



Kliniska Studier
Sverige
Forum Mellansverige

RAPPORT 9

KLINISKA STUDIER I SJUKVÅRDSREGION MELLANSVERIGE 2021



INNEHÅLL

Förkortningar	2
Sammanfattning	3
Forum Mellansverige	4
Inledning	5
Insamlingsprocessen	6
Insamlingsparametrar	6
Minimalt dataset (MDS) 2021	6
Insamlingsmetodik.....	7
Kvalitetssäkring av data	7
Pågående kliniska studier	8
Översikt kliniska studier i sjukvårdsregionen 2018-21	9
Kliniska studier 2021.....	10
Studietyper och diagnosområden	11
Pågående Covid-19 studier 2021	17
Kliniska studier per region 2021	19
Diskussion	27
Appendix	29
Tabell A1 - ICD-10 koder.....	30
Tabell A2 - RCC:s cancerdiagnosområden	31
Tabell A3 - Antalet rapporterade studier per diagnosområde och region.....	31

Förkortningar

CKF	Centrum för Klinisk Forskning	LNN	Lokala Nodnätverket
CRIS	Current Research Information System	MeSH	Medical Subject Headings
CTC	Clinical Trial Consultants AB	MDS	Minimalt dataset
EMA	European Medicines Agency – Europeiska läkemedelsmyndigheten	RBC	Regionalt Biobankscentrum Mellansverige
EPM	Etikprövningsmyndigheten	RCC	Regionalt Cancercentrum Mellansverige
ICD-10	International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems	RFR	Sjukvårdsregionala Forskningsrådet
KFC	Kliniskt forskningscentrum inom Region Örebro län	SCB	Statistiska centralbyrån
LIF	Branschorganisation för de forskande läkemedelsbolagen	UCR	Uppsala Clinical Research Center
		VR	Vetenskapsrådet

Ansvarig utgivare Patric Amcoff, Forum Mellansverige

Insamling av data Forum Mellansveriges lokala noder

Databearbetning och sammanställning Anders Hellström, Forum Mellansverige

Produktion Zellout

© Innehållet i denna rapport är copyrightskyddat. Eftertryck av rapporten, helt eller delvis, förbjuds utan tillstånd från Forum Mellansverige.

SAMMANFATTNING

Idag saknas samlad och tillgänglig information eller data på nationell nivå över pågående kliniska studier i Sverige. Forum Mellansverige har sedan 2016 samlat in och sammanställt data över pågående kliniska studier inom Sjukvårdsregion Mellansveriges sju regioner Dalarna, Gävleborg, Sörmland, Värmland, Västmanland, Uppsala och Örebro län. Insamlingen av data genomförs och koordineras av de lokala noderna i de sju regionerna. Årets rapport ger en översiktlig bild av pågående kliniska studier under 2021 och insamlingen visar på en allt bättre kvalitet på data över rapporterade pågående kliniska studier i sjukvårdsregionen.

Totalt rapporterades 2094 pågående kliniska studier i sjukvårdsregionen varav 407 av dessa startades under 2021. Av de 2094 studierna var 1007 interventionsstudier och 839 observationsstudier. Av interventionsstudierna var 426 läkemedelsprov-

ningar, 386 annan behandling (t ex kirurgi, strålning, omvårdnad), 38 medicinteknikstudier och 157 diagnostikstudier. 248 studier klassades i kategorin andra studier (t ex kvalitativa studier). Flest studier (23%) rapporterades inom diagnosområdet tumörer, följt av diagnosområdena cirkulationsorgan (9%), och matsmältningsorgan med 6%.

Samtliga regioner har använt sig av samma IT-plattform, insamlingsparametrar och projektdata-baser vilket möjliggjort en standardiserad inhämtning och kvalitetssäkring av data. Det ska noteras att det fortfarande finns vissa variationer i datainhämtningen regioner emellan gällande sponsor, antal inkluderade studiedeltagare, hur delstudier rapporteras samt om man samlar in data för ämnesområden. Årets insamling visar att vi alltmer närmar oss en baslinje som kommer att möjliggöra presentation av tidslinjer och trender för olika parametrar.

FORUM MELLANSVERIGE

Forum Mellansverige är en av sex regionala noder i det nationella samarbetet Kliniska Studier Sverige som stöttas ekonomiskt av Vetenskapsrådet (VR). Kliniska Studier Sverige utvecklar och erbjuder stöd och tjänster till forskare, forskningspersonal och life science-företag för genomförande av kliniska studier av hög kvalitet i hela Sverige. Kliniska Studier Sverige har i uppdrag att utveckla förutsättningarna för och öka uppstartandet och genomförandet av kliniska studier i Sverige.

Forum Mellansverige är regional nod för Sjukvårdsregion Mellansverige som består av de sju regionerna Dalarna, Gävleborg, Sörmland, Värmland, Västmanland, Uppsala och Örebro län. Vi är Sveriges näst största sjukvårdsregion med 2,1 miljoner invånare och består av en tredjedel av Sveriges 21 regioner.

I Sjukvårdsregion Mellansverige är Samverkansnämnden det organ som leder den politiska samverkan och som tilldelat det Sjukvårdsregionala Forskningsrådet (RFR) uppdragsansvaret för Forum Mellansverige. RFR består av två verksamheter, dels fördelning av sjukvårdsregionala forskningsmedel samt Forum Mellansveriges verksamhet med kliniska studier. RFR:s styrelse består av de sju regiondirektörerna i sjukvårdsregionen. Forum Mellansverige har skapat en sjukvårdsregional infrastruktur med ett Lokalt Nodnätverk (LNN) som möts regelbundet sedan mars 2016. LNN består av lokala nodsamordnare som är verksamma i de lokala noderna och är finansierade av RFR och Forum Mellansverige, samt adjungerade medlemmar från regionala samverkansorganisationerna Regionalt Cancercentrum Mellansverige (RCC), Regionalt Biobankscentrum Mellansverige (RBC), Uppsala Clinical Research

Center (UCR) och Kliniskt forskningscentrum (KFC) inom Region Örebro län. Forum Mellansveriges kansli ligger i Uppsala.

RFR:s ledningsgrupp (regionernas FoU-direktörer/chefer) har uppdragit Forum Mellansverige att ta fram årliga sammanställningar över samtliga pågående kliniska studier inom alla diagnosområden i hela sjukvårdsregionen. Uppdraget och dess syfte går i linje med regeringsuppdraget som getts till VR och Kliniska Studier Sverige för att verka för en bättre nationell statistik och uppföljning av kliniska studier.

Det ingår i det sjukvårdsregionala uppdraget att rapportera data över pågående kliniska studier inom samtliga diagnosområden såväl för akademiska som företagssponsrade studier. I arbetet med insamling av data över pågående kliniska studier i sjukvårdsregionen har de lokala noderna och deras nätverk med kontakter inom verksamheterna varit helt avgörande för arbetet. Även assistans från RCC Mellansverige med deras diagnosklassificering av cancerstudier har varit till stort gagn för rapporten.

Forum Mellansveriges lokala noder erbjuder kompetenser och stödfunktioner kring alla typer av kliniska studier och noderna är placerade inom de lokala organisationerna för forskning, utbildning och innovation eller inom Centrum för Klinisk Forskning (CKF) i de sju regionerna. De lokala nodernas uppdrag är att förbättra förutsättningarna för att bedriva alla typer av kliniska studier i sjukvårdsregionen samt att bygga nätverk och forskningsinfrastruktur. De lokala noderna och LNN utgör Forum Mellansveriges operativa nyckel till de sju regionernas verksamheter på kliniknivå.

¹ Kliniska Studier Sverige

² Forum Mellansverige

INLEDNING

Det finns ingen samlad information eller data tillgänglig som övergripande beskriver pågående kliniska studier i Sverige. Forum Mellansverige har enligt uppdrag från VR och RFR:s ledningsgrupp årligen sedan 2016 samlat in data över pågående kliniska studier i sjukvårdsregionen och presenterat detta i årliga rapporter. Information om kliniska studier och klinisk forskning som bedrivs i sjukvårdsregionen är viktig information för beslutsfattare på sjukhus, region- och sjukvårdsregional nivå för faktabaserade beslut och prioriteringar inom klinisk forskning. Denna information är även viktig ur ett offentlighets- och jämlikhetsperspektiv då medborgare i sjukvårdsregionen har rätt till transparens och information avseende vilken typ av forskning som bedrivs inom den skattefinansierade offentliga hälso- och sjukvården. För att ytterligare stödja detta har samtliga regioner i sjukvårdsregionen gjort delar av sina projektdatabaser publikt tillgängliga för intresserade och potentiella studiedeltagare att kunna se vilka studier som är öppna för inklusion.

För insamlingen av data inom sjukvårdsregionen

finns sedan 2019 en gemensam IT-plattform och regionala projektdatabaser som utvecklats utifrån gemensamma och regionala behov. Dessutom finns harmoniserade insamlingsparametrar i enlighet med det så kallade Minimala datasetet (MDS) samt en överenskommen insamlingsprocess av data via kliniker. De lokala noderna och nedsamordnarna koordinerar insamlingen och bidrar aktivt till det kontinuerliga förbättringsarbetet som görs för att skapa en så heltäckande bild av pågående kliniska studier som möjligt över tid.

Som i tidigare rapporter ska absoluta siffror och procent som presenteras tolkas med viss försiktighet då det inom vissa verksamhetsområden och kliniker fortfarande finns en viss underrapportering, samt viss variation i hur de lokala noderna rapporterar delstudier. Målet med insamlingen är förutom att få en god överblick över kliniska studier också att den rapporterade datan över tid ger en baslinje över en rad olika parametrar. En baslinje för studietyper, indikationsområden etc. kommer att möjliggöra att följa utvecklingen av pågående studier och uppstarten av nya kliniska studier.

INSAMLINGSPROCESSEN

Insamlingsparametrar

Rapporten redovisar olika typer av kliniska studier som pågick under 2021 i sjukvårdsregionens sju regioner. Med pågående studie avses i rapporten att studien vid någon tidpunkt under 2021 varit i aktiv fas (rekrytering av studiedeltagare, datainsamling, behandling eller uppföljning pågår), dvs studien kan ha varit pågående under hela året, kan ha påbörjats under 2021 eller påbörjats tidigare och avslutats under 2021. De lokala noderna har enats om en terminologi och nomenklatur för samtliga insamlade parametrar – ett Minimalt dataset (MDS), se nedan. Det har utvecklats inom Forum Mellansveriges arbete med LNN och insamling av kliniska studier sedan 2016 och förankrats fortlöpande med RFR:s ledningsgrupp.

Kliniska studier som insamlats är kliniska forskningsprojekt inom regionen som förutsätter vårdens struktur och resurser och har som mål att lösa ett hälsoproblem eller att identifiera faktorer som leder till ökad hälsa.

Insamlingsparametrarna i MDS omfattar internationellt överenskomna standarder såsom ICD-10 (International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems) (Tabell A1) och MeSH (Medical Subject Headings). Studietyper rapporterades enligt MeSH i huvudkategorierna interventionsstudier, observationsstudier och andra studier. Interventionsstudierna indelas vidare i fyra undernivåer; klinisk läkemedelsprövning, medicinteknik, diagnostik och annan behandling. Ämnesorden följer SCB:s Standard för svensk indelning av forskningsämnen och rapporterades av merparten av regionerna. Det är viktigt att notera att forskaren valde ett eller flera

alternativ från SCB:s standardiserade lista över Ämnesområden⁴ (302 och 303). Vissa regioner har gjort vissa mindre justeringar av listan för att passa deras lokala behov i datainsamlingen.

Minimalt dataset (MDS) 2021

MDS inbegrep följande studieparametrar vilka rapporterades in av regionerna

- Studietitel
- Studieakronym
- Diarienummer från Etikprövningsmyndigheten (EPM)⁵
- EudraCT-nummer⁶
- Clinicaltrials.gov-nummer⁷
- Studiestatus
- Indikationsområden enligt ICD-10 (Tabell A1)
- Ämnesord (SCB:s standard för svensk indelning av forskningsområden)⁴
- Singel/multicenter-studie
- Sponsor (akademi/företag)
- Studiepopulation (beräknad och faktisk inklusion per region av studiedeltagare i läkemedelsprövningar)
- Covid-19 studier
- Studietyp
 - Interventionsstudie
 - Klinisk läkemedelsprövning (av icke registrerade läkemedel samt registrerat läkemedel för ny indikation)
 - Medicinteknik
 - Diagnostik
 - Annan behandling (t ex kirurgi, strålning, omvårdnad)
 - Observationsstudie (t ex longitudinell studie, fall-kontrollstudie)
 - Andra studier (t ex kvalitativ studie, litteraturöversikt)
- Studiefas I-IV (för kliniska läkemedelsprövningar)

³ Sjukvårdsregionala Forskningsrådet

⁴ Standard för svensk indelning av forskningsämnen 2011

⁵ Etikprövningsmyndigheten

⁶ EudraCT

⁷ ClinicalTrials.gov

Insamlingsmetodik

Kliniska studier som pågick i sjukvårdsregionen 2021 samlades in av de lokala noderna med hjälp av forskningssjuksköterskor, forskningsstödjande personal och forskare på klinikerna. Studier rapporterades även av företagen ClinSmart och Clinical Trial Consultants AB (CTC) som utför kliniska studier i egen regi och tillsammans med Akademiska sjukhuset i Uppsala inom Fas 1 och 2. Medarbetare vid lokala noderna koordinerade det lokala insamlingsarbetet. Data för rapportering till Forum Mellansverige begränsades till de överenskomna insamlingsparametrarna i MDS. För insamlingen av 2021 års kliniska studier användes IT-plattformen ResearchWeb®/CRIS (Current Research Information System) av samtliga sju regioner vilket också inkluderar en projektdatabas där delar kan göras publikt tillgänglig.

