#### Forskningsservice Dato 24-06-2020

Projekt nr. 703573/ Jørn Korsbø Petersen

### Indstilling om godkendelse af projekt

Indstillingen omhandler opdatering af vores projektdatabase 703573 i tid, med de registre som allerede findes på projektdatabasen og som er tilgængelige i en nyere version, samt tilføjelse af yderligere variable fra registeret IND og tilføjelse af registeret DMRB.

### Autoriseret institution (projektejer og dataansvarlig[[1]](#footnote-1))

Institutionens navn: 198. Kardiologisk Afd. P, Gentofte Hospital – Region Hovedstaden

### Projekttitel

Registerepidemiologisk forskning i udvikling af sygdom og virkning af medicin – Projektdatabase

### Projektbeskrivelse

Projektdatabase til kontinuerlige udtræk til epidemiologiske projekter indenfor sundhed, sygdomme og virkning af medicin. Projektdatabasen anvendes til udtræk af data som overføres til projektmapper i Heart.dk regi hos Danmarks Statistik og anvendes ikke selvstændig til forskning.

Generelt skal projektet generere data til projekter indenfor følgende hovedgrupper:

Forekomst og dødelighed af hjertekarsygdomme  
Bivirkninger af medicin  
Medfødte misdannelser af medicin  
Årsager til Hjertestop  
Behandling af hjertekarsygdomme

Sundhedsfremme og forebyggelse

### Population

Den danske befolkning

### Variabelindhold

# Denne ansøgning om opdatering af 703573 følger initialt den ansøgningsprocedure der har været gældende i en årrække. Først nævnes de nye data der skal ind i undersøgelsen. Derefter følger de tidligere godkendte opdateringer. Jfr. de nye regler følger lister med variabel i de forskellige datasæt. I forbindelse med denne opdatering, ønsker vi at få opdateret alle de af nedenstående registre som er opdateret i tid. For nemheds skyld har vi, inden vi nævner de enkelte register, indsat den sti på projektdatabasen hvor tidligere udgaver af registrene er placeret og hvor vi gerne vil anmode om også at få de opdateret registre placeret.

# Opdatering af 703573 juni 2020

# Under nedenstående mappe er de nævnte registre placeret og vi ønsker at de nyere versioner af disse registre placeres under samme sti: \SRVFSEGH4\Xdrev\Data\Rawdata\_Hurtig\703573\DST

* AEFV
* AELH
* AEPB
* AETR
* AKM
* BEF
* BEFK
* BEFADR
* BOL
* DOD
* DODSAASG
* DREAM
* FAIK
* FODT
* FTBARN
* FTFORAEL
* IDAN
* IDAP
* IEPE
* IND
* Under IND ønsker vi at få tilføjet yderligere variable som vi ikke tidligere har haft fra dette registre. Det omhandler følgende: [AFHFORM](https://www.dst.dk/da/Statistik/dokumentation/Times/personindkomst/afhform), [FORM](https://www.dst.dk/da/Statistik/dokumentation/Times/personindkomst/form), [FORMREST\_NY05](https://www.dst.dk/da/Statistik/dokumentation/Times/personindkomst/formrest-ny05), [FORMUEINDK\_BRUTTO](https://www.dst.dk/da/Statistik/dokumentation/Times/personindkomst/formueindk-brutto), [FORMUEINDK\_NY](https://www.dst.dk/da/Statistik/dokumentation/Times/personindkomst/formueindk-ny), [PEROEVRIGFORMUE](https://www.dst.dk/da/Statistik/dokumentation/Times/personindkomst/peroevrigformue), [PEROEVRIGFORMUE\_13](https://www.dst.dk/da/Statistik/dokumentation/Times/personindkomst/peroevrigformue-13), [PERSONINDK](https://www.dst.dk/da/Statistik/dokumentation/Times/personindkomst/personindk), [QAKTIVF](https://www.dst.dk/da/Statistik/dokumentation/Times/personindkomst/qaktivf), [QAKTIVF\_NY05](https://www.dst.dk/da/Statistik/dokumentation/Times/personindkomst/qaktivf-ny05), [KOEJD](https://www.dst.dk/da/Statistik/dokumentation/Times/personindkomst/koejd), [FORMGELD](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/FORMGELD%20-%20Samlet%20opgørelse%20af%20formue%20og%20gæld.html). Disse variable skal anvendes til bedre at kunne klassificere socioøkonomisk status under de forskellige projektmapper som er tilknytte projektdatabasen
* KOTRE
* MFR
* MFRDFOED
* PEND
* RAS
* SSSY
* UDDA
* UDDF
* UDFK
* UDGK
* UDKV
* UDSF
* UDSP
* VNDS
* [DMRB](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/DMRB%20-%20Motorkøretøjer%20bestand.html) - Vi ønsker at få tilføjet dette registre til projektdatabasen, da oplysninger herfra skal anvendes sammen med oplysninger fra registeret IND til bedre at kunne klassificere socioøkonomisk status under de forskellige projektmapper som er tilknytte projektdatabasen

# Under nedenstående mappe er de nævnte registre placeret og vi ønsker at de nyere versioner af disse registre placeres under samme sti: \SRVFSEGH4\Xdrev\Data\Rawdata\_Hurtig\703573\LMDB

* LMDB
* Samt oplysninger/datasæt fra Sundhedsdatastyrelsen, tidligere udgave er navngivet **(I190923\_ud)**, nye versioner ønskes, med nyt navn, lagt på følgende sti: \\SRVFSEGH4\Vdrev\Data\Alle\LMDBdata

# Under nedenstående mappe er de nævnte registre placeret og vi ønsker at de nyere versioner af disse registre placeres under samme sti: \\SRVFSEGH4\Xdrev\Data\Rawdata\_Hurtig\703573\LPRPriv

* PRIV\_ADM
* PRIV\_BES
* PRIV\_DIAG
* PRIV\_FRITVALG
* PRIV\_SKSOPR
* PRIV\_SKSUBE
* PRIV\_UDTILSGH
* PRIV\_VENTE

# Under nedenstående mappe er de nævnte registre placeret og vi ønsker at de nyere versioner af disse registre placeres under samme sti: \\SRVFSEGH4\Xdrev\Data\Rawdata\_Hurtig\703573\LPRGrund

* LPRMFRDF
* LPRMFRLF
* LPR\_ADM
* LPR\_AFL
* LPR\_BES
* LPR\_DIAG
* LPR\_DISTKOD
* LPR\_FOEDSLER
* LPR\_FRITVALG
* LPR\_OPDTDTO
* LPR\_OPR
* LPR\_PAS
* LPR\_SKSOPR
* LPR\_SKSUBE
* LPR\_UDTILSGH
* LPR\_ULYK
* LPR\_VENTE

# Under nedenstående mappe er de nævnte registre placeret og vi ønsker at de nyere versioner af disse registre placeres under samme sti: \\SRVFSEGH4\Xdrev\Data\Rawdata\_Hurtig\703573\LPRPsyk

* PSYK\_ADM
* PSYK\_AFL
* PSYK\_DIAG
* PSYK\_OPR
* PSYK\_PAS
* PSYK\_PERS
* PSYK\_PSYKIO
* PSYK\_SKSOPR
* PSYK\_SKSUBE
* PSYK\_UDTILSGH
* PSYK\_ULYK
* PSYK\_VENTE

# Under nedenstående mappe er de nævnte registre placeret og vi ønsker at de nyere versioner af disse registre placeres under samme sti: \\SRVFSEGH4\Xdrev\Data\Rawdata\_Hurtig\703573\LPRUaf

* UAF\_ADM
* UAF\_AFL
* UAF\_BES
* UAF\_DIAG
* UAF\_DISTKOD
* UAF\_FOEDSLER
* UAF\_FRITVALG
* UAF\_OPDTDTO
* UAF\_OPR
* UAF\_PAS
* UAF\_SKSOPR
* UAF\_SKSUBE
* UAF\_UDTILSGH
* UAF\_ULYK
* UAF\_VENTE

# Under nedenstående mappe er de nævnte registre placeret og vi ønsker at de nyere versioner af disse registre placeres under samme sti: \\SRVFSEGH4\Xdrev\Data\Rawdata\_Hurtig\703573\DRGSoma

* DRGSOMA\_AMB
* DRGSOMA\_HEL
* DRGSOMA\_KONTAKT
* DRGSOMA\_PROCEDURE
* DRGSOMA\_SGHFORLOB

# Under nedenstående mappe er de nævnte registre placeret og vi ønsker at de nyere versioner af disse registre placeres under samme sti: \\SRVFSEGH4\Xdrev\Data\Rawdata\_Hurtig\703573\DRGPsyk

* DRGPSYK\_AMB
* DRGPSYK\_HEL

Særligt vedr. lægemiddelsdata

*Der er allerede adgang til LMDB – Lægemiddeldatabasen,*

### *Offentliggørelse af resultater*

*Ikke relevant, da der er tale om en projektdatabase, hvor det ikke er tilladt at udføre forskning*

### *Perspektivering*

*Ikke relevant, da der er tale om en projektdatabase, hvor det ikke er tilladt at udføre forskning*

**Data som ikke kommer fra Danmarks Statistik**

Efter indstillingen, er de historiske indstillinger vedlagt som indeholder en specifikation af de datasæt som historisk set er blevet overført til projektdatabasen.

**Projekts slutdato**

Projektdatabasen er anført på Region Hovedstaden fortegnelse (P-2019-264), med afslutnings tidspunkt den 02-07-2029, med mulighed for forlængelse.

### Autoriserede forskere

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Navn** | **Stillings- betegnelse** | **Ansættelsessted\* (Institution & Afdeling)** | **Ident\*\*** | **e-mail** | **Mobil** | **Fysisk token\*\*\* ønskes  (Ja/Nej)** | **Hjemsendelse tillades**  **(Ja/Nej)** | **Forskeraftale på engelsk\*\*\*\***  **(Ja/Nej)** |
| **Kontaktperson** | | | | | | | | |
| Christian Torp-Pedersen | Professor of Cardiology and Clinical Epidemiology  MD, DMSC, FACC, FESC | Nordsjaelland Hospital  opgang 58, plan 3  Dyrehavevej 29, 3400 Hillerød, Danmark | ZYP | [ctp@heart.dk](mailto:ctp@heart.dk) | +45 2445 3790 |  |  |  |
| **Øvrige personer** | | | | | | | | |
| Mikkel Porsborg Andersen | Datamanager  Ph.D, MSc.san.publ, BSc. | Nordsjaelland Hospital  opgang 58, plan 3  Dyrehavevej 29, 3400 Hillerød, Danmark | FBXJ | mpa@heart.dk | +45 2682 1877 |  |  |  |
| Matthew Phelps | Seniorforsker  MSP, Ph.D | Hjerteforeningen  Vognmagergade 7, 3. sal  1120 København K, Danmark | FHBB | mphelps@hjerteforeningen.dk | +4553531764 |  |  |  |
| Thomas Alexander Gerds | Professor | [Section of Biostatistics](https://biostat.ku.dk/) Øster Farimagsgade 5 opg. B, P.O.Box 2099, DK-1014 Copenhagen K, Building 15, Building: 15-2-07, Denmark | WJA | tag@biostat.ku.dk | +45 3532 7914 |  |  |  |

*\*Hvis forskere med adgang til projektet skifter arbejdsplads, skal Danmarks Statistik underrettes, så Danmarks Statistik kan vurdere, om personen kan bevare sin adgang.*

*\*\* Forsker-ident tildeles først, når der er underskrevet en Forskeraftale mellem forskeren og Danmarks Statistik.*

*\*\*\*Fysisk token tildeles forskere med et udenlandsk mobilnummer og forskere, som enten ikke ejer en mobil eller opholder sig et sted uden mobildækning.*

*\*\*\*\* Udfyldes kun for nye engelsktalende forskere, der ikke har indgået forskeraftale med Danmarks Statistik og projektejer.*

### Underskrift

Dataansvarlig bekræfter, at den konkrete behandling er lovlig i henhold til databeskyttelsesforordningen artikel 6.

**På vegne af den dataansvarlige**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn: | Mikkel Porsborg Andersen |
| Stilling: | Datamanager |
| Dato: | 24-06-2020 |
| Underskrift: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Godkendt til ekstern adgang**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn: | Ivan Thaulow |
| Stilling: | Kontorchef |
| Dato: |  |
| Underskrift: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

#### Forskningsservice Dato 12-11-2019

Projekt nr. 703573/ Jørn Korsbø Petersen

### Indstilling om godkendelse af projekt

Indstillingen omhandler opdatering af vores projektdatabase 703573 i tid, med de registre som allerede findes på projektdatabasen og som er tilgængelige i en nyere version, samt genlevering af LPR-data grundet navneskift og oprydning på projektdatabasen.

### Autoriseret institution (projektejer og dataansvarlig[[2]](#footnote-2))

Institutionens navn: 198. Kardiologisk Afd. P, Gentofte Hospital – Region Hovedstaden

### Projekttitel

Registerepidemiologisk forskning i udvikling af sygdom og virkning af medicin – Projektdatabase

### Projektbeskrivelse

Projektdatabase til kontinuerlige udtræk til epidemiologiske projekter indenfor sundhed, sygdomme og virkning af medicin. Projektdatabasen anvendes til udtræk af data som overføres til projektmapper i Heart.dk regi hos Danmarks Statistik og anvendes ikke selvstændig til forskning.

Generelt skal projektet generere data til projekter indenfor følgende hovedgrupper:

Forekomst og dødelighed af hjertekarsygdomme  
Bivirkninger af medicin  
Medfødte misdannelser af medicin  
Årsager til Hjertestop  
Behandling af hjertekarsygdomme

Sundhedsfremme og forebyggelse

### Population

Den danske befolkning

### Variabelindhold

# Denne ansøgning om opdatering af 703573 følger initialt den ansøgningsprocedure der har været gældende i en årrække. Først nævnes de nye data der skal ind i undersøgelsen. Derefter følger de tidligere godkendte opdateringer. Jfr. de nye regler følger lister med variabel i de forskellige datasæt. I forbindelse med denne opdatering har vi fået tildelt et servicevindue, således vi kunne organisere Projektdatabasen, i særdeleshed i forhold til nedenstående LPR-data og tilhørende DRG-takster. Vi har derfor oprettet nye mapper til disse og indsat de respektive stier nedenfor. Alle andre datasæt, skal blot lægges de samme steder som ved tidligere opdateringer.

# Opdatering af 703573 november 2019

Følgende eksisterende datasæt ønskes opdateret i tid til nyeste data:

* AEFV
* AELH
* AEPB
* AETR
* AKM
* BEF
* BEFK
* DODSAASG
* DREAM
* IDAN
* IDAP
* IEPE
* IND
* LMDB
* Samt oplysninger/datasæt fra Sundhedsdatastyrelsen, tidligere udgave er navngivet **(I190923\_ud)**, den nye version ønskes, med nyt navn, lagt på følgende sti: \\SRVFSEGH4\Vdrev\Data\Alle\LMDBdata
* PEND
* SSSY
* UDDA
* UDDF
* UDFK
* UDGK
* UDKV
* UDSF
* UDSP
* VNDS

Vi ønsker at få leveret registeret BEFADR – Adresseregister, da de oplysninger som er tilgængelige der, tidligere var indeholdt i BEF – Befolkningen, men efter jeres omlægning af BEF-registeret findes de nu BEFADR- registeret. Vi benytter oplysningerne i en del af vores projektmapper under projektdatabasen, derfor vil vi gerne anmode om at få alle tilgængelige år i registeret, og at de bliver placeret på følgende sti:

\\SRVFSEGH4\Xdrev\Data\Rawdata\_Hurtig\703573\DST

Vi ønsker at få leveret nedenstående LPR-data og tilhørende DRG-takster for alle år til følgende 6 mapper.

