

Årsrapport for Forskerutdanningen ved Det medisinske fakultet, UiO

2020



Innholdsfortegnelse

Forord - s. 2

Ph.d.-utdanningen i 2020 – *Innledning ved Jens Petter Berg* - s. 3

Tall og statistikk over forskerutdanningen - s. 5

Introduksjon - s. 5

1. Nye ph.d.-avtaler ved Det medisinske fakultet i 2020 - s. 6

2. Disputaser ved Det medisinske fakultet i 2020 - s. 10

3. Nasjonal sammenlikning - s. 12

4. Disputaser og nye og totalt antall ph.d.-avtaler ved Det medisinske fakultets klinikker og avdelinger i 2020 - s. 13

Institutt for klinisk medisin - s. 13

Institutt for helse og samfunn - s. 16

Institutt for medisinske basalfag - s. 17

5. Gjennomstrømning - s. 18

6. Gjennomstrømningstid – Noen analyser med spesialfokus - s. 19

7. Utvikling de siste årene – Tidsserier - s. 23

Appendiks: Kronologisk oversikt over alle som disputerte ved Det medisinske fakultet ved Universitetet i Oslo i 2020 - s. 28

Forord

Det medisinske fakultet har et kontinuerlig mål om å utvikle og kvalitetssikre forskerutdanningen. Gjennom forskerutdanningen skal kandidatene utvikles til å bli forskere med fokus på forskningskvalitet. De skal lære å tenke innovativt, kritisk og nyansert om dagens og morgendagens forskning samtidig som de arbeider under forståelsen av god forskningsetisk standard. Vi skal utdanne ph.d.-kandidater som skal være ettertraktet til stillinger innenfor forsknings-, utdannings- og utviklingsvirksomhet på nasjonalt og internasjonalt nivå. Med nesten halvparten av alle ph.d.-kandidater ved Universitetet i Oslo, er dette en viktig prioritering for Det medisinske fakultet.

Det medisinske fakultet legger vekt på internasjonalisering, både som utadrettet samarbeidspartner og som internasjonalt rettet utdanningsinstitusjon. Dette nedfeller seg innenfor ph.d.-programmet gjennom vitenskapelige artikler publisert i eller innsendt for vurdering i internasjonale tidsskrift. Fakultetet har flere forskningsmiljøer i toppsjiktet internasjonalt. Den forskningen som utføres av våre doktorgradsstudenter inngår i dette.

I denne rapporten reflekteres det innledningsvis over ph.d.-utdanningen i 2020 (s. 3).

Deretter presenteres tall og statistikk over samtlige disputaser og kandidater som ble opptatt til doktorgradsprogrammet ved fakultetet i 2020.

Jeg vil rette en stor takk til seksjonssjef for forskningsadministrasjon Maria Olofsson, forskerutdanningsteamet under ledelse av Merethe Bremer og forskerutdanningslederne ved instituttene (Helsam: Prof. Kåre Moen, IMB: Prof. Uta Sailer og Klinmed: Prof. Ludvig Munthe og førsteamanuensis Hilde Lurås) som gjør en flott jobb på vegne av oss alle for å tilrettelegge for at forskerutdanningen ved fakultetet blir det flaggskipet som fakultetet ønsker, med god forskningskvalitet og evne til fornyelse og tett samhandling med ph.d.-kandidater og veiledere. Takk også til seniorkonsulent Ivar Alver som har samlet inn og sammenstilt dette store og omfattende materialet til denne rapporten.

Oslo, i august 2021

Jens Petter Berg

Prodekan for forskning

Ph.d.-utdanningen i 2020

Innledning ved Jens Petter Berg

Pr. 7. juni 2021 var det registrert 199 nye ph.d.-avtaler med startdato 2020 ved Det medisinske fakultet (MED). Dette er omtrent det samme som i 2019. Det totale antall doktorgradsavtaler ved MED har holdt seg stabilt på 1368 for 2020 sammenliknet med 1340 i 2019 etter en nedgang fra 1470 i 2018. I 2020 ble søknadsprosessen for opptak til ph.d.-programmet lagt om fra papirbasert til digitalt opptak. Dette har blitt tatt vel imot av kandidatene. Programvaren er dessverre ikke optimalisert for ph.d.-opptak, og det har blitt nødvendig å innføre nye administrative rutiner som har tatt tid fra andre oppgaver.

Bare 18 % av de nye kandidatene har finansiering fra UiO. MEDs ph.d.-program er svært avhengig av ekstern finansiering og føringene for denne. Oslo universitetssykehus er MEDs viktigste samarbeidspartner også for ph.d.-utdanningen, og hele 46 % av alle de nye kandidatene har finansiering fra universitetssykehusene og Helse Sør-Øst.

Nesten $\frac{3}{4}$ av alle som ble tatt opp på ph.d.-programmet i 2020 hadde norsk statsborgerskap. Det er omtrent det samme som for 2019, og det virker ikke som om Covid-19-pandemien har ført til redusert opptak av utenlandske statsborgere. Andelen med medisinsk grunnutdanning ved opptak falt imidlertid fra 52 % i 2019 til 43 % i 2020. Dette kan ha sammenheng med at det har vært vanskeligere å rekruttere medisinerer til forskning i et år hvor oppmerksomheten har vært rettet mot en pandemi. Andelen med M.Sc. som grunnutdanning har også falt fra 19 % i 2019 til 11 % i 2020. Det er et behov for tverrfaglig kompetanse og bakgrunn innen medisinsk forskning, og fakultetet må se nærmere på mulige årsaker til reduksjonen i nye kandidater med M.Sc. som grunnutdanning.

I 2020 var kvinneandelen av nye kandidater 56 %. Dette er en nedgang på ca 10 %-poeng sammenliknet med 2019 og har ikke vært under 60 % siden 2013. Reduksjonen er omtrent den samme for alle instituttene. Kvinneandelen blant disputerte var 59 % i 2020, og var høyere enn andelen nye opptak. Vi har ikke systematiske data stratifisert på kjønn og kandidatenes grunnutdanning, men reduksjonen i andelen ved opptak kan ha en sammenheng med reduksjonen i andelen med medisinsk grunnutdanning.

Det var 218 disputaser ved MED i 2020 noe som er det tredje høyeste antallet noen gang. Det utgjorde 46 % av alle disputasene ved de medisinske fakultetene i Norge og 44 % av alle ved UiO. En enorm innsats har blitt lagt ned i alle deler av fakultetet for å få gjennomført dette. I forbindelse med nedstengingen av samfunnet opphørte alle fysiske disputaser, og infrastruktur, rutiner og prosedyrer måtte legges om og tilpasses en digital hverdag. Det var ikke bare en krevende omstilling i seg selv, men en digital disputas krever mer forberedelse og innsats under disputasen enn en fysisk disputas.

Årsrapporten viser at gjennomsnittlig gjennomstrømingstid (tid fra opptak til disputas) økte marginalt i 2020 og var 5,3 år (brutto). Det var noe økning i gjennomstrømingstiden for

kandidater med grunnutdannelsen Cand. med. noe som kan ha sammenheng med at flere ønsker en delt stilling med 50 % som lege og 50 % som ph.d.-kandidat. For MED er det viktig å bidra til at leger kan delta på ph.d.-programmet samtidig som de tar spesialistutdanning. Samtidig må fakultetet følge med på utviklingen i antall fullførte ph.d.-kandidater innen seks år etter startdato for finansiering. Denne har vist en klart synkende andel de siste 10 årene.

Årets årsrapport inkluderer et appendiks med kronologisk oversikt over MEDs doktorander, grad og avhandlingenes titler i 2020. En gjennomgang av avhandlingenes titler gir en rask oversikt over det store spennet av forskning som foregår ved fakultetet og nære samarbeidspartnere. Gratulasjoner går til alle doktorander, veiledere og medarbeidere. En stor takk rettes til komiteledere og disputasledere som stiller opp og sørger for trygg og god gjennomføring av disputasene i en tid med store omstillinger. Den kronologiske nummereringen med fakultetets og Norges første disputas i 1817 som nr. 1, viser at vi i 2020 passerte 5000 disputaser ved fakultetet. En spesiell gratulasjon og oppmerksomhet ble Davit Aghayan til del som den 14.12.20 disputerte som nr. 5000 ved MED.

Tall og statistikk over forskerutdanningen

Introduksjon – Årsrapport 2020

Det medisinske fakultet hadde 1370 ph.d.-kandidater på programmet vårsemesteret 2020. Antallet kandidater som disputerte i 2020 var 218. Dette utgjør 46 % av de til sammen 475 kandidatene som dette året disputerte ved de medisinske fakultetene nasjonalt (jf. figur 1). Siden 2005 har antallet kandidater som har disputert ved Det medisinske fakultet økt fra 126 i 2005 til 218 i 2020 (jf. tabell 19). Økningen skyldes blant annet politiske føringer både fra Kunnskapsdepartementet og Helse- og omsorgsdepartementet.

