



Evalueringsdesign vedrørende

Perkutan vertebroplastik til behandling af smertefulde osteoporotiske sammenfald af ryghvirvler

Behandlingsrådet

Om evalueringsdesignet

Formål

Evalueringsdesignet har til formål at fastlægge rammerne for indeværende evaluering, med henblik på at Rådet kan træffe en beslutning om en anbefaling vedr. perkutan vertebroplastik til behandling af osteoporotiske sammenfald af ryghvirvler.

Proces

Dette evalueringsdesign er udarbejdet med udgangspunkt i, at Behandlingsrådet 11. januar 2024 besluttede at igangsætte en evaluering af perkutan vertebroplastik. Evalueringen er igangsat på baggrund af et evalueringsforslag, som blev indsendt af Aarhus Universitetshospital på vegne af Region Midtjylland den 20. november 2023.

Evalueringsdesignet er udarbejdet med udgangspunkt i evalueringsforslaget, Behandlingsrådets Proceshåndbog og Metodevejledning for evalueringer. Evalueringsdesignet er udarbejdet i et samarbejde mellem fagudvalget vedrørende perkutan vertebroplastik og Behandlingsrådets sekretariat. Fagudvalget består af ortopædkirurgiske, endokrinologiske, almen medicinske og interventions radiologiske læger, en patientrepræsentant fra osteoporoseforeningen og en indkøbsrepræsentant fra Regionernes fælles Indkøb, som har bidraget med afgørende viden som sygdom og behandling inden for området. Sekretariatet har understøttet fagudvalget som proces- og metodeansvarlig og har herudover bidraget med sundhedsvidenskabelige, biostatistiske, sundhedsøkonomiske, juridiske og kommunikative kompetencer. Se fagudvalgets sammensætning på side 25. Kommissoriet for fagudvalget kan sammen med de øvrige dokumenter ligeledes findes på Behandlingsrådets hjemmeside.

Vejledning

Evalueringsdesignet er rammesættende for, hvordan Behandlingsrådet vil evaluere den enkelte sundhedsteknologi. Evalueringsdesignet fungerer derfor som en protokol, der foreskriver, hvordan ansøger skal tilgå deres ansøgning. Såfremt ansøger ikke kan imødekomme designet, skal ansøger argumentere herfor.

Ansøger skal udarbejde sin ansøgning med afsæt i informationerne fra:

- Evalueringsdesignet, der sætter rammerne for og anviser specifikationer vedrørende evalueringen i relation til den konkrete sundhedsteknologi.
- Ansøgningsskabelonen, der indeholder praktisk hjælp til strukturering af ansøgningen og afrapportering af informationerne efterspurgt i evalueringsdesignet.
- Metodevejledning og tekniske bilag, der beskriver og uddyber de metodiske rammer og teknikker, som kan anvendes i forbindelse med udarbejdelsen af ansøgningen.

Ansøgning består af flere bestanddele. Ansøger skal ved indsendelse af ansøgningen derfor fremsende følgende:

- Ansøgningsskabelon 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.

Fortrolighed

Eventuelle fortrolige oplysninger, der eventuelt gives af ansøger eller andre relevante parter, vil i evalueringsrapporten blive behandlet som fortrolige oplysninger af væsentlig betydning jf. Behandlingsrådets fortrolighedspolitik. Disse oplysninger, vil blive overstreget i den offentlige version af i den offentlige version af den afsluttende evalueringsrapport.

Oplysninger om dokumentet

Godkendelsesdato:	Dokumentnummer:	Versionsnummer:
16.05.2024	8963	1.0
Versionsnr.:	Dato:	Ændring:
1.0	16.05.2024	Godkendt af Behandlingsrådet
Sagsbehandling		
Igangsættelse af evaluering	11. januar 2024	
Ansøger	Aarhus Universitetshospital på vegne af Region Midtjylland	
Fagudvalg	Fagudvalget for evaluering af perkutan vertebroplastik	

Indhold

1	Begreber og forkortelser	5
2	Baggrund.....	6
2.1	Osteoporotiske sammenfald af ryghvirvler	6
2.2	Status på anvendelse af perkutan vertebroplastik	7
3	Rammer for evaluering	8
3.1	Evalueringsspørgsmål og PICO	8
4	Klinisk effekt og sikkerhed.....	10
4.1	Gennemgang af de kliniske effekt- og sikkerhedsmål	10
5	Patientperspektivet	12
6	Organisatoriske implikationer.....	13
7	Sundhedsøkonomi	14
7.1	Valg af sundhedsøkonomisk analyse	14
7.2	Sundhedsøkonomiske rammer.....	14
8	Søgestrategi.....	17
8.1	Søgning efter HTA-rapporter og guidelines.....	17
8.2	Systematisk søgning efter reviews og primærstudier.....	19
8.3	Evidensens kvalitet	21
9	Referencer	22
10	Fagudvalgets sammensætning.....	25
11	Bilag.....	26
11.1	Søgestrengene for guidelines.....	26
11.2	Søgestrengene for Klinisk effekt og sikkerhed	27
11.3	Søgestrengene for Patientperspektivet	30
11.4	Søgestrengene for Organisatoriske implikationer	38
11.5	Søgestrengene for Sundhedsøkonomi.....	41
11.6	Søgeresultater	44

1

Begreber og forkortelser

CUA	<i>Cost-utility analyse</i>
EQ-5D	<i>EuroQol-5 Dimensions</i>
NRS	Numerical Rating Scale
MKRF	Mindste klinisk relevant forskel
MTV	Medicinsk Teknologivurdering
ODI	<i>Oswestry Disability Index</i>
PVP	Perkutan Vertebroplastik
QALY	<i>Quality adjusted life years</i> – kvalitetsjusterede leveår
QUALEFFO-41	<i>The Quality of life Questionnaire of the European Foundation for Osteoporosis 41</i>
SF-36	<i>Short Form – 36-item</i>
VAS	Visual Analog Skala

2 Baggrund

I det følgende introduceres til det sygdom- eller anvendelsesområde, som den evaluerede teknologi anvendes i, ligesom teknologien beskrives.

2.1 Osteoporotiske sammenfald af ryghvirvler

Osteoporose, også kaldet knogleskørhed, er en hyppigt forekommende tilstand blandt danske borgere. I 2017 udgjorde antallet med osteoporose 172.400 borgere. Af opgørelser fremgår det, at antallet af borgere med osteoporose er stigende [1]. Osteoporose optræder typisk fra 50-års-alderen, og har en forekomst på 50% hos kvinder over 80 år [2]. Osteoporose medfører i sig selv ikke gener, men er forbundet med en øget risiko for frakturer [3]. En hyppig fraktur ved osteoporose er sammenfald af ryghvirvlerne, også kendt som vertebrale frakturer [4]. Af en epidemiologisk undersøgelse af frakturer i Danmark fremgår det, at forekomsten af klinisk symptomatiske sammenfald udgjorde ca. 2200 i 2010 [5].

Osteoporotiske sammenfald af ryghvirvler kan have en række konsekvenser både for den enkelte borger men også for samfundet. For den enkelte borger kan sammenfald af ryghvirvler bl.a. føre til nedsat livskvalitet, smerter, udfordringer med at udføre dagligdagsaktiviteter, depression samt øget dødelighed. Samfundsmæssigt kan vertebrale frakturer have konsekvenser i form af betydelige udgifter til medicin og pleje [5–7]. Osteoporotiske sammenfald af ryghvirvler vil i langt de fleste tilfælde hele af sig selv i løbet af 2-3 måneder, resulterende i et lavere smerteniveau [7]. Behandlingen af smerter ved sammenfald af ryghvirvler er derfor traditionelt konservativ behandling, men der findes ligeledes andre alternativer f.eks. perkutan vertebroplastik (PVP), som kan anvendes såfremt konservativ behandling ikke har tilstrækkelig effekt [8,9]. Konservativ behandling samt PVP vil blive præsenteret i de næstkommende afsnit.

2.1.1 Konservativ behandling

Sammenfald ryghvirvler medfører typisk akutte smerter i 2-6 uger. Som nævnt er standardbehandling heraf ofte konservativ behandling, som består af smertestillende medicin, immobilisering og i visse tilfælde stift-korset, hvilket der dog i nyere litteratur ikke er fundet evidens for effekten af [8,10]. I den akutte fase er der ofte behov for smertebehandling, hvilket i hospitalsregi kan foregå som ambulante patientforløb eller under indlæggelse [10]. Størstedelen af patienterne behandles via primærsektoren.

2.1.2 Perkutan vertebroplastik

Perkutan vertebroplastik (PVP) er et minimalt invasivt indgreb, hvor der injiceres knoglecement i ryghvirvler med sammenfald [10,11]. Indgrebet foretages under kortvarig anæstesi eller i lokalbedøvelse. Knoglecementen injiceres via kanyler, som placeres i ryghvirvlen gennem huden. Indgrebet kontrolleres løbende ved hjælp af gennemlysning [11]. Indikationen for PVP er oftest behandlingskrævende smerter [12]. Af en kort klinisk retningslinje fra 2023 fra Danske Rygkirurgisk Selskab fremgår, at PVP kan overvejes ved smertefulde osteoporotiske sammenfald af ryghvirvler, hvis konservativ behandling ikke har haft tilstrækkelig effekt efter 2-8 uger [13]. Endvidere kan behandlingen overvejes hos patienter, der ikke kan mobiliseres inden for 2-3 dage efter, at sammenfaldet er opstået [11].

2.2 Status på anvendelse af perkutan vertebroplastik

Sundhedsstyrelsen har i 2004 og 2010 udgivet MTV'er vedr. perkutan vertebroplastik som behandling af smertefulde osteoporotiske sammenfald af ryghvirvler. Heraf fremgår, at den foreliggende evidens indikerer, at PVP er en effektiv og sikker metode til smertebehandling ved sammenfald af ryghvirvler. Dog fremhæves det, at evidensgrundlaget for MTV'en er baseret på ikke-randomiserede undersøgelser uden kontrolgrupper [7,10]. Problemstillingen vedr. evidensgrundlaget er ligeledes italesat i de senere år, hvor det fremhæves, at der forsat er behov for veldesignede studier, der kan skabe klarhed vedr. brugen af PVP [12].

En opgørelse fra Landspatientregisteret viser, at der for 2022 er registreret 142 indgreb med perkutan vertebroplastik. Af opgørelsen fremgår, at der er regionale forskelle i hvor mange indgreb der udføres, da størstedelen er foretaget i Region Syddanmark efterfulgt af Region Midtjylland. For Region Hovedstaden og Region Nordjylland er der registreret en mindre antal indgreb, mens der ikke fremgår indrapporteringer for Region Sjælland [14]. Fagudvalget bemærker dog, at de har kendskab til, at PVP foretages i alle regioner. Variationen i klinisk praksis kan være medvirkende til tvivl og utryghed for patienterne, da der opstår usikkerhed om behandlingsmulighederne. Nærværende evaluering har til hensigt at afdække om PVP er en effektiv smertebehandling hos patienter med osteoporotiske sammenfald af ryghvirvler, samt om der kan være en eventuel ressourcebesparelse ved at anvende dette behandlingsalternativ.

3

Rammer for evaluering

Rammerne for evalueringen har til formål at afgrænse evalueringen vedrørende perkutan vertebroplastik og er udarbejdet på baggrund af det godkendte evalueringsforslag. I nedenstående afsnit fremgår evalueringsspørgsmålet og den tilhørende PICO samt en uddybning af de til- og fravalg, der er taget i forbindelse med afgrænsningen af evalueringen.

3.1 Evalueringsspørgsmål og PICO

For at fokusere evalueringen vedrørende perkutan vertebroplastik, har fagudvalget opstillet nedenstående evalueringsspørgsmål, som Rådet skal udgive en anbefaling på baggrund af.

Evalueringsspørgsmål 1

Bør perkutan vertebroplastik anvendes hos patienter med smertefulde osteoporotiske sammenfald af ryghvirvler, hvor konservativ behandling ikke har tilstrækkelig effekt?

Med evalueringsspørgsmålet vurderer fagudvalget, at evalueringen vedrørende perkutan vertebroplastik bedst understøttes af den PICO, der er angivet i Tabel 1. PICO indeholder en beskrivelse af population, intervention, komparator samt klinisk effekt- og sikkerhedsmål, som evalueringsspørgsmålet skal besvares i henhold til. For hvert klinisk effekt- og sikkerhedsmål har fagudvalget rangeret vigtigheden, angivet den ønskede måleenhed og fastsat den mindste klinisk relevant forskel (MKRF), som er et udtryk for den absolutte forskel i effekt, som fagudvalget vurderer, har betydning for patientgruppen, og som i klinisk praksis er afgørende for, om perkutan vertebroplastik bør anbefales. I afsnit 4 argumenterer fagudvalget for valgene heraf.

Tabel 1 - Specifikationer for PICO

PICO	Specifikation	
Population:	Personer over 50 år med smertefulde osteoporotiske sammenfald af ryghvirvler, hvor konservativ behandling ikke har tilstrækkelig effekt.	
	Udelukkende osteoporotiske vertebrale frakturer, der ikke er sekundært til malignitet eller andre patologiske tilstande. Frakturen skal være pådraget ved et lav-energitraume og være verificeret som nyttilkommet eller ikke helet via billeddiagnostik (eks. via aktivitet på STIR-sekvens).	
Intervention:	Perkutan vertebroplastik	
Komparator:	Fortsat konservativ behandling bestående af smertestillende medicin, immobilisering og evt. korset (standardbehandling)	
	Placebo (sham)	
Effektmål (vigtighed)	Måleenhed	Mindste klinisk relevante forskel
Mortalitet (død) (kritisk)	Forskel i andel patienter som dør uanset årsag	Enhver statistisk signifikant forskel efter 12 måneder

Helbredsrelateret livskvalitet (kritisk)	Gennemsnitlig forskel i helbredsrelateret livskvalitet målt vha. EQ-5D	0,12 points forskel ved 12 måneders opfølgning
	Gennemsnitlig forskel i helbredsrelateret livskvalitet målt vha. SF-36 (fysisk komponent)	4,9 points forskel ved 12 måneders opfølgning
	Gennemsnitlig forskel i helbredsrelateret livskvalitet målt vha. QUALEFFO-41 (totalscore)	10 points forskel ved 12 måneders opfølgning
Smerter (kritisk)	Gennemsnitlig forskel i smerteintensitet målt fra 0-10/ 0-100 (NRS/ VAS)	2 points/ 20 mm. forskel ved kort og lang opfølgningstid*
	Forskel i opioidforbrug (mg. pr. dag pr. patient)	Enhver statistisk signifikant forskel ved 12 måneder
Indlæggelsestid (vigtig)	Forskel i median indlæggelsestid	2 dage ved 12 måneders opfølgning
Patientoplevet funktionsniveau (vigtig)	Gennemsnitlig forskel i patientoplevet funktionsniveau målt med <i>Oswestry Disability Index</i> (ODI)	10 points forskel ved kort og lang opfølgningstid*
Uønskede hændelser (vigtig)	Forskel i andel patienter, der oplever en eller flere uønskede hændelser	Enhver statistisk signifikant forskel ved 12 måneders opfølgning

*Kort opfølgningstid er defineret som "opgjort ≤ 3 mdr.", mens lang opfølgningstid er defineret som "opgjort ≥ 6 mdr.".

