



Beretning 2006

Statens Institut for Folkesundhed

april 2006

Indholdsfortegnelse

Forord	3
Statens Institut for Folkesundhed i 2006	4
Bestyrelsens opgaver og sammensætning.....	4
Organisation og daglig ledelse af instituttet.....	6
Vision, strategier og værdier	6
Fusion med Syddansk Universitet	7
Forskningen ved instituttet	10
Resultater og kvantitative indikatorer	18
Instituttets drift	20
Bilag 1. SIF's personale ansat i 2006	21
Bilag 2. Publikationer	25
Ph.d.-afhandlinger.....	25
Videnskabelige tidsskriftsartikler	25
Videnskabelige bøger, rapporter, kapitelbidrag	29
Øvrige	31
Ugens tal for folkesundhed	33
Bilag 3. Foredrag	37
Bilag 4. Vejledning og rådgivning	47
Vejlederopgaver.....	47
Tidsskrifts- og refereevirksomhed	49
Bedømmelser og evalueringer	50
Censurer	51
Undervisning	51
Bilag 5. Aktive projekter	55
Bilag 6. Deltagelse i udvalg	95
Bilag 7. Organisationsdiagram	98

Forord

Statens Institut for Folkesundhed var indtil 1. januar 2007 en sektorforskningsinstitution under Indenrigs- og Sundhedsministeriet, med det primære mål om 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, samt udrednings- og rådgivningsopgaver for offentlige myndigheder.

2006 har været et turbulent år for Statens Institut for Folkesundhed med mange faglige aktiviteter, et dobbeltjubilæum, dels instituttets 50 års jubilæum og dels direktørens 25 års jubilæum. Og derudover en hæselblæsende fusionsproces, hvor instituttet har fundet en ny samarbejdspartner pr. 1. januar 2007, nemlig Syddansk Universitet. Dette er dermed den sidste faglige beretning for Statens Institut for Folkesundhed som selvstændigt sektorforskningsinstitut under Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

I nærværende faglige beretning beskrives instituttets mange faglige aktiviteter i 2006, og derudover beskrives fusionsprocessen, som instituttet siden februar/marts 2006 har været dybt involveret i, samt de umiddelbare konsekvenser af fusionen, der på nuværende tidspunkt er kendt for instituttet.

Beretningen er et supplement til Årsrapport 2006, der afrapporterer instituttets resultatkontrakt med Indenrigs- og Sundhedsministeriet, samt instituttets økonomi og drift for 2006. Instituttets ledelse og bestyrelse ønsker således med den faglige beretning at give særlig plads til præsentation og dokumentation af instituttets faglige resultater, prioriteter og aktiviteter.

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

For flere oplysninger om instituttets drift, organisering, økonomi, medarbejdere m.m. henvises til årsrapport 2006, der ligger på vores hjemmeside på www.si-folkesundhed.dk, samt hjemmesiden i øvrigt.

Finn Kamper-Jørgensen
Direktør

Statens Institut for Folkesundhed i 2006

Formål

Vedtægterne for Statens Institut for Folkesundhed beskriver i § 2 formålet med instituttet:

"Instituttets formål er at gennemføre forsknings- og udredningsopgaver vedrørende befolkningsgruppers 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 befolkningsgruppers 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 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 i forhold til hvilke resultater instituttet publicerer.

Bestyrelsens opgaver og sammensætning

Det er instituttets bestyrelse, der varetager den langsigtede strategiske ledelse af instituttet, herunder udvikling af forskningsprofil, strategi, langsigtet udvikling af organisationen m.m. Bestyrelsen er udpeget af Indenrigs- og Sundhedsministeren, men er i øvrigt uafhængig af ministeren. Det Strategiske Forskningsråd, Kommunernes Landsforening og Amsrådsforeningen/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.

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

Først i marts 2006 blev der udpeget en bestyrelse for instituttet, bestående af:

Formand Jørn Olsen

Chair, department of Epidemiology, UCLA School of Public Health.
Professor ved Århus Universitet, institut for epidemiologi og socialmedicin.

Ann Tabor

Dr. med., Professor i føtal medicin, overlæge ved Rigshospitalet.

Måns Rosén

Direktør, professor, Statens beredning för medicinsk utvärdering (SBU). Stockholm.

Jane Kraglund

Sundhedsdirektør, Region Syddanmark. Cand. scient. pol.

Ole Have Jørgensen

Kommunaldirektør, Horsens Kommune.

Jesper Fisker

Administrerende direktør, Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, Københavns Kommune.
Cand. scient. pol., ph.d. i Offentlig Forvaltning.

Eva Zeuthen Bentsen

Institutleder, cand. merc., ph.d., Institut for Ledelse, Politik og Filosofi, Copenhagen Business School.

Knud Juel (Medarbejderrepræsentant)

Seniorforsker, cand. stat., ph.d., Statens Institut for Folkesundhed.

Tilforordnede:

Bjarke Thorsteinsson (fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet)

Kontorchef, Kontoret for Kommunal Sundhed, Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

Kjeld Kjeldsen (fra Sundhedsstyrelsen)

Vicedirektør, Sundhedsstyrelsen.

Bestyrelsen i 2006

Bestyrelsen har i 2006 holdt tre møder, hvoraf det ene var ekstraordinært indkaldt foranlediget af hastebeslutninger vedrørende instituttets høringssvar til videnskabsminister Helge Sander om instituttets fremtidige samarbejdspartner.

Bestyrelsen har været meget involveret i drøftelserne om videnskabsministerens fusionsplaner for sektorforskningsområdet, både i form af drøftelser på bestyrelsesmøderne, og i kraft af den til formålet nedsatte forhandlingsdelegation, bestående af formand Jørn Olsen og næstformand Ole Have Jørgensen.

Bestyrelsen har på møderne bl.a. godkendt Arbejdsplan 2006, Faglig beretning 2006, Resultatkontrakt 2006 med Indenrigs- og Sundhedsministeriet, Budget 2006 m.m., samt drøftelse og godkendelse af instituttets strategi 2006-2010.

Derudover har der været faglige oplæg og drøftelser om instituttets rapport om "Risiko-faktorer og folkesundhed i Danmark", samt oplæg og drøftelser om de første data fra SUSY 2005; den nye Sundheds- og sygelighedsundersøgelse.

Organisation og daglig ledelse af instituttet

Direktøren varetager den daglige ledelse af instituttet i samarbejde med administrationslederen og to forskningsledere. Forskningen har siden 2004 været tematiseret i syv forskningsområder, hver med en forskningsfaglig programkoordinator som leder (se bilag 7 for organisationsdiagram). Programkoordinatoren skal sikre en god og stærk faglighed, samt fortsat udvikling af forskningsprogrammerne i nationale og internationale sammenhænge.

Statens Institut for Folkesundhed er beliggende i lokaler på det gamle Københavns Kommunehospital, side om side med Københavns Universitets Center for Sundhed og Samfund. For instituttet er samlokaliseringen med KU en god mulighed for fysisk at understøtte eksisterende og skabe nye faglige forskningsmiljøer på tværs af organisationer og institutter. For instituttet, der indtil 2005 var beliggende spredt udover fire adresser, har erhvervelsen af lokalerne på Københavns gamle Kommunehospital endvidere betydet bedre muligheder for internt samarbejde på tværs af forskningsprogrammerne, og dermed generelt styrket vidensdeling og forskning på instituttet.

Vision, strategier og værdier

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.

I instituttets strategi for 2006-2010 er beskrevet strategiske initiativer, der skal sikre, at SIF i de kommende år arbejder i retning af instituttets vision om at være det førende nationale forskningsinstitut indenfor folkesundhed i Danmark, og at forskningen og udredningen fra instituttet medvirker til forandringsprocessen hen imod en bedre folkesundhed og et bedre sundhedsvæsen.

Instituttet arbejder på lang sigt for at skabe et nationalt konsortium af organisatorisk samlede, men geografisk spredte folkesundhedsressourcer inden for forskning og uddannelse inden for rammen af et "National Institute and School of Public Health".

Strategien formulerer bl.a. ambitioner om at instituttet skal være visionær i valget af forskningsområder, så instituttets forskning er med til at udvide og udvikle perspektiverne for folkesundhedsvidenskaben i Danmark såvel som internationalt. Valg af visionære forskningsemner er væsentlige i forhold til den myndighedsbetjening, der er en af instituttets primære aktiviteter, idet Indenrigs- og Sundhedsministeriet og andre offentlige myndigheder skal kunne rekvirere forsknings- og udredningsarbejder, der er relevante og på forkant med udviklingen indenfor området, udover naturligvis af videnskabelig høj kvalitet.

Der er også i strategien formuleret initiativer for det fremtidige arbejde i relation til de nye opgaver, som kommuner og regioner overtager med opgave- og strukturreformen, der trådte i kraft 1. jan. 2007. Instituttet skal i den forbindelse være en oplagt samarbejdspartner bl.a. for udvikling og evaluering af nye anvendelsesorienterede metoder i forhold til forebyggelse og behandling.

Instituttets værdier er de grundlæggende præmisser for visionen (og dermed også instituttets formål) og er formuleret dels i forhold til det eksterne niveau og dels i forhold til det interne niveau. De eksternt orienterede værdier er troværdighed og relevans, som

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.

Både værdier, vision og strategier skal løbende evalueres og videreudvikles, så de fortsat er aktuelle og matcher den udvikling som instituttet gennemgår.

Fusion med Syddansk Universitet

Globaliseringsrådets anbefalinger

Globaliseringsrådet, der i 2005 blev nedsat af regeringen med det formål at komme med anbefalinger om hvordan Danmark udvikles til et førende vækst-, viden- og iværksætter-samfund, offentliggjorde i marts 2006 en omfattende handlingsplan for udviklingen af bl.a. forskningen i Danmark. Overordnet var Globaliseringsrådets anbefalinger i relation til universiteter og den offentlige forskning, at kvaliteten skal være i verdensklasse og kunne måle sig med de bedste resultater i udlandet. Et centralt element i forhold til forskningen var desuden konkurrenceparameteret, der udover at sikre, at universiteter og forskningsinstitutioner yder deres bedste, fremover også skal danne grundlag for til-delning af basisbevillinger og for fordeling af de offentlige forskningsmidler.

Det fremgik direkte af Globaliseringsrådets anbefalinger, at sektorforskningen skal integreres i universiteterne bl.a. for at sikre, at bachelor- og kandidatuddannelserne bliver forskningsbaserede. Hensigten med den integration er at knytte al offentlig forskning til uddannelse af højtuddannede, så viden fra forskningen spredes ud i samfundet via kandidaterne. Udgangspunktet var, at sektorforskningen aktuelt ikke i tilstrækkelig grad understøtter uddannelse af bachelorer og kandidater, hvilket fremover skal ske via integration af sektorforskningen i universiteterne.

Med baggrund i Globaliseringsrådets anbefalinger skrev Indenrigs- og Sundhedsminister Lars Løkke Rasmussen i marts 2006 til formanden for instituttets bestyrelse, som blev bedt om at "udarbejde en interessetilkendegivelse om mulig integration af Statens Institut for Folkesundhed med universiteter og andre sektorforskningsinstitutioner." Ministeren understregede i henvendelsen, at formålet med integrationen var at sikre en styrkelse af uddannelse, forskning, innovation og international gennemslagskraft, samt varetagelse af et effektivt myndighedsberedskab. Det blev understreget, at integrationen skulle være omkostningsneutral.

Bestyrelsens svar til ministeren om integration med universiteterne

Efter bestyrelsens behandling på møde i april 2006 af mulige integrationsmuligheder for Statens Institut for Folkesundhed afgav bestyrelsesformanden et hørings svar til Indenrigs- og Sundhedsminister Lars Løkke Rasmussen d. 28. april 2006.

Høringsbrevet fra Statens Institut for Folkesundhed omtalte to scenarier, som bestyrelsen på daværende tidspunkt vurderede som interessante for instituttet:

- 1) En administrativ flytning af instituttet til Københavns Universitet med fortsat bevarelse af instituttet som et nationalt folkesundhedsinstitut.
- 2) Oprettelse af et "National Institute and School of Public Health", der involverede alle folkesundhedsmiljøer i Danmark på tværs af geografi og nuværende organisatoriske tilhørsforhold.

Høringssvaret anbefalede særligt oprettelse af et "National Institute and School of Public Health", omfattende bl.a. epidemiologi og biostatistik, sundhedstjenesteforskning, smittsomme sygdomme, miljømedicin, international sundhed m.m. Bestyrelsen og instituttets ledelse vurderede, at Danmark mangler et sådant tværgående folkesundhedsmiljø, der kunne styrke den danske forskning i forhold til at blive konkurrencedygtige internationalt på public health-forskningen. Med høringssvaret var vedlagt et idénotat om organisering af "National Institute and School of Public Health".

Af høringssvaret fremgik det desuden, at bestyrelsen vurderede, at det er vigtigt at sikre, at en integration vil ske på et funktionelt niveau med et klart sigte om at skabe det rette faglige miljø af international høj standard, såvel som det blev understreget, at det er væsentligt at bevare Danmarks nationale folkesundhedsinstitut, og at det således ikke er hensigtsmæssigt at omdanne instituttet til et regionalt institut – hvilket i øvrigt ville stride imod globaliseringstanken.

Høringssvaret appellerede endvidere til ministeren om at udvise hensyn til eksisterende forskningsmiljøer og forhindre en opsplnitning af dem, idet gode forskningsmiljøer er meget vanskelige og tidskrævende at opbygge.

På baggrund af høringssvarene fra sektorforskningsinstitutionerne og universiteterne afholdt videnskabsminister Helge Sander møder om den kommende proces, hvoraf det fremgik, at fusionsprocessen var en realitet og at processen ville blive kort, for der skulle være en plan for fusionerne inden Skt. Hans 2006. Med ministerens opfordring til at påbegynde forhandlingerne blev der afholdt møde mellem Statens Institut for Folkesundhed og Københavns Universitet. I mødet deltog Bjarke Thorsteinsson fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet, institutbestyrelsens næstformand Ole Have Jørgensen, samt direktør Finn Kamper-Jørgensen. Fra KU deltog rektor Ralf Hemmingsen og bestyrelsesformand Bodil Nyboe Andersen.

På mødet blev mulighederne for at etablere et "National Institute and School of Public Health" drøftet, eller alternativt en etablering af Statens Institut for Folkesundhed som et selvstændigt center under KU. Der kunne ikke på mødet opnås enighed om de to fusionsscenerier, idet der var betydelige interesseforskelle, og Statens Institut for Folkesundhed ønskede derfor at afsøge andre muligheder for fusion. På den baggrund blev der etableret kontakt til Syddansk Universitet, der udtrykte positivt ønske om at integrere Statens Institut for Folkesundhed som en selvstændig enhed under universitetet, og som desuden støttede etableringen af et såkaldt "National Institute and School of Public Health". Universitetet ønskede, i lighed med Indenrigs- og Sundhedsministeriet i øvrigt, at Statens Institut for Folkesundhed fortsat skulle blive beliggende i København, ligesom at instituttet fortsat skulle opretholdes som et nationalt folkesundhedsinstitut. Denne foreløbige enighed blev herefter meddelt videnskabsministeren.

Regeringen offentliggjorde d. 20. juni 2006 planerne for fusioner mellem universiteter og sektorforskningsinstitutioner, og det fremgik her at:

"Statens Institut for Folkesundhed skal søges integreret i Syddansk Universitet med status som nationalt institut for folkesundhed. Der skal i den forbindelse etableres et forpligtende samarbejde med Institut for Folkesundhed ved Københavns Universitet. Rammerne for instituttet og samarbejdet med Københavns Universitet skal fastlægges."

Fusionen med Syddansk Universitet var dermed tættere på at være en realitet. Det blev i regeringsmeldingen i øvrigt understreget, at der endvidere skulle etableres et samarbejde med Københavns Universitet om rammerne for folkesundhedsarbejdet.

Videnskabsministeren udbad sig et endeligt svar fra de involverede institutioner om konkrete aftaler om fusionen, der særligt beskrev:

- Faglige synergier
- Styrket konkurrenceevne internationalt
- Tættere samarbejde med erhvervslivet m.fl.
- Varetagelse af myndighedsopgaven.

Syddansk Universitet og Statens Institut for Folkesundhed indledte inden sommerferien de første forhandlinger om rammer og vilkår for fusionen, samt drøftelser af mulighederne for faglige synergier ved den kommende fusion. Sundhedsvidenskabelig dekan Mogens Hørder på Syddansk Universitet og direktør Finn Kamper-Jørgensen udarbejdede over sommeren en uddybende beskrivelse af de eksisterende og fremtidige faglige potentialer og samarbejdsmuligheder ved fusionen.

Organisatorisk blev det aftalt, at Statens Institut for Folkesundhed integreres under det sundhedsvidenskabelige fakultet som et selvstændigt institut, og at der etableres en egen rådgivende bestyrelse for instituttet.

D. 15. september 2006 afgav bestyrelserne for Statens Institut for Folkesundhed og Syddansk Universitet svar til videnskabsministeren om den kommende fusionsproces, herunder redegørelse for de konkrete aftaler om organisatorisk placering, udkast til vedtægter for instituttet på Syddansk Universitet, et notat der redegjorde for faglige og forskningsmæssige synergier ved fusionen, samt et notat om konklusionen af de foreløbige aftale med Københavns Universitet om et forpligtende samarbejde om folkesundhed.

D. 20. oktober kom regeringens endelige plan for det nye danmarkskort på universitets- og forskningsområdet. Heraf fremgik det, at:

"I overensstemmelse med anbefalingen fra bestyrelsen for Statens Institut for Folkesundhed og Syddansk Universitet har regeringen tilsluttet sig, at Statens Institut for Folkesundhed fusionerer med Syddansk Universitet."

Det fremgik af pressemeddelelsen, at fusionen realiseres pr. 1. januar 2007, samt at instituttet opretholdes som et nationalt folkesundhedsinstitut. Derudover skal der etableres et forpligtende samarbejde mellem det nationale institut for folkesundhed og Københavns Universitet, samt et netværk om folkesundhedsforskning og -uddannelse for at sikre en langsigtet samordning af danske folkesundhedsressourcer.

Ved udgangen af 2006 var Statens Institut for Folkesundhed planlagt nedlagt som sektorforskningsinstitution, og pr. 1. januar 2007 indplaceret på Syddansk Universitets Sundhedsvidenskabelige Fakultet som selvstændigt institut med de sektorspecifikke opgaver, der blev varetaget inden fusionen.

Instituttet skal altså efter fusionen fortsat varetage den myndighedsbetjening, der var indskrevet i sektorforskningsloven for Indenrigs- og Sundhedsministeriet og andre offentlige myndigheder, og der skal derfor fortsat opretholdes et forskningsberedskab, der kan generere de udrednings- og rådgivningsopgaver, som myndighedsberedskabet kræver.

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 sundhed og sygdom, bl.a. befolkningens livsstil og sundhedsadfærd, befolkningens levevilkår 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 syv overordnede forskningsområder:

- Sundheds- og sygelighedsundersøgelserne
- Hjerte-kar-sygdomme
- Registerforskning om udvalgte sygdomme, ulykker og andre helbredsproblemer
- Børns sundhed
- Sundhedsvaner, livsstil og levevilkår
- Sundhed i Grønland
- Alkohol.

Pr. 1. januar 2006 blev forskningsprogrammet om ulykker lagt ind under registerforskningsprogrammet.

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

I det følgende bliver de syv forskningsprogrammer kort beskrevet. Yderligere oplysninger kan findes i instituttets arbejdsplan for 2007, samt på hjemmesiden, hvor der findes publikationer, aktuelle projekter og oversigt over forskere.

Sundheds- og sygelighedsundersøgelserne

Statens Institut for Folkesundhed har det nationale ansvar for at monitorere 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.

2006 har været præget af arbejdet med den 4. nationale sundheds- og sygelighedsundersøgelse. Dataindsamlingen til denne undersøgelse (SUSY-2005) startede i maj 2005 og blev afsluttet i april 2006. Der blev gennemført personligt interview med 14.566 danskere svarende til 67 % af stikprøven og 11.238 besvarede efter interviewet et selvadministreret spørgeskema. Det svarer til 77 % af de interviewede eller 52 % af stikprøven. Undersøgelsen er tilrettelagt således, at hver region kan få stillet et repræsentativt datasæt til rådighed til brug for sundhedsplanlægning i regionen.

Efterfølgende er data blevet oparbejdet, analyseplan udviklet og gennemført og afrapporteringen af hovedresultater afsluttet i december 2006. Rapporten 'Sundhed og sygelighed i Danmark 2005 & udviklingen siden 1987' blev offentliggjort i marts 2007. Rapporten beskriver status og udvikling i befolkningens sundhed og helbredsrelaterede livskvalitet, sundhedsadfærd, sygelighed, sygdomsadfærd og brug af sundhedsvæsenet, sygdomskonsekvenser, sociale relationer samt arbejds- og boligmiljø. Desuden indeholder rapporten oversigt over sundheds- og sygelighedstilstanden blandt børn.

Sideløbende er der i samarbejde med Nortec System A/S udviklet en internetdatabase, hvor brugerne selv kan analysere udviklingen i danskernes sundhed fra 1987 til 2005 på ca. 140 forskellige indikatorer. Desuden vil brugerne for hvert undersøgelsesår kunne analysere forekomsten og fordelingen af indikatorerne i forhold til en række sociodemografiske baggrundsfaktorer. Internetdatabase forventes offentliggjort maj 2007.

I starten af året udsendtes et modelspørgeskema og tilhørende vejledning til brug for udarbejdelsen af kommunale sundhedsprofiler. I samarbejde med KL er der udarbejdet standarder for gennemførelse, dataindsamling, analyse og afrapportering af kommunale sundhedsprofiler. SIF har i 2006 udarbejdet lokale sundhedsprofiler for Allerød, Ballerup og Gribskov kommune, har gennemført dataindsamling og dataoparbejdning til sundhedsprofilundersøgelser i Odsherred, Slagelse og Helsingør kommune og har påbegyndt tilrettelæggelsen af sundhedsprofiler i Roskilde kommune.

Forskningsprogrammet om Hjertekar-sygdom

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 levevilkår.

I 2006 var de vigtigste forskningsopgaver koncentreret om sundhedstjenesteforskning. Der er publiceret resultater, der viser sociale forskelle i dødeligheden efter en blodprop i hjertet, og der er gennemført en række analyser af forskelle i behandlingen af patienterne som led i et ph.d.-projekt. Der er desuden publiceret en række artikler om den medicinske efterbehandling af hjertepatienter som led i et større samarbejdsprojekt mellem instituttet og Bispebjerg Hospital. Undersøgelserne har bl.a. vist, at hvis patienterne bliver sat hurtigt i behandling, er deres compliance til behandlingen høj. Der er også vist en øget dødelighed ved brug af smertestillende gigtmicin. Det er desuden offentliggjort en samlet medicinsk teknologivurdering af hjerterehabilitering dels baseret på et kontrolleret forsøg gennemført på Bispebjerg Hospital og dels baseret på en omfattende litteraturgennemgang. Endelig er der iværksat et sundhedsøkonomisk ph.d.-projekt med en omkostnings-effektivitetsanalyse af by-pass operationer og ballonudvidelser.

I relation til hjertepatienters livskvalitet er der gennemført en kortlægning af de danske sygehuses indsats over for pårørende til hjertepatienter, og der er gennemført en evaluering af internationale redskaber til måling af livskvalitet blandt hjertepatienter. Et projekt om livsstil og levevilkår blandt personer der lever med en hjertesygdom er påbegyndt.

I relation til monitorering er der, i samarbejde med Hjerteforeningen, offentliggjort omfattende analyser af dødelighed, hospitalsindlæggelser og omkostninger forbundet med behandling af hjertepatienter for de nye kommuner og regioner. Dansk Hjerteregister, en landsdækkende klinisk database over den invasive kardiologi og hjertekirurgi, er blevet videreudviklet, og de første forskningsprojekter baseret på registret er iværksat.

Registerforskning i udvalgte sygdomme, ulykker og andre helbredsproblemer

Programmet har driftsansvar for Ulykkesregistret, Det Danske Scleroseregister og Cerebral Parese Registret (spastisk lammelse), og råder over Dødsårsagsregistret.

Forskningen er primært baseret på disse og andre registre og har baggrund i instituttets mangeårige tradition for statistisk-epidemiologisk forskning. Foruden epidemiologiske analyser af udvalgte sygdomme og dødelighedsundersøgelser forskes i årsager til og konsekvenser af ulykker, vold og seksuelle overgreb i befolkningen.

