

NorCRIN Brukerundersøkelse 2025

1. Sammendrag	2
2. Bakgrunn	2
3. Metode	3
4. Resultater	5
Spørsmål 1 – Hva jobber du med eller som?	5
Spørsmål 2 – Hva er din regionale tilhørighet?	5
Spørsmål 3 – Hvor godt kjenner du NorCRIN?	6
Spørsmål 4 – Velg tre oppgaver du mener er viktig for NorCRIN å ha fokus på?	7
Spørsmål 5 – Har du vært inne på NorCRIN sine hjemmesider?	8
Spørsmål 6 – Hvor ofte er du inne på NorCRINs hjemmeside?	8
Spørsmål 7 – Hvor lett er det å finne informasjonen du trenger på norcrin.no?	9
Spørsmål 8 – Hvor lett er det å finne det du trenger i Metodebok?	10
Spørsmål 9 – Hva syntes du om de nye nettsidene til NorCRIN?	10
Spørsmål 10 – I hvilken sammenheng har du vært i kontakt med/benyttet forskningsstøtte?	11
Spørsmål 11 – Hvor godt fornøyd var du med hjelpen du fikk fra forskningsstøtte?	12
Spørsmål 12 – Hva er du mest fornøyd med i bistanden fra NorCRIN?	13
Spørsmål 13 – Hva er du minst fornøyd med i bistanden fra NorCRIN?	14
Spørsmål 14 – Hvilke av de følgende kurs, seminar eller møter i regi av NorCRIN har du deltatt på	15
Spørsmål 15 – Hvor godt kjenner du til ECRIN?	15
Spørsmål 16 – Dersom du har fått bistand gjennom ECRIN, hvor fornøyd er du med bistanden?	16
Spørsmål 17 – Har du innspill eller kommentar vedr. ECRIN?	16
Spørsmål 18 – I hvilken grad tenker du at NorCRIN spiller en rolle i samarbeid med industri (legemidler, biotek, medisin-teknisk utstyr) eller TTO vedrørende kliniske studier?	17
Spørsmål 19 – I hvilken grad tenker du at NorCRIN spiller en rolle i samarbeid med brukarmedvirkere og pasientorganisasjoner vedrørende kliniske studier?	17
Spørsmål 20 – Har du innspill til konkrete utfordringer (flaskehalser) vedrørende kliniske studier i Norge som du tenker at NorCRIN bør ta tak i?	18
Spørsmål 21 – Har du innspill til konkrete utfordringer (flaskehalser) vedrørende kliniske studier internasjonalt (Nordisk, globalt) som du tenker at NorCRIN bør ta tak i?	18
Spørsmål 22 – Har du andre innspill eller kommentarer (både ris og ros) til NorCRIN?	19
5. Sammenlikning og oppsummering	20

1. Sammendrag

I tråd med kontrakten med Forskningsrådet har NorCRIN gjennomført en ny brukerundersøkelse rettet mot aktører involvert i klinisk forskning i Norge. Brukerundersøkelsen er en viktig kilde til innsikt og inngår i arbeidet med å utvikle NorCRIN-nettverket videre.

Målet med brukerundersøkelsene er å kartlegge brukernes erfaringer og behov og å få innspill til forbedringer. Tidligere undersøkelser har tidligere blitt gjennomført i 2018, 2020 og 2023, og svarene fra har gitt oss verdifulle tilbakemeldinger på bl.a. hvordan vi kan forbedre NorCRIN og ECRINs synlighet og tilgjengelighet.

Årets undersøkelse bestod av 22 spørsmål og fikk totalt 186 svar, mot 155 svar i 2023. **Dette representerer en positiv utvikling i antall respondenter sammenliknet med tidligere år.**

Over 70 % av respondentene i undersøkelsen kom fra Helse Sør-Øst og Helse Vest. Den største gruppen (38 %) oppga å jobbe som studiesykepleier, forskningssykepleier eller studiekoordinator, noe som markerer en endring fra 2023 da fleste som svarte jobbet med forskningsstøtte.

I årets undersøkelse oppga 87 % av respondentene at de kjenner til NorCRIN-nettverket «godt» eller «litt», en økning på 12% sammenliknet med 2023. Videre svarte:

- 9 % at de har hørt om NorCRIN, men er usikre på hva NorCRIN gjør (mot 17 % i 2023)
- 4 % hadde aldri hørt om NorCRIN (mot 8 % i 2023)

Dette kan tyde på økt kjennskap til nettverket blant de som har svart sammenliknet med tidligere år.

22 % av respondentene hadde deltatt på kurs eller seminar i regi av NorCRIN, og like mange hadde hatt spørsmål knyttet til prosedyrer, maler eller benyttet monitoreringstjeneste. Kun 10 % av de som svarte oppga at de aldri hadde vært i kontakt med NorCRIN – en nedgang fra 30 % i 2023.

På spørsmål om hvilke oppgaver NorCRIN bør prioritere, viste svarene tydelig at flest ønsket søkelys på kurs og opplæring (25 %), etterfulgt av utvikling og oppdatering av nasjonale SOPer, templatere og maler (19 %), samt styrking og harmonisering av forskningsstøtte og operasjonell veiledning (14 %). Dette skiller seg fra 2023, da respondentene i langt større grad prioriterte styrking av forskningsstøtte og veiledning som den oppgaven NorCRIN burde prioritere.

Våren 2025 lanserte NorCRIN sine nye hjemmesider, og årets undersøkelse kartla som vanlig brukernes tilfredshet med nettsidene. 63 % gav en gjennomsnittlig vurdering på 3,5 (av 5) for hvor lett det var å finne frem – en økning på 8% sammenliknet med 2023. 26 % av de spurte gav en lav vurdering (<3), mot 44 % året før. **Dette innebærer en fin økning, men indikerer samtidig et kontinuerlig behov for forbedring.**

2. Bakgrunn

Hovedmålet med forskningsstøttenettverket NorCRIN er å bidra til flere kliniske studier i Norge gjennom å styrke samarbeidet og effektivisere infrastrukturtjenester innen klinisk forskning både nasjonalt, men også internasjonalt i samarbeid med den europeiske forskningsinfrastrukturen ECRIN (European Clinical Research Infrastructure).

Brukerundersøkelsen retter seg mot brukere og samarbeidspartnere til NorCRIN, dvs. de som er involvert i klinisk forskning i Norge som forsker/utprøver, studiesykepleier, forskningskoordinator etc., representanter fra industri eller TTO, samarbeidspartner til NorCRIN, i administrasjon/ledelse innen forskning, i forskningsstøtte eller som representant for pasientorganisasjoner.

3. Metode

Som i 2023 ble Microsoft Teams valgt som verktøy for undersøkelsen. Målgruppene er de samme kategoriene som i 2023, med litt annen ordlyd (tydeliggjøring) og med unntak av «innovasjon» som er fjernet som egen kategori:

1. Forsker/utprøver (for eksempel PI)
2. Brukermedvirkning eller i pasientorganisasjon
3. Studiesykepleier/forskningssykepleier/studiekoordinator/forskningskoordinator
4. Lokal forskningsstøtte hos NorCRIN partner (universitetssykehus) eller andre sykehus
5. Forskningsadministrasjon/ledelse i sykehus
6. Industri (legemidler, biotek, medisin-teknisk utstyr)
7. Annet

Årets undersøkelse var åpen fra 11. august til 8. september. Undersøkelsen er anonym, og lenke til spørreskjema ble sendt ut til:

- a) Alle seks lokale NorCRIN kontakter - for videre distribusjon lokalt og regionalt, til klinikk- og avdelingsledere i sykehusene, forskere og forskningsmedarbeidere, brukerrepresentanter/brukerutvalg og andre kolleger i målgruppen. Uvisst og trolig noe varierende antall mottakere.
- b) NorCRINs styremedlemmer og vararepresentanter, Fagråd, Brukerråd, Arbeidsgruppe for internasjonalt samarbeid, påmeldte til nasjonalt brukermedvirkningskurs i Bergen våren 2025 og norske biotek-firma. Totalt ca. 170 mottakere.
- c) Abonnenter til NorCRIN Nyhetsbrev, ca. 300 mottakere.

Fordi invitasjonen til undersøkelsen i stor grad er basert på videresending og deling, er det uklart hvor mange personer som faktisk har fått invitasjon. Invitasjon til undersøkelsen med lenke til skjema ble publisert på hjemmesidene 11. august, og i NorCRIN Nyhetsbrev 28. august.

