

Nyheter

– från Nationella biobanksrådet

Äntligen! Utredning om en ny biobankslag ska påbörjas

Beslut om att starta en utredning för att uppnå en mer ändamålsenlig biobankslag är fattat av regeringen.

Särskild utredare är Johanna Adami som är läkare, adjungerad professor vid Karolinska institutet och rektor för Sophiahemmet Högskola. Johanna har varit aktiv inom hälso- och sjukvården i 25 år och hon har bred erfarenhet från både sjukvård, akademi, näringsliv och myndighetsvärlden. Detta kommer att komma väl till pass i utredningen.

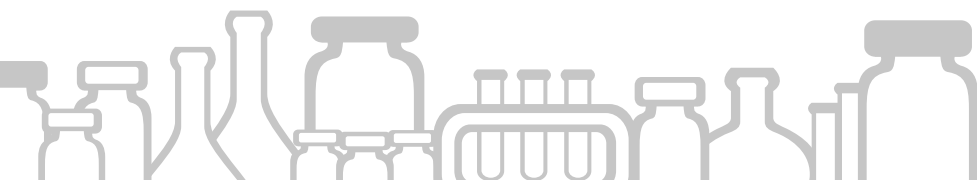
Enligt direktivet ska den särskilda utredaren göra en översyn av den befintliga biobankslagen för att anpassa lagstiftningen så att den underlättar utvecklingen och förbättrar förutsättningarna för användning av prov och uppgifter i våra biobanker för både patientens, vårdens och forskningens behov.

”Jag är väldigt glad att regeringen tagit initiativet till denna viktiga utredning som är ett viktigt led för att stärka Sveriges konkurrenskraft inom life science. Det är ett komplicerat område med många angränsande lagar. Samtidigt är bevarande av prov en nödvändig förutsättning för både den enskilda patientens vård, för kvalitetssäkring och utbildning av personal, samt för utvecklingen av vården genom forskning. Det är nu viktigt att ta fram förslag som är enkla att tillämpa utan att göra avkall på den enskildes personliga integritet och självbestämmande.” Säger Johanna Adami.

Nationella biobanksrådets ordförande, Sonja Eaker, kommer att ingå som en resurs i utredningen. Utredningen ska redovisa ett delbetänkande 1 maj 2017 och ett slutbetänkande senast den 31 december 2017. För mer information om direktivet se länk: <http://www.regeringen.se/rattsdokument/kommitte-direktiv/2016/05/dir.-201641/>



Johanna Adami, läkare, adjungerad professor vid Karolinska institutet och rektor för Sophiahemmet Högskola



NATIONELLA
BIOBANKSRÅDET

Innehåll

Äntligen! Utredning om en ny biobankslag ska påbörjas 1

1. Hemsida och material 2

Ny grafisk profil för Nationella biobanksrådet 2

Ny hemsida för Biobanksverige.se 2

Nytt informationsmaterial 2

2. Biobanksverksamhet 3

Stockholms Medicinska Biobank 3

En regional sjukvårdsintegrerad biobank under uppbyggnad 3

SWELife satsar på sjukvårdsintegrerade biobankning 4

Antal ansökningar om tillgång till biobanksprov 4

3. Externa artiklar 5

SCAPIS – En världsunik studie som ska förhindra hjärt- och lungsjukdom 5

Uppdrag: underlätta registerbaserad forskning 6

4. Lagar 7

EUs dataskyddsförordning (2016/679) 7

Om utredningen; Stöd och hjälp till vuxna vid ställningstaganden till vård, omsorg och forskning (SOU 2015:80) 7

EU förordning om kliniska läkemedelsprövningar (nr 536/2014) 8

5. Utbildningar 8

6. Kontakt och tillgänglighet 9



1. Hemsida och material

Ny grafisk profil för Nationella biobanksrådet

Nationella biobanksrådet (NBR) har skapat en ny grafisk profil inkluderande illustrationer och färgsättning beroende på vilken av våra målgrupper som dokumenten riktar sig till. NBRs huvudfärg är mörklila och sedan finns fyra komplementfärger beroende på målgrupp, ljuslila (brev och interna dokument), blå (allmänhet/provgivare/patienter), orange (vårdpersonal), limegrön (forskning). Huvudfärgen kombineras alltid med en av de fyra komplementfärgerna. Nationella biobanksrådets logotyp är en stiliserad droppe i kombination med ”Nationella biobanksrådet”.

