



SUNDHEDSSTYRELSEN

COVIDENCE

ARBEJDSGRUPPENS VEJLEDNING

Version 06-12-2017

Nationale Kliniske Retningslinjer



2018

Indholdsfortegnelse

Introduktion til denne vejledning	4
DEL 1: INVITATION OG REFERENCEHÅNTERING	6
1. Invitation til Covidence	6
2. Oversigtsbilledet over mapper (My reviews)	9
3. Funktionsoversigt for en mappe	10
4. FULLTEXT SCREENING – Include/Exclude afstemning	11
4.1. Sådan kommer du til 'Full Text Screening'	11
4.2. Se en references abstract, artikel (fuldtekst) og links	12
4.3. Andre navigationsmuligheder	13
4.4. Afstemning - 'Include' og 'Exclude'	14
4.5. Efter 'Reviewer 2' har stemt	15
4.6. Hvis stemmevalget fortrydes	16
5. EXTRACTION – de inkluderede referencer	17
5.1. Sådan kommer du til Extraction folderen	17
5.2. Extraction folderen	17
5.3. Merging af artikler/abstracts baseret på samme studie	18
6. De ekskluderede referencer	19
6.1. Hvis stemmevalget fortrydes	20
7. De irrelevante referencer	21
8. SØG efter referencer i en Covidence-mappe	22
9. Log ud af Covidence	23
DEL 2: VURDERING AF LITTERATUREN	24
10. Introduktion til dataekstraktion	24
10.1. Sådan kommer du til starten på dataekstraktion	25
11. Udfyldelse af skabelonen	26
12. Konsensus ved data extraction	27
12.1. Ændring af konsensus	28
13. Vurdering af risiko for bias	29
13.1. Konsensus på 'risiko for bias' vurderingen	32
14. Overblik over arbejdsprocessen	34
15. Husk	36
16. Hjælp	37
16.1. Sundhedsstyrelsens kontaktpersoner	37
16.2. Covidence support side	37
16.3. Covidence support email	37
Bilag 1: Ordliste	38

Introduktion til denne vejledning

Del 1 (afsnit 1-9) indeholder vejledning til invitationen af arbejdsgruppemedlemmer samt til læsning af referencernes fuldtekster og stemmeafgivning i Covidence.

Del 2 (afsnit 10-15) indeholder vurdering af 'risk of bias' og data-ekstrahering, som I skal være to personer om.

Covidence er et web-baseret referenceprogram, der holder styr på alle de referencer, der er tilknyttet et projekt. Oprindeligt blev det designet til at støtte forskerne, når de skulle skrive reviews. Med designstøtte fra Sundhedsstyrelsen er det også i stand til at håndtere guidelines.

Alle arbejdsgruppemedlemmer national klinisk retningslinje (NKR) bliver involveret i Covidence.

Processen

Efter den systematiske søgning er udført, importeres referencerne til Covidence.

Efter at fagkonsulenten har grovsorteret referencerne i Covidence, lægges der fuldtekster på de relevante. Derefter skal artiklernes metodiske kvalitet vurderes.

Helt basalt inviterer fagkonsulenten en 2. reviewer ind i Covidence via en funktion i Covidence. 'Reviewer 2' får en invitationsmail og opretter efterfølgende selv et Covidence login. På hver deres PC – adskilt fra hinanden - stemmer først fagkonsulent (Fagkonsulenten), så 'Reviewer 2', om et review/studie skal in- eller ekskluderes fra NKR'en. Og er man uenig, ryger referencen op i en "resolve conflict"-kasse, hvorefter man må tage en snak om det og blive enig.

De reviews/studier, der bliver endeligt inkluderet, vurderes ved hjælp af vurderingsværktøj i Covidence inden den endelige afgørelse om in-/eller eksklusion.

Covidence styrer referencerne, fra de bliver importeret, over grovsorteringen og upload af fuldtekst, til vurderingsprocessen og efterfølgende eksport af referencer med vurderingsdata til RevMan og Guidelines-skabelon-værktøjet 'MAGIC'.

Igennem hele processen holder Covidence styr på, hvor mange referencer, der ryger gennem systemet, hvor mange der bliver inkluderet og ekskluderet i forløbet, og hvorfor. Til sidst kan der udskrives et flowchart med statistik.

KONTAKTPERSONER I SUNDHEDSSTYRELSEN

Hjælp til håndtering af referencer i Covidence (afsnit 1-9):

Kontaktpersoner

Birgitte Holm Petersen, EUB: Tlf. 72 22 77 23, email: bhp@sst.dk

Kirsten Birkefoss, EUB: Tlf. 72 22 76 87; email: kibi@sst.dk

Hjælp vedr. vurdering af Risk of Bias eller Dataekstrahering i Covidence (afsnit 10-15):

Kontaktpersoner

Britta Tendal, EUB: Tlf. 72 22 76 09, email: brit@sst.dk

Henriette Edemann Callesen, EUB: Tlf. 93 59 02 31, email: heec@sst.dk

DEL 1: INVITATION OG REFERENCEHÅNDTERING

1. Invitation til Covidence

Der skal to personer til at stemme, om litteraturen i Covidence skal in- eller ekskluderes samt til den senere vurdering.

Når Fagkonsulenten (fagkonsulent) er færdig med sin afstemning af litteraturen i Covidence, påbegyndes samarbejde med et andet af arbejdsgruppemedlemmerne om at vurdere litteraturen. Dette arbejdsgruppemedlem benævnes i denne vejledning 'Reviewer 2'.

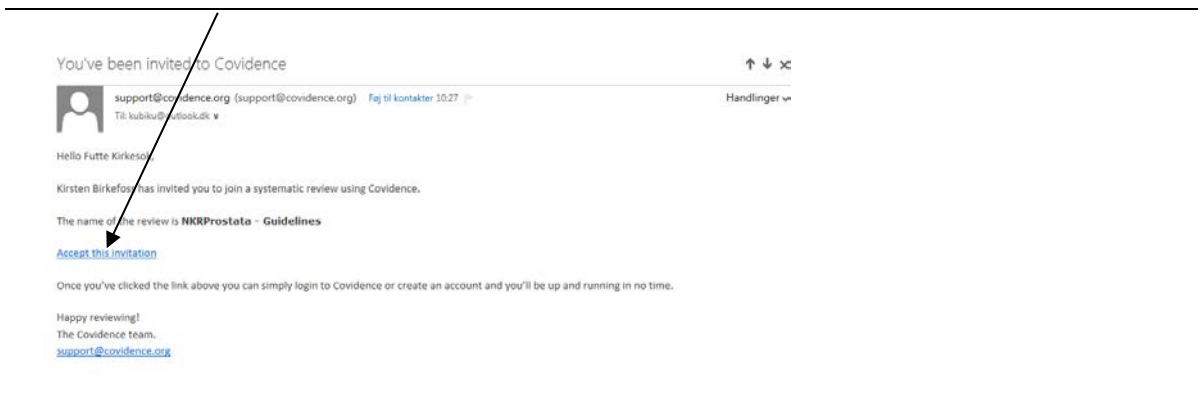
'Reviewer 2' får i sin mail indbakke en invitation fra Fagkonsulenten til samarbejde i Covidence. Invitationen gælder én mappe i Covidence. Dækker PICO'et flere mapper, får 'Reviewer2' endnu en invitation i indbakken.

NB!

Nogle gange placeres invitationen desværre ikke i "Reviewer 2"'s indbakke, men i stedet i mappen 'uønsket mail' (spam mail). Dette sker, fordi afsenderen er Covidence som firma. Derfor check der, hvis en ventet invitation udebliver.

Invitationsprocedure:

- I emailen bekræfter 'Reviewer 2' invitationen ved at klikke på '**Accept this invitation**'



- I pop-up billedet *Accept your invite*: Skrives IKKE noget i felterne
I stedet klikkes på '**Sign up**'

Accept your invite

To accept your invite from Kirsten Birkefoss either sign in using your existing Covidence account or, if you're new to Covidence, Sign up.

EMAIL

PASSWORD

Sign in [Forgot password?](#)

OR

Sign in with Archie

Don't have a Covidence account? [Sign up](#)

NB: Hvis 'Reviewer 2' har samarbejdet i Covidence før – og allerede har oprettet login til Covidence – kan dette login bruges. Udfyld i stedet felterne EMAIL og PASSWORD og klik på SIGN IN

- **Ved SIGN UP: Udfyld oplysninger til Covidence konto (account)**

Skriv din email-adresse, som du ønsker skal blive brugt i forbindelse med Covidence og NKR'en.

Vælg et password til den nyoprettede konto i Covidence. Dette password gemmes og bruges, hver gang du skal logge ind i Covidence.

Collaborative
Manage your review online. Co-reviewers can work in parallel without duplicating effort in comparing critical decisions and sharing data.

Customisable
Annotate PDFs and auto populate risk of bias tables. Customise data extraction forms.

Efficient
Automate the independent review process: final decisions to include and exclude studies online in real-time, perform quality assessment, and data extraction.

Affordable
Your first review in Covidence is free, and always will be. We

Title
Mrs

First name
Futte

Last name
Kirkesok

Email address *
kubiku@outlook.dk

Password *
.....

Create account

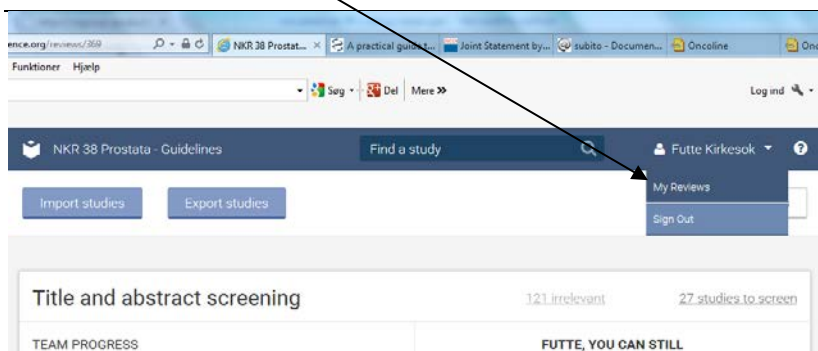
- Klik på **'Create account'**
- Du bliver nu automatisk logget ind i Covidence og kan se den mappe, du er inviteret til at se (se afsnit 2)

Næste gang du inviteres ind i Covidence til ny PICO-mappe:

- Find den nye mail fra Covidence, evt. i mappen Uønsket mail/Spam mail.
- ACCEPTER igen emailen ved at klikke på [Accept this invitation](#)
- I pop-up billedet: Log ind med din email og password til Covidence

Du kommer nu direkte ind i det PICO, han/hun lige er inviteret til.

For at se de mapper, du tidligere er inviteret til, skal du føre musen over DIT NAVN og klikke på **'My reviews'**



2. Oversigtsbilledet over mapper (My reviews)

Du bliver linket til oversigtsbilledet fra login-siden.

Du kan altid komme til oversigtsbilledet over dine mapper ved at pege med musen på "din retningslinje" i den blå topbar og derefter klikke på undermenupunktet 'My reviews'.



- Klik på mappen

NB!

Knappen **Archive** vises, hvis musen peger til højre for mapperne.



Klik ikke på Archive!

Hvis du ved et uheld kommer til at gøre det, så klik på CANCEL i pop-up billedet.