Under nedenstående mappe ønsker vi, at Landspatientregistret private sygehuse bliver lagt:

\\SRVFSEGH4\Xdrev\Data\Rawdata\_Hurtig\703573\LPRPriv

Det vil sige, nedenstående datasæt/registre:

* [PRIV\_ADM](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/PRIV_ADM%20-%20Landspatientregistret%20private%20sygehuse%20-%20administrative%20oplysninger.html)
* [PRIV\_BES](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/PRIV_BES%20-%20Landspatientregistret%20private%20sygehuse%20-%20ambulante%20besøgsdatoer.html)
* [PRIV\_DIAG](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/PRIV_DIAG%20-%20Landspatientregistret%20private%20sygehuse%20-%20diagnoser.html)
* [PRIV\_FRITVALG](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/PRIV_FRITVALG%20-%20Landspatientregistret%20private%20sygehuse%20-%20oplysninger%20om%20fritvalgspatienter.html)
* [PRIV\_SKSOPR](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/PRIV_SKSOPR%20-%20Landspatientregistret%20private%20sygehuse%20-%20operationer.html)
* [PRIV\_SKSUBE](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/PRIV_SKSUBE%20-%20Landspatientregistret%20private%20sygehuse%20-%20undersøgelser%20og%20behandlinger.html)
* [PRIV\_UDTILSGH](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/PRIV_UDTILSGH%20-%20Landspatientregistret%20private%20sygehuse%20-%20oplysninger%20om%20sygehus%20og%20afdeling.html)
* [PRIV\_VENTE](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/PRIV_VENTE%20-%20Landspatientregistret%20private%20sygehuse%20-%20ventetidsoplysninger.html)

Under nedenstående mappe ønsker vi, at Landspatientregistret bliver lagt:

\\SRVFSEGH4\Xdrev\Data\Rawdata\_Hurtig\703573\LPRGrund

Det vil sige, nedenstående datasæt/registre:

* [LPRMFRDF](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/LPRMFRDF%20-%20Dødfødte%20ud%20fra%20LPR.html)
* [LPRMFRLF](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/LPRMFRLF%20-%20Levendefødte%20ud%20fra%20LPR.html)
* [LPR\_ADM](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/LPR_ADM%20-%20Landspatientregistret%20-%20administrative%20oplysninger.html)
* [LPR\_AFL](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/LPR_AFL%20-%20Landspatientregistret%20-%20aflyste%20procedurer.html)
* [LPR\_BES](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/LPR_BES%20-%20Landspatientregistret%20-%20ambulante%20besøgsdatoer.html)
* [LPR\_DIAG](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/LPR_DIAG%20-%20Landspatientregistret%20-%20diagnoser.html)
* [LPR\_DISTKOD](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/LPR_DISTKOD%20-%20Landspatientregistret%20-%20oplysninger%20om%20optageområde.html)
* [LPR\_FOEDSLER](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/LPR_FOEDSLER%20-%20Landspatientregistret%20-%20fødsler.html)
* [LPR\_FRITVALG](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/LPR_FRITVALG%20-%20Landspatientregistret%20-%20oplysninger%20om%20fritvalgspatienter.html)
* [LPR\_OPDTDTO](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/LPR_OPDTDTO%20-%20Landspatientregistret%20-%20dato%20for%20opdatering%20af%20kontakt.html)
* [LPR\_OPR](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/LPR_OPR%20-%20Landspatientregistret%20-%20operationer%20efter%20ICD8%20klassifikationen.html)
* [LPR\_PAS](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/LPR_PAS%20-%20Landspatientregistret%20-%20passiv%20ventetid.html)
* [LPR\_SKSOPR](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/LPR_SKSOPR%20-%20Landspatientregistret%20-%20operationer.html)
* [LPR\_SKSUBE](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/LPR_SKSUBE%20-%20Landspatientregistret%20-%20undersøgelser%20og%20behandlinger.html)
* [LPR\_UDTILSGH](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/LPR_UDTILSGH%20-%20Landspatientregistret%20-%20oplysninger%20om%20sygehus%20og%20afdeling.html)
* [LPR\_ULYK](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/LPR_ULYK%20-%20Landspatientregistret%20-%20ulykkeskoder.html)
* [LPR\_VENTE](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/LPR_VENTE%20-%20Landspatientregistret%20-%20ventetidsoplysninger.html)

Under nedenstående mappe ønsker vi, at Landspatientregistret psykiatri bliver lagt:

\\SRVFSEGH4\Xdrev\Data\Rawdata\_Hurtig\703573\LPRPsyk

Det vil sige, nedenstående datasæt/registre:

* [PSYK\_ADM](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/PSYK_ADM%20-%20Landspatientregistret%20psykiatri%20-%20administrative%20oplysninger.html)
* [PSYK\_AFL](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/PSYK_AFL%20-%20Landspatientregistret%20psykiatri%20-%20aflyste%20procedurer.html)
* [PSYK\_DIAG](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/PSYK_DIAG%20-%20Landspatientregistret%20psykiatri%20-%20diagnoser.html)
* [PSYK\_OPR](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/PSYK_OPR%20-%20Landspatientregistret%20psykiatri%20-%20operationer%20efter%20ICD8%20klassifikationen.html)
* [PSYK\_PAS](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/PSYK_PAS%20-%20Landspatientregistret%20psykiatri%20-%20oplysninger%20om%20passiv%20ventetid.html)
* [PSYK\_PERS](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/PSYK_PERS%20-%20Landspatientregistret%20psykiatri%20-%20oplysninger%20om%20ambulante%20besøg.html)
* [PSYK\_PSYKIO](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/PSYK_PSYKIO%20-%20Landspatientregistret%20psykiatri%20-%20særlige%20psykiatrisk%20oplysninger.html)
* [PSYK\_SKSOPR](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/PSYK_SKSOPR%20-%20Landspatientregistret%20psykiatri%20-%20oplysninger%20om%20operationer.html)
* [PSYK\_SKSUBE](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/PSYK_SKSUBE%20-%20Landspatientregistret%20psykiatri%20-%20oplysninger%20om%20undersøgelser.html)
* [PSYK\_UDTILSGH](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/PSYK_UDTILSGH%20-%20Landspatientregistret%20psykiatri%20-%20oplysninger%20om%20sygehus%20og%20afdeling.html)
* [PSYK\_ULYK](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/PSYK_ULYK%20-%20Landspatientregistret%20psykiatri%20-%20ulykkeskoder.html)
* [PSYK\_VENTE](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/PSYK_VENTE%20-%20Landspatientregistret%20psykiatri%20-%20ventetidsoplysninger.html)

Under nedenstående mappe ønsker vi, at Landspatientregistret uafsluttede kontakter bliver lagt:

\\SRVFSEGH4\Xdrev\Data\Rawdata\_Hurtig\703573\LPRUaf

Det vil sige, nedenstående datasæt/registre:

* [UAF\_ADM](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/UAF_ADM%20-%20Landspatientregistret%20uafsluttede%20kontakter%20-%20administrative%20oplysninger.html)
* [UAF\_AFL](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/UAF_AFL%20-%20Landspatientregistret%20uafsluttede%20kontakter%20-%20aflyste%20procedurer.html)
* [UAF\_BES](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/UAF_BES%20-%20Landspatientregistret%20uafsluttede%20kontakter%20-%20ambulante%20besøgsdatoer.html)
* [UAF\_DIAG](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/UAF_DIAG%20-%20Landspatientregistret%20uafsluttede%20kontakter%20-%20diagnoser.html)
* [UAF\_DISTKOD](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/UAF_DISTKOD%20-%20Landspatientregistret%20uafsluttede%20kontakter%20-%20oplysninger%20om%20optageområde.html)
* [UAF\_FOEDSLER](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/UAF_FOEDSLER%20-%20Landspatientregistret%20uafsluttede%20kontakter%20-%20fødsler.html)
* [UAF\_FRITVALG](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/UAF_FRITVALG%20-%20Landspatientregistret%20uafsluttede%20kontakter%20-%20oplysninger%20om%20fritvalgspatienter.html)
* [UAF\_OPDTDTO](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/UAF_OPDTDTO%20-%20Landspatientregistret%20uafsluttede%20kontakter%20-%20dato%20for%20opdatering%20af%20kontakt.html)
* [UAF\_OPR](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/UAF_OPR%20-%20Landspatientregistret%20uafsluttede%20kontakter%20-%20operationer%20efter%20ICD8%20klassifikationen.html)
* [UAF\_PAS](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/UAF_PAS%20-%20Landspatientregistret%20uafsluttede%20kontakter%20-%20passiv%20ventetid.html)
* [UAF\_SKSOPR](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/UAF_SKSOPR%20-%20Landspatientregistret%20uafsluttede%20kontakter%20-%20operationer.html)
* [UAF\_SKSUBE](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/UAF_SKSUBE%20-%20Landspatientregistret%20uafsluttede%20kontakter%20-%20undersøgelser%20og%20behandlinger.html)
* [UAF\_UDTILSGH](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/UAF_UDTILSGH%20-%20Landspatientregistret%20uafsluttede%20kontakter%20-%20oplysninger%20om%20sygehus%20og%20afdeling.html)
* [UAF\_ULYK](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/UAF_ULYK%20-%20Landspatientregistret%20uafsluttede%20kontakter%20-%20ulykkeskoder.html)
* [UAF\_VENTE](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/UAF_VENTE%20-%20Landspatientregistret%20uafsluttede%20kontakter%20-%20ventetidsoplysninger.html)

Under nedenstående mappe ønsker vi, at Landspatientregistret takster bliver lagt:

\\SRVFSEGH4\Xdrev\Data\Rawdata\_Hurtig\703573\DRGSoma

Det vil sige, nedenstående datasæt/registre:

* [DRGSOMA\_AMB](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/DRGSOMA_AMB%20-%20Landspatientregistret%20takster%20–%20Ambulante%20patienter.html)
* [DRGSOMA\_HEL](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/DRGSOMA_HEL%20-%20Landspatientregistret%20takster%20–%20Stationære%20patienter.html)
* [DRGSOMA\_KONTAKT](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/DRGSOMA_KONTAKT%20-%20DRG-grupperede%20LPR-kontakter.html)
* [DRGSOMA\_PROCEDURE](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/DRGSOMA_PROCEDURE%20-%20Procedurer%20for%20DRG-grupperede%20LPR-kontakter.html)
* [DRGSOMA\_SGHFORLOB](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/DRGSOMA_SGHFORLOB%20-%20DRG-grupperede%20LPR-forløb.html)

Under nedenstående mappe ønsker vi, at Landspatientregistret psykiatri takster bliver lagt:

\\SRVFSEGH4\Xdrev\Data\Rawdata\_Hurtig\703573\DRGPsyk

Det vil sige, nedenstående datasæt/registre:

* [DRGPSYK\_AMB](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/DRGPSYK_AMB%20-%20Landspatientregistret%20psykiatri%20takster%20–%20Ambulante%20patienter.html)
* [DRGPSYK\_HEL](https://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/DRGPSYK_HEL%20-%20Landspatientregistret%20psykiatri%20takster%20–%20Stationære%20patienter.html)

Yderligere indeholder projektdatabasen andre datasæt fra DST, men disse er på nuværende tidspunkt ikke tilgængelige med nye opdaterede udgaver, end dem som allerede er på projektdatabasen. Se specifikation af disse datasæt under indstillingen.

Særligt vedr. lægemiddelsdata

*Der er allerede adgang til LMDB – Lægemiddeldatabasen,*

### *Offentliggørelse af resultater*

*Ikke relevant, da der er tale om en projektdatabase, hvor det ikke er tilladt at udføre forskning*

### *Perspektivering*

*Ikke relevant, da der er tale om en projektdatabase, hvor det ikke er tilladt at udføre forskning*

**Data som ikke kommer fra Danmarks Statistik**

Efter indstillingen, er de historiske indstillinger vedlagt som indeholder en specifikation af de datasæt som historisk set er blevet overført til projektdatabasen.

**Projekts slutdato**

Projektdatabasen er anført på Region Hovedstaden fortegnelse (P-2019-264), med afslutnings tidspunkt den 02-07-2029, med mulighed for forlængelse.

### Autoriserede forskere

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Navn** | **Stillings- betegnelse** | **Ansættelsessted\* (Institution & Afdeling)** | **Ident\*\*** | **e-mail** | **Mobil** | **Fysisk token\*\*\* ønskes  (Ja/Nej)** | **Hjemsendelse tillades**  **(Ja/Nej)** | **Forskeraftale på engelsk\*\*\*\***  **(Ja/Nej)** |
| **Kontaktperson** | | | | | | | | |
| Christian Torp-Pedersen | Professor of Cardiology and Clinical Epidemiology  MD, DMSC, FACC, FESC | Nordsjaelland Hospital  opgang 58, plan 3  Dyrehavevej 29, 3400 Hillerød, Danmark | ZYP | [ctp@heart.dk](mailto:ctp@heart.dk) | +45 2445 3790 |  |  |  |
| **Øvrige personer** | | | | | | | | |
| Mikkel Porsborg Andersen | Datamanager  Ph.D, MSc.san.publ, BSc. | Nordsjaelland Hospital  opgang 58, plan 3  Dyrehavevej 29, 3400 Hillerød, Danmark | FBXJ | mpa@heart.dk | +45 2682 1877 |  |  |  |
| Thomas Alexander Gerds | Professor | [Section of Biostatistics](https://biostat.ku.dk/) Øster Farimagsgade 5 opg. B, P.O.Box 2099, DK-1014 Copenhagen K, Building 15, Building: 15-2-07, Denmark | WJA | tag@biostat.ku.dk | +45 3532 7914 |  |  |  |

*\*Hvis forskere med adgang til projektet skifter arbejdsplads, skal Danmarks Statistik underrettes, så Danmarks Statistik kan vurdere, om personen kan bevare sin adgang.*

*\*\* Forsker-ident tildeles først, når der er underskrevet en Forskeraftale mellem forskeren og Danmarks Statistik.*

*\*\*\*Fysisk token tildeles forskere med et udenlandsk mobilnummer og forskere, som enten ikke ejer en mobil eller opholder sig et sted uden mobildækning.*

*\*\*\*\* Udfyldes kun for nye engelsktalende forskere, der ikke har indgået forskeraftale med Danmarks Statistik og projektejer.*

### Underskrift

Dataansvarlig bekræfter, at den konkrete behandling er lovlig i henhold til databeskyttelsesforordningen artikel 6.