Oppbygging av undersøkelsen

Brukerundersøkelsen 2025 består av totalt 22 spørsmål:

1. Hva jobber du med eller som?
2. Hva er din regionale tilhørighet?
3. Hvor godt kjenner du NorCRIN?
4. Velg 3 oppgaver du mener er viktig for NorCRIN å ha fokus på (9 alternativer)?
5. Har du vært inne på NorCRIN sine hjemmesider?
6. **Hvor ofte er du inne på NorCRINs hjemmesider?**
7. Hvor lett er det å finne informasjonen du trenger på norcrin.no?
8. **Hvor lett er det å finne NorCRIN-prosedyrene/SOPene på metodebok.no?**
9. **Hva synes du om de nye nettsidene til NorCRIN? Savner du informasjon eller har konkrete forslag til forbedring?**
10. I hvilken sammenheng har du vært i kontakt med/benyttet forskningsstøtte? (14 alternativer)
11. Hvor godt fornøyd var du med hjelpen du fikk?
12. Hva var du mest fornøyd med i bistanden fra NorCRIN?
13. Hva var du minst fornøyd med i bistanden fra NorCRIN?
14. Hvilke kurs, seminar eller møter i regi av NorCRIN eller NorCRIN-partner har du deltatt på (7 alternativer)?
15. Hvor godt kjenner du ECRIN?
16. Hvor godt fornøyd er du med bistanden fra ECRIN?
17. **Har du innspill eller kommentarer vedr. ECRIN?**

18. I hvilken grad tenker du NorCRIN spiller en rolle i samarbeid med industri eller TTO vedr. kliniske studier?
19. I hvilken grad tenker du NorCRIN spiller en rolle i samarbeid med brukermedvirkere og pasientorganisasjoner vedr. kliniske studier?
20. Har du innspill til konkrete utfordringer (flaskehalser) vedr. kliniske studier i Norge som du tenker at NorCRIN bør ta tak i?
21. Innspill til konkrete utfordringer (flaskehalser) vedr. kliniske studier internasjonalt (Nordisk, globalt) som du tenker NorCRIN bør ta tak i?
22. Har du andre innspill eller kommentarer (både ris og ros) til NorCRIN?

Det er lagt til fire nye spørsmål (i fet skrift). Som tidligere år er flere av spørsmålene utformet med innebygd informasjon, slik at også de som ikke kjenner nettverket så godt fra før kan få kunnskap ved å lese dem. Et eksempel på dette er spørsmål 3: *«NorCRIN er et nasjonalt forskningsstøttenettverk bestående av landets seks universitetssykehus som tilbyr bl.a. kurs, prosedyrer og operativ støtte i forbindelse med planlegging, gjennomføring og avslutning av kliniske studier (både forskerinitierte studier og industristudier).*

Bearbeiding av resultater

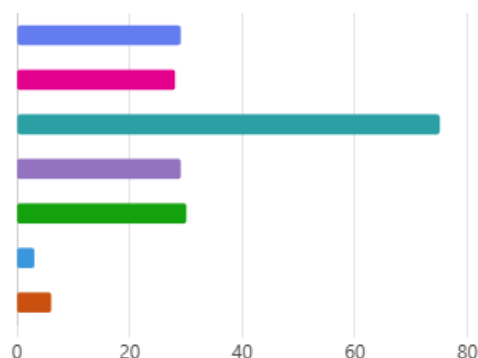
Resultatene bearbeides automatisk i Microsoft Forms, og presenteres i tabeller og figurer. M365 Copilot Chat er brukt til å sortere og kategorisere noen av svarene, spesielt i spørsmål 20, 21 og 22. Resultatene presenteres i en PowerPoint-presentasjon samt i denne rapporten som inkludert noe mer sammenlikning og diskusjon.

4. Resultater

4.1 Tilhørighet

Spørsmål 1 – Hva jobber du med eller som?

Forsker/utprøver (for eksempel PI)	29
Brukermedvirkning eller i pasientorganisasjon	28
Studiesykepleier/forskningssykepleier/studiekoordi...	75
Lokal forskningsstøtte hos NorCRIN partner (universitetssykehus) eller andre sykehus	29
Forskningsadministrasjon/ledelse i sykehus	30
Industri (legemidler, biotek, medisin-teknisk utstyr)	3
Annet	6



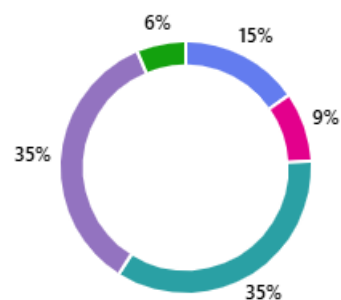
➤ Vi ser en endring i yrkesbakgrunn blant respondentene.

- Den klart største gruppen i årets undersøkelse er studiesykepleiere, forskningssykepleiere og studiekoordinatorer, med 75 svar – mer enn en dobling fra 31 i 2023
- Antall svar som jobber med forskningsadministrasjon eller ledelse i sykehus har økt til 30, opp fra 20 i fjor
- Samtidig har vi nådd ut til færre forskere (29 mot 39) og færre fra lokal forskningsstøtte (29 mot 55)
- Brukermedvirkere og pasientorganisasjoner har hatt en svak økning: 28 svar mot 24 i 2023
- Antall svar fra industrien er fortsatt lavt, med 3 respondenter
- Kategorien «annet» har færre svar enn tidligere (6 mot 10), og respondentene oppgir at de er student, tilhører bransjeforening, er pensjonist, forsker i kvalitetsregister, rådgiver og forskningsbioingeniør.

Undersøkelsen i år ser ut til å ha hatt særlig god oppslutning fra koordinator- og sykepleierroller, mens det er noe lavere deltakelse fra forskere og lokal støtte. Dette gir nyttig innsikt i hvem vi når ut til, og hvor det kan være behov for ytterligere innsats for å sikre bred representasjon.

Spørsmål 2 – Hva er din regionale tilhørighet?

Nord-Norge	29
Midt-Norge	17
Vest-Norge	66
Sør-øst Norge	66
Nasjonalt ansvar	12



➤ **Det er en bedre geografisk bredde blant respondentene i årets undersøkelse enn tidligere.**

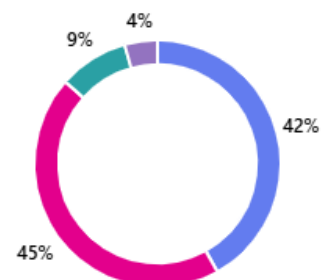
- Vest-Norge har hatt en betydelig økning i antall svar: 66 mot 27 i 2023
- Nord-Norge viser også vekst: 29 svar mot 17 i fjor
- Sør-Øst-Norge har færre respondenter enn tidligere: 66 mot 84
- Midt-Norge holder seg relativt stabilt med 17 svar mot 20
- Antall respondenter med nasjonalt ansvar har mer enn doblet seg: 12 mot 5 i 2023. Noen av disse har også regional tilhørighet til Sør-Øst-Norge.

Dette tyder på at undersøkelsen i år har nådd bredere ut geografisk, med særlig økning i deltakelse fra Vest- og Nord-Norge. Østlandsområdet har imidlertid fortsatt den største konsentrasjonen av forskningsaktivitet og forskningsstøtte, og det kan påvirke representativiteten at antall svar fra denne regionen har gått ned med over 20 % sammenlignet med forrige undersøkelse. Det er viktig å få bredest mulig deltakelse fra alle regioner i fremtidige kartlegginger. Kategorien «annet» er fjernet.

4.1 Generell kjennskap til NorCRIN

Spørsmål 3 – NorCRIN er et nasjonalt forskningsstøttenettverk bestående av landets seks universitetssykehus som tilbyr bl.a. kurs, prosedyrer og operativ støtte i forbindelse med planlegging, gjennomføring og avslutning av kliniske studier (både forskerinitierte studier og industri studier). Hvor godt kjenner du NorCRIN?