Ny hemsida för Biobanksverige.se

Landstingens/regionernas gemensamma hemsida för biobanksfrågor (biobanksverige.se) beräknas vara klar att publicera i juni 2016. En projektgrupp bestående av personal från de Regionala biobankscentrumen (RBC) har arbetat fram ett nytt och uppdaterat innehåll med hänsyn tagen till de förbättringsförslag som inkommit från bl.a. landstingen/regioners biobankssamordnare, forskare och företag. Den gemensamma hemsidan förvaltas liksom tidigare av Nationella biobanksrådet och hanteras av RBC.

Nytt informationsmaterial

Under våren 2016 har landstingens/regionernas gemensamma informationsmaterial riktat till allmänhet, provgivare och personal reviderats. Arbetet har utförts av Regionala biobankscentrum på uppdrag av Nationella biobanksrådet. Informationsmaterialet kommer att vara tillgängligt på biobanksverige.se samtidigt som den nya versionen av hemsidan lanseras. Informationsmaterialet kan även erhållas via landstingens/regionernas biobankssamordnare.

2. Biobanksverksamhet

Stockholms Medicinska Biobank

En regional sjukvårdsintegrerad biobank under uppbyggnad

Lena Brynne, chef Stockholms Medicinska biobank

Stockholms medicinska biobank är en regional biobanksorganisation inom Stockholms läns landsting som samlar resurserna från ett tiotal lokala biobank. Stockholms Regionala biobankscentrum (RBC) är idag en funktion inom Stockholms medicinska biobank. Provsamlingarna från Karolinska universitetssjukhusets biobank, Biobank Karolinska, ingår redan. Under 2016 kommer biobankerna på ytterligare tre sjukhus att bli en del av Stockholms medicinska biobank. Biobanken ska samordna, underlätta och effektivisera biobankingarbetet i regionen och vara en central resurs för insamling, förvaring, uttag och användning av biobanksprover.

Biobanken är en sjukvårdsintegrerad biobank som bygger upp standardiserad och robotiserad hantering av prov inom ramen för vårdens sjukhusbaserade laboratorier, Karolinska Universitetslaboratoriet, Unilabs AB och Aleris Medilab. Målsättning är att alla lagrade prover skall vara jämförbara och av hög kvalitet oavsett var i vårdkedjan patienten befinner sig. Idag kan beställning av vanliga blod- och urinprover som skall biobankas ske via journalsystemet på samma sätt som andra laboratorieanalyser beställs. På sikt ska även biobanking av vävnad kunna beställas på samma sätt.

”På sikt ska även biobanking av vävnad kunna beställas på samma sätt.”

Stockholms medicinska biobank kommer att bidra till en mer patientsäker, sammanhållen och effektivare vårdprocess, för bättre framtida vård.

