

Handlingsplan for kliniske studier og klinisk forskning ved UNN 2026-2028

Vedtatt i Direktørens ledergruppe UNN den 2. juni 2026

Visjon

Klinisk forskning skal være en integrert del av all klinisk praksis og pasientbehandling.
(ref. Nasjonal handlingsplan for kliniske studier og klinisk forskning)

Omfang

Kliniske behandlingsstudier, observasjonsstudier, registerbaserte kliniske studier og annen kliniske forskning, samt implementeringsforskning, og forskning på medisinsk utstyr, teknologi og kunstig intelligens. Tiltakene vil også understøtte annen forskning i UNN som for eksempel helsetjenesteforskning og translasjonsforskning.

Ramme

Planen kan sees på som første steg for å oppnå målet om økt forskning, og er derfor ikke ment å dekke alle utfordringer eller behov knyttet til forskning ved UNN. Planen supplerer overordnede strategier og øvrig utviklingsarbeid innen forskning.

Tekst vist i uthevet skrift anses som særskilt viktig.

Mål

Mål	Mulige måлиндikatorer	Kobling til Nasjonal handlingsplan	Kobling til Helse Nord-strategi
1 Tid til forskning er likestilt med annen klinisk aktivitet i UNN	a) Økning i antall pasienter i kliniske studier b) Økning i antall kliniske studier c) Økning i antall årsverk knyttet til forskning og støttepersonell	Pasienter vurderes for inklusjon i kliniske studier som en del av klinisk rutine Årlig økning i pasienter som deltar i klinisk forskning Integrasjon av klinisk forskning i klinikk forutsetter at tid og ressurser til klinisk forskning prioriteres av ledelsen på lik linje med øvrig aktivitet	Alle pasienter skal vurderes for inklusjon i kliniske studier og det skal være enkelt for pasienter å delta i forskning Kliniske studier er en integrert del av pasientbehandlingen for alle pasienter ved UNN
2 Studier ved UNN har høy kvalitet	a) Økning i antall NVA-godkjente publikasjoner b) Økning i andel publikasjoner på nivå 2 c) Full score på site health check report d) Ingen avvik på revisjoner og tilsyn av helseforskningsprosjekter e) Øke antall tilslag på søknader eksternt	Økt europeisk og internasjonalt forskningssamarbeid Brukermedvirkning i forskningsprosessen bidrar til at kunnskapen som utvikles er relevant og tas i bruk	Ansatte med forskningskompetanse og betydelig forskningserfaring er en forutsetning for å utvikle tjenestene Vi må stimulere mer til at disse gis anledning til å drive forskningsaktivitet
3 Forskningsprosessen er tidseffektiv	a) Svare på alle henvendelser innen gjeldende/avtalte frister b) Studier er igangsatt innen én måned fra godkjenning av CTIS c) Alle klinikker har dedikert forskningskoordinator	Forenklete og harmoniserte regulatoriske prosesser	God infrastruktur er nødvendig for forskning av høy kvalitet

Innsatsområde 1: Styrke ledelse og prioritering av forskning

	Tiltak	Mål	Ansvarlig	Interessenter	Frist	Måлиндikator
1.1	UNN påser gjennom oppfølging at klinisk forskning integreres i klinisk praksis og at det settes av tid til forskning	1	Direktøren	Alle	Q3 2026	Eget punkt i virksomhetsnotatet som følges opp i virksomhetsmøtene
1.2	Forskning er fast agendapunkt i møtene til direktørens ledergruppe, klinikkledermøter og avdelingsledermøter	1	Direktøren	Klinikk- og senterledere	Q3 2026	Etablert
1.3	Alle klinikker etablerer forskningsutvalg (FU)	1,2,3	Klinikkledere		Q4 2026	Grupper etablert og mandat godkjent
1.4	Etablere rådgivende faglig nettverk for forskning med ledere av forskningsutvalg, forskningssjef og brukerrepresentant	1,2,3	Direktøren	Ledere av FU, forskningssjef	Q1 2027	Gruppen er etablert
1.5	Utvikle eller adaptere og implementere obligatorisk kurs som skal fremme forskningsforståelse for ledere og andre	1,2	PØK og DUS	Personal	Q4 2026	Kurset implementert i kompetanseportalen
1.6	Aktivt identifisere kommende og pågående forskning i pasientforløp	1	Klinikkene	Stabsenhetene	Q3 2026	Etablert
1.7	Avsette såkornmidler til mindre prosjekter	2	Direktøren		Q3 2026	Etablert
1.8	Forskningssjefen i UNN skal ha jevnlig oppfølgingsmøter med hver klinikk / leder av Forskningsutvalget	1,2	Forskningssjefen	Klinikkledere	Q3 2026	Etablert

