#### Forskningsservice Dato 30. maj 2021

Projekt nr. 703740/ Jørn Korsbø Petersen

# Opdatering 30.5.21

Projektet ønskes opdateret med to eksterne datasæt navngivet: RYGB1wide.sas7bdat og RYGB2longlabka.sas7bdat. Datasættet indeholder biomarkør og en række kliniske procedurale og pre-kliniske oplysninger. Ved at kombinere disse oplysninger med registrene fra Danmarks Statistik vil det være muligt at undersøge sammenhængen mellem diabetes, behandling af diabetes og risiko for udvikling af karsygdom i tråd med projektmappen formål.

# Opdatering 9.11.20

Projektet ønskes opdateret med et eksternt datasæt navngivet: GESUS\_ALL\_ 28102020\_extraDST. Datasættet indeholder unikke oplysninger fra befolkningsundersøgelse GESUS og består af række kliniske procedurale og pre-kliniske oplysninger af de individer som deltager i under befolkningsundersøgelsen. Ved at kombinere oplysningerne fra befolkningsundersøgelsen med registrene fra Danmarks Statistik vil det være muligt at undersøge sammenhængen mellem diabetes, behandling af diabetes og risiko for udvikling af karsygdom i tråd med projektmappen formål.

# Opdatering 19.02.20

Projektet ønskes opdateret tid, efter vores projektdatabase er blevet opdateret med de nyste tilgængelige registre.

# Opdatering 20.12.18

Projektet er opdateret i tid.

# Opdatering 28.06.18

Opdateringen omhandler udvidelse med samtlige diagnoser for populationen for at kunne lave justerede analyser og subgruppeanalyser der tager højde for flere komorbiditeter. Projektet er udvidet med plejehjem- og hjemmehjælpsdata for bedre at vurdere patienternes funktionsniveau. Uafsluttede kontakter i LPR er også blevet tilføjet.

# Opdatering 22.03.18

Projektet er opdateret i tid.

Projektet ønskes udvidet med samtlige operationer/procedurer/undersøgelser/behandlinger fra 1977 og frem for at kunne klarlægge evt følgesygdomme hos diabetikerne.

# Opdatering 16.02.18

Projektet ønskes opdateret med fødselsregistret, for at kunne undersøge om risikoen for udvikling af hjertekarsygdomme hos kvinder med diabetes er forskellig blandt dem der har født, og dem der ikke har, herunder subanalyser med/uden gestationelle komplikationer. Projektet ønskes samtidig udvidet med DREAM data, for at kunne undersøge om der er kønsforskel i udvikling af depression og tilknytning til arbejdsmarkedet hos diabetikere efter hjertekarsygdom.

# Opdatering 16.10.17

Projektet ønskes opdateret med det eksterne datasæt Mets\_oxi\_MRC.csv, som indeholder karmålinger på psykiatriske afdøde patienter (n=443), datasættet er nødvendigt for at undersøge den øgede forekomst af diabetes og kardiovaskulære sygdomme som findes hos psykiatriske patienter.

Data fra psykiatri LPR ønskes tilføjet da diabetes og hjertesygdom forekommer med stor overvægt hos patienter med psykiatrisk diagnose. Hvad der forårsager denne øgede co-morbiditet vides ikke med sikkerhed, men diabetes og hjertesygdom medfører en mindst 10 forkortning af livslængden.

Herudover ønskes projektet opdateret med variablen **c\_indm**, for fortsat at kunne skelne skadestuepatient fra ambulant patient i variablen **c\_pattype**. Dette skyldes, at skadestuepatient (**c\_pattype** =3) i 2014 udgik og blev erstattet af ambulant patient (**c\_pattype**=2) med indskrivningsmåde akut (**c\_indm**=1).

# Opdatering 15.6.17

Projektet er opdateret i tid – ingen nye variable.

# Opdatering 17.4.14

Projektet er blevet udvidet med yderligere oplysninger om ca. 8500 af diabetes patienterne, og yderligere opdateret med indkomst og dødsårsager for år 2012. Der er ikke nye pnr eller atc-koder i udvidelsen. Opdateret SAS program vedlagt.

# Opdatering 13.4.14

Blodprøvesvar er blevet tilføjet for at kunne undersøge om forskellige lægemidler påvirker sukkersyge i en gunstig retning. Derudover er dødsårsager samt indkomst opdateret til 2012, og vitalstatus til 2013. Opdateret SAS program vedlagt.

# Opdatering 30.7.14

Projektet ønskes opdateret med ICD-9 koder svarende til hypertension. De tilsvarende ICD-10 koder er allerede i projektet, men vi ønsker også ICD-9 koderne for bedre at kunne undersøge en mulig sammenhæng mellem hypertension og diabetes. Øvrige variable er uændrede. Opdateret SAS program vedlagt.