Läs mer på www.biobankstockholm.se



SWElife satsar på sjukvårds-integrerade biobankning

Sonja Eaker, Ordf. NBR

Therese Fagerqvist, samordnare för projektet

Det pågår för närvarande ett arbete hos landstingen/regionerna med att på ett nationellt standardiserat sätt införa sjukvårdsintegrerad insamling och biobankning av blod och annan vätska för forskning. I november 2015 beslutade SWElife, via VINNOVA, att stödja införandet av sjukvårdsintegrerad biobankning. Det innebär att landsting/regioner under en 5-års period kan söka medel för införandet av sjukvårdsintegrerad biobankning. Under första projektåret 2015/2016 ansökte 15 sjukhus om delfinansiering från SWElife. Modeller för sjukvårdsintegrerad biobankning har exempelvis tagits fram av biobanks- och laboratorieverksamheter med anledning av olika forskningsstudier med nya behov av standardisering och kvalitet. Uppsala biobank startade sjukvårdsintegrerad biobankning år 2011 med anledning av U-Can projektet och Sahlgrenska biobank startade år 2010 med anledning av SCAPIS (se separat artikel nedan). Modellen, som sedan dess har utvecklats och nu håller på att harmoniseras nationellt, bygger i korthet på att forskningsprov samlas in i vårdens väl fungerande infrastruktur och att varje prov delas upp i mindre volymer (aliquotering) innan infrysning. Information om provet sparas i ett laboratorieinformationssystem för forskning (s.k. LIMS).

Fördelarna är många, för patientsäkerheten är spårbarheten viktigt samt att det tydliggörs i journalen att forskningsprovet är taget. För den enskilda forskaren blir det enklare att samla prov och de får en dokumenterad och hög kvalitet vilket möjliggör fler typer av analyser. En annan fördel är att forskningsprov från olika sjukhus blir jämförbara vilket skapar möjligheter för ett större patientunderlag, som är speciellt viktigt vid ovanliga diagnoser. När modellen är fullt införd med automatisk aliquotering kan det korta hanteringstiden av forskningsprov avsevärt på laboratoriet, från trettio minuter till cirka fem minuter per provgivare. Modeller för sjukvårdsintegrering finns idag i någon grad vid alla universitetssjukhus och några länssjukhus. Forskningsstudier som samlar prov enligt modellen pågår i alla sjukvårdsregioner, totalt rör det sig om ett 40-tal studier hela Sverige.

SWElife är ett nationellt innovationsprogram som ska stärka life sciencesektorn i Sverige. Satsningen gällande sjukvårdsintegrerad biobankning samordnas nationellt via Nationellt biobanksråd (NBR) och sker genom samarbete med varje sjukvårdsregions Regionala Biobankscentrum (RBC), som samordnar arbetet för de landsting/regioner som söker medel för införandet.

Mer att läsa om sjukvårdsintegrerad biobankning:

www.rbcuppsalaorebro.se/provinsamling/

Antal ansökningar om tillgång till biobanksprov

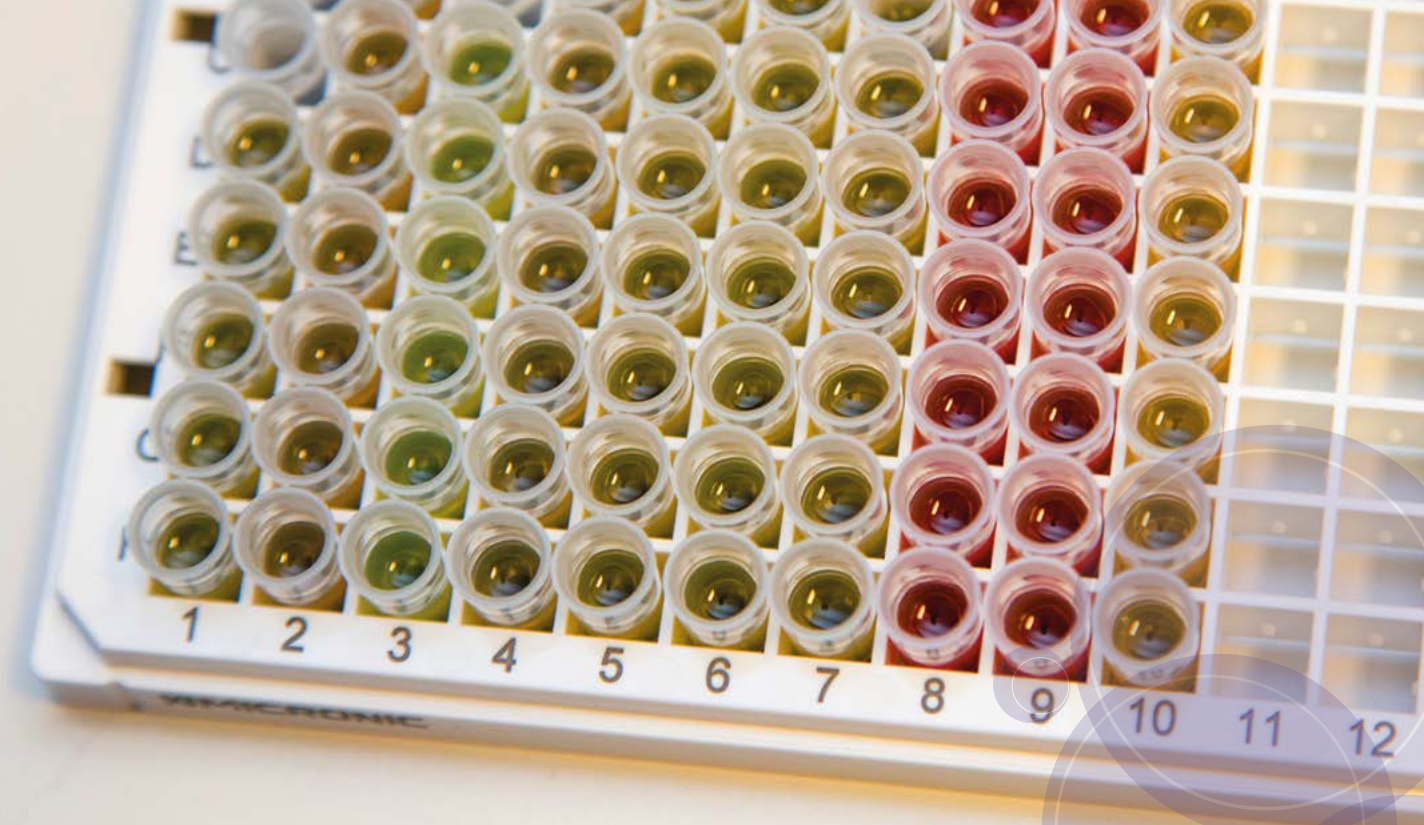
År 2015 var antal ansökningar om tillgång till befintliga biobanksprov eller singelcenterstudier ca 845 och antalet multiceteransökningar var ca 130 omfattande ca 560 site. I jämförelse med inkomna ansökningar år 2013 hade både det totala antalet ansökningar samt antal site per studie vid multiceteransökningar minskat något år 2015.

Svenska biobanksregistret (SBR) – nästa generation

Projektet för anskaffning av ett nytt system för nya Svenska Biobanksregistret (SBR 2.0) har kommit igång och en styrgrupp är tillsatt med representanter från Inera AB och Regionala biobankscentrum (RBC). Ett omfattande underlag finns framtaget inkl en förstudierappport, verksamhetsanalys, informations- och funktionskrav och juridisk analys. I projektet ingår även en översyn angående vilken information som kan överföras till SBR 2.0 för att öka användbarheten för patient, vård och forskning. Projektet för anskaffning och beräknas att pågå i ett år.

Tabell 1. Antal ansökningar om tillgång till prov för forskning/klinisk prövning

| | Antal avtal 2013 | Antal avtal 2014 | Antal avtal 2015 |
|---|--|--|--|
| Multicenteransökningar Handläggs av Regionala biobankscentrum (RBC) | Cirka 160 Antal site = cirka 900 Genomsnitt antal site/studie = 5.8 | Cirka 150 Antal site = cirka 740 Genomsnitt antal site/studie = 4.9 | Cirka 130 Antal site = cirka 560 Genomsnitt antal site/studie = 4.2 |
| Ansökningar om befintliga prov och singelcenterstudier. Handläggs av landstingens/regionens biobanksamordnare och/eller biobanksansvarig | Cirka 1000 | Cirka 790 | Cirka 845 |



3. Externa artiklar

SCAPIS – En världsunik studie som ska förhindra hjärt- och lungsjukdom

Margaretha Persson, projektledare Malmö och representant nationella styrgruppen SCAPIS