Blandt væsentlige forskningsprojekter for registerprogrammet i 2006 kan bl.a. nævnes offentliggørelse af rapport om risikofaktorer og folkesundhed i Danmark, udarbejdet for Sundhedsstyrelsen. Rapporten præsenterer en samlet, bred beskrivelse og analyse af udvalgte risikofaktorer betydning for folkesundheden i Danmark. Undersøgelsen giver en kvantificering af potentielle gevinster ved reduktion af visse risikofaktorer. Sammenholdt med viden om effekten af forebyggelsesmetoder kan resultaterne bidrage til et beslutningsgrundlag for prioritering af forebyggelsen. Rapporten fokuserer på 19 udvalgte risikofaktorer og 18 mål for de helbredsmæssige og samfundsøkonomiske konsekvenser. Resultaterne er baseret på nye analyser af data fra SIF's Sundheds- og sygelighedsundersøgelser og data fra Landspatientregisteret, Sygesikringsregisteret og Dødsårsagsregisteret, samt eksisterende viden fra videnskabelig litteratur. De udvalgte risikofaktorer omfatter livsstil og biologiske og sociale forhold, og rapporten præsenterer risikofaktorerne betydning for bl.a. middellevetid, levetid uden langvarig, belastende sygdom, hospitalsindlæggelser og samfundsøkonomiske omkostninger.

Resultaterne viser bl.a., at rygning, alkoholforbrug, fysisk inaktivitet, usund kost og overvægt vejer tungt for de fleste mål for helbredsmæssige og økonomiske konsekvenser. Også uddannelsesniveau har stor betydning for helbredstilstanden. For specifikke helbredsmål, som f.eks. skadestuebesøg, spiller ulykker en vigtig rolle.

Inden for forskningsprogrammet blev en ph.d.-afhandling om sociale konsekvenser af spastisk lammelse (CP) forsvaret og offentliggjort i 2006. Formålet var at beskrive de sociale konsekvenser af CP i voksenalderen, samt at analysere belastningen på en familie med et handicappet barn. Undersøgelsen er baseret på registerdata. Personer med CP fra Cerebral Parese Registret og deres forældre blev sammenlignet med personer fra den generelle danske befolkning. Knap en tredjedel af de voksne med CP var i arbejde på almindelige vilkår og få var i flex- eller skånejob. Kun halvdelen af de voksne med CP, der havde været integreret i en almindelig folkeskole var i arbejde på almindelige vilkår. Over halvdelen boede uafhængigt i samfundet, mens en mindre del boede med en partner og havde børn. Flertallet af forældre til børn med CP var i arbejde. Skilsmissefrekvensen blandt forældre til CP børn var ikke højere end blandt forældre til ikke handicappede børn og de fleste børn med CP havde søskende.

Fra projektet om ulighed i sygdomsbyrden blev i 2006 publiceret 3 videnskabelige artikler om social ulighed i dødelighed og sygelighed samt sygdomsbyrden blandt ældre. Der blev beregnet forventet levetid med langvarig specifik sygdom opdelt på uddannelsesniveau (lav, middel, høj). Sygdomme med stor udbredelse og/eller høj dødelighed blev udvalgt, bl.a. muskel- og skeletsygdomme, hjertekarsygdomme og cancer. Undersøgelsen er baseret på data fra Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2000 og registerdata fra Danmarks Statistik. Specifikke sygdommes belastning af helbredet blev kvantificeret ved at beregne forventet levetid med langvarig, belastende sygdomme før og efter en hypotetisk eliminering af specifik sygdom. Forskningen viste, at danskere med lavt uddannelsesniveau har flere leveår med langvarig, belastende sygdom end dem med højt uddannelsesniveau. Hvis cancer blev elimineret ville gevinsten i forventet levetid mellem alder 30 og 75 aftage med uddannelsesniveau, men den ekstra vundne levetid blandt lavt uddannede ville være med langvarig belastende sygdom. Samme fænomen sås

blandt kvinder, hvis hjertekarsygdomme blev elimineret: kvinder med lavt uddannelsesniveau kunne forvente flere ekstra leveår end kvinder med højt uddannelsesniveau, men reduktionen i leveår med langvarig, belastende sygdom ville være størst blandt de højt uddannede. Generelt sås en social gradient i sygdomsbyrden for sygdomme med lav dødelighed. Således ville eliminering af muskel- og skeletsygdomme reducere den sociale forskel i forventet levetid uden og med langvarig, belastende sygdom.

Andre vigtige forskningsprojekter i 2006:

- Offentliggørelse af rapport om børneulykker - forekomst og risikofaktorer
- Udarbejdelse af ulykkesprofil for Ballerup kommune
- Udvikling af strategier for forebyggelse af børns ulykker (EU projekt med 18 deltagerlande)
- Publicering af resultater om voldsudsættelse og alkoholforbrug
- Analyser af sammenhænge mellem voldtægt og sygehuskontakt
- Beregning af tabte gode leveår blandt ældre og de allerældste danskere
- Undersøgelse af flygtninge og indvandreres brug af psykiatrisk service
- Analyser af livsomkostninger ved cerebral parese
- Analyser af multipel scleroses epidemiologi
- Publicering af resultater fra projektet om væbnet konflikt og adgang til skadestuebehandling i den besatte Vestbred i Palæstina.

Forskningsprogrammet om Børns sundhed

Børneforskningsprogrammet producerer og formidler viden, der kan bruges til at fremme børnesundheden. Dette gøres primært i form af epidemiologiske undersøgelser af børns helbred, trivsel og sundhedsadfærd, projekter om børn med særlige helbredsmæssige eller sociale belastninger samt udredninger og evalueringer af nationale og lokale indsatser for børns sundhed. I børneprogrammets arbejde indgår dels forskning vedr. børn og unge og dels forskning om forhold under graviditeten, som kan have betydning for barnets sundhed.

I 2006 har de vigtigste forskningsprojekter fra børnesundhedsprogrammet bl.a. været videreførelse af et stort nordisk komparativt samarbejdsprojekt om social ulighed i sundhed, hvor vi ser på fødselsvægt, for tidlig fødsel samt dødelighed og dødsårsager i spædbarns- og barnealderen. Herfra er to artikler indsendt til publicering, en artikel og en rapport er publiceret, og et ph.d.-projekt er påbegyndt. Et andet nystartet ph.d.-projekt handler om, hvordan moderens motionsvaner under graviditeten kan påvirke barnets helbred. Fra dette projekt er indtil videre indsendt en artikel til publikation. Programmet har endvidere udarbejdet en rapport med forslag til forbedring af overvågningen af medfødte misdannelser i Danmark. Endelig er sammenhængen mellem brug af nikotinsubstitution i graviditeten og fødselsvægt blevet undersøgt. Resultaterne er præsenteret i et speciale og i en indsendt publikation.

I 2006 har programmet på børne- og ungeområdet bl.a. gennemført en evaluering af et amtsligt forankret sundhedsfremme projekt om mad- og motionsvaner for 3-16-årige børn. Derudover er en antologi om social ulighed i børns sundhed i Danmark indsendt til forlag, og et registerstudium vedr. sociale og demografiske karakteristika for ikke-deltagere i de forbyggende børneundersøgelser i almen praksis er afsluttet. Endelig er determinanter for fysisk inaktivitet i ungdomsårene undersøgt i en MPH-afhandling, og en artikel er under udarbejdelse. Børneforskningsprogrammet står endvidere for oprettelse og vedligeholdelse af en hjemmeside med indikatorer for børnesundheden i Danmark.

Forskningsprogrammet Sundhedsvaner, livsstil og levevilkår

Analyser 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 at skabe viden om baggrunden for risikofaktorerens 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 2006 gennemført og publiceret analyser af determinanter for ændring i fysisk aktivitetsniveau og analyser af sammenhænge mellem vægtændringer og ændringer i selvvurderet helbred samt sammenhængen mellem tilsigtet vægttab og mortalitet. Endvidere er der publiceret analyser af betydningen af livsstil, arbejdsmiljø og sociodemografiske faktorer for sygeplejerskers afgang fra arbejdsmarkedet.

Der er påbegyndt analyser af forandringsparathed, livsstil og risikoadfærd i forskellige befolkningsgrupper.

Der arbejdes fortsat med analyse af betydningen af stress for hormon-relaterede kræftformer og andre sygdomme. Det planlægges at undersøge helbredssekvenserne af stress i et livsforløbsperspektiv. Arbejdet med kortlægning af danske stressinterventioner er afsluttet, og der forventes en publikation med resultaterne i starten af 2007. Igen i 2006 afholdtes den årlige stresskonference. Der er påbegyndt analyser af stresshåndteringsmetoder i befolkningen.

For Rådet for Socialt Udsatte er der igangsat en større undersøgelse til belysning af udsattes sundhedsvaner og helbred. I 2006 er påbegyndt litteratursøgning og analyse af eksisterende data. I 2007 og 2008 gennemføres sundhedsprofilundersøgelse og registeranalyser.

Der er gennemført pilotundersøgelse for dataindsamlingen til Den danske Sygeplejerskekohorte med henblik på afprøvning af metoder til indsamling af biologisk materiale. Der er indsendt ansøgninger om økonomisk støtte til gennemførelse af den egentlige genundersøgelse af deltagerne i kohorten.

Programmet deltager i EU-projekter og arbejdsgrupper vedrørende sociale determinanter for sundhed og ulighed i sundhed. Til Closing the Gap projektet er der blevet indtastet en række 'good practices' på den europæiske hjemmeside for projektet, og der er udarbejdet notat om aktuelle aktiviteter rettet mod social ulighed i Danmark. Til Eurothine projektet er der indsendt data fra de danske Sundheds- og Sygelighedsundersøgelse med henblik på analyser mellem og på tværs af EU-lande.

På området etniske minoriteters sundhed er der blevet offentliggjort en søgbar internet-baseret database med dansk forskning vedrørende etniske minoriteters sundhed. Programmet har desuden deltaget i planlægning og afholdelse af en større, international konference og der har været afholdt en række netværksmøder i Netværket for forskning i etniske minoriteters sundhed. Der er skrevet kapital om etniske minoriteters sundhed til Folkesundhedsrapporten og indgået aftale om deltagelse i to EU-projekter om etniske minoriteters sundhed.

I foråret 2006 gennemførtes første besøgs- og interviewrunde til evalueringen af sundhedscentre, der har fået bevilling fra Sundhedsministeriets forsøgspulje. Erfaringer fra første dataindsamlingsrunde er formidlet i et nyhedsbrev. Der er igangsat et ph.d.-projekt med fokus på varierende fortolkninger af sundhedscenterkonceptet, kommunale strategier og processer og igangsat analyser af årsager til, hvorfor kommuner når frem til en given sundhedscentermodel. Der er indgået aftale med Københavns Kommune om evaluering af samarbejdet mellem Bispebjerg Hospital og Sundhedscenter Østerbro vedrørende sammenhængende forløb for patienter med kronisk sygdom.

Programmet har i 2006 fortsat været aktive som faglig støtte for Sund By Netværkets arbejde. Udover deltagelse i og foredrag ved diverse Netværksmøder og -arrangementer, deltager medarbejdere fra SIF i Netværkets tobakgruppe og i alkoholgruppen. I 2006 har programmet gennemført evaluering af Netværkets ulykkesforebyggende indsats. Der planlægges evalueringer af flere af Netværkets øvrige indsatser. Programmet er partner i EU-projektet Hepro, en sundhedsprofilundersøgelse i de baltiske lande, der har deltagelse af flere Sund By Netværks medlemmer.

Forskningsprogrammet 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.

Forskningsprogrammet har i 2006 publiceret artikler om diabetes og metabolisk syndrom og har afrapporteret en undersøgelse af børns og unges trivsel med fokus bl.a. på seksuelle overgreb. Grønlandsforskningen lægger i årene 2005-2007 hovedvægten på indsamling af data til 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. Der er nu indsamlet spørgeskemadata og kliniske data fra ca. 1600 deltagere i en række byer og bygder i hele Vestgrønland. Når indsamlingen af data fra 2500 deltagere er afsluttet i efteråret 2007, vil den første publikation være en dansk-sproget rapport, der sammenligner folkesundheden i Grønland i 1993 og nu. Derefter vil der blive gennemført videnskabelige analyser af datamaterialet, der også er grundlag for to igangværende ph.d.-studier og en disputats.

Forskningsprogrammet om Alkohol

Professoratet i alkohol og Center for Alkoholforskning blev oprettet i 2002.

Forskningen i programmet er tematiseret indenfor tre områder:

1. Alkoholkultur og forebyggelsespotentiale hos børn og unge,
2. Analytisk og deskriptiv alkohol epidemiologi og
3. Evaluering og kortlægning af alkoholbehandlingsmetoder.

Alkoholforskningen går på tværs af de andre forskningsprogrammer i SIF og der er tæt samarbejde med de fleste af disse om emnerne: sundhed, sygdom og dødelighed relateret til alkohol, evaluering af alkoholbehandling og danskernes alkoholkultur og alkoholvaner. Programmet har i 2006 publiceret såvel videnskabelige som populærvideenskabelige artikler indenfor alle tre underkategorier, børn og unge, alkoholepidemiologi og alkoholbehandling. I børn- og ungedelen blev der indsamlet data på skolebørns risikoadfærd i 8. klasses undersøgelsen. En særdeles stor og tungtvejende opgave har været at udarbejde en medicinsk teknologivurdering vedrørende alkoholbehandling for CEMTV i Sundhedsstyrelsen. En anden større opgave har været færdiggørelse og forsvar af ph.d. om drikkemønster, sygelighed og dødelighed ved Janne Tolstrup.

Udredningsarbejde ved instituttet

Som sektorforskningsinstitution har instituttet en særlig forpligtelse i forhold til 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:

- Rapporten om Risikofaktorer og folkesundheden i Danmark; om helbreds- og resourcemæssig belastning af samfundet.
- Effekten af forebyggelse
- Stress i Danmark – hvad ved vi?
- Befolkningens deltagelse i medicinske forsøg
- Sundhedscentre i kommunerne
- Unge med god trivsel i Grønland
- Selvmordstanker og selvmordsforsøg i Grønland
- Evaluering af forbuddet mod salg af alkohol til personer under 16 år
- MTV om alkoholbehandling
- Rapport om registrering af misdannelser
- Rapport om "Selvmord i Danmark"
- MTV af hjerterehabilitering
- Udgivelse af kommunalt Hjerteatlas.

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.m.

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 om-

fang 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 ingen undervisningsforpligtelse, men 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 2006 12 ph.d.-studerende på instituttet.

I bilag 4 er oplistet de mange vejlednings-, bedømmelses-, undervisnings- og censoropgaver, som medarbejdere ved instituttet gennemførte i 2006. 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 2006.

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 2006 blev offentliggjort en ny litteraturlibrary om etniske minoriteters sundhed.

Resultater og kvantitative indikatorer

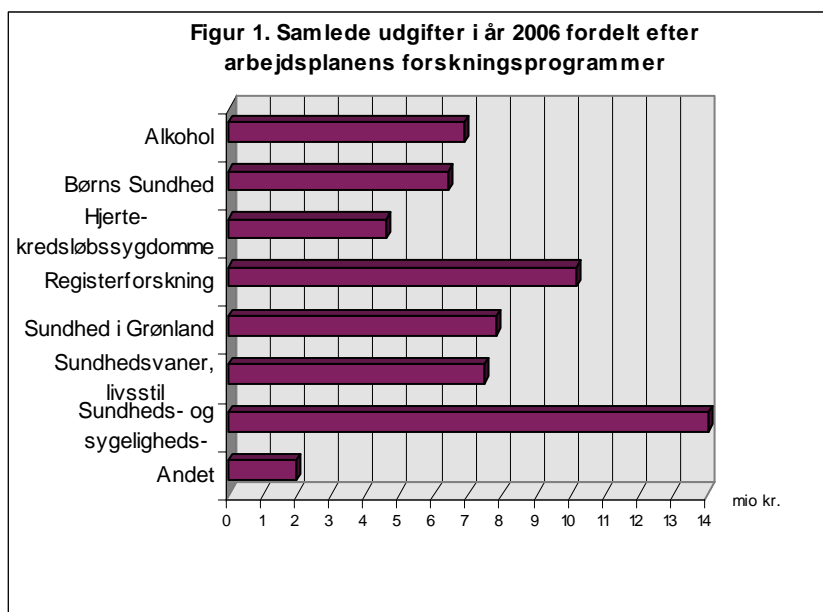
Statens Institut for Folkesundhed afrapporterer faglige og økonomiske resultater i Årsrapport 2006, der dokumenterer mål- og ressourcestyring i forhold til resultatkontrakten med Indenrigs- og Sundhedsministeriet. I det følgende gives en kort kvantitativ beskrivelse af de vigtigste nøgletal for instituttet i 2006, 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 har været 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.

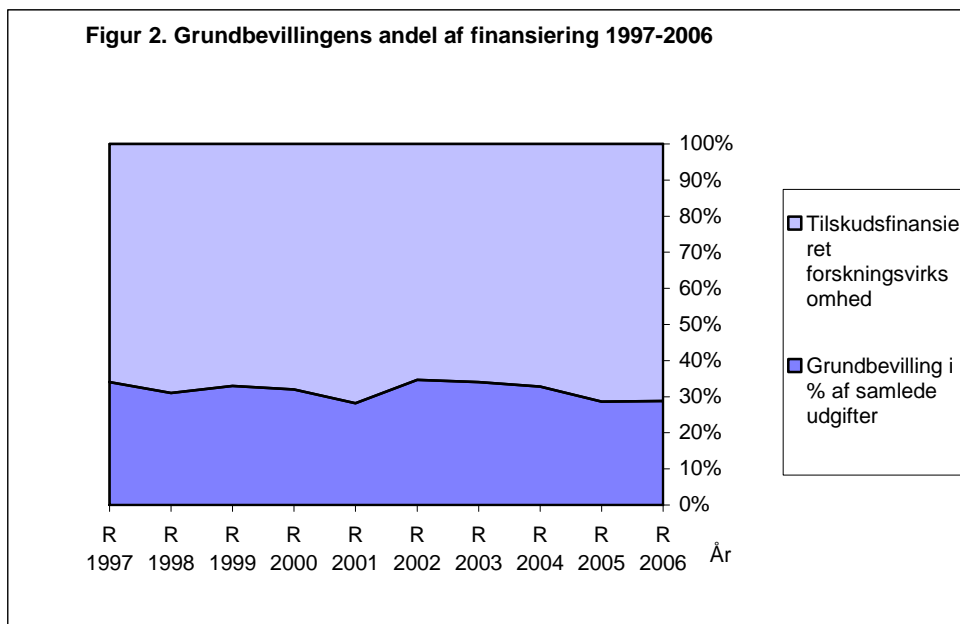
Tabel 1. Funktionelt regnskab 2002-2006

Funktionsopgørelse på institutniveau					
Funktionskategorier	2002	2003	2004	2005	2006
Lønninger	21 517 630	22 131 859	24 864 661	30 612 064	30 268 474
Kontorhold	1 400 456	1 409 479	1 845 966	2 041 549	1 917 021
Edb	1 769 070	1 689 807	979 566	2 212 546	1 155 812
Særlige opgaver	8 323 591	10 333 102	8 637 061	7 102 416	17 624 481
Bibliotek	239 773	222 631	215 081	396 791	190 786
Rejser-kurser	1 436 320	2 003 013	1 723 003	2 637 333	2 084 385
Huset	2 902 335	3 197 231	4 411 099	6 030 066	5 536 105
Andre udgifter	662 443	589 934	928 083	960 610	537 214
	38 251 617	41 577 056	43 604 520	51 993 374	59 314 278

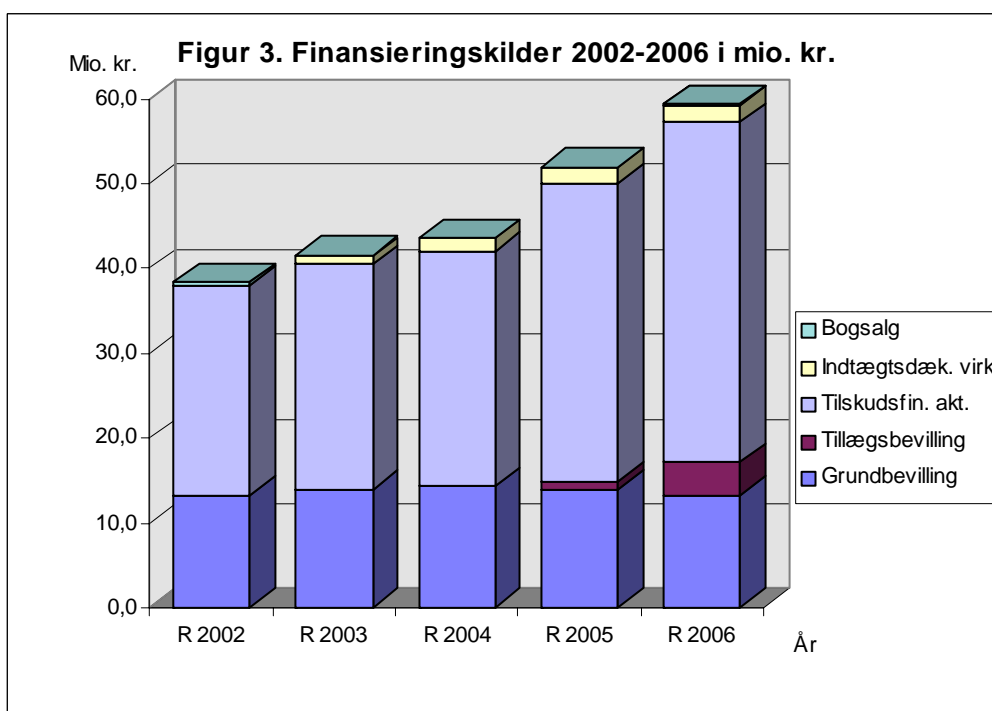
Fordelingen af udgifter fordelt på de enkelte programmer fremgår af figur 1. Figuren viser, at i 2006 var programmet for Sundheds- og sygelighedsundersøgelser (SUSY) det program med flest udgifter, efterfulgt af registerprogrammet. "Andet" dækker udgifter til projekter udenfor programmerne.



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.



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



Instituttets drift

Der var i 2006 77 årsværk på Statens Institut for Folkesundhed, heraf 43 forskningsmedarbejdere. Af de 77 ansatte er 21 finansieret af basisbevillingen og resten bliver finansieret af eksterne bevillinger. Som det fremgår af tabel 2 har der de seneste 10 år været en stor stigning i antal årsværk på instituttet fra 40 årsværk i 1997 til 77 årsværk i 2006.

Tabel 2. 10 - års oversigt over personaleårsværk og antal personer

År	Ledere	Forskningsmedarbejdere (AC)	HK (incl. elev)	IT (incl. elev)	Andre	Årsværk i alt	Heraf årsværk dækket ved ekstern finansiering
1997	5	17	9	3	6	40	25
1998	5	19	8	3	4	39	21
1999	5	24	8	4	6	47	32
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
2006	4	43	14	3	13	77	55

Forskerårsværkene er fagligt fordelt over en lang række uddannelser. Således har instituttet aktuelt ansat 6 læger, 13 folkesundhedskandidater, 8 statistikere, 2 sociologer, 1 etnograf, 2 jordemødre, 1 humanbiolog, 1 psykolog osv.

Instituttets drift varetages af et administrationsprogram, indeholdende økonomifunktioner, it-funktioner, kommunikations- og biblioteksfunktion samt personalefunktionen.

Administrationens økonomisektion har i 2005 bl.a. været engageret i overgang til og implementering af et omkostningsbaseret bevillingssystem pr. 1. januar 2007. Administrationen har ligeledes være engageret i instituttets fusionering med Syddansk Universitet pr. 1. januar 2007.

Instituttets it-afdeling påbegyndte i 2005 en ændring af instituttets server-infrastruktur, med henblik på udvidelse, konsolidering og effektivisering af serverkapaciteten baseret på virtuelle servere gennem anvendelse af VMware. Denne ændring af strukturen er blevet videreudviklet i løbet af 2006, men indenfor rammerne af det udstyr, der blev anskaffet i 2005. Bl.a. er der etableret en forskningsserver til brug for forskning på følsomme data.

Den hidtidige udskiftningsfrekvens på 25 % er i 2006 grundet besparelser ikke blevet videreført, idet kun godt 12 % af instituttets ca. 120 arbejdsstationer, er blevet udskiftet, samt et mindre antal bærbare er blevet tilkøbt.

I løbet af 2006 er et forbedret antivirussystem blevet implementeret med anti-spyware.

Bilag 1. SIF's personale ansat i 2006

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

Mette Madsen, forskningsleder, cand. stat.
Morten Grønbæk, forskningsleder, professor, dr. med.
Anne Marie Nybo Andersen, læge, ph.d.
Peter Bjerregaard, professor, dr. med.
Henrik Brønnum-Hansen, seniorforsker, cand. scient. (statistiker)
Tine Curtis, kultursociolog, seniorforsker, mag. art., ph.d.

