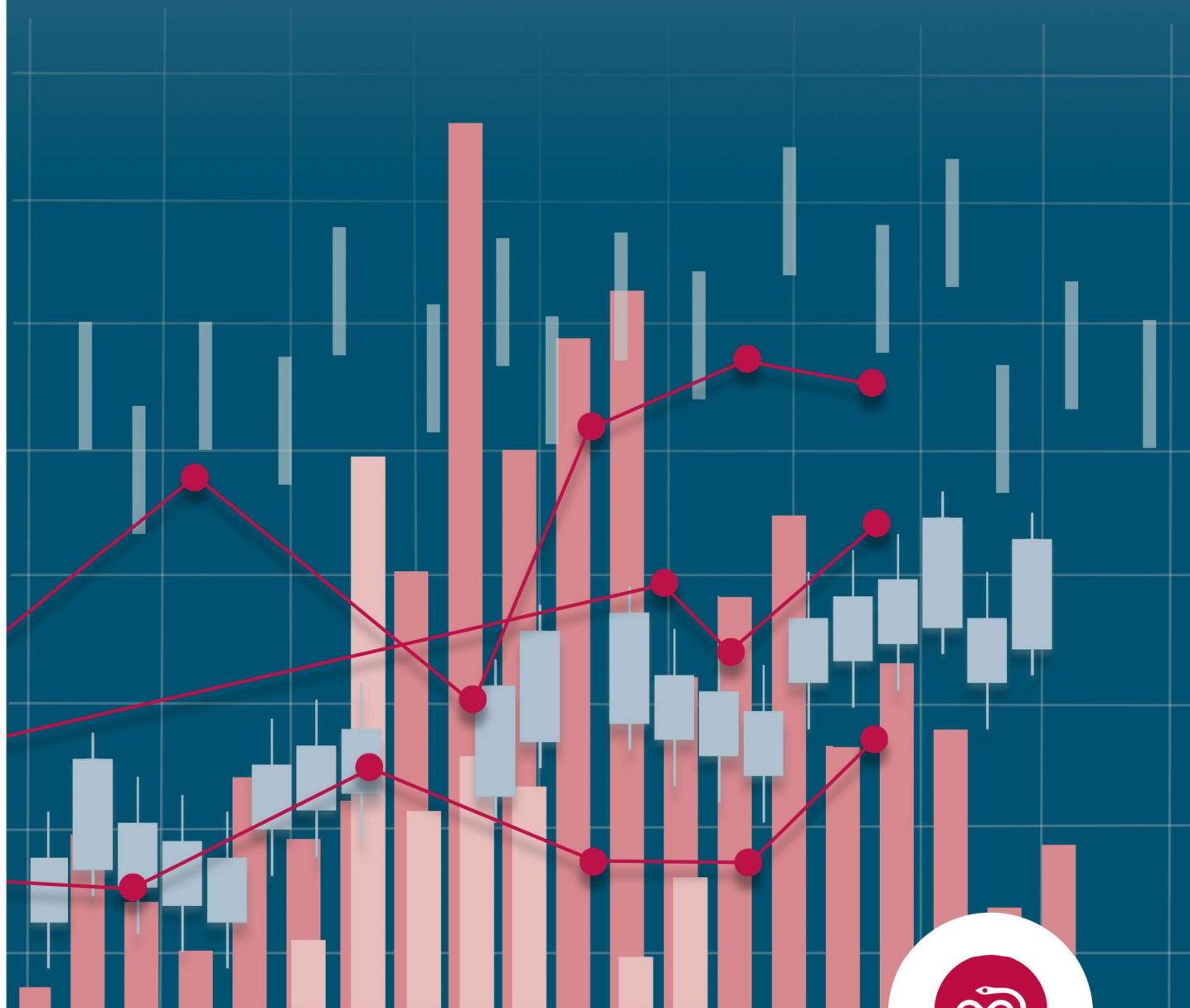


LÆGERS FORSKNING

En medlemsundersøgelse
blandt forskningsaktive læger



BAGGRUND OG HOVEDRESULTATER

Denne analyserapport omhandler svar på en medlemsundersøgelse om lægers forskningsmuligheder. Formålet med undersøgelsen er at give Lægeforeningen bedre viden om, hvad læger i det danske sundhedsvæsen har af forskningsvilkår og erfaringer med at udføre forskning. Lægeforeningen forventer at bruge svarene i det videre politiske arbejde med at forbedre mulighederne for at udføre forskning og dermed skabe ny viden om, hvordan man bedst behandler forskellige sygdomme.

