

SMB-nytt

nr. 1

Norsk Bibliotekforening

1988

Spesialgruppen for
medisinsk bibliotekvirksomhet

Jeg kan forsikre at
dette IKKE er
redaktørens situa-
sjon...
Jeg ønsker dere alle
et durabelt anfall
av skrivekløe!!

Redaktør: Karen M. Ellefsen, Sentralsykehuset i
Akershus, Medisinsk bibliotek, 1474 NORDBYHAGEN



Ja den bibliotek-komitéen!.....	s. 1
Bibliotekene presenterer seg: Lillehammer fylkessykehus.....	s. 2
Katalogisering på NOTIS	s. 4
Betaling for tjenester, UMED ...	s. 6
European association for health information and libraries	s. 7-
Bokanmeldelser og klipp	s.12-

JA DEN BIBLIOTEK-KOMITEEN!

Nedenfor er en faksimile av brev til og fra et av medlemmene i bibliotek-komiteen på SiA.

Forhistorien: Jeg hadde flere ganger prøvet å innkalle til møte, men det passet aldri for noen. Til slutt skrev et av medlemmene et forslag om at vi kunne ha et møte utpå kvelden, og så kose oss med noe drikkelig.

SENTRALSYKEHUSET I AKERSHUS

Telefon: Lørenskog 70 22 00

Postadresse: 1474 NORDBYHAGEN p. 8.

Kjære Bjørn!

Jeg kan ikke på mandager og fredager. Selset kan ikke på tirsdager. Bjørn kan ikke onsdager og fredager.

Heretter tar vi TORSDAGER - men denne gangen tror jeg at vi lar det stå til. Et møte KAN innkalles til for ofte.

Det der om kaffe/te avec om kvelden. Kan vi nøye oss med bare avec et par timer senere? Ikke så å forstå at dette er noe slags utilbørlig forslag, men klokka 17 spiser jeg MIDDAG og teen drikker jeg klokka 22.00. Og avec skal ikke kokes.

Avec aksepteres, men jeg er i tvil om det kan kalles avec når det tas alene? BibliotekAREN

Det skal tas noen timer senere, greit nok, men senere enn hva? Toppsdager er greit, men kan vi trekke møtet noe ut slik at vi slippår å avbryte i de få mellomligedne dagene? Bare dert beste er godt nok.

Jeg s3etter av tidene fra torsdag 2. og fremover. (Kan jeg få fri lørdag 4. for å feiere et jubileum på LahagumoenB?)





LILLEHAMMER FYLKES SYKEHUS. MEDISINSK BIBLIOTEK.

Biblioteket er et kombinasjonsbibliotek d.v.s. at det både skal betjene personale og pasienter. Bibliotekene har sitt eget budsjett og lokale, som ligger i flukt bare adskilt med en foldevegg.

Det medisinske biblioteket ble opprettet i 1976 da de to boksamlingene på medisinsk og kirurgisk avdeling ble slått sammen til ett bibliotek. Det fantes en katalog og NLM var allerede valgt som klassifikasjonssystem. Samtidig ble det ansatt en fagutdannet bibliotekar i full stilling. I dag har biblioteket en bokbestand på 2200 bind (tilvekst fra 1976) og et tidsskriftabonnement på ca 200.

Lokalene er store og lyse, men langt fra de vanlige veiene på sykehuset. Personalmangelen er ille og bokbudsjettet enda værre.

Prioritering:

Bestilling av tidsskriftartikler og veiledning. Spørsmål fra pasienter og personale. Tidsskriftkontroll og daglig rutinearbeid. Bestilling av bøker skjer i rykk og napp og kat. og klass. blir gjerne hastesaker, mens låneren står i døra og venter.

Hva lånerne kan gjøre:

Besøke biblioteket (hvis de vet hvor det er) hele døgnet alle dager i året. Det er sjølbetjening. Lese ukas nyeste tidsskrifter og ca 5 årganger bakover. Fotokopiere artikler. Slå opp i Index Medicus. Skrive på en gammel elektrisk skrivemaskin og lete etter bøker, som ofte er utlånt eller ikke kjøpt inn p.g.a. pengemangel. Skrive lapper til bibliotekaren.

Ønsker:

Ved siden av det vanlige som mere personale og penger, burde en hatt tid til en systematisk opplæring og veiledning av personale. I dag skjer det bare etter behov. Men framfor alt mere tid til de enkelte arbeidsoppgaver. Slik at en kan gjøre et arbeid ferdig uten nødløsninger og før stablene er vokst faretruende.