Forskningsmedarbejdere

Pia Haudrup Christensen, seniorforsker, mag. scient., ph.d. (til 31.07.06)
Inger Dahl-Petersen, forskningsassistent, cand.scient.san.publ (fra 01.08.06)
Michael Davidsen, seniorforsker, cand. scient. (statistiker)
Ola Ekholm, forskningsmedarbejder, cand.scient. statistiker
Louise Eriksen, forskningsassistent, cand.scient.san.publ (fra 01.07.06)
Birthe Frimodt-Møller, seniorforskningsmedarbejder, speciallæge
Anne Rytter Hansen, forskningsassistent, cand.scient.san.publ.
Flemming Heinrich, projektmedarbejder (fra 01.02.06)
Karin Helweg-Larsen, seniorforsker, speciallæge i samfundsmedicin og patalogi
Ulrik Moss Hesse, forskningsmedarbejder, stud.scient.
Yrsa Andersen Hundrup, sygeplejerske, ph.d.
Rune Jacobsen, forsker, cand.scient. (biologi) ph.d. (til 30.09.06)
Anette Johansen, forskningsmedarbejder, cand. scient. soc.
Knud Juel, seniorforsker, cand. stat., ph.d.
Mette Juhl, forskningsassistent, jordemoder, MPH
Tina Jørgensen, bach.scient.san.publ, scholarstipendiat (fra 01.07.06 til 30.11.06)
Tina Jørgensen, forskningsassistent, cand.scient.san.publ, (fra 01.12.06)
Morten Hulvej Jørgensen, forskningsassistent, cand.scient.anth.
Mette Kjøller, seniorforsker, cand. psych.
Louise Klemann, projektmedarbejder (fra 23.03.06 til 30.06.06)
Jens Kristoffersen, forskningsassistent, cand.scient., kulturgeograf, MPH
Marie Kruse, cand.polit. ph.d-studerende
Katrine Strandberg Larsen, cand.scient.san.publ, ph.d.-studerende (barselsorlov fra 26.09.06)
Bjarne Laursen, seniorforsker, cand. scient. (fysik og matematik), ph.d.
Inge Lissau, seniorforsker, tandlæge, ph.d. (til 31.12.06)
Nina Lyng, forskningsassistent, cand.scient.san.publ. (barselsorlov fra 27.03.06)
Mia Madsen, bach.sicent.san.publ scholarstioendiat (fra 01.07.06 til 30.11.06)
Mia Madsen, forskningsassistent, cand.sicent.san.publ (fra 01.12.06)
Nina Martinsen, cand.scient.san.publ, ph.d.-studerende (barselsorlov fra 15.05.06)
Esben Meulengracht Flachs, forskningsassistent, cand.scient (matematik) (fra 01.03.06)

Susan I. Michelsen, forskningsmedarbejder, læge, ph.d.
Miguel Romero Mikkelsen, cand.mag. i etnografi og socialantropologi, ph.d. studerende (til 31.07.06)
Maya Christel Milter, forskningsassistent, cand.scient.san.publ. (fra 01.04.06)
Laust Mortensen, bachelor i etnografi og socialantropologi, ph.d.-studerende
Anette Søgaard Nielsen, projektseniorforsker, cand. phil., ph.d.
Naja Rod Nielsen, forsker, cand.scient.san.publ, ph.d.-studerende
Nina Konstantin Nissen, forskningsassistent, cand.scient.soc.
Jeanette Nørlev, forskningsmedarbejder, cand. scient. pol. (barselsorlov fra 22.12.05)
Ingelise Olesen, jordemoder
Else Marie Olsen, forsker, cand.med. ph.d. (barselsorlov fra 09.01.06) (til 31.12.06)
Cecilia Petrine Pedersen, forskningsmedarbejder, bach.scient.san.publ. (fra. 01.11.06)
Jeppe Nørgaard Rasmussen, læge, ph.d.-studerende
Niels Kr. Rasmussen, forskningskonsulent, mag. scient. soc.
Søren Rasmussen, forsker, cand. scient. (statistiker), ph.d.
Mette Rigels, forskningsassistent, cand. scient. san. publ. (til 30.11.06)
Ole Schnor, datamanager. cand.adm.pol.
Mette Kildevæld Simonsen, forskningsassistent, sygeplejerske, MPH
Vanita Sundaram, cand. soc., ph.d.–studerende, kandidatstipendiat (til 28.02.06)
Julie Bredendfeld Thomsen, forskningsassistent, cand.scient.soc. (til 30.09.06)
Lau Caspar Thygesen, forskningsassistent, cand. scient. san. publ. ph.d.-studerende
Janne Tolstrup, forsker, cand. scient. (humanbiologi), ph.d.
Susanne Boch Waldorff, forskningsassistent, cand.scient.pol. (til 30.09.06)
Matilde Vinther-Larsen, forskningsassistent, cand.scient.san.publ. (fra 01.10.06)
Mette Waadegaard, forskningsmedarbejder, læge (fra 01.12.06)
Esther Zimmermann, forskningsassistent, cand.scient.san.publ. (til 31.08.06)
Jane Østergaard, cand.scient.san.publ, (fra 15.12.06)

Sekretærer og teknisk- administrativt personale

Annet Barrensen, receptionist (fra 01.11.06)
Loni Keil Brigsted, projektkoordinator
Margit Christiansen, sekretær
Anne Grene, kommunikationskoordinator
Heidi Charlotte Hansen, økonomimedarbejder
Anne Marie Klient Jørgensen, bibliotekar (til 31.12.06)
Helle Kejlstrup, økonomimedarbejder
Pia Klinge, økonomimedarbejder (fra 01.04.06)
Trine Kofoed, sekretær (til 30.09.06)
Jeanette Mai Kroman, kontorelev (til 15.08.06)
Jeanette Mai Kroman, sekretær (fra 16.08.06)
Bodil Madsen, receptionist (til 30.06.06)
Lene Magnussen, chefsekretær (til 31.12.06)
Hanne Mortensen, sekretær
Claus Michael Møller, kontormedhjælper
Hanne Møller, informationsmedarbejder, cand. comm.

Karen Gliese Nielsen, Folkesundhedsfaglig direktionsmedarbejder, cand.scient.adm. (bar-sel fra 27.11.06)

Anne-Grethe Petersen, økonomimedarbejder

Laila Heldgaard Rasmussen, økonomimedarbejder

Susanne Brenaa Reimann, sekretær

Lillian Pedrero Thoning, økonomimedarbejder, sekretær (til 31.08.06)

Kirsten Zachariassen, sekretær

EDB- medarbejdere

Mikhail Ivanov, IT-datafagtekniker

Brian Jørgensen, IT.datafagtekniker, elev

Michael Søndergaard, IT-medarbejder, datamekaniker

Studerende m.v.

Anne Friis Andersen, studentermedhjælp, stud.scient.san.publ. (fra 10.01.06)

Kristine Harrsen Bachkati, studentermedhjælp, bach.scient.san.publ. (fra 15.06.06 til 14.08.06)

Ebbe Føge Bak, bibliotekar stud.bibl. (til 31.12.06)

Anna Ballan, studentermedhjælp, (fra 01.11.06)

Sofie Biering-Sørensen, studentermedhjælp, bach.scient.san.publ (fra 01.6.06 til 31.08.06)

Silas Bjerregaard, studentermedhjælp (til 30.09.06)

Christina Bjørk, studentermedhjælp, bach.scient.san.publ.

Anne Christensen, studentermedhjælp, bach.scient.san.publ. (fra 01.05.06)

Karina Christensen, stud.scient.san.publ. (til 03.01.06)

Inger Dahl-Petersen, studentermedhjælp, cand.scient.san.publ. (fra 01.04.06)

Louise Eriksen, studentermedhjælp, bach.scient.san.publ. (fra 10.02.06 til 30.06.06)

Esben Flachs, cand.scient. (matematik) (til 28.02.06)

Marie Louise Frederiksen, studentermedhjælp, bach.scient.san.publ. (fra 01.09.06)

Karina Friis, bach.scient.soc. (til 31.05.06)

Trine Hansen stud.scient.san.publ. (til 31.07.06)

Jakob Hornes, stud. i sociologi (fra 27.03.06)

Ulla Hvidtfeldt Larsen, studentermedhjælp, bach.scient.san.publ.

Janne Agerholm Jensen, bach.scient.san.publ. (fra 28.02.06 til 30.09.06)

Sidsel Boesen, studentermedhjælp, b.stat (fra 01.08.06)

Thea Suldrup Jørgensen, studentermedhjælp, bach.scient.san.publ. (fra 01.08.06)

Tina Jørgensen, bach.scient.san.publ. (til 30.06.06)

Kristoffer Klöcker Grønbæk, studentermedhjælp (til 28.02.06)

Julia Knipschild, studentermedhjælp (fra 26.06.06 til 31.08.06)

Louise Kristiansen, studentermedhjælp (fra 01.12.06)

Dorthe Furstrand Larsen, studentermedhjælp, bach.med. (fra 01.04.06 til 31.07.06)

Astrid Ledgaard Holm, studentermedhjælp, stud.scient.san.publ.

Katja Løngard, studentermedhjælp bach.scient.san.publ. (fra 10.11.06)

Mia Madsen, bach.scient.san.publ. (til 30.06.06)

Camilla Schmidt Morgen, studentermedhjælp, bach.scient.san.publ.

Lisbeth Münnecke Naver, MPH-studerende (til 31.05.06)
Jeppe Woetmann Nielsen, stud. Naturvidenskab (fra 01.02.06 til 30.09.06)
Line Nielsen, studentermedhjælp, bach.scient.soc.
Maiken Nielsen, stud.scient.san.publ.
Lisa Nyeng, studentermedhjælp (fra 01.09.06)
Cecilia Petrine Pedersen, bach.scient.san.publ. (til 31.10.06)
Marie Bussy Rask, studentermedhjælp, bach.scient.san.publ.
Ditte Schläger, bach.scient.san.publ. (til 31.01.06)
Simon Serbian, stud.med. (til 28.02.06)
Grethe Søndergaard, studentermedhjælp, stud.scient.san.publ.
Mette Rosenlund Sørensen, studentermedhjælp, bach.scient.soc.
Michaela Thinggaard Sørensen, studentermedhjælp bac.scient.san.publ. (fra 15.06.06 til 14.08.06)
Astrid Gisele Veloso, studentermedhjælp, stud.scient.san.publ.
Matilde Vinther-Larsen, stud.scient.san.publ. (til 30.09.06)
Christian Hans Aastrup, bachelor i matematik-økonomi (fra 24.04.06)
Mette Thønnings Sandager, stud.scient.san.publ.

Bilag 2. Publikationer

Ph.d.-afhandlinger

Michelsen SI. Social consequences of cerebral palsy. Copenhagen: National Institute of Public Health, 2006. Flere pag. s.

Tolstrup, J. Alcohol drinking patterns. Genetic predictors and associations with coronary heart disease, obesity and mortality. National Institute of Public Health, 2006. 35 sider + bilag

Videnskabelige tidsskriftsartikler

Nielsen AM, Kofoed BG, Møller R, and Laursen B Langvarig sygdom hos danske børn rapporteret af forældrene. Ugeskrift for Læger 2006; 168(4)367-372

Nielsen AM, Kofoed BG, Møller R, and Laursen B Forekomst af nylig sygdom hos danske børn i 1994 og 2000. Ugeskrift for Læger 2006; (4)373-378

Nielsen NR, Zhang ZF, Kristensen TS, Netterstrøm B, Schnohr P, and Grønbæk M Selvrappporteret stress og risiko for brystkræft - sekundærpublikation. Ugeskrift for Læger 2006; 168(6)587-589

Brønnum-Hansen H, Stenager E, Stenager EN, and Koch-Henriksen N Selvmord blandt danske scleroseramte. Suicidologi 2006; 11(1)21-23

Lønroth HL and Ekholm O Alternativ behandling i Danmark- brug, brugere og årsager til brug. Ugeskrift for Læger 2006; 168(7)682-686

Bennedsen A, Ibfeldt EH, Hansen JL, and Helweg-Larsen K Selvvurderet helbred blandt unge fra etniske minoriteter i Danmark. Ugeskrift for Læger 2006; 168(17)1645-1649

Brønnum-Hansen H Sociale forskelle i udviklingen af danskernes dødelighed. Ugeskrift for Læger 2006; 168(21)2066-2069

Rytter M, Kjældgård AL, Brønnum-Hansen H, and Helweg-Larsen K Væbnet konflikt og adgang til skadestuebehandling i den besatte Vestbred i Palæstina. Ugeskrift for Læger 2006; 168(36)3052-3053

Jellesen R and Andersen AM Prænatal udsættelse for p-piller og risiko for fosterdød og medfødte misdannelser. Ugeskr.Laeger 19-6-2006; 168(25)2437-2442

Bjørk C, Vinther-Larsen M, Thygesen LC, Johansen D, and Grønbæk M Midaldrende og ældre danskeres alkoholforbrug fra 1987 til 2003. Ugeskr.Laeger 25-9-2006; 168(39)3317-3321

Zimmermann E, Ekholm O, Juel K, and Curtis T Prædiktorer for rygeophør i en national repræsentativ stikprøve af voksne danskere. Ugeskr.Laeger 16-10-2006; 168(42)3615-3618

Sarlio-Lähteenkorva S, Lissau I, and Lahelma E The social patterning of relative body weight and obesity in Denmark and Finland. European Journal of Public Health 2006; 16(1)36-40

Zhu JL, Knudsen LE, Andersen A-MN, Hjollund NH, and Olsen J Laboratory work and pregnancy outcomes: a study within the National Birth Cohort in Denmark. *Occupational and Environmental Medicine* 2006;6353-58

Kjøller M and Thoning H Characteristics of non-response in the Danish Health Interview Surveys, 1987-1994. *European Journal of Public Health* 2006; 15(5)528-535

Grønbæk M Factors influencing the relation between alcohol and cardiovascular disease. *Curr.Opin.Lipidol* 2006; 1717-21

Johansen D, Friis.K., Skovenborg E, and Grønbæk M Food buying habits of people who buy wine or beer: cross sectional study. *BMJ* 2006;332519-522

Gislason GH, Rasmussen JN, Abildstrøm SZ, Gadsbøll N, Buch P, Friberg J, Rasmussen S, Køber L, Stender S, Madsen M, and Torp-Pedersen C Long-term compliance with beta-blockers, angiotensin-converting enzyme inhibitors, and statins after acute myocardial infarction. *European Heart Journal* 2006; (jan)

Zhu JL, Hjollund NH, Andersen A-MN, and Olsen J Occupational exposure to pesticides and pregnancy outcomes in gardeners and farmers: a study within the Danish National Birth Cohort. *J.Occup.Environ.Med.* 2006;48(4)347-352

Jensen MK, Koh-Banerjee P, Franz M, Sampson L, Grønbæk M, and Rimm EB Whole grains, bran, and germ in relation to homocysteine and markers of glycemic control, lipids and inflammation. *Am.J.Clin.Nutr.* 2006;83(275)275-283

Friberg J, Gislason GH, Gadsbøll N, Rasmussen JN, Rasmussen S, Abildstrøm SZ, Køber L, Madsen M, and Torp-Pedersen C Temporal trends in the prescription of vitamin K antagonists in patients with atrial fibrillation. *Journal of Internal Medicine* 2006;259173-178

McManus V, Michelsen SI, Parkinson K, Colver A, Beckung E, Pez O, and Caravale B Discussion groups with parents of children with cerebral palsy in Europe designed to assist development of a relevant measure of environment. *Child: Care, Health and Development* 2006;32(2)185-192

Nørlev J, Davidsen M, and Kjøller M Six year follow-up of health status changes in Danish adults with suicide tendency in 1994. *Suicide & Life-threatening Behavior* 2006;36(1)103-112

Johansen A, Rasmussen S, and Madsen M Health behaviour among adolescents in Denmark: influence of school class and individual risk factors. *Scandinavian Journal of Public Health* 2006;34(1)32-40

Buss L, Tolstrup J, Munk C, Bergholt T, Ottesen B, Grønbæk M, and Kjær SK Spontaneous abortion: a prospective cohort study of younger women from the general population in Denmark. Validation, occurrence and risk determinants. *Acta Obstetrica et Gynecologica Scandinavica* 2006;85(4)467-475

Rask MB, Jørgensen T, Jensen JP, Jørgensen KB, Madsen M, Nielsen B, Andersen A-MN, Nielsen AS, and Grønbæk M Influence of pretreatment coping strategies on the outcome of outpatient treatment of Danish alcohol abusers. *Eur.Add.Res.* 2006;12(2)83-90

Brønnum-Hansen H, Stenager E, Hansen T, and Koch-Henriksen N Survival and mortality rates among Danes with MS. *Int.MS J.* 2006;1366-71

- Brønnum-Hansen H, Hansen T, Koch-Henriksen N, and Stenager E Fatal accidents among Danes with multiple sclerosis. *Multiple Sclerosis* 2006;12329-332
- Rytter M, Kjældgård AL, Brønnum-Hansen H, and Helweg-Larsen K Effects of armed conflict on access to emergency health care in Palestinian West Bank: systematic collection of data in emergency departments. *BMJ* 2006;3321122-1124
- Iburg KM, Rasmussen NK, and Avlund K Severity of self-reported diseases and symptoms in Denmark. *Popul Health Metr* 2006;4(3)
- Nordentoft M, Qin P, Helweg-Larsen K, and Juel K Time-trends in method-specific suicide rates compared with the availability of specific compounds. The Danish experience. *Nord.J.Psychiatry* 2006;6097-106
- Tolstrup J, Jensen MK, Tjønneland A, Mukamal KJ, and Grønbæk M Prospective study of alcohol drinking patterns and coronary heart disease in women and men. *BMJ* 2006;332(7552)1244-1248
- Bager P, Nielsen NM, Bihmann K, Frisch M, Wohlfart J, Koch-Henriksen N, Melbye M, and Westergaard T Sibship characteristics and risk of multiple sclerosis: a nationwide cohort study in Denmark. *American Journal of Epidemiology* 2006;163(12)1112-1117
- Andersen A-MN and Mortensen LH Socioeconomic inequality in birth outcomes: What do the indicators tell us, and do we find the data? *CMaj* 2006;174(10)1429-1430
- Brønnum-Hansen H, Juel K, and Davidsen M The burden of selected diseases among older people in Denmark. *J. Aging Health* 2006;18(4)491-506
- Brønnum-Hansen H and Davidsen M Social differences in the burden of long-standing illness in Denmark. *Soz.Praventivmed.* 2006;51221-231
- Gislason G, Jacobsen S, Rasmussen JN, Rasmussen S, Buch P, Friberg J, Schramm TK, Abildstrøm SZ, Køber L, Madsen M, and Torp-Pedersen C Risk of death or reinfarction associated with the use of selective cyclooxygenase-2 inhibitors and nonselective non-steroidal antiinflammatory drugs after acute myocardial infarction. *Circulation* 2006;1132906-2913
- Tolstrup J, Munk C, Thomsen BL, Svare E, Brule AJ, Grønbæk M, Meijer C, and Kjær SK The role of smoking and alcohol intake in the development of high-grade squamous intraepithelial lesions among high-risk HPV-positive women. *Acta Obstet. Gynecol.Scand.* 2006;85(9)1114-1119
- Mukamal KJ, Tolstrup JS, Friberg J, Grønbæk M, and Jensen G Fibrinogen and albumin levels and risk of atrial fibrillation in men and women (the Copenhagen City Heart Study). *Am.J Cardiol.* 1-7-2006;98(1)75-81
- Nielsen A, Hannibal CG, Lindekilde BE, Tolstrup J, Frederiksen K, Munk C, Bergholt T, Buss L, Ottesen B, Grønbæk M, and Kjær SK Maternal smoking predicts the risk of spontaneous abortion. *Acta Obstet.Gynecol. Scand* 2006;85(9)1057-1065
- Rasmussen JN, Rasmussen S, Gislason GH, Buch P, Abildstrøm S, Køber L, Osler M, Diderichsen F, Torp-Pedersen C, and Madsen M Mortality after acute myocardial infarction according to income and education. *J Epidemiol Community Health* 2006;60(4)351-356

- Nielsen NR, Kristensen TS, Prescott E, Larsen KS, Schnohr P, and Grønbæk M Perceived stress and risk of ischemic heart disease: causation or bias? *Epidemiology* 2006; 17(4)391-397
- Mortensen LH, Siegler IC, Barefoot JC, Grønbæk M, and Sorensen TI Prospective Associations between Sedentary Lifestyle and BMI in Midlife. *Obesity (Silver.Spring.)* 2006; 14(8)1462-1471
- Martinsen N, Jorgensen ME, Bjerregaard P, Krasnik A, Carstensen B, and Borch-Johnsen K Predictions of type 2 diabetes and complications in Greenland in 2014. *Int J Circumpolar Health* 2006; 65(3)243-252
- Jørgensen ME, Borch-Johnsen K, and Bjerregaard P Lifestyle modifies obesity-associated risk of cardiovascular disease in a genetically homogeneous population. *Am.J Clin Nutr.* 2006; 84(1)29-36
- Laursen B Injury patterns in children with frequent emergency department visits. *Emerg.Med J* 2006; 23(1)59-60
- Michelsen SI, Uldall P, Hansen T, and Madsen M Social integration of adults with cerebral palsy. *Dev.Med Child Neurol.* 2006; 48(8)643-649
- Osler M, Nordentoft M, and Andersen AM Childhood social environment and risk of drug and alcohol abuse in a cohort of Danish men born in 1953. *Am.J Epidemiol* 1-4-2006; 163(7)654-661
- Strandberg-Larsen K, Andersen AM, Olsen J, Nielsen NR, and Gronbaek M Do women give the same information on binge drinking during pregnancy when asked repeatedly? *Eur.J Clin Nutr.* 24-5-2006; 60(11)1294-8
- Helweg-Larsen K and Kastrup MC Konsekvenser af kollektiv vold med særlig fokus på kønsperspektivet. *Ugeskrift for Læger* 2006; 168(36)3047-3049
- Helweg-Larsen K and Boving LH The prevalence of unwanted and unlawful sexual experiences reported by Danish adolescents: Results from a national youth survey in 2002. *Acta Paediatr.* 2006; 95(10)1270-1276
- Stochholm K, Juul S, Juel K, Naeraa RW, and Hojbjerg GC Prevalence, incidence, diagnostic delay, and mortality in turner syndrome. *J Clin Endocrinol.Metab* 2006; 91(10)3897-3902
- Eriksen J, Sjogren P, Bruera E, Ekholm O, and Rasmussen NK Critical issues on opioids in chronic non-cancer pain: an epidemiological study. *Pain* 2006; 125(1-2)172-179
- Osler M, Nybo Andersen AM, Laursen B, and Lawlor DA Cognitive function in childhood and early adulthood and injuries later in life: the Metropolit 1953 male birth cohort. *Int J Epidemiol* 14-12-2006;
- Buch P, Rasmussen S, Gislason GH, Rasmussen JN, Kober L, Gadsboll N, Stender S, Madsen M, Torp-Pedersen C, and Abildstrom SZ Temporal Decline in the Prognostic Impact of a Recurrent Acute Myocardial Infarction 1985 to 2002. *Heart* 29-8-2006;
- Nielsen NM, Westergaard T, Frisch M, Rostgaard K, Wohlfahrt J, Koch-Henriksen N, Melbye M, and Hjalgrim H Type 1 diabetes and multiple sclerosis: A Danish population-based cohort study. *Arch.Neurol.* 2006; 63(7)1001-1004

Nielsen NR and Gronbaek M Stress and breast cancer: a systematic update on the current knowledge. *Nat.Clin Pract.Oncol.* 2006;3(11)612-620

Dickinson H, Parkinson K, McManus V, Arnaud C, Beckung E, Fauconnier J, Michelsen SI, Parkes J, Schirripa G, Thyen U, and Colver A Assessment of data quality in a multi-centre cross-sectional study of participation and quality of life of children with cerebral palsy. *BMC Public Health* 2006;61-12

Boas Soja AM, Zwisler AD, Melchior T, Hommel E, Torp-Pedersen C, and Madsen M Prevalence and characteristics of impaired glucose metabolism in patients referred to comprehensive cardiac rehabilitation: the DANSUK study. *Eur.J Cardiovasc.Prev.Rehabil.* 2006;13(5)784-790

Mikkelsen TB, Olsen SF, and Andersen A-MN Pica in pregnancy in a privileged population: myth or reality. *Acta Obstet.Gynecol.Scand* 2006;85(10)1265-1266

Idris BI, Giskes K, Borrell C, Benach J, Costa G, Federico B, Helakorpi S, Helmert U, Lahelma E, Moussa KM, Ostergren PO, Prattala R, Rasmussen NK, Mackenbach JP, and Kunst AE Higher smoking prevalence in urban compared to non-urban areas: Time trends in six European countries. *Health Place.* 18-12-2006;

Thygesen LC, Keiding N, and Gronbaek M Regarding "selection and recall bias in a case-control study of lifetime alcohol intake and breast cancer risk". *Ann Epidemiol* 2006;16(12)867-868

Smith HS, Bjerregaard P, Chan HM, Corriveau A, Ebbesson SO, Etzel RA, Fabsitz RR, Hakonarson H, Hild C, Nobmann ED, Reading J, Tereshchenko L, Young TK, and Howard BV Research with Arctic peoples: unique research opportunities in heart, lung, blood and sleep disorders. Working group summary and recommendations. *Int J Circumpolar Health* 2006;65(1)79-90

Bjerregaard P and Lynge I Suicide-a challenge in modern greenland. *Arch.Suicide Res.* 2006;10(2)209-220

Jorgensen ME, Moustgaard H, Bjerregaard P, and Borch-Johnsen K Gender differences in the association between westernization and metabolic risk among Greenland Inuit. *Eur. J Epidemiol* 2006;21(10)741-748

Kruse M, Hochstrasser S, Zwisler AD, and Kjellberg J Comprehensive cardiac rehabilitation: a cost assessment based on a randomized clinical trial. *Int J Technol.Assess.Health Care* 2006;22(4)478-483

Davidson, M. and Ekholm, O. Supplementing CAPI with CATI in a national health survey - effect on non-response. <http://www.statistics.gov.uk/events/q2006/default.asp>

Videnskabelige bøger, rapporter, kapitelbidrag

Helweg-Larsen K, editor. Selvmord i Danmark. Markant fald, men stigende antal selvmordsforsøg - hvorfor? Udviklingen belyst ud fra registerdata og selvrapporeret selvmordsadfærd og med fokus på kvaliteten af registerdata. København: Statens Institut for Folkesundhed, 2006. 100 s.

