# The Stockholm Public Health Cohort Research Proposal Form

Centre for Epidemiology and Community Medicine (CES) is responsible for the Stockholm public health cohort (SPHC), and for keeping files and for delivering any excerpts from the database. The SPHC Steering Committee will review the proposal and ethical permits.

The proposal together with a short CV, ethical approval, and a list of requested variables should be sent by email to the Steering Committee, [sphc.ces.slso@regionstockholm.se](mailto:sphc.ces.slso@regionstockholm.se), at CES, Region Stockholm.

The processing of data in the project must commence within three months after delivery and confirmation of this is sent to statisticians at the unit for surveillance and analysis (Per Tynelius [per.tynelius@regionstockholm.se](mailto:per.tynelius@regionstockholm.se)). Within three months after the end of the project files are to be destroyed (a confirmation is sent to Per Tynelius) or moved by USB to the statistician. After the end of the project copies of the syntax used for the project are sent to Per Tynelius.  
   
In case of delay, the responsible for Health Stockholm should be notified of this and be provided with a new timeplan for the project. If delays are repeated and/or not announced, the project may be terminated in advance. Delivered files are then destroyed or moved to Per Tynelius.

Note that at least one co-author from CES needs to be included in the project and publications, preferably involved the design and manuscript drafting. Additionaly the steering group should be notified when submittion of the article is completed ([sphc.ces.slso@regionstockholm.se](mailto:sphc.ces.slso@regionstockholm.se)). Based on our agreement we might also request written text in Swedish for a fact scheet publisched on our webbsite.

**Date of submission:**

**Title of proposed project:**

**Principal investigator:**

**Names and affiliations of other investigators (if any):**

**Address:**

**E-mail:**

**Telephone number:**

**Collaborator/s:**

**Investigator responsible for writing the manuscript/presenting at a conference:**

**Cohorts of interest by which year(s) respondents have been informed and given consent to participation (tick all that apply):**

only informed/consenting in 2002 🞎

informed/consenting twice: 2002 and 2007 🞎

informed/consenting three times: 2002, 2007, and 2010 🞎

informed/consenting four times; 2002, 2007, 2010 and 2014 🞎

only informed/consenting in 2006 🞎

informed/consenting twice: 2006 and 2010 🞎

informed/consenting three times: 2006, 2010 and 2014 🞎

only informed/consenting in 2010 🞎

informed/consenting twice: 2010 and 2014 🞎

only informed/consenting in 2014 🞎

only informed/consenting in 2018 🞎

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

**Covered by ethical permission (enclose copy of application and decision):**

## Description of the proposed project

(1-5 pages, use the suggested subtitles if appropriate, do include a power calculation)

