

VALSPECIAL BLAND ALLMÄNHETEN 2026

Kontakt: Gina Bayoumi

Kontakt på Novus: Per Fernström

Datum: 26 mars 2026



VÅRDFÖRBUNDET

 **NOVUS**

BAKGRUND OCH GENOMFÖRANDE

BAKGRUND

Undersökningen har genomförts av Novus på uppdrag av Vårdförbundet.

Syftet med undersökningen är att undersöka allmänhetens inställning i vissa sjukvårdsfrågor.

RESULTAT

Rapporten redovisar resultat för allmänheten med tillhörande signifikanser. Signifikanta skillnader mellan totalen och respektive län är enbart kommenterade i de orangea cirkelarna.

- **Allmänheten totalt: 1029 intervjuer**
- **Boost: 1581 intervjuer**

Resultatet för totalen är efterstratifierat, dvs. i efterhand viktat mot kända populationstal i syfte att korrigera eventuella skevheter i stickprovet jämfört med målpopulationen.

GENOMFÖRANDE

Undersökningen är genomförd via webbenkäter i Novus slumpmässigt rekryterade Sverigepanel, vilket garanterar representativa resultat. För att möjliggöra jämförelser mellan allmänheten totalt och länen har tilläggsintervjuer genomförts i samtliga län.

Fältperiod: 6 - 22 mars 2026

MÅLGRUPP

- **Totalen:** Allmänheten 18+ år
- **Tilläggsintervjuer:** Allmänheten 18+ år där målet är att uppnå minst 100 svar/län



FELMARGINAL TOTALEN

Felmarginalen är ett mått på osäkerheten i en skattning av en parameter. Felmarginalens storlek beror på andelen som svarar samt antalet intervjuer som har genomförts. Nedan ses exempel på felmarginaler vid olika utfall i undersökningen:

Vid 1 000 intervjuer:
Vid utfall 20/80: +/- 2,5%
Vid utfall 50/50: +/- 3,1%



KORT SAMMANFATTNING

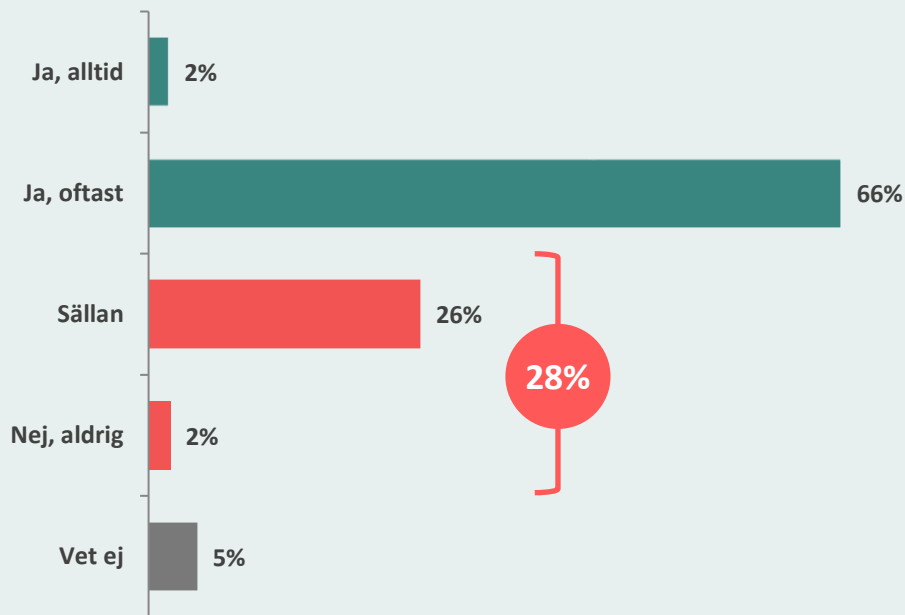
- Nära sju av tio (68%) anser att man får vård inom rimlig tid i Sverige.
- Åtta av tio (79%) känner sig trygga med den vård de kan få där de bor.
- Hälften (49%) upplever att personalen inom vården har tillräckligt med tid för att ge en god och säker vård.
- Sju av tio (71%) upplever att vårdpersonalen har rätt utbildning, erfarenhet och kompetens för att möta deras vårdbehov.
- Över hälften (53%) har känt oro för att de själva eller nära anhörig inte ska få nödvändig vård i tid.
- Två av tre (65%) har upplevt någon form av problem i samband med att de söker vård – flest har haft svårt att boka tid (32%) eller upplevt långa väntetider (32%).
- Fyra av tio (39%) upplever att det krävs mycket ansträngning av dem för att få vård.
- Hälften (51%) är oroliga för att de själva eller nära anhöriga inte ska få nödvändig vård vid större kris eller störning.
- Drygt fyra av tio (44%) har stort förtroende för att svensk sjukvård har tillräckligt med kompetent personal för att klara en långvarig kris.
- En av tre (32%) tycker att politiker tar sjukvården och dess utmaningar på allvar och knappt var fjärde (23%) tycker att de lägger tillräckligt med resurser på hälso- och sjukvården.
- Sex av tio (61%) tycker det är svårt att förstå vem som fattar beslut om sjukvårdens organisation.
- De flesta (81%) tror att man fattar de viktigaste besluten om sjukvårdens organisation och finansiering regionalt.
- Hälften (48%) tror att minskad administration skulle förbättra sjukvården mest.
- Mest positiva är man till arbetstidsförkortning för vårdpersonal om det kan leda till ökad patientsäkerhet och förbättrad arbetsmiljö för vårdpersonal (76%).
- Sju av tio (72%) har själva sökt vård i Sverige under de senaste 12 månaderna.

RESULTAT



Nära sju av tio anser att man får vård inom rimlig tid i Sverige

FRÅGA: Anser du att man i Sverige får vård inom rimlig tid?



Lägst andel som anser att man får vård i tid hittar vi i Norrbotten (55%) och högst i Jönköping (87%) och Kalmar (82%) (Se länstabellen för övriga resultat.)

68%

28%

BAS: Totalt (n=1029)

Signifikanta skillnader mot totalen. Följande undergrupper svarar i högre grad:

Andel ja (68%)

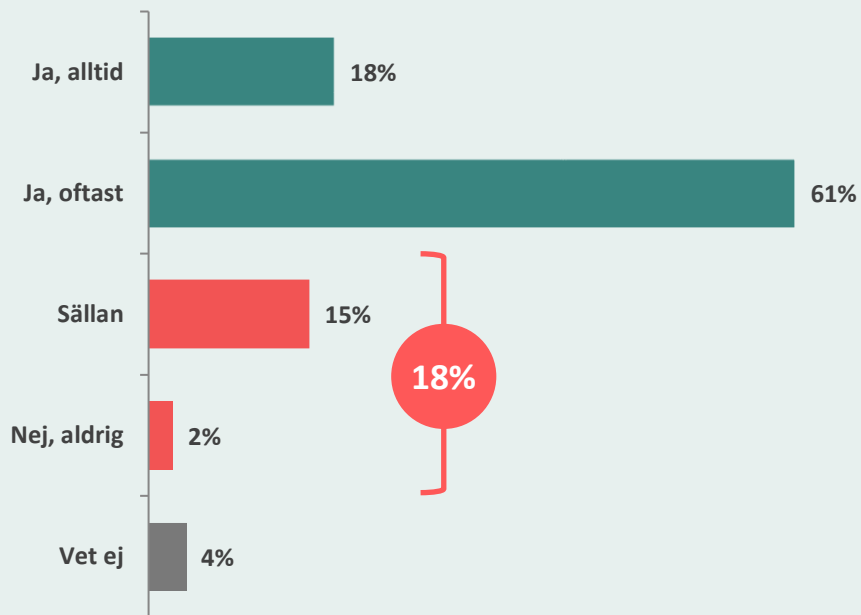
- Känner sig trygg med den vård de kan få där de bor (80%)
- Känner ingen oro för att de själva eller en anhörig inte får vård i tid (82%)
- Är inte orolig för att de själva eller en anhörig inte skulle få vård vid större kris eller störning (84%)
- Har stort förtroende för att svensk sjukvård har tillräckligt med personal och kompetens för att klara en långvarig kris (84%)
- Ålder: 65+ år (76%)
- Bor i mindre städer/tätorter och landsbygdskommuner (74%)