3.1.1 Afgrænsning

For evalueringen vedrørende PVP er der foretaget følgende afgrænsninger:

Intervention:

Interventionen består udelukkende af indgreb udført som PVP, hvor kyphoplastik ikke indgår. Kyphoplastik indebærer, at der forud for injektionen af cement foretages en ballonudvidelse af den sammenfaldne hvirvel. Fagudvalget har vurderet, at det ikke er meningsfuldt at samle de to indgreb.

Komparator:

Komparatoren "placebo (sham)" indgår i sammenligningen for perspektivet Klinisk effekt og sikkerhed som en teknisk komparator. Denne komparator er ikke meningsfuld at sammenligne med i de øvrige perspektiver, hvorfor den udelukkende skal anvendes i Klinisk effekt og sikkerhed.

4

Klinisk effekt og sikkerhed

Ansøger skal belyse Klinisk effekt og sikkerhed ud fra effektmålene angivet i Tabel 1. Ansøger skal basere analysen af klinisk effekt og sikkerhed på litteratur fra den systematiske søgning, som er beskrevet i afsnit 8. Effektmålene for indeværende evaluering er nærmere beskrevet i nedenstående afsnit.

4.1 Gennemgang af de kliniske effekt- og sikkerhedsmål

Fagudvalget har udvalgt de effektmål, de vurderer, er relevante for populationen. Derudover har fagudvalget fastlagt den MKRF for effektmålene (se Tabel 1), 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 bør ansøger angive estimer for effektforskellen mellem intervention og komparator som en relativ forskel, når relevant.

4.1.1 Mortalitet (død) (kritisk)

Sammenfald af ryghvirvler er forbundet med en overdødelighed inden for det første år efter, at sammenfaldet er opstået [15]. Det ultimative mål med behandlingen er derfor at nedsætte forekomsten af død hos patientgruppen. Fagudvalget vurderer med afsæt i effektmålets alvorlighed, at effektmålet er kritisk. Fagudvalget ønsker effektmålet opgjort som forskel i andel patienter, der dør uanset årsag ved 12 måneders opfølgning. Fagudvalget vurderer, at enhver statistisk signifikant forskel vil være klinisk relevant.

4.1.2 Helbredsrelateret livskvalitet (kritisk)

Helbredsrelateret livskvalitet vedrører det fysiske og psykiske velbefindende hos den enkelte patient. I tråd med Behandlingsrådets metodevejledning for evalueringer vurderer fagudvalget, at helbredsrelateret livskvalitet er et kritisk effektmål i nærværende evaluering. Fagudvalget ønsker data opgjort via spørgeskemaerne *EuroQol-5 Dimensions* (EQ-5D), *Short Form – 36-item* (SF-36) (fysisk komponent) samt *the Quality of life Questionnaire of the European Foundation for Osteoporosis 41* (QUALEFFO-41) (totalscore). Fagudvalget ønsker, at effektmålet opgøres som gennemsnitlig forskel mellem interventions- og kontrolgruppe ved 12 måneders opfølgning. I litteraturen er der identificeret en MKRF for EQ-5D på 0,12 point [16] og for SF-36's fysiske komponent på 4,9 point [17]. Fagudvalget ønsker at anvende førnævnte MKRF i vurderingen af, om en forskel er klinisk relevant. Det har ikke været muligt at identificere en MKRF i litteraturen for QUALEFFO-41's totalscore, men et Cochrane review har tidligere konkluderet, at en forskel på 3,24 point sandsynligvis ikke er en klinisk relevant forskel [18]. Fagudvalget fastsætter, at en forskel på 10 point vil være klinisk relevant.

4.1.3 Smerter (kritisk)

Smerter defineres som en ubehagelig oplevelse forbundet med mulig skadelig påvirkning af vævet. Smerter er en kompleks og subjektiv oplevelse, hvilket indebærer, at den samme påvirkning af forskellige personer kan give varierende grad af smerte [19]. Fagudvalget vurderer, at effektmålet er kritisk, da selve formålet med behandlingen er smertelindring hos patienterne. Fagudvalget ønsker,

at effektmålet opgøres på to måder. Den ene opgørelse er vha. en skala fra 0-10/ 0-100 (Numerical Rating Scale (NRS)/ Visual Analog Skala (VAS)), hvor en højere score indikerer et højere smerteni-veau [20,21]. Fagudvalget ønsker effektmålet opgjort som gennemsnitlig forskel i patientoplevelt smerteintensitet mellem interventions- og komparatorgruppe ved både kort (≤ 3 mdr.) og lang (≥ 6 mdr.) opfølgningstid. Indeholder et studie flere opfølgningstidspunkter, som indgår under samme inddeling, tages det længst mulige opfølgningstidspunkt. I litteraturen er der identificeret en MKRF for smerteintensitet for rygsmerter på 1-3,5 point/ 10-35 mm [22,23]. Fagudvalget vurderer en forskel på 2 point/ 20 mm. til at være klinisk relevant.

Udover førnævnte opgørelsesmetode ønsker fagudvalget, at effektmålet smerter opgøres som for- skel i opioidforbrug over 12 måneder, hvor estimatet angives som gennemsnitligt opioidforbrug i mg. pr. dag pr. patient. Fagudvalget vurderer, at enhver statistisk signifikant forskel er klinisk relevant.

4.1.4 Indlæggelsestid (vigtig)

Behandlingen af smertefulde osteoporotiske sammenfald indebærer en periode, hvor patienten er indlagt på hospitalet. Under indlæggelsen er patienten udsat for en højere risiko for bl.a. infektioner, fald samt søvnmangel [24]. Fagudvalget vurderer, at indlæggelsestid er et vigtigt effektmål i nærvæ- rende evaluering og definerer det som den tid, patienten er hospitaliseret. Fagudvalget ønsker ef- fektmålet opgjort som forskellen i median indlæggelsestid (dage) ved 12 måneders opfølgning. Fag- udvalget vurderer, at en forskel på 2 dage er klinisk relevant.

4.1.5 Patientoplevelt funktionsniveau (vigtig)

Osteoporotiske sammenfald af ryghvirvler kan resultere i funktionelle begrænsning, hvilket kan have betydning for den enkeltes livsførelse [25]. Af litteraturen fremgår, at fysisk funktionsniveau anses som et af de primære domæner, der bør afdækkes ved kliniske evalueringer inden for rygsmerter [26]. Behandling af osteoporotiske sammenfald af ryghvirvler skal gerne være medvirkende til at forbedre eller opretholde patientens funktionsniveau, hvorfor fagudvalget vurderer effektmålet som vigtigt i nærværende evaluering. Fagudvalget ønsker, at data vedr. funktionsniveau er baseret på redskabet *Oswestry Disability Index* (ODI). ODI er et internationalt anerkendt redskab til måling af funktionsniveau hos patienter med lænderygsmerter. ODI består af 10 spørgsmål, der resulterer i en score fra 0 til 100, hvor en højere score indikerer et sværere handicap [23]. Fagudvalget ønsker, at effektmålet opgøres som gennemsnitlig forskel i patientoplevelt funktionsniveau mellem interventi- ons- og kontrolgruppe ved både kort (≤ 3 mdr.) og lang (≥ 6 mdr.) opfølgningstid. Indeholder et studie flere opfølgningstidspunkter, som indgår under samme inddeling, tages det længst mulige opfølg- ningstidspunkt. I litteraturen er der identificeret en MKRF for ODI på 10-12,8 point [17,22,23]. Fag- udvalget vurderer på baggrund af litteraturen, at en forskel på 10 point er klinisk relevant.

4.1.6 Uønskede hændelser (vigtig)

Begge behandlingsmuligheder er forbundet med risici for uønskede hændelser. Fagudvalget vurde- rer, at uønskede hændelser er væsentlige at klarlægge for at vurdere behandlingsmulighedernes samlede værdi, hvorfor effektmålet vurderes som vigtigt. Uønskede hændelser, som skal inkluderes i nærværende evaluering, er nye symptomatiske eller asymptomatiske sammenfald af en ryghvirvel på tilstødende niveau, lammelse, behandlingskrævende tromboemboliske events, infektioner, samt symptomgivende cementlækage. Fagudvalget ønsker effektmålet opgjort som forskel i andel patien- ter, der oplever en eller flere uønskede hændelser relateret til enten intervention eller komparator ved 12 måneders opfølgning. Fagudvalget vurderer, at en enhver statistisk signifikant forskel vil være klinisk relevant.

5

Patientperspektivet

Under Patientperspektivet ønsker fagudvalget, at ansøger belyser emnerne i Tabel 2. Ansøger bør, om muligt, belyse de angivne emner med afsæt i relevant evidens. Hvis der ikke eksisterer publicerede studier eller rapporter på emnerne, skal ansøger belyse emnerne med udgangspunkt i anden information af kvalitativ karakter fra patienter, der har haft erfaring med perkutan vertebroplastik eller konservativ behandling, medmindre andet er angivet i Tabel 2.

Ansøger skal i forbindelse med sin gennemgang af emnerne angive referencer for fundene. Såfremt Patientperspektivet belyses på baggrund af interviewdata, skal ansøger beskrive informantkarakteristika i form af bl.a. køn, alder, kirurgisk procedure, eventuelle komplikationer og 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.

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.

Tabel 2 – Emner, som ansøger forventes at belyse i forbindelse med Patientperspektivet.

Emne	Patientoplevelser
Ansøger skal belyse patienters oplevelse af behandling med perkutan vertebroplastik ift. nedenstående fokusområder. Ansøger kan derudover vælge at inddrage øvrige aspekter til belysning af patientoplevelser:	
Patientpræferencer	Ansøger skal belyse patientrelaterede fordele og ulemper ved hhv. PVP og konservativ behandling, herunder hvad der er udslagsgivende ift. patientens præferencer for hhv. PVP og konservativ behandling. I tillæg hertil bør patientens oplevelse af indflydelse på valg af behandling belyses.
Rehabilitering	Ansøger skal beskrive hvordan patienten oplever det efterfølgende rehabiliteringsforløb for hhv. PVP og konservativ behandling. Herunder skal ansøger afdække hvor hurtigt patienten oplever at have genvundet sit fulde funktionsniveau for hhv. PVP og konservativ behandling.
Adgang til behandling	Ansøger skal belyse patientens oplevelse af adgang til behandling på tværs af landet, samt hvilken konsekvens dette har for patienterne.

6

Organisatoriske implikationer

Under Organisatoriske implikationer indstiller fagudvalget, at ansøger belyser emnerne, som er angivet i Tabel 3. Ansøger bør, om muligt, belyse de angivne emner med afsæt i relevant evidens. Såfremt der ikke eksisterer publicerede studier eller rapporter til belysning af emnerne i Tabel 3, skal ansøger belyse emnerne med udgangspunkt i anden information f.eks. af kvalitativ karakter fra interviews og/eller ekspertudtalelser af sundhedsprofessionelle, der har erfaring med perkutan vertebroplastik og konservativ behandling, 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.). Såfremt emnerne belyses på baggrund af interviewdata, skal ansøger beskrive informantkarakteristika i form af bl.a. [arbejdsfunktion, erfaring osv.], og evt. andre relevante karakteristika. Derudover bedes ansøger beskrive, hvilke formål der ligger til grund for eventuelle interviews, der er udført samt beskrive de anvendte metoder vedr. dataindsamling, -bearbejdning og -analyse af kvalitative data.

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 3 - Emner som ansøger forventes at belyse i forbindelse med de forventede organisatoriske implikationer.

Emne	Beskrivelse
Behandlingsforløb	Ansøger skal udarbejde forløbsbeskrivelser for patienter, som falder inden for populationen specificeret i PICO i afsnit 3.1 og som behandles med PVP eller konservativ behandling. Forløbsbeskrivelserne bør inkludere en komparativ tilgang til, hvordan et behandlingsforløb med PVP adskiller sig fra et forløb med konservativ behandling. Forløbsbeskrivelsen bør bl.a. indeholde, men er ikke begrænset til: - Visitations- og henvisningspraksis samt hvilken betydning dette har for det videre behandlingsforløb. - Involveret personale og dets ressourceforbrug - Involvering af sektorer
Oplæring og kompetencer	Ansøger skal beskrive, om anvendelse af PVP stiller særlige krav til oplæring, kvalifikationer eller kompetencevedligeholdelse hos personale, der forventes at visitere patienter og varetage behandlingen, sammenlignet med konservativ behandling. I sammenhæng hermed skal ansøger forholde sig til, hvilket eventuelt kompetenceløft eller aflæring, der forventes blandt behandlere, hvis anvendelse af PVP hhv. udbredes eller udfases.
Etablering og kapacitet	Ansøger skal forholde sig til, hvordan en udbredelse eller udfasning af PVP forventeligt vil påvirke kapaciteten på de enkelte hospitaler, sammenlignet med den nuværende situation. Ansøger forventes herunder at forholde sig til eventuelle kapacitetsmæssige forhold vedrørende personaleresourcer og -sammensætning, operationskapacitet, sengepladser, faciliteter mv.

7 Sundhedsøkonomi

Det nedenstående afsnit repræsenterer fagudvalgets overvejelser vedrørende valg og omfang af de sundhedsøkonomiske analyser, herunder specifikt hvilke rammer, der afgrænser analysen samt de bemærkninger fagudvalget har til disse. For øvrige metodiske elementer knyttet til sundhedsøkonomiske evalueringer og budgetkonsekvensanalyser henvises ansøger til Behandlingsrådets metodevejledning til evaluering af sundhedsteknologi, vejledning til omkostningsopgørelse og de øvrige tekniske bilag, som findes på Behandlingsrådets hjemmeside.

I forbindelse med belysning af det sundhedsøkonomiske perspektiv bør ansøger afdække, hvorvidt der eksisterer relevant videnskabelig litteratur på området. Eksisterende videnskabelig litteratur skal identificeres ved hjælp af en systematisk litteratursøgning. Søgestrategien herfor er beskrevet i afsnit 8. Såfremt der ikke identificeres eksisterende videnskabelig litteratur, forventes ansøger at udarbejde de sundhedsøkonomiske analyser, som er specificeret i de nedenstående afsnit.

7.1 Valg af sundhedsøkonomisk analyse

Fagudvalget indstiller, at ansøger udarbejder en sundhedsøkonomisk evaluering og budgetkonsekvensanalyse til belysning af de sundhedsøkonomiske konsekvenser ved vertebroplastik sammenlignet med konservativ behandling af osteoporotiske sammenfald af ryghvirvler. Fagudvalget indstiller, at ansøger baserer den sundhedsøkonomiske evaluering på data vedrørende helbredsrelateret livskvalitet, der indgår som et kritisk effektmål for interventionens kliniske effekt og sikkerhed (se afsnit 4.1). Med udgangspunkt i det valgte effektmål, vurderer Behandlingsrådets sekretariat, at en *cost-utility* analyse (CUA) kan afspejle omkostningseffektiviteten af PVP overfor konservativ behandling.

