som kan reducere patientens udholdenhed og balance. Derfor kan faldulykker tænkes at være hyppige blandt scleroseramte. Nogle mener, at sclerosepatienter kan være til fare i trafikken, mens andre mener at patienterne netop kun færdes i trafikken som passagerer og derfor sjældent er impliceret i trafikulykker.

1023

Overlevelse blandt sclerosepatienter

Formål:

At beskrive sclerosepatienters overlevelse og vurdere om prognosen er forbedret i løbet af de sidste 40-50 år, og at beskrive dødsårsager blandt sclerosepatienter.

1023

Prævalens og incidens af sclerose i Danmark

Formål:

Prævalens opdelt på amter:

At beskrive prævalensen af sclerose i 1996 i hele Danmark og opdelt på amter. Udover den geografiske opdeling opgøres prævalensen fordelt på køn og passende aldersgrupper.

Prævalensens udvikling over tid:

At beskrive udviklingen i prævalensen af sclerose i Danmark. Prævalensen opdeles på køn og passende aldersgrupper.

Incidensens udvikling:

At beskrive incidensens udvikling i perioden 1950-1996, herunder udviklingen blandt mænd og kvinder i forskellige aldersgrupper og fødselskohorter.

1023

Validering af LPR mhp MS

Formål:

At finde patienter, der er registreret i Scleroseregistret og som siden optræder i LPR med nye (og beslægtede diagnoser) hos hvem der skal indhentes nye kliniske oplysninger mhp. reklassifikation af diagnosen.

Undersøgelsen vil kunne øge Scleroseregistrets validitet men samtidig estimere den kvantitative betydning af fejlregistreringer med henblik på, om sammenkøring med LPR er nødvendige i fremtiden med dette specifikke formål.

1023

Sclerose blandt tvillinger

Formål:

At undersøge om multipel sclerose har en genetisk komponent (en arveligt bestemt disposition for at udvikle sygdommen). Foreløbige resultater baseret på et udsnit af tvillingeregistret (ikke opdateret del) viser en vis tendens til højere konkordans hos enæggede tvillinger, sammenlignet med tveæggede tvillinger. Ved at opdatere studiet med det nye tvillingeregister opnås en acceptabel styrke af den statistiske analyse af resultaterne.

1025

Cerebral Parese Registret

Formål:

At registrere alle personer med Cerebral Parese (CP) medfødt eller erhvervet inden 15 års alderen til brug for lægevidenskabelig forskning og behovsanalyser vedrørende hjælpeforanstaltninger. Registret anvendes bl.a. som basis for projekter, der har til formål: At beskrive udviklingen i forekomsten af CP siden 1970

At analysere årsager til ændringer i forekomsten

At analysere forekomsten af en række risikofaktorer

At undersøge langtidsprognosen m.h.t. overlevelse og sociale levevilkår

At deltage i nationale og internationale samarbejdsprojekter om CP.

1112

Anvendelse af Prevent med danske data

Formål:

At anvende en dansk version af Prevent med risikofaktorerne: cigaretrykning, hypertension, hyperkolesterolæmi, alkoholforbrug, fysisk inaktivitet og stress og med sygdomme: lungecancer, emfysem og astma, iskæmisk hjertesygdom og apopleksi. En række scenarier belyser bl.a. udvalgte mål fra regeringens folkesundhedsprogram.

1112

Prevent modellen i Sverige og Danmark

Formål:

At undersøge i hvilken grad traditionelle risikofaktorer for hjerte-karsygdomme kan forklare de senere års fald i dødeligheden heraf i Danmark og Sverige. Dette dansk-svenske samarbejde er affødt af, at danske og svenske Prevent analyser synes at give samme resultat.

1112

Dødelighed på grund af tobaksrygning

Formål:

At beregne hvor mange dødsfald i Danmark af lungecancer, kronisk bronkitis og emfysem, iskæmisk hjertesygdom og apopleksi, der skyldes cigaretrykning.

1112

Prognosemodeller for befolkningens sygelighed og dødelighed

Formål:

At give en oversigt over og gøre erfaringer med modeller, der internationalt er udviklet med henblik på forudsigelse af sygelighed og dødelighed i en befolkning.

1112

LIPRO

Formål:

LIPRO er en dynamisk, flerdimensional demografisk model, som indeholder en lang række faciliteter, som gør den anvendelig til mange formål.

Formålet er at afprøve modellen med henblik på anvendelser i demografiske/epidemiologiske problemstillinger. Et muligt anvendelsesområde er analyser af helbredsforhold i forskellige socioøkonomiske grupper baseret på data.

1112

SIF's micro simulationsmodel

Formål:

En simulationsmodel, der (i modsætning til Prevent og LIPRO, som regner på aggregerede data) regner på individniveau, er udviklet på SIF. Modellens metode er at opbygge individuelle livsforløb for en fødselskohorte. Modellen er blevet anvendt til at teste Prevent. Formålet med projektet er at videreudvikle modellen til at simulere udviklingen i både sygelighed og dødelighed og dermed estimere udvikling i sygdomsincidens, prævalens og health expectancy ("tabte gode leveår"). Modellen skal evt. kunne simulere udviklingen i en samlet dynamisk befolkning (med indtag af nyfødte og evt. mulighed for ind- og udvandring).

1112

Skandinavisk samarbejde om en Event-model

Formål:

At udvikle en brugervenlig og fleksibel Event model, som kan anvendes til epidemiologiske problemstillinger. Event er en simulationsmodel, som kan analysere individuelle forløbsdata. Som input kræves i princippet forløbsdata på individniveau. Modellen har hidtil været anvendt i Norge (hvor den er udviklet) bl.a. til udarbejdelse af prognoser, der belyser effekten af forskellige pensionsordninger, omfattende alders-, førtids-, invalidepension og overenskomstaftalte.

1381

Sociale konsekvenser af cerebral parese

Formål:

Hovedformålet er at belyse den sociale prognose for børn med cerebral parese (CP). At beskrive i hvor stor udstrækning børn med CP er integrerede i det danske samfund og har et selvstændigt liv som voksne. Uddannelsesniveau, erhvervsdeltagelse, civilstand, evt. børn samt boligforhold vil blive beskrevet. Desuden beskrives i hvilket omfang en familie med et CP-barn belastes. Endelig belyses CP- børnenes hospitalsindlæggelser og dødelighed.

1493

Case fatality efter AMI (ph.d.-projekt)

Formål:

Problemstillingen der vil blive belyst i dette projekt er en analyse af den regionale variation i dødeligheden efter AMI og udviklingen i den regionale variation over tid. Formålet med projektet kan uddybes som følger:

At belyse udviklingen i prognosen for patienter med AMI i Danmark og Sverige i relation til patientkarakteristika og til udviklingen i behandlingen?

At analysere udviklingen i den regionale variation i relation til tidspunktet for introduktion af nye behandlinger.

At analysere den regionale variation for patienter med AMI i Danmark i relation til en række patientkarakteristika og co-variater på makro niveau.
Endvidere vurderes om der er forskelle i Danmark og Sverige med hensyn til nedenstående problemstillinger:

Metodeproblemer ved brug af case-fatality som outcome i forbindelse med registerundersøgelser.

Hvorledes har den regionale variation ændret sig i forbindelse med lav-teknologisk dvs. medicinsk behandling og i forbindelse med CABG(bypass) og PTCA(ballon-dilatation) som akut behandling af et AMI samt koronar-arteriografi til diagnosticering?

Hvorledes er den regionale variation afhængig af en opdeling på flere komponenter f.eks. bopæls-kommune, sygehus og amt?

1503

Udviklingen af implementering af standardiserede spørgsmål om vold i health surveys - DAPHNE

Formål:

At opnå viden om betydningen af vold og seksuelle overgreb for sundhedsadfærd og sundhed

At udvikle standardiserede spørgsmål, der fremover kan indgå rutinemæssigt i europæiske befolkningsundersøgelser og give mulighed for at drage sammenligninger imellem lande.

1562

Selvordsrisiko blandt personer med udenlandsk baggrund i Danmark

Formål:

Det umiddelbare formål med det aktuelle projekt er at undersøge selvmordsrisikoen blandt personer med udenlandsk baggrund i Danmark. Det overordnede formål er at undersøge om selvmordsrisikoen er særlig høj for udvalgte etniske grupper sammenlignet med danskere og at identificere mulige risikofaktorer, der kan forklare forskellene mellem minoritetsgrupperne og inden for de enkelte

1576

Gender differences in victimisation as a consequence of violence: a theoretical and register-based study

Formål:

The aim of the present study is to identify gender differences in victimisation as a consequence of violence. The study will illuminate health-related victimisation amongst violence victims and gender differences in the victimisation process. Both the gender-specific types of violence and the gender-specific victimisation process that women and men experience.