Vet ej (5%)

- Har inte själv sökt vård i Sverige under de senaste 12 mån (11%)

Åtta av tio känner sig trygga med den vård de kan få där de bor

FRÅGA: Känner du dig trygg med den vård du kan få där du bor?



Lägst andel som känner sig trygg med den vård de kan få finns i Norrbotten (65%) och högst i Jönköping (89%) och Uppsala (88%). (Se länstabellen för övriga resultat.)

79%

18%

BAS: Totalt (n=1029)

Signifikanta skillnader mot totalen. Följande undergrupper svarar i högre grad:

Andel ja (79%)

- Anser att man får vård inom rimlig tid i Sverige (93%)
- Känner ingen oro för att de eller en anhörig inte får vård i tid (94%)
- Är inte orolig för att de eller en anhörig inte skulle få vård vid större kris eller störning (92%)
- Har stort förtroende för att svensk sjukvård har tillräckligt med personal och kompetens för att klara en långvarig kris (94%)
- Ålder: 65+ år (88%)
- Hushållsinkomst: -299k (87%)

Nej, aldrig (2%)

- Anser inte att man får vård inom rimlig tid i Sverige (8%)

Hälften upplever att personalen inom vården har tillräckligt med tid för att ge en god och säker vård

FRÅGA: Hur ofta upplever du att personalen inom vården har tillräckligt med tid för att ge dig en god och säker vård?

Signifikanta skillnader mot totalen. Följande undergrupper svarar i högre grad:

Alltid/Ofta (49%)

- Anser att man får vård inom rimlig tid i Sverige (65%)
- Känner sig trygg med den vård de kan få där de bor (60%)
- Känner ingen oro för att de eller en anhörig inte får vård i tid (71%)
- Är inte orolig för att de eller en anhörig inte skulle få vård vid större kris eller störning (69%)
- Har stort förtroende för att svensk sjukvård har tillräckligt med personal och kompetens för att klara en långvarig kris (71%)
- Ålder: 65+ år (67%)
- Bor i storstäder och storstadsnära kommuner (54%)

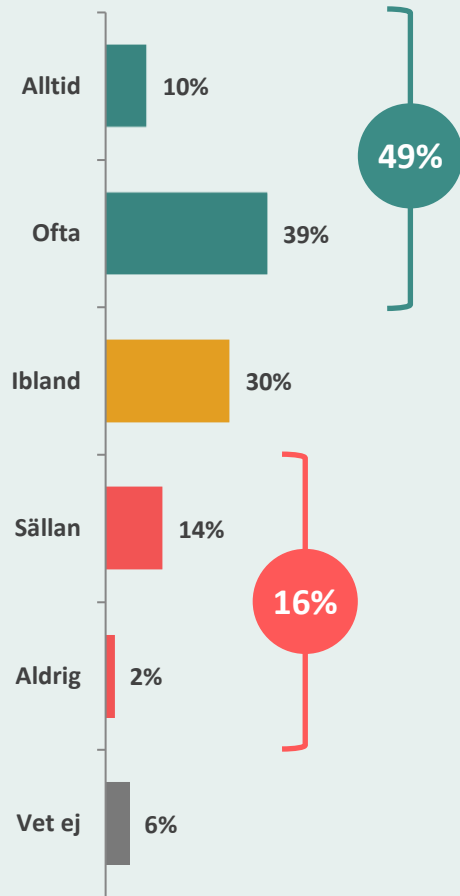
Sällan/Aldrig (16%)

- Anser inte att man får vård inom rimlig tid i Sverige (44%)
- Känner sig sällan/aldrig trygg med vården de kan få där de bor (54%)
- Har känt oro de senaste 12 mån för att de själva eller anhörig inte ska få vård i tid (24%)
- Är orolig för att de själva eller anhörig inte ska få vård vid en större kris eller störning (24%)
- Har litet förtroende för att svensk sjukvård har tillräckligt med personal och kompetens för att klara en långvarig kris (27%)
- Det finns hemmaboende barn i hushållet (21%)

Vet ej (6%)

- Har inte själv sökt vård i Sverige under de senaste 12 mån (16%)

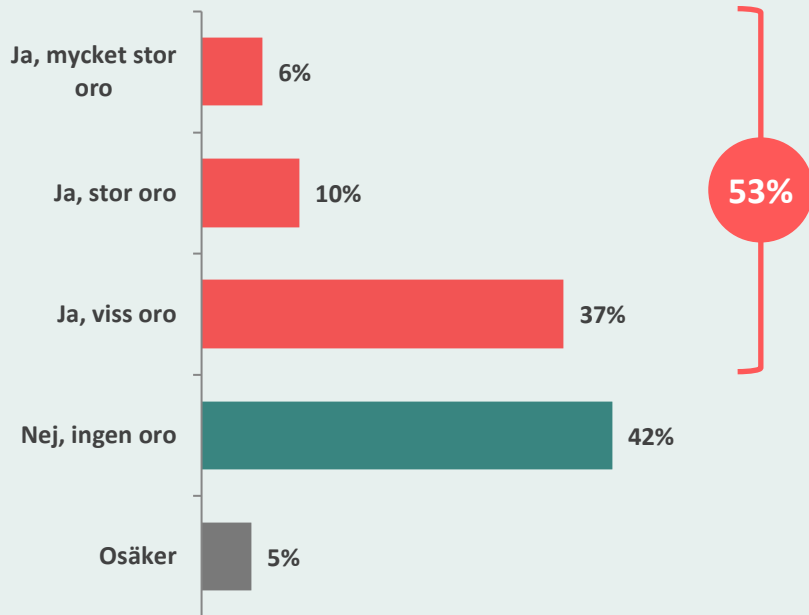
Gotland och Jönköping upplever i högre grad att vårdpersonalen har tid för att ge god och säker vård – Skåne upplever i högre grad att de inte har det



BAS: Totalt (n=1029)

Över hälften har känt oro för att de själva eller nära anhörig inte ska få nödvändig vård i tid

FRÅGA: Har du under de senaste 12 månaderna känt oro för att du eller en nära anhörig inte skulle få nödvändig vård i tid vid ett allvarligt hälsoproblem?