Data på helbredsrelateret livskvalitet skal håndteres i henhold til Behandlingsrådets metodevejledning til evaluering af sundhedsteknologi og tekniske bilag vedr. helbredsrelateret livskvalitet, som kan findes på Behandlingsrådets hjemmeside.

7.2 Sundhedsøkonomiske rammer

I Tabel 4 er fagudvalgets rammer for den valgte sundhedsøkonomiske analyse og den tilhørende budgetkonsekvensanalyse præsenteret.

Tabel 4 - Rammerne for de sundhedsøkonomiske analyser og budgetkonsekvensanalysen.

	Sundhedsøkonomisk analyse	Budgetkonsekvens analyse
Alternativ(er)	Perkutan vertebroplastik og konservativ behandling	
Analysemetode	Cost-utility analyse (CUA)	
Effektmål	Kvalitetsjusterede leveår (QALY)	

Tidshorisont

1 år

5 år

Analyseperspektiv

Begrænset samfundsperspektiv

Regionale sundhedsbudgetter beregnet samlet for de fem regioner

Metode til ekstrapolering hvis relevant

Udføres i relevant omfang jf. Behandlingsrådets tekniske bilag samt Medicinrådets vejledning om anvendelse af forløbsdata i sundhedsøkonomiske analyser

Ikke relevant

Omkostningskomponenter der som minimum skal estimeres

Omkostninger bør inkludere, men er ikke begrænset til:

- Oplæring af behandlingsansvarligt personale (hvis relevant)
- Interventionsomkostninger (materialer, personale, overhead mv.)
- Indlæggelsesomkostninger (indlæggelser af alle årsager inkl. genindlæggelser)
- Ambulant kontrolforløb (i primær og sekundær sektor)
- Håndtering af behandlingskrævende komplikationer (uønskede hændelser)
- Genoptræningsforløb (fysioterapi og ergoterapi)
- Kommunal pleje og plejehjem
- Transport og tid for patienter og pårørende

Udgifter bør inkludere men er ikke begrænset til:

- Oplæring af behandlingsansvarligt personale (hvis relevant)
- Udgifter til intervention (materialer, personale, overhead mv.)
- Udgifter til indlæggelse (inkl. genindlæggelser)
- Udgifter til kontrolforløb (sekundær sektor)
- Udgifter til håndtering behandlingskrævende komplikationer (uønskede hændelser)

Følsomhedsanalyser

Følsomhedsanalyser bør udføres på, men er ikke begrænset til:

- Relevante enkeltparametre for omkostnings- og effekt-estimer
- Indlæggelsestid: usikkerhed forbundet med effekten af PVP på antal sengedage ved primær indlæggelse
- Genindlæggelse: usikkerhed forbundet med effekten af PVP på genindlæggelse forbundet med perioperative komplikationer og sekundære sammenfald af ryghvirvler
- Kommunal pleje: usikkerhed forbundet med effekten af PVP på det efterfølgende behov for hjemmepleje, hjemmesygepleje og plejehjem

I tillæg til de deterministiske følsomhedsanalyser kan ansøger indlevere en probabilistisk følsomhedsanalyse,

Sekretariatet foretager ved modtagelse af ansøgningen eventuelt enkelte følsomhedsanalyser på udvalgte parametre i budgetkonsekvensanalysen.

7.2.1 Opmærksomhedspunkter i analyserne

Ansøger skal i forbindelse med sin afrapportering af de sundhedsøkonomiske analyser, angive referencer for væsentlige antagelser, der ligger til grund for analyserne. 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 4 inkluderer komponenter, der som minimum skal inkluderes i analyserne, dvs. at fagudvalget forventer, at ansøger inkluderer omkostninger, som ansøger vurderer relevante under henvisning til Behandlingsrådets metodevejledning til evaluering af sundhedsteknologi og Teknisk bilag vedr. omkostningsopgørelse. De sundhedsøkonomiske analyser bør tage udgangspunkt i de organisatoriske forhold, som er udledt i perspektivet Organisatoriske implikationer og afspejle de omkostninger der måtte være forbundet med de beskrevne behandlingsforløb (afsnit 6).

Særlige opmærksomhedspunkter i forbindelse med de sundhedsøkonomiske analyser inkluderer:

For den sundhedsøkonomiske evaluering:

- Populationskarakteristika. Ansøger skal forholde sig til overførbareheden af de anvendte data i forhold til populationskarakteristika som f.eks. alder, køn og forudgående sammenfald i den sundhedsøkonomiske evaluering, der bør afspejle en dansk klinisk praksis. Ansøger skal herunder forholde sig til hvordan populationskarakteristika påvirker den samlede overlevelse og livskvalitet forbundet med PVP og konservativ behandling.
- PVP som sekundær behandling. Ansøger bør forholde sig til, at PVP i nogle tilfælde anvendes som sekundær behandling, når der ikke opnås en tilstrækkelig effekt af konservativ behandling. Det bør være afspejlet i både omkostnings- og effektestimater, at dette kan medføre et større ressourceforbrug og potentielt forlænge behandlingsvarigheden. Dette bør være afspejlet i både den sundhedsøkonomiske analyse og budgetkonsekvensanalysen.

For budgetkonsekvensanalysen:

- Antagelser for optag. Ansøger skal udarbejde budgetkonsekvensanalyser samlet for de fem regioners sundhedsbudgetter. Ansøger skal i forbindelse med sin afrapportering derfor basere analysen på den nationale patientpopulation (det samlede antal patienter i Danmark). Ansøger skal i forbindelse med sin afrapportering af budgetkonsekvensanalysen beskrive antagelser, der ligger til grund for, hvor mange patienter der forventeligt vil behandles med PVP eller konservativ behandling i løbet af den femårige tidshorisont, hvis (1) PVP anbefales til behandling af smertefulde sammenfald af ryghvirvler eller (2) konservativ behandling anbefales til behandling af smertefulde sammenfald af ryghvirvler. Der bør i denne opgørelse tages højde for den nuværende anvendelse af PVP og i hvilken grad denne udbredes eller udfases på baggrund af anbefalingen.

8 Søgestrategi

Som led i udarbejdelsen af evalueringsdesignet, foretager Behandlingsrådets søgespecialist en systematisk litteratursøgning i samarbejde med fagudvalget og sekretariatet, 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 alt efter behov. Det første trin har til formål at identificere eksisterende *health technology assessments* (HTA-rapporter) og guidelines, som evalueringen helt eller delvist kan basere sig på. Andet trin består af en systematisk søgning efter systematiske reviews, mens sidste trin i søgestrategien er at udarbejde en systematisk søgning efter primærstudier.

Ansøger skal udarbejde sin ansøgning med udgangspunkt i resultaterne fra søgestrategien, som er specificeret i afsnittene herunder. Det er ligeledes ansøger, der skal foretage screeningen af den fremkomne litteratur for trin to og tre.

8.1 Søgning efter HTA-rapporter og guidelines

Det første trin i søgestrategien er, som specificeret ovenfor, at foretage en ad hoc søgning efter HTA-rapporter og guidelines vedrørende anvendelsen PVP. Her blev forskellige søgeord for vertebroplastik anvendt på engelsk, norsk, svensk og dansk. Af Tabel 5 fremgår databaser, antal søgeresultater og dato for søgningerne efter HTA-rapporter.

Tabel 5 – Overblik over eksisterende HTA-rapporter

Informationskilde	Platform	Resultat	Dato
INATHA – International HTA database	https://database.inahta.org/	17	21.03.2024
NICE (UK) – National Institute for Health and Care Excellence	https://www.nice.org.uk/	2	21.03.2024
CRD – Centre for Reviews and Dissemination	https://www.crd.york.ac.uk/CRDWeb/	14	21.03.2024
CADTH – Canadian Agency for Drugs and Technologies in Health	https://www.cadth.ca/	0	21.03.2024
SHTG – Scottish Health Technologies Group	https://shtg.scot/	0	21.03.2024
EUnetHTA – European Network for Health Technology Assessment	https://www.eunetha.eu/	0	21.03.2024
AHRQ – Agency for Healthcare Research and Quality	https://www.ahrq.gov/research/findings/ta/index.html	0	21.03.2024

<i>Norge</i>			
NIPH – Norwegian Institute of Public Health	https://www.fhi.no/en/	0	21.03.2024
Helsebiblioteket	https://www.helsebiblioteket.no/	0	21.03.2024
<i>Sverige</i>			
Swedish Council on Health Technology Assessment	https://www.sbu.se/	1	21.03.2024
Nationellt kliniskt kunskapsstöd	https://www.nationelltklinisktkunskapsstod.se/	0	21.03.2024
HTA-Centrum	https://www.vgregion.se/halsa-och-varld/vardgivarwebben/utveckling--uppfoljning/htacentrum/	0	21.03.2024
Janusinfo	https://janusinfo.se/	0	21.03.2024
TLV Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket	https://www.tlv.se/	0	21.03.2024
<i>Danmark</i>			
Bibliotek.dk	https://bibliotek.dk/	2	21.03.2024
I alt		36	
÷ doubletter		20	

Søgningen efter guidelines er foretaget i PubMed og Embase d. 21. marts 2024. Søgestregene herfor fremgår af bilagene, se afsnit 11. Den samlede oversigt over søgeresultater for HTA-rapporter og guidelines fremgår af Tabel 6.

Tabel 6 - Oversigt over søgeresultater for HTA-rapporter og guidelines

Database	Platform	Resultat	Dato
Diverse Internetkilder	Se nedenfor	20	21.03.2024
PubMed	PubMed.gov	25	21.03.2024
Embase	Embase.com	98	21.23.2024
I alt		143	
÷ doubletter vha. EndNote		123	

På baggrund af screeningen af HTA-rapporter og guidelines fremkommer, at der inden for de sidste 10 år er publiceret tre rapporter inden for området [13,27,28]. Den identificerede HTA-rapport fra Jacobsen et al. fra 2020 tilsvarende den opstillede PICO (se tabel 1 i Jacobsen et al, 2020 [27]), hvorfor fagudvalget vurderer, at ansøger kan tage delvis udgangspunkt i denne i besvarelsen af perspektiverne Klinisk effekt og sikkerhed samt Sundhedsøkonomi. Ansøger vil kunne tage udgangspunkt i HTA-rapporten ved at gennemgå den inkluderede litteratur herfra, hvilket sekretariatet har gjort tilgængeligt i Covidence. Derudover vil litteraturen fra HTA-rapporten blive suppleret af nyere litteratur vedr. PVP fra 2019 og frem jf. nedenstående afsnit.

8.2 Systematisk søgning efter reviews og primærstudier

I tillæg til søgningen efter HTA-rapporter og guidelines har sekretariatet udført trin to og tre i søgestrategien. Da perspektiverne Klinisk effekt og sikkerhed samt Sundhedsøkonomi kan besvares ved at inkludere litteratur fra HTA-rapporten af Jacobsen, 2020 [27] opdeles den systematiske litteratursøgning i en række litteratursøgninger. Der udarbejdes en systematisk litteratursøgning efter systematiske reviews og primærstudier til 1) Klinisk effekt og sikkerhed fra 2019 og frem, 2) Sundhedsøkonomi fra 2019 og frem, 3) Patientperspektivet uden tidsafgrænsning og 4) Organisatoriske implikationer uden tidsafgrænsning. Søgningerne er bygget op med synonymer for parameteren Population (P) og Intervention (I) fra PICO-specifikationen. Søgestrengene, hvori de specifikke søgeord fremgår, kan ses i bilagene, se afsnit 11.

Sekretariatet har afgrænset litteratursøgningerne til videnskabelig evidens og udvalgte sprog: engelsk, dansk, norsk og svensk. Databaser, søgeresultater samt dato for de enkelte søgninger fremgår i de næstkommende afsnit.

8.2.1 Opdatering af litteratur for Klinisk effekt og sikkerhed

Søgningen til opdatering af litteratur for Klinisk effekt og sikkerhed er opdelt i en søgning efter systematiske reviews og primærstudier. Begge søgninger er foretaget fra 2019 og frem, da den publicerede litteratur frem til 2019 er afdækket i HTA-rapporten af Jacobsen, 2020 [27]. Med søgestrategien identificerede sekretariatet 151 systematiske reviews og 638 primærstudier til Klinisk effekt og sikkerhed. Af Tabel 7 fremgår databaser, antal søgeresultater for de enkelte databaser og dato for søgningerne.

Tabel 7 – Oversigt over søgeresultater for systematiske reviews og primærstudier til Klinisk effekt og sikkerhed

Database	Platform	Resultat SR	Resultat RCT	Dato
PubMed	PubMed.gov	101	202	08.05.2024
Embase	Embase.com	121	488	13.05.2024
Cochrane	Wiley	0	187	13.05.2024
CINAHL with Full Text	EBSCOhost	49	82	13.05.2024
I alt		271	959	
÷ dubletter vha. End-Note		151	638	

8.2.2 Opdatering af litteratur for Sundhedsøkonomi

Søgningen til opdatering af litteratur for Sundhedsøkonomi er foretaget som en samlet søgning fra 2019 og frem, da den publicerede litteratur frem til 2019 er afdækket i HTA-rapporten af Jacobsen, 2020 [27]. Med søgestrategien identificerede sekretariatet 142 studier til Sundhedsøkonomi. Af

Tabel 8 fremgår databaser, antal søgeresultater for de enkelte databaser og dato for søgningerne.

Tabel 8 – Oversigt over søgeresultater for Sundhedsøkonomi

Database	Platform	Resultat	Dato
PubMed	PubMed.gov	66	13.05.2024
Embase	Embase.com	132	13.05.2024
CINAHL with Full Text	EBSCOhost	27	13.05.2024
I alt		225	
÷ dubletter vha. EndNote		142	

8.2.3 Systematisk søgning efter primærstudier for Patientperspektivet

Søgningerne til Patientperspektivet er udført i udvalgte databaser med relevans for dette perspektiv. Af Tabel 9 fremgår databaser, antal søgeresultater for de enkelte databaser og dato for søgningerne.

Tabel 9 – Oversigt over søgeresultater for Patientperspektivet

Database	Platform	Resultat	Dato
PubMed	PubMed.gov	273	13.05.2024
Embase	Embase.com	156	13.05.2024
CINAHL with Full Text	EBSCOhost	212	13.05.2024
PsycINFO	APA	5	13.05.2024
I alt		646	
÷ dubletter vha. EndNote		424	

8.2.4 Systematisk søgning efter primærstudier for Organisatoriske implikationer

Søgningerne til Organisatoriske implikationer er udført i udvalgte databaser med relevans for dette perspektiv. Af Tabel 10 fremgår databaser, antal søgeresultater for de enkelte databaser og dato for søgningerne.