Denne rapporten gir tall og presenterer statistikk over samtlige disputaser og kandidater som ble opptatt til doktorgradsprogrammet ved fakultet i 2020. Den viser også fordelinger mellom de tre instituttene og deres underenheter (klinikker/avdelinger) samt nøkkeltall for Norsk senter for molekylærmedisin (NCMM). Rapportens første kapittel gir oversikt over antall ph.d.-kandidater som ble opptatt til doktorgradsprogrammet, kjønnsfordeling, gjennomsnittsalder ved opptak, grunnutdannelse, kandidatenes hovedfinansieringskilder og deres statsborgerskap. Rapportens andre kapittel gir oversikt over antall disputaser, kjønnsfordeling, grunnutdannelse og statsborgerskap. Kapittel 3 er en nasjonal sammenlikning av antall disputaser som utgår fra de fire norske breddeuniversitetene i tidsrommet 2005–2020. Kapittel 4 gir oversikt over antall disputaser, kjønnsfordeling, nye og totalt antall ph.d.-avtaler og de disputerte kandidatenes grunnutdannelse ved de tre instituttens underavdelinger (Klinmeds klinikker og avdelingene ved Helsam og IMB). Kapittel 5 viser gjennomstrømningstiden på ph.d.-programmet for alle disputerte kandidater ved MED-fakultetet i 2020, også for hvert enkelt av de tre instituttene. Her oppgis også kandidatenes gjennomsnittsalder ved disputas. I kapittel 6 analyseres gjennomstrømningstiden for de disputerte ph.d.-kandidatene, både med fokus på kandidatenes faglige bakgrunn fra grunnutdannelsen på masternivå og på deres ansettelsesforhold (deres hovedarbeidsgiver) under opptaksperioden på ph.d.-programmet. Nytt for årsrapport 2020 er her også sammenlikning mellom UiO's fakulteter når det gjelder andelen ph.d.-kandidater som har gjennomført innen seks år fra startdato for finansiering.

I kapittel 7 ser vi på utvikling av noen variabler i tidsserier. Her fremlegges blant annet tall som viser at andelen av ph.d.-kandidater med grunnutdannelse fra UiO av totalt antall opptatte kandidater på ph.d.-programmet tydelig har minsket i tidsrommet 2005–2020, samtidig som andelen kandidater med grunnutdannelse fra utenlandske institusjoner har økt betraktelig.

1. Nye ph.d.-avtaler ved Det medisinske fakultet i 2020

Tabell 1 viser en oversikt over nye ph.d.-avtaler ved fakultetet og fordeling på kjønn og gjennomsnittsalder ved opptak. Tabell 2 viser fordeling på kandidatenes *grunnutdannelse*¹.

Tabell 1 – Nye ph.d.-avtaler 2020 ved fakultetet og de tre instituttene²

Enhet	Antall opptatte (og i % av total)	Kjønnfordeling	Gjennomsnittsalder ved opptak (og yngst (Y) – eldst (E))		
			Ant. K/M (% K)	Begge kjønn	M
Fakultetet totalt	176	K: 99 (56,3 %) M: 77	34,2 (Y: 24, E: 55)	33,5 (Y: 24, E: 55)	34,7 (Y: 24, E: 54)
Klinmed	116 (65,9 %)	K: 66 (56,9 %) M: 50	34,5 (Y: 24, E: 55)	34,0 (Y: 24, E: 55)	34,9 (Y: 24, E: 54)
Helsam	23 (13,1 %)	K: 13 (56,5 %) M: 10	38,7 (Y: 26, E: 52)	35,3 (Y: 26, E: 52)	41,3 (Y: 27, E: 51)
IMB	30 (17,0 %)	K: 18 (60 %) M: 12	29,9 (Y: 25, E: 37)	30,1 (Y: 26, E: 37)	29,8 (Y: 25, E: 37)
NCMM	0 (0 %)	K: 0 M: 0	-	-	-
MED overordnet	7	K: 2 (29 %) M: 5	31,9 (Y: 27, E: 39)	33,2 (Y: 29, E: 39)	28,5 (E: 30, Y: 27)

Tabell 2 – De opptatte kandidatenes grunnutdannelse⁴

Enhet	Antall opptatte	Cand.med.	M.sc.	Andre grader
Klinmed	116	60 ^a (51,7 %)	12 (10,3 %)	44 ^b (37,9 %)
Helsam	23	9 ^c (39,1 %)	-	14 ^d (60,9 %)
IMB	30	4 ^e (13,3 %)	7 (23,3 %)	19 ^f (63,3 %)
NCMM	0	-	-	-
MED overordnet³	7	3 (42,9 %)	1 (14,3 %)	3 (42,9 %)
Sum, Fakultetet	176	76 (43,2 %)	20 (11,4 %)	80 (45,5 %)

a: Inkluderer 10 med utenlandsk legeutdanning. b: Inkluderer (inkl.) bl.a.: Cand.psychol., m.phil. i samf.vit. fag og siv.ing..

c: Inkl. 2 med utenlandsk legeutdanning. d: Inkl. bl.a.: Cand.psychol. cand.odont. og m.phil. e: Inkl. 1 med utenlandsk legeutdanning.

f: Inkl. bl.a.: Cand.med.vet., m.phil. i samf.vit. fag.

¹ Opptaksgrunnlag til ph.d.-programmet.

² Grunnlagsmaterialet er 176 kandidater som pr. vårsemesteret -21 (11.03.21) var FS-registrerte som opptatte til doktorgradsprogrammet med startdato i 2020.

Kilde: FS913001 Kandidatopplysninger.

³ Dette er 7 kandidater opptatt på overordnet nivå ved MED-fakultetet (stedkode 185-50).

⁴ Grunnlagsmaterialet er 176 kandidater som pr. vårsem. -21 (11.03.21) var FS-registrerte som opptatte til ph.d.-programmet med startdato i 2020. Rapport: FS915.001 Rapport for enhet, opptaksgrunnlag.

Tabell 3 – Nye og totalt antall doktorgradsavtaler ved Det medisinske fakultet i 2020

	Nye doktorgradsavtaler ⁵	Totalt antall doktorgradsavtaler ⁶
Klinmed	116	957
Helsam	23	250
IMB	30	156
NCMM	0	0 ⁷
MED, overordnet nivå	7	5 ⁸
SUM, Fakultetet	176	1368

Kandidatenes finansieringskilder

Fakultetet har en bred profil rettet både mot basalmedisinsk grunnforskning, translasjonsforskning samt forskning inn mot helse og samfunnsmedisinske områder.

Dette mangfoldige bildet vises tabell 4, som gir en oversikt over fakultetets finansieringskilder.

Den viser at andelen av ekstern finansiering av ph.d.-kandidatene ved Det medisinske fakultet er stor.

⁵ Tallene er hentet fra rapporten FS913001 Kandidatopplysninger, og er kandidater registrert med avtalestart i 2020 pr. 11.03.21

⁶ Disse tallene er basert på DBHs data for vårsemesteret 2020, som altså er registrert på et annet tidspunkt sammenliknet med nye avtaler i kolonnen før, som er pr. 11.03.21. (Jf. fotnote 5).

⁷ NCMM har kandidater tilknyttet både Det medisinske fakultet (MED) og Det matematisk-naturvitenskapelige fakultet (MN), UiO. Det var i 2020 ingen ph.d.-kandidater ved NCMM tilknyttet MED-fakultet. (Dette er det offisielle DBH-tallet, som DBH av personvern hensyn har avrundet til nærmeste 5). Men det var dette året 14 ph.d.-kandidater tilknyttet NCMM på ph.d.-programmet ved MN-fakultet, UiO.

⁸ Tallet er av personvern hensyn avrundet til nærmeste 5.

Tabell 4 – Hovedfinansieringskilden til 199 kandidater⁹ ved MED-fakultetet med startdato for ph.d.-avtalen i 2020 – Fordelt på instituttene

Finansieringskilde	MED-fakultetet samlet		Institutt for klinisk medisin		Institutt for helse og samfunn		Institutt for medisinske basalfag	
	Antall ¹⁰	Andel	Antall	Andel	Antall	Andel	Antall	Andel
Universitetssykehusene og Helse Sør-Øst	92	46 %	80	61 %	7	25 %	*	-
Finansiert av universitetet i Oslo	35	18 %	14	11 %	*	-	16	48 %
Finansiert av Norges Forskningsråd	30	15 %	18	14 %	9	32 %	*	-
Andre norske sykehus og helseinstitusjoner	5	3 %	5	4 %	0	0 %	0	0 %
Eksterne norske institusjoner	21	11 %	6	5 %	6	21 %	8	24 %
Andre norske universiteter, høyskoler og forskningsinstitusjoner	9	5 %	*	-	*	-	*	-
Finansiert av EU	7	4 %	6	5 %	0	0 %	*	-
SUM	199	100 %	132	100%	28	100%	33	100 %

* = Antall på færre enn 5. Av personvern hensyn oppgis ikke dette.