1576

Upholding the myth of masculinity: the gendered production of victims

Formål:

Det overordnede formål er at analysere kønsforskelle i offerskabelse, med udgangspunkt i sammenhænge mellem vold, køn og magt. Fokus er på kønsforskelle i den helbredsmæssige offerskabelse.

1576

Sexual abuse and well-being: is there a gendered pattern of reaction?

Formål:

At undersøge sammenhænge mellem seksuelt misbrug og dårlig trivsel (målt på helbred, sundhedsadfærd og risikoadfærd) og at belyse evt. kønsforskelle i reaktionsmønstret.

1584

Omfanget og karakteren af seksuelle krænkelser mod børn i idrætsforeninger

Formål:

At belyse omfanget og karakteren af seksuelle overgreb mod børn i idrætten, herunder børn og unges erfaringer med trænere - og at pege på mulighederne for forebyggelse af seksuelle krænkelser, afhængig af resultaterne af omfangsbeskrivelsen. Det overordnede formål er at indhente den fornødne viden om omfanget og karakteren af seksuelle krænkelser mod børn i idrætten, således at Kulturministeriet kan vurdere, hvorvidt der er behov for at iværksætte yderligere forebyggende initiativer.

1588

Sammenhænge mellem voldsudsættelse og alkoholforbrug

Formål:

Med udgang i SUSY data og data fra Unges Hverdag, at analysere alkoholforbrug som risikofaktor for udsættelse for vold og seksuelle overgreb blandt unge.

1620

Analysen af ulykkesdata i SUSY, dødsårsagsregister, LPR og Ulykkesregister

Formål:

At beskrive forekomst af ulykker/skader på tværs af tilgængelige databaser på SIF: SUSY data (inkl. trend 1987-2005), dødsårsagsregister, LPR, evt. Ulykkesregisteret og DAN-COS databasen.

1627

Oprettelse af database mhp. epidemiologisk overvågning af forekomsten af de almindeligste sygdomme

Formål:

Oprettelse af database mhp epidemiologisk overvågning af forekomsten af de almindeligste sygdomme i Danmark.

1658

Kolorektal cancer i Danmark 1943-1997

Formål:

At beskrive udviklingen af kolorektalcancer i Danmark i perioden 1943-1997 samt at beregne hvor mange tilfælde, der kan forklares ved fire kendte risikofaktorer.

1686

Establishing a rapid response mechanism within the IPP, a pilot study (IPP 2002 projekt)

Formål:

The aim is to develop a response mechanism including potential risk products and risk situations. A risk situation is a combination of e.g. activity, place and product. Method: Analyses of ISS data (Injury Surveillance System) in accordance with specific characteristics of 'risk situations' identified by consultation with partners. Outcome: A rapid alert information system, which will complement the existing rapid response system (RAPEX) on harmful products. The pilot tool will be tested and evaluated in view of possible recommendations.

1697

Selv mord og selvmordsforsøg i Danmark. En analyse af den registrerede udvikling med fokus på datakvaliteten i de nationale og regionale registre

Formål:

At studere udviklingen i selvmord og selvmordsforsøg i Danmark med særlig fokus på datakvaliteten i Landspatientregisteret og Dødsårsagsregisteret og at vurdere betydningen af tilgængeligheden og fataliteten af forskellige selvmordsmetoder på den registrerede udvikling i selvmord. Projektet indgår som et delprojekt i et tværinstitutionelt og

tværfagligt forskningssamarbejde om selvmord, selvmordsforsøg og selvmordstanker i Danmark.

1698

Statistikgrundlag for EU-indikatorer om partnervold. Et forsknings- og formidlingsprojekt om mulighederne for kontinuerlig opfølgning på indikatorerne ved at udvikle en national database om vold mod kvinder

Formål:

Det overordnede formål er at opfylde intentionerne i EU's indikatorer om bekæmpelse af partner vold ved at sikre tilgængelige, aktuelle og sammenlignelige data om karakteren og omfanget af vold mod kvinder i EU-medlemslande. Det umiddelbare formål er: at afprøve muligheden for at etablere en database om vold mod kvinder, der medinddrager de 7 EU-indikatorer om partner vold mod kvinder:

1. Voldsofrene's profil
2. Voldsudøverens profil
3. Støtten til ofre
4. Aktiviteter rettet mod voldsudøveren for at få denne til at bryde voldscirklen
5. Træning af professionelle
6. Statslige initiativer til bekæmpelse af vold mod kvinder
7. Evaluering

At medvirke til etableringen af en permanent dansk database (indikator 7).

At formidle erfaringerne til de øvrige EU-medlemslande

1711

Nyresvigt

Formål:

1. At vurdere om prævalensen af aktiv behandling for kronisk nyresvigt med dialyse og nyretransplantation er lavere i Københavns amt end i den øvrige del af landet
2. At vurdere om der i øvrigt er regional variation i prævalensen af aktiv behandling for kronisk nyresvigt i Danmark
3. At vurdere årsagen til en eventuel regional variation i prævalensen af aktiv behandling for kronisk nyresvigt med dialyse og nyretransplantation, herunder forskelle i prævalens af tilgrundlig-gende sygdom

Antallet af kroniske dialysepatienter har igennem de seneste år været hastigt stigende fra 953 ved udgangen af 1990 til aktuelt næsten 2400 i Danmark og prognoseberegninger viser fortsat stigning. Dette skyldes primært, at behandlingen i dag tåles og accepteres af næsten alle patienter med kronisk nyresvigt. Den væsentligste stigning har således fundet sted blandt patienter over 60 år. Kronisk dialyse er belastende såvel for den enkelte patient som for samfundet, idet omkostningerne til behandlingen udgør ca. ½ mill. kr. pr. patient. Det har således stor interesse at kunne reducere tilgangen til denne behandlingsform. Dansk Neurologisk Selskabs Landsregister har siden 1990 indhentet oplysninger om patienter i aktiv behandling for kronisk nyresvigt med dialyse og nyretransplantation. Siden 1993 er der udkommet årlige rapporter fra dette Landsregister. Data viser, at antallet af patienter i kronisk dialysebehandling er ca. 25% lavere i Københavns amt end forventet ved sammenligning med landsgennemsnittet svarende til cirka 60 patienter. Årsagen til denne lavere prævalens af kronisk dialysekrævende nyre-svigt i Københavns amt er ukendt.

1728

Svær overvægt hos voksne danskere

Formål:

At analysere sundhedsmæssige (såvel sygdom som død), psykiske og sociale konsekvenser af overvægt. At analysere sociale og psykosociale determinanter samt livsstils betydning for vægtgruppstabilitet og vægtgruppeskift

At beskrive den sekulære trend af overvægt og svær overvægt fra 1987 til 2000 i forhold til skoleuddannelse, kombineret skole og erhvervsuddannelse, socioøkonomisk gruppe, amt og urbanisering.

At beskrive kostvaner, fysisk aktivitet, helbred, psykisk velbefindende, sociale forhold og sociale relationer blandt svært overvægtige i den voksne danske befolkning.

1728

Prospektiv analyse af konsekvenserne af svær overvægt belyst vha DANCOS

Formål:

At analysere sundhedsmæssige (såvel sygdom som død), psykiske og sociale konsekvenser af overvægt

Baggrund: Der findes kun begrænset litteratur om de sociale og arbejdsmæssige konsekvenser af svær overvægt. I en 11 års opfølgingsundersøgelse af fem komplette fødselskohorter af mænd (født 1926-1930) viste at 14,3% fik tildelt førtidspension i den forløbne periode. Efter kontrol for effekten af rygning var der en J-formet sammenhæng mellem body mass index og forekomsten af førtidspension. Den relative risiko var 1.9 for de undervægtige og 2.8 for de svært overvægtige (Mansson et al, 1996). Med anvendelse af SUSY undersøgelserne samt eventuelt inkludere registerdata fra DANCOS er en enestående mulighed for at beskrive hvordan helbredstilstanden er blandt svært overvægtige i Danmark. Er der forskel på, hvordan svær overvægt hænger sammen med usund livsstil i de enkelte sociale grupper og hvad betyder social baggrund i øvrigt?