I Södermanland (63%) är man mer orolig än andra län att inte få nödvändig vård i tid, i Jönköping (42%) svarar man i lägre grad att man känner oro

53%

BAS: Totalt (n=1029)

Signifikanta skillnader mot totalen. Följande undergrupper svarar i högre grad:

Andel ja (53%)

- Anser inte att man får vård inom rimlig tid i Sverige (77%)
- Känner sig sällan/aldrig trygg med vården de kan få där de bor (92%)
- Är orolig för att de själva eller anhörig inte ska få vård vid en större kris eller störning (76%)
- Har litet förtroende för att svensk sjukvård har tillräckligt med personal och kompetens för att klara en långvarig kris (68%)
- Ålder: 35-49 år (61%), 50-64 år (62%)
- Hushållsinkomst: 300k-499k (60%)

Nej, ingen oro (42%)

- Anser att man får vård inom rimlig tid i Sverige (51%)
- Känner sig trygg med den vård de kan få där de bor (50%)
- Är inte orolig för att de eller en anhörig inte skulle få vård vid större kris eller störning (68%)
- Har stort förtroende för att svensk sjukvård har tillräckligt med personal och kompetens för att klara en långvarig kris (60%)
- Har inte själv sökt vård i Sverige under de senaste 12 mån (50%)
- Ålder: 65+ år (50%)

Två av tre har upplevt någon form av problem i samband med att de söker vård – vanligast är att man har haft svårt att boka tid eller upplevt långa väntetider

FRÅGA: Har du under de senaste 12 månaderna, för din egen del eller för en nära anhörig, upplevt något av följande problem i samband med att söka vård eller vid vårdbesök? *Flera svar möjliga.*

Signifikanta skillnader mot totalen. Följande undergrupper svarar i högre grad:

Svårt att boka tid/komma fram (32%)

- Anser inte att man får vård inom rimlig tid i Sverige (52%)
- Känner sig sällan/aldrig trygg med vården de kan få där de bor (61%)
- Har känt oro de senaste 12 mån för att de själva eller anhörig inte ska få vård i tid (45%)
- Är orolig för att de själva eller anhörig inte ska få vård vid en större kris eller störning (45%)
- Har litet förtroende för att svensk sjukvård har tillräckligt med personal och kompetens för att klara en långvarig kris (45%)
- Ålder: 18-34 år (41%)

Långa väntetider (till besök eller på mottagning/akut) (32%)

- Anser inte att man får vård inom rimlig tid i Sverige (55%)
- Känner sig sällan/aldrig trygg med vården de kan få där de bor (54%)
- Har känt oro de senaste 12 mån för att de själva eller anhörig inte ska få vård i tid (43%)
- Är orolig för att de själva eller anhörig inte ska få vård vid en större kris eller störning (43%)
- Har litet förtroende för att svensk sjukvård har tillräckligt med personal och kompetens för att klara en långvarig kris (42%)
- Har själv sökt vård i Sverige under de senaste 12 mån (38%)

I Norrbotten, Örebro och Blekinge upplever man i högre grad än övriga län att man har svårt att boka tid och/eller upplever långa väntetider



Netto:
Upplevt problem

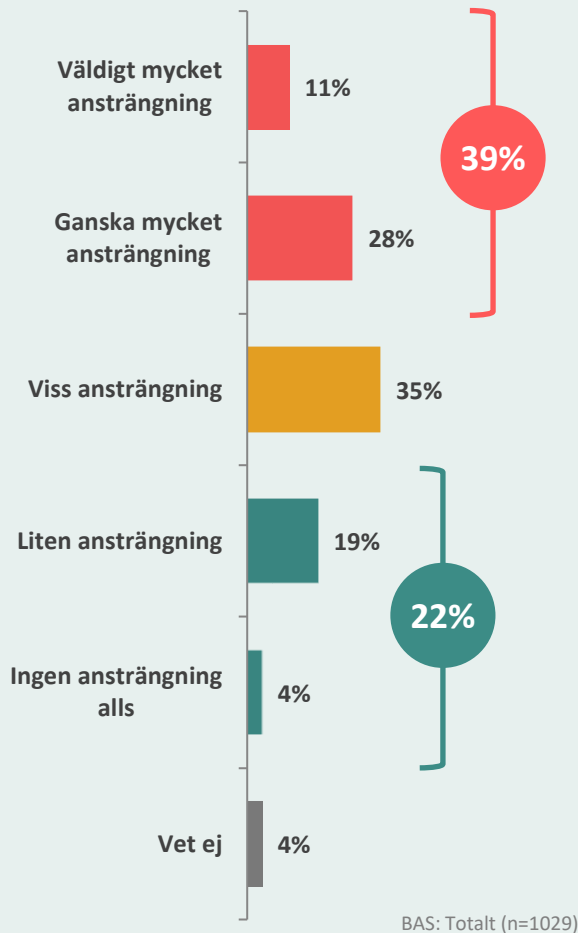
65%

BAS: Totalt (n=1029)

Fyra av tio upplever att det krävs mycket ansträngning av dem för att få vård

FRÅGA: Hur mycket ansträngning anser du krävs av dig för att få vård (t.ex. ringa runt, följa upp, söka information)?

Skåne (18%) svarar i högre grad att det krävs väldigt mycket ansträngning för att få vård – i Jämtland (6%) svarar man detta i lägre grad än övriga



Signifikanta skillnader mot totalen. Följande undergrupper svarar i högre grad:

Väldigt + ganska mycket ansträngning (39%)

- Anser inte att man får vård inom rimlig tid i Sverige (64%)
- Känner sig sällan/aldrig trygg med vården de kan få där de bor (76%)
- Har känt oro de senaste 12 mån för att de själva eller anhörig inte ska få vård i tid (53%)
- Är orolig för att de själva eller anhörig inte ska få vård vid en större kris eller störning (57%)
- Har litet förtroende för att svensk sjukvård har tillräckligt med personal och kompetens för att klara en långvarig kris (55%)
- Ålder: 18-34 år (47%), 35-49 år (45%)

Liten eller ingen ansträngning alls (22%)

- Anser att man får vård inom rimlig tid i Sverige (30%)
- Känner ingen oro för att de eller en anhörig inte får vård i tid (37%)
- Är inte orolig för att de eller en anhörig inte skulle få vård vid större kris eller störning (38%)
- Har stort förtroende för att svensk sjukvård har tillräckligt med personal och kompetens för att klara en långvarig kris (35%)
- Ålder: 65+ år (32%)

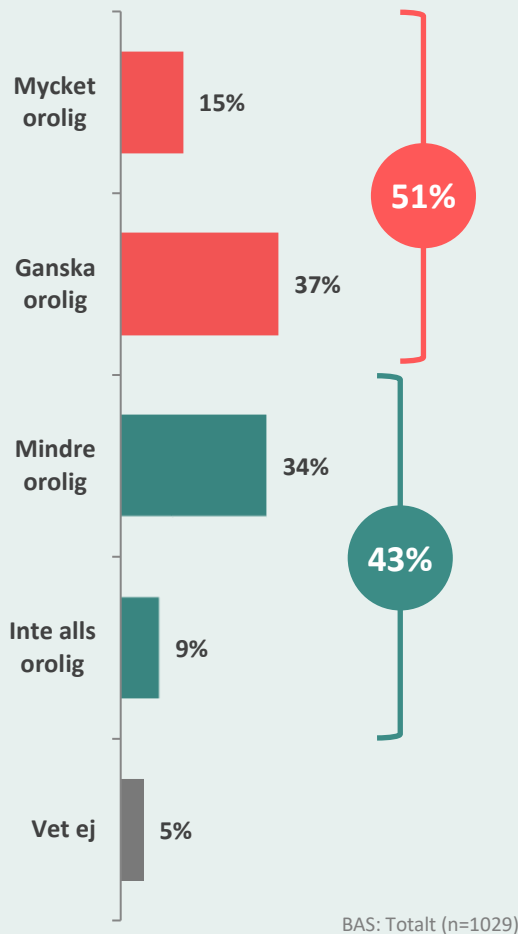
Vet ej (4%)