3. Funktionsoversigt for en mappe

Ved klik på en mappe i oversigtsbilledet kommer du til funktionsoversigten:

Title and abstract screening:

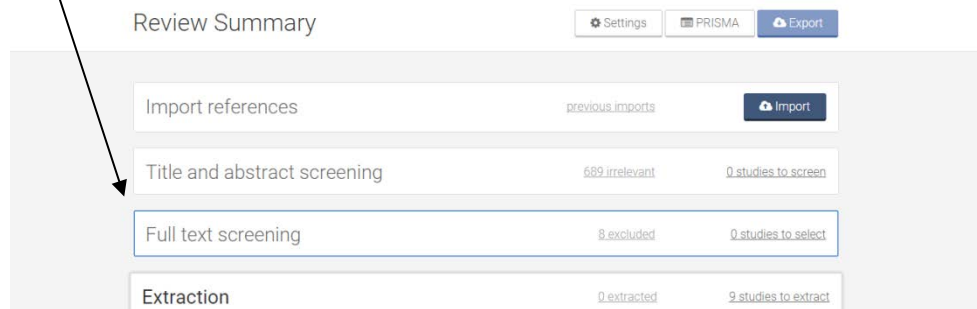
Denne del benyttes til grovsortering af referencerne fra søgningerne. Benyttes ikke af 'Reviewer 2'.

Fulltext screening:

Her flyttes automatisk de referencer hen, som Fagkonsulenten har stemt relevante/måske relevante.

Der skaffes fuldtekster som lægges ind her under de pågældende referencer.

Her stemmer 'Reviewer 2', om referencen skal inkluderes/ekskluderes.



Extraction:

besluttet

Her flyttes automatisk de referencer hen, som både Fagkonsulenten og 'Reviewer 2' har

skal inkluderes.

Ved klik på 'Title and abstract screening', 'Fulltext screening' eller 'Extraction' vises, hvor langt man er i processen.

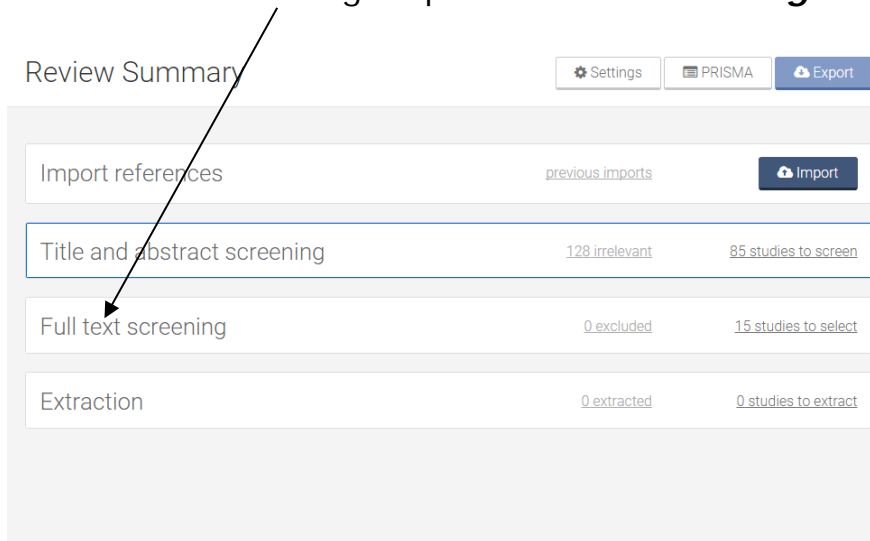
4. FULLTEXT SCREENING – Include/Exclude afstemning

Her ligger de artikler (referencer med fuldtekst), som 'Reviewer 2' skal læse igennem og inkludere eller ekskludere ved en afstemning i Covidence. Dette er kun en 1. vurdering. 2. vurdering sker ved dataækstraheringen.

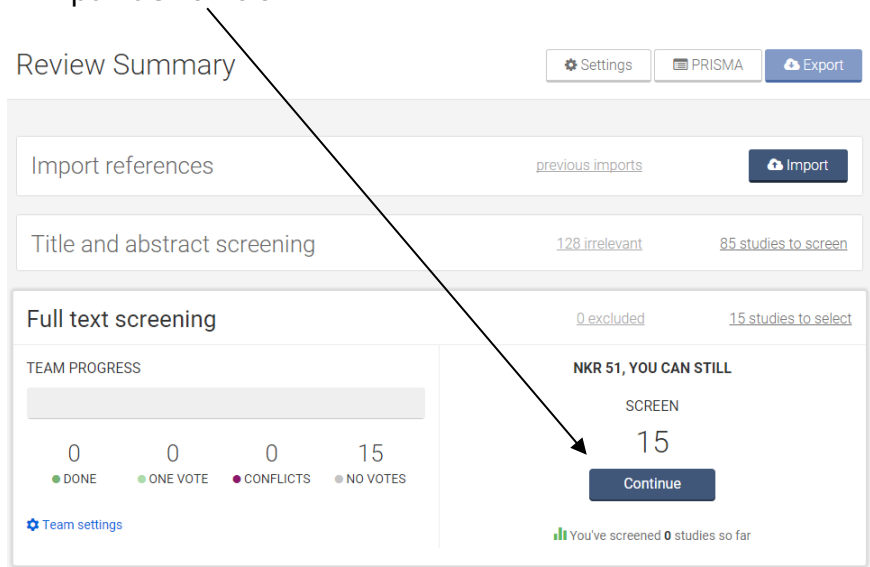
Fagkonsulenten har allerede stemt, når 'Reviewer 2' inviteres.

4.1. Sådan kommer du til 'Full Text Screening'

- Klik i funktionsoversigten på **'Fulltext screening'**

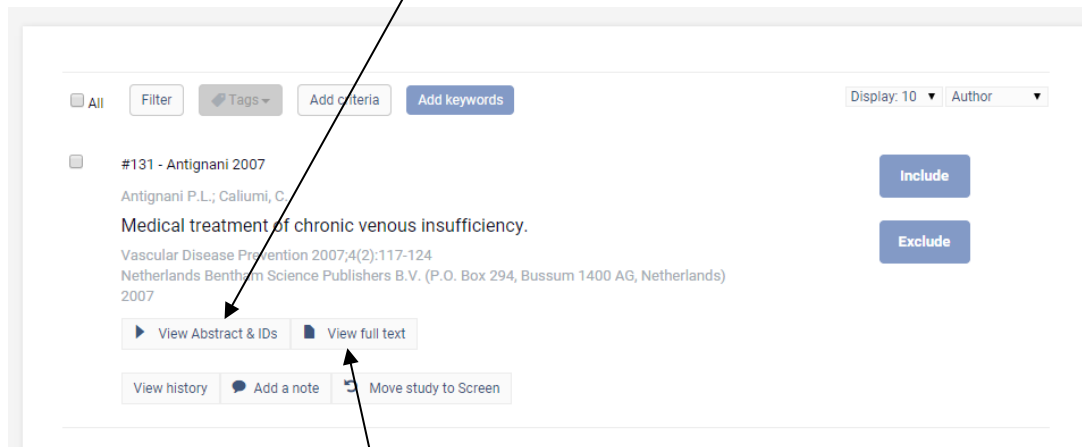


- Klik på **'Continue'**

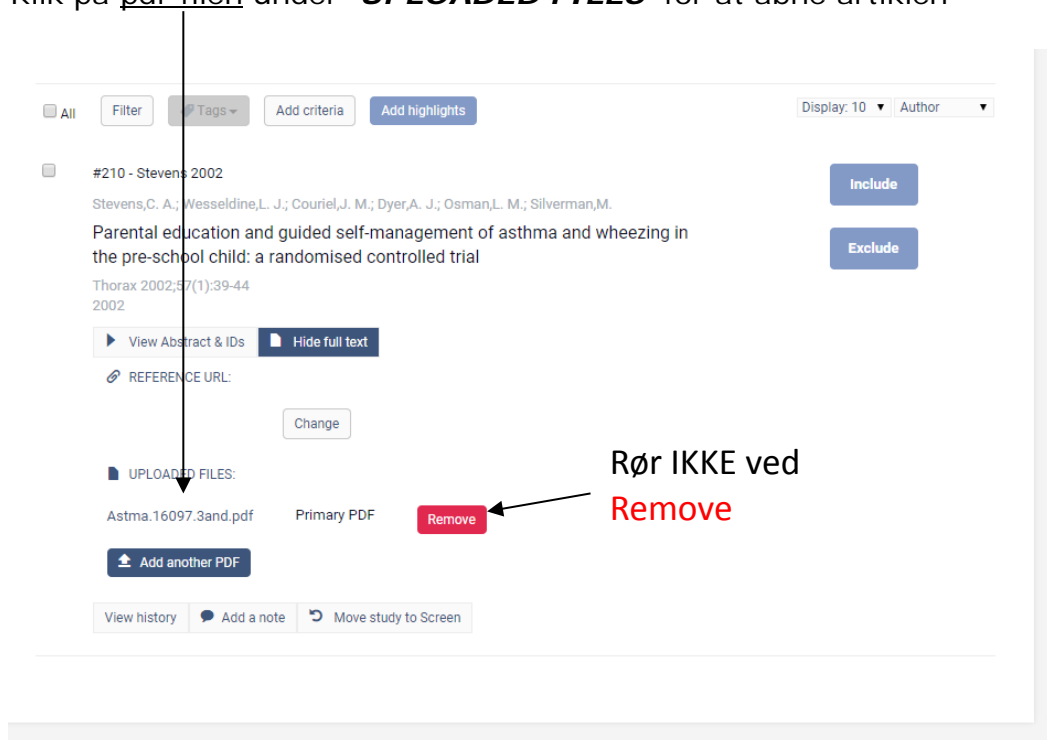


4.2. Se en references abstract, artikel (fuldtekst) og links

- Klik på knappen **'View Abstract & IDs'** for at se abstract (hvis det er der)



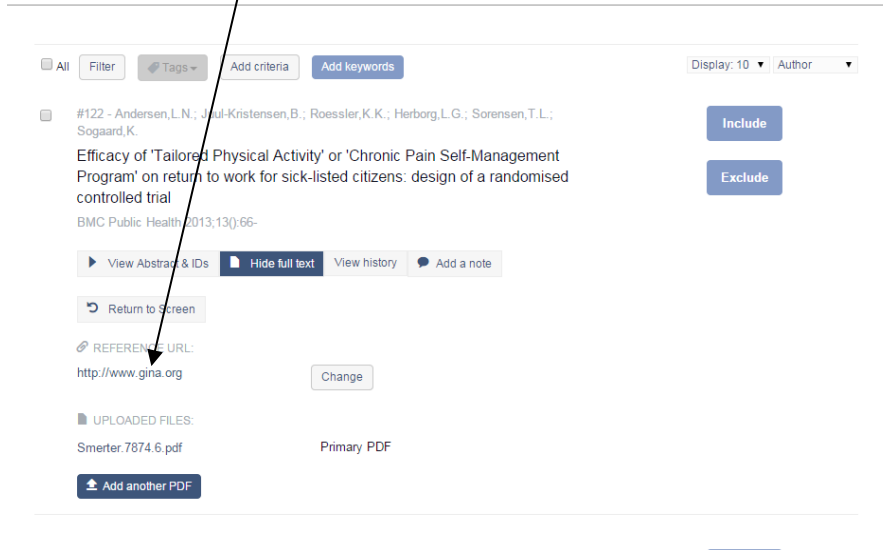
- Klik på knappen **'View full text'** for at åbne fuldtekst-skærbilledet
- Klik på pdf-filen under **'UPLOADED FILES'** for at åbne artiklen



Nogle gange er der flere pdf-filer til review'et/studiet.

