



**Behandlingsrådets evaluerings-
design vedrørende PICO[◇] til fore-
byggelse af postkirurgiske sår-
komplikationer i patienter med
høj risiko for udvikling af postki-
rurgiske sårkomplikationer**

Om Behandlingsrådets evalueringsdesign

Evalueringsdesignet udarbejdes af fagudvalget med bistand fra sekretariatet og offentliggøres på Behandlingsrådets hjemmeside, efter Rådet har godkendt det. Det godkendte evalueringsdesign fremsendes også til ansøger. Evalueringsdesignet indeholder et eller flere fokuserede evalueringsspørgsmål og repræsenterer Behandlingsrådets overordnede ramme for, hvordan en konkret sundhedsteknologi evalueres.

Ansøgningen skal udarbejdes med afsæt i informationerne fra:

- **Evalueringsdesignet**, der sætter rammerne for og anviser specifikationer vedrørende analysen i relation til den konkrete sundhedsteknologi.
- **Ansøgningskabelonen**, der indeholder praktisk hjælp til strukturering af ansøgningen og afrapportering af informationerne efterspurgt i evalueringsdesignet.
- **Metodevejledningen og tekniske bilag**, der beskriver og uddyber de metodiske rammer og teknikker som kan anvendes i forbindelse med udarbejdelsen af ansøgningen.
- **Skabelon til budget-konsekvensanalyse**, der indeholder praktisk hjælp til strukturering af budget-konsekvensanalysen og informationerne efterspurgt i evalueringsdesignet. Behandlingsrådet stiller en skabelon til analysen (Excel) til rådighed på Behandlingsrådets hjemmeside.

Evalueringsdesignet er udarbejdet af fagudvalget for evaluering af PICO^o system til forebyggende undertryksbehandling af lukkede kirurgiske sår. (se afsnit 12) med udgangspunkt i Behandlingsrådets [proceshåndbog](#), [metodevejledning](#). Fagudvalgets kommissorium er tilgængeligt på [Behandlingsrådets hjemmeside](#).

Oplysninger om dokumentet		
Godkendt af Rådet:	09.08.2023	
Dokumentnummer:	6940	
Versionsnummer:	1.0	
Versionsnr.:	Dato:	Ændring:
1.0	15.08.2023	Offentliggjort
1.0	09.08.2023	Godkendt af Behandlingsrådet

INDHOLD

1 Begreber og forkortelser	3
2 Formål.....	4
3 Afgrænsning	5
4 PICO^o engangsudstyr til forebyggende undertryksbehandling af lukkede kirurgiske sår	6
4.1 Forebyggende undertryksbehandling af lukkede kirurgiske sår	6
4.1.1 Standard behandling - sårforbindinger	6
4.2 PICO ^o til forebyggende undertryksbehandling	6
5 Evalueringsspørgsmål	8
5.1 Evalueringsspørgsmål	8
5.2 Effektmålsbeskrivelse	10
5.2.1 Dybe postkirurgiske sårinfektioner (kritisk)	10
5.2.2 Sårruptur (kritisk)	10
5.2.3 Helbredsrelateret livskvalitet (kritisk)	11
5.2.4 Uønskede hændelser (bivirkninger) (vigtig)	11
5.2.5 Overfladiske postkirurgiske sårinfektioner (vigtig)	11
5.2.6 Hudnekrose (vigtig)	11
5.2.7 Ødem (vigtig)	11
6 Patientperspektivet	13
7 Organisatoriske implikationer.....	15
8 Sundhedsøkonomi	17
8.1 Valg af sundhedsøkonomisk analyse	17
8.2 Sundhedsøkonomiske rammer.....	18
8.2.1 Opmærksomhedspunkter i analyserne	19
9 Søgestrategi	22
9.1 Søgning efter HTA-rapporter	22
9.2 Søgning efter systematiske reviews og primærstudier	23
9.2.1 Opdatering af litteratur inkluderet i HTA rapport fra NICE.....	23
9.2.2 Systematisk søgning efter øvrig litteratur	23
9.3 Søgeresultater	24
10 Evidensens kvalitet	25
11 Referencer	26
12 Fagudvalgets sammensætning.....	27
13 Bilag	28
13.1 Ansøgningens bestanddele	28
13.2 Søgestrengene	28
13.3 Søgeresultater	44

1

Begreber og forkortelser

ASA	<i>American Society of Anaesthesiologists</i>
BMI	<i>Body Mass Index</i>
CEA	Omkostningseffektivitetsanalyse (<i>cost effectiveness analysis</i>)
HTA	<i>Health Technology Assessment</i>
ICER	Inkrementiel omkostningseffektivitetsratio (<i>incremental cost effectiveness ratio</i>)
NICE	<i>National Institute for Health and Care Excellence</i>
NKR	National Klinisk Retningslinje
NPWT	<i>Negative Pressure Wound Therapy</i>
MKRF	Mindste klinisk relevante forskel
PICO	Population, intervention, komparator og effekt mål (<i>Population, Intervention, Comparator and Outcome</i>)
PSA	Probabilistisk følsomhedsanalyse (<i>probabilistic sensitivity analysis</i>)
WUWHS	<i>World Union of Wound Healing Society</i>

2 Formål

Dette evalueringsdesign er udarbejdet til virksomheden Smith+Nephew til evaluering af sundhedsteknologien PICO[®].

Evalueringen af PICO[®] til udvalgte patienter med lukkede kirurgiske sår, som vurderes til at have en særlig risiko for udvikling af komplikationer, er igangsat af Behandlingsrådet d. 23. marts 2023.

Evalueringen er igangsat med udgangspunkt i et evalueringsforslag indsendt af Smith+Nephew modtaget d. 2. marts 2023.

3 Afgrænsning

PICO[®] er en teknologi til engangsbrug, der anvender undertryksbehandling til forebyggelse af postkirurgiske sårkomplikationer. Fagudvalget gør opmærksom på, at flere konkurrerende teknologier anvender lignende undertryksbehandling til forebyggelse af postkirurgiske sårkomplikationer, og teknologierne benævnes samlet som 'Negative Pressure Wound Therapy' (NPWT) systemer. De konkurrerende NPWT systemer er dog ikke inkluderet i nærværende evaluering. Fagudvalget vurderer, at de forskellige NPWT systemer ikke med sikkerhed kan sidestilles og dermed kan have forskellig effekt på de udvalgte kliniske effekt- og sikkerhedsmål, hvorfor evalueringen ikke tager udgangspunkt i undertryksbehandling af postkirurgiske sår som en produktkategori. Denne vurdering er desuden underbygget af publiceret litteratur, der indikerer, at der ikke er klinisk ligestilling af konkurrerende NPWT systemer [1].

4 PICO[◇] engangsudstyr til forebyggende undertryksbehandling af lukkede kirurgiske sår

4.1 Forebyggende undertryksbehandling af lukkede kirurgiske sår

Teknologien PICO[◇] til forebyggende undertryksbehandling af lukkede kirurgiske sår (cikatricer), anvendes til at forebygge postkirurgiske sårkomplikationer såsom sårinfektioner og sårruptur. Disse komplikationer kan medvirke til forsinket sårheling, hvilket kan resultere i betydelig morbiditet og i værste fald mortalitet. Alle patienter, der gennemgår en operation, er i risiko for at udvikle postkirurgiske sårkomplikationer. 'World Union of Wound Healing Societies' (WUWHS) konsensusdokument om håndtering af lukkede kirurgiske sår' angiver, at patient- og operationsrelaterede faktorer kan øge patientens risiko for at udvikle kirurgiske sårkomplikationer. Patientrelaterede risikofaktorer inkluderer bl.a. ukontrolleret insulinafhængig diabetes mellitus, høj alder, BMI ≥ 40 , rygning og American Society of Anaesthesiologists (ASA) score ≥ 3 [2].

Akutte kirurgiske procedurer såsom kejsersnit eller visse elektive procedurer såsom thorax- og kolorektal kirurgi m.fl. kan øge risikoen for kirurgiske komplikationer. Derudover kan operationsrelaterede faktorer såsom hypotermi under operationen og forlænget operationstid sætte en patient i øget risiko for kirurgiske sårkomplikationer [2].

4.1.1 Standard behandling - sårforbindinger

Langt de fleste cikatricer heler naturligt, og det er standardbehandling at anvende standard sårforbinding for at undgå kontaminering af cikatricen. Men i nogle tilfælde vil helingen være problematisk med udvikling af komplikationer i cikatricen, hvilket vil kræve yderligere behandling og eventuelt genindlæggelse.

Ifølge 'NICE-retningslinje NG125 om forebyggelse og behandling af kirurgiske sårinfektioner' fremgår det, at kirurgiske sårinfektioner udgør 20% af alle sundhedsrelaterede infektioner, og at minimum 5% af patienter, der gennemgår en kirurgisk procedure, udvikler postkirurgisk sårinfektion [3]. Incidensen for sårruptur varierer afhængig af, hvilken kirurgisk procedure, der er tale om, f.eks. havde 5,7% af patienter efter vaskulær kirurgi og 4% af patienter efter brokoperation oplevet sårruptur [4].

Selvom langt de fleste cikatricer er i stand til at hele selv, fremhæver 'WUWHS Konsensusdokument for håndtering af lukkede kirurgiske sår', at patienter, der vurderes i øget risiko for udvikling af postkirurgiske sårkomplikationer, herunder sårinfektioner, sårruptur og seromdannelse, viser god effekt af forebyggende undertryksbehandling [2].

4.2 PICO[◇] til forebyggende undertryksbehandling

PICO[◇] er et CE-mærket medicinsk udstyr af risikoklasse IIb og dermed overensstemmelsesvurderet af et bemyndiget organ. Udstyret anvendes til forebyggende undertryksbehandling af cikatricer ved patienter, som vurderes til at have klinisk gavn af undertryksbehandling, da virkningsmekanismen er, at det kan fremme sårheling ved at fjerne lav til moderat mængde af sårekssudat. PICO[◇] er én af flere

teknologier til undertryksbehandling af cikatricer, på engelsk kaldes gruppen af teknologier 'Negative Pressure Wound Therapy' (NPWT) systemer.

Nærværende evaluering fokuserer på teknologien PICO[◊] til forebyggelse af postkirurgiske sårkomplikationer ved cikatricer. Evalueringsdesignet anvender beskrivelsen 'undertryksbehandling af cikatricer' synonymt med NPWT.

PICO[◊] er produceret af *Smith+Nephew plc* som producerer medicinsk udstyr bl.a. indenfor avanceret sårbehandling. Jf. *Smith+Nephew plc* adskiller PICO[◊] sig fra andre systemer til forebyggende undertryksbehandling af cikatricer, da det er en beholderfri og transporterbar engangssteril pumpe, flerlagsforbinding, konsekvent og jævnt undertryk over hele sårområdet (AIRLOCK[◊] teknologi). Pumpen drives af 2 AA-batterier og leverer et kontinuerligt negativt tryk på 80 mmHg på en cikatrice. Når pumpen aktiveres, driver batteriet pumpen i op til 7 dage, og lysdioder giver advarsler om lavt batteriniveau og trykudslip.

Hver forbinding i PICO[◊]-systemet består af 4 lag, herunder et silikonelag tættest på huden, et proprietært luftlås-lag til jævn fordeling af tryk, et absorberende lag til at fjerne sårekssudat og et filmlag yderst, der fungerer som en fysisk barriere og tillader fordampning.

Sårekssudat håndteres i forbindingen ved en kombination af absorption og fordampning af fugt gennem den ydre film, hvilket hjælper med at reducere ødem, hæmatom- og seromdannelse, da lymfeknuderne stimuleres.

PICO[◊] er mulig at anvende både under indlæggelse og en eventuel videre ambulant behandling. PICO[◊] skal påsættes af en sundhedsprofessionel, oftest den sundhedsprofessionelle, som afslutter en kirurgisk procedure og lukker cikatricen. Træning af relevant sundhedspersonale både i hospitalsregi, kommunalt- og almen praksis regi, i anvendelsen af PICO[◊], er nødvendig. Da PICO[◊] anvendes over 7 dage, og patienten ofte er udskrevet, vil det være en sundhedsprofessionel i kommunalt- eller almen praksis regi, som skifter eller fjerner sårforbindingen, hvis det vurderes, at patienten ikke selv kan fjerne den.

PICO[◊] blev introduceret på det danske marked i 2019, og indkøb af teknologien til anvendelse på sygehusene foregår typisk gennem regionale udbud. I Danmark er der stor variation i, hvilke kirurgiske og medicinske specialer, der tilbyder forebyggende undertryksbehandling, og hvor i landet det tilbydes. Ifølge Sundhedsstyrelsens National Klinisk Retningslinje (NKR) for udredning og behandling af patienter med diabetiske fodsår, kan patienter med diabetiske fodsår have gavn af at benytte undertryksbehandling til at fremme sårheling, som et supplement til standard sårbehandling [5]. Der fremgår ikke umiddelbart specialespecifikke kliniske retningslinjer eller NKR indenfor det kirurgiske område, om hvorvidt forebyggende undertryksbehandling kan anbefales til anvendelse på cikatricer.

PICO[◊] er blevet evalueret af NICE i 2019 (MTG43) med en positiv anbefaling om, at PICO[◊] kan anvendes ved cikatricer indenfor seks kirurgiske specialer: kolorektal kirurgi, vaskulær kirurgi, thoraxkirurgi, ortopædkirurgi, kejsersnit og plastik- og mammakirurgi [6]. NICE-evalueringen er i øjeblikket under revision.

Dette evalueringsdesign rammesætter de perspektiver og tilhørende analyser, der skal udarbejdes af ansøger med det formål at besvare evalueringsspørgsmålet, som fremgår i afsnit 5.

5 Evalueringsspørgsmål

Behandlingsrådet benytter fokuserede evalueringsspørgsmål til at afgrænse evalueringen af den konkrete sundhedsteknologi. Til hvert spørgsmål knytter sig en definition af;

- patientgruppen (population),
- sundhedsteknologien Behandlingsrådet undersøger (interventionen)
- sundhedsteknologien Behandlingsrådet sammenligner med (komparator)
- effektmålene hvorpå interventionens kliniske effekt og sikkerhed vurderes

Disse elementer forkortes 'PICO'.

5.1 Evalueringsspørgsmål

Fagudvalget har opstillet følgende evalueringsspørgsmål for evalueringen:

Bør PICO^o anvendes til forebyggelse af post-kirurgiske sårkomplikationer fremfor standard sårforbindinger hos patienter med øget risiko for udvikling af post-kirurgiske sårkomplikationer?

Foruden at analysere effekterne af den samlede population, ønsker fagudvalget de kliniske effektmål opgjort for nedenstående subgrupper.

Tabel 1. Klinisk spørgsmål med tilhørende PICO-parametre.

Population:	Voksne (≥ 18 år) patienter med kirurgiske cicatricer med lav-moderat forekomst af såreksudat, som vurderes at være i høj risiko for udvikling af sårkomplikationer jævnfør <i>World Union of Wound Healing Societies (WUWHS)</i> , Tabel 2 [2]. Subgrupper a) Ortopædkirurgiske cicatricer b) Obstetriske/gynækologiske cicatricer c) Plastik- og mammakirurgiske cicatricer d) Karkirurgiske cicatricer e) Organkirurgiske cicatricer f) Thoraxkirurgiske cicatricer
Intervention:	PICO ^o 7 engangsudstyr til forebyggende undertryksbehandling
Komparator:	Standard sårforbinding
Effektmål (vigtighed)¹	Måleenhed Mindste klinisk relevante forskel (evt. opfølgningstid)

¹ Jf. Behandlingsrådets metodevejledning til evaluering af sundhedsteknologi vægtes effektmålene primært med henblik på den videre vurdering af evidenskvalitet.

Dybe postkirurgiske sårinfektioner (kritisk)	Andel patienter der i det postoperative forløb får dyb sårinfektion	2 %point ved længst mulig opfølgningstid
Sårruptur (kritisk)	Andel af patienter der i det postoperative forløb får sårruptur	2 %point ved længst mulig opfølgningstid
Helbredsrelateret livskvalitet (kritisk)	Gennemsnitlig ændring i patientoplevelt livskvalitet målt med valideret psykometrisk instrument (f.eks. EQ-5D)	Tilhørende valideret MKRF ved længst mulig opfølgningstid
Uønskede hændelser (bivirkninger) (vigtig)	Andel patienter med der oplever uønskede hændelser relateret til behandlingen	10 %point ved længst mulig opfølgningstid
Overfladiske postkirurgiske sårinfektioner (vigtig)	Andel patienter der i det postoperative forløb får overfladisk sårinfektion	10 %point ved længst mulig opfølgningstid
Hudnekrose (vigtig)	Andel patienter der i det postoperative forløb får nekrose af huden omkring såret	10 %point ved længst mulig opfølgningstid
Ødem (vigtig)	Andel af patienter der i det postoperative forløb for ødem	10 %point ved længst mulig opfølgningstid

Tabel 2. Kriterier og risikofaktorer for, hvornår patienter kan vurderes at være i høj risiko for udvikling af post-kirurgiske sårkomplikationer. Tabellen er oversat fra World Union of Wound Healings Societies' konsensusdokument [2].