Dette er særligt vigtigt i en tid med mangel på arbejdskraft, hvor tid afsat til forskning kan komme under pres. Forskning tæt på patienterne etablerer det vidensgrundlag, der er afgørende for at kunne udvikle nye patientbehandlinger og vurdere kvaliteten af eksisterende behandlinger, så de rigtige behandlinger kan prioriteres. Lægeforeningen arbejder for, at forskning integreres bedre i sundhedsvæsenets drift, hvor tid afsat til forskning er en vigtig del af den kliniske dagligdag.

Læger i ph.d.-forløb udfører i høj grad klinisk arbejde samtidig med forskningen

Undersøgelsen viser, at næsten 50 pct. af lægerne, der er i gang med et ph.d.-forløb, enten har arbejdet klinisk som led i deres ph.d.-forløb eller sideløbende. Således har 1 ud af 5 (20 pct.) af lægerne udført klinisk arbejde *som formel del af ph.d.-ansættelsen*. Af dem svarer 4 ud af 5 (79 pct.) at de har arbejdet klinisk 1 dag om ugen eller mere. Og hver fjerde (26 pct.) svarer, at det er mere end 3 dage om ugen. Andre 39 pct. af læger svarer, at de har udført klinisk arbejde *sideløbende med ph.d.-ansættelsen*. Af dem svarer hver fjerde (28 pct.) at de har arbejdet 1 dag om ugen eller mere. Og hele 9 pct. svarer, at det har været mere end 3 dage om ugen (se tabel 8-11).

Behov for flere aftaler om forskning som del af klinisk arbejde

Undersøgelsen dækker både læger, der har haft aftaler om dedikeret forskningstid i arbejdstiden og læger, der har forskningserfaringer, men ikke har haft aftaler om det i arbejdstiden. Undersøgelsen viser, at lægernes forskning i stort omfang foregår efter arbejde og i weekenden. 63 pct. af dem, der har haft aftaler om forskningstid i arbejdstiden er (meget) uenige i, at forskning kan håndteres inden for den aftalte arbejdstid (tabel 22). Og 40 pct. af dem brugte mere end 10 timer ugentligt på forskning i fritiden (tabel 18). 9 ud af 10 af lægerne, der *ikke* har haft en aftale om forskning i arbejdstiden, har ligeledes brugt deres fritid på at udføre forskning (tabel 19).

Blandt de læger, som har haft aftaler om forskning i arbejdstiden er 56 pct. (meget) enige i, at det kan være svært at skaffe finansiering til forskningen (tabel 23). 39 pct. er (meget) enige i, at det har været svært at få lov fra arbejdsgiver til at få dedikeret forskningstid som led i det kliniske arbejde fra arbejdsgiver. Men der ser ud til at være variation i opbakningen rundt i landet, idet 41 pct. er (meget) uenige i, at det har været et problem. Blandt dem, som er (meget) enige i, at det er svært at få opbakning, svarer 44 pct., at det har skyldtes arbejdspresset (tabel 24). Og 47 pct. er (meget) enige i, at der mangler forskningsmuligheder på arbejdspladsen såsom økonomi (tabel 26).

74 pct. af lægerne er således (meget) enige i, at der er brug for flere formaliserede muligheder for dedikeret forskningstid (tabel 27). Dette skal ses i lyset af, at 68 pct. af lægerne er (meget) enig i, at deres forskning



har bidraget til øget kvalitet i patientbehandlingen og at 83 pct. er (meget) enige i, at deres forskning har dygtiggjort dem, også i det patientnære arbejde som kliniker (tabel 22).

