

Epistemonikos och KSR Evidence: hur användbara de är för SBU:s kartlägningsprojekt? Ett metodutvecklingsprojekt

Slutsatser

Epistemonikos och KSR Evidence är två databaser som innehåller systematiska översikter främst inom hälso- och sjukvårdens områden. Vi har undersökt om de kan vara användbara för SBU Kartläggare. Databaserna innehåller relevant material och har intressanta funktioner utöver sökmöjligheter. De begränsningar som finns, vad gäller täckning och sökfunktion, gör att vi bedömer att de inte kan ersätta någon av de större databaserna i nuläget.

Bakgrund

SBU gör kartläggningar av systematiska översikter inom hälso- och sjukvårdsområdet, tandvården och socialtjänstområdet. Kartläggningarna syftar till att ringa in områden där det finns evidens och peka på områden där kunskap saknas. Litteraturen till kartläggningarna identifieras genom strukturerade och uttömmande sökningar i bibliografiska databaser, i enlighet med SBU:s metodbok och rekommendationerna för litteratursökning till SBU Utvärderar [5].

Under de senaste åren har ett antal nya databaser som indexerar systematiska översikter introducerats på marknaden, bland annat Epistemonikos och KSR Evidence. Epistemonikos är en fritt tillgänglig databas som produceras av Epistemonikos foundation i Chile, och som förutom systematiska översikter innehåller primärstudier och en funktion för att länka samman primärstudier med de systematiska översikter de ingår i. KSR Evidence är en licensbelagd databas som produceras av Kleijnen Systematic Reviews Ltd i Storbritannien. Förutom att den innehåller systematiska översikter tillhandahåller företaget också bedömningar över översikternas risk för bias, vilket görs med hjälp av checklisten ROBIS [43]. I nuläget är inte alla översikter i databasen bedömda.

Vid litteratursökning för SBU Kartläggare används mellan fem och femton databaser och sökresultaten kan bli stora. Om Epistemonikos och KSR Evidence har god täckning av litteraturen inom SBU:s områden, och erbjuder möjlighet till strukturerade och uttömmande sökningar, skulle de kunna ersätta andra mer omfattande databaser. De skulle därigenom kunna göra arbetet med sökning och granskning mer effektivt, utan ökad risk att missa litteratur. Det är viktigt då projekten ofta har smala tidsramar och rapporter snabbt blir inaktuella.

Syfte

Att undersöka om de två databaserna är användbara vid sökning för SBU:s kartlägningsprojekt. Detta genom att undersöka om de systematiska översikter som inkluderats i de senaste kartläggningarna:

1. var registrerade i Epistemonikos och KSR
2. kunde återfinnas i de två databaserna genom strukturerade och uttömmande sökningar

Metod

I de sex senast publicerade SBU Kartläggare inkluderades sammanlagt 36 systematiska översikter och dessa valde vi att använda som guldstandard för den här utvärderingen. Guldstandardreferenserna

användes som testmaterial, för att se om databaserna innehåller relevant litteratur för SBU:s områden, och om den litteraturen kan identifieras med strukturerade sökningar. Kartläggningarna publicerades åren 2016–2019 och rörde följande ämnen:

- Missbruk och beroende av alkohol och narkotika – kunskapsläget för utredningar och insatser inom socialtjänsten
- Ekonomiskt bistånd – kunskapsläget för utredning och insatser
- Samverkan vid psykisk ohälsa inom hälso- och sjukvård, socialtjänst samt socialförsäkring
- Välfärdsteknik – digitala verktyg som social stimulans för äldre personer med eller vid risk för psykisk ohälsa
- Behandling och bedömning i rättspsykiatrisk vård – en kartläggning av systematiska översikter
- Behandling av luftvägsinfektioner hos barn med läkemedel och andra preparat – en kartläggning av systematiska översikter

Metod för att utvärdera databasernas täckning

För att undersöka om översikterna var indexerade i någon eller båda databaserna genomfördes titelsökningar för var och en av de 36 referenserna i vårt set med guldstandardartiklar. Sökningarna gjordes våren 2019.