Nogle referencer har fået link til relaterede hjemmesider

- Klik på linket under **'Reference URL'** for at komme til den givne hjemmeside.



4.3. Andre navigationsmuligheder

Klik på *Display* for at ændre visning til 25 eller 50 referencer på en side

Sorter efter forfatter/titel/nyeste

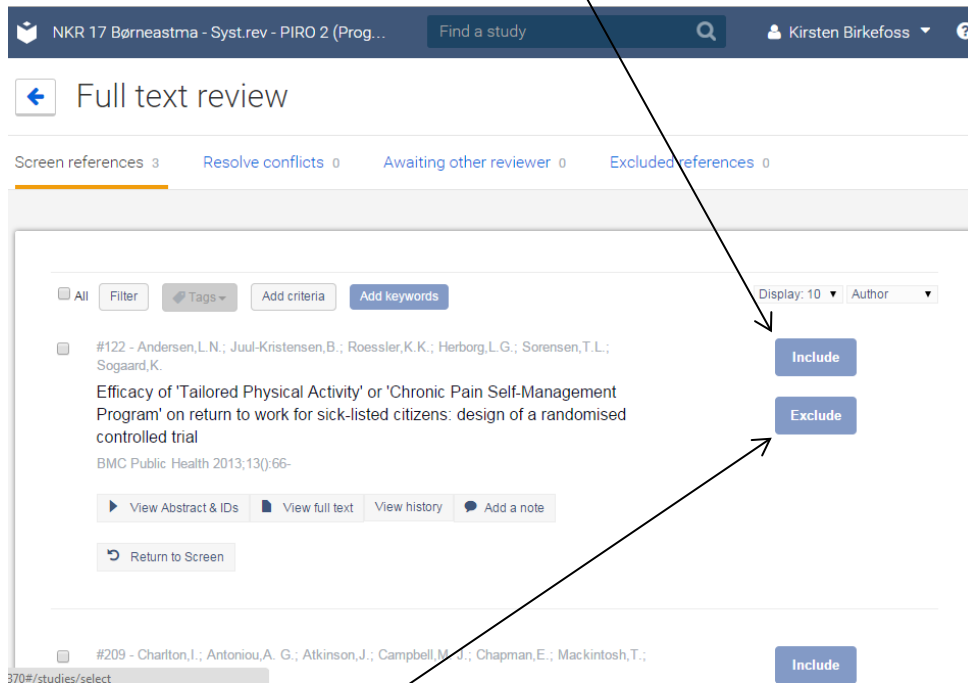
Tilføj/læs NOTE vedr. ref/artikel

Følg referencens gang gennem Covidence

- Klik på  for at vende tilbage til funktionsoversigten

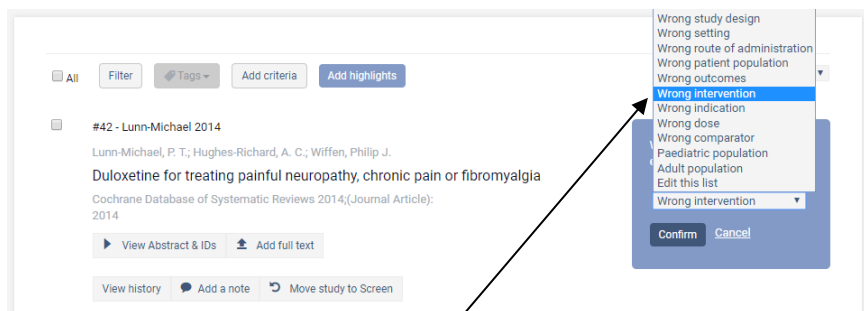
4.4. Afstemning - 'Include' og 'Exclude'

Når 'Reviewer 2' har kigget på referencen og fuldtteksten og mener, at den kan bruges i retningslinjen, klikkes på '**Include**'.



Ellers klikkes på '**Exclude**'.

Klikkes der '**Exclude**', vises et pop-up billede, hvor der skal angives begrundelse for eksklusionen:

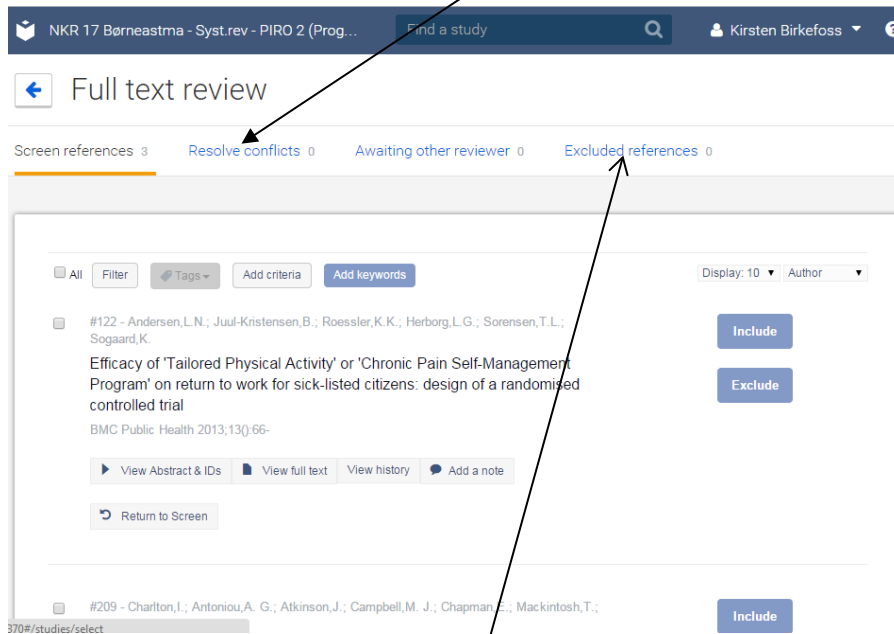


- Vælg en begrundelse (den vigtigste)
- Klik på **Confirm**

Referencen med fuldttekst "forsvinder" nu og lægges automatisk enten i fanebladet 'Excluded', i fanebladet 'Resolve conflicts' eller i EXTRACTION folderen (de inkluderede) – alt efter afstemning, se næste afsnit.

4.5. Efter 'Reviewer 2' har stemt

Har Fagkonsulenten stemt **'Include'**, og 'Reviewer 2' stemt **'Exclude'**, flytter referencen til fanebladet **'Resolve Conflicts'**, hvor man skal blive enige.



Det samme gælder, hvis parterne har angivet forskellig begrundelse for ekskluderingen.

Stemmer begge på **'Excluded'** med samme begrundelse flytter referencen over til fanebladet **'Excluded references'** (se også afsnit 6)

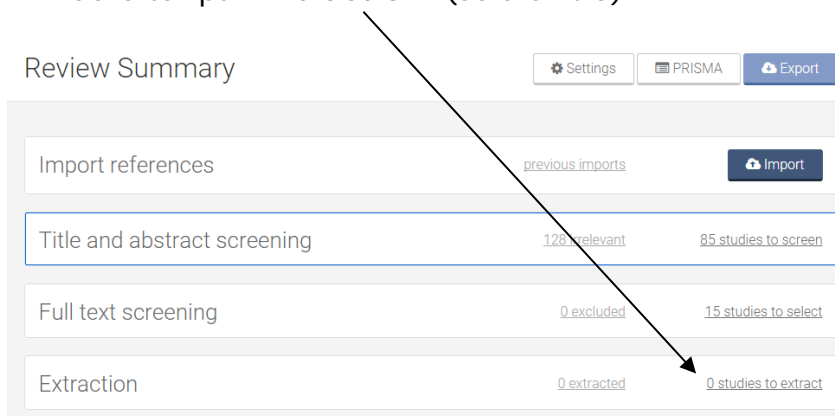
Stemmer begge på **'Included'**, flytter referencen over til funktionen **'Extraction'** (de inkluderede) (vises ikke på dette billede).

For at se referencer i **'Extraction'** skal man tilbage til funktionsoversigten:

- Klik på



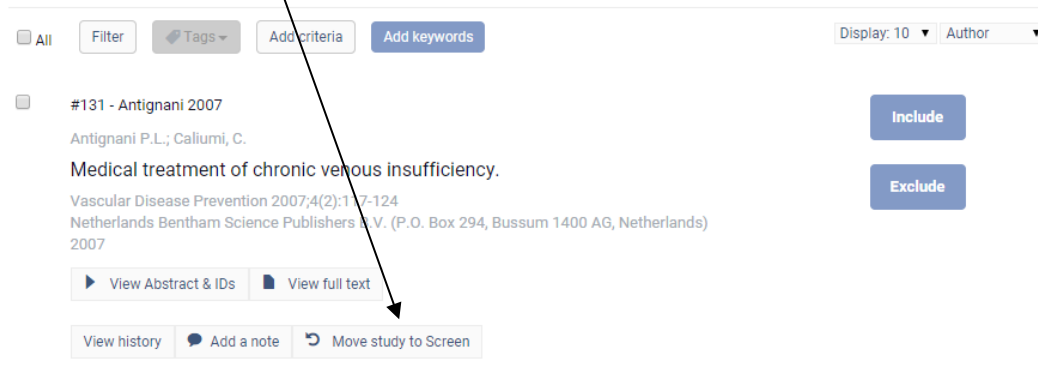
- Klik derefter på **'Extraction'** (se afsnit 5)



4.6. Hvis stemmevalget fortrydes

Fortryder 'Reviewer 2' et valg, så kontakt Fagkonsulenten. Hvis der fortrydes, forsvinder tillige Fagkonsulentens valg og begge parter skal omstemme.

Knappen '**Move study to Screen**' bruges til at fortryde et valg



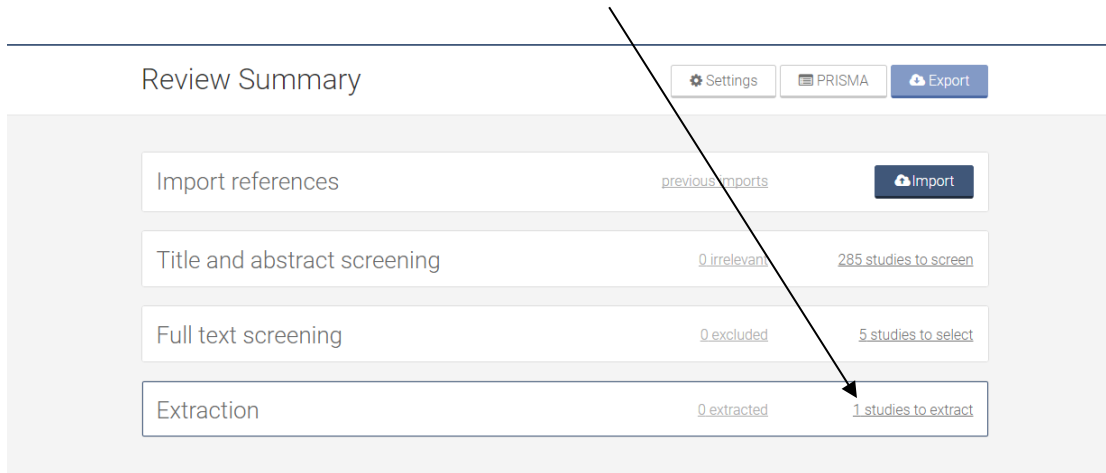
The screenshot shows a web interface for managing studies. At the top, there are navigation buttons: 'All', 'Filter', 'Tags', 'Add criteria', and 'Add keywords'. On the right, there are dropdown menus for 'Display: 10' and 'Author'. Below this, a study entry is displayed with a checkbox on the left. The study details include: '#131 - Antignani 2007', 'Antignani P.L.; Caliumi, C.', 'Medical treatment of chronic venous insufficiency.', 'Vascular Disease Prevention 2007;4(2):107-124', and 'Netherlands Bentham Science Publishers B.V. (P.O. Box 294, Bussum 1400 AG, Netherlands) 2007'. There are two buttons on the right: 'Include' and 'Exclude'. At the bottom of the study entry, there are two buttons: 'View Abstract & IDs' and 'View full text'. Below the study entry, there is a row of buttons: 'View history', 'Add a note', and 'Move study to Screen'. An arrow points from the text above to the 'Move study to Screen' button.