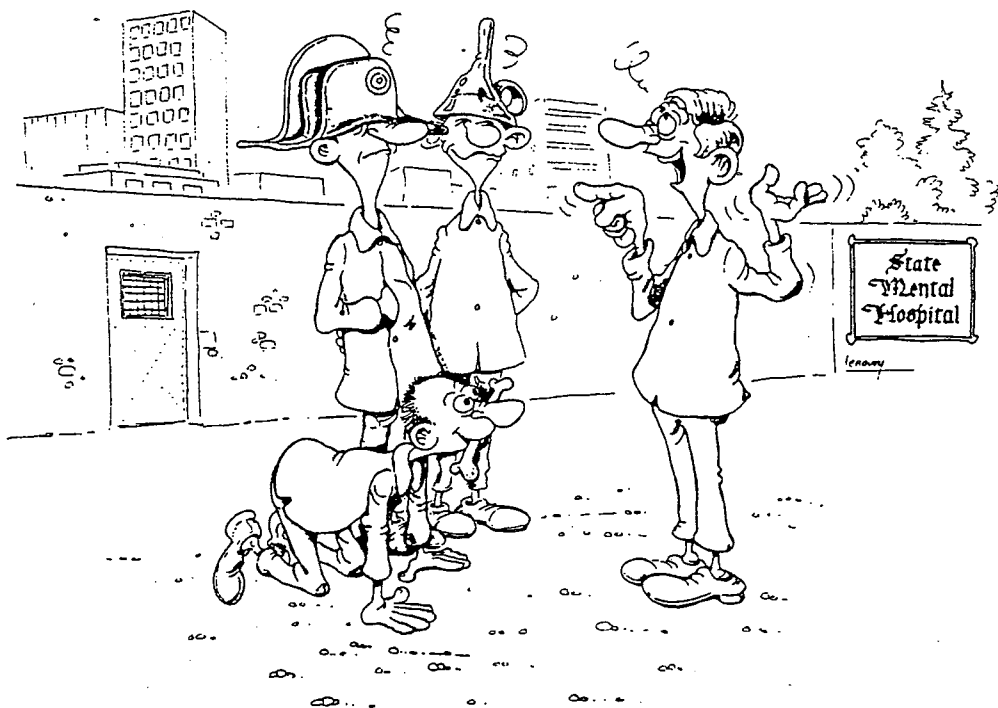
EDB og biblioteket:

I 1987 eksploderte bruken av EDB på sykehuset. Biblioteket ble med på lasset og fikk en PC med skriver og kommunikasjonsprogram. Vi ville begynne forsiktig og med en ting om gangen. Både for å beholde oversikten og fordi jeg måtte bruke fritida til å lære de ulike arbeidsoppgaver. 1. Søking i Medline. 2. Søking i UBOs databaser og TRIP. 3. Bruk av tekstbehandlingssystem. 4. Overføre katalogen til data.

Vi har kommet til punkt tre. 1 og 2 har gått ganske greit etter mye prøving og feiling. Visse tider på dagen har det vært umulig å komme fram til Medline, men det har blitt noe bedre. Kanskje har vi funnet noen lure tider å søke? I UBOs base har vi brukt samkatalogen over bøker og verifisert nye bøker i LC basen i TRIP. I PC har vi en egen file, som automatisk lagrer det vi gjør i søkingen. Vi kan gå inn i filen etterpå og redigere og ta ut det vi måtte ønske på skriveren.

Etter å ha forsøkt flere tekstbehandlingssystemer har vi bestemt oss for Word Perfect. Det har lærebok på norsk! Hvilke system vi skal bruke til katalogen er ikke bestemt. Men vi håper å begynne i løpet av dette året. Hvis en skal bruke en PC må en ha gode kontakter med datafolk, som kan løse alle tekniske problemer som kan oppstå. Med maskin, skriver, modem osv.osv. - Aller helst også noen som kan legge inn program og holde orden i maskina. Jeg har i hvertfall mer enn nok med å huske ulike søkespråk og spesialiteter. Til nå har bruk av EDB ikke vært noe arbeidsbesparende. Tvert i mot! Men når alle årsberetninger, brev, lister ligge inne tekstbehandlingsprogrammet og bøkene i maskina og vi bestiller nye bøker on line - da skal vi gjøre alt vi ikke har fått gjort!

Ann-Karin Norman



```

CTRL SHIFT RETURN BREAK INSERT CLEAR GOTO
SELECT START < DELETE BAKS ←SHIFT LOCK
SYSTEM RESET ↑ RETURN LINE FEED ESC RPT
SHIFT ↓ RETURN BS → SELECT INSERT +
ENTER SHIFT 1 = CTRL START= RETURN + > , 0
CLEAR BACKSPACE TAB PRINT REM . . . .