Lissau I, Hesse U, Juhl M, Davidsen M. Mad og fysisk aktivitet i børnehaver, skoler og fritidshjem/skolefritidsordninger. Udviklingen i mad og måltider i skoler og fritidshjem/skolefritidsordninger fra 1999 til 2004. København: Statens Institut for Folkesundhed, 2006. 39 s.

Helweg-Larsen K, Hermansen TS, Andersen A-MN. Overvågning af misdannelser og andre medfødte lidelser. København: Statens Institut for Folkesundhed, 2006. 65 s.

Videbæk J, Rasmussen S, Madsen M. Hjertestatistik for nye kommuner og regioner. København: Hjerteforeningen, 2006. 235 s.

Juel K, Sørensen J, Brønnum-Hansen H. Risikofaktorer og folkesundhed i Danmark. København: Statens Institut for Folkesundhed, 2006. 344 s.

Jørgensen MH, Riegels M, Hesse U, Grønbæk M. Evaluering af forbuddet mod salg af alkohol til personer under 16 år. København: Statens Institut for Folkesundhed, 2006. 21 s.

Hesse U, Christensen AI, Hornnes J. Sundhed i Allerød 2006. København: Statens Institut for Folkesundhed, 2006. 92 s.

Laursen B, Nielsen LT, Christensen PH, Møller H, Frimodt-Møller B. Børneulykker i Danmark. København: Statens Institut for Folkesundhed, 2006. 94 s.

Jørgensen MH, Curtis T. Afrapportering: Horsens Kommunes Akuttilbud for alkoholmisbrugere. København: Statens Institut for Folkesundhed, 2006. 37 s.

Juel K. Factors related to life expectancy. I: Sustainable Social and Health Development In the Nordic Countries. Seminar, 6th April 2006, Oslo. Seminar Report. Nordic Social-Statistical Committee and the Nordic Medico-Statistical Committee, 2006:29-46.

Zwisler AD, Nissen NK, DANREHAB-gruppen, Madsen M. Hjerterehabilitering - en medicinsk teknologivurdering. Evidens for litteraturen og DANREHAB-forsøget. København: Sundhedsstyrelsen, Bispebjerg Hospital og Statens Institut for Folkesundhed, 2006.122s.

Helweg-Larsen K, Bøving Larsen H. Overgreb på børn. Hvorfor sker det, og hvordan kan det undgås? Unges egne udsagn. Resultater fra en landsdækkende undersøgelse blandt 6.000 elever i 9. klasse. København: Statens Institut for Folkesundhed, 2006. 92 s.

Laursen B, Møller H, Veloso AG. Ulykkesprofil for Ballerup Kommune - med supplerende analyser. København: Statens Institut for Folkesundhed, 2006. 83 sider s.

Nielsen AS, Becker U, Højgaard B, Lassen AB, Willemann M, Søgaard J, Grønbæk M. Alkoholbehandling - en medicinsk teknologivurdering. Sundhedsstyrelsen, 2006. 1 s.

Kruse M, Michelsen SI, Flachs EM. Livstidsomkostninger ved cerebral parese. København: Statens Institut for Folkesundhed og Ludvig og Sara Elsass Fond, 2006. 34 sider s.

Abildstrøm S, Rasmussen S, Kruse M, Madsen M. Dansk Hjerteregister - årsberetning 2005. 2. udg. København: Statens Institut for Folkesundhed og Dansk Hjerteregister, 2006. 53 s.

Sidenius K, Hilden M, Helweg-Larsen K. Voldtægt, overgreb og seksualitet. I: Graugaard C, Møhl B, Hertoft P, eds. Krop, sygdom og seksualitet. København: Hans Reitzels Forlag, 2006:89-102.

Øvrige

Grene A Forskning i alkoholgenetik, unges sundhed og kræfttrisikoen hos afholdsfolk. Alkoholpolitisk Magasin 2006; (1)16-17

Kamper-Jørgensen F. Sygelighed og dødelighed i Danmark og Norge. I: Nylenna M, eds. Livsstil og helse i Danmark og Norge. 3 ed. Oslo: Det Norske Medicinske Selskab, 2006: Suppl. 3, 23-5.

Rasmussen S, Madsen M, and Videbæk J Hjertestatistik for de nye regioner og kommuner. Cardiologisk Forum 2006; (april)25-31

Helweg-Larsen K Omsorgssvigt og seksuelle overgreb: seksuelt misbrug af børn er ofte led i generel misrøgt. Sundhedsplejersken 2006; 28(2)34-35

Nyhedsbrev om Sundhedscentre. September 2006. Nyhedsbrev om Sundhedscentre 2006; (september): 1-4. Ansvarlig: Susanne Boch Waldorff

Bjørk C. Midaldrendes og ældre danskeres alkoholforbrug. Alkoholpolitisk Magasin Alkoholpolitisk Landsråd. 2006; (4) 13-4.

Jørgensen MH "Det kommer an på, hvor moden du føler dig" - om teenagere, alkohol og alderskategorier i Danmark. Jordens Folk 2006; 41(Nr. 3)37-39

Møller H. Nyhedsbrev om ulykkesforskning og forebyggelse 2006; (20): 1-12.

Møller H. Nyhedsbrev om ulykkesforskning og forebyggelse 2006; (21): 1-12.

Møller H. Nyhedsbrev om ulykkesforskning og forebyggelse 2006; (22): 1-12.

Modelspørgeskema. Kommunal sundhedsprofil. København: Statens Institut for Folkesundhed, 2006. 28 s.

Kommunal sundhedsprofil. Vejledning til modelspørgeskema. København: Statens Institut for Folkesundhed, 2006. 73 s.

Kristoffersen J, Curtis T. Beretning Sund By Netværket 2002-2005: aktiviteter og betydning for det sundhedsfremmende arbejde. København: Statens Institut for Folkesundhed, 2006. 63 s.

Hansen AR. Etniske minoriteters sundhed: litteraturlibrary. København: Statens Institut for Folkesundhed, 2006.

Grene A. Center for Alkoholforskning 2005/06. Hvad forsker vi i? Hvad har vi publiceret? København: Statens Institut for Folkesundhed, 2006. 34 s.

Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2005. Interviewskema med svarfordeling. Statens Institut for Folkesundhed, 2006.

Grene A. Statens Institut for Folkesundhed 1950-2006. Finn Kamper-Jørgensen 1981-2006. Jubilæum. København: Statens Institut for Folkesundhed, 2006. 32 s.

Gudex C. Ekstern evaluering af Center for Alkoholforskning. København: Statens Institut for Folkesundhed, 2006. 16 s.

Gudex C. External evaluation of Centre for Alcohol Research. København: Statens Institut for Folkesundhed, 2006. 16 s.

Spørgeskema til skoler vedr. Børn, Mad og Bevægelse. Med randfordeling. København: Statens Institut for Folkesundhed, 2006. 25 s.

Riegels M, Vinther-Larsen M, Jørgensen TS, Curtis T, Grønbæk M. Evaluering af Tackling - sundhed, selvværd og samvær. Delrapport II. København: Statens Institut for Folkesundhed, 2006. 20 sider s.

Professoratet i ARKTISK SUNDHED 1996-2006. Statens Institut for Folkesundhed, 2006. 105 s.

Kamper-Jørgensen F, Grene A, editors. Sundhedspolitiske ministererindringer 1981 - 2006 - bidrag fra ministre og departementchef. København: Statens Institut for Folkesundhed, 2006. 82 sider s.

Kristoffersen J, Laursen B, Curtis T. Sund By Netværkets forebyggende indsats mod hjemme-og fritidsulykker 1998-2005. København: Statens Institut for Folkesundhed, 2006. 91 sider s.

Grønbæk M. Alkohol. I: Giv borgerne et KRAM. En pjece om kost, rygning, alkohol, og motion. København: Det Nationale Råd for Folkesundhed, 2006:19-24.

Lissau I. Forebyggelse af overvægt med skolen som arena. København: Viden- og dokumentationsenheden; Sundhedsstyrelsen, 2006. 52 s.

Uldall P. Spastisk lammelse, hvorfor og hvordan? I: Vanførefonden. Årsberetning 2005/2006. København: Vanførefonden, 2006:8-9.

Helweg-Larsen K, Bøving Larsen H. Unges egne udsagn om tidligere seksuelle erfaringer og overgreb. I: Mehilbye J, Hammershøi A, eds. Seksuelle overgreb mod børn og unge. En antologi om forebyggelse og behandling. København: Amternes og kommunernes forskningsinstitut, 2006:30-41.

Curtis T, Bøving Larsen H, Helweg-Larsen K, Pedersen CP, Olesen I, Sørensen K, Jørgensen ME, Bjerregaard P. Unges trivsel i Grønland 2004. Nuuk: Forlaget Atuagkat, Grønlands hjemmestyre, 2006. 119 sider s.

Lyng N. Evaluering af modelprojekt Børn, Mad og Bevægelse. Delresultater fra første dataindsamling - et arbejdsnotat. København: Statens Institut for Folkesundhed, 2006. 28 s.

Færre selvmord blandt parkinsonpatienter end blandt andre patienter. Parkinson nyt. 2006;26(2)6-7

Kronisk sygdom kan forøge risikoen for selvmord. Parkinson nyt. 2006;26(2)8

Waldorff SB, Kristoffersen J, Curtis T. Sundhedscentre i kommunerne: statusnotat om målgrupper, organisering og typer. København: Statens Institut for Folkesundhed, 2006. 20 s.

Udvalgte projekter på SIF med fokus på effekt af forebyggelse. Notat til Sundhedsministeriet 2. juni 2006. København: Statens Institut for Folkesundhed, 2006. 8 s.

Milner M.C. Forestillinger der påvirker alkoholmisbrugerens beslutning om at søge behandling. Alkoholpolitisk Magasin 2006; 14(3) 18-9.

Nielsen NR. Stress i Danmark - hvad ved vi? Statusnotat udarbejdet for Sundhedsstyrelsen. København: Statens Institut for Folkesundhed, 2006. 18 s.

Hornnes J, Christensen A, Hesse U. Arbejdsnotat: Metode- og materialeafsnit til Sundhedsprofil for Gribskov Kommune. København: Statens Institut for Folkesundhed, 2006. 7 s.

Brønnum-Hansen H Værdisætning af sundhed: Teorien om kvalitetsjusterede leveår og en dansk anvendelse. Tidsskriftet politik 2006; 4(8)105-106

Riegels M, Jørgensen TS, Hansen SG, Curtis T. Kortlægning af forebyggende undervisning og forebyggende politikker i skolen med særlig fokus på alkoholforebyggelse. Statens Institut for Folkesundhed, 2006.

Rasmussen S. Incidens og dødelighed efter blodprop i hjertet i danske amter 2003-2005. København: Statens Institut for Folkesundhed, 2006. 9 s.

Kamper-Jørgensen F and Hesse U. Den danske befolknings deltagelse i medicinske forsøg og lægevidenskabelig forskning - omfang, befolkningens vurderinger. Statens Institut for Folkesundhed. 2006; 7 sider

Bjerregaard P, Curtis T, and Jørgensen ME Folkesundhed i Grønland. Epidemiologisk transition og social epidemiologi. Månedsskrift for Praktisk Lægegerning 2006; Februar 219-229

Jørgensen ME, Borch-Johnsen K, and Bjerregaard P Type 2-diabetes og hjerte-kar-sygdom. Det 21. århundredes store folkesundhedsproblem i Grønland. Månedsskrift for Praktisk Lægegerning 2006; Marts 311-318

Pedersen CP, Bjerregaard P, Dahl-Petersen I. Notat om selvmordstanker og selvmordsforsøg blandt unge i Grønland. Direktoratet for Sundhed, Grønlands Hjemmestyre. Statens Institut for Folkesundhed, 2006. 18 s.

Dahl-Petersen I, Pedersen CP, Bjerregaard P. Notat om unge med god trivsel. Direktoratet for Sundhed, Grønlands Hjemmestyre. Statens Institut for Folkesundhed, 2006. 16 s.

Ugens tal for folkesundhed 2006

(Uge 2 – 2006)

Helweg-Larsen K. Selvmord og selvmordsforsøg. Markant fald i selvmord, men stigende antal selvmordsforsøg blandt yngre kvinder ifølge sygehusstatistikker.

(Uge 3 – 2006)

Lissau I. Sundere kost i skoler og skolefritidsordninger: Flere skoler og SFO'er med kostpolitik og sundere udbud af mad og drikke - sodavand elimineret fra danske skoler.

(Uge 4 – 2006)

Michelsen SI. Spastisk lammede og erhvervstilknytning: Få voksne med spastisk lammelse er i arbejde.

(Uge 5 – 2006)

Mikkelsen MR. Cykelulykker blandt børn: Cykelhelmen er vigtig – men ikke nok, hvis

børn skal undgå skader i trafikken.

(Uge 6 – 2006)

Jacobsen R and Hesse U. Kommunale sundhedsprofiler: Et værktøj i det forebyggende og sundhedsfremmende arbejde.

(Uge 7 – 2006)

Nielsen MW. Brug af naturlægemidler: Naturlægemidler anvendes som supplement til konventionelle lægemidler.

(Uge 8 – 2006)

Helweg-Larsen K. Omsorgssvigt og seksuelle overgreb: Seksuelt misbrug af børn er ofte led i generel misrøgt.

(Uge 9 – 2006)

Laursen B and Frimodt-Møller B. Brug af skadestuer ved ulykker: Sociale forskelle i brug af skadestuen ved ulykker.

(Uge 10 – 2006)

Andersen A-MN and Helgstrand S. Undervægt og risiko for abort: Forøget risiko for spontan abort ved undervægt.

(Uge 11 – 2006)

Rasmussen NK. Sociale forskelle i rygevaner i europæisk perspektiv: Tendens i Europa til reduktion af sociale forskelle i rygning hos mænd – og øgning af forskellene hos kvinder.

(Uge 12 – 2006)

Jørgensen MH. Unges køb og forbrug af alkohol: Forbud mod salg af alkohol til personer under 16 år – virker det?

(Uge 13 – 2006)

Waldorff SB. Kommunale sundhedscentre: Nye sundhedscentre med store forskelle i indhold.

(Uge 14 – 2006)

Hansen AR. Etniske minoriteters sundhed: Ny litteraturredatabase om etniske minoriteters sundhed. UT Statens Institut for Folkesundhed. 2006; (Uge 14)

(Uge 16 – 2006)

Rasmussen S and Madsen M. Brug af hjertemedicin: Store regionale forskelle i anvendelsen af hjertemedicin.

(Uge 17 – 2006)

Laursen B. Ulykkestrends 2005: Stor stigning i ulykker på trampoliner – stort fald i ulykker på rulleskøjter.

(Uge 18 – 2006)

Rasmussen JN and Madsen M. Ulighed i dødelighed efter blodpropper i hjertet: Kort uddannelse og lav indkomst øger risikoen for død efter blodprop.

(Uge 19 – 2006)

Helweg-Larsen K. Overgreb mod børn: Unges holdning til vold og seksuelle overgreb mod børn og unge.

(Uge 20 – 2006)

Andersen YH. Risiko for hoftebrud: Skrøbeligt helbred og stillesiddende livsstil øger risiko

for hoftebrud.

(Uge 22 – 2006)

Brønnum-Hansen H. Social ulighed i dødelighed: Den sociale ulighed i danskernes dødelighed er vokset.

(Uge 23 – 2006)

Milner M.C. Forestillinger om alkoholbehandling: Læger og sagsbehandlere kan få misbrugere i behandling.

(Uge 24 – 2006)

Brønnum-Hansen H. Sclerose og dødsulykker: Større risiko for dødsulykker blandt scleroseramte end i befolkningen generelt.

(Uge 25 – 2006)

Juel K, Sørensen J, and Brønnum-Hansen H. Risikofaktorer og folkesundhed i Danmark: Samlet opgørelse over danskernes levevis.

(Uge 26 – 2006)

Brønnum-Hansen H, Sørensen J, and Juel K. Helbreds-konsekvenser af psykisk arbejdsbelastning: Høje krav og lav indflydelse på jobbet belaster helbredet.

(Uge 31 – 2006)

Gislason G. Gigtmedicin og risiko for blodprop i hjertet: Smertestillende gigtmedicin øger risiko for død hos patienter med tidligere blodprop i hjertet.

(Uge 32 – 2006)

Brønnum-Hansen H. Sygdomsbyrden blandt ældre danskere: Hvilke sygdomme belaster danskere over 65 år?

(Uge 33 – 2006)

Ekholm O and Kjølner M. Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2005: Første resultater om danskernes sundhedsadfærd og sygelighed.

(Uge 34 – 2006)

Brønnum-Hansen H, Juel K, and Sørensen J. Social ulighed i helbredsrelateret livskvalitet: Markante sociale forskelle i kvalitetsjusterede leveår.

(Uge 35 – 2006)

Gregersen T and Tolstrup J. Rygning og celleforandringer: Rygning øger risikoen for celleforandringer på livmoderhalsen.

(Uge 36 – 2006)

Jørgensen MH and Curtis T. Kommunalt tilbud til alkoholmisbrugere: Evaluering af kommunalt tilbud til alkoholmisbrugere.

(Uge 37 – 2006)

Eriksen L and Kjølner M. Fedme - et stigende sundhedsproblem: Forekomsten af fedme er fordoblet blandt voksne danskere siden 1987.

(Uge 38 – 2006)

Laursen B and Veloso AG. Fald i dødsulykker blandt børn: Færre børn i Danmark dør som følge af ulykker.

(Uge 39 – 2006)

Zwisler AD. Hjerterehabilitering: Hjerterevenlig livsstil og større patienttilfredshed uden

større omkostninger.

(Uge 40 – 2006)

Riegels M and Rie. Alkoholforebyggelse i grundskolen: Skolen som arena for alkoholforebyggelse.

(Uge 41 – 2006)

Brønnum-Hansen H. Forbedret sundhedstilstand blandt ældre: Flere leveår uden nedsat funktion blandt ældre.

(Uge 42 – 2006)

Juel K. Stofmisbrug og helbred: Hvert år medvirker stofmisbrug til 1.100 danskeres død.

(Uge 43 – 2006)

Christensen AI and Kjøller M. Nye tal: Forekomst af rygere anno 2005: Færre storryge i Danmark, men fortsat markante sociale forskelle.

(Uge 44 – 2006)

Juel K. Usikker sex og helbred: Hvert år medvirker usikker sex til 10.000 indlæggelser. UT Statens Institut for Folkesundhed. 2006; (Uge 44)

(Uge 45 – 2006)

Kruse M. Hjerterehabilitering: Omkostninger ved hjerterehabilitering.

(Uge 46 – 2006)

Michelsen SI. Social integration af voksne med spastisk lammelse: Ingen forbedring af social integration de sidste 20-25 år.

(Uge 47 – 2006)

Kjøller M and Davidsen M. En halv million danskere meget belastet af kronisk sygdom: Muskel- og skeletsygdom er fortsat den hyppigst forekommende sygdomsgruppe.

(Uge 48– 2006)

Brønnum-Hansen H. Gode leveår til fysisk aktive: Fysisk aktive har flere leveår uden sygdom.

(Uge 49 – 2006)

Grønbæk M. Drikkemønster: En stor andel af befolkningen drikker hyppigt mere end fem genstande ved én lejlighed.

(Uge 50 – 2006)

Juel K. Kost-Rygning-Alkohol-Motion.

(Uge 51 – 2006)

Juel K. Middellevetider i danske kommuner: Korte middellevetider på Lolland.

Bilag 3. Foredrag og præsentationer ved internationale kongresser

International Association of national public health institutes – (IANPHI, IANPHI). 1. Meeting, Rio. 29-01-2006 (Kamper-Jørgensen, Finn)

Underuse of ACE Inhibitors, Beta-blockers and Spironolactone in Patients with Heart Failure Is Primarily Due to Lack of Initiation of Treatment
The American College of Cardiology 55th annual scientific sessions 2006. Atlanta, Georgia. 21-02-2006 (Gislason, Gunnar H.)

Alcohol Drinking Patterns and Morbidity and Mortality. University of California, Los Angeles. 21-02-2006. (Grønbæk, Morten)

Children's diet and eating patterns in an anthropological perspective. The 2nd Scandinavian Pediatric Obesity Conference 2006, Copenhagen. 08-03-2006 (Christensen, Pia Haudrup)

Are schools and after school care supportive as regards physical activity? Childhood Obesity Unit, 2nd Scandinavian Pediatric Obesity Conference, Malmø. 09-03-2006 (Lissau, Inge)

Five years trends in nutrition policies in schools and after school care in Denmark. 2nd Scandinavian Pediatric Obesity Conference, Malmø. 09-03-2006 (Lissau, Inge)

The Norchase project - Social Inequality in health early in life. A comparative study of Denmark, Finland, Norway and Sweden 1981-2000. Center for Social Disparities in Health. University of California, San Francisco. 21-03-2006 (Mortensen, Laust)

The Norchase project - Social Inequality in health early in life. A comparative study of Denmark, Finland, Norway and Sweden 1981-2000. Behavioral Medicine Research Center. Duke University, Durham, USA. 30-03-2006 (Mortensen, Laust)

Childhood social environment and alcohol abuse in adult life. Workshop for Children of the 50ies birth cohorts, Copenhagen. 31-03-2006 (Andersen, A-M. N.)

Supplementing CAPI with CATI in a national health survey - effect on non-response. European Conference on Quality in Survey Statistics (Q2006). Cardiff, England. 24-04-2006 (Davidsen, M)

A comparison of different approaches to measure alcohol consumption. European Conference on Quality on Survey Statistics, Cardiff. 24-04-2006 (Ekholm, O)

The Development of Municipal Healthcare Centres in Denmark. Nordisk Forum, Nordisk konferens om samverkan mellan vårdgivare. Göteborg, Sweden. 04-05-2006 (Waldorff, Susanne Boch)

Opening speech - Integrated care. Nordic Conference, Nordic Association of Health Services Research. Göteborg, Sweden. 04-05-2006 (Kamper-Jørgensen, Finn)

The EUROCISS project: development of standardized methodology for monitoring Coronary Heart Disease in Europe. Europrevent 2006. European Association for Cardiovascular Prevention & Rehabilitation. Athens, Greece. 12-05-2006 (Madsen, M)

Development of standardized methodology for monitoring Coronary Heart Disease in Europe. Europrevent, Euro 2006 prevent. Athens, Greece. 13-05-2006 (Madsen, Mette)

Child health indicators in Denmark. Nordiska Högskolan för Folkhälsovetenskap. Göteborg, Sweden. 16-05-2006 (Jørgensen, Tina)

Socio-economic Factors, age, ender and moderat drinking and cardiovascular disease. Symposium on Moderate Alcohol Consumption: Health Risks and Benefits. NIAAA. The Inn at Harvard, Cambridge, MA. 17-05-2006 (Grønbæk, Morten)

Presentation of National Institute of Public Health. NORDAMI-meeting. København. 19-05-2006 (Madsen, Mette)

Significant birth cohort effect on age at natural menopause: a study of 24.000 Danish nurses. The 35th Nordic Congress of Obstetrics and Gynecology. Göteborg, Sweden. 20.-23. maj (Pedersen, AT)

The impact of selected risk factors on expected lifetime without longstanding limiting illness and quality-adjusted life-years. REVES 2006 Conference. Amsterdam, The Netherlands. 29-05-2006 (Brønnum-Hansen, Henrik)

Suicidal Ideation and suicide attempts among the eldest schoolchildren in Greenland. The International Union for Circumpolar Health. The 13th International Congress on Circumpolar Health. Novosibirsk, Rusland. 12.–16. juni 2006 (Pedersen, Cecilia Petrine)

Interactions between intakes of alcohol and postmenopausal hormones on risk of breast cancer. 2.nd American Congress of Epidemiology. Seattle, Jun. 2006 (Nielsen, Naja Rod)

Evidence and causality in health promotion practice - the view from anthropology. 5th Nordic Health Promotion Research Conference, Esbjerg. 01-06-2006 (Jørgensen, Morten Hulvej)

Implications of different project designs for the outcomes of community health promotion projects. Nordic Health Promotion Research Conference, Esbjerg. 10-06-2006 (Curtis, Tine)

A study of the physiotherapeutic service in Greenland. The 13th International Congress on Circumpolar Health. Novosibirsk, Rusland. 14-06-2006 (Dahl-Petersen, Inger)

Evaluation of general practitioners' preventive health examinations of children in Denmark. 5th Nordic Health Promotion Research Conference, Esbjerg. 17-06-2006 (Michelsen, Susan)

Tele-Therapy: Alcohol rehabilitation based on video conference between patient and therapist. Tromsø. 21-06-2006 (Nielsen, Anette Søgaard)

Social inequality in birth weight has increased in Denmark 1981-2000. International Epidemiology Association. European Conference, Utrecht. 30-06-2006 (Mortensen, Laust H)

Physical exercise associated with risk of spontaneous abortion. Paper. European Congress of Epidemiology, Utrecht. 30-06-2006 (Andersen, A-M. N.)