**Title:**

**Introduction:**

**Objectives:**

**Hypotheses:**

**Subjects and methods:**

**Power calcuation:**

**Strengths and limitations:**

**Ethical problems:**

**Significance of project:**

**Time plan:**

**References:**

**Bilaga 1**. Syften och information i olika enkäter

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **”Syfte”** | **Information till inbjudna** |
| FHE2002 | Den här undersökningen gör vi för att ta reda på hur du och den övriga befolkningen mår och lever. Dina uppgifter är viktiga för utvecklingen av till exempel hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande åtgärder. | Kan någon se dina svar?  Ditt svar skyddas av sekretesslagen (SFS 1980:100, 9 kap. 4§) och personuppgiftslagen. Det betyder att alla som arbetar med undersökningen har tystnadsplikt och att de insamlade uppgifterna redovisas i tabeller där ingen enskilds svar kan utläsas. Numret högst upp på blanketten är till för att SCB under insamlingen ska kunna se vilka som har svarat och vilka som ska få en påminnelse. För att minska antalet frågor i enkäten kommer folkbokföringsuppgifter att hämtas från SCBs register över totalbefolkningen (RTB). Inkomstuppgifter hämtas från Louise-databasen och uppgifter om läkarbesök och sjukhusvistelser hämtas från landstingets databaser. Efter avslutad bearbetning hos SCB avlägsnas alla identitetsuppgifter innan materialet lämnas till Stockholms läns landsting för fortsatt bearbetning. |
| FHE2006 | Ökar eller minskar olika hälsoproblem? Vilka grupper är mest drabbade? Frågorna är viktiga för både medborgare och många verksamheter i samhället. Exempelvis för att hälso- och sjukvården ska bli så bra som möjligt, att skolan ska lyckas ge barn och unga förutsättningar för ett friskt liv och att man på arbetsplatserna ska kunna verka för en god arbetsmiljö. | Vad innebär din medverkan?  Du deltar i undersökningen genom att fylla i frågeformuläret. För att minska antalet frågor kommer uppgifter att tas från register: Information om utbildning, arbete, inkomst och släktförhållanden hämtas från Statistiska Centralbyrån, fakta om läkarbesök från landstinget och information om sjukskrivning från Försäkringskassan. Eventuell ohälsa och läkemedelsanvändning följs via Socialstyrelsens register. När du besvarar enkäten innebär det att du godkänner att registerinformationen används. |
| FHE2007 | Samhället och människors levnadsvanor förändras. Vilka är orsakerna till vår tids ohälsa? Hur ser livsvillkoren för personer som drabbats av sjukdom ut idag? Frågorna är viktiga. Exempelvis för att hälso- och sjukvården ska bli så bra som möjligt, att skolan ska lyckas ge barn och unga förutsättningar för ett friskt liv och att individen själv skall kunna påverka sin hälsa. En enkätundersökning där människor följs över tid är enda sättet att besvara frågorna. Därför görs nu *Hälsa 2007* - som en viktig uppföljning av undersökningen *Hälsa 2002.* | [som 2006+folkbokföringsuppgifter] För att minska antalet frågor kommer vissa uppgifter att tas från register: Information om utbildning, arbete, inkomst och släktförhållanden hämtas från Statistiska centralbyrån *tillsammans med folkbokföringsuppgifter* [vår kursivering], fakta om läkarbesök från landstinget och information om sjukskrivning från Försäkringskassan. Eventuell ohälsa och läkemedelsanvändning följs via Socialstyrelsens register. När du besvarar enkäten innebär det att du godkänner att registerinformationen används. |
| FHE2010 | Ökar eller minskar olika hälsoproblem? Vilka grupper är mest drabbade? Frågorna är viktiga, exempelvis för att hälso- och sjukvården ska bli så bra som möjligt eller för att skolan i framtiden ska lyckas ge barn och unga förutsättningar för ett friskt liv. | Vad innebär din medverkan?  Du deltar i undersökningen genom att fylla i frågeformuläret. För att minska antalet frågor kommer vi att använda registeruppgifter som redan finns hos SCB. Det är uppgifter om födelseår, kön, födelseland (på gruppnivå), medborgarskap (på gruppnivå) och boendeområde samt information om genomförd utbildning. Även uppgifter om inkomst, yrke, och sysselsättning och arbetsställe samlas in på detta sätt. När du besvarar enkäten innebär det att du godkänner att både de uppgifter som du lämnar i enkäten och registeruppgifterna används. Din medverkan är frivillig och du kan när som helst avbryta den. Det gör du genom att ringa telefonnummer 019-17 69 30. Ange numret högst upp i mitten på enkätens framsida, så att vi vet att det är du och ingen annan som vill utgå. |
| FHE2014 | Följa förekomsten av vanliga hälsoproblem och öka kunskapen om hur de kan motverkas. […] Genom att hälsoutvecklingen hos deltagarna följs över tid kommer undersökningen att ge viktiga svar på varför sjukdomar och besvär uppkommer och hur de kan förebyggas. | Hur lämnade uppgifter används  För att minska antalet frågor kommer uppgifter att tas från register. Eftersom individers hälsa påverkas av ärftlighet och familjeförhållanden tas uppgifter också för föräldrar samt eventuella syskon och barn. Information om kön, ålder, social bakgrund och släktförhållanden, civilstånd, födelseland (i grupper), medborgarskap (i grupper), boendeområde, utbildning, sysselsättning, inkomster, bidrag och sjuk- och aktivitetsersättning hämtas från SCB. Uppgifter om sjukhusvård, födelseutfall och läkemedelsanvändning hämtas från Socialstyrelsen, från SKL och SLL hämtas uppgifter om vård och vårdutfall, och från Försäkringskassan hämtas diagnoser vid eventuell sjukskrivning och förtidspension (sjuk- och aktivitetsersättning). Information från eventuell militär mönstring hämtas från Rekryteringsmyndigheten eller Krigsarkivet.  Från Stockholms stad hämtas uppgifter om buller- samt luftföroreningsnivåer i anslutning till bostaden. När du besvarar enkäten innebär det att du godkänner att registerinformationen används. |
| FHE2021 | Undersökningen handlar om hälsan i Stockholms län och hur den har förändrats under coronapandemin. Har du haft covid-19, förändrat dina levnadsvanor eller fått bättre eller sämre hälsa? Oavsett är vi intresserade av dina svar.  Kunskapen från undersökningen behövs för att anpassa sjukvården och folkhälsoinsatser efter dina och andras behov. Det vi lär oss delar vi med vården, politiker, forskare och allmänheten. | Vi behandlar dina enkätsvar och i vissa fall stegdata från appen Hälsometern. För att kunna göra en mer heltäckande kartläggning av hälsan, kompletteras de data vi samlar in med uppgifter om hälsa och riskfaktorer från register hos Region Stockholm, Statistiska centralbyrån, Socialstyrelsen, Försäkringskassan, Riksarkivet, Plikt- och prövningsverket, Stockholms stad, kvalitetsregister och Karolinska Institutet. Uppgifterna handlar om familj, migration, bostad, boendeområde, socioekonomi, diagnoser, hälsa, vårdhändelser, läkemedelsanvändning, födelseutfall, studie- och mönstringsresultat, samt buller och luftföroreningsnivåer i anslutning till bostaden.  Eftersom hälsa påverkas av ärftlighet och familjeförhållanden tas även uppgifter för föräldrar, syskon och barn. |