```

Kilde: Le Noury, Daniel: Datafleip. Oslo, Univ.forl. 1985.

Karen Marie Ellefsen:

KATALOGISERING PÅ NOTIS

Er ikke dette et tankekors: Forleden stod jeg ved vår gamle kortkatalog og plukket kort for tapte eller kasserte bøker. Det samme gjentok seg: Bokkortet viste ett eller to utlån, men i katalogen var det satt ned 4-6 kort, noen ganger var det skrevet helt opp til 8 kort på én bok.

Jeg tror at en kortkatalog ville komme sørgelig ut i en "cost benefit" analyse.

EDB-kataloger behøver ikke bare være for store biblioteker med voldsom tilvekst. Vi har en tilvekst på ca. 400 bøker pr år, og synes at vi sparer mye arbeid med å katalogisere på NOTIS.

Hvorfor NOTIS?

NOTIS var nærliggende for oss. NOTIS er laget av Norsk Data, og er gratis eller meget billig for de som allerede er brukere av Norsk Datas systemer. Jeg skal kort antyde de fordelene vi hadde ved valg av NOTIS:

- Gratis for biblioteket
- Vi kan bruke EDB-avdelingens ekspertise
- Vi får service av EDB-avdelingen (Backup, vedlikehold m.m)
- Bibliotekets EDB-behov blir en del av "husets" EDB-behov. Dette er en fordel ved planlegging og utvikling.
- NOTIS er meget enkelt å bruke!

Prøveperiode:

Høsten 86 fikk vi klarsignal fra EDB-avdelingen og økonomi-avdelingen om at vi skulle få strukket ledninger mellom hovedmaskinen (ND 100) og biblioteket. Vi fikk innkjøpt terminal og skjerm. Skriveren måtte vi vente et halvt år på, i mellomtiden fikk vi bruke en på EDB-avdelingen.

I løpet av vinteren og våren laget vi egne registrerings-skjemaer, såkalte rapportskjemaer (for utskrift). Dessuten innhentet vi gode råd bl.a. fra SIFF, som har brukt samme system en stund.

Frem til sommeren prøvekatalogiserte vi en del bøker, og "smakte på" hvordan system og skjemaer fungerte.

1. juli kastet vi alle skrupler og avsluttet kortkatalogen.

Hvordan bruker vi NOTIS?

Bestilling:

Vi gir kommando "Registrer dokument". Da kommer det et skjema frem på skjermen, og vi fyller ut det vi har av opplysninger. Når vi er ferdige gir vi kommando "Skriv dagens dokumenter". Maskinen spør hvordan vi vil ha det skrevet (hvilken rapport), og vi svarer "Bestilling".

Bestillingen kommer ut, og vi sender den til bokhandelen.

Katalogisering:

Vi mottar boken, og bestemmer klassenummer og Mesh emneord. Vi henter frem de opplysningene vi allerede har liggende i maskinen om boken, og fyller på med de opplysningene vi manglet, samt emneord og klassenummer.

Søkemuligheter

Vi kan søke på alle ord i tittel, alle navn (både for- og etternavn), emneord, tilvekstnummer, registreringsdato, og mye mer. Vi kan for eksempel hente ut tilveksten mellom to datoer, eller alle bøker som har klassenummer som begynner på WG, osv.

Begrensninger: Vi kan ikke søke på MeSH-termer som er sammensatt av tre ord. Foreløpig er ikke dette noe problem.

Utskrifter:

Vi kan ta ut lister med litt forskjellige opplysninger til tilvekstlister, emnelister, bestillingslister og lister til samkatalogen. Vi kan også ta ut lister over alt som finnes i basen, dvs. en katalog i bokform. En slik ligger oppå kortkatalogen.

Hva kan NOTIS ikke gi oss?

Det er sikkert mye NOTIS ikke kan gi oss i forhold til systemer utviklet spesielt for biblioteker. NOTIS er bare et arkivsystem, som dog kan anvendes til registrering av bøker og annet bibliotekmaterieil.

I tilvekstlistene våre vil ikke opplysningene om bøkene være formet som katalogkort. Vi kan heller ikke overføre data fra vår maskin til f.eks. UBs maskin. Vi har heller ikke noe tidsskriftsystem, ei heller utlånssystem.

Til gjengjeld har vi:

tekstbehandling!