Øvrige hovedresultater

- *Årsag til ph.d.:* 92 pct af lægerne er (meget) enige i, at de har taget en ph.d. for at dygtiggøre sig. 71 pct. peger på karriereforskelde mens 55 pct. angiver, at det har været nødvendigt for at opnå en videreuddannelse i det pågældende speciale (tabel 12).
- *Former for aftaler.* Langt de fleste læger har aftaler om forskning på deltid. Således angiver 65 pct., at forskningen udgør maksimum 2 dage ugentligt (tabel 17).
- *Finansiering:* Cirka en tredjedel (31 pct.) angiver egen arbejdsplads som primær finansieringskilde til deres forskning. Hertil kommer 19 pct. fra regionen og 19 pct. fra eksterne offentlige kilder, så de private kilder kun er den primære kilde i en fjerdedel af tilfældene (tabel 21).
- *Pres på forskningen:* Cirka en fjerdedel (24 pct.) er (meget) enige i at forskning ofte bliver ofte inddraget til klinisk arbejde (tabel 25).
- *Behov for formaliserede rammer.* 74 pct) er (meget) enige i, at der mangler formaliserede forskningsaftaler (tabel 27).
- *Rekruttering til yderområder:* Hver femte (20 pct) er (meget) enige i, at de er villige til at flytte til et yderområde, hvis der tilbydes gode eller bedre forskningsmuligheder (tabel 27).



METODE OG FORBEHOLD

Datagrundlaget for undersøgelsen er baseret på et udtræk af respondenter, der er medlem af Lægeforeningen og samtidig medlem af Yngre Læger (YL) eller Foreningen af Speciallæger (FAS).

Spørgeskemaundersøgelsen blev udsendt til et repræsentativt udvalg blandt Yngre Læger og FAS medlemmer. Udsendelsen skete per mail i november 2023 til 4.921 læger hvoraf 965 svarede, hvilket giver en svarprocent på ca. 20 pct. Undersøgelsen gentager nogle spørgsmål fra en tidligere, lignende undersøgelse blandt lægeforeningens medlemmer, der blev gennemført i 2019.

Resultaterne fra en spørgeskemaundersøgelse som denne skal fortolkes med en vis varsomhed, da der kan være systematiske forskelle i, hvem der svarer, og hvem der ikke svarer på denne type undersøgelser. Det betyder fx, at dem, som vælger at svare på undersøgelsen, kan have andre holdninger og dermed svare anderledes, end den samlede målgruppe ville have gjort. Et eksempel er, hvis der er en overrepræsentation af læger i Hovedstaden, som har svaret på undersøgelsen, og deres holdning til emnet er systematisk forskellig fra læger i andre regioner. Nogle gange ser man desuden i denne type undersøgelser, at det er de mest utilfredse eller dem med stærkest holdninger, der vælger at bruge tid på at svare, mens den øvrige del af populationen i mindre grad svarer.

Størstedelen af lægerne (41 pct.) arbejder geografisk set i Region Hovedstaden, efterfulgt af arbejdsplads i Region Midtjylland og Region Syddanmark, hvor hhv. 22 pct. og 18 pct. af lægerne arbejder. 10 pct. af lægerne arbejder geografisk set i Region Sjælland, mens 9 pct. arbejder i Region Nordjylland. Det sidste 1 pct. har enten svaret "Andet" eller at de arbejder i udlandet (inkl. Grønland og Færøerne). Fordelingen i forhold til hvor i landet lægernes arbejdsplads fysisk er placeret blandt respondenterne svarer godt til fordelingen blandt Lægeforeningens medlemmer. Stikprøven virker således repræsentativ, når der ses på baggrundskarakteristika som lægernes fysiske arbejdsplads.



