

# Bilaga 4. Studier som bedömts ha låg kvalitet samt studier som bedömts vara ej relevanta

---

## Studier som bedömts ha låg kvalitet

- Alward RR, Monk TH. A comparison of rotating-shift and permanent night nurses. *Int J Nurs Stud* 1990;27:297-302.
- Armon G. Do burnout and insomnia predict each other's levels of change over time independently of the job demand control-support (JDC-S) model? *Stress Health* 2009;25:333-42.
- Axelsson J, Akerstedt T, Kecklund G, Lowden A. Tolerance to shift work – how does it relate to sleep and wakefulness? *Int Arch Occup Environ Health* 2004; 77:121-9.
- Barton J, Folkard S. Advancing versus delaying shift systems. *Ergonomics* 1993; 36:59-64.
- Barton J, Folkard S, Smith L, Poole CJ. Effects on health of a change from a delaying to an advancing shift system. *Occup Environ Med* 1994;51:749-55.
- Barton J, Spelten E, Totterdell P, Smith L, Folkard S. Is there an optimum number of night shifts? Relationship between sleep, health and well-being. *Work Stress* 1995;9:109-23.
- Bohle P, Tilley AJ. Early experience of shiftwork: Influences on attitudes. *J Occup Organ Psychol* 1998;71:61-79.
- Bouchard M, Mergler D, Baldwin ME, Panisset M. Manganese cumulative exposure and symptoms: a follow-up study of alloy workers. *Neurotoxicology* 2008;29:577-83.
- Burch JB, Yost MG, Johnson W, Allen E. Melatonin, sleep, and shift work adaptation. *J Occup Environ Med* 2005;47: 893-901.
- Dahlgren A, Kecklund G, Akerstedt T. Different levels of work-related stress and the effects on sleep, fatigue and cortisol. *Scand J Work Environ Health* 2005;31:277-85.
- Elovainio M, Kivimäki M, Vahtera J, Keltikangas-Jarvinen L, Virtanen M. Sleeping problems and health behaviors as mediators between organizational justice and health. *Health Psychol* 2003; 22:287-93.
- Garde AH, Albertsen K, Nabe-Nielsen K, Carneiro IG, Skotte J, Hansen SM, et al. Implementation of self-rostering (the PRIO-project): effects on working hours, recovery, and health. *Scand J Work Environ Health* 2012;38:314-26.
- Grajewski B, Nguyen M, Whelan E, Cole R, Hein M. Measuring and identifying large-study metrics for circadian

- rhythm disruption in female flight attendants. *Scand J Work Environ Health* 2003; 29:337-46.
- Hanoa R, Baste V, Kooij A, Sommervold L, Moen BE. No difference in self reported health among coalminers in two different shift schedules at Spitsbergen, Norway, a two years follow-up. *Ind Health* 2011;49: 652-7.
- Hirose T, Tada Y, Hasegawa M. Effects of shift changes on female workers at a dish factory. *J Hum Ergol (Tokyo)* 2001;30: 339-43.
- Hornberger S, Knauth P. Follow-up intervention study on effects of a change in shift schedule on shiftworkers in the chemical industry. *Int J Ind Ergon* 1998; 21:249-57.
- Hossain JL, Reinish LW, Heslegrave RJ, Hall GW, Kayumov L, Chung SA, et al. Subjective and objective evaluation of sleep and performance in daytime versus nighttime sleep in extended-hours shift-workers at an underground mine. *J Occup Environ Med* 2004;46:212-26.
- Imbernon E, Warret G, Roitg C, Chastang JF, Goldberg M. Effects on health and social well-being of on-call shifts. An epidemiologic study in the French National Electricity and Gas Supply Company. *J Occup Med* 1993; 35:1131-7.
- Iskra-Golec I, Folkard S, Marek T, Noworol C. Health, well-being and burnout of ICU nurses on 12- and 8-h shifts. *Work Stress* 1996;10:251-6.
- Issever H, Aksoy C, Sabuncu H, Karan A. Vibration and its effects on the body. *Med Princ Pract* 2003;12:34-8.
- Jansson-Frojmark M, Lundqvist D, Lundqvist N, Linton SJ. Psychosocial work stressors for insomnia: a prospective study on 50-60-year-old adults in the working population. *Int J Behav Med* 2007;14:222-8.
- Kecklund G, Ekstedt M, Akerstedt T, Dahlgren A, Samuelson B. The effects of double-shifts (15.5 hours) on sleep, fatigue and health. *J Hum Ergol (Tokyo)* 2001;30:53-8.
- Leineweber C, Kecklund G, Orth-Gomer K. Prediction of cardiocerebrovascular and other significant disease from disturbed sleep and work strain. *Scand J Work Environ Health* 2007;33:215-22.
- Lowden A, Kecklund G, Axelsson J, Akerstedt T. Change from an 8-hour shift to a 12-hour shift, attitudes, sleep, sleepiness and performance. *Scand J Work Environ Health* 1998;24 Suppl 3:69-75.
- Moneta GB, Leclerc A, Chastang JF, Tran PD, Goldberg M. Time-trend of sleep disorder in relation to night work: a study of sequential 1-year prevalences within the GAZEL cohort. *J Clin Epidemiol* 1996;49:1133-41.
- Munir F, Nielsen K. Does self-efficacy mediate the relationship between transformational leadership behaviours and health-care workers' sleep quality? A longitudinal study. *J Adv Nurs* 2009;65:1833-43.
- Nabe-Nielsen K, Garde AH, Albertsen K, Diderichsen F. The moderating effect of work-time influence on the effect of shift work: a prospective cohort study. *Int Arch Occup Environ Health* 2011;84:551-9.
- Ng-A-Tham JE, Thierry H. An experimental change of the speed of rotation of the