Pelvic pain in pregnancy is associated with strenuous working conditions and high psycho-social strain. European Congress of Epidemiology, Utrecht. 30-06-2006 (Juhl, Mette)

Different Angiotensin-Converting Enzyme inhibitors have similar clinical efficacy after acute myocardial infarction. European Society of Cardiology Congress 2006, Barcelona. Sep. 2006 (Hansen, ML)

Screening for cardiovascular risk in diabetes is warranted regardless of age and gender: a population based study of 3, 3 million Danes. European Society of Cardiology Congress 2006, Barcelona. Sep. 2006 (Schramm, TK)

European Health Interview Survey. EMCDDA Annual Expert Meeting, Lissabon. 08-09-2006 (Rasmussen, Niels Kr.)

HEPRO: focus on health, social wellbeing and spatial planning. A Baltic Project. Conference on Self-government's contribution to the improvement of quality and accessibility of health care services, Warsaw. 08-09-2006 (Rasmussen, Niels Kr.)

Socially patterned variation in birth weight in the Danish National Birth Cohort. International Conference on Child Cohort Studies, Oxford. 12-09-2006 (Mortensen, Laust H.)

Socioeconomic inequality in birth weight, LBW and SGA has increased in Denmark from 1981 to 2001. Oral Presentation. International Epidemiology Association. European Conference, Utrecht. 14-09-2006 (Mortensen, Laust H.)

Epidemiologie chronischer Schmerzen und anderer Sequelae bei Brustkrebsüberlebenden in Dänemark. German Pain Congress (DGSS), Berlin. 11.-14. Okt. (Peuckmann, V)

Risk factors for early menopause: a study of 24.000 Danish nurses. XVIII FIGO. World Congress of Gynecology and Obstetrics, Kuala Lumpur. 5.-10. Nov. (Pedersen AT)

Plans for basic reporting of health profile results to partners. Annual Meeting for HEPRO, BSR Interreg IIIB. Ostfold County, Norway. 13-11-2006 (Rasmussen, Niels Kr.)

Comments on : Measuring Public Health Research in Europe – the SPHERE project. European Public Health Association conference. European Public Health Association conference, Montreux. 16-11-2006 (Kamper-Jørgensen, Finn)

Why a new minimum alcohol purchasing age law did not result in less alcohol consumption among minors: Results from a mixed meth. 9th International Congress of Behavioral Medicine, Bangkok. 02-12-2006 (Jørgensen, Morten Hulvej)

Effects of social and cultural factors on health across generations. International Congress on Behavioural Medicine, Bangkok. 02-12-2006 (Bjerregaard, P)

Health expectancy in Denmark. 3rd Meeting of the Task Force on Health Expectancies, Luxembourg. 12-12-2006 (Brønnum-Hansen, Henrik)

POSTER-præsentationer på internationale kongresser

Socioeconomic Differences in Use of Secondary Preventive Medication After Myocardial Infarction: A National Population-based Study. American College of Cardiology 55th annual scientific sessions 2006. Atlanta, Georgia. 21-02-2006 (Rasmussen, Jeppe N.)

Chronic pain in breast cancer survivors: An epidemiological study. 4th Research Forum of the European Association for Palliative Care. Venedig, Italien. 25-27 Maj (Peuckmann, V)

Underuse of ACE inhibitors, beta-blockers and spironolactone in patients with heart failure is primarily due to lack of initiation of treatment. European Heart Failure Congress 2006. Helsinki. Jun. 2006 (Gislason, GH)

Risk of Colorectal Cancer by Alcohol Intake Status - A Comparison of Approaches for Modeling Repeated Measurements of Intake. Second North American Congress of Epidemiology. Jun. 2006 (Thygesen, Lau Caspar)

Influence of baseline and updated information of alcohol intake on risk of breast cancer: the importance of latency time. Second North American Congress of Epidemiology. Jun. 2006 (Thygesen, LC)

Polypharmacy improves long-term compliance with ACE inhibitors and beta-blockers in congestive heart failure. European Society of Cardiology Congress 2006, Barcelona. Sep. 2006 (Gislason, GH)

Chronic pain in breast cancer survivors: An epidemiological study. 5th Congress of the European Federation of IASP Chapters (EFIC). Istanbul, Tyrkiet. 13-16 Sep. (Peuckmann, V)

The Danish National Birth Cohort. International Conference on Birth Cohort Studies, Oxford. 12-14 sep. (Andersen, A-MN)

Perceived stress and risk of colorectal cancer in men and women. International Congress of Behavioral Medicine. Bangkok. November 2006 (Nielsen, Naja Rod)

Cardiac arrest density in a metropolitan area. Where to place automatic defibrillators. American Heart Association Scientific Sessions. Chigago, Illonois, USA. 12-15 Nov. (Folke, Frederik)

Risk of Coronary Death in Diabetes requiring Anti-Diabetic agents in comparison to individuals with a prior MI for both genders at all ages: A population based study of 3, 3 million. American Heart Association Scientific Sessions. Chigago, Illinois, USA. 12-15 Nov. (Schramm, Tina K)

Increasing incidence of MS in Danish women. Report from The Danish MS Registry. 22nd Congress of the European Committee for the Treatment and Research in Multiple Sclerosis. Madrid. 27-30 Sep. (Koch-Henriksen, N)

Social inequalities in childhood home injuries in Denmark 1998-2003. (Laursen, B)

Extrapolation of Danish data on occupational injuries from the period 1993-2004 to national level. 2006. 1st European Conference on Injury Prevention and Safety Promotion. Wien, Østrig. 25 - 27 June (Nielsen, JW)

Patterns in fatal home and leisure childhood accidents in Denmark 1975-2000. 1st European Conference on Injury Prevention and Safety Promotion. Wien, Østrig. 25 - 27 June (Veloso, AG)

Who is requiring injury data and analyses from the injury register in Denmark and for what purposes? 1st European Conference on Injury Prevention and Safety Promotion. Wien, Østrig. 25 - 27 June (Møller, H)

Establishing the Life Time Costs of Cerebral Palsy. (ECHE) European conference on health economics. Budapest. 08-07-2006 (Kruse, Marie)

A cohort study of parents' social situation after the birth of a child with cerebral palsy. (Michelsen, Susan I)

Danske foredrag

Det medicinske patientforløb. Demografisk udvikling og udvikling i sygdomsforekomst på det medicinske område. Dansk Medicinsk Selskab. Christiansborg, København. 18-01-2006 (Kamper-Jørgensen, Finn)

Sundhedsprofiler. Dansk Selskab for Folkesundhed, Kolding. 24-01-2006 (Kamper-Jørgensen, Finn)

Sundhed og sygelighed i Danmark. Masteruddannelsen i Sundhedsantropologi. Institut for antropologi, Københavns Universitet. 24-01-2006, (Kjøller, Mette)

Evaluerings af modelprojekt Børn, mad og bevægelse. Udvalgte resultater fra første dataindsamlingsrunde. Temadag 4 i BMB, Odense Kommunes Uddannelsescenter. 01-02-2006, (Lyng, Nina)

Den demografiske trussel. Årsmøde for Ulykkes- og skadesforebyggelse. Hotel Nyborg Strand. 02-02-2006 (Laursen, Bjarne)

Sundhedsprofiler. Dansk Selskab for Folkesundhed, København. 07-02-2006 (Kamper-Jørgensen, Finn)

Sundhedsprofiler. Dansk Selskab for Folkesundhed, Århus. 27-02-2006 (Kamper-Jørgensen, Finn)

Folkesundhed og alkohol. Livsvilkår, folkesundhed og alkoholrelaterede skader. National alkoholkonference, Odense. 08-03-2006 (Kamper-Jørgensen, Finn)

Organisering af alkoholbehandling. Bridging the Gap-konference, Odense. 08-03-2006 (Nielsen, Anette Søgaard)

Alkoholrelaterede skader og politik i Danmark. Det danske Bridging the Gap-Netværk. Odense. 09-03-2006 (Grønbæk, Morten)

Hvem bruger Ulykkesregisteret og til hvad? Netværksmøde med Beredskabsstyrelsen. SIF. 10-03-2006 (Møller, Hanne)

Præsentation af udvalgte projekter på SIF. Indenrigs- og Sundhedsministeriet, København. 13-03-2006 (Madsen, Mette)

At spise det samme mad sammen: Børn, mad og livsværdier. Centrum för konsumentvetenskap. Nordisk seminar Grönsaker eller godis? Kulturella perspektiv på nordiska barns kosthåll. Göteborg, Sweden. 15-03-2006 (Christensen, Pia Haudrup)

Undersøgelsen om unges hverdag, helbred og trivsel. Grønland Medicinsk Selskab, Nuuk. 15-03-2006 (Curtis, Tine)

Sundhedsprofiler – befolkningsundersøgelsen samt SIF's tilbud til kommunerne. Kommunallægekursus, Århus. 21-03-2006 (Kjøller, Mette)

Aktiviteter i Center for Ulykkesforskning. Seminar i Brandbevægelsen, Snekkersten. 23-03-2006 (Møller, Hanne)

Undersøgelsen om unges hverdag, helbred og trivsel. Grønland Medicinsk Selskab, Nuuk. 27-03-2006 (Curtis, Tine)

Befolkningsundersøgelsen i Grønland 2005-2007. Grønlandsmedicinsk Selskab, Nuuk. 27-03-2006 (Bjerregaard, Peter)

Offentlig ambulant alkoholbehandling for alkoholmisbrug. Psykiatri-konference - Amtsrådsforeningen, København. 28-03-2006 (Nielsen, Anette Søgaard)

Befolkningsundersøgelsen i Grønland 2005-2007. Sundhedsvæsenets ledelseskonference, Ilulissat. 02-04-2006 (Bjerregaard, Peter)

Den kroniske udfordring. Kronisk syge og den fremtidige sundhedsplanlægning. Kompetenceforum, København. 04-04-2006 (Kamper-Jørgensen, Finn)

Hjertestatistik for nye kommuner og regioner. Hjerteforeningen. Pressemøde, København. 06-04-2006 (Rasmussen, Søren)

Faktorer, der har indflydelse på middellevetiden. NOMESKO & NOSOSKO. Seminar om bæredygtig udvikling i de nordiske lande, Oslo. 06-04-2006 (Juel, Knud)

Social ulighed og befolkningsundersøgelser. Rådet for Socialt Udsatte, København. 20-04-2006 (Kamper-Jørgensen, Finn)

Hvor stort er problemet befolkningsmæssigt set? Grønlands Ernæringsråd. Seminar om grønlandsk kost og forurening, Nuuk. 16-05-2006 (Bjerregaard, Peter)

Kommunernes nye forebyggelsesopgaver. Konference om sundhedsfremme og forebyggelse. Fyns Amtsråd, Odense. 29-05-2006 (Kamper-Jørgensen, Finn)

Den sociale ulighed i fødselsvægt er steget i Danmark i perioden 1981-2000, Netværk for forskning i børns sundhed. Statens Institut for Folkesundhed. 01-06-2006 (Mortensen, Laust H)

Social ulighed i reproduktion og børnedødelighed. Et nordisk komparativt studie. Netværk for forskning i børns sundhed. Statens Institut for Folkesundhed, København 01-06-2006 (Andersen, A-M. N)

Fra Tuberkulose Index til Statens Institut for Folkesundhed - Instituttets udvikling gennem 50 år. Jubilæumsarrangement. Statens Institut for Folkesundhed. Eigtsveds Pakhus, København. 07-06-2006 (Kamper-Jørgensen, Finn)

Konstruktion af spørgeskemaer. Kursus i forskningsmetodologi, Hvidovre Hospital. 08-06-2006 (Kjøller, Mette)

Sundhedsprofil for Københavns Kommune 2005 - tyrkiske statsborgere. Netværk om Etniske Minoriteter, København. 17-08-2006 (Rasmussen, Niels Kr.)

Muligheder og udfordringer for kommunal sundhedsfremme og forebyggelse. Sund By. Netværkets sommerhøjskole, Århus. 20-08-2006 (Curtis, Tine)

Risikofaktorer og folkesundhed i Danmark. Sund By Netværket. Hotel Helnan Marselis, Århus. 29-08-2006 (Juel, Knud)

Når sundhedsøkonomien møder sundhedstilstanden – modelperspektiver. Master of Health Management. Copenhagen Business School, Frederiksberg. 05-09-2006 (Kamper-Jørgensen, Finn)

Risikofaktorer og folkesundhed i Danmark. Det Nationale Råd for Folkesundhed. Hotel SAS Royal, København. 07-09-2006 (Juel, Knud)

Årsagsmodeller i folkesundhedsarbejdet. Besøg af Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Statens Institut for Folkesundhed, København. 07-09-2006 (Kamper-Jørgensen, Finn)

Evaluering - metoder og design. Institut for Human Ernæring. KVL, København. 09-09-2006 (Rasmussen, Niels Kr.)

Præsentation af SIF og af Hjerteforskningsprogrammet. Besøg fra Nasjonalt kunnskabssenter for helsetjenesten, Norge. Statens Institut for Folkesundhed, København. 12-09-2006 (Madsen, Mette)

Levekår og sundhed i Danmark. Master of Public Health-uddannelsen, Københavns Universitet. 13-09-2006 (Kjøller, Mette)

Social ulighed i sundhed - Risikofaktorer, sygelighed, konsekvenser. Hjerteforeningen, København. 19-09-2006 (Curtis, Tine)

Hjerteprogrammets historie på SIF og muligt fremtidigt samarbejde mellem SIF og Hjerteforeningen. Hjerteforeningen, Hellerup Park Hotel. 19-09-2006 (Madsen, Mette)

Hvad ved vi om sundhed blandt børn af etniske minoriteter? Børnenetværk. Statens Institut for Folkesundhed, København. 21-09-2006 (Hansen, Anne Rytter)

Hvilke muligheder kan et Nasjonalt hjerte- og karregister gi? Nasjonalforeningen for folkehelsen, Oslo. 26-09-2006 (Madsen, Mette)

Kolding kommune. Hvordan forbedres folkesundheden. Sundhedskonference, Kolding. 26-09-2006 (Kamper-Jørgensen, Finn)

Det videnskabetiske komitéssystem - et kig fremad. Formandsberetning. Årsmøde for de videnskabetiske komitéer, Kolle-Kolle. 27-09-2006 (Kamper-Jørgensen, Finn)

Folkesundheden i Danmark – store udfordringer. Resultater fra SIF's Folkesundhedsrapport, Folkesundhedsdage. Danske Selskab for Folkesundhed, Hotel Nyborg Strand. 02-10-2006 (Kjøller, Mette)

Forskningsresultater vedrørende alkoholmisbrug og behandling. Dansk Selskab for Folkesundhed. Folkesundhedsdage 2006. Nyborg. 02-10-2006 (Grønbæk, Morten)

Effekten af livsstilsrelaterede risikofaktorer på kvalitetsjusterede leveår. Folkesundhedsdage 2006, Nyborg. 02-10-2006 (Brønnum-Hansen, Henrik)

Risikofaktorer og folkesundhed i Danmark. Dansk Selskab for Folkesundhed. Folkesundhedsdage, Nyborg. 03-10-2006 (Juel, Knud)

Horsens kommune og folkesundheden. Overrækkelse af Folkesundhedsprisen 2006 til Horsens Kommune. Dansk Selskab for Folkesundhed. Folkesundhedsdage, Nyborg Strand. 03-10-2006 (Kamper-Jørgensen, Finn)

HEPRO Sundhedsprofilundersøgelse i Nordjylland, Sundheds CVU Nordjylland, Aalborg Øst. 04-10-2006 (Kristoffersen, Jens)

Resultater fra evalueringen af Modelprojekt Børn, Mad og Bevægelse. Amtsrådssalen, Fyns Amt. 05-10-2006 (Johansen, Anette)

Sundhed, wellness, livsstil. Åbent hus for virksomheder og iværksættere. Erhvervsservicecenter for København Amt. Teknologisk Institut, Taastrup. 05-10-2006 (Rasmussen, Niels Kr.)

Ulykkesregisteret og ulykkesdata fra KAS Herlev. Informationsmøde med skadestuens læger på KAS Herlev. KAS Herlev. 06-10-2006 (Møller, Hanne)

Tal for folkesygdomme. Pfizer. Konference om kroniske patienter, København. 06-10-2006 (Kamper-Jørgensen, Finn)

Sociale konsekvenser af cerebral parese. Spastikerforeningen. Spastikerforeningens Hus, Frederiksberg. 07-10-2006 (Michelsen, Susan)

Risikofaktorer og folkesundhed i Danmark. Sundhedsudvalget. Ny Kalundborg Kommune, Sorø. 10-10-2006 (Juel, Knud)

Sundhed, risikofaktorer, udfordringer i sundhedsudviklingen. Virksomhedsleder forum, København. 11-10-2006 (Kamper-Jørgensen, Finn)

MTV-rapporten om alkoholbehandling. KL's misbrugskonference, Nyborg. 20-10-2006 (Nielsen, Anette Søgaard)

Helseprofiler som redskab i planlægningen. National plan- og folkehelsekonferanse. Østfold, Norge. 23.-24. okt. (Rasmussen, Niels Kr.)

Risikofaktorer og Folkesundhed i Danmark. ISMF, ISMF's rådgivende koordinationsudvalg, SIF. 24-10-2006 (Juel, Knud)

Sundhedstilstanden hos flygtninge og indvandrere i Danmark. AOF Sprogcenter, København. 25-10-2006 (Hansen, Anne Rytter)

Faldulykker og den demografiske trussel. Møde om faldforebyggelse afholdt af Vejle Amt, Fredericiahallen. 26-10-2006 (Laursen, Bjarne)

Forskningsresultater om fosterdød i Bedre Sundhed for Mor og Barn. (invited speaker). Dansk Selskab for Reproduktion og fosterudvikling, København. 31-10-2006 (Andersen, A-M. N.)

Arbejdsrelateret stress og risiko for brystcancer. Tredje Danske Stressforskningskonference. Statens Institut for Folkesundhed, København. 06-11-2006 (Nielsen, Naja Rod)

Stressudviklingen i befolkningen. Tredje Danske Stressforskningskonference. Statens Institut for Folkesundhed, København. 06-11-2006 (Kamper-Jørgensen, Finn)

UNESCOs bioetik konvention og det videnskabsetiske komitéssystem i Danmark. Undervisningsministeriet, København. 07-11-2006 (Kamper-Jørgensen, Finn)

Hjertekarsygdomme blandt danske kvinder. Hjerteforeningen. Konference om kvinder og hjertekarsygdom, København. 07-11-2006 (Madsen, Mette)

Forventninger til det fremtidige samarbejde mellem kommunerne, almen praksis og sygehuset med fokus på forebyggelse og sundhedsfremme. Samarbejdskonference mellem optagekommunerne og amtssygehuset i Herlev. Amtssygehuset i Herlev, Store Auditorium. 09-11-2006 (Kamper-Jørgensen, Finn)

Social ulighed i sundhed målt ved tabte gode leveår og kvalitetsjusterede leveår. Dansk Demografisk Forening, Danmarks Statistik. 09-11-2006 (Brønnum-Hansen, Henrik)

Forebyggelse i barnealderen. (Invited speaker) Symposium om børn og forebyggelse, Sundhedsstyrelsen. 14-11-2006 (Andersen, A.-M.N.)

Forebyggelse af overvægt med skolen som arena. Sundhedsstyrelsen på temadag om: Børn og forebyggelse. Dansk Design Center, København. 14-11-2006 (Lissau, Inge)

Sundhedsprofiler til brug for det kommunale og regionale sundhedsarbejde. Folkesundhedsforum. Region Nordjylland, Ålborg. 15-11-2006 (Curtis, Tine)

Relevansen af SIF's arbejde for det kommunale sundhedsfremme- og forebyggelsesarbejde. Ålborg Kommune, Sundhed og Bæredygtig Udvikling. København. 16-11-2006 (Curtis, Tine)

Folkesundhed i Grønland. Københavns Medicinsk Selskab. 21-11-2006 (Bjerregaard, Peter)

Præsentation af SIF og af Hjerteprogrammet. Besøg fra Folkehelseinstituttet i Oslo. Statens Institut for Folkesundhed, København. 27-11-2006 (Madsen, Mette)

Præsentation af HEPRO's Rumlig sundhedsbegreb - sammenkoblet til sundhedsprofilundersøgelsen og model for organiseringen af sun. Sundhedsprojektudvalgsmøde. Svinningsforsamlingshus, Kalundborgvej, Svinnings. 04-12-2006 (Kristoffersen, Jens)

Hjerteregister - en klinisk database for invasiv kardiologi og hjertekirurgi. Kardiologisk Klinik. Rigshospitalet, København. 11-12-2006

Etik og forskning på afdøde. Pressebriefing. Etisk Råd og Den Centrale Videnskabsetiske Komité, København. 11-12-2006 (Kamper-Jørgensen, Finn)

Tele-alkoholbehandling. Konference om telemedicin. Center for Sundhedstelematik og Klinisk Selskab for Telemedicin, Odense. 14-12-2006 (Nielsen, Anette Søgaard) .

Bilag 4. Vejledning og rådgivning

Vejlederopgaver

Nina Martinsen. Ph.d. Obesity - Health Risk and body image in greenland inuit (Peter Bjerregaard)

Vanita Sundaram. Ph.d. Violence victimisation as a gener-specifik process (Peter Bjerregaard)

Katrine Strandberg Larsen. Ph.d. Binge drinking in Pregnancy (Anne-Marie Nybo Andersen)

Mette Juhl. Ph.d. Health effects of physical exercise in pregnancy (Anne-Marie Nybo Andersen)

Rene Matthiasen. Ph.d. Langtidsprognosen for for tidligt fødte børn (Anne-Marie Nybo Andersen),

Laust Mortensen. Ph.d. Social inequality in birth weight (Anne-Marie Nybo Andersen),

Henriette Svarre Nielsen. Ph.d. HY-immunity in pregnancy (Anne-Marie Nybo Andersen).

Trine Larsen. Ph.d. Social inequality in health: What are the publics' attitudes toward it and how can people with different attitudes be characterized? (Niels Kr. Rasmussen)

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

Janne Tolstrup. Ph.d. Alcohol drinking patterns - Genetic predictors and associations with coronary heart disease, obesity and mortality. (Morten Grønbæk)

Naja Rod Nielsen. Ph.d. Psychological stress and risk of hormone-dependent cancers. (Morten Grønbæk)

Johanne Kongstad. Ph.d. Forekomst af marginal parodontitis hos en gruppe voksne danskere og relationen til risikofaktorer og almensygdomme. (Morten Grønbæk)

Katrine Strandberg-Larsen. Ph.d. Betydning af binge-drinking under graviditeten for det ufødte barns helbred. (Morten Grønbæk)

Lau C. Thygesen. Ph.d. Alkoholforbrug og cancerrisiko - analyser i longitudinelle studier med gentagne målinger af eksponering og confoundere (Morten Grønbæk)

Morten Hulvej Jørgensen. Ph.d. Evidens og etik i sundhedsfremme. En antropologisk undersøgelse af sundhedsfremme og forebyggelse (Tine Curtis)

Susanne Boch Waldorff. Ph.d. Institutionaliserings af sundhedscentre (Tine Curtis)

Mette Grønkjær. Ph.d. Dansk alkoholkultur i et sundhedsfremmeperspektiv (Tine Curtis)

Pernille Buch. Ph.d. Treatment and Long-term Prognosis after Acute Myocardial Infarction (Mette Madsen)

Gunnar Gislason. Ph.d. Long-term compliance with pharmacological treatment in patients with acute myocardial infarction and chronic heartfailure (Mette Madsen)

Anne Merete Boas Soja. Ph.d. The DANSUK study. Intensified comprehensive cardiac rehabilitation in patients with glucose intolerance (Mette Madsen)

Jeppé Nørgaard Rasmussen. Ph.d. Social inequality in prognosis and treatment after acute myocardial infarction (Mette Madsen)

Marie Kruse. Ph.d. Coronary Artery Disease: A Health Economic Assessment of non-acute Procedures (Mette Madsen)

Susan Ishøy Michelsen. Ph.d. Social consequences of cerebral palsy (Mette Madsen)

Lisbeth Naver. MPH. Tracking af fysisk aktivitet fra barndom til ungdom. (Anne-Marie Nybo Andersen).

