



Kliniska Studier
Sverige
Forum Mellansverige

KLINISKA STUDIER I SJUKVÅRDSREGION MELLANSVERIGE 2022



”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.”

Regionala Forskningsrådet Mellansveriges definition av klinisk studie

Ansvariga för insamling av data

Ingrid Rygaard,
lokal nod Dalarna

Lise-Lotte Sundgren,
lokal nod Gävleborg

Lena Eriksson,
lokal nod Sörmland

Veronica Pettersson,
lokal nod Uppsala

Maria Sundin,
lokal nod Värmland

Helena Mangård och
Lisa Söderström,
lokal nod Västmanland

Eva Norgren-Holst,
lokal nod Örebro län

Ansvariga för analys och rapport

Anders Hellström och
Patric Amcoff (ansvarig utgivare),
Forum Mellansverige

Tack!

Forum Mellansverige vill framföra sitt varma tack till de lokala noderna och alla involverade medarbetare och kliniker som bidragit till årets datainsamling.

Datakvalitet

Kliniska studier som pågick i sjukvårdsregionen 2022 samlades in av de lokala noderna med hjälp av forskningssjuksköterskor, forskningsstödande personal och forskare på klinikerna. Ambitionen har varit att samla in samtliga pågående studier inom alla indikations- och verksamhetsområden för både företagssponsrade och akademiska studier.

Innehållet i denna rapport är baserad på information insamlad i god tro och antas vara korrekt vid tiden för publikation. Absoluta siffror och procentsatser som presenteras i rapporten bör tolkas med viss försiktighet då vissa mindre variationer i insamlingsmetodik mellan regionerna föreligger samt att inte alla kliniker har full täckningsgrad.

Se webbsidan forummellansverige.se för mer information om insamlingsmetodik.

Om Forum Mellansverige

Kliniska Studier Sverige är ett samarbete mellan Sveriges sex sjukvårdsregioner som finansieras och stöds av Vetenskapsrådet. Samarbetet går ut på att stärka förutsättningarna att bedriva kliniska studier. Forum Mellansverige är regional nod för samordning av kliniska studier i Sjukvårdsregion Mellansverige som består av de sju regionerna: Dalarna, Gävleborg, Sörmland, Värmland, Västmanland, Uppsala och Örebro län. Varje region har en lokal nod som erbjuder stöd och rådgivning för forskare verksamma inom klinisk forskning, se mer på forummellansverige.se

Finansiellt stöd

Datainsamlingen och sammanställningen av rapporten har skett med stöd från Vetenskapsrådet och Regionala Forskningsrådet Mellansverige.

Produktion

Zellout

INNEHÅLL

Kort om årets data	4
Nyheter på vår webbplats	5
Interaktiv statistik över kliniska studier	5
Sökportal över planerade och pågående studier	5
Insamlingsmetodik	5
Värdet av statistik.....	7
Forum Mellansverige.....	8
Statistik kliniska studier 2022	10
Översikt inrapporterade kliniska studier 2018-2022	10
Studier per region.....	10
Studietyper och diagnosområden.....	12
Samarbeten inom sjukvårdsregionen och globalt	14
Kliniska läkemedelsprövningar.....	16
Covid-19 studier 2020-2022.....	20
Kliniska studier per region 2022.....	21

KORT OM ÅRETS DATA

Insamlingen av data över pågående kliniska studier i sjukvårdsregionen förbättras successivt och i år har rapporteringen varit betydligt snabbare och effektivare än tidigare år.

Totalt identifierades 2175 pågående kliniska studier i Sjukvårdsregion Mellansverige under 2022 vilket är något fler än de 2094 som rapporterades för 2021. Troligen närmar vi oss en baslinje där det absoluta mertalet av pågående studier är inrapporterade. Detta möjliggör en tydligare uppskattning av antalet nystartade studier vilket var 416 under 2022, varav 99 av dessa var kliniska läkemedelsprövningar. Som tidigare år hade universitetssjukhusen störst andel företagssponsrade studier och av det totala antalet identifierade studier var 86% akademiska och 14% företagssponsrade. De företagssponsrade kliniska läkemedelsprövningarna utgjorde 11% av det totala antalet inrapporterade studierna. Rapporteringen av kliniska läkemedelsprövningar ökade med 7% jämfört med 2021, varav de företagsinitierade kliniska prövningarna ökade med hela 30%, medan de akademiska studierna visade en svag ökningstakt.

Fas I-studier ökade med 11 st till 41 studier och antalet medicinteknikstudier har ökat något från 38 till 42 studier

Rapporten redovisar alla typer av kliniska studier som pågick under 2022 i sjukvårdsregionens sju regioner. Med pågående studie avses i rapporten att studien vid någon tidpunkt under 2022 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 2022 eller påbörjats tidigare och avslutats under 2022.

Kliniska studier och data i årets insamling har kvalitetssäkrats med de lokala noderna och direkt med kliniker och prövare. Insamlingsmodellen med att data matas in av enskilda forskare eller forskningssjuksköterskor ger ett stort mervärde då kontakter skapas på kliniknivå. Detta ger goda möjligheter för den lokala noden att bygga vidare på sin forskningsinfrastruktur.

NYHETER PÅ VÅR WEBBPLATS

Interaktiv statistik över kliniska studier

Är du intresserad av att veta hur många kliniska studier som bedrivs i Sjukvårdsregion Mellansverige? På vår webbplats finns nu vårt interaktiva statistikverktyg där du kan söka på olika studietyper, diagnosområden, regioner och mycket mer. Sök genom att välja diagramtyp och gör olika val av parametrar.



<https://kliniskastudier.se/forum-mellansverige/statistik-kliniska-studier/interaktiv-statistik-kliniska-studier>

Sökportal över planerade och pågående studier

I vår nya sökportal kan du söka efter kliniska studier i Sjukvårdsregion Mellansverige. Du kan söka per studietyp, diagnosområde och i fritext. Tjänsten är framtagen för att visa vilka studier som är under planering eller pågår och vänder sig till patienter, sjukvårdspersonal och andra intressenter.



<https://kliniskastudier.se/forum-mellansverige/statistik-kliniska-studier/planerade-och-pagaende-studier>

Insamlingsmetodik

På vår webbplats hittar du utförlig information om vår insamlingsmetodik och process för kvalitetssäkring av data.



<https://kliniskastudier.se/forum-mellansverige/statistik-kliniska-studier/rappporter-over-kliniska-studier#Text1>

forummellansverige.se



VÄRDET AV STATISTIK

Insamlingen av data över pågående kliniska studier initierades i sjukvårdsregionens regioner 2016 då det fanns behov inom regionerna att ha överblick över vilken klinisk forskning som genomfördes. Tillsammans har våra sju regioner inom Forum Mellansverige enats om gemensamma insamlingsvariabler och metoder för att samla in och sammanställa data. Statistikinsamlingen ger en bra övergripande och samlad bild av det gedigna arbete som utförs av många olika aktörer och yrkeskategorier inom hälso- och sjukvården. Att ha tillgång till en samlad information om forskningsproduktionen i regionen har stor betydelse för att kunna synliggöra forskningen och följa dess omfattning och resultat över tid.

Statistiken underlättar för verksamheterna vid sammanställning av forskningsboks slut och verksamhetsberättelser, då dessa baseras på information som är registrerad i databasen. Vidare underlättar statistiken underlaget till olika regionala och nationella utvärderingar, exempelvis den nationella ALF-utvärderingen.

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. Patienter

som erbjuds att delta i kliniska studier får ta del av den senaste utvecklade behandlingen. Statistik som visar på var i landet studierna genomförs ger politiken möjlighet att arbeta mot en jämlik hälso- och sjukvård av god kvalitet för alla invånare.

Det är även viktigt 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. Den publikt tillgängliga datan över pågående kliniska studier möjliggör för allmänheten, patientorganisationer och andra intressenter att ha tillgång till detaljerad information om pågående klinisk forskning.

Den insamlade datan i projektdatabasen möjliggör för forskningshuvudmannen att få en samlad bild av den forskning som bedrivs inom regionen och att forskningsstudierna har ett godkännande från etikprövningsmyndigheten och andra tillståndsgivare. Lagen ställer krav på forskningshuvudman att goda rutiner finns för information, uppföljning och kontroll av kliniska studier.

FORUM MELLANSVERIGE

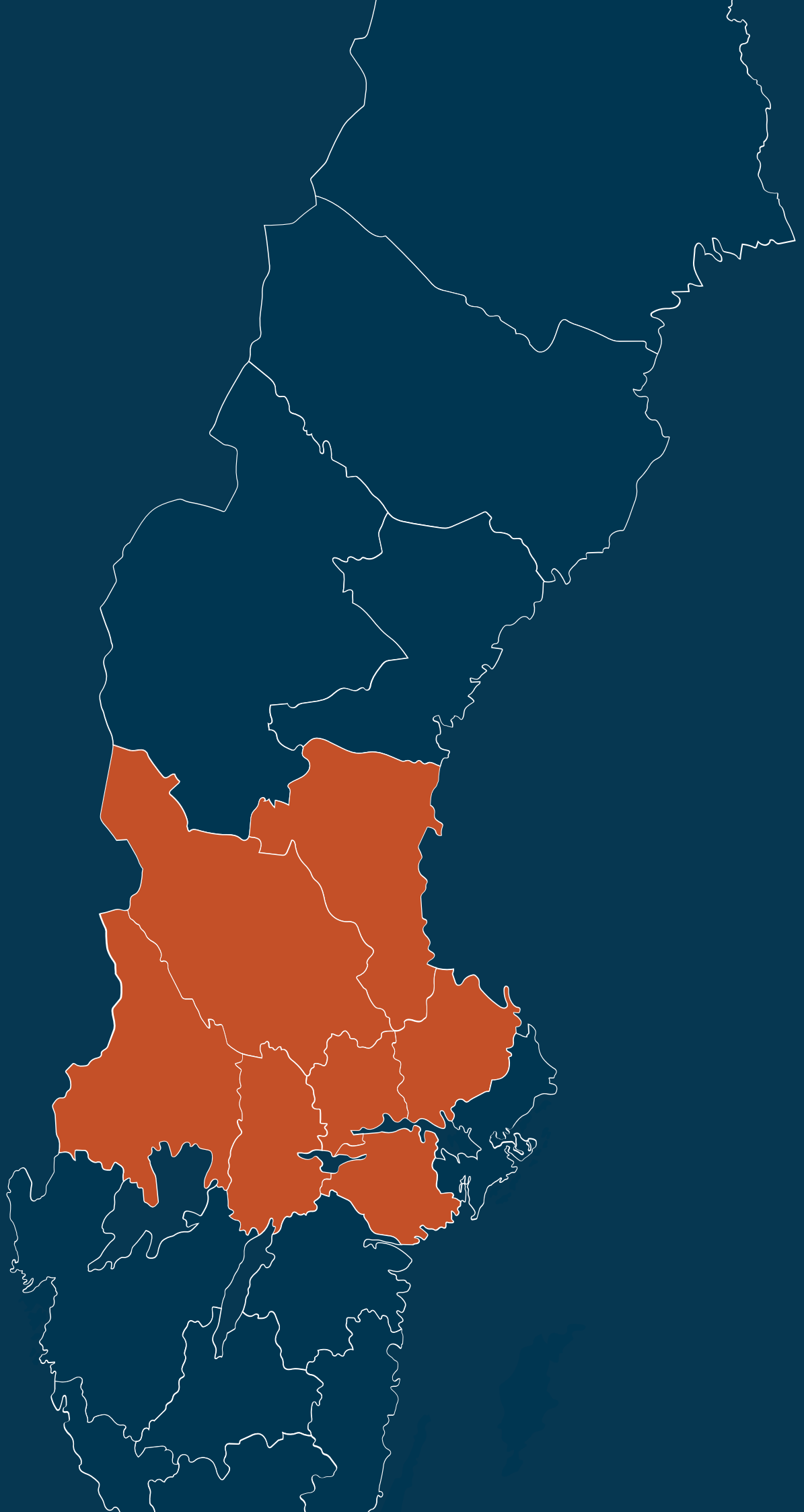
Forum Mellansverige är en av sex regionala noder i det nationella samarbetet Kliniska Studier Sverige som stöds av Vetenskapsrådet (VR). Kliniska Studier Sverige utvecklar och erbjuder stöd och tjänster till forskare, forskningspersonal och life-science företag för genomförande av kliniska studier av 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 politiska organ som leder samverkan. De har tilldelat Regionala Forskningsrådet i Mellansverige (RFR) uppdragsansvaret för Forum Mellansverige. RFR består av två verksamheter, dels fördelning av sjukvårdsregionala forskningsmedel samt Forum Mellansveriges verksamhet. RFR:s ledningsgrupp (regionernas FoU-direktörer/chefer) har uppdragit Forum Mellansverige att ta fram årliga sammanställ-

