



God Jul!

SMB-nytt

1986 nr. 4

*Norsk Bibliotekforening
Spesialgruppen for
medisinsk bibliotekvirksomhet*

Norwegian Library Association, Medical Section, News
SMB-nytt, vol. 11, 1986, nr. 4.

Redaksjonens adresse:



Medisinsk bibliotek
Regionsykehuset i Trondheim
N-7000 Trondheim

AKER SYKEHUS
MEDISINSK BIBLIOTEK
22 DES. 1986

INNHold:

Side:

Spesialgruppen for medisinsk bibliotekvirksomhet - styret	2
Hilsen fra redaksjonen	3
Ellen Hveding - minneord	4
Styrenytt	5
Møtenytt	7
First European Conference of Medical Libraries	10
Bibliotekene presenterer seg	22
Kurs	27
Klipp fra andre bibliotekblad	28
Nye bøker	31
Telefax	32





-2-



Spesialgruppen for medisinsk bibliotekvirksomhet.
Styrets sammensetning:

Leder:

Mette Seem
Ringerike sykehus
3800 Hønefoss

(067) 22611

Sekretærer:

Signe Bratterud
Diakonissehusets
sykepleierhøgskole
Lovisenberggt. 15
0456 Oslo 4

(02) 357135

Tone Haarberg
Fysioterapihøgskolen
Trondheimsvn. 132
0570 Oslo 5

(02) 380080

Kasserer:

Gerd Olberg
Apothekernes laboratorium A/S
Biblioteket
Postboks 158 Skøyen
0212 Oslo 2

(02) 507800

Styremedlem:

Marit Fonnum
Biomedisinsk bibliotek
Postboks 1113 Blindern
0317 Oslo 3

(02) 454033

Utenbys styremedlem:

Susan Edwards
Biomedisinsk bibliotek-
tjeneste
Postboks 952
9001 Tromsø

(083) 86560

Jeg beklager å måtte meddele, at jeg pr. 1.1.1987 må trekke meg som leder av SMB for å følge min mann til Tanzania på oppdrag for NORAD. Vi blir borte i 2 år.

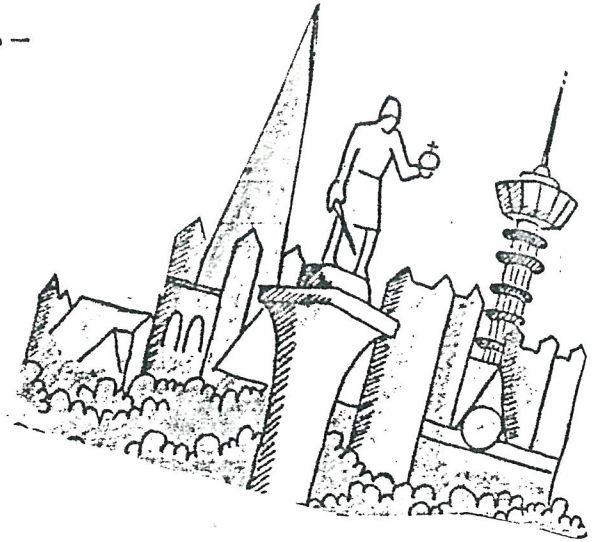
Alle skriv og henvendelser bes i fremtiden rettet til Tone Haarberg, Fysioterapihøgskolen.

Takk til dere alle for samarbeidet i den korte tiden det fikk vare, og lykke til i fremtiden.

God jul og godt nytt år. Vennlig hilsen

Mette Seem
Mette Seem

God Jul!



HILSEN FRA REDAKSJONEN

Kjære SMB-ere!

I forrige nummer, som var det første fra oss i Trondheim, lovet vi et nytt nummer før jul. Tida går utrolig fort for oss som for alle andre, og vi har hatt vanskelig personalsituasjon som vi forstår også andre strir med. Men - her er vi igjen og vi håper dere finner stoff av interesse. Vi takker for imøtekommenhet og velvilje fra alle som har bidratt med stoff. Takket være disse kan vi sende ut et ganske fyldig julenummer.

Konferansen i Bryssel gjorde det nok en gang klart for undertegnede hvor viktig kollegialt samvær er som inspirasjon i det daglige arbeid. SMB-nytt er et av våre kontaktskapende midler og derfor er det viktig at alle som synes de har saker de gjerne vil ha belyst og debattert kommer "ut på banen" med dem. Så send bidrag!

Redaksjonen ønsker alle en riktig god jul
og et godt nyttår!

Ragnhild

Anne Lise

Tordis

Cyri

Amund



Ellen Hveding er død.

Også hun måtte gi opp kampen mot den sykdommen vi arbeider mot. Den rammet henne så uventet - og så hardt. Hun ble alvorlig syk i juli og måtte avlyse fjellturen som hun hadde gledet seg så til. Hun tenkte også på å dra til kongressen for medisinske bibliotekarer i Bryssel i høst. Det ble det heller ikke noe av. Familie, venner og kolleger må venne seg til tanken på at hun er borte, tomrommet kan ikke erstattes.

Vi som var hennes nære medarbeidere føler savnet hver dag, vår gode arbeidsplass blir aldri som før, Ellen var så viktig her! Hun var et fint menneske, så uhyre positiv i tanke og gjerning! I alle ting og hendinger så hun lyse sider, alltid var hun hjelpsom og villig til å yte.

I bibliotekar-rollen var hennes "service-innstilling" uovertruffen.

Så ble hun da også satt pris på: Leger og forskere, og etter hvert også sykepleiere og onkologi-studenter vet å finne med. bibl. på DNR - og de visste at der kunne de få alle litteratur-ønsker oppfylt hos ja-mennesket Ellen Hveding.

Det merkes at hun er borte. Lånere og besøkende går stille i dørene - de savner henne som alltid var der, blid og imøtekommende. De viser også forståelse for at vi "bak Skranken" bærer et savn.

I S M B gruppen var Ellen ivrig med fra starten. Hun sa aldri nei til til å påta seg tillitshverv og arbeidsoppgaver. Hun var med i valg-komiteen, og hun var styre-medlem. Hun var alltid like ivrig til stede på møtene våre - som hun kalte "de mest matnyttige".

Ellen Hveding hadde sine meningers mot. Hun var klok, og hun resonnererte seg frem til sine selvstendige oppfatninger og syn på aktuelle spørsmål.

Hun hadde så mange gode egenskaper, og vi takker for godt og trygt vennskap - og for langt og fint samarbeide!

Anne S. Grindhaug og Aslaug Ulvin.



Styre-nytt

Referat fra styremøte i SMB

Tid: 29. oktober 1986, kl. 1500-1700.

Sted: Biomedisinsk bibliotek

Tilstede: Mette Seem, Marit Fonnum, Signe Bratterud,
Tone Haarberg

Brev mottatt fra NBF:

- Forslaget til Statsbudsjett 1987 - Kultur- og vitenskapsdepartementet
- NBF's internasjonale utvalg
- Adresseliste til tillitsvalgte
- NBF's hovedstyre 1986/88
- Regionallag - Medlemstall pr. 1/1-1986
- Opplysninger om Norsk bibliotekforening, budsjett, landsmøteperioden 1986/88 m.m.
- Nasjonalbiblioteket, utredning 1986.

Brev fra Statens bibliotekhøgskole

- vedl. artikkel utarbeidet av aksjonskomiteen for "Bibliotek i Tanzania".

Brev fra Tora Saue

- hun vedlegger to artikler av Lena Sewall om bibliotektjeneste i primærhelsetjenesten.
- hun tar opp viktige spørsmål som den mangelfulle bibliotektjenesten til helsepersonell utenfor sykehus.
Vi vil ta dette temaet opp ved en senere anledning.

Resten av tiden gikk til planlegging av julemøtet.

Tone Haarberg

..EFERAT FRA STYREMØTE I SMB 3.12.86 KL. 1830.

Tilstede: Marit Fonnum, Gerd Olberg, Signe Bratterud, Tone Haarberg.

Skriv fra Brussel:

1. Brev til Anna N. Nicolaysen (A.N.N.) fra Terttu Soini, Åbo universitet, vedr. nordisk representasjon i IFFLA "Section of Biological and Medical Sciences Libraries Standing Committee".
Det er forslag om en felles nordisk kandidat og valget må skje innen 1.2.87. Inneværende periode har hatt en representant fra Finland.
2. Kopi av svarbrev fra A.N.N. til Terttu.
3. Skriv fra A.N.N. til SMB.
Hun er liasons, (kontakt for Brusselkonferansen) og hun er villig til å fortsette inntil avgjørelse fra nasjonalt hold.
SMB-styret oppfordrer henne til dette.
4. Press release fra First European conference of medical libraries.
5. Vedtak i Brussel: European Association Health Libraries i WHO/EURO region = Europa pluss Israel.
Finansiell støtte fra WHO/EURO vil bli begrenset til helt spesifikke prosjekter, det samme vil gjelde IFLA.
"The European Council of Ministers of Culturel Affairs of the EEC" oppfordrer om samarbeide mellom bibliotekene i Europa, f.eks. ved felles EDB-kataloger, service og ny teknologi.
Foreningen ber hvert medlemsland om forslag til målsetting, struktur og status.

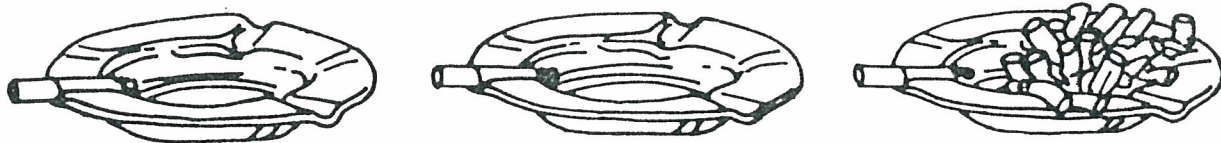
Samtlige skriv er oversendt SMB-nytt.

Signe Bratterud

Tone Haarberg



Møte-nytt



Referat fra SMB"s høstmøte

Tid: 1/10-86, kl. 19.30

Sted: Statens institutt for folkehelse

Foredragsholder: Aud Lamvik, Dokumentasjonsavdelingen,
7034 Trondheim - NTH

Tema: Norsk DIANE senter

Mette Seem ønsket deltakerne velkommen, og hadde deretter minneord over Ellen Hveding. Aud Lamvik ble så introdusert, og kveldens foredrag startet.

Norsk DIANE senter er et veiledningssenter for databaser m.m. Adresse: NTUB; Dokumentasjonsavdelingen, 7034 TRONDHEIM - NTH.

DIANE = Direct Information Access Network for Europe

I 1985 inngikk Norge avtale med EF-kommisjonen om DATABASE-SAMARBEID under EURONET-DIANE-programmet. Dette programmet har i mange år vært en sektor av EF-kommisjonens arbeidsområder.

I 70-årene:

1. EURONET - datanett for onlinesøking i EF-landene,
2. DIANE - databasesamarbeid i EF-landene

I 80-årene:

1. 1984: EURONET erstattet av de enkelte lands datanett - DATAPAK. (Norge kunne inntil da bruke EURONET om Danmark)
2. Utvidet databasesamarbeid til også å gjelde land utenfor EF. (Sverige, Finland, Sveits, Norge)

Etterhvert ble mange databaser tilgjengelige online, og f.eks. MEDLINE kom på mange verter. (DIMDI, DATASTAR, DIALOG, NLM)

Behov for veiledning m.m. meldte seg i større grad, og Norge ønsket å være med i DIANE - samarbeidet når anledningen bød seg.