Påfallende trekk som vises i tabellen er:

- 18 % av de nyopptatte kandidatene ved MED-fakultetet som helhet har UiO som sin hovedfinansieringskilde, og at altså 82 % av kandidatene har ekstern hovedfinansieringskilde (når Forskningsrådet her er inkludert).
- Forskningsrådet er hovedfinansieringskilden for bare 15 % av de nye kandidatene ved fakultetet. I de foregående år har andelen med finansiering fra Forskningsrådet ligget mellom 6 og 13 %.

⁹ Dette er 199 kandidater som, pr. 07.06. 2021, var registrert med startdato i 2020. (Kilde: FS; rapport 916001 Kandidatrapport – avtale og arbeidsforhold. De %-andelene som presiseres i tabell 4 gjelder: *Andelen* av kandidatene med dette som sin hovedfinansieringskilde. %-andelene viser ikke andel av *totalt beløp* som ble utdelt som finansiering av dr.gradsprosjekter.

¹⁰ Inkludert i antallet for de 8 kategoriene finansieringskilder er 6 kandidater tatt opp på overordnet nivå ved fakultetet.

Opptatte kandidaters statsborgerskap

Internasjonalisering indikeres blant annet gjennom kandidatenes statsborgerskap. Dette viser Tab. 5 Tabellen viser at norske og andre europeiske statsborgere er i klart flertall blant de som ble opptatt til ph.d.-programmet i 2020.

Tabell 5 – Statsborgerskapet til 176¹¹ kandidater opptatt til ph.d.-programmet i 2020

Kategori statsborgerskap	MED-fakultetet samlet ¹²		Institutt for klinisk medisin		Institutt for helse og samfunn		Institutt for medisinske basalfag	
	Antall	%-and.	Antall	%-and.	Antall	%-and.	Antall	%-and.
Norge	129	73 %	91	78 %	18	78 %	18	60 %
Andre nordiske land	8	5 %	*	-	*	-	*	-
EU-land¹³	17	10 %	9	8 %	*	-	6	20 %
Asia	9	5 %	*	-	*	-	*	-
Afrika	*	-	0	0 %	*	-	0	0 %
Andre europeiske land	6	3 %	6	5 %	0	0 %	0	0 %
Nord-Amerika	*	-	*	-	0	0 %	*	-
Sør-Amerika	0	0 %	0	0 %	0	0 %	0	0 %
Oseania	*	-	*	-	0	0 %	0	0 %
Totalt	176	100 %	116	100 %	23	100 %	30	100 %

* = Antall på færre enn 5. Av personvern hensyn oppgis ikke dette.

¹¹ Grunnlagsmaterialet er 176 kandidater som, ihht. FS; rapport 940.001, pr. 11.03.21 var registrerte som opptatte til doktorgradsprogrammet med startdato i 2020.

¹² Inkludert 7 kandidater med avtalestart i 2020 som er opptatt på overordnet nivå ved MED-fakultetet.

¹³ De tre nordiske landene som er EU-medlemmer (Sverige, Danmark og Finland) er ikke inkludert. De inngår i kategorien «andre nordiske land».

2. Disputaser ved Det medisinske fakultet i 2020

Tabell 6–7 viser totaltallene for fakultetet og instituttene for antall disputaser, kjønnsfordeling og kandidatenes grunnutdanning.

Tabell 6 – Disputaser 2020 ved Det medisinske fakultet og de fire underenhetene¹⁴

	Antall disputerte (og i % av total)	Kjønnsfordeling, disputerte
		Antall K/M (% K)
Fakultetet totalt	218*	K: 128 (59 %) M: 90
Klinmed	154 (70,6 % av disputasene ved MED) (5 dr.philos (1 K + 4 M))	K: 83 (53,9 %) M: 71
Helsam	38 (17,4 %) (2 dr.philos (2 M))	K: 31 (81,6 %) M: 7
IMB	24 (11,0 %) (1 dr.philos. (1 M))	K: 13 (54,2 %) M: 11
NCMM	2 (0,9 %)	K: 1 (50 %) M: 1

*Inkludert er åtte dr.philos.-grader ved instituttene. (Fem fra Klinmed, to fra Helsam og en fra IMB. Disse presiseres i tabellradene for instituttene).

Tabell 7 – De disputerte kandidatenes grunnutdanning¹⁵

Enhet	Antall disputerte	Cand.med.	M.sc.	Andre grader
Fakultetet totalt	218	106 (49 %)	42 (19 %)	70 (32 %)
Klinmed	154	97 ^a (63 %)	22 (14,3 %)	35 ^b (22,7 %)
Helsam	38	5 ^c (13,2 %)	6 (15,8 %)	27 ^d (71,1 %)
IMB	24	4 ^e (16,7 %)	13 (54,2 %)	7 ^f (29,2 %)
NCMM	2	-	1 (50 %)	1 ^g (50 %)

a: Inkludert (inkl.) 20 med utenlandsk legeutdanning, b: 1 cand.psychol., 1 cand.pharm., 1 m.phil i psykisk helsearbeid, 1 cand.med.vet., 31 med annen mastergrad. c: Inkl. 2 med utenlandsk legeutdanning. d: 2 m.sc. i psykologi, 2 cand.san., 1 cand.pharm., 22 med annen mastergrad. e: Inkl. 1 med utenlandsk legeutdanning. f: 7 med annen mastergrad. g: 1 med annen mastergrad.

¹⁴ Kilde: FS946001 Antall avlagte dr.grader pr. grad. Disputerte i 2020.

¹⁵ Kilde: FS914001 Opplysninger til doktorgradsprotokollen. Disputerte i 2020.

Disputerte kandidaters statsborgerskap

Tabell 8 viser kandidatenes statsborgerskap (fordelt på Norge, andre nordiske land, EU-land og ellers verdensdeler), og også fordelingen mellom de norske og utenlandske kandidatene som har sin grunnutdannelse (opptaksgrunnlaget til doktorgradsprogrammet) fra et norsk universitet eller høyskole eller fra en utenlandsk utdanningsinstitusjon.

Tabell 8 – Statsborgerskapet til de 218¹⁷ kandidatene som disputerte ved MED-fakultetet i 2020¹⁸

Kategori statsborgerskap	MED-fakultetet samlet		Institutt for klinisk medisin		Institutt for helse og samfunn		Institutt for medisinske basalfag	
	Antall	%-and.	Antall	%-and.	Antall	%-and.	Antall	%-and.
Norge	147	67 %	113	73 %	24	63 %	10	42 %
Andre nordiske land	7	3 %	*	-	*	-	*	-
EU-medlemsland¹⁶	24	11 %	16	10 %	*	-	5	21 %
Asia	19	9 %	11	7 %	*	-	*	-
Afrika	12	6 %	*	-	7	18 %	*	-
Andre europeiske land	7	3 %	5	3 %	*	-	*	-
Nord-Amerika	*	-	*	-	0	0 %	0	0 %
Sør-Amerika	0	0 %	0	0 %	0	0 %	0	0 %
Oseania	*	-	*	-	0	0 %	0	0 %
Totalt	218	100 %	154	100 %	38	100 %	24	100 %

* = Antall på færre enn 5. Av personvern hensyn oppgis ikke dette.

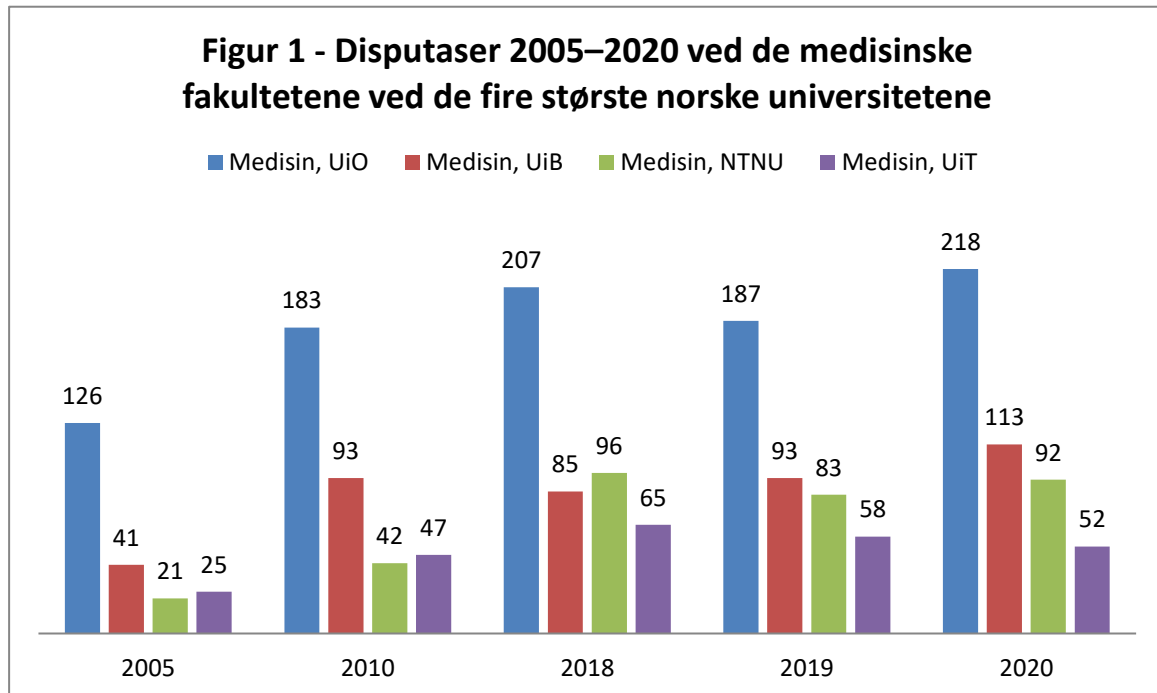
¹⁶ De tre nordiske landene som er EU-medlemmer (Sverige, Danmark og Finland) er ikke inkludert. De oppgis i kategorien «andre nordiske land».