Innsatsområde 2: Styrke forskningskapasiteten

	Tiltak	Mål	Ansvarlig	Interessenter	Frist	Målordikator
2.1	Formell forskningskompetanse i alle klinikklederteam Dersom denne kompetansen ikke finnes i alle klinikklederteam, må det sikres at slik kompetanse innhentes på sak	1	Klinikkledere		Q1 2027	Etablert
2.2	Legge vekt på forskning ved ansettelser gjennom aktiv bruk av utlysningstekster og kvalifikasjonskrav	1,2	Klinikkledere	Ledere ved UNN PØK	Q3 2026	Etablert rutine med maler for utlysning
2.3	Arbeidsavtalemal ved UNN skal inkludere at man er forpliktet til å bidra til forskning der det er aktuelt	1,2,3	PØK	Ledere ved UNN	Q3 2026	Avtalemal oppdatert
2.4	Forskningsutvalgene skal til enhver tid ha oppdatert oversikt over forskningsaktivitet og -kompetanse for å kunne stimulere til deltagelse	2	Forskningsutvalgene	Klinikkledere PØK	Q2 2027	Etablert
2.5	Aktivt synliggjøre muligheter for hjelp til søknadsskriving, eksempelvis grants@unn.no	3	UtForsk	Kommunikasjonsavd	Q3 2026	Økning i antall henvendelser
2.6	Aktivt synliggjøre muligheter for å søke forsknings- og innovasjonsmidler (oversikt over utlysninger)	3	DUS	Klinikkene Kommunikasjonsavd	Q4 2026	Etablert
2.7	Sammen med UiT utvikle plan for samarbeidet knyttet til forskningsgrupper, kombinertstillinger og karriereløp	1,2	Forskningssjef	UiT Forskningsutvalgene	Q1 2027	Planen ferdig

Innsatsområde 3: Infrastruktur

	Tiltak	Mål	Ansvarlig	Interessenter	Frist	Målindikator
3.1	Kliniske studier skal ha tilgang til diagnostiske tjenester som prioriteres på linje med annen klinisk drift	1,3	Arbeidsgruppe(r) ledet av Diagnostisk klinikk	Klinikkene Støttefunksjoner	Q3 2026 Q1 2027 Q3 2027	Arbeidsgruppe etablert Beskrevet løsning Løsning implementert
3.2	Industristudier skal ha et forutsigbart og tidfestet forløp fra henvendelse inn til studiestart	1,3	Diagnostisk klinikk	Medisinsk klinikk Forskningsutvalgene DUS	Q1 2027	Etablert
3.3	Utarbeide oversiktlig veiviser for kliniske studier ved UNN som gir forutsigbarhet og tidfestete forløp	2,3	UtForsk	Klinikkene	Q4 2026	Veiviseren er implementert
3.4	UNN skal bidra til Helse Nords arbeide for at avtaler med eksterne aktører om forsknings-bilddiagnostikk dekker behovet innen forskning (omfang og tilgjengelighet)	3	Arbeidsgruppe (samme som 3.1)	Diagnostisk klinikk Klinikkene	Q3 2027	Medvirkning
3.5	Utarbeide oversikt over muligheter for parallelle løp for søknader og godkjenninger	3	Arbeidsgruppe ledet av DUS	Klinikkene	Q3 2026 Q4 2026	Arbeidsgruppe etablert Oversikt laget
3.6	Alle klinikker skal ha forskningskoordinator med felles mandat som lokal støttefunksjon (se presisering)	1,2,3	Klinikkledere	Forskningsutvalgene	Q1 2027	Etablert
3.7	Mandat for samarbeid med UiT om forskningsstøtte utarbeidet i samarbeid mellom DUS og IKM	3	Senterleder DUS	UiT	Q3 2026	Mandat skrevet
3.8	UNN skal etablere samarbeidsavtale med HN-IKT om forløp for forskningsstøtte. Synliggjøre og operasjonalisere felles infrastruktur for klinisk forskning ved UNN gjennom FORSK i HN-IKT som bidrar til uttrekk, lagring og analyse av kliniske data	3	DUS	Helse Nord IKT	Q4 2026	Første versjon av prosess og intranett/internettside
3.9	Utarbeide felles retningslinjer for internfakturering for akademiske studier og egeninitierte studier, inklusive differensiert pris sammenlignet med oppdragsstudier.	3	Arbeidsgruppe ledet av PØK	DUS Diagnostisk klinikk	Q1 2027	Retningslinjer innført