**På vegne af den dataansvarlige**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn: | Christian Torp-Pedersen |
| Stilling: | Professor |
| Dato: | 18-11-2019 |
| Underskrift: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Godkendt til ekstern adgang**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn: | Ivan Thaulow |
| Stilling: | Kontorchef |
| Dato: |  |
| Underskrift: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

# Opdatering af 703573 november 2018

Følgende eksisterende datasæt ønskes opdateret i tid til nyeste data:

* AEFV
* AELH
* AEPB
* AETR
* AKM
* BEFK
* Dream
* FAIK
* IDAN
* IND
* LMDB
* LPR
* Psykiatriske LPR
* Uafsluttede LPR
* Pend
* UDDA
* UDDF
* UDKV
* UDSF
* UDSP

Vi ønsker at få genleveret hele IDAP for alle år.

Vi ønsker at få leveret LPR for private til følgende mappe (de data som ligger i mappen bedes ligges i en arkivmappe i stedet) [\\SRVFSEGH4\Xdrev\Data\Rawdata\_Hurtig\703573\LPRPrivat](file:///\\SRVFSEGH4\Xdrev\Data\Rawdata_Hurtig\703573\LPRPrivat) med følgende datasæt for alle år, og med alle variable:

* [PRIV\_ADM](http://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/LPPADM%20-%20Landspatientregistret%20private%20sygehuse%20-%20administrative%20oplysninger.html)
* [PRIV\_BES](http://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/LPPBES%20-%20Landspatientregistret%20private%20sygehuse%20-%20ambulante%20besøgsdatoer.html)
* [PRIV\_DIAG](http://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/LPPDIAG%20-%20Landspatientregistret%20private%20sygehuse%20-%20diagnoser.html)
* [PRIV\_FRITVALG](http://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/LPPFRITV%20-%20Landspatientregistret%20private%20sygehuse%20-%20oplysninger%20om%20fritvalgspatienter.html)
* [PRIV\_SKSOPR](http://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/LPPSKSOP%20-%20Landspatientregistret%20private%20sygehuse%20-%20operationer.html)
* [PRIV\_SKSUBE](http://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/LPPSKSUB%20-%20Landspatientregistret%20private%20sygehuse%20-%20undersøgelser%20og%20behandlinger.html)
* [PRIV\_UDTILSGH](http://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/LPPUDTIL%20-%20Landspatientregistret%20private%20sygehuse%20-%20oplysninger%20om%20sygehus%20og%20afdeling.html)
* [PRIV\_VENTE](http://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/LPPVENTE%20-%20Landspatientregistret%20private%20sygehuse%20-%20ventetidsoplysninger.html)

Vi ønsker også at få tilføjet følgende to nye registre med samtlige variable samt for samtlige år:

* [FTBARN](http://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/FTBARN%20-%20Fertilitet%20-%20børn.html)
* [FTFORAEL](http://www.dst.dk/extranet/ForskningVariabellister/FTFORAEL%20-%20Fertilitet%20-%20forælder.html)

# Opdatering af 703573 juni 2018

Følgende eksisterende datasæt ønskes opdateret i tid til nyeste data:

* LMDB
* IDAN
* IEPE
* SSSY

Følgende eksisterende datasæt ønskes udvidet med nye variable tilbage i tid:

I registret IND tilføjes Form, formrest\_ny05, formueink\_ny, QPENSPRI, QPENSIALT og KOEJD.

I registret BOL tilføjes Antal\_værelser, EJERFORHOLD, DST\_BOLIGMATCH og CPR\_BBR\_MATCHKODE\_GL

Disse variable skal bruges som mål på socioøkonomisk position i forhold til velstand. For at få et mere komplet billede af de materielle ressourcers betydning for sundhed, vil vi gerne inkludere mål for de materielle aktiver.

Vi ønsker at få genleveret MFR1997-2016, da det medicinske fødselsregister er ændret ift. tidligere leverancer.

Vi ønsker at udvide vores projektdatabase med følgende registre:

LPRUAF med følgende tabeller med samtlige variable:

* UAFADM
* UAFBES
* UAFDIAG
* UAFOPR
* UAFSKSOP
* UAFSKSUB
* UAFULYK

DRGSAMB med følgende variable:

* C\_ADIAG
* C\_BO\_KOM
* C\_CASEMIX
* C\_DRG
* C\_KOM
* C\_LPR\_CASEMIX
* C\_SGH
* D\_AMBDTO
* D\_INDDTO
* PNR
* RECNUM
* V\_GENOPPRIS
* V\_KOMPRIS
* V\_PRIS
* V\_PRIS\_GENOP
* V\_SURVDAG

DRGSHEL med følgende variable:

* C\_ADIAG
* C\_BO\_KOM
* C\_BO\_REGION
* C\_DRG
* C\_KOM
* C\_REGION
* C\_SGH
* C\_UDSKTYPE
* D\_INDDTO
* K\_SGH
* PNR
* RECNUM
* V\_GENOPPRIS
* V\_KOMPRIS
* V\_LANGDAGE
* V\_LANGPRIS
* V\_PRIS
* V\_SENGDAGE
* V\_SURVDAG
* V\_TOTPRIS
* V\_TOTPRIS\_GENOP

# Opdatering af 703573 april 2018

Vi ønsker en opdatering af følgende registre, som ifølge DST’s hjemmeside er tilgængelige:

* BEF 2018
* DOD 2017
* DODSAASG 2016
* DREAM 2017
* FODT 2017
* IDAP 2015
* KOTRE 2017
* MFR 2016
* RAS 2016
* UDG 2017
* UDGK 2017
* VNDS 2017

Derudover ønsker vi en opdatering af POP.

# Opdatering af 703573 februar 2018

Tilføjelse af AEPI – ældredokumentation borgere på plejehjem bolig (imputeret). Alle variable og i årene 2008-2016. Disse datasæt vil ved fremtidige opdateringer erstatte de plejehjemsdata som ligger på X:\Data\Rawdata\_Hurtig\703573\Plejehjem

# Opdatering af 703573 december 2017

Vi ønsker en opdatering af følgende registre, som ifølge DST’s hjemmeside er tilgængelige:

* DREAM 2017
* FAIK 2016
* IND 2016
* LMDB 2017
* LPR (bes, diag, hel, opr, pas, pop, sksop, sksub, udtil, ulyk) 2016
* LPSY (bes, diag, opr, pop, skop, skub) 2015 og 2016
* PEND 2015
* UDDF 2016
* UDGK 2017
* UDKV 2016
* UDSF 2016
* UDSP 2016

# Opdatering af 703573 juli 2017

Vi ønsker at udvide projektdatabasen med variable fra registrene BEFK – Befolkningen (kvt.), PEND – Pendlingsafstande, AKM – Arbejdsklassifikationsmodulet, RAS – Registerbaserede arbejdsstyrkestatistik, BOL – Boligtællingen, da vi ønsker adgang til oplysninger om personers tilknytning til arbejdsmarkedet i form af arbejdsfunktion, afstand til arbejdssted og ansættelsesomfang, for at kunne undersøge om personer efter sygdomsforløb vender tilbage til arbejdsmarkedet, og i så fald om personen tilbagevender til det tidligere arbejde. Boligforhold ønskes for at undersøge om personer efter sygdomsforløb bor på institution eller i eget hjem.

Specifikt ønsker vi følgende variable fra ovennævnte registre:

BEFK – Befolkningen (kvt.)

* BOPIKOM (Adressen i kommunen)
* OPGIKOM (Opgangsadressen i kommunen)
* BOP\_VFRA (Dato for tilflytning/indvandring)
* REFERENCETID (Opgørelsestidspunkt)

PEND – Pendlingsafstande

* AFSTAND (Adressen i kommunen)
* AOPGIKOM2 (Anvendte arbejdsstedsadresse)
* BOPGIKOM2 (Anvendte bopælsadresse)

AKM – Arbejdsklassifikationsmodulet

* DISCO08\_ALLE\_INDK\_13 (Fagkode for væsentligste beskæftigelse i året- fra 2010)
* DISCOALLE\_INDK (Fagklassifikation for beskæftigelsesforhold, fra 1991 til 2009)
* DISCO08\_LOEN\_INDK (Fagkode for væsentligste lønmodtagerbeskæftigelse i året.)
* DISCOLOEN\_INDK (Fagkode for væsentligste lønmodtagerbeskæftigelse i året.)
* DISCO08\_SEL\_INDK (Fagkode for arbejde i selvstændig virksomhed)
* DISCOSEL\_INDK (Fagkode for arbejde i selvstændig virksomhed)
* DISCOTYP (Kilde til lønmodtager DISCO-koden)
* FUNK\_TIMEANT (Personens samlede antal arbejdstimer i året.)
* NACE (Branchekode for selvstændige og medarbejdende ægtefællers virksomhed fra 1992 til 2007)
* NACE\_DB07 (Branche for væsentligste beskæftigelse, fra 2008)
* NACE\_13 (Branche for væsentligste beskæftigelse, fra 1992 til 2007)
* NACE\_DB07\_13 (Branche for væsentligste beskæftigelse, fra 2007)
* SOCIO13 (Socioøkonomisk klassifikation version 2013)

RAS – Registerbaserede arbejdsstyrkestatistik

* ARB\_DST\_ADGANGSADRESSE (Arbejdsstedsadressen ultimo november, fra 1980)
* BOPAEL\_ADGANGSADRESSE (Bopælsadressen ultimo november, fra 1980)

BOL – Boligtællingen

* BOPIKOM (Bopæl i kommunen)
* BOLIGTYPE (Boligtype for bolig-/erhvervsenhed)
* BOLIGART\_GL (Boligens art fra 1981 til 2004)
* BOLIGART\_NY (Boligart fra 1986 til 2009)
* ENHEDSANVENDELSE (Bolig- eller erhvervsenhedens hovedsagelige anvendelse - felt F307)

Derudover ønsker vi registret IDAN (IDA ansættelser) opdateret med variablene:

* TILKNYT (Tilknytning til primært arbejdssted)
* LBNR (Arbejdsstedets løbenummer)

Yderligere ønsker vi en opdatering af følgende registre, som ifølge DST’s hjemmeside er tilgængelige:

* AEFV 2016
* AELH 2016
* AEPB 2016
* AETR 2016
* IEPE 2016
* SSSY 2016
* UDDA 2017
* VNDS 2016

# Opdatering af 703573 marts 2017

Vi ønsker at udvide projektdatabasen med alle fire variable i registret SOGN, da vi ønsker adgang til oplysninger om postnummer og sogn.

Vi ønsker en opdatering af følgende registre, som ifølge DST’s hjemmeside er tilgængelige:

* BEF 2017
* DOD 2016
* DODSAASG 2015
* FODT 2016
* IND 2015
* LMDB 2015 og 2016
* UDG 2016
* VNDS 2016

Derudover ønsker vi registret IND opdateret med variablene:

* AEKVIVADISP\_13 (for at sammenligne indkomster i forskellige familiesammensætninger)
* BESKST13 (hjælpevariabel til dannelse af socioøkonomisk klassifikation)

Da vi tidligere har vi fået indkomster fra registret INDH, men dette register ophørte med udgangen af 2013 og erstattedes af IND, ønsker vi registeret opdateret bagudrettet med følgende variable:

* AEKVIVADISP\_13 (for at sammenligne indkomster i forskellige familiesammensætninger)
* BESKST13 (hjælpevariabel til dannelse af socioøkonomisk klassifikation)
* PRE\_SOCIO (Inddele i socioøkonomisk status)

# Opdatering af 703573 januar 2017

Vi ønsker en opdatering af følgende registre, som ifølge DST’s hjemmeside er tilgængelige

* Uddf 2016
* Udfk 2016

Ifølge DST’s hjemmeside burde nedenstående registre være blevet tilgængelige hhv. 31. december 2016 og 1. januar 2017, og disse ønsker vi også:

* LPSYBES 2015
* LPSYDIAG 2015
* LPSYOPR 2015
* LPSYPOP 2015
* LPSYSKOP 2015
* LPSYSKUB 2015
* FAIK 2015

På projektdatabasen har vi allerede adgang til koet og koto, men da disse registre ikke længere opdateres ønsker vi fremadrettet registret kotre:

* Kotre 2015

# Opdatering af 703573 november 2016

Vi ønsker en opdatering af UDDF med data fra 2016.

Vi ønsker at udvide projektdatabasen med følgende registre (alle år registrene har eksisteret samt alle variable, hvis disse ikke er angivet i parentes):

* LPSYBES
* LPSYDIAG
* LPSYOPR
* LPSYPOP
* LPSYSKOP
* LPSYSKUB
* UDG (vi har bedt om dette register i marts 2015, men det er ikke blevet lagt over)
* UDKV (vi har bedt om dette register i marts 2015, men det er ikke blevet lagt over)
* UDSF (vi har bedt om dette register i marts 2015, men det er ikke blevet lagt over)
* IND2014 (PNR, PERINDKIALT\_13, PRE\_SOCIO)

Vi ønsker ovenstående udvidelser, da vi bl.a. skal bruge de psykiatriske data til at undersøge psykiatriske patienters risiko for hjertesygdomme og cancer.

De tre registre omkring uddannelse skal bruges til at vurdere uddannelses betydning for helbred.

Tidligere har vi fået indkomster fra registret INDH, men da dette register ophørte med udgangen af 2013 ønsker vi fremadrettet indkomstoplysninger fra registret IND.

# Opdatering af 703573 juni 2016

Følgende eksisterende datasæt ønskes opdateret i tid til nyeste data:

Under X:/Data/Rawdata\_hurtig/703573/DST:

* Aefv
* Aelh
* Aepb
* Aetr
* Bef (alle variable, som ansøgt marts 2015)
* Dod (så langt frem så muligt, gerne til maj 2016)
* Dodsaasg
* Faik
* Fodt
* Iepe
* Indh
* Udfk
* udgk
* Udsp
* vnds

Under X:/Data/Rawdata\_hurtig/703573/Pop:

* Pop

# Udvidelse af 703573 Projektdatabase September 2015

# Databasen ønskes yderligere udvidet med følgende variable fra Den Integrerede Database for Arbejdsmarkedsforskning (IDA). Disse oplysninger skal bruges ligeledes bruges til at undersøge forskellige sygdomme i et socialmedicinsk perspektiv.

IDA-ansættelser:

* ANSAAR (År for ansættelse på arbejdssted)
* TILKNYT (Tilknytning til primært arbejdssted)

IDA personer:

* LEDIGHED
* NSUP (Supplerende november ansættelse (antal)
* NSUPSUM (Supplerende løn i november-ansættelse (sum)
* SUMGRAD (sum af ledighedsgrader)

# Udvidelse af 703573 Projektdatabase april 2015

# Databasen ønskes udvidet med følgende variable fra Den Integrerede Database for Arbejdsmarkedsforskning (IDA).

Disse oplysninger skal bruges til at undersøge forskellige sygdomme i et socialmedicinsk perspektiv.