# Opdatering 2.7.14

Projektet ønskes udvidet med cancerregisteret for at kunne undersøge cancerrisiko ved diabetes. Opdateret SAS program vedlagt.

# Opdatering 9.3.14

Data er opdateret til 2012 – ingen nye variable. SAS program vedlagt.

Opgaven vil løbende blive opdateret i tid med uændrede variable.

# Opdatering 30.8.13

I forbindelse med analyse af diabetesbehandling ønsker vi at sammenligne udvikling af nyrefunktion, lipider og en række andre værdier som måles med blodprøver på sygdomsudvikling og komplikationer. Derfor ønsker vi at opdatere opgaven med blodprøvesvar fra regionernes laboratorier. Vi har helt aktuelt fra 4 lokaliteter, men ønsker at kunne opdatere regionalt løbende.

Den øvrige ansøgning er uændret.

# Opdatering 14.8.13

Opdatering af indlæggelser, operationer og indtægter til 2011, ingen ændring af variable

# Opdatering 14.6.13

Døde er opdateret til 2011. Der er ingen ændringer af variable. Sas-program er opdateret

### Indstilling om godkendelse af projekt

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

Institutionens navn: Autoriseret Institution: 198 - Herlev og Gentofte Hospital, Afdeling for Hjertesygdomme

### Projekttitel

Cancerrisiko og hjerterisiko ved diabetes

### Projektbeskrivelse

Formålet med projektet er at fortsætte en række undersøgelser af sammenhængen mellem diabetes, behandling af diabetes og risiko for udvikling af karsygdom og cancer. Mere specifikt ønsker vi at undersøge: 1) Sammenhængen mellem behandling af diabetes med enkeltstoffer og udvikling af kardiel sygdom 2) Sammenhængen mellem behandling af diabetes med kombinationsbehandling og udvikling af kardiel sygdom 3) Sammenhængen mellem diabetes og udvikling af cancer 4) Betydning af psykiatrisk medicin for sygdomsudvikling hos diabetikere 5) Betydning af smertestillende medicin for kardiel risiko hos diabetikere.

### Population

Den danske befolkning som er i live den 1. januar 1997 og som har gyldigt cpr-nummer. Hele befolkningen ønskes da den ikke diabetiske befolkning er kontrolpopulation i alle undersøgelser. Der er ca. 200.000 diabetikere og gennemsnitligt vil der derfor være 20 kontroller til hver diabetiker. Imidlertid vil der i mange subgrupper, især ældre være et langt mindre forhold mellem diabetikere og ikke-diabetikere som retfærdiggør at vi ønsker at sammenligne med hele befolkningen. En række problemer skal belyses via matchinger og også her er det nødvendigt med hele befolkningen når der skal matches på en større mængde variable ud over køn og alder.

### Variabelindhold

Population – fødselsdato, død vandringer

Indtægter – til justering for sociale forhold

Uddannelse – til justering for sociale forhold

Cancerregisteret

Død og dødsårsager - endepunkter

Landspatientregistret (LPR) – diagnoser, operationer, undersøgelser og behandlinger

Landspatientregistret psykiatri (PSYK)

Landspatientregistret private sygehuse (PRIV)

Plejehjem- og hjemmehjælpsdata

DREAM

Fødselsregistret (MFR)

### Særligt vedr. lægemiddelsdata

Projektet indeholder lægemiddeldata.

For ATC-koder:

Afgrænsning af ATC-koder på hovedgruppe niveau:

* A - Fordøjelsesorganer og stofskifte
* B - Blod og bloddannende organer
* C - Hjerte og kredsløb
* H - Hormoner til systemisk brug
* M - Muskler, led og knogler
* N - Centralnervesystemet
* R - Respirationsorganer

### *Offentliggørelse af resultater*

Resultatet af denne undersøgelse forventes offentliggjort på følgende måder:

I forbindelse med projektet vil der løbende blive fokuseret på at rapportere resultater. Da resultaterne berører emner af stor betydning for den danske sundhedspolitik, vil der blive lagt vægt på offentliggørelse til dagspresse og andre medier. Yderligere vil resultaterne blive forelagt på relevante videnskabelige møder og konferencer samt søgt offentliggjort i internationale tidsskrifter

### *Perspektivering*

Det forventes at projektet vil generere ny viden som kan anvendes til at opnå en bedre forståelse sammenhængen mellem diabetes, behandling af diabetes og risiko for udvikling af karsygdom og cancer, samt hvordan dette ændres over tid. Herunder hvordan disse forhold kan have betydning for den dansk folkesundhed. Projektet forventes at bidrage med viden der kan anvendes i diskussioner om, og prioriteringer vedrørende sundhedspolitik i Danmark.