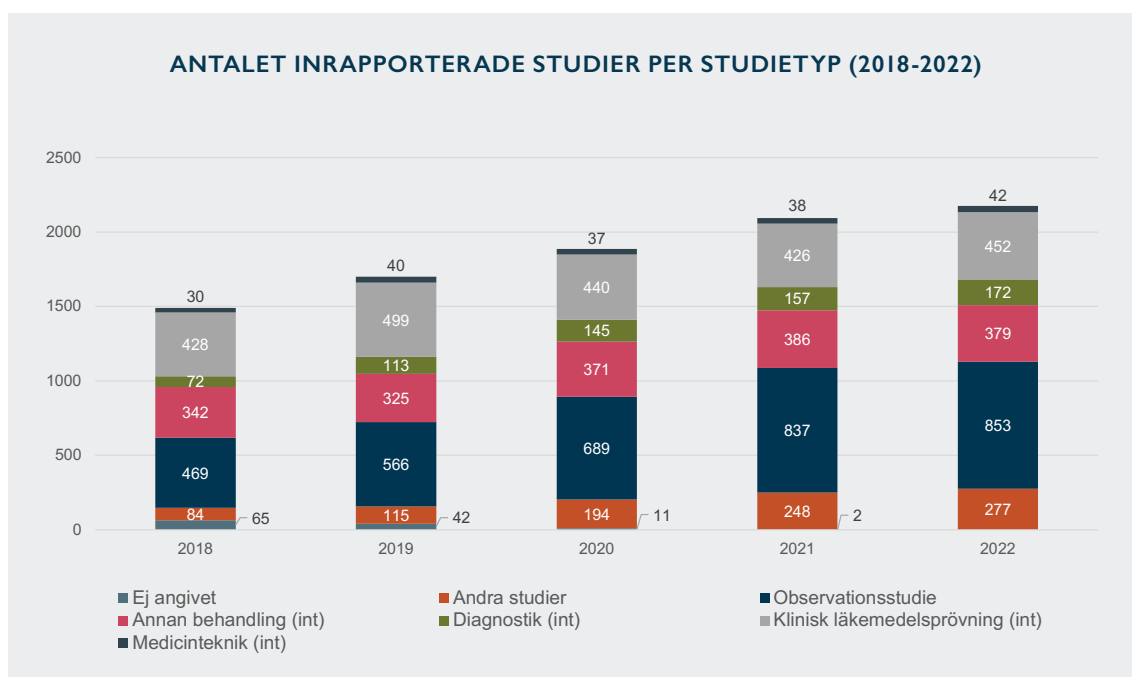
ningar över samtliga pågående kliniska studier, såväl för akademiska som företagssponsrade studier, inom alla diagnosområden i hela sjukvårdsregionen.

”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.”

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.



STATISTIK KLINISKA STUDIER 2022



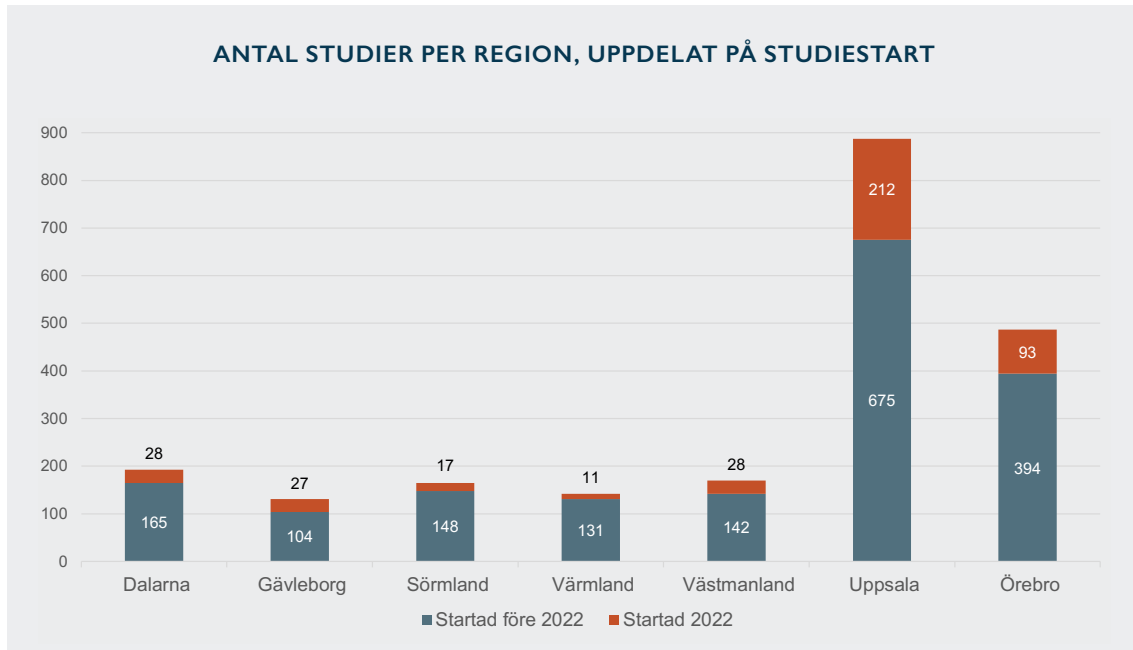
Figur 1. Antalet inrapporterade studier per studietyp under åren 2018, 2019, 2020, 2021 och 2022. Observera att en och samma studie kan ha bedrivits i flera regioner och har då rapporterats av flera regioner. Int=interventionsstudie.

Översikt inrapporterade kliniska studier 2018-22

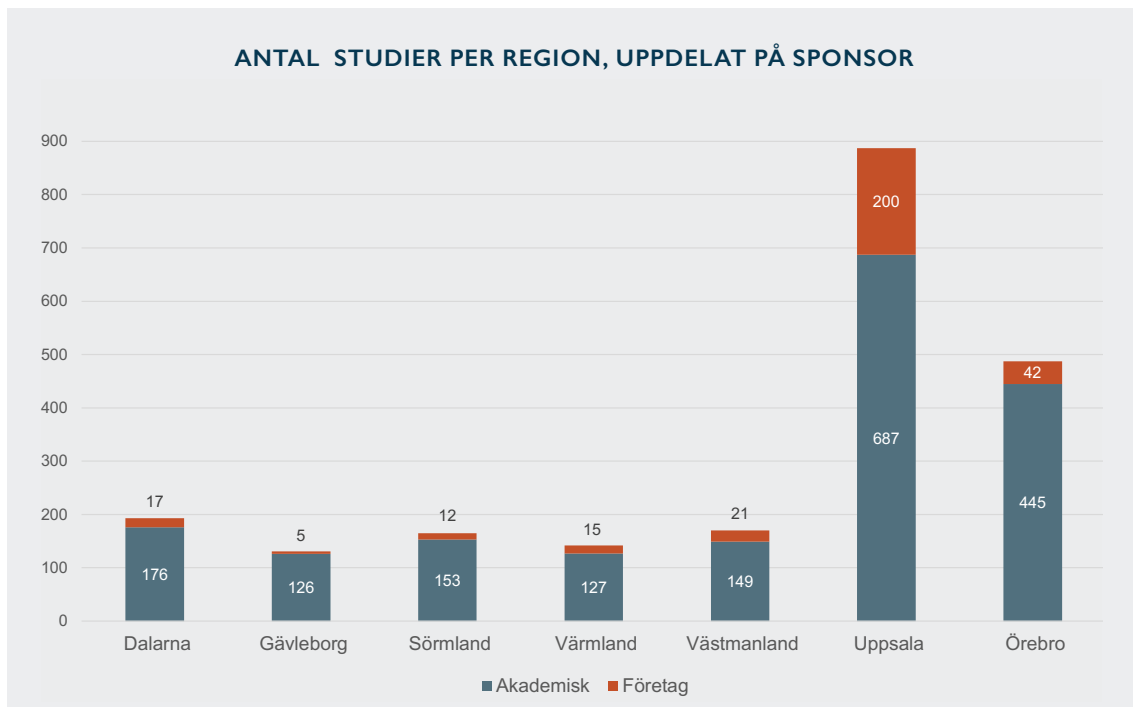
Det totala antalet rapporterade pågående kliniska studier i sjukvårdsregionen 2022 var 2175 jämfört med 2094 under 2021 (Figur 1). Det är en ökning med 81 studier jämfört med föregående år. Det ska noteras att en studie kan gå i en eller flera regioner och samtliga studier redovisas i figuren. Den procentuella ökningstakten av inrapporterade studier per år minskar, vilket kan tyda på att vi närmar oss baslinjen och det faktiska antalet pågående studier.

Studier per region

Av de 2175 studier som rapporterats bedrevs majoriteten vid sjukvårdsregionens två universitetssjukhus i Uppsala och Örebro (Figur 2a-b). Noterbart är att en studie kan gå i en eller flera regioner och i Figur 2a-b redovisas alla regioners samtliga inrapporterade studier. I Figur 2a visas antalet studier som bedrevs under 2022 per region samt om studierna startades (påbörjade rekrytering eller datainsamling) under 2022 eller redan var påbörjade före 2022. I Figur 2b visas antalet rapporterade studier per region uppdelat på sponsor. 86% av alla rapporterade studier är akademiskt initierade och 14% företagsinitierade.