I 1985 bevilget KUD 1 stilling (u.bibl.) over Riksbibliotek-tjenesten til et DIANE-senter for Norge, + kr 100 000 til start, utstyr m.m. (Danmark 4 stillinger). RB besluttet å legge senteret til NTUB's dokumentasjonsavd., p.g.a at de har hatt mest erfaring med online søking,

Norsk DIANE-senter skal gi veiledning, drive informasjons- og kursvirksomhet innen databasefeltet.

Søking i databaser -

- hvilke finnes
- hvordan kople seg til
- emnemessig innhold
- hvordan søke i dem
- hvordan starte søking i databaser

Utrustning -

- Hva slags utstyr
- krav til programvare, terminaler, telekommunikasjon
- andre hjelpemidler

Dokumentfremskaffelse

- hvordan primærmaterialet kan skaffes

Søkeassistanse

- hvem påtar seg søking

m.m.

Veiledning og informasjon er gratis

Senteret påtar seg ikke søkeoppdrag

Kursvirksomhet

- egne
- verter (INFOLINE, DIALOG og databaser ARAMIS,)

Senteret skal samarbeide med

- Norske databaseoperatører
- Televerket
- Riksbibliotek-tjenesten
- andre sentra internasjonalt

En ble også gjort oppmerksom på publikasjonen Norsk DIANE Nytt. Denne er gratis og kommer ut 4 -6 ganger årlig.

Etter endt foredrag svarte Aud Lamvik på spørsmål fra panelet.

Kaffe og kaker ble servert i SIFF's hyggelige kantine og praten gikk livlig rundt om ved bordene.

At emnet fenget, viste det gode fremmøtet. Ca 30 medlemmer hadde funnet veien hit, og en hadde også gleden av å ha riksbibliotekar Gerhard Munthe som deltaker denne gangen.

Møtet ble avsluttet kl. 22.00

Signe Bratterud.



REFERAT FRA JULE MØTE I SMB 3.12.86 KL. 1900.

Julemøtet ble denne gangen avviklet i hyggelige omgivelser på Den norske legeföreningens kurscenter "SORIA MORIA" på Voksenkollen.

Ca. 30 feststemte deltakere hadde satt hverandre stevne der. Ute var det heller lite julestemning, men inne var det pyntet med juletrær og levende lys. Deltakerne møttes i foajéen til et glass sherry. Her var det lunt og hyggelig med varme på peisen. Deretter gikk vi inn til spisesalen. Vi var så heldige å få en liten spise/konferansesal som passet godt for vårt arrangement, vi kunne nemlig oppholde oss der hele kvelden.

Etter et deilig måltid tok kveldens kåsør, Carl Birger van der Hagen, ordet. Hans emne var "Bibliotekaren før og nå". Emnet ble svært humoristisk belyst - mange komiske situasjoner kom frem på lysbildene hans. Blant annet viste han hvordan lange bibliotekarer hadde ansvar for de øverste hyllene, mens de små tok seg av bøkene på de nederste hyllene. Han viste også eksempel på blindesortering av katalogkort. Deltakerne moret seg storligen.

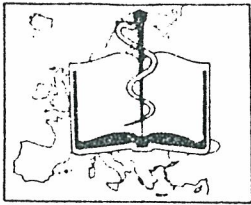
Som siste programpost var det 3 innlegg fra Brüsselkonferansen ved Anna Nannestad Nicolaysen, Ragnhild Lande og Anne Lise Betzenderfer. Referat fra disse innleggene kommer i senere SMB-nytt.

Kl. var ca. 2300 da vi begav oss på hjemveien - noen med bil og andre med bane.

Signe Bratterud

Tone Haarberg





FIRST EUROPEAN CONFERENCE OF MEDICAL LIBRARIES
Brussels, 22-25 October 1986

PREMIERE CONFERENCE EUROPEENNE DES BIBLIOTHEQUES MEDICALES
Bruxelles, 22-25 octobre 1986

ERSTE EUROPÄISCHE KONFERENZ FÜR MEDIZINISCHE BIBLIOTHEKEN
Brüssel, 22-25 Oktober 1986

PRESS RELEASE

Brussels, October 27th, 1986

From 22 to 25 October 1986, 300 medical librarians from 26 European countries attended the First European Conference of Medical Libraries.

This Conference, held in Brussels, was sponsored by the Commission of the European Communities and the Regional Office for Europe of the World Health Organisation and received support from various institutions in different European countries.

Over 80 contributions covered topics like library management, user education and efficient cooperation through the coordinated use of new technologies in libraries (information technology, telecommunications, compact disks, databases, etc.) in accordance with the Resolution of the Council of Ministers of the European Communities dated September 27th, 1985.

Medical librarians play an important role in the active information support of medical research and health care services working for "Health for all", an aim jointly accepted by the countries of the European Region of the W.H.O.

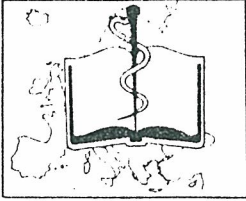
During the closing session, the plenary assembly decided, following a proposal of the chairmen of the organizing Committees (Mrs U. Hausen, WHO Geneva; Mrs C. Deschamps, University Paris 7 and Mr M. Walckiers, University of Louvain) to create a European Association of Health Libraries. Its aims will be to represent European health librarians, offer them continuing education, and improve their cooperation for better information to medical research and health services.

European Organizing Committee
Comité Européen d'Organisation
Europäisches Organisationskomitee
Chairman - Président - Vorsitzende
Ursula HAUSEN
WHO Library - Bibliothèque OMS
AV. Appia - CH 1211 GENEVE 27

Local Organizing Committee
Comité local d'Organisation
Lokales Organisationskomitee
Chairman - Président - Vorsitzender
Marc WALCKIERS
Bibliothèque Méd. Univ. Louvain
Av. Hippocrate 50 - B1200 BRUXELLES

Programme Committee
Comité de Programme
Programmkomitee
Chairman - Président - Vorsitzende
Christine DESCHAMPS
Bibliothèque Univ. Paris 7
Pl. Jussieu 2 - F75005 PARIS

Administrative Secretariat
Secrétariat administratif
Verwaltungssekretariat
Lalia SHANNI
E.C.C.O. sprl
Rue Vilain XIII, 17A - B 1050 BRUXELLES
Tél. (32.2) 6475780 - Tx 61434 SDR BRU



FIRST EUROPEAN CONFERENCE OF MEDICAL LIBRARIES
Brussels, 22-25 October 1986

PREMIERE CONFERENCE EUROPEENNE DES BIBLIOTHEQUES MEDICALES
Bruxelles, 22-25 octobre 1986

ERSTE EUROPÄISCHE KONFERENZ FÜR MEDIZINISCHE BIBLIOTHEKEN
Brüssel, 22-25 Oktober 1986

RESOLUTION DATED 24TH OCTOBER 1986 FOR A EUROPEAN
ASSOCIATION OF HEALTH LIBRARIES.

250 librarians gathered at the closing session of the First European Conference of Medical Libraries on 24th October 1986 at 17.00 in Brussels decided unanimously on a proposal of the organizing and liaison Committees :

1. to maintain and to improve links and cooperation between health libraries in the European Region of the W.H.O., especially through contacts within I.F.L.A. and the Regional Office for Europe of the W.H.O.
2. to set up a European Association of Health libraries gathering initially health librarians of the 21 member states of the Council of Europe, whilst taking care to establish permanent links with other countries of the European Region of the W.H.O.

This new Association would :

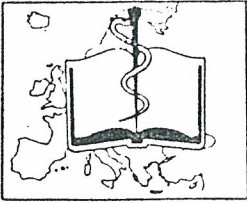
- unite health librarians of the member states of the Council of Europe,
 - accept individual membership of librarians, institutional membership of libraries, and membership of national associations of health libraries,
 - represent health librarians, especially in relations with European institutions,
 - promote information, education and mobility of health librarians in Europe,
 - promote cooperation of health libraries in Europe, especially by coordinated use of new information technologies.
-

European Organizing Committee
Comité Européen d'Organisation
Europäisches Organisationskomitee
Chairman - Président - Vorsitzende
Ursula HAUSEN
WHO Library - Bibliothèque OMS
AV. Appia - CH 1211 GENEVE 27

Local Organizing Committee
Comité local d'Organisation
Lokales Organisationskomitee
Chairman - Président - Vorsitzender
Marc WALCKIERS
Bibliothèque Méd. Univ. Louvain
Av. Hippocrate 50 - B1200 BRUXELLES

Programme Committee
Comité de Programme
Programmkomitee
Chairman - Président - Vorsitzende
Christine DESCHAMPS
Bibliothèque Univ. Paris 7
Pl. Jussieu 2 - F75005 PARIS

Administrative Secretariat
Secrétariat administratif
Verwaltungssekretariat
Dalia SHANNI
E.C.C.O. sprl
Rue Vilain XIII, 17A - B 1050 BRUXELLES
Tél. (32.2) 6478780 - Tx 61434 SDR BRU



FIRST EUROPEAN CONFERENCE OF MEDICAL LIBRARIES
Brussels, 22-25 October 1986

PREMIERE CONFERENCE EUROPEENNE DES BIBLIOTHEQUES MEDICALES
Bruxelles, 22-25 octobre 1986

ERSTE EUROPÄISCHE KONFERENZ FÜR MEDIZINISCHE BIBLIOTHEKEN
Brüssel, 22-25 Oktober 1986

Brussels, November 25, 1986.

Dear Colleague,

Your participation, and that of 300 European colleagues, made possible a very successful conference, and testifies to our willingness to work and plan for improved cooperation amongst our libraries.

The plenary assembly at the closing session resolved unanimously that a European Association of Health Libraries be created. You will find enclosed this resolution, the press release and an additional list of participants at our Conference.

The following explanatory observations should be read in conjunction with our resolution.

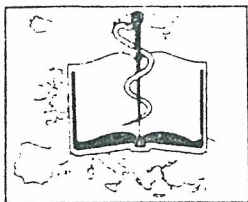
- Cooperation is desirable between Health Libraries of all countries or groups of countries of the European Region of WHO, i.e. the North and South, the East and West of Europe plus Israel.
- For a viable association financial support for cooperative projects is necessary. As far as such funds from WHO/EURO are concerned they will be limited, limited also to specific projects or activities.
- For cooperation or support from IFLA the formulation of concrete proposals is required in advance.
- For the countries in the European Communities a favourable situation exists since by its Resolution of 27.9.85 the European Council of Ministers of Cultural Affairs of the EEC urged libraries in Europe to cooperate, e.g. by linking computerized catalogues. The Direction Generale XIII of the CEC is charged with proposing actions for the improvement of library services, especially by applying new technologies. Librarians nominated by the 12 governments will be invited to a hearing on this topic, and the action proposed by the Direction Generale XIII will then be presented to the European Council of Ministers. Libraries in other Member States of the Council of Europe could be involved in such actions.