Tabel 10 – Oversigt over søgeresultater for Organisatoriske implikationer

Database	Platform	Resultat	Dato
PubMed	PubMed.gov	108	13.05.2024
Embase	Embase.com	363	13.05.2024
CINAHL with Full Text	EBSCOhost	189	13.05.2024
I alt		659	
÷ dubletter vha. EndNote		499	

8.2.5 Inklusion af studier

Fagudvalget ønsker, at ansøger inkluderer randomiserede kontrollerede studier til besvarelsen af Klinisk effekt og sikkerhed, mens det er muligt at inkludere andre studietyper for de resterende perspektiver. Efter Rådets godkendelse af evalueringsdesignet, vil ansøger blive inviteret til Covidence, hvor søgeresultaterne vil fremgå.

8.2.6 Opmærksomhedspunkter ift. afrapportering af studier

Fagudvalget har for evalueringen af PVP særlige ønsker til afrapporteringen, der er væsentlige for denne specifikke sag. Fagudvalget ønsker, at ansøger afrapportere baseline VAS-score for grupperne for de inkluderede studierne. Derudover ønsker fagudvalget, at ansøger afrapporterer hvor mange ml. cement, der er injiceret under PVP-indgrebet.

8.3 Evidensens kvalitet

Mens søgning og screening af litteratur foretages af ansøger i forbindelse med udarbejdelsen af ansøgningen, er det sekretariatets opgave at foretage evidenskvalitetsvurderinger efter ansøgningen er indsendt. Sekretariatet vil vurdere evidensens kvalitet med afsæt i værktøjerne angivet i Behandlingsrådets metodevejledning for evalueringer. Fagudvalget supplerer evalueringen af evidenskvalitet med en vurdering af om evidensgrundlaget er tilstrækkelig i relation til den risiko, som anvendelse af teknologien forventes at indebære.

9

Referencer

1. Sundhedsdatastyrelsen. Prævalens, incidens og behandling i sundhedsvæsenet for borgere med osteoporose. 2018.
2. Nygaard B, Pedersen BK, Jespersen NZ, Kristensen JK, Kjeldsen HC. Osteoporose [Internet]. 2021 [cited 2024 Feb 20]. Available from: <https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/laegehaandbogen/endokrinologi/tilstande-og-sygdomme/knoglevaev-og-vitamin-d/osteoporose/>
3. Nygaard B. Knogleskørhed, oversigt [Internet]. 2021 [cited 2024 Feb 20]. Available from: <https://www.sundhed.dk/borger/patienthaandbogen/hormoner-og-stofskifte/sygdomme/knogleskoerhed-osteoporose/knogleskoerhed-oversigt/>
4. Osteoporose foreningen. Frakturer [Internet]. 2021 [cited 2024 Feb 20]. Available from: <https://www.osteoporose.dk/fagportal/fysioterapeut/om-osteoporose-2/frakturer/>
5. Driessen JHM, Hansen L, Eriksen SA, van Onzenoort HAW, Henry RMA, van den Bergh J, et al. The epidemiology of fractures in Denmark in 2011. Osteoporosis International. 2016 Jun 1;27(6):2017–25.
6. Kondo KL. Osteoporotic vertebral compression fractures and vertebral augmentation. Semin Intervent Radiol. 2008;25(4):413–24.
7. Rousing R, Lauritsen J, Thomsen K, Andersen M, Jespersen SM, Kidholm K, et al. Perkutan vertebroplastik som behandling af smertefulde osteoporotiske rygfrakturer – en medicinsk teknologivurdering. 2010;10(1):85.
8. Dueholm Bech R, Zielinski O, Schmidt Morgen S, Tøndevold N, Hansen LV, Kelsen J, et al. Frakturer i rygsøjlen. Statusartikel Ugeskr Laeger. 2021;183:8200628.
9. Kold S, Jensen AN, Christensen B. Vertebralt kompressionsbrud [Internet]. 2021 [cited 2024 Feb 26]. Available from: <https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/laegehaandbogen/ortopaedi/tilstande-og-sygdomme/knoglebrud/vertebralt-kompressionsbrud/>
10. Sundhedsstyrelsen. Perkutan vertebroplastik. Vol. 6. 2004.
11. Kaspersen J. Vertebroplastik [Internet]. 2020. Available from: <https://pri.rn.dk/Sider/6721.aspx>
12. Sørensen LH. Perkutan vertebroplastik – hvordan er det med evidensen? Ugeskr Laeger. 2019;181(:V70602).
13. Rousing R, Andersen MØ. Kort Klinisk Retningslinje vedr. Perkutan vertebroplastik / kyphoplastik som behandling af smertefulde osteoporotiske lavenergifrakturer i columna. 2023.

14. Sundhedsdatastyrelsen. Landspatientregisteret: Avanceret udtræk [Internet]. [cited 2024 Mar 11]. Available from: <https://www.esundhed.dk/Emner/Operationer-og-diagnoser/Landspatientregisteret-Avanceret-udtraek#tabpaneIF2A577AEAAA41EE88D48460C9B1A8DD>
15. Kold S, Larsen EP. Vertebralt kompressionsbrud [Internet]. 2024 [cited 2024 Apr 3]. Available from: <https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/laegehaandbogen/ortopaedi/tilstande-og-sygdomme/knoglebrud/vertebralt-kompressionsbrud/>
16. Mcdonough CM, Tosteson TD, Tosteson ANA, Jette AM, Grove MR, Weinstein JN. A longitudinal comparison of 5 preference-weighted health state classification systems in persons with intervertebral disk herniation. *Medical Decision Making*. 2011 Mar;31(2):270–80.
17. Copay AG, Glassman SD, Subach BR, Berven S, Schuler TC, Carreon LY. Minimum clinically important difference in lumbar spine surgery patients: a choice of methods using the Oswestry Disability Index, Medical Outcomes Study questionnaire Short Form 36, and Pain Scales. *Spine Journal*. 2008 Nov;8(6):968–74.
18. Gibbs JC, Macintyre NJ, Ponzano M, Templeton JA, Thabane L, Papaioannou A, et al. Exercise for improving outcomes after osteoporotic vertebral fracture. Vol. 2019, *Cochrane Database of Systematic Reviews*. John Wiley and Sons Ltd; 2019.
19. Neergaard MA. Smerte, hvad er det? [Internet]. 2021. Available from: <https://www.sundhed.dk/borger/patienthaandbogen/undersogelser/kirurgi/belaevelse-og-smarter/smerte-hvad-er-det/>
20. Andersen LM. VAS - Visuel, analog, skala [Internet]. 2022. Available from: <https://pri.rn.dk/Sider/15470.aspx>
21. Haefeli M, Elfering A. Pain assessment. *European Spine Journal*. 2006 Jan 1;15(S1):S17–24.
22. Ostelo RWJG, de Vet HCW. Clinically important outcomes in low back pain. *Best Pract Res Clin Rheumatol*. 2005;19(4):593–607.
23. Lauridsen HH, Hartvigsen J, Manniche C, Korsholm L, Grunnet-Nilsson N. Responsiveness and minimal clinically important difference for pain and disability instruments in low back pain patients. *BMC Musculoskelet Disord*. 2006 Oct 25;7.
24. NHS England. Reducing length of stay.
25. Suzuki N, Osamu AE, Ae O, Hansson T. The prognosis for pain, disability, activities of daily living and quality of life after an acute osteoporotic vertebral body fracture: its relation to fracture level, type of fracture and grade of fracture deformation.
26. Chiarotto A, Deyo RA, Terwee CB, Maarten Boers •, Buchbinder R, Terry •, et al. Core outcome domains for clinical trials in non-specific low back pain. *Eur Spine J*. 2015;24:1127–42.
27. Jacobsen J, Atlas A, Moshi M, Rochet E, Duncan J, Ma N, et al. Vertebroplasty or kyphoplasty in painful osteoporotic vertebral compression fractures unresponsive to non-surgical treatment. 2020.

28. De Laet C, Thiry N, Holdt Henningsen K, Stordeur S, Camberlin C. Percutaneous Vertebroplasty and Balloon Kyphoplasty. 2015.

10 Fagudvalgets sammensætning

Formand	Indstillet af
Lars Folkestad Overlæge, Odense Universitetshospital, Endokrinologisk afdeling M, Osteoporoseafdelingen	LVS
Medlemmer	Udpeget af
Johan Ludvig Reventlow Speciallæge i almen medicin, Lægerne Reventlow, Wolfhagen og Bendtsen, Slagelse	LVS via DSAM
Jonas Jensen Overlæge, Aarhus Universitetshospital, Røntgen og Skanning	Region Midtjylland
Emil Jesper Hansen Afdelingslæge, Regionshospital Glostrup, Afdeling for Rygkirurgi, led- og bindevævssygdomme	Region Hovedstaden
Mikkel Østerhede Andersen Overlæge, professor og forskningsleder, Sygehus Lillebælt, Rygcenter Syddanmark	Region Syddanmark
Jon Kaspersen Overlæge, Aalborg Universitetshospital, Ortopædkirurgisk Afdeling, Fagområdet ryg- og bækkenkirurgi	Region Nordjylland
Rune Dueholm Bech Overlæge, Sjællands Universitetshospital Køge, Ortopædkirurgisk afdeling, Rygsektionen	Region Sjælland
Karsten Kirkegaard Senior Category Manager, Region Syddanmark, Strategisk Indkøb	RFI
Camilla Nissen Toftdal Patientrepræsentant, Sekretariatschef, Osteoporoseforeningen	Danske Patienter

11 Bilag

11.1 Søgestrengene for guidelines

PubMed

Search	Query	Results
#10	Search: (((("Vertebroplasty"[Mesh]) OR (vertebroplast*[Title/Abstract] OR kyphoplast*[Title/Abstract])) AND (("Osteoporosis"[Mesh]) OR (osteoporos*[Title/Abstract])) AND (("Guideline"[pt] OR "practice guideline"[pt] OR "consensus development conference"[pt] OR "consensus development conference, NIH"[pt] OR guideline*[ti] OR standards[ti] OR consensus*[ti] OR recommendat*[ti] OR guideline*[cn] OR standards[cn] OR consensus*[cn] OR recommendat*[cn] OR "practice guideline*"[tiab] OR "treatment guideline*"[tiab] OR "clinical guideline*"[tiab] OR "guideline recommendation*"[tiab]) OR ("technology assessment*"[tiab] OR "technology overview*"[tiab] OR "technology appraisal*"[tiab] OR "Technology Assessment, Biomedical"[mh] OR HTA[tiab] OR HTAs[tiab]))) AND ("2010"[Date - Publication] : "2024"[Date - Publication]))) AND (Danish[Language] OR English[Language] OR Norwegian[Language] OR Swedish[Language]) Sort by: Publication Date	<u>25</u>
#9	Search: (((("Vertebroplasty"[Mesh]) OR (vertebroplast*[Title/Abstract] OR kyphoplast*[Title/Abstract])) AND (("Osteoporosis"[Mesh]) OR (osteoporos*[Title/Abstract])) AND (("Guideline"[pt] OR "practice guideline"[pt] OR "consensus development conference"[pt] OR "consensus development conference, NIH"[pt] OR guideline*[ti] OR standards[ti] OR consensus*[ti] OR recommendat*[ti] OR guideline*[cn] OR standards[cn] OR consensus*[cn] OR recommendat*[cn] OR "practice guideline*"[tiab] OR "treatment guideline*"[tiab] OR "clinical guideline*"[tiab] OR "guideline recommendation*"[tiab]) OR ("technology assessment*"[tiab] OR "technology overview*"[tiab] OR "technology appraisal*"[tiab] OR "Technology Assessment, Biomedical"[mh] OR HTA[tiab] OR HTAs[tiab]))) Sort by: Publication Date	<u>38</u>
#8	Search: ("Guideline"[pt] OR "practice guideline"[pt] OR "consensus development conference"[pt] OR "consensus development conference, NIH"[pt] OR guideline*[ti] OR standards[ti] OR consensus*[ti] OR recommendat*[ti] OR guideline*[cn] OR standards[cn] OR consensus*[cn] OR recommendat*[cn] OR "practice guideline*"[tiab] OR "treatment guideline*"[tiab] OR "clinical guideline*"[tiab] OR "guideline recommendation*"[tiab]) OR ("technology assessment*"[tiab] OR "technology overview*"[tiab] OR "technology appraisal*"[tiab] OR "Technology Assessment, Biomedical"[mh] OR HTA[tiab] OR HTAs[tiab]) Sort by: Publication Date	<u>286,829</u>
#7	Search: (("Vertebroplasty"[Mesh]) OR (vertebroplast*[Title/Abstract] OR kyphoplast*[Title/Abstract])) AND (("Osteoporosis"[Mesh]) OR (osteoporos*[Title/Abstract])) Sort by: Publication Date	<u>3,180</u>
#6	Search: ("Osteoporosis"[Mesh]) OR (osteoporos*[Title/Abstract]) Sort by: Publication Date	<u>112,168</u>
#3	Search: ("Vertebroplasty"[Mesh]) OR (vertebroplast*[Title/Abstract] OR kyphoplast*[Title/Abstract]) Sort by: Publication Date	<u>5,962</u>

Embase

No.	Query	Results
#6	((('percutaneous vertebroplasty'/exp OR (vertebroplast*:ti,ab,kw OR kyphoplast*:ti,ab,kw)) AND ('osteoporosis'/exp OR osteoporo*:ti,ab,kw)) AND ('biomedical technology assessment'/exp OR 'technology assessment*':ti,ab,kw OR hta:ti,ab,kw OR htas:ti,ab,kw OR 'technology overview*':ti,ab,kw OR 'technology appraisal*':ti,ab,kw OR 'practice guideline'/exp OR guideline*:ti,kw OR 'practice guideline*':ti,kw OR 'clinical guideline*':ti,kw OR guidance:ti,kw OR consensus:ti,kw OR recommendation*:ti,kw) AND ([danish]/lim OR [english]/lim OR [norwegian]/lim OR [swedish]/lim) AND [2010-2024]/py) NOT 'conference abstract'/it	98
#5	((('percutaneous vertebroplasty'/exp OR (vertebroplast*:ti,ab,kw OR kyphoplast*:ti,ab,kw)) AND ('osteoporosis'/exp OR osteoporo*:ti,ab,kw)) AND ('biomedical technology assessment'/exp OR 'technology assessment*':ti,ab,kw OR hta:ti,ab,kw OR htas:ti,ab,kw OR 'technology overview*':ti,ab,kw OR 'technology appraisal*':ti,ab,kw OR 'practice guideline'/exp OR guideline*:ti,kw OR 'practice guideline*':ti,kw OR 'clinical guideline*':ti,kw OR guidance:ti,kw OR consensus:ti,kw OR recommendation*:ti,kw)	197
#4	'biomedical technology assessment'/exp OR ('technology assessment*':ti,ab,kw OR hta:ti,ab,kw OR htas:ti,ab,kw OR 'technology overview*':ti,ab,kw OR 'technology appraisal*':ti,ab,kw) OR 'practice guideline'/exp OR (guideline*:ti,kw OR 'practice guideline*':ti,kw OR 'clinical guideline*':ti,kw OR guidance:ti,kw OR consensus:ti,kw OR recommendation*:ti,kw)	898591
#3	('percutaneous vertebroplasty'/exp OR (vertebroplast*:ti,ab,kw OR kyphoplast*:ti,ab,kw)) AND ('osteoporosis'/exp OR osteoporo*:ti,ab,kw)	4981
#2	'osteoporosis'/exp OR osteoporo*:ti,ab,kw	200409
#1	'percutaneous vertebroplasty'/exp OR (vertebroplast*:ti,ab,kw OR kyphoplast*:ti,ab,kw)	9810