- morning and evening shift. *Ergonomics* 1993;36:51-7.
- Parkes KR. Sleep patterns, shiftwork, and individual differences: a comparison of on-shore and offshore control-room operators. *Ergonomics* 1994;37:827-44.
- Paterson JL, Dorrian J, Clarkson L, Darwent D, Ferguson SA. Beyond working time: factors affecting sleep behaviour in rail safety workers. *Accid Anal Prev* 2012; 45:32-5.
- Phillips B, Magan L, Gerhardstein C, Cecil B. Shift work, sleep quality, and worker health: a study of police officers. *South Med J* 1991;84:1176-84, 1196.
- Ribet C, Derriennic F. Age, working conditions, and sleep disorders: a longitudinal analysis in the French cohort E.S.T.E.V. *Sleep* 1999;22:491-504.
- Rosa RR. Performance, alertness, and sleep after 3.5 years of 12 h shifts: A follow-up study. *Work & Stress* 1991;5:107-16.
- Smith L, Folkard S. The impact of shift-work on personnel at a nuclear power plant: An exploratory survey study. *Work Stress* 1993;7:341-50.
- Smith L, Norman P, Folkard S. Predicting shiftwork-related outcomes: shiftwork locus of control and circadian type. *J Hum Ergol (Tokyo)* 2001;30:59-64.
- Smith PA, Wright BM, Mackey RW, Milsop HW, Yates SC. Change from slowly rotating 8-hour shifts to rapidly rotating 8-hour and 12-hour shifts using participative shift roster design. *Scand J Work Environ Health* 1998;24:55-61.
- Takahashi M, Iwakiri K, Sotoyama M, Higuchi S, Kiguchi M, Hirata M, et al. Work schedule differences in sleep problems of nursing home caregivers. *Appl Ergon* 2008;39:597-604.
- Ton TG, Longstreth WT Jr., Koepsell TD. Environmental toxins and risk of narcolepsy among people with HLA DQB1\*0602. *Environ Res* 2010;110:565-70.
- Totterdell P, Spelten E, Smith L, Barton J, Folkard S. Recovery from work shifts: how long does it take? *J Appl Psychol* 1995;80:43-57.
- Tucker P, Barton J, Folkard S. Comparison of eight and 12 hour shifts: impacts on health, wellbeing, and alertness during the shift. *Occup Environ Med* 1996;53:767-72.
- Tucker P, Smith L, Macdonald I, Folkard S. Effects of direction of rotation in continuous and discontinuous 8 hour shift systems. *Occup Environ Med* 2000;57:678-84.
- Ulfberg J, Carter N, Talback M, Edling C. Occupational exposure to organic solvents and sleep-disordered breathing. *Neuroepidemiology* 1997; 16:317-26.
- Wahlstedt KGI, Edling C. Organizational changes at a postal sorting terminal – their effects upon work satisfaction, psychosomatic complaints and sick leave. *Work Stress* 1997;11:279-91.
- van Amelsvoort LG, Jansen NW, Swaen GM, van den Brandt PA, Kant I. Direction of shift rotation among three-shift workers in relation to psychological health and work-family conflict. *Scand J Work Environ Health* 2004;30:149-56.