1728

Sociale og psykosociale determinanter samt livsstils betydning for ændring i body mass index fra 1994 til 2000 (tidligere i mekanismer)

Formål:

At analysere sociale og psykosociale determinanter samt livsstils betydning for vægtgruppetabilitet og vægtgruppeskift

Baggrund: Hovedformålet i flere centrale politiske udmeldinger har været, at stigningen i antallet af svært overvægtige skal stoppes. Det kunne derfor være spændende at analysere ændring i BMI over tid, herunder hvilke faktorer, som har betydning for ændring i BMI. Der gennemføres analyser specifikt for udvikling af svær overvægt fra 1994 til 2000.

1728

Sekulær trend af overvægt og svær overvægt fra 1987 til 2000

Formål:

At beskrive den sekulære trend af overvægt og svær overvægt fra 1987 til 2000 i forhold til skoleuddannelse, kombineret skole og erhvervsuddannelse, socioøkonomisk gruppe, amt og urbanisering.

Baggrund: De foreliggende analyser viser at der er sket en fordobling i forekomsten af svær overvægt fra 1987 til 2000. Blandt 16-24 årige mænd er der sket en syv-dobling fra 1987 til 2000.

1728

Kostvaner, fysisk aktivitet, sociale forhold og relationer blandt svært overvægtige voksne danskere

Formål:

At beskrive kostvaner, fysisk aktivitet, helbred, psykisk velbefindende, sociale forhold og sociale relationer blandt svært overvægtige i den voksne danske befolkning.

1728

Prospektiv analyse af svær overvægt betydning for sygelighed

Formål:

At analysere sundhedsmæssige, psykiske og sociale konsekvenser af overvægt.

1728

Kost og fedme. – den familiære interaktion

Formål:

Formålet er belyse sammenhænge mellem forældre og børns kostvaner og måltidsmønstre i forhold til henholdsvis forældres vægt og skoleuddannelse.

1733

Kønsforskelle i sundhed og sygelighed

Formål:

Det overordnede formål er at gennemføre en udredning af aktuelle markante kønsforskelle i sundhedsadfærd og sygelighed - og vurdere, hvorvidt der er kønsforskelle i brug af sundhedsvæsenets ydelser inden for udvalgte sygdomme.

1733

Kønsforskelle i autoimmune lidelser

Formål:

At belyse omfanget af kønsforskelle i autoimmune lidelser og beskrive den eksisterende viden om de mulige årsager hertil samt at fremsætte forslag til forskningsprojekter, der yderligere vil kunne afklare sygdommens ætiologi og manifestation.

1737

Social ulighed i forventet levetid med specifikke sygdomme

Formål:

At beregne forventet levetid med langvarig specifik sygdom opdelt på uddannelsesniveau (lav, middel, høj). De specifikke sygdomme udvælges blandt udbredte (høj prævalens) og/eller dødelige, f.eks. diabetes, hjertekarsygdomme og cancer.

1746

EU-database om vold mod kvinder, Frankrig

Formål:

At samle eksisterende data om partnervold og seksuelle overgreb mod kvinder i de 15 EU-lande og etablere en Internet aktiv database.

1768

Belægningsprognoser til sundhedsvæsenet

Formål:

At belyse sammenhængen mellem høje/lave temperaturer og andre daglige vejræssige forhold som f.eks. pludselige temperaturændringer og luftfugtighed på sygelighed og dødelighed af udvalgte årsager.

Baggrunden for projektet er et ønske om at udvikle et system der kan bidrage til at forudsige udsving i belægningen på danske sygehuse, således at det daglige arbejde kan tilrettelægges bedre. Det er velkendt, at der kan være store variationer i belægningsprocenterne på danske sygehuse. Nogle af disse variationer kan forklares ved vejræssige årsager.

1785

Flygtninge og indvandreres brug af psykiatrisk service

Formål:

I Danmark er der behov for at få et samlet overblik over, i hvilket omfang personer med flygtninge- og indvandrerbaggrund, og her specielt personer repræsenterende etniske minoriteter, gør brug af de eksisterende psykiatriske behandlingstilbud, og hvilken sammenhæng der er mellem psykisk sygdom og kriminell adfærd. Desuden er der mangelfuld viden om omfanget og karakteren af kriminell adfærd blandt flygtninge/indvandrere med psykisk sygdom.

Formålet med undersøgelsen er at sammenligne flygtninge/indvandrergruppens, gruppen af efterkommeres og den danske baggrundsbefolkningens indlæggelser og ambulante kontakter til landets psykiatriske behandlingsinstitutioner. Desuden kan kriminaliteten blandt psykiatriske patienter med flygtninge/indvandrerbaggrund, efterkommere og andre danske psykiatriske patienter belyses og sammenlignes.

1786

Tabte gode leveår blandt ældre

Formål:

At beregne den tid ældre danskere kan forvente at leve uden så svær funktionsindskrænkning at de ikke kan klare sig selv i dagligdagen, og hvor mange leveår der må forventes hvor daglig hjælp er påkrævet. Desuden beregnes forventet levetid med selv-vurderet godt og med selv-vurderet mindre godt helbred.

1798

Sygdomsbelastning ved udvalgte risikofaktorer i Danmark

Formål:

Undersøgelsen skal give en kvantificering af potentielle gevinster ved reduktion af visse risikofaktorer i Danmark. Sammenholdt med viden om effekten af forebyggelsesmetoder vil projektets resultater kunne bidrage til et beslutningsgrundlag for prioritering af forebyggelsen.

Undersøgelsen skal give et detaljeret billede af, i hvor stor udstrækning en ændring i risikoadfærd og risikofaktorer kan bidrage til bedre folkesundhed og samfundsøkonomiske gevinster og give svar på spørgsmål af typen "Hvor mange dødsfald, hvor mange sygehusindlæggelser, hvor mange tabte gode leveår, hvor mange førtidspensioner osv. kan forklares ved denne risikofaktor og undgås ved en given reduktion af den?"

Projektet har tre delmål:

At kvantificere vigtige risikofaktorerens betydning for befolkningens sundhed i Danmark udtrykt ved relevante mål for folkesundheden

At vurdere den samfundsøkonomiske belastning af disse risikofaktorer

At vurdere effekten af en given risikoreduktion af udvalgte risikofaktorer

1799

"Access to Health": Health consequences of armed conflicts

Formål:

Det overordnede formål er at tilvejebringe og formidle erfaringer med henblik på at etablere en metode til systematisk registrering af sygehuskontakter, dvs. et instrument der er egnet til dokumentation af omfanget og karakteren af den række sundhedsproblemer, der følger af overgreb på civilbefolkningen.

Delmål er:

Gennem en afprøvning af WHO's sygdomsklassifikationssystemer at evaluere hvorvidt det er muligt at implementere en systematisk medicinsk dataindsamling inden for sundhedsvæsenet i områder, hvor der er væbnet konflikt.

At vurdere de praktiske, etiske og retslige problemstillinger ved en systematisk dataindsamling inden for sundhedsvæsenet, herunder problemer vedrørende upartiskhed og objektivitet i dataindsamlingen.

Forsøgsvist at vurdere omfanget og karakteren af problemer relateret til hindret/besværliggjort adgang til sundhedsydelser.

1845

Livsomkostninger ved cerebral parese

Formål:

Undersøgelsen skal afdække omkostningerne set i et livsforløb for CP-patienter fordelt på tre kategorier af omkostninger:

1. Sundhedsomkostninger: Sygehuse, medicin, praktiserende læge, fysioterapeut mv.

2. Sociale omkostninger: Sociale ydelser, skolegang, boligtilbud.
3. Produktionstab: for både patienten selv og deres pårørende vil der være tale om et produktionstab.

50. Sundhed i Grønland

1346

Befolkningsundersøgelsen i Grønland 1999

Formål:

Befolkningsundersøgelsen i Grønland 1999 er en opfølgning af helbredsspørgsmålene i den grønlandske sundhedsprofil og fokuserer desuden på selvvurderet helbred, åreforkalkning og sukkersyge, hjertesygdomme, sygdomme i lunger, lever og skjoldbruskkirtel, alkohol, bygde-sundhed og miljøforurening. Undersøgelsens resultater vil give forbedrede muligheder for at forebygge en række sygdomme.

1348

Psykosocial sundhed

Formål:

Formålet er at undersøge sammenhænge mellem selvvurderet helbred og en række mål for fysisk, psykisk og social velfærd.

1422

Befolkningens opfattelse af kost

Formål:

At foretage samlende analyser om grønlandsk kost baseret på allerede indsamlet materiale fra 3 forskellige projekter.