Metod för att utvärdera sökfunktion

En strukturerad ämnessökning för var och en av de sex kartläggningarnas frågeställningar genomfördes i både Epistemonikos och KSR Evidence. Sökningarna baserades på de sökstrategier som användes till kartläggningarna, men anpassades för att passa databasernas olika syntax och sökgränssnitt. Sökstrategierna anpassades också för den kapacitet de två databaserna har för sökningar. Träffarna exporterades därefter till EndNote-bibliotek där de grupperades efter vilket kartläggningsområde de tillhörde. Slutligen gjordes titelsökning i EndNote-biblioteken för att fastställa om den strukturerade ämnessökningen fångat de referenser som inkluderats i kartläggningarna, antingen i Epistemonikos eller KSR Evidence eller båda databaserna.

Resultat

Databasernas täckning

Av de 36 systematiska översikterna fanns 35 [8-31,33-42, 44] registrerade i Epistemonikos och 34 [8-13, 15-31,33-42, 44] i KSR Evidence. Epistemonikos har därmed en täckningsgrad på 97 % och KSR Evidence 94%

Den artikel [32] som inte återfanns i någon av databaserna, och den som inte återfanns i KSR Evidence [14] vid söktillfället tillhör området ekonomiskt bistånd.

Sökfunktion

Av de 36 systematiska översikterna i vår guldstandard kunde 21 [8, 9, 12, 16, 18-20, 22, 24-26, 28, 29, 31, 34, 35, 37-40, 44] identifieras via ämnessökning i KSR Evidence (58 %), men endast 16 (44 %) i

Epistemonikos. Samtliga av de 16 referenser som återfanns i Epistemonikos återfanns också i KSR Evidence: 7 inom missbruk, 5 inom samverkansinsatser, 3 inom välfärdsteknik och 1 inom rättspsykiatrisk vård (Tabell 1).

Tabell 1. Antal referenser från guldstandard som identifierats genom strukturerade sökningar i respektive databas. Uppdelat per kartläggning.

Kartläggning	Referenser	Antal referenser i guldstandard	Funna i KSR	Funna i Epistemonikos	Totalt identifierade i databaserna
Missbruk och beroende av alkohol och narkotika	8, 9, 12, 17, 22, 26, 29, 37, 39	9	8	7	8
Ekonomiskt bistånd	14, 32	2	0	0	0
Samverkan vid psykisk ohälsa inom hälso- och sjukvård, socialtjänst samt socialförsäkring	25, 28, 33, 34, 38, 40, 41	7	5	5	5
Välfärdsteknik	11, 16, 19, 20	4	3	3	3
Behandling och bedömning i rättspsykiatrisk vård	24, 35	2	2	1	2
Behandling av luftvägsinfektioner hos barn med läkemedel och andra preparat	10, 13, 15, 18, 21, 23, 27, 30, 31, 36, 42, 44	12	3	0	3
Totalt antal alla områden		36	21	16	21

I KSR återfanns utöver dessa 3 referenser inom området luftvägsinfektioner [18, 31, 44], 1 inom missbruk [29] och 1 inom rättspsykiatrisk vård [35].

Endast inom området rättspsykiatrisk vård identifierade sökningarna alla referenser i vår guldstandard. Nästan alla referenser kunde återfinnas inom områdena samverkansinsatser (71 %), missbruk (88 %) och välfärdsteknik (75 %), medan sökresultaten för ekonomiskt bistånd (0 %) och luftvägsinfektioner (25 %) innehöll lägsta antalet träffar från vår guldstandard.

Ämnesområdena sträckte sig över både socialtjänstområdet och hälso- och sjukvårdsområdet och med tanke på databasernas fokus på hälso- och sjukvård är det förståeligt att ingen av de två referenserna [14, 32] om ekonomiskt bistånd identifierades. Förvånade var att endast tre av de tolv systematiska översikterna på området luftvägsinfektioner – ett tydligt medicinskt område – återfanns av ämnessökningarna.

Diskussion

Vår undersökning visar att även om de flesta av de systematiska översikterna i vår guldstandard är indexerade i båda databaserna kunde strukturerade ämnessökningar endast återfinna 58 % i KSR Evidence och 44 % i Epistemonikos. Det kan bero på att söksträngarna inte var optimalt utformade, eller att databaserna inte lämpar sig för uttömmande sökningar. Vi kan konstatera att även om båda databaserna innehöll samma referenser från vår guldstandard kunde sökningar i KSR Evidence identifiera fler av referenserna än motsvarande sökning i Epistemonikos. Vi har inte undersökt varför sökningarna gav bättre resultat i KSR Evidence, men sökmotorns kapacitet, databasens stabilitet och möjligheter att förfinna sökningarna kan ha bidragit till skillnaden. Databaserna kan utgöra värdefulla källor till litteratur för sökning för SBU Kartläggare, men de begränsningar vi funnit gör att vi bedömer att ingen av databaserna kan ersätta någon av de större databaserna i nuläget.