Når vi bruker NOTIS-IR, følger tekstbehandlingssystemet NOTIS-WP med på kjøpet. Tekstbehandlingen er grei nok, og vi får kurs på EDB-avdelingen. Der er det ansatt en person som har i oppgave å gi undervisning og "førstehjelp" i tekstbehandling. Jeg har en følelse av at vi kommer til å streve mere med å lære tekstbehandlingen enn å lære å søke i NOTIS-IR, men foreløpig har vi så vi greier oss i det daglige.

En smaksprøve fra den siste tilvekstlisten:

FORFATTER: KUCERS, A.

TITTEL: THE USE OF ANTIBIOTICS. A COMPREHENSIVE REVIEW WITH CLINICAL EMPHASIS.

MEDFORF/UTGIVER: N.MCK.BENNETT

STED: LONDON

FORLAG: HEINEMANN

AR: 1987

KLASS: QV350KU

AVD: MIKROBIOL

FORFATTER: MOESCHLIN, SVEN

TITTEL: KLINIK UND THERAPIE DER VERGIFTUNGEN

MEDFORF/UTGIVER:

STED: STUTTGART

FORLAG: THIEME

AR: 1986

KLASS: QV600MD

AVD: MED.BIBL



UNIVERSITETSBIBLIOTEKET I OSLO
DET MEDISINSKE FAKULTETSBIBLIOTEK

THE UNIVERSITY OF OSLO LIBRARY
FACULTY OF MEDICINE LIBRARY

Ref.:

Dato: 1/2-1988

Betaling for tjenester fra Det medisinske fakultetsbibliotek.
Universitetsbiblioteket i Oslo

For å kunne opprettholde leveranse av fotokopier fra medisinske tidsskrifter til brukere utenfor Universitetet i Oslo er vi dessverre nødt til å innføre betaling for kopier f.o.m. 1. mars 1988. Vi vil følge anbefalingene for ansvarsbibliotekene : Kr. 2.- pr. side, minstepris for en artikkel kr. 20.-.

Samtidig vil prisene for litteratursøking i MEDLINE og andre databaser gå opp. Minstepris for en retrospektiv søking blir kr. 125.- + moms, for stående søkninger kr. 600.- pr. år + moms.

Fakturering vil forsøksvis skje ca. en gang i kvartalet.

L. Knarberg Hansen
L. Knarberg Hansen
fakultetsbibliotekar

Flere av medlemmene skriver til SMB-nytt og ber redaktøren anbefale medlemskap i den nyopprettede organisasjonen for medisinske bibliotekarer.

Hvem vet hva et medlemskap kan føre til?
Man får en fin anledning til å følge med i hva som skjer i medisinske biblioteker. De utgir nemlig en aldeles utmerket medlemsavis.

Kanskje man får det lille puffet som skal til for å man reiser på kongress?

BLI MEDLEM AV

"EUROPEAN ASSOCIATION FOR HEALTH INFORMATION AND LIBRARIES"

Betaling bør sendes i belgiske francs via Eurocheque, postal cheque eller bankremisse (Banque Bruxelles-Lambert, Brussels, nr. 310-0650373-74).

Personlig medlemskap: 860 BF.

Institusjoner: 1720 BF.



· B E A C H B U M S ·

DET "SVINGET" UNDER ÅRETS IFLA-MØTE I BRIGHTON - IKKE MINST DA DET STERKE NORSKE SMB-LAG INNTOK "BANEN" IFØRT ÅRETS HATTEMOTE.

INTERNASJONALT!

Medisinsk bibliotek ved Regionsykehuset i Trondheim var representert med 4 personer ved den Første europeiske konferansen for medisinske bibliotek i Brussel for drøyt et år siden. Jeg tør påstå at ikke noe annet bibliotek hadde en så stor prosentvis deltakelse av "fotfolk" fra sin organisasjon (ca. 40%).

OG HVORDAN VAR DET?

Vi synes alle at vi fikk svært godt utbytte av konferansen.

For det første: Det ble presentert mange faglig interessante foredrag.

Vi fikk selvfølgelig ikke gapt over alle- noen gikk hus forbi pga dårlig presentasjon/konsentrasjon. Men allikevel!

For det andre: Vi følte oss som en del av en europeisk sammenheng.

Opplevelsen ga inspirasjon og perspektiver på det daglige arbeidet. (Man kan til og med oppdage at ens eget bibliotek hevder seg bra i internasjonal sammenheng).

For det tredje: Vi møtte utrolig mange hyggelige mennesker. Mye av konferansen "forégikk" utenfor møterommene. På utstillinger, mottagelser, utflukter, ved middagsbordet og over kaffekoppen.

HVORFOR DENNE REKLAMEN?