● Jeg kjenner NorCRIN godt	78
● Jeg kjenner NorCRIN litt	83
● Jeg har hørt om NorCRIN men er usikker på hva NorCRIN gjør	17
● Jeg har ikke hørt om NorCRIN	8
● Annet	0

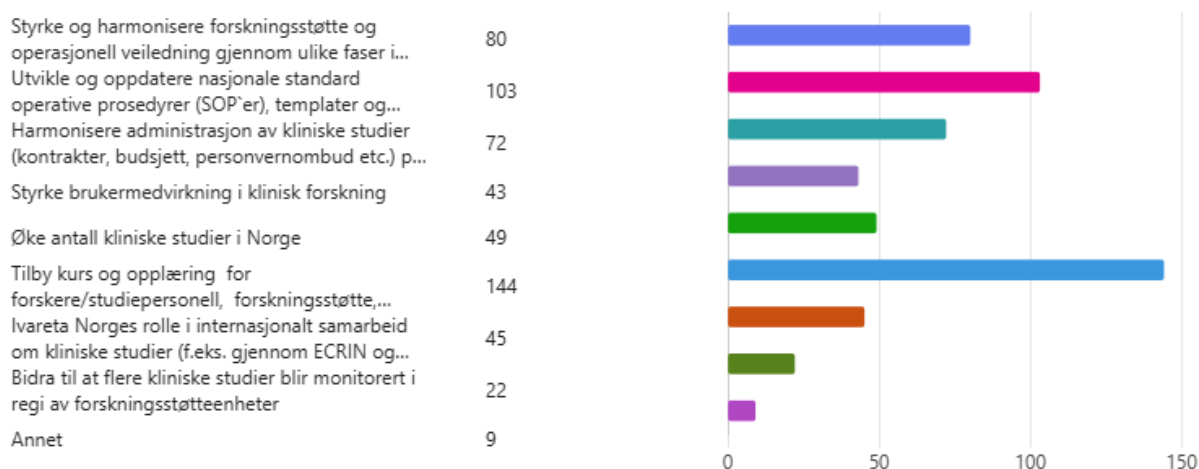


➤ **Kjennskap til NorCRIN har økt fra 2023 til 2025.**

- 42% av respondentene sier nå at de kjenner NorCRIN *godt*, sammenlignet med 33% i 2023
- Totalt 87% kjenner NorCRIN *godt eller litt*, mot 75% i 2023
- Andelen som ikke har hørt om NorCRIN eller som har hørt om NorCRIN men er usikre på hva vi gjør, har sunket fra 25% til 13%

Dette viser en positiv utvikling i kjennskapen til NorCRIN. Ikke bare har andelen som kjenner NorCRIN godt økt, men det er også færre som står helt uten kjennskap. Det betyr at NorCRIN når ut til stadig flere, og at innsatsen for synlighet og informasjon har gitt resultater.

Spørsmål 4 - Et av NorCRINs motto er «Mer forskning, bedre kvalitet og mindre administrasjon». Velg tre oppgaver du mener er viktig for NorCRIN å ha fokus på?



Prioriterte oppgaver for nettverket og utvikling fra 2023 til 2025:

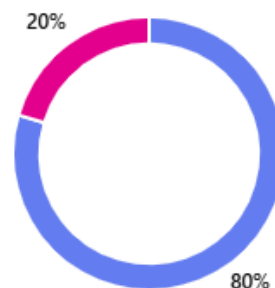
1. Tilby **kurs og opplæring** for forskere/studiepersonell, forskningsstøtte, brukermedvirkere og andre som er involvert i kliniske studier, for å styrke kvaliteten på forskningen:
 - 77 % i 2025 (opp fra 57 % i 2023)
 - Dette er den klart høyest prioriterte oppgaven i årets undersøkelse
2. Utvikle og oppdatere **nasjonale standard operative prosedyrer (SOP'er), templatere og maler** for kliniske studier:
 - 55 % i 2025 (opp fra 34 %)
 - En tydelig økning i viktighet, og nå den nest mest prioriterte oppgaven
3. Styrke og harmonisere **forskningsstøtte og operasjonell veiledning** gjennom ulike faser i kliniske studier:
 - 43 % i 2025 (ned fra 64 %)
 - Har falt i prioritet, men er fortsatt blant de tre viktigste oppgavene
4. Harmonisering av administrasjon av kliniske studier (kontrakter, budsjett, personvernombud etc. på nasjonalt nivå): 39 % i 2025 (ned fra 53 %)
5. Øke antall kliniske studier i Norge: 26 % i 2025 (ned fra 32 %)
6. Ivareta Norges rolle i internasjonalt samarbeid om kliniske studier (f.eks. gjennom ECRIN og Nordisk samarbeid): 24 % i 2025 (opp fra 20 %)
7. Styrke brukermedvirkning i klinisk forskning: 23 % i 2025 (stabilt)
8. Bidra til at flere kliniske studier blir monitorert i regi av forskningsstøtteenheter: 12 % i 2025 (ned fra 16 %)

Det er en tydelig dreining mot kompetanseheving og standardisering, med stor økning i prioritering av kurs/opplæring og nasjonale SOP'er. Samtidig har oppgaver knyttet til administrasjon, veiledning og økning av antall kliniske studier fått noe lavere prioritet enn tidligere. Denne dreiningen har nok sammenheng med den store oppslutningen fra koordinator- og sykepleierrollen, og en noe lavere deltakelse fra forskere og lokal forskningsstøtte. Resultatene tyder uansett på at NorCRIN oppfattes som en viktig aktør for kvalitet og struktur i klinisk forskning. Det er også en viss økning i antall respondenter som mener NorCRIN skal prioritere internasjonalt samarbeid som er verd å merke seg.

4.3 Kjennskap til og tilfredshet med hjemmeside

Spørsmål 5 - Har du vært inne på NorCRIN sine hjemmesider siden de nye nettsidene ble lansert 1. mars 2025?

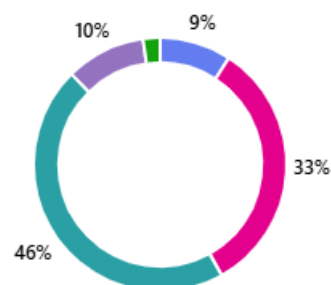
● Ja	148
● Nei	38



80 % av respondentene oppgir at de har besøkt NorCRINs nettside, en økning fra 70 % i 2023. De resterende 20 % har ikke vært inne tidligere, men det er sannsynlig at mange av dem har fått sitt første møte med NorCRINs nettsider i forbindelse med denne undersøkelsen. Brukerundersøkelsen i seg selv gir en god mulighet til å øke kjennskapen og bruken av nettsiden.

Spørsmål 6 Hvor ofte er du inne på NorCRINs hjemmeside?

● Ofte, flere ganger i uka	17
● 1-2 ganger pr. måned	61
● Ca. annenhver måned eller sjeldnere	85
● Aldri	19
● Annet	4



Dette er et nytt spørsmål. Hyppighet av aktivitet på hjemmesiden vil kunne gi et bilde av bruksmønster:

- 46 % oppgir at de er inne på hjemmesidene ca. annenhver måned eller sjeldnere (85 personer)
- 33 % er det 1–2 ganger per måned (61 personer)
- 10 % har aldri besøkt hjemmesidene (19 personer)
- 9 % gjør er det ofte, flere ganger i uka (17 personer)
- 2 % har svart annet: ved behov, 1 gang i uka, et par ganger totalt, 6-8 ganger i mnd. (4 personer)

De fleste respondentene har vært inne på hjemmesiden, men det skjer relativt sjelden. Kun en liten andel bruker nettsidene ofte, mens én av ti aldri har besøkt nettsidene. Svarene gir et godt bilde av hvor ofte hjemmesidene blir brukt, og kan være nyttig for å vurdere behov for tiltak som økt tilgjengelighet, informasjon eller opplæring.

Spørsmål 7 - Hvor lett er det å finne informasjonen du trenger på norcrin.no?

Nettsiden fungerer godt for mange, men fortsatt er det rom for forbedringer i brukervennlighet, struktur og navigasjon.

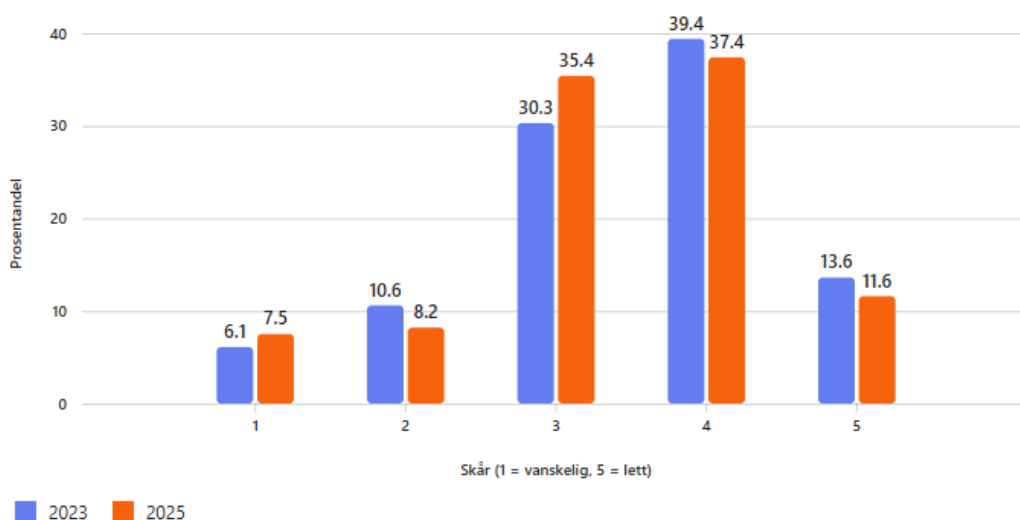


Prosentvis fordeling av score:

- Nivå 5 (svært lett): 12 %
- Nivå 4: 37 %
- Nivå 3: 35 %
- Nivå 2: 8 %
- Nivå 1 (svært vanskelig): 8 %
- Median: 3,0

Flertallet av respondentene vurderer det som relativt lett å finne fram på nettsidene, med over 85% som gir score 3 eller høyere. Samtidig er det en liten, men ikke ubetydelig andel (ca. 16%), som opplever det som vanskelig (score 1 eller 2).