IDA-ansættelser:

* [ANSDAGE (Antal dage ansat)](http://www.danmarksstatistik.dk/da/Statistik/dokumentation/Times/ida-databasen/ida-ansaettelser/ansdage.aspx)
* [ANSXFREM (Ansættelsesændring frem til året efter)](http://www.danmarksstatistik.dk/da/Statistik/dokumentation/Times/ida-databasen/ida-ansaettelser/ansxfrem.aspx)
* [ANSXTILB (Ansættelsesændring i forhold til året før)](http://www.danmarksstatistik.dk/da/Statistik/dokumentation/Times/ida-databasen/ida-ansaettelser/ansxtilb.aspx)
* [ARBLED (Ledighedsgrad i arbejdsår (ekskl. ferie))](http://www.danmarksstatistik.dk/da/Statistik/dokumentation/Times/ida-databasen/ida-ansaettelser/arbled.aspx)
* [JOBKAT (Jobtype i ansættelsen)](http://www.danmarksstatistik.dk/da/Statistik/dokumentation/Times/ida-databasen/ida-ansaettelser/jobkat.aspx)
* [JOBLON (Lønbeløb i ansættelsesforholdet)](http://www.danmarksstatistik.dk/da/Statistik/dokumentation/Times/ida-databasen/ida-ansaettelser/joblon.aspx)
* [LONMFREM (Lønmodtager året efter)](http://www.danmarksstatistik.dk/da/Statistik/dokumentation/Times/ida-databasen/ida-ansaettelser/lonmfrem.aspx)
* [LONMTILB (Lønmodtager året før)](http://www.danmarksstatistik.dk/da/Statistik/dokumentation/Times/ida-databasen/ida-ansaettelser/lonmtilb.aspx)
* [PERSBRC (Personlig branche)](http://www.danmarksstatistik.dk/da/Statistik/dokumentation/Times/ida-databasen/ida-ansaettelser/persbrc.aspx)
* [STILL (Arbejdsstilling)](http://www.danmarksstatistik.dk/da/Statistik/dokumentation/Times/ida-databasen/ida-ansaettelser/still.aspx)
* [TYPE (Type for ansættelsesforholdet)](http://www.danmarksstatistik.dk/da/Statistik/dokumentation/Times/ida-databasen/ida-ansaettelser/type.aspx)

IDA personer

* [ARLEDGR (Årsledighedsgrad)](http://www.danmarksstatistik.dk/da/Statistik/dokumentation/Times/ida-databasen/ida-personer/arledgr.aspx)
* [ATPAR (Antal år som lønmodtager)](http://www.danmarksstatistik.dk/da/Statistik/dokumentation/Times/ida-databasen/ida-personer/atpar.aspx)
* [ERHVER (Erhvervserfaring fra 1980 i 1000)](http://www.danmarksstatistik.dk/da/Statistik/dokumentation/Times/ida-databasen/ida-personer/erhver.aspx)
* [ERHVER79 (Erhvervserfaring ultimo 1979)](http://www.danmarksstatistik.dk/da/Statistik/dokumentation/Times/ida-databasen/ida-personer/erhver79.aspx)
* [LEDAR (Første ledighed (årstal))](http://www.danmarksstatistik.dk/da/Statistik/dokumentation/Times/ida-databasen/ida-personer/ledar.aspx)
* [LEDDEL (Uger delvis ledig)](http://www.danmarksstatistik.dk/da/Statistik/dokumentation/Times/ida-databasen/ida-personer/leddel.aspx)
* [LEDFULD (Uger fuld ledighed)](http://www.danmarksstatistik.dk/da/Statistik/dokumentation/Times/ida-databasen/ida-personer/ledfuld.aspx)
* [LONIND (Kontant løn - Arbejdsgivernes oplysningssedler)](http://www.danmarksstatistik.dk/da/Statistik/dokumentation/Times/ida-databasen/ida-personer/lonind.aspx)
* [PENSALD (Alder ved pensionering (offentlig))](http://www.danmarksstatistik.dk/da/Statistik/dokumentation/Times/ida-databasen/ida-personer/pensald.aspx)
* [PSTILL (Primær arbejdsstilling)](http://www.danmarksstatistik.dk/da/Statistik/dokumentation/Times/ida-databasen/ida-personer/pstill.aspx)
* [SENAFAR (Seneste afslutning på arbejdsmarkedet)](http://www.danmarksstatistik.dk/da/Statistik/dokumentation/Times/ida-databasen/ida-personer/senafar.aspx)
* [SENSTAR (Seneste start på arbejdsmarkedet)](http://www.danmarksstatistik.dk/da/Statistik/dokumentation/Times/ida-databasen/ida-personer/senstar.aspx)
* [SLON (Samlet løn fra oplysningssedler)](http://www.danmarksstatistik.dk/da/Statistik/dokumentation/Times/ida-databasen/ida-personer/slon.aspx)
* [STARTAR (Første år på arbejdsmarkedet)](http://www.danmarksstatistik.dk/da/Statistik/dokumentation/Times/ida-databasen/ida-personer/startar.aspx)

IDA historik

* [MEDXFREM (Status medhjælpende ægtefælle året efter)](http://www.danmarksstatistik.dk/da/Statistik/dokumentation/Times/ida-databasen/ida-historik/medxfrem.aspx)
* [MEDXTILB (Status medhjælpende ægtefælle året før)](http://www.danmarksstatistik.dk/da/Statistik/dokumentation/Times/ida-databasen/ida-historik/medxtilb.aspx)
* [PJOB (Jobtype primær ansættelse)](http://www.danmarksstatistik.dk/da/Statistik/dokumentation/Times/ida-databasen/ida-historik/pjob.aspx)
* [PSTILL2 (Primær arbejdsstilling - år 2)](http://www.danmarksstatistik.dk/da/Statistik/dokumentation/Times/ida-databasen/ida-historik/pstill2.aspx)
* [SLVXFREM (Status for selvstændige året efter)](http://www.danmarksstatistik.dk/da/Statistik/dokumentation/Times/ida-databasen/ida-historik/slvxfrem.aspx)
* [SLVXTILB (Status for selvstændige året før)](http://www.danmarksstatistik.dk/da/Statistik/dokumentation/Times/ida-databasen/ida-historik/slvxtilb.aspx)

# Udvidelse af 703573 Projektdatabase marts 2015

# Databasen ønskes udvidet med følgende datasæt vedr. uddannelse fra Danmarks Statistik:

UDG - Karaktergennemsnit for afsluttede uddannelse

UDKV - Uddannelseskvalifikationsregister

UDSF - Senest fuldførte uddannelse.

Disse oplysninger skal bruges til at vurdere uddannelses betydning for helbred.

Yderligere ønskes databasen udvidet, til at indeholde det komplette BEF datasæt fra Danmarks Statistik, for at kunne undersøge familierelationers betydning for helbred.

# Udvidelse af 703573 Projektdatabase februar 2015

Databasen ønskes opdateret årligt med data fra Danmarks Statistik og lægemiddeloplysninger fra Statens Serum Institut. Baggrunden er at mange af de projekter der genereres fra denne projektdatabase skal være opdateret i tid for at have betydning.

# Udvidelse af 703573 Projektdatabase januar 2014

I fortsættelse af udvidelsen fra november 2013 ønsker vi at benytte oplysninger om plejeforanstaltninger til danskere. Udvidelsen skal benyttes til i en række projekter at udvide vurderingen af konsekvenser af sygdom.

# Udvidelse af 703573 Projektdatabase november 2013

Databasen ønskes udvidet med en tabel der fortæller hvornår danskere har været på plejehjem

# Udvidelse af 703573 Projektdatabase august 2013

Når udtræk er godkendt begge steder etableres en uafhængig opgave hvor den videnskabelige databehandling foretages.

Ansøgningen nedenfor er den oprindelig fra starten af 2011. Siden dette tidspunkt er der sket mindre tilføjelser, herunder nogle med involvering af forskerservice Seruminstitut/Lægemiddelstyrelse. Status er at projektdatabasen aktuelt indeholder

* Fødselsdatabasen er leveret i komplet form
* Cancerregisteret er leveret i komplet form 2012
* Data fra Landspatientregister
* Der er samlet blodprøver ind fra flere regioner
* Fra Denmarks statistik leveres årligt   
  barn – cpr på forældre og børn  
  BEF – ægtefælle, familietype  
  Dødsårsager  
  FAIK – familieindkomst

FAIN - Familie, ægtefælle, status, kommune  
IEPE – Oprindelsesland og indvandretype  
INDH – indkomster  
SSSY – 2005-12  
Udda – uddannelse  
vnds – vandringer

* Dansk Anæstesiregister
* Blodprøvesvar fra flere regioner
* Cancerregister
* Hjerteregistre (Vestdansk, PATS, Gentofte, Pacemaker, ICD) – kliniske databaser vedrørende Hjertesygdomme
* Hjertestopregister
* Lægemiddeldatabasen
* Landspatientregister (bes, diag, hel, opr, pas, pop, sksopr, sksube, utilsigh, ulyk) både offentlige sygehuse og private
* Dansk Nyreregister
* POP – køn, fødselsdato, cprcheck
* Sundhedsprofil regionr nor4d 2007

For at kunne levere udtræk til fortsatte epidemiologiske projekter indenfor emnekredsen i protokollen ønskes der følgende udvidelser:

FTDB – Fertilitetsdatabasen

IDAP – IDA Persondata

UDDA – En variabel haves aktuelt, øvrige variable ønskes

RAS - Registerbaserede arbejdsstyrkestatistik

FAM - Familieforhold ( erstatter FAFA fra 2008 )

LPR\_DRG

LPR\_DAGS

Herudover øneks det løbende at kunne inkludere kliniske databaser fra regionernes kliniske kvalitetsprogram (<http://www.regionh.dk/kliniskedatabaser>)

Yderligere ønskes tilladelse til at inkludere hospitalers og andre laboratoriers analysesvar.

**Regionernes Sundhedsprofiler**

# Indstilling om godkendelse af projekt

### Autoriseret institution

Kardiologisk Afdeling, Gentofte Hospital

### Projekttitel

**Registerepidemiologisk forskning i udvikling af sygdom og virkning af medicin**

### Projektbeskrivelse

Der søges om en ”projektdatabase” med begrænset adgang fra hvilken der kan laves uddrag til forskningsprojekter.

Generelt skal projektet generere data til projekter indenfor følgende hovedgrupper:

Forekomst og dødelighed af hjertekarsygdomme.  
Bivirkninger af medicin  
Medfødte misdannelser af medicin  
Årsager til Hjertestop  
Behandling af hjertekarsygdomme

### Population

Den Danske befolkning

### Variabelindhold

Variable er beskrevet i bilag: **Registerepidemiologisk forskning i udvikling af sygdom og virkning af medicin**

### Autoriserede forskere

Professor Christian Torp-Pedersen, Gentofte Hospital, Københavns Universitet

Overlæge Gunnar Gislason, Gentofte Hospital

FSE, den

Godkendt til ekstern adgang

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ivan Thaulow

**Registerepidemiologisk forskning i udvikling af sygdom og virkning af medicin**

Denne protokol dækker ansøgning om at etablere en ”projektdatabase” fra hvilken der kan udvikles konkrete projekter.

Indhold

[Baggrund 11](#_Toc256957432)

[Delprojekt 1 – Forekomst og dødelighed af hjertekarsygdomme. Betydningen af etnicitet og socioøkonomiske forhold 12](#_Toc256957433)

[Delprojekt 2 – Bivirkninger af medicin 12](#_Toc256957434)

[Delprojekt 3 – Medfødte misdannelser af medicin 12](#_Toc256957435)

[Delprojekt 4 – Årsager til Hjertestop 13](#_Toc256957436)

[Delprojekt 5 – Årsager til Hjertesygdom 13](#_Toc256957437)

[Delprojekt 6 – Behandling af hjertekarsygdomme 13](#_Toc256957438)

[Population 13](#_Toc256957439)

[Data fra Sundhedsstyrelsen 14](#_Toc256957440)

[Data fra Danmarks Statistik 14](#_Toc256957441)

[Andre datakilder: 15](#_Toc256957442)

[Detaljeringsgrad 15](#_Toc256957443)

[Etik 15](#_Toc256957444)

[Muligheder for gennemførelse 15](#_Toc256957445)

[Organisation 15](#_Toc256957446)

[Referencer 16](#_Toc256957447)

# Baggrund

Gennem en årrække har Kardiologisk afdeling på Gentofte hospital, Kardiologisk afdeling på Rigshospitalet, Statens Institut for Folkesundhed, Institut for Folkesundhed på Københavns Universitet og Klinisk Farmakologisk afdeling på Rigshospitalet/Bispebjerg Hospital gennemført et samarbejde omkring registerdata lagret hos Danmarks Statistik. Samarbejdet har medført en række højprofil publikationer, og nogle er nævnt nedenfor. Jeg skal fremhæve 3 arbejder: Gunnar Gislason viste at almindelige smertestillende lægemidler er meget risikable for patienter med tidligere blodprop i hjertet, et arbejde som af American Heart Association blev udnævnt som det næstvigtigste indenfor kardiovaskulær medicin i 2006. Emil Fosbøls arbejde omkring smertestillende midler til raske medførte at det meget anvendte præparat diclofenac igen blev receptpligtigt. Rikke Sørensens arbejde omkring blødning ved kombination af blodfortyndende stoffer blev publiceret i Lancet i December 2009. I 2011 er der foreløbigt to publikationer i British Medical Journal.

De løbende projekter er under konstant udvidelse med nye datakilder og derfor ønsker denne gruppe at udnytte ordningen vedrørende en ”projektdatabase”. Denne projektdatabase skal indeholde datakilder fra Sundhedsstyrelsen, fra Danmarks Statistik og en række eksterne kilder.

# Delprojekt 1 – Forekomst og dødelighed af hjertekarsygdomme. Betydningen af etnicitet og socioøkonomiske forhold

Hjertekarsygdomme rammer en stor del af den danske befolkning og medfører både akut intensiv behandling, behandling af kronisk hjertekarsygdom sygdom samt forskellige forebyggende tiltag.   
Flere undersøgelser har samtidig påvist socio-økonomisk ulighed i forekomst og behandling af hjertekarsygdom.   
I projektet monitoreres forekomst, dødelighed og behandling/forebyggelse af hjertesygdomme i Danmark fordelt alder, køn, socio-økonomiske position, herkomst/etnicitet og grafisk område. Desuden belyses fordelingen (’omkostningssted’) af sundhedsomkostninger forbundet med behandling og forebyggelse af hjertekarsygdomme.

Formålet med projektet er løbende at

a) monitorere forekomst (incidens og prævalens) af forskellige typer hjertekarsygdomme i Danmark ud fra registermarkører, 30/365 dages overlevelse efter indlæggelse med akut hjertekarsygdom, dødeligheden i befolkningen fordelt på dødsårsag samt sygehusomkostninger ved hjertekarsygdomme sammenlignet med andre større sygdomsgrupper.

b) analysere betydningen af bopæl, etnicitet/herkomst og socioøkonomisk position for hospitalsbehandling/indlæggelse, medikamentel efterbehandling og (medikamentel) forebyggelse af hjertekarsygdomme.

Som registermarkører for tilstedeværelse af hjertekarsygdom anvendes hhv. landspatient registret (diagnoser og procedurer) og lægemiddeldatabasen.