Ambitionen har varit att samla in samtliga pågående studier inom alla indikations- och verksamhetsområden, både för företagssponsrade och akademiska studier. I arbetet med att förbättra processen för att samla in data från en stor mängd kliniker och verksamhetsområden har ett gediget nätverksbyggande krävts samt olika information- och utbildningsinsatser på lokal nivå. De lokala noderna har god kännedom om de studier som bedrivs på de större sjukhusen och vissa lokala noder har också rapporterat studier inom primärvården, tandvården och från mindre sjukhus. För att komplettera hur den insamlade datan kan presenteras har också ämnesord i enlighet med SCB:s Standard för svensk indelning av forskningsämnen använts, se de regionala sektionerna i slutet av rapporten.

Kvalitetssäkring av data

Insamlingen av data pågick under 2021 via ResearchWeb®/CRIS. I början av andra kvartalet 2022 bearbetades och kvalitetssäkrades den inrapporterade datan från de lokala noderna för vidare bearbetning och analys. I ett första steg jämfördes rapporterad data med de obligatoriska MDS-parametrarna. I de fall data saknades efterfrågades denna igen från de lokala noderna. För att identifiera vilka studier som bedrevs i flera regioner i sjukvårdsregionen jämfördes sedan data mellan regionerna och flera parametrar i MDS, exempelvis användes EPM-dnr som nyckel för att identifiera studier som bedrevs inom flera regioner. För att kvalitetssäkra de lokala projektdatabaserna inför kommande års insamling har lokala noder som saknat vissa parametrar för en specifik studie fått återrapportering med kompletterande data då informationen blivit känd exempelvis genom att en annan lokal nod rapporterat information om samma studie. Kvalitetssäkring gjordes också genom att jämföra med rapporterad data från 2020 års insamling över pågående kliniska studier. Kvalitetssäkrad data för 2021 lästes i en övergripande masterfil och pivotdiagram för att grafiskt illustrera antalet pågående kliniska studier i sjukvårdsregionen skapades. Pågående cancerstudier klassificerades av RCC Mellansverige enligt RCC:s vedertagna elva cancerdiagnosområden (Tabell A2).

PÅGÅENDE KLINISKA STUDIER

Insamlingen av data över pågående kliniska studier i sjukvårdsregionen förbättras successivt, men absoluta siffror och procent som presenteras i rapporten bör fortfarande tolkas med viss försiktighet. I årets rapport har vi en jämförande figur över åren 2018-21, men en ökning inom vissa studietyper innebär inte nödvändigtvis en reell ökning av antalet studier för 2021 utan kan bero på att de lokala noderna tillsammans med personal på kliniker har förbättrat sina rutiner för insamling och rapportering av data och studiestatus. Vidare kan skillnader i antal inrapporterade studier mellan regioner och diagnosområden bero på varierande grad av rapportering snarare

än faktiska variationer. I vissa fall rapporterar regioner delstudier främst inom akademiska forskningsprojekt medan andra endast rapporterar den övergripande studien, men detta hör till undantagen. Somliga regioner rapporterar också studier som går på flera kliniker som flera studier. Region Uppsala samlar endast in studier som kräver EPM-godkännande i enlighet med nya etikprövningslagen. Övriga regioner har rapporterat enstaka studier där ett EPM-godkännande inte krävs eftersom de inte involverar någon intervention eller hantering av känsliga personuppgifter, men uppfyller RFR:s definition över klinisk studie.

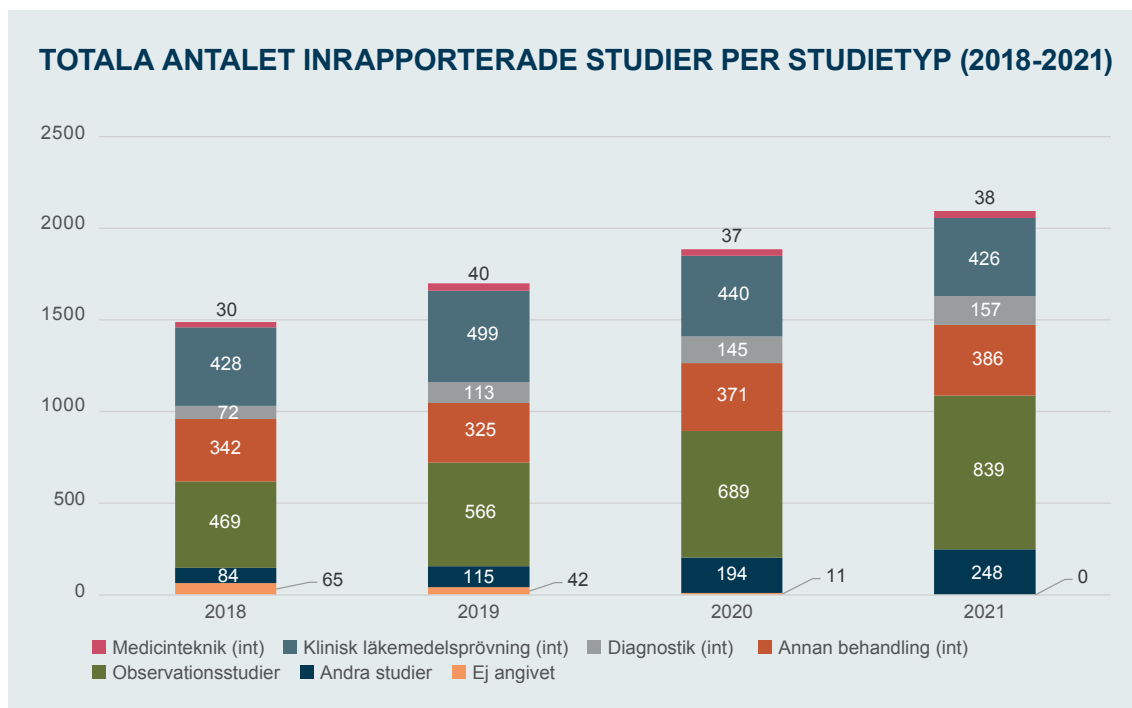
Följande sektion redogör för data över pågående kliniska studier i Sjukvårdsregion Mellansverige 2021 uppdelat enligt

1. Översikt kliniska studier i sjukvårdsregionen 2018-21 (Figur 1)
2. Kliniska studier 2021
 - Studier per region (Figur 2)
 - Studietyper och diagnosområden (Figur 3-4)
 - Samarbeten inom sjukvårdsregionen och globalt (Figur 5-7)
 - Läkemedelsprövningar (Figur 8-9)
3. Pågående Covid-19 studier 2021 (Figur 10-13)
4. Kliniska studier per region 2021 (Figur 14-21)

Översikt kliniska studier i sjukvårdsregionen 2018-21

Det totala antalet rapporterade pågående kliniska studier i sjukvårdsregionen 2021 var 2094 jämfört med 1887 under 2020 (Figur 1). Det är en ökning med 207 studier jämfört med föregående år. Det ska noteras att en studie kan gå i en eller flera regioner och samtliga studier redovisas i figuren. Antalet insamlade studier har ökat med 10-14% per år sedan

insamlingen inleddes 2018. Detta i takt med det strukturerade arbete som utförs vid de lokala noderna för att inkludera fler studier vid fler och fler kliniker och verksamhetsområden. Över tid har antalet studier där information saknas eller är bristfällig enligt det Minimala datasetet (MDS) minskat, vilket har lett till högre kvalitet på de studier som rapporteras.



Figur 1. Totala antalet inrapporterade studier per studietyp under åren 2018, 2019, 2020 och 2021. Observera att en och samma studie kan ha bedrivits i flera regioner och har då rapporterats av flera regioner.

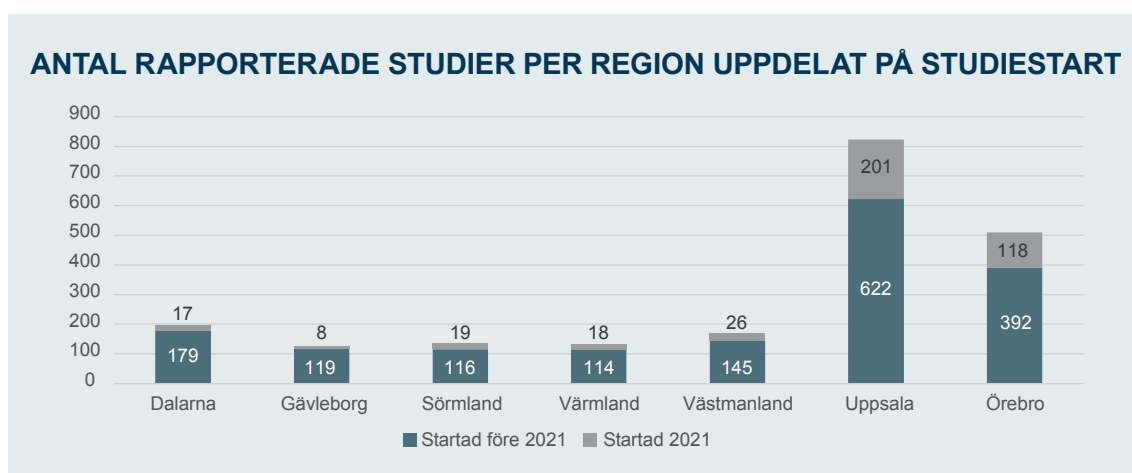
Kliniska studier 2021

Studier per region

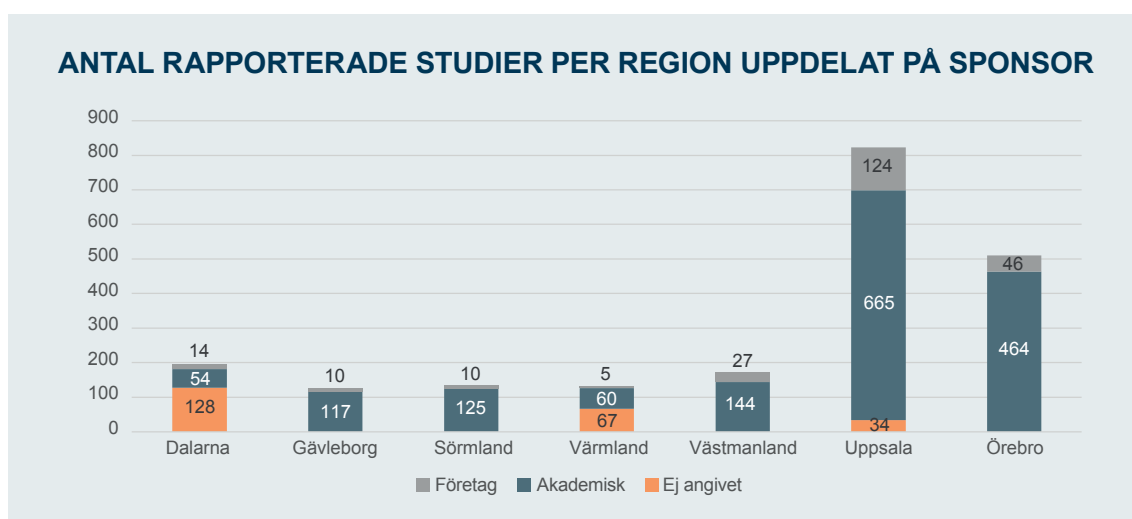
Av de 2094 studier som rapporterats bedrevs majoriteten vid sjukvårdsregionens två universitetssjukhus i Uppsala och Örebro (Figur 2). Noterbart är att en studie kan gå i en eller flera regioner och i Figur 2 redovisas alla regioners samtliga inrapporterade studier.

I Figur 2a visas antalet studier som bedrevs

under 2021 per region samt om studierna startades (påbörjade rekrytering eller datainsamling) under 2021 eller redan var påbörjade före 2021. I Figur 2b visas antalet rapporterade studier per region uppdelat på sponsor. 78% av alla rapporterade studier är akademiskt initierade, 11% företagsinitierade och 11% har ej angivits sponsor.



Figur 2a. Totala antalet studier per region (n=2094), fördelat på om studien startades under 2021 eller pågick sedan tidigare. Observera att en och samma studie kan ha bedrivits i flera regioner och har då rapporterats av flera regioner.