RESULTATER FRA MEDLEMSUNDERSØGELSENS KVANTITATIVE SPØRGSMÅL

Tabel 1. Hvilket speciale er du knyttet til? Er du under videreuddannelse, så vælg gerne det speciale, du i øjeblikket er tilknyttet

	Antal	Pct.
Akutmedicin	19	2
Almen medicin	35	4
Andet	35	4
Anæstesiologi	96	10
Arbejdsmedicin	5	<1
Børne- og ungdomspsykiatri	12	1
Dermato-venerologi	15	2
Endokrinologi	37	4
Gastroenterologi og hepatologi	37	4
Geriatrici	22	2
Gynækologi og obstetrik	39	4
Hæmatologi	21	2
Infektionsmedicin	19	2
Kardiologi	53	5
Karkirurgi	9	1
Kirurgi	35	4
Klinisk biokemi	14	1
Klinisk farmakologi	5	<1
Klinisk fysiologi og nuklearmedicin	14	1
Klinisk genetik	10	1
Klinisk immunologi	5	<1
Klinisk mikrobiologi	11	1
Klinisk onkologi	28	3
Lungesygdomme	20	2
Nefrologi	9	1
Neurokirurgi	9	1
Neurologi	51	5
Oftalmologi	15	2
Ortopædisk kirurgi	50	5
Oto-rhino-laryngologi	27	3
Patologisk anatomi og cytologi	18	2
Plastikkirurgi	16	2
Psykiatri	49	5
Pædiatri	45	5
Radiologi	24	2
Reumatologi	23	2
Samfundsmedicin	8	1
Thoraxkirurgi	8	1
Urologi	17	2
I alt	965	100

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse om lægers forskningsmuligheder (2023).



Tabel 2. Hvor er du ansat?

	Antal	Pct.
Staten	69	7
Regionen	814	84
Andet, skriv gerne	82	9
I alt	965	100

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse om lægers forskningsmuligheder (2023).

Tabel 3. Hvor i landet er din arbejdsplads placeret fysisk?

	Antal	Pct.
Region Hovedstaden	392	41
Region Midtjylland	209	22
Region Nordjylland	83	9
Region Sjælland	97	10
Region Syddanmark	170	18
Udlandet inkl. Grønland og Færøerne	2	<1
Andet, skriv gerne	12	1
I alt	965	100

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse om lægers forskningsmuligheder (2023).

Tabel 4. Har du erfaring med at udføre forskning/forsøgt at få igangsat forskning siden du fik din autorisation som læge?

	Antal	Pct.
Ja	855	89
Nej	104	11
Ved ikke/ikke relevant	6	1
I alt	965	100

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse om lægers forskningsmuligheder (2023).



Tabel 5. Har du en ph.d.-grad (doktor-grad)?

	Antal	Pct.
Ja	411	48
Nej	238	28
I gang med ph.d.-forløb	205	24
Ved ikke/ikke relevant	1	<1
I alt	855	100

Anm.: Dette spørgsmål er kun stillet til respondenter, der har svaret, at de har erfaring med at udføre forskning/forsøgt at få igangsat forskning siden de fik deres autorisation som læge.

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse om lægers forskningsmuligheder (2023).

Tabel 6. Hvornår færdiggjorde du din ph.d.?

	Antal	Pct.
Under 2 år siden	55	13
2-5 år siden	53	13
5-10 år siden	75	18
10-15 år siden	65	16
Mere end 15 år siden	162	39
Ved ikke/ikke relevant	1	<1
I alt	411	100

Anm.: Dette spørgsmål er kun stillet til respondenter, der har svaret, at de har en ph.d.-grad (doktor-grad).

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse om lægers forskningsmuligheder (2023).

Tabel 7. Hvor var/er du ansat under din ph.d.?

	Antal	Pct.
Regionen	423	69
Staten	116	19
Andet, skriv gerne	77	12
I alt	616	100

Anm.: Dette spørgsmål er kun stillet til respondenter, der har svaret, at de enten har en ph.d.-grad (doktor-grad) eller er i gang med ph.d.-forløb.

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse om lægers forskningsmuligheder (2023).



Tabel 8. Udførte/udfører du klinisk arbejde under din ph.d. som formel del af din ph.d.-stilling? (fx 80/20-ansættelse i hoveduddannelse mhp. forskning bilateralt, eller ph.d.-stilling udenfor videreuddannelse men med vagtforpligtelse?)