- Har inte själv sökt vård i Sverige under de senaste 12 mån (10%)

Hälften är oroliga för att de själva eller nära anhöriga inte ska få nödvändig vård vid större kris eller störning

FRÅGA: Hur orolig är du för att du eller en nära anhörig inte skulle få nödvändig vård vid en större kris eller samhällsstörning?

I Värmland (24%) är man i högre grad mycket orolig och i Blekinge (47%) är man oftare ganska orolig än övriga län, för att man själv eller anhörig inte får vård vid större kris eller störning



Signifikanta skillnader mot totalen. Följande undergrupper svarar i högre grad:

Mycket + ganska orolig (51%)

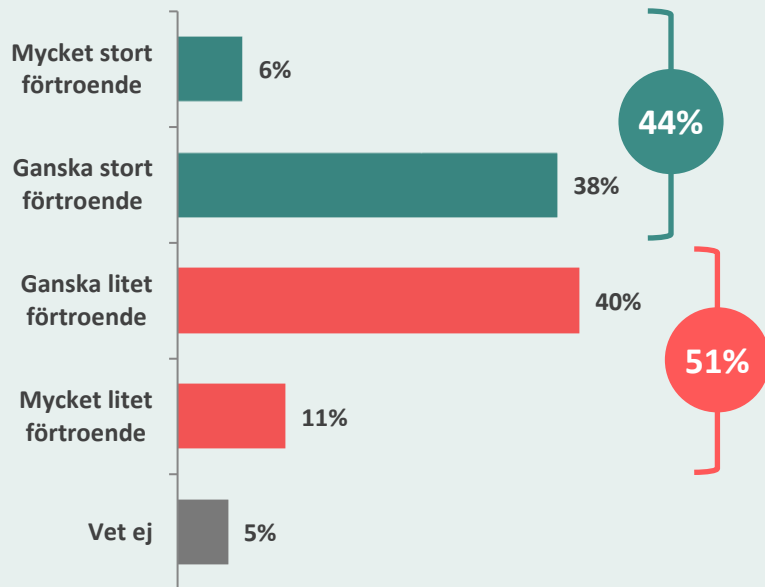
- Anser inte att man får vård inom rimlig tid i Sverige (78%)
- Känner sig sällan/aldrig trygg med vården de kan få där de bor (85%)
- Har känt oro de senaste 12 mån för att de själva eller anhörig inte ska få vård i tid (74%)
- Har litet förtroende för att svensk sjukvård har tillräckligt med personal och kompetens för att klara en långvarig kris (69%)
- Ålder: 35-49 år (57%), 50-64 år (61%)

Mindre + inte alls orolig (43%)

- Anser att man får vård inom rimlig tid i Sverige (54%)
- Känner sig trygg med den vård de kan få där de bor (50%)
- Känner ingen oro för att de eller en anhörig inte får vård i tid (70%)
- Har stort förtroende för att svensk sjukvård har tillräckligt med personal och kompetens för att klara en långvarig kris (62%)
- Har inte själv sökt vård i Sverige under de senaste 12 mån (53%)
- Ålder: 18-34 år (51%), 65+ år (50%)

Drygt fyra av tio har stort förtroende för att svensk sjukvård har tillräckligt med kompetent personal för att klara en långvarig kris

FRÅGA: Hur stort förtroende har du för att svensk sjukvård har tillräckligt med personal och kompetens för att klara en långvarig kris (t.ex. krig eller ny pandemi)?



I Jönköping (57%) har man i högre grad, och i Norrbotten (30%) lägre grad, förtroende för svensk sjukvård än övriga län

BAS: Totalt (n=1029)

Signifikanta skillnader mot totalen. Följande undergrupper svarar i högre grad:

Mycket + ganska stort förtroende (44%)

- Anser att man får vård inom rimlig tid i Sverige (55%)
- Känner sig trygg med den vård de kan få där de bor (53%)
- Känner ingen oro för att de eller en anhörig inte får vård i tid (64%)
- Är inte orolig för att de eller en anhörig inte skulle få vård vid större kris eller störning (64%)
- Har inte själv sökt vård i Sverige under de senaste 12 mån (51%)
- Ålder: 65+ år (57%)

Mycket + ganska litet förtroende (51%)

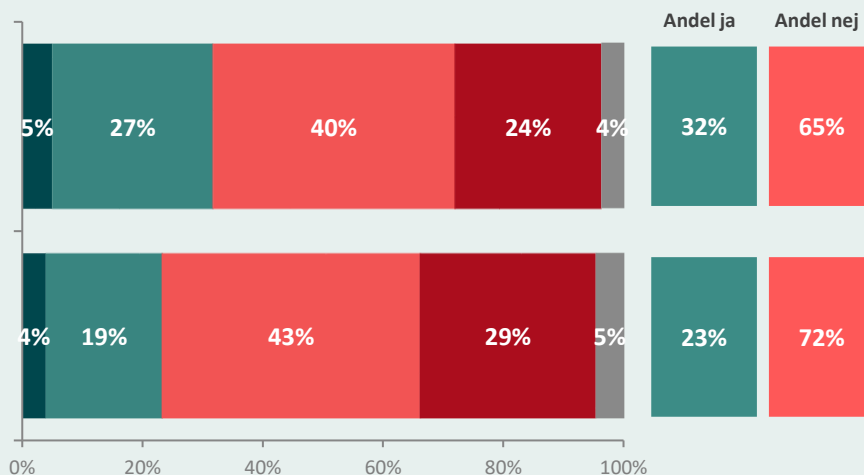
- Anser inte att man får vård inom rimlig tid i Sverige (77%)
- Känner sig sällan/aldrig trygg med vården de kan få där de bor (87%)
- Har känt oro de senaste 12 mån för att de själva eller anhörig inte ska få vård i tid (65%)
- Är orolig för att de själva eller anhörig inte ska få vård vid en större kris eller störning (68%)
- Ålder: 18-34 år (57%), 35-49 år (58%)

En av tre tycker att politiker tar sjukvården och dess utmaningar på allvar och knappt var fjärde tycker att det läggs tillräckligt med resurser på hälso- och sjukvården

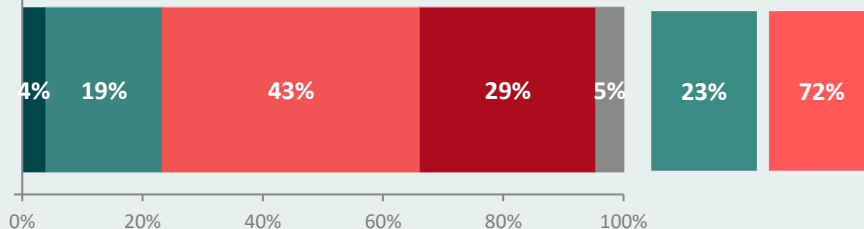
I Norrbotten tycker man i högre grad att svenska politiker inte tar sjukvården på tillräckligt stort allvar eller att de lägger tillräckligt med resurser på hälso- och sjukvård

FRÅGA: Tycker du att svenska politiker ...