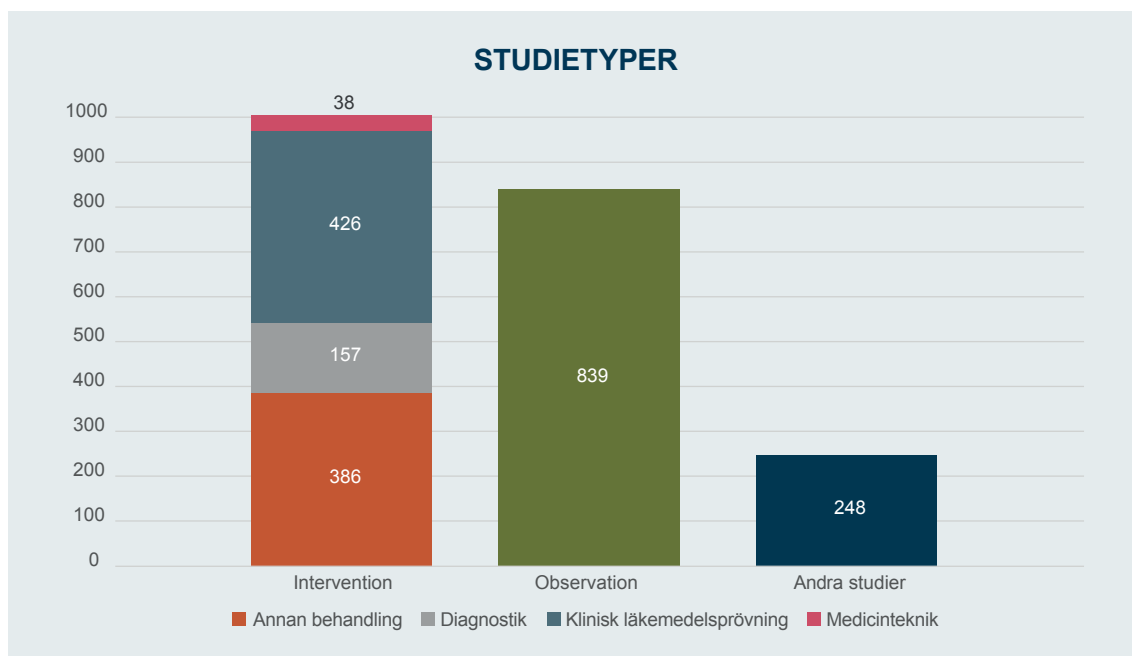


Figur 2b. Totala antalet studier per region (n=2094), fördelat på om studien är akademi- eller företagsinitierad. Observera att en och samma studie kan ha bedrivits i flera regioner och har då rapporterats av flera regioner.

Studietyper och diagnosområden

Av samtliga 2094 inrapporterade studier var 1007 interventionsstudier och 839 observationsstudier. Av interventionsstudierna var 426 läkemedels-

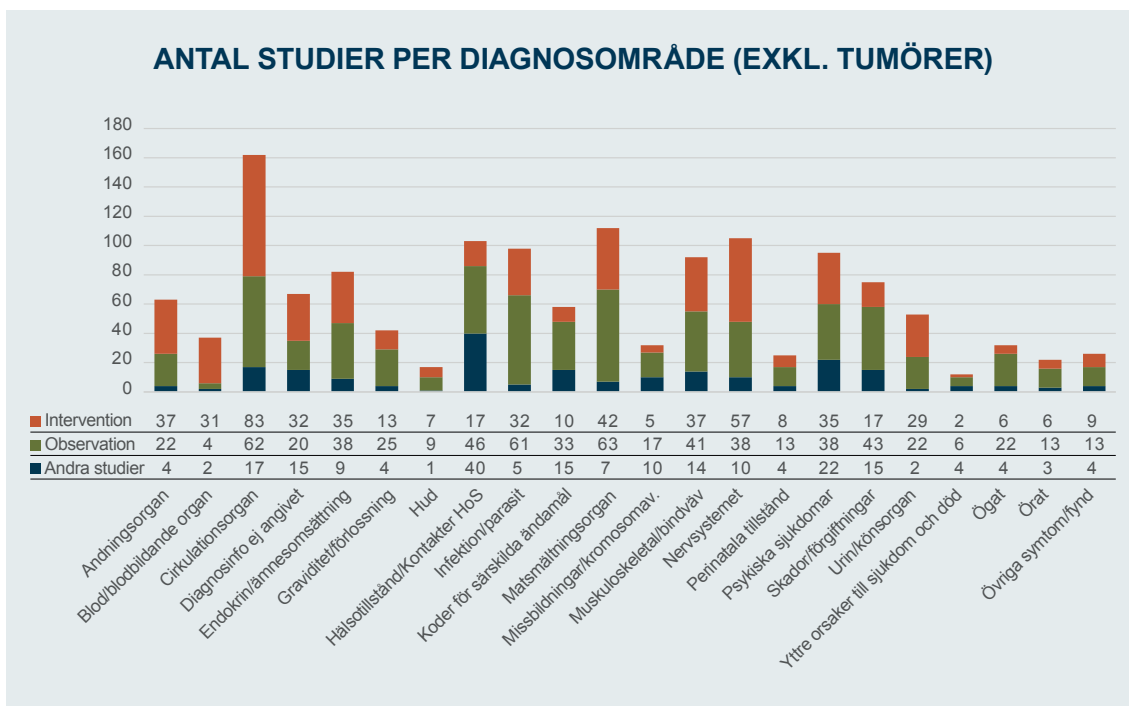
prövningar, 386 annan behandling, 38 medicinteknikstudier och 157 diagnostikstudier (Figur 3). 248 studier klassades i kategorin andra studier.



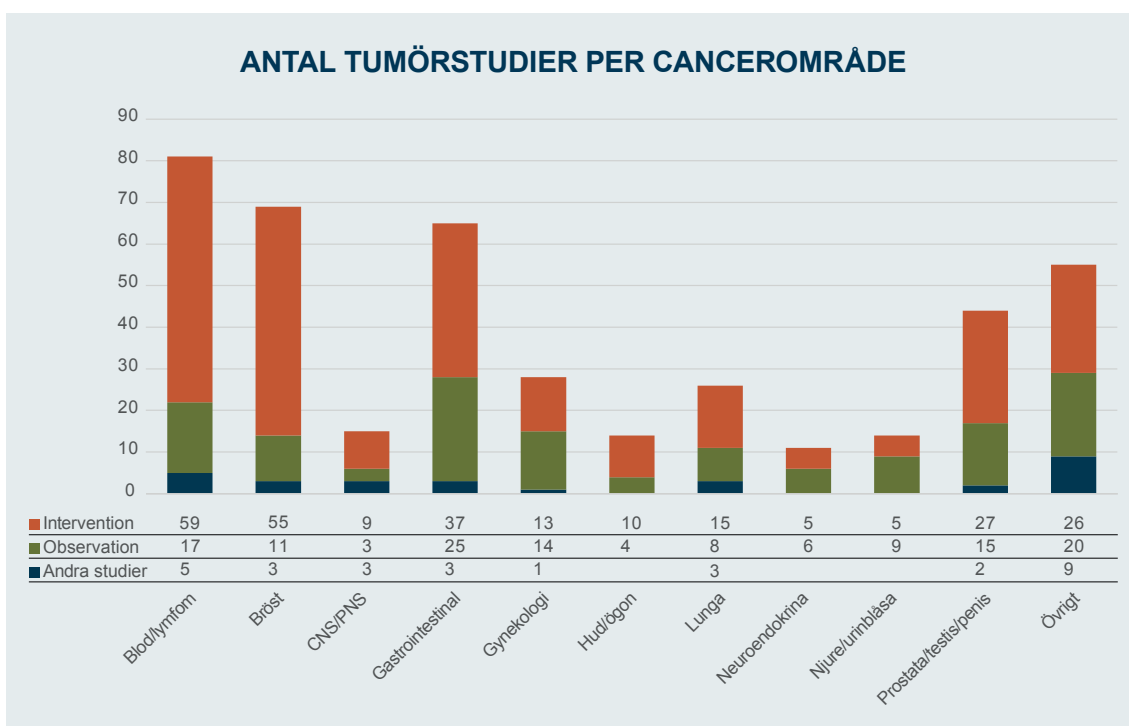
Figur 3. Totala antalet studier fördelat på studietyp (n=2094). Observera att en och samma studie kan bedrivits i flera regioner och rapporterades då av flera regioner.

Totalt 1832 studier var unika vilket betyder att de kan ha bedrivits i flera regioner i samarbete men samma studie räknas då bara en gång. Av de 1832 unika studierna var 422 (23%) inom diagnosområdet tumörer. Det gör det till det i särklass vanligaste diagnosområdet. Antalet kan jämföras med 24% inrapporterade tumörstudier under 2020 och 25% inrapporterade tumörstudier under 2019. För att på ett så överskådligt sätt som möjligt presentera data redovisas tumörstudierna i separata figurer i de flesta fall i rapporten.

Näst efter tumörstudierna var de största inrapporterade diagnosområdena cirkulationsorgan, matsmältningsorgan och nervsystemet (Figur 4a). 48 studier bedrevs inom området odontologi och tandvård, av dessa var 21 interventionsstudier (data visas ej i figuren). Tumörstudierna klassificerades tillsammans med RCC Mellansverige i enlighet med deras cancerdiagnosområden. Flest studier rapporterades inom blod/lymfom, bröst, gastrointestinal, följt av prostata/testis/penis (Figur 4b).



Figur 4a. Antalet unika studier per diagnosområde och studietyp (n=1410). Studierna kan ha bedrivits i flera regioner i samarbete men samma studie räknas då bara en gång. Interventionsstudierna inkluderar studietyperna läkemedelsprövningar, medicinteknik, diagnostik och annan behandling (ex kirurgi). Tumörstudier visas i Figur 4b då det visuellt var svårt att visa i samma figur p.g.a. stor storleksskillnad.



Figur 4b. Antalet unika tumörstudier per cancerdiagnosområde och studietyp (n=422). Studierna kan ha bedrivits i flera regioner i samarbete men samma studie räknas då bara en gång. Klassificerat enligt RCC:s cancerdiagnosområden.

Samarbeten inom sjukvårdsregionen och globalt

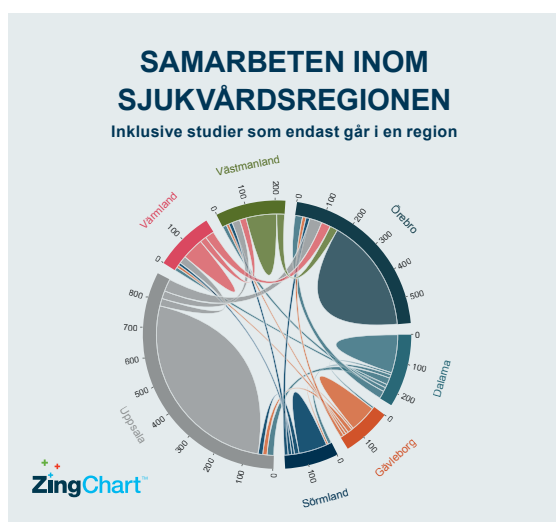
För att se vilka av studierna som bedrevs i fler än en av sjukvårdsregionens regioner identifierades alla unika studier. Med en unik studie menas här att studien exempelvis hade ett och samma EPM-nummer eller EudraCT-nummer samt samma studietitel, men bedrevs i flera regioner samtidigt.

I Figur 5a visas antalet samarbeten mellan regioner i sjukvårdsregionen. Linjer som går tillbaka i en båge till samma region visualiserar studier som endast bedrevs i en region i sjukvårdsregionen. Av dessa visar datan att ungefär 45% av studierna hade samarbeten med andra regioner i Sverige eller andra platser i världen. För mer information om multicenter-studier se Figur 7. Figur 5b visar samma data som i Figur 5a men endast för de studier som bedrevs i minst två regioner. Detta för att öka upplösningen bland studierna som hade samarbeten i sjukvårdsregionen.

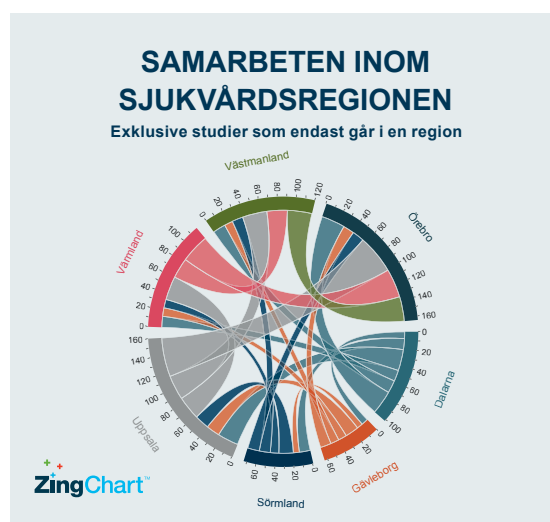
Av de studier som bedrevs i två eller flera regioner var majoriteten interventionsstudier och främst läkemedelsprövningar (data visas ej i figuren) (Figur 6). Två studier (TRIM och SOLD) inom diagnosområdet tumörer bedrevs i samtliga sju regioner. TRIM-studien är en akademisk studie där akademiska sjukhuset är sponsor. Det är en prospektiv randomiserad uppföljningsstudie för att utvärdera

värdet av radiologiska undersökningar som tillägg till kliniska kontroller efter radikal kirurgi av malignt melanom. SOLD-studien är en internationell akademisk randomiserad fas 3 studie med syfte att jämföra behandlingar med trastuzumab hos patienter med invasiv HER2-positiv bröstcancer utan spridning och med stor risk för återfall. För de studier som gick i fem eller sex av regionerna var fyra inom diagnosområdet tumörer, fyra inom cirkulationsorgan och en inom andningsorgan. Av dessa var sju interventionsstudier och två observationsstudier.