# Delprojekt 2 – Bivirkninger af medicin

Mange bivirkninger til medicinske behandlinger opdages først efter at lægemidler er markedsført og anvendes af store populationer. Det er et særligt problem, hvis bivirkninger er almindelige sygdomme som ikke umiddelbart tilknyttes nye lægemidler. Som eksempel har øget hyppighed af hjertesygdom i tilknytning til NSAID behandling været overset i mange år. Ved samkøring af landspatientregister, registre over dødelighed samt lægemiddelstatistikregisteret vil det være muligt at påvise bivirkninger tidligt.

Den generelle metode i dette projekt vil være at matche populationer som anvender specifikke lægemidler med populationer der fraset anvendelsen af aktuelle lægemiddel så vidt muligt er identiske. I disse matchede populationer vil projektet sammenligne dødelighed, årsagsspecifik dødelighed og forekomst af indlæggelsesdiagnoser.

Et andet generelt område indenfor dette projekt er interaktioner mellem lægemidler. Når lægemidler via metabolisme eller virkningsmekanisme kan mistænkes for at forårsage bivirkninger eller nedsat effekt af medicin vil dette projekt tilsvarende kunne udvælge matchede populationer og sammenligne effekt og bivirkninger.

# Delprojekt 3 – Medfødte misdannelser af medicin

Det er meget få lægemidler, der er undersøgt i en sådan grad, at de anses for sikre i forbindelse med graviditet. Men mange lægemidler anvendes op til graviditet eller i forbindelse med ikke erkendt graviditet. Ved samkøring af registre over fødsler, medfødte misdanneler samt lægemiddelstatistikregisteret er det muligt at gennemføre landsdækkende undersøgelser af sammenhæng mellem misdannelser og lægemidler.

Som noget nyt ønsker projektet at fokusere på sammenhæng mellem misdannelser og lægemidler, når disse indtages før graviditet i den periode hvor oocytten modnes. En række cytostatika er kontraindiceret i tiden op til en graviditet, og denne gruppe har gennemført et arbejde som er i review og som viser at trimethropin er relateret til forekomst af misdannelser når det indtages indenfor de sidste måneder før en graviditet.

# Delprojekt 4 – Årsager til Hjertestop

Dansk Hjertestopregister registrerer løbende hjertestop udenfor sygehus. Aktuelt er der indsamlet data fra ca. 16.000 hjertestop. Ved samkøring af dette materiale med diagnoser fra landspatientregisteret same lægemiddelstatistikregisteret er det muligt at undersøge hvilke diagnoser der er hyppige før et hjertestop og hvilke medicinske behandlinger der er associeret med hjertestop.

Dette projekt vil fokusere på sammenhæng mellem lægemiddelforbrug og hjertestop. Projektet vil analysere forbrug af lægemidler der mistænkes for at give QT forlængelse og kombinationer af sådanne lægemidler med andre der kan hæmme metabolisme og øge koncentrationen.

Den centrale analyse vil være case-cross-over. Ved denne teknik undersøges kun cases (hjertestop) og patienten fungerer som sin egen kontrol i en periode før hjertestoppet. Analysen er særligt velegnet til at belyse om opstart af en behandling eller kombination af behandlinger umiddelbart øger risikoen for hjertestop.

# Delprojekt 5 – Årsager til Hjertesygdom

Det er velkendt at diabetes er stækrt associeret til hjertesygdom. Mindre velbelyst er det om andre sygdomme som øger inflammation – rheumatiske sygdomme, psoriasis, thyreoideasygdomme etc – også har betydning.

Aktuelle projekt består således af en række delprojekter som vil belyse disse sammenhænge. De sygdomme som ønskes belyst identificeres ved diagnoser, ved specifikke behandlinger og evt. kombinationer. Herefter gennemføres analyser af forekomst af myokardieinfarkt og kardiovaskulær død. Analyser gennemføres på hele befolkningen og på matchede populationer.

# Delprojekt 6 – Behandling af hjertekarsygdomme

Randomiserede undersøgelser som ligger til grund for etablerede indikationer efterlader en lang række uafklarede spørgsmål. Dette delprojekt fokuserer på en række problemer:

* Compliance. I fortsættelse af en række tidligere arbejder vil vi gennemføre studier af compliance til kardiovaskulær medicin. Fokus vil være på sammenhæng mellem compliance, etnicitet og komorbiditet
* Kombinationsbehandlinger. En række kombinationsbehandlinger er anbefalet i internationale retningslinier uden at være afprøvet i praksis. Et eksempel er kombinationer af 3 blodfortyndende stoffer. Vi vil gennemføre en række studier som belyser bivirkninger og effekt af sådanne kombinationsbehandlinger
* Interaktion. Som følge af hæmning/aktivering af metabolisme og andre mekanismer er der talrige kombinationer af lægemidler hvor der er indikation af at de kan påvirke virkning eller bivirkninger af andre lægemidler. Der vil blive gennemført en række studier af lægemiddelinteraktion overfor kardiovaskulæret udkomme.

# Population

Populationen er hele den danske befolkning fra 1990 og frem. Det første projektområde stiller krav om denne population og de øvrige alle individer eller næsten alle fra samme population.

## Data fra Sundhedsstyrelsen

## Data fra Sundhedsstyrelsen er beskrevet i vedlagte regneark. Med de seneste meldinger fra Sundhedsstyrelsen er det uklart hvilke data der skal leveres separat til aktuelle projekt og hvilke der leveres til Danmarks Statistik i forvejen.

## Data fra Danmarks Statistik

**Lægemiddelstatistikregisteret**. Vi har brug for **samtlige** lægemidler, idet en række opgørelser (f.eks. Emil Fosbøls arbejder) definerer en gruppe raske som folk der ikke anvender medicin. Vi ønsker her samtlige variable.

**Person/familie, demografi og socioøkonomi**

Denne liste af variable er ikke helt komplet – se kommentarer under tabellen

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Variabel** | **Beskrivelse** | **Periode** | **Register** |
| CNR | C-Familienummer (afidentificeret) | 1980- | FAIN |
| CIVST | Civilstand | 1980- | FAIN |
| CIVDTO | Civilstandsændringsdato | 1980- |  |
| CSTATUS | C-familiestatus | 1980- | FAIN |
| CTYPE | Familietype | 1980- |  |
| **ANTPERSF** | **Antal personer i C-familien** | 1980- | FAFA |
| ANC017 | Antal børn 0-17 år i C-familien | 1980- |  |
| **ADRKOM** | **Kommunekode** | 1980- | FAIN |
| IETYPE | Dansker/indvandrere/efterkommere | 1980- | IEPE |
| IELAND | Oprindelsesland | 1980- | IEPE |
| DODSDATO | Dødsdato | 1980- | DOD |
| DODSARS1 | Primær dødsårsag | 1980- | DOD |
| **DODSARS2** | **Sekundær dødsårsag** | 1980- | DOD |
| HANDTO | Vandringsdato | 1980- | VNDS |
| INDUD | Kode for ind-/udvandring | 1980- | VNDS |
| PNR | Personnummer (afidentificeret) | 1980- |  |
| HFFSP | Højeste fuldførte uddannelse (8- cifret) |  | UDDA |
| SOCIO | Klassifikation: Socioøkonomisk status, | 1994- | INDH |
| SOCIO02 | SOCIO gruppering vers. 2002 | 2002- | INDH |
| BRANCHE | Klassifikation: Dansk branchekode for væsentligste beskæftigelse (5 cifret) | 1980- | INDH |
| NACE | Klassifikation: Branche for væsentligste beskæftigelse (6 cifret). | 1993- |  |
| BRUTTO | 37 Bruttoindkomst (1÷4÷38÷39÷40÷41) | Alle år | INDH |
| EKVIDISP | Ækvivalens familieindkomst  efter skat (disponibel) | 1996- | FAIK |
| FAMAEKVIVADISP | Ækvivalens familieindkomst  efter skat (disponibel) | 2004-2006 | FAIK |
| PERINDKIALT | Samlet personlig indkomst excl. boligstøtte mv. |  |  |
| DISPINDK | Familieindkomst efter skat mv. | 1996- | FAIK |
| FAMDISPONIBEL | Familieindkomst efter skat mv. | 1996- | FAIK |

Kommentarer:

1. Vi ønsker oplysninger om både C-familier og E-familier. Dette gælder både for antal individer og indkomst
2. Vi ønsker SAMTLIGE dødsårsager, ikke kun de første
3. Vi ønsker ikke blot kommunekode, men også regionskode

## Andre datakilder:

Som ved vort hidtidige samarbejde ønsker vi at lægge en række databaser med sundhedsoplysninger ind. Det drejer sig om:

* Data vedrørende procedurer udført på Hjertepatienter på Gentofte Hospital og Rigshospitalet
* Vestdansk Hjerteregister
* Data vedrørende nyresygdom fra Dansk Nefrologisk Selskab
* Dansk Hjertestopregister
* Dansk Anæstesiregister med oplysninger om patienter der har været bedøvet.
* Register vedrørende rheumatiske sygdomme

# Detaljeringsgrad

Vi ønsker at være i stand til at detaljere oplysninger indenfor kommune, region (amt) og hospital. Når data er leveret fra Danmarks Statistik ønsker vi således at kun cpr-nummeret er krypteret.

# Etik

Det potentielt etiske problem i aktuelle undersøgelser er adgang til sundhedsforhold og økonomiske forhold for hele den danske befolkning. Ved at gennemføre undersøgelsen i regi af Danmarks Statistik er der en betydelig sikring af personers identitet. Undersøgelser gennemført som foreslået har påvirket behandlingsforskrifter og medicinvalg med potentielt stor betydning for hele befolkningen. Derfor finder vi at risiko og nyttevirkning er velafbalancerede i aktuelle undersøgelse.

Undersøgelsen er godkendt af Datatilsynet under paraplygodkendelsen for Region H, journalnummer: **2007-58-0015, int. ref: GEH-2010-001.** Denne registergodkendelse er måske ikke nødvendig i forbindelse med arbejdet i Danmarks Statistik, men er nødvendig i forbindelse med levering af externe datakilder.

# Muligheder for gennemførelse

Gruppen bag projekterne omfatter ekspertice indenfor epidemiologi, statistik, kardiologi og farmakologi. Gruppen har gennem en årrække publiceret markante publikationer indenfor ansøgningninens hovedområder. Der er derfor stor sikkerhed for at gruppen fortsat vil bidrage med væsentlige resultater.

# Organisation

De samlede undersøgelser ledes af en seniorforskergruppe

Professor, overlæge Christian Torp-Pedersen, Gentofte Hospital, Københavns Universitet – Ansvarlig overfor Danmarks Statistik

Post doc ph.d, MPH, cand.mag og sygeplejerske Helle Wallach Kildemoes, Institut for Folkesundhedsvidenskab, Københavns Universitet

Institutleder, cand. stat. Mette Madsen, Institut for Folkesundhedsvidenskab, Københavns Universitet

Forskningsleder cand. stat. Henrik Brønnum-Hansen, Statens Insitut for Folkesundhed, Syddansk Universitet

Professor, overlæge Lars Køber, Rigshospitalet, Københavns Universitet

Professor, overlæge Henrik Enghusen Poulsen, Rigshospitalet/Bispebjerg hospital, Købbenhavns Universitet

Overlæge, lektor Gunnar Gislason, Gentofte Hospital, Københavns Universitet

Overlæge, lektor Peter Riis Hansen, Gentofte Hospital, Københavns Universitet

Projekter som anvender aktuelle data kan initieres i de enkelte forskningsmiljøer eller som samarbejder. Der er et månedligt møde hvor ledelsen samt tilknyttede PhD studerende og andre forskere, ialt ca. 35 inviteres. Ved disse møder er der diskussion af enkeltstående projekter og generelle forhold.

# Projektdatabasen

Projektdatabasen varetages af Christian Torp-Pedersen og Gunnar Gislason. Evt. yderligere datamanagere som skal have adgang aftales med Danmarks Statistik.

# Referencer

Udvalgte referencer fra denne gruppes publikationer indenfor ansøgningens generelle emne