... tar sjukvården och dess utmaningar på tillräckligt stort allvar?



... lägger tillräckligt med resurser på hälso- och sjukvård?



■ Ja, i hög grad

■ Ja, till viss del

■ Nej, inte särskilt

■ Nej, inte alls

■ Osäker

BAS: Totalt (n=1029)

Signifikanta skillnader mot totalen.
Följande undergrupper svarar i högre grad:

... tar sjukvården och dess utmaningar på tillräckligt stort allvar? Andel ja (32%)

- Kön: Man (39%)
- Ålder: 65+ år (47%)
- Hushållsinkomst: 300k-499k (38%)

... tar sjukvården och dess utmaningar på tillräckligt stort allvar? Andel nej (65%)

- Kön: Kvinna (71%)
- Ålder: 18-34 år (72%), 35-49 år (70%)

... lägger tillräckligt med resurser på hälso- och sjukvård? Andel ja (23%)

- Kön: Man (32%)
- Ålder: 65+ år (36%)
- Hushållsinkomst: 300k-499k (33%)

... lägger tillräckligt med resurser på hälso- och sjukvård? Andel nej (72%)

- Kön: Kvinna (79%)
- Ålder: 18-34 år (83%)
- Hushållsinkomst: -299k (84%)

Sex av tio tycker det är svårt att förstå vem som fattar beslut om sjukvårdens organisation

FRÅGA: Hur enkelt eller svårt tycker du det är att förstå vem som fattar de avgörande besluten om sjukvårdens organisation (t.ex. nedläggning av kliniker eller sommarbemanning)?

I Halland, Västernorrland, Jämtland och Norrbotten tycker man i högre grad att det är enkelt att förstå vem som fattar besluten

Signifikanta skillnader mot totalen. Följande undergrupper svarar i högre grad:

Mycket + ganska enkelt (27%)

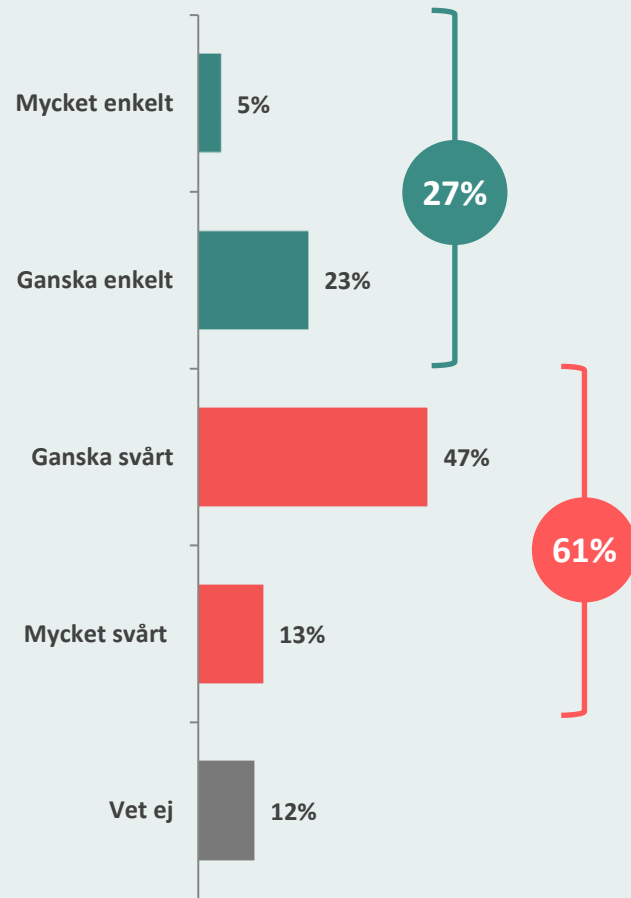
- Känner ingen oro för att de eller en anhörig inte får vård i tid (33%)
- Har stort förtroende för att svensk sjukvård har tillräckligt med personal och kompetens för att klara en långvarig kris (34%)
- Kön: Man (33%)
- Ålder: 35-49 år (34%)
- Utbildning: Universitet/högskola (35%)
- Hushållsinkomst: 800k- (34%)

Mycket + ganska svårt (61%)

- Anser inte att man får vård inom rimlig tid i Sverige (68%)
- Känner sig sällan/aldrig trygg med vården de kan få där de bor (71%)
- Har litet förtroende för att svensk sjukvård har tillräckligt med personal och kompetens för att klara en långvarig kris (67%)
- Hushållsinkomst: -299k (69%)

Vet ej (12%)

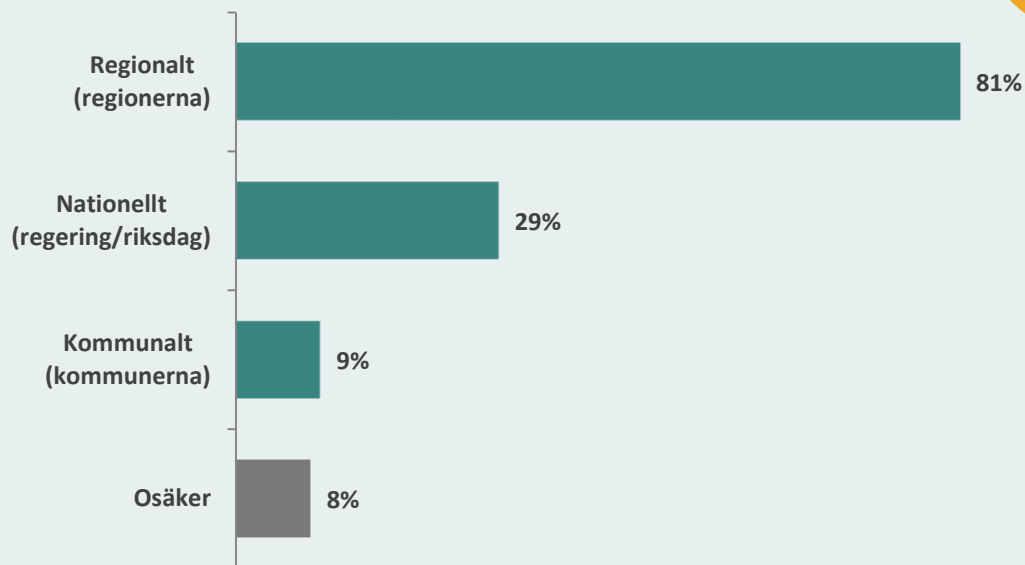
- Ålder: 18-34 år (19%)



BAS: Totalt (n=1029)

De flesta tror att man fattar de viktigaste besluten om sjukvårdens organisation och finansiering regionalt

FRÅGA: Var tror du man fattar de viktigaste besluten om sjukvårdens organisation och finansiering? Flera svar möjliga.