## Studier som bedömts vara ej relevanta

- Bing-Shuang H, Yue-Lin Y, Ren-Yi W, Zhu-Bao C. Evaluation of depressive symptoms in workers exposed to industrial noise. *Homeost Health Dis* 1997;38:123-5.
- Bjorvatn B, Kecklund G, Akerstedt T. Rapid adaptation to night work at an oil platform, but slow readaptation after returning home. *J Occup Environ Med* 1998;40:601-8.
- Booth CK, Probert B, Forbes-Ewan C, Coad RA. Australian army recruits in training display symptoms of over-training. *Mil Med* 2006;171:1059-64.
- Bourbonnais R, Brisson C, Vezina M. Long-term effects of an intervention on psychosocial work factors among health-care professionals in a hospital setting. *Occup Environ Med* 2011;68:479-86.
- De Almondes KM, Araujo JF. Sleep quality and daily lifestyle regularity in workers with different working hours. *Biol Rhythm Res* 2011;42:231-45.
- Doi Y, Minowa M, Tango T. Impact and correlates of poor sleep quality in Japanese white-collar employees. *Sleep* 2003;26:467-71.
- Ferrie JE, Shipley MJ, Marmot MG, Stansfeld S, Davey Smith G. The health effects of major organisational change and job insecurity. *Soc Sci Med* 1998;46:243-54.
- Geiger-Brown J, Rogers VE, Trinkoff AM, Kane RL, Bausell RB, Scharf SM. 'An author-requested correction': Erratum. *Chronobiol Int* 2012;29:961.
- Geiger-Brown J, Rogers VE, Trinkoff AM, Kane RL, Bausell RB, Scharf SM. Sleep, sleepiness, fatigue, and performance of 12-hour-shift nurses. *Chronobiol Int* 2012;29:211-9.
- Green MJ, Espie CA, Hunt K, Benzeval M. The longitudinal course of insomnia symptoms: inequalities by sex and occupational class among two different age cohorts followed for 20 years in the west of Scotland. *Sleep* 2012;35:815-23.
- Harma M, Tarja H, Irja K, Mikael S, Jussi V, Anne B, et al. A controlled intervention study on the effects of a very rapidly forward rotating shift system on sleep-wakefulness and well-being among young and elderly shift workers. *Int J Psychophysiol* 2006;59:70-9.
- Hasson D, Gustavsson P. Declining sleep quality among nurses: a population-based four-year longitudinal study on the transition from nursing education to working life. *PLoS One* 2010;5:e14265.
- Indulski JA, Sinczuk-Walczak H, Szymczak M, Wesolowski W. Neurological and neurophysiological examinations of workers occupationally exposed to organic solvent mixtures used in the paint and varnish production. *Int J Occup Med Environ Health* 1996;9:235-44.
- Ingre M, Akerstedt T. Effect of accumulated night work during the working lifetime, on subjective health and sleep in monozygotic twins. *J Sleep Res* 2004;13:45-8.
- Jansson-Frojmark M, Lindblom K. Is there a bidirectional link between insom-