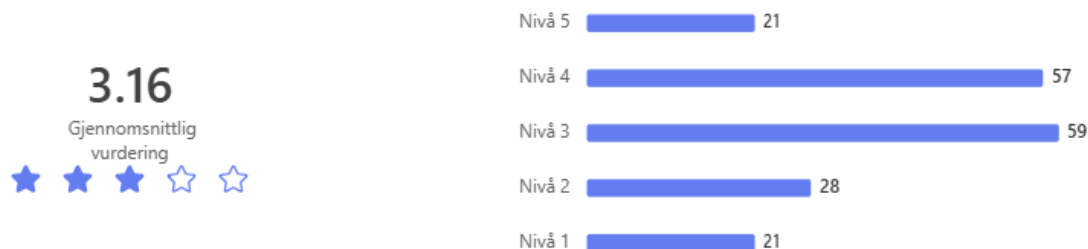
Sammenlikning med 2023



Brukerundersøkelsen i 2023 viste en gjennomsnittlig score på 3,50 og en median på 4,0 (132 svar). Det er fortsatt en høy andel som opplever nettsiden som lett å navigere i, men både gjennomsnitt og median har gått noe ned fra 2023 til 2025. Score 3 har økt, mens score 4 og 5 har gått litt ned – noe som kan tyde på at flere opplever nettsiden som «middels lett» å bruke.

Spørsmål 8 - Prosedyrene/SOPene på hjemmesidene er organisert i portalen metodebok.no. Hvor lett er det å finne det du trenger?

Dette er et nytt spørsmål. Siden prosedyrer, templatere og avtalemaler siden forrige brukerundersøkelse er flyttet til Metodebok, ønsket vi tilbakemelding på hvordan metodebok.no fungerer:



Prosentvis fordeling av vurdering:

- Nivå 5 (svært lett): 11 %
- Nivå 4: 31 %
- Nivå 3: 31 %
- Nivå 2: 16 %
- Nivå 1 (svært vanskelig): 12 %
- Median: 3,0

Majoriteten av respondentene har gitt score 3 eller 4, noe som tyder på at nettsidene oppleves som moderat til ganske lett å navigere. Det er likevel 21 personer som har gitt laveste score (1), og 28 personer som har gitt 2, noe som indikerer at rundt 26 % av brukerne har vanskeligheter med å finne det de trenger. Kun 20 personer har gitt høyeste score (5), noe som tyder på at få opplever nettsidene som helt optimale.

Spørsmål 9 – Hva synes du om de nye nettsidene til NorCRIN? Savner du informasjon eller har konkrete forslag til forbedring?

Dette spørsmålet er også nytt og kartlegger mer i detalj hvilke deler av innholdet på nettsidene som oppleves som vanskelige, hva som savnes, samt forslag til forbedringer. Det er 74 (av 186) som har svart på spørsmålet. 16 av tilbakemeldingene gav ingen nytte (f.eks. «vet ikke» og «jeg har ikke brukt dem») er ikke klassifisert. En oppsummering og fordeling av tilbakemeldingene (fritekst) i fire ulike kategorier, viser følgende fordeling:

Positive tilbakemeldinger (26):

- Flere brukere opplever nettsidene som oversiktlige, bedre enn før, og under positiv utvikling
- Layout og design trekkes frem som lys, fin og lett å lese
- Kommentarer som "*Fungerer fint*", "*Bra layout*", og "*Under positiv utvikling*" tyder på at endringene har hatt ønsket effekt for mange.

Utfordringer (21):

- Mange opplever det som vanskelig å finne frem, spesielt til SOP-er og prosedyrer samt til informasjon, skjemaer og maler i Metodebok
- Språkvalg (engelsk) gjør det vanskelig for noen
- Navigasjon og søkefunksjon oppleves som tungvint og lite intuitivt
- Flere savner den gamle nettsiden, som ble opplevd som mer oversiktlig

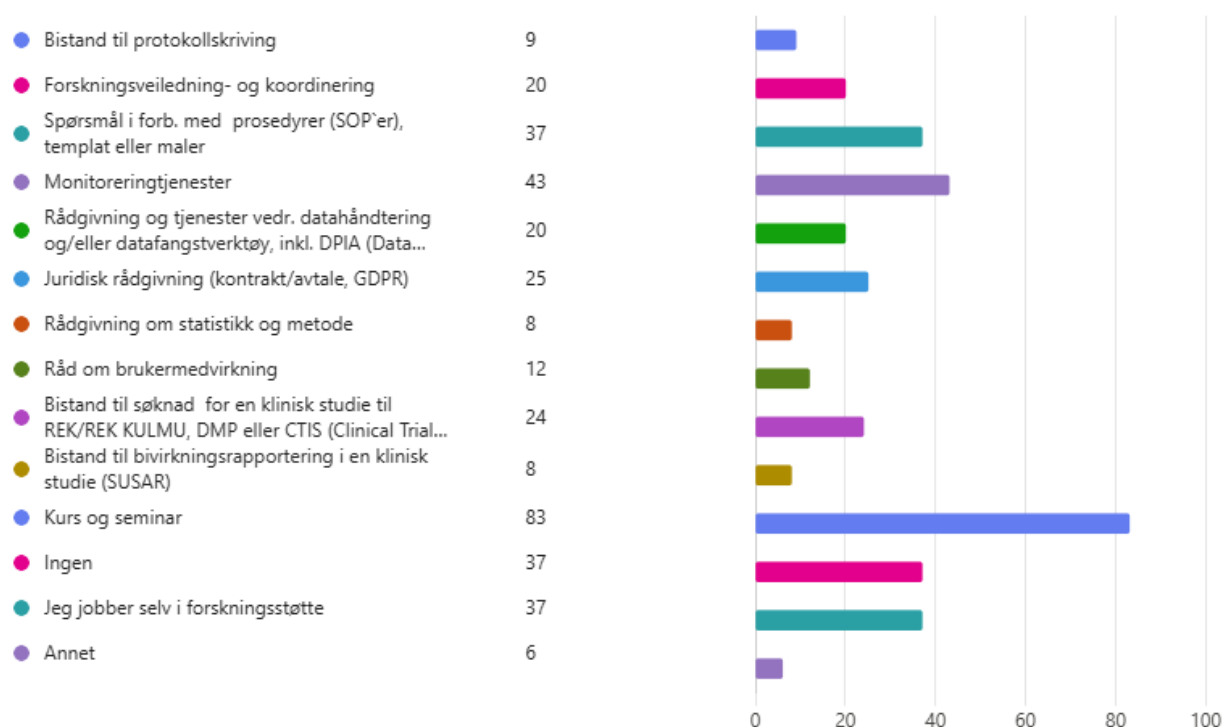
Konkrete forbedringsforslag (11):

- Gjør SOP-er og maler lettere tilgjengelig, gjerne direkte fra forsiden
- Mer norsk språk på sidene
- Mer informasjon om utprøving av medisinsk utstyr
- Det som står om medisinsk utstyr i Metodebok, må oppdateres
- Mere synlige lenker til kurs og opplæring
- Ønske om bedre støtte for laboratoriedrift og brukermedvirkning

Resultatene og alle tilbakemeldingene på hjemmesiden til NorCRIN og metodebok tas med i videre arbeid og utvikling av begge nettsidene.

4.4. Bruk og tilfredshet med tjenester

Spørsmål 10 - NorCRIN-nettverket består av lokale forskningsstøtteenheter ved alle universitetssykehusene i Norge. I hvilken sammenheng har du vært i kontakt med/benyttet forskningsstøtte?