Figur 2a. Totala antalet studier per region (n=2175), fördelat på om studien startades under 2022 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=2175), 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.

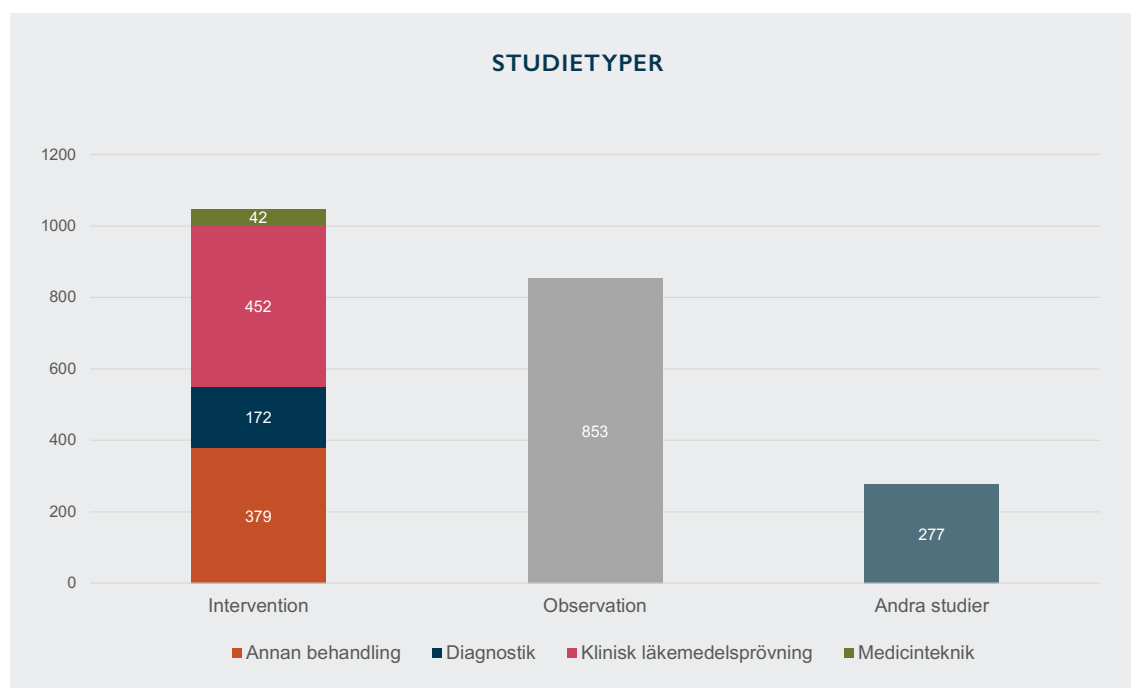
Studietyper och diagnosområden

Av samtliga inrapporterade studier var 1045 interventionsstudier och 853 observationsstudier. Av interventionsstudierna var 452 läkemedelsprövningar, 379 annan behandling, 42 medicinteknikstudier och 172 diagnostikstudier (Figur 3). 277 studier klassades i kategorin andra studier.

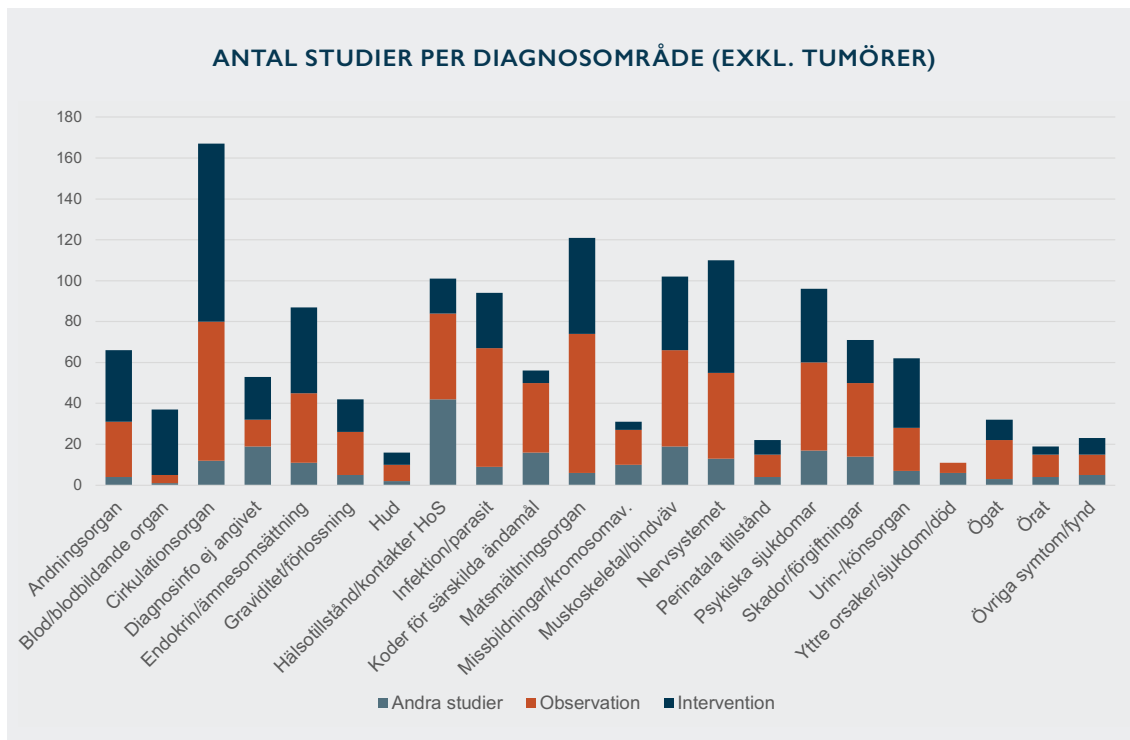
Totalt 1902 studier var unika, vilket betyder att de kan ha bedrivits i flera regioner i samarbete men samma studie räknas då bara en gång. Av dessa studier var 483 (25%) inom diagnosområdet tumörer. Det gör det till det i särklass vanligaste

diagnosområdet. Antalet har legat relativt konstant de senaste åren med 23% och 24% inrapporterade tumörstudier under 2021 respektive 2020.

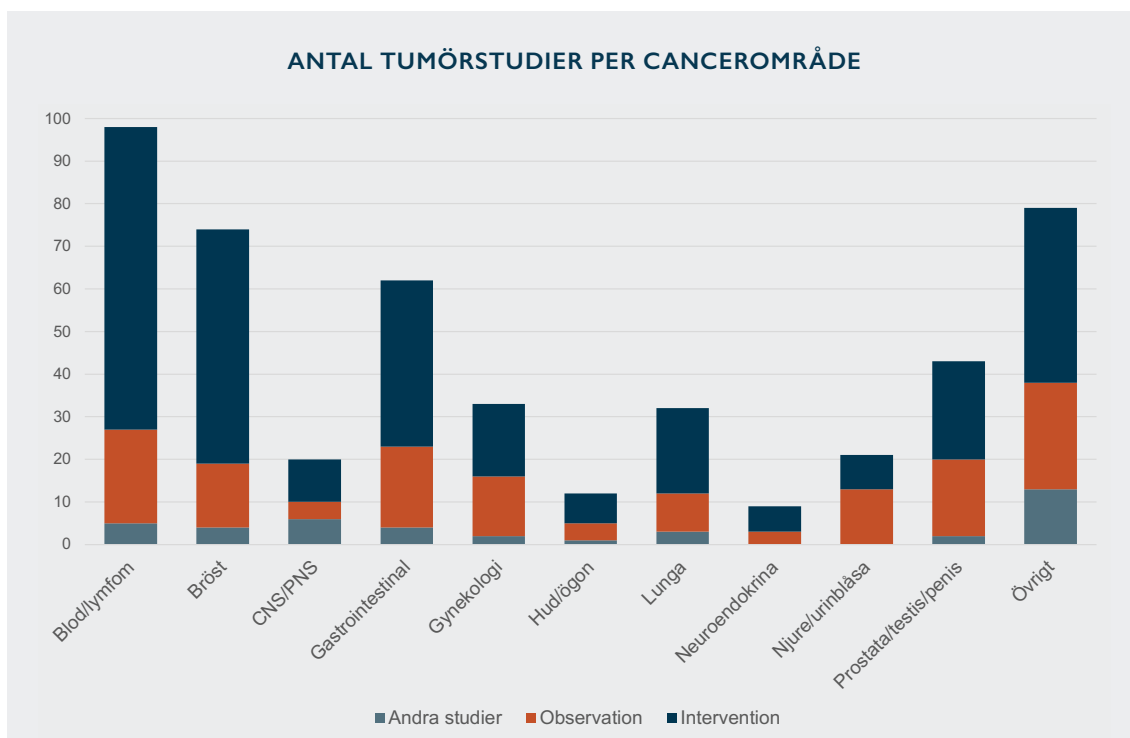
För att på ett så överskådligt sätt som möjligt presentera data redovisas tumörstudierna i separata figurer i de flesta fall i rapporten. Näst efter tumörstudierna var de största inrapporterade diagnosområdena cirkulationsorgan, matsmältningsorgan och nervsystemet (Figur 4a). Tumörstudierna klassificerades 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 3. Totala antalet studier fördelat på studietyp (n=2175). Observera att en och samma studie kan bedrivits i flera regioner och rapporterades då av flera regioner.



Figur 4a. Antalet unika studier per diagnosområde och studietyp (n=1419). Studierna kan bedrivits i flera regioner i samarbete men samma studie räknas här bara en gång. Interventionsstudierna inkluderar studietyperna läkemedelsprövningar, medicinteknik, diagnostik och annan behandling (ex kirurgi). Tumörstudier visas i Figur 4b då det visuellt är svårt att visa i samma figur p.g.a. stor storleksskillnad.