Innsatsområde 4: Ivareta kunnskapsdeling, implementering og formidling

	Tiltak	Mål	Ansvarlig	Interessenter	Frist	Målindikator
4.1	Etablere eget publiseringsfond for open access publisering ved UNN	2	Direktøren		Q2 2027	Etablert
4.2	UNN skal inngå ny biblioteksavtale med UiT	2,3	UtForsk	UiT	Q4 2026	Avtale signert
4.3	Klinikkene skal etablere faglige faste møteplasser, som for eksempel forskningsdager, workshops eller tilsvarende	2	Klinikkene		Q4 2026	Etablert

Utfyllende informasjon

Tiltak 1.1

Krav til avsatt tid til forskning - leger

Klinikkene skal sikre at leger og annet relevant helsepersonell som deltar i forskning får **reelt avsatt og synliggjort tid til forskningsaktivitet**.

Denne tiden kan være:

- Planlagt og formalisert i arbeids- og tjenesteplaner
- Skjermet tid fra annen klinisk drift og relaterte arbeidsoppgaver

Ved oppfølging skal klinikkene kunne dokumentere:

- Hvordan forskningstid er lagt inn i tjenesteplaner
- Omfang (timer/årsverk) avsatt til klinisk forskning
- Systemer for å sikre at avsatt tid faktisk er tilgjengelig til forskning

Tiltak 1.1 og 3.4

Krav til avsatt tid til forskning – studiesykepleiere og støttepersonell

Klinikkene skal etablere og dimensjonere nødvendige støttefunksjoner for forskning, herunder **studiesykepleiere og annet relevant støttepersonell**.

Klinikkene skal:

- Planlegge og avsette dedikerte ressurser til studiesykepleiere/støttepersonell for å sikre effektiv og forsvarlig gjennomføring av studier
- Sikre tydelig rolleavklaring og oppgavefordeling i forskningsprosjekter
- Tilrettelegge for kompetanse og kontinuitet i støttefunksjonene

Ved oppfølging skal klinikkene kunne dokumentere:

- Antall og kapasitet (årsverk) knyttet til studiesykepleiere/støttepersonell
- Hvordan ressursene er organisert og prioritert
- Systemer for å sikre at avsatt tid faktisk er tilgjengelig til forskning

Tiltak 3.4: Forskningskoordinator i klinikk

Forskningskoordinatorene bør være ansatt i klinikkene fordi forskningsstøtte må være tett på der forskningen faktisk skjer for å være **tilgjengelig, synlig og brukt**. En klinikkforankret koordinator kan gi bedre kvalitet, lavere risiko og økt forskningsaktivitet ved å være en integrert del av klinikkens drift. De vil fungere som en lokal guide og samtidig være et tydelig bindeledd mellom forskningsstøtte i senter og klinikkene.