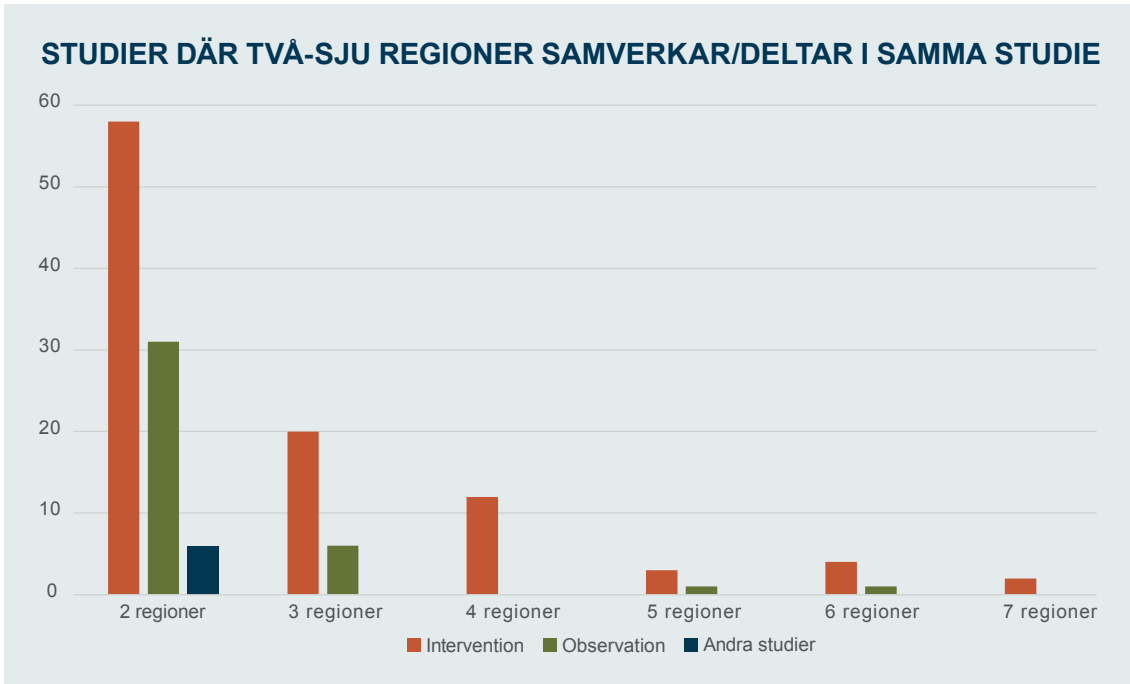
Siffrorna över unika studier (samarbeten) kan vara i underkant då det troligtvis fortfarande finns en viss underrapportering och därför har inte alla samarbeten kunnat identifieras. Till skillnad från Figur 5a-b, som visar om studierna går i flera regioner i sjukvårdsregionen, visar Figur 7 huruvida studierna är singel- eller multicenterstudier. Dvs om de endast går på en unik site eller om de går på flera sites inom eller utanför vår sjukvårdsregion. Exempelvis kan en multicenterstudie bedrivits i en av sjukvårdsregionens regioner samt i ett annat land. Majoriteten av läkemedelsprövningarna var multicenterstudier och över hälften av observationsstudierna var singelcenterstudier. Ett mönster som följer tidigare års rapportering.



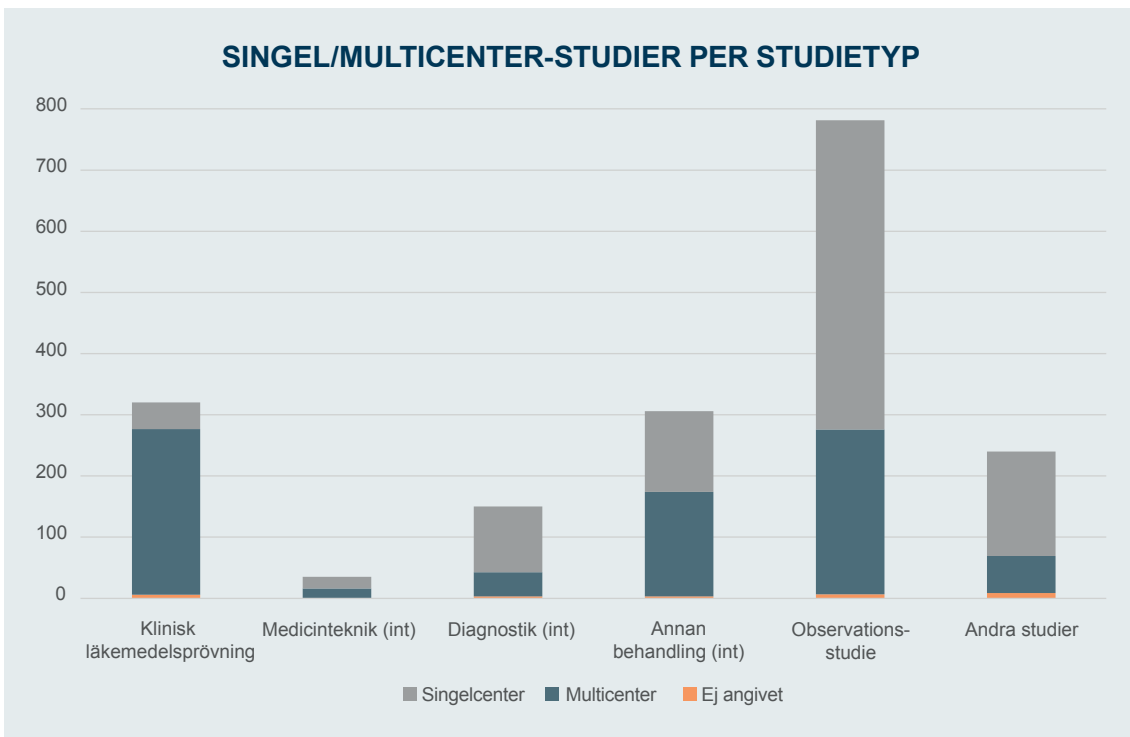
Figur 5a. Antalet identifierade samarbeten mellan regioner i sjukvårdsregionen (inklusive studier som endast går i en region). Färgerna har ingen förklarande funktion förutom att göra figuren tydligare. En studie som har samarbeten med flera regioner genererar flera linjer vilket gör att antalet linjer inte går att jämföra med antalet studier beskrivna i andra figurer.



Figur 5b. Antalet identifierade samarbeten mellan regionerna i sjukvårdsregionen (exklusive studier som endast går i en region). Färgerna har ingen förklarande funktion förutom att göra figuren tydligare. En studie som har samarbeten med flera regioner genererar flera linjer vilket gör att antalet linjer inte går att jämföra med antalet studier beskrivna i andra figurer.



Figur 6. Antalet unika studier som gick i två eller fler regioner i sjukvårdsregionen per studietyp (n=144).

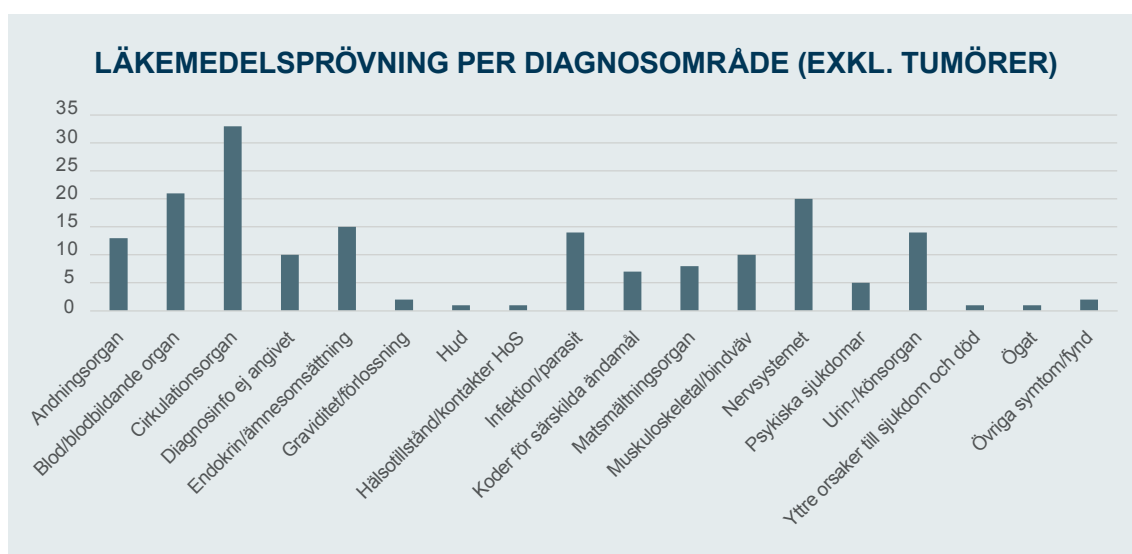


Figur 7. Studier fördelat på om de var singel- eller multicenter-studier, dvs om de endast går på en unik site eller om de går på flera sites inom eller utanför sjukvårdsregionen (int=interventionsstudie, n=1832).

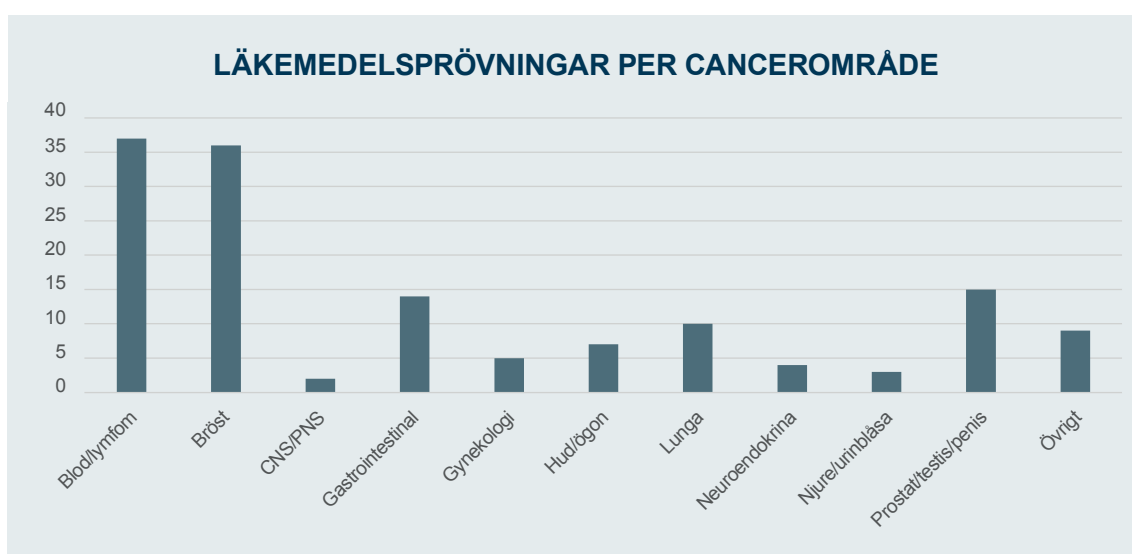
Läkemedelsprövningar

Totalt rapporterades 320 unika (kan ha bedrivits i flera regioner och räknas då endast en gång) läkemedelsprövningar av dessa var 142 (44%) inom diagnosområdet tumörer. Det kan jämföras med totalt 333 läkemedelsprövningar under 2021, varav 49% inom tumörer. Under de senaste åren har andelen inrapporterade tumörstudier gått ner med några procent per år. Det kan även jämföras med att tumörstudierna utgör 23% av studierna

inom samtliga diagnosområden. Näst efter tumörer var de vanligaste rapporterade diagnosområdena inom läkemedelsprövningarna cirkulationsorgan, blod/blodbildande organ, nervsystemet, endokrin/ämnesomsättning och infektion/parasit (Figur 8a). Inom diagnosområdet tumörer var de största cancerdiagnosområdena inom blod/lymfom, bröst, följt av prostata/testis/penis, gastrointestinal och lunga (Figur 8b).



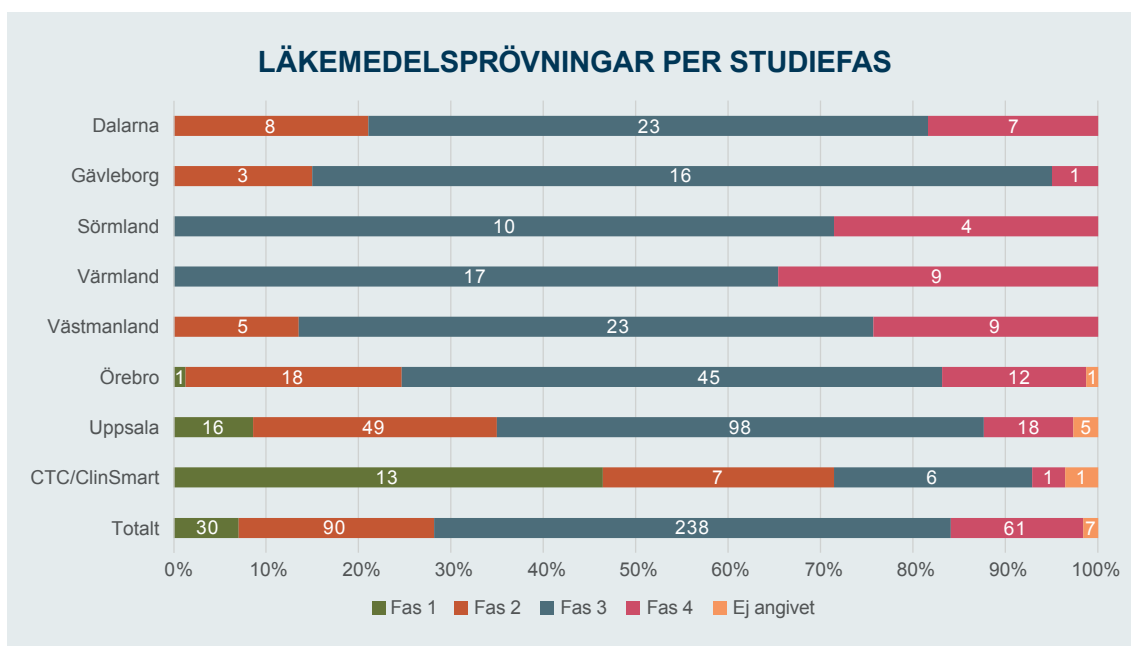
Figur 8a. Läkemedelsprövningar per diagnosområde (n=178). Tumörstudier visas i Figur 8b då det visuellt var svårt att visa i samma figur p.g.a. storleksskillnaden.