Melan Egholm. MPH-afhandling. Analyse af den eksisterende sundhedsforebyggende indsats overfor kønssygdommen chlamydia på Færøerne. (Tine Curtis og Morten Hulvej Jørgensen)

Trine Jensen og Sussie Bratbjerg. MPH-afhandling. Evaluering af kostindsats på Nordborg Sundhedscenter (Tine Curtis og Susanne Boch Waldorff).

Tina Jørgensen og Mia Madsen. Speciale. Nikotinsubstitution i graviditeten. (Anne-Marie Nybo Andersen).

Anne Illemann Christensen. Speciale. Kommunale sundhedsprofiler. (Mette Kjølner)

Maya Milter. Speciale FSV. Det er ikke mig, du ser på bænken! Forestillinger der påvirker alkoholmisbrugerens beslutning om at søge alkoholbehandling (Tine Curtis).

Else Helene Ibfeldt. Speciale FSV. Forebyggelse og sundhedsfremme i kommunerne - Planlægning af evidensbaserede indsatser (Tine Curtis).

Janne Portefée Agerholm Jensen. Speciale FSV. Stresshåndtering, stress og helbred (Tine Curtis).

Maria Gøtzsche, Bachelorprojekt. Familien og børns fysiske aktivitet- En kvantitativ analyse (Anette Johansen)

Lotte Blok Madsen, OSVAL 1. Forgiftningsulykker blandt børn. (Bjarne Laursen)

Thea Theilbjærg. BA. Evaluering af lokale initiativer med et forebyggende sigte. (Morten Hulvej Jørgensen og Tine Curtis).

Sofie Gorm Hansen og Thea Suldrup Jørgensen. Bachelor FSV. Undersøgelse af den forebyggende undervisning i danske 7. klasser – med fokus på alkohol (Tine Curtis).

Sofie Biering-Sørensen og Grethe Søndergaard. Bachelor. Ikke-deltagelse i forebyggende børneundersøgelser hos almen praktiserende læge (Susan Ishøy Michelsen).

Line Nielsen. Praktik FSV. Multi-level-analyse af individuelle og kontekstuelle risikofaktorer for stress (Tine Curtis).

Katja Lønggaard. Praktik FSV. Forebyggelse af rygning. (Tine Curtis).

Michaela Thinggård. Bachelor FSV. Nikotinsubstitution under graviditeten (Morten Grønbæk)

Kristine Bacchharri. Bachelor FSV. Identifikation og behandling af gravide med et skadeligt forbrug af alkohol, tobak og narkotika. (Morten Grønbæk)

Tidsskrifts- og refereevirksomhed

Addiction (Janne Tolstrup, Morten Grønbæk, assistant editor)

Ageing & Society (Morten Grønbæk)

Alcohol and Alcoholism (Janne Tolstrup, Morten Grønbæk)

Alcoholism Clinical and Experimental Research (Morten Grønbæk)

American Journal of Clinical Nutrition (Morten Grønbæk)

American Journal of Epidemiology (Knud Juel)

Atherosclerosis (Peter Bjerregaard, redactor, Janne Tolstrup)

BMC Public Health, (Niels Kr. Rasmussen)

British Journal of Obstetrics and Gynaecology (Anne-Marie Nybo Andersen)

British Medical Journal (Morten Grønbæk)

Bulletin of the World Health Organization (Henrik Brønnum-Hansen)

Canadian Medical Journal (Anne-Marie Nybo Andersen)

Cancer Causes Control (Lau Caspar Thygesen)

Developmental Medicine and Child Neurology (Susan Ishøy Michelsen)

Diabetic Medicine (Morten Grønbæk)

Disability and rehabilitation (Niels Kr. Rasmussen)

European Journal of Cardiovascular Prevention and Rehabilitation (Henrik Brønnum-Hansen, Mette Madsen)

European Journal of Clinical Nutrition (Morten Grønbæk)

European Journal of Epidemiology (Mette Madsen, Morten Grønbæk)

European Journal of Public Health (Niels Kr. Rasmussen)

Fokus (Niels Kr. Rasmussen)

International Journal of Circumpolar Health (Peter Bjerregaard, redactor, Tine Curtis, ass. editor)

International Journal of Epidemiology (Anne-Marie Nybo Andersen, Morten Grønbæk)

Journal of Epidemiology and Community Health (Henrik Brønnum-Hansen, Lau Caspar Thygesen, Morten Grønbæk)

Journal of Internal Medicine (Morten Grønbæk)

Journal of Neurology, Neurosurgery & Psychiatry (Henrik Brønnum-Hansen)

Lancet (Bjarne Laursen)

Nordisk Alkoholtidsskrift (Morten Grønbæk, assistant editor)

Paediatric and Perinatal Epidemiology (Anne-Marie Nybo Andersen)

Preventive Medicine (Henrik Brønnum-Hansen)

Public Health Nutrition (Morten Grønbæk)

Scandinavian Journal of Caring Sciences (Niels Kr. Rasmussen, Ola Ekholm)

Scandinavian Journal of Public Health (Peter Bjerregaard, Henrik Brønnum-Hansen, Bjarne Laursen, Niels Kristian Rasmussen, Finn Kamper-Jørgensen, executive board og dansk co-editor)

Social and Preventive Medicine (Henrik Brønnum-Hansen)

Social Science and Medicine (Niels Kr. Rasmussen)

Sociolognyt (Niels Kr. Rasmussen)

Ugeskrift for Læger (Henrik Brønnum-Hansen, Morten Grønbæk).

Bedømmelser og evalueringer

Hanne Bloch Lauridsen. Biomekaniske forskelle i bevægemønstret mellem gang og stavgang. Bachelorprojekt. Institut for Idræt, KU (Bjarne Laursen)

Bedømmelseskomiteen for Forskerskolen i Folkesundhed (Anne-Marie Nybo Andersen)

Bedømmelseskomiteen for Forskerskolen i Folkesundhed. Ansøgninger om ph.d.-stipendier (Niels Kr. Rasmussen)

Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet. Syddansk Universitet. Bedømmer på stillingen som Associate professor in public health (Mette Madsen)

Kirsten Melgaard Nielsen. Ph.d.-afhandling. Acute coronary syndrome: Incidence and prognosis (Mette Madsen).

Sanne Dam-Larsen. Ph.d.-afhandling. Prognosen ved alkoholisk og non-alkoholisk steatosis hepatis - et prospektivt follow-up study. Forsvaret 20.01.06. (Morten Grønbæk)

Internationalt review-udvalg nedsat af Europakommisionen i forbindelse med gennemgang af Anderson P, Baumberg B. Alcohol in Europe: A public health perspective. UK Institute of Alcohol Studies, June 2006. (Morten Grønbæk)

Censorater

Censor ved Institut for Idræt, KU (Bjarne Laursen)

Censor ved Folkesundhedsvidenskab, Syddansk Universitet (Anne-Marie Nybo Andersen, Niels Kr. Rasmussen, Finn Kamper-Jørgensen)

Censor ved Folkesundhedsvidenskab, Københavns Universitet (Niels Kr. Rasmussen)

Censor ved sociologiuddannelserne på Københavns Universitet, Aalborg Universitet og Pædagogisk Universitet (Niels Kr. Rasmussen)

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

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

Undervisning

Peqqissaanermik Ilinniarfik. Forskningsmetodologi. Ansatte i sundhedsvæsenet (Peter Bjerregaard, Tine Curtis)

Warwick University, UK. Bachelor of Applied Social Science, (Miguel Romero Mikkelsen)

Ph.d.-kursus. Community based health promotion. From theory to practice. Syddansk universitet (Mette Riegels)

H:S Sygeplejerskeuddannelsen, CVU Ørestad. (Esther Zimmermann)

MPH uddannelsen, Århus Universitet (Knud Juel, Niels Kr. Rasmussen)

Epidemiologi. Nuuk, Grønland (Morten Grønbæk)

Alkohol og helbred. Københavns Universitet, FSV (Morten Grønbæk)

Cand. scient. i idræt, Institut for Idræt, KU (Bjarne Laursen)

Ernæring og Sundhed. Professionsbachelor, Suhrs Seminarium. (Janne Tolstrup)

Epidemiologi. Bachelor, Københavns Universitet (Janne Tolstrup, Morten Grønbæk)

Statistik og SAS-programmering. Videnskabeligt personale, Center for Sundhed og Samfund (Janne Tolstrup)

Forskningsmetode. Jordemoderuddannelsen, CVU Øresund. (Mette Juhl)

MPH-uddannelsen. Københavns Universitet (Niels Kr. Rasmussen, Mette Kjøller, Tine Curtis)

Folkesundhedsvidenskab. Syddansk Universitet (Niels Kr. Rasmussen)

Sociologi. Aalborg Universitet (Niels Kr. Rasmussen)

Farmaceutisk Universitet (Niels Kr. Rasmussen)

Sundhed og sygelighed i Danmark. Master i Sundhedsantropologi, Københavns Universitet. (Mette Kjøller)

Hvidovre Hospital. Kursus i forskningsmetodik: Konstruktion af spørgeskemaer. (Mette Kjøller)

Folkesundhedsvidenskab, Forebyggelse og Sundhedsfremme, 5. semester, Københavns Universitet (Tine Curtis)

Ph.d.-kursus: "Community based health promotion. From theory to practice" (kursusleder), Syddansk Universitet, (Tine Curtis).

Undervisning i ultralydsscanning af abdominalt fedtvæv og fedt i leveren. Ph.d.-studerende. Statens Institut for Folkesundhed. (Nina Martinsen)

Demografi. Folkesundhedsvidenskab. Københavns Universitet (Lau Caspar Thygesen)

Bilag 5. Aktive projekter 2006

Alkohol

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.

1765

Prospektiv analyse af drikkefrekvens og fedmeudvikling

Formål:

At undersøge sammenhængen mellem alkohol drikkefrekvens og fedmeudvikling prospektivt

1766

Alkohol og atrieflimmer

Formål:

At undersøge om alkohol er en risikofaktor for atrieflimmer

1668

Alkoholgenetik (ADH)

Formål:

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

1666

Alkoholgenetik (APOE)

Formål:

At undersøge interaktion mellem polymorfi på apipoprotein-e genet og alkohol med hensyn til hjerte-karsygdom.

1663

Alkohol og cervix dysplasi

Formål:

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

1744

Drikkemønster og hjertesygdom

Formål:

At undersøge om risikoen for hjertesygdom er associeret med alcoholdrikkemønstret.

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 frem for øl og spiritus.

1904

Alkohol som risikofaktor for pankreatitis

Formål:

Formålet med projektet er at undersøge, om alkohol er associeret med udvikling af pankreatitis. Desuden skal betydningen af andre faktorer, så som køn, alder og rygning undersøges. Som materiale anvendes Østerbro-undersøgelsen og follow-up for pankreatitis foretages ved sammenkobling med Landspatient- og Dødsårsagsregistrene.

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.

1755

Drikkemønster blandt gravide

Formål:

Projektet har til formål at beskrive drikkemønstret blandt gravide. Ved drikkemønstret 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 gestationslængdeberegningen. 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 gestationslængdebestemmelsen 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.

1676

Binge episoder under graviditet og risiko for føtal død

Formål:

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

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.

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.

1670

SMR-studie af dødelighed blandt alkoholikere i forhold til den danske befolkning

Formål:

At undersøge forskelle i dødelighed af CVD, cancertyper, ulykker m.m.

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.

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.

1740

Ændringer i alkoholkonsum og risiko for cancer

Formål:

To formål:

- Beskrivelse af personer, der ændrer alkoholkonsum (både defineret som alkoholfrekvens og alkoholforbrug (antal genstande pr. uge)).
- Analyse af hvad konsekvensen af en ændring i alkohol har for en senere udvikling af specifikke cancerformer.

1761

Morbiditet og mortalitet blandt afholdsfolk

Formål:

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

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.

1669

Alkohol, alkoholtype, sygelighed og dødelighed

Formål:

Undersøge betydningen af kost, socialt netværk, arbejdsmiljø samt stress for sammenhængen mellem alkohol, alkoholtype, sygelighed 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, at indlæggelsesdage summeres for samtlige indlæggelser i perioden.

1862

Alkoholforbrug og alkoholskader i de nordiske lande

Formål:

At kortlægge udviklingen i alkoholforbrug og alkoholrelaterede skader i Danmark i perioden 1990-2006. Resultaterne skal indgå i en fælles NAD rapport med de enkelte landerapporter og sammenlignende analyser landene imellem.

1677

Effekt af spritdomme på behandlingsresultater

Formål:

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

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.

1684

Randomiseret undersøgelse af Minnesota versus den offentlige behandling på Frederiksberg

Formål:

At foretage randomiseret undersøgelse af effekten af Minnesota-behandling versus den offentlige behandling på Frederiksberg.

1874

Udvikling af klassifikationssystem for behandlingselementer i alkoholbehandling

Formål:

Udvikling af klassifikationssystem for behandlingselementer til registrering i Det Nationale Alkoholbehandlingsregister.

1683

Prædiktorer for effekt af ambulatant behandling

Formål:

At undersøge forskellige prædiktorer for effekt af ambulatant behandling.

1652

Ændringer i vinforbrug, sygelighed og dødelighed

Formål:

At undersøge, om ændringer i vinforbrug over tid afspejles i sygelighed og dødelighed.

1868

KRAM Kost, Rygning, Alkohol og Motion

Formål:

At kortlægge danskernes sundhed vedr. kost, rygning, alkohol og motion, dog med særlig vægt på fysisk aktivitet og kondition. Give et solidt overblik over sundhedstilstanden i de ca. 20 udvalgte kommuner. At give den enkelte kommune mulighed for at sammenligne egen indsats vedr. den kommunale sundhedstilstand med andre kommuner, som indgår i KRAM-projektet. At øge det videnskabelige grundlag for det fremtidige arbejde med sundhedsfremme og forebyggelse i kommunerne. Medvirke til at sikre kommunerne erfaring, vidensopsamling og dokumentation vedr. fysisk aktivitet ved at understøtte igangsættelsen af konkrete projekter.

1659

Drikkemønster, hvid- og rødvinsforbrug og dødelighed

Formål:

At undersøge forskelle i dødelighed af alle årsager og stroke mellem personer, som drikker henholdsvis rød- og hvidvin.

1685

Mængde og type alkohol og risiko for venøs tromboembolisme

Formål:

Formålet er at undersøge om mængden og typen af alkoholindtag er associeret med venøs tromboembolisme (VTE), under hensyntagen til relevante covariater, ved brug af data fra Østerbroundersøgelsen.

1602

Rygning og storforbrug

Formål:

At undersøge om rygning prædikterer storforbrug.

1674

Psykologiske karakteristika og valg af type og mængde alkohol

Formål:

Tidligere studier har fundet, at et lavt til moderat indtag af vin er associeret med lavere morbiditet og mortalitet. Formål: at undersøge, om psykologiske faktorer er confoundere for denne association.

1649

Determinanter for ændringer i alkoholforbrug

Formål:

Projektet har flere formål: a) undersøgelse af om folk sænker deres alkoholforbrug, hvis de oplever et AMI mellem de to undersøgelser, b) undersøge hvilke faktorer der kan prædiktere, om man sænker sit alkoholforbrug. Her kigger vi især på forskellige livsstilsdeterminanter.

1742

Alkoholdatabase 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.

1858

Udarbejdelse af slutrapport for Horsens kommunes akuttillbud til alkoholmisbrugere

Formål:

Horsens kommune har bedt SIF om at udarbejde en forbedringsorienteret slutrapport for deres treårige projekt "Handlekraftigt akuttillbud til alkoholmisbrugere på skæve tidspunkter af døgnet". Slutrapporten har til formål at belyse forløbet af projektet med tre fokusområder:

- kontakt til målgruppen
- iværksættelse af initiativer
- relationer til samarbejdspartnere.

Datagrundlaget vil være kommunens registreringer, brugerundersøgelse og midtvejsrapport samt interviews med projektmedarbejdere og samarbejdspartnere.

1897

Evidens og etik i sundhedsfremme. En antropologisk undersøgelse af forebyggelse og sundhedsfremme rettet mod danske teenagers brug af alkohol

Formål:

Ph.d.projekt. Projektet tager udgangspunkt i en etnografisk undersøgelse af forebyggelse og sundhedsfremme rettet mod unges alkoholbrug.

Formålet er at undersøge, hvilken betydning det har for sundhedsfremmende interventioner, at en særlig form for viden bliver tillagt status af evidens.

Ved hjælp af deltagerobservation og interviews vil projektet følge planlægningen og implementeringen af konkrete tiltag, og det vil bl.a. blive afdækket, hvordan disse opleves og modtages af de unge i målgruppen.

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.

1753

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

Formål:

At belyse, om nedsættelsen af aldersgrænsen til 15 år for køb af alkohol har haft indflydelse på unges alkoholforbrug og køb.

1789

Alkoholhistorie (drinking history)

Formål:

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

1680

Alkohol og graviditet i Guinea-Bissau

Formål:

At undersøge sammenhængen mellem alkoholindtag under graviditeten og barnets fødselsvægt i et udviklingsland.

1895

Dansk alkoholkultur - i et sundhedsfremmeperspektiv

Formål:

Formålet er at udføre kvantitative analyser med udgangspunkt i SUSY 2005, som et forstudie til Mette Grønkjærs ph.d.-projekt. Ud fra de kvantitative analyser ønskes en kategorisering af den

danske befolkning i nogle grupper, der repræsenterer forskellige alkoholkulturer. Analyserne vil være deskriptive. Tidsrammen er 2-3 uger. Formålet med Mette Grønkjærs ph.d.-projekt er en deskriptiv undersøgelse af, hvad der kendetegner dansk alkoholkultur forstået som nogle fælles måder at drikke alkohol på (kontekst, hyppighed, mængde og type) samt de forestillinger og betydninger, der er forbundet hermed i forskellige grupper i befolkningen.

Børns Sundhed

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

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 socialsektor, og bogen skal bl.a. kunne anvendes som lærebog på mellemuddannelser og universitetsuddannelser inden for disse områder.

1316

Netværk for forskning i børns sundhed

Formål:

Netværket er en udløber af det tidligere Center for Empirisk Forskning om Børns Sundhed og Livsstil, der blev etableret 1997.

Netværk for Forskning i Børns Sundhed er rammen om en række forskningsseminarer om børns sundhed. Seminarerne dækker forskellige aspekter af og videnskabelige tilgange til børnesundhedsforskning.

Formålet med netværket er at skabe et tværvideenskabeligt forum, hvor forskere med interesse for børns sundhed har mulighed for at udveksle viden, diskutere faglige problemstillinger, teorier og begreber samt opdatere hinanden med den nyeste sundhedsforskning om børn og unge.

Vi ønsker at så mange forskningsmiljøer og videnskabelige discipliner som muligt er repræsenteret i netværket.

1527

Risikofaktorer i barndommen - især med henblik på forældres alkoholmisbrug

Formål:

At identificere negative outcomes hos børn af forældre med alkoholmisbrug i SFI's to store "registerkohorter" af børn født i 1967 og 1976.

1315

Akut sygelighed blandt børn. SUSY 2000

Formål:

- At udvikle et sæt indikationer, som kan benyttes til at belyse udviklingen i børns sundhed ved gentagne interview- og spørgeskemaundersøgelser i repræsentative befolkningsundersøgelser
- At belyse, hvilke forhold hos forældre og familie, der er med til at fremme sundheden hos børnene. Med sundhed tænkes både på barnets aktuelle sundhedstilstand, udvikling og kompetence og på grundlæggelse af sunde adfærdsmønstre og vaner hos barnet, se "Den sundhedsfremmende familie, SUSY 2000 delprojekt".
- At gennemføre landsrepræsentative indsamlinger af oplysninger om børns helbred
- At belyse sammenhængen mellem dagpasning og sygelighed hos børn under 6 år, se "Sygelighed og børns pasning"
- At analysere sociale forskelle i sygelighed.

1298

SFI's kohorteundersøgelse af danske børn født i 1995

Formål:

At beskrive børns opvækst og udvikling, sociale forhold og familieforhold, velfærd og sundhed i en fødselskohorte på 6000 børn, født i Danmark af mødre med dansk statsborgerskab i efteråret 1995. Børnene skal følges til de bliver voksne. SIF vil især interessere sig for børnenes sundhed og sygdom i et socialt og familieperspektiv.

1476

Miljøinterventioner i daginstitutioner og hjem over for småbørns almindelige sygelighed

Formål:

Gennem kontakt til amtssundhedsplejerskerne og andre relevante personer skabes overblik over hvilke miljøinterventioner, der er iværksat landet over med det formål at nedsætte sygeligheden blandt børn i daginstitutioner, samt at få overblik over, hvorvidt effekten af disse evalueres. Oplysninger på amtsligt og evt. kommunalt plan om bl.a. interventionens karakter, organisation og eventuel evaluering registreres i en database.

1472

Betydning af kønnet hos første barn for fremtidige graviditetsforløb og helbred hos efterfølgende søskende

Formål:

Obstetriske komplikationer som præeklampsi, placentaløsning, dødfødsler og intrauterin væksthæmning er hyppigere forekommende i graviditeter med drengefostre. Nyfødte drenge er langt mere sårbare end piger og har i det tidlige liv en højere morbiditet og mortalitet. Årsagerne til dette fænomen er stort set ukendte, men noget tyder på at immunologiske mekanismer er i spil. Vi har tidligere vist at det at have fået en dreng i første graviditet var associeret med øget risiko for infertilitet, aborter, og lav fødselsvægt hos en gruppe patienter med mange aborter bag sig. Ved hjælp af børneprogrammets eksisterende registerdata at undersøge om en førstefødt dreng er associeret med komplikationer i efterfølgende graviditeter og reducerer fødselsvægten af efterfølgende søskende.

1478

Centrale indikatorer for børns sundhed

Formål:

Formålet med arbejdet er at udpege et sæt centrale indikatorer for børns sundhed, som kan benyttes til regelmæssig monitorering af børns sundhed gennem registerudtræk fra registre som SIF har direkte adgang til samt Børneregisteret og Danmarks Statistik. Ved sådanne registerudtræk kan man på registerbasis følge den alvorligere del af børns sygelighed, børneulykker samt børns dødelighed på nationalt plan samt relatere disse faktorer til sociale forhold og andre forhold i befolkningen.

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.

1844

www.birthcohorts.net

Formål:

Web-siden www.birthcohorts.net er etableret i forbindelse med et EU-projekt.

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.

Formål:

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
3. At sammenligne væksten for danske børn med væksten hos minoritetsbørn fra hver af seks forskellige nationaliteter.

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 birthweight and mortality from conception to adolescence, indicators of social position, mediation of socioeconomic differentials over generations, and how differences in life-style between the four countries affect the social differentials.

1446

Udvikling i sundhedsadfærd fra 15-20-års alderen

Formål:

Formålet med undersøgelsen er at belyse udviklingen i sundhedsadfærd fra 15 til 21-års-alderen, afdække de sociale forholds betydning for sundhedsadfærden og analysere hvilke faktorer, der har betydning for om sundhedsadfærden udvikler sig i positiv eller negativ retning.

Basis for to temaer:

- 1) Belysning af udviklingen i de unges risikoadfærd (rygning, alkohol og rusmidler)
- 2) Belysning af udviklingen i de unges kost, motionsvaner samt hyppigheden af overvægt.

1892

Indskolingsdata fra Københavns Amt

Formål:

At analysere data fra indskolingsundersøgelserne i tre kommuner i Københavns Amt på anmodning af tre skolelæger.

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 misdannelser.

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.-ere herfra om konsekvenser af ekstremt tidlig fødsel.

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.

1752

Stress i børnefamilier

Formål:

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

1840

Nikotin substitution og risikoen for føtal død, for tidlig fødsel og lav fødselsvægt

Formål:

At undersøge om nikotinsubstitution under graviditeten er skadeligt. Undersøges i relation til føtal død, præterm fødsel og fødselsvægt.

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.