	Antal	Pct.
Ja	125	20
Nej	477	77
Ved ikke/ikke relevant	14	2
I alt	616	100

Anm.: Dette spørgsmål er kun stillet til respondenter, der har svaret, at de enten har en ph.d.-grad (doktor-grad) eller er i gang med ph.d.-forløb.

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse om lægers forskningsmuligheder (2023).

Tabel 9. Hvor mange dage arbejdede/arbejder du ca. klinisk under din ph.d.?

	Antal	Pct.
Under 1 dag om måneden	8	6
1-2 dage om måneden	14	11
1 dag om ugen	20	16
1-2 dage om ugen	26	21
2-3 dage om ugen	20	16
Mere end 3 dage om ugen	33	26
Ved ikke/ikke relevant	4	3
I alt	125	100

Anm.: Dette spørgsmål er kun stillet til respondenter, der har svaret, at de udførte/udfører klinisk arbejde under deres ph.d. som formel del af deres ph.d.-stilling.

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse om lægers forskningsmuligheder (2023).

Tabel 10. Udførte/udfører du klinisk arbejde ved siden af din ph.d.-stilling, dvs. tog/tager fx vagter, som du ikke var/er forpligtet til?

	Antal	Pct.
Ja	238	39
Nej	359	58
Ved ikke/ikke relevant	19	3
I alt	616	100

Anm.: Dette spørgsmål er kun stillet til respondenter, der har svaret, at de enten har en ph.d.-grad (doktor-grad) eller er i gang med ph.d.-forløb.

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse om lægers forskningsmuligheder (2023).



Tabel 11. Hvor mange dage arbejdede/arbejder du ca. klinisk ved siden af din ph.d.?

	Antal	Pct.
Under 1 dag om måneden	78	33
1-2 dage om måneden	94	40
1 dag om ugen	22	9
1-2 dage om ugen	14	6
2-3 dage om ugen	8	3
Mere end 3 dage om ugen	20	8
Ved ikke/ikke relevant	2	1
I alt	238	100

Anm.: Dette spørgsmål er kun stillet til respondenter, der har svaret, at de udførte/udfører klinisk arbejde ved siden af deres ph.d.-stilling.
Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse om lægers forskningsmuligheder (2023).

Tabel 12. Hvorfor ønskede du at tage en ph.d.?

	Meget vigtigt	Vigtigt	Hverken eller	Uvigtigt	Ved ikke/ikke relevant	Antal (pct.)
For at dygtiggøre mig inden for mit interesseområde	356	208	39	9	4	616
	58	34	6	1	1	100
For at blive taget i betragtning til hoveduddannelse i det speciale, som jeg har ønsket	137	206	114	116	43	616
	22	33	19	19	7	100
Ønske om viden skabelig karriere	218	221	134	37	6	616
	35	36	22	6	1	100
Andet	97	93	89	17	320	616
	16	15	14	3	52	100

Anm.: Dette spørgsmål er kun stillet til respondenter, der har svaret, at de enten har en ph.d.-grad (doktor-grad) eller er i gang med ph.d.-forløb.
Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse om lægers forskningsmuligheder (2023).



Tabel 13. Efter endt ph.d. har du da haft perioder med aftale om dedikeret forskningstid, fx som led i din kliniske ansættelse (en aftale med arbejdsgiver om dele-/kombinationsstillinger/afsat tid til forskning i den kliniske stilling ect.)?

	Antal	Pct.
Ja	210	51
Nej	189	46
Ved ikke/ikke relevant	12	3
I alt	411	100

Anm.: Dette spørgsmål er kun stillet til respondenter, der har svaret, at de både har erfaring med at udføre/forsøgt at få igangsat forskning siden de fik deres autorisation som læge og har en ph.d.-grad (doktor-grad).

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse om lægers forskningsmuligheder (2023).

Tabel 14. Har du haft interesse for at få en aftale om dedikeret forskningstid?