Figur 8b. Läkemedelsprövningar per cancerdiagnosområde (n=142). Klassat enligt RCC:s indelning av cancerdiagnosområden.

Figur 9 visar antalet pågående läkemedelsprövningar per studiefas (1-4) och per region samt totalt i sjukvårdsregionen. De läkemedelsprövningar som bedrevs av Uppsalaföretagen CTC och ClinSmart (numera CTC) redovisas separat från region

Uppsalas data i denna figur. 238 studier bedrevs i Fas 3, följt av 90 i Fas 2, 61 i Fas 4 och 30 i Fas 1. Antalet rapporterade Fas 1 studier är oförändrat jämfört med 2020 och antalet Fas 2 och Fas 4 studier har ökat något, medan antalet Fas 3 studier minskat.

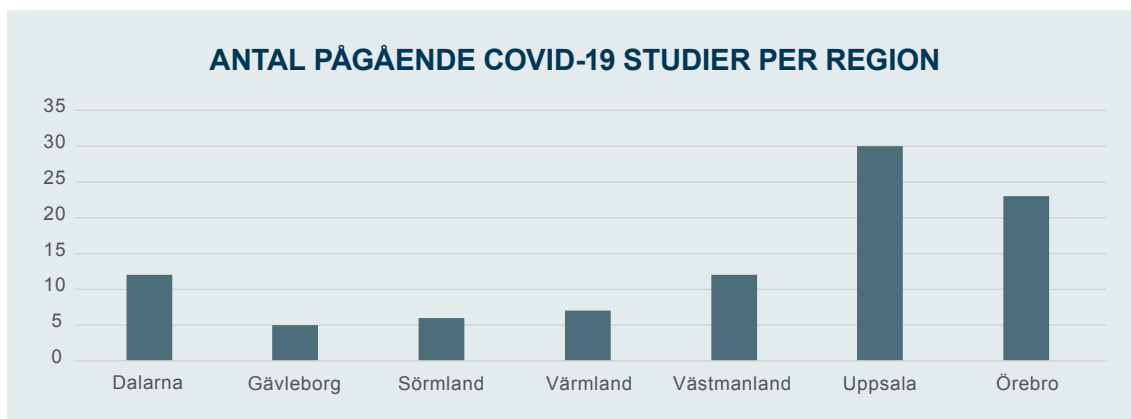


Figur 9. Läkemedelsprövningar (interventionsstudier) - Fördelning över faser per region och totalt i sjukvårdsregionen (n=426). X-axeln visar studier i procent och siffrorna i figuren visar antalet studier per fas, region och totalt.

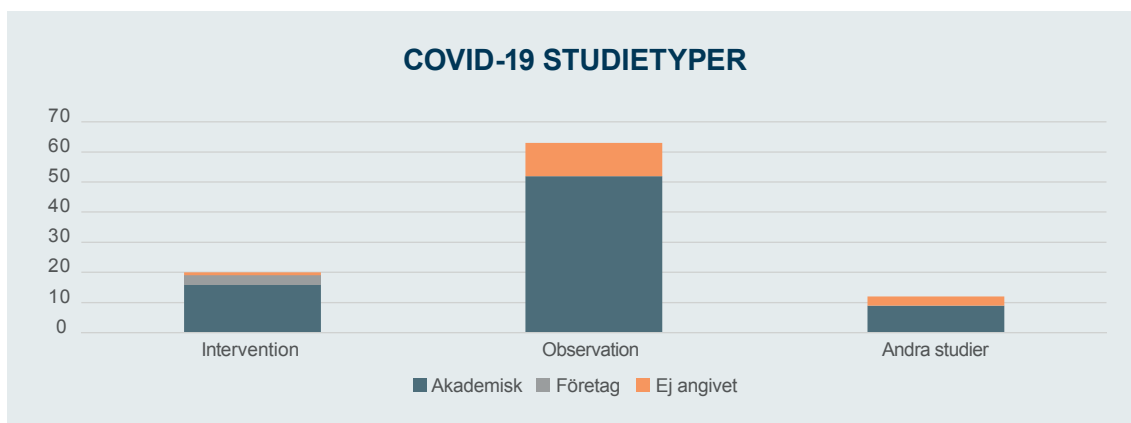
Pågående covid-19 studier 2021

Totalt har regionerna rapporterat in 95 pågående covid-19 studier under 2021 (Figur 10). Det kan jämföras med 69 pågående studier under 2020. Av de inrapporterade covid-19 studierna var majoriteten observationsstudier, följt av intervention- och andra studier (Figur 11). Majoriteten av studierna var akademiska. Drygt en tredjedel av studierna var

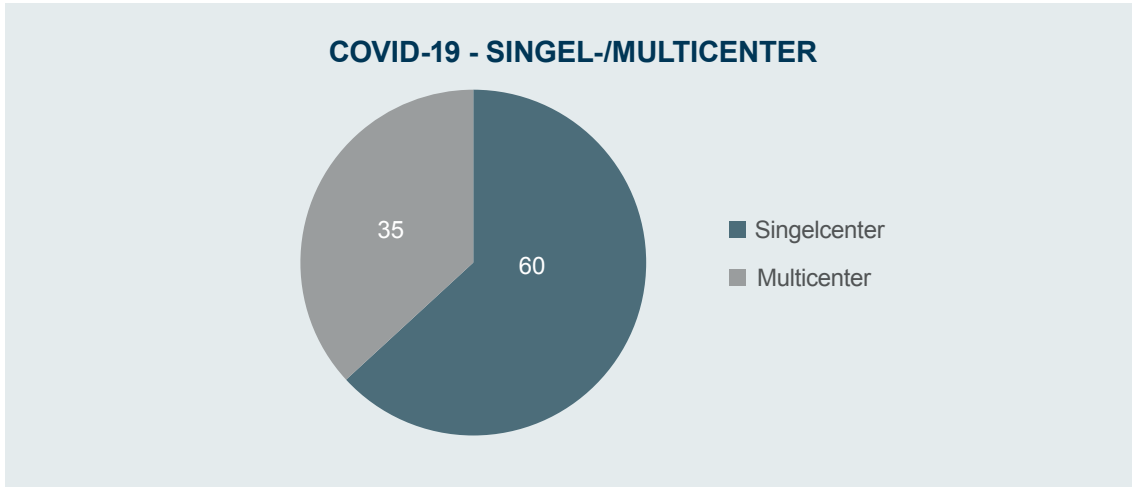
multicenterstudier (Figur 12) och av dessa bedrevs åtminstone sex vid minst två av sjukvårdsregionens regioner. Majoriteten av studierna bedrevs under diagnosområdet infektion/parasit, men även andra områden har angetts som primärt diagnosområde (Figur 13).



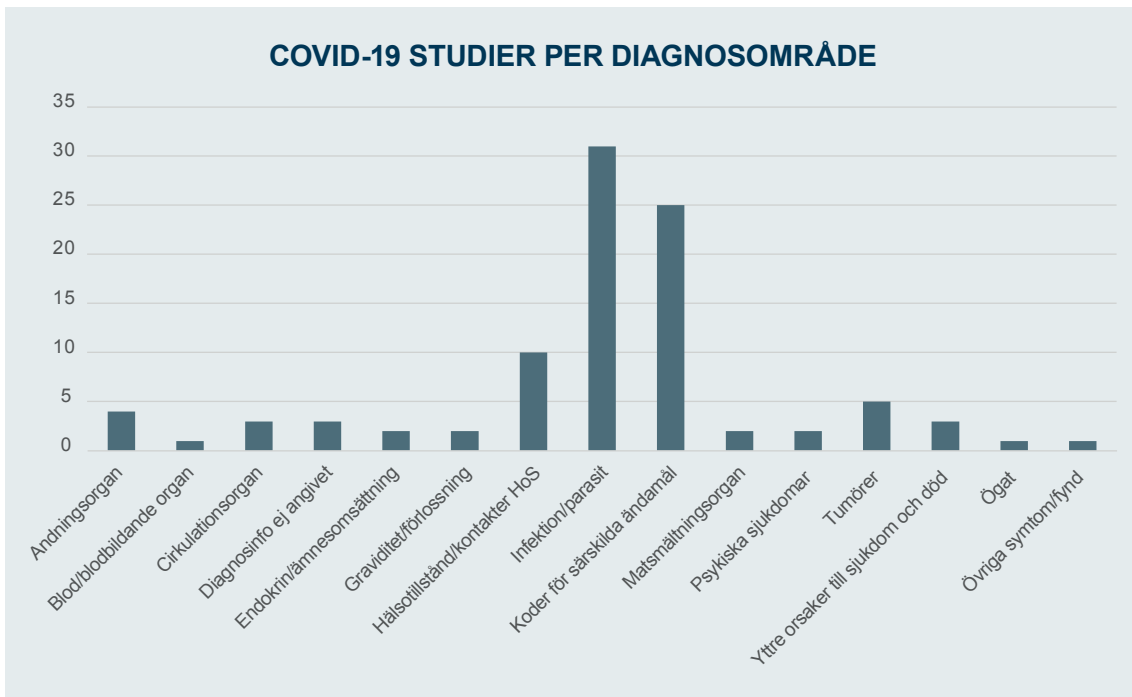
Figur 10. Antalet pågående covid-19 studier under 2021 per region (n=95).



Figur 11. Antalet pågående covid-19 studier per studietyp och sponsor (n=95).



Figur 12. Antalet pågående covid-19 studier fördelat på om de var singel- eller multicenterstudier (n=95).

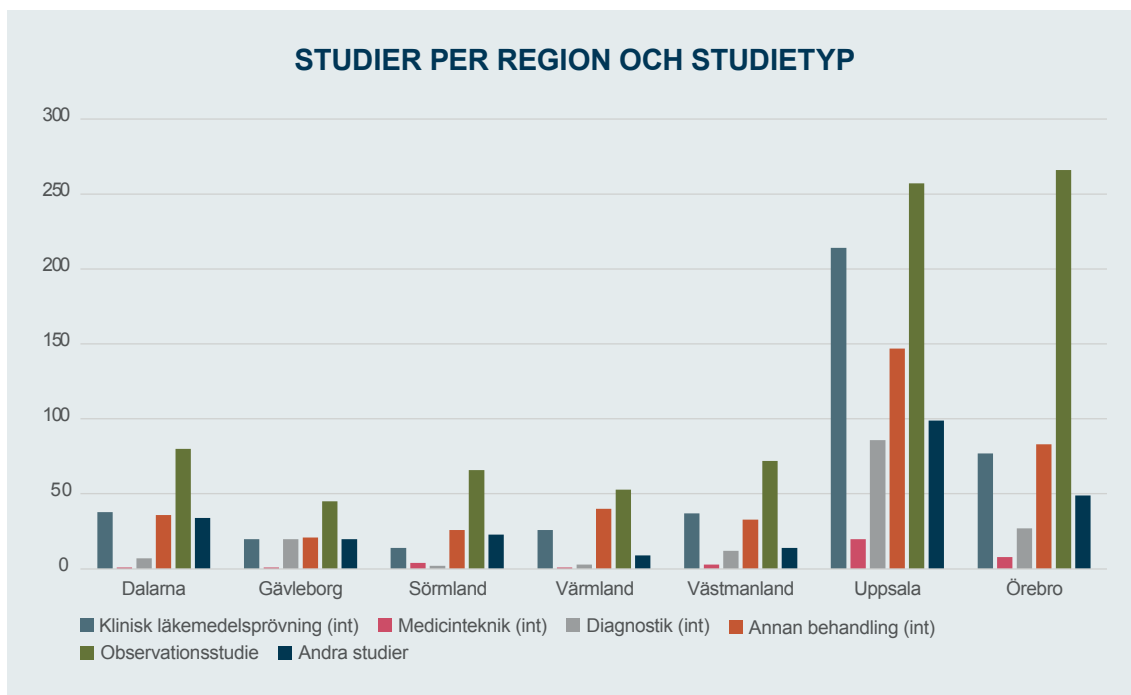


Figur 13. Antalet pågående covid-19 studier per diagnosområde (n=95).

Kliniska studier per region 2021

I följande avsnitt redovisas antal rapporterade studier per region. I Figur 14 visas antalet rapporterade studier per region och per studietyp. I a-figurerna (Figur 15a-21a) redovisas det totala antalet studier per region. De sju diagnosområden med flest studier visas medan resterande diagnosområdets studier kallas Övriga. Detta för att visa respektive

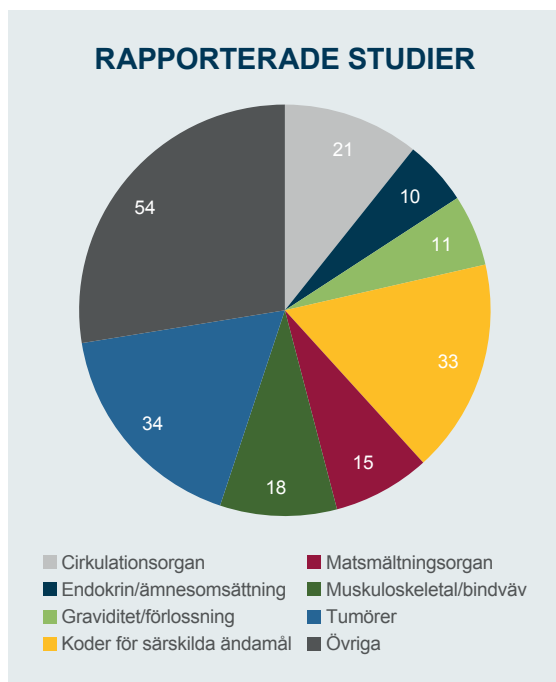
regions mest rapporterade områden samt för att undvika oöverskådliga figurer. Tumörstudierna var störst till antalet för majoriteten av alla regioner och redovisas i b-figurerna uppdelat enligt RCC:s cancerdiagnosområden. För att se mer detaljerad information per region, se Tabell A3 där antalet studier per diagnosområde och region presenteras.