European Organizing Committee
Comité Européen d'Organisation
Europäisches Organisationskomitee
Chairman - Président - Vorsitzende
Ursula HAUSEN
WHO Library - Bibliothèque OMS
AV. Appia - CH 1211 GENEVE 27

Local Organizing Committee
Comité local d'Organisation
Lokales Organisationskomitee
Chairman - Président - Vorsitzender
Marc WALCKIERS
Bibliothèque Méd. Univ. Louvain
Av. Hippocrate 50 - B1200 BRUXELLES

Programme Committee
Comité de Programme
Programmkomitee
Chairman - Président - Vorsitzende
Christine DESCHAMPS
Bibliothèque Univ. Paris 7
Pl. Jussieu 2 - F75005 PARIS

Administrative Secretariat
Secrétariat administratif
Verwaltungssekretariat
Dalia SHANNI
E.C.C.O. sprl
Rue Vilain XIII, 17A - B1050 BRUXELLES
Tél. (32.2) 6478780 - Tx 61434 SDR BRU



FIRST EUROPEAN CONFERENCE OF MEDICAL LIBRARIES
Brussels, 22-25 October 1986

PREMIERE CONFERENCE EUROPEENNE DES BIBLIOTHEQUES MEDICALES
Bruxelles, 22-25 octobre 1986

ERSTE EUROPÄISCHE KONFERENZ FÜR MEDIZINISCHE BIBLIOTHEKEN
Brüssel, 22-25 Oktober 1986

We hope that this information will help you to see the context of the Conference, our Resolution and the Association we have to set up.

Our efforts will now be directed to formulating the aims and deciding on the structure and statutes of this association. In order to ensure that steps taken on your behalf will reflect the majority consensus of health librarians in Europe, could you please formulate your opinion and suggestions about the aims, the structure and statutes of the Association ? Also please express your priorities for projects that you and other health librarians in your country or region would like to see pursued, be it within or outside the future association. Please get in touch with fellow librarians of your country and contribute your joint opinions and suggestions, either through your national organization of health librarians, or through a member of the European Liaison Committee or otherwise. Could you please send every suggestion to Marc Walckiers.

Also please send to Ursula Hausen information about any forthcoming event in health librarianship for publication in the WHO Health Literature Services Programme "Newsletter", in the IFLA Section of Biological and Medical Libraries News Letter or in the News Letter which our European Association of Health Libraries hopes to publish very soon.

Finally, it should be said that the work ahead of us needs to be shared by more people, and we would therefore be pleased to hear from those willing to contribute to the promotion of future cooperation. As a first step in this endeavour, the Conference in Brussels was a rewarding experience for all of us who joined in organizing it.

We look forwards to hearing from you and remain,

Sincerely yours,

C. DESCHAMPS

U. HAUSEN

M. WALCKIERS

European Organizing Committee
Comité Européen d'Organisation
Europäisches Organisationskomitee
Chairman - Président - Vorsitzende
Ursula HAUSEN
WHO Library - Bibliothèque OMS
AV. Appia - CH 1211 GENEVE 27

Local Organizing Committee
Comité local d'Organisation
Lokales Organisationskomitee
Chairman - Président - Vorsitzender
Marc WALCKIERS
Bibliothèque Méd. Univ. Louvain
Av. Hippocrate 50 - B1200 BRUXELLES

Programme Committee
Comité de Programme
Programmkomitee
Chairman - Président - Vorsitzende
Christine DESCHAMPS
Bibliothèque Univ. Paris 7
Pl. Jussieu 2 - F75005 PARIS

Administrative Secretariat
Secrétariat administratif
Verwaltungssekretariat
Dalia SHANNI
E.C.C.O. sprl
Rue Vilain XIII, 17A - B 1050 BRUXELLES
Tél. (32.2) 6478780 - Tx 61434 SDR BRU

First European Conference of Medical Libraries, Brüssel 22.-25. Oct 1986.
Anna Nannestad Nicolaysen.

I dagene 22. - 25. oktober 1986 møttes mellom 250 og 300 bibliotekarer fra 27 europeiske land foruten Israel og USA, til den første europeiske kongress for medisinske bibliotekarer.

Kongressen som fant sted i Brüssel, mottok betydelig støtte fra Europa-kommisjonen og WHO, Regional Office for Europe. En rekke institusjoner i flere europeiske land hadde også ytet bidrag.

Iniativet ble tatt i Tokyo i fjor under den internasjonale kongressen da europeerne ble samlet til en "brainstorming session" under ledelse av Ursula Hausen fra WHO i Geneve og Marc Walkiers fra Universitetet i Louvain i Belgia. Disse ville gjerne vite om det var interesse for et europeisk møte. Oppslutningen var spontan, og fra desember har de to ovennevnte og Christine Deschamps fra Paris ledet den videre planlegging.

I hovedkomiteen ble Øystein Wendelbo, sammen med representanter fra 8 andre land, valgt inn. Han var dessuten nordisk koordinator. For at kontakten skulle sikres med alle deltakerland ble det, så langt det var mulig, valgt 1 liason fra hvert land. Der kom jeg inn. Vår oppgave var å gjøre kongressen kjent i våre land, sørge for adresser slik at program kunne sendes ut, og ellers gi svar på en del konkrete spørsmål som komiteen gjerne ville ha klarlagt. Dessuten skrev vi hvert vårt lille avsnitt om våre respektive bibliotekforeninger som forelå trykket til møtet, "Overview of health science libraries in Europe".

Hva var så formålet med kongressen, og hva ønsket de enkelte land å ta opp?: Først og fremst var det samarbeide bibliotekene i mellom - både på det tradisjonelle plan som f.eks. lånemuligheter - og videre utveksling av data ved hjelp av den nye teknologi som må koordineres.

Det var interesse for videreutdanning av bibliotekarer både ved kurs og utveksling. Og man ønsket et felles nyhetsblad. Helt sentralt stod ønsket om å samle de medisinske bibliotekene og bibliotekarene i en forening for å påvirke den videre utvikling. Dette siste er helt i tråd med Europarådet og EEC's ministerråd, som i resolusjoner i 1984 og 1985 spesielt har uttrykt ønske om at bibliotekarer danner sin egen gruppe. EEC har gjennom en rekke år bidratt betydelig til utviklingen av bl.a. kommunikasjon innen Europa, f.eks. DIANE.

Vi blir nå oppfordret til - på europeisk plan - å forbedre biblioteksystemet og ved hjelp av ny teknologi å samarbeide om kataloger. Allerede nå blir bibliotekarer fra de 12 medlemsland innviet til en høring om dette. Derfor er det maktpåliggende at en europeisk bibliotekarorganisasjon reagerer på denne appell så snart som mulig.

Ved kongressens avslutningsseremoni kunne da også de tre initiativtakere annonsere at en "European Association of Health Libraries" er dannet. Den vil bestå av medlemmer fra de 21 land representert i Europarådet og ha forbindelse til de øvrige gjennom WHO, Eur. Det vil bli søkt om opptakelse i IFLA, og man ønsker å komme inn på like linje som LIBER (Ligue européenne de bibliothèques de recherche). Foreningen vil holde sine møter i de år da IFLA ikke samles, for ikke å kollidere. IFLA skal ha møte i 1987. Derfor ble det europeiske holdt allerede i år til tross for at tiden for forberedelser var vel knapp.

Det ser ut til at neste kongress blir holdt i Italien.

Meget snart regner europaforeningen med å gi ut sitt News Letter.

At kongressen skulle samle så mange deltakere og at over 80 innlegg sto i kø for å bli presentert, hadde ikke arrangementskomiteen regnet med. EEC stilte kongresslokale og simultanoversettelse til disposisjon. Et kongress-sekretariat fikk ansvaret for det praktiske arrangement.

Hele kongressen varte i 4 dager. Den første dagen var viet helt til seminarer og bibliotekbesøk. (Dette vil andre referere fra).

Ellers var kongressens hovedemner:

Bibliotekssamarbeide og ny teknologi.

Integrerte biblioteksystem.

Bibliotekenes rolle innen helsetjenesten.

Med 80 innlegg er det klart at det er begrenset hva en får med seg. Her skal jeg referere noen punkter:

Alle er vant med WHO's "Health for all by year 2 000". Målet innen 1990 er informasjonssystem og et informasjonssamarbeide som på en tilfredsstillende måte støtter programmet "Helse for alle". Bibliotekarene har erfaring i samarbeide, mens WHO i Europa kan stimulere og gi informasjon om dokumenter.

Hvordan fremskaffe dokumenter raskere? Multinasjonale kataloger og kompatible EDB-systemer er løsningen. En hårreisende historie om en leveringstid på et ønsket dokument som ble unødvendig langt, ble referert. Vi reiser med super-soniske fly, men dette dokumentets reisetid fra ett bibliotek til et annet foregikk, p.g.a. unødige forsinkelser, i en fart av 2 km. pr. time!

En presentasjon av BL fikk vi også, og her fikk vi opplyst at leveringstiden til Norge er gjennomsnittlig 2,9 dager ! 3 1/2 år etter at en artikkel er publisert er etterspørselen på topp, og tok jeg ikke feil, var 50% av de etterspurte tidsskriftartiklene innen health science!

Hvem trenger bibliotekets tjenester? Det er ikke bare det medisinske personalet Det er bl.a. de som administrerer helsetjenesten. De har et stort ansvar, begrensede ressurser, dårlig tid og leser lite. De er ofte "People who don't know, and don't know that then don't know it". For disse må vi legge an våre tjenester på en spesiell måte og bruke "common sense". Ofte er det bare raske, konkrete opplysninger som ønskes, f.eks. statistikk ell. tekniske opplysninger. Presentasjon av opplysningene er viktige. Vi må kanskje selv bearbeide dem og servere et konsentrat.

Kanskje bør vi vurdere en "current awareness service". Vi bør også gjøre disse potensielle brukere kjent med databaser som tar opp "health management". I denne forbindelse f.eks. Spri. I det heletatt må vi samarbeide med alle innen helsevesenet på deres premisser.

Eller som det også ble sagt:

Et land må ha en plan for sitt helsevesen. Bibliotekarene må finne ut hvordan vi kan forbedre et dårlig bibliotekvesen. Dagens teknologi gir muligheter. "Success is possible only if one has a vision".

Ellers på kongressen ble vi sterkt oppfordret til å beherske mer enn ett språk i tillegg til vårt eget. Dette gjelder også de engelskspråklige. Offisielle kongressspråk var engelsk, tysk og fransk. Språkbarrierene må vi overvinne likesom informasjoner fra region til region og land til land må være fri.

Min personlige konklusjon er: en kongress hvor arrangørene hadde satt seg adskillig høyere mål enn jeg skjønte ifjor. Den ble godt avviklet. Jeg har tro på en europeisk forening hvis vi alle bidrar, og det må vi!

Av de mer muntre innslag kan nevnes: utstillinger, mottagelse i byens rådhus, og god mat og drikke.

NOEN INNTRYKK FRA KONFERANSEN.