Generelle risikofaktorer for postkirurgiske sårinfektioner		
Kategori	Patientrelaterede risikofaktorer	Procedurereleterede risikofaktorer
Større risikofaktorer Tilstedeværelse af 1 = høj risiko for postkirurgiske sårinfektioner	<ul style="list-style-type: none"> BMI ≥ 40 kg/m² eller ≤ 18 kg/m² Ukontrolleret insulinafhængig diabetes Nyredialyse 	<ul style="list-style-type: none"> Forlænget varighed af operation* Akut operation Hypotermi
Moderate risikofaktorer Tilstedeværelse af ≥ 2 = høj risiko for postkirurgiske sårinfektioner	<ul style="list-style-type: none"> ASA fysisk status >II Alder <1 år eller >75 år BMI 30-39,9 kg/m² Diabetes Kronisk obstruktiv lungesygdom \geq GOLD klasse 2 Nyreinsufficiens/kronisk nyresygdom Immunsuppression Steroidbehandling for kronisk tilstand Kemoterapi Præeksisterende infektion fjernt fra operationsstedet Serum albumin <2,5g/dl Rygning (nuværende) 	<ul style="list-style-type: none"> Anæmi/blodtransfusion Høj sårtesion efter lukning Dobbeltpladehæmmerbehandling (<i>dual antiplatelet therapy</i>) Suboptimal timing eller udeladelse af profylaktisk antibiotikabehandling Vævstraume/stort dissektionsområde/stort undermineringsområde
Mindre risikofaktorer Tilstedeværelse af nogen = øget risiko for postkirurgiske sårinfektioner	<ul style="list-style-type: none"> BMI 25-29,9 kg/m² Afrikansk eller afrikansk-amerikansk oprindelse Forlænget præoperativ indlæggelse eller ophold på plejehjem Perifer vaskulær sygdom 	<ul style="list-style-type: none"> Mislykket fjernelse af 'dead space' Placering af cikatricen Tidligere kirurgi Kirurgiske dræn

	<ul style="list-style-type: none"> Hjertesvigt (<i>congestive cardiac failure</i>) med venstre ventrikel ejektionsfraktion <30% 	
*når operationstiden overstiger 75 percentilen for operationstiden af den specifikke procedure.		

ASA; *American Society of Anesthesiologists*, BMI; *Body Mass Index*, GOLD; *The Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease*

Fagudvalget indstiller, at den kliniske effekt og sikkerhed baseres på randomiserede kontrollerede studier. Såfremt enkelte effektmål ikke kan beskrives af randomiserede kontrollerede studier, bør ansøger anvende evidens fra non-randomiserede komparative kohorte-studier.

5.2 Effektmålsbeskrivelse

Fagudvalget har udvalgt de effektmål, de vurderer, er relevante for populationen. Derudover har fagudvalget fastlagt den mindste klinisk relevante forskel (MKRF) for effektmålene, hvilket er et udtryk for den absolutte forskel i effekt, som vurderes at have klinisk betydning for populationen, og som i klinisk praksis er afgørende for, om ét alternativ vil være at foretrække frem for et andet. I tillæg til den absolutte forskel i effekt indstiller fagudvalget, at ansøger angiver estimater for effektforskellen mellem intervention og komparator som en relativ forskel, når relevant.

5.2.1 Dybe postkirurgiske sårinfektioner (kritisk)

Postkirurgiske sårinfektioner kan klassificeres som enten overfladisk cicatriceinfektion, dyb cicatriceinfektion eller organ/hulrumsinfektion ifølge Center for Disease Control [7]. Postkirurgiske sårinfektioner forekommer hos mindst 5% af patienter, som får foretaget et kirurgisk indgreb [3]. Sårinfektioner er én af flere kirurgiske sårkomplikationer, som alle kan forsinke sårheling og resultere i betydende morbiditet hos patienter [2]. Forekomsten af postkirurgiske sårinfektioner er associeret med forlænget indlæggelsestid, og evidens indikerer, at patienter med postkirurgisk sårinfektion har øget risiko for død sammenlignet med postkirurgiske patienter uden sårinfektion [8]. Fagudvalget bemærker, at særligt dybe postkirurgiske sårinfektioner resulterer i genindlæggelse og kræver betydelig behandling, herunder kirurgisk revision, og ressourcer for både patienten og sundhedsvæsnet. Fagudvalget vurderer derfor, at dybe postkirurgiske sårinfektioner er et kritisk effektmål i vurderingen af den kliniske effekt og sikkerhed for PICO \diamond . Fagudvalget ønsker effektmålet opgjort som forskellen i andel patienter med dybe postkirurgiske sårinfektioner ved længst mulig opfølgningstid. Med afsæt i komplikationens alvorlighed vurderer fagudvalget, at en forskel i hændelsesraten mellem grupperne på 2 %point er klinisk relevant.

5.2.2 Sårruptur (kritisk)

Sårruptur (splittelse af såret) kan forekomme helt eller delvist langs såranden/arret dage, måneder eller år efter operationen og kan klassificeres som enten overfladisk eller dyb [2]. Sårruptur er forbundet med øget morbiditet, mortalitet og indlæggelsestid [9]. Fagudvalget ønsker effektmålet opgjort som forskellen i andel patienter med postkirurgisk sårruptur ved længst mulig opfølgningstid. Med afsæt i komplikationens alvorlighed vurderer fagudvalget, at en forskel i hændelsesraten mellem grupperne på 2 %point er klinisk relevant.

5.2.3 Helbredsrelateret livskvalitet (kritisk)

Jævnfør Behandlingsrådets metodevejledning skal helbredsrelateret livskvalitet som hovedregel belyses som et kritisk effektmål i beskrivelsen af den kliniske effekt. Livskvalitet vedrører både det fysiske og psykiske velbefindende hos den enkelte patient. Fagudvalget accepterer data fra ethvert valideret generisk eller sygdomsspecifikt redskab og tager afsæt i eventuelle validerede MKRF for det givne redskab. Eksisterer der ikke en valideret MKRF, estimerer fagudvalget, hvad de finder klinisk relevant. Fagudvalget ønsker effektmålet opgjort som forskel mellem interventions- og kontrolgruppe ved længst mulig opfølgningstid.

5.2.4 Uønskede hændelser (bivirkninger) (vigtig)

Jævnfør Behandlingsrådets metodevejledning skal uønskede hændelser som hovedregel belyses i beskrivelsen af den kliniske sikkerhed. Det er væsentligt for patientgruppen, der modtager forebyggende behandling med PICO◇, om teknologien resulterer i flere uønskede hændelser sammenlignet med standard sårforbinding. Uønskede hændelser defineres som uønskede effekter af behandlingen hos patienten. Eksempler på uønskede hændelser er forekomst af blærer og rifter i huden samt maceration, som kan være til stor gene for patienten. Fagudvalget vurderer, at det er relevant at undersøge forskellen i andel af patienter med en eller flere uønskede hændelser, og vurderer at en forskel på 10 %point er klinisk relevant. Derudover ønsker fagudvalget en gennemgang af hændelsestyperne for PICO◇ og standard sårforbinding for at kunne vurdere alvorlighed, hyppighed, håndterbarhed samt varighed af hændelsen.

5.2.5 Overfladiske postkirurgiske sårinfektioner (vigtig)

Overfladiske postkirurgiske sårinfektioner involverer kun huden og det subkutane væv. I modsætning til dybe postkirurgiske sårinfektioner, håndteres overfladiske postkirurgiske sårinfektioner ofte ambulantly. Tilstanden er dog stadig til gene for patienten og kræver behandling, hvorfor fagudvalget vurderer, at overfladiske postkirurgiske sårinfektioner er et vigtigt effektmål i vurderingen af den kliniske effekt og sikkerhed. Fagudvalget ønsker effektmålet opgjort som forskellen i andel patienter med overfladiske postkirurgiske sårinfektioner ved længst mulig opfølgningstid. Med afsæt i komplikationens alvorlighed vurderer fagudvalget, at en forskel i hændelsesraten mellem grupperne på 10 %point er klinisk relevant.

5.2.6 Hudnekrose (vigtig)

Hudnekrose er endnu en sårkomplikation med betydning for patientens helingsproces og helbred [2], hvorfor fagudvalget finder effektmålet relevant ift. afdækningen af klinisk effekt og sikkerhed for PICO◇. Fagudvalget ønsker effektmålet opgjort som forskellen i andel patienter med postkirurgisk hudnekrose ved længst mulig opfølgningstid. Med afsæt i komplikationens alvorlighed vurderer fagudvalget, at en forskel i hændelsesraten mellem grupperne på 10 %point er klinisk relevant.

5.2.7 Ødem (vigtig)

Ødem er endnu en sårkomplikation, som har klinisk betydning for patienten, og som kan hæmme heling af cicatricen [10]. Ved sårheling optræder inflammation som et naturligt respons, der øger permeabiliteten af blodkarrene, hvorved interstitiel væske ophobes. Denne ophobning af væske kan skabe ødem ved cicatricen [11]. Fagudvalget ønsker effektmålet opgjort som forskellen i andel patienter, der i det postoperative forløb får ødem, ved længst mulig opfølgningstid. Med afsæt i komplikationens

alvorlighed vurderer fagudvalget, at en forskel i hændelsesraten mellem grupperne på 10 %point er klinisk relevant.

6 Patientperspektivet

Fagudvalget indstiller, at ansøger under Klinisk effekt og sikkerhed belyser effekten af PICO[◊] med udgangspunkt i patientrelevante, kvantificerbare mål.

Omdrejningspunktet for Patientperspektivet er at supplere denne viden med patienterfaringer og informationer af kvalitativ karakter. Fagudvalget indstiller, at ansøger belyser emnerne i Tabel 3 og beskriver datagrundlaget herfor. Emnerne i nedenstående Tabel 3 kopieres over i Behandlingsrådets ansøgningsskabelon i Tabel 4, hvor ansøger besvarer emnerne.

Hvis der ikke eksisterer publicerede studier eller rapporter på emnerne, skal ansøger belyse emnerne med udgangspunkt i anden evidens/information af kvalitativ karakter fra patienter, der har – og ikke har – haft erfaring med anvendelse af PICO[◊], medmindre andet er angivet i Tabel 3. Ansøger skal i forbindelse med sin gennemgang af emnerne angive referencer for fund (f.eks. med reference til interview med patient XX, d.d.). Hvis ansøger vurderer, at der er væsentlige overlap mellem fund for emnerne, er det ikke nødvendigt at belyse emnerne særskilt. Ansøger kan derfor, hvor det vurderes relevant, belyse emnerne i sammenhæng. Fagudvalget er bevidst om og gør opmærksom på, at evidens vedr. patientperspektivet som oftest ikke er af komparativ karakter, dvs. at undersøgelser ikke forventes at inkludere en direkte sammenligning af oplevelser med PICO[◊] og standard sårforbinding.

Såfremt patientperspektivet belyses på baggrund af interviewdata, skal ansøger beskrive informant karakteristika i form af bl.a. køn, alder, kirurgisk procedure, og evt. andre relevante karakteristika. Derudover bedes ansøger beskrive, hvilke formål der ligger til grund for eventuelle interviews, der er udført samt være transparent i ansøgningen vedr. dataindsamling, -bearbejdning og -analyse af kvalitative data.

Tabel 3. Emner vedr. patientperspektivet, som ansøger forventes at belyse.

Emne	Beskrivelse
<u>Patientoplevelser</u>	Ansøger skal belyse patienternes oplevelser ved anvendelse af PICO [◊] ift. nedenstående fokusområder. Ansøger kan derudover vælge at inddrage øvrige aspekter til belysning af patientoplevelser:
Patientoplevede gener	Ansøger skal belyse om patienter oplever gener f.eks. lugtgener ifm. anvendelse af PICO [◊] , herunder eventuelle udfordringer med den praktiske håndtering af apparatet og eventuel fysisk begrænsning ifm. anvendelse af PICO [◊] .
Interaktion med teknologien	Ansøger skal belyse patienters oplevelser ifm. interaktion med PICO [◊] , herunder også deres tilfredshed med teknologien.
Tryghed	Ansøger skal belyse patienters oplevelse af tryghed ift. at anvende PICO [◊] i hjemmet.
Patientinformation	Ansøger skal belyse patienters oplevelse af den oplæring og information de modtager af sundhedspersonale ifm. selv at skulle håndtere PICO [◊] i hjemmet.
	For så vidt det er muligt, skal ansøger belyse patientoplevelserne i en sammenlignende kontekst, f.eks. for patienter der har

	<p>gennemgået behandlingsforløb med og uden PICO[◊]. Belysningen kan foretages med udgangspunkt i pilotforsøg og udtalelser fra patienter, der har anvendt PICO[◊].</p> <p>Belysning af patientoplevelser bør ansøger beskrive i afsnit 6.1 i ansøgningskabelonen.</p>
<p><u>Tilgængelighed</u></p> <p><u>Ulighed</u></p>	<p>Fagudvalget vurderer, at ansøger skal forholde sig til, om der kan være udfordringer i forbindelse med tilgængelighed og forekomst af ulighed for særlige patientgrupper i anvendelse af PICO[◊]. Dette kan vedrøre patientgrupper, der forventeligt ikke kan anvende eller opnå gavn af brugen af PICO[◊]. Ansøger forventes at belyse emnet med udgangspunkt i f.eks. pilotforsøg, rapporter, udtalelser fra klinikere, mv.</p>

7 Organisatoriske implikationer

Fagudvalget indstiller, at ansøger belyser emnerne vedrørende organisatoriske implikationer, som er opstillet i Tabel 4. Emnerne i nedenstående tabel kopieres over i Behandlingsrådets ansøgningsskabelon i Tabel 6, hvor ansøger besvarer emnerne. Ansøger bør, om muligt, besvare de angivne emner med afsæt i relevant evidens.

Såfremt der ikke eksisterer publicerede studier eller rapporter på emnerne, skal ansøger belyse emnerne med udgangspunkt i anden evidens/information f.eks. af kvalitativ karakter fra f.eks. sundhedsprofessionelle, der har – eller ikke har – haft erfaring med anvendelsen af PICO[◊], medmindre andet er angivet i Tabel 3.

Ansøger skal i forbindelse med sin gennemgang af emnerne, angive referencer for fundene (f.eks. med reference til interview med kliniker XX, d.d.). Hvis ansøger vurderer, at der er væsentligt overlap mellem fund for emnerne, er det ikke nødvendigt at belyse emnerne særskilt. Ansøger kan derfor, hvor det vurderes relevant, belyse emnerne i sammenhæng.

Tabel 4: Emner som ansøger forventes at belyse i forbindelse med de organisatoriske implikationer ved anvendelse af PICO[◊].