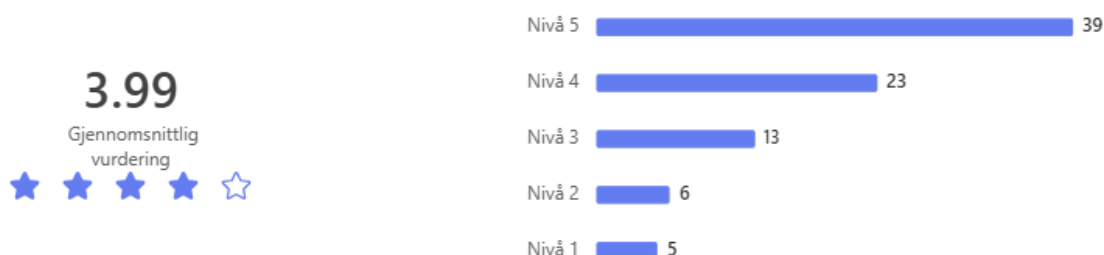


Svarene på dette spørsmålet speiler i stor grad hvilken brukergruppe respondentene tilhører. **Kurs og seminar** er den viktigste arena for kontakt i årets undersøkelse, noe som er naturlig ettersom de fleste respondentene er i målgruppen studiesykepleier/forskningssykepleier/studiekoordinator/forskningskoordinator der mange har deltatt på det nasjonale kurset i studiesykepleie.

Det er også tydelig at forskningsstøtte er mest brukt i praktiske og regulatoriske aspekter som bivirkningsrapportering, monitorering, juridisk rådgivning samt søknader til CTIS, REK og DMP. Det kan være et potensial for å øke bruken av støtte til protokollskriving, statistikk og brukermedvirkning, kanskje gjennom bedre synliggjøring av tilbudene? Nesten halvparten av respondentene (44 %) krysset av for flere svar. At mange av respondentene (37) jobber i forskningsstøtte selv, gir et bredt erfaringsgrunnlag i svarene – men det kan også bety at noen kategorier er overrepresentert i svarene.

Sammenliknet med 2023 har respondentenes kontakt med NorCRIN i forbindelse med SOP`er og maler, gått betydelig ned: 37 (mot 62 i 2023), noe som kan tyde på at flere nå kjenner til disse ressursene. Det er også en nedgang i bruk av forskningsveiledning og koordinering: 33 (mot 20 i 2023). Ingen kontakt med forskningsstøtte har gått ned fra 47 til 37, noe som er positivt og kan tyde på økt bruk av forskningsstøtte. Datahåndtering, statistikk og metode, bistand til protokollskrivning og brukermedvirkning er alle kategorier som er relative stabile, med små endringer.

Spørsmål 11 – Dersom du har fått bistand fra NorCRIN-nettverket gjennom en forskningsstøtteenhet hos NorCRIN-partner eller på annen måte - hvor godt fornøyd var du med hjelpen du fikk?



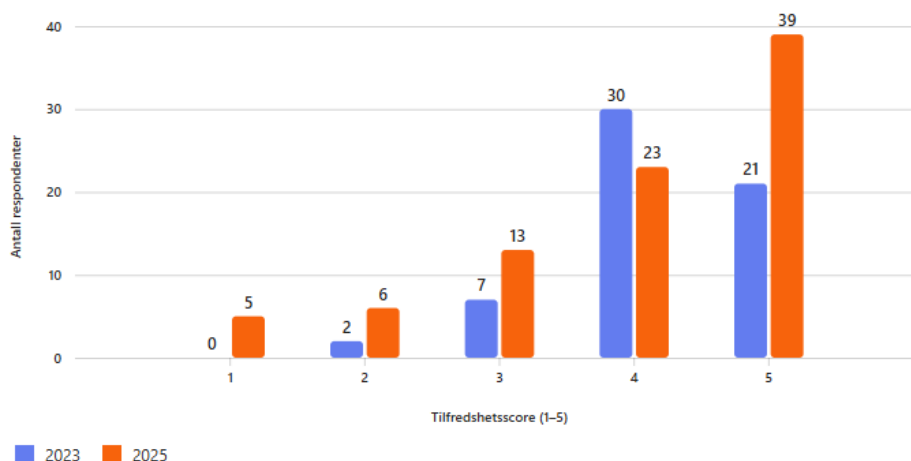
Prosentvis fordeling av vurdering:

- Nivå 5 (svært fornøyd): 45 %
- Nivå 4: 27 %
- Nivå 3: 15 %
- Nivå 2: 7 %
- Nivå 1 (svært misfornøyd): 6 %
- Median: 4,0

➤ Vi ser en betydelig forbedring i opplevelsen av forskningsstøtten for mange brukere.

Hele 72 % av respondentene (86 svar) har gitt score på 4 eller 5, noe som tyder på at majoriteten er godt fornøyd med hjelpen de har fått. Vurderingen «svært fornøyd» alene utgjør 45 %, noe som er et sterkt signal om høy kvalitet og verdi i forskningsstøtten. 13 % har gitt score 1 eller 2, som indikerer at det fortsatt finnes noen forbedringsområder. Gjennomsnittsscore på 3,99 viser en generelt positiv vurdering, tett opp mot "fornøyd".

Sammenlikning med 2023:



Svarene er litt mer polariserte i 2025, sammenliknet med 2023. Brukerundersøkelsen i 2023 viste en noe høyere gjennomsnittlig vurdering på 4,17 og en median på 4,0 (60 svar). Antallet som har gitt toppscore har imidlertid mer enn tredoblet seg: 39 (mot 12 i 2023). I 2023 var det ingen som ga score 1, og bare 2 som ga score 2, og i 2025 har dette økt til 5 med score 1 og 6 med score 2, noe som indikerer at enkelte brukere har hatt negative erfaringer. Score 4 har gått ned fra 37 til 23, som kan skyldes at flere har gått enten opp til 5 eller gitt lavere score.

Spørsmål 12 - Hva er du mest fornøyd med i bistanden fra NorCRIN?

Dette er et fritekst-felt. 47 respondenter gav svar som er kategorisert og oppsummert nedenfor. Det er 13 respondenter som har svart f.eks. *NA, ingen, ikke relevant* osv. Svarene vil bli sortert på region og forelagt forskningsstøtte på de respektive universitetssykehus for videre oppfølging.

- **Veiledning og rådgivning** (11 svar). Respondenter som har fått konkret hjelp til søknader, protokoller og juridiske spørsmål:
 - *Monitor og monitoreringstjeneste (2)*
 - *God datahåndteringsveiledning og gode løsninger*
 - *Hjelp til CRF*
 - *God sparringspartner innen juridiske spørsmål*
 - *God veiledning ved søknads- og protokollskrivning, statistikkråd i forb. med protokoll. Har også fått veiledning ift. valg av monitoreringsnivå/metode*
 - *Det er kvalitet på tjenestene*
 - *Økonomi*
 - *Generell informasjon*
 - *Tilpasset mitt prosjekt*
 - *Veldig god bistand fra forskningsstøtte*
 - *God bistand fra lokal forskningsstøtte, usikker på om dette faller inn under NorCRIN?*
- **Tilgjengelighet og svartid** (9 svar). Respondentene verdsetter hvor lett det er å komme i kontakt og hvor raskt de får svar:
 - *Tilgjengeligheten (2)*
 - *Raskt svar (2)*
 - *Velviljen til å støtte, raskt svar og god kvalitet på informasjon*
 - *Lett å ta kontakt ved spørsmål, hyggelige ansatte*
 - *Tilgjengeligheten og rådgivningen*
 - *Alltid raske, utfyllende og konkrete svar på mine spørsmål*
 - *De ønsker alltid og hjelpe og er tilgjengelige*
- **Kompetanse og profesjonalitet** (9 svar). Tilbakemeldinger som fremhever høy faglig kompetanse og profesjonell støtte:
 - *Vi fikk eksperthjelp til min første CTIS-søknad*
 - *Kunnskap og engasjement*
 - *Oppdatert og nøyaktige*
 - *Høy kompetanse, vennlige, raske*
 - *Profesjonelt og enkelt å forholde seg til*
 - *Kunnskapsrike og hjelpsomme*
 - *Tilgang på kompetanse*
 - *De kan forskningsstøtte*
 - *De kunne svare på nesten alle spørsmålene mine og de er hyggelige å spørre*