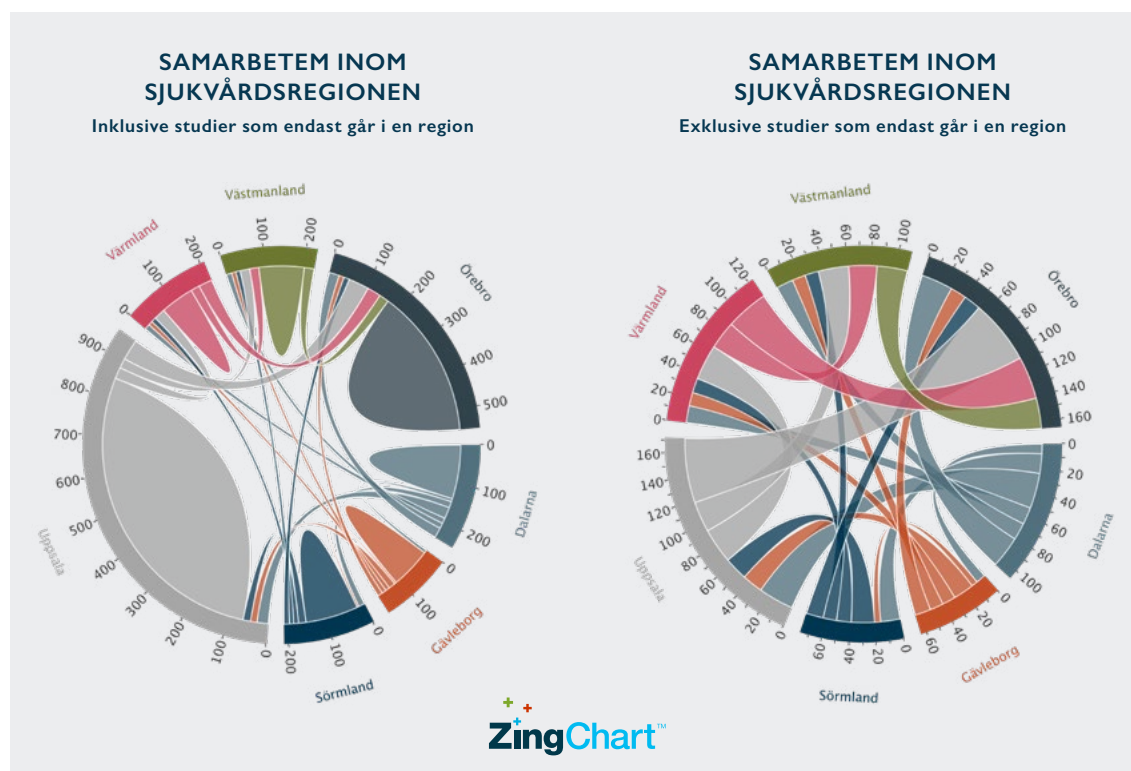
Figur 4b. Antalet unika tumörstudier per cancerdiagnosområde och studietyp (n=483). Studierna kan bedrivits i flera regioner i samarbete men samma studie räknas här bara en gång. Klassificerat enligt RCC:s cancerdiagnosområden.

Samarbeten inom sjukvårdsregionen och globalt

Antalet samarbeten i sjukvårdsregionen har gått upp något sedan 2021 (data visas ej). 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 43% av studierna hade samarbeten med andra regioner i Sverige eller andra platser i världen. För mer information om multicenter-studier se Figur 6. 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) (Tabell 1). Av de åtta studier som gick i sex eller sju av sjukvårdsregionens regioner var sju stycken akademiska. Sju av åtta var rapporterade som Kliniska läkemedelsprövningar eller Annan behandling och en som Observationsstudie. Av de åtta studierna bedrevs fyra inom diagnosområdet tumörer (TRIM, SOLD, AUTO-LYMFOM och RAPIDO), tre inom cirkulationsorgan (DAPA-MI, REDUCe-SWEDEHEART och SPIRRIT-HFpEF) och en inom andningsorgan (BRONCHIOLE).

Siffrorna över unika studier (samarbeten) kan vara i underkant då det troligtvis fortfarande finns en viss underrapportering av studier och därför har inte



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.

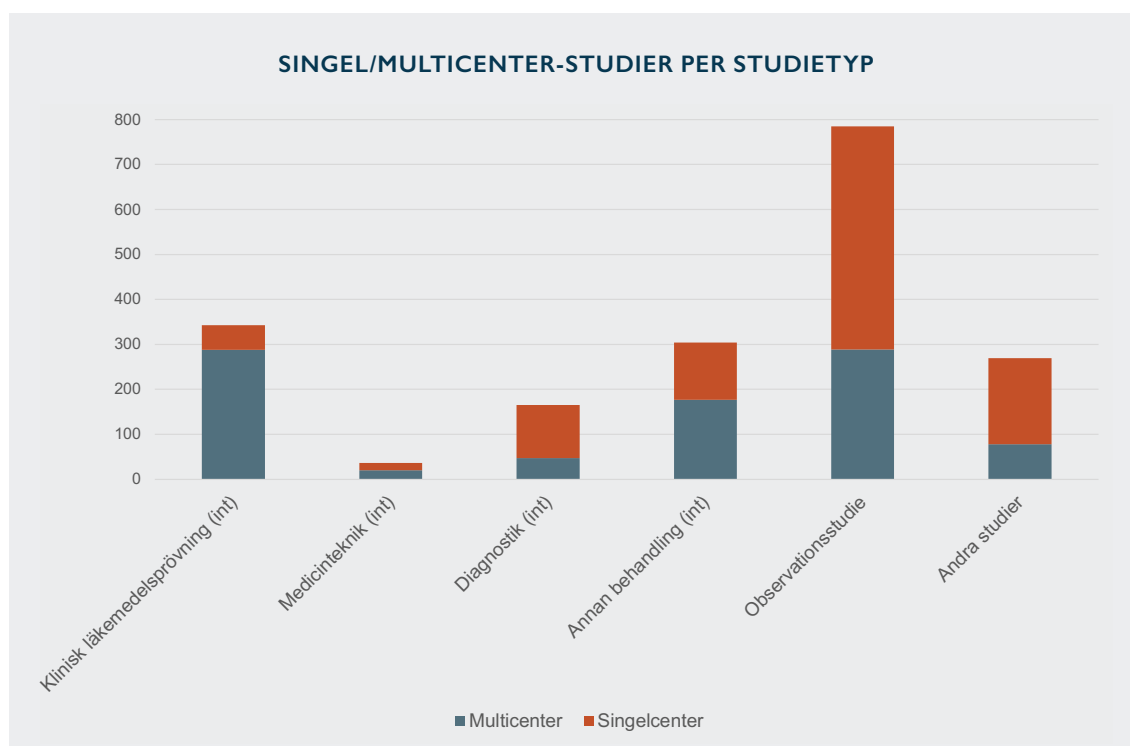
Figur 5b. Antalet identifierade samarbeten mellan regionerna i sjukvårdsregionen (exklusive studier som endast går i en region). Färgerna har ingen förklarande funktion förutom att göra figuren tydligare. En studie som har samarbeten med flera regioner genererar flera linjer vilket gör att antalet linjer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

alla samarbeten identifieras. Till skillnad från Figur 5a-b, som visar om studierna går i flera regioner i sjukvårdsregionen, visar Figur 6 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 sjukvårdsregionen. 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.

Tabell 1. Antalet unika studier som gick i två eller fler regioner i sjukvårdsregionen per studietyp (n=153).

	INTERVENTION	OBSERVATION	ANDRA STUDIER	TOTALT
Två regioner	65	36	7	108
Tre regioner	19	5		24
Fyra regioner	7	1		8
Fem regioner	5			5
Sex regioner	5	1		6
Sju regioner	2			2
				153



Figur 6. 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=1902).

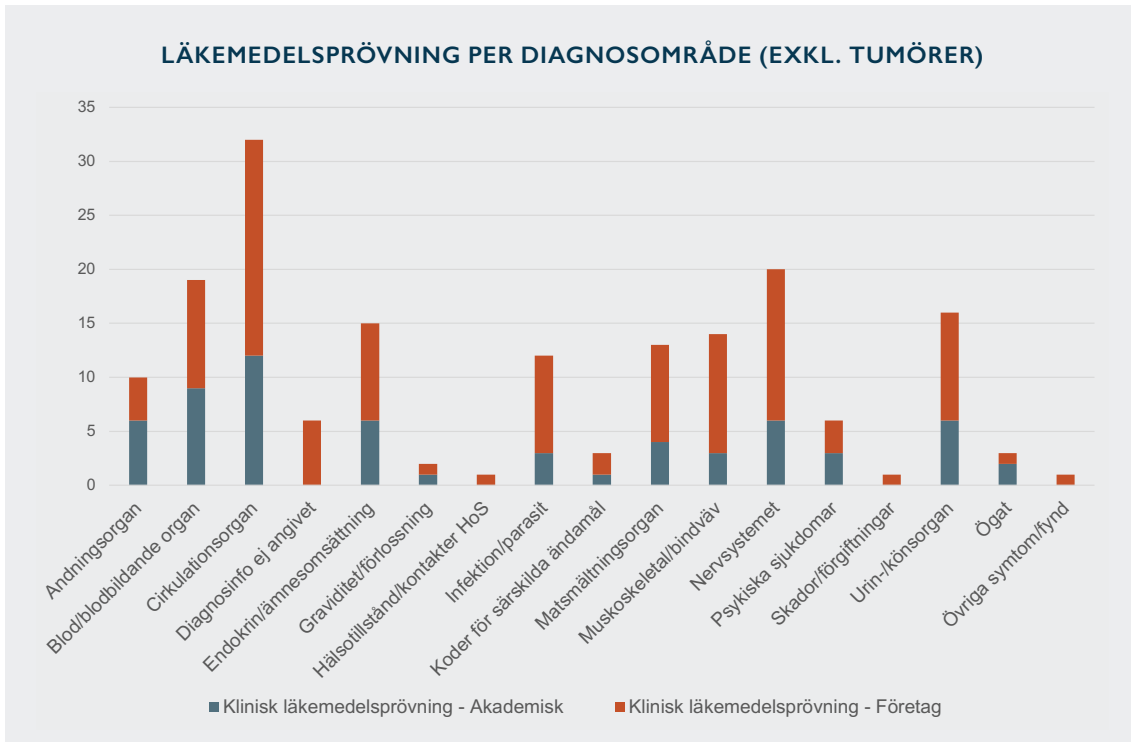
Kliniska läkemedelsprövningar

Totalt rapporterades 343 unika (kan ha bedrivits i flera regioner och räknas då endast en gång) läkemedelsprövningar och av dessa var 169 (49%) inom diagnosområdet tumörer. Det kan jämföras med totalt 320 läkemedelsprövningar under 2021, varav 44% inom tumörer. Det kan även jämföras med att tumörstudierna utgör 25% av av samtliga studietyper. Näst efter tumörer var de vanligaste rapporterade diagnosområdena inom läkemedelsprövningarna cirkulationsorgan, nervsystemet, blod/blodbildande organ och urin/könsorgan (Figur 7a). Inom diagnosområdet tumörer var de största diagnosområdena

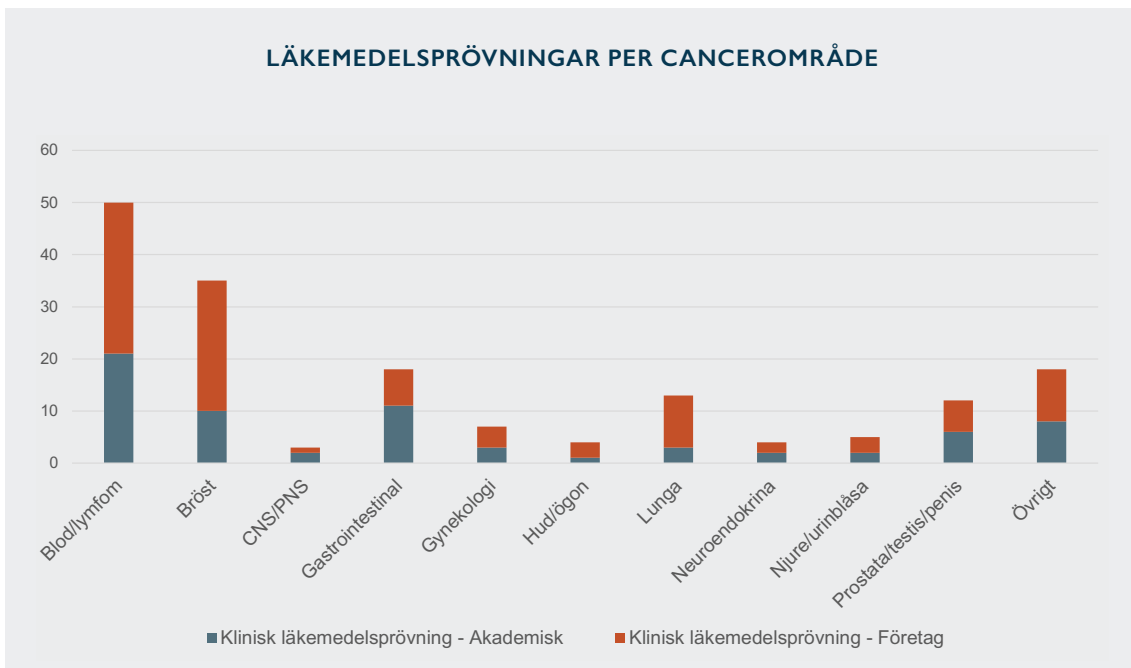
blod/lymfom, bröst, följt av gastrointestinal, lunga och prostata/testis/penis (Figur 7b).