¹⁷ Statsborgerskapet til de to disputerte kandidatene ved NCMM i 2020 spesifiseres av personvern hensyn ikke i denne tabellen, men er medtatt i tallet for fakultetet totalt.

¹⁸ Kilde: FS914001 Opplysninger til doktorgradsprotokollen. Disputerte i 2020.

3. Nasjonal sammenlikning

Det har de siste tiårene skjedd en stor økning av antall avlagte doktorgrader pr. år i Norge. I 1990 ble det ved alle norske universiteter og andre læresteder avlagt til sammen 393 doktorgrader, i 2000 647, i 2010 1185 og i 2020 1634¹⁹.



Figuren viser at det utgikk det flest medisinske doktorgrader fra UiO²⁰.

Når det gjelder andelen av medisinske doktorgrader av det totale antall doktorgrader som utgår fra UiO, har den de siste fem år ligget ganske stabilt på drøyt 40 %, i 2020 lå den på 44 % av totalt 497 grader ved UiO. Dette er også tilfelle for tidligere år, men andelen har vært økende: I årene 2000–09 utgjorde de til sammen 1042 medisinske doktorgradene 35 % av de til sammen 2978 gradene fra UiO, mens i tidsrommet 2010–19 utgjorde de 2021 medisinske gradene 42 % av de 4774 fra UiO²¹.

¹⁹ NIFU: «Figur- og tabellsamling, 1980–2020 (Excel-fil)». Tabell 5.

Hentet fra: <https://www.nifu.no/fou-statistiske/fou-statistikk/doktorgrader/>

²⁰ UiO: Det medisinske fakultet, UiB: Det medisinske fakultet og Det odontologiske fakultet ble slått sammen til Det medisinsk-odontologiske fakultet 01.01.08. Endret navn til Det medisinske fakultet i 2017, NTNU: F.o.m. 2017: Fakultet for medisin og helsevitenskap. Før dette Det medisinske fakultet. Det medisinske fakultet, UiT: Det helsevitenskapelige fakultet (fom. 1.8.2009, før det: Det medisinske fakultet). Tallene er hentet fra NIFU: «Figur- og tabellsamling, 1980–2020 (...)». (ibid.); tabellene 14–17.

²¹ Ibid.; tabell 14.

4. Disputaser og nye og totalt antall ph.d.-avtaler ved Det medisinske fakultets klinikker og avdelinger i 2020

Tabell 9–14 viser antall disputaser, antall nye doktorgradsavtaler, totalt antall doktorgradsavtaler²² og de disputerte kandidatenes grunnutdannelse ved underenhetene (klinikker og avdelinger) ved fakultetets tre institutter. Totalt antall doktorgradsavtaler ved Klinmed, Helsam og IMB for årene 2005–2020 vises i figur 2.

Tabell 9 – Antall disputaser og nye og totalt antall doktorgradsavtaler ved Klinmed

Klinikk	Ant. disputaser 2020 ²³	Ant. kvinner disputert 2020	Ant. nye avtaler 2020 ²⁴	Ant. kvinner, nye avt. 2020	Totalt ant. avtaler 2020	Ant. kvinner, tot. ant. avt. 2020
Klinikk psykisk helse og avhengighet (PHA)	9	4 (44 %)	10	5 (50 %)	96	64 (67 %)
Medisinsk klinikk (MDK)	15	11 (73 %)	8	6 (75 %)	90	58 (64 %)
Hjerte-, lunge- og karklinikken (HLK)	13	6 (46 %)	14	5 (36 %)	93	48 (52 %)
Nevroklinikken (NVR)	8	5 (63 %)	8	5 (63 %)	83	57 (69 %)
Klinikk for hode, hals og rekonstruktiv kirurgi (HHA)	7	2 (29 %)	*	-	27	18 (67 %)
Ortopedisk klinikk (OPK)	8	3 (38 %)	*	-	44	13 (30 %)
Kvinneklinikken (KVI)	4	2 (50 %)	*	-	37	32 (86 %)
Barne- og ungdomsklinikken (BAR)	10	7 (70 %)	11	9 (82 %)	57	45 (79 %)
Klinikk for kirurgi, inflammasjonsmedisin og transplantasjon (KIT)	12 (1 dr.philos.(M))	7 (58 %)	11	6 (55 %)	69	35 (51 %)
Kreftklinikken (KRE)	15 (1 dr.philos.(M))	9 (60 %)	14	9 (64 %)	97	64 (66 %)

²² Grunnlagsmaterialet er de kandidater som pr. 11.06.21 var FS-registrerte som aktive kandidater høstsemesteret 2020, pr. 31.12.20. Kilde: FS; rapport 916001 Kandidatrapport – avtale og arbeidsforhold

²³ Kilde: FS944004 Disputerte kandidater i periode.

²⁴ Dette er 132 kandidater som, pr. 07.06. 2021, var registrert med startdato i 2020. (Kilde: FS; rapport 916001 Kandidatrapport – avtale og arbeidsforhold)

Akuttklinikken (AKU)	6	1 (17 %)	6	0 (0 %)	60	26 (43 %)
Prehospital klinikk (PRE)	0	0	*	-	7 (6)	4 (57 %)
Klinikk for laboratoriemedisin (KLM)	18	12 (67 %)	21	15 (71 %)	107	76 (71 %)
Klinikk for radiologi og nukleærmedisin (KRN)	4	2 (50 %)	*	-	21	9 (43 %)
Oslo sykehusservice (OSS)	0	0	0	0	*	-
Klinikk for indremedisin og laboratoriefag (AHUSKIL)	13	6 (46 %)	7	3 (43 %)	61	36 (59 %)
Klinikk for kirurgiske fag (AHUSKKF)	3	1 (33 %)	*	-	35	12 (34 %)
Klinikk for helsetjenesteforskning og psykiatri (AHUSKHP)	4	3 (75 %)	*	-	10	8 (80 %)
SFF - Senter for immunregulering (IR)	0	0	*	-	*	-
SFF - Senter for kreftbiomedisin (CCB)	2 ²⁵	1 (50 %)	0	0	7	4 (57 %)
SFF - Senter for kreftcelle-reprogrammering (CanCell)	1 (1 dr.philos. (K))	1 (100 %)	0	0	*	-
Klinmed totalt	154²⁶ (36 ph.d., 5 dr.philos.)	83 (54 %)	132²⁷	76 (58 %)	1017²⁸	619 (61 %)

* = Antall på færre enn 5, for nye avtaler og totalt ant. avtaler (dvs. kandidater. Av personvern hensyn oppgis ikke antall færre enn 5 for kandidater.

²⁵ CCB er avsluttet. Dets periode var 2007–2017. Men det er fremdeles aktive ph.d.-kandidater tilknyttet CCB som startet stipendiatperioden i senterets periode. To kandidater fra CCB disputerte i 2020.

²⁶ Inkludert to dr.philos.-grader (mannlige kandidater) som utgår fra Klinmed på overordnet nivå.

²⁷ Inkludert to kandidater opptatt på overordnet nivå ved Klinmed. (1 kvinne).

²⁸ Inkludert 6 kandidater opptatt på overordnet nivå ved Klinmed. (2 kvinner).