Ragnhild Lande

Mitt hovedinntrykk er at sammenligner vi oss med andre land i Europa kan vi holde hodet høyt. Vi er i toppen både når det gjelder samarbeid bibliotekene i mellom og bruk av EDB (samkatalogen BIB-SYS, norske tidsskriftartikler, nasjonalbibliografien o.s.v.). Vi har heller ikke de samme problemene som i andre land hvor forskjellige språk gjør at f. eks. en søkbar samkatalog for hele landet er problematisk. I Sveits f. eks. kan de aldri få en samkatalog, men snakker om den tyskspråklige, franskspråklige etc.

Med vårt eget bibliotek automatisert fra innkjøp via katalogisering til utlån, var det i allefall morro å merke at vi var langt foran mange andre på konferansen. Dere skal vite at for svært mange jeg snakket med var EDB som redskap i biblioteket noe de ikke våget å tenke på engang, og jeg tror særlig dette gjaldt bibliotekarene fra Øst-Europa.

Det kom tydelig fram at EDB ikke bare er et redskap for store bibliotek, noe bruk av PC har forandret. Vi trenger ikke lenger å vente på at de store bibliotekene skal gå foran og eventuelt ta de små med slik det skjer i Nederland (PICA). Ved John Radcliffe Hospital i Oxford (Cairns library) har man fått igang et felles system på PC for en rekke små bibliotek. Man kan ha 2-8 arbeidsstasjoner og en rekke funksjoner f.eks. innkjøp, katalogisering, periodikakontroll, søking i egen base og en samkatalog for alle som bruker systemet. Dette er en ting små spesialbibliotek i Norge bør tenke på. Ved å bruke samme system, kan de utveksle kataloger. Det bør heller ikke være problem med å få laget samkataloger om man kontakter programleverandør.

Det er tydelig at det nå innen mange land samarbeides med å gjøre informasjonen tilgjengelig via EDB, mens andre har små krav og dårlige muligheter ennå. En del er verifisering i databaser, det neste er fremskaffelse av litteraturen. Elektronisk post vil det bli jobbet mye med i den nærmeste framtid. I England vil det bli testet med nytt telekommunikasjonsnettverk og nye standarder, innen Europa med Apollo-prosjektet. Adonis prosjektet vil teste muligheten for å lage tidsskriftartikler i elektronisk form for bruk i dokumentlevering (Blackwell, Elsevier, Pergamon, Springer). Bruk av fjernlån i bibliotek gjør at vi blir av de første som kan gjøre oss nytte av denne utviklingen.

Med det samme vi snakker om interbiblioteklån opplyste BLL at antall bestillinger via databaser øker raskt. Når det gjelder antall bestillinger årlig fra BLL ligger Norge på 230 000 totalt, Sverige på 160 000 og Danmark på 1 745 000, som er det tredje største totalt. De hadde også testet hvor lang tid leveringen tok og kommet fram til bl.a.

Norge	2,9	dager
Sverige	3,5	"
Danmark	3,2	"
Belgia	2,6	..

Av alle land som var med i undersøkelsen, var det bare til Belgia det gikk raskere enn til Norge.

Foredragene var av varierende kvalitet. Mange presenterte interessante nyheter på mange felter. Andre hadde man inntrykk av "fant på noe å si" for å få penger til å dra på konferansen, slik det alltid vil være. Vi skal huske på at det er viktig å møte kolleger og knytte forbindelser. Og de diskusjonene som foregår utenfor auditoriene er ofte like eller vel så nyttige og berikende som foredragene.

Noe av det mest interessante var demonstrasjon og informasjon av Excerpta Medica på kompaktdisc (CD-rom). De legger en årgang på hver disc, d.v.s. at kompaktdiscen egentlig er en årskummulering av den trykte, og må sees på som et alternativ til denne. Den så omlag ut som den vanlige databasen, ca. 50% av artiklene hadde sammendrag. Ulempene er selvsagt at en må søke batchvis bakover år for år og at Malimet "ordboka" ikke er med. Databasen virket enkel og lett å bruke og hadde gode rettleidninger. Våre rike lånere kan selv kjøpe sin plate og søke uavhengig av biblioteket. Jeg satte meg ikke inn i hvilke PC-er den kunne brukes på, men den gikk i allefall på IBM. Det ble sagt den skulle komme i salg neste år, men prisen ville de ikke si noe om.

TUR TIL MAASTRICHT/AACHEN.

Alle fire bibliotekarene fra Trondheim valgte å delta på dagstur til Maastricht og Aachen onsdagen før konferansen. På Rijksuniversiteit Limburg i Maastricht skulle vi se på det nederlandske PICA-systemet som er et av de system i verden som både utviklingsmessig og designmessig ligner svært på BIB-SYS.

Vi syntes Aachen høstes spennende ut fordi sykehuset/biblioteket var nytt. Det medisinske fakultetet i Aachen ligger under et teknisk universitet. Dette er ganske unikt, og det var denne strukturen vårt fakultet holdt på å få da vi nesten havnet under NTH i 1983.

PICA.

PICA står for Project Integrated Catalogue Automation. Det er det nederlandske integrerte biblioteksystemet, med sete i Haag. Systemet har over 250 terminaler spredt på mer enn 40 lokalteter, og over 50 ansatte. 90% av PICA's økonomi betales av de deltagende bibliotekene for tjenester mottatt. 10% er direkte statsstøtte. Deltagerne var opprinnelig Det Kongelige bibliotek og sju universitetsbibliotek som startet med PICA i 1978. Senere er flere medarbeidere kommet til, bl. a. Den nederlandske nasjonalbibliografien og det nederlandske dokumentasjonssentret. Dokumentasjonssentret produserer katalogkort til 900 folkebibliotek. Det legges nå opp til at ikke bare universitetsbibliotek, men også veldig små bibliotek skal kunne bruke systemet.

Utviklingen av PICA I, som kom i drift i 1978, ble utført av et "software-house". Versjon to som kom i drift i 1979 ble utviklet av bibliotekene (som BIB-SYS).

PICA var opprinnelig et system for felles katalogisering. Det er tilsammen over 3 mill. poster i databasen. Basen inneholder både katalogposter tilhørende bibliotekene og poster hentet fra eksterne bilder (f. eks. marcbrønn med OCLC-poster og tyske og franske bånd). Disse data kan brukes ved katalogisering akkurat slik som i BIB-SYS. Det var sterk kvalitetskontroll. Det var første innlegger av bibliografisk materiale som hadde ansvar og sørget for kvalitetskontrollen (som i BIB-SYS). Det produseres katalogkort (noe BIB-SYS aldri har gjort), mikrofilmkort og de

har en helt ny online-katalog. I onlinekatalogen er det mulig å søke v.h.a. kommandospråk eller meny. PICA er ikke onlineoppdatert noe BIB-SYS alltid har vært. Overføringen av bibliografiske poster for katalogisering og tilvekst foregår i PICA v.h.a. bånd, i den neste versjonen, som det jobbes med nå, via telelinjer.

De lokale system omfatter utlån, online publikumskatalog og tilvekst. Den nye versjonen av tilvekst vil inkludere noe periodikakontroll, men ikke spesifisert etter de forskjellige biblioteks behov, da dette ble for vanskelig/dyrt/komplisert.

Mens BIB-SYS startet med tilvekstdelen og senere utviklet katalogisering, utlån og emnesøk, startet PICA med katalogisering. I PICA kan det katalogiseres på flere nivå, noe som vi ved Medisinsk bibliotek, RiT, har vært spesielt opptatt av skulle bli mulig i BIB-SYS, og som kommer i BIB-SYS II.

Vi var skuffet over emnesøkingen, som er mye bedre utviklet i BIB-SYS. Men dette kommer av at PICA i første omgang er et katalogiseringssystem, hvor forutsetningen er at du har boka i handa når du starter søkingen.

AACHEN.

I øsende regn og med skodda hengende helt ned på jordene, ble vi fraktet fra Nederland til Tyskland hvor vi ble mektig overrasket over den meget spesielle sykehusbyggingen i Aachen. Kjempestort og nytt i 1983, og med alle rør liggende utenpå huset, vet jeg ikke noe det minnet meg om. Det minnet bereiste kolleger om Pompidou-sentret, men jeg som alltid sammenligner et hvert sykehus med Regionsykehuset i Trondheim, var overgitt over originaliteten.

Men om huset var meget spesielt innvendig også, var hverken opplegget for oss eller biblioteket noe å skryte av, synes jeg. Vi fikk meget god tid til å studere arkitekturen både mens vi ventet (og ventet) i vestibylen når vi kom, og i en lang (og sein) kantinekø.

Fargene irrgroent, gressgroent og mørkegroent gikk igjen på hele sykehuset, også i biblioteket hvor til og med kardex- og katalogskap var grønne. Biblioteket, som var fakultetets, hadde 300-500 lånere pr. dag inkludert publikum utenfor universitetet/institusjonen. Det var 120 leseplasser, men de ble lite benyttet p.g.a. støy, igjen et tegn på arkitektenes originalitet mer enn praktiske sans.

Det var seks ansatte, men all katalogisering/klassifisering både for fakultet og sykehus skjedde sentralt. Arkitekten hadde tatt lite hensyn til personalet og deres behov, bl.a. manglet kontorer fullstendig når de flyttet inn.

Det er ikke krav om at det skal være medisinske bibliotek på sykehusene i Tyskland.

Biblioteket holdt 500 tidsskrifter. Det var samme antall som i sykehusbiblioteket som var spredt rundt på avdelingene. Det var ingen dublering av titlene. Tidsskriftene var innbundet og oppstilt systematisk. Tilsammen var det ca. 30 000 bøker og tidsskrifter. Til bokkjøp ble brukt ca. 60-80 000 DM pr. år. Lærebøker fantes i opptil 15-20 eksemplarer.

Det var lite datasøkinger, bare 4-5 pr. dag med rekvirentene sittende ved siden av. Det ble sagt at utlån og katalogisering skulle automatiseres.

BRUKEROPPLÆRING I BRUSSEL

I forbindelse med konferansen i Brussel i oktober holdt Dr. Nancy Fjällbrant, avdelingsbibliotekar ved Chalmers Tekniske Høgskole i Gøteborg, et kurs i "Design of user education programmes in libraries". Vi var 18 deltakere fra 10 land. - N.F. la særlig vekt på universitets- og høyskolebibliotek.

- Bibliotekene blir for lite brukt i forhold til det de koster. Noen av årsakene er publikums uvitenhet om bibliotekets tjenester; manglende tilgjengelighet til litteratur folk har bruk for i øyeblikket; og den antatte ufremkommelighet i informasjonsjungelen, hvor særlig kortkatalogen er den store bøygen. (I Sverige kom det frem at mange studenter er redde for å gå til biblioteket og unngår det så lenge de kan.) Bibliotekene må selv gå aktivt ut til brukerne - vi trenger mer publisitet, bedre veiledning, lengere åpningstider, tydelige oppslag så folk finner frem, og brukervennlige kataloger. Alt som foregår "bak scenen" - akkvisisjon, katalogisering osv. - bør føre til aktiv bruk av biblioteket.