I högre grad tror man i Uppsala, Kalmar och Västernorrland att besluten fattas regionalt

Signifikanta skillnader mot totalen. Följande undergrupper svarar i högre grad:

Regionalt (regionerna) (81%)

- Hushållsinkomst: 800k- (89%)
- Sysselsättning: Tjänsteman (89%)

Nationellt (regering/riksdag) (29%)

- Kön: Kvinna (35%)
- Sysselsättning: Arbetare (34%)
- Bor i större städer och kommuner nära större stad (35%)

BAS: Totalt (n=1029)

Hälften tror att minskad administration skulle förbättra sjukvården mest

FRÅGA: Vilka framtida satsningar tror du skulle förbättra sjukvården mest? Max 3 svar.

Västerbotten svarar i högre grad "bättre löner för personalen" men Uppsala och Kronoberg svarar detta i lägre grad än övriga

Signifikanta skillnader mot totalen. Följande undergrupper svarar i högre grad:

Minskad administration så att vårdpersonal får mer tid för patienter (48%)

- Känner ingen oro för att de eller en anhörig inte får vård i tid (55%)
- Har stort förtroende för att svensk sjukvård har tillräckligt med personal och kompetens för att klara en långvarig kris (55%)
- Kön: Man (53%)
- Ålder: 65+ år (61%)
- Bor i storstäder och storstadsnära kommuner (54%)

Mer resurser så att fler professioner med rätt kompetens kan anställas (38%)

- Har litet förtroende för att svensk sjukvård har tillräckligt med personal och kompetens för att klara en långvarig kris (45%)
- Ålder: 18-34 år (49%)

Bättre löner för personalen (38%)

- Ålder: 18-34 år (45%)



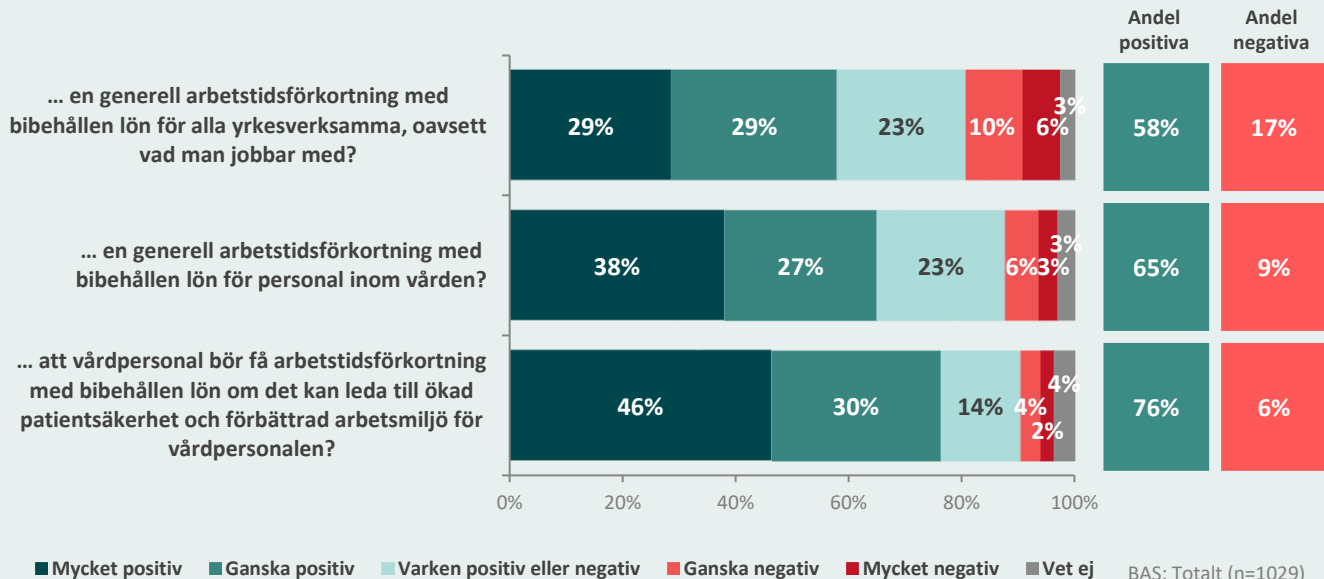
Exempel på annat:

- Att staten återtar ansvaret över delar av vården
- Lägg ner regionerna
- Bättre arbetschema å minst två dagars ledighet
- Central upphandling för hela landet

BAS: Totalt (n=1029)

Mest positiva är man till arbetstidsförkortning för vårdpersonal om det kan leda till ökad patientsäkerhet och förbättrad arbetsmiljö för vårdpersonal

FRÅGA: Vilken är din inställning till ett förslag om ...



I Västerbotten är man i högre grad positiva till samtliga påståenden

Signifikanta skillnader mot totalen. Följande undergrupper svarar i högre grad:

... en generell arbetstidsförkortning med bibehållen lön för alla yrkesverksamma, oavsett vad man jobbar med? Andel positiva (58%)

- Kön: Kvinna (66%)
- Ålder: 18-34 år (66%)
- Bor i större städer och kommuner nära större stad (63%)

... en generell arbetstidsförkortning med bibehållen lön för alla yrkesverksamma, oavsett vad man jobbar med? Andel negativa (17%)

- Kön: Man (22%)
- Ålder: 50-64 år (23%)
- Hushållsinkomst: 800k- (23%)

... en generell arbetstidsförkortning med bibehållen lön för personal inom vården? Andel positiva (65%)

- Kön: Kvinna (74%)
- Ålder: 18-34 år (76%)
- Hushållsinkomst: <-299k (77%)

... en generell arbetstidsförkortning med bibehållen lön för personal inom vården? Andel negativa (9%)

- Ålder: 50-64 år (15%)
- Utbildning: Universitet/högskola (15%)

... om det kan leda till ökad patientsäkerhet och förbättrad arbetsmiljö för vårdpersonalen? Andel positiva (76%)

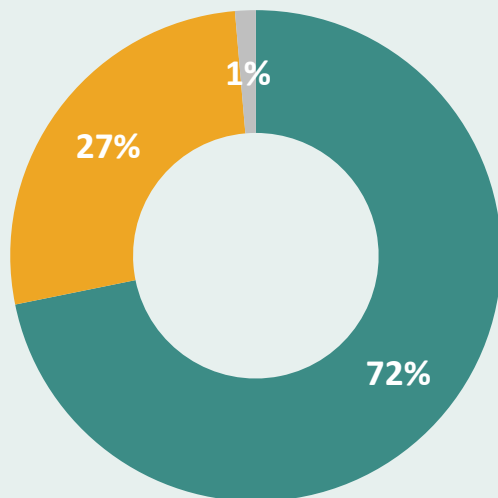
- Kön: Kvinna (85%)
- Ålder: 18-34 år (87%)
- Hushållsinkomst: <-299k (86%)
- Bor i större städer och kommuner nära större stad (82%)

... om det kan leda till ökad patientsäkerhet och förbättrad arbetsmiljö för vårdpersonalen? Andel negativa (6%)

- Ålder: 50-64 år (11%)

Sju av tio har själva sökt vård i Sverige under de senaste 12 månaderna

FRÅGA: Har du själv sökt vård i Sverige under de senaste 12 månaderna?



