



## Anteckningar från Eira kontaktmöte 19 november 2013

- Anneli hälsar välkommen och berättar om förändringar av kontaktpersoner
  - Dalarna – Christin Green har slutat. Ny är Anna-Karin Nilsson
  - Gotland - Maria Kimberg är ny, tillsammans med Ann-Kristin Lindström
  - Gävleborg – Maj Mosell har slutat. Efterträdare utses efter 7 januari
  - Kalmar – Ulla Andersson slutar vid årsskiftet. Görel Gunnarsson ersätter, tills vidare
  - Skåne – Lena Malmquist har slutat. Anna-Lena Andersson ersätter tills vidare, tillsammans med Stellan Klint. Ny i Kristianstad är Lone Heinlaid
  - Stockholm – Monica Moberg slutar vid årsskiftet och ny chef blir Rebecka Bachman. Monica fortsätter dock att arbeta för Eira
  - Sörmland – Marianne Rydenfors slutar vid årsskiftet
  - Värmland – Ulrica Elfgrén är ny chef och ersätter Jan Schützer som kontaktperson
  - Västerbotten – Margareta Sundin nu officiell kontaktperson för Umeå
  - Västmanland – Mona Berglind är ny chef och ersätter Henri Aromaa som kontakt, under föräldraledigheten.
  - Örebro – Margareta Landin i pension inom ett halvår
- Eiras förvaltningsgrupp – nya medlemmar ska utses. Sveriges sjukhusbibliotekschefer får i uppdrag att välja ut dessa.
- Läget på Inera. Turbulent sedan hösten 2012, då 1177.se och UMO gick över till SLL. I maj meddelades att Inera skulle avvecklas. I augusti beslutades istället att Inera slås ihop med beställarorganisationen CeHis. Vård- och Rikshandboken flyttas också till SLL. Beslut att Eira inte blir centralt finansierad utan landstingen debiteras direkt.
- Fr.o.m. 2014 är Inera avtalspart till förlagen, i stället för som tidigare SKL. Det innebär att landstingen ger Inera fullmakt att förhandla och teckna avtalen.
- Innehåll 2014. *Se Annelis presentation på Mötesplatsen.* Urval och förhandlingar med de förlag som ska förnyas, från maj/ juni. Beslut om innehåll bör vara fattat under september/oktober. Mycket arbete att gå igenom och förhandla om övrigt innehåll i avtalen, förutom priser. Mycket tid går åt till att få förslag, få tillbaks korrigerade förslag, få de färdiga avtalen osv.
- Monica presenterar halvårsstatistiken (*se Monicas presentation på Mötesplatsen*). Jfr användningen 2011 – 2012 - 2013. LWW har ökat, mycket p.g.a. av att vi nu har hela



paketet. Det ger ett lägre pris/ artiklar, ca 55 kr/st. Övriga förlag minskat lite, t.o.m. Elsevier. Användningen av Best Practice har gått lite i vågor men stannat på ungefär samma nivå senaste åren. Fortfarande låg användning, i snitt 0,5 sessioner per läkare/år. Blekinge ligger högst, följt av Sörmland. Många berättar att UpToDate har mycket större användning men den är betydligt mycket dyrare. Risken är att man får göra sig av med många tidskrifter om UpToDate skulle ingå i bas-Eira.

- Flerårsavtalen (*se Annelis presentation*), löper även 2014. De som har omförhandlats försöker man hålla inom 3% prishöjningar. Blood och JBJS ännu lägre priser. Nya: Annals of Internal Medicine, och Radiology/ Radiographics. Cambridge- och Liebertpaketen avslutas.
- Monica berättar om ämnesordlistan som hon skapat. Den finns i mappen bas-Eira 2013 på Mötesplatsen. Önskemål att ämnesorden läggs till i uppdaterade titellistan för 2014! Önskemål om ytterligare samarbete i samband med titlarnas metadata. Bra idé men det krävs att någon styr upp samarbetet.
- Innehåll 2015. Deltagarna får svara på ett antal frågor under en halvtimme. Frågorna och sammanställning av svaren kommer att finnas på Mötesplatsen snarast möjligt.
- Jonas Pettersons presentation från konferensen *Internet Librarian International*. Några av de intressantaste frågorna var
  - Discovery-plattformar. Hur söker egentligen användarna? Jo, de har svårt att stava, söker rätt saker men i fel databaser, kan inte skilja på AND och OR o.s.v. En amerikansk undersökning har visat att över 60% sökningar gav 0 träffar p.g.a. för dåliga sökningar. Discovery skulle lösa allt men det gör det ju inte, det är fortfarande viktigt hur du söker. Behovet av utbildningar fortfarande stort.
  - Retro-teknik= använda gamla saker på nya sätt. Ett exempel, för att lösa problemet med personalbrist, är att använda gamla kretskort som stoppades in i en tjock-TV och ställdes i biblioteket. Via skärmen kan besökarna ställa frågor och få svar av kunnig personal som inte behöver vara överallt.
  - Förstår användarna din utbildning? En forskare hade provat att filma personer när de berättar hur de förstått söktipsen. Filmen visar tydligt i kroppsspråket att de flesta egentligen inte förstått men gärna vill vara till lags eller visa sig duktiga.
- Merja Ylioikarainens presentation från *5th International Conference on Qualitative and Quantitative Methods in Libraries*. Merja är intresserad av användarundervisning och marknadsföring och av forskningen kring de frågorna. Några av de intressantaste frågorna var
  - Teknik som stöd i distansundervisning
  - Teknik som stöd i marknadsföringen
  - Vikten av användarvänligt, som baseras på fokusstudier
  - Studier kring dessa frågor, både avslutade och pågående



Merja berättar att lärdomarna ska användas på egna arbetsplatsen, i projektform. Information om de olika studierna ska utmynna i fördjupning inom ett urval. I slutänden är målet att förbättra utbildningen på sjukhuset.

