

## Rutin för remittering av Utomlänspatienter till öppenvårdsprövningar\*

### Bakgrund och syfte

För att öka möjligheten för cancerpatienter i hela Sverige att delta i pågående kliniska prövningar har NASTRO skapat denna rutin. Syftet är att klargöra vad som gäller när en patient remitteras till en klinik i en annan region (prövningsställe) för att medverka i en klinisk prövning.

### Identifiering av pågående prövningar

Samtliga kliniska prövningar öppna för inklusion är registrerade på: [www.cancercentrum.se/cancerstudier](http://www.cancercentrum.se/cancerstudier). Databasen är sökbar på tex diagnos, molekylär variation (genetisk profil) eller studiefas (inkl Fas 1) och är tillgänglig för både vårdpersonal och patienter.

### Remisskrav

NASTRO rekommenderar att patientens behandlande läkare skickar en allmänremiss till den klinik som driver en lämplig klinisk prövning. Det krävs att:

- Patienten skall vara införstådd och villig till remiss.
- Beslut om remiss är förankrat med verksamhetschef.

För Fas 1 studier ska underlag med information bifogas remissen, se <https://nastro.se/fas-1-enheter/>.

Kontakt mellan behandlande läkare och Prövare på Prövningsstället rekommenderas innan studiestart

### Journalhantering och informationsöverföring

När en patient är aktuell för deltagande i en klinisk prövning ska den remitterande kliniken:

- Överföra nödvändiga journaluppgifter till Prövningsstället inför inklusionen.
- Säkerställa löpande dokumentation och delning av källdata under prövningen utan fördröjning (exempelvis behöver viss information som tex provsvar göras tillgängliga omgående)

Journalöverföring ska ske i enlighet med gällande dataskyddslagstiftning och informationssäkerhetsrutiner.

### Kontaktpersoner

En kontaktperson vid hemkliniken namnges i remissen för smidig kontinuerlig kontakt med Prövningsstället. Det bör vara en person med insyn i patientens vård, tex en sjuksköterska på ordinarie mottagning.

Prövningsstället ska även ange kontaktuppgifter till ansvarig person, så att hemkliniken kan ta kontakt vid behov – till exempel om patienten får nya symtom eller behöver vård eller uppföljning. Denna information behöver också skrivas in i patientens journal.

### **Kostnader för remitterande klinik**

Studiespecifika moment bekostas av prövningen men alla vårdinsatser som bedöms som rutinvård registreras som ordinarie vård och efterdebiteras hemkliniken.

Remitterande kliniken bör i förväg stämma av med Prövningsstället om vilka kostnader som studiemedverkan kommer att medföra.

### **Kostnader för patient**

Resor och eventuellt uppehälle behöver ombesörjas av patienten själv i öppenvårdsstudier. I vissa studier kan sponsor ersätta upp till en viss nivå eller hela kostnaden. Patienten behöver informeras om vad som gäller i respektive studie, innan första besök kan ske på Prövningsstället.

### **Vilken rätt har patienter att remitteras till Prövningsställe?**

Enligt Patientlagen, 2014:821 har alla patienter, oavsett var hen är folkbokförd, rätt att egenremittera sig till deltagande i Prövningsstudier som sker inom öppenvård i hela Sverige. Det finns inget formellt remisskrav för cancervård som ges inom öppenvård, men NASTRO rekommenderar att remiss skrivs från vårdgivare till vårdgivare för att underlätta kommunikation och informationsöverföring mellan regionerna.

### **Akut inläggning av prövningspatient**

Om en patient i en öppenvårdsstudie försämras under besök på prövningsstället och behöver slutenvård, räknas den inläggningen som akutvård och samma rutiner som gäller alla patienter tillämpas, att senast inom 7 dagar ta kontakt med hemsjukhuset för att begära en betalningsgaranti alternativt övertag.

Utarbetad av NASTRO-styrgrupp, 19 September 2025

\*Observera att studier som kräver slutenvård ej ingår i denna rutin då de kräver en specialistvårdsremiss inklusive betalningsförbindelse från hemkliniken innan patienten kan komma för studieinformation.