1795

Børn af gamle fædre

Formål:

Høj alder hos faren er for barnet forbundet med en øget risiko for tilstande, der skyldes punktmutationer. 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.

1817

Evaluering 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 sociale og fysiske miljøer for mad, måltider og bevægelse
6. at børns kost- og bevægelsesvaner lever op til de officielle anbefalinger.

1803

Alkohol i graviditeten og fosterdød

Formål:

At få færdiggjort analyser og en artikel om sammenhængen mellem moderat alkoholindtagelse i graviditeten og abort og dødfødsel. Data er analyseret for en fjerdedel af Bedre sundhed for Mor og Barn, og viser, at selv lidt alkohol i første del af graviditeten er associeret med en øget risiko for spontan abort. Nu er resten af data klar til analyse og vi kan med en begrænset indsats få lavet en meget fin publikation, der overvejende vil udgå fra SIF.

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

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.

1781

Interventioner overfor børnefedme - et litteraturstudie

Formål:

Formålet med projektet er 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.

1691

Etniske forskelle i unges trivsel, udsættelse for seksuelle overgreb og vold

Formål:

At belyse etniske forskelle i unges trivsel med fokus på psykiske symptomer, udsættelse for vold og seksuelle overgreb.

1691

Unge sundhed, sundhedsadfærd og livsstil i et kønsperspektiv

Formål:

At belyse kønnets betydning for sundhed, sundhedsadfærd og kropsbevidsthed blandt unge med fokus på aldersgruppen 15-19-årige.

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:

- evt. 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.).

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 maternel fysisk aktivitet og 1) fødselsvægt og for tidlig fødsel, 2) medfødte misdannelser og 3) graviditetsrelaterede bækkensmerter.

1623

Policy Interpretation Network on Children's Health and Environment (PINCHE)

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
- børn og støj
- giftstoffer som påvirker børns nervesystem og adfærd.

1417

Social arv. Betydning af skoleklasse og kammeratgruppe for børn og unges helbred, trivsel og sundhedsadfærd, sammenholdt med familiens sociale placering og individuelle faktorer hos barnet

Formål:

Formålet med undersøgelsen er at belyse betydningen af skoleklasse og kammeratgruppe for børn og unges helbred, trivsel og sundhedsadfærd og vurdere den relative betydning af gruppekaraktistika sammenlignet med betydningen af familiens sociale placering og individuelle faktorer hos barnet. I analysen inddrages en række forskellige mål for elevens helbred, trivsel og sundhedsadfærd. Analysen foretages på allerede indsamlede data.

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 risikooplevelse 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.

1570

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

Formål:

- 1) at foretage et litteraturstudium for at identificere forsøg, der inden for det sundhedspædagogiske 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 gruppenormdannelser, der gør sig gældende
- 3) derefter vil metoderne blive afprøvet i et modelprojekt, som efterfølgende evalueres.

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 fysisk-soziale 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 fysisk-soziale 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 bevægeshandicap 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.

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.

Børneulykker

Formål:

1. Beskrive den kvalitative del
2. At belyse børns risikopfattelse og håndtering gennem et etnografisk studie af 10-12-årige børn i skole, klub og lokalområde. Forældre i 13 familier interviewes i hjemmet.

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.

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.

Registerforskning

1872

Work Package 2, core project: The burden of injuries in Europe

Formål:

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

1758

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

Formål:

The Project aims to contribute:

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

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. AT ønsker at udnytte UR's data om arbejdsulykker til monitorering af 'Handlingsprogrammet om rent arbejdsmiljø 2005', hvori et af de prioriterede mål er en reduktion af alvorlige arbejdsulykker med 15 % ved udgangen af 2005.

1866

Analysis of Injury Mortality in the European Union (ANAMORT)

Formål:

Udvikle indikatorer for død som følge af ulykke, vold og selvmord til brug for EU's monitorerings systemer (bl.a. ECHI - European Community Health Indicators).

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 "skademechanisme".

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.

1398

Ulykkesregisteret: Drift, brug og formidling

Formål:

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

Formål:

- 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.

1759

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

Formål:

The project aims are:

- 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.

1509

Database over dødsfald efter skader (ulykker og vold)

Formål:

At opdatere database over dødsfald efter ulykker og vold ved efterkodning af oplysninger i dødsattesternes fritekst, som ikke indkodes i Dødsårsagsregistret. Databasen supplerer Dødsårsagsregistret.

Aktuelt udføres som delprojekt en opdatering af børnedødsulykker 1975-2000, bl.a. som led i projektet om børneulykker (1441 og 1506).

1687

Epidemiological surveillance and incidence of home and leisure injury risk. (IPP projekt 2002)

Formål:

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

1620

Analyser 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 DANCOS databasen.

1878

Kommunale ulykkesprofiler

Formål:

Mod betaling at tilbyde de nye kommuner at udarbejde en ulykkesprofil for kommunen, som et værktøj de kan bruge til prioritering og planlægning af den ulykkesforebyggende indsats lokalt. Ulykkesprofilen udarbejdes på baggrund af data fra Ulykkesregisteret, Landspatientregisteret og Dødsårsagsregisteret. I første omgang rettes henvendelse til de 17 nye kommuner som Ulykkesregisterets optageområde dækker. Ulykkesprofilen tilbydes i en standardmodel (pris. ca. 43.500) og en udvidet model (pris ca. 65.000). Priserne er baseret på kostpriserne for timeløn som anvendes til brug for ansøgning om eksterne midler.

1505

Validering af LPR's skadestuerregister

Formål:

At validere LPR's skadestuerregister (del af LPR's ambulatorieregister) 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.

Valideringen gentages for 2001-2004/5

1441

Børneulykker - forekomst og risikofaktorer

Formål:

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

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.

1899

Publikation om registre og befolkningsundersøgelser

Formål:

For Sundhedsstyrelsen at udarbejde indholdet til publikation målrettet kommunerne. Formålet med publikationen er, at give et overblik over de landsdækkende registre og befolkningsundersøgelser, der kan anvendes i forbindelse med den kommunale borgerrettede.

1865

Ulykker i forbindelse med serviceydelser

Formål:

At undersøge forekomsten af ulykker, der har forbindelse med serviceydelser.

1882

Social ulighed i ventetid til udvalgte behandlinger

Formål:

At undersøge om der er sociale forskelle i ventetider til (udvalgte) behandlinger. Undersøgelsen er registerbaseret og foretages ved kobling i Danmarks Statistik af Landspatientregistret og forebyggelsesregistret.

1893

Surveillance of Cerebral Palsy in Europe (SCPE)

Formål:

Deltagelse i SCPE.

1023

Scleroseregistret

Formål:

Det Danske Scleroseregister blev i 2007 opdateret og omfatter alle tilfælde diagnosticeret og indberettet før 1. januar 2004, 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 1949-2003.

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 i forbindelse med kliniske forskningsprojekter.

Aktive projekter i 2007:

"Egne projekter":

- Incidensens udvikling 1949-2003, herunder periode-kohorte analyser (EMF,NKH,HBH).
- Prævalensens udvikling 1950-2003, herunder (HBH,ES,EMF,NKH).
- Undersøgelse af disabilitet (HBH)
- Validering af LPR med henblik på MS diagnose (NKH,ES).

Samarbejdsprojekter:

- Sociale konsekvenser af sclerose (Claudia Pflieger, PhD studium).
- Comorbiditet (immunologiske lidelser) hos tvillinger. Samarbejde med Tvillingeregistret (ES,EMF).
- Risiko for sclerose efter hjernerystelse og kraniebrud. Samarbejde med Kræftens Bekæmpelse (NKH).
- Påvirker graviditet risikoen for dissemineret sclerose? Samarbejde med Statens Serum Institut.

Projektidéer:

- Validering af Scleroseregistret.
- Co-morbiditetsstudier – autoimmune sygdomme (evt. Ph.D studium).
- Sclerose og psykiatrisk co-morbiditet.

1025

Cerebral Palse Registret

Formål:

- at registrere alle personer med Cerebral Palse (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
- udvidelse af registret til et nationalt register.

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, praktikere og pressen.

1732

Årsmøde 2006. Ulykkesregistrering og forebyggelse

Formål:

Planlægning af årsmøde 2006 vedr. ulykkesregistrering og -forebyggelse. Årsmødet afholdes i feb/marts 2006.

1756

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

Formål:

The project aims are:

- 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
- et targets to identify if the goals have been met.

1737

Social ulighed i forventet levetid med specifikke sygdomme

Formål:

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

1905

Compression of morbidity?

Formål:

At beskrive udviklingen i tabte gode leveår blandt ældre danskere (65+ årige) i 1987-2005. Specielt undersøges om der er sket ændringer i forventet levetid med selvvurderet godt helbred, forventet levetid uden langvarig sygdom og forventet levetid uden mobilitets eller

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 selvvurderet godt og med selvvurderet mindre godt helbred.

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.

1881

Udviklingen i social ulighed i dødelighed

Formål:

At beskrive udviklingen i social ulighed i dødelighed og forventet restlevetid i perioden frem til 2005:

- Aldersstandardiserede dødsrater (for 30-60-årige) i perioden 1981-2005
- Partielle forventede restlevetider (levetid mellem alder 30 og 60) i perioden 1981-2005.

1881

Sociale forskelle i udviklingen i tabte gode leveår 1994-2005

Formål:

At beskrive sociale forskelle i udviklingen af gode og tabte gode leveår i Danmark i perioden 1994-2005. Der beregnes forventet levetid med selvvurderet godt og mindre godt helbred, levetid uden og med langvarig sygdom og levetid uden og med aktivitetsbegrænsning af varig karakter opdelt på uddannelsesniveau i hvert af årene 1994, 2000 og 2005.

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 risikofaktorerets 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.

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

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 vægtgruppetabilitet 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

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

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

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

Formål:

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

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?

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 forskningsmarbejde om selvmord, selvmordsforsøg og selvmordstanker i Danmark.

At belyse lægemiddelforbrug blandt personer med selvmordshandlinger.

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.

1763

Unge og vold

Formål:

at belyse forekomsten af vold blandt unge med fokus på partnerforhold og kønsforskelle i opfattelsen af vold, dens udtryk og risikofaktorer.

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 partnervold mod kvinder:

1. Voldsofrene's profil
2. Voldsudøverens profil
3. Støtten til ofrene
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.

1591

Nationalt voldsobservatorium

Formål:

At etablere et forum af eksperter, som kan følge udviklingen i vold mod kvinder, overvåge implementeringen af Regeringens Handlingsplan vedrørende forebyggelse af Vold mod Kvinder, samt ud fra forskningsbaseret viden foreslå yderligere forebyggelses initiativer.

1587

Omfanget af vold i børnefamilier og mulige sammenhænge med børns trivsel

Formål:

Ud fra data i SUSY 2000 og 2005 at beskrive problemstillingen, danske børnefamilier, hvor moder eller fader kan have været udsat for vold i hjemmet - og at vurdere mulige sammenhænge mellem voldoplevelse i barnealderen og børns trivsel bedømt ud fra forældres oplysninger om børns sygelighed og trivselsproblemer.

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.

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.

1373

Norvold - Et nordisk forskningsnetværk omvoldens omfang og om voldens sundhedsmæssige følger

Formål:

At beskrive omfanget af vold, med særlig fokus på vold mod kvinder, omfattende samlivsvold og seksuelle overgreb, og at vurdere de sundhedsmæssige konsekvenser af volden og risikofaktorer for at blive ramt af vold.

1446

Sammenhæng mellem handleduelighed i 15-16-års alderen og risiko for voldsudsættelse og seksuelle overgreb i 18-20-års alderen

Formål:

I en forløbsundersøgelse at medtage information om faktorer, der kan have alvorlig indflydelse på velfærd og at udnytte de data i udskolingsundersøgelsen, som anses for at kunne beskrive unges handlekompetence - og at belyse omfanget af vold og seksuelle overgreb blandt unge i 19-20 års alderen.

1557

Sammenhæng mellem voldtægt og sygehuskontakt

Formål:

Ud fra samkøring af data vedrørende voldtægts ofre undersøgt på Rigshospitalet i perioden 2001-2005 og sammenkørt med data i Landspatientregisteret at vurdere om der blandt

voldtægtsofre er et større forbrug af sundhedsydelse end blandt ikke-voldtagne - og at belyse ofrenes sygelighed ud fra diagnosespecifikke kategorier.
i projektet indgår der spørgeskemaundersøgelse blandt cases og kontroller.

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 kriminel adfærd. Desuden er der mangelfuld viden om omfanget og karakteren af kriminel 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.

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 sygdomsklassifikationsystemer 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.

1867

Sundhedsforhold for voldtægtsofre og gerningsmænd

Formål:

I et samarbejde mellem Kriminalpræventive Råd, professor Fl. Balvig og Center for Voldtægtsofre på Rigshospitalet er der oprettet en database med detaljerede oplysninger om alle politianmeldte voldtægter i perioden 2001-2003. Data er samkørt med Kriminalregisterets data om ofre og sigtede, IDA databasen, LPR, Psykiatregister og Lægemedelstatistik.

SIF deltager med statistisk og metodologisk assistance primært med det formål: at undersøge sygeligheden blandt voldtægtsofre og gerningsmænd før og efter gerningen.

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 følgerne hertil og derigennem at fremme en vidensbaseret indsats mod seksuelle overgreb i barndommen

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. Projektet udvides i 2005 til at omfatte de nye medlemslande.

1733

Kønssforskelle i autoimmune lidelser

Formål:

At belyse omfanget af kønssforskelle 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.

1515

Ikke-deltageres tobaksvaner

Formål:

Der rapporteres om en markant faldende rygehyppighed blandt danskerne. Samtidig er der kun mindre forskelle i det rapporterede cigaretsalg. Formålet er, at:

- vurdere hvor meget den officielle rygeprævalens kan være underestimeret.
- vurdere om en eventuel tilbøjelighed til at underrapportere cigaretforbrug er vokset i de senere år.

1334

Sundhedsadfærd, uddannelse og dødelighed i en national repræsentativ stikprøve af mænd og kvinder. En 14-års follow-up af DANCOS

Formål:

At undersøge, hvordan sammenhængen er mellem dødelighed og livsstil og social gruppe i et prospektivt design baseret på en stikprøve af danskere.

1898

Epidemiologisk registerundersøgelse af metallisk kviksølvs skadevirkninger

Formål:

Formålet med projektet er at undersøge:

- om tandlæger og klinikassistenter sammenlignet med relevante kontrolgrupper har flere neurologiske lidelser målt ved hospitalsindlæggelser, en øget dødelighed eller en øget forekomst af sclerose
- om kvindelige tandlæger og kvindelige klinikassistenter har flere spontane aborter
- om kvindelige tandlægers og kvindelige klinikassistenters børn har en øget forekomst af spastisk lammelse, lavere fødselsvægt, mindre hovedomfang eller er hyppigere piger eller har flere misdannelser
- om kvindelige tandlægers og kvindelige klinikassistenters drengebørn har en lavere intelligens.

1018

Diabetes dødelighed

Formål:

Det er velkendt, at diabetes er en vanskelig diagnose at håndtere på dødsattesten. Der er store variationer i brugen af og reglerne for anvendelsen af diabetes som den tilgrundliggende dødsårsag i forhold til anvendelsen som medvirkende dødsårsag. Der er variationer nationalt over tid og internationalt.

Formålet er for det første at belyse, hvor ofte der hos dødsfald blandt kendte diabetikere er anført diabetes på dødsattesten og hvor ofte diabetes er angivet som den tilgrundliggende dødsårsag. For det andet belyses dødsårsagsmønstret hos diabetikere, hvor diabetes ikke er angivet på dødsattesten.

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 2005-2007:

Dødelighed blandt neurosepatienter (Peter W Jepsen, Per Bech, KJ)

Diabetes på dødsattesten (Henrik Støvring SDU, KJ)

Dødelighed blandt Thulearbejdere

Dødelighed blandt patienter med øjensygdom (grenveneokklusion)

6409

Indenrigs- og Sundhedsministeriets Miljømedicinske Forskningscenter

Formål:

At være repræsentant for SIF i Indenrigs- og Sundhedsministeriets Miljømedicinske Forskningscenter.

1701

Alkoholrelaterede dødsfald gennem LPR

Formål:

At finde alkoholrelaterede dødsfald udover dem, der fremgår af dødsårsagskoderne i Dødsårsagsregisteret.

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.
- At analysere hvilken effekt rygning, alkoholforbrug, fysisk inaktivitet og overvægt har på sandsynligheden for sygehusindlæggelse og varigheden heraf.

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.

1877

Kognitive vanskeligheder hos børn med Cerebral Parese

Formål:

Undersøgelsen gennemføres som et ph.d.-studie ved Louise Bøttcher, hvor Københavns Universitet, Psykologisk Institut finansierer løn, kursus, vejledning og transportomkostninger.

1434

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.

1562

Selvmondsrisiko 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 grupper.

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.

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 processes that women and men experience, will be addressed.

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.

1576

Upholding the myth of masculinity: the gendered production of victim

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.

Sundhed i Grønland

1900

Selvmordsadfærd og ressourcer blandt unge i Grønland

Formål:

Notat om selvmordsadfærd og ressourcer blandt unge i Grønland udarbejdet på baggrund af data fra undersøgelsen om Trivsel blandt de ældste skoleelever i Grønland. Notatet skal udarbejdes til Videnscenter for børn og unge i Grønland (MIPI).

1747

Folkesundhedsprogram for Grønland

Formål:

At bidrage til Hjemmestyrets etablering af et Folkesundhedsprogram for Grønland.

1518

Inuit Cohort Study

Formål:

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

1843

Ludomani og sammenhænge mellem ludomani og sundhedsmæssige og sociale problemer i Grønland

Formål:

At belyse omfanget af ludomani i Grønland og undersøge helbred og sociale problemer blandt ludomaner sammenlignet med den øvrige befolkning. Projektets analyser baseres på interviewdata indsamlet gennem Inuit Health in Transition i 2006 og 2007.

1797

An Inventory of Community Health Promotion in the Circumpolar Region

Formål:

Der udsendes et kort projektbeskrivelsesskema til alle sygehuse og forebyggelsesudvalg i Grønland med det formål at indsamle erfaringer fra tidligere gennemførte og igangværende lokale sundhedsfremme- og forebyggelsesprojekter. Besvarelserne vil indgå i et katalog med tilsvarende erfaringer fra Canada og Alaska. Kataloget vil udgå fra University of Toronto.

Sundhedsvaner, livsstil og levevilkår

1627

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

Formål:

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

1861

Kortlægning af kostindtag hos specielle befolkningsgrupper

I

Formål:

Projektet består af tre underprojekter:

- 1) Kortlægning af samspil mellem kostindtag, forbrugsmønstre og livsstil i specielle befolkningsgrupper, som har ændret kostvaner fra 2000-2005. Formålet med dette studie er at karakterisere grupper i befolkningen, som i større eller mindre grad efterlever de danske kostråd i 2005. Endvidere kortlægges hvilke grupper, der har ændret kostvaner fra 2000-2005, samt om ændringen er afhængig af alder, helbred, fysisk aktivitetsniveau og sociale forhold etc. Der benyttes geninterviewdata fra SUSY 2000 og 2005.
- 2) Kortlægning af forskellige måltidsmønstres betydning for kostindtag. Formålet er at undersøge betydningen af forskellige måltidsmønstre for kostindtag. Er kostindtag afhængig af, hvem i husstanden der oftest laver aftensmad, hvor ofte der spises aftensmad uden kød, hvor ofte der spises nye madvarer, hvor ofte der er gæster til spisning om aftenen, hvor ofte der spises på restaurant og hvor ofte der spises fast-food eller grillmad? Data fra SUSY 2005.
- 3) Kortlægning af unges kostindtag og sammenhængen med kropsovfattelse, frekvens af familiemåltider samt mængden af lommepege. Amerikanske undersøgelser viser at børn og unge, som indtager mange måltider sammen med deres familie, har sundere kostvaner, idet de spiser mere frugt og grønt og drikker mindre sodavand. Det vil være interessant at undersøge, om det samme er tilfældet i DK. Endvidere ville det være interessant at undersøge sammenhængen mellem indtaget af frugt og grønt, junkfood, sodavand og de unges kropsovfattelse. Endeligt vil det være interessant at undersøge sammenhængen mellem mængden af lommepege og de unges kostvaner. Data fra ungeshverdag.dk.

1629

Dansk stressforskning - aktuelt stade og perspektiver for udvikling

Formål:

Det kortsigtede formål med dette projekt er 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 stressforskning.

Der indgår følgende delformål og udviklingstrin i projektet:

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

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.

1828

Hostility, depression, the social environment and CHD risk

Formål:

Samarbejde om analyser i DANCOS med John C. Barefoot (JCB), Duke University, som et led i et NIH-financieret forskningsprojekt.

1834

Livsstil og risikofaktorprofil

Formål:

Det er velkendt at adfærdsmæssige risikofaktorer som rygning, alkohol og fysisk aktivitet ikke er tilfældigt fordelt i befolkningen, men er sammenhængende med fx socioøkonomisk position, alder og køn. Men samtidig er spørgsmålet om hvorvidt risikofaktorprofiler er sammenhængende med et bredere udvalg af indikatorer for livsstil er underbelyst. Formålet med dette projekt er: 1) at identificere grupper af personer karakteriseret af forskellige risikofaktorprofiler 2) at karakterisere disse grupper ved hjælp af en række livsstilsrelaterede indikatorer.

Data: SUSY 2000 og 2005

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 hjertekar-sygdomme.

1703

The association between early menopause and risk of ischemic heart disease. Influence of Hormone Replacement Therapy

Formål:

Med udgangspunkt i den danske sygeplejerske kohorte undersøges om tidlig menopause er en risiko faktor for iskæmisk hjertesygdom, og om associationen modificeres af brug af kvindelige kønshormoner.

1704

Indflydelsen af p-piller og hormonbrug på risikoen for at udvikle kardiovaskulær sygdom og cancer. Danish sex-hormone register study

Formål:

Ud fra lægemiddelstatistik og Landpatientregistrene at analysere associationerne mellem kvindelige kønshormoner og kardiovaskulær sygdom og cancer.

1700

Associationerne mellem fødselsvægt og udvikling af hypertension, diabetes og kardiovaskulær sygdom, med fokus på den effekt modifierende effekt af livsstilefaktorer

Formål:

Formålet er at undersøge:

- om lav fødselsvægt prædikerer udvikling af hypertension, diabetes og kardiovaskulær sygdom med fokus på betydning af korrektion for forældrenes sociale status
- om livsstilen modificerer associationerne mellem lav fødselsvægt, udvikling af hypertension, diabetes og kardiovaskulær sygdom.

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

Vægtændringer og helbredskonsekvenser - en litteraturgennemgang

Formål:

Formålet er at gennemgå litteratur, der undersøger sammenhænge mellem vægtændringer og helbredskonsekvenser 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.

1896

Stresshåndtering

Formål:

SUSY-2005 indeholder et åbent spørgsmål om, hvad man gør, når man føler sig stresset. Svarene kodes og der foretages analyser af 1) anvendte stresshåndteringsmetoder i befolkningen og forskelle mellem befolkningsgrupper, 2) sammenhænge mellem stress og stresshåndteringsmetoder samt 3) sammenhænge mellem fysisk og psykisk helbred og stresshåndteringsmetoder.

1467

Arbejdsrelateret stress og risiko for brystcancer

I

Formål:

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

1788

Selvrapporteret stress og risiko for brystkræft

Formål:

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

1875

Den tredje stressforskningskonference

Formål:

Afholdelse af en årlig stressforskningskonference.

1599

Alkohol, stress og stroke

Formål:

At undersøge, om sammenhængen mellem alkohol og stroke varierer over forskellige strata af stressniveau.

1860

Status- og oversigtsnotat om stress

Formål:

Udarbejdelse af et 15 sideres oversigtsnotat om stress til Sundhedsstyrelsen.

1894

Individuelle og kontekstuelle risikofaktorer for stress

Formål:

Formålet med projektet er at identificere individuelle og kontekstuelle risikofaktorer for stress ved at udføre multilevel analyser.

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.

1637

Seksuelle overgreb mod børn og unge i Grønland

Formål:

Formålet er 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.

1827

Regionale forskelle i sygeplejerskers tilbagetrækning fra arbejdsmarkedet

Formål:

Formålet er at udføre detaljerede analyser af sygeplejerskers tilbagetrækningsmønstre i de fem nye regioner med henblik på at identificere forskelle og ligheder i de faktorer, der determinerer tilbagetrækning, herunder helbred, arbejdsmiljø og sociodemografi.