I disse dager har vi mottatt invitasjon til å tegne medlemskap i European Association for Health Information and Libraries - individuelt og/eller kollektivt.

Vi vil oppfordre alle til å støtte foreninga gjennom å tegne seg som medlem.

DESSUTEN:

Den andre europeiske konferansen skal holdes i BOLOGNA, Italia i november 1988.

Du må - allerede nå - undersøke dine muligheter til å få økonomisk støtte (eventuelt begynne å spare)!

Anne Lise Lervik

Anna Nannestad Nicolaysen hadde et innlegg om EAHIL på SMB-møte 2/11-87.

European Association for Health Information and Libraries.

I tillegg til innlegg i SMB-nytt, nr. 4 om foreningen gav jeg på møtet noen tilleggsopplysninger. Tidlig på våren 1987 ble jeg av et par av initiativtakerne til foreningen bedt om å delta i en mindre gruppe som bl.a. skulle vurdere et foreløpig forslag til "Rules of procedure". Dette er kommentarene til foreningens statutter. Styret i SMB var meget samarbeidsvillig og takkes hermed. Sammen har vi kommentert utkastet og foreslått endringer. Det var fint å ha flere med seg i et slikt arbeide hvor våre samlede synspunkter kunne komme frem. Det viste seg også at flere av våre forslag ble tatt til følge. Bl.a. er det vedtatt at medlemmer uten fullt medlemskap kan møte både i rådet og generalforsamlingen og har talerett. Ellers ble det foreslått en rimelig medlemskontingent med tanke på å få flest mulig personlige medlemmer. Dette faller sammen med foreningens generelle syn. Etter at jeg lot meg velge inn i EAHIL's interimstyre (jeg innså den betydning det kan ha at Norden er representert) har nå foreningens sekretær og jeg fått i oppdrag å viderebehandle utkastet, som skal fremlegges på møtet i Bologna 1988.

Foreningens råd (Council) skal ha møte minst 1 gang pr. år. Da må Norge sende representant. Vedkommende vil ha anledning til å møte med inntil 5 fullmakter. Statuttene sier: 1 representant for hvert medlemsland med minst 5 medlemmer. 1 representant i tillegg for hver gruppe på 25.

I Brighton ble det en meget travel møtevirksomhet siden jeg omgående måtte stille opp søndag morgen med "Rules of procedure". Da foreningen først var stiftet fulgte både styremøter og møte i organisasjonskomiteen for konferansen i Bologna (der er også styremedlemmene med). - Ute skinte solen, det var varmt og deilig (årets sommeruke), på stranden var det fluktstoler, og havet lå der glitrende ...

I tillegg hadde "Section of biological and medical science libraries" sine møter. Der skulle "Standards for medical and health care libraries" behandles i 3 innlegg: Europa og Canada. Svært lite matnyttig kom frem. Det er vanskelig/umulig å komme frem til standarder som passer alle steder. Få vestlige land har materiale å henvise til. Men i diskusjonen etterpå dukket det opp en representant fra Medical Library Association i USA som sendte meg to publikasjoner. Dette er både nyttig og inspirerende lesning som peker fremover.

ANN

SECOND EUROPEAN CONFERENCE OF MEDICAL LIBRARIES, Bologna,

November 2 - 6, 1988.

Deltakere som ønsker å bidra med innlegg, og som ennå ikke har tegnet seg som medlemmer av foreningen, kan få opplysning om "Call for papers" ved henvendelse snarest til:

Anna Nannestad Nicolaysen, Ullevål sykehus, Medisinsk bibliotek, 0407 Oslo 4. Telefon: 46 18 70, l. 8804.

Styret i EAHIL og organisasjonskomiteen for konferansen i Bologna 1988 hadde møter i Bologna 27-28 november. Det var to meget travle meninteressante dager. Våre italienske kolleger gjør et kjempearbeide for den kommende konferansen, som vi tror skal bli helt topp. Vi så på det nye kongress-sentret utenfor byen. Det er under innredning. Men før vår konferanse skal det avholdes mer enn 20 andre, så stedet får tid til å innarbeide seg både teknisk og organisatorisk før den tid. Bologna er en nydelig by med interessante byggverk fra middelalderen.

For opplysninger om foreningen og konferansen følg med i "Newsletter". Det vil gå ut til alle medlemmer.

Vi håper på nordiske innlegg på konferansen. "Call for papers" sendes ut i januar med frist for "abstract" i mars.