Hvis 'Reviewer 2' har rettigheder, flyttes referencen tilbage til '*Title and Abstract Screening*'.

5. EXTRACTION – de inkluderede referencer

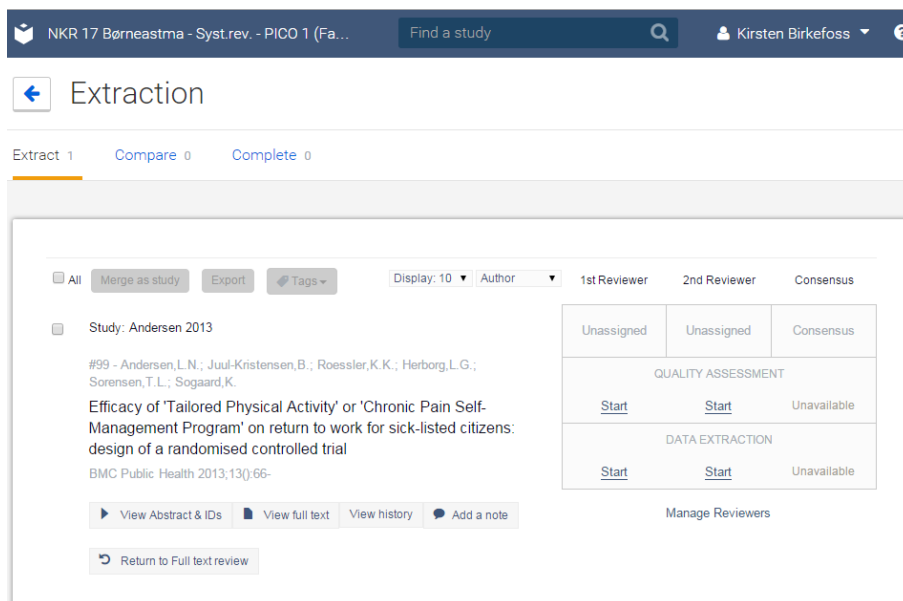
5.1. Sådan kommer du til Extraction folderen

- Klik i funktionsoversigten på '**xx studies to extract**' i *Extraction* folderen



5.2. Extraction folderen

Her ligger de referencer med fuldtekst, der er udvalgt (stemt '*included*') af både Fagkonsulenten og 'Reviewer 2' til en nærmere vurdering med henblik på inklusion i retningslinjen.



Her foretages data ekstrahering og risiko for bias (se DEL 2, afsnit 10-15)

Til dette bruges dataekstraherings-modulet, men KLIK IKKE på det endnu.

Extraction

Extract 1 Compare 0 Complete 0

All Merge as study Export Filter Tags

#56 World Allergy Organization guidelines for prevention of allergy and allergic asthma
Allergy & Clinical Immunology International 2004;16(5):176-185
2004
View Abstract & IDs View full text
View history Add a note Move study to Full text review

1st Reviewer	2nd Reviewer	Consensus
Unassigned	Unassigned	Consensus
QUALITY ASSESSMENT		
Start	Start	Unavailable
DATA EXTRACTION		
Start	Start	Unavailable
Manage Reviewers		

'Reviewer 2' skal vente på, at Fagkonsulenten har data-ekstraheret. Vent til du får grønt lys fra Fagkonsulenten, inden du selv går i gang.

- Klik på  for at vende tilbage til funktionsoversigten

5.3. Merging af artikler/abstracts baseret på samme studie

Hvis der er blevet importeret flere artikler baseret på samme studie (evt. pga. at der er undersøgt forskellige outcomes eller follow-up tider er forskellige), har Fagkonsulenten lagt hovedartiklen og underartikler på under hovedartiklens navn (ID). Referencerne er - med et engelsk ord - 'merged'.

Hvis artikler er 'merged', kan det ses i Extraction folderen.

Eksempel: En 'merged' hovedartikel (Arnold 2009) med underartikel

Study created with 2 references.

Study: Arnold 2009 - 2 associated references

Arnold,L.M.; Williams,D.A.; Hudson,J.I.; Martin,S.A.; Clauw,D.J.; Crofford,L.J.; Wang,F.; Emir,B.; Lai,C.; Zabolckj,R.; Mease,P.J.
Development of responder definitions for fibromyalgia clinical trials
Arthritis & Rheumatism /3 2012;64(3):885-894
View Abstract & IDs Add full text Return to Full text review

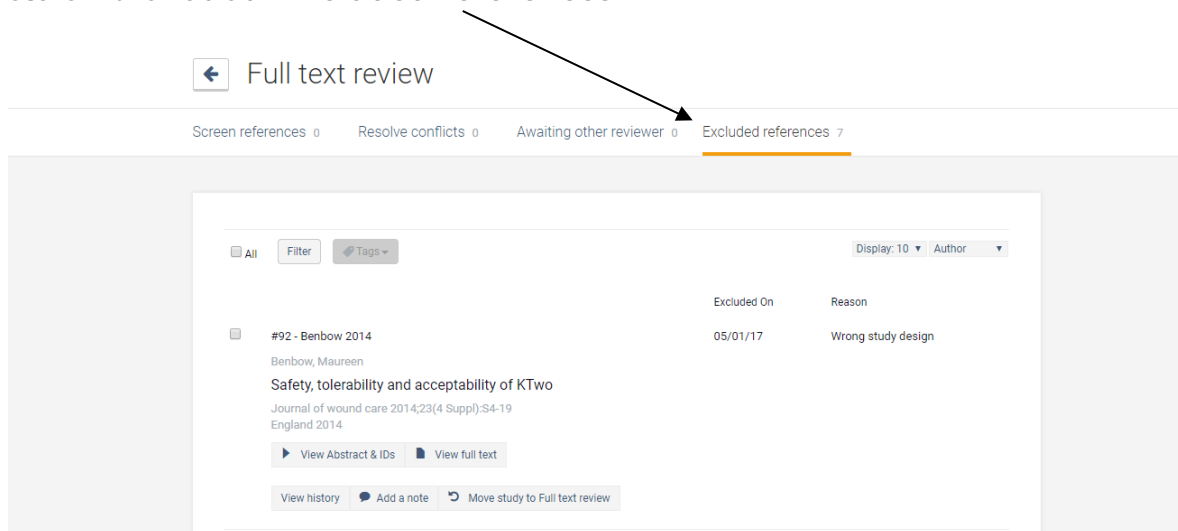
Arnold,L.M.; Hudson,J.I.; Wang,F.; Wohlreich,M.M.; Prakash,A.; Kajdasz,D.K.; Chappell,A.S.
Comparisons of the efficacy and safety of duloxetine for the treatment of fibromyalgia in patients with versus without major depressive disorder
Clinical Journal of Pain /7 2009;25(6):461-468
View Abstract & IDs View full text Return to Full text review

1st Reviewer	2nd Reviewer	Consensus
Elisabeth	Unassigned	Consensus
QUALITY ASSESSMENT		
Continue	Unavailable	Unavailable
DATA EXTRACTION		
Start	Unavailable	Unavailable

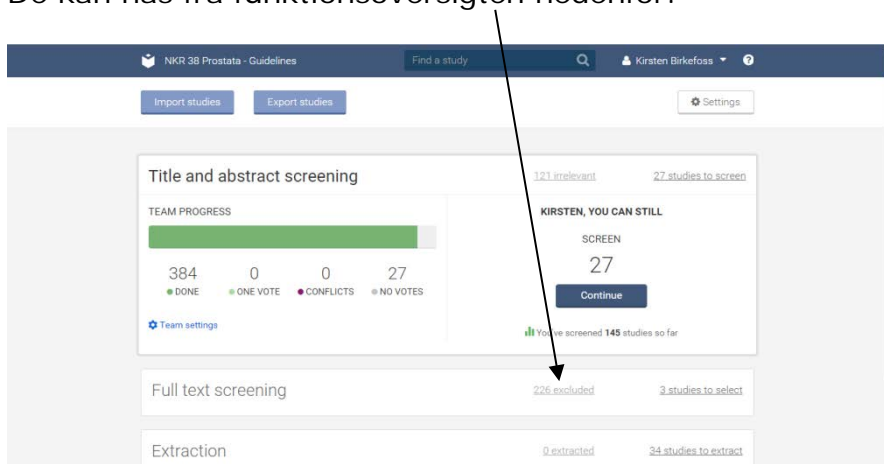
6. De ekskluderede referencer

De referencer, der bliver ekskluderet af begge reviewers med klik på knappen **'Excluded'** og med samme begrundelse, bliver automatisk flyttet til **'Excluded references'**.

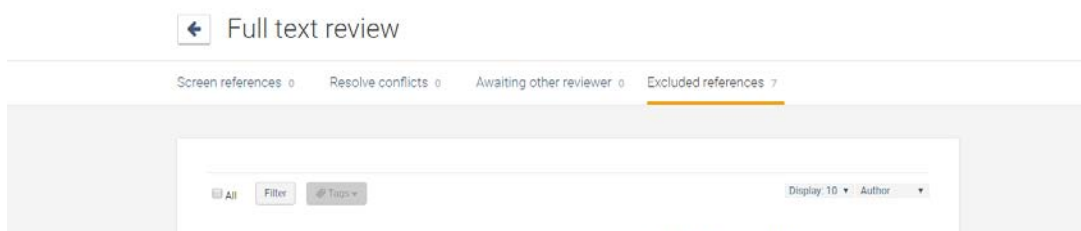
De ekskluderede referencer med fuldtekst ligger i FULL TEXT REVIEW, men i et særskilt faneblad **'Excluded references'**



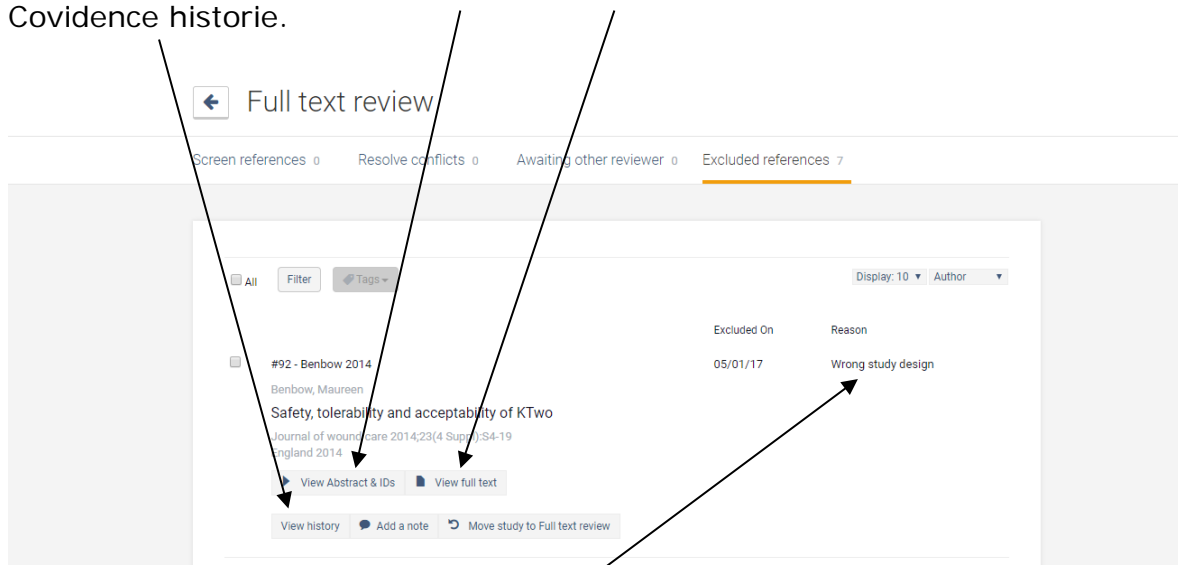
- De kan nås fra funktionsoversigten nedenfor:



- Eller fra FULL TEXT REVIEW



Det er stadig muligt at se abstract, fuldtekst og Covidence historie.