11.2 Søgestrengene for Klinisk effekt og sikkerhed

PubMed

Se-arch	Query	Results
#9	Search: (((("Cementoplasty"[Mesh]) OR (vertebroplast*[Title/Abstract] OR cementoplast*[Title/Abstract] OR kyphoplast*[Title/Abstract]))) AND (((("Osteoporotic Fractures"[Mesh]) OR "Osteoporosis"[Mesh]) OR (osteoporo*[Title/Abstract])))) 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 ("2019"[Date - Publication] : "2024"[Date - Publication])) AND (Danish[Language])	<u>202</u>

	OR English[Language] OR Norwegian[Language] OR Swedish[Language]) Sort by: Publication Date	
#8	Search: (((("Cementoplasty"[Mesh]) OR (vertebroplast*[Title/Abstract] OR cementoplast*[Title/Abstract] OR kyphoplast*[Title/Abstract]))) AND (((("Osteoporotic Fractures"[Mesh]) OR "Osteoporosis"[Mesh]) OR (osteoporo*[Title/Abstract])))) 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>583</u>
#7	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>2,291,186</u>
#6	Search: (((("Cementoplasty"[Mesh]) OR (vertebroplast*[Title/Abstract] OR cementoplast*[Title/Abstract] OR kyphoplast*[Title/Abstract]))) AND (((("Osteoporotic Fractures"[Mesh]) OR "Osteoporosis"[Mesh]) OR (osteoporo*[Title/Abstract])))) 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 (("2019"[Date - Publication] : "2024"[Date - Publication])) AND (Danish[Language] OR English[Language] OR Norwegian[Language] OR Swedish[Language]) Sort by: Publication Date	<u>101</u>
#5	Search: (((("Cementoplasty"[Mesh]) OR (vertebroplast*[Title/Abstract] OR cementoplast*[Title/Abstract] OR kyphoplast*[Title/Abstract]))) AND (((("Osteoporotic Fractures"[Mesh]) OR "Osteoporosis"[Mesh]) OR (osteoporo*[Title/Abstract])))) 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>213</u>
#4	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>514,137</u>
#3	Search: (("Cementoplasty"[Mesh]) OR (vertebroplast*[Title/Abstract] OR cementoplast*[Title/Abstract] OR kyphoplast*[Title/Abstract])) AND (((("Osteoporotic Fractures"[Mesh]) OR "Osteoporosis"[Mesh]) OR (osteoporo*[Title/Abstract])) Sort by: Publication Date	<u>3,369</u>
#2	Search: (("Osteoporotic Fractures"[Mesh]) OR "Osteoporosis"[Mesh]) OR (osteoporo*[Title/Abstract]) Sort by: Publication Date	<u>113,899</u>
#1	Search: ("Cementoplasty"[Mesh]) OR (vertebroplast*[Title/Abstract] OR cementoplast*[Title/Abstract] OR kyphoplast*[Title/Abstract]) Sort by: Publication Date	<u>6,328</u>

Embase

No.	Query	Results
#15	#14 NOT ('conference abstract'/it OR 'conference paper'/it)	488
#14	#7 AND #12 AND ([danish]/lim OR [english]/lim OR [norwegian]/lim OR [swedish]/lim) AND [2019-2024]/py	565
#13	#7 AND #12	1813
#12	'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	11273705
#11	#10 NOT 'conference abstract'/it	121
#10	#7 AND #8 AND ([danish]/lim OR [english]/lim OR [norwegian]/lim OR [swedish]/lim) AND [2019-2024]/py	139
#9	#7 AND #8	345
#8	'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 NEAR/3 (review* OR overview* OR study OR studies OR search* OR approach*)):ti,ab,de)	848709
#7	#3 AND #6	5285
#6	#4 OR #5	205154
#5	osteoporo*:ti,ab,kw	153695
#4	'osteoporosis'/exp OR 'fragility fracture'/de	171781
#3	#1 OR #2	10413
#2	vertebroplast*:ti,ab,kw OR cementoplast*:ti,ab,kw OR kyphoplast*:ti,ab,kw	8507
#1	'cementoplasty'/exp	9449

Cochrane

ID	Search	Hits
#1	MeSH descriptor: [Cementoplasty] explode all trees	278
#2	(vertebroplast* OR cementoplast* OR kyphoplast*):ti,ab,kw	690
#3	#1 OR #2	690
#4	MeSH descriptor: [Osteoporosis] explode all trees	5492
#5	MeSH descriptor: [Osteoporotic Fractures] explode all trees	615
#6	(osteoporo*):ti,ab,kw	13260
#7	#4 OR #5 OR #6	13260
#8	#3 AND #7 with Cochrane Library publication date Between Jan 2019 and May 2024, in Cochrane Reviews	0

#9	#3 AND #7 with Publication Year from 2019 to 2024, in Trials	187
----	--	-----

CINAHL

#	Query	Limiters/Expanders	Results
S13	S7 AND S11	Limiters - Publication Date: 20190101-20241231; Language: Danish, English, Norwegian, Swedish	82
S12	S7 AND S11		290
S11	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*)))		1,693,740
S10	S7 AND S8	Limiters - Publication Date: 20190101-20241231; Language: Danish, English, Norwegian, Swedish	49
S9	S7 AND S8		126
S8	(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))		463,198
S7	S3 AND S6		1,266
S6	S4 OR S5		34,845
S5	osteoporo*		34,580
S4	(MH "Osteoporosis+")		25,372
S3	S1 OR S2		2,671
S2	vertebroplast* OR cementoplast* OR kyphoplast*		2,671
S1	(MH "Cementoplasty+")		1,804

11.3 Søgestrengene for Patientperspektivet

PubMed

Se-arch	Query	Results
#4	Search: (((("Cementoplasty"[Mesh]) OR (vertebroplast*[Title/Abstract] OR cementoplast*[Title/Abstract] OR kyphoplast*[Title/Abstract]))) AND (((("Osteoporotic Fractures"[Mesh]) OR "Osteoporosis"[Mesh]) OR (osteoporo*[Title/Abstract])))) AND	<u>273</u>

("Attitude to Health"[MeSH] OR "Community Participation"[Majr] OR "Patient Participation"[MeSH] OR "Patient Preference"[MeSH] OR "Adaptation, Psychological"[MeSH] OR "Quality of Life"[MeSH] OR "Health Education"[MeSH] OR "Patient Education as Topic"[MeSH] OR "Qualitative Research"[MeSH] OR "Interviews as Topic"[MeSH] OR "Focus Groups"[MeSH] OR (("patient"[Title] OR "patients"[Title] OR "user"[Title]) AND ("preference*" [Title] OR "preferred"[Title] OR "input"[Title] OR "experienc*" [Title] OR "value*" [Title] OR "perspective*" [Title] OR "perception*" [Title] OR "perceiv*" [Title] OR "expect*" [Title] OR "choice*" [Title] OR "choose*" [Title] OR "choosing"[Title] OR "participat*" [Title] OR "accept*" [Title] OR "adheren*" [Title] OR "adhere"[Title] OR "nonadheren*" [Title] OR "complan*" [Title] OR "noncomplan*" [Title] OR "willing*" [Title] OR "convenience"[Title] OR "convenient"[Title] OR "challenge*" [Title] OR "concern*" [Title] OR "limitation*" [Title] OR "quality of life"[Title] OR "life quality"[Title] OR "satisfact*" [Title] OR "satisfied"[Title] OR "dissatisfact*" [Title] OR "dissatisfied"[Title] OR "burden"[Title] OR "attitude*" [Title] OR "knowledge"[Title] OR "belie*" [Title] OR "opinion*" [Title] OR "understanding"[Title] OR "reacti*" [Title] OR "motivati*" [Title] OR "motivated"[Title] OR "intention*" [Title] OR "involv*" [Title] OR "engag*" [Title] OR "consult*" [Title] OR "interact*" [Title] OR "dialog*" [Title] OR "conversation*" [Title] OR "decision*" [Title] OR "decide*" [Title] OR "deciding"[Title] OR "empower*" [Title] OR "barrier*" [Title] OR "facilitator*" [Title] OR "priorit*" [Title])) OR ("patient"[Other Term] OR "patients"[Other Term] OR "user"[Other Term]) AND ("preference*" [Other Term] OR "preferred"[Other Term] OR "input"[Other Term] OR "experienc*" [Other Term] OR "value*" [Other Term] OR "perspective*" [Other Term] OR "perception*" [Other Term] OR "perceiv*" [Other Term] OR "expect*" [Other Term] OR "choice*" [Other Term] OR "choose*" [Other Term] OR "choosing"[Other Term] OR "participat*" [Other Term] OR "accept*" [Other Term] OR "adheren*" [Other Term] OR "adhere"[Other Term] OR "nonadheren*" [Other Term] OR "complan*" [Other Term] OR "noncomplan*" [Other Term] OR "willing*" [Other Term] OR "convenience"[Other Term] OR "convenient"[Other Term] OR "challenge*" [Other Term] OR "concern*" [Other Term] OR "limitation*" [Other Term] OR "quality of life"[Other Term] OR "life quality"[Other Term] OR "satisfact*" [Other Term] OR "satisfied"[Other Term] OR "dissatisfact*" [Other Term] OR "dissatisfied"[Other Term] OR "burden"[Other Term] OR "attitude*" [Other Term] OR "knowledge"[Other Term] OR "belie*" [Other Term] OR "opinion*" [Other Term] OR "understanding"[Other Term] OR "reacti*" [Other Term] OR "motivati*" [Other Term] OR "motivated"[Other Term] OR "intention*" [Other Term] OR "involv*" [Other Term] OR "engag*" [Other Term] OR "consult*" [Other Term] OR "interact*" [Other Term] OR "dialog*" [Other Term] OR "conversation*" [Other Term] OR "decision*" [Other Term] OR "decide*" [Other Term] OR "deciding"[Other Term] OR "empower*" [Other Term] OR "barrier*" [Other Term] OR "facilitator*" [Other Term] OR "priorit*" [Other Term])) OR "patient reported"[Title] OR "patient centered*" [Title] OR "patient centred*" [Title] OR "patient focused"[Title] OR "treatment satisf*" [Title] OR "treatment refus*" [Title] OR "patient reported"[Other Term] OR "patient centered*" [Other Term] OR "patient centred*" [Other Term] OR "patient focused"[Other Term] OR "treatment satisf*" [Other Term] OR "treatment refus*" [Other Term] OR "quality of Life"[Title] OR "quality of Life"[Other Term] OR "patient satisfaction"[Title/Abstract] OR "patient's satisfaction"[Title/Abstract] OR "patients satisfaction"[Title/Abstract] OR "patient preference*" [Title/Abstract] OR "patient's preference*" [Title/Abstract] OR "patients preference*" [Title/Abstract] OR "patient acceptance"[Title/Abstract] OR "patient's acceptance"[Title/Abstract] OR "patients acceptance"[Title/Abstract] OR "patient engagement"[Title/Abstract] OR "patient's engagement"[Title/Abstract] OR "patients engagement"[Title/Abstract] OR "patient perspective*" [Title/Abstract] OR "patient's perspective*" [Title/Abstract] OR "patients perspective*" [Title/Abstract] OR "patient desire*" [Title/Abstract] OR "patient's desire*" [Title/Abstract] OR "patients desire*" [Title/Abstract] OR "patient view*" [Title/Abstract] OR "patient's view*" [Title/Abstract] OR "patients view*" [Title/Abstract] OR "patient focus"[Title/Abstract] OR "patient's focus"[Title/Abstract] OR "patients focus"[Title/Abstract] OR "patient expression*" [Title/Abstract] OR "patient's expression*" [Title/Abstract] OR "patients expression*" [Title/Abstract] OR "patient

experienc*[Title/Abstract] OR "patient's experienc*[Title/Abstract] OR "patients ex-
 perien*[Title/Abstract] OR "patient attitude*[Title/Abstract] OR "patient's atti-
 tude*[Title/Abstract] OR "patients attitude*[Title/Abstract] OR "patient involve-
 ment*[Title/Abstract] OR "patient's involvement*[Title/Abstract] OR "patients in-
 volvement*[Title/Abstract] OR "patient decision*[Title/Abstract] OR "patient's deci-
 sion*[Title/Abstract] OR "patients decision*[Title/Abstract] OR "patient empower-
 ment*[Title/Abstract] OR "patient participation*[Title/Abstract] OR "patient's participa-
 tion*[Title/Abstract] OR "patients participation*[Title/Abstract] OR "patient collabora-
 tion*[Title/Abstract] OR "patient's collaboration*[Title/Abstract] OR "patients collabora-
 tion*[Title/Abstract] OR "expert patient*[Title/Abstract] OR "patient needs*[Title/Abstract] OR "patient's needs*[Title/Abstract] OR "patients needs*[Title/Abstract] OR "patient input*[Title/Abstract] OR "patient compliance*[Title/Abstract] OR "patient's compliance*[Title/Abstract] OR "patients compliance*[Title/Abstract] OR "patient adherence*[Title/Abstract] OR "patient's adherence*[Title/Abstract] OR "patients adherence*[Title/Abstract] OR "user participation*[Title/Abstract] OR "user perspec-
 tive*[Title/Abstract] OR "users perspective*[Title/Abstract] OR "user's perspec-
 tive*[Title/Abstract] OR "user involvement*[Title/Abstract] OR "user preference*[Title/Abstract] OR "user's preference*[Title/Abstract] OR "users preference*[Title/Abstract] OR "user experience*[Title/Abstract] OR "user's experience*[Title/Abstract] OR "users experience*[Title/Abstract] OR "user perspective*[Title/Abstract] OR "user's perspective*[Title/Abstract] OR "users perspective*[Title/Abstract])) AND (Danish[Language] OR English[Language] OR Norwegian[Language] OR Swedish[Language]) **Sort by:** Publication Date