Antalet inrapporterade kliniska läkemedelsprövningar ligger på en relativt konstant nivå (n=343, med ett spann på 320-370 studier) under perioden 2018-2022. Från 2020 finns data om studierna är företags- eller akademiskt initierade. Figur 7c visar att andelen företagsinitierade kliniska prövningar ökar något jämfört med tidigare år (samma studie kan gå i flera regioner men räknas endast som en studie). Figur 7d visar att 75 % av alla nystartade kliniska läkemedelsprövningar i regionerna var företagsinitierade. Det kan jämföras 55% under 2021.

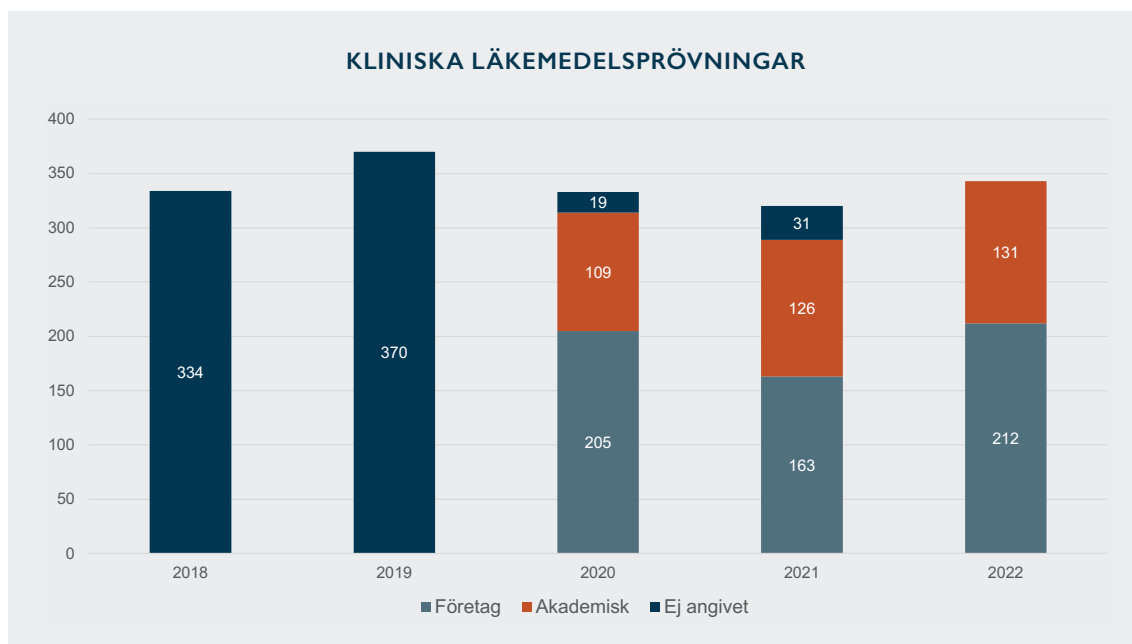




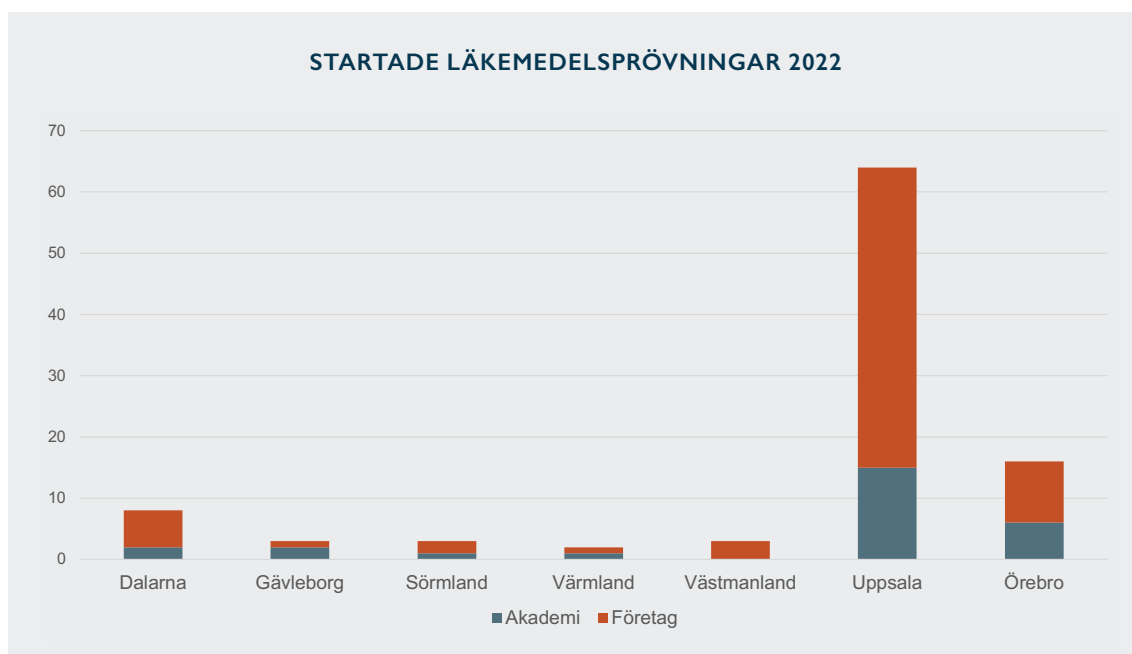
Figur 7a. Läkemedelsprövningar per diagnosområde (n=174). Tumörstudier visas i Figur 7b då det visuellt var svårt att visa i samma figur p.g.a. storleksskillnaden.



Figur 7b. Läkemedelsprövningar per cancerdiagnosområde (n=169). Klassat enligt RCC:s indelning av cancerdiagnosområden.



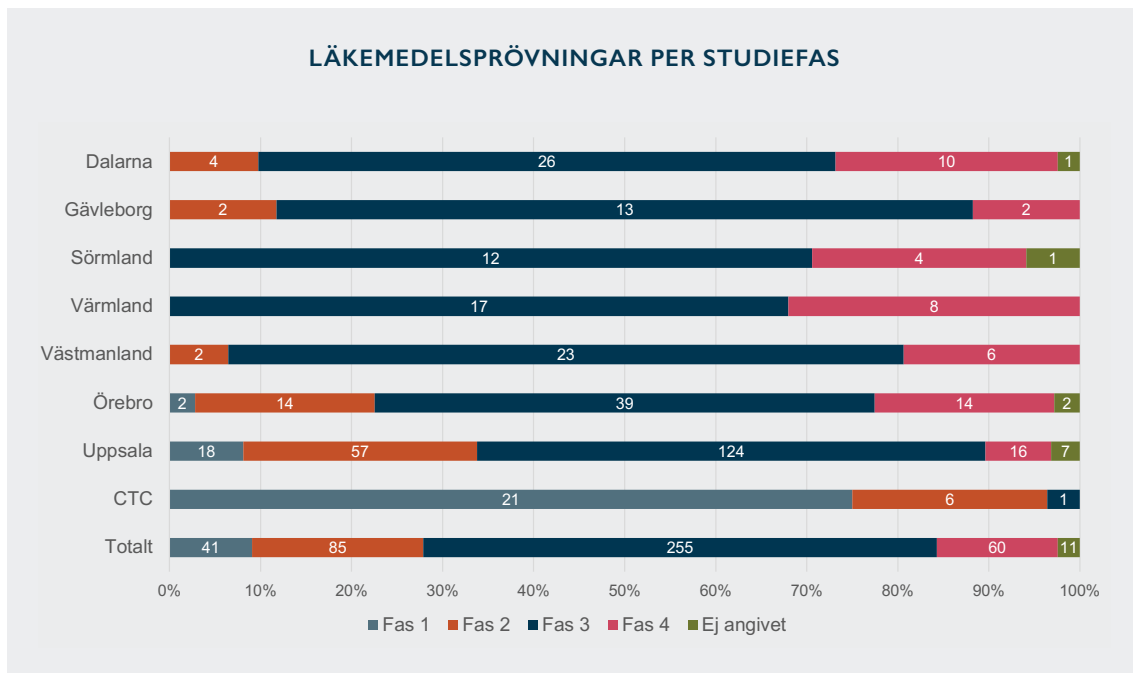
Figur 7c. Läkemedelsprövningar per typ av sponsor under åren 2018-2022. Sedan 2020 har sponsordata samlats in. Figuren visar antalet unika studier, vilket innebär att en studie kan bedrivits i flera regioner men räknas endast en gång.



Figur 7d. Startade läkemedelsprövningar 2022. Figuren visar totala antalet startade läkemedelsprövningar per region och sponsor.

