Inbjudan till

**FMS och Surveyföreningens höstmöte**

den 22 november 2011 AstraZeneca Södertälje

**Temat för dagen är registerbaserad statistik**

 I Sverige liksom i våra nordiska grannländer förs ett stort antal administrativa register vars goda datakvalitet gör dem användbara inte bara för sina huvudsakliga administrativa syften utan också som datakällor till statistiska undersökningar. Viktiga delar av Sveriges officiella statistik bygger sedan länge på grunddata från register. I sjuk och hälsovården finns ett antal register där data om patienter samlas in. Cancerregistren är väl det första man tänker på, men på senare tid så har man även börjat använda data från patientjournaler som grund för statistiska undersökningar.

Med tanke på de svårigheter (högt bortfall bland annat) och de kostnader både för uppgiftslämnare och statistikproducenter som är förknippade med direkt datainsamling för statistiska ändamål är det rimligt att tro på en ökad betydelse för register som datakällor i framtiden.  Vid registerbaserade undersökningar kommer delvis andra kvalitetsaspekter i förgrunden jämfört med urvalsundersökningar eller experiment. Hur ska man beskriva kvaliteten hos registerbaserade skattningar?  Vi hoppas att seminariet ska belysa sådana frågor men också genom några fallstudier visa på vilka möjligheter som register kan erbjuda.

**Seminariet, som är avgiftsfritt, arrangeras av Föreningen för Medicinsk Statistik och Surveyföreningen. Välkommen till en intressant dag!**

**Anmälan**

Sista anmälningsdag är **tisdagen den 15 november.** Först-till-kvarn-principen gäller. Efteranmälan medges i mån av plats.

Anmälan görs via e-post till Åsa Rosendahl, e-post: asarosendahl@hotmail.com. Ange namn och företag/organisation i mejlet.

**Frågor**

Jonny Olofsson, tfn 031-703 73 73, e-post sekrsurvey@gmail.com

Pär Karlsson, tfn 08-553 259 38, e-post par.e.karlsson@astrazeneca.com.

**Program**

**10.00–10.15 Välkomsthälsning med kaffe**

**10.15–11.00 Vad innebär administrativa register för surveymetodiken?**

Urvalsundersökningar bygger på etablerad statistisk teori – sannolikhetsteorin och inferensteorin för att bilda estimatorer och när vi beskriver kvaliteten hos skattningar genom att beräkna variansen för en estimator. Men statistik som helt bygger på data från administrativa register – vad gäller då? Hur bör man beskriva kvaliteten hos registerbaserade skattningar? Och sist men inte minst – vilken är den största metodologiska skillnaden mellan urvalsundersökningar och registerbaserade undersökningar? Dessa frågor har sysselsatt oss under många år. De slutgiltiga svaren kanske ännu inte finns men vi vill klargöra vissa grundläggande egenskaper hos registerbaserad statistik. Detta område är numera centralt för alla statistikbyråer. Undervisning och forskning i statistik borde behandla detta aktuella, viktiga och spännande område.

*Anders och Britt Wallgren, Statistiska Centralbyrån/Örebro universitet*

**11.00–11.45 Graviditetsnära bröstcancer - möjligt att studera tack vare svenska register**

Genom att länka samman olika svenska populationsbaserade register från SCB och Socialstyrelsen, men också regionala cancerregister, får vi en otroligt rik källa att studera olika cancersjukdomar i. Jag kommer visa hur cancerepidemiologer använder olika register, samt ta upp vilka möjligheter och potentiella problem som finns; genom att utgå från ett exempel på bröstcancer hos unga kvinnor.

*Anna Johansson, MEB Karolinska Institutet*

**11.45–13.15 Lunch** (AstraZeneca bjuder)

**13.15–14.00 Tredje barnet – en ny trend**

Tredjebarnsfruktsamheten har ökat sedan slutet på 1990-talet. Med hjälp av livsförloppsanalys studeras hur mycket av uppgången som förklaras av socioekonomiska och demografiska förändringar.  Dessutom undersöks om det finns kompletterande förklaringar till uppgången – betydelsen av sociala interaktionseffekter.

*Lotta Persson, Statistiska Centralbyrån*

**14.00–14.30 Användning av konfidensintervall i populationsbaserade studier**

I många registerbaserade studier har vi tillgång till hela den population vi vill studera. Trots att det då inte används ett urval från populationen väljer många forskare att presentera konfidensintervall för de skattningar som presenteras. Detta ifrågasätts ibland av statistiker som menar att det inte finns någon osäkerhet i skattningar som baseras på hela populationen. Vi menar att osäkerhet ändå finns när intresset ligger i att mäta den underliggande process som ger upphov till det vi observerar i populationen.

*Therese Andersson, MEB Karolinska Institutet*

**14.30–15.00 Kaffe**

**15.00–16.00 Real World Evidence in the Pharmaceutial Industry**

Kliniska studier blir allt större och dyrare och resultat från de ofta starkt selekterade populationerna som studeras i kliniska studier är inte längre tillräckligt för att få in nya läkemedel på myndigheters och försäkringsbolags subventionslistor. Samtidigt blir olika typer av register innehållande vårddata blir allt bättre och mer lätt tillgängliga vilket gör det möjligt att studera större och bredare populationer, dock utan randomisering som grund.
*Stefan Franzén, AstraZeneca*

**Vägbeskrivning**

Seminariet är lokaliserat i resturangbyggnaden (B402 Gastronomen), belägen mellan 4 och 6 på kartan. Det finns ingångar från båda hållen. Lokalen ligger i lokaler öppna för alla, så man behöver inte gå igenom någon reception.

**Tåg/Buss:** Från Södertälje syd (fjärrtågsstation) tag 755C märkt Astrabacken (varning, det går en 755C märkt Södertälje centrum samtidigt som inte går ända fram). Gå av vid hållplats Astrabacken (ändhållplats) som på kartan finns vid parkeringen P närmast 4. Bussarna avgår på minuttalen 25 och 55 varje timme.

Från Östertälje (pendeltågsstation) tag 754Ö. Gå av vid hållplats Astrabacken (ändhållplats) som på kartan finns vid parkeringen P närmast 4. Bussarna avgår på minuttalen 08, 23, 38 och 53 varje timme.

**Bil:** Parkera vid parkeringen P närmast 4 på kartan. Gå till receptionen 4 och anmäl att du parkert bilen.

**Taxi:** Säg att du ska till AstraZeneca Huvudporten vid Forskargatan 18. Du blir avsläppt vid 6 på kartan.