Bakgrund och syfte

Stora framsteg har gjorts under de senaste åren inom behandling av hjärt-kärlsjukdomar. Tack vare bättre behandling och tidigare diagnostik kan idag tusentals fler liv räddas än för bara två decennier sedan. Trots det beror hälften av all dödlighet i Sverige idag på sjukdomar i hjärta, kärl och lungor. KOL är en av vår tids stora folksjukdomar och är nära förknippat med rökning och andra luftföroreningar, men kan även ha ärftliga orsaker. Nyare forskning visar att KOL ofta är kopplat till hjärt-kärlsjukdomar. Nya djärva forskningsprojekt är nödvändiga för att ytterligare minska insjuknandet i hjärt-kärl- och lungsjukdomar.

De stora befolkningsstudier som finns gjorda är över 30 år gamla. Eftersom riskfaktorerna ser annorlunda ut idag, behövs nya underlag, ny data och ny forskning. Det behövs mer kunskap om sjukdomarnas uppkomst, för att kunna förebygga dem, ställa bättre och tidigare diagnos, påverka sjukdomsförloppet och hitta nya bättre behandlingsmetoder och läkemedel. Det är syftet med SCAPIS. Under de två senaste decennierna har vår livsstil för-

ändrats. Det har lett till att riskfaktorerna för hjärtinfarkt, stroke och KOL förändrats – från rökning, högt kolesterol och blodtryck till stillasittande, övervikt och diabetes. Sannolikt kommer den ökande frekvensen av fetma i framtiden att bryta den nedåtgående trend som vi sett för hjärt-kärl sjukdom. Med fetma följer insulinresistens, inflammation, diabetes, ökad mängd ateroskleros och ökad risk för klinisk hjärt-kärlsjukdom. Då antalet överviktiga ökar kraftigt över hela världen, Sverige inget undantag, studeras också betydelsen av övervikt inom ramen för SCAPIS.

Mål

SCAPIS är en svensk befolkningsstudie som ska rekrytera och utreda hjärt- och lungstatus på 30 000 slumpvis utvalda kvinnor och män i åldern 50-64 år. På så sätt byggs en av världens djupaste medicinska kunskapsbank. Det övergripande målet är att identifiera individuella risker för exempelvis stroke, KOL, plötsligt hjärtstopp, hjärtinfarkt och andra hjärtsjukdomar. Att kunna förutsäga vem som riskerar att drabbas av hjärt- eller lungsjukdom och hindra sjukdomen innan den uppstår. Ett annat mål är att skapa en ny kohort med data och modern biobank för framtida studier.

Studien leds av en nationell forskargrupp och drivs av universitetssjukhusen med Hjärt-Lungfonden som huvudfinansierare samt med betydande bidrag från Knut

och Alice Wallenbergs Stiftelse, Vinnova, Vetenskapsrådet samt universitetssjukhusen och universiteten själva.

Status

2012 genomfördes en pilotstudie i Göteborg. Drygt 1100 personer undersöktes vid Sahlgrenska Universi-

tetssjukhuset och därefter påbörjades den stora SCAPIS studien i Göteborg (n=4180) följt av Malmö (n=3422). Under 2015 startade SCAPIS upp i Stockholm (n=1750), Linköping (n=1115) och Uppsala (n=860) och 9 maj 2016 startade Umeå upp (n=19), som den sjätte och sista SCAPIS orten upp. Hittills har nu närmre 11 350 deltagare undersökts.

Uppdrag: underlätta registerbaserad forskning

Björn Halleröd, huvudsekreterare för forskningens infrastrukturer Maria Nilsson, chef enheten för registerforskning vid Vetenskapsrådet

Vetenskapsrådet har sedan 2013 i uppdrag av regeringen att inom myndigheten bygga upp en verksamhet för att förbättra tillgängligheten till registeruppgifter för forskningsändamål. I uppdraget ingår även att bistå forskare med information om register och om relevant lagstiftning. Den nyinrättade enheten för registerforskning vid Vetenskapsrådet är ansvarig för att genomföra uppdraget.

