

HTAi konferens i Köln 15-16 juni 2019



Stort tack till Svensk biblioteksförening som genom sitt stipendium gjorde det möjligt för oss, Linda och Liz att ta del av konferensen som hölls av **HTAi** (Health Technology Assessment international) i Köln. HTAi är en viktig konferens för alla som deltar i och utför systematiska översikter, vilket innebär kartläggning av den vetenskapliga litteraturen för en metod eller insats i hälso- och sjukvården. Det inbegriper både nytta och risk för patienten samt en etisk och hälsoekonomisk analys. HTAi tillhandahåller ett neutralt, globalt forum för utbyte av information, metoder och expertis. Organisationen har medlemmar från över 60 länder och över sex kontinenter.

Inom HTAi finns även en mindre grupp, HTAi Information Retrieval Group (IRG), som varje år håller en workshop där de tar upp olika intressanta frågor för bibliotekarier och informationsspecialister som är engagerade i HTA sökningar. Årets workshop som hade titeln *Advancing Information Retrieval beyond 2020* behandlade några ämnesområden som kan tänkas komma att bli aktuella under det nya decenniet.

På Medicinska biblioteket, Örebro universitetsbibliotek deltar vi i arbetet inom HTA-området på Örebro universitetssjukhus. Vår del i HTA-arbetet består till största del av litteratursökningar. Vi träffar forskarna på ett tidigt stadium och diskuterar sökstrategier och skapar oss en bild av kunskapsläget inom det aktuella området. Vi föreslår sökstrategier och aktuella databaser och utför sedan litteratursökningarna i respektive databaser. Vi exporterar sökningarna till ett referenshanteringssystem och gör dubblettkontroll samt bifogar en sökmall.

I och med att HTAi är en konferens som vänder sig till alla inblandade i processen med HTA, inte bara bibliotekarier eller informationsspecialister, så var programmet brett med många olika perspektiv. Vidare går vi igenom en del av de workshops och punkter som vi deltog i.

[Listen, Exactly What Do We Each Want from Social Engagement in HTAs?](#)

Det här var en workshop som tog upp olika aspekter och vikten av att patienter blir involverade i HTA. Den innehöll talare från HTA-organisationer, från patientgrupper och från

näringslivet. Varje grupp gav sin synvinkel på vikten av deltagande av patientgrupper i arbetet. Det här arbetet verkar mer etablerat i en del länder. De länder som var representerade bland talarna var bland annat från Tyskland, Frankrike, Scotland, Canada, Taiwan, USA, Australien och UK.

Advanced Information Retrieval on the Edge: Real World Evidence, Living SRs and Reporting Standards

Den här heldagsworkshopen innehöll många olika punkter. En del av det tidsödande arbetet med att göra systematiska översikter är att gå igenom stora mängder studier. För att vara säker på att få med allt som finns skrivet inom ett ämne så görs ofta en bred sökning som ibland genererar stor mängd mindre relevanta sökträffar.

Några punkter i workshopen handlade bland annat om olika automatiserade teknologier som kan hjälpa till att snabba upp processen med att göra systematiska översikter och HTA-rapporter.

Maria-Inti Metzendorf (Heinrich-Heine University, Tyskland) och Justin Clark (Bond University, Australien) berättade om, visade och gick igenom funktioner som finns i verktyget [The Systematic Review Accelerator](#) (SRA). Det har utvecklats vid Bond University i Australien. Syftet med plattformen är att med hjälp av automatiserad teknologi bättre kunna identifiera relevanta studier genom att förbättra sökningen. En funktion, *Polyglot search translator*, kan hjälpa till att "översätta" en sökning från PubMed (eller PubMed via Ovid) till andra databaser med annat gränssnitt. En annan funktion, *Word frequency analyser*, räknar hur många gånger ord finns med i relevanta artiklar, den gör en frekvensanalys. Om ett ord finns med ofta så är det kanske relevant att ta med det i sin sökning. En tredje funktion de gick igenom var *De-duplicator*, ett verktyg för att sortera bort dubletter.

Det samlade intrycket från den här punkten är att det är mycket som är på gång med utvecklandet och användandet av automatiserade teknologier, och det vore värdefullt om det blev tidsbesparande och ökade träffsäkerheten när vi gör systematiska sökningar till HTA.