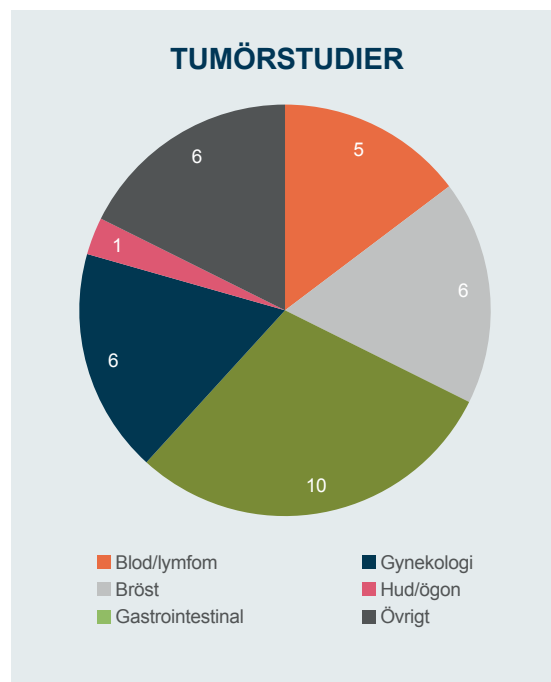
Figur 14. Antalet studier per region och studietyp (int=interventionsstudie, n=2094).

Region Dalarna

Region Dalarna rapporterade främst studier inom diagnosområdena tumörer, koder för särskilda ändamål, cirkulationsorgan och muskuloskeletal/bindväv (Figur 15a). Av tumörstudierna bedrevs majoriteten inom områdena gastrointestinal, gynekologi och bröst (Figur 15b). I Tabell 1 visas de Ämnesord som valts flest gånger bland de inrapporterade studierna.



Figur 15a. Rapporterade studier i Region Dalarna per diagnosområde (n=196). I figuren visas de sju diagnosområden med flest inrapporterade studier, resterande studier ligger under kategorin övriga.



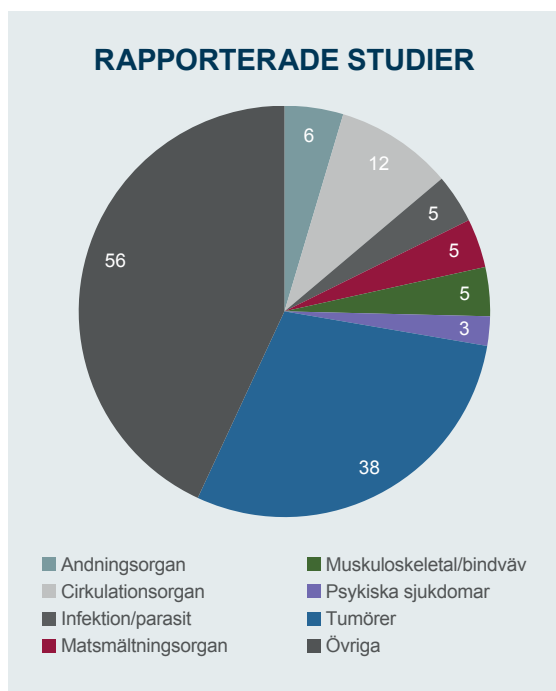
Figur 15b. Rapporterade tumörstudier i Region Dalarna per cancerdiagnosområde (n=34). Klassat enligt RCC:s indelning av cancerområden.

Tabell 1. De tio mest angivna Ämnesorden för Dalarnas rapporterade studier.

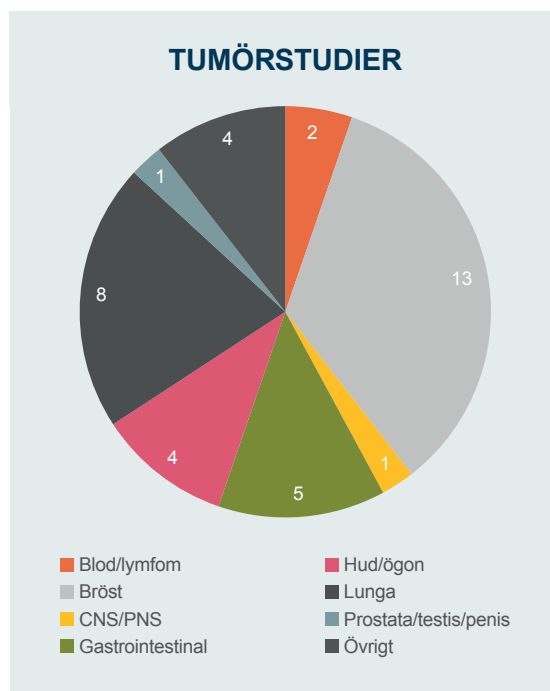
Cancer och onkologi	Reproduktionsmedicin och gynekologi
Folkhälsovetenskap, global hälsa, socialmedicin och epidemiologi	Annan hälsovetenskap
Kirurgi	Hematologi
Omvårdnad	Kardiologi
Allmänmedicin	Pediatrik

Region Gävleborg

Region Gävleborg rapporterade flest studier inom diagnosområdena tumörer, cirkulationsorgan, infektion/parasit, matsmältningsorgan och muskuloskeletal/bindväv (Figur 16a). Noterbart var att ett stort antal studier rapporterades som diagnoskod saknas, dessa är inkluderade i kategorin övriga. Av tumörstudierna rapporterades flest studier inom områdena bröst, lunga och gastrointestinal (Figur 16b).



Figur 16a. Rapporterade studier i Region Gävleborg per diagnosområde (n=127). I figuren visas de sju diagnosområden med flest inrapporterade studier, resterande studier ligger under kategorin övriga.



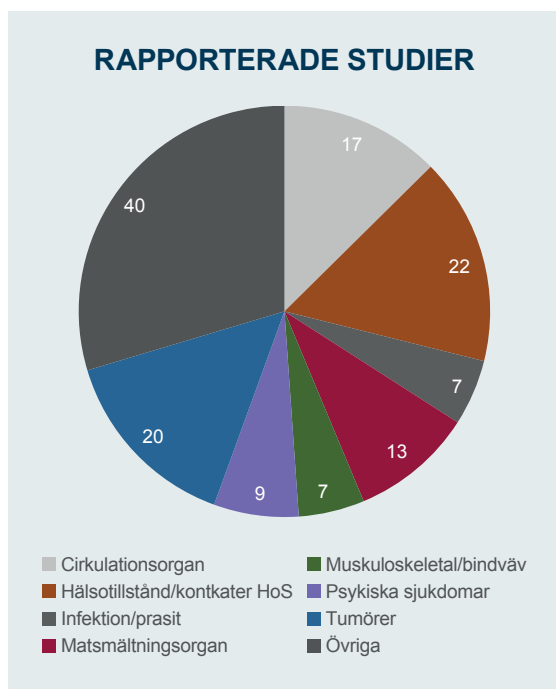
Figur 16b. Rapporterade tumörstudier i Region Gävleborg per cancerdiagnosområde (n=38). Klassat enligt RCC:s indelning av cancerområden.

Tabell 2. De tio mest angivna Ämnesorden för Gävleborg rapporterade studier.

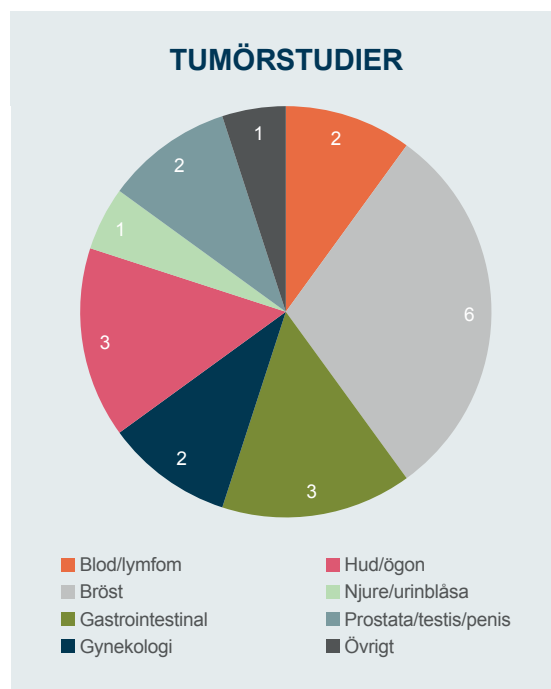
Cancer och onkologi	Klinisk laboriemedicin
Annan klinisk medicin	Odontologi
Kirurgi	Annan hälsovetenskap
Kardiologi	Sjukgymnastik
Anestesi och intensivvård	Allmänmedicin

Region Sörmland

De största diagnosområdena inom Region Sörmland hälsotillstånd/kontakter HoS, tumörer och cirkulationsorgan (Figur 17a). Av tumörstudierna rapporterades flest inom cancerdiagnosområdena bröst, gastrointestinal och hud/ögon (Figur 17b).



Figur 17a. Rapporterade studier i Region Sörmland per diagnosområde (n=135). I figuren visas de sju diagnosområden med flest inrapporterade studier, resterande studier ligger under kategorin övriga.



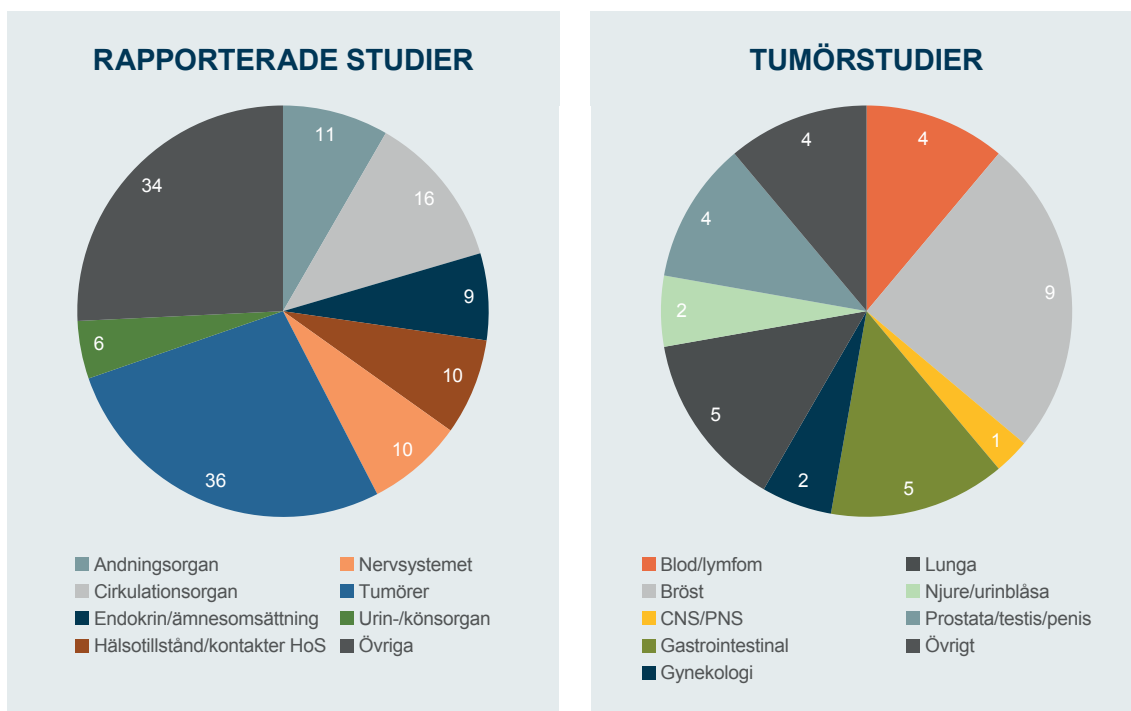
Figur 17b. Rapporterade tumörstudier i Region Sörmland per cancerdiagnosområde (n=20). Klassat enligt RCC:s indelning av cancerområden.

Tabell 3. De tio mest angivna Ämnesorden för Sörmland rapporterade studier.

Cancer och onkologi	Kirurgi
Kardiologi	Anestesi och intensivvård
Omvårdnad	Psykatri
Annan hälsovetenskap	Epidemiologi
Fysioterapi	Folkhälsovetenskap, global hälsa, socialmedicin och epidemiologi

Region Värmland

Region Värmland rapporterade flest studier inom diagnosområdena tumörer, cirkulationsorgan och andningsorgan (Figur 18a). Av cancerstudierna var de största områdena bröst, gastrointestinal och lunga (Figur 18b).



Figur 18a. Rapporterade studier i Region Värmland per diagnosområde (n=132). I figuren visas de sju diagnosområden med flest inrapporterade studier, resterande studier ligger under kategorin övriga.