Emne	Beskrivelse
Forløbsbeskrivelse	<p>Ansøger skal beskrive hvordan behandlingsforløbet for patienter med PICO[◊] er <u>forskellig</u> fra et behandlingsforløb for patienter med standard sårforbindinger. Det er vigtigt at beskrivelsen vedrører den definerede patientpopulation i PICO-specifikationen.</p> <p>Forløbsbeskrivelsen bør bl.a. indeholde, men er ikke begrænset til beskrivelser der adskiller sig fra praksis med standard sårforbindinger, vedrørende personalets arbejdsgange forbundet med håndtering af udstyret herunder, påsætning, skift og aftagning af PICO[◊].</p> <p>Forløbsbeskrivelsen bør i den forbindelse indeholde en identifikation af hvilke forventede ændrede ressourcetræk der er relevante i anvendelsen af PICO[◊], herunder personaletid og eventuelle forbrugte utensilier.</p> <p>Såfremt det er relevant bør ansøger desuden inkludere en beskrivelse af, i hvilke situationer og hvordan almen praksis forventes at blive involveret i patientforløb, hvor patienten udskrives med PICO[◊].</p> <p>Forløbsbeskrivelsen bør indeholde og basere sig på praktiske erfaringer med PICO[◊] fra en dansk klinisk praksis.</p>
Forsyningssikkerhed	<p>Ansøger skal forholde sig til og belyse hvordan forsyningssikkerheden opretholdes til de pågældende kliniske afdelinger, hvor teknologien forventes anvendt.</p>
Opgaveflytning mellem sektorer	<p>Fagudvalget indstiller, at ansøger skal give et indblik i om og i så fald, hvordan der forekommer organisatoriske ændringer i den danske behandlingspraksis for at understøtte anvendelsen af PICO[◊]. Derudover</p>

	<p>skal ansøger beskrive, hvordan en eventuel opgaveflytning forventes at forløbe samt hvilke implikationer denne eventuelle ændring forventes at medføre. Dette kan f.eks. være et ændret ressourcetræk på den kommunale plejesektor.</p> <p>Ansøger bør, om muligt, basere sig på erfaringer fra eventuelle tidligere projekter, som omhandler denne opgaveflytning og -løsning mellem sektorer.</p>
<p>Implementering, oplæring og kvalifikationer</p>	<p>Ansøger skal udarbejde en beskrivelse af, hvordan PICO[◇] forventes implementeret på danske hospitaler, herunder hvilke krav og anbefalinger, der eksisterer med henblik på oplæring og kvalificering af personale og patienter samt pårørende. Oplæring og den information der er vigtige at give patienter og pårørende bør beskrives særligt ift. de patienter som udskrives med udstyret til eget hjem. Derudover bør denne beskrivelse også indeholde en beskrivelse af, hvordan PICO[◇] forventes implementeret i den kommunale plejesektor inkl. oplæring og kvalificering af det kommunale plejepersonale.</p> <p>Ansøger bedes redegøre for, om en eventuel opkvalificering af relevante parter varetages af leverandør el.lign.</p> <p>Denne beskrivelse bør, om muligt, tage udgangspunkt i konkrete erfaringer fra tidligere implementeringer på kliniske afsnit og i kommunal regi i Danmark.</p>
<p>Kompatibilitet</p>	<p>Ansøger skal redegøre for kompatibiliteten og kontraindikationen af PICO[◇] i forhold til andre typer af medicinsk udstyr, såsom patienter der bærer pacemaker.</p>

8

Sundhedsøkonomi

Det nedenstående afsnit repræsenterer fagudvalgets overvejelser vedrørende valg og omfang af den sundhedsøkonomiske analyse, herunder specifikt hvilke rammer, der afgrænser analysen samt de bemærkninger fagudvalget har til disse. For øvrig metodisk tilgængeligt materiale knyttet til sundhedsøkonomiske analyser og budgetkonsekvensanalyser henvises ansøger til 'Behandlingsrådets Metodevejledning for evalueringer' og 'Vejledning i omkostningsopgørelse' som findes på [Behandlingsrådets hjemmeside](#) på dansk og engelsk.

8.1 Valg af sundhedsøkonomisk analyse

Fagudvalget indstiller, at ansøger udarbejder sundhedsøkonomisk evaluering og budgetkonsekvensanalyse til belysning af de sundhedsøkonomiske konsekvenser ved anvendelse af PICO[◊] overfor standard sårforbinding.

Ansøger baserer den sundhedsøkonomiske analyse af PICO[◊] overfor standard sårforbinding på kliniske data vedrørende forekomsten af dybe postkirurgiske sårinfektioner og sårruptur. Fagudvalget vurderer, at disse to effektmål er kritiske, patientrelevante endepunkter som følge af kirurgisk procedure med cicatrice, jf. afsnit 5.2.1.

Fagudvalget er opmærksom på, at der indgår øvrige kliniske effektmål relateret til lukkede kirurgiske sår, og som PICO[◊] og standard sårforbinding kan have forskellig effekt på. Fagudvalget vurderer, at det er relevant i en sundhedsøkonomisk analyse, at ansøger inkluderer estimater på effekten af PICO[◊] overfor standard sårforbinding på dybe postkirurgiske sårinfektioner og sårruptur i den sundhedsøkonomiske analyse til, på tilstrækkelig vis, at afspejle værdi for pengene ved anvendelse af PICO[◊] sammenlignet med standard sårforbinding.

Med udgangspunkt i de udvalgte kritiske effektmål vurderer fagudvalget at den sundhedsøkonomiske analyse vil være mest informativt udarbejdet som en omkostningseffektivitetsanalyse (CEA), der har til formål at belyse, om PICO[◊] bidrager med værdi for pengene sammenlignet med standard sårforbinding.

Fagudvalget indstiller derfor, at ansøger udarbejder følgende sundhedsøkonomisk analyse:

- CEA med effektmålet dybe postkirurgiske sårinfektioner
- CEA med effektmålet sårruptur

Resultaterne vil forventeligt skulle præsenteres som hhv. 'omkostning pr. undgået dyb postkirurgisk sårinfektion' og 'omkostning pr. undgået sårruptur'.

Såfremt inputparametre herunder effekten af PICO[◊] systemet på cicatricer er forskellig på tværs af subgrupperne angivet i PICO[◊] specifikationen Tabel 1, bør ansøger udarbejde CEA for hver af de seks inkluderede kirurgiske subgrupper mhp. at give en differentieret information vedr. omkostningseffektiviteten af PICO[◊] overfor standard sårforbindinger.

Såfremt der ikke identificeres en klinisk relevant forskel vedr. effekten af PICO[◊] overfor standard sårforbinding på hhv. dybe postkirurgiske sårinfektioner og sårruptur, i forbindelse med belysningen af klinisk effekt og sikkerhed, bør ansøger udarbejde en omkostningsanalyse (CA) for de inkluderede kirurgiske subgrupper.

Fagudvalget indstiller, at en tidshorisont i CEA'en på 8 uger bør anvendes på baggrund af, at de fleste kirurgiske komplikationer opstår relativt hurtigt efter operation, og at langt de fleste er relativt hurtigt færdigbehandlet. Denne tidshorisont er ligeledes tilstrækkelig lang sammenlignet med den opfølgningstid, der anvendes i den kliniske komparative litteratur, der undersøger PICO's effekt overfor standard sårforbindinger. Fagudvalget forventer derfor, at denne tidshorisont indfanger alle relevante forskelle i omkostninger og effekter, der bør afspejles i CEA'en.

Fagudvalget indstiller, at ansøger udarbejder en budgetkonsekvensanalyse, som afspejler regionernes samlede budgetkonsekvenser over en 5-årig periode fra år 2024 ved at indkøbe og anvende PICO^o til den inkluderede population. Tabel 4 samt afsnit 8.2.1. beskriver, hvilke opmærksomhedspunkter ansøger bør forholde sig til under udarbejdelsen af både CEA'en og budgetkonsekvensanalysen.

8.2 Sundhedsøkonomiske rammer

I Tabel 5 Tabel 5 er fagudvalgets rammer præsenteret for den valgte sundhedsøkonomiske analyse og den tilhørende budgetkonsekvens analyse.

Tabel 5. Rammerne for den sundhedsøkonomiske analyse og budget-konsekvens analysen.

	Sundhedsøkonomisk analyse	Budgetkonsekvens analyse
Tidshorisont	8 uger	5 år
Population	Voksne (≥18 år) patienter med kirurgiske cicatricer med lav-moderat forekomst af såreksudat, som vurderes at være i høj risiko for udvikling af sårkomplikationer jævnfør <i>World Union of Wound Healing Societies (WUWHS)</i> [2]. Subgrupper <ol style="list-style-type: none"> Ortopædkirurgiske cicatricer Obstetriske/gynækologiske cicatricer Plastik- og mammakirurgiske cicatricer Karkirurgiske cicatricer Organkirurgiske cicatricer Thoraxkirurgiske cicatricer 	
Intervention	PICO ^o 7 engangsudstyr til undertryksbehandling	
Komparator(er)	Standard sårforbinding	
Analysemetode	<ul style="list-style-type: none"> CEA med effektmålet dybe postkirurgiske sårinfektioner CEA med effektmålet sårruptur 	Kasseøkonomisk analyse
Effektmål	Dybe postkirurgiske sårinfektioner (kritisk) Sårruptur (kritisk)	Regionale udgifter, DKK
Metode til ekstrapolering hvis relevant	Ikke relevant	Ikke relevant
Analyseperspektiv	Begrænset samfundsperspektiv	Regionalt perspektiv opgjort samlet for Danmarks fem regioner
Omkostningskomponenter der som minimum skal estimeres	Ansøger forventes som minimum at inkludere følgende omkostninger: <ul style="list-style-type: none"> Teknologiomkostninger (PICO^o og komparator) Oplæring af relevant personale og patienter 	Ansøger forventes som minimum at inkludere følgende udgifter: <ul style="list-style-type: none"> Indkøb af PICO^o (forbinding og pumpe) på landsplan Oplæring af relevant personale og patienter

	<ul style="list-style-type: none"> - Løbende behandling af sår af sundhedsprofessionelle (evt. skift af forbinding, aftagning efter endt behandling) - Behandling af postkirurgiske komplikationer og håndtering af sår, herunder omkostninger i kommunalt regi og omkostninger ved genindlæggelse og kirurgisk revision 	<ul style="list-style-type: none"> - Løbende behandling af sår af sundhedsprofessionelle (evt. skift af forbinding, aftagning efter endt behandling) - Behandling af postkirurgiske komplikationer, herunder omkostninger ved almen praksis og omkostninger ved genindlæggelse og kirurgisk revision
Følsomhedsanalyser	Ansøger forventes at udføre følsomhedsanalyser for at teste usikkerheder i inputparametrene, som inkluderer både deterministiske og probabilistiske følsomhedsanalyser	Sekretariatet foretager eventuelt enkelte følsomhedsanalyser på udvalgte parametre i budgetkonsekvensanalysen, f.eks. på forventet markedsoptag af et produkt ved en positiv anbefaling.

8.2.1 Opmærksomhedspunkter i analyserne

Ansøger skal i forbindelse med sin afrapportering af den sundhedsøkonomiske analyse angive referencer for væsentlige antagelser, der ligger til grund for analysen. Fagudvalget opfordrer ansøger til at basere antagelser på data i det omfang, det er muligt. Hvis det er nødvendigt at basere antagelser på f.eks. ekspertudtalelser, skal ansøger argumentere for rimeligheden af antagelserne.

Fagudvalget gør ansøger opmærksom på, at omkostningskomponenterne angivet i Tabel 5 inkluderer komponenter, der som *minimum* skal inkluderes i analyserne, dvs. at fagudvalget fortsat forventer, at ansøger inkluderer omkostninger, som ansøger vurderer relevante under henvisning til [Behandlingsrådets metodevejledning til evaluering af sundhedsteknologi](#) og [Vejledning til omkostningsopgørelse](#).

Særlige opmærksomhedspunkter i forbindelse med omkostningsopgørelsen inkluderer:

For den sundhedsøkonomiske analyse:

- **Antagelser for omkostningsopgørelse i CEA.** Ansøger bør i forbindelse med opgørelsen af de inkrementelle omkostninger forbundet med anvendelse af PICO[◊] sammenlignet med standard sårforbinding, inkludere omkostninger forbundet med oplæring af alt relevant sundhedspersonale i anvendelsen af PICO[◊], påsætning/forbindingsskift i hospitalsregi og i kommunalt regi samt ved almen praksis (hvis relevant), teknologiomkostninger forbundet med forbruget af PICO[◊] udstyr og standard sårforbinding. Derudover skal ansøger inkludere omkostninger forbundet med behandling af sårinfektioner og omkostninger forbundet med indlæggelse, genindlæggelse og evt. kirurgisk revision. Den metodiske fremgangsmåde vedrørende identificering, kvantificering og værdisætning af relevante omkostninger bør foretages i henhold til Behandlingsrådets tekniske bilag 'Vejledning i omkostningsopgørelse' som findes på [Behandlingsrådets hjemmeside](#), på dansk og engelsk. Ansøger skal generelt argumentere for antagelser vedrørende de inkluderede omkostningsestimater til den sundhedsøkonomiske analyse og være tydelig i sine begrundelser herfor.
- **Antagelser for inputparametre i CEA.** Ansøger bør i forbindelse med at identificere kliniske effekter som skal afspejles i analysen, som bl.a. risiko for at udvikle dyb postkirurgisk sårinfektion ved anvendelse af PICO[◊] vs. standard sårforbinding, tage udgangspunkt i den bedst tilgængelige kliniske evidens.

- **Antagelser for afrapportering af base case analysen og følsomhedsanalysen.** Såfremt ansøger udarbejder CEA for hver af de seks inkluderet subgrupper, vurderer fagudvalget, at ansøger bør sikre en rangorden af resultaterne fra subgruppeanalyserne. Vedrørende følsomhedsanalyser, vurderer fagudvalget, at det giver tilstrækkelig information, at ansøger, for hver CEA (hhv. CEA med effektmål dybe postkirurgiske sårinfektioner og CEA med effektmål sår-ruptur), udarbejder følsomhedsanalyser på de to subgrupper, hvor base case analyserne har resulteret i det mest omkostningseffektive ICER resultat og det mindst omkostningseffektive ICER resultat. Ansøger skal teste parameterusikkerheden ved hjælp af deterministisk og probabilistisk følsomhedsanalyse (PSA). Ansøger skal, som minimum, udarbejde *one-way* analyser på samtlige inputparametre samt PSA. Ansøger kan derudover udføre scenarieanalyser hvis ansøger vurderer, at denne information er værdifuld og relevant for den sundhedsøkonomiske analyse. Ansøger skal redegøre for antagelser, som er truffet ifm. udførelsen af følsomhedsanalyserne.

For budgetkonsekvensanalysen:

- **Antagelser for budgetkonsekvensanalysen.** Fagudvalget indstiller, at ansøger udarbejder en budgetkonsekvensanalyse for hver subgruppe, såfremt den sundhedsøkonomiske analyse ligeledes er udarbejdet for hver subgruppe.
- **Antagelser for forventet optag af PICO[◊].** Ansøger skal i forbindelse med sin afrapportering af budgetkonsekvens analysen beskrive antagelser, der ligger til grund for, hvor mange patienter der forventeligt vil anvende PICO[◊]. Antallet skal estimeres for hver inkluderet subgruppe og i løbet af den femårige tidshorizont. Ansøger kan i denne forbindelse tage udgangspunkt i antal lukkede kirurgiske indgreb på årsbasis for de inkluderede kirurgiske specialer og heraf estimere en antaget andel af patienter, der er i høj risiko for udvikling af postkirurgiske sårinfektioner på tværs af de kirurgiske specialer og som dermed potentielt vil have gavn af PICO[◊] til forebyggende undertryksbehandling.
- **Antagelser vedr. udgifter i budgetkonsekvens analysen.** Ansøger skal i budgetkonsekvens analysen inkludere relevante regionale udgifter forbundet med implementering og anvendelse af PICO[◊] på regionernes hospitaler. Budgetkonsekvenserne skal afrapporteres på nationalt plan, samlet for de fem regioner og over en 5-årig periode. Udgifter bør inkludere alle relevante udgiftsdrivende forhold der afholdes af regionerne og som varierer mellem PICO[◊] og standard sårforbindinger. Det gælder udgifter forbundet med patienternes indlæggelsestid, udgifter forbundet med genindlæggelser (her kan anvendes DRG-takst² for genindlæggelser), udgifter forbundet med behandling af postkirurgiske sårkomplikationer, herunder f.eks. udgifter til antibiotika kure, alt relevant forbrug af personaleressourcer som varierer mellem anvendelsen af de to alternativer samt udgifter til indkøb af PICO[◊] og standard sårforbindinger.
Ansøger skal også inkludere eventuelle udgifter til sårpleje og skift af forbinding i regi af almen praksis efter endt indlæggelsesforløb, såfremt denne ydelse foregår i almen praksis for en andel af patienterne.
Modsat CEA'en, medtages der ikke udgifter som afholdes af kommunerne i budgetkonsekvens analysen, hvorfor eventuel sårpleje foretaget af kommunernes hjemmesygeplejersker, kommunernes sårsygeplejersker eller lignende, ikke skal medregnes i budgetkonsekvens analysen.

² Diagnosis Related Group (DRG) er en metode til at gruppere hospitalspatienter med lignende diagnoser og behandlinger. DRG-taksterne er fastsatte priser, som hospitalerne modtager for at behandle deres patienter i en bestemt DRG gruppe.

Hvis væsentlige efterspurgte informationer ikke kan tilvejebringes, adviseres sekretariatet inden indsendelse af ansøgningen. Ansøger og sekretariatet vil herefter gå i dialog ift. den videre proces.

9 Søgestrategi

Som led i udarbejdelsen af evalueringsdesignet, foretager sekretariatet i samarbejde med fagudvalget en systematisk litteratursøgning, der har til formål at identificere eksisterende publiceret litteratur, der belyser den undersøgte sundhedsteknologi inden for de fire perspektiver, herunder Klinisk effekt og sikkerhed, Patientperspektivet, Organisatoriske implikationer og Sundhedsøkonomi.

Identifikationen af eksisterende videnskabelig litteratur foretages i tre trin. Det første trin har til formål at identificere eksisterende health technology assessments (HTA-rapporter), som evalueringen af den undersøgte sundhedsteknologi helt eller delvist kan basere sig på. Andet trin består af en systematisk søgning efter systematiske reviews, mens sidste trin er en systematisk søgning efter primærstudier. Ansøger forventes at udarbejde sin ansøgning med udgangspunkt i resultaterne fra søgestrategien, som er specificeret i afsnittene herunder. Det er ligeledes ansøger, der forventes at foretage screeningen af den fremkomne litteratur.