I februari 2016 lanserades sajten registerforskning.se, som ska ge forskare information om existerande register och stöd under arbetsprocessen för registerbaserad forskning – det vill säga i varje led i processen för att identifiera, begära ut och använda registerdata. Informationen ska ge kunskap om de rättsliga kraven och de processer och aktiviteter som är kopplade till dessa.

Det finns sedan länge ett stort behov av fördjupad information om innehållet i svenska register. För att möta det behovet utvecklar Vetenskapsrådet nu ett verktyg (Register Utiliser Tool) som ska hjälpa forskaren att effektivt söka och matcha information om metadata i register och biobanker. Metadataverktyget ska göra det möjligt att få en snabb och kvalitetssäkrad överblick över vilken information som finns tillgänglig och kan kopplas ihop från olika register hos olika myndigheter. Verktöget kommer att öppnas upp för testanvändare i juni 2016 via registerforskning.se. Det kommer då att innehålla ett mindre antal register, men ha stora delar av funktionaliteten på plats.

Vetenskapsrådet för en kontinuerlig dialog med främst registerhållande myndigheter om

hur förbättrad tillgänglighet till register för forskningsändamål ska kunna åstadkommas. Vetenskapsrådets långsiktiga arbete syftar till att öka kvaliteten på metadata och möjligheterna att återanvända metadata. Arbetet kommer göra det möjligt för registerhållarna att effektivisera sin statistikproduktion och på det sättet bidra till att forskare får tillgång till mer och utförligare metadata med bättre kvalitet.

Vetenskapsrådet utsåg även ett Registerdataråd år 2014, som består av forskare och representanter i ledande befattningar från registerhållare och andra relevanta aktörer. Registerdatarådet säkerställer att principiellt viktiga beslut som rör Vetenskapsrådets uppdrag förankras hos berörda myndigheter och organisationer och ger råd angående verksamheten inom uppdraget.

Det är mycket viktigt att tillgängligheten till registeruppgifter för forskningsändamål förbättras, och arbetet måste bedrivas långsiktigt. Vetenskapsrådet rapporterar löpande till regeringen om förutsättningarna för och arbetet med uppdraget.

Mer information hittar på www.registerforskning.se

4. Lagar

EU:s dataskyddsförordning (2016/679)

EU-kommissionen, Europaparlamentet och EU:s ministerråd har antagit en ny dataskyddsförordning (EU) 2016/679. Förordningen kommer att ersätta Personuppgiftslagen och gäller från 25 maj 2018 i alla medlemsstater i EU. I Sverige har en särskild utredare fått uppdraget att föreslå de anpassningar och kompletterande författningsbestämmelser på generell nivå som kommer att behövas med anledning av förordningen. Uppdraget ska redovisas justitiedepartementet senast den 12 maj 2017.

Då dataskyddsförordning är en lag som påverkar många områden kommer det med stor sannolikhet behövas fler utredningar från fler departement. Datainspektionen har tagit fram informationsmaterial om Dataskyddsförordning som kan hittas på deras hemsida www.datainspektionen.se under fliken Lagar & Regler.

Om utredningen; Stöd och hjälp till vuxna vid ställningstaganden till vård, omsorg och forskning (SOU 2015:80)

Pål Resare, förbundsjurist SKL

Utredningens huvudsakliga uppdrag har varit att lämna förslag till en enkel och ändamålsenlig reglering avseende vuxna som, på grund av att de helt eller delvis inte kan fatta egna beslut, saknar möjlighet att fullt ut vara delaktiga eller på annat sätt utöva sitt självbestämmande i situationer då detta förutsätts inom hälso- och sjukvård, tandvård eller forskning och socialtjänst.