Tabell 10 – Institutt for klinisk medisins klinikker og sentre – Grunnutdannelsen til disputerte kandidater i 2020²⁹

	PHA*	MDK	HLK	NVR	HHA	OPK	KVI	BAR	KIT	KRE	
Cand.med.	5	13	7	6	7 ^d	8 ^e	3	8	7 ^h	7 ^j	
M.sc.	1	2	3	-	-	-	-	-	3	3	
Øvrige	3 ^a	-	3 ^b	2 ^c	-	-	1 ^f	2 ^g	2 ⁱ	5 ^{j'}	
	AKU	PRE	KLM	KRN	OSS	AHUSKIL	AHUSKKF	AHUSKHP	CCB	CanCell	SUM, Klinmed
Cand.med.	4 ^k	-	5 ^l	2 ^m	-	9 ⁿ	3	1	-	-	97 ³⁰ (63,0 %)
M.sc.	-	-	6	1	-	2	-	-	1	-	22 (14,3 %)
Øvrige	2 ^{k'}	-	7 ^{l'}	1 ^{m'}	-	2 ^{n'}	-	3 ^o	1 ^p	1 ^q	35 (22,7 %)

* Se tabell 9 for forklaring av forkortelsene av klinikknavnene

a: 1 cand.pharm., 1 m.phil., 1 med annen mastergrad, b: 3 med annen mastergrad. c: 2 med annen mastergrad. d: Inkl. 2 med utenlandsk legeutdanning (utenl. legeutd.). e: Inkl. 2 med utenl. legeutd. f: 1 med annen mastergrad. g: 2 med annen mastergrad. h: Inkl. 2 med utenl. legeutd., i: 2 med annen mastergrad. j: Inkl. 1 med utenl. legeutd.. j': 1 cand.med.vet., 4 med annen mastergrad. k: Inkl. 1 med utenlandsk legeutd. k': 2 med annen mastergrad. l: Inkl. 2 med utenl. legeutd.. l': 7 med annen mastergrad. m: Inkl. 1 med utenl. legeutd.. m': 1 med annen mastergrad. n: Inkl. 3 med utenl. legeutd.. n': 1 cand.psychol., 1 med annen mastergrad. o: 3 med annen mastergrad. p: 1 med annen mastergrad. q: 1 med annen mastergrad.

²⁹ Kilde: FS; rapport 914.001 Opplysninger til gradprotokoll.

³⁰ Inkludert 2 kandidater som utgår fra instituttet på overordnet nivå.

Tabell 11 – Antall disputaser og nye og totalt antall doktorgradsavtaler ved Helsam – 2020

Avdeling	Ant. disputaser 2020	Ant. kvinner disputert 2020	Ant. nye avtaler 2020 ³¹	Ant. kvinner, nye avt. 2020	Totalt ant. avtaler ³²	Ant. kvinner, tot. ant. avt.
Samfunnsmedisin og global helse	16 ph.d.	13 (81 %)	8	8 (100 %)	58	41 (71 %)
Allmenntilmedisin	1 ph.d.	1 (100 %)	*	-	32	23 (72 %)ss
Tverrfaglig helsevitenskap	7 ph.d.	6 (86 %)	*	-	23	17 (74 %)
Sykepleievitenskap	8 ph.d.	8 (100 %)	*	-	56	48 (86 %)
Helseledelse og helseøkonomi	5 (1 dr.philos. (M))	3 (60 %)	9	1 (11 %)	45	27 (60 %)
Medisinsk etikk	-	-	*	-	14	9 (64 %)
Helsam totalt	38³³ (36 ph.d., 2 dr.philos.)	31 (82 %)	28	16 (57 %)	238³⁴	172 (72 %)

* = Antall på færre enn 5, for nye og totalt ant. avtaler. Oppgis av personvern hensyn ikke.

Tabell 12 – Institutt for helse og samfunn – Grunnutdannelsen til disputerte kandidater i 2020³⁶

	Samfmed ¹	Allmed ²	TvH ³	Sykvit ⁴	Heled ⁵	SME ⁶	Sum, avdelingene
Cand.med.	2 ^a	-	1	1	1	-	5 (13,2 %)
M.sc.	4	-	-	1	1	-	6 (15,8 %)
Øvrige	10 ^b	1 ^c	6 ^d	6 ^e	3 ^f	-	27 ³⁵ (71,1 %)

1 = Avdeling for samfunnsmedisin og global helse, 2 = Avdeling for allmenntilmedisin, 3 = Avdeling for tverrfaglig helsevitenskap, 4 = Avdeling for sykepleievitenskap, 5 = Avdeling for helseledelse og helseøkonomi, 6 = Senter for medisinsk etikk.

a: 2 med utenlandsk legeutdanning. b: 1 cand.san., 1 cand.pharm., 8 med annen mastergrad. c: 1 cand.san. d: 2 m.sc. i psykologi, 4 med annen mastergrad. e: 6 med annen mastergrad. f: 3 med annen mastergrad.

³¹ Dette er 28 kandidater som, pr. 07.06. 2021, var registrert med startdato på ph.d.-programmet i 2020. (Kilde: FS; rapport 916001 Kandidatrapport – avtale og arbeidsforhold).

³² Grunnlagsmaterialet er kandidater som pr. 11.06.21 var FS-registrerte som aktive høstsemesteret 2020, pr. 31.12.20. Kilde: FS; rapport 916001 Kandidatrapport – avtale og arbeidsforhold

³³ Inkludert en dr.philos.-grad (mannlig kand.) som utgår fra Helsam på overordnet nivå.

³⁴ Inkludert 10 kandidater med avtale med Helsam på overordnet nivå. (7 kvinner).

³⁵ Inkludert 1 kandidat som utgår fra instituttet på overordnet nivå.

³⁶ Kilde: FS; rapport 914.001 Opplysninger til gradprotokoll.

Tabell 13 – Antall disputaser og nye og totalt antall doktorgradsavtaler ved IMB i 2020

Avdeling	Ant. disputaser 2020	Ant. kvinner disputert 2020	Ant. nye avtaler 2020	Ant. kvinner, nye avt. 2020	Totalt ant. avtaler 2020	Ant. kvinner, tot. ant. avt. 2020
Biostatistikk	2 ph.d.	1 (50 %)	*	-	25	12 (48 %)
Ernæringsvitenskap	6 (1 dr.philos. (M))	3 (50 %)	9	4 (44 %)	40	31 (78 %)
Medisinsk atferdsvitenskap	2 ph.d.	1 (50 %)	*	-	12	9 (75 %)
Molekylærmedisin	13 ph.d.	7 (54 %)	17	10 (59 %)	79	47 (59 %)
SFF – Senter for hybridteknologi	0	-	*	-	*	-
IMB totalt	24 ³⁷ (23 ph.d., 1 dr.philos.)	13 (54 %)	33	18 (55 %)	162 ³⁸	102 (63 %)

* = Antall på færre enn 5, for nye og totalt ant. avtaler. Oppgis av personvern hensyn ikke.

Tabell 14 - Institutt for medisinske basalfag – Grunnutdannelsen til disputerte kandidater i 2020⁴⁰

	Atferdsvitenskap	Molekylærmedisin	Biostatistikk	Ernæringsvitenskap	Sum, grader
Cand.med.	-	3 ^b	-	1	4 (16,7 %)
M.sc.	-	8	1	3	13 ³⁹ (54,2 %)
Øvrige	2 ^a	2 ^c	1 ^d	2 ^e	7 (29,2 %)

a: 2 med annen mastergrad. b: Inkl. 1 med utenlandsk legeutdanning. c: 2 med annen mastergrad. d: 1 med annen mastergrad. e: 2 med annen mastergrad.

³⁷ Inkludert en ph.d.-grad (kvinnelig kand.) som utgår fra instituttet på overordnet nivå.

³⁸ Inkludert 5 kandidater opptatt på overordnet nivå ved IMB. (3 kvinner).

³⁹ Inkludert en grad som utgår fra IMB på overordnet nivå. (Jf. fotnote 37).

⁴⁰ Kilde: FS; rapport 914.001 Opplysninger til gradprotokoll.

5. Gjennomstrømning

Gjennomstrømningstid fra opptak til innlevering beregnes for kandidater som er opptatt til ph.d.-programmer ved norske UH-institusjoner. Den er spesifisert på bruttotid (forkortet "B") og nettotid (forkortet "N"). Bruttotid viser total opptakstid, inkludert alle forlengelser, både permisjoner (lovfestede og andre) og andre årsaker (utvidet arbeidstid med prosjektet og forsinkelse). Inkludert i den er også arbeidsplikten for alle stipendiater ved UiO og eksterne institusjoner. Nettotid er opptakstiden fratrukket permisjoner (lovfestede og andre) og arbeidsplicht for stipendiater, men hvor forlengelse av andre årsaker (utvidet arbeidstid med prosjektet og forsinkelse) er inkludert.

Tabell 15 viser både gjennomsnittlig brutto- og nettotid for *alle doktorgrader*, dvs. internt og eksternt tilsatte kandidater samlet. I de tidligere årsrapportene for forskerutdanningen er også nettotid medtatt for *internt tilsatte*, dvs. ansatte ved UiO (stipendiater og andre ansatte). Fra og med 2017 har nettotid utgått i DBH og som resultatindikator ved UiO og for de andre UH-institusjonene⁴¹. Nettotid er i tabellen medtatt for alle doktorgrader fordi vi synes det er interessant å se brutto i forhold til netto gjennomstrømningstid. I tabell 16–17 presenteres brutto og netto gjennomstrømningstid i et tidsperspektiv fra 2005 til 2020.