1. Rasmussen JN, Gislason GH, Abildstrom SZ, Rasmussen S, Gustafsson I, Buch P, Friberg J, Kober L, Torp-Pedersen C, Madsen M, Stender S. Statin use after acute myocardial infarction: a nationwide study in Denmark. Br J Clin Pharmacol 2005;60:150-8.
2. Gislason GH, Abildstrom SZ, Rasmussen JN, Rasmussen S, Buch P, Gustafsson I, Friberg J, Gadsboll N, Kober L, Stender S, Madsen M, Torp-Pedersen C. Nationwide trends in the prescription of beta-blockers and angiotensin-converting enzyme inhibitors after myocardial infarction in Denmark, 1995-2002. Scand Cardiovasc J 2005;39:42-9.
3. Friberg J, Gislason GH, Gadsboell N, Rasmussen JN, Rasmussen S, Abildstrom SZ, Kober L, Madsen M, Torp-Pedersen C. Temporal trends in the prescription of vitamin K antagonists in patients with atrial fibrillation. J Intern Med 2006;259:173-8.
4. Gislason GH, Rasmussen JN, Abildstrom SZ, Gadsboll N, Buch P, Friberg J, Rasmussen S, Kober L, Stender S, Madsen M, Torp-Pedersen C. Long-term compliance with beta-blockers, angiotensin-converting enzyme inhibitors, and statins after acute myocardial infarction. Eur Heart J 2006;27:1153-8.
5. Gislason GH, Jacobsen S, Rasmussen JN, Rasmussen S, Buch P, Friberg J, Schramm TK, Abildstrom SZ, Kober L, Madsen M, Torp-Pedersen C. Risk of death or reinfarction associated with the use of selective cyclooxygenase-2 inhibitors and nonselective nonsteroidal antiinflammatory drugs after acute myocardial infarction. Circulation 2006;113:2906-13.
6. Rasmussen JN, Rasmussen S, Gislason GH, Buch P, Abildstrom SZ, Kober L, Osler M, Diderichsen F, Torp-Pedersen C, Madsen M. Mortality after acute myocardial infarction according to income and education. J Epidemiol Community Health 2006;60:351-6.
7. Rasmussen JN, Rasmussen S, Gislason GH, Abildstrom SZ, Schramm TK, Torp-Pedersen C, Kober L, Diderichsen F, Osler M, Madsen M. Persistent Socio-economic Differences in Revascularization After Acute Myocardial Infarction Despite a Universal Health Care System-A Danish Study. Cardiovascular drugs and therapy / sponsored by the International Society of Cardiovascular Pharmacotherapy 2007;21:449-57.
8. Buch P, Rasmussen S, Gislason GH, Rasmussen JN, Kober L, Gadsboll N, Stender S, Madsen M, Torp-Pedersen C, Abildstrom SZ. Temporal decline in the prognostic impact of a recurrent acute myocardial infarction 1985 to 2002. Heart 2007;93:210-5.
9. Gislason GH, Rasmussen JN, Abildstrom SZ, Schramm TK, Hansen ML, Buch P, Sorensen R, Folke F, Gadsboll N, Rasmussen S, Kober L, Madsen M, Torp-Pedersen C. Persistent use of evidence-based pharmacotherapy in heart failure is associated with improved outcomes. Circulation 2007;116:737-44.
10. Rasmussen JN, Gislason GH, Rasmussen S, Abildstrom SZ, Schramm TK, Kober L, Diderichsen F, Osler M, Torp-Pedersen C, Madsen M. Use of statins and beta-blockers after acute myocardial infarction according to income and education. J Epidemiol Community Health 2007;61:1091-7.
11. Schramm TK, Gislason GH, Kober L, Rasmussen S, Rasmussen JN, Abildstrom SZ, Hansen ML, Folke F, Buch P, Madsen M, Vaag A, Torp-Pedersen C. Diabetes patients requiring glucose-lowering therapy and nondiabetics with a prior myocardial infarction carry the same cardiovascular risk: a population study of 3.3 million people. Circulation 2008;117:1945-54.
12. Rasmussen S, Abildstrom SZ, Rasmussen JN, Gislason GH, Schramm TK, Folke F, Kober L, Torp-Pedersen C, Madsen M. Hospital variation in use of secondary preventive medicine after discharge for first acute myocardial infarction during 1995-2004. Med Care 2008;46:70-7.
13. Hansen ML, Gadsboll N, Gislason GH, Abildstrom SZ, Schramm TK, Folke F, Friberg J, Sorensen R, Rasmussen S, Poulsen HE, Kober L, Madsen M, Torp-Pedersen C. Atrial fibrillation pharmacotherapy after hospital discharge between 1995 and 2004: a shift towards beta-blockers. Europace 2008;10:395-402.
14. Hansen ML, Gislason GH, Kober L, Schramm TK, Folke F, Buch P, Abildstrom SZ, Madsen M, Rasmussen S, Torp-Pedersen C. Different angiotensin-converting enzyme inhibitors have similar clinical efficacy after myocardial infarction. Br J Clin Pharmacol 2008;65:217-23.
15. Sorensen R, Abildstrom SZ, Torp-Pedersen C, Gislason GH. Use of selective cyclooxygenase-2 inhibitors and nonselective nonsteroidal antiinflammatory drugs in high doses increases mortality and risk of reinfarction in patients with prior myocardial infarction. J Cardiovasc Nurs 2008;23:14-9.
16. Fosbol EL, Gislason GH, Jacobsen S, Abildstrom SZ, Hansen ML, Schramm TK, Folke F, Sorensen R, Rasmussen JN, Kober L, Madsen M, Torp-Pedersen C. The pattern of use of non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) from 1997 to 2005: a nationwide study on 4.6 million people. Pharmacoepidemiol Drug Saf 2008;17:822-33.
17. Kumler T, Gislason GH, Kirk V, Bay M, Nielsen OW, Kober L, Torp-Pedersen C. Accuracy of a heart failure diagnosis in administrative registers. Eur J Heart Fail 2008;10:658-60.
18. Andersen SS, Hansen ML, Gislason GH, Folke F, Schramm TK, Fosbol E, Sorensen R, Rasmussen S, Abildstrom SZ, Madsen M, Kober L, Torp-Pedersen C. Mortality and Reinfarction among Patients Using Different Beta-Blockers for Secondary Prevention after a Myocardial Infarction. Cardiology 2008;112:144-50.
19. Sorensen R, Gislason GH, Fosbol EL, Rasmussen S, Kober L, Madsen JK, Torp-Pedersen C, Abildstrom SZ. Initiation and persistence with clopidogrel treatment after acute myocardial infarction: a nationwide study. Br J Clin Pharmacol 2008;66:875-84.
20. Fosbol E, Gislason G, Jacobsen S, Folke F, Hansen M, Schramm T, Sorensen R, Rasmussen J, Andersen S, Abildstrom S, Traerup J, Poulsen H, Rasmussen S, Kober L, Torp-Pedersen C. Risk of Myocardial Infarction and Death Associated With the Use of Nonsteroidal Anti-Inflammatory Drugs (NSAIDs) Among Healthy Individuals: A Nationwide Cohort Study. Clin Pharmacol Ther 2008.
21. Hansen ML, Gadsboll N, Rasmussen S, Gislason GH, Folke F, Andersen SS, Schramm TK, Sorensen R, Fosbol EL, Abildstrom SZ, Madsen M, Poulsen HE, Kober L, Torp-Pedersen C. Clinical consequences of hospital variation in use of oral anticoagulant therapy after first-time admission for atrial fibrillation. J Intern Med 2009;265:335-44.
22. Gislason GH, Rasmussen JN, Abildstrom SZ, Schramm TK, Hansen ML, Fosbol EL, Sorensen R, Folke F, Buch P, Gadsboll N, Rasmussen S, Poulsen HE, Kober L, Madsen M, Torp-Pedersen C. Increased mortality and cardiovascular morbidity associated with use of nonsteroidal anti-inflammatory drugs in chronic heart failure. Arch Intern Med 2009;169:141-9.
23. Fosbol EL, Seibaek M, Brendorp B, Moller DV, Thune JJ, Gislason GH, Torp-Pedersen C, Kober L. Long-term prognostic importance of resting heart rate in patients with left ventricular dysfunction in connection with either heart failure or myocardial infarction: The DIAMOND study. Int J Cardiol 2008.
24. Fosbol EL, Gislason GH, Jacobsen S, Folke F, Hansen ML, Schramm TK, Sorensen R, Rasmussen JN, Andersen SS, Abildstrom SZ, Traerup J, Poulsen HE, Rasmussen S, Kober L, Torp-Pedersen C. Risk of myocardial infarction and death associated with the use of nonsteroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) among healthy individuals: a nationwide cohort study. Clin Pharmacol Ther 2009;85:190-7.
25. Andersen SS, Hansen ML, Gislason GH, Folke F, Schramm TK, Fosbol E, Sorensen R, Rasmussen S, Abildstrom SZ, Madsen M, Kober L, Torp-Pedersen C. Mortality and reinfarction among patients using different beta-blockers for secondary prevention after a myocardial infarction. Cardiology 2009;112:144-50.
26. Folke F, Lippert FK, Nielsen SL, Gislason GH, Hansen ML, Schramm TK, Sorensen R, Fosbol EL, Andersen SS, Rasmussen S, Kober L, Torp-Pedersen C. Location of cardiac arrest in a city center: strategic placement of automated external defibrillators in public locations. Circulation 2009;120:510-7.
27. Andersen SS, Hansen ML, Gislason GH, Schramm TK, Folke F, Fosbol E, Abildstrom SZ, Madsen M, Kober L, Torp-Pedersen C. Antiarrhythmic therapy and risk of death in patients with atrial fibrillation: a nationwide study. Europace 2009;11:886-91.
28. Fosbol EL, Gislason GH, Poulsen HE, Hansen ML, Folke F, Schramm TK, Olesen JB, Bretler DM, Abildstrom SZ, Sorensen R, Hvelplund A, Kober L, Torp-Pedersen C. Prognosis in heart failure and the value of {beta}-blockers are altered by the use of antidepressants and depend on the type of antidepressants used. Circ Heart Fail 2009;2:582-90.
29. Dominguez H, Schramm TK, Norgaard ML, Abildstrom SZ, Kober L, Jorgensen C, Guterbaum TJ, Poulsen HE, Torp-Pedersen C, Gislason GH. Initiation and persistence to statin treatment in patients with diabetes receiving glucose-lowering medications 1997- 2006. Open Cardiovasc Med J 2009;3:152-9.
30. Sorensen R, Hansen ML, Abildstrom SZ, Hvelplund A, Andersson C, Jorgensen C, Madsen JK, Hansen PR, Kober L, Torp-Pedersen C, Gislason GH. Risk of bleeding in patients with acute myocardial infarction treated with different combinations of aspirin, clopidogrel, and vitamin K antagonists in Denmark: a retrospective analysis of nationwide registry data. Lancet 2009;374:1967-74.
31. Andersen SS, Hansen ML, Norgaard ML, Folke F, Fosbol EL, Abildstrom SZ, Raunso J, Madsen M, Kober L, Gislason GH, Torp-Pedersen C. Clarithromycin use and risk of death in patients with ischemic heart disease. Cardiology 2010;116:89-97.
32. Andersson C, Gislason GH, Weeke P, Hoffmann S, Hansen PR, Torp-Pedersen C, Sogaard P. Diabetes is associated with impaired myocardial performance in patients without significant coronary artery disease. Cardiovascular diabetology 2010;9:3.
33. Andersson C, Olesen JB, Hansen PR, Weeke P, Norgaard ML, Jorgensen CH, Lange T, Abildstrom SZ, Schramm TK, Vaag A, Kober L, Torp-Pedersen C, Gislason GH. Metformin treatment is associated with a low risk of mortality in diabetic patients with heart failure: a retrospective nationwide cohort study. Diabetologia 2010.
34. Andersson C, Sogaard P, Hoffmann S, Hansen PR, Vaag A, Major-Pedersen A, Hansen TF, Bech J, Kober L, Torp-Pedersen C, Gislason GH. Metformin is associated with improved left ventricular diastolic function measured by tissue Doppler imaging in patients with diabetes. Eur J Endocrinol 2010;163:593-9.
35. Bonde L, Sorensen R, Fosbol EL, Abildstrom SZ, Hansen PR, Kober L, Schramm TK, Bretler DM, Weeke P, Olesen J, Torp-Pedersen C, Gislason GH. Increased mortality associated with low use of clopidogrel in patients with heart failure and acute myocardial infarction not undergoing percutaneous coronary intervention: a nationwide study. J Am Coll Cardiol 2010;55:1300-7.
36. Charlot M, Ahlehoff O, Norgaard ML, Jorgensen CH, Sorensen R, Abildstrom SZ, Hansen PR, Madsen JK, Kober L, Torp-Pedersen C, Gislason G. Proton-pump inhibitors are associated with increased cardiovascular risk independent of clopidogrel use: a nationwide cohort study. Ann Intern Med 2010;153:378-86.
37. Folke F, Gislason GH, Lippert FK, Nielsen SL, Weeke P, Hansen ML, Fosbol EL, Andersen SS, Rasmussen S, Schramm TK, Kober L, Torp-Pedersen C. Differences between out-of-hospital cardiac arrest in residential and public locations and implications for public-access defibrillation. Circulation 2010;122:623-30.
38. Fosbol EL, Folke F, Jacobsen S, Rasmussen JN, Sorensen R, Schramm TK, Andersen SS, Rasmussen S, Poulsen HE, Kober L, Torp-Pedersen C, Gislason GH. Cause-specific cardiovascular risk associated with nonsteroidal antiinflammatory drugs among healthy individuals. Circ Cardiovasc Qual Outcomes 2010;3:395-405.
39. Fosbol EL, Kober L, Torp-Pedersen C, Gislason GH. Cardiovascular safety of non-steroidal anti-inflammatory drugs among healthy individuals. Expert Opin Drug Saf 2010.
40. Fosbol EL, Seibaek M, Brendorp B, Moller DV, Thune JJ, Gislason GH, Torp-Pedersen C, Kober L. Long-term prognostic importance of resting heart rate in patients with left ventricular dysfunction in connection with either heart failure or myocardial infarction: the DIAMOND study. Int J Cardiol 2010;140:279-86.
41. Hansen ML, Sorensen R, Clausen MT, Fog-Petersen ML, Raunso J, Gadsboll N, Gislason GH, Folke F, Andersen SS, Schramm TK, Abildstrom SZ, Poulsen HE, Kober L, Torp-Pedersen C. Risk of bleeding with single, dual, or triple therapy with warfarin, aspirin, and clopidogrel in patients with atrial fibrillation. Arch Intern Med 2010;170:1433-41.
42. Jorgensen CH, Gislason GH, Andersson C, Ahlehoff O, Charlot M, Schramm TK, Vaag A, Abildstrom SZ, Torp-Pedersen C, Hansen PR. Effects of oral glucose-lowering drugs on long term outcomes in patients with diabetes mellitus following myocardial infarction not treated with emergent percutaneous coronary intervention - a retrospective nationwide cohort study. Cardiovascular diabetology 2010;9:54.
43. Jorgensen CH, Gislason GH, Bretler D, Sorensen R, Norgaard ML, Hansen ML, Schramm TK, Abildstrom SZ, Torp-Pedersen C, Hansen PR. Glyburide increases risk in patients with diabetes mellitus after emergent percutaneous intervention for myocardial infarction - A nationwide study. Int J Cardiol 2010.
44. Kumler T, Gislason GH, Kober L, Torp-Pedersen C. Diabetes is an independent predictor of survival 17 years after myocardial infarction: follow-up of the TRACE registry. Cardiovascular diabetology 2010;9:22.
45. Kumler T, Gislason GH, Kober L, Torp-Pedersen C. Persistence of the prognostic importance of left ventricular systolic function and heart failure after myocardial infarction: 17-year follow-up of the TRACE register. Eur J Heart Fail 2010;12:805-11.
46. Norgaard ML, Andersen SS, Schramm TK, Folke F, Jorgensen CH, Hansen ML, Andersson C, Bretler DM, Vaag A, Kober L, Torp-Pedersen C, Gislason GH. Changes in short- and long-term cardiovascular risk of incident diabetes and incident myocardial infarction--a nationwide study. Diabetologia 2010;53:1612-9.
47. Sorensen R, Abildstrom SZ, Weeke P, Fosbol EL, Folke F, Hansen ML, Hansen PR, Madsen JK, Abildgaard U, Kober L, Poulsen HE, Torp-Pedersen C, Gislason GH. Duration of clopidogrel treatment and risk of mortality and recurrent myocardial infarction among 11 680 patients with myocardial infarction treated with percutaneous coronary intervention: a cohort study. BMC Cardiovasc Disord 2010;10:6.
48. Weeke P, Folke F, Gislason GH, Lippert FK, Olesen JB, Andersson C, Fosbol EL, Charlot MG, Kanters JK, Poulsen HE, Nielsen SL, Kober L, Torp-Pedersen C. Pharmacotherapy and hospital admissions before out-of-hospital cardiac arrest: A nationwide study. Resuscitation 2010.
49. Gislason SR, Hassenkam T, Nedel S, Bovet N, Eiriksdottir ES, Alfredsson HA, Hem CP, Balogh ZI, Dideriksen K, Oskarsson N, Sigfusson B, Larsen G, Stipp SL. Characterization of Eyjafjallajokull volcanic ash particles and a protocol for rapid risk assessment. Proc Natl Acad Sci U S A.
50. Schramm TK, Gislason GH, Vaag A, Rasmussen JN, Folke F, Hansen ML, Fosbol EL, Kober L, Norgaard ML, Madsen M, Hansen PR, Torp-Pedersen C. Mortality and cardiovascular risk associated with different insulin secretagogues compared with metformin in type 2 diabetes, with or without a previous myocardial infarction: a nationwide study. Eur Heart J.
51. Lindhardsen J, Ahlehoff O, Gislason GH, Madsen OR, Olesen JB, Torp-Pedersen C, Hansen PR. The risk of myocardial infarction in rheumatoid arthritis and diabetes mellitus: a Danish nationwide cohort study. Ann Rheum Dis.
52. Sorensen R, Abildstrom SZ, Hansen PR, Hvelplund A, Andersson C, Charlot M, Fosbol EL, Kober L, Madsen JK, Gislason GH, Torp-Pedersen C. Efficacy of post-operative clopidogrel treatment in patients revascularized with coronary artery bypass grafting after myocardial infarction. J Am Coll Cardiol;57:1202-9.
53. Ahlehoff O, Gislason GH, Lindhardsen J, Olesen JB, Charlot M, Skov L, Torp-Pedersen C, Hansen PR. Prognosis following first-time myocardial infarction in patients with psoriasis: a Danish nationwide cohort study. J Intern Med.
54. Olesen JB, Lip GY, Hansen ML, Hansen PR, Tolstrup JS, Lindhardsen J, Selmer C, Ahlehoff O, Olsen AM, Gislason GH, Torp-Pedersen C. Validation of risk stratification schemes for predicting stroke and thromboembolism in patients with atrial fibrillation: nationwide cohort study. BMJ;342:d124.
55. Lindhardsen J, Gislason GH, Ahlehoff O, Madsen OR, Hansen PR. [Excess mortality from cardiovascular disease in patients with rheumatoid arthritis]. Ugeskr Laeger;173:343-6.
56. Olesen JB, Hansen PR, Abildstrom SZ, Andersson C, Weeke P, Schmiegelow M, Erdal J, Torp-Pedersen C, Gislason GH. Valproate attenuates the risk of myocardial infarction in patients with epilepsy: a nationwide cohort study. Pharmacoepidemiol Drug Saf;20:146-53.
57. Olesen JB, Gislason GH, Charlot MG, Fosbol EL, Andersson C, Weeke P, Ahlehoff O, Selmer C, Torp-Pedersen C, Hansen PR. Calcium-channel blockers do not alter the clinical efficacy of clopidogrel after myocardial infarction: a nationwide cohort study. J Am Coll Cardiol;57:409-17.
58. Norgaard ML, Andersson C, Hansen PR, Andersen SS, Vaag A, Schramm TK, Folke F, Kober L, Torp-Pedersen C, Gislason GH. Temporal trends in the initiation of glucose-lowering medications after a first-time myocardial infarction - a nationwide study between 1997 and 2006. Cardiovasc Diabetol;10:5.
59. Bretler DM, Hansen PR, Abildstrom SZ, Jorgensen CH, Sorensen R, Hansen ML, Schramm TK, Lokkegaard E, Torp-Pedersen C, Gislason GH. Use and discontinuation of hormone replacement therapy in women with myocardial infarction: a nationwide study. Br J Clin Pharmacol;71:105-15.