Det har länge varit angeläget att det klarläggs hur beslut i olika avseenden ska kunna fattas när det gäller patienter och brukare som saknar förutsättning att själva ta ställning. Utredningen föreslår nu en helt ny lag, lagen om stöd och hjälp till vuxna vid ställningstaganden till hälso- och sjukvård och omsorg (LSH). LSH ska innehålla bland annat bestämmelser om företrädare för personer som har fyllt 18 år och som inte har förmåga att i olika situationer själva ta ställning i frågor som gäller deras hälso- och sjukvård och omsorg. Utöver bestämmelser om hjälp av företrädare vid ställningstaganden innehåller lagförslaget bestämmelser om t.ex. personalens beslutsfattande i vissa situationer när personen inte själv kan ta ställning, stöd vid beslutsfattande, överklagande etc. Lagen föreslås kunna tillämpas i både offentligt och enskilt bedriven verksamhet.

En person ska, enligt utredningens förslag, anses ha behov av en företrädare om han eller hon behöver hjälp vid ett ställningstagande i en fråga som gäller hans eller hennes hälso- och sjukvård eller omsorg på grund av att personen uppenbarligen inte har förmåga att

1. förstå den information som är relevant för ställningstagandet,
2. överväga olika beslutsalternativ,
3. ta ställning i frågan i enlighet med de gjorda övervägandena, eller
4. skriftligen, muntligen eller på annat sätt visa vilken inställning han eller hon har i frågan.

Förslaget beträffande forskning tar sikte på vuxna som inte har förmåga att själva ta ställning till deltagande i denna. Utredningen anser att ett samtycke till deltagande i forskning i dessa fall, och för det fall forskningspersonen inte ska företrädas av framtidsfullmäktige eller närstående, i stället kan göras av forskningshuvudmannen, respektive huvudmannen för en biobank efter samråd med en av denne utsedd yrkesutövare.

Utredningen konstaterar även att det enligt biobankslagen inte är tillåtet samla in och bevara vävnadsprover från personer som inte själva kan ta ställning i sådana frågor. Utredningens förslag medger insamlande och bevarande av vävnadsprov från personer som inte själva kan ställning i frågan.

Länkar till NBRs och SKLs remissvar på utredningen www.biobanksverige.se under Nyheter <https://skl.se/tjanster/omskl/remissyttranden/remisser2016/stodochhjalptillvuxnavidstallningstagandentillvardomsorgochforskningssou201580.9010.html>



EU förordning om kliniska läkemedelsprövningar (nr 536/2014)

Två promemorior är nu ute på remiss med anledning av EU-förordningen om kliniska läkemedelsprövningar. EU-förordningen utfärdades den 16 juni 2014, men det är ännu inte beslutat när den ska börja tillämpas. Syftet med EU-förordningen är att ytterligare harmonisera reglerna om genomförande av kliniska prövningar inom AU och därmed förenkla förfarandet, framförallt för prövningar som ska ske i flera medlemsstater.

Ds 2016:11: Anpassningar av svensk rätt till EU-förordningen om kliniska läkemedelsprövningar. Ansvarig: Socialdepartementet – deadline för remissvar 15 september 2016.

Innehåller förslag som syftar till att anpassa svensk rätt till EU-förordningen exklusive anpassningar gällande etikprövning av forskning (se nedan). Promemorian innehåller även ett förslag om ett utvidgat undantag av tillämpningen av lagen om biobanker i hälso- och sjukvården m.m.. Undantaget innebär att prov tagna för ändamålet forskning men som inte ska sparas i en biobank (d.v.s. de prov som ska kastas direkt efter analys och som inte ska sparas en längre tid från provtagningstillfället) inte heller ska omfattas av biobankslagen. <http://www.regeringen.se/rattsdokument/departementsserien-och-promemorior/2016/05/ds-201611/>

Ds 2016:12 om Etisk granskning av klinisk läkemedelsprövning ute. Ansvarig: Utbildningsdepartementet – deadline för remissvar 1 september 2016.