Tabell 15 – Gjennomsnittlig gjennomstrømningstid i 2020 ved fakultetet og de tre instituttene

	Antall disputerte for ph.d.-graden ved MED-fakultetet, UiO ⁴²	Kjønnsfordeling, disputerte	Gjennomstrømningstid, internt tilsatte (antall år) ⁴³ (<i>ant. kand. i parantes</i>)			Gjennomstrømningstid på doktorgradsprogrammet for alle doktorgrader (ant. år) ⁴⁴			Gjennomsnittsalder ved disputas		
			Antall K/M	Begge kjønn	M	K	Begge kjønn	M	K	Begge kjønn	M
Fakultetet totalt	210	K: 127 M: 83	B ⁴⁵ : 4,84 (58)	B: 4,49 (26)	B: 5,13 (32)	B: 5,3 N: 4,1	B: 5,2 N: 3,9	B: 5,4 N: 4,3	41	40	41
Klinmed	149	K: 82 M: 67	B: 5,10 (28)	B: 4,75 (15)	B: 5,51 (13)	B: 5,3 N: 4,1	B: 5,3 N: 3,8	B: 5,4 N: 4,3	40	41	40
Helsam	36	K: 31 M: 5	B: 4,20 (16)	B: 2,95 (3)	B: 4,49 (13)	B: 5,3 N: 4,2	B: 4,8 N: 4,0	B: 5,4 N: 4,3	45	41	46
IMB	23	K: 13 M: 10	B: 5,32 (12)	B: 6,0 (5)	B: 4,80 (7)	B: 5,2 N: 4,5	B: 5,0 N: 4,5	B: 5,3 N: 4,5	35	34	36

⁴¹ Grunnen var at institusjonene mente at det var ressurskrevende og vanskelig å ajourføre datagrunnlaget, spesielt for personer som ikke var tilsatt ved institusjonen. UH-institusjonene fikk gjennomslag i KD for sitt syn, og dermed er netto gjennomstrømningstid utgått.

⁴² Gjennomstrømningstiden og gjennomsnittsalderen for de to disputerte kandidatene ved NCMM i 2020 spesifiseres av personvern hensyn ikke i denne tabellen, med er medtatt i gjennomsnittlig gjennomstrømningstid for fakultetet totalt.

⁴³ Tallene er i tidligere årsrapporter hentet fra DBH/Doktorgrader/Rapport 4. Gjennomstrømning doktorgradsutdanning, enkeltår (fra 2007), som er de offisielle nasjonale gjennomstrømningstallene. *Link:* http://dbh.nsd.uib.no/statistikk/kategori_doktorgrader.action. Grunnet interne rutiner ved NSD legges ikke 2020-tallene ut før ila. høsten -21. DBH-tallene er kun for personer som institusjonen har arbeidsgiveransvar for. I påvente at DBH legges ut, er tallene beregnet med FS944.004 *Disputerte kandidater i en periode*, hvor gjennomstrømningstiden – i tråd med DBH's beregning – gjelder kandidater MED-fakultetet hadde arbeidsgiveransvar for. (*Ant. kand. oppgis i parantes*).

⁴⁴ Tallene er hentet fra FS (Felles Studentsystem). FS944.004 Disputerte kandidater i en periode.

⁴⁵ B = brutto, N = netto.

6. Gjennomstrømningstid – Noen analyser med spesialfokus

Tabell 16 – Gjennomstrømningstid på ph.d.-programmet fordelt på utdanningsbakgrunn – 2005–2020

Tabellen viser at netto gjennomstrømningstid fullførte (disputerte) ph.d.-kandidater med cand.med. som grunnutdannelse i hele tidsrommet 2010–2020 (bortsett fra de 12 med andre fag i 2020, som tiden er den samme som d.å.) har vært kortere enn for kandidater med annen grunnutdannelse. Hva kan årsaken til dette være? Noe av dette kan forklares med at mange medisinere som tar Forskerlinje under medisinutdanningen tar en ph.d. ganske raskt etter cand.med. Erfaringsmessig vet vi at mange kandidater som er i klinisk stilling påbegynner arbeidet med ph.d.-prosjektet en stund før de søker om opptak til ph.d.-programmet, og vi antar at dette også er en årsak til at registrert netto gjennomstrømningstid blir lavere for gruppen som helhet. Tabellen viser også at brutto gjennomstrømningstid for de med cand.med.-grunnutdannelse har økt med over et år fra 2005 til 2020. Vi antar at en medvirkende årsak til dette er at det i løpet av denne perioden har blitt færre rene stipendiatstillinger og økt grad av frikjøp fra kliniske stillinger, noe som medfører økt bruttotid. Denne antakelsen understøttes av at gjennomstrømningstiden i dette tidsrommet har økt for kandidater som er ansatt ved sykehusene (jf. tabell 17), fordi en stor andel av disse har cand.med. som grunnutdannelse.

Grunnutdannelse	2005			2010			2018			2019			2020		
	Ant.	B	N	Ant.	B	N	Ant.	B	N	Ant	B	N	Ant	B	N
Cand.med.	55	4,5	3,9	95	4,1	3,6	117	5,4	3,8	107	5,3	3,8	101	5,7	4,1
Helsefag	14	4,9	4,5	21	5,2	4,5	26	5,3	4,4	23	5,0	4,1	36	5,1	4,3
Realfag	46	4,3	3,9	48	4,4	3,8	41	5,0	4,2	43	4,8	4,3	61	4,6	4,2
Andre fag	9	3,9	3,4	13	4,4	4,0	19	5,6	3,9	11	5,8	4,3	12	5,7	4,1
Gjennomsnitt*	124	4,4	4,0	177	4,3	3,8	203	5,3	3,9	184	5,2	4,0	210	5,3	4,1

* Gjennomsnittlig brutto (B) og netto (N) gjennomstrømningstid for totalt ant. kandidater, og (i kol. «Ant.») totalt antall kandidater som disputerte for den organiserte graden ph.d. (og i 2005 også den organiserte graden dr.med.).

Definisjon av kategoriene:

- 1) Cand.med.: Inkluderer også kandidater med utenlandsk legeutdanning tilsvarende cand.med.
- 2) Helsefag: Cand.san., m.phil. i medisinske fag, samfunnsmedisin, ernæring, helse- og sosialfag, master i klinisk helsearbeid, medisinsk molekylærbiologi, medisinsk biokjemi, medisinsk bioteknologi, odontologi og master i nevrovitenskap.
- 3) Realfag: M.Sc. og alle realfag som ikke er inkludert i kategori 2.
- 4) Andre fag: Alle fag som ikke er inkludert i kategori 1-3.

**Tabell 17 – Kandidatenes gjennomstrømningstid fordelt på hovedarbeidsgivere
– 2005–2020**

Den mest påfallende tendensen som vises i tabellen er økningen i gjennomstrømningstid for sykehusene (OUS, Ahus og andre norske sykehus) og instituttsektoren siden 2005–2010. For de andre er det relativt små endringer de siste 10-15 årene.

Arbeidsgiver	2005			2010			2018			2019			2020		
	Ant.	B	N	Ant.	B	N	Ant.	B	N	Ant.	B	N	Ant.	B	N
UiO	53	4,7	4,2	71	4,4	3,8	57	5,1	3,9	49	5,0	4,0	58	4,8	4,0
OUS	16	3,0	2,8	39	3,8	3,2	73	5,2	3,9	68	5,2	3,9	82	5,2	4,0
Ahus	*	-	-	8	3,7	3,6	16	5,5	4,3	9	5,3	3,8	9	5,0	3,9
Andre n sykehus	*	-	-	15	4,3	3,8	26	5,7	3,8	24	4,8	3,5	29	6,2	4,4
Andre n UH-inst.	7	6,9	5,0	10	4,9	4,1	7	6,4	5,1	*	-	-	6	5,6	4,5
Instituttsektoren	6	3,6	3,6	13	5,0	4,1	11	5,5	4,0	12	6,1	5,1	9	7,1	4,8
Andre	36	4,2	4,0	21	4,5	4,2	13	4,7	3,9	19	4,9	4,2	17	4,7	4,4
Gjennomsnitt	124	4,4	4,0	177	4,3	3,8	203	5,3	3,9	184	5,2	4,0	210	5,3	4,1

* = Antall på færre enn 5. Oppgis av personvern hensyn ikke.

Definisjon av kategoriene:

- 1) UiO: Universitetet i Oslo.
- 2) OUS: Oslo universitetssykehus HF.
- 3) Ahus: Akershus universitetssykehus HF.
- 4) Andre n sykehus: Andre norske sykehus og (også private) kliniske helseinstitusjoner.
- 5) Andre n UH-inst.: Andre norske universiteter og høyskoler enn UiO.
- 6) Instituttsektoren: Forskningsinstitutter som: Folkehelseinstituttet og Statens arbeidsmiljøinstitutt.
- 7) Andre: Alle andre. Inkludert kandidater uten arbeidsgiver (kvotestudenter og egen finansiering).