- nia and burnout? A prospective study in the Swedish workforce. *Int J Behav Med* 2010;17:306-13.
- Leger D, Massuel MA, Metlaine A. Professional correlates of insomnia. *Sleep* 2006;29:171-8.
- McLaughlin C, Bowman ML, Bradley CL, Mistlberger RE. A prospective study of seasonal variation in shift-work tolerance. *Chronobiol Int* 2008;25:455-70.
- Ok G, Yilmaz H, Tok D, Erbuyun K, Coban S, Dinc G. Evaluating sleep characteristics in intensive care unit and non-intensive care unit physicians. *Anaesth Intensive Care* 2011;39:1071-5.
- Rafferty AE, Restubog SLD, Jimmieson NL. Losing sleep: Examining the cascading effects of supervisors' experience of injustice on subordinates' psychological health. *Work Stress* 2010;24:36-55.
- Rook JW, Zijlstra FRH. The contribution of various types of activities to recovery. *European Journal of Work and Organizational Psychology* 2006;15:218-40.
- Seelig AD, Jacobson IG, Smith B, Hooper TI, Boyko EJ, Gackstetter GD, et al. Sleep patterns before, during, and after deployment to Iraq and Afghanistan. *Sleep* 2010;33:1615-22.
- Shields M. Shift work and health. *Health Rep* 2002;13:11-33.
- Su TP, Lien TC, Yang CY, Su YL, Wang JH, Tsai SL, et al. Prevalence of psychiatric morbidity and psychological adaptation of the nurses in a structured SARS caring unit during outbreak: a prospective and periodic assessment study in Taiwan. *J Psychiatr Res* 2007;41:119-30.
- Sveinsdottir H. Self-assessed quality of sleep, occupational health, working environment, illness experience and job satisfaction of female nurses working different combination of shifts. *Scand J Caring Sci* 2006;20:229-37.
- Tonna JE, Lewin MR, Hahn IH, Platts-Mills TF, Norell MA. A prospective, multi-year analysis of illness and injury during summer travel to arid environments. *Wilderness Environ Med* 2009;20:107-12.
- Tucker P, Smith L, Macdonald I, Folkard S. The impact of early and late shift changeovers on sleep, health, and well-being in 8- and 12-hour shift systems. *J Occup Health Psychol* 1998;3:265-75.
- Walia HK, Hayes AL, Przepyszny KA, Karumanchi P, Patel SR. Clinical presentation of shift workers to a sleep clinic. *Sleep Breath* 2012;16:543-7.
- Webber MP, Lee R, Soo J, Gustave J, Hall CB, Kelly K, et al. Prevalence and incidence of high risk for obstructive sleep apnea in World Trade Center-exposed rescue/recovery workers. *Sleep Breath* 2011;15:283-94.
- West SH, Ahern M, Byrnes M, Kwanten L. New graduate nurses adaptation to shift work: can we help? *Collegian* 2007;14:23-30.
- Virtanen P, Janlert U, Hammarstrom A. Exposure to temporary employment and job insecurity: a longitudinal study of the health effects. *Occup Environ Med* 2011;68:570-4.

Virtanen P, Janlert U, Hammarstrom A.  
Exposure to nonpermanent employment  
and health: analysis of the associations with  
12 health indicators. J Occup Environ Med  
2011;53:653-7.

Åkerstedt T, Ingre M, Kecklund G. Vad  
kännetecknar bra och dåliga skiftscheman?  
Stockholm: Stressforskningsinstitutet;  
2012. Stressforskningsrapporter nr 324.  
ISBN 978-91-978746-2-5.

# Bilaga 5. Gallrings- och granskningsmallar

---

## Mall för gallring av abstrakt

### Arbetsmiljöns betydelse för sömnstörningar

Ett abstrakt gallras om ett eller flera av nedanstående villkor är uppfyllda.

#### Ej arbetslivsrelaterad

- Studien undersöker inte sömnstörningar i relation till arbetslivet och det finns inte någon beskrivning eller beräkning av hur faktorer i arbetet samverkar med sömnstörningar.

#### Enbart behandling

- Studien är *enbart* inriktad på behandling av sömnstörning.

#### Enbart beskrivning av besvär/sjukdom

- Studien beskriver *enbart* en sjukdom eller fysiologisk funktion (t ex diagnostik eller prevalens).

#### Enbart rehabilitering

- Studien är *enbart* inriktad på rehabilitering.

#### Enbart sjukskrivning/funktionsnedsättning

- Studien är *enbart* inriktad på sjukskrivning eller funktionsnedsättning.

#### Guideline/skala/test/metod

- Studien beskriver *enbart* guideline, skala, test eller metod (t ex validitet, reliabilitet).

*Mallen fortsätter på nästa sida*

## **Intervention**

- Studien undersöker *enbart* effekten av en intervention, eller jämförelse mellan flera interventioner.

## **Population ej relevant**

- Studien rör *enbart* barn eller tonåringar.
- Studien rör *enbart* studerande.
- Studien rör *enbart* pensionärer.
- Studien har färre än 30 exponerade personer.

## **Rör ej primärt sömnbesvär**

- Studiens primära syfte och frågeställning är inriktade på något annat än sömnbesvär och det finns inte någon beskrivning eller beräkning av hur faktorer i arbetet samverkar med sömnstörningar.