	Antal	Pct.
Ja	104	52
Nej	74	37
Ved ikke/ikke relevant	23	11
I alt	201	100

Anm.: Dette spørgsmål er kun stillet til respondenter, der har svaret, at de både har erfaring med at udføre/forsøgt at få igangsat forskning siden de fik deres autorisation som læge og som enten har svaret nej eller ved ikke/ikke relevant til, at de efter endt ph.d. har haft perioder med aftale om dedikeret forskningstid.

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse om lægers forskningsmuligheder (2023).

Tabel 15. Stillingsniveau ved (seneste) stilling med dedikeret forskningstid

	Antal	Pct.
Læge trin 1	34	16
Læge trin 2	35	17
Afdelingslæge	29	14
Overlæge	86	41
Andet, skriv gerne	26	12
I alt	210	100

Anm.: Dette spørgsmål er kun stillet til respondenter, der har svaret, at de både har erfaring med at udføre/forsøgt at få igangsat forskning siden de fik deres autorisation som læge og som efter endt ph.d. har haft perioder med aftale om dedikeret forskningstid.

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse om lægers forskningsmuligheder (2023).



Tabel 16. Hvor mange (cirka) måneder varede din (seneste) periode med aftale om dedikeret forskningstid (delestillinger m.m.)?

	Antal	Pct.
Under 3 måneder	13	6
3-6 måneder	14	7
6-9 måneder	6	3
9-12 måneder	18	9
Mere end 12 måneder	150	71
Ved ikke/ikke relevant	9	4
I alt	210	100

Anm.: Dette spørgsmål er kun stillet til respondenter, der har svaret, at de både har erfaring med at udføre/forsøgt at få igangsat forskning siden de fik deres autorisation som læge og som efter endt ph.d. har haft perioder med aftale om dedikeret forskningstid.
Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse om lægers forskningsmuligheder (2023).

Tabel 17. Hvad var (cirka) dine gennemsnitlige ugentlige forskningsdage i den betalte arbejdstid som led i din (seneste) periode med aftalt forskningstid?

	Antal	Pct.
0-1 dag (under 7,4 timer)	60	29
1-2 dage (mellem 7,5 og 14,8 timer)	76	36
3-4 dage (mellem 14,9-29,6 timer)	48	23
5 dage (fuldtid, 37 timer)	23	11
Ved ikke/ikke relevant	3	1
I alt	210	100

Anm.: Dette spørgsmål er kun stillet til respondenter, der har svaret, at de både har erfaring med at udføre/forsøgt at få igangsat forskning siden de fik deres autorisation som læge og som efter endt ph.d. har haft perioder med aftale om dedikeret forskningstid.
Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse om lægers forskningsmuligheder (2023).

Tabel 18. Hvad er det ugentlige antal forskningstimer som du (cirka) i gennemsnit lagde i din fritid som led i din (seneste) periode med aftalt forskningstid?

	Antal	Pct.
0-2 timer	21	10
3-5 timer	43	20
6-9 timer	54	26
Mere end 10 timer	83	40
Ved ikke/ikke relevant	9	4
I alt	210	100

Anm.: Dette spørgsmål er kun stillet til respondenter, der har svaret, at de både har erfaring med at udføre/forsøgt at få igangsat forskning siden de fik deres autorisation som læge og som efter endt ph.d. har haft perioder med aftale om dedikeret forskningstid.
Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse om lægers forskningsmuligheder (2023).



Tabel 19. Har du forsket i din fritid?

	Antal	Pct.
Ja	178	89
Nej	21	10
Ved ikke/ikke relevant	2	1
I alt	201	100

Anm.: Dette spørgsmål er kun stillet til respondenter, der har svaret, at de både har erfaring med at udføre/forsøgt at få igangsat forskning siden de fik deres autorisation som læge og som enten har svaret nej eller ved ikke/ikke relevant til, at de efter endt ph.d. har haft perioder med aftale om dedikeret forskningstid.

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse om lægers forskningsmuligheder (2023).

Tabel 20. Hvad var (cirka) det ugentlige antal forskningstimer du i gennemsnit lagde i din fritid i løbet af det seneste år?