Vi kommer att fortsätta utvärdera databaserna för andra av SBU:s produkter.

Begränsningar i vår undersökning

Resultatet av vårt metodutvecklingsprojekt ska ställas i relation till de begränsningar undersökningen har. Sökningarna i Epistemonikos och KSR Evidence gjordes till exempel inte i alltid av den informationsspecialist som gjort sökstrategierna till kartläggningarna, vilket kan ha påverkat resultatet. Sökstrategierna för Epistemonikos och KSR Evidence utformades för att vara så lika varandra som möjligt, men anpassades i vissa fall för vad databaserna gav möjlighet till, till exempel användes inte trunkeringar på samma sätt. Det har inneburit att sökningarna har sett litet olika ut och en exakt jämförelse mellan databasernas sökfunktion är inte möjlig. Det är också möjligt att anpassningarna hade blivit bättre om sökningarna gjorts samtidigt som kartläggningarna. När sökningarna gjordes hade vi en testperiod på fem arbetsdagar för KSR Evidence, vilket begränsade möjligheterna att gå tillbaka och testa om KSR Evidence klarade mer uttömmande sökningar än de vi utformat från början.

Utvärderingen bygger på ett litet antal kartläggningar, där vissa endast bidrog med ett fåtal referenser till vår guldstandard. Fler kartläggningar och högre antal guldstandardreferenser inom de olika områdena hade kunnat ge ett annat resultat och resultatet hade blivit mer generaliserbart.

En djupare analys av varför inte alla referenser återfunns i de strukturerade sökningarna skulle kunna bidra med ytterligare kunskap. Vidare har vi inte beräknat number needed to read (NNR) för de olika sökresultaten.

I en fortsättning av projektet skulle det vara intressant att undersöka om Epistemonikos och KSR Evidence kan tillföra unikt material jämfört med till exempel Medline, Embase och PsycInfo. Det skulle kunna ge svar på om det är motiverat att använda dem även om de har en mer begränsad sökfunktion och täckning.

Projektgrupp

Maja Kärrman Fredriksson, informationsspecialist, maja.karrmanfredriksson@sbu.se

Hanna Olofsson, informationsspecialist, hanna.olofsson@sbu.se

Referenser

1. Behandling och bedömning i rättspsykiatrisk vård: en kartläggning av systematiska översikter [Elektronisk resurs]: SBU; 2017.
2. Samverkan vid psykisk ohälsa inom hälso- och sjukvård, socialtjänst samt socialförsäkring [Elektronisk resurs]: SBU; 2017.
3. Välfärdsteknik – digitala verktyg som social stimulans för äldre personer med eller vid risk för psykisk ohälsa [Elektronisk resurs]: SBU; 2017.
4. Behandling av luftvägsinfektioner hos barn med läkemedel och andra preparat – en kartläggning av systematiska översikter [Elektronisk resurs]: SBU; 2017.
5. Utvärdering av metoder i hälso- och sjukvården: en handbok / SBU - Statens beredning för medicinsk utvärdering [Elektronisk resurs]. Stockholm: Statens beredning för medicinsk och social utvärdering (SBU); 2017. Available from: <https://www.sbu.se/metodbok>
6. Ekonomiskt bistånd – kunskapsläget för utredning och insatser [Elektronisk resurs]: SBU; 2018.
7. Missbruk och beroende av alkohol och narkotika – Kunskapsläget för utredningar och insatser inom socialtjänsten [Elektronisk resurs]: SBU; 2019.
8. Bassuk EL, Hanson J, Greene RN, Richard M, Laudet A. Peer-delivered recovery support services for addictions in the United States: a systematic review [KSRA6600] KSR Evidence. *J Subst Abuse Treat.* 2016;63:1-9.
9. Beck AK, Forbes E, Baker AL, Kelly PJ, Deane FP, Shakeshaft A, et al. Systematic review of SMART Recovery: outcomes, process variables, and implications for research [KSRA26646] KSR Evidence. *Psychol Addict Behav.* 2017;31(1):1-20.
10. Becker LA, Hom J, Villasis-Keever M, van der Wouden JC. Beta2-agonists for acute cough or a clinical diagnosis of acute bronchitis. *Cochrane Database Syst Rev.* 2015;2015(9):Cd001726.
11. Bleakley CM, Charles D, Porter-Armstrong A, McNeill MD, McDonough SM, McCormack B. Gaming for health: a systematic review of the physical and cognitive effects of interactive computer games in older adults. *J Appl Gerontol.* 2015;34(3):Np166-89.
12. Bog M, Filges T, Brannstrom L, Jorgensen AMK, Fredriksson MK. 12-step programs for reducing illicit drug use: a systematic review [KSRA19092] KSR Evidence. *Campbell Syst Rev.* 2017;2.
13. Brodli M, Gupta A, Rodriguez-Martinez CE, Castro-Rodriguez JA, Ducharme FM, McKean MC. Leukotriene receptor antagonists as maintenance and intermittent therapy for episodic viral wheeze in children. *Cochrane Database Syst Rev.* 2015;2015(10):Cd008202.
14. Campbell M, Thomson H, Fenton C, Gibson M. Lone parents, health, wellbeing and welfare to work: a systematic review of qualitative studies. *BMC Public Health.* 2016;16:188.
15. Chang AB, Oppenheimer JJ, Weinberger M, Rubin BK, Irwin RS. Children With Chronic Wet or Productive Cough--Treatment and Investigations: A Systematic Review. *Chest.* 2016;149(1):120-42.