Ta gjerne kontakt med: Anna Nannestad Nicolaysen, Ullevål sykehus, Medisinsk bibliotek, 0407 Oslo 4. Tlf.: 46 18 70, linje 8804.



menu

ANTIPASTO

BRESAOLA FUNGHI E TARTUFO

PRIMI

CONSOMME DI TORTELLINI

TORTELLACCI AL MASCARPONE

GRAMIGNA ALL'ALSICCIA

SECONDI

ENTRECOTTE FUNGHI E TARTUFO

BOCCONCINI CON ASPARGI

CONTORNI

DESSERT AL CARELLO

CAFFE E

European Association for Health Information and Libraries.

I tillegg til innlegg i SMB-nytt, nr. 4 om foreningen gav jeg på møtet noen tilleggsopplysninger. Tidlig på våren 1987 ble jeg av et par av initiativtakerne til foreningen bedt om å delta i en mindre gruppe som bl.a. skulle vurdere et foreløpig forslag til "Rules of procedure" Dette er kommentarene til foreningens statutter. Styret i SMB var meget samarbeidsvillig og takkes hermed. Sammen har vi kommentert utkastet og foreslått endringer. Det var fint å ha flere med seg i et slikt arbeide hvor våre samlede synspunkter kunne komme frem. Det viste seg også at flere av våre forslag ble tatt til følge. Bl.a. er det vedtatt at medlemmer uten fullt medlemskap kan møte både i rådet og generalforsamlingen og har talerett. Ellers ble det foreslått en rimelig medlemskontingent med tanke på å få flest mulig personlige medlemmer. Dette faller sammen med foreningens generelle syn. Etter at jeg lot meg velge inn i EAHIL's interimstyre (jeg innså den betydning det kan ha at Norden er representert) har nå foreningens sekretær og jeg fått i oppdrag å viderebehandle utkastet, som skal fremlegges på møtet i Bologna 1988.

Foreningens råd (Council) skal ha møte minst 1 gang pr. år. Da må Norge sende representant. Vedkommende vil ha anledning til å møte med inntil 5 fullmakter. Statuttene sier: 1 representant for hvert medlemsland med minst 5 medlemmer. 1 representant i tillegg for hver gruppe på 25.

I Brighton ble det en meget travel møtevirksomhet siden jeg omgående måtte stille opp søndag morgen med "Rules of procedure". Da foreningen først var stiftet fulgte både styremøter og møte i organisasjonskomiteen for konferansen i Bologna (der er også styremedlemmene med). - Ute skinte solen, det var varmt og deilig (årets sommeruke), på stranden var det fluktstoler, og havet lå der glitrende ...

I tillegg hadde "Section of biological and medical science libraries" sine møter. Der skulle "Standards for medical and health care libraries" behandles i 3 innlegg: Europa og Canada. Svært lite matnyttig kom frem. Det er vanskelig/umulig å komme frem til standarder som passer alle steder. Få vestlige land har materiale å henvise til. Men i diskusjonen etterpå dukket det opp en representant fra Medical Library Association i USA som sendte meg to publikasjoner. Dette er både nyttig og inspirerende lesning som peker fremover.

ANN

KLIPF...

NEWSLETTER

TO EUROPEAN HEALTH LIBRARIANS

BULLETIN D'INFORMATION

DES BIBLIOTHECAIRES EUROPEENS DE LA SANTE

SECOND EUROPEAN CONFERENCE OF MEDICAL
LIBRARIES
Bologna, November 2-6, 1988

HEALTH INFORMATION FOR ALL -
A COMMON GOAL

PROGRAMME OF WORK

This is the programme of work for 1988:

- 1) Publications :
 - Newsletter (2-4 per year)
 - Directory of Health Libraries in Europe
 - Directory of health librarian associations in Europe
- 2) Meetings :
 - European Conference of Medical Libraries - every 2 or 3 years: in Bologna in Nov. 1988
- 3) Education :
 - Continuing education courses: Bologna November 1988
 - International traineeship and exchanges of health librarians
 - Promotion of bursaries for scholarships abroad
- 4) Standards :
 - Enhancement of professional status
 - Recognition of diplomas in European countries
 - Coordination of health library classification, thesauri and catalogue formats
 - coordination of statistics of health libraries
- 5) Cooperation :
 - Union catalogues of European health libraries
 - Coordination of document delivery between European countries
- 6) Representation :
 - Representation of European health librarians at WHO, CEC, IFLA, etc.

The European Association for Health Information and Libraries announces the Second European Conference of Medical Libraries to be held in Bologna, Italy, 2-6 November 1988. It is being organized by the newly founded European Association on invitation of the Soprintendenza per i Beni Librari e Documentari of the Regione Emilia-Romagna together with the Associazione Italiana Biblioteche and the Subgroup of Biomedical Libraries/AIB.