9.1 Søgning efter HTA-rapporter

Det første trin i sekretariatets søgestrategi er, som specificeret ovenfor, at foretage en *ad hoc* søgning efter HTA-rapporter vedrørende brugen af PICO^o. Alle databaser er afsøgt med søgetermerne: PICO, Negative Pressure Wound Therapy og NPWT. Af Tabel 6 fremgår databaser, antal søgeresultater og dato for søgningerne.

Tabel 6. Overblik over eksisterende HTA-rapporter.

Informationskilde	Platform	Resultat	Dato
INATHA – International HTA database	https://database.inahta.org/	0	15.05.2023
NICE (UK) – National Institute for Health and Care Excellence	http://www.nice.org.uk/	3	12.05.2023
CRD – Centre for Reviews and Dissemination	https://www.crd.york.ac.uk/CRDWeb/	0	15.05.2023
CADTH – Canadian Agency for Drugs and Technologies in Health	https://www.cadth.ca/	1	15.05.2023
EUnetHTA – European Network for Health Technology Assessment	https://www.eunethta.eu/	0	12.05.2023
AHRQ – Agency for Healthcare Research and Quality	https://www.ahrq.gov/research/findings/ta/index.html	1	16.05.2023
Norge NIPH – Norwegian Institute of Public Health	https://www.fhi.no/en/	0	15.05.2023
Sverige Swedish Council on Health Technology Assessment	https://www.sbu.se/		
HTA-Centrum	https://www.vgregion.se/halsa-och-vard/vardgivarwebben/utveckling--uppfoljning/htacentrum/	0	15.05.2023
Janusinfo	https://janusinfo.se/ https://www.tlv.se/		

TLV Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket			
Danmark Bibliotek.dk	www.bibliotek.dk	0	16.05.2023
	Internet (Google)		
Øvrige	Internet (Google)	1	16.05.2023
I alt		6	

Fagudvalget vurderer, at perspektivet Klinisk effekt og sikkerhed delvist kan besvares af litteratur fra HTA-rapporten udgivet af NICE i 2019 (MTG43) [6]. Den inkluderede litteratur fra NICE-rapporten (MTG43) vil blive suppleret af nyere litteratur vedr. PICO^o jf. nedenstående afsnit.

9.2 Søgning efter systematiske reviews og primærstudier

Da fagudvalget har vurderet, at perspektivet Klinisk effekt og sikkerhed kan besvares ved at inkludere litteratur fra HTA-rapporten fra NICE (MTG43), opdeles den systematiske litteratursøgning i to [6]. Første del af litteratursøgning efter sekundær- og primærlitteratur indeholder således 1) en søgning efter klinisk litteratur publiceret efter januar 2018, og 2) en søgning efter publiceret litteratur, som kan anvendes i besvarelsen af perspektiverne Patientperspektivet, Organisatoriske implikationer samt Sundhedsøkonomi. De to søgninger beskrives i følgende afsnit. Søgeresultaterne for de to søgninger fremgår i Covidence, der er et værktøj til at screene søgeresultaterne på systematisk vis. Efter Rådets godkendelse af evalueringsdesignet vil ansøger blive inviteret til Covidence.

9.2.1 Opdatering af litteratur inkluderet i HTA rapport fra NICE

For perspektivet Klinisk effekt og sikkerhed, er den publicerede litteratur frem til 2018 afdækket i HTA-rapporten fra NICE (MTG43). Derfor har sekretariatet lavet en søgning mhp. at identificere ny litteratur fra 2018 og frem. Søgningen tager udgangspunkt i synonymer for parametrene Population og Intervention fra PICO-specifikationen. Søgstringen fremgår af bilag 13.2. Sekretariatet har foretaget litteratursøgningerne i følgende databaser:

- PubMed (NLM)
- Embase (Elsevier)
- Cochrane CENTRAL (Wiley)
- Scopus (Elsevier)
- CINAHL (EBSCO)

og har afgrænset litteratursøgningerne til videnskabelig evidens fra år 2018-2023 og udvalgte sprog, herunder engelsk, dansk, norsk og svensk.

9.2.2 Systematisk søgning efter øvrig litteratur

For at afdække evidens til perspektiverne Patientperspektivet, Organisatoriske implikationer og Sundhedsøkonomi har sekretariatet lavet en søgning, der tager udgangspunkt i synonymer for parametrene Population og Intervention fra PICO-specifikationen kombineret med søgetermer rettet mod Patientperspektivet, Organisatoriske implikationer samt Sundhedsøkonomi. Søgstringen fremgår af bilag 13.2

Foruden den systematisk fremsøgte litteratur, kan ansøger inddrage grå litteratur i besvarelsen af perspektiverne Patientperspektivet og Organisatoriske implikationer.

Sekretariatet har foretaget litteratursøgningerne i følgende databaser:

- PubMed (NLM)
- Embase (Elsevier)
- Cochrane CENTRAL (Wiley)
- Scopus (Elsevier)
- CINAHL (EBSCO)

og har afgrænset litteratursøgningerne til videnskabelig evidens fra år 2013-2023 og udvalgte sprog, herunder engelsk, dansk, norsk og svensk.

9.3 Søgeresultater

Søgeresultaterne for de to søgninger fremgår i Covidence og er skitseret i tabellen nedenfor.

Tablet 7. Oversigt over søgeresultater for de to søgninger vedr. henholdsvis Klinisk effekt og sikkerhed samt Patientperspektivet, Organisatoriske implikationer og Sundhedsøkonomi.

Databaser/kilde	Klinisk effekt og sikkerhed	Patientperspektivet, Organisatoriske implikationer og Sundhedsøkonomi	Dato
NICE MTG43	31	-	11.09.2018
PubMed (NLM)	290	505	06.07.2023
Embase (Elsevier)	660	1372	06.07.2023
Cochrane CENTRAL (WILEY)	259	281	06.07.2023
Scopus (Elsevier)	550	891	06.07.2023
CINAHL (EBSCO)	224	320	06.07.2023
I alt	2014	3369	
÷ Dubletter vha. EndNote og Covidence	981	1948	-

10 Evidensens kvalitet

Fagudvalget vurderer evidensens kvalitet med afsæt i værktøjerne i Tabel 3 i Behandlingsrådets metodevejledning, som findes på [Behandlingsrådets hjemmeside](#). Fagudvalget supplerer evalueringen af evidens kvalitet med en vurdering af om evidensgrundlaget er tilstrækkelig i relation til den risiko, som anvendelse af teknologien forventes at indebære.

11

Referencer

1. Singh DP, Gabriel A, Silverman RP, Griffin LP, McGowan LDA, D'Agostino RB. Meta-analysis Comparing Outcomes of Two Different Negative Pressure Therapy Systems in Closed Incision Management. *Plast Reconstr Surg Glob Open*. 2019;7(6):E2259.
2. World Union of Wound Healing Societies. Consensus Document: Closed surgical incision management: Understanding the role of NPWT. *Wound International*. 2016;(November):44.
3. NICE. Surgical site infections: prevention and treatment CG74. Clinical Guideline-National Institute of Health and Care Excellence. 2020;(August 2020):1–29.
4. Shanmugam VK, Fernandez SJ, Evans KK, McNish S, Banerjee AN, Couch KS, et al. Postoperative wound dehiscence: Predictors and associations. *Wound Repair and Regeneration*. 2015;23(2):184–90.
5. Sundhedsstyrelsen. National klinisk retningslinje for udredning og behandling af diabetiske fodsår. 2013. 2–47 p.
6. National Institute for Health and Care Excellence. PICO negative pressure wound dressings for closed surgical incisions. *Medical Technologies Guidance*. 2019;MTG43(May):1–16.
7. CDC, Ncezid, DHQP. Surgical Site Infection Event (SSI). 2023;
8. Anderson DJ, Podgorny K, Berríos-Torres SI, Bratzler DW, Dellinger EP, Greene L, et al. Strategies to Prevent Surgical Site Infections in Acute Care Hospitals: 2014 Update. *Infection control and hospital epidemiology : the official journal of the Society of Hospital Epidemiologists of America*. 2014 Jun 1;35(6):605.
9. Carlson MA. ACUTE WOUND FAILURE. *Surgical Clinics of North America*. 1997 Jun 1;77(3):607–36.
10. Thomas Hess C. Checklist for factors affecting wound healing. *Adv Skin Wound Care*. 2011;24(4):192.
11. World Union of Wound Healing Societies (WUWHS). Consensus Document. Surgical wound dehiscence: Improving prevention and outcomes. *Wounds International*. 2018;

12 Fagudvalgets sammensætning

Sammensætning af fagudvalget for evaluering af PICO[◊] system til forebyggende undertryksbehandling af lukkede kirurgiske sår.	
Formand	Indstillet af
Hellen McKinnon Edwards Læge, ph.d.	De Lægevidenskabelige Selskaber
Medlemmer	Udpeget af
Joan Stens Petersen Overlæge	Region Sjælland
Dorthe Thorsted Jensen Overlæge	Region Syddanmark
Helle Lauritsen Sårsygeplejerske	Region Midtjylland
Anne Mette Sørensen Kons. ledende overlæge	Region Nordjylland
Helle Skyum Specialeansvarlig overlæge	Region Nordjylland
Dorthe Villadsen Sundhedsfaglig udviklingskonsulent	Kommunernes Landsforening
Torben Severinsen Category Manager	Regionernes Fælles Indkøb (RFI)
Nina Dam Jordemoder	Region Hovedstaden

13 Bilag

13.1 Ansøgningens bestanddele

Ansøger skal ved indsendelse af ansøgningen fremsende følgende:

- Ansøgningsdokument ved brug af Behandlingsrådets skabelon, herunder;
- En sundhedsøkonomisk analyse
- En budgetkonsekvens analyse

De to analyser kan indsendes som en eller to filer i Microsoft Excel- eller TreeAge-format efter ansøgers ønske. Ansøger er ansvarlig for udarbejdelsen af en sundhedsøkonomisk analyse.

13.2 Søgestreng

Til de systematiske søgninger er følgende søgestreng anvendt.

Søgstreng til Klinisk effekt og sikkerhed

PubMed

Search	Query	Results
#28	Search: (((((((((((("Negative-Pressure Wound Therapy"[Mesh]) OR (PICO[Text Word])) OR ((smith & nephew[Text Word]) AND PICO*[Text Word])) OR (NPWT*[Text Word])) OR (sNPWT[Text Word] OR tNPWT[Text Word] OR mNPWT[Text Word] OR iNPWT[Text Word] OR NPT[Text Word])) OR (topical negative pressure*[Text Word])) OR (topical vacuum*[Text Word])) OR (vacuum assisted closure*[Text Word])) OR (negative pressure therap*[Text Word])) AND (((((((("Surgical Wound"[Mesh]) OR ("Surgical Wound Infection"[Mesh])) OR ("Suture Techniques"[Mesh])) OR (incision*[Text Word])) OR (closed wound*[Text Word] OR closed surgical wound*[Text Word])) OR (surgical site[Text Word])) OR (suture*[Text Word] OR stapling*[Text Word])) AND ("Systematic Review"[Publication Type] OR "Systematic Reviews as Topic"[Mesh] OR systematic review*[Title/Abstract] OR systematic[sb] OR "Meta-Analysis as Topic"[Mesh] OR "Meta-Analysis" [Publication Type] OR metaanalys*[Title/Abstract] OR meta-analys*[Title/Abstract])) AND (("2018"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])) OR (((((((((((("Negative-Pressure Wound Therapy"[Mesh]) OR (PICO[Text Word])) OR ((smith & nephew[Text Word]) AND PICO*[Text Word])) OR (NPWT*[Text Word])) OR (sNPWT[Text Word] OR tNPWT[Text Word] OR mNPWT[Text Word] OR iNPWT[Text Word] OR NPT[Text Word])) OR (topical negative pressure*[Text Word])) OR (topical vacuum*[Text Word])) OR (vacuum assisted closure*[Text Word])) OR (negative pressure therap*[Text Word])) AND (((((((("Surgical Wound"[Mesh]) OR ("Surgical Wound Infection"[Mesh])) OR ("Suture Techniques"[Mesh])) OR (incision*[Text Word])) OR (closed wound*[Text Word] OR closed surgical wound*[Text Word])) OR (surgical site[Text Word])) OR (suture*[Text Word] OR stapling*[Text Word])) AND (((((((("Controlled Clinical Trial"[Publication Type] OR "Controlled Clinical Trials as Topic"[Mesh])) OR (((random*[Text Word] OR controlled[Text Word] OR crossover[Text Word] OR cross-over[Text Word] OR blind*[Text Word] OR mask*[Text Word])) AND (trial[Text Word] OR trials[Text Word] OR study[Text Word] OR studies[Text Word] OR analys*[Text Word] OR analyz*[Text Word])) OR rct[Text Word] OR (((singl*[Text Word] OR doubl*[Text Word] OR tripl*[Text Word])) AND (blind[Text Word] OR	<u>290</u>

	mask[Text Word])) OR placebo[Text Word])) AND (("2018"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])) AND (Danish[Language] OR English[Language] OR Norwegian[Language] OR Swedish[Language]) Sort by: Publication Date	
#26	Search: (((((((("Negative-Pressure Wound Therapy"[Mesh]) OR (PICO[Text Word]) OR ((smith & nephew[Text Word]) AND PICO*[Text Word])) OR (NPWT*[Text Word]) OR (sNPWT[Text Word] OR tNPWT[Text Word] OR mNPWT[Text Word] OR iNPWT[Text Word] OR NPT[Text Word])) OR (topical negative pressure*[Text Word]) OR (topical vacuum*[Text Word]) OR (vacuum assisted closure*[Text Word]) OR (negative pressure therap*[Text Word])) AND (((((((("Surgical Wound"[Mesh]) OR ("Surgical Wound Infection"[Mesh]) OR ("Suture Techniques"[Mesh]) OR (incision*[Text Word]) OR (closed wound*[Text Word] OR closed surgical wound*[Text Word]) OR (surgical site[Text Word]) OR (suture*[Text Word] OR stapling*[Text Word])) AND (((((((("Controlled Clinical Trial"[Publication Type] OR "Controlled Clinical Trials as Topic"[Mesh]) OR (((random*[Text Word] OR controlled[Text Word] OR crossover[Text Word] OR cross-over[Text Word] OR blind*[Text Word] OR mask*[Text Word])) AND (trial[Text Word] OR trials[Text Word] OR study[Text Word] OR studies[Text Word] OR analys*[Text Word] OR analyz*[Text Word])) OR rct[Text Word] OR ((singl*[Text Word] OR doubl*[Text Word] OR tripl*[Text Word])) AND (blind[Text Word] OR mask[Text Word])) OR placebo[Text Word])) AND (("2018"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])) Sort by: Publication Date	<u>238</u>
#25	Search: (((((((("Negative-Pressure Wound Therapy"[Mesh]) OR (PICO[Text Word]) OR ((smith & nephew[Text Word]) AND PICO*[Text Word])) OR (NPWT*[Text Word]) OR (sNPWT[Text Word] OR tNPWT[Text Word] OR mNPWT[Text Word] OR iNPWT[Text Word] OR NPT[Text Word])) OR (topical negative pressure*[Text Word]) OR (topical vacuum*[Text Word]) OR (vacuum assisted closure*[Text Word]) OR (negative pressure therap*[Text Word])) AND (((((((("Surgical Wound"[Mesh]) OR ("Surgical Wound Infection"[Mesh]) OR ("Suture Techniques"[Mesh]) OR (incision*[Text Word]) OR (closed wound*[Text Word] OR closed surgical wound*[Text Word]) OR (surgical site[Text Word]) OR (suture*[Text Word] OR stapling*[Text Word])) AND (((((((("Controlled Clinical Trial"[Publication Type] OR "Controlled Clinical Trials as Topic"[Mesh]) OR (((random*[Text Word] OR controlled[Text Word] OR crossover[Text Word] OR cross-over[Text Word] OR blind*[Text Word] OR mask*[Text Word])) AND (trial[Text Word] OR trials[Text Word] OR study[Text Word] OR studies[Text Word] OR analys*[Text Word] OR analyz*[Text Word])) OR rct[Text Word] OR ((singl*[Text Word] OR doubl*[Text Word] OR tripl*[Text Word])) AND (blind[Text Word] OR mask[Text Word])) OR placebo[Text Word]) Sort by: Publication Date	<u>389</u>
#24	Search: (((((((("Controlled Clinical Trial"[Publication Type] OR "Controlled Clinical Trials as Topic"[Mesh]) OR (((random*[Text Word] OR controlled[Text Word] OR crossover[Text Word] OR cross-over[Text Word] OR blind*[Text Word] OR mask*[Text Word])) AND (trial[Text Word] OR trials[Text Word] OR study[Text Word] OR studies[Text Word] OR analys*[Text Word] OR analyz*[Text Word])) OR rct[Text Word] OR ((singl*[Text Word] OR doubl*[Text Word] OR tripl*[Text Word])) AND (blind[Text Word] OR mask[Text Word])) OR placebo[Text Word] Sort by: Publication Date	<u>2,175,169</u>
#23	Search: (((((((("Negative-Pressure Wound Therapy"[Mesh]) OR (PICO[Text Word]) OR ((smith & nephew[Text Word]) AND PICO*[Text Word])) OR (NPWT*[Text Word]) OR (sNPWT[Text Word] OR tNPWT[Text Word] OR mNPWT[Text Word] OR iNPWT[Text Word] OR NPT[Text Word])) OR (topical negative pressure*[Text Word]) OR (topical vacuum*[Text Word]) OR (vacuum assisted closure*[Text Word]) OR (negative pressure therap*[Text Word])) AND (((((((("Surgical Wound"[Mesh]) OR ("Surgical Wound Infection"[Mesh]) OR ("Suture Techniques"[Mesh]) OR (incision*[Text Word]) OR (closed wound*[Text Word] OR closed surgical wound*[Text Word]) OR (surgical site[Text Word]) OR (suture*[Text Word] OR stapling*[Text Word])) AND ("Systematic Review"[Publication Type] OR "Systematic Reviews as Topic"[Mesh] OR	<u>131</u>