■ Ja ■ Nej ■ Vill ej uppge

Man har i högre grad sökt vård i Halland, Östergötland och Södermanland

Signifikanta skillnader mot totalen. Följande undergrupper svarar i högre grad:

Ja (72%)

- Har känt oro de senaste 12 mån för att de själva eller anhörig inte ska få vård i tid (78%)
- Ålder: 50-64 år (78%)
- Hushållsinkomst: -299k (81%), 300k-499k (79%)

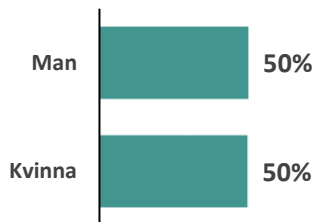
Nej (27%)

- Känner ingen oro för att de eller en anhörig inte får vård i tid (32%)
- Är inte orolig för att de eller en anhörig inte skulle få vård vid större kris eller störning (33%)
- Ålder: 35-49 år (33%)
- Hushållsinkomst: 500k-799k (33%)
- Sysselsättning: Arbetare (35%)

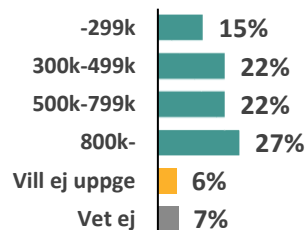
BAS: Totalt (n=1029)

PROFIL PÅ RESPONDENTERNA

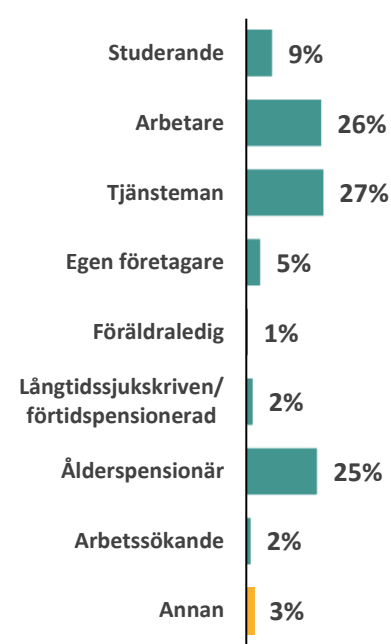
KÖN



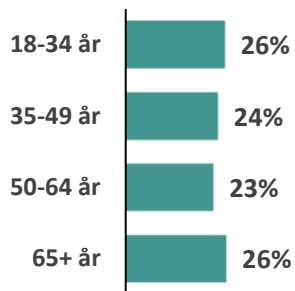
HUSHÅLLSINKOMST



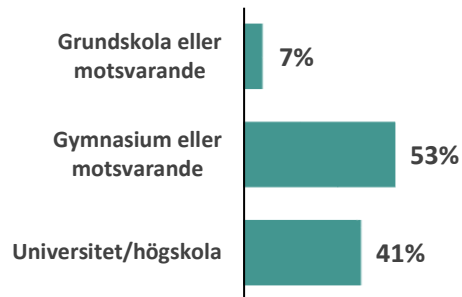
SYSSELSÄTTNING



ÅLDER



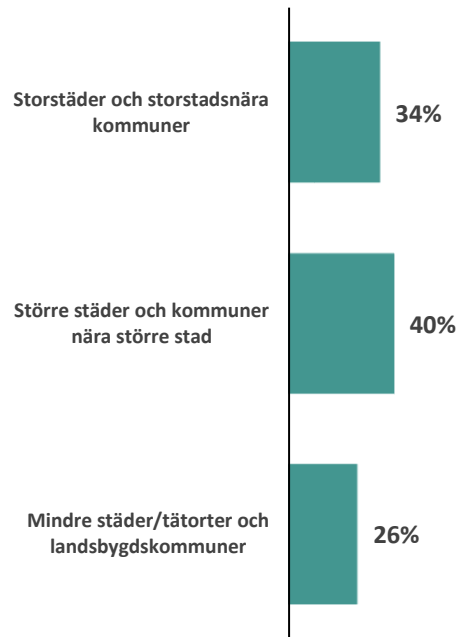
UTBILDNING



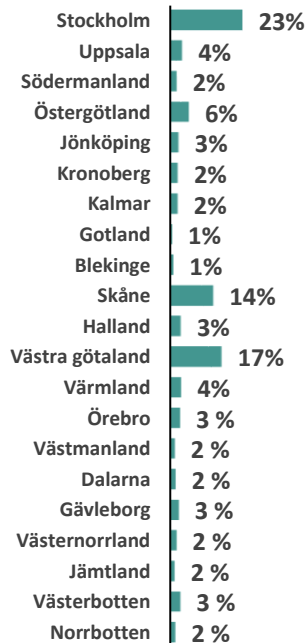
BAS: Samtliga (n=1029)

PROFIL PÅ RESPONDENTERNA

HUVUDGRUPP



LÄN



BAS: Samtliga (n=1029)

KONTAKT NOVUS

A photograph of a wooden desk in a workspace. In the foreground, a silver laptop is open. To its right is a white ceramic mug filled with dark coffee. Further right is a black pen resting on a white notepad with some handwritten notes. A smartphone is lying face down on the desk to the right of the notepad. The background shows a window with a view of a building and a grey brick wall.

VI PÅ NOVUS ÄLSKAR FRÅGOR!

Kontakter på Novus

Senior rådgivare

Per Fernström

Mobil: +46 739 40 39 19

E-post: per.fernstrom@novus.se

Senior projektledare

Maria Klaréus

Mobil: +46 72 142 91 35

E-post: maria.klareus@novus.se

OM NOVUS UNDERSÖKNINGAR



PUBLICERINGSREGLER



Resultat från undersökningar som har initierats och bekostats av uppdragsgivare får inte lämnas vidare till annan part utan uppdragsgivarens tillstånd.

Rapporten är i första hand avsedd för uppdragsgivarens interna bruk och eventuella samarbetspartners. Uppdragsgivaren får publicera eller återge delar av materialet externt, under eget ansvar, förutsatt att Novus anges som källa och att publiceringen inte strider mot lag, sekretessavtal eller tredje parts rättigheter.

Vid extern publicering ansvarar uppdragsgivaren för att presentationen av resultaten inte är vilseledande. Novus ansvarar för undersökningens genomförande, metod och redovisade resultat i levererat underlag, men inte för uppdragsgivarens externa tolkningar eller formuleringar.

Novus granskar eller godkänner inte publiceringsmaterial i förväg. På uppdragsgivarens begäran kan Novus dock, mot ersättning, granska uppdragsgivarens externa kommunikation avseende undersökningen före publicering.

Om Novus uppmärksammas på felaktiga eller vilseledande påståenden förbehåller sig Novus rätten att begära rättelse och/eller offentligt klargöra vad undersökningen visar. Om korrigeringsbehöver görs till följd av uppdragsgivarens publicering eller kommunikation förbehåller sig Novus rätten att debitera uppdragsgivaren för nedlagd tid och eventuella kostnader.



**Novus är via moderbolaget
Gallup Nordic Sveriges
representant för Gallup
International.**



NOVUS



GALLUP

Sveavägen 59, 113 59 Stockholm

Tel +46 (0)8 128 196 00

Mail: info@novus.se

BEGREPPSFÖRKLARING

I Novus rapporter redovisar vi ofta skillnader mellan olika värden, något vi kallar för statistiskt säkerställda skillnader, statistiska signifikanser eller att något "inte är inom felmarginalen".