Opplæringen må ta utgangspunkt i brukernes behov og vaner, og disse kan være helt forskjellige fra bibliotek til bibliotek. Behovene defineres også forskjellig av bibliotekarene, av lærerstaben og av brukerne selv. De forskjellige målgruppene for opplæring (studenter, lærere, forskere, eksterne brukere fra industrien osv.) må undervises individuelt; det går ikke an å blande sammen folk fra ulike grupper og så lære alle litt om alt mulig. - Man kan gjerne begynne med en gruppe innflytelsesrike personer med stor kontaktflate, som forteller videre hvor godt det er i biblioteket - kanskje de som bevilger pengene?! (Administratorer bør i alle tilfeller dyrkes...). Det er viktig å satse på en gruppe som er sterkt motivert for opplæring og å velge det tidspunktet da de virkelig trenger et slikt kurs, f.eks. i forbindelse med prosjekter eller oppgaver de skal gå i gang med. Det er viktig at bibliotekaren som gir kurset utstråler entusiasme - man må skape en positiv holdning til biblioteket og til informasjonssøking. Brukerne må delta aktivt (løse oppgaver), forstå hva de gjør og hvorfor, og bibliotekaren må sørge for feedback og forvisse seg om at folk har lært det de skal.

De tradisjonelle metodene for brukeropplæring er forelesninger, seminarer med demonstrasjon, omvisning, filk, vido, lyd-kassetts med eller uten lysbilder, guidebok, praktiske øvelser, ferdigtrykt materiale til selvstudium, og individuell hjelp fra bibliotekaren. NB: Hjelp i skranken under stress og tidsnød er bare "førstehjelp" og har liten verdi som opplæring.

En form for opplæring er skilter og oppslag i biblioteket. Disse må være attraktive, konsekvente, godt synlige, leselige på god avstand og ikke inneholde for mye informasjon. Bruk tynn, hvit aluminium og ikke papir som gulner og blir sjuskete! Dette kan bli dyrt, men er en god investering. Plakater som viser bibliotekets lay-out er også nyttige. Ferdigtrykte

brosjyrer bør være i lommeformat. Slike trykksaker må oppdateres hele tiden!

En metode som N.F. anbefalte spesielt er "workbooks" med forklarende tekst og øvelser. Disse koster det ikke så mye å lage, og de passer bra for store grupper. En bibliotekar kan klare en gruppe på 30 personer. Deltakerne får en slik arbeidsbok hver, og etter å ha lest teksten, må de svare på 10 spørsmål bak i boka. Man må ikke ha de samme spørsmålene i alle bøkene - da skriver de bare av etter hverandre! Disse oppgavene blir da rettet på stedet, og bibliotekaren oppklarer misforståelser og feil med det samme.

Bibliotekarene skal ikke underslå overfor brukerne at det også fins informasjon andre steder enn i biblioteket - noen ganger er det mest hensiktsmessig å spørre en fagmann f.eks. Gir man opplæring i online søking til brukere som selv skal publisere, skal man lære dem å sette gode, søkbare titler på sine egne artikler.

Skal kurset evalueres for å måle hva brukerne har lært, bør man tenke på dette allerede under planleggingen av kurset, så man har et utgangspunkt for målingen. I Sverige gjorde man den erfaring at evalueringen tok minst like mye tid som selve planleggingen.

Finansieringen av brukeropplæring behøver ikke nødvendigvis å komme fra bibliotekets eget budsjett. Man kan jo også ta betaling for kurset: Biblioteket kan f.eks. alliere seg med representanter for Datastar - de kommer og holder kurset, mens biblioteket står for de praktiske arrangementene som lokale, registrering av deltakere, kaffe i pausene.... Og så deler man fortjenesten etterpå.

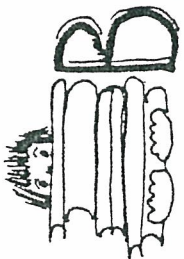
Effektiv brukeropplæring fører til øket bruk av biblioteket og derved til bedre utnyttelse av eksisterende ressurser. Det blir flere sofistikerte spørsmål og færre trivielle spørsmål til bibliotekarene i skranken. Brukerne får en mer positiv holdning til biblioteket og støtter vår "sak".

Utformingen av opplæringskurs kan eventuelt skje ved samarbeid mellom flere bibliotek, men da må disse være svært like, ha samme emneområde og lik målsetning.

En meget detaljert oversikt, med omfattende litteraturlister, finner man i Nancy Fjällbrant's bok: User education in libraries. 2nd ed. London, 1984.

Anne-Lise Betzenderfer
Med.fak.bibl., UBO

BIBLIOTEKENE PRESENTERER SEG



NORSK INSTITUTT FOR SYKEHUSFORSKNING (NIS). BIBLIOTEKET

NIS har tilsammen 24 ansatte.

Beliggenhet:

Forskningsinstituttet ligger i 1. etasje i SINTEF's administrasjonsbygg. Biblioteket har fått en sentral plassering innen instituttet. P.g. av åpen løsning blir også gangen delvis utnyttet. Der blir årets tidsskrifter lagt ut.

Det er noe trangt i biblioteket. Spesielt der bøkene er plassert. Heller ikke magasinplassen er stor. Vi har 1 leseplass.

Bibliotekar er ansatt i 1/2 dagsstilling.

Jeg har vært ansatt ved NIS's bibliotek i ca. 1 1/2 år. Det har også tidligere vært ansatt bibliotekar der.

Når bibliotekar ikke er tilstede, kan kontorpersonalet på NIS ta imot beskjeder.

Først litt om instituttet:
Instituttets formål er: Forskning, utvikling og utredning i sykehus og annen helsetjeneste.

- Viktige fagområder er:
- helsevesen generelt
 - variasjoner i sykehusbruk
 - statistikktenester
 - drifts- og bemanningsanalyser
 - indekser for arbeidsmengde
 - bygningsmessige vurderinger
 - kommunehelsetjeneste
 - eldreomsorg
 - evaluering av medisinsk teknologi
 - organisasjonsanalyser og organisasjonsteori
 - økonomi
 - administrasjon
 - psykiatri og HVPU
 - kvalitet i helsevesenet

Litteraturen på biblioteket omfatter disse fagområdene.

Foruten bøker og rapportserier har vi helsestatistikk, fylkeskommunale helseplaner og en del andre offentlige publikasjoner.

Budsjettet for bøker og tidsskrifter (1986): 85000 kr.

Tilvekst i 1985 (bøker og helseplaner) var på ca. 280 dokumenter.

I tillegg kommer en del rapporter og årsmeldinger som ikke er talt opp.

Tidsskriftabonnement i desember 1985: 112.

Utlån ligger på ca. 35-40 dokumenter pr. måned.

Intern utlån av tidsskrifter og rapporter blir ikke talt opp på grunn av selvbetjening.

Biblioteket betjener foruten de ansatte ved NIS, også andre som henvender seg til Biblioteket

Vi sender utskrift over registrerte bøker til Samkatalogen, likeså oversikt over tidsskriftene vi abonnerer på.

Innkjøp:

Den enkelte forsker bestemmer selv hva som skal kjøpes inn av litteratur, og leverer bestillingene til biblioteket. Det er i tillegg opprettet et bibliotekutvalg som blant annet har til oppgave å følge med i ny litteratur, ved å gjennomgå prospekter, tilvekstlister, publikasjonslister osv. Bibliotekutvalget møtes en gang i måneden.

Tidsskriftabonnementene blir vurdert av bibliotekutvalget en gang i året.

Katalogisering:

For ca. ett år siden gikk vi over fra kortkatalogisering til registrering av litteraturen på data.

Vi bruker NOTIS-IR (Norsk data), da NOTIS er valgt som tekstbehandlingssystem for instituttet.

Det er vært en del arbeid med å sette seg inn i systemet, sette opp skjema m.m., men jeg synes nå det fungerer fint.

Jeg har prøvt å følge standardiserte søkekommandoer (CCL), så langt det lar seg gjøre.

Jeg legger opplysningene inn i databasen ved bestilling, og korrigerer når bøkene kommer. Nye NIS-rapporter blir også lagt inn i basen.

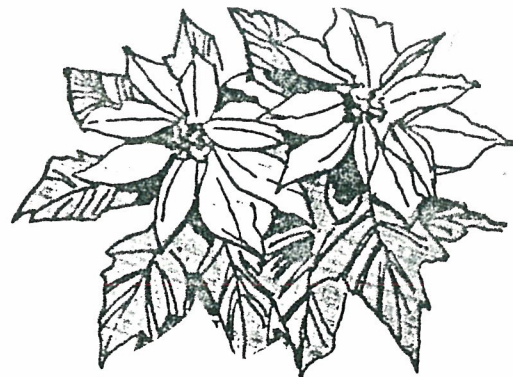
Vi har ikke til hensikt å legge inn bøker som allerede er katalogisert på kort.

En del rapport-serier fra andre institutt blir ikke registrert i basen. Der benytter jeg publikasjonslister.

Jeg bruker norske stikkord, og har skrevet ut en stikkordliste etter at 190 dokumenter er blitt registrert. Stikkordlisten vil bli bearbeidet videre. Jeg jevnfører ofte stikkordene med Spri's thesaurus.

Tidsskrifter er ennå ikke lagt inn på data.

Har noen erfaringer fra utlåns-system på NOTIS-IR?



Spriline:

Vi kan nå søke online i databasen Spriline. Jeg var i mai i år på kombinert studietur og Sprilinekurs til Spris bibliotek i Stockholm.

Spri er NIS's søsterinstitusjon i Sverige.

Databasen inneholder bøker, tidsskriftartikler og utredningsdokument innenfor området helsevesen. Vi kan også bestille lån online.

Søkingen er gratis, men vi må betale telefonutgiftene.

Tidsskriftene:

Vi har ingen tidsskriftsirkulasjon. Nye tidsskrifter blir samlet opp og lagt i hyllene en gang i uka.

Første uken i hylla er tidsskriftet ikke til utlån. De som ønsker det, kan ta kopi av artiklene.

Senere er det korttidslån for ansatte ved NIS. De kvitterer da på kvittering-kort som ligger ved tidsskriftet.

Ukentlig skriver jeg lister over de nye tidsskriftene som er kommet, samt tar kopi av innholdfortegnelse på disse. Listen med innholdsfortegnelsene blir lagt i biblioteket, og til de forskerne som ønsker den. Det er ikke alltid jeg får tid til denne tjenesten.

Kvitteringskort blir også lagt i tidsskriftkassetene hvor de eldre årgangene er plassert. Ingen tidsskrifter er bundet inn.

Innlån (bestilling av kopier og lån av bøker som vi ikke har):

Jeg benytter NTUB en del til denne tjenesten. De har flere hjelpemidler til å finne ut hvor litteraturen er, og har utbygde fjernlånsforbindelser.

Faglig utvikling:

Jeg synes jeg har god adgang til å følge med på instituttet. Vi får referater fra møter, orientering om faglig innhold i prosjekt i mandags-lunsjen m.m.

Sekretærene på instituttet har møte hver 14. dag, og der er også bibliotekar med. Møtene har nytte for kontakt, informasjon og planlegging.

Det er også satt av litt penger til studieturer, kurs o.l.

Grete Sletten
Grete Sletten

NIS. Biblioteket, Strindveien 2, 7034 Trondheim-NTH, tel.592571

FJERNLÅN: lån til andre.