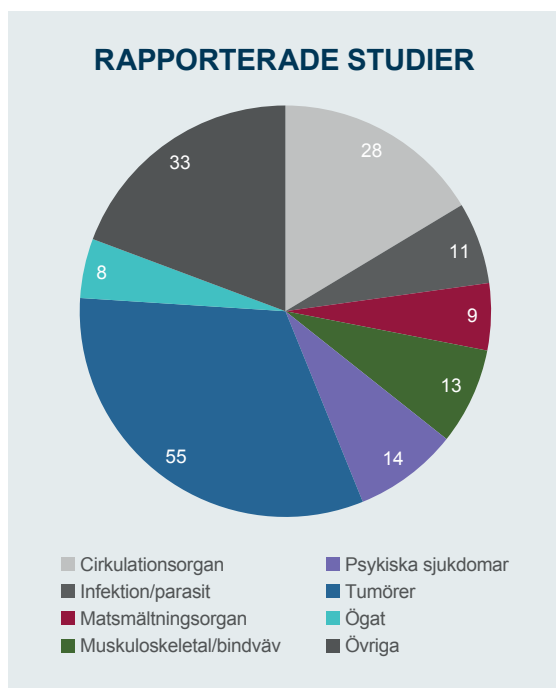
Figur 18b. Rapporterade tumörstudier i Region Värmland per cancerdiagnosområde (n=36). Klassat enligt RCC:s indelning av cancerområden.

Tabell 4. De tio mest angivna Ämnesorden för Värmland rapporterade studier.

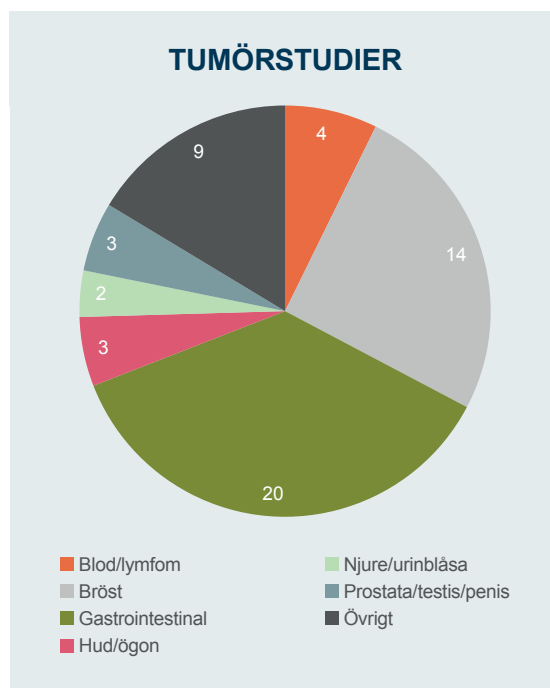
Cancer och onkologi	Kardiologi
Neurologi	Anestesi och intensivvård
Allmänmedicin	Folkhälsovetenskap, global hälsa, socialmedicin och epidemiologi
Kirurgi	Infektionsmedicin
Omvårdnad	Sjukgymnastik

Region Västmanland

Region Västmanland rapporterade främst studier inom tumörer, cirkulationsorgan och psykiska sjukdomar (Figur 19a). Av cancerstudierna bedrevs majoriteten inom områdena gastrointestinal och bröst (Figur 19b).



Figur 19a. Rapporterade studier i Region Västmanland per diagnosområde (n=171). I figuren visas de sju diagnosområden med flest inrapporterade studier, resterande studier ligger under kategorin övriga.



Figur 19b. Rapporterade tumörstudier i Region Västmanland per cancerdiagnosområde (n=55). Klassat enligt RCC:s indelning av cancerområden.

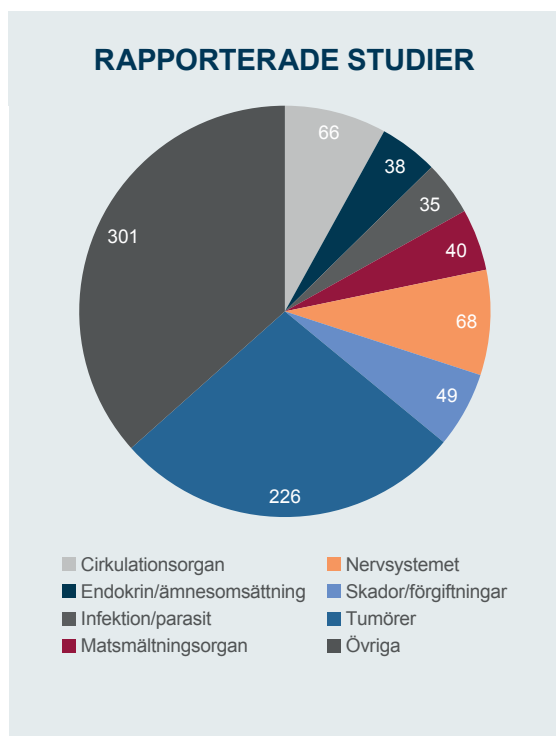
Tabell 5. De tio mest angivna Ämnesorden för Västmanland rapporterade studier.

Cancer och onkologi	Anestesi och intensivvård
Kirurgi	Folkhälsovetenskap, global hälsa, socialmedicin och epidemiologi
Kardiologi	Oftamologi
Infektionsmedicin	Urolog och njurmedicin
Psykiatri	Allmänmedicin

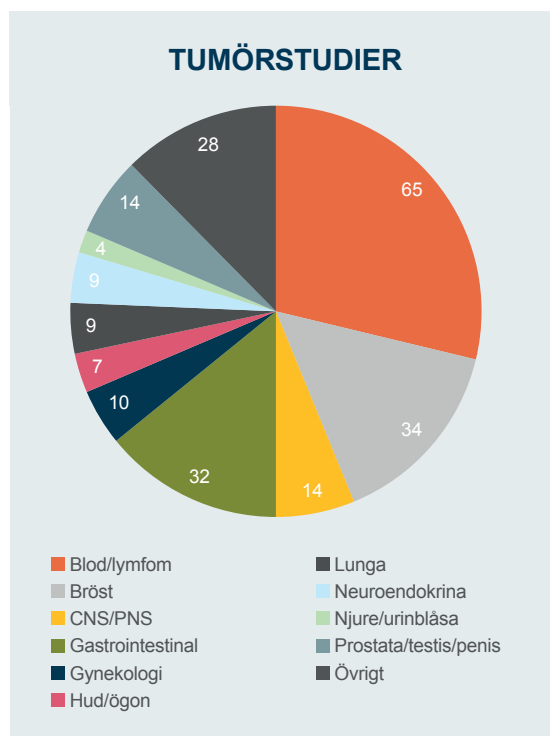
Region Uppsala

Inom Region Uppsala rapporterades flest studier inom diagnosområdena tumörer, nervsystemet och cirkulationsorgan (Figur 20a). Av tumörstudierna var de största områdena blod/lymfom, bröst och gastrointestinal (Figur 20b). I Region Uppsalas siffror är 37 studier inkluderade som bedrivits inom CTC och ClinSmarts regi. En stor del av deras Fas 1 och 2 studier har utförts på Akademiska sjukhuset tillsammans med sjukhusets personal och dess patienter och resurser.

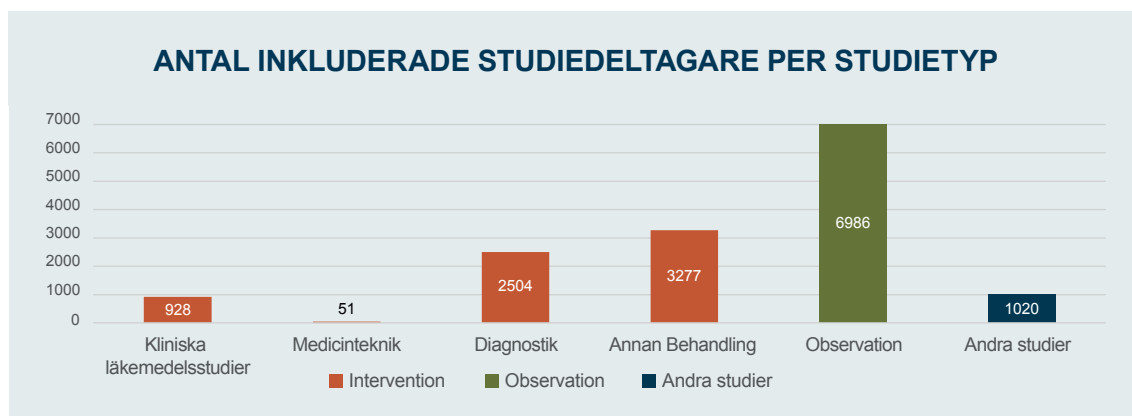
I Figur 20c visas det totala antalet inkluderade studiedeltagare per studie och studietyp av de studier som inkluderade studiedeltagare under 2021. Uppsala rapporterar inte Ämnesord för studierna.



Figur 20a. Rapporterade studier i Region Uppsala per diagnosområde (n=823). I figuren visas de sju diagnosområden med flest inrapporterade studier, resterande studier ligger under kategorin övriga.



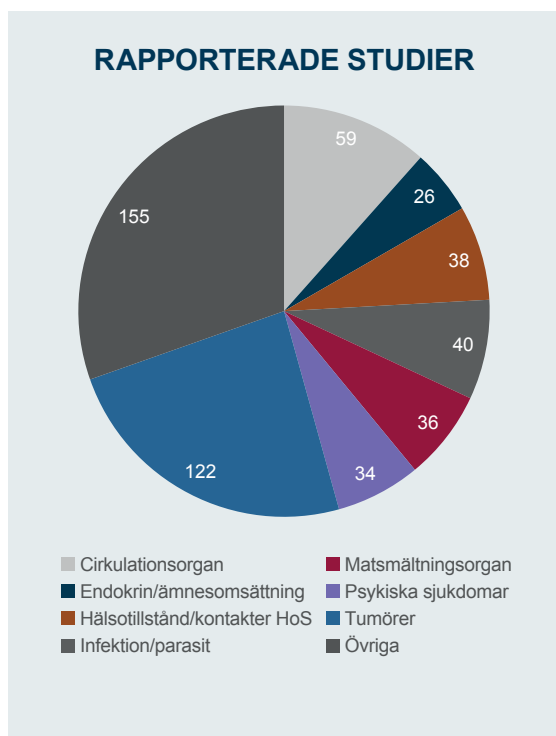
Figur 20b. Rapporterade tumörstudier i Region Uppsala per cancerdiagnosområde (n=226). Klassat enligt RCC:s indelning av cancerområden.



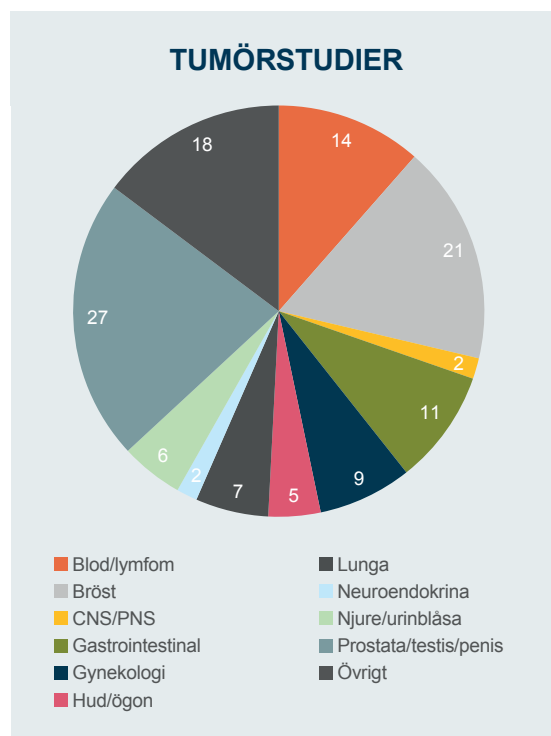
Figur 21c. Totala antalet inkluderade studiedeltagare per studie och studietyp av de studier som inkluderade under 2021 (n=14 776).

Region Örebro län

Region Örebro län rapporterade flest studier inom diagnosområdena tumörer, cirkulationsorgan och infektion/parasit (Figur 21a). Av tumörstudierna rapporterades flest inom områdena prostata/testis/penis, bröst, blod/lymfom och gastrointestinal (Figur 21b).



Figur 21a. Rapporterade studier i Region Örebro län per diagnosområde (n=510). I figuren visas de sju diagnosområden med flest inrapporterade studier, resterande studier ligger under kategorin övriga.



Figur 21b. Rapporterade tumörstudier i Region Örebro län per cancerdiagnosområde (n=122). Klassat enligt RCC:s indelning av cancerområden.

Tabell 6. De tio mest angivna Ämnesorden för Örebro län rapporterade studier.

Cancer och onkologi	Epidemiologi
Kirurgi	Biomedicin
Kardiologi	Klinisk laboratoriemedicin
Urologi och njurmedicin	Psykatri
Infektionsmedicin	Gastroenterologi

DISKUSSION

Totalt identifierades 2094 pågående kliniska studier i Sjukvårdsregion Mellansverige under 2021 vilket är 11% fler än 2020. Ungefär en femtedel av de rapporterade studierna startades upp under 2021. En del av ökningen kan troligen förklaras av att rapporteringen av observationsstudier ökat med 21% jämfört med 2020. Rapporteringen av data från de lokala noderna har varit effektiv och enligt tidsplan och följt de överenskomna insamlingsparametrarna. Nytt för årets rapport är att data för uppstartade studier under 2021 redovisas och nästa år kommer också data över avslutade studier att kunna inkluderas. Som förväntat hade universitetssjukhusen störst andel företagssponsrade studier och av totalt 2094 identifierade studier var 78% akademiska och 11% företagssponsrade. Inklusionsdata i årets rapport omfattas bara av Uppsala, men kommer att tas upp igen i framtida rapporteringar för fler regioner. Samtliga regioner förutom Uppsala har också använt ämnesord för att bredare kunna beskriva inom vilken verksamhet studien går som komplement till ICD-10 koder. Antalet nystartade covid-19 studier under 2021 var 26 vilket visar på en fortsatt stor forskningsaktivitet inom området. Rapporteringen av kliniska läkemedelsprövningar minskade med 4% jämfört med 2020. Rapporteringen av företagsinitierade kliniska prövningar minskade med 20% medan akademiskt initierade studier ökade med 16% under 2021 (data visas ej). Antalet medicinteknikstudier ligger ganska konstant på 37-40 studier under de senaste tre åren.