Konfidensgrad

Novus standard är 95% konfidensgrad, vilket innebär att det sanna värdet för populationen med 95% sannolikhet ligger inom det intervall som ges av stickprovets värde +/- felmarginalen. Att använda 95% konfidensgrad motsvarar en signifikansnivå på 5%.

Vad är en felmarginal?

Felmarginalen är ett mått på osäkerheten i en skattning av en parameter. Exempelvis blir felmarginalen vid ett stickprov på 1000 individer, på 5% signifikansnivå, för följande utfall:
20/80: +/- **2,5%**
50/50: +/- **3,1%**

Är det statistiskt säkerställt?

Om en skillnad är större än felmarginalen är skillnaden statistiskt säkerställd. En statistiskt säkerställd skillnad mellan två olika värden innebär att det är en skillnad som troligen inte enbart kan förklaras av slumpen. Det som är säkerställt är således att det finns en skillnad, inte själva storleken.

KORT OM NOVUS

KOMMUNGRUPPSINDELNING

I rapporten redovisas signifikanta skillnader för tre huvudgrupper av kommuner; storstäder och storstadsnära kommuner, större städer och kommuner nära större stad samt mindre städer/tätorter och landsbygdskommuner. Novus använder SKR:s kommungruppsindelning från 2017.

A. STORSTÄDER OCH STORSTADSNÄRA KOMMUNER

- A1. Storstäder - kommuner med minst 200 000 invånare i den största tätorten.
- A2. Pendlingskommun nära storstad – kommuner med minst 40% utpendling till arbete i en storstad eller storstadsnära kommun.




B. STÖRRE STÄDER OCH KOMMUNER NÄRA STÖRRE STAD

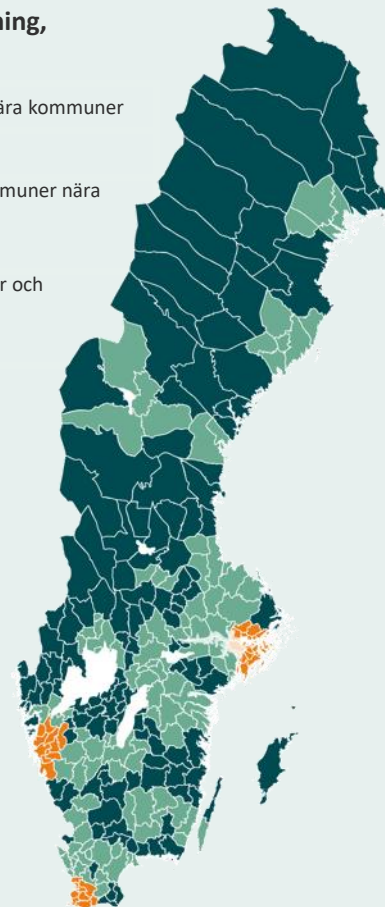
- B3. Större stad - kommuner med minst 50 000 invånare varav minst 40 000 invånare i den största tätorten.
- B4. Pendlingskommun nära större stad - kommuner med minst 40% utpendling till arbete i en större stad.
- B5. Lågpendlingskommun nära större stad – kommuner med mindre än 40% utpendling till arbete i en större stad.

C. MINDRE STÄDER/TÄTORTER OCH LANDSBYGDSKOMMUNER

- C6. Mindre stad/tätort - kommuner med minst 15 000 men mindre än 40 000 invånare i den största tätorten.
- C7. Pendlingskommun nära mindre stad/tätort - kommuner med minst 30% ut- eller inpendling till mindre ort.
- C8. Landsbygdskommun - kommuner med mindre än 15 000 invånare i den största tätorten, lågt pendlingsmönster (mindre än 30%).
- C9. Landsbygdskommun med besöksnäring - landsbygdskommun med minst två kriterier för besöksnäring, det vill säga antal gästnätter, omsättning inom detaljhandel/ hotell/ restaurang i förhållande till invånarantalet.

Kommungruppsindelning, huvudgrupper

-  Storstäder och stadsnära kommuner
-  Större städer och kommuner nära större stad
-  Mindre städer/tätorter och landsbygdskommuner



KORT OM NOVUS SVERIGEPANEL

Novus Sverigepanel består av ungefär 60 000 paneldeltagare. Panelen är slumpmässigt rekryterad (man kan inte anmäla sig själv för att tjäna pengar eller för att man vill påverka opinionen) och är riksrepresentativ avseende ålder, kön och region i åldersspannet 18–84 år. Eventuella skevheter i panelstruktur avhjälpas genom att ett riksrepresentativt urval dras från panelen samt av att resultatet vikts.

Vi vårdar vår panel väl genom så kallad panelmanagement. Det innebär bland annat att vi ser till att man inte kan delta i för många undersökningar under en kort period, inte heller i flera liknande undersökningar. Vi har också ett system för belöningar till panelen.

Fråga gärna efter mer information kring vårt panelmanagement!

Undersökningsgenomförande

Ett urval ur panelen dras. Dessa får en inbjudan till undersökningen via e-post. Inbjudan innehåller information om hur lång tid undersökningen tar att besvara, sista svarsdatum samt en länk som man klickar på för att komma till frågeformuläret. Man kan besvara alla frågor på en gång alternativt göra paus och gå tillbaka till frågeformuläret vid ett senare tillfälle.

När datainsamlingen är klar påbörjas databearbetningen. Därefter produceras tabeller och en rapport sammanställs.



KORT OM KVALITET I WEBBPANELER

Novus Sverigepanel håller hög kvalitet. Vi genomför kontinuerligt kvalitetskontroller och valideringar av både panelen och de svar som paneldeltagarna ger.

I jämförande studier har vi konstaterat att panelmedlemmarna i Novus panel ägnar tillräckligt med tid på sig för att svara på frågor noggrant och att det också finns en logik i svaren (exempel: om man tycker om både glass och choklad, då tycker man också om chokladglass). I andra paneler, bl.a. de som är självrekryterade ser vi inte denna logik i samma utsträckning.

En öppen panel stimulerar även proffstyckare som är ute efter att påverka och/eller respondenter som främst prioriterar belöning. Undersökningsföretagen ska mäta, inte påverka.

Novus panelmedlemmar besvarar i genomsnitt 12 undersökningar per år, vilket är betydligt färre undersökningar än i många andra paneler. Novus använder även karantänsregler så en panelmedlem som lärt sig något i en tidigare undersökning inte sedan får en uppföljande undersökning i samma ämne.

Några viktiga checkpoints när man genomför webbundersökningar i paneler:

- Panelen ska vara slumpmässigt rekryterad för att kunna leverera resultat som är riksrepresentativa
- Undersökningsföretaget ska för varje enskild undersökning bjuda in ett slumpmässigt urval.
- Panelmedlemmarna ska inte få för många undersökningar eller liknande undersökningar.
- Panelen ska skötas med ett bra panelmanagement avseende panelsupport, belöningar, validering av svar osv.
- Tid för fältarbetet (genomförandet av intervjuer) ska alltid redovisas och helst innehålla både vardagar och helgdagar.