	systematic review*[Title/Abstract] OR systematic[sb] OR "Meta-Analysis as Topic"[Mesh] OR "Meta-Analysis" [Publication Type] OR metaanalys*[Title/Abstract] OR meta-analys*[Title/Abstract])) AND (("2018"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])) Sort by: Publication Date	
#22	Search: ("2018"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication]) Sort by: Publication Date	<u>7,891,235</u>
#21	Search: (((((((("Negative-Pressure Wound Therapy"[Mesh]) OR (PICO[Text Word])) OR ((smith & nephew[Text Word]) AND PICO*[Text Word])) OR (NPWT*[Text Word])) OR (sNPWT[Text Word] OR tNPWT[Text Word] OR mNPWT[Text Word] OR iNPWT[Text Word] OR NPT[Text Word])) OR (topical negative pressure*[Text Word])) OR (topical vacuum*[Text Word])) OR (vacuum assisted closure*[Text Word])) OR (negative pressure therap*[Text Word])) AND (((((((("Surgical Wound"[Mesh]) OR ("Surgical Wound Infection"[Mesh]) OR ("Suture Techniques"[Mesh]) OR (incision*[Text Word])) OR (closed wound*[Text Word] OR closed surgical wound*[Text Word])) OR (surgical site[Text Word])) OR (suture*[Text Word] OR stapling*[Text Word])) AND ("Systematic Review"[Publication Type] OR "Systematic Reviews as Topic"[Mesh] OR systematic review*[Title/Abstract] OR systematic[sb] OR "Meta-Analysis as Topic"[Mesh] OR "Meta-Analysis" [Publication Type] OR metaanalys*[Title/Abstract] OR meta-analys*[Title/Abstract])) Sort by: Publication Date	<u>166</u>
#20	Search: "Systematic Review"[Publication Type] OR "Systematic Reviews as Topic"[Mesh] OR systematic review*[Title/Abstract] OR systematic[sb] OR "Meta-Analysis as Topic"[Mesh] OR "Meta-Analysis" [Publication Type] OR metaanalys*[Title/Abstract] OR meta-analys*[Title/Abstract] Sort by: Publication Date	<u>466,950</u>
#19	Search: (((((((("Negative-Pressure Wound Therapy"[Mesh]) OR (PICO[Text Word])) OR ((smith & nephew[Text Word]) AND PICO*[Text Word])) OR (NPWT*[Text Word])) OR (sNPWT[Text Word] OR tNPWT[Text Word] OR mNPWT[Text Word] OR iNPWT[Text Word] OR NPT[Text Word])) OR (topical negative pressure*[Text Word])) OR (topical vacuum*[Text Word])) OR (vacuum assisted closure*[Text Word])) OR (negative pressure therap*[Text Word])) AND (((((((("Surgical Wound"[Mesh]) OR ("Surgical Wound Infection"[Mesh]) OR ("Suture Techniques"[Mesh]) OR (incision*[Text Word])) OR (closed wound*[Text Word] OR closed surgical wound*[Text Word])) OR (surgical site[Text Word])) OR (suture*[Text Word] OR stapling*[Text Word])) Sort by: Publication Date	<u>1,794</u>
#18	Search: (((((((("Surgical Wound"[Mesh]) OR ("Surgical Wound Infection"[Mesh]) OR ("Suture Techniques"[Mesh]) OR (incision*[Text Word])) OR (closed wound*[Text Word] OR closed surgical wound*[Text Word])) OR (surgical site[Text Word])) OR (suture*[Text Word] OR stapling*[Text Word])) Sort by: Publication Date	<u>248,153</u>
#17	Search: suture*[Text Word] OR stapling*[Text Word] Sort by: Publication Date	<u>122,932</u>
#16	Search: surgical site[Text Word] Sort by: Publication Date	<u>20,608</u>
#15	Search: closed wound*[Text Word] OR closed surgical wound*[Text Word] Sort by: Publication Date	<u>384</u>
#14	Search: incision*[Text Word] Sort by: Publication Date	<u>89,959</u>
#13	Search: "Suture Techniques"[Mesh] Sort by: Publication Date	<u>49,380</u>
#12	Search: "Surgical Wound Infection"[Mesh] Sort by: Publication Date	<u>40,329</u>
#11	Search: "Surgical Wound"[Mesh] Sort by: Publication Date	<u>1,788</u>
#10	Search: (((((((("Negative-Pressure Wound Therapy"[Mesh]) OR (PICO[Text Word])) OR ((smith & nephew[Text Word]) AND PICO*[Text Word])) OR (NPWT*[Text Word])) OR (sNPWT[Text Word] OR tNPWT[Text Word] OR mNPWT[Text Word] OR iNPWT[Text Word] OR NPT[Text Word])) OR (topical negative pressure*[Text Word])) OR (topical vacuum*[Text Word])) OR (vacuum assisted closure*[Text Word])) OR (negative pressure therap*[Text Word])) Sort by: Publication Date	<u>11,742</u>
#9	Search: negative pressure therap*[Text Word] Sort by: Publication Date	<u>747</u>
#8	Search: vacuum assisted closure*[Text Word] Sort by: Publication Date	<u>1,632</u>
#7	Search: topical vacuum*[Text Word] Sort by: Publication Date	<u>256</u>
#6	Search: topical negative pressure*[Text Word] Sort by: Publication Date	<u>307</u>

#5	Search: sNPWT[Text Word] OR tNPWT[Text Word] OR mNPWT[Text Word] OR iNPWT[Text Word] OR NPT[Text Word] Sort by: Publication Date	<u>2,372</u>
#4	Search: NPWT*[Text Word] Sort by: Publication Date	<u>1,716</u>
#3	Search: (smith & nephew[Text Word]) AND PICO*[Text Word] Sort by: Publication Date	<u>24</u>
#2	Search: PICO[Text Word] Sort by: Publication Date	<u>3,835</u>
#1	Search: "Negative-Pressure Wound Therapy"[Mesh] Sort by: Publication Date	<u>3,956</u>

Embase

No.	Query	Results
#22	#16 OR #20 AND ([danish]/lim OR [english]/lim OR [norwegian]/lim OR [swedish]/lim)	660
#21	#16 OR #20	668
#20	#19 NOT #15	526
#19	#11 AND #17 AND [2018-2023]/py	732
#18	#11 AND #17	1226
#17	'randomized controlled trial'/exp OR 'controlled clinical trial'/exp OR (((random* OR controlled* OR crossover OR 'cross over' OR blind* OR mask*) NEAR/3 (trial* OR study OR studies OR analy*)):ti,ab,de) OR rct:ti,ab,de OR (((single OR double OR triple) NEAR/2 (blind* OR mask*)):ti,ab,de) OR placebo:ti,ab,de	10592354
#16	#14 NOT #15	294
#15	'conference abstract'/it OR 'conference paper'/it OR 'conference review'/it	5611916
#14	#11 AND #12 AND [2018-2023]/py	362
#13	#11 AND #12	568
#12	'systematic review'/exp OR 'meta analysis'/exp OR 'meta analy*':ti,ab,de OR 'meta-analy*':ti,ab,de OR metaanaly*':ti,ab,de OR (((systematic OR method*) NEAR/3 (review* OR overview* OR study OR studies OR search* OR approach*)):ti,ab,de)	1923803
#11	#6 AND #10	3690
#10	#7 OR #8 OR #9	350792
#9	incision*:ti,ab,kw OR 'closed wound*':ti,ab,kw OR 'closed surgical wound*':ti,ab,kw OR 'surgical site':ti,ab,kw OR sutur*:ti,ab,kw OR stapling*:ti,ab,kw	269764
#8	'wound closure'/de OR 'suture technique'/de OR 'sutureless technique'/de OR 'surgical stapling'/de	62762
#7	'surgical wound'/de OR 'surgical infection'/de	72871
#6	#1 OR #2 OR #3 OR #4 OR #5	16343
#5	'topical negative pressure*':ti,ab,kw OR 'topical vacuum*':ti,ab,kw OR 'vacuum assisted closure*':ti,ab,kw OR 'negative pressure therap*':ti,ab,kw	3250
#4	pico:ti,ab,kw OR npwt*:ti,ab,kw OR snpwt:ti,ab,kw OR tnpwt:ti,ab,kw OR mnpwt:ti,ab,kw OR inpwt:ti,ab,kw	7580
#3	pico*:ti,ab,kw AND 'smith & nephew':ti,ab,kw OR (pico*:ti,ab,kw AND 'smith and nephew':ti,ab,kw)	51
#2	pico*:ti,ab,kw AND ('smith and nephew':df OR 'smith & nephew':df)	34
#1	'vacuum assisted closure'/de OR 'vacuum assisted closure device'/de OR 'vacuum assisted closure therapy'/de	10467

Cochrane

ID	Search	Hits
#1	MeSH descriptor: [Negative-Pressure Wound Therapy] explode all trees	347
#2	((smith & nephew) AND PICO*) OR ((smith and nephew) AND PICO*)):ti,ab,kw	29
#3	(PICO):ti,ab,kw	351
#4	(NPWT* OR sNPWT OR tNPWT OR mNPWT OR iNPWT OR NPT):ti,ab,kw	798
#5	((topical negative NEXT pressure*) OR (topical NEXT vacuum*) OR (vacuum assisted NEXT closure*) OR (negative pressure NEXT therap*)):ti,ab,kw	734

#6	{OR #1-#5}	1618
#7	MeSH descriptor: [Surgical Wound] explode all trees	512
#8	MeSH descriptor: [Surgical Wound Infection] explode all trees	4061
#9	MeSH descriptor: [Suture Techniques] explode all trees	2443
#10	(incision* OR (closed NEXT wound*) OR (closed surgical NEXT wound*) OR (surgical NEXT site*) OR sutur* OR stapling*):ti,ab,kw	28843
#11	{OR #7-#10}	31327
#12	#6 AND #11	454
#13	#6 AND #11 with Cochrane Library publication date Between Jan 2018 and Dec 2023, in Cochrane Reviews	5
#14	#6 AND #11 with Publication Year from 2018 to 2023, in Trials	254
#15	#13 OR #14	259

CINAHL

#	Query	Limiters/Expanders	Results
S19	S14 OR S17	Limiters - Language: Danish, English, Norwegian, Swedish	224
S18	S14 OR S17		226
S17	S11 AND S15	Limiters – Published Date: 20180101-20231231	200
S16	S11 AND S15		439
S15	PT Randomized Controlled Trial OR (TX (((random* or control#ed or crossover or cross-over or blind* or mask*) N3 (trial* or study or studies or analy*)) or rct)) OR (TX (placebo* or single-blind* or double-blind* or triple-blind* or ((single or double or triple) N1 (blind* or mask*)))		1,650,748
S14	S11 AND S12	Limiters – Published Date: 20180101-20231231	83
S13	S11 AND S12		137
S12	(PT (Systematic Review or Meta Analysis)) OR (TX ((systematic N3 (review* or overview* or study or studies or search* or approach*)) or meta analy* or meta-analy* or metaanaly*) OR ((pooled N1 (data or analys*))) OR (AB (pubmed or medline or embase or cochrane or "web of science" or psycinfo or psychinfo or scopus))		432,985
S11	S6 AND S10		943
S10	S7 OR S8 OR S9		50,190
S9	incision* OR closed wound* OR closed surgical wound* OR surgical site* OR sutur* OR stapling*		41,211
S8	(MH "Suture Techniques+")		8,244
S7	(MH "Surgical Wound") OR (MH "Surgical Wound Infection") OR (MH "Surgical Wound Care+")		14,265
S6	S1 OR S2 OR S3 OR S4 OR S5		5,752
S5	topical negative pressure* OR topical vacuum* OR vacuum assisted closure* OR negative pressure therap*		936
S4	PICO OR NPWT* OR sNPWT OR tNPWT OR mNPWT OR iNPWT OR NPT		3,361
S3	(smith and nephew) AND PICO*		17
S2	smith & nephew AND PICO*		15
S1	(MH "Negative Pressure Wound Therapy")		3,040

Scopus

#	Query	Results
#12	(((((TITLE-ABS-KEY (pico* AND "smith & nephew") OR TITLE-ABS-KEY (pico* AND "smith and nephew"))) OR (TITLE-ABS-KEY (pico OR npwt* OR snpwt OR tnpwt OR mnpwt OR inpwt)) OR ((TITLE-ABS-KEY ("topical negative pressure*") OR TITLE-ABS-	550

	<p>KEY ("topical vacuum*") OR TITLE-ABS-KEY ("vacuum assisted closure*") OR TITLE-ABS-KEY ("negative pressure therap*"))) AND ((TITLE-ABS-KEY (incision*) OR TITLE-ABS-KEY ("closed wound*") OR TITLE-ABS-KEY ("closed surgical wound*") OR TITLE-ABS-KEY ("surgical site") OR TITLE-ABS-KEY (sutur*) OR TITLE-ABS-KEY (stapling*) OR TITLE-ABS-KEY ("surgical infection*"))) AND (TITLE-ABS-KEY ("meta-analy*" OR metaanaly* OR (systematic W/3 (review* OR overview* OR study OR studies OR search* OR approach*)))) OR ((((TITLE-ABS-KEY (pico* AND "smith & nephew") OR TITLE-ABS-KEY (pico* AND "smith and nephew"))) OR (TITLE-ABS-KEY (pico OR npwt* OR snpwt OR tnpwt OR mnpwt OR inpwt)) OR ((TITLE-ABS-KEY ("topical negative pressure*") OR TITLE-ABS-KEY ("topical vacuum*") OR TITLE-ABS-KEY ("vacuum assisted closure*") OR TITLE-ABS-KEY ("negative pressure therap*")))) AND ((TITLE-ABS-KEY (incision*) OR TITLE-ABS-KEY ("closed wound*") OR TITLE-ABS-KEY ("closed surgical wound*") OR TITLE-ABS-KEY ("surgical site") OR TITLE-ABS-KEY (sutur*) OR TITLE-ABS-KEY (stapling*) OR TITLE-ABS-KEY ("surgical infection*")))) AND (TITLE-ABS-KEY ((random* OR controlled* OR crossover OR "cross over" OR blind* OR mask*) W/3 (trial* OR study OR studies OR analy*)) OR rct OR ((single OR double OR triple) W/2 (blind* OR mask*)) OR placebo))) AND PUBYEAR > 2017 AND PUBYEAR < 2024 AND (LIMITTO (LANGUAGE , "english"))</p>	
#11	<p>(((((TITLE-ABS-KEY (pico* AND "smith & nephew") OR TITLE-ABS-KEY (pico* AND "smith and nephew"))) OR (TITLE-ABS-KEY (pico OR npwt* OR snpwt OR tnpwt OR mnpwt OR inpwt)) OR ((TITLE-ABS-KEY ("topical negative pressure*") OR TITLE-ABS-KEY ("topical vacuum*") OR TITLE-ABS-KEY ("vacuum assisted closure*") OR TITLE-ABS-KEY ("negative pressure therap*")))) AND ((TITLE-ABS-KEY (incision*) OR TITLE-ABS-KEY ("closed wound*") OR TITLE-ABS-KEY ("closed surgical wound*") OR TITLE-ABS-KEY ("surgical site") OR TITLE-ABS-KEY (sutur*) OR TITLE-ABS-KEY (stapling*) OR TITLE-ABS-KEY ("surgical infection*")))) AND (TITLE-ABS-KEY ("meta-analy*" OR metaanaly* OR (systematic W/3 (review* OR overview* OR study OR studies OR search* OR approach*))))) OR ((((TITLE-ABS-KEY (pico* AND "smith & nephew") OR TITLE-ABS-KEY (pico* AND "smith and nephew"))) OR (TITLE-ABS-KEY (pico OR npwt* OR snpwt OR tnpwt OR mnpwt OR inpwt)) OR ((TITLE-ABS-KEY ("topical negative pressure*") OR TITLE-ABS-KEY ("topical vacuum*") OR TITLE-ABS-KEY ("vacuum assisted closure*") OR TITLE-ABS-KEY ("negative pressure therap*")))) AND ((TITLE-ABS-KEY (incision*) OR TITLE-ABS-KEY ("closed wound*") OR TITLE-ABS-KEY ("closed surgical wound*") OR TITLE-ABS-KEY ("surgical site") OR TITLE-ABS-KEY (sutur*) OR TITLE-ABS-KEY (stapling*) OR TITLE-ABS-KEY ("surgical infection*")))) AND (TITLE-ABS-KEY ((random* OR controlled* OR crossover OR "cross over" OR blind* OR mask*) W/3 (trial* OR study OR studies OR analy*)) OR rct OR ((single OR double OR triple) W/2 (blind* OR mask*)) OR placebo)))</p>	864
#10	<p>(((((TITLE-ABS-KEY (pico* AND "smith & nephew") OR TITLE-ABS-KEY (pico* AND "smith and nephew"))) OR (TITLE-ABS-KEY (pico OR npwt* OR snpwt OR tnpwt OR mnpwt OR inpwt)) OR ((TITLE-ABS-KEY ("topical negative pressure*") OR TITLE-ABS-KEY ("topical vacuum*") OR TITLE-ABS-KEY ("vacuum assisted closure*") OR TITLE-ABS-KEY ("negative pressure therap*")))) AND ((TITLE-ABS-KEY (incision*) OR TITLE-ABS-KEY ("closed wound*") OR TITLE-ABS-KEY ("closed surgical wound*") OR TITLE-ABS-KEY ("surgical site") OR TITLE-ABS-KEY (sutur*) OR TITLE-ABS-KEY (stapling*) OR TITLE-ABS-KEY ("surgical infection*")))) AND (TITLE-ABS-KEY ((random* OR controlled* OR crossover OR "cross over" OR blind* OR mask*) W/3 (trial* OR study OR studies OR analy*)) OR rct OR ((single OR double OR triple) W/2 (blind* OR mask*)) OR placebo)))</p>	758