Figur 8 visar antalet pågående läkemedelsprövningar per studiefas (1-4) och per region samt totalt i sjukvårdsregionen. De läkemedelsprövningar som bedrevs av Uppsalaföretagen CTC redovisas separat från region Uppsalas data i denna figur. 255 studier bedrevs i Fas 3, följt av 85 i Fas 2, 60 i Fas 4 och 41 i

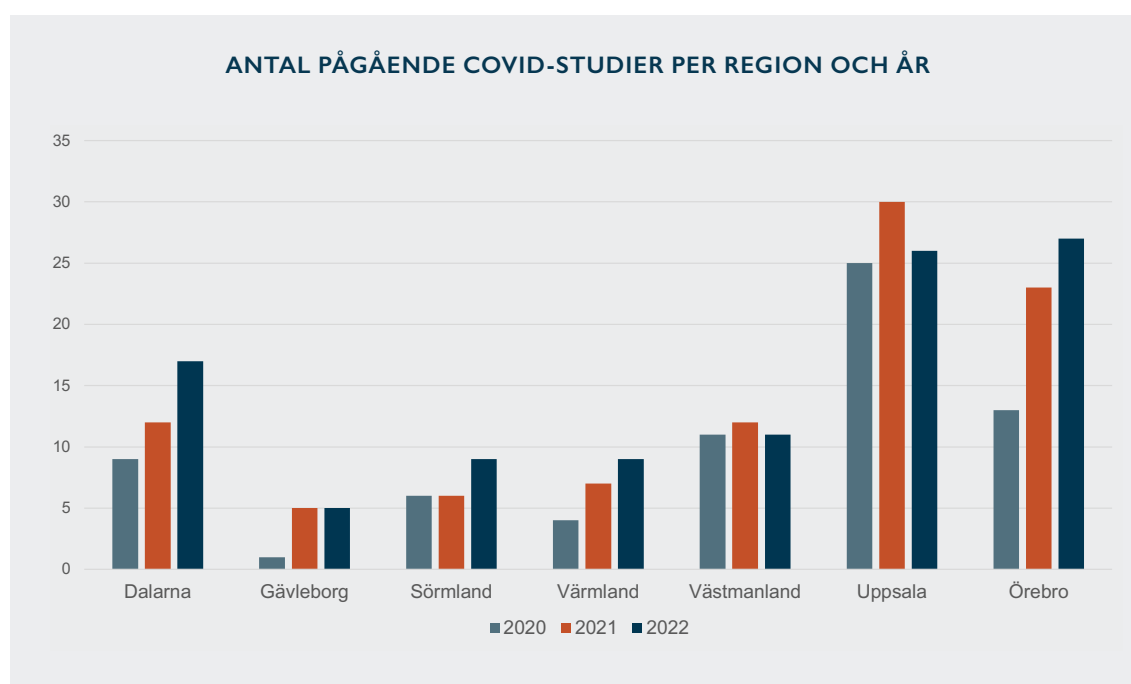
Fas 1. Antalet rapporterade Fas 1 och Fas 3 studier har ökat jämfört med 2021 och antalet Fas 2 har minskat något, medan antalet Fas 4 ligger på samma nivå.



Figur 8. Läkemedelsprövningar – Fördelning över faser per region och totalt i sjukvårdsregionen (n=452). X-axeln visar studier i procent och siffrorna i figuren visar antalet studier per fas, region och totalt.

Covid-19 studier 2020-2022

Totalt har regionerna rapporterat in 104 pågående covid-19 studier under 2022 (Figur 9). Det kan jämföras med 69 pågående studier under 2020 och 95 under 2021. Det visar att forskningsaktiviteten inom covid-19 fortfarande är stor och kommer följas upp i kommande rapporter.

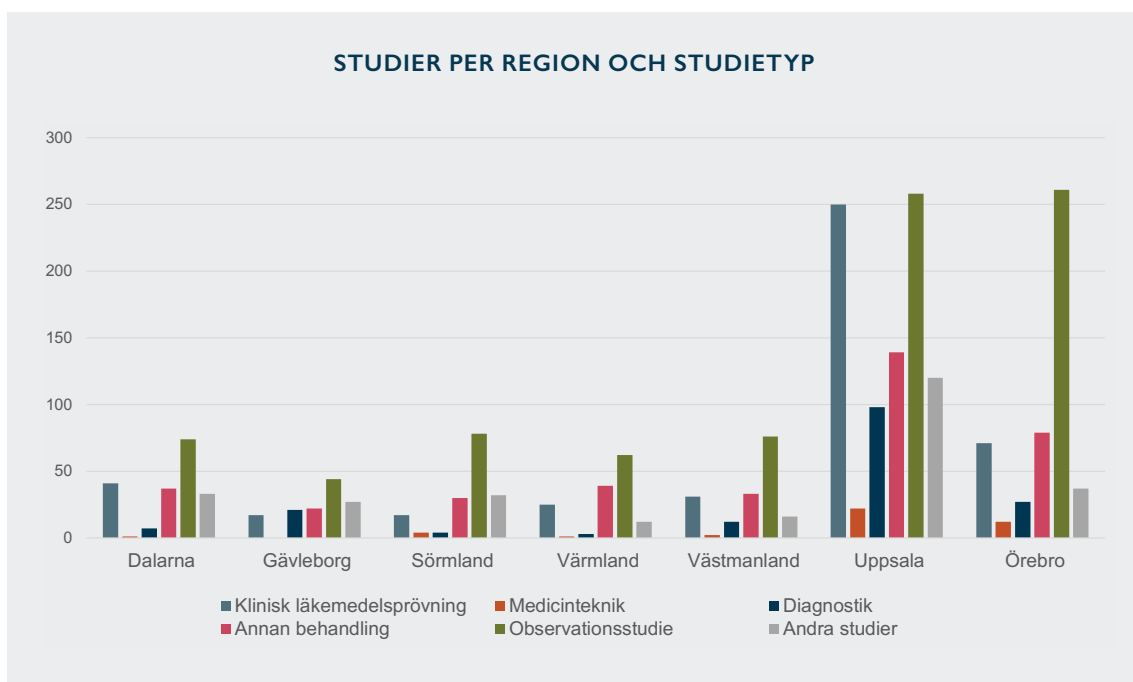


Figur 9. Antalet pågående covid-19 studier per region under åren 2020, 2021 och 2022.

Kliniska studier per region 2022

I följande avsnitt redovisas antal rapporterade studier per region. I Figur 11 visas antalet rapporterade studier per region och per studietyp. I a-figurerna (Figur 12a-18a) redovisas det totala antalet studier per region. De sju diagnosområden med flest studier visas medan resterande diagnosområdens 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 2 (sist i rapporten) där antalet studier per diagnosområde och region presenteras.



Figur 11. Antalet studier per region och studietyp (int=interventionsstudie, n=2175).

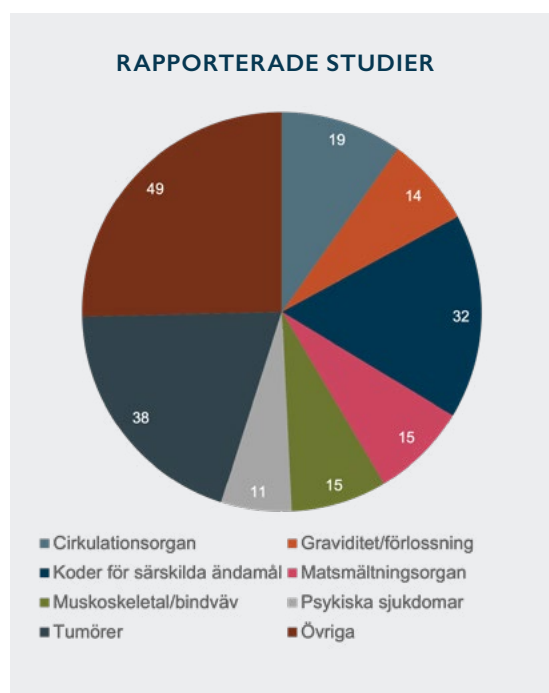
Är du intresserad av mer detaljerad data över kliniska studier i din region? På vår webbplats finns nu vårt interaktiva statistikverktyg över kliniska studier i Sjukvårdsregionen Mellansverige.



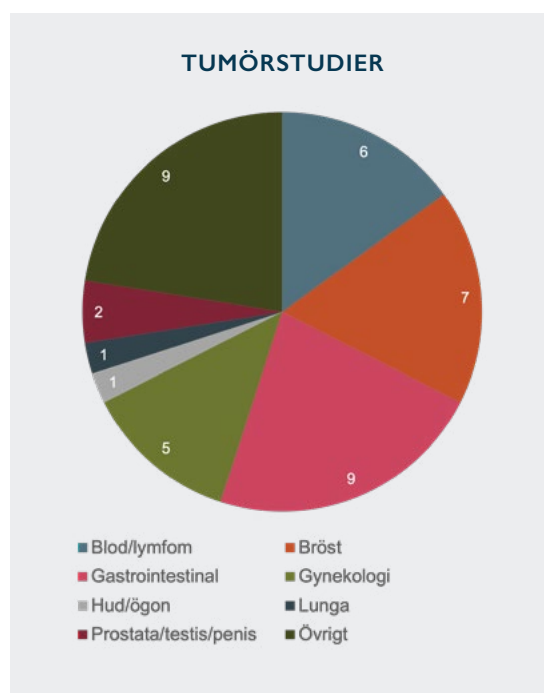
<https://kliniskastudier.se/forum-mellansverige/statistik-kliniska-studier/interaktiv-statistik-kliniska-studier>

Region Dalarna

Region Dalarna rapporterade främst studier inom diagnosområdena tumörer, koder för särskilda ändamål, cirkulationsorgan, muskoskeletal/bindväv och matsmältningsorgan (Figur 12a). Av tumörstudierna bedrevs majoriteten inom områdena gastrointestinal, gynekologi och bröst (Figur 12b).



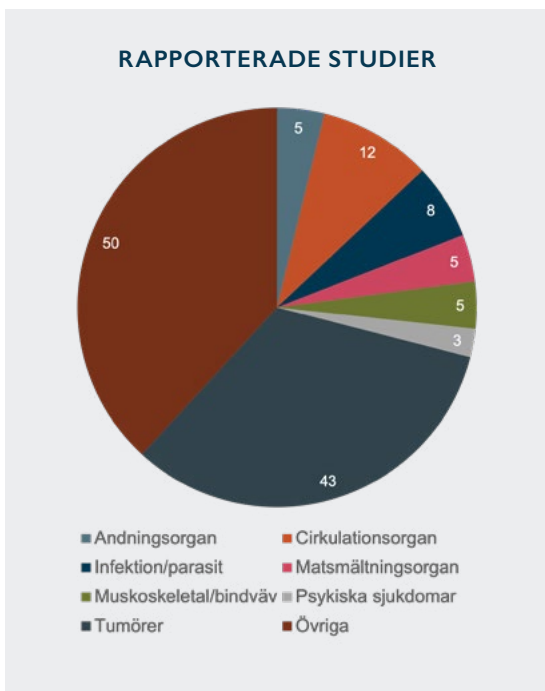
Figur 12a. Rapporterade studier i Region Dalarna per diagnosområde (n=193). I figuren visas de sju diagnosområden med flest inrapporterade studier; resterande studier ligger under kategorin övriga.



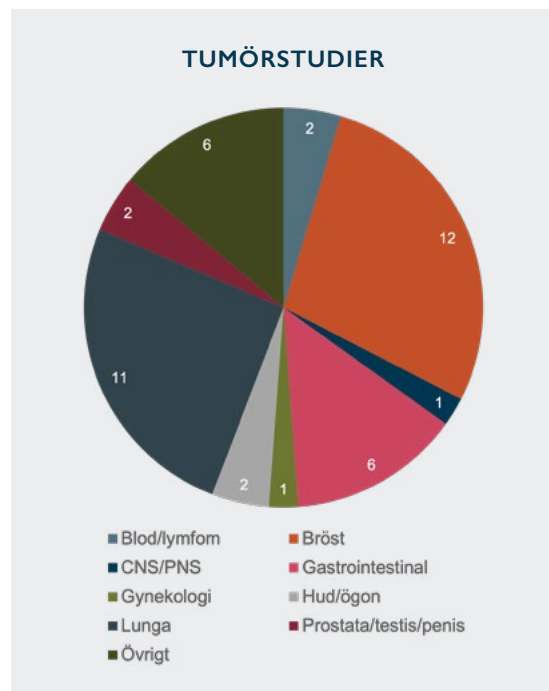
Figur 12b. Rapporterade tumörstudier i Region Dalarna per cancerdiagnosområde (n=40). Klassat enligt RCC:s indelning av cancerområden.

