



# Sökdokumentation för hälsoekonomiskt underlag till rapport

1 (3)

Nationella riktlinjer för förlossningsvården,  
(2023)

## Sökdokumentation, hälsoekonomiskt underlag ”Induktion vecka 41”

Det hälsoekonomiska underlaget utgick från en HTA-rapport [1], som identifierade en hälsoekonomisk studie [2].

En uppdateringssökning utfördes baserad på sökningen i Alkmark et als (2020) HTA-rapport [1]. Sökningen fångade 1 907 artikelsammanfattningar som publicerats mellan oktober år 2019 och februari år 2022. Ytterligare en uppdateringssökning utfördes för perioden mars år 2022 till februari år 2023 och fångade 1 104 artikelsammanfattningar. Artikelsammanfattningarna granskades av två projektledare som sorterade fram två potentiellt relevanta hälsoekonomiska artiklar [3] [4].

Ytterligare en hälsoekonomisk studie identifierades efter granskning av referenslistor från inkluderade studier [5]. Goree et al., exkluderades efter fulltextgranskning då den inte uppfyllde PICO (fel intervention och jämförelseintervention).

Kaimal et al. (2011) [2], Alkmark et al. (2021) [3], och Bruinsma et al. (2023) [4] granskades med stöd av SBU:s mallar för kvalitetsgranskning av hälsoekonomiska studier. Kaimal et al. bedömdes ha låg kvalitet vad gäller ekonomiska aspekter samt låg överförbarhet av studiens ekonomiska resultat [2]. Alkmark et al. (2021) [3], och Bruinsma et al. (2023) [4] bedömdes ha minst medelhög kvalitet och överförbarhet och inkluderades i det hälsoekonomiska underlaget.

### *Sökdokumentation, hälsoekonomi*

<b>Granskade och inkluderade artiklar</b>	<b>Antal</b>
Artiklar som lästes på titel-/abstraktnivå	1 907 +1 104
Artiklar som lästes i fulltext	3 +1
Artiklar som kvalitetsgranskades	1 hälsoekonomisk modellstudie 2 empiriska hälsoekonomiska studier
Artiklar som inkluderades i underlaget	2 empiriska hälsoekonomiska studier

*Exkluderade hälsoekonomiska studier, efter fulltextgranskning*

<b>Exkluderade artiklar efter fulltextgranskning</b>	<b>Orsak till exklusion</b>
Goeree et al. 1995 [5]	Ej relevant intervention och jämförelseintervention

*Exkluderade hälsoekonomiska studier, efter kvalitetsgranskning*

<b>Exkluderade artiklar efter kvalitetsgranskning</b>	<b>Orsak till exklusion</b>
Kaimal et al. 2011 [2]	Låg kvalitet på den ekonomiska analysen, samt låg överförbarhet av resultatet

## Referenser

1. Alkmark M, Berglin L, Dencker A, Elden H, Hagberg H, Karlsson E-K, et al. Induction of labour at 41 or 42 weeks of gestation [Igångsättning av förlossning vid 41 eller 42 fullgångna graviditetsveckor]. Göteborg: Västra Götalandsregionen, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, HTA-centrum. Regional activity based HTA 2020:111.
2. Kaimal AJ, Little SE, Odibo AO, Stamilio DM, Grobman WA, Long EF, et al. Cost-effectiveness of elective induction of labor at 41 weeks in nulliparous women. *Am J Obstet Gynecol.* 2011;204(2):137.e1-9. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.ajog.2010.08.012>.
3. Alkmark M, Wennerholm UB, Saltvedt S, Bergh C, Carlsson Y, Elden H, et al. Induction of labour at 41 weeks of gestation versus expectant management and induction of labour at 42 weeks of gestation: a cost-effectiveness analysis. *BJOG.* 2021. Available from: <https://doi.org/10.1111/1471-0528.16929>.
4. Bruinsma A, Keulen JK, van Eekelen R, van Wely M, Kortekaas JC, van Dillen J, et al. Cost-effectiveness analysis of induction of labour at 41 weeks and expectant management until 42 weeks in low risk women (INDEX trial). *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol X.* 2023;17:100178. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.eurox.2023.100178>.
5. Goeree R, Hannah M, Hewson S. Cost-effectiveness of induction of labour versus serial antenatal monitoring in the Canadian Multicentre Postterm Pregnancy Trial. *CMAJ.* 1995;152(9):1445-50.