1516

Intervention og sundhedsfremme i Qasigiannuit

Formål:

At gennemføre en intervention mod risikofaktorer for bl.a. hjertekarsygdom og diabetes i en mindre by i nordgrønland, hvor hele den voksne befolkning har fået tilbud om at deltage i en helbredsundersøgelse.

1518

Inuit Cohort Study

Formål:

At identificere de faktorer i den traditionelle livsstil, der beskytter mod udviklingen af iskæmisk hjertesygdom, diabetes og flere cancerformer.

1519

Direktoratet for Sundhed

Formål:

Støtte til Direktoratet for Sundhed jf. samarbejdsaftale

1637

Seksuelle overgreb mod børn og unge i Grønland

Formål:

At få viden om unges trivsel i familien, i fritiden og i skolen. Undersøgelsen belyser de unges ressourcer og problemer, og har blandt andet fokus på omfanget og karakteren af seksuelle overgreb.

1747

Folkesundhedsprogram for Grønland

Formål:

At bidrage til Hjemmestyrets etablering af et Folkesundhedsprogram for Grønland.

1772

Forskerseminar

Formål:

Afholdelse af seminarer for aktive sundhedsforskere i Grønland og Danmark har været en tradition siden det første seminar fandt sted i Kangerlussuaq i 1996. Seminarerne har været afholdt med ca. tre års mellemrum, senest i november 2001. Seminarerne har sædvanligvis samlet 30-35 deltagere, hvoraf halvdelen kommer fra Grønland og halvdelen fra Danmark. Udover faglige indlæg, ofte med karakter af undervisning af yngre forskere, har seminarerne haft stor betydning for det netværk, der er opbygget omkring sundhedsvidenskabelig forskning i Grønland. Seminaret i 2004 planlægges i samarbejde mellem Statens Institut for Folkesundhed og Grønlands Sundhedsvidenskabelige Forskningsråd. Programmet kommer til at indeholde diskussion af udvalgte forskningsprojekter, herunder nyligt afsluttede ph.d. projekter, præsentation af Center for Samisk Helseforskning i Tromsø, Center for Arktisk Medicin i Oulu og Centre Hospitalier de l'Université Laval i Québec.

1467

Den danske sygeplejerskekohorte

Formål:

På baggrund af spørgeskemaundersøgelser og registeroplysninger at undersøge mulighederne for at forebygge knogleskørhed og åreforkalkning hos sygeplejersker efter menopause, specielt i relation til deres livsstil, sundheds- og sygdomsadfærd og anvendelse af postmenopausal hormonsubstitution. Kohorten kan stille data til rådighed for videnskabelige undersøgelser til belysning af andre vigtige problemstillinger inden for sundhedsområdet, f. eks. i samarbejde med andre videnskabelige institutioner.

1467

Udtræk fra Sygeplejerskekohorten - Hypertension og Hysterektomi

Formål:

At undersøge om kvinder med hypertension og tidligere hjertekarsygdom har øget risiko for at blive hysterektomeret.

1467

Udtræk fra sygeplejerskekohorten - The Pharmacoepidemiological Prescription Database of Northern Jutland og Odense University

Formål:

Registerbaseret validering af selvrapporterede spørgeskemadata om sygeplejerskers brug af postmenopausal hormonsubstitution.

1467

Brystcancer og brug af HRT

Formål:

At undersøge risikoen for brystcancer blandt kvinder, der bruger eller har brugt postmenopausal hormonsubstitution

1467

Udlevering af data fra sygeplejerskekohorten til afd. C – SIF's alkoholforskningscenter

Formål:

At undersøge betydningen af alkohol, alkoholtype og drikkemønster for sygelighed og dødelighed af hjertekar- og cancersygdomme samt at undersøge alkohol betydning for brug af sundhedsvæsenet.

1467

Sygeplejerskes sundhedsadfærd og helbred

Formål:

At beskrive den socioøkonomiske baggrund og sammenligne danske sygeplejerskers sundhedsadfærd og helbred med danske kvinders sundhedsadfærd og helbred.

1475

Mekanismer med betydning for udvikling af sociale forskelle i livsstil og sundhedsvaner

Formål:

At beskrive den sekulære trend i udviklingen i livsstil i forskellige sociale grupper i Danmark fra 1987 til 2000. Prospektivt at analysere hvilke sociale og psykosociale faktorer, der har betydning for udvikling af sunde og usunde vaner i forskellige sociale grupper.

1496

Hormonbrug og risikoen for osteoporose

Formål:

At belyse livsstilens betydning for osteoporotiske brud og at belyse, hvorvidt kvinder, der efter menopausen anvender hormontilskud, har en mindre risiko for at få osteoporotiske knoglebrud end kvinder, der ikke anvender hormontilskud.

1542

Selvrapporterede gener og symptomer ved eksponering for trafikforurening

Formål:

At estimere hvor stor en andel af den danske befolkning, der er generet af trafikforurening ved boligen, herunder analysere for gener og symptomer i særligt følsomme grupper.

1568

Determinanter for rygeophør blandt sygeplejersker 1993-1999

Formål:

Formålet er at identificere faktorer, der har betydning for rygeophør. Mere specifikt er det formålet at undersøge betydningen af socioøkonomiske forhold, forhold i arbejdsmiljøet, socialt netværk, livsstils- og helbredsforhold for rygeophør og rygedebut.

1571

Sygehusforbrug, social status og sundhedsadfærd

Formål:

At undersøge sammenhængen mellem social status og sygehusbenyttelse, med og uden justering for forskelle i sundhedsadfærd

At analysere hvilken effekt uddannelse og socioøkonomisk status har på sandsynligheden for sygehusindlæggelse og varigheden heraf

At undersøge sammenhængen mellem befolkningens sundhedsadfærd og sygehusbenyttelse

1608

Unge kvinder og stress

Formål:

At se på forskelle mellem 25-40 årige danske og svenske kvinder der angiver at de ofte er meget stressede. Herunder at se på om det er de samme faktorer på begge sider af sundet, der interagerer med stress.

1629

Dansk stress-forskning - aktuelt stade og perspektiver for udvikling

Formål:

At give bidrag til en Helsefond-publikation med den tentative titel: Dansk stressforskning – status og udviklingsperspektiver. Denne publikation skal være grundlaget for at Helsefonden i et mere langsigtet perspektiv tager stilling til, hvorvidt man ønsker at stimulere og udbygge dansk stress-forskning. Der indgår følgende delformål og udviklingstrin i projektet:

1. Oversigtlig kortlægning af dansk stress-forskning
2. hvad karakteriserer befolkningsgrupper, der rapporterer stress?
3. bidrag til planlægning af Helsefonds-konference om Dansk stress-forskning
4. bidrag til samlet afrapportering fra projektet i form af en perspektiverende publikation fra Helsefonden: Dansk stressforskning – perspektiver for udvikling.

1707

Selvrapporteret stress og iskæmisk hjertesygdom

Formål:

Formålet er at undersøge sammenhængen mellem selvrapporteret stress og risiko for iskæmisk hjertesygdom. Desuden undersøges hvilke faktorer der modificerer denne sammenhæng.

1722

Mulige årsager til sygeplejerskers afgang fra arbejdsmarkedet med udgangspunkt i data fra Den danske Sygeplejerskekohorte

Formål:

Sundhedsministeriet gennemfører for tiden en undersøgelse, der skal belyse på hvilket tidspunkt i karriereforløbet udvalgte personalegrupper bevæger sig inden for eller ud af arbejdsmarkedet, hvor personalet bevæger sig hen samt årsag til bevægelserne. Med udgangspunkt i data fra Den danske Sygeplejerskekohorte er formålet at belyse mulige årsager til at sygeplejersker forlader arbejdsmarkedet, herunder om årsagen er almindelig pension, invaliditet eller efterløn.

1727

Ændringer i fysisk aktivitetsniveau 1994 til 2000

Formål:

At analysere om der er ændringer i fysisk aktivitetsniveau fra 1994 til 2000.

At analysere faktorer af betydning for evt. ændring, fx køn, alder, sygelighed, selvvurderet helbred, andre sundhedsvaner, holdning til betydningen af egen indsats for at bevare eller forbedre helbredet.

At analysere i hvilket omfang der er overensstemmelse med evt. registrerede ændringer i fysisk aktivitetsniveau og IP's vurdering af skift i fysisk aktivitetsniveau.

1788

Selvrapporteret stress og risiko for brystkræft

Formål:

Formålet er at undersøge sammenhængen mellem selvrapporteret stress og risiko for brystkræft i et prospektivt kohortestudie.