**Data som ikke kommer fra Danmarks Statistik**

Følgende data, som ikke kommer fra Danmarks Statistik, skal tilknyttes projektet:

Eksterne data/egne data til dette projekt er:

Sundhedsdatastyrelsen

* Landspatientregisteret (LPR) og Minipas
* Cancerregisteret (CAR)
* Medicinsk Fødselsregister (MFR)

Udvalgte blodprøver fra danske hospitaler samt laboratorier

Det drejer sig om blodprøvesvar fra regionernes klinisk biokemiske afdelinger samt Københavns Praktiserende Lægers Laboratorium.

Datasættene:

* Analyser\_labkaII
* Blodprove\_kbhamt
* Blodprove\_kpll
* Blodprove\_nord
* Blodprove\_nordfinal
* Blodprove\_roskilde

**Projekts slutdato**

Der ønskes adgang til data frem til og med 10. september 2029.

### Autoriserede forskere

*Foruden nedenstående oplysninger, så se venligst FSE-BOA for yderligere info.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |  |  | ZYP |  |  |  | Ja |  |
| **Øvrige personer** | | | | | | | | |
| Casper Bang |  |  | FETA |  |  |  | Ja |  |
| Sadaf Kamil |  |  | FALM |  |  |  | Nej |  |
| Paul Blanche |  |  | FBVQ |  |  |  | Ja |  |
| Mikkel Porsborg Andersen |  |  | FBXJ |  |  |  | Ja |  |
| Morten Malmborg |  |  | FBXM |  |  |  | Nej |  |
| Lena Boulakh |  |  | FCNK |  |  |  | Nej |  |
| Carlo Alberto Barcella |  |  | FDBB |  |  |  | Nej |  |
| Charlotte Andersson |  |  | QJP |  |  |  | Ja |  |
| Michelle Schmiegelow |  |  | QNZ |  |  |  | Ja |  |
| Thomas Alexander Gerds |  |  | WJA |  |  |  | Ja |  |
| Søren Lund Kristensen |  |  | WTV |  |  |  | Nej |  |
| Ulrik Madvig Mogensen |  |  | XZD |  |  |  | Ja |  |
| Emil Loldrup Fosbøl |  |  | YBI |  |  |  | Ja |  |
| Peter Weeke |  |  | YET |  |  |  | Ja |  |
| Henrik Enghusen Poulsen |  |  | YJD |  |  |  | Ja |  |
| Jonas Bjerring Olesen |  |  | YPI |  |  |  | Ja |  |
| Gunnar H. Gislason |  |  | ZYQ |  |  |  | Ja |  |
| Christoffer Polcwiartek |  |  | FCXB |  |  |  | Ja |  |
| Laura Kofoed Kjær |  |  | FDWH |  |  |  | Nej |  |
| Grimur Høgnason Mohr |  |  | FEIO |  |  |  | Nej |  |
| Mariam Elmegaard Malik |  |  | FFYY |  |  |  | Nej |  |
| Mohamad Hassan El-Chouli |  |  | FGHW |  |  |  | Nej |  |
| Alisa Kjærgaard |  |  | FHMJ |  |  |  | Nej |  |
| David Nikolai Thein Aagaard |  |  | FGGV |  |  |  | Nej |  |
| Daniel Bech Rasmussen |  |  | FEOI |  |  |  | Nej |  |
| Matthew Phelps |  |  | FHBB |  |  |  | Ja |  |
| Anders Jørgensen |  |  | FHVB |  |  |  | Nej |  |
| Steffen U. Thorsen |  |  | FCSI |  |  |  | Nej |  |
| Jan Feifel |  |  | FJSY |  |  |  | Nej |  |
| Morten Kranker Larsen |  |  | FLNU |  |  |  | Nej |  |
| Anders Munch |  |  | FFLR |  |  |  | Nej |  |
| Christian Zinck Jensen |  |  | FKJN |  |  |  | Nej |  |
| Christina Ellervik |  |  | FGIE |  |  |  | Nej |  |

*\*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

Underskriver bekræfter på vegne af den dataansvarlige autoriserede institution, at den konkrete behandling er lovlig i henhold til databeskyttelsesforordningen artikel 6.

Underskriver bekræfter ligeledes at være formelt ansat på den dataansvarlige autoriserede institution, der indstiller projektet.

**På vegne af den dataansvarlige**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn: | Mikkel Porsborg Andersen |
| Stilling: | Datamanager |
| Dato: | 30-05-2021 |
| Underskrift: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Godkendt til ekstern adgang**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn: | Nikolaj Borg Burmeister |
| Stilling: | Kontorchef |
| Dato: |  |
| Underskrift: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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)