#3

Search: (((("Cementoplasty"[Mesh]) OR (vertebroplast*[Title/Abstract] OR cimento-
 plast*[Title/Abstract] OR kyphoplast*[Title/Abstract])) AND (((("Osteoporotic Frac-
 tures"[Mesh]) OR "Osteoporosis"[Mesh]) OR (osteoporo*[Title/Abstract])))) AND ("At-
 titude to Health"[MeSH] OR "Community Participation"[Majr] OR "Patient Participa-
 tion"[MeSH] OR "Patient Preference"[MeSH] OR "Adaptation, Psychological"[MeSH]
 OR "Quality of Life"[MeSH] OR "Health Education"[MeSH] OR "Patient Education as
 Topic"[MeSH] OR "Qualitative Research"[MeSH] OR "Interviews as Topic"[MeSH]
 OR "Focus Groups"[MeSH] OR (("patient"[Title] OR "patients"[Title] OR "user"[Title])
 AND ("preference*[Title] OR "preferred"[Title] OR "input"[Title] OR "experienc*[Title]
 OR "value*[Title] OR "perspective*[Title] OR "perception*[Title] OR "per-
 ceiv*[Title] OR "expect*[Title] OR "choice*[Title] OR "choose*[Title] OR "choos-
 ing"[Title] OR "participat*[Title] OR "accept*[Title] OR "adheren*[Title] OR "ad-
 here"[Title] OR "nonadheren*[Title] OR "complan*[Title] OR "noncomplan*[Title]
 OR "willing*[Title] OR "convenience"[Title] OR "convenient"[Title] OR "chal-
 lenge*[Title] OR "concern*[Title] OR "limitation*[Title] OR "quality of life"[Title] OR
 "life quality"[Title] OR "satisfact*[Title] OR "satisfied"[Title] OR "dissatisfact*[Title]
 OR "dissatisfied"[Title] OR "burden"[Title] OR "attitude*[Title] OR "knowledge"[Title]
 OR "belie*[Title] OR "opinion*[Title] OR "understanding"[Title] OR "reacti*[Title]
 OR "motivati*[Title] OR "motivated"[Title] OR "intention*[Title] OR "involv*[Title]
 OR "engag*[Title] OR "consult*[Title] OR "interact*[Title] OR "dialog*[Title] OR
 "conversation*[Title] OR "decision*[Title] OR "decide*[Title] OR "deciding"[Title]
 OR "empower*[Title] OR "barrier*[Title] OR "facilitator*[Title] OR "priorit*[Title]))
 OR (("patient"[Other Term] OR "patients"[Other Term] OR "user"[Other Term]) AND
 ("preference*[Other Term] OR "preferred"[Other Term] OR "input"[Other Term] OR
 "experienc*[Other Term] OR "value*[Other Term] OR "perspective*[Other Term]
 OR "perception*[Other Term] OR "perceiv*[Other Term] OR "expect*[Other Term]
 OR "choice*[Other Term] OR "choose*[Other Term] OR "choosing"[Other Term]
 OR "participat*[Other Term] OR "accept*[Other Term] OR "adheren*[Other Term]
 OR "adhere"[Other Term] OR "nonadheren*[Other Term] OR "complan*[Other
 Term] OR "noncomplan*[Other Term] OR "willing*[Other Term] OR "conven-
 ience"[Other Term] OR "convenient"[Other Term] OR "challenge*[Other Term] OR
 "concern*[Other Term] OR "limitation*[Other Term] OR "quality of life"[Other Term]
 OR "life quality"[Other Term] OR "satisfact*[Other Term] OR "satisfied"[Other Term]

302

OR "dissatisfact*" [Other Term] OR "dissatisfied" [Other Term] OR "burden" [Other Term] OR "attitude*" [Other Term] OR "knowledge" [Other Term] OR "belie*" [Other Term] OR "opinion*" [Other Term] OR "understanding" [Other Term] OR "re-acti*" [Other Term] OR "motivati*" [Other Term] OR "motivated" [Other Term] OR "intention*" [Other Term] OR "involv*" [Other Term] OR "engag*" [Other Term] OR "consult*" [Other Term] OR "interact*" [Other Term] OR "dialog*" [Other Term] OR "conversation*" [Other Term] OR "decision*" [Other Term] OR "decide*" [Other Term] OR "deciding" [Other Term] OR "empower*" [Other Term] OR "barrier*" [Other Term] OR "facilitator*" [Other Term] OR "priorit*" [Other Term])) OR "patient reported" [Title] OR "patient centered*" [Title] OR "patient centred*" [Title] OR "patient focused" [Title] OR "treatment satisf*" [Title] OR "treatment refus*" [Title] OR "patient reported" [Other Term] OR "patient centered*" [Other Term] OR "patient centred*" [Other Term] OR "patient focused" [Other Term] OR "treatment satisf*" [Other Term] OR "treatment refus*" [Other Term] OR "quality of Life" [Title] OR "quality of Life" [Other Term] OR "patient satisfaction" [Title/Abstract] OR "patient's satisfaction" [Title/Abstract] OR "patients satisfaction" [Title/Abstract] OR "patient preference*" [Title/Abstract] OR "patient's preference*" [Title/Abstract] OR "patients preference*" [Title/Abstract] OR "patient acceptance" [Title/Abstract] OR "patient's acceptance" [Title/Abstract] OR "patients acceptance" [Title/Abstract] OR "patient engagement" [Title/Abstract] OR "patient's engagement" [Title/Abstract] OR "patients engagement" [Title/Abstract] OR "patient perspective*" [Title/Abstract] OR "patient's perspective*" [Title/Abstract] OR "patients perspective*" [Title/Abstract] OR "patient desire*" [Title/Abstract] OR "patient's desire*" [Title/Abstract] OR "patients desire*" [Title/Abstract] OR "patient view*" [Title/Abstract] OR "patient's view*" [Title/Abstract] OR "patients view*" [Title/Abstract] OR "patient focus" [Title/Abstract] OR "patient's focus" [Title/Abstract] OR "patients focus" [Title/Abstract] OR "patient expression*" [Title/Abstract] OR "patient's expression*" [Title/Abstract] OR "patients expression*" [Title/Abstract] OR "patient experienc*" [Title/Abstract] OR "patient's experienc*" [Title/Abstract] OR "patients experienc*" [Title/Abstract] OR "patient attitude*" [Title/Abstract] OR "patient's attitude*" [Title/Abstract] OR "patients attitude*" [Title/Abstract] OR "patient involvement*" [Title/Abstract] OR "patient's involvement*" [Title/Abstract] OR "patients involve-ment*" [Title/Abstract] OR "patient decision*" [Title/Abstract] OR "patient's deci-sion*" [Title/Abstract] OR "patients decision" [Title/Abstract] OR "patient empower-ment" [Title/Abstract] OR "patient participation" [Title/Abstract] OR "patient's participa-tion" [Title/Abstract] OR "patients participation" [Title/Abstract] OR "patient collabora-tion" [Title/Abstract] OR "patient's collaboration" [Title/Abstract] OR "patients collabora-tion" [Title/Abstract] OR "expert patient*" [Title/Abstract] OR "patient needs" [Title/Abstract] OR "patient's needs" [Title/Abstract] OR "patients needs" [Title/Abstract] OR "patient input" [Title/Abstract] OR "patient compliance" [Title/Abstract] OR "pa-tient's compliance" [Title/Abstract] OR "patients compliance" [Title/Abstract] OR "pa-tient adherence" [Title/Abstract] OR "patient's adherence" [Title/Abstract] OR "patients adherence" [Title/Abstract] OR "user participation" [Title/Abstract] OR "user perspec-tive*" [Title/Abstract] OR "users perspective*" [Title/Abstract] OR "user's perspec-tive" [Title/Abstract] OR "user involvement" [Title/Abstract] OR "user preference*" [Ti-tle/Abstract] OR "user's preference*" [Title/Abstract] OR "users preference*" [Title/Ab-stract] OR "user experience*" [Title/Abstract] OR "user's experience*" [Title/Abstract] OR "users experience*" [Title/Abstract] OR "user perspective*" OR "user's perspec-tive*" [Title/Abstract] OR "users perspective*" [Title/Abstract]) **Sort by:** Publication Date

#2	Search: "Attitude to Health"[MeSH] OR "Community Participation"[Majr] OR "Patient Participation"[MeSH] OR "Patient Preference"[MeSH] OR "Adaptation, Psychological"[MeSH] OR "Quality of Life"[MeSH] OR "Health Education"[MeSH] OR "Patient Education as Topic"[MeSH] OR "Qualitative Research"[MeSH] OR "Interviews as Topic"[MeSH] OR "Focus Groups"[MeSH] OR (("patient"[Title] OR "patients"[Title] OR "user"[Title]) AND ("preference*" [Title] OR "preferred" [Title] OR "input" [Title] OR "experienc*" [Title] OR "value*" [Title] OR "perspective*" [Title] OR "perception*" [Title]	1,530,683
----	---	---------------------------

OR "perceiv*"[Title] OR "expect*"[Title] OR "choice*"[Title] OR "choose*"[Title] OR
 "choosing"[Title] OR "participat*"[Title] OR "accept*"[Title] OR "adheren*"[Title] OR
 "adhere"[Title] OR "nonadheren*"[Title] OR "complian*"[Title] OR "noncomplian*"[Ti-
 tle] OR "willing*"[Title] OR "convenience"[Title] OR "convenient"[Title] OR "chal-
 lenge*"[Title] OR "concern*"[Title] OR "limitation*"[Title] OR "quality of life"[Title] OR
 "life quality"[Title] OR "satisfact*"[Title] OR "satisfied"[Title] OR "dissatisfact*"[Title]
 OR "dissatisfied"[Title] OR "burden"[Title] OR "attitude*"[Title] OR "knowledge"[Title]
 OR "belie*"[Title] OR "opinion*"[Title] OR "understanding"[Title] OR "reacti*"[Title]
 OR "motivati*"[Title] OR "motivated"[Title] OR "intention*"[Title] OR "involv*"[Title]
 OR "engag*"[Title] OR "consult*"[Title] OR "interact*"[Title] OR "dialog*"[Title] OR
 "conversation*"[Title] OR "decision*"[Title] OR "decide*"[Title] OR "deciding"[Title]
 OR "empower*"[Title] OR "barrier*"[Title] OR "facilitator*"[Title] OR "priorit*"[Title]))
 OR (("patient"[Other Term] OR "patients"[Other Term] OR "user"[Other Term]) AND
 ("preference*"[Other Term] OR "preferred"[Other Term] OR "input"[Other Term] OR
 "experienc*"[Other Term] OR "value*"[Other Term] OR "perspective*"[Other Term]
 OR "perception*"[Other Term] OR "perceiv*"[Other Term] OR "expect*"[Other Term]
 OR "choice*"[Other Term] OR "choose*"[Other Term] OR "choosing"[Other Term]
 OR "participat*"[Other Term] OR "accept*"[Other Term] OR "adheren*"[Other Term]
 OR "adhere"[Other Term] OR "nonadheren*"[Other Term] OR "complian*"[Other
 Term] OR "noncomplian*"[Other Term] OR "willing*"[Other Term] OR "conven-
 ience"[Other Term] OR "convenient"[Other Term] OR "challenge*"[Other Term] OR
 "concern*"[Other Term] OR "limitation*"[Other Term] OR "quality of life"[Other Term]
 OR "life quality"[Other Term] OR "satisfact*"[Other Term] OR "satisfied"[Other Term]
 OR "dissatisfact*"[Other Term] OR "dissatisfied"[Other Term] OR "burden"[Other
 Term] OR "attitude*"[Other Term] OR "knowledge"[Other Term] OR "belie*"[Other
 Term] OR "opinion*"[Other Term] OR "understanding"[Other Term] OR "re-
 acti*"[Other Term] OR "motivati*"[Other Term] OR "motivated"[Other Term] OR "in-
 tention*"[Other Term] OR "involv*"[Other Term] OR "engag*"[Other Term] OR "con-
 sult*"[Other Term] OR "interact*"[Other Term] OR "dialog*"[Other Term] OR "conver-
 sation*"[Other Term] OR "decision*"[Other Term] OR "decide*"[Other Term] OR "de-
 ciding"[Other Term] OR "empower*"[Other Term] OR "barrier*"[Other Term] OR "fa-
 cilitator*"[Other Term] OR "priorit*"[Other Term])) OR "patient reported"[Title] OR
 "patient centered*"[Title] OR "patient centred*"[Title] OR "patient focused"[Title] OR
 "treatment satisf*"[Title] OR "treatment refus*"[Title] OR "patient reported"[Other
 Term] OR "patient centered*"[Other Term] OR "patient centred*"[Other Term] OR
 "patient focused"[Other Term] OR "treatment satisf*"[Other Term] OR "treatment re-
 fus*"[Other Term] OR "quality of Life"[Title] OR "quality of Life"[Other Term] OR "pa-
 tient satisfaction"[Title/Abstract] OR "patient's satisfaction"[Title/Abstract] OR "pa-
 tients satisfaction"[Title/Abstract] OR "patient preference*"[Title/Abstract] OR "pa-
 tient's preference*"[Title/Abstract] OR "patients preference*"[Title/Abstract] OR "pa-
 tient acceptance"[Title/Abstract] OR "patient's acceptance"[Title/Abstract] OR "pa-
 tients acceptance"[Title/Abstract] OR "patient engagement"[Title/Abstract] OR "pa-
 tient's engagement"[Title/Abstract] OR "patients engagement"[Title/Abstract] OR
 "patient perspective*"[Title/Abstract] OR "patient's perspective*"[Title/Abstract] OR
 "patients perspective*"[Title/Abstract] OR "patient desire*"[Title/Abstract] OR "pa-
 tient's desire*"[Title/Abstract] OR "patients desire*"[Title/Abstract] OR "patient
 view*"[Title/Abstract] OR "patient's view*"[Title/Abstract] OR "patients view*"[Ti-
 tle/Abstract] OR "patient focus"[Title/Abstract] OR "patient's focus"[Title/Abstract] OR
 "patients focus"[Title/Abstract] OR "patient expression*"[Title/Abstract] OR "patient's
 expression*"[Title/Abstract] OR "patients expression*"[Title/Abstract] OR "patient ex-
 perienc*"[Title/Abstract] OR "patient's experienc*"[Title/Abstract] OR "patients expe-
 rienc*"[Title/Abstract] OR "patient attitude*"[Title/Abstract] OR "patient's attitude*"[Ti-
 tle/Abstract] OR "patients attitude*"[Title/Abstract] OR "patient involvement*"[Ti-
 tle/Abstract] OR "patient's involvement*"[Title/Abstract] OR "patients involve-
 ment*"[Title/Abstract] OR "patient decision*"[Title/Abstract] OR "patient's deci-
 sion*"[Title/Abstract] OR "patients decision"[Title/Abstract] OR "patient empower-
 ment"[Title/Abstract] OR "patient participation"[Title/Abstract] OR "patient's

participation"[Title/Abstract] OR "patients participation"[Title/Abstract] OR "patient collaboration"[Title/Abstract] OR "patient's collaboration"[Title/Abstract] OR "patients collaboration"[Title/Abstract] OR "expert patient*"[Title/Abstract] OR "patient needs"[Title/Abstract] OR "patient's needs"[Title/Abstract] OR "patients needs"[Title/Abstract] OR "patient input"[Title/Abstract] OR "patient compliance"[Title/Abstract] OR "patient's compliance"[Title/Abstract] OR "patients compliance"[Title/Abstract] OR "patient adherence"[Title/Abstract] OR "patient's adherence"[Title/Abstract] OR "patients adherence"[Title/Abstract] OR "user participation"[Title/Abstract] OR "user perspective*"[Title/Abstract] OR "users perspective*"[Title/Abstract] OR "user's perspective*"[Title/Abstract] OR "user involvement"[Title/Abstract] OR "user preference*"[Title/Abstract] OR "user's preference*"[Title/Abstract] OR "users preference*"[Title/Abstract] OR "user experience*"[Title/Abstract] OR "user's experience*"[Title/Abstract] OR "users experience*"[Title/Abstract] OR "user perspective*"[Title/Abstract] OR "user's perspective*"[Title/Abstract] OR "users perspective*"[Title/Abstract] **Sort by:** Publication Date