1801

Social position og rygeophør

Formål:

Materiale fra SUSY 1994 og 2000 analyseres med henblik på sammenhængen mellem rygeophør og rygestatus (storrygere vs. Rygere) samt forskellige mål for socioøkonomisk position (socialgruppe, uddannelse, erhverv, indkomst, boligtype).

Projektet munder ud i to artikler:

En med fokus på rygeophør i befolkningen.

En mere sociologisk om, hvad vi i et forebyggelsesperspektiv kan lære om rygeophør ved at kigge på forskellige mål for socioøkonomisk position.

1802

Kategorisering af SIF's hidtidige arbejde vedrørende sundhedsadfærd, livsstil og levevilkår

Formål:

SIF's særtryksliste og projektdatabase gennemgås systematisk, og arbejder vedrørende sundhedsadfærd, livsstil og levevilkår kategoriseres med henblik på afdækning af områder, der ikke findes tilstrækkelig viden om, og som derfor bør omfattes af

1804

Evaluering af ulykkestema Sund By 2005

Formål:

At evaluere Sund By netværkets indsats omkring forebyggelse af faldulykker blandt ældre samt ulykker blandt børn. Evalueringens design forberedes i førte halvår af 2005; selve evalueringen gennemføres i 2006.

1807

Motion for livet

Formål:

Formålet er, i samarbejde med Dansk Arbejder Idrætsforbund (DAI), at evaluere projektet "Motion for livet", som er igangsat af DAI. "Motion for livet"s målgruppe er voksne, inaktive 35+ årige, som ikke dyrker nogen form for regelmæssig motion, eller sårbare mennesker, der allerede har fået stillet en diagnose på en livsstilssygdom f.eks. overvægt, forhøjet BT eller type-2 diabetes. Motionsformen i projektet, stavgang/rundgang, er allerede etableret i 5 kommuner, og skal i løbet af 2005 initieres i yderligere 10 kommuner. DAI ønsker en slut-evaluering af projektet, som forventes at foreligge ultimo 2006.

1830

HEPRO - An Interregional Toolkit for Local Health Profiles

Formål:

At udvikle og teste undersøgelsesmetoder, som kan benyttes i udarbejdelsen af sundhedsprofiler i en udvidet Baltikum region. SIF deltager som partner i projektet, hvilket involverer et økonomisk bidrag på 1 måneds arbejdstid samt kr. 10.000 pr. år i 3 år. Til gengæld får SIF adgang til data. SIF kan efter årlig ansøgning få yderligere midler fra projektet til ekspertbistand. I 2005/2006 søges om 1 måneds løn til udarbejdelse af spørgeskema. Dette arbejde vil blive koordineret med SIFs udvikling af SUSY.

1831

Tidlig menopause - forekomst, ætiologi, og betydning for kvinders helbred

Formål:

At kortlægge menopausealderen i en population af danske kvinder, herunder forekomsten af tidlig menopause. At undersøge en mulig effekt af fødselskohorte på menopausealder, herunder tidlig menopause. At kortlægge mulige prædiktorer for tidlig menopause, herunder vægt, vægtændringer, fødselsvægt, rygning, alkohol og andre livsstilsfaktorer, endokrine lidelser, reproduktive faktorer, tidligere hysterektomi og unilateral oophorektomi, PCO og endometrose. At analysere de helbredsmæssige konsekvenser af tidlig menopause, herunder risiko for kardiovaskulære lidelser, osteoporose, mammacancer, ovariecancer og koloncancer. At analysere effekten af forskellige former for hormonel substitutionsterapi på de helbredsmæssige konsekvenser af tidlig menopause, herunder risiko for mammacancer, osteoporose og hjerte-karsygdomme.

1832

Sund By Netværkets beretning (2002-2005)

Formål:

Overordnet at beskrive krav for deltagelse samt målsætninger for Sund By Netværket og deres indsatser i perioden 2002-2005. Vurdere hvilken betydning medlemmer tillægger netværket, samt diskutere relevansen af de valgte emner for det forebyggende og sundhedsfremmende arbejde.

1833

Sundhedscenterevaluering/projektfasen

Formål:

At gennemføre en evaluering af de sundhedscentre, der har fået bevilling fra ISMs puljemidler. Evalueringen skal vurdere sundhedscentrenes implementering og i det omfang det er muligt, effekten af den indsats, der ydes. Evalueringen skal derudover diskutere hensigtsmæssigheden af forskellige typer af løsningsmodeller. Evalueringen påbegyndes januar 2006 og afsluttes medio 2008.

1836

Forskningsdatabase om etniske minoriteters sundhed

Formål:

At etablere og vedligeholde en database over eksisterende viden om etniske minoriteters sundhed. Databasen skal indeholde resumeer af dansk forskning på området samt resume af internationale oversigtsartikler vedr. folkesundhedsaspekter af etniske minoriteters sundhed.

1837

Koordination af forskning om etniske minoriteters sundhed

Formål:

At etablere og vedligeholde netværk blandt danske forskere og etablere forbindelse til internationale forskningscentre vedrørende etniske minoriteters sundhed.

70. SUSY

1311

DANCOS - Styregruppe + organisation

Formål:

At vurdere såvel institut-interne som eksterne anmodninger om udtræk fra og analyser på registrets data

At give tilladelse til brug

At tilse, at betingelser for brug af registret overholdes

At udforme en overordnet strategi for den SIF-interne anvendelse af registret til forskning og udredning.

1311

DANCOS - arbejdsmiljø

Formål:

At analysere hvilken betydning det psykosociale samt det fysiske/kemiske arbejdsmiljø har for dødelighed, sygelighed og sygehusindlæggelse.

1311

Danish National Cohort Study - DANCOS

Formål:

DANCOS (Danish National Cohort Study) er et register ved SIF. Registeret indeholder såvel landsrepræsentativ tværsnitsdata fra undersøgelser af den danske befolknings sundhed, sygelighed og determinanter herfor, som forløbsdata baseret på individualspecifik kobling til relevante danske registre inden for sundheds- og velfærdsområdet. Registeret bliver jævnligt opdateret og stilles til rådighed med henblik på anvendelse inden for forskning, udredningsarbejde og planlægning.

1385

Helse- og velfærdsudviklingen i Øresundsregionen

Formål:

At udvikle et program til at følge sundhedstilstanden i regionen.

At analysere sociale og geografiske variationer i livsstil, sundhed, sygelighed og dødelighed i området.

1458

Forekomst af selvmordsforsøg 2000

Formål:

At monitorere forekomsten af selvmordstanker og selvmordsforsøg i den voksne danske befolkning.

At identificere risikofaktorer for selvmordstanker og selvmordsforsøg i et repræsentativt udsnit af den voksne befolkning (16-35år). Herunder beskrivelse af socio- demografiske, helbreds- og livstilmæssige forhold. Samt evt. at beskrive personer med suicidal adfærd, der henvender sig på sygehus eller hos praktiserende læger i forbindelse med et selvmordsforsøg, i forhold til gruppen, der ikke gør det.

Opstilling af hypoteser og gennemførelse af historisk prospektiv undersøgelse.

At analysere betydningen af tidligere indlæggelse på psykiatrisk afdeling - og evt. også somatisk afdeling - for efterfølgende suicidal adfærd.

At følge personer der i 1994 rapporterede at have haft selvmordstanker eller forsøgt selvmord inden for det seneste år eller tidligere.

1467

Brug af HRT og risikoen for brystcancer og kolonrectal cancer - en prospektiv undersøgelse med opdaterede HRT data og opdaterede cancerdata

Formål:

At undersøge effekten af HRT på risikoen for brystcancer og koloncancer i en population, hvor HRT data er opdateret i løbet af observationstiden sammen med konfounder kontrol.

1467

Arbejdsrelateret stress og risiko for brystcancer

Formål:

Er at undersøge, om der er en sammenhæng mellem krav og kontrol i arbejdssituationen og udviklingen af brystcancer i Sygeplejerskekohorten.

1467

Vægtændringer og helbreds-konsekvenser - en litteraturgennemgang

Formål:

Er at gennemgå litteratur, der undersøger sammenhænge mellem vægtændringer og helbreds-konsekvenser med henblik på at identificere områder, hvor der er behov for ny forskning og som kan belyses ved hjælp af de vægtdata, der findes i sygeplejerskekohorten.

1534

SUSY - WHO

Formål:

At måle Burden of Disease i Danmark. Endvidere vil dataindsamlingen blive anvendt til at: indsamle data om allergi overfor kemiske produkter i hårfarvning, teste forskellige former for spørgsmål om alkoholforbrug, undersøge om der er forskel på interview med computer og papir og blyant og undersøge befolkningens brug af alternativ behandling og naturmedicin.