	over" OR blind* OR mask*) W/3 (trial* OR study OR studies OR analy*)) OR rct OR ((single OR double OR triple) W/2 (blind* OR mask*)) OR placebo)	
#9	TITLE-ABS-KEY (((random* OR controlled* OR crossover OR "cross over" OR blind* OR mask*) W/3 (trial* OR study OR studies OR analy*)) OR rct OR ((single OR double OR triple) W/2 (blind* OR mask*)) OR placebo)	8,502,626
#8	((((TITLE-ABS-KEY (pico* AND "smith & nephew") OR TITLE-ABS-KEY (pico* AND "smith and nephew"))) OR (TITLE-ABS-KEY (pico OR npwt* OR snpwt OR tnpwt OR mnpwt OR inpwt)) OR ((TITLE-ABS-KEY ("topical negative pressure*") OR TITLE-ABS-KEY ("topical vacuum*") OR TITLE-ABS-KEY ("vacuum assisted closure*") OR TITLE-ABS-KEY ("negative pressure therap*")))) AND ((TITLE-ABS-KEY (incision*) OR TITLE-ABS-KEY ("closed wound*") OR TITLE-ABS-KEY ("closed surgical wound*") OR TITLE-ABS-KEY ("surgical site") OR TITLE-ABS-KEY (sutur*) OR TITLE-ABS-KEY (stapling*) OR TITLE-ABS-KEY ("surgical infection*")))) AND (TITLE-ABS-KEY ("meta-analy*" OR metaanaly* OR (systematic W/3 (review* OR overview* OR study OR studies OR search* OR approach*)))))	254
#7	TITLE-ABS-KEY ("meta-analy*" OR metaanaly* OR (systematic W/3 (review* OR overview* OR study OR studies OR search* OR approach*)))	847,346
#6	((((TITLE-ABS-KEY (pico* AND "smith & nephew") OR TITLE-ABS-KEY (pico* AND "smith and nephew"))) OR (TITLE-ABS-KEY (pico OR npwt* OR snpwt OR tnpwt OR mnpwt OR inpwt)) OR ((TITLE-ABS-KEY ("topical negative pressure*") OR TITLE-ABS-KEY ("topical vacuum*") OR TITLE-ABS-KEY ("vacuum assisted closure*") OR TITLE-ABS-KEY ("negative pressure therap*")))) AND ((TITLE-ABS-KEY (incision*) OR TITLE-ABS-KEY ("closed wound*") OR TITLE-ABS-KEY ("closed surgical wound*") OR TITLE-ABS-KEY ("surgical site") OR TITLE-ABS-KEY (sutur*) OR TITLE-ABS-KEY (stapling*) OR TITLE-ABS-KEY ("surgical infection*"))))	2,542
#5	(TITLE-ABS-KEY (incision*) OR TITLE-ABS-KEY ("closed wound*") OR TITLE-ABS-KEY ("closed surgical wound*") OR TITLE-ABS-KEY ("surgical site") OR TITLE-ABS-KEY (sutur*) OR TITLE-ABS-KEY (stapling*) OR TITLE-ABS-KEY ("surgical infection*"))	351,582
#4	(((TITLE-ABS-KEY (pico* AND "smith & nephew") OR TITLE-ABS-KEY (pico* AND "smith and nephew"))) OR (TITLE-ABS-KEY (pico OR npwt* OR snpwt OR tnpwt OR mnpwt OR inpwt)) OR ((TITLE-ABS-KEY ("topical negative pressure*") OR TITLE-ABS-KEY ("topical vacuum*") OR TITLE-ABS-KEY ("vacuum assisted closure*") OR TITLE-ABS-KEY ("negative pressure therap*"))))	24,625
#3	(TITLE-ABS-KEY ("topical negative pressure*") OR TITLE-ABS-KEY ("topical vacuum*") OR TITLE-ABS-KEY ("vacuum assisted closure*") OR TITLE-ABS-KEY ("negative pressure therap*"))	9,094
#2	TITLE-ABS-KEY (pico OR npwt* OR snpwt OR tnpwt OR mnpwt OR inpwt)	17,179
#1	(TITLE-ABS-KEY (pico* AND "smith & nephew") OR TITLE-ABS-KEY (pico* AND "smith and nephew"))	25

Søgestreng til Patientperspektivet, Organisatoriske implikationer og Sundhedsøkonomi

PubMed

Search	Query	Results
#26	Search: (((((((((((("Negative-Pressure Wound Therapy"[Mesh]) OR (PICO[Text Word])) OR ((smith & nephew[Text Word]) AND PICO*[Text Word])) OR (NPWT*[Text Word])) OR (sNPWT[Text Word] OR tNPWT[Text Word] OR mNPWT[Text Word] OR iNPWT[Text Word] OR NPT[Text Word])) OR (topical negative pressure*[Text Word])) OR (topical vacuum*[Text Word])) OR (vacuum assisted closure*[Text Word])) OR	<u>183</u>

	(negative pressure therap*[Text Word])) AND (((((((("Surgical Wound"[Mesh] OR ("Surgical Wound Infection"[Mesh])) OR ("Suture Techniques"[Mesh])) OR (incision*[Text Word])) OR (closed wound*[Text Word] OR closed surgical wound*[Text Word])) OR (surgical site[Text Word])) OR (suture*[Text Word] OR stapling*[Text Word]))) AND (((((((((((("Patient Care Management"[Mesh:NoExp] OR ("Length of Stay"[Mesh])) OR (Health Workforce / organization & administration[Mesh])) OR ("Organizational Innovation"[Mesh])) OR ("Change Management"[Mesh])) OR (Organizational Culture[Mesh])) OR ("Professional Role"[Mesh])) OR ("Health Plan Implementation"[Mesh])) OR ("Competency-Based Education"[Mesh] OR "Education, Continuing"[Mesh])) OR ("Primary Health Care"[Mesh])) OR (process description*[Text Word] OR course description*[Text Word] OR clinical pathway*[Text Word] OR patient pathway*[Text Word] OR organizational[Text Word] OR organisational[Text Word] OR resources[Text Word] OR hospitalization*[Text Word])) OR (transition*[Text Word] OR implement*[Text Word] OR training[Text Word] OR education[Text Word]))) AND ((("2013"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication]))) AND (Danish[Language] OR English[Language] OR Norwegian[Language] OR Swedish[Language]) Sort by: Publication Date	
#25	Search: (((((((((((("Patient Care Management"[Mesh:NoExp] OR ("Length of Stay"[Mesh])) OR (Health Workforce / organization & administration[Mesh])) OR ("Organizational Innovation"[Mesh])) OR ("Change Management"[Mesh])) OR (Organizational Culture[Mesh])) OR ("Professional Role"[Mesh])) OR ("Health Plan Implementation"[Mesh])) OR ("Competency-Based Education"[Mesh] OR "Education, Continuing"[Mesh])) OR ("Primary Health Care"[Mesh])) OR (process description*[Text Word] OR course description*[Text Word] OR clinical pathway*[Text Word] OR patient pathway*[Text Word] OR organizational[Text Word] OR organisational[Text Word] OR resources[Text Word] OR hospitalization*[Text Word])) OR (transition*[Text Word] OR implement*[Text Word] OR training[Text Word] OR education[Text Word])) Sort by: Publication Date	<u>3,378,158</u>
#24	Search: (((((((((((("Negative-Pressure Wound Therapy"[Mesh] OR (PICO[Text Word])) OR ((smith & nephew[Text Word] AND PICO*[Text Word])) OR (NPWT*[Text Word]) OR (sNPWT[Text Word] OR tNPWT[Text Word] OR mNPWT[Text Word] OR iNPWT[Text Word] OR NPT[Text Word])) OR (topical negative pressure*[Text Word])) OR (topical vacuum*[Text Word])) OR (vacuum assisted closure*[Text Word])) OR (negative pressure therap*[Text Word])) AND (((((((("Surgical Wound"[Mesh] OR ("Surgical Wound Infection"[Mesh])) OR ("Suture Techniques"[Mesh])) OR (incision*[Text Word])) OR (closed wound*[Text Word] OR closed surgical wound*[Text Word])) OR (surgical site[Text Word])) OR (suture*[Text Word] OR stapling*[Text Word]))) AND ("Attitude to Health"[Mesh] OR Patient Participation[Mesh] OR Patient Preference[Mesh] OR Patient Satisfaction[Mesh] OR Adaptation, Psychological[Mesh] OR "Quality of Life"[Mesh] OR "Health Education"[Mesh] OR "Qualitative Research"[Mesh] OR "Interviews as Topic"[Mesh] OR "Focus Groups"[Mesh] OR "patient participation"[Title/Abstract:~3] OR "patient experience"[Title/Abstract:~3] OR "patient experiences"[Title/Abstract:~3] OR "patient experiencing"[Title/Abstract:~3] OR "patient attitude"[Title/Abstract:~3] OR "patient attitudes"[Title/Abstract:~3] OR "patient involvement"[Title/Abstract:~3] OR "patient perspective"[Title/Abstract:~3] OR "patient perspectives"[Title/Abstract:~3] OR "patient desire"[Title/Abstract:~3] OR "patient desires"[Title/Abstract:~3] OR "patient view"[Title/Abstract:~3] OR "patient views"[Title/Abstract:~3] OR "patient preference"[Title/Abstract:~3] OR "patient preferences"[Title/Abstract:~3] OR "patient acceptance"[Title/Abstract:~3] OR "patient choice"[Title/Abstract:~3] OR "patient choices"[Title/Abstract:~3] OR "patient decision"[Title/Abstract:~3] OR "patient decisions"[Title/Abstract:~3] OR "patient opinion"[Title/Abstract:~3] OR "patient opinions"[Title/Abstract:~3] OR "patient priority"[Title/Abstract:~3] OR "patient priorities"[Title/Abstract:~3] OR "patient concern"[Title/Abstract:~3] OR "patient concerns"[Title/Abstract:~3] OR "patient empowerment"[Title/Abstract:~3] OR "patient collaboration"[Title/Abstract:~3] OR "patient satisfaction"[Title/Abstract:~3] OR "patient perception"[Title/Abstract:~3] OR "patient perceptions"[Title/Abstract:~3] OR "patient expectations"[Title/Abstract:~3] OR "patient	<u>74</u>

	expects"[Title/Abstract:~3] OR "patient adherence"[Title/Abstract:~3] OR "patient compliance"[Title/Abstract:~3] OR "patient value"[Title/Abstract:~3] OR "patient values"[Title/Abstract:~3] OR "patient focus"[Title/Abstract:~3] OR "patient need"[Title/Abstract:~3] OR "patient needs"[Title/Abstract:~3])) AND (("2013"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])) AND (Danish[Language] OR English[Language] OR Norwegian[Language] OR Swedish[Language]) Sort by: Publication Date	
#23	Search: "Attitude to Health"[Mesh] OR Patient Participation[Mesh] OR Patient Preference[Mesh] OR Patient Satisfaction[Mesh] OR Adaptation, Psychological[Mesh] OR "Quality of Life"[Mesh] OR "Health Education"[Mesh] OR "Qualitative Research"[Mesh] OR "Interviews as Topic"[Mesh] OR "Focus Groups"[Mesh] OR "patient participation"[Title/Abstract:~3] OR "patient experience"[Title/Abstract:~3] OR "patient experiences"[Title/Abstract:~3] OR "patient experiencing"[Title/Abstract:~3] OR "patient attitude"[Title/Abstract:~3] OR "patient attitudes"[Title/Abstract:~3] OR "patient involvement"[Title/Abstract:~3] OR "patient perspective"[Title/Abstract:~3] OR "patient perspectives"[Title/Abstract:~3] OR "patient desire"[Title/Abstract:~3] OR "patient desires"[Title/Abstract:~3] OR "patient view"[Title/Abstract:~3] OR "patient views"[Title/Abstract:~3] OR "patient preference"[Title/Abstract:~3] OR "patient preferences"[Title/Abstract:~3] OR "patient acceptance"[Title/Abstract:~3] OR "patient choice"[Title/Abstract:~3] OR "patient choices"[Title/Abstract:~3] OR "patient decision"[Title/Abstract:~3] OR "patient decisions"[Title/Abstract:~3] OR "patient opinion"[Title/Abstract:~3] OR "patient opinions"[Title/Abstract:~3] OR "patient priority"[Title/Abstract:~3] OR "patient priorities"[Title/Abstract:~3] OR "patient concern"[Title/Abstract:~3] OR "patient concerns"[Title/Abstract:~3] OR "patient empowerment"[Title/Abstract:~3] OR "patient collaboration"[Title/Abstract:~3] OR "patient satisfaction"[Title/Abstract:~3] OR "patient perception"[Title/Abstract:~3] OR "patient perceptions"[Title/Abstract:~3] OR "patient expectations"[Title/Abstract:~3] OR "patient expects"[Title/Abstract:~3] OR "patient adherence"[Title/Abstract:~3] OR "patient compliance"[Title/Abstract:~3] OR "patient value"[Title/Abstract:~3] OR "patient values"[Title/Abstract:~3] OR "patient focus"[Title/Abstract:~3] OR "patient need"[Title/Abstract:~3] OR "patient needs"[Title/Abstract:~3] Sort by: Publication Date	<u>1,283,172</u>
#22	Search: (((((((("Negative-Pressure Wound Therapy"[Mesh]) OR (PICO[Text Word])) OR ((smith & nephew[Text Word]) AND PICO*[Text Word])) OR (NPWT*[Text Word])) OR (sNPWT[Text Word] OR tNPWT[Text Word] OR mNPWT[Text Word] OR iNPWT[Text Word] OR NPT[Text Word])) OR (topical negative pressure*[Text Word])) OR (topical vacuum*[Text Word])) OR (vacuum assisted closure*[Text Word])) OR (negative pressure therap*[Text Word])) AND (((((((("Surgical Wound"[Mesh]) OR ("Surgical Wound Infection"[Mesh]) OR ("Suture Techniques"[Mesh]) OR (incision*[Text Word])) OR (closed wound*[Text Word] OR closed surgical wound*[Text Word])) OR (surgical site[Text Word])) OR (suture*[Text Word] OR stapling*[Text Word])))) AND ("Economics"[Mesh:NoExp] OR "Costs and Cost Analysis"[mh] OR "Economics, Nursing"[mh] OR "Economics, Medical"[mh] OR "Economics, Pharmaceutical"[mh] OR "Economics, Hospital"[mh] OR "Economics, Dental"[mh] OR "Fees and Charges"[mh] OR "Budgets"[mh] OR budget*[tiab] OR economic*[tiab] OR cost[tiab] OR costs[tiab] OR costly[tiab] OR costing[tiab] OR price[tiab] OR prices[tiab] OR pricing[tiab] OR pharmacoeconomic*[tiab] OR "pharmaco-economic"*[tiab] OR expenditure[tiab] OR expenditures[tiab] OR expense[tiab] OR expenses[tiab] OR financial[tiab] OR finance[tiab] OR finances[tiab] OR financed[tiab] OR "value for money"[tiab] OR "monetary value"*[tiab] OR "models, economic"[mh] OR "economic model"*[tiab] OR "markov chains"[mh] OR "markov[tiab] OR "monte carlo method"[mh] OR "monte carlo"[tiab] OR "Decision Theory"[mh] OR "decision tree"*[tiab] OR "decision analy"*[tiab] OR "decision model"*[tiab])) AND (("2013"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])) AND (Danish[Language] OR English[Language] OR Norwegian[Language] OR Swedish[Language]) Sort by: Publication Date	<u>248</u>
#21	Search: (((((((("Negative-Pressure Wound Therapy"[Mesh]) OR (PICO[Text Word])) OR ((smith & nephew[Text Word]) AND PICO*[Text Word])) OR (NPWT*[Text Word])) OR (sNPWT[Text Word] OR tNPWT[Text	<u>299</u>