## **Sömlängd**

- Studien har sömlängd som enda utfallsmått; inga andra mått på sömnstörning är redovisade. Med sömlängd avses t ex antal timmar sömn per natt.

## **Studiedesign eller publikationstyp ej relevant**

- Fallbeskrivning, icke-systematisk översikt, läkemedelsstudie, djurstudie, in vitro-studie, hälsoekonomi (t ex kostnad för sjukdom).
- Studier som rör olyckor.
- Konferensbidrag, kongressrapport, insändare, ledarsida och liknande.
- Annat språk än svenska, norska, danska eller engelska.

## **Sömnighet under arbete/effekter av sömnighet**

- Studier som undersöker hur prestationen i en arbetssituation påverkas till följd av sömnstörningar.

## **Sömnstörning till följd av annan sjukdom**

- Studier där sömnstörningen tydligt är en sekundär effekt av en annan diagnostiserad sjukdom, såsom cancer eller smärttillstånd.

## **Övrigt skäl**

- Övrigt skäl enligt inklusions- och exklusionskriterier i projektplanen.



# Mall för fulltextgallring mot inklusions- och exklusionskriterier

Författare: .....

Publiceringsår: .....

Titel: .....

Bedömning:  Till relevansbedömning  
 Gallras

Typ av studie:  Tvärsnittsstudie  
 Annan

Arbetslivsfaktor:  Fysisk belastning  
 Organisatoriska eller psykosociala faktorer  
 Kemiska eller biologiska faktorer  
 Buller  
 Vibrationer  
 Andra fysikaliska faktorer  
 Smitta

		Ja	Nej	Oklart	Kommentar
<b>Projektets frågeställning</b>					
I	Berör studien vilken betydelse olika faktorer i arbetsmiljön har för uppkomst, vidmakthållande eller förvärrande av sömnstörningar?				
I	Beskriver studien samband (relativ risk etc) mellan faktorer i arbetsmiljön och sömnstörningar?				
I	Berör studien aspekter av arbetsmiljön som har särskild betydelse för sömnstörningar hos kvinnor, respektive män?				
<b>Population</b>					
I	Ingår både kvinnor och män?				
I	Är populationen i studien i arbetsför ålder (riktvärde 18–67 år)?				
I	Är studien inriktad på den allmänna befolkningen?				

E = Exklusionskriterium; I = Inklusionskriterium

*Mallen fortsätter på nästa sida*

		Ja	Nej	Oklart	Kommentar
I	Är studien inriktad på en yrkesarbetande population? (notera gärna vilka yrken som studeras)				
E	Är populationen studerande (studenter, elever, personer under utbildning)?				
E	Är populationen personer som redan vid studiens start lämnat arbetslivet?				
<b>Besvär och sjukdom</b>					
I	Är studien inriktad på någon form av sömnstörning?				
E	Är studien inriktad på sömnstörningar som tydligt är en effekt av annan diagnostiserad sjukdom, såsom cancer eller smärttillstånd?				
E	Har studien enbart indirekta mått på besvär och sjukdom, såsom sjukskrivning?				
E	Är studien inriktad på arbetsskador till följd av olycksfall i arbetet eller vid färd till/från arbetsstället?				
E	Undersöker studien hur prestationen i en arbetssituation påverkas till följd av sömnstörningar? (dock ska studier om hypersomni inte exkluderas)				
<b>Faktorer i arbetslivet</b>					
I	Berör studien fysisk belastning?				
I	Berör studien organisatoriska eller psykosociala faktorer?				
I	Berör studien kemiska eller biologiska faktorer?				
I	Berör studien buller?				
I	Berör studien vibrationer?				
I	Berör studien andra fysikaliska faktorer?				
I	Berör studien smitta?				
E	Har enbart titel använts som exponeringsmått?				
E	Har faktorer i arbetet beräknats indirekt genom arbete–exponeringsmatris (job exposure matrix)?				