Region Gävleborg

Region Gävleborg rapporterade flest studier inom diagnosområdena tumörer, cirkulationsorgan, infektion/parasit, matsmältningsorgan, muskuloskeletal/bindväv och andningsorgan (Figur 13a). 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 13b).



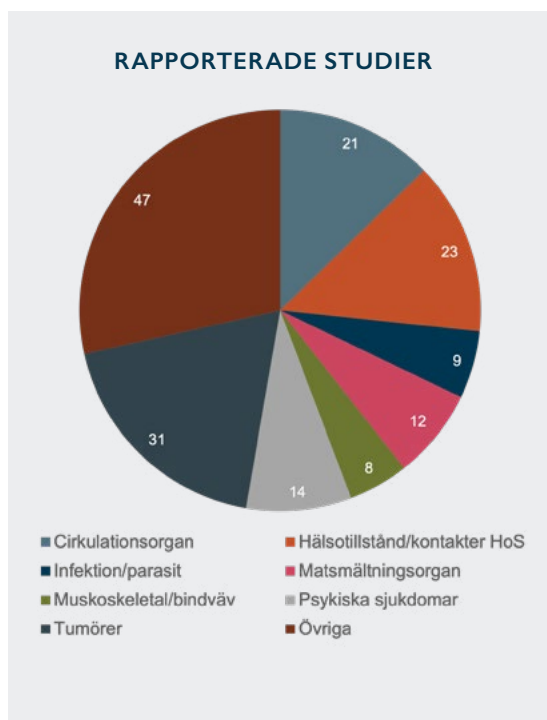
Figur 13a. Rapporterade studier i Region Gävleborg per diagnosområde (n=131). I figuren visas de sju diagnosområden med flest inrapporterade studier, resterande studier ligger under kategorin övriga.



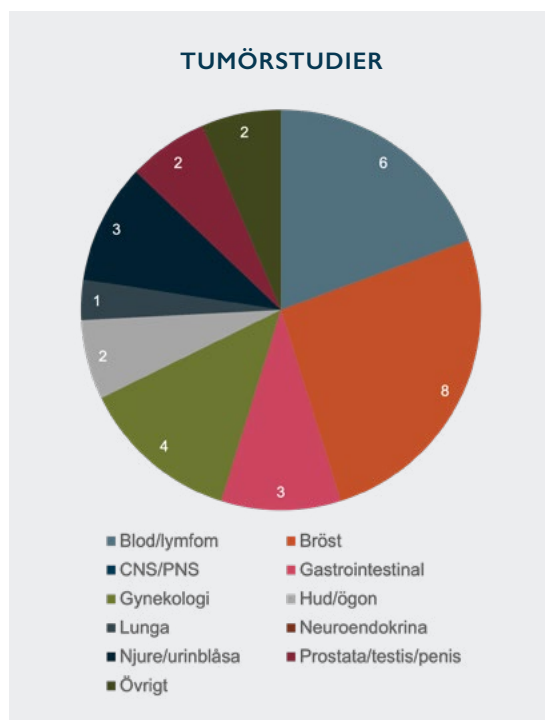
Figur 13b. Rapporterade tumörstudier i Region Gävleborg per cancerdiagnosområde (n=43). Klassat enligt RCC:s indelning av cancerområden.

Region Sörmland

De största diagnosområdena inom Region Sörmland var tumörer, hälsotillstånd/kontakter HoS, cirkulationsorgan och matsmältningsorgan (Figur 14a). Av tumörstudierna rapporterades flest inom cancerdiagnosområdena bröst, blod/lymfom och gynekologi (Figur 14b).



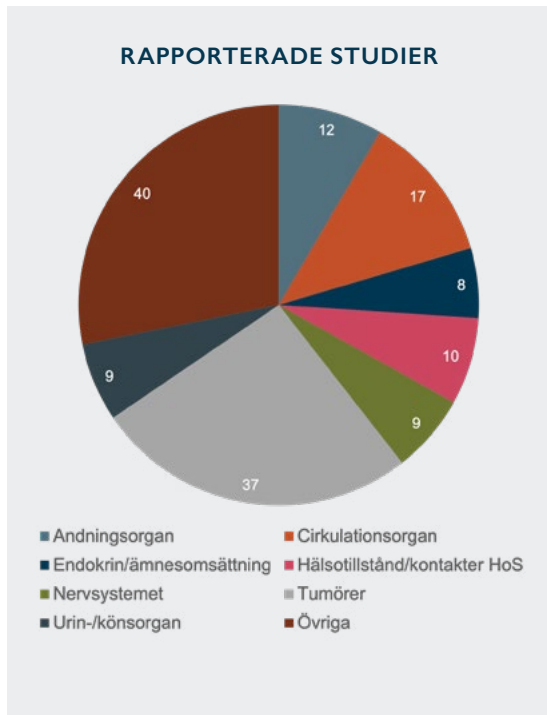
Figur 14a. Rapporterade studier i Region Sörmland per diagnosområde (n=165). I figuren visas de sju diagnosområden med flest inrapporterade studier; resterande studier ligger under kategorin övriga.



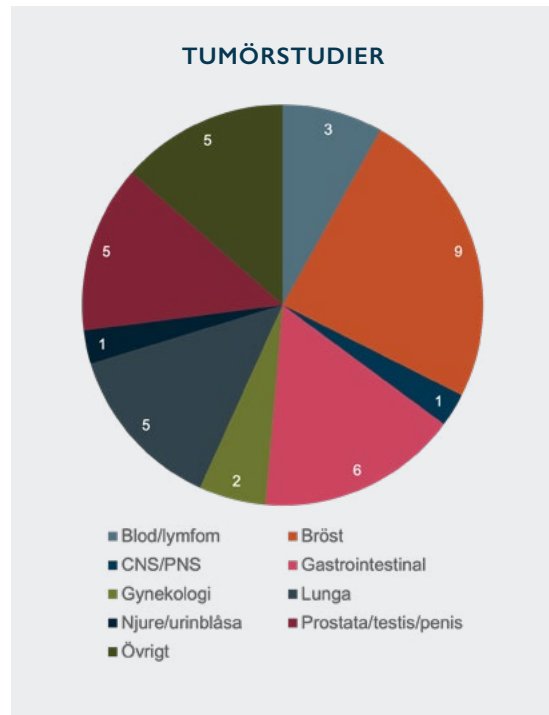
Figur 14b. Rapporterade tumörstudier i Region Sörmland per cancerdiagnosområde (n=31). Klassat enligt RCC:s indelning av cancerområden.

Region Värmland

Region Värmland rapporterade flest studier inom diagnosområdena tumörer, cirkulationsorgan och andningsorgan (Figur 15a). Av cancerstudierna var de största områdena bröst, gastrointestinal, lunga och prostata/testis/penis (Figur 15b).



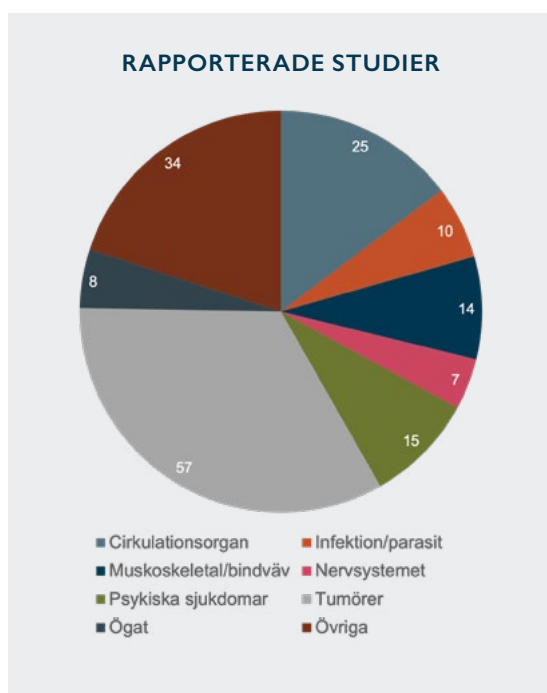
Figur 15a. Rapporterade studier i Region Värmland per diagnosområde (n=142). I figuren visas de sju diagnosområden med flest inrapporterade studier, resterande studier ligger under kategorin övriga.



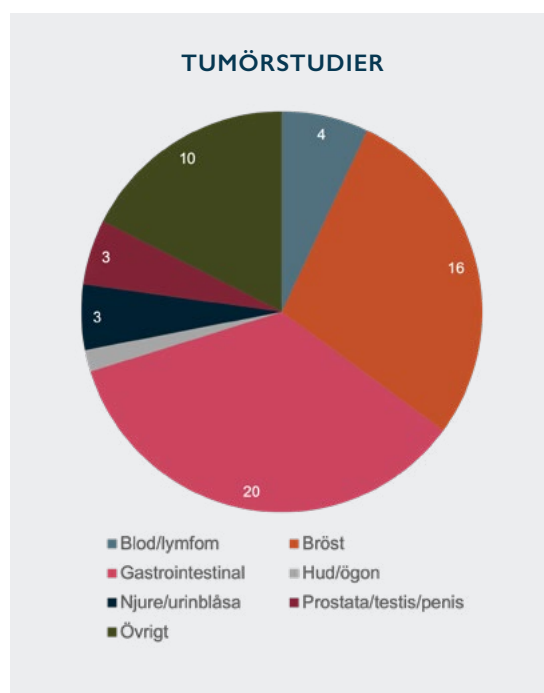
Figur 15b. Rapporterade tumörstudier i Region Värmland per cancerdiagnosområde (n=37). Klassat enligt RCC:s indelning av cancerområden.

Region Västmanland

Region Västmanland rapporterade främst studier inom tumörer, cirkulationsorgan och psykiska sjukdomar (Figur 16a). Av cancerstudierna bedrevs majoriteten inom områdena gastrointestinal, bröst och blod/lymfom (Figur 16b).



Figur 16a. Rapporterade studier i Region Västmanland per diagnosområde (n=170). I figuren visas de sju diagnosområden med flest inrapporterade studier, resterande studier ligger under kategorin övriga.



