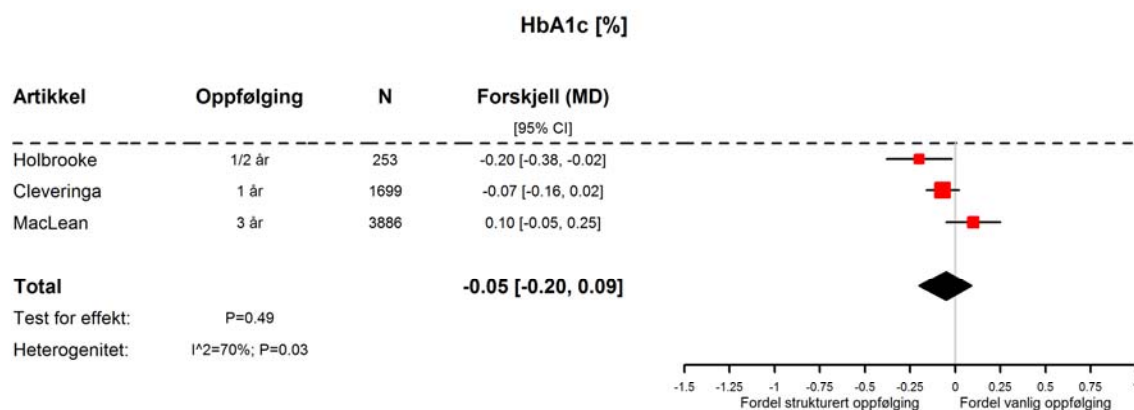


Appendiks til Lillebeth Larun, Trine Bjørner, Atle Frøtheim, Kjetil G. Brurberg.
 Bruk av skjema i oppfølgingen av diabetes i allmennpraksis.
 Tidsskr Nor Legeforen 2016; 136: 417–22.
 Dette appendikset er et tillegg til artikkelen og er ikke bearbeidet redaksjonelt.

Nettsupplement 2 Balansediagram

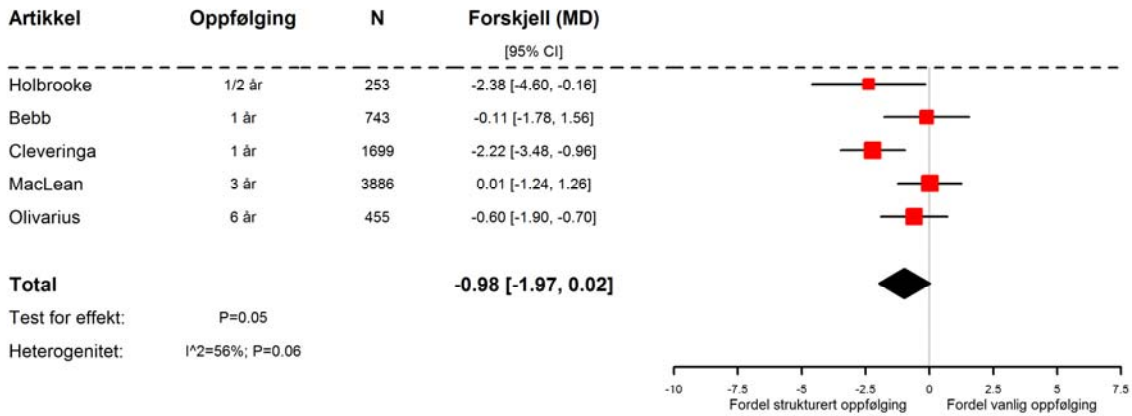
Sammenstilling av enkeltstudier i meta-analyser ble gjennomført i Review Manager Software (RevMan), og er basert på effektestimater som er justert for klyngeeffekter og forskjeller mellom grupper ved oppstart. For vektning av studieresultater benyttet vi en tilfeldig effektmodell (random effects model). Balansediagrammene er laget i R ved hjelp av pakken som heter «forestplot».

I dette appendikset presenteres meta-analyser med tre eller flere inkluderte studier. Resultatene er presentert i form av den gjennomsnittlige forskjellen (MD) mellom tiltaks- og kontrollgruppene med 95 % konfidensintervall. Balansediagrammene viser resultatet for både enkeltstudier (røde kvadrat) og for resultatet av meta-analysen (diamant). Nederst til venstre gjengis resultatet av signifikanstest for totalen og data om som beskriver variasjon mellom enkeltstudier (heterogenitet). Høye verdier av I^2 indikerer stor variasjon mellom enkeltstudier, noe som kan skyldes at effekten varierer mellom de inkluderte studiene. En slik variasjon kan for eksempel skyldes forskjeller i måten tiltaket er gjennomført på, ulikheter mellom kontrollarmer eller ulik oppfølgingstid.



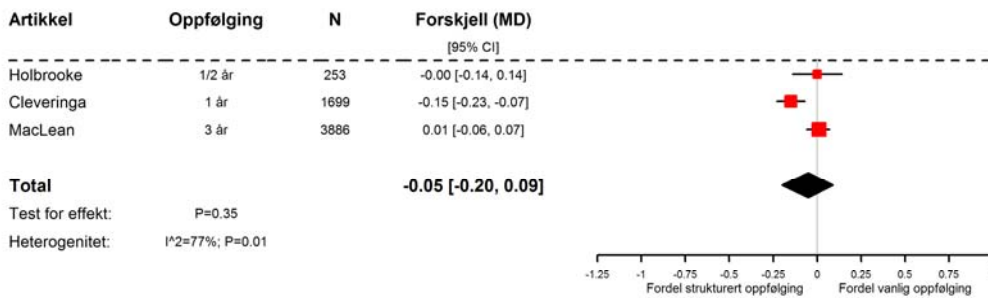
Figur 1 Tre studier viser at strukturert oppfølging har varierende effekt på HbA1c. Den totale effekten er liten -0.05% (95% KI -0.20 til 0.09), men den målte effekten varierer mellom de ulike studiene.

Diastolisk blodtrykk [mm Hg]



Figur 2 Fem studier viser at strukturert oppfølging kan assosieres med en viss reduksjon i diastolisk blodtrykk. Den forventede reduksjonen er i størrelsesorden 1 mmHg (95% KI -1.97 til 0.02), men forskjellen er ikke statistisk signifikant (P=0.05).

LDL-kolesterol [mmol/L]



Figur 3 Tre studier viser at strukturert oppfølging har liten effekt HDL-kolesterol, men den målte effekten varierer mellom de ulike studiene.