E = Exklusionskriterium; I = Inklusionskriterium

*Mallen fortsätter på nästa sida*

		Ja	Nej	Oklart	Kommentar
E	Fokuserar studien på andra faktorer än de ovanstående, t ex sömnstörningar till följd av personliga livshändelser?				
E	Har faktorerna i arbetet kvantifierats genom självrapportering efter det att personen insjuknat i sömnstörningar?				
<b>Förväxlingsfaktorer (confounders)</b>					
I	Beaktar studien de studerade personernas ålder?				
I	Beaktar studien de studerade personernas kön?				
I	Beaktar studien någon av nedanstående faktorer? <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rökning</li> <li>• Övervikt och fetma (BMI)</li> <li>• Alkoholintag</li> <li>• Koffeinintag</li> <li>• Fysisk aktivitet, motion under fritiden</li> <li>• Balans mellan arbete och fritid</li> <li>• Familjesituation</li> <li>• Utbildning</li> <li>• Inkomst</li> </ul>				
<b>Studiedesign</b>					
I	Kontrollerad/randomiserad studie				
I	Kohortstudie				
I	Fall-kontrollstudie				
I	Systematisk översikt				
I	Tvärsnittsstudie				
E	Fallbeskrivning				
E	Icke-systematisk översikt				
E	Läkemedelsstudie				
E	Djurstudie				
E	In vitro-studie				
E	Studie som enbart rör hälsoekonomi, t ex kostnad för sjukdom och besvär				

E = Exklusionskriterium; I = Inklusionskriterium

*Mallen fortsätter på nästa sida*

		Ja	Nej	Oklart	Kommentar
E	Studien adresserar inte någon specifik riskfaktor relaterad till arbetslivet, t ex: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Studien rör enbart behandling</li> <li>• Studien rör enbart prognos</li> <li>• Studien rör enbart sjukskrivning/ rehabilitering</li> </ul>				
E	Studien rör olyckor				
E	Studien omfattar färre än <b>30</b> exponerade personer				
<b>Publikationstyp, språk och publikationsår</b>					
I	Originalstudie i fulltext				
I	Publicerad i sakkunniggranskad tidskrift (peer-reviewed journal)				
I	Studien är på svenska, norska, danska eller engelska				
I	Studien är publicerad från 1990 och framåt				
E	Konferensbidrag eller kongressrapport				
E	Insändare, ledarsidor eller liknande (letters and editorials)				

E = Exklusionskriterium; I = Inklusionskriterium

# Mall för bedömning av relevans

<b>Sammanfattande bedömning</b>	Relevant – går vidare till kvalitetsbedömning <input type="checkbox"/>	Ej relevant <input type="checkbox"/>
---------------------------------	---	---

Författare: .....

Publiceringsår: .....

Titel: .....

	Ja	Nej	Information saknas
<b>Studiedesign</b>			
Har studien någon annan design än tvärsnitt (t ex kohort eller fall–kontroll) eller är det en översikt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	–
<b>Samband mellan arbete och sömnstörningar</b>			
Undersöker studien samband mellan arbete och sömnstörning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Frågeställning</b>			
Är frågeställningen relevant?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Är studiens inklusions- och exklusionskriterier relevanta i förhållande till frågeställningen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adresserar studien frågan om sömnstörningar vid studiens start?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Population</b>			
Är den studerade populationen relevant?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Är den studerade populationen tydligt beskriven?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Är urvalsmetoden för att välja ut deltagare till studien relevant?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Uppföljningstid</b>			
Är studiens uppföljningstid rimlig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kommentar: .....

.....

.....

# Mall för kvalitetsgranskning av observationsstudier<sup>1</sup>

<b>Sammanfattande bedömning</b>	Hög kvalitet <input type="checkbox"/>	Medelhög kvalitet <input type="checkbox"/>	Låg kvalitet <input type="checkbox"/>
---------------------------------	--	---	--

Författare: .....

Publiceringsår: .....

Titel: .....

Studiens exponeringsmått: .....

Studiens utfallsmått: .....

<b>A1. Systematiska fel avseende selektion</b>	<b>Ja</b>	<b>Nej</b>	<b>Info saknas</b>	<b>Ej till-lämpligt</b>
a) Var de personer som studerades rekryterade på likartat sätt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Var de grupper som studerades sammansatta på ett tillräckligt likartat sätt, bortsett från exponeringen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommentar:				

<b>A2. Systematiska fel avseende exponering</b>	<b>Ja</b>	<b>Nej</b>	<b>Info saknas</b>	<b>Ej till-lämpligt</b>
a) Var omständigheterna utöver exponeringen desamma för de personer som studerades?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Har confounders hanterats på ett adekvat sätt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommentar:				

*Mallen fortsätter på nästa sida*

<sup>1</sup> Studier av kontrollerad design granskades både med denna mall och med SBU:s sedvanliga mall för kvalitetsgranskning av RCT-studier.