	Word] OR mNPWT[Text Word] OR iNPWT[Text Word] OR NPT[Text Word])) OR (topical negative pressure*[Text Word])) OR (topical vacuum*[Text Word])) OR (vacuum assisted closure*[Text Word])) OR (negative pressure therap*[Text Word])) AND ((((((("Surgical Wound"[Mesh]) OR ("Surgical Wound Infection"[Mesh])) OR ("Suture Techniques"[Mesh])) OR (incision*[Text Word])) OR (closed wound*[Text Word] OR closed surgical wound*[Text Word])) OR (surgical site[Text Word])) OR (suture*[Text Word] OR stapling*[Text Word])) AND ("Economics"[Mesh:NoExp] OR "Costs and Cost Analysis"[mh] OR "Economics, Nursing"[mh] OR "Economics, Medical"[mh] OR "Economics, Pharmaceutical"[mh] OR "Economics, Hospital"[mh] OR "Economics, Dental"[mh] OR "Fees and Charges"[mh] OR "Budgets"[mh] OR budget*[tiab] OR economic*[tiab] OR cost[tiab] OR costs[tiab] OR costly[tiab] OR costing[tiab] OR price[tiab] OR prices[tiab] OR pricing[tiab] OR pharmaco-economic*[tiab] OR "pharmaco-economic*" [tiab] OR expenditure[tiab] OR expenditures[tiab] OR expense[tiab] OR expenses[tiab] OR financial[tiab] OR finance[tiab] OR finances[tiab] OR financed[tiab] OR "value for money"[tiab] OR "monetary value*" [tiab] OR "models, economic"[mh] OR "economic model*" [tiab] OR "markov chains"[mh] OR markov[tiab] OR "monte carlo method"[mh] OR "monte carlo" [tiab] OR "Decision Theory"[mh] OR "decision tree*" [tiab] OR "decision analy*" [tiab] OR "decision model*" [tiab]) Sort by: Publication Date	
#20	Search: "Economics"[Mesh:NoExp] OR "Costs and Cost Analysis"[mh] OR "Economics, Nursing"[mh] OR "Economics, Medical"[mh] OR "Economics, Pharmaceutical"[mh] OR "Economics, Hospital"[mh] OR "Economics, Dental"[mh] OR "Fees and Charges"[mh] OR "Budgets"[mh] OR budget*[tiab] OR economic*[tiab] OR cost[tiab] OR costs[tiab] OR costly[tiab] OR costing[tiab] OR price[tiab] OR prices[tiab] OR pricing[tiab] OR pharmaco-economic*[tiab] OR "pharmaco-economic*" [tiab] OR expenditure[tiab] OR expenditures[tiab] OR expense[tiab] OR expenses[tiab] OR financial[tiab] OR finance[tiab] OR finances[tiab] OR financed[tiab] OR "value for money"[tiab] OR "monetary value*" [tiab] OR "models, economic"[mh] OR "economic model*" [tiab] OR "markov chains"[mh] OR markov[tiab] OR "monte carlo method"[mh] OR "monte carlo" [tiab] OR "Decision Theory"[mh] OR "Decision Theory"[mh] OR "decision tree*" [tiab] OR "decision analy*" [tiab] OR "decision model*" [tiab] Sort by: Publication Date	<u>1,470,415</u>
#19	Search: (((((((("Negative-Pressure Wound Therapy"[Mesh]) OR (PICO[Text Word])) OR ((smith & nephew[Text Word] AND PICO*[Text Word])) OR (NPWT*[Text Word])) OR (sNPWT[Text Word] OR tNPWT[Text Word] OR mNPWT[Text Word] OR iNPWT[Text Word] OR NPT[Text Word])) OR (topical negative pressure*[Text Word])) OR (topical vacuum*[Text Word])) OR (vacuum assisted closure*[Text Word])) OR (negative pressure therap*[Text Word])) AND (((((((("Surgical Wound"[Mesh]) OR ("Surgical Wound Infection"[Mesh])) OR ("Suture Techniques"[Mesh])) OR (incision*[Text Word])) OR (closed wound*[Text Word] OR closed surgical wound*[Text Word])) OR (surgical site[Text Word])) OR (suture*[Text Word] OR stapling*[Text Word])) Sort by: Publication Date	<u>1,794</u>
#18	Search: (((((((("Surgical Wound"[Mesh]) OR ("Surgical Wound Infection"[Mesh])) OR ("Suture Techniques"[Mesh])) OR (incision*[Text Word])) OR (closed wound*[Text Word] OR closed surgical wound*[Text Word])) OR (surgical site[Text Word])) OR (suture*[Text Word] OR stapling*[Text Word])) Sort by: Publication Date	<u>248,153</u>
#17	Search: suture*[Text Word] OR stapling*[Text Word] Sort by: Publication Date	<u>122,932</u>
#16	Search: surgical site[Text Word] Sort by: Publication Date	<u>20,608</u>
#15	Search: closed wound*[Text Word] OR closed surgical wound*[Text Word] Sort by: Publication Date	<u>384</u>
#14	Search: incision*[Text Word] Sort by: Publication Date	<u>89,959</u>
#13	Search: "Suture Techniques"[Mesh] Sort by: Publication Date	<u>49,380</u>
#12	Search: "Surgical Wound Infection"[Mesh] Sort by: Publication Date	<u>40,329</u>
#11	Search: "Surgical Wound"[Mesh] Sort by: Publication Date	<u>1,788</u>
#10	Search: (((((((("Negative-Pressure Wound Therapy"[Mesh]) OR (PICO[Text Word])) OR ((smith & nephew[Text Word] AND PICO*[Text Word])) OR (NPWT*[Text Word])) OR (sNPWT[Text Word] OR tNPWT[Text Word] OR mNPWT[Text Word] OR iNPWT[Text Word] OR NPT[Text Word])) OR	<u>11,742</u>

	(topical negative pressure*[Text Word])) OR (topical vacuum*[Text Word])) OR (vacuum assisted closure*[Text Word])) OR (negative pressure therap*[Text Word]) Sort by: Publication Date	
#9	Search: negative pressure therap*[Text Word] Sort by: Publication Date	<u>747</u>
#8	Search: vacuum assisted closure*[Text Word] Sort by: Publication Date	<u>1,632</u>
#7	Search: topical vacuum*[Text Word] Sort by: Publication Date	<u>256</u>
#6	Search: topical negative pressure*[Text Word] Sort by: Publication Date	<u>307</u>
#5	Search: sNPWT[Text Word] OR tNPWT[Text Word] OR mNPWT[Text Word] OR iNPWT[Text Word] OR NPT[Text Word] Sort by: Publication Date	<u>2,372</u>
#4	Search: NPWT*[Text Word] Sort by: Publication Date	<u>1,716</u>
#3	Search: (smith & nephew[Text Word]) AND PICO*[Text Word] Sort by: Publication Date	<u>24</u>
#2	Search: PICO[Text Word] Sort by: Publication Date	<u>3,835</u>
#1	Search: "Negative-Pressure Wound Therapy"[Mesh] Sort by: Publication Date	<u>3,956</u>

Embase

No.	Query	Results
#24	#23 NOT ('conference abstract'/it OR 'conference paper'/it)	712
#23	#11 AND #21 AND ([danish]/lim OR [english]/lim OR [norwegian]/lim OR [swedish]/lim) AND [2013-2023]/py	955
#22	#11 AND #21	1141
#21	('advance care planning'/de OR 'case management'/de OR 'patient care planning'/de OR 'patient referral'/de OR 'patient scheduling'/de OR 'length of stay'/de OR 'health care management'/exp OR 'management'/exp OR ('organizational structure'/exp OR 'organizational culture'/exp) OR 'professional standard'/exp OR 'health care planning'/exp OR 'continuing education'/de OR 'primary health care'/exp OR 'clinical pathway'/de OR ('process description*':ti,ab,kw OR 'course description*':ti,ab,kw OR 'clinical pathway*':ti,ab,kw OR 'patient pathway*':ti,ab,kw OR organizational:ti,ab,kw OR organisational:ti,ab,kw OR resources:ti,ab,kw OR hospitalization*':ti,ab,kw OR transition*':ti,ab,kw OR implement*':ti,ab,kw OR training:ti,ab,kw OR education:ti,ab,kw)	
#20	#19 NOT ('conference abstract'/it OR 'conference paper'/it)	259
#19	#11 AND #17 AND ([danish]/lim OR [english]/lim OR [norwegian]/lim OR [swedish]/lim) AND [2013-2023]/py	336
#18	#11 AND #17	395
#17	'patient attitude'/exp OR 'psychological adjustment'/exp OR 'quality of life'/exp OR 'patient education'/exp OR 'qualitative research'/exp OR 'interview'/exp OR ((patient* NEAR/3 (participat* OR experienc* OR attitude* OR involve* OR perspective* OR desire* OR view* OR preference* OR accept* OR choice* OR decision* OR opinion* OR priorit* OR concern* OR empower* OR collaborat* OR satisfact* OR perception* OR expect* OR adherence OR compliance OR value* OR focus)):ab,ti)	2231207
#16	#14 NOT #15	401
#15	'conference abstract'/it OR 'conference paper'/it OR 'conference review'/it	5611916
#14	#11 AND #12 AND ([danish]/lim OR [english]/lim OR [norwegian]/lim OR [swedish]/lim) AND [2013-2023]/py	544
#13	#11 AND #12	682
#12	'economics'/exp OR 'cost'/exp OR 'health economics'/exp OR 'budget'/de OR budget*:ti,ab,kw OR economic*:ti,ab,kw OR cost:ti,ab,kw OR costs:ti,ab,kw OR costly:ti,ab,kw OR costing:ti,ab,kw OR price:ti,ab,kw OR prices:ti,ab,kw OR pricing:ti,ab,kw OR pharmaco-economic*:ti,ab,kw OR 'pharmaco-economic*':ti,ab,kw OR expenditure:ti,ab,kw OR expenditures:ti,ab,kw OR expense:ti,ab,kw OR expenses:ti,ab,kw OR financial:ti,ab,kw OR finance:ti,ab,kw OR finances:ti,ab,kw OR financed:ti,ab,kw OR ((cost* NEAR/2 (effective* OR utilit* OR benefit* OR minimi* OR analy* OR outcome OR outcomes)):ti,ab,kw) OR ((value NEAR/2 (money OR monetary)):ti,ab,kw) OR 'statistical model'/exp OR 'economic model*':ti,ab,kw OR 'probability'/exp OR 'markov chain'/exp OR markov:ti,ab,kw OR 'monte carlo method'/exp OR 'monte carlo':ti,ab,kw OR	3143131

	'decision theory'/de OR 'decision tree'/de OR ((decision* NEAR/2 (tree* OR analy* OR model*)):ti,ab,kw)	
#11	#6 AND #10	3690
#10	#7 OR #8 OR #9	350792
#9	incision*:ti,ab,kw OR 'closed wound*':ti,ab,kw OR 'closed surgical wound*':ti,ab,kw OR 'surgical site':ti,ab,kw OR suture*:ti,ab,kw OR stapling*:ti,ab,kw	269764
#8	'wound closure'/de OR 'suture technique'/de OR 'sutureless technique'/de OR 'surgical stapling'/de	62762
#7	'surgical wound'/de OR 'surgical infection'/de	72871
#6	#1 OR #2 OR #3 OR #4 OR #5	16343
#5	'topical negative pressure*':ti,ab,kw OR 'topical vacuum*':ti,ab,kw OR 'vacuum assisted closure*':ti,ab,kw OR 'negative pressure therap*':ti,ab,kw	3250
#4	pico:ti,ab,kw OR npwt*:ti,ab,kw OR snpwt:ti,ab,kw OR tnpwt:ti,ab,kw OR mnpwt:ti,ab,kw OR inpwt:ti,ab,kw	7580
#3	pico*:ti,ab,kw AND 'smith & nephew':ti,ab,kw OR (pico*:ti,ab,kw AND 'smith and nephew':ti,ab,kw)	51
#2	pico*:ti,ab,kw AND ('smith and nephew':df OR 'smith & nephew':df)	34
#1	'vacuum assisted closure'/de OR 'vacuum assisted closure device'/de OR 'vacuum assisted closure therapy'/de	10467

Cochrane

ID	Search	Hits
#1	MeSH descriptor: [Negative-Pressure Wound Therapy] explode all trees	347
#2	((smith & nephew) AND PICO*) OR ((smith and nephew) AND PICO*)):ti,ab,kw	29
#3	(PICO):ti,ab,kw	351
#4	(NPWT* OR sNPWT OR tNPWT OR mNPWT OR iNPWT OR NPT):ti,ab,kw	798
#5	((topical negative NEXT pressure*) OR (topical NEXT vacuum*) OR (vacuum assisted NEXT closure*) OR (negative pressure NEXT therap*)):ti,ab,kw	734
#6	{OR #1-#5}	1618
#7	MeSH descriptor: [Surgical Wound] explode all trees	512
#8	MeSH descriptor: [Surgical Wound Infection] explode all trees	4061
#9	MeSH descriptor: [Suture Techniques] explode all trees	2443
#10	(incision* OR (closed NEXT wound*) OR (closed surgical NEXT wound*) OR (surgical NEXT site*) OR suture* OR stapling*):ti,ab,kw	28843
#11	{OR #7-#10}	31327
#12	#6 AND #11	454
#13	MeSH descriptor: [Economics] this term only	84
#14	MeSH descriptor: [Costs and Cost Analysis] explode all trees	14572
#15	MeSH descriptor: [Economics, Nursing] explode all trees	13
#16	MeSH descriptor: [Economics, Medical] explode all trees	73
#17	MeSH descriptor: [Economics, Pharmaceutical] explode all trees	121
#18	MeSH descriptor: [Economics, Hospital] explode all trees	823
#19	MeSH descriptor: [Economics, Dental] explode all trees	6
#20	MeSH descriptor: [Fees and Charges] explode all trees	321
#21	MeSH descriptor: [Budgets] explode all trees	56
#22	(budget* or economic* or cost or costs or costly or costing or price or prices or pricing or pharmaco-economic* or pharmaco-economic* or expenditure or expenditures or expense or expenses or financial or finance or finances or financed):ti,ab,kw	113999
#23	(cost* NEAR/2 (effective* OR utilit* OR benefit* OR minimi* OR analy* OR outcome OR outcomes)):ti,ab,kw	42353
#24	(value NEAR/2 (money OR monetary)):ti,ab,kw	369
#25	MeSH descriptor: [Models, Economic] explode all trees	571
#26	(economic model*):ti,ab,kw	4999
#27	MeSH descriptor: [Markov Chains] explode all trees	493
#28	MeSH descriptor: [Monte Carlo Method] explode all trees	383
#29	(markov or monte carlo):ti,ab,kw	2723