The Conference aims at bringing together professionals from biomedical and health libraries and information centers in European countries.

The Conference schedule will also include an exhibition, some continuing education courses and the European MEDLARS Centers Meeting promoted with the partnership of the Istituto Superiore di Sanita'.

In order to share experiences for improving co-operation and services the theme of the Conference : "Health Information for All - A Common Goal" will be discussed under various aspects.

Suggested topics for the Conference:

1. The physician as a generator and user of medical information
2. Health and medical information for different user group
3. Information sources and resources
4. New technologies in the delivery of information
5. Library management and organization
6. User education and staff training
7. Books and medicine in history

A call for papers will be mailed at the beginning of January.

Meetings of the Council and the General Assembly of the European Association for Health Information and Libraries will be held in Bologna during the Conference period.

Challenge to Action

By the Joint Task Force of the
Association of Academic Health Sciences Library Directors
and the Medical Library Association

Erika Love, Editor

Chicago, Illinois

1987

Planning and Evaluation Guidelines for Academic Health Sciences Libraries

FOREWORD

The library is one of an academic institution's most valuable resources. In the past, guidelines for medical libraries have played an important role in their development and improvement. Today, new forces are challenging the academic health sciences center and its library. Proliferating information sources, financial constraints, educational demands, and rapid technological developments are affecting the ways in which information and data are gathered, organized, stored, transmitted, and used. The library, the channel by which most biomedical literature and new recorded information enters any academic institution, must now act to attain higher levels of effectiveness.

The health sciences library community has responded to this challenge. In March 1983 the Association of Academic Health Sciences Library Directors (AAHSLD) and the Medical Library Association (MLA) appointed a Joint Task Force to Develop Guidelines for Academic Health Sciences Libraries. This committee was charged with preparing guidelines for the operation of academic health sciences libraries in this new environment. As work progressed and issues were identified, it became clear that their ramifications extended throughout the institution. While the expertise and knowledge of librarians would play a pivotal role, in the resolution of these issues others would need to be involved in substantive ways.

This document defines new roles for the library. Information handling in this technologically sophisticated age demands management and technical expertise vastly different from that involved in providing traditional library services. The Task Force trusts, therefore, that the present work will encourage new partnerships between the library and other units within the academic health sciences center.

The first part of this document relates the forces shaping the future of information management to the academic health sciences community and its library. The effects these forces will have on the academic health sciences center are projected, new roles for the health sciences library are proposed, and major issues of concern to deans and administrators are identified. Part One, therefore, is addressed to academic health sciences administrators, deans, and other policy makers at the top management level. Part Two deals with these same issues more specifically. Addressed to directors of academic health sciences libraries, this part suggests actions and presents guidelines. The rationale behind this document's approach and a fuller account of its background appear in the postscript. The present work does not replace the 1965 Guidelines (6), but addresses issues beyond those traditional concerns covered so well in the earlier document, centering not on library operations, but rather on the needs of the parent institution and what the library, as a partner, can do to meet those needs as they relate to education, research, patient care, and community services.

The work of the Task Force has been made possible by support from the National Library of Medicine (NLM), the Council on Library Resources (CLR), the two sponsoring associations—AAHSLD which was responsible for seeking and obtaining NLM and CLR support, and MLA. A significant contribution came from the parent institutions of the Task Force members. All these individuals and groups made important contributions, and their assistance is acknowledged in a special section of this document.

Minimum Standards for Health Science Libraries in Hospitals

PREFACE

The purpose of this document is to assist librarians and hospital administrators in assessing the quality of hospital library services in their institutions as well as to assist in planning new facilities and services.

In 1978 the Medical Library Association (MLA) created the Hospital Library Standards and Practices Committee to address the issue of standards for hospital libraries. In June 1981 the MLA Board of Directors instructed the committee to develop a document containing quantitative standards for hospital libraries which could be used as a tool for the development or evaluation of planned or existing hospital libraries.

The committee wrote nine drafts during a two-year period with input from more than 200 members of the association. Existing documents developed by state, regional, and national groups in the United States and Canada were consulted. In addition, consolidated responses to the eighth draft were received from eleven chapters and ten sections of MLA.

Medical Library Association

© Medical Library Association
919 North Michigan Avenue
Chicago, Illinois 60611
1984

OBS! HÅNDBOK TIL HJELP VED BOKINNKJØP.

For dem som ikke er klar over det, gis det ut årlig en liten bok med oversikt over anbefalt engelskspråklig litteratur innen medisin.

Daniels, Victor G.