	Antal	Pct.
0-2 timer	68	38
3-5 timer	51	29
6-9 timer	20	11
Mere end 10 timer	25	14
Ved ikke/ikke relevant	14	8
I alt	178	100

Anm.: Dette spørgsmål er kun stillet til respondenter, der har svaret, at de har forsket i deres fritid.

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse om lægers forskningsmuligheder (2023).



Tabel 21. Hvordan var din forskning finansieret? (vælg én eller flere svarmuligheder)

	Primær finansieringskilde	Sekundær finansieringskilde	Antal (pct.)
Egen arbejdsplads	88	29	117
	75	25	100
Ekstern offentlig finansieret (fx Den Frie Forskningsfond)	54	23	77
	70	30	100
Privat finansieret (virksomheder, private fonde)	68	39	107
	64	36	100
Regionale/hospitalsfonde	55	35	90
	61	39	100
Universitetsstipendier	9	11	20
	45	55	100
Andet	10	11	21
	48	52	100

Anm.: Dette spørgsmål er kun stillet til respondenter, der har svaret, at de både har erfaring med at udføre/forsøgt at få igangsat forskning siden de fik deres autorisation som læge og som efter endt ph.d. har haft perioder med aftale om dedikeret forskningstid.
Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse om lægers forskningsmuligheder (2023).

Tabel 22. Hvor enig er du i følgende udsagn:

	Meget enig	Enig	Hverken eller	Uenig	Meget uenig	Ved ikke/ikke relevant	Antal (pct.)
Min forskning kunne håndteres inden for min aftalte arbejdstid	57	149	70	252	291	36	855
	7	17	8	29	34	4	100
Jeg mener samlet set, at min forskning har bidraget til øget kvalitet i en behandling	227	352	163	43	26	44	855
	27	41	19	5	3	5	100
Jeg mener samlet set, at min forskning har dygtiggjort mig også som kliniker	395	317	66	27	22	28	855
	46	37	8	3	3	3	100

Anm.: Dette spørgsmål er kun stillet til respondenter, der har svaret, at de har erfaring med at udføre/forsøgt at få igangsat forskning siden de fik deres autorisation som læge.
Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse om lægers forskningsmuligheder (2023).



Tabel 23. Hvor enig er du i følgende udsagn:

	Meget enig	Enig	Hverken eller	Uenig	Meget uenig	Ved ikke/ikke relevant	Antal (pct.)
Det har generelt været svært at skaffe finansiering til min forskning	79	98	65	42	17	13	314
Det har været svært at få lov fra arbejdsgiver til at få dedikeret tid til forskning i klinikken	25	31	21	13	5	4	100
Det har været svært at få lov fra arbejdsgiver til at få dedikeret tid til forskning i klinikken	72	51	40	82	47	22	314
	23	16	13	26	15	7	100

Anm.: Dette spørgsmål er kun stillet til respondenter, der har svaret, at de enten har haft interesse for at få en aftale om dedikeret forskningstid eller som efter endt ph.d. har haft perioder med aftale om dedikeret forskningstid.

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse om lægers forskningsmuligheder (2023).

Tabel 24. Udfordringer med at få dedikeret tid til forskning i klinikken har skyldtes (du er velkommen til at sætte flere kryds)

	Antal	Pct.
Arbejdspres	128	44
Manglende opbakning fra min arbejdsplads	62	21
Manglende administrativ støtte til ansøgning/finansiering	55	19
Problemer med planlægning af mit HU-forløb	25	9
Andet, skriv gerne	22	8
I alt	292	100

Anm.: Dette spørgsmål er kun stillet til respondenter, der har svaret "Meget enig", "Enig" eller "Hverken eller" til at det har været svært at få lov fra arbejdsgiver til at få dedikeret tid til forskning i klinikken (Tabel 23). Der er 158 læger, som har besvaret spørgsmålet.

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse om lægers forskningsmuligheder (2023).