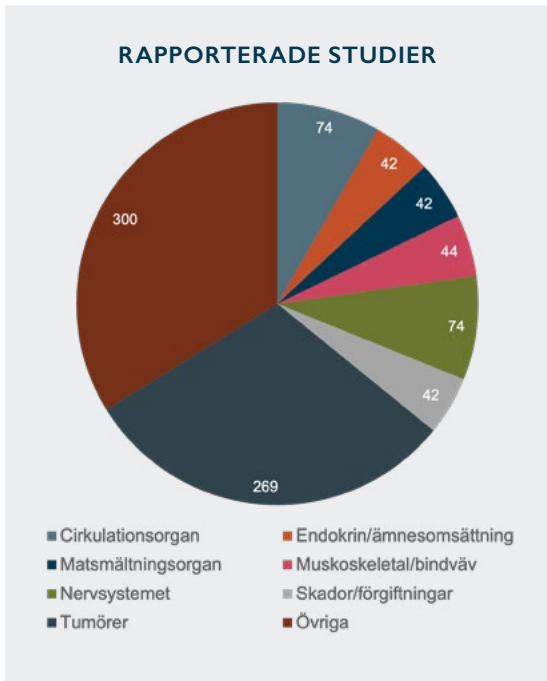
Figur 16b. Rapporterade tumörstudier i Region Västmanland per cancerdiagnosområde (n=57). Klassat enligt RCC:s indelning av cancerområden.

Region Uppsala

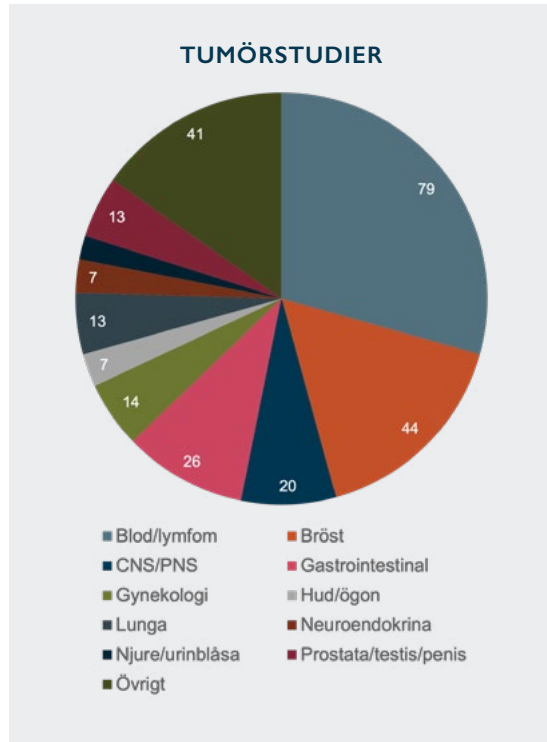
Inom Region Uppsala rapporterades flest studier inom diagnosområdena tumörer, nervsystemet och cirkulationsorgan (Figur 17a). Av tumörstudierna var de största områdena blod/lymfom, bröst och gastrointestinal (Figur 17b). I Region Uppsalas siffror är 39 studier inkluderade som bedrivits inom CTC regi. 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 17c visas det totala antalet inkluderade studiedeltagare per studie och studietyp av de studier som inkluderade studiedeltagare under 2022.

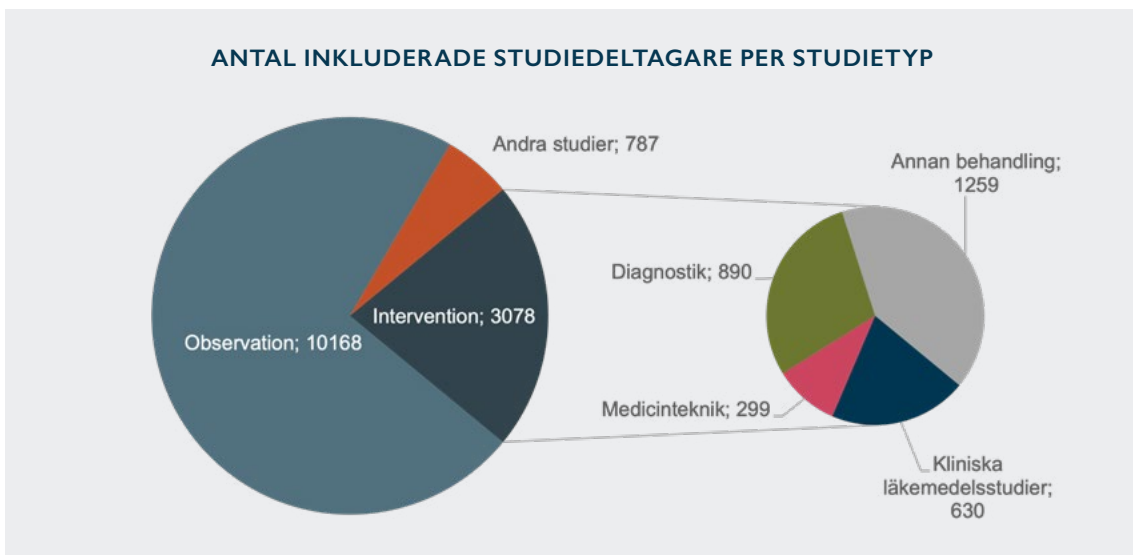
Region Uppsala samlar endast in studier som kräver EPM-godkännande i enlighet med nya etikprövningslagen. Övriga regioner har rapporterat enstaka studier där ett EPM-godkännande inte krävs eftersom de inte involverar någon intervention eller hantering av känsliga personuppgifter, men uppfyller RFR:s definition över klinisk studie.



Figur 17a. Rapporterade studier i Region Uppsala per diagnosområde (n=887). I figuren visas de sju diagnosområden med flest inrapporterade studier, resterande studier ligger under kategorin övriga.



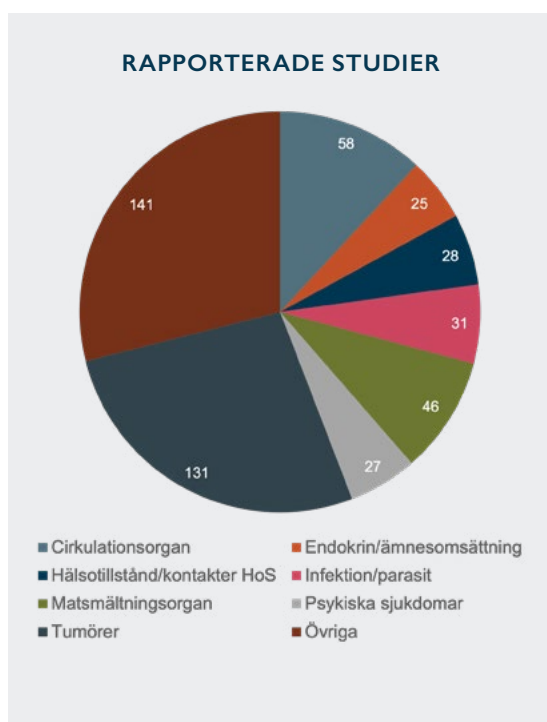
Figur 17b. Rapporterade tumörstudier i Region Uppsala per cancerdiagnosområde (n=269). Klassat enligt RCC:s indelning av cancerområden.



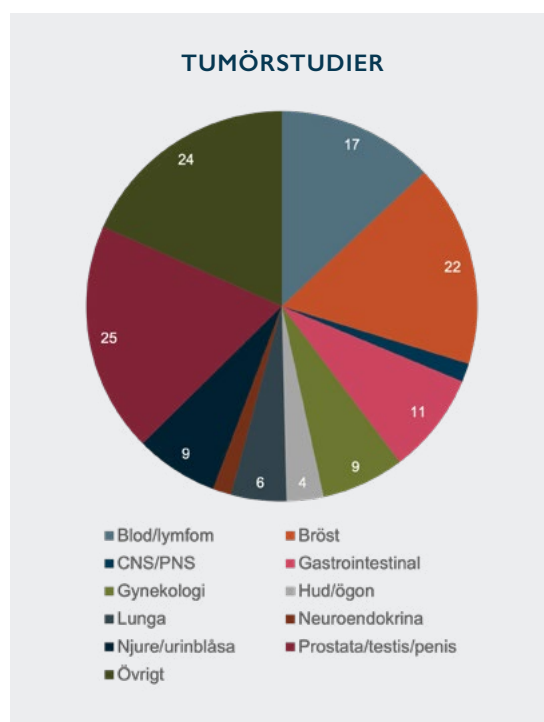
Figur 17c. Totala antalet inkluderade studiedeltagare per studie och studietyp av de studier som inkluderade under 2022 (n=14 033).

Region Örebro län

Region Örebro län rapporterade flest studier inom diagnosområdena tumörer, cirkulationsorgan och matsmältningsorgan (Figur 18a). Av tumörstudierna rapporterades flest inom områdena prostata/testis/penis, bröst, blod/lymfom och gastrointestinal (Figur 18b).



Figur 18a. Rapporterade studier i Region Örebro län per diagnosområde (n=487). I figuren visas de sju diagnosområden med flest inrapporterade studier; resterande studier ligger under kategorin övriga.



Figur 18b. Rapporterade tumörstudier i Region Örebro län per cancerdiagnosområde (n=131). Klassat enligt RCC:s indelning av cancerområden.

Tabell 2. Antalet rapporterade studier per diagnosområde och region (n=2175).

	DALARNA	GÄVLEBORD	SÖRMLAND	VÄRMLAND	VÄSTMANLAND	UPPSALA	ÖREBRO	TOTALT
Andningsorgan	7	5	5	12	1	32	19	81
Blod/blodbildande organ	9	0	0	1	0	31	5	46
Cirkulationsorgan	19	12	21	17	25	74	58	226
Diagnosinfo ej angivet	0	34	0	1	6	14	0	55
Endokrin/ämnesomsättning	8	4	3	8	3	42	25	93
Graviditet/förlossning	14	2	4	4	2	20	6	52
Hud	0	0	5	1	0	4	6	16
Hälsotillstånd/kontakta HoS	9	3	23	10	2	34	28	109
Infektion/parasit	6	8	9	3	10	33	31	100
Koder för särskilda ändamål	32	0	7	4	4	8	6	61
Matsmältningsorgan	15	5	12	4	6	42	46	130
Missbildningar/kromosomav.	1	1	2	0	1	19	7	31
Muskelskeltal/bindväv	15	5	8	4	14	44	16	106
Nervsystem	5	1	6	9	7	74	13	115
Perinatale tillstånd	0	1	0	3	1	16	4	25
Psykiska sjukdomar	11	3	14	4	15	22	27	96
Skador/förgiftningar	1	2	6	2	0	42	20	73
Tumörer	38	43	31	37	57	269	131	606
Urin-/könsorgan	1	1	5	9	6	35	8	65
Yttre orsaker/sjukdom/död	0	0	4	0	0	3	4	11
Ögat	2	0	0	4	8	9	11	34
Örat	0	0	0	5	1	4	10	20
Övriga symtom/fynd	0	1	0	0	1	16	6	24
TOTALT	193	131	165	142	170	887	487	2175

Kliniska Studier Sverige är ett samarbete mellan Sveriges sex sjukvårdsregioner som finansieras och stöds av Vetenskapsrådet. Samarbetet går ut på att stärka förutsättningarna att bedriva kliniska studier. Forum Mellansverige är en del av det Sjukvårdsregionala Forskningsrådet Mellansverige (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 18 611 16 39

E-mail: patric.amcoff@ucr.uu.se