En undersøkelse foretatt ved Ullevål sykehus, Medisinsk bibliotek.

Låneforespørsler etter biomedisinske tidsskrifter har øket jevnt, og antall tidsskriftabonnement har gått ned i en rekke bibliotek. Derfor har fjernlånene vist en sterk stigning.

Lånestatistikken for vårt eget bibliotek viste at i 1985 utgjorde lån til andre bibliotek innenlands (bøker og tidsskrifter) 20.9 o/o av det samlede utlån. Lån fra andre bibliotek innenlands utgjorde 13.2 o/o av utlånet.

Etter alle henvendelsene vi mottar utenfra har vi inntrykk av at vår kontaktflate er meget stor, og vi har derfor vært interessert i å se litt nærmere på fjernlånene.

Vi har stillet oss flg. spørsmål som vi primært ville få belyst nærmere:

1. Hvor mange institusjoner låner fra oss?
2. Hva slags institusjoner låner fra oss?
3. Hvem er våre største lånere?
4. I hvor stor utstrekning får vi henvendelser fra enkeltpersoner utenom institusjon?
5. Får vi bestillinger som burde vært sendt UMed?

Vi tok for oss den innenlandske formidling av tidsskriftartikler til andre i perioden januar - april for å prøve å belyse disse spørsmålene nærmere.

Arbeidet med undersøkelsen har vært utført av Hanne Heiberg, ansatt ved Medisinsk bibliotek og 2 års praktikant fra Statens bibliotekhøgskole, Marianne Gylseth Ellingsen.

En kopi av samtlige låneforespørsler ble samlet inn i perioden.

På et registrerings skjema ble de enkelte institusjonene etter hvert oppført i alfabetisk rekkefølge med notat om antall effektuerte bestillinger samt evt. 0-bestillinger. Skjemaet har rubrikk for hver måned, og vi kan av dette lese ut hvem som har brukt oss regelmessig i hele perioden og hvor meget, og hvem som kanskje har sendt inn bare 1 eller noen få bestillinger i løpet av de 4 månedene.

Etter at undersøkelsesperioden var avsluttet ble bestillingssedlene ordnet alfabetisk etter tidsskriftets tittel.

Nytt registrerings skjema ble inndelt i flg. rubrikker:

1. Tidsskriftets tittel.
2. Lån til (institusjonens navn i kode).
3. Eies også av: UMed/andre/kun Ullevål.

Deretter ble bestillingene ført opp i de rette rubrikker.

Resultat

I firemåneders perioden ekspederte vi ialt 1 975 tidsskriftartikler som fjernlån. I tillegg noterte vi 183 0-bestillinger.

144 forskjellige institusjoner fikk oppfylt sine tidsskriftbestillinger hos oss. 11 institusjoner med bare 1-2 forespørsler hver fikk ikke sine forespørsler oppfylt. Disse kom i 0-gruppen.

En rekke enkeltpersoner utenom institusjoner fikk dessuten oppfylt 68 lån.

Ser vi på institusjonene kan de grovt grupperes som flg.:

Biomedisinske bibliotek	74
Sykepleierhøgskoler	15
Farmasøytiske firmaer	15
Folkebibliotek	17
Andre	34

Våre største lånere (institusjoner som mottok mer enn 100 artikler hver) var:

Rikshospitalet	163 lån
Aker sykehus	162 "
Nycomed	126 "
SAkers	109 "
SIFF	105 "
UMN	104 "

769 lån): 38.9 o/o av det totale utlån.

Av registreringsskjema nr. 2 kan vi lese hvilke tidsskrifter som har vært etterspurt og hvor meget.

Av våre 466 tidsskrifter i abonnement var ialt 349 etterspurt av andre i undersøkelsesperioden.

Det var 331 utlån av tidsskrifter som også finnes på UMed. Det er 16.7 o/o av tidsskriftfjernelånet i perioden. Disse låneforespørslene burde primært gått til UMed iflg. avtale om låneveier. Forespørslene er vel å merke bestillinger som er kommet direkte til oss og ikke videresendt av UMed som ipp eller av andre grunner. Det høye antall bekrefter et inntrykk vi hadde. I tillegg kommer en del bestillinger som vi luket ut ved mottakelse og videresendte til UMed uten videre. Disse er ikke med i statistikken.

Konklusjon

Fjernelånet er spredt på et meget stort antall institusjoner.

6 institusjoner står for nesten 39 o/o av samtlige lån. De låntakende bibliotek - også enkelte ganske små folkebibliotek - har tydeligvis vært flinke til å bruke Samkatalogen. Imidlertid bør låneveiene nå være så kjent at UMed først og fremst skal brukes ved fjernelån.

Undersøkelsen har vært delt mellom 3 personer, og har derfor vært overkommelig å gjennomføre. Statistiske undersøkelser foretatt i en kortere periode kan belyse spørsmål av nytte for institusjonen, og kan kanskje også interessere andre. Vi har iallfall fått svar på noen av våre spørsmål. Det tas forbehold med hensyn til at noen låneforespørslers unnslipp oss i begynnelsen av undersøkelsesperioden, og at 100 o/o nøyaktighet ikke kan tilstrebes.

Som hjelpemiddel har vært brukt Norsk Samkatalog. Periodika. Biologi. Medisin. 11. utgave. Oslo 1985.

Marianne Gylseth Ellingsen, Hanne Heiberg,
Anna Nannestad Nicolaysen

Kommentarer til fjernelånsundersøkelsen fra Ullevål.

Undersøkelsen fra Ullevål viser at vårt inntrykk av at de faste låneveiene ikke brukes slik de bør, er riktig. Det er gått mange år siden Fjernelånsutvalgets innstilling og samarbeidet i Gruppe 6 har ligget nede. På felles fjernelånsmøter som har vært arrangert, stiller langt fra alle som arbeider med fjernelån. Jeg vil foreslå at Biomedisinsk bibliotek sammen med styret for SMB tar initiativ til å repetere låneveiene for alle oss som arbeider i små og store medisinske bibliotek.

Ragnhild Lande

Kurs



UNIVERSITETSBIBLIOTEKET I OSLO
BIOMEDISINSK BIBLIOTEK

Sognsvannsvn. 9, Gaustad st.

Postadresse: P.b. 1113 Blindern - 0317 Oslo 3 - Telefon (02) 45 40 31 - Medline 45 41 13

Kurs i MEDLINE-søking

Ved UB Oslo, Det medisinske fakultetsbibliotek, vil det i januar 1987 bli holdt 2 MEDLINE-kurs forutsatt at et tilstrekkelig antall deltagere melder seg:

Undervisningen vil bestå avvekslende av forelesninger og øvelser ved terminal. EDB-kunnskaper er ikke nødvendig, men kjennskap til medisinsk terminologi er en fordel. Det benyttes samme søkespråk som ved Karolinska Institutet (ELHILL). Derimot vil det ikke bli undervist i søkespråkene til DIALOG eller DATASTAR.

Kurs 1) 12.-13. januar kl. 9 - 16. 2 dagers kurs for leger og forskere som vil lære å gjøre søkninger til eget bruk. Kursavgift kr. 1000.- .

Kurs 2) 26.-30. januar kl. 9 - 16. 5 dagers kurs spesielt beregnet for bibliotekarer som skal gjøre søkninger på oppdrag fra andre. Kursavgift kr. 2000.- .

Bindende påmelding sendes innen 8. januar 1987 til

Det medisinske fakultetsbibliotek

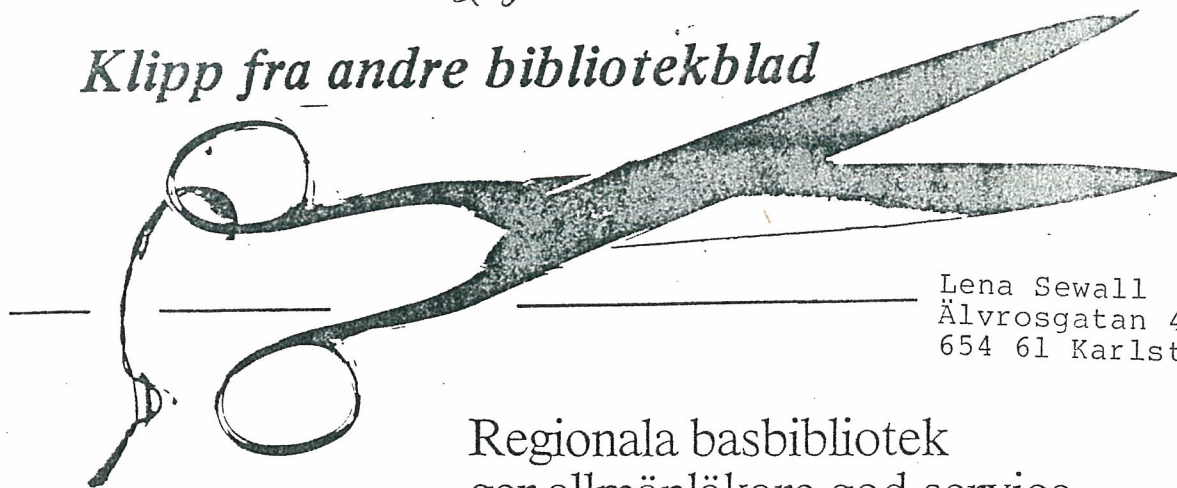
v/Kari Halldal

P.b. 1113 Blindern

0317 Oslo 3

Tlf (02) 45 41 13

Klipp fra andre bibliotekblad



Lena Sewall
Älvrosgatan 4
654 61 Karlstad

Regionala basbibliotek ger allmänläkare god service Bara litet bokbestånd lokalt

Allmänläkare och annan primärvårdspersonal kan få bra litteratur- och sökservice till rimliga kostnader även om varje öppenvårdsenhet bara har ett begränsat bokbestånd och ett par egna facktidsskrifter. Men det förutsätter att sjukhus och sjukhem har välfungerande bibliotek med både allmän och medicinsk litteratur och att det inom länet eller länsdelen finns ett välutrustat medicinskt centralbibliotek. Det visar biblioteksverksamheten i Värmland, ett av de län där dessa grundtankar förverkligats. Allmänläkarna är nöjda med servicen, även om de gärna vill ha fler egna facktidsskrifter på vårdcentralerna. Lena Sewall, chef för sjukhusbiblioteket på centralsjukhuset i Karlstad, beskriver hur primärvården i Värmland får sitt litteraturbehov tillgodosett.

Hittills har såväl allmänläkare som övrig primärvårdspersonal på många håll varit i total avsaknad av facklitteratur och biblioteksservice. Den lista över vårdcentralslitteratur som redovisas i detta nummer av Läkartidningen kommer förhoppningsvis att leda till en betydande förbättring. I Värmlands län tycker vi oss ha löst problemen med primärvårdens litteraturförsörjning genom en kombination av väl utvecklade och välfungerande bibliotek vid såväl sjukhus som sjukhem samt relativt små men aktuella litteraturbestånd vid

samtliga öppenvårdsenheter (se exempel i faktarutan på sid 2936).