Tabel 25. Hvor enig er du i følgende udsagn:

	Meget enig	Enig	Hverken eller	Uenig	Meget uenig	Ved ikke/ikke relevant	Antal (pct.)
Forskningstiden blev ofte inddraget til fordel for klinisk arbejde	16	38	33	49	59	15	210
	8	18	16	23	28	7	100
Jeg har fået for lidt administrativ støtte fra min arbejdsplads til at etablere og gennemføre forskning	26	45	38	50	42	9	210
	12	21	18	24	20	4	100

Anm.: Dette spørgsmål er kun stillet til respondenter, der har svaret, at de efter endt ph.d. har haft perioder med aftale om dedikeret forskningstid.

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse om lægers forskningsmuligheder (2023).

Tabel 26. Hvor enig er du i følgende udsagn:

	Meget enig	Enig	Hverken eller	Uenig	Meget uenig	Ved ikke/ikke relevant	Antal (pct.)
Jeg vil gerne forske mere, end jeg gør i dag	171	257	266	142	66	63	965
	18	27	28	15	7	7	100
På min arbejdsplads mangler der forskningsmuligheder, såsom økonomi på mit faglige område	192	261	182	149	80	101	965
	20	27	19	15	8	10	100

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse om lægers forskningsmuligheder (2023).

Tabel 27. Hvor enig er du i følgende udsagn:

	Meget enig	Enig	Hverken eller	Uenig	Meget uenig	Ved ikke/ikke relevant	Antal (pct.)
Der er brug for flere formaliserede muligheder for at aftale dedikeret forskningstid såsom dele- og kombinationsstillinger	352	366	132	36	14	65	965
	36	38	14	4	1	7	100
Jeg er villig til at flytte til et yderområde, hvis der tilbydes gode eller bedre forskningsmuligheder end dem, jeg har på min aktuelle arbejdsplads	64	130	159	232	257	123	965
	7	13	16	24	27	13	100

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse om lægers forskningsmuligheder (2023).



Tabel 28. Hvor enig er du i følgende udsagn:

	Meget enig	Enig	Hverken eller	Uenig	Meget uenig	Ved ikke/ikke relevant	Antal (pct.)
Forskning og forskningsmuligheder i mit arbejde som læge er vigtige for min arbejdsglæde	350	334	127	84	47	23	965
	36	35	13	9	5	2	100
Forskning og forskningsmuligheder i mit arbejde som læge påvirker min lyst til at forblive i jobbet eller i sundhedsvæsenet generelt	348	276	152	91	61	37	965
	36	29	16	9	6	4	100

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse om lægers forskningsmuligheder (2023).



RESULTATER FRA SURVEYENS ÅBNE KOMMENTARFELTER

Udover de kvantitative svar valgte 235 læger at angive en uddybende kommentar til undersøgelsen. Tabel 29 giver et kort overblik over de overordnede emner og problematikker, som oftest nævnes i de frie kommentarer.

29. Typiske budskaber fra åbne kommentarfelter

Overordnede emner og problematikker	Eksempel på kommentar fra lægerne
Det er svært at skaffe finansiering til forskning	<p><i>"Jeg orker ikke at blive i forskningsverdenen fordi det er stort set umuligt at skaffe finansiering"</i></p> <p><i>"Det er blevet nærmest umuligt og meget tidskrævende at søge penge ind til forskning idet hverken regionen, afdelingerne eller universitetet aktuelt støtter forskningen særlig meget"</i></p> <p><i>"Generelt for megen regional snak om forskning og for få reelle resurser"</i></p>
Forskning er lavt prioriteret i arbejdstiden og må derfor finde sted i fritiden	<p><i>"Forskning er en totalt marginaliseret prioritet på min afdeling. For nuværende er forskning derfor urealistisk da det skulle finde sted udelukkende i fritiden"</i></p> <p><i>"I min ansættelse er der en stærk forventning om gennemførelse af forskningsprojekter, men der afsættes ingen tid i dagligdagen dertil"</i></p> <p><i>"Har været ansat i en forskningsstilling i fem år. Skulle være 50% forskning og 50% klinisk arbejde. Virkeligheden var 120% arbejde for at fylde hullerne ud for den eksisterende lægemangel. Forskning for egen regning aften og nattetid efter normal arbejdstid"</i></p>

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse om lægers forskningsmuligheder (2023).