1594

Analysis of data on disability from national surveys in the EU

Formål:

Analysere sammenligneligheden af data om disability og helbredsforhold fra forskellige europæiske Health Interview Surveys, samt om muligt at beregne forekomster for de forskellige lande.

1622

Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2005

Formål:

Den 4. generelle sundheds- og sygelighedsundersøgelse skal – som de tidligere generelle undersøgelser – gøre status på sundheds- og sygelighedstilstanden og på faktorer af betydning herfor. Undersøgelsen skal indgå i SFI's tidsserie, skal bidrage til monitorering af 'Sund hele livet' (de nationale mål og strategier for folkesundheden 2002-10) og levere friske tal til Folkesundhedsrapporten. Blandt undersøgelsens temaer kan nævnes: livskvalitet og livsværdier; belastende livsomstændigheder; stress; netværk, fællesskaber og social kapital; natur og sundhed; segmentanalyse spørgsmål om kost, fjernsynsvaner, sport mv.

1624

Litteraturstudie vedr. etniske minoriteters sundhed

Formål:

Litteraturstudie, der har til formål at beskrive allerede eksisterende viden om sundhedstilstanden i forskellige etniske minoritetsgrupper med henblik på at kunne vurdere, om etniske minoriteter har nogle særlige sundhedsproblemer at afdække erfaringer mht. metodemæssige problemstillinger med henblik på at kunne udvikle det bedst mulige instrument til overvågning af sundhedstilstanden blandt etniske minoriteter i Danmark. Projektet er en udløber af Nordprofil-projektet.

1810

Fysiske og psykosociale problemer hos brystkræftoverlevende med fokus på langvarige smerter. En epidemiologisk undersøgelse.

Formål:

Studier af mere kasuistisk karakter har vist at mange kvinder, der har overlevet brystcancer, udvikler kroniske/langvarige smertetilstande af komplekse natur ofte inkluderende svære psykosociale problemstillinger. Der findes ingen repræsentative epidemiologiske undersøgelser over forekomsten af langvarige kroniske smerter og andre symptomer hos brystcancer overlevende (> 5 år). Formålet med undersøgelsen er, at fastslå disse forhold ud fra epidemiologiske principper samt at beskrive sammenhængen mellem kroniske smerter og psykosociale problemer.

80. Ulykker

1398

Ulydia

Formål:

At forbedre brugernes adgang til detaljeret ulykkesstatistik fra Ulykkesregisteret vha. et udtræksprogram hvor brugeren selv kan foretage udtræk fra Ulykkesregisteret. Programmet er i første omgang målrettet udvalgte samarbejdspartnere og dele af pressen.

1398

Ulykkesregisteret: Drift, brug og formidling

Formål:

Ulykkesregisteret vedligeholdes på basis af skadestuerregistreringer fra 5 sygehuse i Danmark: Glostrup, Herlev, Frederikssund, Randers og Esbjerg.

At rådgive og uddanne kodesekretærer i forbindelse med kodningen på skadestuerne

At tilvejebringe data om ulykkesomstændigheder på et detaljeret niveau, der kan følges over tid og bruges som baggrund for planlægning af ulykkesforebyggelse

At supplere den summariske ulykkesregistrering i Danmark (LPR, VIS (Vejsektorens Informations System (tidl. Færdselsuhedsregisteret), arbejdstilsynets ulykkesreg. m.fl.)

At medvirke ved anvendelse af data og yde konsulentbistand ved forskningsprojekter

At deltage i nationalt såvel som internationalt samarbejde vedr. overvågning af ulykker og ulykkesforebyggelse

At formidle viden om ulykkesregisteret og ulykkesdata via internettet

At levere udtræk fra registeret til interne og eksterne rekvirenter

1398

Ulykkesregisterets dataregistreringssystem

Formål:

At dokumentere og vedligeholde edb-løsning, klassifikationer og databeskrivelse mv. for Ulykkesregisteret registreringssystem. Hvert andet år opdateres den version som UR benytter af Nomesko 3. rev. udgave. Databeskrivelse opdateres løbende, den indeholder en beskrivelse af de enkelte variabler.

1398

Årsrapport for Ulykkesregisteret

Formål:

At udgive fortrinsvis på SIF's hjemmeside en årsrapport for Ulykkesregisteret med det seneste års ulykkesdata.

At give overblik over generelle skademønstre (arbejds-, trafik- og hjemme/fritidsulykker) dels for det seneste år, dels i forhold til tidligere år (trend).

At belyse udvalgte temaer, der er relevante for aktuel debat.

1398

Forebyggelse af børneulykker i Sund By Netværket

Formål:

At afprøve om forebyggelsesinitiativerne i Sund By Netværket i forhold til børneulykker har virket.

1426

Revision af NOMESKO-klassifikationen

Formål:

Revision af NOMESKO Klassifikationen vedr. ydre årsager til skader: Den foreliggende 3. Reviderede udgave revideres mhp. 4. Udgave. Arbejdet baseres på erfaringer fra delprojekter og udvikling af kodesæt for "skadesmekanisme".

Delprojekt 1: Evaluering af datakvaliteten i LPR vedr. registrering af skadestuekontakter som følge af voldshændelser.

Delprojekt 2: At afprøve voldsmodul i Nomeskoklassifikationen (3. Rev. Udgave) mht. vurdering af den praktiske tilrettelæggelse af dataindsamling - oplysningernes hensigtsmæssighed - om skadestuekontakterne er dækkende for forekomst af vold - ressourceforbrug ved dataindsamling - resultater og erfaring mhp. Anbefaling af rutiner i fremtiden.

Delprojekt 3: Udarbejdelse af kodesæt for 'skadehændelse' og 'skademekanisme'. Opfølgning af handlingsplan for forbedring af klassifikationen og dermed forbedre kvalitet af data til brug for forskning og analyser.

1441

Børneulykker - forekomst og risikofaktorer

Formål:

At analysere forekomsten af børneulykker, deres årsager og sammenhæng med socio-demografiske og socio-økonomiske.

1504

Social ulighed i tilskadekomst

Formål:

At beskrive ulykkesforekomst i relation til socioøkonomiske forhold baseret på en registerundersøgelse af LPR-data (evt. Ulykkesregisterets data) vedr. ulykker og relevante variabler i Forebyggelsesregistret.

1505

Validering af LPR's skadestuerregister

Formål:

At validere LPR's skadestuerregister (del af LPR's ambulatorierregister) ved hjælp af data i Ulykkesregistret, der kan sammenlignes med LPR for 5 sygehuses vedkommende, samt udarbejde model for national ulykkesregistrering. Skadestuekontakter identificeres ved bl.a. personnummer, og oplysninger om eksterne årsager til ulykker sammenlignes på grundlag af den Nordiske ulykkesklassifikation (NOMESKO), der anvendes på aggregeret niveau i LPR og på detaljeret niveau i Ulykkesregistret, og i forhold til koderegler givet i "Fællesindhold for basisregistrering af sygehuspatienter". Ligeledes evalueres datakvaliteten i LPR vedr. registrering af skadestuekontakter som følge af voldshændelser.

1507

Hjemmeside for Center for Ulykkesforskning

Formål:

Cufs hjemmeside, der er en integreret del af Institutts hjemmeside, har til formål at informere og formidle til brugere om følgende:

Forskningsprogrammet om ulykker: aktiviteter og fokusområder

Centerets opgaver og projekter samt at beskrive Ulykkesregisteret og dets anvendelsesmuligheder.

Nyheder fra Centeret

Igangværende projekter (projektbeskrivelser, links, kontaktperson mv.)

Publikationer (mulighed for at downloade eller linke til yderligere information fx abstracts i pub med.)

Nyhedsbreve

Ulykkesstatistik

Introduktion til analyseværktøjet Ulydia

Konferencer/møder som CUF er værter eller medarrangører af.

1508

Nyhedsbrev om ulykkesforskning og forebyggelse

Formål:

Center for Ulykkesforskning udgiver et nyhedsbrev tre gange om året med det formål at sammenbinde og formidle nyheder på ulykkesområdet. Målgruppen er: Forskningsinstitutioner/forskere, myndigheder og forebyggelsen.

1595

Udvidet ulykkesregistrering i Frederiksborg Amt

Formål:

At yde Frederiksborg Amt konsulentbistand til pilotprojekt vedr. udvikling af ulykkesregistreringssystem. Formålet med pilotprojektet er at udvide ulykkesregistreringen til at omfatte skadestuerne i Helsingør og Hillerød (foruden Frederikssund).