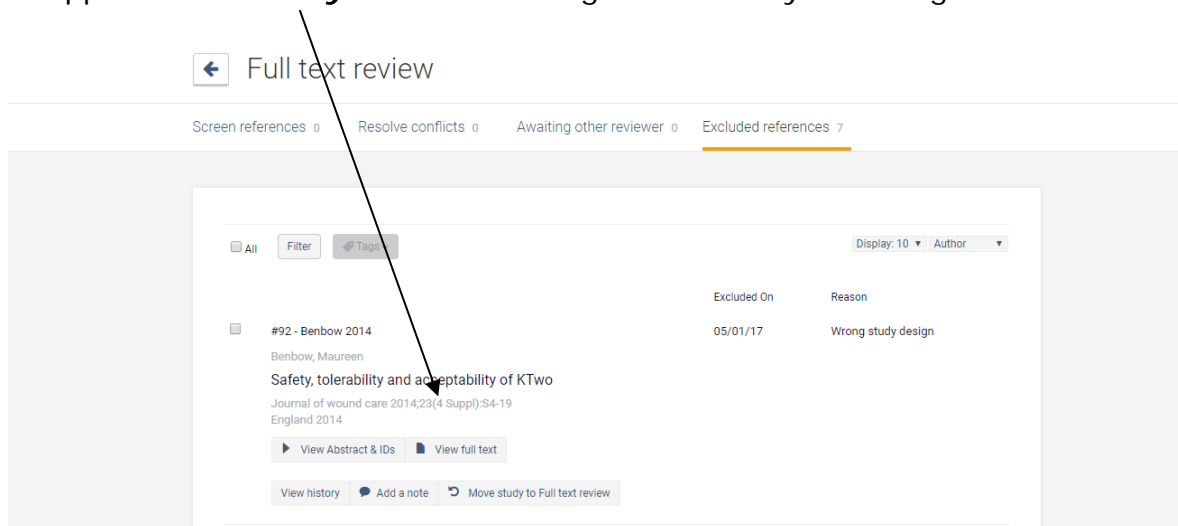


Her står også begrundelse for ekskluderingen

6.1. Hvis stemmevalget fortrydes

Fortryder 'Reviewer 2' et valg, så kontakt Fagkonsulenten. Hvis der fortrydes, forsvinder tillige Fagkonsulentens valg og begge parter skal omstemme.

Knappen '**Move study to Screen**' bruges til at fortryde et valg

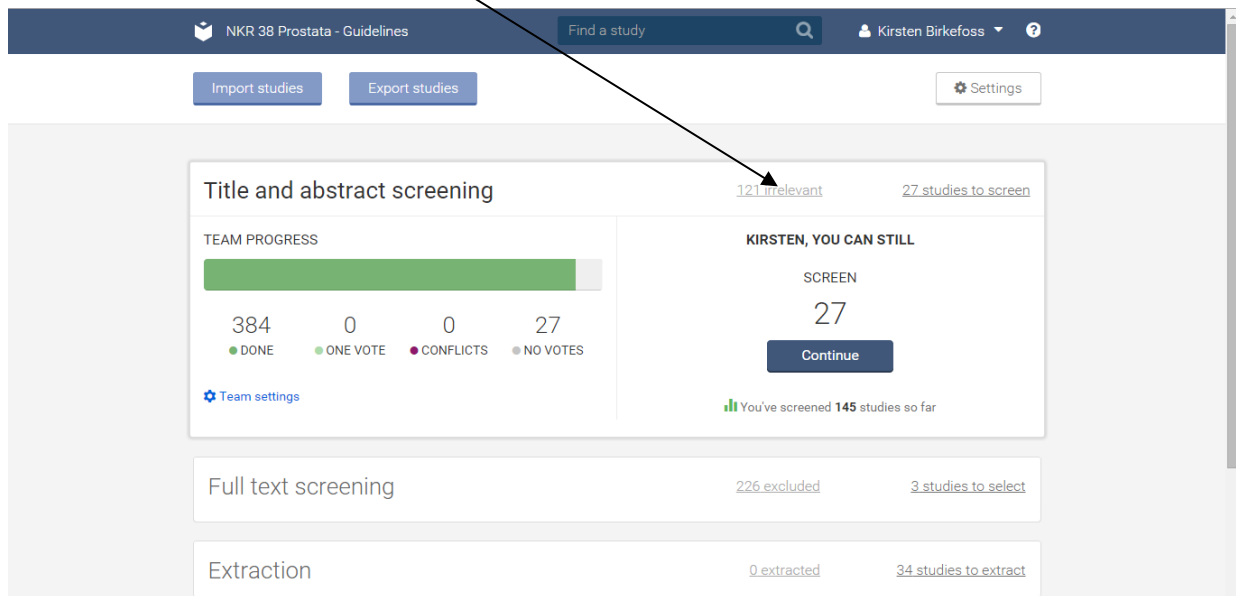


Hvis 'Reviewer 2' har rettigheder, flyttes referencen tilbage til '*Title and Abstract Screening*'.

7. De irrelevante referencer

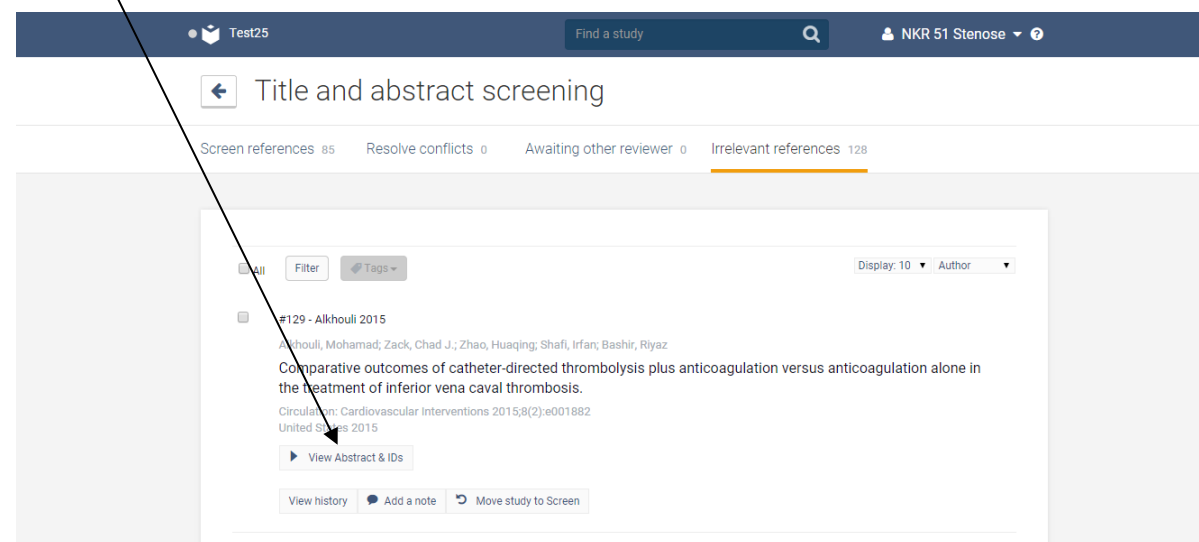
De irrelevante referencer, som er sorteret fra ved grovsorteringen, bliver automatisk placeret i **'Irrelevant references'** under **'Title and abstract screening'**.

De kan nås fra funktionsoversigten nedenfor:



The screenshot shows the 'Title and abstract screening' dashboard. At the top, there are buttons for 'Import studies', 'Export studies', and 'Settings'. The main section is titled 'Title and abstract screening' and includes a 'TEAM PROGRESS' bar chart and a 'KIRSTEN, YOU CAN STILL SCREEN' section with a 'Continue' button. Below this, there are sections for 'Full text screening' (226 excluded, 3 studies to select) and 'Extraction' (0 extracted, 34 studies to extract).

Der er ikke lagt fuldtekst på disse referencer. Det er dog stadig muligt at se evt. abstract.



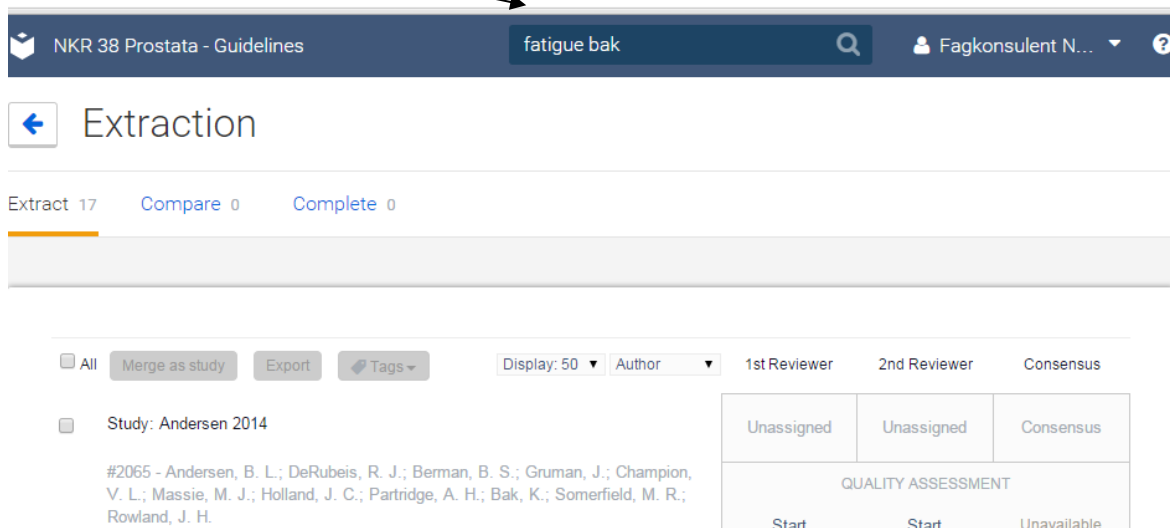
The screenshot shows the 'Irrelevant references' section. It features a navigation bar with 'Screen references 85', 'Resolve conflicts 0', 'Awaiting other reviewer 0', and 'Irrelevant references 128'. Below the navigation bar, there is a list of references. One reference is highlighted: '#129 - Alkhouli 2015' by Alkhouli, Mohamad; Zack, Chad J.; Zhao, Huaqing; Shafi, Irfan; Bashir, Riyaz. The title is 'Comparative outcomes of catheter-directed thrombolysis plus anticoagulation versus anticoagulation alone in the treatment of inferior vena caval thrombosis.' The journal is 'Circulation: Cardiovascular Interventions 2015;8(2):e001882'. A 'View Abstract & IDs' button is visible for this reference.