16. Chen YR, Schulz PJ. The Effect of Information Communication Technology Interventions on Reducing Social Isolation in the Elderly: A Systematic Review. *J Med Internet Res.* 2016;18(1):e18.
17. Darker CD, Sweeney BP, Barry JM, Farrell MF, Donnelly-Swift E. Psychosocial interventions for benzodiazepine harmful use, abuse or dependence. *Cochrane Database Syst Rev.* 2015(5):Cd009652.
18. Everard ML, Hind D, Ugonna K, Freeman J, Bradburn M, Dixon S, et al. Saline in acute bronchiolitis RCT and economic evaluation: hypertonic saline in acute bronchiolitis - randomised controlled trial and systematic review. *Health Technol Assess.* 2015;19(66):1-130.
19. Forsman AK, Nordmyr J. Psychosocial Links Between Internet Use and Mental Health in Later Life: A Systematic Review of Quantitative and Qualitative Evidence. *J Appl Gerontol.* 2017;36(12):1471-518.
20. Forsman AK, Nordmyr J, Matosevic T, Park AL, Wahlbeck K, McDaid D. Promoting mental wellbeing among older people: technology-based interventions. *Health Promot Int.* 2018;33(6):1042-54.
21. Gardiner SJ, Gavranich JB, Chang AB. Antibiotics for community-acquired lower respiratory tract infections secondary to *Mycoplasma pneumoniae* in children. *Cochrane Database Syst Rev.* 2015;1:Cd004875.
22. Gates PJ, Sabioni P, Copeland J, Le Foll B, Gowing L. Psychosocial interventions for cannabis use disorder [KSRA19900] KSR Evidence. *Cochrane Database Syst Rev.* 2016.
23. Hayward G, Thompson MJ, Perera R, Del Mar CB, Glasziou PP, Heneghan CJ. Corticosteroids for the common cold. *Cochrane Database Syst Rev.* 2015(10):Cd008116.
24. Hellenbach M, Brown M, Karatzias T, Robinson R. Psychological interventions for women with intellectual disabilities and forensic care needs: a systematic review of the literature [KSRM6444] KSR Evidence. *J Intellect Disabil Res.* 2015;59(4):319-31.
25. Hudson JL, Bower P, Archer J, Coventry PA. Does collaborative care improve social functioning in adults with depression? The application of the WHO ICF framework and meta-analysis of outcomes [KSRA8690] KSR Evidence. *J Affect Disord.* 2016;189:379-91.
26. Jiang S, Wu L, Gao X. Beyond face-to-face individual counseling: a systematic review on alternative modes of motivational interviewing in substance abuse treatment and prevention [KSRA40839] KSR Evidence. *Addict Behav.* 2017;73(Oct):216-35.
27. Lassi ZS, Imdad A, Bhutta ZA. Short-course versus long-course intravenous therapy with the same antibiotic for severe community-acquired pneumonia in children aged two months to 59 months. *Cochrane Database Syst Rev.* 2015(6):Cd008032.
28. Li M, Kennedy EB, Byrne N, Gerin-Lajoie C, Katz MR, Keshavarz H, et al. Systematic review and meta-analysis of collaborative care interventions for depression in patients with cancer [KSRA31789] KSR Evidence. *Psychooncology.* 2017;26(5):573-87.
29. Li W, Howard MO, Garland EL, McGovern P, Lazar M. Mindfulness treatment for substance misuse: a systematic review and meta-analysis [KSRA33153] KSR Evidence. *J Subst Abuse Treat.* 2017;75:62-96.