1902

SIKS evaluering (Sammenhængende Indsats for Kronisk Syge)

Formål:

SIKS er et samarbejde mellem Københavns Kommune, Sundhedscenter Østerbro, Bispebjerg Hospital og de praktiserende læger på Østerbro. Formålet med projektet er at skabe sammenhængende patientforløb for kronisk syge i København. SIF's eksterne evaluering af SIKS projektet skal belyse, hvorvidt projektpartnerne oplever, at det er lykkedes at skabe sammenhæng i organisationen og dermed sammenhængende patientforløb. Evalueringen vil blive gennemført ved interview med projektparter og patienter. Evalueringsspørgsmål vil i så vid udstrækning som muligt svare til 2. runde i sundhedscenterevalueringen.

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.

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.

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.

1887

Socialt udsattes sundhedsvaner, helbred og sygelighed

Formål:

Formålet er at kortlægge sundhedstilstanden blandt socialt udsatte grupper i Danmark. Projektet består af 3 delprojekter:

- 1) en litteraturgennemgang af eksisterende viden på området
- 2) analyse af eksisterende data (SUSY, grønslændere i Danmark og Sundhedsprofil for Københavns Kommune)
- 3) en sundhedsprofil blandt socialt udsatte. Mens delprojekt 2 forventes at kunne belyse sundhedstilstanden blandt de 10-20 % dårligst stillede, vil delprojekt 3 indsamle oplysninger om de 0-5 % dårligst stillede, herunder hjemløse, narkomaner, prostituerede m.fl. Til projekt 3 gennemføres dataindsamling i 8-12 byer med en samlet besvarelse fra minimum 2000 personer. Dataindsamlingen til projekt 3 vil blive gennemført i samarbejde med kommunerne af professionelle, der arbejder med målgruppen, herunder værestedsmedarbejdere m.fl.

1903

Sundhedsprofil Region Nordjylland

Formål:

Formålet er at udarbejde sundhedsprofil for Region Nordjylland. Der benyttes spørgeskema svarende til Hepro-projektet; Gallup står for dataindsamling og sender analyseklar fil til SIF. SIF står for:

- 1) Tabelværk til hver af de 11 kommuner (metodekapitel, standardtabeller, spørgeskema med randfordeling)
- 2) Regionsrapport (svarende til SUSY, tværgående for kommunerne, fokus på "bedste" og "dårligste" kommuner)
- 3) Kommune-resumeer i pjeceform. Regionen bidrager til udarbejdelse heraf.

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.

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 Baltikumregion.

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 SIF's udvikling af SUSY modelspørgeskema.

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.

1847

Eurothine

Formål:

Eurothine er et europæisk projekt, der har til formål at belyse sundhedstilstand, ulighed i sundhed og brug af sundhedsvæsenet i EU-landene. Data omfatter nationale sundheds- og sygelighedsundersøgelser. Projektleder Anton Kunst, Erasmus Medical Center, Rotterdam. SIF har leveret et specificeret udtræk fra SUSY 2000.

1861

Risikoadfærd og forandringsparathed i forskellige befolkningsgrupper

Formål:

At analysere risikoadfærd og forandringsparathed i forskellige befolkningsgrupper for herved at give kommunerne viden til målretning af fremtidige forebyggelsesindsatser. Projektet vil anvende SUSY-2005 data.

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 første halvår af 2005; selve evalueringen gennemføres i 2006.

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 karriereløbet 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.

SUSY

1398

Ulykkesregisteret

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. (Seneste version er uddelt til kodesekretærerne i 2005). Databeskrivelse opdateres løbende, den indeholder en beskrivelse af de enkelte variabler (definition, kodesæt

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.

1838

Udnyttelse af non-respons data i SUSY 2005

Formål:

I de senere år er responsraten på SUSY stille og roligt faldet som i flere undersøgelser nationalt og internationalt. Det er derfor af stigende vigtighed at inddrage de informationer, vi trods alt har om non-respondere, for at søge at forbedre estimerterne for de centrale mål, vi er interesseret i.

Projektets formål er:

- at udnytte moderne metoder til at tage højde for non-respons i estimationen af forekomsten af nogen centrale indikatorer i sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2005
- at overveje at udnytte dette til en generel metode til brug ved afrapporteringen af SUSY 2005.

1725

Repræsentativitet af DANCOS

Formål:

At analysere hvorledes dødelighed, indlæggelser (somatisk og psykiatrisk), brug af sygesikringsydelse, cancertilfælde i DANCOS forholder sig i forhold til det forventede i den danske befolkning.

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 individspecifik 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.

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; sundhedsvæsenets målopfyldelse; ludomani; sovevaner; religiøsitet; selvmordsforsøg; seksualliv; vold; 'før strukturreform spørgsmål'; alkoholafhængighed.

1829

Faktorer af betydning for ændring i selvvurderet helbred

Formål:

- At analysere udviklingen i selvvurderet helbred 1994-2000. Der indgår følgende delmål:
- At analysere ændringer i selvvurderet helbred og årsagerne hertil. Dels belyst i relation til det globale spørgsmål om, hvorledes man vurderer eget helbred, dels i relation til spørgsmål om helbredet har ændret sig i perioden.
- At beskrive determinanter for ændringer i selvvurderet helbred. Dels i relation til globalt selvvurderet helbred, dels i relation til vurdering af ændringer i helbredsstatus.
- At analysere hvilken af de to mål, der er den bedste prædiktør for dødelighed og sygelighed. Gennemføres på DANCOS-databasen.

1839

Monitorering af forekomst af risikoadfærd for spiseforstyrrelser i forbindelse med Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2005

Formål:

Risikoadfærd for spiseforstyrrelser blev belyst i SUSY-2000 og afrapporteret i 2002 af Mette Waadegaard "Risikoadfærd for spiseforstyrrelser blandt danske kvinder" i et samarbejde mellem SIF og SST.

De validerede screeningsspørgsmål er igen medtaget i SUSY-2005.

Formål:

At monitorere forekomsten af risikoadfærd for spiseforstyrrelser i den kvindelige danske befolkning

- at monitorere forekomsten af slankeadfærd i den mandlige danske befolkning
- at fortsætte tegningen af en risikoprofil vedr. sociodemografi og sundheds- og livsstilsvaner

1859

Kroniske smerter i den danske befolkning

Formål:

Projektets overordnede formål er at etablere den nødvendige baggrundsepidemiologi for en bedre planlægning af indsatsen overfor langvarige/kroniske non-cancer smertetilstande i Danmark

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.

1869

Internetdatabase SUSY-2005

Formål:

Formålet med udviklingen af databasen er at give brugere mulighed for hurtigt at kunne finde data om udviklingen i danskernes sundhedstilstand på nationalt og regionalt niveau samt at vise data om sundhedstilstanden i 2005 i forskellige befolkningsgrupper.

1870

Dataudlevering fra SUSY-undersøgelserne

Formål:

At hensyn til styring og synliggørelse af tids- og ressourceforbrug på SUSY-2005 er det hensigtsmæssigt at oprette særskilt journalnummer og aktivitetsnummer for delprojektet om dataudlevering fra SUSY-undersøgelserne.

Der udleveres fortsat data fra de gamle SUSY-undersøgelser, og flere - både interne og eksterne - venter på at modtage SUSY-2005 data, når de er klar til udlevering.

1885

Ny Slagelse Sundhedsprofil

Formål:

At udarbejde en sundhedsprofil for Slagelse Kommune

1864

Gribskov Kommune Sundhedsprofil

Formål:

At udarbejde en sundhedsprofil for Gribskov Kommune

1871

Kommunale sundhedsprofil

Formål:

At hensyn til styring og synliggørelse af tids- og ressourceforbrug på SUSY-2005 er det hensigtsmæssigt at oprette særskilt journalnummer og aktivitetsnummer for delprojektet om Kommunale sundhedsprofiler, der har/har haft flg.

Delmål:

- udvikling af modelspørgeskema med tilhørende vejledning
- samarbejde med KL
- generel orientering til amter og kommuner m.fl.
- indledende drøftelse og orientering af kommuner, der måske ønsker at få gennemført en lokal sundhedsprofil. (Når en samarbejdskontrakt med en kommune er i hus, oprettes særskilt aktivitetsnummer).

1873

Ballerup kommune Sundhedsprofil

Formål:

At udarbejde en sundhedsprofil for Ballerup kommune.

1884

Ny Odsherred Sundhedsprofil

Formål:

At udarbejde en sundhedsprofil for Ny Odsherred Kommune

1856

Allerød kommunes Sundhedsprofil

Formål:

At udarbejde en sundhedsprofil for Allerød kommune.

Hjertekar-sygdomme

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 litteraturen og 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 registre, 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.

1783

Ph.d. :The Treatment of Coronary Artery Disease: A Health Economic Assessment

Formål:

Formålet med afhandlingen er:

- At kortlægge og analysere de samfundsøkonomiske konsekvenser af iskæmisk hjertesygdom, med fokus på produktionstab og udskydelse af omkostninger. De samfundsøkonomiske konsekvenser består af ressourceforbrug i sundhedsvæsenet, produktionstab og fremtidige omkostninger. Omkostningernes fordeling på alder, køn og eventuelt socioøkonomisk gruppe undersøges.
- At sammenligne omkostningseffektiviteten ved by-pass operationer og ballonudvidelser. Det gøres ved en cost-effectiveness analyse af de to indgreb, foretaget efter samme metode til både omkostningsmåling og effektmåling.
- At modellere cost-effectiveness ved by-pass operationer og ballonudvidelser og estimere usikkerheden i omkostningsestimaterne.

1849

Selvrapporert diabetes i befolkningen

Formål:

Formålet med undersøgelsen er at karakterisere sundheds- og sygdomsadfærden blandt personer med type 2 diabetes med henblik på at belyse behovet for rehabilitering. Endvidere vil

undersøgelsen belyse det selvoplevede helbred, livskvaliteten og sygdomskonsekvenser blandt personer med type 2 diabetes.

Undersøgelsen baseres på data fra Statens Institut for Folkesundheds Sundheds- og Sygelighedsundersøgelser (SUSY) fra 2000 og 2005. Disse er gentagne tværsnitsundersøgelser af den voksne danske befolknings generelle sundhed og sygelighed. Der er i 2005 blevet foretaget geninterview med personer, der deltog i undersøgelsen 2000, hvorfor der er mulighed for at belyse problemstillingerne i et kohorteperspektiv. Data fra SUSY-undersøgelserne sammenkøres med Lægemiddelregisteret og Landspatientregisteret for at analysere brug af medicin og sygehusindlæggelser blandt personer med type 2 diabetes.

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 Varde. Desuden indberettes fra de tilknyttede satellitter.

Registret ledes af en bestyrelse omfattende repræsentanter fra de 5 hjertecentre og fra satellitter samt fra Kompetencecenter øst og fra SIF.

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 behandlingsindsatsen 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.

1748

Hjertestatistik

Formål:

Hjertestatistik giver tal for forekomst af hjertekarsygdomme, indlæggelser, dødelighed, risikofaktorer og behandling. Rapporten udgives i samarbejde med Hjerteforeningen. Der er udgivet Hjertestatistik i 1999, 2001 og 2004 samt en særlig Hjertestatistik for de nye kommuner og regioner i 2006. En ny national udgave planlægges for 2007.

1754

Anvendelse af Landspatientregistret til kvalitetssikring i sundhedsvæsenet

Formål:

Projektet har som overordnet formål at vurdere Landspatientregistrets anvendelighed til vurdering af kvalitet i behandlingen og til sammenligning af kvaliteten mellem forskellige sygehuse for udvalgte sygdomme. Projektet omfatter dels en metodekomponent og dels analyse af konkrete behandlinger. Projektet bygger på detaljerede analyser af LPR samt på koblinger til andre registre, herunder kliniske databaser.

Delprojekter:

1. Validering af co-morbiditets index – et metodestudie.
2. Multilevel modeller – et metodestudie.
3. Prognosen efter bypass-operationer.
4. Dialyse behandling ved kronisk nyresvigt.
5. Galdestensbehandling og cancerforekomst.

1820

Cardiovascular Indicators Surveillance Set in Europe. EUROSIS II

Formål:

EUROCISS (European Cardiovascular Indicator Surveillance Sett) er et samarbejde mellem 18 europæiske lande. Formålet med projektet er at udvikle fælles indikatorer for hjertekar-sygdom og udvikle standardiserede procedurer for indsamling af data. Projektet har været finansieret af EU's Health Monitoring Program og har nu opnået støtte til projektets fase II. Mette Madsen deltager i projektets styregruppe.

1822

Helbredsrelateret livskvalitet blandt hjertepatienter - Udvikling og validering af sygdomsspecifikke måleinstrumenter

Formål:

Med dette metodestudie om HRQL blandt hjertepatienter ønsker vi:

- 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 (HeartQol) til vurdering af den helbredsrelaterede livskvalitet på tværs af de tre diagnoser: myokardieinfarkt, angina pectoris og hjertesvigt.

1712

Medicinbrug blandt hjertepatienter

Formål:

Den medicinske behandling af hjertepatienter har udviklet sig meget de seneste årtier. Utallige forsøg med patienter har vist en gavnlig effekt af en lang række lægemidler, men vi mangler viden om i hvor høj grad hjertepatienter reelt modtager denne behandling og vi mangler viden om langtidskonsekvenserne af behandlingen på nationalt niveau.

Projektet har to overordnede formål:

- at beskrive i hvilket omfang patienter følger langtidsbehandling - og herunder undersøge hvorledes køn, alder og socioøkonomisk status påvirker fortsat behandling.
- at undersøge om der er en øget risiko hvis behandling med medicin, som bør tages over lang tid, ophører.
- at undersøge langtidskonsekvenser af behandlingen.

Projektet omfatter en række delprojekter. Aktuelt er der iværksat 4 ph.d. projekter og flere mindre projekter inden for følgende temaer:

- Compliance til medicinsk behandling for patienter med akut myokardieinfarkt og hjertesvigt.
- Den prognostiske betydning af et reinfarkt
- Den kardiovaskulære prognose for patienter med diabetes
- Medicinsk behandling af patienter med atrieflimren
- Medicinsk behandling af patienter efter akut ballonudvidelse
- Sociale og regionale variationer i den medicinske behandling efter akut myokardieinfarkt.
- Kortlægning af hjertestop mhp. Optimal fordeling af hjertestartere

Projektet er et registerforskningsprojekt baseret på data fra Landspatientregistret, Lægemiddelregistret, Dødsårsagsregistret og sociale og demografiske registre i Danmarks Statistik.

Projektet gennemføres i et samarbejde mellem Bispebjerg hospital, Rigshospitalet, Gentofte sygehus, Roskilde sygehus og SIF.

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 sundhedsadfærden, forekomst af risikofaktorer og sygdomsadfærden 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.

1815

Den kompetente pårørende

Formål:

Formålet med undersøgelsen er indledningsvis at:

1. At gennemføre en systematisk litteraturgennemgang om pårørende støtte
2. At kortlægge pårørendeindsatsen til hjertepatienter i Danmark primær- og sekundærsektor
3. At undersøge betydningen af kronisk sygdom for pårørende til hjertesygge via et kvalitativt studie.

Hvis der opnås supplerende støtte, vil formålet desuden være:

4. At belyse betydningen af kronisk sygdom for sygelighed og dødelighed blandt pårørende til hjertesygge via registersammenkobling mellem Dansk Hjerteregister, Lægemiddelregisteret og Danmarks Statistik.

1711

Nyresvigt

Formål:

Antallet af patienter i behandling for kronisk nyresvigt er stærkt stigende i den vestlige verden. Det skyldes især, at man i dag tilbyder dialyse til alle med behov herfor, og i modsætning til tidligere også til ældre og til patienter med konkurrerende lidelser. Således er antallet af patienter i kronisk dialysebehandling i Danmark mere end fordoblet igennem de seneste 10 år fra 1054 i 1991 til 2488 ved udgangen af år 2004. En mindre del af disse patienter behandles med nyretransplantation.

Formålet med projektet er at belyse:

- regionale variationer i behandlingen
- henvisningsmønstret ved kronisk nyresygdom
- forebyggende behandling ved kronisk nyresygdom
- forebyggelse og behandling af komplikationer og følgesygdomme ved kronisk nyresygdom.

Projektet gennemføres i samarbejde med overlæge Anne-Lise Kamper, nefrologisk afdeling på Rigshospitalet.

1368

Hjerteregistret

Formål:

At opbygge et hjerteregister for Danmark og analysere udviklingen i sygelighed og dødelighed af hjertekarsygdomme i Danmark, herunder:

- udviklingen i sygdomsforekomst og dødelighed i forskellige dele af landet, i forskellige erhvervsgrupper og blandt mænd og kvinder.
- udviklingen i dødelighed efter blodprop i hjertet, herunder analyse af pludselig død, dødelighed under indlæggelse og efter udskrivning fra sygehus samt udviklingen i forskellige dele af landet og forskellige typer af sygehuse.
- udviklingen i dødelighed efter blodprop i hjertet for hhv. mænd og kvinder og blandt yngre og ældre patienter.
- udviklingen i recidivhyppigheden efter blodprop i hjertet
- analyse af den sociale prognose efter blodprop i hjertet
- udviklingen i liggetider ved sygehusindlæggelser
- evaluering af diagnoser i Landspatientregistret og Dødsårsagsregisteret.

Desuden leveres udtræk til specifikke formål f.eks. Publikationer for Hjerteforeningen, Public Health Models, Biomed: Cardiovascular morbidity trends in 4 European countries, eksterne brugere samt TECH/OECD.

1854

Stroke monitorering

Formål:

At analysere udviklingen i incidens af og prognose efter stroke i Danmark baseret på en samkøring mellem Landspatientregistret og Dødsårsagsregistret. Projektet vil omfatte en sammenligning med tilsvarende analyser i Sverige og Finland.

1848

Hjerteatlas

Formål:

At udarbejde nøgletal om hjertesygdom til de nye kommuner og regioner. Nøgletallene publiceres i en rapport i samarbejde med Hjerteforeningen.

1883

Pludselig uventet hjertedød (SCD) blandt unge

Formål:

Formålet med projektet er at validere oplysningerne i Dødsårsagsregistret så dødsfald med ukendt dødsårsag blandt 15-35-årige bedre kan karakteriseres som værende forårsaget af hjertekarsygdom/SCD eller ej. Desuden ses på obduktionsfrekvens og resultat, hvor det er muligt. Dernæst at analysere hvorledes SCD fordeler sig mellem køn, regioner og aktivitet (specielt idræt) på død tidspunktet. Projektet gennemføres i samarbejde med afdelingslæge Eva Prescott på Bispebjerg hospital.

1863

Invasiv undersøgelse og behandling af hjertesygdom

Formål:

Undersøgelsens formål er at beskrive forløbet fra henvisning til forundersøgelse (koronararteriografi) til patienten får udført en revaskulering (by-pass operation eller ballonudvidelse) og prognosen efter behandling. Forløbet vil blive beskrevet for forskellige patientgrupper afhængig af sygdommens sværhedsgrad og patientens bopælsamt. Projektet er baseret på data fra Dansk Hjerteregister.

Bilag 6. Deltagelse i udvalg

Nationale og internationale forskningsudvalg m.m.

Sektorforskningens Direktørkollegium, formandskabet (Finn Kamper-Jørgensen)

Nordisk samarbejdsgruppe for Helsetjenesteforskning (Finn Kamper-Jørgensen, formand)

Selection Committee, The William B. Graham Prize for Health Services Research, Baxter International Foundation, AUPHA, USA (Finn Kamper-Jørgensen)

Forskningsrådets dekanreds. (Finn Kamper-Jørgensen)

Grønlands Sundhedsvidenskabelige Forskningsråd (Peter Bjerregaard)

Arctic Monitoring and Assessment Program (Peter Bjerregaard)

Danmarks Statistiks Forskningsudvalg (Henrik Brønnum-Hansen)

Hjerteforeningens Forebyggende Forskningsudvalg (Tine Curtis)

Medlem af Fagkomitéen for Samfundsmedicin og Psykologi under det Norske Forskningsråd (Mette Madsen)

Medlem af Det Videnskabelige Råd for Center for Medicinsk Teknologivurdering I Sundhedsstyrelsen (Mette Madsen)

Medlem af Institutrådet for Institut for Sygdomsforebyggelse (Mette Madsen)

Medlem af Forskningsudvalget i Danmarks Statistik (Mette Madsen)

Medlem af Det rådgivende Forskningsudvalg for Dansk Sygehusinstitut (Mette Madsen)

Medlem af styregruppen for Den Nationale Fødselskohorte (Bedre Sundhed for Mor Barn (Mette Madsen)

Medlem af Arkiveringsrådet for DDA Sundhed under Rigsarkivet (Mette Madsen)

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 Videnskabsetiske Komité (Finn Kamper-Jørgensen, formand)

Styregruppen for Folkesundhed i Grønland (Peter Bjerregaard)

Samarbejdsudvalget for radioaktiv forurening i Thule (Peter Bjerregaard)

Miljøstyrelsens styregruppe for "Samkøring af registerdata for miljø og sundhed" (Knud Juel)

Indenrigs- og Sundhedsministeriets Miljømedicinske Forskningscenters rådgivende koordinationsudvalg (Knud Juel)

Indenrigs- og Sundhedsministeriets Miljømedicinske Forskningscenters centerråd (Knud Juel)

Expert Working Group on Social Determinants of Health Inequalities, High Level Committee, European Commission (Tine Curtis)

NOMESKO (Nordisk Medicinalstatistisk Komité) (Mette Madsen)

Sundhedsstyrelsens Hjertefølgegruppe (Mette Madsen)

Det Videnskabelige Råd for Center for Medicinsk Teknologivurdering I Sundhedsstyrelsen (Mette Madsen)

Andre udvalg

Dansk Selskab for Folkesundhed (Finn Kamper-Jørgensen, formand)

European Public Health Association, Governing Council (Finn Kamper-Jørgensen)

Network for Circumpolar Health (Peter Bjerregaard)

European Health Expectancy Monitoring Unit (EHEMU) expert network (Henrik Brønnum-Hansen).

Repræsentantskabet for Forskerskolen i Biostatistik (Henrik Brønnum-Hansen)

Kasserer i Dansk Epidemiologisk Selskab (Michael Davidsen)

Arbejdsudvalg om alkohol under Ernærings- og Motionsrådet (Janne Tolstrup)

WHO's arbejdsgruppe om alkohol (Janne Tolstrup)

Sund By-netværkets Alkoholarbejdsgruppe. (Morten Hulvej Jørgensen)

Bestyrelsen Københavns Medicinske Selskab (Anne-Marie Nybo Andersen)

Formand, Dansk Selskab for Psykosocial Medicin, (Niels Kr. Rasmussen)

Formand, Core Group HIS, Partnership Health/Eurostat (Niels Kr. Rasmussen)

Network for Circumpolar Health Research (Tine Curtis)

EU Working Party on Lifestyle, DG Sanco (Tine Curtis)

Bestyrelsen for Dansk Hjerteregister (Mette Madsen)

Medlem af udvalg vedr. screening af unge idrætsudøvere under Dansk Cardiologisk Selskab (Mette Madsen)

Ekspertgruppe om kvinder og hjertesygdom I Hjerteforeningen (Mette Madsen)

Deltagelse i internationale projekter, herunder EU-projekter

EUPHIX: EU's Public Health Information System project (Finn Kamper-Jørgensen)

Inuit Health in Transition (Peter Bjerregaard)

Child Cohort Study in Nunavik and Greenland (Peter Bjerregaard)

NorChase, nordisk projekt om ulighed i børns sundhed (Bjarne Laursen)

APOLLO - strategies and best practices for the reduction of injuries (EU-projekt)
(Bjarne Laursen)

IDB-Injury database (EU-projekt) (Bjarne Laursen)

Improving the product and service dimension in the IDB (EU-projekt) (Bjarne Laursen)

NorCHASE, Nordisk projekt om social ulighed i sundhed tidligt i livet (Anne-Marie Nybo Andersen)

HEPRO - Health and Wellbeing in the Baltic Sea Region - an INTERREGIIB project (Niels Kr. Rasmussen)

Development of modules for a European Health Interview Survey (Niels Kr. Rasmussen)

Implementation of the Health Status Module for the European Core Health Interview Survey (ECHIS) (Niels Kr. Rasmussen)

EUGLOREH 2007, Preparation of the Global Report on the Health Status in the European Union (Mette Kjøller)

Closing the gap: Strategies for Action to Tackle Health Inequalities in Europe (Tine Curtis).

Eurothine project: Tackling Socio-economic Inequalities in Europe (Tine Curtis).

SPARCLE, Study of PARTICipation in Children with cerebral palsy Living in Europe. EU-projekt (Susan Ishøy Michelsen).

Technical Group Health and Health Interview Survey (HIS) Statistics (Ola Ekholm)

Medlem af styregruppen for et EUROCISS og leder af undergruppen om AMI-register i Europa (et EU-projekt om indikatorer for hjertekarsygdommes epidemiologi) (Mette Madsen)

EUROCISS: European Cardiovascular Indicator Surveillance (Mette Madsen)

NORDAMI: Nordic registries of Acute Myocardial Infaction (Mette Madsen, Søren Rasmussen)

Bilag 7. Organisationsdiagram