# Datasæt og variable fra Sundhedsstyrlesen i oprindelig ansøgning

T\_opr Også uafsluttede forløb

# Variabel Ønskes Nøvendighed

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **v\_recnum** | **X** | Kobling med andre datasæt |
| **c\_oafd c\_osgh c\_opr** | **x x X** | **Til gruppering af sygehuse Til gruppering af sygehuse**  **Idenfitikation af operationer i forbindelse med vurdring af blødnin** |

**g, bypass-operation og lignende**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **v\_jmbes** |  | |
| **v\_lbes** |  |  |
| **v\_spbes** |  |  |
| **v\_paritet** |  |  |
| **v\_flernr** |  |  |
| **v\_langde v\_vagt d\_smendto** | **x x X** | Indgår i vurdring af misdannelser  Indgår i vurdring af misdannelser  Sidste menstruation - vurdring af om medicin er taget under graviditet |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **c\_tilopr c\_oprart d\_odto** | **X X X** | **Nødvendig til adskillelse af forskellige typer by-pass operationer Nødvendig til adskillelse af operationstyper**  Nødvendig til fastsættelse af dato ved lange indlæggelser |
| **c\_osgh** | **x** | **Til gruppering af sygehuse** |
| **c\_oafd** | **x** | **Til gruppering af sygehuse** |
| **c\_opr v\_otime** | **X** | **Operationens art** |
| **v\_ominut** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **v\_recnum c\_tilopr** | **X X** | Kobling af data  **Underklassifikation af procedurer** |
| **c\_oprart** | **X** | **Underklassifikation af procedurer** |
| **d\_odto c\_osgh** | **X**  **x** | Dato for procedure ved lange forløb  **Til gruppering af sygehuse** |
| **c\_oafd** | **x** | **Til gruppering af sygehuse** |
| **c\_opr v\_otime** | **X** | **Procedurens art ved mange undersøgelser** |
| **v\_ominut** |  |  |

# Variabel Ønskes Nøvendighed

**v\_recnum X Kobling af data**

**c\_art X Til adskillelse af pludselig sygdom og ulykker**

**c\_ulyk X Til adskillelse af pludselig sygdom og ulykker c\_tilulyk**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **v\_recnum** | **X** | **Kobling af registre** |
| **c\_casemix** | **X** | **Omkostninger ved inlæggelse** |
| **c\_genopgrp** | **X** | **Omkostninger ved inlæggelse** |
| **c\_betaler** | **X** | **Omkostninger ved inlæggelse** |
| **v\_pris** | **X** | **Omkostninger ved inlæggelse** |
| **v\_pris\_genop** | **X** | **Omkostninger ved inlæggelse** |

**v\_recnum X Kobling af data**

**c\_drg X Omkostninger ved indlæggelse c\_genopgrp X Omkostninger ved indlæggelse c\_betaler X Omkostninger ved indlæggelse v\_pris X Omkostninger ved indlæggelse v\_totpris X Omkostninger ved indlæggelse v\_totpris\_genop X Omkostninger ved indlæggelse c\_udsktype X Omkostninger ved indlæggelse**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Variable | Ønskes | Indhold |
| BE  BKHD2 | **X**  **X** | **Base excess** tal-værdi  Medikamentel igangsættelse u.spec SKS-KLASSIFIKATION, |
| BKHD3 | **X** | Medikamentel vestimulation u.spec SKS-KLASSIFIKATION, |
| BKHD20 | **X** | Igangsættelse med oxytocin SKS-KLASSIFIKATION, Udfyldt: |
| BKHD21 | **X** | Igangsættelse, prostanglandin SKS-KLASSIFIKATION, Udfyldt: |
| BKHD30 | **X** | Vestimulation med oxytocin SKS-KLASSIFIKATION, Udfyldt: |
| BKHD31 | **X** | Vestimulation, prostanglandin SKS-KLASSIFIKATION, Udfyldt: |
| FF |  | Flerfoldsgraviditetsdiagnose ICD-10 DIAGNOSEKODE |
| Gravkompl |  | Graviditetskomplikationer DO24 DO360 DO361 DO359A |
| KMAC00 |  | Amniotomi før fødsel SKS-INDGREBSKODE |
| KMAC96A **X** Andre fødselsfremmende operationer SKS- | | |
| MS |  | Medcinske sygdomme DO24 DO99 DO360 DO361, MISSING: |
| MatReq |  | Maternal request ved kejsersnit SKS-KLASSIFIKATIONSKODE |
| NspH | **X** | Navlesnors Ph TAL VÆRDI |
| PPROM |  | Pprom ICD-10- DIAGNOSEKODE |
| SR |  | Sphincterruptur ICD-10- DIAGNOSEKODE |

Sengedage\_neo **X** Antal sengedage ved overført på neonatalafdeling SuturAnd Sutur, andet SKS-KODE

SuturCol Sutur, collum SKS-KODE

TK Kodning Tidligere kejsersnit som risikofaktor ICD-10

TK\_BER Tidligere Kejsersnit sectio antea, Beregnede antal ud fra

UL **X** Ultralydsundersøgelse ved fødsel SKS-kode UXUD86A Obstetrisk ultralydsskanning type 1 SKS-kode

UXUD86B Obstetrisk ultralydsskanning type 2 SKS-kode

UXUD86D Diagnostisk ultralydsskanning på speciel indikation SKS-kode

UXUD87A Transvaginal ultralydsskanning type 1 SKS-kode SKS-kode

UXUD88A Flowmåling SKS-kode

VENDING Vending SKS-kode

Vestim Vestimulation SKS-kode

Aar År for fødsel

Abdom **X** Abdominalomfang antal cm abnorpres Abnorm præsentation ICD-10 kode

Abrup Abruptio ICD-10 kode

Amni Amnioinfusion SKS-kode

Anaest Anæstesi SKS-kode

andet\_\_indgreb\_ andet (indgreb) 1=ja 0 / missing= nej

Apgar **X** Apgarscore 5 minutter 0-10 , missing og 99=uoplyst

Asfyxi **X** Asphyxi ICD-10 kode

Bamt Barnets bopælsamt / region

Bcpr **X** Barns cpr

bcprslet Ikke gældende cprnummer på barnet ved ombytning af

Blodn **X** Blødning hos moren ICD-10 kode

Bmi **X** Prægravid BMI, kg / m2

Bopkom Morens bopælskommune kommunekode 3 cifre

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Brist |  | Bristninger ICD-10 kode |
| Bsex |  | Barnets køn 1=dreng 2=pige |
| civstmor |  | Morens civilstand g=gift, u=ugift, e=enke |
| Cpap | **X** | Indlagt på neonatalafdeling og modtaget cpap-beh. 1=ja |
| Cs | **X** | Forløst ved kejsersnit SKS-kode |
| DUP |  | Fosterpræsentation |
| 1=Regelmæssig baghovedstilling | | |
| epidural |  | Epiduralblokade SKS-kode |
| Epis |  | Episiotomi SKS-KODE |
| faralder |  | Fars eksakte alder på fødselstidspunktet , beregnet udfra farens CPR-nummer og dato for fødsel |
| Fastsid |  | Fastsiddende moderkage ICD-10 KODE |
| Fcpr |  | farens cprnummer, faren er morens ægtefælle / samboende |
| flerfold | **X** | Flerfolds fødsel 1=singeton, 2=tvillinger 3=trillinger 4=firlinger |
| Flernr |  | Nummer ved flerfoldsfødsel, fødselsrækkefølge for  flerfoldsbørn |
| Foddto | **X** | Dato for fødsel |
| fodregbarn |  | Barnets fødselsregistreringsmyndighed |
| fodregfar |  | Farens fødselsregistreringsmyndighed |
| fodregmor |  | Morens fødselsregistreringsmyndighed (sogne- eller landekode) |
| ga\_dage | **X** | Svangerskabslængde i dage |
| Hoved | **X** | Hovedomfang cm |
| Hsp |  | Hindesprængning SKS-KODE |
| Hydram |  | Hydramnios ICD-10 KODE |
| I gang | **X** | Igangsættelse af fødsel hgar fundet sted. UDFYLD=igangsættelse fandt sted, missing=igangsættelse fandt ikke sted |
| igang802 | **X** | Fødselsaktionsdiagnose DO80.2 = igangsættelse |
| igangdiag | **X** | Øvrige igangsættelsesdiagnoser |
| Indtime |  | Indlæggelsestime for barn 0-23 |
| iuterpalp |  | Intrauterin palpation SKS-KODE |
| Jmbes |  | Antal besøg hos jordemoder 0-9 , missing=uoplyst |
| Kms |  | Komplicerende medicinske sygdomme (dsog def.) ICD-KODE |
| Langde | **X** | Længde cm |
| Lbes |  | Antal besøg hos praktiserende læge 0-9 , missing=uoplyst |
| lev\_dod | **X** | Levendefødt / dødfødtoplysning om blanketindberettede hjemme- og dødfødsler 1=levendefødt, 2=død før fødsel |
| levfodtnr | **X** | Nr. levendefødt ved flerfoldsfødsel |
| m\_sygd |  | Medicinske sygdomme hos moderen, ICD-10 Diagnosekode |
| Malder |  | Mors eksakte alder på fødselstidspunktet, beregnset ud fra |
| Mcpr | **X** | morens cprnummer |
| misd1 | **X** | Medfødt misdannelse diagnosekode 1 ICD-10 Diagnosekode |
| misd2 | **X** | Medfødt misdannelse diagnosekode 2 ICD-10 Diagnosekode |
| misd3 | **X** | Medfødt misdannelse diagnosekode 3 ICD-10 Diagnosekode |
| misd4 | **X** | Medfødt misdannelse diagnosekode 4 ICD-10 Diagnosekode |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| misd5 | **X** | Medfødt misdannelse diagnosekode 5 ICD-10 Diagnosekode |
| misd6 | **X** | Medfødt misdannelse diagnosekode 6 ICD-10 Diagnosekode |
| misd7 | **X** | Medfødt misdannelse diagnosekode 7 ICD-10 Diagnosekode |
| misd8 | **X** | Medfødt misdannelse diagnosekode 8 ICD-10 Diagnosekode |
| misd9 | **X** | Medfødt misdannelse diagnosekode 9 ICD-10 Diagnosekode |
| misd10 | **X** | Medfødt misdannelse diagnosekode 10 ICD-10 Diagnosekode |
| misd11 | **X** | Medfødt misdannelse diagnosekode 11 ICD-10 Diagnosekode |
| misd12 | **X** | Medfødt misdannelse diagnosekode 12 ICD-10 Diagnosekode |
| misd13 | **X** | Medfødt misdannelse diagnosekode 13 ICD-10 Diagnosekode |
| misd14 | **X** | Medfødt misdannelse diagnosekode 14 ICD-10 Diagnosekode |
| misd15 | **X** | Medfødt misdannelse diagnosekode 15 ICD-10 Diagnosekode |
| misd16 | **X** | Medfødt misdannelse diagnosekode 16 ICD-10 Diagnosekode |
| misd17 | **X** | Medfødt misdannelse diagnosekode 17 ICD-10 Diagnosekode |
| misdannelser |  | Medfødte misdannelser hos barnet registreret ifb.m |
| Misforh |  | Disproportio - mekanisk misforhold ICD-10-KODE |
| mordodalder |  | Morens alder ved evt. død |
| morhojde | **X** | Morens højde, cm |
| Morvagt | **X** | Morens prægravide vægt, kg |
| navlefremf |  | Navlesnorsfremfald ICD-10 Diagnosekode |
| Odia | **X** | Fødselsaktionsdiagnose ICD-10 Diagnosekode |
| Paritet | **X** | Paritet 1=førstegagsfødemde 2=andengangsfødende  3=trediegangsfødende ... |
| 0/missing/99=uoplyst | | |
| pl\_insuf |  | Placentainsufficiens ICD-10 Diagnosekode |
| placenta |  | Placentavægt gram |
| Praev | **X** | Praevia ICD-10 Diagnosekode |
| Precl | **X** | Præeclampsi ICD-10 Diagnosekode |
| res\_mor | **X** | Resultat af fødsel, mors diagnose ICD-10 Diagnosekode DZ37 |
| respirator | **X** | Indlagt på neonatalafdeling og modtaget respirator 1=ja  0/missning=nej |
| Ryger | **X** | Rygeroplysning |
| 0=Moder ryger ikke | | |
| 10=Moder ophørt med rygning i 1. trimester | | |
| 11=Moder ophørt med rygning efter 1. trimester | | |
| 20=Moder ryger op til 5 cigaretter dagligt | | |
| 21=Moder ryger fra 6-10 cigaretter dagligt | | |
| 22=Moder ryger fra 11-20 cigaretter dagligt | | |
| 23=Moder ryger over 20 cigaretter dagligt | | |
| 29=Moder ryger, mængde ikke oplyst | | |
| 99=Moders rygestatus uoplyst | | |
| sCALPpH |  | Er der foretaget måling af scalp-pH ICD-10 diagnosekode |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sabort |  | Antal tidligere spontane aborter |
| Sambo |  | Er forældrene samboende på dato for fødsel |
| sengedage\_barn | **X** | Beregnet antal sengedage for barnets indlæggelse i forbindelse med fødslen |
| sengedage\_mor | **X** | Beregnet antal sengedage for morens indlæggelse i  forbindelse med fødslen |
| Sepsis |  | Sepsis sepsisdiagnose (ICD-10) for barnet |
| Sgh | **X** | Sygehus hvor fødslen fandt sted 4-cifret sygehuskode, 516, 530=hjemmefødseler |
| Smendto | **X** | Sidste mestruations sidste dag datoangivelse |
| Spbes |  | Antal besøg hos speciallæge 0-9 , missing=uoplyst |
| statkodbarn |  | Barnets statsborgerskabskode |
| statkodfar |  | Farens statsborgerskabskode |
| statkodmor |  | Statsborgerskabskode for moren |
| Tang | **X** | Forløsning med tang SKS-OPERATIONSKODE |