1687

Epidemiological surveillance and incidence of home and leisure injury risk.

Formål:

Aims: To maintain the database on HLA, i.e. the Injury Surveillance System (ISS), in Europe from 2002.

1709

Repræsentativitet af arbejdsulykker i Ulykkesregisteret

Formål:

At undersøge repræsentativitet af arbejdsstyrken i Ulykkesregisterets optageområde, inklusive arbejdsstyrkens fordeling på brancher.
Kvalitetssikring af UR er vigtig for samarbejdet med Arbejdstilsynet vedr. den løbende overvågning af udvikling i arbejdsulykker og deres konsekvenser.

1710

Nordisk Forskningsnetværk for Sikkerhed (NoFS) konference 2005

Formål:

At planlægge NoFS konferencen 2005, der afholdes i Danmark. SIF er arrangør af konferencen i samarbejde med en national organisationskomité.

1756

Maintenance, Development and Promotion of IDB Hospital Survey in the current and enlarged EU.

Formål:

1) Maintenance: To ensure proper data collection for the Injury Database (IDB, formerly Injury Surveillance System (ISS), which formerly was EHLASS) as a continuation and further development of the IPP status (Injury Prevention Programme 1999-2002).
2) Development: To extend the IDB survey to all injuries, including intentional injuries.
3) Promotion: To extend the IDB survey to as many old and new Member States as possible (15 EU members and 10 Accession members).

1757

Child Safety Action Plans. Development of strategic and action planning tools and resources for injury prevention in Europe.

Formål:

The aim of the project is for a number of European countries to participate in a systematic process to develop National Action Plans for Child Safety. Each action plan should contain:

A national overview of the current state of child injury
Identification of priority areas for child injury prevention
Outline of specific goals to be achieved to reduce child injury and enhance safety
Draft tasks to achieve these goals nationally
Set targets to identify if the goals have been met.

1758

Strategies & Best Practices for the Reduction of Injuries 2004-2006

Formål:

Secretarial support for the Working Party on Accidents and Injuries (WP-AI)

Coordination of the APOLLO project, including:

Work package 2: The burden of injuries in Europe

Aims: To map and quantify occurrence of injuries across EU countries; develop indicators on burden of injuries; literature review on evidence-based strategies to reduce burden of injuries, and develop recommendations for surveillance and analyses.

1759

European Network for Safety among Elderly (EUNESE). Development and action planning for injury control and safety promotion among senior citizens in Europe.

Formål:

To make use of and build upon already acquired knowledge to develop policy prevention strategies regarding accidents and injuries among the elderly

To establish a European wide network for promoting safety and reducing injuries among senior citizens, both those who are living independently and those who are nursing home residents

To develop a best practices policy manual in English for the safety of senior citizens

To develop commonly acceptable information material for enhancing safety among senior citizens in EU Member States (incl. Accession states)

To implement pilot projects to reduce injuries and promote health of senior citizens

To ensure the proper and timely dissemination of the results.

1787

Evaluering af "Ekspedition skadefri"

Formål:

At evaluere effekten af en intervention i ulykkesforebyggelse i Frederiksborg amt, som har kørt i perioden 2002-3. Interventionen har omfattet størstedelen af 4.klasserne, som har været på "ekspedition skadefri" i et militært øvelsesterræn, og desuden lært at håndtere småskader.

90. Udredningsarbejde

1567

Public Health Report for Denmark

Formål:

At sammenskrive tilgængelig information om befolkningens sundhedstilstand, om forskelle mellem befolkningsgrupper, om udviklingen i sundhedstilstanden og evt. fremskrivning af sundheds- og sygelighedstilstanden, om determinanter for sundhed og om sundhedsvæsenets bidrag til udviklingen i folkesundheden mv. Det kan også blive relevant at inddrage helt nye analyser af særligt udvalgte emner.

1605

Kortlægning af aktiviteterne i offentlige behandlingsambulatorier

Formål:

Systematisk indsamling af klientkarakteristika og indikatorer for brugen af kvalitetsudvikling og evidensbaseret behandling på offentlige ambulatorier og ambulatorier med offentlig driftsmæssig overenskomst.

1628

Health Impact Assessment (HIA) - sundhedskonsekvensvurderinger

Formål:

1. Kortlægge den danske og internationale litteratur på området, herunder databaser
2. Foretage studierejse til europæiske centre på området
3. Tage kontakt til danske ministerier, amter og kommuner for at kortlægge og beskrive den hidtidige danske praksis på området herunder få indtryk af betydningen for den politiske beslutningsproces bl.a. vedr. folkesundhed
4. At sammenstille erfaringerne i en rapport og perspektivere den fremtidige danske udvikling, skrive en tidsskriftartikel om det
5. Afholde en konference for interesserede forskere og administratorer, hvor der gøres status oversundhedskonsekvenser og præsenteres praktiske eksempler og metodiske overvejelser og diskuteres fremtid.

1641

Evaluering af multimedie interventionsprojekt vedrørende overvægt - Slank igen

1683

Prædiktorer for effekt af ambulat behandling

Formål:

At undersøge forskellige prædiktorer for effekt af ambulat behandling.

1790

Kontaktmønsterundersøgelse og forebyggelsespotentialer i almen lægepraksis

Formål:

At kvalitetsudvikle almen praksis' indsats på forebyggelsesområdet.

At belyse forebyggelsespotentialer blandt personer, der ses i praksis.

At beskrive, hvor hyppigt henvendelser til almen praksis skyldes sygdomme, der er omfattet af regeringens folkesundhedsprogram.

1793

European Public Health Information, Knowledge and Data Management System. EUPHIX

Formål:

EUPHIX aims to design and implement a structured information base for the field of public health.

Bilag 6. Deltagelse i udvalg

Nationale og internationale forskningsudvalg m.m.

Nordisk samarbejdsgruppe for Helsetjenesteforskning (*Finn Kamper-Jørgensen, formand*)

Styregruppen for den nationale fødselskohorte (*Mette Madsen*)

Danmarks Statistiks Forskningsudvalg (*Mette Madsen*)

Faggruppen for samfundsmedicin og helsetjeneste under Norges Forskningsråd (*Mette Madsen*)

Institutrådet for Institut for Sygdomsforebyggelse (*Mette Madsen*)

Bestyrelsen for Forskerskole i Folkesundhedsvidenskab Københavns Universitet (*Mette Madsen*)

Rådgivende Forskningsudvalg på DSI-Dansk Institut for Sundhedsvæsen (*Mette Madsen*)

Det videnskabelige råd for CEMTV (Center for evaluering og medicinsk teknologivurdering) (*Mette Madsen*)

EU Community Health Monitoring Programme: EUROCISS (Cardiovascular Indicators Surveillance Set) (*Mette Madsen, styregruppemedlem*)

International network for Circumpolar Health Research (*Tine Curtis, Marit Eika Jørgensen*)

Grønlandsmedicinsk Selskab (*Tine Curtis, bestyrelsesmedlem*)

Expert Working Group on Social Determinants of Health Inequalities, High Level Committee, European Commission. (*Tine Curtis*)

EU Working party on Lifestyle, DG Sanco. (*Tine Curtis*)

International Epidemiological Association (IEA) (*Anne-Marie Nybo Andersen; European Councillor*)

European Epidemiological Federation (*Anne-Marie Nybo Andersen, formand*)

Dansk Epidemiologisk Selskab (*Michael Davidsen, bestyrelsesmedlem*)

NORD-AMI Nordisk samarbejdsgruppe vedr. incidens af og prognose efter AMI i de nordiske lande (*Mette Madsen, Søren Rasmussen*)

European Health Expectancy Monitoring Unit (EHEMU) expert network (*Henrik Brønnum-Hansen*)

Feminist and women's studies association (*Vanita Sundaram*)

European Childhood Obesity Group (*Inge Lissau; vicepresident*)

Scientific Committee for 15th international workshop of the European Childhood Obesity Group 2005 (*Inge Lissau; member*)

Scientific Committee for 15th European Congress on Obesity Prevention and Public Health 2007 (*Inge Lissau; member and track chair*)

International Scientific Committee for 2nd Scandinavian Pediatric Obesity conference 2006 (*Inge Lissau; member*)

Nordic Scientific Committee for 2nd Scandinavian Pediatric Obesity conference 2006 (*Inge Lissau; chair*)

Core Group (*Niels Kr. Rasmussen; formand*)