<b>A3. Systematiska fel avseende bedömning<sup>2</sup></b>	<b>Ja</b>	<b>Nej</b>	<b>Info saknas</b>	<b>Ej till- lämpligt</b>
a) Var utfallsmåttet objektivt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Var personerna som utvärderade utfallet opartiska för studiedeltagarnas exponeringsstatus?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Var utfallet definierat på lämpligt sätt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Mättes utfallet på ett adekvat sätt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Mättes utfallet med definierade mätmetoder?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Var mätmetoderna validerade? • Mätmetoder för arbetslivsfaktorer • Mätmetoder för sömnstörningar	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
g) Har variationer i exponering över tid tagits med i analysen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Har utfallet mätts vid rimliga tidpunkter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Har korrigerig av obalanser i baslinjevariabler mellan grupper med olika exponering gjorts på ett adekvat sätt i den statistiska analysen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) I de fall flera observatörer medverkade – var överensstämelsen mellan observatörerna acceptabel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Har studien tillämpat lämplig statistisk metod för rapporterad effekt/samband?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommentar:				

<b>A4. Systematiska fel avseende bortfall</b>	<b>Ja</b>	<b>Nej</b>	<b>Info saknas</b>	<b>Ej till- lämpligt</b>
a) Beskrivs bortfallet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Var bortfallets storlek balanserad mellan grupperna?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Var relevanta baslinjevariabler likartade för bortfallen bland de exponerade, respektive de oexponerade personerna?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Var den statistiska hanteringen av bortfallet adekvat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommentar:				

*Mallen fortsätter på nästa sida*

<sup>2</sup> Bedömning ska göras per utfallsmått.

<b>A5. Systematiska fel avseende rapportering</b>	<b>Ja</b>	<b>Nej</b>	<b>Info saknas</b>	<b>Ej till-lämpligt</b>
a) Följde studien ett i förväg fastlagt studie-protokoll?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Har utfallsmåttet mätts på något annat sätt än med självrapportering?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Har utfallsmåtten rapporterats på ett adekvat sätt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommentar:				

<b>Sammanvägd risk för systematiska fel</b>	<b>Oklar</b>	<b>Låg</b>	<b>Medelhög</b>	<b>Hög</b>
A1) Systematiskt fel avseende selektion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A2) Systematiskt fel avseende exponering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A3) Systematiskt fel avseende bedömning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A4) Systematiskt fel avseende bortfall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A5) Systematiskt fel avseende rapportering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sammanfattande bedömning av total risk för systematiska fel	Oklar <input type="checkbox"/>	Låg <input type="checkbox"/>	Medelhög <input type="checkbox"/>	Hög <input type="checkbox"/>
Kommentar:				

<b>B. Intressekonflikter</b>	<b>Ja</b>	<b>Nej</b>	<b>Info saknas</b>	<b>Ej till-lämpligt</b>
a) Är det låg risk att studiens resultat påverkades av intressekonflikter, baserat på de bindningar och jäv författarna uppger?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Är det låg risk att studiens resultat påverkades av en finansjär med ekonomiskt intresse i resultatet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommentar:				

*Mallen fortsätter på nästa sida*



<b>C. Överförbarhet</b>	<b>Ja</b>	<b>Nej</b>	<b>Delvis</b>	<b>Ej till- lämpligt</b>
a) Överensstämmer studiens sammanhang med den frågeställning SBU-rapporten avser?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Överensstämmer den studerade populationens villkor med dem som SBU-rapporten avser?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommentar:				

<b>D. Studiens design och statistik</b>	<b>Ja</b>	<b>Nej</b>	<b>Delvis</b>	<b>Ej till- lämpligt</b>
a) Har studien ett adekvat studieupplägg för den frågeställning som undersöks?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Har studien ett sådant studieupplägg och ett sådant antal deltagare att tillräckligt hög statistisk styrka uppnås?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Visade studien ett högt samband (t ex OR <0,5 eller OR >2,0) mellan en (eller flera) faktor(er) i arbetsmiljön och sömnstörning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Visade studien ett mycket högt samband (t ex OR <0,2 eller OR >5,0) mellan en (eller flera) faktor(er) i arbetsmiljön och sömnstörning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Finns det stöd för dos-responssamband mellan exponering och utfall?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommentar:				

OR = Oddsquotient