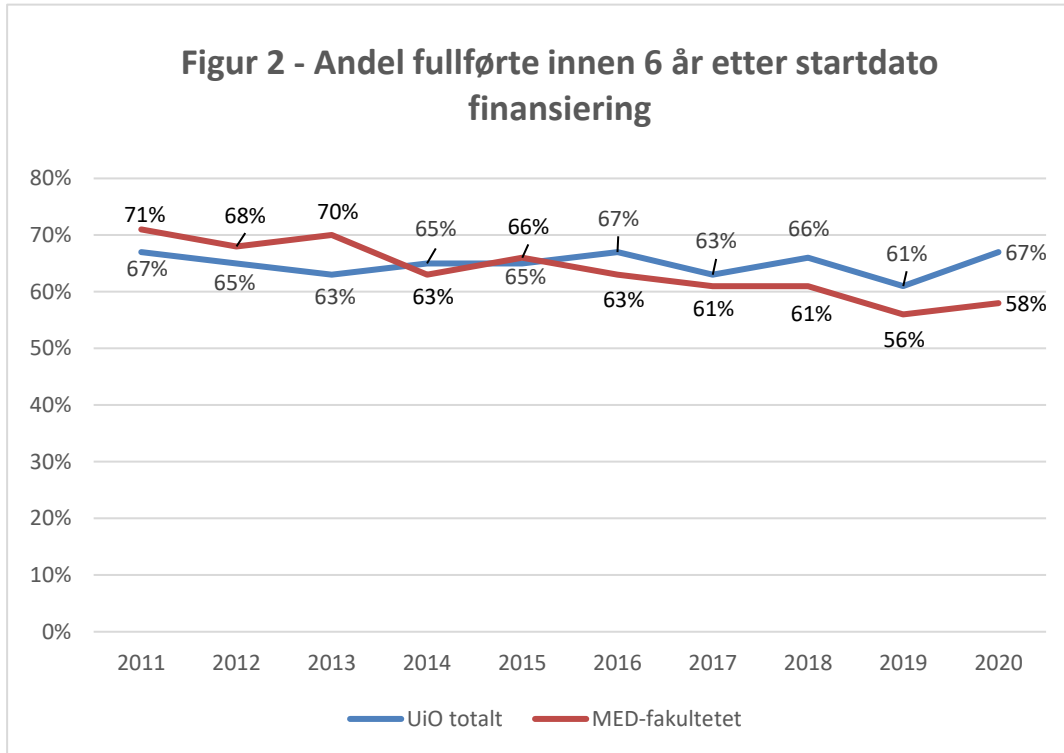
Tabell 18 – Andel fullførte ph.d.-kandidater innen 6 år etter startdato finansiering – Sammenlikning mellom UiO totalt og MED-fakultetet for årene 2011–2020

Forklaring til tabellen⁴⁶: F.eks for 2011: "Opptatte" representerer de ph.d.-kandidatene som fikk finansieringsdato 6 år tidligere, dvs i 2005 (ble innrapportert da). Fullførte er andelen av disse som disputerte i tiden 2006 - 2011.

	Fullførte	Opptatte	Andel fullførte
2011: UiO totalt	336	499	67,33 %
<i>Det medisinske fakultet</i>	<i>165</i>	<i>233</i>	<i>70,82 %</i>
2012: UiO totalt	369	566	65,19 %
<i>Det medisinske fakultet</i>	<i>143</i>	<i>211</i>	<i>67,77 %</i>
2013: UiO totalt	380	601	63,23 %
<i>Det medisinske fakultet</i>	<i>189</i>	<i>271</i>	<i>69,74 %</i>
2014: UiO totalt	469	720	65,14 %
<i>Det medisinske fakultet</i>	<i>193</i>	<i>305</i>	<i>63,28 %</i>
2015: UiO totalt	389	595	65,38 %
<i>Det medisinske fakultet</i>	<i>153</i>	<i>232</i>	<i>65,95 %</i>
2016: UiO totalt	396	594	66,67 %
<i>Det medisinske fakultet</i>	<i>154</i>	<i>243</i>	<i>63,37 %</i>
2017: UiO totalt	341	538	63,38 %
<i>Det medisinske fakultet</i>	<i>133</i>	<i>219</i>	<i>60,73 %</i>
2018: UiO totalt	346	524	66,03 %
<i>Det medisinske fakultet</i>	<i>153</i>	<i>249</i>	<i>61,45 %</i>
2019: UiO totalt	322	529	60,87 %
<i>Det medisinske fakultet</i>	<i>149</i>	<i>266</i>	<i>56,02 %</i>
2020: UiO totalt	365	543	67,22 %
<i>Det medisinske fakultet</i>	<i>149</i>	<i>257</i>	<i>57,98 %</i>

Av tabellen fremgår det en tydelig utviklingslinje når det gjelder andelen fullførte innen 6 år ved Det medisinske fakultet i forhold til UiO totalt (UiO totalt = alle fakulteter samlet, inkludert MED-fakultetet). Denne utviklingslinjen vises i Figur 2.

⁴⁶ Grunnlagsmaterialet for tabell 18 er grunnlagsmaterialet for det 'nasjonale styringsparameteret' for Universitetet i Oslo «Andelen ph.d.-kandidater som gjennomfører innen seks år» brutt ned på UiO's fakulteter. (Kilde: [Database for statistikk om høgre utdanning - nasjonale styringsparametre \(uib.no\)](https://www.uib.no/statistikk/om-hogre-utdanning-nasjonale-styringsparametre)).



Sammenlikningen mellom UiO og MED-fakultetet i figuren viser at andelen ved MED-fakultetet som fullførte innen 6 år har minsket siden 2011 mens den for UiO totalt – med årlige svingninger opp og ned – har holdt seg mere konstant, og var den samme i 2020 som i 2011. I alle årene etter 2015 har denne andelen vært mindre ved MED-fakultetet enn ved UiO totalt.

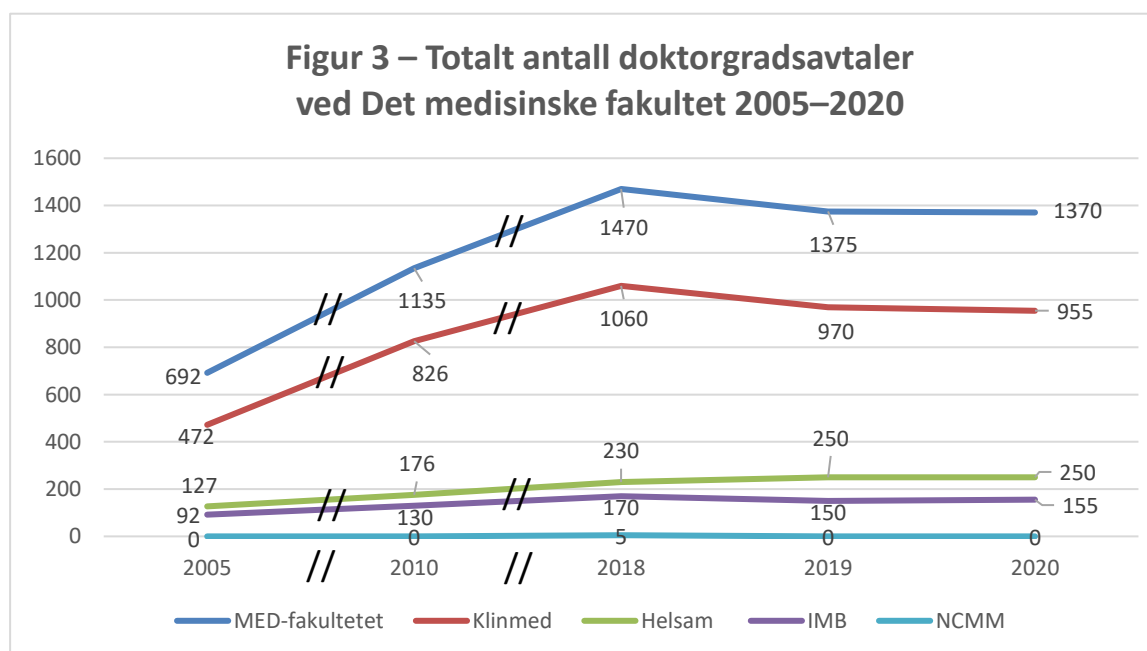
7. Utvikling de siste årene – Tidsserier

Kapittel 7 viser utvikling av noen variabler i tidsrommet 2005–2020. Tabell 19 viser antall nye ph.d.-avtaler og antall avlagte doktorgrader pr. år og fordeling på fagbakgrunn (medisinere og andre) og kjønn for disputerte kandidater og nye avtaler. Figur 3 viser totalt antall doktorgradsavtaler pr.år. Figurene 4–7 viser fordelingen av totalt antall opptatte kandidater mellom de med grunnutdannelse fra UiO, andre norske UH-institusjoner og utenlandske institusjoner.