Er 'Reviewer2' uenig i et valg, kontaktes Fagkonsulenten

8. SØG efter referencer i en Covidence-mappe

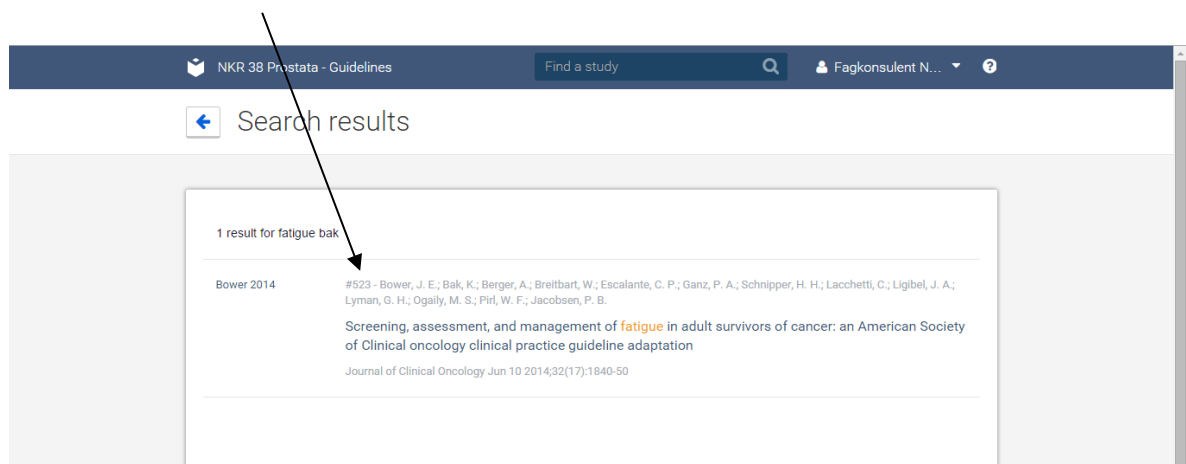
Det er muligt at søge referencer frem ved hjælp af søgefeltet. Det kan være, at man vil se, om en reference er fundet ved søgningen og lagt ind. Eller man kan måske ikke finde den reference, der skal stemmes om.

Søgefeltet ligger i toppen af alle skærbilleder i Covidence.



Der kan søges efter et eller flere ord i FORFATTER eller TITEL. Afslut med at klikke på ENTER-knappen.

Der vises nu referencer, som matcher det søgte:



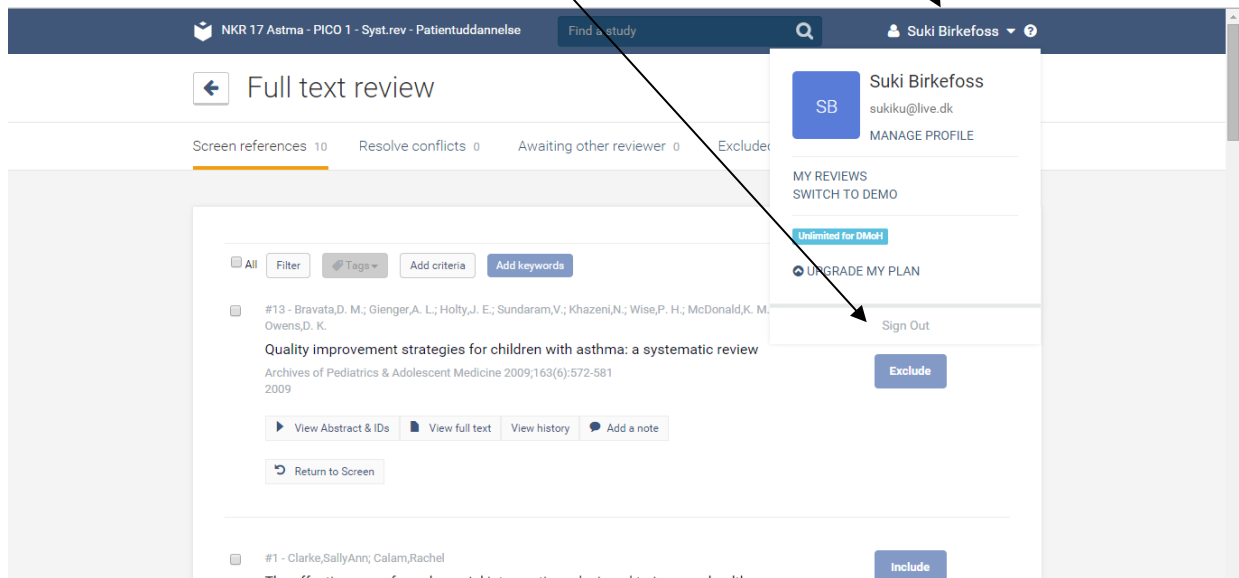
- Klik på referencen for at se, i hvilket faneblad, den er lagt.

Er der ingen match, vises det.

9. Log ud af Covidence

I alle skærmbilleder kan du i den blå topbar klikke på **dit navn**

- Klik i pop-up menuen på **'Sign out'**



DEL 2: VURDERING AF LITTERATUREN

10. Introduktion til dataekstraktion

Covidence kan både bruges til at ekstrahere data ('Data extraction') fra randomiserede forsøg (RCT) og til at vurdere risikoen for bias i RCT (Quality assessment). To uafhængige reviewers – 'Reviewer 1' og 'Reviewer 2' skal ekstrahere data og vurdere 'risiko for bias'.

Det er vigtigt, at man starter med at lave dataekstraktion, da man således finder ud af hvilke outcomes, der skal inkluderes i risiko for bias vurderingen.

De to personer, som påbegynder dataekstraktionen, skal også lave 'risiko for bias' vurderingen.

Inden dataekstraheringen starter, skal en projektmedarbejder/metodekonsulent eller Fagkonsulenten lave en skabelon ("Review template") i Covidence, der bruges til dataekstraheringen af PICO'et. Visse elementer er standard i Covidence, hvorimod andre elementer afhænger af det fokuserede spørgsmål.

Det er **altid** fagkonsulenten Fagkonsulenten (kaldet '1st Reviewer' i Covidence), der skal starte dataekstrahering i en ny mappe.

Når Fagkonsulenten har oprettet en skabelon og selv har dataekstraheret, er det 'Reviewer 2's tur til at dataekstrahere.

10.1. Sådan kommer du til starten på dataekstraktion

- Ved 'Extraction' i funktionsoversigten:

Klik på '**xx Studies to extract**'

Screening Stage	Excluded	Studies to Select	Studies to Extract
Title and abstract screening	-	3	34
Full text screening	226	3	-
Extraction	-	-	34

- På Extraction siden:

Klik på '**Start**' under 'Data extraction'

Study	1st Reviewer	2nd Reviewer	Consensus
Dai 2015	Unassigned	Unassigned	Consensus

Task	1st Reviewer	2nd Reviewer	Consensus
QUALITY ASSESSMENT	Start	Start	Unavailable
DATA EXTRACTION	Start	Start	Unavailable

11. Udfyldelse af skabelonen

Du udfylder hele skabelonen med de oplysninger du har fra artiklen. Husk at trykke 'Save' hver gang du afslutter et faneblad.

Udfyldelse af tal i tabellerne

▼ Død (mortality) End of treatment		
	Time (final)	
	n	N
INTERVENTION	1.0000	40
CONTROL	3.0000	43

Buttons: Add a timepoint, Add 'missing data' tag

Har artiklen ikke opgivet tal, kan du klikke på '**Add missing data tag**'. Herefter bliver feltet gråt.

- Bruger artiklen **median/interquartile range**, noteres dette i '**Add note**', øverst oppe i højre hjørne. Alle ændringer overføres automatisk til alle interventioner.
- Hvis et studie kun har 3 mdr. follow up, og I skal bruge 6 mdr., noteres denne i '**Add note**'. (kan bruges i tilfælde af at man ikke finder andet).
- **OBS:** Husk at opgive N. Hvis f.eks standardafvigelsen (SD, SE) eller antallet af patienter ikke er rapporteret i artiklen, skrives dette som en note under '**Add note**'.

Når du er helt færdig, så klikker på '**Complete**', som du finder under fanen '**Summary**'.

RCT Data Extraction		Complete
Summary	Identification	
Identification	Study details	
	SPONSORSHIP SOURCE	None
	COUNTRY	Denmark

12. Konsensus ved data extraction

Når (Reviewer 2) også er færdig med dataekstraheringen, skal Reviewer1 og Reviewer 2 opnå konsensus.

Det er hensigtsmæssigt, at de to personer, der har ekstraheret, laver konsensus sammen, så uoverensstemmelser afklares mundtligt.

Når begge har trykket 'Complete', vil kasserne med 'Compare' og 'Consensus' dukke op.

- Klik på 'Compare'



De værdier som 'Reviewer 2' har tastet, fremkommer nu ved siden af Fagkonsulentens egne samt konsensus. Nedenfor ses et eksempel på, når begge har tastet de samme værdier.

Død (Mortality) End of treatment						
Intervention						
	CONSENSUS		TINA		TINA METODEKONSULENT	
	n	N	n	N	n	N
TIME	1.0000	40	1.0000	40	1.0000	40
Control						
TIME	3.0000	43	3.0000	43	3.0000	43

Her ses et eksempel på, hvor der er uenighed.

Intervention			
	CONSENSUS	TINA	TINA METODEKONSULENT
NO. OF MALES (%)	44	44	45
MEAN AGE (SD)	<input checked="" type="checkbox"/> Decision required	38(7)	45(8)
Control			
NO. OF MALES (%)	<input checked="" type="checkbox"/> Decision required	50	50
MEAN AGE (SD)	<input checked="" type="checkbox"/> Decision required	39(8)	43(6)

Der klikkes på den korrekte værdi og den tilføjes automatisk i consensus kolonnen.

Intervention			
	CONSENSUS	TINA	TINA METODEKONSULENT
NO. OF MALES (%)	44	44	45
MEAN AGE (SD)	<input checked="" type="checkbox"/> Decision required	38(7)	45(8)

Når consensus er opnået, skal du klikke på '**Complete**'. Vil du se hvad du oprindeligt selv skrev klik på '**My form**'. Klikker du på '**Consensus**' kommer de tal og beskrivelser frem som I er enige om.



12.1. Ændring af konsensus

Hvis der skal ændres i en *konsensus*, skal du kontakte Fagkonsulenten, der foretager det fornødne.