Partnership Health (*Niels Kr. Rasmussen*)

Centraladministrative udvalg

Kræftstyregruppen, Sundhedsstyrelsen (*Finn Kamper-Jørgensen*)

Det nationale Råd for Kvalitetsudvikling i Sundhedsvæsenet, Sundhedsstyrelsen (*Finn Kamper-Jørgensen*)

Indenrigs- og Sundhedsministeriets direktørgruppe (*Finn Kamper-Jørgensen*)

Den Centrale Videnskabetiske Komité (*Finn Kamper-Jørgensen, formand*)

Sundhedsstyrelsens Hjertefølgegruppe vedr. den hjertemedicinske og –kirurgiske virksomhed (*Mette Madsen*)

Sundhedsstyrelsens Arbejdsgruppe vedr. indberetninger i de forebyggende sundhedsordninger for børn og unge (*Mette Madsen, Anne Nielsen*)

Arbejdsgruppe vedr. diagnostik og behandling af iskæmisk hjertesygdom, Sundhedsstyrelsen (*Søren Rasmussen*)

Arkiveringsrådet for DDA Sundhed (under Statens Arkiver) (*Mette Madsen*)

Deltagelse i adskillige udvalg under sundhedsstyrelsen vedr. alkoholrelaterede spørgsmål. (*Morten Grønbæk*)

Det Lægelige Råd, Sundhedsstyrelsen (*Anne-Marie Nybo Andersen*)

Sundhedsstyrelsens ekspertgruppe om etablering af den nationale database for alkoholbehandling. (*Anette Søgaard*)

Miljøstyrelsens styringsgruppe for projekt om "Samkøring af registerdata for miljø og sundhed" (*Knud Juel*)

Sundhedsstyrelsens "Arbejdsgruppe vedr. kræftepidemiologi" (*Knud Juel*)

Indenrigs- og Sundhedsministeriets Miljømedicinske Forskningscenter (*Knud Juel; Institut-repræsentant.*)

Humanities Research Council to European Science Foundation (ESF) Urban Studies. Developing and planning future research agenda and framework. *(Pia Haudrup Christensen; Nominated consultant)*

WHO; Healthy cities network meeting *(Marie Louise Bidstrup, som konsulent for SST)*

WHO; Youth Participation in CEHAPE meeting *(Marie Louise Bidstrup, som konsulent for SST)*

Andre udvalg

Sektorforskningens Direktørkollegium, formandskabet *(Finn Kamper-Jørgensen)*

Dansk Selskab for Folkesundhed *(Finn Kamper-Jørgensen, formand)*

Hjerteforeningens ekspertgruppe om kvinder og hjertesundhed *(Mette Madsen)*

NOMESCO Nordisk medicinalstatistisk Komité *(Mette Madsen)*

Bestyrelsen for Dansk Hjerteregister *(Mette Madsen)*

Arbejdsgruppe under Dansk Cardiologisk Selskab. Screening for hjertekarsygdom af unge idrætsudøvere mhp. at forebygge uventet pludselig død *(Mette Madsen)*

Den Nationale Fødselskohorte Bedre Sundhed for Mor og Barn *(Anne-Marie Nybo Andersen, medlem af ledelsen)*

Projekt Metropolit *(Anne-Marie Nybo Andersen, medlem af ledelsen)*

Det Medicinske Selskab i København *(Anne-Marie Nybo Andersen, bestyrelsesmedlem)*

Planlægningsgruppe for Årsmøde om Ulykkesforebyggelse 2006 *(Hanne Møller)*

Planlægningsgruppe; Nordisk konference om sikkerhed *(Hanne Møller)*

Styregruppen for den kliniske database "Børns Sundhed i Københavns Amt" *(Else Marie Olsen)*

Akkrediteringspanelet vedr. behandlingsprogrammer i Direktoratet for Kriminalforsorg *(Anette Søgaard)*

Sund By Netværkets styregruppe for Ulykkestemaet *(Birthe Frimodt-Møller)*

Sund By Netværkets arbejdsgruppe vedr. ældres faldulykker *(Birthe Frimodt-Møller)*

Vejdirektoratets arbejdsgruppe vedr. skadestuerregistrering af trafikulykker *(Birthe Frimodt-Møller)*

Arbejdsgruppe for revision af NOMESCOs Classifications of External Causes of Injuries ved WHO Collaborating Centre for the Family of International Classifications in the Nordic Countries, Uppsala *(Birthe Frimodt-Møller)*

Scientific committee, 5th nordic Health Promotion Research Conference. *(Tine Curtis)*

Dansk Psykosocialt Selskab *(Pia Haudrup Christensen)*

Deltagelse i internationale projekter, herunder EU-projekter.

EUPHIX: EUs Public Health Information System project (*Finn Kamper-Jørgensen*)

NORD-AMI Prognosen efter AMI i Danmark, Sverige og Finland (*Mette Madsen, Søren Rasmussen*)

Surveillance of Cerebral Palsy in Europe (*Peter Ulldall, Monica Topp, Mette Madsen*)

The Influence of environmental factors in the participation and quality of life of 8-12 year old children with cerebral palsy (*Susan Michelsen, Peter Ulldall, Mette Madsen*)

Infection in pregnancy and cerebral palsy (*Peter Ulldall, Monica Topp, Mette Madsen*)

TECH – Determinants and Consequences of Technological Change in Health Care: Acute Myocardial Infarction (*Søren Rasmussen, Mette Madsen*)

EUROCISS Cardiovascular Indicators Surveillance Set. EUs Health Monitoring Programme (*Mette Madsen*)

Partner i EU-projekt Child Safety Action Plan (*Hanne Møller*)

ChildrenGenoNetwork, EU-projekt (*Anne-Marie Nybo Andersen*)

Social inequalities in health in early life, Norfa-finansieret nordisk projekt (*Anne-Marie Nybo Andersen*)

International Collaborative Effort on Injury Statistics: ICE Injury Indicators Group (*Birthe Frimodt-Møller*)

European Network for safety among elderly (EUNESE), EUs folkesundhedsprogram, PHP arbejdsprogram 2003 (*Birthe Frimodt-Møller*)

Maintenance, Development and Promotion of the ISS Hospital Survey in the current and enlarged EU (Injury Data Base), EUs folkesundhedsprogram (*Birthe Frimodt-Møller*)

Strategies and best practises for the reduction of injuries. Working Group 2: The burden of injuries in Europe, EUs folkesundhedsprogram (*Birthe Frimodt-Møller*)

Analysis of injury mortality in the European Union (ANAMORT). PHP arbejdsprogram, EUs folkesundhedsprogram; 2004.

SPARCLE (Study of Participation og children with cerebral palsy living in Europe) EU-projekt (*Susan Michelsen*)

EUGLOREH 2007; Global report on health Status of the European Union (*Mette Kjølner*)

Inuit Health in Transition study (*Tine Curtis, Marit Eika Jørgensen*)

Local health promotion projects in Greenland, Canada and Alaska – a catalogue of projects (*Tine Curtis*)

Closing the GAP; Strategies for Action to tackle Health Inequalities in Europe. EU-projekt. (*Tine Curtis*)

Eurothine project; Tackling Socio-economic inequalities in Europe. EU-projekt. (*Tine Curtis*)

NIH Grant ("Hostility, depression, the social environment and CHD risk") (*Laust Mortensen; consultant*)

Tværnordisk forskningsgruppe om projektet "Social inequality in health en early life. A Nordic contribution" (*Laust Mortensen*)

PINCHE; Policy Interpretation Network on Children's Health and Environment. (*Marie Louise Bidstrup*)

INCHES; International Network on Childrens Health, Environment and Safety. (*Marie Louise Bidstrup*)

EUROSTAT (*Niels Kr. Rasmussen*)

Analysis of data disability from national surveys in the EU, Eurostat-grant. (*Niels Kr. Rasmussen*)

EU's folkesundhedsprogram; Working party on accidents and injuries (WP-AI) (*Birthe Frimodt-Møller*)

WP-AI Taskforce on injury Indicators (*Birthe Frimodt-Møller*)

Injury Database (IDB) Taskforce on Product and Service Safety (*Birthe Frimodt-Møller*)

Injury Database (IDB) All Injury Taskforce (All Injury Coding Manual) (*Birthe Frimodt-Møller*)

European Child Safety Alliance, European Consumer Safety Association, Holland (*Birthe Frimodt-Møller*)

International Collaborative Effort on Injury Statistics (steering committee) (*Birthe Frimodt-Møller*)

Bilag 7 Organisationsdiagram 2005