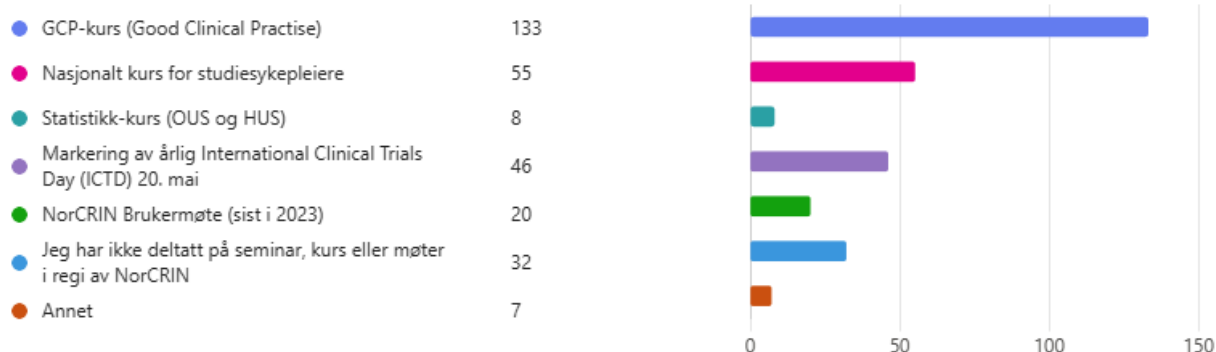
- **Kurs og SOP`er** (5 svar). Svar som nevner nytte av kurs og tilgang på informasjon om GCP-kurs og SOPer:
 - GCP-kurs og SOP`er
 - Konkrete råd ang. søknader og bruk av SOP`er
 - Veldig godt og informativt GCP-kurs. God gjennomgang av bruk av skjema, oppbygging av studier og de ulike rollene. Nyttig informasjon ift. egen studie.
 - Veldig bra GCP-kurs
 - Tilgjengeligheten av GCP-kurs

Spørsmål 13 - Hva er du minst fornøyd med i bistanden fra NorCRIN?

Dette er også et fritekst-felt. 34 respondenter gav svar som er kategorisert og oppsummert nedenfor, og noen har svar i flere kategorier. Det er 14 respondenter som har svart f.eks. *NA, ingenting, ikke relevant* osv. Svarene vil bli sortert på region og forelagt forskningsstøtte på de respektive universitetssykehus for videre oppfølging.

- **Ressurser, kapasitet og ventetid** (6 svar):
 - Mangler ressurser (kunnskap) til å bidra godt nok med det vi trenger
 - Lite kapasitet til å svare
 - Litt lite ressurser, få å kunne spørre
 - Ventetid før møte
 - Det tok tid å få hjelp
 - Fravær av stillinger
- **Kommunikasjon og informasjon** (5 svar):
 - Forståelse for at det er vanskelig å finne frem på nettsidene
 - Endring i hva man kan få hjelp til
 - Ingen kontakt fra støtteenhet til studiesykepleier, hadde ingen oversikt over studiesykepleiere og ingen felles møter
 - "Politimann"- holdning (hvis de tror at det er en liten mulighet for brudd på regler så nekter de å hjelpe deg)
 - Kanskje det kunne vært litt bedre layout på SOPene?
- **Kompetanse og konsistens** (3 svar):
 - Varierende svar mellom personene jeg var i kontakt med
 - Ofte nyansatte personer med lav kompetanse
- **Juridiske og personvernrelaterte** (3):
 - Hadde vært fint om dere utarbeidet et GDPR-skriv som alle i Norge kan bruke nå som dette er tatt ut av samtykke-malene til REK
 - Uklar forsikringsordning i akademiske studier (norsk sponsor og utenlandske samarbeidspartnere)
 - Jus og personvern
 - Ingen hjelp ift. avtaler, mye usikkerhet
- **Kurs og opplæring** (3 svar):
 - GCP-kurs med lav kvalitet sammenliknet med eksternt kurs betalt av sponsor
 - SOPene er ikke «nøytrale» nok, passer best til forsknings i somatikken
 - Det kom ikke helt tydelig frem hva de nye oppdateringene i GCP R3 gikk ut på
- **Prosjektstøtte, veiledning og relevans** (3 svar):
 - Lite monitoreringshjelp
 - Lite prosjektstyring – litt avventende
 - Forskning fjernt fra klinisk praksis, lite relevant for psykiatri

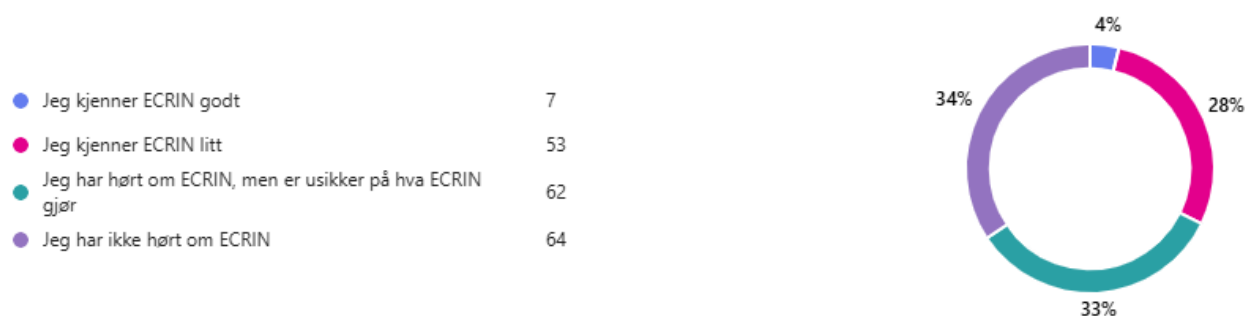
Spørsmål 14 - Hvilke av de følgende kurs, seminar eller møter i regi av NorCRIN eller NorCRIN-partner har du deltatt på



Det er tydelig at GCP-kurs utgjør en sentral del av kompetansehevingstilbudet blant respondentene i år, og det også er et krav for studiepersonell ved legemiddelutprøving. 133 stykker har deltatt på GCP-kurs, en fin økning fra tidligere undersøkelse (87 i 2023). 55 av respondentene har deltatt på nasjonalt kurs i studiesykepleie (mot 12 i 2023), og 46 har deltatt på ICTD-markeringen (mot 18 i 2023). Begge har økende oppslutning og viktige arenaer for nettverksbygging og synliggjøring av klinisk forskning. NorCRINs synlighet i kurs, seminar og møter kan imidlertid forbedres, ettersom 11 % av de som har svart (32 stykker) ikke har deltatt på noen arrangementer, riktignok noen færre enn i 2023 (47 stykker). Det lave antallet som har vært på statistikk-kurs (8 personer, eller 3 %) kan indikere et behov for å styrke tilbudet eller gjøre det mer kjent, eller at brukerundersøkelsen ikke har nådd fram til denne målgruppen.

4.5 Kjennskap til og tilfredshet med ECRIN

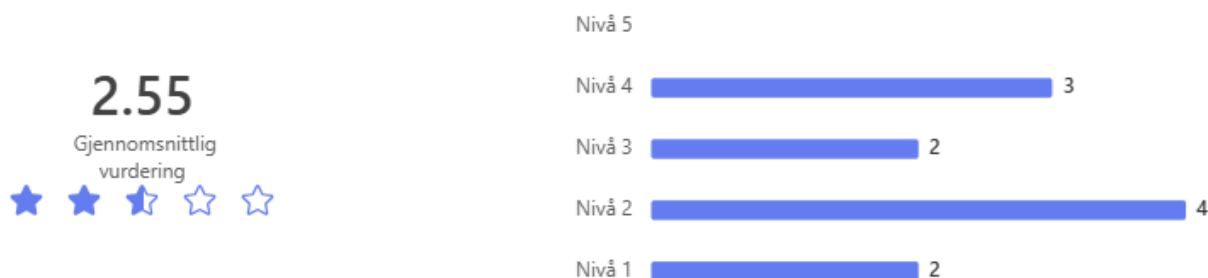
Spørsmål 15 - NorCRIN er norsk node i den europeiske forskningsinfrastrukturen ECRIN, og har en egen kontaktperson/koordinator (EuCo) tilknyttet sekretariatet. ECRIN tilbyr assistanse og rådgivning til norske partnere i internasjonale studier. Hvor godt kjenner du til ECRIN?



➤ **Det er en liten økning i kjennskap til ECRIN siden forrige undersøkelse, men fortsatt stort potensial for økt synlighet og informasjonsspredning om ECRINs rolle og tjenester.**

67% av respondentene har begrenset eller ingen kjennskap til ECRIN. Kun 4% oppgir at de kjenner ECRIN godt. Sammenliknet med 2023 har det vært en liten økning i kjennskap til ECRIN totalt sett og andelen som ikke har hørt om ECRIN har gått noe ned (fra 39% til 34%). Flere har gått fra å ikke kjenne til ECRIN til å ha hørt om det, men er fortsatt usikre på hva det gjør. Det er kun en marginal økning i andelen som svarer at de kjenner ECRIN godt.

Spørsmål 16 - Dersom du har fått bistand gjennom ECRIN, hvor fornøyd er du med denne bistanden?