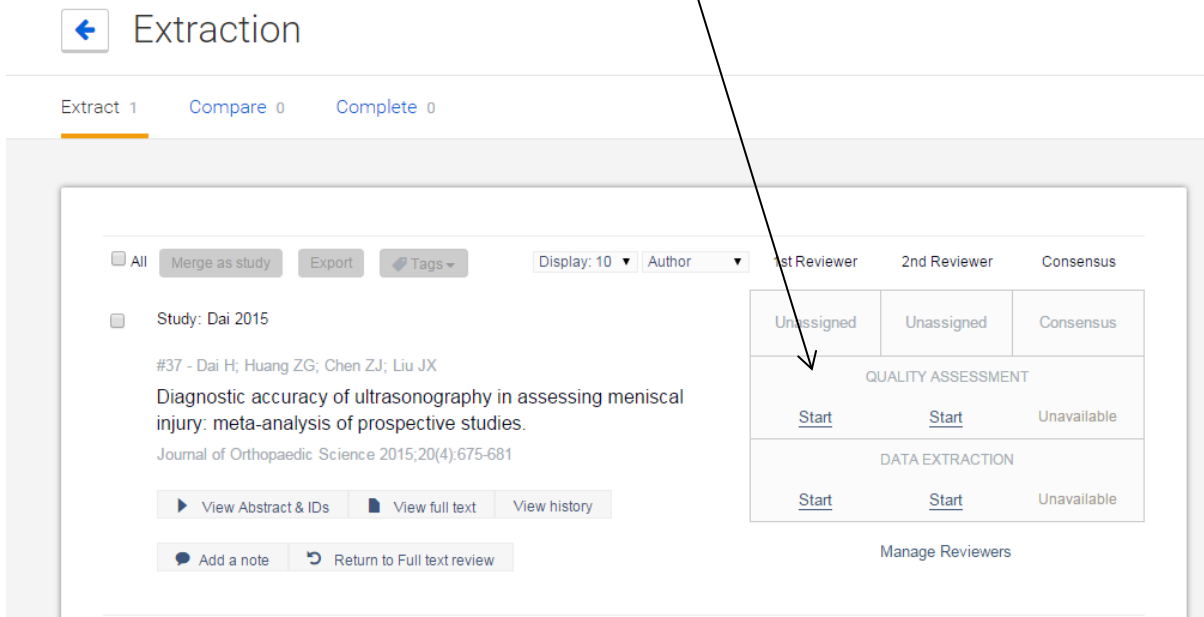
13. Vurdering af risiko for bias

Alle seks risk of bias domæner, der er omtalt i *Cochrane's Risk of Bias tool* skal vurderes i Covidence.

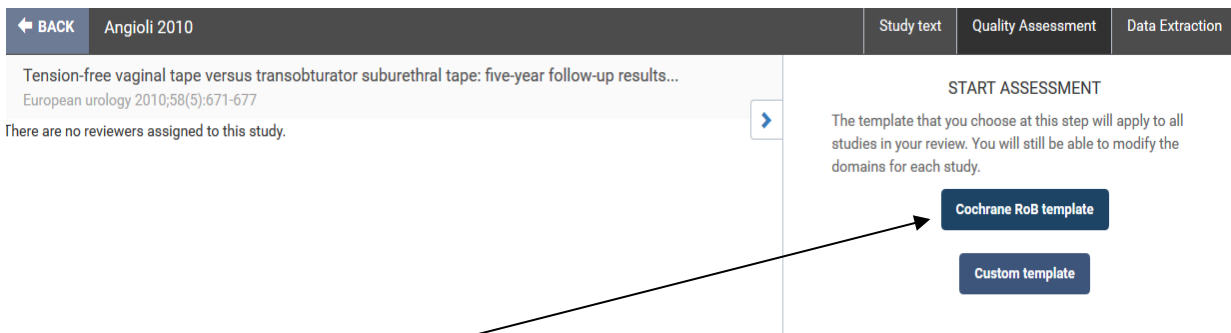
I [YouTube](#) har Covidence lagt en video op om vurdering af bias (på engelsk).

Også her laver Fagkonsulenten risiko for bias-vurdering, inden du får startsignal til det samme.

- Klik dig ind i det valgte studie og marker **'Start'** under *'Quality assesement'*



Det er **meget vigtigt** at du vælger **Cochrane RoB template** der anvendes som skabelon i Sundhedsstyrelsen. Ellers vil det senere hen give problemer, når data skal eksporteres til RevMan.



Klik på Cochrane RoB template

De seks domæner fremkommer nu. Klik på et domæne

- Find et tekststykke der omhandler det domæne du har valgt.
- Marker teksten og vælg i scroll down menuen hvilket bias domæne dette omhandler.
- Husk at gemme tekst og kommentar (**Save**).

OBS: Det samme tekststykke kan ikke bruges til to forskellige bias domæner. Hvis man ønsker at bruge det samme tekststykke til mere end et domæne løses dette ved at markere lidt mere f.eks. et punktum.

- Klik herefter på '**Make judgement**'

Marker om du mener der er **High**, **Low** eller **Unclear** risk of bias. (HUSK AT HIGH = HØJ RISIKO FOR BIAS = RINGE KVALITET)

Tekststykke og din kommentar fremkommer nu i 'Annotations'.
 I 'Judgement comment' kan du kommentere yderligere.

Angioli 2010

Tension-free vaginal tape versus transobturator suburethral tape: five-year follow-up results...
 European urology 2010;58(5):671-677

question: "Did you experience pain during sexual intercourse? Chronic pelvic pain was defined as a nonmenstrual pain lasting ≥ 6 mo that was localised in the pelvis, lower abdominal wall, or lower back and severe enough to require medical care. Cure of SUI was defined as the lack of urinary leakage during stress test at urodynamic control.

The primary outcome measures at 60 mo were long-term complication rates; the development of voiding problems or urgency; and subjective cure, with the overall satisfaction of the patients measured by the VAS and with simple, standardised questions. The secondary outcome measure was the objective cure of stress incontinence, defined as the absence of urinary leakage during stress test. The sample size was calculated based on the objective cure of stress incontinence previously [9].

Patients were randomly allocated to the TVT or TVT-O procedure using a predetermined, computer-generated randomisation code. The present study was not blinded, but all follow-up examinations were performed by physicians not involved in the study protocol (masked).

The Wilcoxon signed rank sum test and the Mann-Whitney U test were used for comparisons within groups. Changes in urinary symptoms from baseline were analysed using the McNemar test, with the Fisher exact test used for analysis between groups. Statistical significance was set at $p < 0.05$. Further analysis was carried out by testing different assumptions about withdrawals and losses to follow-up using the Fisher exact test.

3. Results

Table 2 – Preoperative and 60-month urogynaecologic clinical examination a

Urodynamic assessment	Baseline
Peak flow, ml/s*	
TVT-O, mean \pm SD	26.6 \pm 5.5
TVT, mean \pm SD	25.8 \pm 6.3
Maximum cystometric capacity, ml**	
TVT-O, mean \pm SD	473 \pm 56

Sequence Generation

RISK OF BIAS

High Low Unclear

ANNOTATIONS

Patients were randomly allocated to the TVT or TVT-O procedure using a predetermined, computer-generated randomisation code.
 Probably random

JUDGEMENT COMMENT

Save Delete

Husk at gemme!

Du fortsætter nu til alle domæner er behandlet, med samme fremgangsmåde.

VIGTIGT: I domænerne: 'Blinding of participants and personnel', 'Blinding of outcome assessor' og 'Incomplete outcome data' vælges som udgangspunkt altid '**All outcomes**' under outcome group.

Charlton 1994

Asthma at the interface: bridging the gap between general practice and a district general...
 Archives of Disease in Childhood 1994;70(4):313-318

(a) Start oral prednisolone immediately ... mg daily and contact GP within 24 hours.
 (b) Continue on this dose until you return to your highest reading.
 (c) Reduce oral prednisolone to ... mg daily for the same number of days.
 (d) Stop prednisolone.
 • Red zone: Your peak flow is less than 30% or your score is over 12 ...
 (a) Contact GP urgently, or if unavailable
 (b) Go directly to hospital or if unable
 (c) Call an ambulance.

The nurse observed the child's inhaler technique and corrected or revised it if necessary. Patients received a brief explanation of the mechanisms of their asthma and the functions of their medications. Each patient, and their parent, were taken through a self management plan based on the child's medications and instructed on how to use it. Patients were given a peak flow meter (fig A) and diary card (fig B) to record their symptoms, peak expiratory flow (PEF), and medications. The diary card was specifically designed to reinforce the

discuss, with either group asthma, other than details re collection of data for the study, regarding the patient's asthma back to the patient's general paediatrician.

MEASURES
 (1) Symptoms
 On each day patients rated their night cough, night wheeze, day daytime activity, and nasal syn 0-3. Morbidity was measured by symptom score for the period dividing by the number of days re

(2) Peak expiratory flow
 The total number of peak flow corresponding to the self management was calculated, that is, 100-70 50-30%, and less than 30% of the total was divided by the number of days the patient recorded. The results

Blinding of participants and personnel

OUTCOME GROUP

Select outcome group
 Select outcome group
All outcomes

RISK OF BIAS

High Low Unclear

ANNOTATIONS

No annotations

JUDGEMENT COMMENT

13.1. Konsensus på 'risiko for bias' vurderingen

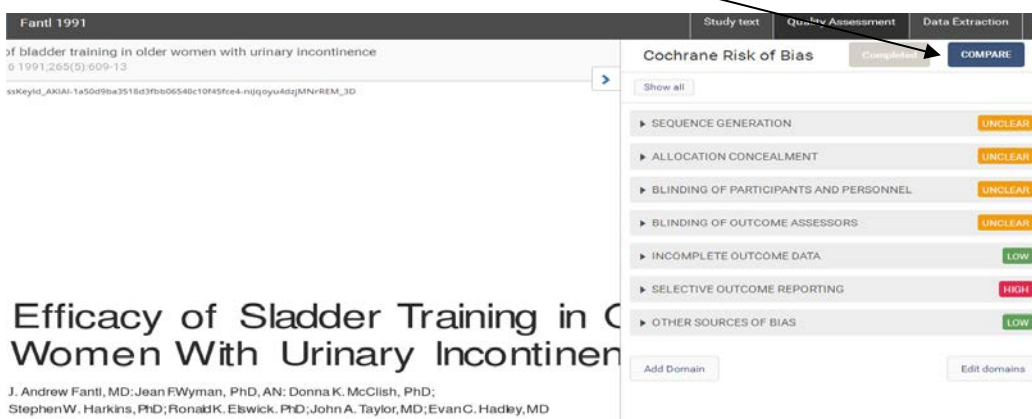
Når du er færdig med 'risiko for bias' vurderingen:

- Klik på **'Complete'**

Du og Fagkonsulenten skal nu sammenligne jeres 2 'risiko for bias' vurderinger. Her vil det også være en god idé at have Fagkonsulenten i telefonen eller in persona.

- Klik på **'Compare'**

Sammen laver I nu konsensus.