De rapporterade studierna spände över samtliga studietyper och diagnosområden. Alla kliniska studier och data i årets insamling har kvalitetssäkrats med de lokala noderna och direkt med kliniker och prövare och samtliga studier som kräver ett EPM-godkännande har verifierats. Den använda insamlingsmodellen med att data matas in av enskilda forskare eller forskningssjuksköterska ger ett stort mervärde då kontakter skapas på klinisknivå. Detta ger goda möjligheter för den lokala noden att bygga vidare på sin forskningsinfrastruktur. Såsom

tidigare finns det vissa smärre variationer inom lokala nodernas insamling, men detta påverkar inte den övergripande rapporteringen i någon nämnvärd omfattning. Alla lokala noder använder samma IT-plattform och samma insamlingsparametrar och över tid kommer kvalitén av datan och täckningsgraden att förbättras vilket kommer göra det möjligt att följa utvecklingen av hur kliniska studier genomförs i sjukvårdsregionen. Studietyper och indikationsområden kommer att kunna presenteras mer detaljrikt kommande år då vi succesivt arbetar mot en baslinje för pågående kliniska studier.

Forum Mellansverige har med sin insamlingsmodell visat att det går att effektivt samla in data över pågående kliniska studier på klinisknivå, men det saknas fortfarande en strategi för insamling av data på nationell nivå. Europeiska läkemedelsmyndigheten (EMA) har under 2022 startat upp sin nya databas, Clinical Trials Information System (CTIS), där en webbportal också kommer att implementeras. Om EMA:s webbportal möjliggjorde nedladdning av data över uppstartade och pågående läkemedelsstudier skulle detta vara till stor hjälp för att uppnå en samlad bild av pågående läkemedelsprövningar i Sverige. Kliniska studier som planeras att genomföras i Sverige ska godkännas av Etikprövningsmyndigheten (EPM) vilket gör att en mängd information om samtliga kliniska studier som görs i Sverige hanteras i EPM:s ärendehanteringssystem. Sommaren 2021 skickade Forum Mellansverige och flera andra regionala noder samt branschorganisationen för de forskande läkemedelsföretagen i Sverige - Lif in en hemställan om en önskan att Utbildningsdepartementet ger EPM i uppdrag att tillhandahålla grundläggande uppgifter om de kliniska studier som myndigheten har beslutat att godkänna, detta med anledning av att EPM skulle införa ett nytt elektroniskt ärendehanteringssystem. I regleringsbrevet för 2022 fick EPM i uppdrag att undersöka möjligheterna att föra och presentera statistik över kliniska studier i Sverige. En del av uppdraget bestod i att genomföra en behovsanalys med involverade parter från vilken det också skulle

⁹ Clinical Trials Information System (CTIS)

framgå vilka uppgifter som kan behöva samlas in samt vilken statistik som skulle vara aktuell att kunna sammanställas. Denna utredning med behovsanalys ska presenteras till Regeringskansliet i augusti 2022. Det finns en förhoppning att den information som EPM hanterar kan bidra till nationell statistik över pågående kliniska studier. Men det ska noteras att användbarheten av den informationen är helt avhängig av hur uppdaterad den informationen är gällande studiestatus och detaljer om studierna och datan kommer inte att kunna ersätta vårt arbetssätt med att samla in data direkt på klinik. Men hur utfallet än blir är det mycket positivt att den enda myndighet som har helhetsbilden över kliniska studier som pågår i Sverige också kommer att kunna bidra med data till regioner och nationellt. Förhoppningsvis kommer också det nya ärendehanteringssystemet bidra till enklare hantering av ansökningar samt minska forskares dubbelinmatningar av information då EPM-ansökningarna säkerligen också kan användas för registrering av studier i regionala projektdatabaser. Dessutom kommer EPM säkerligen kunna tillförsörja information om på vilka site en specifik studie går, information som inte är nationellt tillgänglig idag.

Flera positiva initiativ har startat upp under det gångna året där t ex Karolinska Universitetssjukhuset i samarbete med Forum Stockholm-Gotland har utvecklat och infört en databas för kliniska studier som på sikt ska kunna införas i hela Region Stockholm. I databasen registreras planerade, pågående och avslutade kliniska studier som även kommer publiceras externt riktad till bl a patienter som kan informera sig om pågående studier och även anmäla sitt intresse om att delta. Även Lif är i utvecklingsstadiet av en projektdatabas för pågående läkemedelsprövningar inom deras medlemsföretag.

Inom Kliniska Studier Sverige fortsätter samarbetet med att stödja förutsättningarna att starta upp och bedriva kliniska studier av alla typer. Under 2022 kommer de sex regionala noderna inom samarbetet Kliniska Studier Sverige överta

ansvaret för VR:s webbplats kliniskastudier.se vilket kommer att ge helt nya möjligheter att agera som en nationell aktör inom svensk life science. Kliniska Studier Sverige är ett unikt samarbete som har en forskningsinfrastruktur som når rakt ut i hälso- och sjukvårdens kapillärer över hela landet. I detta samarbete kommer frågan om att ha god överblick över pågående kliniska studier självklart vara ett prioriterat område då kunskapen om vilka studier som är pågående är fundamental för att kunna följa hela forskningsprocessen från planering av en studie, till genomförande och avslut.

Idag har Kliniska Studier Sverige en ingång för studieförfrågningar där vi under 2022 också inför ett elektroniskt ärendehanteringssystem som kommer att underlätta för provvare och sponsorer. Diskussioner har också förts hur man på ett bättre sätt kan förmedla information till studiedeltagare över vilka studier som är pågående och som är i rekryterande fas. En nationellt övergripande funktion för rekrytering av studiedeltagare skulle kunna bidra till mer tillförlitlig rekrytering och ge en hög grad av patientengagemang. För att ytterligare stödja detta har samtliga regioner i sjukvårdsregionen gjort delar av sina projektdatabaser publikt tillgängliga för intresserade och potentiella studiedeltagare att kunna se vilka studier som är öppna för inklusion.

Det här är den femte publicerade rapporten sedan 2016 över pågående kliniska studier i Sjukvårdsregion Mellansverige och den blir den sista i sitt slag! I och med att vi från och med årets data börjar skönja en baslinje för flera parametrar gör att vi framöver kan förhålla oss till datan på ett mer pragmatiskt och jämförande sätt. Nästa års rapportering kommer att innehålla mer information när det gäller trender och tidslinjer. Dessutom är ambitionen att från och med nästa år göra informationen elektroniskt tillgänglig och sökbar.

Forum Mellansverige vill framföra sitt varma tack till alla involverade medarbetare och kliniker som bidragit till årets datainsamling!

APPENDIX

Tabell A1 ICD-10 koder

Tabell A2 RCC:s cancerdiagnosområden

Tabell A3 Antalet rapporterade studier per diagnosområde och region

Tabell A1 ICD-10 koder

Diagnosområdena är förkortade i den andra kolumnen för att underlätta refererandet i rapporttexten och i figurerna.


Diagnoskod	Förkortat diagnosområde	Fullständig beskrivning
A00-B99	Infektion/parasit	Vissa infektionssjukdomar och parasitsjukdomar
C00-D48	Tumörer	Tumörer (se Tabell A2)
D50-D89	Blod/blodbildande organ	Sjukdomar i blod och blodbildande organ samt vissa rubbningar i immunsystemet
E00-E90	Endokrin/ämnesomsättning	Endokrina sjukdomar, nutritionsrubbningar och ämnesomsättningssjukdomar
F00-F99	Psykiska sjukdomar	Psykiska sjukdomar och syndrom samt beteendestörningar
G00-G99	Nervsystemet	Sjukdomar i nervsystemet
H00-H59	Ögat	Sjukdomar i ögat och närliggande organ
H60-H95	Örat	Sjukdomar i örat och mastoidutskottet
I00-I99	Cirkulationsorgan	Cirkulationsorganens sjukdomar
J00-J99	Andningsorgan	Andningsorganens sjukdomar
K00-K93	Matsmältningsorgan	Matsmältningsorganens sjukdomar
L00-L99	Hud	Hudens och underhudens sjukdomar
M00-M99	Muskuloskeletal/bindväv	Sjukdomar i muskuloskeletala systemet och bindväven
N00-N99	Urin-/könsorgan	Sjukdomar i urin- och könsorganen
O00-O99	Graviditet/förlossning	Graviditet, förlossning och barnsängstid
P00-P96	Perinatale tillstånd	Vissa perinatale tillstånd
Q00-Q99	Missbildningar/kromosomav.	Medfödda missbildningar, deformiteter och kromosomavvikelser
R00-R99	Övriga symtom/fynd	Symtom, sjukdomstecken och onormala kliniska fynd och laboratoriefynd som ej klassificeras annorstädes.
S00-T98	Skador/förgiftningar	Skador, förgiftningar och vissa andra följder av yttre orsaker
U00-U99	Koder för särskilda ändamål	Koder för särskilda ändamål.
U99.9	Diagnosinformation saknas	Diagnosinformation saknas.
V01-Y98	Yttre orsaker/sjukdom/död	Yttre orsaker till sjukdom och död.
Z00-Z99	Hälsotillstånd/kontakter HoS	Faktorer av betydelse för hälsotillståndet och för kontakter med hälso- och sjukvården

Tabell A2 RCC:s cancerdiagnosområden

Diagnosområde	Inkluderar
Blod/lymfom	Blodcancer, lymfom, myelom, myelodysplastiskt syndrom
Bröst	Bröstcancer
Gastrointestinal	Tjocktarms-, ändtarms-, bukspottkörtel-, matstrups-, levercancer, samt gastrointestinala stromacellstumörer
Neuroendokrina	Neuroendokrina tumörer
Hud/ögon	Melanom
Lunga	Småcellig lungcancer, icke-småcellig lungcancer, mesoteliom
CNS/PNS	Hjärntumörer, tumörer i nervsystemet
Njure/urinblåsa	Cancer i urinblåsa, urinvägar och njurcancer
Gynekologi	Äggstocks-, äggledar-, peritoneal-, cervix- och endometrie-cancer
Prostata/testis/penis	Prostata-, testikel- och peniscancer
Övrigt	Huvud- och halscancer, tyreoida cancer, mjukdels- och skelettsarkom, diagnosövergripande cancerstudier, övriga solida tumörer, livskvalitetsstudier, omvårdnadsstudier och palliativa studier

Tabell A3 Antalet rapporterade studier per diagnosområde och region

	Dalarna	Gävleborg	Sörmland	Värmland	Västmanland	Uppsala	Örebro	Totalt
Andningsorgan	6	6	5	11	4	36	14	82
Blod/blodbildande organ	8	0	0	0	0	28	5	41
Cirkulationsorgan	21	12	17	16	28	66	59	219
Diagnosinfo ej angivet	0	41	0	0	8	20	0	69
Endokrin/ämnesomsättning	10	2	3	9	0	38	26	88
Graviditet/förlossning	11	1	4	4	2	19	9	50
Hud	0	2	5	1	0	4	5	17
Hälsotillstånd/kontakter HoS	7	0	22	10	1	32	38	110
Infektion/parasit	6	5	7	3	11	35	40	107
Koder för särskilda ändamål	33	0	5	3	4	11	6	62
Matsmältningsorgan	15	5	13	4	9	40	36	122
Missbildningar/kromosomav.	2	0	2	0	0	20	8	32
Muskuloskeletal/bindväv	18	5	7	4	13	32	19	98
Nervsystemet	7	1	6	10	6	68	16	114
Perinatale tillstånd	2	2	0	3	0	14	5	26
Psykiska sjukdomar	10	3	9	5	14	21	34	96
Skador/förgiftningar	1	2	5	2	0	49	19	78
Tumörer	34	38	20	36	55	226	122	531
Urin-/könsorgan	1	0	1	6	7	28	15	58
Yttre orsaker till sjukdom och död	1	0	4	0	0	3	4	12
Ögat	3	0	0	3	8	9	9	32
Örat	0	0	0	2	0	6	14	22
Övriga symtom/fynd	0	2	0	0	1	18	7	28
Totalt	196	127	135	132	171	823	510	2094



Forum Mellansverige bildades 2015 och är en av sex sjukvårdsregionala noder som i samverkan med Vetenskapsrådets enhet Kliniska Studier Sverige har i uppdrag att öka antalet och utveckla förutsättningarna för att bedriva olika typer av kliniska studier i Sverige. Forum Mellansverige är en del av det Sjukvårdsregionala Forskningsrådet (RFR). Sjukvårdsregionen består av sju regioner (Dalarna, Gävleborg, Sörmland, Värmland, Västmanland, Uppsala och Örebro län) och uppdragsansvaret ligger hos sjukvårdsregionens politiska ledning – Samverkansnämnden.

För mer information, vänligen kontakta
Patric Amcoff, föreståndare
Tel +46 (0) 18 611 16 39
E-mail patric.amcoff@ucr.uu.se