- Stipendieansökan finns på Mötesplatsen. Senaste anmälan 28 februari 2014
- Emil Hemdal demonstrerar Proxive – en egentillverkad proxy-lösning. Självregistrering för personalen, möjlighet för walk-in-users. Databaserna ligger listade på startsidan. Admin-sida finns, där man kan lägga till, ta bort och ändra användare. Måste hanteras manuellt. I dagsläget finns ingen automatisk kontrollom personalen jobbar kvar. Enbart förslag som godkänner walk-in-users visas i databaslistan. Om man kommer via t.ex. PubMed, kan man gå vidare till fulltext via proxyn. Man kan behöva logga in, om man inte redan är det. Enklare hantering för dem som har ScourDox men Proxive är en fristående lösning. ScourDox är anpassat till Proxive men inte tvärtom. Andra system kan alltså anpassas.
- Jonas P berättar om ett klinikprojekt (*se Jonas presentation på Mötesplatsen*). Han jobbar ett antal timmar/ vecka på en klinik, som hade stora mängder tryckta tidskrifter (kostnad ca 140 000) som alla finns elektroniskt. Anledningen var att läkarna snabbt ville kunna bläddra i en relevant tidskrift, vid korta pauser. Man beslutade att minska antalet tryckta till 4-5 stycken. En lösning Jonas prövade var en AllAlert, skapad speciellt för kliniken, där läkarna själva fick bestämma områden. Det blev 12 stycken, lite för många. Nästa lösning är ett program för mobil användning, kallat BrowZine. Mycket snabbare och lättare att anpassa individuellt. Enkel bläddring i artiklarna och bra möjligheter att anpassa textstorlek, skapa egen ”bokhylla” m.m. Problem med tillgången, inte IP, Open athens eller inloggning. BrowZine tog fram en speciallösning, där man skapar en kod inom nätverket. Gott mottagande, framförallt hos äldre läkare. Man kan välja på ämnen, man ser omslagsbilden på tidskriften. Lätt och snabbt att hantera. Kostnad beräknas på vårdplats/ sjukhus.
- Sjukhusbibliotekens vecka (*se presentationen*). Anneli visar utvärderingen för 2013 och frågar om och när det bör vara? Nästan alla tycker att det ska vara. Förslag 7-11 april 2014, vecka 15. I mappen på Mötesplatsen finns tips, mallar till broschyrer och roll-ups. Inget behov av gemensam arbetsgrupp. Bra med en utvärdering efteråt, Eirakansliet administrerar detta.
- Mingel i smågrupper som pratar om Remote/ Proxy, Discovery, Browzine, Proxive.
- Virituellt studiebesök i Uppsala. Där finns 2 sjukhus och 2 medicinska bibliotek. Akademiska – för sjukhusets personal och en enhet inom universitetet. Alltså 2 användargrupper, det gäller att ta reda på vem som jobbar var. Ulla och Marina visar film och bilder, från medicinska biblioteket och från Enköping. Enköping använde Kaizenmetoden, <http://sv.wikipedia.org/wiki/Kaizen>, små steg mot små förbättringar. Biblioteket är för personal, patienter och skönlitteratur. De har börjat om med bokvagnar, vilket är mycket bra för både patienter och för att nå personal. HBT-certifierade. Viktigt ur bemötande-synpunkt. Gäller hela sjukhuset!
- Rapport från grupperna.
  - EDS – Har f.n. sin support i Indien men bygger upp europeisk. De flesta kör igång i början av 2014. Sammanställning av enkät om olika lösningar, ligger på Mötesplatsen. Det finns en styrelse för EDS Nordic group, lämpligt om en landstingsrepresentant finns med. Intressant att välja någon, kanske via Mötesplatsen?



- Proxive – Det finns informationsblad att få eller kontakta Emil Hemdal
- Easy Proxy och Athens – Inte så mycket att rapportera. Amirsys – Ny atlas med sjukdomstillstånd, från Ovid. Funkade inte med Easy Proxy.
- Henri berättar att Västmanland byggt en egen proxy, framtagen via deras IT-service. Samordnad med HSA, för personal som slutar. Fungerar bra, startar nästa år.
- Övriga frågor (*se presentationen*)
  - Utbildningsdagen – rapport. Deltagarna var mycket nöjda. Det vore bra om fler tillfällen men en fråga är vem som ska hålla i dem?
  - Socialtjänstbiblioteket försätter 2014. Möjligt för sjukhusbiblioteken att utbilda? Vi kan förmedla kontakter.
  - Eiradagarna – lokaler. Fråga till gruppen om ok att var på konferensanläggningar lite utanför sta'n? De flesta tycker det går bra. Fråga om kontaktmöte under en tredje dag? Inte så populärt. Kontaktmöte vid ett helt annat tillfälle? Helst inte p.g.a. svårt att resa iväg för ofta. Helst kontaktmöte inom de två Eiradagarna.
  - Cochrane – inte så mycket mer information. Efter 29 november kan Eira-beställning ske.
  - Hälsobiblioteket – ingen information utom att det inte finns pengar avsatta för en fortsättning.
  - Kommentusavtalet – avtalet innebär att man inte får gå via annan agent men kan beställa direkt. Helst ska man använda LM. Lägg upp avtalen på mötesplatsen

Anteckningar förda av Harriet Fredin