Medical textbook review : books for medical libraries. - 9th ed. -

Cambridge : Cambridge Medical Books, 1986/7. - 187 s.

ISBN 0-948920-04-1

Boken er beregnet på bibliotekarer, medisiner-studenter, leger og andre interesserte. Den er delt opp etter emne - hver bok med fulle bibliografiske opplysninger samt pris og en kort karakteristikk/vurdering av innholdet.

Bakerst finner man også en liten seksjon som kalles "Books for medical libraries", som inneholder en oversikt over absolutte standardverk som bør finnas i de fleste medisinske bibliotek.

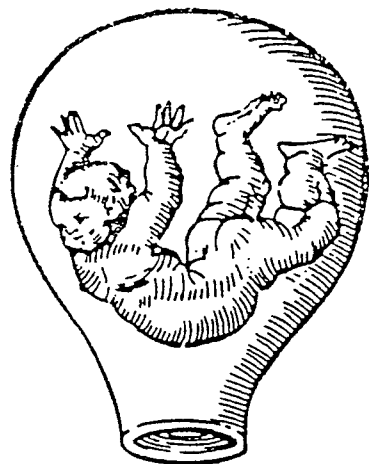
Boken kan være til god hjelp i bokvalg - ikke minst for små bibliotek som skal bygge opp en samling. Ny utgave er beregnet på tampen av 1987. Prisen er overkommelig, kr. 150.-. Utgiver: Cambridge Medical Books, Tracey Hall, Cockburn Street, Cambridge CB1 3NB.

Bente Finsrud, Ullevål sykehus, medisinsk bibliotek

Ninth Edition - 1986/7

**MEDICAL
TEXTBOOK
REVIEW**

- Books for Medical Libraries



Dr. Victor G. Daniels

TRYKT KATALOG FOR BIOLOGI OG MEDISIN

Det er besluttet at Norsk samkatalog. Periodika. Biologi, medisin skal opphøre. Siste utgave blir 11. utgave som kom ut i 1985.

Allerede ved utgivelsen er de trykte katalogene foreldet i forhold til utgaven på mikrofilmkort. Da produksjon av trykte kataloger i tillegg er både arbeidskrevende og dyr, har Norsk samkatalog funnet det lite hensiktsmessig å utgi flere trykte kataloger.

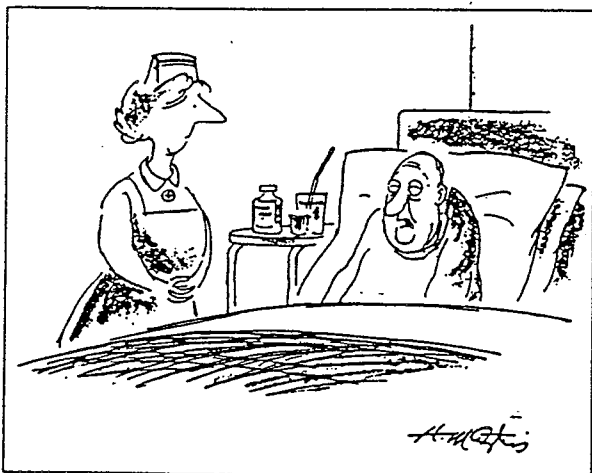
(Meddelelser fra Norsk samkatalog, nr. 11, 1987)



OBS: EN SPESIELL HILSEN TIL ÅSE MARIE OG KARI PÅ AKER SYKEHUS:

FLOOD IN HOSPITAL LIBRARY

On August 3, 1987, the hospital library at the Hospital for Sick Children was seriously damaged by a flood. Several thousand bound volumes were soaked and many had to be discarded. The library welcomes donations of any duplicates to replace the lost volumes. For a list of titles needed, please contact Deidre Green, Director, Hospital Library, Hospital for Sick Children, 555 University Avenue, Toronto, Ontario M5G 1X8. Tel: (416) 598-6693. Thanks for any assistance you can give!



Bibliotheca Medica Canadiana 1987;9(2)

— Å, det har da ikke vært så ille. Det var perioder i 1918, 1925, 1946 og 1947 som var ganske bra. (The New Yorker)

Det bästa som vi äga,
det kan man inte giva,
det kan man inte säga
och inte heller skriva.

Karin Boye

Credit where it's due

SIR — I note with interest and wonder at the reasons why authors in your journal and others so seldom acknowledge help obtained from library and information services while according fulsome praise to typists, photographers, graphics artists, technical assistants, colleagues and practically everyone else.

JUDITH PALMER
Rothamsted Experimental Station,
Harpenden, Herts AL5 2JQ, UK

(Nature 330(1987) s.
598)