#1 **Search:** (("Cementoplasty"[Mesh]) OR (vertebroplast*[Title/Abstract] OR cementoplast*[Title/Abstract] OR kyphoplast*[Title/Abstract])) AND (((("Osteoporotic Fractures"[Mesh]) OR "Osteoporosis"[Mesh]) OR (osteoporo*[Title/Abstract])) **Sort by:** Publication Date 3,372

Embase

No.	Query	Results
#11	#10 NOT 'conference abstract'/it	156
#10	#7 AND #8 AND ([danish]/lim OR [english]/lim OR [norwegian]/lim OR [swedish]/lim)	225
#9	#7 AND #8	238
#8	'patient attitude'/exp/mj OR 'psychological adjustment'/exp/mj OR 'quality of life'/exp/mj OR 'health education'/exp/mj OR 'qualitative research'/exp/mj OR 'interview'/exp/mj OR (((patient OR patients OR user) NEAR/3 (preference* OR preferred OR input OR experienc* OR value* OR perspective* OR perception* OR perceiv* OR expect* OR choice* OR choose* OR choosing OR participat* OR accept* OR adheren* OR adhere OR nonadheren* OR complian* OR noncomplian* OR willing* OR convenience OR convenient OR challenge* OR concern* OR limitation* OR 'quality of life' OR 'life quality' OR satisfact* OR satisfied OR dissatisfact* OR dissatisfied OR burden OR attitude* OR knowledge OR belie* OR opinion* OR understanding OR reacti* OR motivati* OR motivated OR intention* OR involv* OR engag* OR consult* OR interact* OR dialog* OR conversation* OR decision* OR decide* OR deciding* OR empower* OR barrier* OR facilitator* OR priorit*)):ti) OR (((patient OR patients OR user) NEAR/3 (preference* OR preferred OR input OR experienc* OR value* OR perspective* OR perception* OR perceiv* OR expect* OR choice* OR choose* OR choosing OR participat* OR accept* OR adheren* OR adhere OR nonadheren* OR complian* OR noncomplian* OR willing* OR convenience OR convenient OR challenge* OR concern* OR limitation* OR 'quality of life' OR 'life quality' OR satisfact* OR satisfied OR dissatisfact* OR dissatisfied OR burden OR attitude* OR knowledge OR belie* OR opinion* OR understanding OR reacti* OR motivati* OR motivated OR intention* OR involv* OR engag* OR consult* OR interact* OR dialog* OR conversation* OR decision* OR decide* OR deciding* OR empower* OR barrier* OR facilitator* OR priorit*)):kw) OR 'patient reported':ti OR 'patient centered':ti OR 'patient centred':ti OR 'patient focused':ti OR 'treatment satisf*':ti OR 'treatment refus*':ti OR 'patient reported':kw OR 'patient centered':kw OR 'patient centred':kw OR 'patient focused':kw OR 'treatment satisf*':kw OR 'treatment refus*':kw OR 'quality of life':ti OR 'quality of life':kw OR (((patient* OR user*) NEAR/1 (satisfaction OR	943873

preference* OR acceptance OR engagement OR perspective* OR desire* OR view* OR focus OR expression* OR experienc* OR attitude* OR involvement* OR decision* OR empowerment OR participation OR collaboration OR expert OR needs OR input OR compliance OR adherence OR perspective* OR involvement OR preference* OR experienc*)):ab,ti)

#7	#3 AND #6	5285
#6	#4 OR #5	205154
#5	osteopor*ti,ab,kw	153695
#4	'osteoporosis'/exp OR 'fragility fracture'/de	171781
#3	#1 OR #2	10413
#2	vertebroplast*ti,ab,kw OR cementoplast*ti,ab,kw OR kyphoplast*ti,ab,kw	8507
#1	'cementoplasty'/exp	9449

CINAHL

#	Query	Limiters/Expanders	Results
S10	S7 AND S8	Limiters - Language: Danish, English, Norwegian, Swedish	212
S9	S7 AND S8		214
S8	((MH "Attitude to Health+") OR (MH "Consumer Participation") OR (MH "Adaptation, Psychological+") OR (MH "Psychological Well-Being") OR (MH "Quality of Life+") OR (MH "Health Education+") OR (MH "Qualitative Studies+") OR (MH "Interviews+") OR (MH "Focus Groups")) OR TI ((patient OR patients OR user) N3 (preference* OR preferred OR input OR experienc* OR value* OR perspective* OR perception* OR perceiv* OR expect* OR choice* OR choose* OR choosing OR participat* OR accept* OR adheren* OR adhere OR nonadheren* OR complian* OR noncomplian* OR willing* OR convenience OR convenient OR challenge* OR concern* OR limitation* OR quality of life OR life quality OR satisfact* OR satisfied OR dissatisfact* OR dissatisfied OR burden OR attitude* OR knowledge OR belie* OR opinion* OR understanding OR reacti* OR motivati* OR motivated OR intention* OR involv* OR engag* OR consult* OR interact* OR dialog* OR conversation* OR decision* OR decide* OR deciding* OR empower* OR barrier* OR facilitator* OR priorit*)) OR AB ((patient OR patients OR user) N3 (preference* OR preferred OR input OR experienc* OR value* OR perspective* OR perception* OR perceiv* OR expect* OR choice* OR choose* OR choosing OR participat* OR accept* OR adheren* OR adhere OR nonadheren* OR complian* OR noncomplian* OR willing* OR convenience OR convenient OR challenge* OR concern* OR limitation* OR quality of life OR life quality OR satisfact* OR satisfied OR dissatisfact* OR dissatisfied OR burden OR attitude* OR knowledge OR belie* OR opinion* OR understanding OR reacti* OR motivati* OR motivated OR intention* OR involv* OR engag* OR consult* OR interact* OR dialog* OR conversation* OR decision* OR decide* OR deciding* OR empower* OR barrier* OR facilitator* OR priorit*)) OR TI ((patient reported OR patient centered* OR patient centred* OR patient focused OR treatment satisf* OR treatment refus*)) OR AB ((patient reported OR patient centered* OR patient centred* OR patient focused OR treatment satisf* OR treatment refus*)) OR TI ((quality of life OR life quality)) OR AB ((quality of life OR life quality)) OR TI (((patient* OR user*) N0 (satisfaction OR preference* OR acceptance OR engagement OR	1,179,863	

	perspective* OR desire* OR view* OR focus OR expression* OR experienc* OR attitude* OR involvement* OR decision* OR empowerment OR participation OR collaboration OR expert OR needs OR input OR compliance OR adherence OR perspective* OR involvement OR preference* OR experienc*)) OR AB ((patient* OR user*) N0 (satisfaction OR preference* OR acceptance OR engagement OR perspective* OR desire* OR view* OR focus OR expression* OR experienc* OR attitude* OR involvement* OR decision* OR empowerment OR participation OR collaboration OR expert OR needs OR input OR compliance OR adherence OR perspective* OR involvement OR preference* OR experienc*)))	
S7	S3 AND S6	1,266
S6	S4 OR S5	34,845
S5	osteopor*	34,580
S4	(MH "Osteoporosis+")	25,372
S3	S1 OR S2	2,671
S2	vertebroplast* OR cementoplast* OR kyphoplast*	2,671
S1	(MH "Cementoplasty+")	1,804

PsycINFO

#	Query	Results
#1	(((title: (cementoplast*)) OR (title: (vertebroplast*)) OR (title: (kyphoplast*))) OR ((abstract: (cementoplast*)) OR (abstract: (vertebroplast*)) OR (abstract: (kyphoplast*))) OR ((Keywords: (cementoplast*)) OR (Keywords: (vertebroplast*)) OR (Keywords: (kyphoplast*)))) AND (((IndexTermsFilt: ("Osteoporosis")) OR ((title: (osteopor*)) OR ((abstract: (osteopor*)) OR ((Keywords: (osteopor*)))) AND ((title: (patient OR patients OR user)) NEAR/3 (title: (preference* OR preferred) OR title: (input OR experienc* OR value* OR perspective* OR perception* OR perceiv* OR expect* OR choice* OR choose* OR choosing OR participat* OR accept* OR adheren* OR adhere OR nonadheren* OR complian* OR noncomplian* OR willing* OR convenience OR convenient OR challenge* OR concern* OR limitation* OR "quality of life" OR "life quality" OR satisfact* OR satisfied OR dissatisfact* OR dissatisfied OR burden OR attitude* OR knowledge OR belie* OR opinion* OR understanding OR reacti* OR motivati* OR motivated OR intention* OR involv* OR engag* OR consult* OR interact* OR dialog* OR conversation* OR decision* OR decide* OR deciding* OR empower* OR barrier* OR facilitator* OR priorit*)) OR (Keywords: (patient OR patients OR user)) NEAR/3 (Keywords: (preference* OR preferred) OR Keywords: (input OR experienc* OR value* OR perspective* OR perception* OR perceiv* OR expect* OR choice* OR choose* OR choosing OR participat* OR accept* OR adheren* OR adhere OR nonadheren* OR complian* OR noncomplian* OR willing* OR convenience OR convenient OR challenge* OR concern* OR limitation* OR "quality of life" OR "life quality" OR satisfact* OR satisfied OR dissatisfact* OR dissatisfied OR burden OR attitude* OR knowledge OR belie* OR opinion* OR understanding OR reacti* OR motivati* OR motivated OR intention* OR involv* OR engag* OR consult* OR interact* OR dialog* OR conversation* OR decision* OR decide* OR deciding* OR empower* OR barrier* OR facilitator* OR priorit*)) OR (title: ("patient reported" OR "patient centered*" OR "patient centered*" OR "patient focused" OR "treatment satisf*" OR "treatment refus*") OR title: ("quality of life" OR "life quality")) OR (Keywords: ("patient reported" OR "patient centered*" OR "patient centered*" OR "patient focused" OR "treatment	5

satisf*" OR "treatment refus*") OR Keywords: ("quality of life" OR "life quality") OR (title: (patient*) OR title: (user*)) NEAR/1 (title: (acceptance) OR title: (desire*) OR title: (view*) OR title: (focus) OR title: (expression*) OR title: (involve-ment*) OR title: (empowerment) OR title: (collaboration) OR title: (expert) OR title: (needs)) OR (abstract: (patient* OR user*)) NEAR/1 (abstract: (satisfaction OR preference* OR acceptance OR engagement OR perspective* OR de- sire* OR view* OR focus OR expression* OR experienc* OR attitude* OR involve-ment* OR decision* OR empowerment OR participation OR collaboration OR ex- pert OR needs OR input OR compliance OR adherence OR perspective* OR in- volvement OR preference* OR experienc*)) OR (title: (partner OR partners OR cou- ple* OR spouse* OR family OR families)) OR (IndexTermsFilt: ("Client Participa- tion") OR IndexTermsFilt: ("Client Attitudes") OR IndexTermsFilt: ("Client Satisfac- tion") OR IndexTermsFilt: ("Treatment Compliance") OR IndexTermsFilt: ("Treat- ment Refusal") OR IndexTermsFilt: ("Treatment Dropouts") OR IndexTermsFilt: ("Health Attitudes") OR IndexTermsFilt: ("Mental Health (Attitudes Toward)") OR In- dexTermsFilt: ("Mental Illness (Attitudes Toward)") OR IndexTermsFilt: ("Physical Ill- ness (Attitudes Toward)") OR IndexTermsFilt: ("Public Health Attitudes") OR Index- TermsFilt: ("Vaccination Attitudes") OR IndexTermsFilt: ("Treatment Barri- ers") OR IndexTermsFilt: ("Health Knowledge") OR IndexTermsFilt: ("Health Educa- tion") OR IndexTermsFilt: ("Coping Behavior") OR IndexTermsFilt: ("Quality of Life") OR IndexTermsFilt: ("Health Related Quality of Life") OR IndexTermsFilt: ("Quality of Work Life") OR IndexTermsFilt: ("Qualitative Methods") OR Index- TermsFilt: ("Focus Group") OR IndexTermsFilt: ("Grounded Theory") OR Index- TermsFilt: ("Interpretative Phenomenological Analysis") OR IndexTermsFilt: ("Narra- tive Analysis") OR IndexTermsFilt: ("Semi-Structured Interview") OR IndexTermsFilt: ("Thematic Analysis") OR IndexTermsFilt: ("Interviews"))))

Search Databases: APA PsycInfo, APA PsycArticles, APA PsycTests, APA PsycTherapy

11.4 Søgestrengene for Organisatoriske implikationer

PubMed

Search	Query	Results
#4	Search: (((("Cementoplasty"[Mesh]) OR (vertebroplast*[Title/Abstract] OR cemento- plast*[Title/Abstract] OR kyphoplast*[Title/Abstract]))) AND (((("Osteoporotic Frac- tures"[Mesh]) OR "Osteoporosis"[Mesh]) OR (osteoporo*[Title/Abstract])))) AND ("Or- ganization and Administration"[Mesh:NoExp] OR "Efficiency, Organizational"[Mesh] OR Health Workforce[Mesh] OR "Organizational Innovation"[Mesh] OR Organiza- tional Culture[Mesh] OR "Change Management"[Mesh] OR "Patient Care Manage- ment"[Mesh:NoExp] OR "Length of Stay"[Mesh] OR "Health Planning"[Mesh] OR "Waiting Lists"[Mesh] OR "Facilities and Services Utilization"[Mesh] OR "Health Fa- cility Administration"[Mesh] OR "Planning Techniques"[Mesh] OR "Workflow"[Mesh] OR "Decision Making, Organizational"[Mesh] OR "Health Plan Implementa- tion"[Mesh] OR "Capacity Building"[Mesh] OR "Bed Occupancy"[Mesh] OR "Hospital Bed Capacity"[Mesh] OR "Health Facility Size"[Mesh:NoExp] OR "Education, Contin- uing"[Mesh] OR "Competency-Based Education"[Mesh] OR "Staff Develop- ment"[Mesh] OR "Professional Role"[Mesh] OR "Clinical Competence"[Mesh] OR "Preceptorship"[Mesh] OR "Primary Health Care"[Mesh] OR "Home Care Ser- vices"[Mesh] OR organizational[Title/Abstract] OR organisational[Title/Abstract] OR planning[Title/Abstract] OR priorit*[Title/Abstract] OR process description*[Title/Ab- stract] OR course description*[Title/Abstract] OR clinical pathway*[Title/Abstract] OR patient pathway*[Title/Abstract] OR surgical capacit*[Title/Abstract] OR treatment	<u>108</u>

capacit*[Title/Abstract] OR capacity assessment*[Title/Abstract] OR hospitaliza-
tion*[Title/Abstract] OR education[Title/Abstract] OR supervision*[Title/Abstract] OR
competenc*[Title/Abstract] OR cross-sector*[Title/Abstract] OR care transition*[Ti-
tle/Abstract] OR home care[Title/Abstract] OR municipal*[Title/Abstract] OR care
transition*[Title/Abstract] OR home nurse*[Title/Abstract])) AND (Danish[Language]
OR English[Language] OR Norwegian[Language] OR Swedish[Language]) **Sort
by:** Publication Date