Sedan 1970 fungerar sjukhusbiblioteket på centralsjukhuset i Karlstad som medicinskt centralbibliotek inom länet. Biblioteket förser ca 15 000 anställda med de böcker och facktidsskrifter som de behöver i sin yrkesverksamhet och för fortbildning och forskning. Ca 4 000 böcker distribueras årligen till sjukhus, sjukhem och övriga vårdenheter i länet.

Biblioteket svarar också för litteratursökningar – såväl manuella som datorbaserade – samt för fjärrlån till de vårdanställda i länet. I länet finns förutom centralsjukhuset fyra länsdelsjukhus, två mindre sjukhus samt ett tiotal sjukhem. Dessutom finns det 31 vårdcentraler med allmänläkar- och specialisläkarmottagningar, 60 distriktssköterskemottagningar, 21 mödravårdscentraler/barnmorskemottagningar och 62 barnavårdscentraler. Vårdplatsantalet i länet uppgår till omkring 4 000.

Ansvarig nämnd för sjukhusbiblioteket i Karlstad är landstingets kultur nämnd. För den medicinska biblioteksverksamheten har kulturnämnden ett rådgivande organ, landstingets fackbibliotekskommitté. Denna består dels av en expertgrupp, dels av fackligt utsetta ledamöter från SACO/SR, SHSTF samt SKAF.

Allmänna och medicinska avdelningar kombineras

Vid samtliga 21 sjukhus och sjukhem i Värmlands län (med ett undantag) finns det välutvecklade kombinerade bibliotek med en allmän och en medicinsk avdelning. Lokalerna är i allmänhet bra och personalresurserna goda: från tio timmar i veckan på de minsta sjukhemmen till tio heltidstjänster vid centralsjukhusets bibliotek (varav omkring hälften för den medicinska verksamheten). Samtliga sjukhus- och sjukhemsbibliotek (utom det i Karlstad) är filialer till det lokala kommunbiblioteket. Sin medicinska biblioteksservice får de dock från det medicinska centralbiblioteket i Karlstad.

Om man hade renodlat medicinska och separata allmänna bibliotek vid dessa sjukhus och sjukhem skulle det krävt betydligt större personalresurser för att åstadkomma den fackbiblioteksservice som kan ges i dag inom ramen för de kombinerade sjukhusbiblioteken. Kombinerade sjukhusbibliotek är något nästan unikt för Sverige. I övriga världen existerar de inte – med några få undantag i Storbritannien, Danmark och Norge.

Det första kombinerade sjukhusbiblioteket i Sverige fick vi i slutet av 1950-talet i Falun. I Värmland har vi senare vidareutvecklat idén genom att sjukhusbiblioteket i Karlstad från 1970 har till uppgift att fungera som medicinskt centralbibliotek i länet. Med hjälp av biblioteken på övriga



Teckningarna till denna artikel har hämtats från landstingsförbundets utredning om »Landstingens bibliotek. Medicinska fackbibliotek och vårdskolebibliotek». Illustratör: Gunilla Wolde.

sjukhus och sjukhem har vi kunnat åstadkomma en biblioteksorganisation som når ut till minsta rotspets i sjukvården.

Landstingsförbundets fackbiblioteksutredning [1], som slutfördes 1984, rekommenderar en likartad organisation med kombinerade sjukhusbibliotek och regionala basbibliotek. En uppbyggnad av regionala sjukhusbibliotekssystem hade redan innan utredningen påbörjats kommit i gång i flera län, t ex Stockholms, Örebro och Kopparbergs. I norra distriktet av Älvsborgs läns landsting fungerar sedan länge sjukhusbiblioteket i Vänersborg som regionalt medicinskt bibliotek. Trogligtvis kommer inom en 5-10-årsperiod flertalet sjukhusbibliotek i landet att vara kombinerade och samtliga landstingsområden att vara försedda med s k basbibliotek.

Samrådsgrupper för primärvårdslitteratur

De första åren efter det medicinska centralbibliotekets tillkomst var det främst slutenvården som fick sin facklitteratur genom sjukhusbiblioteket i Karlstad. Men distriktsläkare, distriktssköterskor och personalen vid barnavårds- och mödravårdcentraler var litteraturintresserade grupper, som krävde facklitteratur såväl för eget bruk som för undervisning av patienter och föräldrar. När en öppenvårdsmottagning fick de böcker som man önskat spred sig informationen om detta snabbt till övriga motsvarande enheter, vilka omgående hörde av sig och önskade samma böcker.

Det dröjde inte länge innan önskemålen från öppenvården beredde medicinska centralbiblioteket stora bekymmer. Om en distriktsläkare önskade en bok för 500 kr fick biblioteket snabbt multiplicera inköpssumman med 30; rimligen borde övriga läkare inom öppenvården ha rätt till samma bok. Men bibliotekets resurser räckte inte till för att tillgodose distriktsvården med litteratur på detta slumpartade sätt.

Lösningen blev att inrätta s k samrådsgrupper. För distriktsläkarnas del blev det distriktsoverläkarna som blev bibliotekets samrådsgrupp. Med deras hjälp utarbetades ett förslag till grundbokbestånd, som skulle finnas vid samtliga vårdcentraler och läkarstationer.

Liten grundboklista med utbytesmöjligheter

Samrådsgruppen bestämde vilka ämnen som borde vara representerade i grundbokbeståndet (geriatrik och långvård visade man sig t ex kallsinnig inför) och föreslog lämpliga titlar inom varje område. Samtliga distriktsläkare fick ta del av detta förslag och komma med synpunkter. Dessutom hade distriktsläkarna möjlighet att välja andra, likvärdiga titlar. Den möjligheten utnyttjade man i ganska liten utsträckning. Kostnaden för att förse samtliga läkarstationer med det föreslagna, ganska anspråkslösa grundbokbeståndet uppgick år 1981 till ca 3 000 kr per läkarstation.

Samrådsgruppen utarbetade också ett förslag till tidskriftsbestånd. Varje vårdcentral skulle ha tillgång till minst en svensk facktidsskrift. De större vårdcen-

tralerna skulle dessutom ha minst en egen utländsk allmänmedicinsk tidskrift. Övriga läkarstationer skulle ha tillgång till minst ett cirkulationsexemplar av någon utländsk facktidsskrift.

Varje år kompletteras grundbokbeståndet med aktuell litteratur. I brådskande fall är det den distriktsläkare som ingår i landstingets fackbibliotekskommitté som

är bibliotekets rådgivare. Vid årsskiftet sänder biblioteket en lista över grundbokbestånden vid alla öppenvårdsenheter till samtliga berörda enheter.

Fler facktidsskrifter önskas

Som framgår av den återgivna listan över böcker vid länets vårdcentraler är grundbokbestånden fortfarande av blyg-

Facklitteratur till primärvården i Värmland

Distriktsläkarmottagningarna

Brody: Obstetrik och gynekologi
Distriktsläkarhandboken
Forsblad: Ansvar och rättigheter i hälso- och sjukvården
Flöistrup: PM praktisk medicin
Fyhr: Den förbjudna sorgen
Förebyggande av smittspridning inom hälso- och sjukvården
Författningshandboken
Försäkring och läkarintyg
Förteckning över sjukvårdsanläggningar
Föräldrautbildning*
Gynekologi i öppen vård
Harrison's Principles of internal medicine
Hallberg: Invärtes medicin*
Kirurgi (Edlund eller Franksson)
Luft: Diabetes
Nilsson: AIDS*
Nordisk lärebok i oftalmiatrik
Nordisk lärebok i pædiatri
Ottosson: Psykiatri
Rorsman: Dermatologi, venerologi
Rost: Akutkirurgi*
Rundcrantz: Öron-, näs- och halssjukdomar
Ström: Infektionssjukdomar
Weibull: Motoskopi

Distriktssköterskemottagningarna

Christiansson: Barnsjukdomar, barnsjukvård
Dale: Övningar för dig som skall föda barn*
Det handlar om människosyn
Fakta om narkotika och narkotikamissbruk (Brottsförebyggande rådet)
Feigenberg: Döden i sjukvården
Flöistrup: PM praktisk medicin
Fritz: Hud- och könssjukdomar
Fyhr: Den förbjudna sorgen
Förebyggande av smittspridning inom hälso- och sjukvården
Författningshandboken
Föräldrautbildning*
Ingelstedt: Öron-, näs- och halssjukdomar
Invärtes medicin för sjuksköterskor
Lagerberg: Föräldravård mot barn
Larsson: En hand att hålla i
Kan vi förebygga psykiska besvär hos äldre (Spri rapport 83, 1981)
Marklund: Symtom råd åtgärd
Medicinsk terminologi
Myrstener: Åldrandet och åldringens sjukdomar
Omhändertagande av åldersdementa (Spri S 104)
Pettersson: Idrottskador
Rorsman: Dermatologi, venerologi
Sjukvård i hemmet - social hemtjänst (Spri S 103)
Socialtjänst
Tobaksrökning eller hälsa (Socialstyrelsens nämnd för hälsouppllysning)
Vastad: Små barns mat
Wickström: Infektionssjukdomar

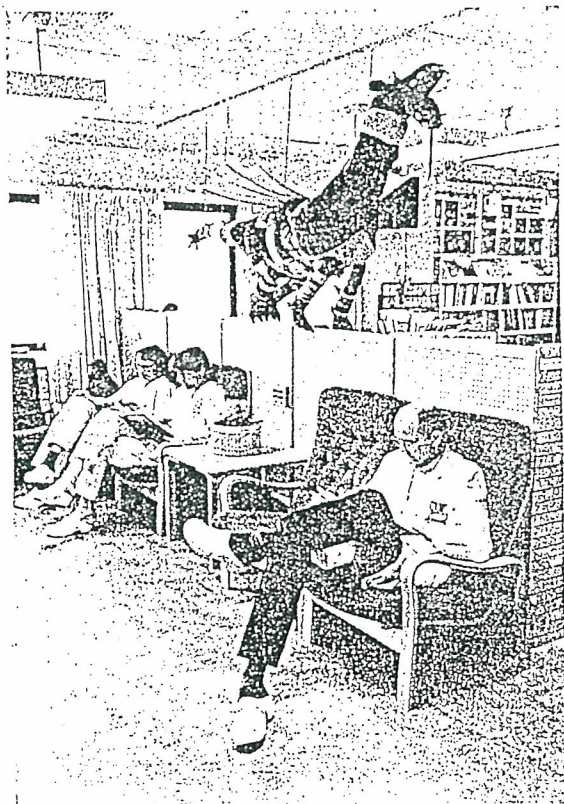
* levererade under år 1985

Mödravårdcentralerna

Arborelius: Föräldraträffar
Barnomsorgsgruppen: Föräldrautbildning (SOU 1978:5)
Brody: Obstetrik och gynekologi
Dale: Övningar för dig som skall föda barn*
Fakta om narkotika och narkotikamissbruk (Brottsförebyggande rådet)
Fernlund: Att leda föräldragrupper
Fyhr: Den förbjudna sorgen
Förebyggande av smittspridning inom hälso- och sjukvården
Född för tidigt - född för liten (Spri rapport 139, 1983)
Föräldrautbildning*
Hertoft: Klinisk sexologi
Huss-Sandler: Ett barn skall födas
Leach: Barn de första fem åren
Lennéer-Axelsson: Att bli förälder
Lundmark: Vad händer med familjen
Medicinsk terminologi
Socialstyrelsen: Amning, H-fakta
Sexuellt överförbara sjukdomar
Socialtjänsten
Tobaksrökning eller hälsa (Socialstyrelsens nämnd för hälsouppllysning)
Uddenberg: Att få barn
Uddenberg: Vi fick ett barn