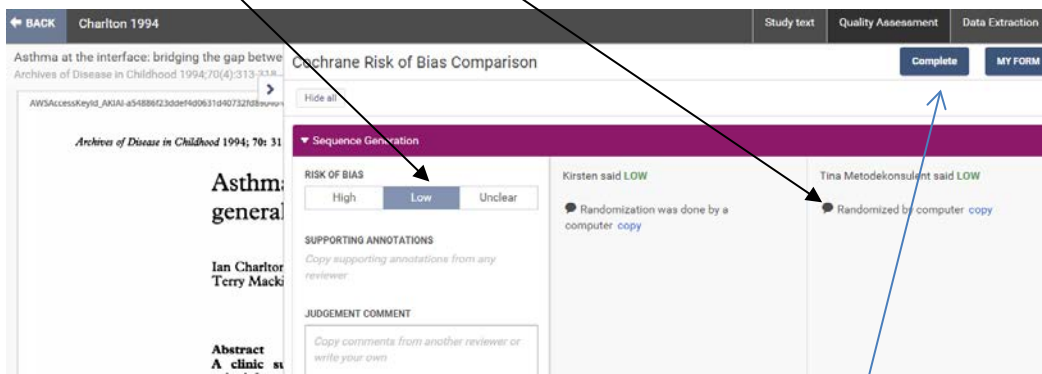


Nu vælger I den 'risiko for bias' vurdering, I bliver enige om.

Måske har I fra starten valgt det samme, så vil Covidence automatisk have overført jeres vurdering.

Hvis I har valgt to forskellige, skal I selv klikke på den, I bliver enige om, så feltet bliver blåt.

Husk også at *vælge et teksstykke ind*, som forklarer jeres vurdering.



Denne proces gennemføres ved samtlige domæner, indtil man er enig om alle punkter.

Når I er færdige markeres **'Complete'** oppe i højre hjørne.

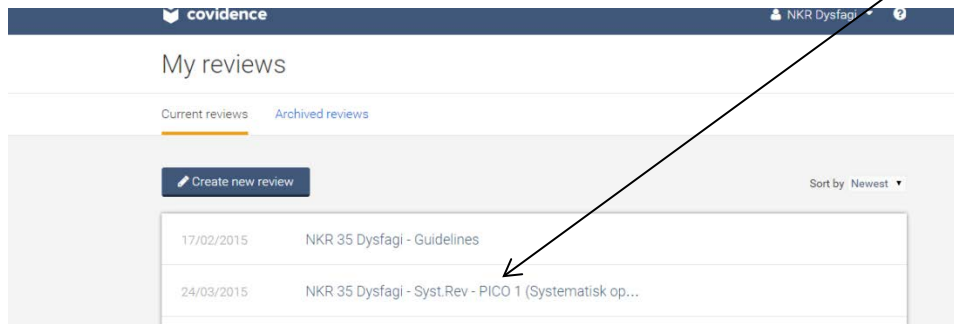
Vil du se hvad du oprindeligt selv skrev klikkes på **'MY FORM'**. Her kan du rette i dine egne vurderinger.

The screenshot shows the top navigation bar with tabs for 'Study text', 'Quality Assessment', and 'Data Extraction'. Below this is the 'Cochrane Risk of Bias Comparison' header with a 'Completed' status and a 'MY FORM' button. The main content area displays the 'Sequence Generation' domain with a 'RISK OF BIAS' of 'LOW'. It includes 'SUPPORTING ANNOTATIONS' with a detailed paragraph about the study design and 'COMMENTS' with a note: 'Probably low risk of due to handmade stratification'. A 'Show reviewer judgements' button is also visible.

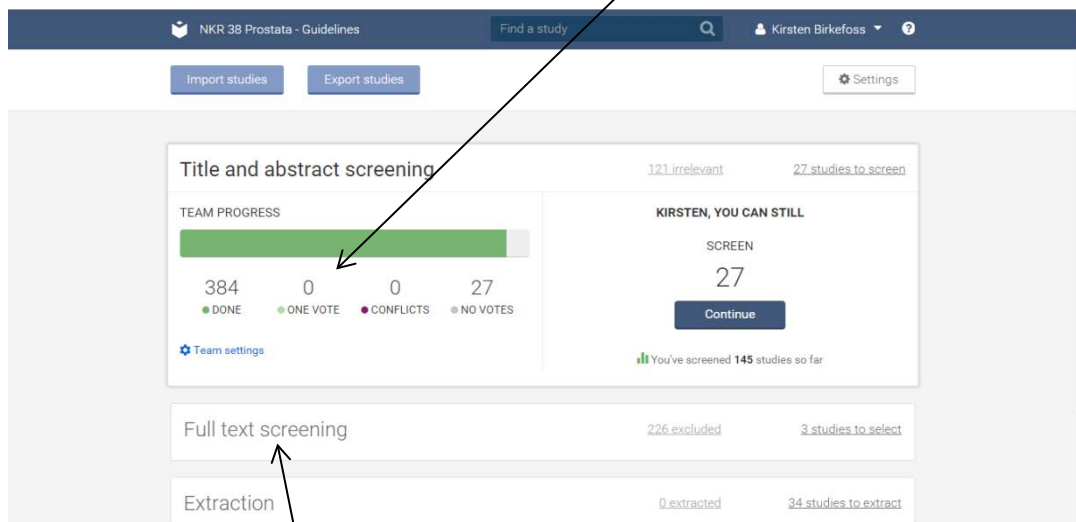
This screenshot shows a summary view of the Cochrane Risk of Bias tool. The title is 'Cochrane Risk of Bias' with a 'Completed' status and a 'COMPARE' button. A 'Show all' button is present. The main area lists eight domains with their respective risk levels: SEQUENCE GENERATION (UNCLEAR), ALLOCATION CONCEALMENT (UNCLEAR), BLINDING OF PARTICIPANTS AND PERSONNEL (UNCLEAR), BLINDING OF OUTCOME ASSESSORS (UNCLEAR), INCOMPLETE OUTCOME DATA (LOW), SELECTIVE OUTCOME REPORTING (HIGH), and OTHER SOURCES OF BIAS (LOW). At the bottom, there are buttons for 'Add Domain' and 'Edit domains'.

14. Overblik over arbejdsprocessen

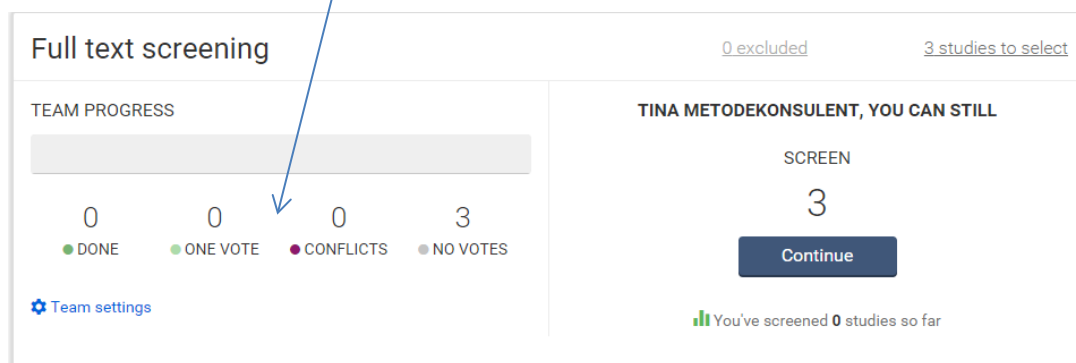
Hvis du vil have et overblik over hvor langt I (Fagkonsulenten og Reviewer 2) er i arbejdsprocessen, kan du klikke dig ind på *den pågældende PICO-mappe* i oversigten for mapperne.



Herfra kan du se statistik på **'Title and abstract screening'**



Eller klik på **'Full text screening'**



Eller **'Extraction'**. Her kan du se hvor mange artikler, der er blevet ekstraheret fra og hvor mange der mangler.

Extraction

0 extracted 6 studies

TEAM PROGRESS

0 ● DONE 0 ● COMPARISON REQUIRED

0 ● STARTED 6 ● NOT STARTED

[Team settings](#)

ELISABETH, YOU CAN STILL

EXTRACT

6

Continue

You've completed 0 extractions so far

- Klik på **'Team settings'** for at se, hvem der er inviteret ind i den specifikke mappe

Her ser du fordelingen af artikler mellem de enkelte arbejdsgruppemedlemmer.

Team Settings

Title and abstract screening

Full text screening

Team Progress

10 ● DONE 0 ● ONE VOTE 0 ● CONFLICTS 3300 ● NO VOTES

REVIEWER	CONTRIBUTION
Kirsten Birkefoss	13
Elleabeth Ginnerup-Nielsen	2
Jacob xxxsen	0
Birgitte Holm Petersen	0

15. Husk

- a) Opgiv udfor hvert outcome, hvilket spørgeskema der er benyttet samt evt. retning på skalaen. (higher/lower indicating better)
- b) Hvis der er benyttet medianer i stedet for mean skal dette beskrives i "add not"
- c) Hvis follow-up tid i artiklen ikke svarer overens med den valgte follow-up tid for PICO'et, beskrives den valgte follow-up tid i "Add note". Hvis det viser sig at der ikke er nogen studier (eller kun få), der har benyttet den oprindeligt valgte follow-up tid, kan artiklens benyttes.

16. Hjælp

16.1. Sundhedsstyrelsens kontaktpersoner

Hjælp til håndtering af referencer i Covidence (afsnit 1-14 og afsnit 22-23):

Kontaktpersoner

Birgitte Holm Petersen, EUB: Tlf. 72 22 77 23, email: bhp@sst.dk

Kirsten Birkefoss, EUB: Tlf. 72 22 76 87; email: kibi@sst.dk

Hjælp vedr. vurdering af Risk of Bias eller Dataekstrahering i Covidence (afsnit 15-21 og afsnit 24):

Kontaktpersoner

Britta Tendal, EUB: Tlf. 72 22 76 09, email: brit@sst.dk

Henriette Edemann Callesen, EUB: Tlf. 93 59 02 31, email: heec@sst.dk

16.2. Covidence support side

Covidence har en hjælpefunktion, grupperet efter process. Der findes både tekstlig hjælp og videoer.

Link til Covidence hjælp: http://support.covidence.org/help_center

16.3. Covidence support email

På Covidence support side

http://support.covidence.org/help_center

er der nederst til højre et spørgsmålstegn, som linker til en email formular.

Du kan også blot skrive til: support@covidence.org

Bilag 1: Ordliste

'Review' i Covidence terminology

= Mappe i Covidence

Fagkonsulenten i Covidence

= Fagkonsulent på et PICO, der deltager i alle processer.

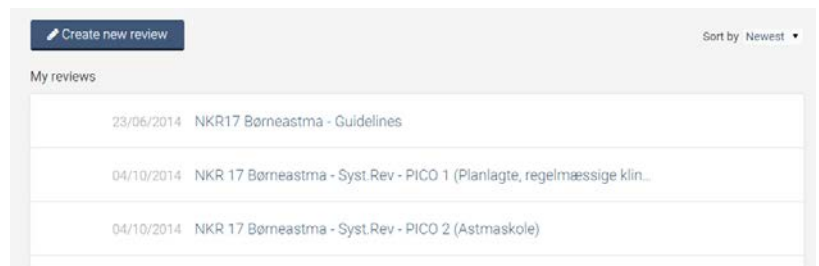
Fagkonsulenten grovsorterer referencer ved afstemning i *'Title and Abstract Screening'*, finsorterer ved afstemning i *'Full Text Screening'* og laver risk-of-bias vurdering og dataekstraktion.

Reviewer 2 i Covidence =

Et arbejdsgruppemedlem eller metodekonsulent der bliver inviteret ind i Covidence af Fagkonsulenten til samarbejde om et PICO.

'Reviewer 2' læser og finsorterer artikler ved afstemning i *'Full Text Screening'* samt laver risk-of-bias vurdering og dataekstraktion

Oversigtsbillede over mapper



Funktionsoversigt for en mappe

