**Forslag til hypoteser**

**Tobak og lockdown**

1. Har danskerne generelt handlet flere cigaretter under lockdown? Hvilke gruppers cigaretindkøb er blevet påvirket mest: undersøg fx køn, enlige/flere i husstand, alder, uddannelse/indkomst, geografi, branchekode, hypertension/forhøjet kolesterol (ud fra recepter).

**Outcome forslag, analyser i lockdown vs. ikke-lockdown:**

* Antal månedlige indkøb indeholdende cigaretter (i gang med denne)
* Antal cigaretpakker købt per måned
* Relativt budget brugt på cigaretter pr. transaktion

**Udfordring:**

* Tobaksafgift blev indført 1. april 2020 (30% stigning, 45kr til 58kr for en pakke). Hvornår trådte prisstigningen reelt i kraft i supermarkederne?
* Mentolforbud 20. maj 2020. Var der også her en længere overgang ligesom for tobaksafgiften?
* Kan man mon skelne mellem lockdown-effekt og afgifts-effekt?

1. Handler rygere generelt mere hjerteusundt og havde lockdown en indvirkning på rygernes indkøbsmønster?

Betragt udvalgte fødevaregrupper, forslag:

* Alkohol
* Sukkerholdige drikkevarer (sodavand m. sukker, ice tea, alkoholfri øl).
* Sukkerholdige snacks (slik, chokolade, is).
* Grøntsager
* Fisk (både frisk, dåse og frossen).

**Outcome forslag, analyser for rygere/ikke-rygere i lockdown vs. ikke-lockdown:**

* Antal månedlige transaktioner indeholdende X gruppe
* Relativt budget brugt på X gruppe pr. transaktion

**Udfordring: Definition af rygere**

* Har defineret rygere ud fra mindst ét cigaret-indkøb i studieperioden (2 årig periode for nogen og 2 måneds periode for andre)
* På denne måde får vi 22% rygere overordnet (23% kvinder og 21% mænd).
* Skal dette defineres anderledes?