Barnavårdcentralerna, typ I och II

Allergibarn (Allergiförbundet)
Arborelius-Gråvik: Föräldraträffar
Barnets psykologiska rättigheter (Allmänna barnhuset)
Barn och trafik (Trafiksäkerhetsverket)
Bonde: Skydda ditt barn
Christiansson: Barnsjukdomar, barnsjukvård
Christiansson: Förskoleålderns sjukdomar
Ek: Barnmatsboken
Fakta om narkotika och narkotikamissbruk
Fernlund: Att leda föräldragrupper
Förebyggande av smittspridning inom hälso- och sjukvården
Författningshandboken
Föräldrautbildning*
Gustafsson: Barn i dag - föräldrar i morgon
Gyllensvärd: Mat för barnfamiljer*
Huss-Sandler: Ett barn skall födas
Jennische: Skrika, tala, jolla
Kost och fysisk aktivitet i barneåren (Socialstyrelsen, H-fakta)
Lagerberg: Föräldravård mot barn
Lagerberg: Du skall icke slå
Laurell: Laktovegetariska måltidsförslag för barn under 2 år
Leach: Barn de första fem åren
Lennéer-Axelsson: Att bli förälder
Marklund: Symtom råd åtgärd
Medicinsk terminologi
Socialstyrelsen: Amning, H-fakta
Socialtjänsten
Tobaksrökning eller hälsa
Vastad: Små barns mat
Weibull: Motoskopi
Wickström: Infektionssjukdomar



Sjukhusbiblioteket på sjukhuset i Karlstad är medicinskt centralbibliotek för hela Värmland och ser till att både sjukhusens och primärvårdens personal får sitt behov av litteratur och sökning m m tillgodosett. Foto: Lennart Fernqvist

samt omfång. De flesta allmänläkarna verkar dock vara nöjda, i synnerhet som biblioteket försöker ta hänsyn till de specialintressen som kan förekomma hos olika allmänläkare. Däremot önskar nästan alla allmänläkare tillgång till fler egna facktidsskrifter än vad man har i dag.

Alla är dock medvetna om att detta är en kostnadsfråga, och de finner sig i den alltför knappa facktidsskriftstillgången — om än under stillsamma protester — eftersom man vet att det medicinska centralbiblioteket maximalt anstränger sig för att låna in de andra böcker och tidskriftsartiklar som behövs. En enkät, som gjordes av två bibliotekshögskoleelever för något år sedan, visade att i stort sett 100 procent av länets distriktsläkare kände till och utnyttjade den service de kunde få från länets sjukhusbibliotek.

Medicinska centralbibliotekets anslag till inköp av fackböcker och periodika samt datorbaserad litteratursökning och fjärrlån uppgår år 1986 till 1 328 000 kr. Detta kan tyckas vara en stor summa, men den skulle inte räcka långt om biblioteket inte utnyttjade möjligheterna att i samarbete med samrådsgrupperna åstadkomma en så rationell och effektiv litteratursörjning som möjligt. Detta innebär t ex en ganska omfattande tidskriftscirkulation inom såväl primärvård som slutenvård och fjärrlån samt inlån av fackböcker och tidskriftsartiklar i så stor utsträckning som möjligt.

Till omfångsrika bok- och tidskriftsbestånd räcker inte anslagen, men personli-

gen anser jag att tillgång till en effektiv och servicevänlig biblioteksorganisation och mindre men aktuella bok- och tidskriftsbestånd är att föredra framför omfattande bokbestånd som snabbt föråldras och blir inaktuella av andra skäl, t ex att det kommer nya läkare som föredrar andra böcker eller har specialintressen.

Vad anser distriktsläkarna?

Till sist några kommentarer från tre distriktsläkare i länet om biblioteksservicen i Värmland.

Hans Lindborg, distriktsläkare i Karlstad och ledamot av landstingets fackbibliotekskommitté: »Vad jag tycker om vår sjukhusbiblioteksorganisation? Fantastisk service! Grundbokbestånden är bra. Jag tycker inte att de är små. Många kolleger på besök i Växnäs har varit imponerade av vår ämnestäckning. Själv har jag faktiskt aldrig fått nej på en önskan om ny litteratur. Det jag önskat har jag fått genom antingen inlån, kopia av tidskriftsartikel eller köp.»

Anders Broman, Sunne: »Jag tycker att biblioteksservicen förbättrats avsevärt de senaste 4-5 åren sedan vi fick vår samrådsgrupp och våra grundbokbestånd. Beståndet av handböcker är bra, och det är viktigt att det hålls aktuellt! Det är utmärkt att det finns en likvärdig uppsättning handböcker på varje vårdcentral. Tidigare var det de vårdcentraler som ropade högst som fick mest litteratur, medan andra nästan blev utan. Det är naturligtvis angeläget att man kan komplettera

bokbestånden något efter aktuell inriktning om någon vårdcentral har egen profil. Inom ramen för en krympande ekonomi har vi löst detta mycket bra. Fast fler facktidsskrifter till vårdcentralerna vill jag förstås gärna ha!»

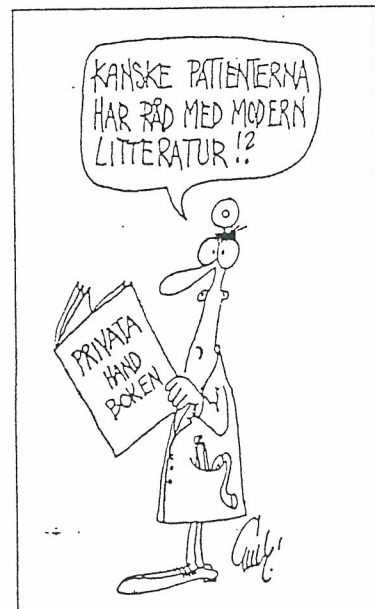
Anders Halvarsson, Deje: »Jag uppskattar framför allt att man hela tiden har tillgång till aktuell litteratur. Fackböcker omarbetas ju hela tiden. Behöver man tillgång till en aktuell upplaga av någon handbok får man snabbt låna den genom medicinska centralbibliotekets försorg. Jag tycker också att det är utmärkt att man snabbt kan få låna de böcker i vilka man endast behöver läsa kortare avsnitt. Det skulle vara en onödig investering att köpa sådana böcker. Tillgången till datorbaserad litteratursökning uppskattar jag mycket. Över huvud taget uppskattar jag att ha tillgång till ett fackbibliotek, så att man känner att man alltid kan få fram den litteratur eller de artiklar som man behöver.»

Slutord

Nu ska det tilläggas att vi ingalunda är så fantastiska på sjukhusbiblioteket i Karlstad som en del av kommentarerna kanske kan ge anledning att tro. Satsar man på regionala basbibliotek med tillräckliga resurser och utbildad personal inom de olika landstingsområdena får man en biblioteksorganisation som ger god service också åt allmänläkarna.

Litteratur

1. Landstingens bibliotek. Medicinska bibliotek och vårdskolebibliotek. Stockholm: Landstingsförbundet, 1984.



NYE BØKER...



Feinglos, S.J.


MEDLINE: A basic guide to searching / by Susan J. Feinglos. - Chicago : Medical Library Association, 1985. - 138 s. : ill.

ISBN 0-912176-19-9

Äntligen verkar det som om det börjar lossna för svensk litteratur om modern teknik på bibliotek! Efter en lång tids "ökenvandring" har vi sedan 1984 kunnat notera en rejäl bok i ämnet per år: av Berghem (1984), Karlsson/Wallin (1985), och nu 1986 "ADB på bibliotek" av Ingrid Chambert, dokumentalist vid SLL:s Äldrecentrum, och Göran Skogmar, 1:e bibliotekarie vid SCB. Båda har gedigen erfarenhet av ämnet och tjänstgör dessutom som lärare vid Stockholms universitet resp BHS.

Les:

library groups →



OVERVIEW OF HEALTH SCIENCE LIBRARIES IN EUROPE

APERCU SUR LES BIBLIOTHEQUES BIOMEDICALES EUROPEENNES

BLICK AUF MEDIZINISCHE BIBLIOTHEKEN IN EUROPA

FIRST EUROPEAN CONFERENCE OF MEDICAL LIBRARIES

PREMIERE CONFERENCE EUROPEENNE DES BIBLIOTHEQUES MEDICALES

ERSTE EUROPÄISCHE KONFERENZ FÜR MEDIZINISCHE BIBLIOTHEKEN

EUROPEAN ORGANISING COMMITTEE

BRUSSELS, 22nd-25th OCTOBER 1986

UNIVERSITETSBIBLIOTEKET I OSLO
BIOMEDISINSK BIBLIOTEK

Sognsvannsvn. 9, Gaustad st.

Postadresse: P.b. 1113 Blindern - 0317 Oslo 3 - Telefon (02) 45 40 31 - Medline 45 41 13

UMED har fått TELEFAX

Hender det at du får en HASTER-bestilling på fredag
ettermiddag ? Hva gjør man da ?

Jo, hvis UMED har tidsskriftet, kan du ringe til oss, og vi
sender den via TELEFAX i løpet av noen få minutter.

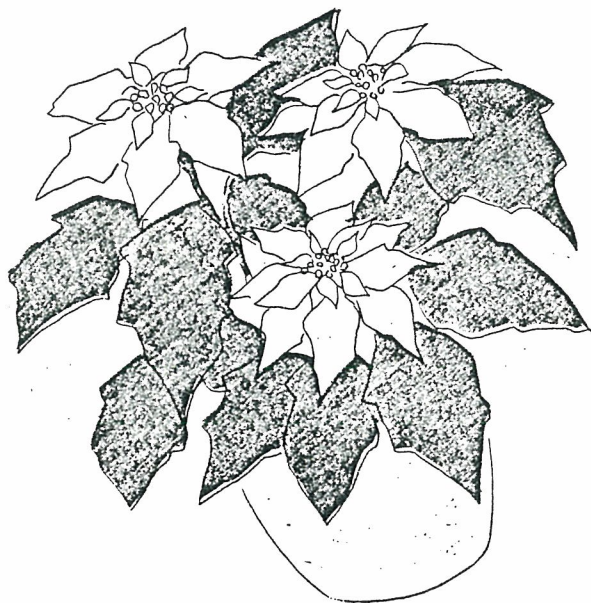
Hvis det ikke finnes TELEFAX på ditt bibliotek eller sykehus,
vil det sannsynligvis være mulig å ekspedere sendingen via
et postkontor i nærheten.

Ønsker DU å sende noe til oss så raskt som mulig, er UMEDs
TELEFAX-nummer 45 41 31.



Glade fjes fra Bryssel-konferansen!

Vi takker på denne
måten våre
bidragsytere



og

INVITERER

fortsatt



leserne til å skrive i SMB-Nytt.
Meningsytringer, forslag, problemer
som bør vies oppmerksomhet -
spalteplass stilles til disposisjon
hvis du har noe på hjertet ----