- **Tilfredsheten er moderat, med en svak forbedring av gjennomsnittlig tilfredshet sammenliknet med 2023.**

11 av respondentene har gitt vurdering (mot 12 svar i 2023) som i gjennomsnitt er 2,55 (mot 2,08 i 2023). Tilfredsheten er moderat, med flest svar i midtsjiktet (2-4), og ingen som har gitt toppscore. Dette er en positiv utvikling, men med fortsatt potensiale for forbedring.

Spørsmål 17 - Har du innspill eller kommentar vedr. ECRIN?

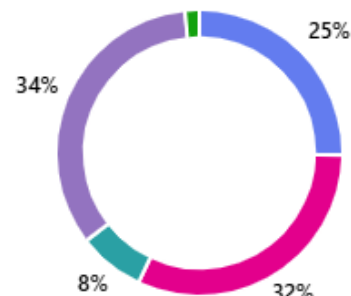
Dette er et nytt spørsmål, og lagt til for å få konkrete innspill til samarbeidet med ECRIN. 18 av respondentene har svart her, men antall konkrete innspill var kun 7:

- **Synlighet og informasjon:**
 - Viktig at kunnskap om ECRIN kommer ut til forskerne, og at ECRIN Norge aktivt rekrutterer norsk deltagelse i studiene
 - Skulle gjerne ønsket å høre mer om det internasjonale samarbeidet og hvordan det samarbeides.
- **Verktøy og maler:**
 - Foreslår å lage en mal for clinical trial agreement tilgjengelig på ECRINs nettsider, til bruk i internasjonale kliniske studier
- **Internasjonalt samarbeid og deltakelse:**
 - Bekymring for at Norge kommer sent inn i søknadsprosesser og har dermed liten påvirkning på budsjett og rolle som partner
- **Kurs og møteplasser:**
 - Foreslår å arrangere felles møteplasser mellom ECRIN-kontakter i europeiske land med ulik tematikk, og arrangere og kurs/seminarer om tema som personvern/GDPR, tolkning av GCP R3 og CTIS-søknader osv.
- **Tilgjengelighet og tilknytning:**
 - Liten praktisk erfaring og tilknytning til ECRIN i enkelte helseregioner
 - Vi ønsker internasjonale samarbeidspartnere og med-søkere til prosjektmidler, men hvordan komme i kontakt med aktuelle folk og institusjoner?

4.6 NorCRINs rolle i samarbeid med andre aktører

Spørsmål 18 - I hvilken grad tenker du at NorCRIN spiller en rolle i samarbeid med industri (legemidler, biotek, medisinteknisk utstyr) eller TTO vedrørende kliniske studier?

I stor grad	47
I noen grad	59
I liten grad	14
Usikker	63
Annet	3

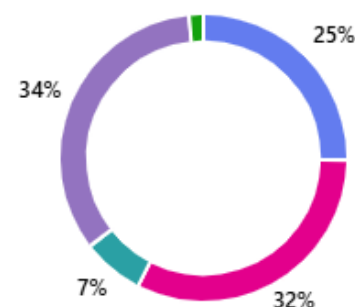


➤ **Det er en stabil andel som opplever at NorCRIN spiller en rolle i dette samarbeidet.**

57% av respondentene mener nettverket spiller en rolle i stor eller noen grad (mot 56% i 2023), noe som viser at det har betydning for mange. Samtidig er 34% usikre (mot 33% i 2023), noe som kan tyde på fortsatt manglende informasjon om NorCRINs funksjon og bidrag og/eller utydelig synlighet eller involvering i konkrete samarbeidsprosjekter. Kun 8% mener nettverket spiller en liten rolle (mot 12% i 2023). Kategorien "Annet" er ny i 2025, men svært få har svart hvorav en: «Gjennom NorTrials».

Spørsmål 19 - I hvilken grad tenker du at NorCRIN spiller en rolle i samarbeid med brukarmedvirkere og pasientorganisasjoner vedrørende kliniske studier?

I stor grad	47
I noen grad	60
I liten grad	13
Usikker	63
Annet	3



➤ **Det har vært en markant økning i andelen som mener nettverket i stor grad spiller en rolle i dette samarbeidet.**

Flertallet (57 % mot 47% i 2023) mener nettverket har en viss betydning (i noen eller stor grad). Det er rimelig å anta at NorCRIN sitt bidrag som kursarrangør i forskerskolekurs i Brukarmedvirkning i medisinsk og helsefaglig forskning i 2024 og 2025 har hatt betydning. En betydelig andel (34 % mot 40% i 2023) er usikre, noe som kan tyde på fortsatt behov for tydeligere kommunikasjon om nettverkets funksjon og verdi. 81% mener nettverket spiller en rolle i stor grad (mot 17% i 2023), og flere mener også at nettverket spiller en rolle i noen grad, men økningen er mer moderat. Andelen som mener nettverket spiller en rolle i liten grad har gått ned, og andelen usikre har holdt seg relativt stabil. Kategorien "Annet" er ny i 2025, og en svarte: *NorCRIN har en viktig rolle som ansvarlig bindeledd for nasjonale miljøer for brukarmedvirkning i forskning.*

4.7 Innspill til konkrete utfordringer (flaskehalser) vedr. kliniske studier

Spørsmål 20 – Har du innspill til konkrete utfordringer (flaskehalser) vedrørende kliniske studier i Norge som du tenker at NorCRIN bør ta tak i?

183 respondenter har svart på dette spørsmålet, men kun 91 konkrete innspill:

1. Regulatoriske utfordringer
 - *Lang behandlingstid for godkjenninger (REK KULMU, DMP)*
 - *Uklare eller komplekse regelverk*
 - *Behov for mer effektiv og forutsigbar saksbehandling*
2. Finansiering og ressurser
 - *Manglende eller utilstrekkelig finansiering til å gjennomføre studier*
 - *Ressursknapphet i helseforetakene som påvirker kapasiteten til å delta i studier*
 - *Behov for mer strategisk og langsiktig finansieringsmodell*
3. Samarbeid og koordinering
 - *Fragmentert samarbeid mellom aktører (helseforetak, academia og industri)*
 - *Manglende nasjonal koordinering og struktur*
 - *Behov for felles plattformer og nettverk for å styrke samhandling*
4. Infrastruktur
 - *Manglende tilgang til nødvendig infrastruktur for store og komplekse studier*
 - *Behov for bedre digitale løsninger og datadeling*
 - *Ujevn tilgang til forskningsstøtte og fasiliteter på tvers av regioner*
5. Kompetanse og opplæring
 - *Behov for mer opplæring i klinisk forskningsmetodikk*
 - *Manglende karriereveier og insentiver for forskere og studiepersonell*
 - *Kompetansemangel i støttefunksjoner (monitorering, datahåndtering, etc.)*

Spørsmål 21 – Har du innspill til konkrete utfordringer (flaskehalser) vedrørende kliniske studier internasjonalt (Nordisk, globalt) som du tenker at NorCRIN bør ta tak i?

183 respondenter har svart på dette spørsmålet, men kun 57 konkrete innspill:

1. Regulatoriske og juridiske utfordringer
 - *CTIS (Clinical Trials Information System) oppleves som tungvint og lite harmonisert – behov for justeringer og bedre koordinering*
 - *Store forskjeller i helseforskningslovgivning mellom Norge/Norden og resten av Europa skaper samarbeidsproblemer*
 - *Landsspesifikke krav og maler hindrer harmonisering – f.eks. samtykkemaler*
 - *Behov for rask tilgang til oppdatert EU-regelverk og bedre implementering i Norge*
 - *Forsikringsordninger og ansvar ved internasjonal rekruttering er uklart*
2. Samarbeid og nettverk
 - *Behov for tettere samarbeid på tvers av Norden og internasjonalt*
 - *Norge bør fremstå som en attraktiv samarbeidspartner for industri og academia*
 - *Samordning av avtaler og maler i Norden for å lette multisenterstudier*
 - *Vanskelig å finne relevante samarbeidspartnere – behov for møteplasser og arenaer*
 - *Bruke EUPATI og andre europeiske initiativer som kontaktpunkt og modell*
3. Infrastruktur og støttefunksjoner
 - *Manglende forskningsstøttepersonell og støttefunksjoner for internasjonalt samarbeid*
 - *NorCRIN oppleves som etterpå i digitalisering – behov for digitale løsninger for TMF og ISF*
 - *Bistand ved EU-prosjekter og rapportering er ressurskrevende – behov for lokal støtte*

4. Standardisering og harmonisering

- *Behov for felles maler for protokoller, avtaler, dataoverføring og samtykke*
- *Manglende harmonisering av diagnosekriterier og klassifikasjon svekker sammenlignbarhet*
- *Variasjoner i datainnsamling og analyse påvirker pålitelighet – behov for felles standarder*
- *Lav transparens i protokollendringer og begrenset tilgang til rådata reduserer reproduserbarhet*

5. Rekruttering og pasientinvolvering

- *Vanskeligheter med å rekruttere representativt utvalg på tvers av land*
- *Brukerrepresentanter kommer for sent inn i prosessen*
- *Kulturelle forskjeller og etiske rammer påvirker rekruttering og studieoppsett*

6. Økonomi og ressursbruk

- *Kostnader til monitorering og ressursbruk er utfordrende, særlig for små forskergrupper*
- *Søknader om finansiering blir ikke prioritert – behov for bedre støtte til søknadsprosesser*
- *Tidsbruk for forskningspersonell gjenspeiles ikke i kontrakter*

Det har kommet mange gode innspill til hva og hvordan NorCRIN skal jobbe videre med å styrke støtte til kliniske studier til Norge, på ulike nivå i nettverket.