Begrundelse

Kobling tilmoderens medicinbrug

Kobling tilmoderens medicinbrug

Kobling tilmoderens medicinbrug Kobling tilmoderens medicinbrug Kobling tilmoderens medicinbrug Kobling tilmoderens medicinbrug Kobling tilmoderens medicinbrug

Til frasortering af udvalgte misdannelser Kobling tilmoderens medicinbrug

Kobling tilmoderens medicinbrug Kobling tilmoderens medicinbrug Kobling tilmoderens medicinbrug

Kobling tilmoderens medicinbrug

Confounder ved medicinbrug Confounder ved medicinbrug

Kobling tilmoderens medicinbrug

Kobling tilmoderens medicinbrug Kobling tilmoderens medicinbrug Confounder ved medicinbrug Alternativ vurdring af vægtøgning

Kobling tilmoderens medicinbrug

Kobling tilmoderens medicinbrug Kobling tilmoderens medicinbrug

Til kobling med moderen ved misdannelser Kobling tilmoderens medicinbrug

Den præ-gravide vægts betydning for udvikling af hjerte-kar-sygdom

Kobling tilmoderens medicinbrug Kobling tilmoderens medicinbrug

Kobling tilmoderens medicinbrug

Confounder ved medicinbrug

Nødvendig for at kunne korrelere til medicinbrug

Kobling til medicinforbrug hos moderen Kobling tilmoderens medicinbrug

Kobling tilmoderens medicinbrug Kobling tilmoderens medicinbrug Kobling tilmoderens medicinbrug

Confounder ved medicinbrug Kobling til misdannelser

Kobling til misdannelser Confounder ved medicinbrug

Confounder ved medicinbrug

Kobling til moderens medicinbrug Kobling tilmoderens medicinbrug Kobling tilmoderens medicinbrug Kobling tilmoderens medicinbrug Kobling tilmoderens medicinbrug

Kobling tilmoderens medicinbrug Kobling tilmoderens medicinbrug Kobling tilmoderens medicinbrug Kobling tilmoderens medicinbrug Kobling tilmoderens medicinbrug Kobling tilmoderens medicinbrug Kobling tilmoderens medicinbrug Kobling tilmoderens medicinbrug Kobling tilmoderens medicinbrug Kobling tilmoderens medicinbrug Kobling tilmoderens medicinbrug Kobling tilmoderens medicinbrug

Vurdering af overvægt hos moderen Vurdering af overvægt hos moderen

Kobling tilmoderens medicinbrug Kobling til misdannelser

Kobling tilmoderens medicinbrug Kobling tilmoderens medicinbrug

Kobling til medicinforbrug og misdannelser

Kobling tilmoderens medicinbrug

Kobling til misdannelser og kardiovaskulær sygdom hos moderen

Kobling tilmoderens medicinbrug Kobling tilmoderens medicinbrug

Kobling til moderens medicinforbrug

Kobling tilmoderens medicinbrug

Diabetesregister

**Variabel Ønskes**

**v\_cpr x**

**d\_foddto c\_sex**

**d\_inkldto x**

**v\_inklaarsag x**

**d\_dodsdto**

**d\_lpr x**

**d\_fodt x**

**xd\_blod2i5 x**

**d\_blod5i1 x**

**d\_ins x**

**d\_oad x**

1. **t\_bopael Variabel \ År**

**v\_cpr d\_start d\_slut c\_kom c\_region**

1. **t\_ikke\_diab Variabel \ År**

**v\_cpr d\_slettedato v\_scanjour v\_kommentar**

|  |  |
| --- | --- |
| **Indhold** | **Begrundelse** |
| **CPR-nummer** | **Kobling med andre data** |
| **Fødselsdato** | |
| **KønKøn** | |
| **dato for inklusion** | **Start på diabetes** |
| **Inklusionsårsag (det inklusionskriterium, der opfyldes først)x** | **Begrundelse for diabetes** |
| **Dødsdato** | |
| **Dato for opfyldelse af inklusionskriteriet *lpr*** | **Begrundelse for diabetes** |
| **Dato for opfyldelse af inklusionskriteriet *fodterapi*** | **Begrundelse for diabetes** |
| **Dato for opfyldelse af inklusionskriteriet *blod2i5*** | **Begrundelse for diabetes** |
| **Dato for opfyldelse af inklusionskriteriet *blod5i1*** | **Begrundelse for diabetes** |
| **Dato for opfyldelse af inklusionskriteriet *ins*** | **Begrundelse for diabetes** |
| **Dato for opfyldelse af inklusionskriteriet *oad*** | **Begrundelse for diabetes** |
| **CPR-nummer** | |
| **Tilflytningsdato** | |
| **Fraflytningsdato** | |
| **Kommunekode (både gl. og nye kommunekoder)** | |
| **Regionskode** | |
| **CPR-nummer** | |
| **Personen slettet fra NDR fra denne dato. Det betyder, at alle oplysninger før den dato slettes.** | |
| **Sagsnummer, hvor sletningen er dokumenteret** | |
| **Fritekstfelt med evt. yderligere forklaring** | |

Cancerregisteret

**Variabel Ønskes Indhold**

**K\_CPRNR x Personnummer K\_TUMORNR Tumor løbenr**

**D\_DIAGNOSEDATO**

**x**

**DiagnoseDato (stammer oprindelig fra diagnoseår og diagnosemåned )**

***C\_ICD10* x ICD10 koden**

***C\_TOPO3* x Lokalisation, Topografi iflg. ICDO3 klassifikationen *C\_MORFO3* x Histologi, Morfologi iflg. ICDO3 klassifikationen C\_GRAD Gradering (Kun urinvejstumorer)**

**C\_LATERAL Lateralitet for parrede organer**

***C\_UDBRED\_KLASSIFIKAT* x**

***ION***

**Anvendt udbredelsesklassifikation**

***C\_TNM\_T* x TNM klassifikation**

***C\_TNM\_N* x TNM klassifikation**

***C\_TNM\_M* x TNM klassifikation**

***C\_AA* x TNM klassifikation**

**C\_UDBRED x Tumorens Udbredelse C\_MAKROGRUNDLAG x Makroskopisk grundlag C\_MIKROGRUNDLAG x Mikroskopisk grundlag C\_BEHANDLING Behandling**

**C\_TOPO1** X **Lokalisation, Topografi iflg. ICDO1 klassifikationen**

**C\_MORFO1** X **Histologi, Morfologi iflg. ICDO1 klassifikationen C\_ICD7** X **Den gamle nordiske ICD7-klassifikation D\_FDSDATO Fødselsdato**

**V\_DIAGNOSEALDER Alder på diagnose tidspunkt.**

**C\_SEX Køn**

**C\_REGION Regionskode**

**C\_KOMMUNE Kommunekode**

**T\_RETTET Sidst rettet**

**C\_INITIAL Sidst rettet af**

***C\_NAVN* Navn**

***C\_STILBET* Stillingsbetegnelse**

***C\_CIVILST* Civilstand**

**C\_AMTF07 Den gamle amtskode 1968-2006**

**C\_KOMF07 Den gamle kommunekode 1968-2006**

**C\_AMTF68 Amtskode 1943-1967 C\_URBF68**

**C\_HOSPF84**

**C\_DIAGGR x ICD7 diagnosegruppering - undergrupper C\_ORGGR x ICD7 diagnosegruppering - overordnede grupper C\_SARC x Er sarcom eller ej ?**

**C\_DIAGGR\_ICD10 x ICD10 - diagnosegruppering - undergrupper**

**C\_ORGGR\_ICD10**

**ICD10 - diagnosegruppering - overordnede grupper x**

**T\_OPRETTET oprettet af**

**D\_STATDATO Døds- , udrejse- eller forsvundetdato**

**C\_STATUS 90=død,80=udrejst,70=forsvundet,blank=levende V\_DIAGAAR x Diagnoseår**

**V\_DIAGMD x Diagnosemåned**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4. T\_MORSUDV**  **Variabel \ År** |  | **Indhold** |
| **K\_CPRNR C\_DKILDE D\_DDATO** | **x** | **Patient Cprnr.**  **Kilde for indberetning Dato for død/udvandring.** |
| **C\_DSTED** |  | **Dødssted** |
| **C\_DAARS1** |  | **1. Dødsårsas** |
| **C\_DAARS2** |  | **2. Dødsårsas** |
| **C\_DAARS3** |  | **3. Dødsårsas** |
| **T\_RETTET** |  |  |
| **C\_INITIAL** |  |  |

**Begrundelse Kobling af data**

**Start på sygdom Klassifikation af cancer Klassifikation af cancer Klassifikation af cancer**

**Klassifikation af cancer Klassifikation af cancer**

**Klassifikation af cancer Klassifikation af cancer Klassifikation af cancer Klassifikation af cancer Klassifikation af cancer Klassifikation af cancer**

Klassifikation af cancer Klassifikation af cancer Klassifikation af cancer

**Klassifikation af cancer Klassifikation af cancer Klassifikation af cancer Klassifikation af cancer**

**Klassifikation af cancer**

**Tidkspunkt for cancer Tidkspunkt for cancer**

**Kobling af data**

**Fertilitetsdatabasen**

# Variabel Ønskes Indhold

*Demografiske oplysninger på hver populationsfil*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FREGKO DOEDDTO INDDTO DEMPAR MEDPAR FAMPAR ENKPAR  *Vedrørende børn: Demografiske oplysninger:* PNRMOR  PNRFAR FREGKO KQN | X X  X X X  X X X X | Personens føderegistreringssted FREGKO Evt. dødsdato DOEDDTO Indvandringsdato til Danmark INDDTO Paritet, demografisk DEMPAR  Paritet, medicinsk MEDPAR Paritet, familie FAMPAR Paritet, enkeltfødte ENKPAR  Identifikation af mor PNRMOR Identifikation af far PNRFAR Føderegistreringssted FREGKO Barnets køn KQN |
| ALD3112 |  | Forælders alder 31.12 i barnets fødeår ALD3112 |
| INDDTO  ARBOERN |  | Indvandringsdato INDDTO  Registerår, hvor barnet er identificeret første gang ARBOERN |
| ALPNRFAR |  | Identifikation af tidl. far ALPNRFAR |
| OPDATFAR |  | Register, hvorfra faderen er identificeret OPDATFAR |
| ALPNRMOR |  | Identifikation af tidl. mor ALPNRMOR |
| OPDATMOR |  | Register, hvorfra moderen er identificeret OPDATMOR |
| MADOPT | X | Markering om barnet er adopteret MADOPT |
| ARADOPT  AGTV3112 |  | Årstal for evt. adoption ARADOPT  Ægteskabets (moderens) varighed 31.12. i barnets fødselsår AGTV3112 |
| *Oplysninger vedr. fødslen:* |  |  |
| ANTAL | X | Om barnet er enkelt eller flerfødt ANTAL |
| SVLENGDE | X | Svangerskabslængden SVLENGDE |
| VAEGT | X | Barnets fødselsvægt VAEGT |
| DOEDDTO | X | Dødsdato DOEDDTO |
| DOED1 | X | Dødsårsag, primær DOED1 |
| DOED2 | X | Dødsårsag, sekundær DOED2 |
| DOED3  ALDERTIM | X  X | Dødsårsag, tertiær DOED3  Dødsalder i timer (3 første døgn), dage og uger ALDERTIM |
| ALDERMD | X | Dødsalder i måneder (første 12 mdr.) ALDERMD |
| MDOED |  | Gruppering af dødsalder i 1. leveår MDOED |
| PABORT | X | Moderens tidligere provokerede aborter PABORT |
| SABORT | X | Moderens tidligere spontane aborter SABORT |
| TIDLLEV | X | Moderens tidligere levendefødte TIDLLEV |
| TIDLDF | X | Moderens tidligere dødfødte TIDLDF |
| DEMPAR | X | Paritet, demografisk DEMPAR |
| MEDPAR | X | Paritet, medicinsk MEDPAR |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FAMPAR | X | Paritet, familie FAMPAR |
| ENKPAR |  | Paritet, enkeltfødte ENKPAR |
| DEMSPAC |  | Afstand til næste levendefødte barn, md el. dg  DEMSPAC |
| MEDSPAC |  | Afstand til næste fødsel, md el dg. MEDSPAC |
| FAMSPAC |  | Afstand til næste overlevende barn, md el. dg FAMSPAC |
| ENKSPAC |  | Afstand til næste enkeltfødte barn, md el. dg ENKSPAC |

Begrundelse

Kobling tilmoderens medicinbrug Confounder ved medicinbrug

Confounder ved medicinbrug Confounder ved medicinbrug

Confounder ved medicinbrug Kobling tilmoderens medicinbrug Kobling tilmoderens medicinbrug Kobling tilmoderens medicinbrug Kobling tilmoderens medicinbrug Kobling tilmoderens medicinbrug Kobling tilmoderens medicinbrug

Kobling tilmoderens medicinbrug Kobling tilmoderens medicinbrug

Kobling tilmoderens medicinbrug

Confounder ved medicinbrug Confounder ved medicinbrug Confounder ved medicinbrug Confounder ved medicinbrug Confounder ved medicinbrug Confounder ved medicinbrug

Confounder ved medicinbrug

1. . **Data*ansvarlig*** skal være en fysisk eller juridisk offentlig myndighed, en institution eller et andet organ, der alene eller sammen med andre afgør, til hvilke formål og med hvilke hjælpemidler, der må foretages behandling af personoplysninger. Enkeltpersoner kan ikke godkendes som projektejere under Danmarks Statistiks mikrodataordninger

   **Data*behandler*** skal være en fysisk eller juridisk offentlig myndighed, en institution eller et andet organ, der behandler personoplysninger på den dataansvarliges vegne. [↑](#footnote-ref-1)
2. . **Data*ansvarlig*** skal være en fysisk eller juridisk offentlig myndighed, en institution eller et andet organ, der alene eller sammen med andre afgør, til hvilke formål og med hvilke hjælpemidler, der må foretages behandling af personoplysninger. Enkeltpersoner kan ikke godkendes som projektejere under Danmarks Statistiks mikrodataordninger

   **Data*behandler*** skal være en fysisk eller juridisk offentlig myndighed, en institution eller et andet organ, der behandler personoplysninger på den dataansvarliges vegne. [↑](#footnote-ref-2)