Clinical Study Reports (CSR)

Föredraget presenterades av två kollegor från Institute for Quality and Efficiency in Health Care (IQWiG) i Tyskland. De tog bland annat upp orsaker till varför CRS kan vara viktigt att använda vid systematiska översikter och HTA-sökningar och hur man får tillgång till rapporterna.

Rapporter om kliniska studier (CSR) är företagens ansökan hos tillsynsmyndigheter för att få en marknadsföringslicens för ett läkemedel. Dessa rapporter innehåller den fullständiga informationen kring en klinisk studie. Redogörelsen innefattar planering, genomförande och resultat av studien. CSR innehåller delvis samma information som tidskriftsartikeln (dvs. metod, resultat och diskussion/slutsats) men är betydligt mer detaljerad.

Inom forskarsamhället har det uppmärksammats att det kan finnas risk för rapporteringsbias på grund av att den fullständiga informationen inte alltid framgår i den publicerade artikeln. Systematiska översikter utgår från randomiserade kontrollerade studier publicerade i vetenskapliga tidskrifter och har stor betydelse för beslutsfattande i hälsofrågor. Exempel på

bias kan vara att studier med negativa resultat inte blir publicerade i lika hög grad och att man lyfter positiva resultat snarare än negativa i den publicerade artikeln.

Genom att bara ta del av information som kommer från publicerade data vid en systematisk översikt är risken stor man får en skev bild, vilket är särskilt viktigt för en stor organisation som Cochrane, vilken ses som en mycket pålitlig källa i dessa sammanhang. Frågan har diskuterats under ett antal år och nyligen bildades en arbetsgrupp inom Cochrane som ska ta fram en plan för hur man ska kunna införliva resultat från CRS när Cochrane reviews görs.

En av svårigheterna med att inkorporera CRS i sin systematiska översikt, som presentatörerna påpekade, kan vara att få tillgång till opublicerade data. Men man kan ansöka om CRS hos tillsynsmyndigheter som t.ex. US Food and Drug Administration och European Medicines Agency. Det finns också ett antal datadelnings kanaler som t.ex. Yale University Open Data Access project.

[Decisions on whether to search both Medline \(via OvidSP\) and PubMed in HTA literature searching](#)

Detta är ett ämne som diskuteras när bibliotekarier och informations-specialister möts i olika sammanhang. CADTH Research Information Services team från Canada presenterade ett projekt där de tittat på för- respektive nackdelar med de båda databaserna och varför man ändå kanske bör söka båda.

Pubmed används vanligtvis för att fånga det material som inte indexerats i Medline när man gör systematiska sökningar i HTA-sammanhang. Tidigare var det mestadels referenser som ännu inte fått MeSH-termer (kontrollerade ämnesord). Sedan 2016 tillbaka återfinns dessa referenser också i Medline. De ca 2% av referenserna som är unika för Pubmed består av:

- Tidskrifter som inte är indexerade i Medline
- Artiklar från Pubmed central
- Tveksamma tidskrifter s.k. Rovtidskrifter
- Referenser till rapporter och böcker från olika medicinska organisationer

Deras undersökning visade att det nu är ett fåtal referenser som är unika i Pubmed men att det beror på sökfrågan om man bör använda bara den ena databasen. Anledningen till att många använder Medline istället för Pubmed är att man kan använda närhetsoperatorer och på så sätt göra en stor sökning mer specifik utan att behöva göra en fras-sökning som man gör i Pubmed vilket i sin tur kan få till följd att sökningen blir för smal. På senare tid har också diskuterats i olika sammanhang att man har sett att rovtidskrifter börjat dyka upp i Pubmed. Här är vi inne på detaljnivå, något som speglar vår vardag hemma när vi sitter och gör våra intrikata sökstrategier.

I övrigt var det intressanta och lärorika dagar men allt kanske inte speglar det vi ägnar oss åt i vårt dagliga arbete med HTA, men det är just så här nya sätt att arbeta växer fram. Genom att de stora organisationerna som HTAi och Cochrane lyfter dessa frågor och jobbar fram handlingsplaner och gör pilotstudier för att därefter föra ut resultaten på golvet genom utbildningsdagar och konferenser. Det känns därför roligt att med stöd av Biblioteksföreningen kunna fara iväg på en internationell konferens och inspireras genom att

träffa kollegor som arbetar med samma frågor som vi och att få höra om vad är på gång i andra länder.