Innehåller förslag som syftar till att anpassa svensk rätt gällande etikprövning av forskning som avser människor till EU-förordningen. <http://www.regeringen.se/remisser/2016/05/remiss-ds-201612-etisk-granskning-av-klinisk-lakemedelsprovning/>

5. Utbildningar

Nationell utbildningsdag gällande biobankslagen 27 september

Nationella biobanksrådets årliga utbildningsdag gällande bl.a. biobankslagen kommer att hållas i Stockholm hösten 2016. Utbildningen riktar sig framförallt till dig som i ditt arbete berörs av biobankslagen, t.ex. personal inom vård, forskning eller läkemedelsindustri. Mer information om utbildningsdagen och datum kommer att finnas på www.biobanksverige.se samt www.biobankstockholm.se.

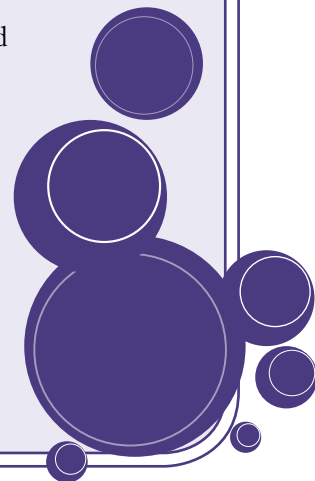
E-learning utbildning om biobankslagen

I april publicerade Läkemedelsakademien en e-learning utbildning om biobankslagen. Den riktar sig framförallt till personal vid läkemedelsföretag och CRO (Contract Research Organisation), men kan också användas av andra som vill lära sig mer om området. Utbildningen har tagits fram av Läkemedelsakademien (Apotekar societeten) och Nationella biobanksrådet (NBR) har varit ämnes-expert. Utbildningen, baseras på NBRs utbildningsmaterial och de nationella principer som finns.

På grund av den stora insats som NBR gjort vid skapandet av utbildningen kommer medarbetare på landsting/regioner och universitet erbjudas utbildningen till ett till ett lägre pris (50% rabatt), mer information om det kommer på hemsidan där utbildningen finns. Utbildningen hittas på: www.lakemedelsakademien.se/produkt/e-learning-biobank-klinisk-provning-eng/

Nationell biobankskonferens 2017

Nationella biobanksrådet tillsammans med Regionala biobankscentrum (RBC) håller på att planera en två dagars konferens angående biobanksfrågor. Konferensen kommer att hållas vårterminen 2017 i Göteborg. Innan sommaren kommer mer information att finnas tillgänglig på www.biobanksverige.se.



6. Kontakt och tillgänglighet

Information om sommaren

RBC Norra: Semesterstängt vecka 28–31

RBC Uppsala Örebro: Begränsad tillgänglighet vecka 29–30 (18–29 juli). Mail läses regelbundet.

RBC Stockholm:

RBC Sydöstra: Ej på plats vecka 30–31, mail läses regelbundet.

RBC VGR: Personal på plats hela sommaren, mail läses regelbundet

RBC Södra: Med anledning av sommarsemester förväntas längre handläggningstider under perioden maj till augusti månad. Under vecka 28–29 håller RBC helt semesterstängt.

Frågor kan alltid skickas till info@biobanksverige.se

Vid frågor kontakta:

E-post: info@biobanksverige.se

Chefer för Regionala biobankscentrum

Norra regionen: Johanna Åkerlund
(johanna.h.akerlund@vll.se)

Uppsala/Örebroregionen: Sonja Eaker
(rbc@rbcuppsalaorebro.se)

Stockholm-Gotland regionen: Lena Brynne
(biobankscentrum@sl.se)

Sydöstra regionen: Gunilla Bergström
(Gunilla.Bergstrom@regionostergotland.se)

Västra Götalandsregionen: Linda Paulson
(linda.paulson@vgregion.se)

Södra sjukvårdsregionen: Marie Sverud
(marie.b.sverud@skane.se)

Ansvarig Utgivare: Sonja Eaker, Ordförande NBR
(info@biobanksverige.se)

TREVLIG SOMMAR

önskar Nationellt biobanksråd