#30	MeSH descriptor: [Decision Theory] explode all trees	339
#31	(decision* NEAR/2 (tree* OR analy* OR model*)):ti,ab,kw	3202
#32	{OR #13-#31}	116890
#33	#12 AND #32 with Cochrane Library publication date Between Jan 2013 and Jan 2023	142
#34	MeSH descriptor: [Patient Participation] explode all trees	2060
#35	MeSH descriptor: [Patient Preference] explode all trees	1215
#36	MeSH descriptor: [Patient Satisfaction] explode all trees	15853
#37	MeSH descriptor: [Patient Acceptance of Health Care] explode all trees	22302
#38	MeSH descriptor: [Adaptation, Psychological] explode all trees	6349
#39	(patient* NEAR/3 (accept* OR prefer* OR participat* OR involve* OR perspective* OR expect* OR experience* OR perception*)):ti,ab,kw	75277
#40	(patient* NEAR/2 (view* OR empower* OR attitude* OR decision* OR desire* OR choice* OR collaborat* OR consent* OR concern* OR satisfact* OR dissatisfact* OR opinion*)):ti,ab,kw	59828
#41	{OR #34-#40}	143706
#42	#12 AND #41 with Cochrane Library publication date Between Jan 2013 and Dec 2023	65
#43	[Patient Care Management] this term only	180
#44	[Length of Stay] explode all trees	10065
#45	[Health Workforce] explode all trees and with qualifier(s): [organization & administration - OG]	2
#46	[Organizational Innovation] explode all trees	164
#47	[Organizational Culture] explode all trees	136
#48	[Change Management] explode all trees	11
#49	[Professional Role] explode all trees	1091
#50	[Health Plan Implementation] explode all trees	246
#51	[Competency-Based Education] explode all trees	98
#52	[Education, Continuing] explode all tree	1307
#53	[Primary Health Care] explode all trees	10333
#54	(process NEXT description* OR course NEXT description* OR clinical NEXT pathway* OR patient NEXT pathway* OR organizational OR organisational OR resources OR hospitalization* OR transition* OR implement* OR training OR education):ti,ab,kw	286369
#55	{OR #43-#54}	297757
#56	#12 AND #55 with Cochrane Library publication date Between Jan 2013 and Dec 2023	74

CINAHL

#	Query	Limiters/Expanders	Results
S20	S11 AND S18	Limiters – Published Date: 20130101- 20231231; Lan- guage: Danish, English, Norwegian, Swe- dish	129
S19	S11 AND S18		180
S18	((MH "Patient Care Plans+") OR (MH "Health Resource Allocation") OR (MH "Management+")) OR ((MH "Education, Competency-Based") OR (MH "Staff Development+") OR (MH "Program Implementation") OR (MH "Education, Continuing+")) OR (process description* OR course description* OR clinical pathway* OR patient pathway* OR organizational OR organisational OR resources OR hospitalization* OR transition* OR implement* OR training OR education)		2,281,285
S17	S11 AND S15	Limiters – Published Date: 20130101- 20231231; Lan- guage:	58

		Danish, English, Norwegian, Swedish	
S16	S11 AND S15		73
S15	(((MH "Attitude to Health+") OR (MH "Attitude to Illness+")) OR (MH "Consumer Participation") OR (MH "Adaptation, Psychological+") OR (MH "Health Knowledge") OR (MH "Quality of Life+") OR (MH "Patient Education+") OR ((MH "Qualitative Studies+") OR (MH "Interviews+") OR (MH "Focus Groups")) OR (TI (patient* N3 (participat* OR experienc* OR attitude* OR involve* OR perspective* OR desire* OR view* OR preference* OR accept* OR choice* OR decision* OR opinion* OR priorit* OR concern* OR empower* OR collaborat* OR satisfact* OR perception* OR expect* OR adherence OR compliance OR value* OR focus OR need*)) OR AB (patient* N3 (participat* OR experienc* OR attitude* OR involve* OR perspective* OR desire* OR view* OR preference* OR accept* OR choice* OR decision* OR opinion* OR priorit* OR concern* OR empower* OR collaborat* OR satisfact* OR perception* OR expect* OR adherence OR compliance OR value* OR focus))))	803,022	
S14	S11 AND S12	Limiters – Published Date: 20130101- 20231231; Language: Danish, English, Norwegian, Swedish	133
S13	S11 AND S12		160
S12	MH "Economics" OR MH "Costs and Cost Analysis+" OR MH "Economic Aspects of Illness" OR MH "Resource Allocation+" OR MH "Economic Value of Life" OR MH "Economics, Pharmaceutical" OR MH "Economics, Dental" OR MH "Fees and Charges+" OR MH "Budgets" OR MH "Decision Trees" OR TI budget* OR TI (economic* OR cost OR costs OR costly OR costing OR price OR prices OR pricing OR pharmacoeconomic* OR "pharmaco-economic*" OR expenditure OR expenditures OR expense OR expenses OR financial OR finance OR finances OR financed) OR TI (cost* N2 (effective* OR utilit* OR benefit* OR minimi* OR analy* OR outcome OR outcomes)) OR TI (value N2 (money OR monetary)) OR TI (markov OR monte carlo) OR TI (decision* N2 (tree* OR analy* OR model*)) OR AB budget* OR AB (economic* OR cost OR costs OR costly OR costing OR price OR prices OR pricing OR pharmacoeconomic* OR "pharmaco-economic*" OR expenditure OR expenditures OR expense OR expenses OR financial OR finance OR finances OR financed) OR AB (cost* N2 (effective* OR utilit* OR benefit* OR minimi* OR analy* OR outcome OR outcomes)) OR AB (value N2 (money OR monetary)) OR AB (markov OR monte carlo) OR AB (decision* N2 (tree* OR analy* OR model*))		459,620
S11	S6 AND S10		943
S10	S7 OR S8 OR S9		50,190
S9	incision* OR closed wound* OR closed surgical wound* OR surgical site* OR sutur* OR stapling*		41,211
S8	(MH "Suture Techniques+")		8,244
S7	(MH "Surgical Wound") OR (MH "Surgical Wound Infection") OR (MH "Surgical Wound Care+")		14,265
S6	S1 OR S2 OR S3 OR S4 OR S5		5,752
S5	topical negative pressure* OR topical vacuum* OR vacuum assisted closure* OR negative pressure therap*		936
S4	PICO OR NPWT* OR sNPWT OR tNPWT OR mNPWT OR iNPWT OR NPT		3,361
S3	(smith and nephew) AND PICO*		17
S2	smith & nephew AND PICO*		15
S1	(MH "Negative Pressure Wound Therapy")		3,040

Scopus

#	Query	Results
#1 0	((((TITLE-ABS-KEY (pico* AND "smith & nephew") OR TITLE-ABS-KEY (pico* AND "smith and nephew"))) OR (TITLE-ABS-KEY (pico OR npwt* OR snpwt OR tnpwt OR mnpwt OR inpwt)) OR ((TITLE-ABS-KEY ("topical negative pressure*") OR TITLE-ABS-KEY ("topical vacuum*") OR TITLE-ABS-KEY ("vacuum assisted closure*") OR TITLE-ABS-KEY ("negative pressure therap*")))) AND ((TITLE-ABS-KEY (incision*) OR TITLE-ABS-KEY ("closed wound*") OR TITLE-ABS-KEY ("closed surgical wound*") OR TITLE-ABS-KEY ("surgical site") OR TITLE-ABS-KEY (sutur*) OR TITLE-ABS-KEY (stapling*) OR TITLE-ABS-KEY ("surgical infection*")))) AND ((TITLE-ABS-KEY ("patient care plans" OR "length of stay" OR "health workforce" OR "organizational innovation" OR "organizational change*" OR "organizational culture" OR "continuing education*") OR TITLE-ABS-KEY ("process description*" OR "course description*" OR "clinical pathway*" OR "patient pathway*" OR hospitalization* OR transition* OR implement* OR training OR education))) AND PUBYEAR > 2012 AND PUBYEAR < 2024 AND (LIMIT-TO (LANGUAGE , "english")))	486
#9	((((TITLE-ABS-KEY (pico* AND "smith & nephew") OR TITLE-ABS-KEY (pico* AND "smith and nephew"))) OR (TITLE-ABS-KEY (pico OR npwt* OR snpwt OR tnpwt OR mnpwt OR inpwt)) OR ((TITLE-ABS-KEY ("topical negative pressure*") OR TITLE-ABS-KEY ("topical vacuum*") OR TITLE-ABS-KEY ("vacuum assisted closure*") OR TITLE-ABS-KEY ("negative pressure therap*")))) AND ((TITLE-ABS-KEY (incision*) OR TITLE-ABS-KEY ("closed wound*") OR TITLE-ABS-KEY ("closed surgical wound*") OR TITLE-ABS-KEY ("surgical site") OR TITLE-ABS-KEY (sutur*) OR TITLE-ABS-KEY (stapling*) OR TITLE-ABS-KEY ("surgical infection*")))) AND ((TITLE-ABS-KEY ("patient care plans" OR "length of stay" OR "health workforce" OR "organizational innovation" OR "organizational change*" OR "organizational culture" OR "continuing education*") OR TITLE-ABS-KEY ("process description*" OR "course description*" OR "clinical pathway*" OR "patient pathway*" OR hospitalization* OR transition* OR implement* OR training OR education)))	592
#8	(TITLE-ABS-KEY ("patient care plans" OR "length of stay" OR "health workforce" OR "organizational innovation" OR "organizational change*" OR "organizational culture" OR "continuing education*") OR TITLE-ABS-KEY ("process description*" OR "course description*" OR "clinical pathway*" OR "patient pathway*" OR hospitalization* OR transition* OR implement* OR training OR education))	9,601,857
#7	((((TITLE-ABS-KEY (pico* AND "smith & nephew") OR TITLE-ABS-KEY (pico* AND "smith and nephew"))) OR (TITLE-ABS-KEY (pico OR npwt* OR snpwt OR tnpwt OR mnpwt OR inpwt)) OR ((TITLE-ABS-KEY ("topical negative pressure*") OR TITLE-ABS-KEY ("topical vacuum*") OR TITLE-ABS-KEY ("vacuum assisted closure*") OR TITLE-ABS-KEY ("negative pressure therap*")))) AND ((TITLE-ABS-KEY (incision*) OR TITLE-ABS-KEY ("closed wound*") OR TITLE-ABS-KEY ("closed surgical wound*") OR TITLE-ABS-KEY ("surgical site") OR TITLE-ABS-KEY (sutur*) OR TITLE-ABS-KEY (stapling*) OR TITLE-ABS-KEY ("surgical infection*")))) AND (TITLE-ABS-KEY (patient* W/3 (participat* OR experience* OR attitude* OR involve* OR perspective* OR desire* OR view* OR preference* OR accept* OR choice* OR decision* OR opinion* OR priorit* OR concern* OR empower* OR collaborat* OR satisfact* OR perception* OR expect* OR adherence OR compliance OR value* OR focus))) AND PUBYEAR > 2012 AND PUBYEAR < 2024 AND (LIMIT-TO (LANGUAGE , "english")))	164
#6	((((TITLE-ABS-KEY (pico* AND "smith & nephew") OR TITLE-ABS-KEY (pico* AND "smith and nephew"))) OR (TITLE-ABS-KEY (pico OR npwt* OR snpwt OR tnpwt OR mnpwt OR inpwt)) OR ((TITLE-ABS-KEY ("topical negative pressure*") OR TITLE-ABS-KEY ("topical vacuum*") OR TITLE-ABS-KEY ("vacuum assisted closure*") OR TITLE-ABS-KEY ("negative pressure therap*")))) AND ((TITLE-ABS-KEY (incision*) OR TITLE-ABS-KEY ("closed wound*") OR TITLE-ABS-KEY ("closed surgical wound*") OR TITLE-ABS-KEY ("surgical site") OR TITLE-ABS-	191

	KEY (sutur*) OR TITLE-ABS-KEY (stapling*) OR TITLE-ABS-KEY ("surgical infection*"))) AND (TITLE-ABS-KEY (patient* W/3 (participat* OR experienc* OR attitude* OR involve* OR perspective* OR desire* OR view* OR preference* OR accept* OR choice* OR decision* OR opinion* OR priorit* OR concern* OR empower* OR collaborat* OR satisfact* OR perception* OR expect* OR adherence OR compliance OR value* OR focus)))	
#5	TITLE-ABS-KEY (patient* W/3 (participat* OR experienc* OR attitude* OR involve* OR perspective* OR desire* OR view* OR preference* OR accept* OR choice* OR decision* OR opinion* OR priorit* OR concern* OR empower* OR collaborat* OR satisfact* OR perception* OR expect* OR adherence OR compliance OR value* OR focus))	1,170,610
#4	((((TITLE-ABS-KEY (pico* AND "smith and nephew") OR TITLE-ABS-KEY (pico* AND "smith and nephew"))) OR (TITLE-ABS-KEY (pico OR npwt* OR snpwt OR tnpwt OR mnpwt OR inpwt)) OR ((TITLE-ABS-KEY ("topical negative pressure*") OR TITLE-ABS-KEY ("topical vacuum*") OR TITLE-ABS-KEY ("vacuum assisted closure*") OR TITLE-ABS-KEY ("negative pressure therap*")))) AND ((TITLE-ABS-KEY (incision*) OR TITLE-ABS-KEY ("closed wound*") OR TITLE-ABS-KEY ("closed surgical wound*") OR TITLE-ABS-KEY ("surgical site") OR TITLE-ABS-KEY (sutur*) OR TITLE-ABS-KEY (stapling*) OR TITLE-ABS-KEY ("surgical infection*")))) AND ((TITLE-ABS-KEY (economic*) OR TITLE-ABS-KEY (cost* OR cost AND analys*) OR TITLE-ABS-KEY (resource AND allocation*) OR TITLE-ABS-KEY (fees OR charge*) OR TITLE-ABS-KEY (budget*) OR TITLE-ABS-KEY (price OR prices OR pricing) OR TITLE-ABS-KEY (expenditure OR expenditures OR expense OR expenses) OR TITLE-ABS-KEY (financial OR finance OR finances OR financed) OR TITLE-ABS-KEY (money OR monetary) OR TITLE-ABS-KEY (markov OR monte AND carlo))) AND PUBYEAR > 2012 AND PUBYEAR < 2024 AND (LIMIT-TO (LANGUAGE , "english") OR LIMIT-TO (LANGUAGE , "danish")))	241
#3	((((TITLE-ABS-KEY (pico* AND "smith & nephew") OR TITLE-ABS-KEY (pico* AND "smith and nephew"))) OR (TITLE-ABS-KEY (pico OR npwt* OR snpwt OR tnpwt OR mnpwt OR inpwt)) OR ((TITLE-ABS-KEY ("topical negative pressure*") OR TITLE-ABS-KEY ("topical vacuum*") OR TITLE-ABS-KEY ("vacuum assisted closure*") OR TITLE-ABS-KEY ("negative pressure therap*")))) AND ((TITLE-ABS-KEY (incision*) OR TITLE-ABS-KEY ("closed wound*") OR TITLE-ABS-KEY ("closed surgical wound*") OR TITLE-ABS-KEY ("surgical site") OR TITLE-ABS-KEY (sutur*) OR TITLE-ABS-KEY (stapling*) OR TITLE-ABS-KEY ("surgical infection*")))) AND ((TITLE-ABS-KEY (economic*) OR TITLE-ABS-KEY (cost* OR cost AND analys*) OR TITLE-ABS-KEY (resource AND allocation*) OR TITLE-ABS-KEY (fees OR charge*) OR TITLE-ABS-KEY (budget*) OR TITLE-ABS-KEY (price OR prices OR pricing) OR TITLE-ABS-KEY (expenditure OR expenditures OR expense OR expenses) OR TITLE-ABS-KEY (financial OR finance OR finances OR financed) OR TITLE-ABS-KEY (money OR monetary) OR TITLE-ABS-KEY (markov OR monte AND carlo))))	288
#2	(TITLE-ABS-KEY (economic*) OR TITLE-ABS-KEY (cost* OR cost AND analys*) OR TITLE-ABS-KEY (resource AND allocation*) OR TITLE-ABS-KEY (fees OR charge*) OR TITLE-ABS-KEY (budget*) OR TITLE-ABS-KEY (price OR prices OR pricing) OR TITLE-ABS-KEY (expenditure OR expenditures OR expense OR expenses) OR TITLE-ABS-KEY (financial OR finance OR finances OR financed) OR TITLE-ABS-KEY (money OR monetary) OR TITLE-ABS-KEY (markov OR monte AND carlo))	6,960,594
#1	(((TITLE-ABS-KEY (pico* AND "smith & nephew") OR TITLE-ABS-KEY (pico* AND "smith and nephew"))) OR (TITLE-ABS-KEY (pico OR npwt* OR snpwt OR tnpwt OR mnpwt OR inpwt)) OR ((TITLE-ABS-KEY ("topical negative pressure*") OR TITLE-ABS-KEY ("topical vacuum*") OR TITLE-ABS-KEY ("vacuum assisted closure*") OR TITLE-ABS-KEY ("negative pressure therap*")))) AND ((TITLE-ABS-KEY (incision*) OR TITLE-ABS-KEY ("closed wound*") OR TITLE-ABS-KEY ("closed surgical wound*") OR TITLE-ABS-KEY ("surgical site") OR TITLE-ABS-	2,542

KEY (sutur*) OR TITLE-ABS-KEY (stapling*) OR TITLE-ABS-KEY ("surgical infection*"))	
--	--

13.3 Søgeresultater

Ansøger gives adgang til Covidence, hvor alle søgeresultater vil fremgå.

© Behandlingsrådet, 2023.

Udgivelsen kan frit refereres med tydelig kildeangivelse.

www.behandlingsraadet.dk

Niels Jernes Vej 6a, 9220 Aalborg Ø

Versionsnummer: 1.0

Sprog: Dansk

Udgivet af Behandlingsrådet, d. 15.08.2023

Behandlingsrådet