4.8 Innspill til NorCRIN ellers

Spørsmål 22 - Har du andre innspill eller kommentarer (både ris og ros) til NorCRIN?

183 respondenter har svart på dette spørsmålet, men kun 68 konkrete innspill:

Ris (forbedringsområder og kritikk):

1. Synlighet og kommunikasjon
 - *NorCRIN oppleves som lite synlig i klinisk virksomhet*
 - *Vanskelig å vite hva som gjøres sentralt vs. lokalt*
 - *Ønske om bedre kommunikasjon og tydeligere rollefordeling*
2. Digitalisering og brukervennlighet
 - *Etterlyser bedre digitalisering av TMF og ISF*
 - *Vanskelig å finne oppdatert informasjon og dokumenter på nettsiden*
 - *Ønske om tydeligere struktur og søkefunksjoner*
3. Standardisering og tilgjengelighet
 - *Behov for mer standardisering av roller som forskningssykepleier*
 - *Ønske om bedre tilgang til statistikkhjelp og andre støttefunksjoner*
 - *Vanskelig å følge med på oppdateringer av SOP-er og maler*
4. Brukermedvirkning og inkludering
 - *Brukerrepresentanter kommer for sent inn i prosesser*
 - *NorCRIN er lite kjent i enkelte brukerutvalg*
 - *Ønske om mer reell og tidlig brukerinvolvering*
5. Ressursfordeling og insentiver
 - *Mindre institusjoner føler seg mindre inkludert*
 - *Økonomiske insentiver for deltakelse i industristudier er svekket*
 - *Ønske om nasjonal løsning for å sikre lokal motivasjon og kapasitet*

Ros (styrker og kompetanse):

1. Støtte og kompetanse
 - *NorCRIN gir viktig støtte og rådgivning i kliniske studier*
 - *SOP-er, maler og metodebok oppleves som svært nyttige og profesjonelle*
 - *God hjelp ved spørsmål om CTIS, monitorering og GCP*
 - *Dyktig medisinskfaglig ledelse og imøtekommende ansatte*

2. Synlighet og kommunikasjon
 - *Forbedrede nettsider og jevnlig informasjon via e-post verdsettes*
 - *Kurs og opplæringstilbud, spesielt studiesykepleierkurset, får ros*
 - *NorCRIN fremmer kunnskap og kvalitet i kliniske studier*
3. Nettverksbygging og samarbeid
 - *Viktig rolle i å bygge nasjonal kompetanse og harmonisering mellom universitetssykehus*
 - *Skaper nettverk mellom forskere, klinikk og industri*
 - *NorCRIN oppleves som en stolt og viktig aktør i forsknings-Norge*

Her er også mange gode tilbakemeldinger på hva og hvordan NorCRIN-nettverket skal jobbe videre.

5. Sammenlikning og oppsummering

NorCRIN gjennomfører en brukerundersøkelse annet hvert år for å få innspill fra brukerne og bruke disse til å forbedre tjenestene. Resultatene blir sammenlignet med tidligere undersøkelser (spesielt fra 2023) for å analysere utvikling over tid. Flere enn tidligere år har svart på årets undersøkelse, og vi har fått mange nyttige innspill som vil bidra til videre utvikling – både for NorCRIN som helhet, sekretariatet og de lokale forskningsstøttene. Tilbakemeldinger som gjelder lokale forskningsstøtte, vil bli sortert per partner og sendt til NorCRIN-kontakter lokalt for oppfølging. Innspill som gjelder spesifikke arbeidspakker eller arbeidsgrupper blir samlet og sendt til ansvarlig AP-leder for videre behandling.

Verktøy

Bruk av Forms fungerer godt, og vi ønsker å fortsette med det. Vi ser at mange svarer "nei", "vet ikke" eller lar fritekstfelt stå tomme. Derfor vurderer vi til neste gang å endre noen spørsmål til ja/nei-format, med mulighet for å utdype hvis man svarer "ja".

Målgruppe

Vi har tre målgrupper for NorCRIN, og selv om det kan synes bredt, er de viktig med tilbakemeldinger fra alle tre målgrupper.

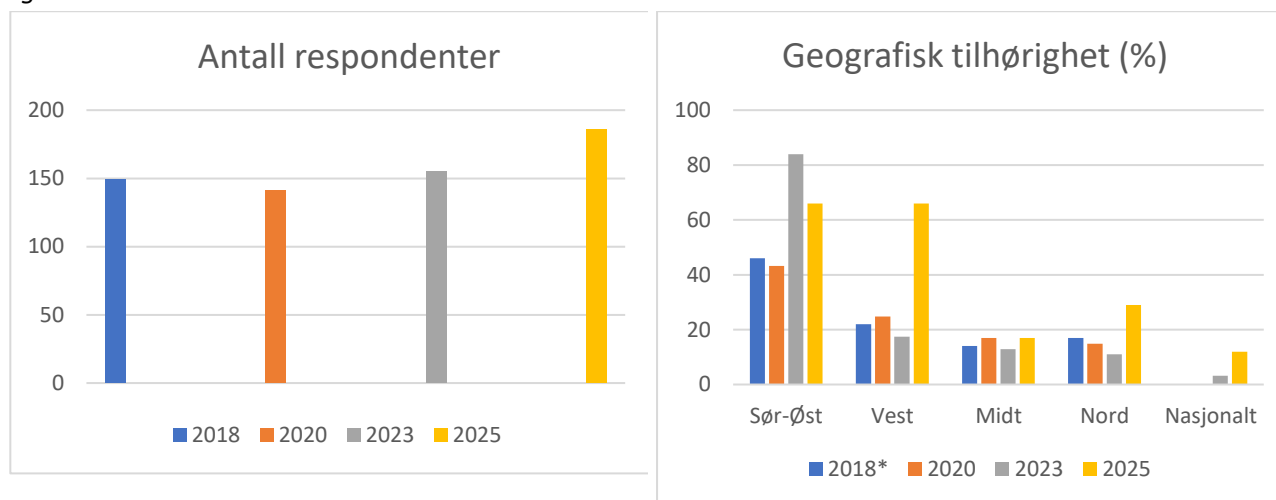
Distribusjon

Undersøkelsen ble delt via nettsiden, og videreformidlet av flere – noe som kan ha ført til at enkelte mottok invitasjonen mer enn én gang. Det er litt uheldig, men vanskelig å unngå. Lokale NorCRIN-kontakter oppfordres til å avklare internt hvem som sender til hvem. Tidligere undersøkelser har fått rundt 150 svar, men i år fikk vi 186 – særlig takket være økt respons fra Helse Vest. Det viser at en systematisk tilnærming gir resultater. Etter 2023-undersøkelsen stilte vi spørsmål om forskningsstøttepersonell skulle svare. I år har vi derfor lagt inn en egen kategori for forskningsstøtte, slik at vi kan ta hensyn til svarene fra denne gruppen når vi analyserer resultatene.

Antall respondenter og geografisk tilhørighet sammenlikning med tidligere undersøkelser

Noen resultater fra årets undersøkelse er sammenlignet med resultat fra 2018, 2020 og 2023 i Fig. 1 a-b (neste side), for å få et bilde på utviklingen over tid. Sekretariatet ikke har tilgang til rådata fra 2018, så de tallene er omtrentlige.

Figur 1 a-b



Denne rapporten vil bli distribuert internt i NorCRIN til alle NorCRIN-kontakter og arbeidspakker, samt til styret. Resultatene vil bli presentert i styremøte 23. oktober og på Brukermøte 13. november.

Bergen, september 2025

NorCRIN sekretariatet

Seksjon for forskning og innovasjon, FoU-avdelingen

Helse Bergen HF, Haukeland universitetssjukehus

www.norcrin.no