#3 **Search:** (((("Cementoplasty"[Mesh]) OR (vertebroplast*[Title/Abstract] OR cimento-
plast*[Title/Abstract] OR kyphoplast*[Title/Abstract])) AND (((("Osteoporotic Frac-
tures"[Mesh]) OR "Osteoporosis"[Mesh]) OR (osteoporo*[Title/Abstract])))) AND ("Or-
ganization and Administration"[Mesh:NoExp] OR "Efficiency, Organizational"[Mesh]
OR Health Workforce[Mesh] OR "Organizational Innovation"[Mesh] OR Organiza-
tional Culture[Mesh] OR "Change Management"[Mesh] OR "Patient Care Manage-
ment"[Mesh:NoExp] OR "Length of Stay"[Mesh] OR "Health Planning"[Mesh] OR
"Waiting Lists"[Mesh] OR "Facilities and Services Utilization"[Mesh] OR "Health Fa-
cility Administration"[Mesh] OR "Planning Techniques"[Mesh] OR "Workflow"[Mesh]
OR "Decision Making, Organizational"[Mesh] OR "Health Plan Implementa-
tion"[Mesh] OR "Capacity Building"[Mesh] OR "Bed Occupancy"[Mesh] OR "Hospital
Bed Capacity"[Mesh] OR "Health Facility Size"[Mesh:NoExp] OR "Education, Contin-
uing"[Mesh] OR "Competency-Based Education"[Mesh] OR "Staff Develop-
ment"[Mesh] OR "Professional Role"[Mesh] OR "Clinical Competence"[Mesh] OR
"Preceptorship"[Mesh] OR "Primary Health Care"[Mesh] OR "Home Care Ser-
vices"[Mesh] OR organizational[Title/Abstract] OR organisational[Title/Abstract] OR
planning[Title/Abstract] OR priorit*[Title/Abstract] OR process description*[Title/Ab-
stract] OR course description*[Title/Abstract] OR clinical pathway*[Title/Abstract] OR
patient pathway*[Title/Abstract] OR surgical capacit*[Title/Abstract] OR treatment ca-
pacit*[Title/Abstract] OR capacity assessment*[Title/Abstract] OR hospitalization*[Ti-
tle/Abstract] OR education[Title/Abstract] OR supervision*[Title/Abstract] OR compe-
tenc*[Title/Abstract] OR cross-sector*[Title/Abstract] OR care transition*[Title/Ab-
stract] OR home care[Title/Abstract] OR municipal*[Title/Abstract] OR care transi-
tion*[Title/Abstract] OR home nurse*[Title/Abstract]) **Sort by:** Publication Date 129

#2 **Search:** "Organization and Administration"[Mesh:NoExp] OR "Efficiency, Organiza-
tional"[Mesh] OR Health Workforce[Mesh] OR "Organizational Innovation"[Mesh] OR
Organizational Culture[Mesh] OR "Change Management"[Mesh] OR "Patient Care
Management"[Mesh:NoExp] OR "Length of Stay"[Mesh] OR "Health Planning"[Mesh]
OR "Waiting Lists"[Mesh] OR "Facilities and Services Utilization"[Mesh] OR "Health
Facility Administration"[Mesh] OR "Planning Techniques"[Mesh] OR "Work-
flow"[Mesh] OR "Decision Making, Organizational"[Mesh] OR "Health Plan Imple-
mentation"[Mesh] OR "Capacity Building"[Mesh] OR "Bed Occupancy"[Mesh] OR
"Hospital Bed Capacity"[Mesh] OR "Health Facility Size"[Mesh:NoExp] OR "Educa-
tion, Continuing"[Mesh] OR "Competency-Based Education"[Mesh] OR "Staff Devel-
opment"[Mesh] OR "Professional Role"[Mesh] OR "Clinical Competence"[Mesh] OR
"Preceptorship"[Mesh] OR "Primary Health Care"[Mesh] OR "Home Care Ser-
vices"[Mesh] OR organizational[Title/Abstract] OR organisational[Title/Abstract] OR
planning[Title/Abstract] OR priorit*[Title/Abstract] OR process description*[Title/Ab-
stract] OR course description*[Title/Abstract] OR clinical pathway*[Title/Abstract] OR
patient pathway*[Title/Abstract] OR surgical capacit*[Title/Abstract] OR treatment ca-
pacit*[Title/Abstract] OR capacity assessment*[Title/Abstract] OR hospitalization*[Ti-
tle/Abstract] OR education[Title/Abstract] OR supervision*[Title/Abstract] OR compe-
tenc*[Title/Abstract] OR cross-sector*[Title/Abstract] OR care transition*[Title/Ab-
stract] OR home care[Title/Abstract] OR municipal*[Title/Abstract] OR care transi-
tion*[Title/Abstract] OR home nurse*[Title/Abstract] **Sort by:** Publication Date 2,493,412

#1 **Search:** (((("Cementoplasty"[Mesh]) OR (vertebroplast*[Title/Abstract] OR cimento-
plast*[Title/Abstract] OR kyphoplast*[Title/Abstract])) AND (((("Osteoporotic

Fractures"[Mesh]) OR "Osteoporosis"[Mesh]) OR (osteoporo*[Title/Abstract])) **Sort by: Publication Date**

Embase

No.	Query	Results
#11	#10 NOT ('conference abstract'/it OR 'conference review'/it)	363
#10	#7 AND #8 AND ([danish]/lim OR [english]/lim OR [norwegian]/lim OR [swedish]/lim)	465
#9	#7 AND #8	518
#8	'organization and management'/de OR 'hospital admission'/de OR 'hospital discharge'/exp OR 'hospital readmission'/de OR 'organizational culture'/de OR 'organizational efficiency'/de OR 'health care planning'/exp OR 'manpower planning'/de OR 'patient care planning'/de OR 'change management'/de OR 'length of stay'/de OR 'facilities and services utilization'/de OR 'hospital management'/de OR 'hospital bed utilization'/de OR 'staff training'/de OR 'workflow'/de OR 'organizational decision making'/de OR 'capacity building'/de OR 'hospital bed capacity'/de OR 'continuing education'/de OR 'curriculum'/de OR 'health care personnel management'/exp OR 'professional standard'/de OR 'clinical competence'/de OR 'primary health care'/de OR 'home care'/exp OR organizational:ti,ab,kw OR organisational:ti,ab,kw OR planning:ti,ab,kw OR priorit*:ti,ab,kw 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 'surgical capacity*':ti,ab,kw OR capacity*:ti,ab,kw OR 'capacity assessment*':ti,ab,kw OR hospitalization*:ti,ab,kw OR education:ti,ab,kw OR supervision*:ti,ab,kw OR competenc*:ti,ab,kw OR 'cross-sector*':ti,ab,kw OR 'home care':ti,ab,kw OR municipal*:ti,ab,kw OR 'care transition*':ti,ab,kw OR 'home nurse*':ti,ab,kw OR administrat*:ti,ab,kw OR utiliza*:ti,ab,kw OR utilis*:ti,ab,kw	5805398
#7	#3 AND #6	5285
#6	#4 OR #5	205154
#5	osteoporo*:ti,ab,kw	153695
#4	'osteoporosis'/exp OR 'fragility fracture'/de	171781
#3	#1 OR #2	10413
#2	vertebroplast*:ti,ab,kw OR cementoplast*:ti,ab,kw OR kyphoplast*:ti,ab,kw	8507
#1	'cementoplasty'/exp	9449

CINAHL

#	Query	Limiters/Expanders	Results
S10	S7 AND S8	Limiters - Language: Danish, English, Norwegian, Swedish	189
S9	S7 AND S8		193
S8	((MH "Management") OR (MH "Surgery Schedule+") OR (MH "Waiting Lists") OR (MH "Decision Making, Organizational") OR (MH "Documentation+") OR (MH		2,407,225

"Health Facility Administration+") OR (MH "Materials Management+") OR (MH "Nursing Administration+") OR (MH "Organizational Change") OR (MH "Organizational Compliance") OR (MH "Organizational Culture+") OR (MH "Organizational Development+") OR (MH "Organizational Efficiency+") OR (MH "Staff Development+") OR (MH "Clinical Supervision") OR (MH "Personnel Shortage+") OR (MH "Personnel Staffing and Scheduling+") OR (MH "Work Engagement+") OR (MH "Workload") OR (MH "Resource Allocation+") OR (MH "Personnel Management") OR (MH "Organizational Structure+") OR (MH "Operating Room Traffic Patterns") OR (MH "Length of Stay") OR (MH "Patient Admission") OR (MH "Patient Discharge+") OR (MH "Readmission") OR (MH "Health Facility Planning+") OR (MH "Health Resource Utilization+") OR (MH "Health Resource Allocation") OR (MH "Bed Occupancy") OR (MH "Primary Health Care") OR (MH "Home Health Care+")) OR (organizational OR organisational OR planning OR priorit* OR process description* OR course description* OR clinical pathway* OR patient pathway* OR capacity* OR hospitalization* OR education OR supervision* OR competency* OR cross-sector* OR home care OR municipal* OR care transition* OR home nurse* OR administrat* OR utiliza* OR utilis*)

S7	S3 AND S6	1,266
S6	S4 OR S5	34,845
S5	osteopor*	34,580
S4	(MH "Osteoporosis+")	25,372
S3	S1 OR S2	2,671
S2	vertebroplast* OR cementoplast* OR kyphoplast*	2,671
S1	(MH "Cementoplasty+")	1,804

11.5 Søgestrengene for Sundhedsøkonomi

PubMed

Search	Query	Results
#4	Search: ((((((Cementoplasty"[Mesh]) OR (vertebroplast*[Title/Abstract] OR cementoplast*[Title/Abstract] OR kyphoplast*[Title/Abstract])) AND (((Osteoporotic Fractures"[Mesh]) OR "Osteoporosis"[Mesh]) OR (osteopor*[Title/Abstract])) 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 ((("2019"[Date - Publication] : "2024"[Date - Publication])) AND (Danish[Language] OR English[Language] OR Norwegian[Language] OR Swedish[Language])) Sort by: Publication Date	<u>66</u>

#3	Search: (((("Cementoplasty"[Mesh]) OR (vertebroplast*[Title/Abstract] OR cemen- toplast*[Title/Abstract] OR kyphoplast*[Title/Abstract]))) AND (((("Osteoporotic Frac- tures"[Mesh]) OR "Osteoporosis"[Mesh]) OR (osteoporo*[Title/Abstract])))) 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-eco- nomic*" [tiab] OR expenditure[tiab] OR expenditures[tiab] OR expense[tiab] OR ex- penses[tiab] OR financial[tiab] OR finance[tiab] OR finances[tiab] OR fi- nanced[tiab] OR "value for money"[tiab] OR "monetary value*" [tiab] OR "models, economic"[mh] OR "economic model*" [tiab] OR "markov chains"[mh] OR mar- kov[tiab] OR "monte carlo method"[mh] OR "monte carlo"[tiab] OR "Decision The- ory"[mh] OR "decision tree*" [tiab] OR "decision analy*" [tiab] OR "decision model*" [tiab]) Sort by: Publication Date	<u>204</u>
#2	Search: "Economics"[Mesh:NoExp] OR "Costs and Cost Analysis"[mh] OR "Eco- nomics, Nursing"[mh] OR "Economics, Medical"[mh] OR "Economics, Pharmaceu- tical"[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-eco- nomic*" [tiab] OR expenditure[tiab] OR expenditures[tiab] OR expense[tiab] OR ex- penses[tiab] OR financial[tiab] OR finance[tiab] OR finances[tiab] OR fi- nanced[tiab] OR "value for money"[tiab] OR "monetary value*" [tiab] OR "models, economic"[mh] OR "economic model*" [tiab] OR "markov chains"[mh] OR mar- kov[tiab] OR "monte carlo method"[mh] OR "monte carlo"[tiab] OR "Decision The- ory"[mh] OR "decision tree*" [tiab] OR "decision analy*" [tiab] OR "decision model*" [tiab] Sort by: Publication Date	<u>1,560,791</u>
#1	Search: (((("Cementoplasty"[Mesh]) OR (vertebroplast*[Title/Abstract] OR cemen- toplast*[Title/Abstract] OR kyphoplast*[Title/Abstract]))) AND (((("Osteoporotic Frac- tures"[Mesh]) OR "Osteoporosis"[Mesh]) OR (osteoporo*[Title/Abstract])))) Sort by: Publication Date	<u>3,372</u>

Embase

No.	Query	Results
#11	#10 NOT 'conference abstract'/it	132
#10	#7 AND #8 AND ([danish]/lim OR [english]/lim OR [norwegian]/lim OR [swe- dish]/lim) AND [2019-2024]/py	155
#9	#7 AND #8	552
#8	'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 pric- ing:ti,ab,kw OR pharmacoeconomic*: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 ex- penses: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	3322565

OR 'monte carlo method'/exp OR 'monte carlo':ti,ab,kw OR 'decision theory'/de
 OR 'decision tree'/de OR ((decision* NEAR/2 (tree* OR analy* OR
 model*)):ti,ab,kw)

#7	#3 AND #6	5285
#6	#4 OR #5	205154
#5	osteopor*:ti,ab,kw	153695
#4	'osteoporosis'/exp OR 'fragility fracture'/de	171781
#3	#1 OR #2	10413
#2	vertebroplast*:ti,ab,kw OR cementoplast*:ti,ab,kw OR kyphoplast*:ti,ab,kw	8507
#1	'cementoplasty'/exp	9449

CINAHL

#	Query	Limiters/Expanders	Results
S10	S7 AND S8	Limiters - Publication Date: 20190101-20241231; Language: Danish, English, Norwegian, Swedish	27
S9	S7 AND S8		88
S8	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*))		457,279
S7	S3 AND S6		1,266
S6	S4 OR S5		34,845
S5	osteopor*		34,580
S4	(MH "Osteoporosis+")		25,372
S3	S1 OR S2		2,671
S2	vertebroplast* OR cementoplast* OR kyphoplast*		2,671
S1	(MH "Cementoplasty+")		1,804

11.6 Søgeresultater

Efter Rådets godkendelse af evalueringsdesignet, vil ansøger blive inviteret til Covidence, hvor søgeresultaterne vil fremgå.

© Behandlingsrådet, 2024.

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. 16.05.24

Behandlingsrådet