30. Liet JM, Ducruet T, Gupta V, Cambonie G. Heliox inhalation therapy for bronchiolitis in infants. *Cochrane Database Syst Rev.* 2015(9):Cd006915.
31. Maguire C, Cantrill H, Hind D, Bradburn M, Everard ML. Hypertonic saline (HS) for acute bronchiolitis: Systematic review and meta-analysis. *BMC Pulm Med.* 2015;15:148.
32. Mawn L, Oliver EJ, Akhter N, Bambra CL, Torgerson C, Bridle C, et al. Are we failing young people not in employment, education or training (NEETs)? A systematic review and meta-analysis of re-engagement interventions. *Syst Rev.* 2017;6(1):16.
33. Modini M, Tan L, Brinchmann B, Wang M-J, Killackey E, Glozier N, et al. Supported employment for people with severe mental illness: systematic review and meta-analysis of the international evidence [KSRA30434] KSR Evidence. *Br J Psychiatry.* 2016;209(1):14-22.
34. Muntingh AD, van der Feltz-Cornelis CM, van Marwijk HW, Spinhoven P, van Balkom AJ. Collaborative care for anxiety disorders in primary care: a systematic review and meta-analysis [KSRA44978] KSR Evidence. *BMC Fam Pract.* 2016;17:62.
35. Rampling J, Furtado V, Winsper C, Marwaha S, Lucca G, Livanou M, et al. Non-pharmacological interventions for reducing aggression and violence in serious mental illness: a systematic review and narrative synthesis [KSRA9776] KSR Evidence. *Eur Psychiatry.* 2016;34:17-28.
36. Rezk E, Nofal YH, Hamzeh A, Aboujaib MF, AlKheder MA, Al Hammad MF. Steroids for symptom control in infectious mononucleosis. *Cochrane Database Syst Rev.* 2015;2015(11):Cd004402.
37. Roberts NP, Roberts PA, Jones N, Bisson JI. Psychological therapies for post-traumatic stress disorder and comorbid substance use disorder [KSRA81559] KSR Evidence. *Cochrane Database Syst Rev.* 2016.
38. Smith SM, Cousins G, Clyne B, Allwright S, O'Dowd T. Shared care across the interface between primary and specialty care in management of long term conditions [KSRA81591] KSR Evidence. *Cochrane Database Syst Rev.* 2017.
39. Terplan M, Ramanadhan S, Locke A, Longinaker N, Lui S. Psychosocial interventions for pregnant women in outpatient illicit drug treatment programs compared to other interventions. *Cochrane Database Syst Rev.* 2015(4):Cd006037.
40. Tully PJ, Baumeister H. Collaborative care for comorbid depression and coronary heart disease: a systematic review and meta-analysis of randomised controlled trials [KSRA15943] KSR Evidence. *Bmj Open.* 2015;5(12):e009128.
41. van Rijn RM, Carlier BE, Schuring M, Burdorf A. Work as treatment? The effectiveness of re-employment programmes for unemployed persons with severe mental health problems on health and quality of life: a systematic review and meta-analysis [KSRA16836] KSR Evidence. *Occup Environ Med.* 2016;73(4):275-9.
42. Venekamp RP, Sanders SL, Glasziou PP, Del Mar CB, Rovers MM. Antibiotics for acute otitis media in children. *Cochrane Database Syst Rev.* 2015;2015(6):Cd000219.
43. Whiting P, Savović J, Higgins JPT, Caldwell DM, Reeves BC, Shea B, et al. ROBIS: A new tool to assess risk of bias in systematic reviews was developed. *J Clin Epidemiol.* 2016;69:225-34.



44. Zhang L, Mendoza-Sassi RA, Klassen TP, Wainwright C. Nebulized Hypertonic Saline for Acute Bronchiolitis: A Systematic Review. *Pediatrics*. 2015;136(4):687-701.