Tabell 19 – Nye ph.d.-avtaler og avlagte doktorgrader 2005–2020 ved Det medisinske fakultet, UiO

	2005	2010	2018	2019	2020
Nye ph.d.-avtaler	239	213	214	202	199 ⁴⁷
Andel medisinere, nye ph.d.-avtaler	52 %	55 %	55 %	52 %	43 %
Andel kvinner, nye ph.d.-avtaler	61 %	57 %	66 %	67 %	56 %
Antall avlagte dr.grader	126 ⁴⁸ (2)	183 (6)	207 (5)	187 (3)	218 (8)
Andel medisinere, disputerte	44 %	53 %	52 %	59 %	49 %
Andel kvinner, avlagte dr.grader	56 %	59 %	63 %	62 %	59 %

Tabellen viser at andelen kvinner av avlagte doktorgrader har økt. Men andel kvinner av nye avtaler har ligget stabilt i tidsrommet, med svingninger fra år til år. Det har også andel medisinere av nye avtaler og disputerte.



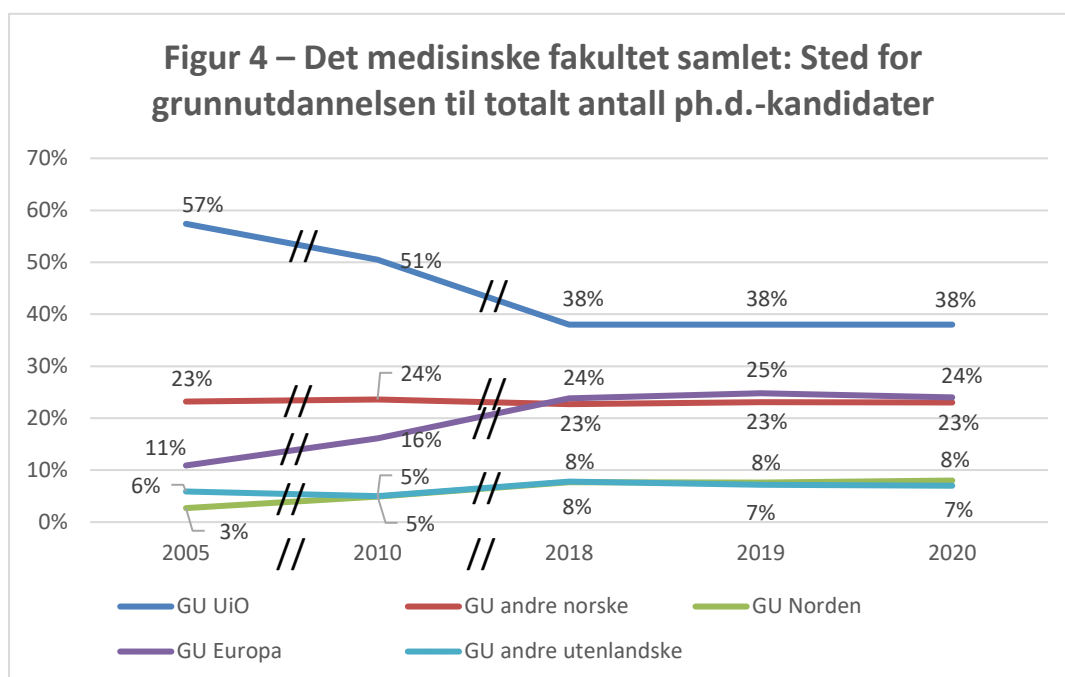
Andel med utenlandsk statsborgerskap av totalt antall kandidater (avtaler) ved MED-fakultetet: 2005: 18 %. 2010: 21 %. 2018: 29 %. 2019: 28 %. 2020: 27 %

⁴⁷ Antall: Som oppgitt i tabell 4.

⁴⁸ Tallet i parantes viser hvor mange dr.philos.-grader (uorganisert grad) som inngår i antall avlagte dr.grader.

Figur 3 viser at totalt antall doktorgradsavtaler har økt jevnt siden 2005, men at det har vært en nedgang de siste par årene⁴⁹.

Faktaboksen under figur 3 viser at andel kandidater med utenlandsk statsborgerskap av totalt antall doktorgradsavtaler har økt med ca. 10 %-poeng fra 2005 til 2020. Det har i samme tidsrom også tydelig vært en viss økning av andel utenlandske statsborgere som disputerte og ble opptatt (nye avtaler) til ph.d.-programmet ved MED-fakultetet: I 2005 var 21 % av de 126 som disputerte og 17 % av de 240 som ble opptatt utenlandske statsborgere. I 2010 var 21 % av de 183 disputerte og 20 % av de 213 opptatte utenlandske. Men i årene 2015–2020 var 27 % av de totalt 1228 kandidatene som disputerte og 29 % av de totalt 1218 kandidatene som ble opptatt utenlandske statsborgere⁵⁰. Dette henger sammen med en økende grad av internasjonalt forsknings samarbeid. Dette sees også i den endringen av stedene for ph.d.-kandidatenes grunnutdannelse som vises i figur 4–7.



**Totalt antall kandidater pr. år, i figur 4:
2005: 699. 2010: 1325. 2018: 1470. 2019: 1374. 2020: 1368**

Figur 4 viser utviklingen ved Det medisinske fakultet som helhet fra 2005 til 2020⁵¹: Det fremgår at totalt antall aktive opptatte kandidater på ph.d.-programmet som har sin grunnutdannelse (GU) fra

⁴⁹ Tallene i figuren er DBH-tallene for totalt antall doktorgradsavtaler for høstsemesteret hvert år. Unntatt tallet for 2020, som er for våren 2020 pga. DBH's rutine med at tall for vårsemesteret legges inn høstsemesteret året etter.

Hentet fra 'Doktorgradsavtaler (tidsserie)': http://dbh.nsd.uib.no/statistikk/kategori_doktorgrader.action

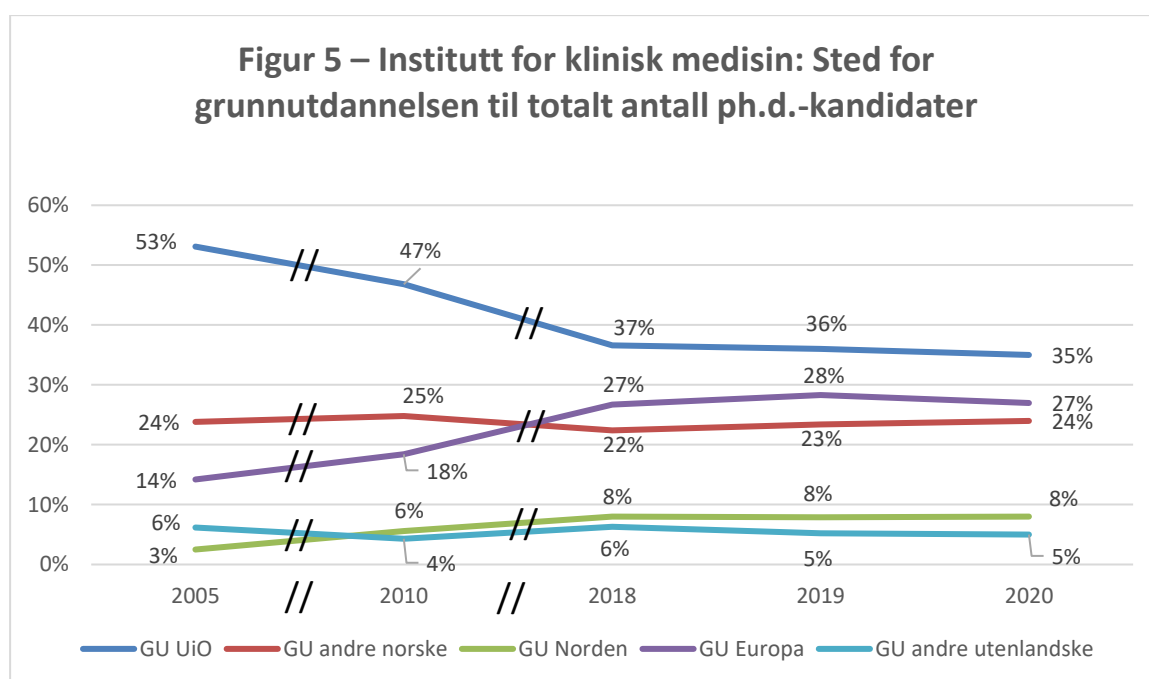
⁵⁰ Kilde: Årsrapporter for forskerutdanningen ved MED-fakultetet for årene 2015–2020. Hentet fra: <https://www.med.uio.no/forskning/phd/planer-rapporter/>
Tall for 2005 er hentet fra FS (Felles Studentsystem).

⁵¹ Grunnlagsmaterialet for Figur 4–7 er hentet fra rapporten 'FS012.001 Personer i doktorgradsprogrammer' (NSD-rapport). Grunnet DBH's rutine med etterrapporteringer fra UH-institusjonene til DBH om totalt antall opptatte ph.d.-kandidater, er ikke antall kandidater for årene 2005 og 2010 i figur 3–6 i overensstemmelse med de offisielle DBH-tallene, som vises i figur 2. Tallene for årene 2018–2020 i figur 4–7 er identisk like med DBH-tallene.

UiO har gått jevnt ned med ca. 20 %-poeng siden 2005; fra 57 til 38 prosent, altså en nedgang på 33 % i denne andelen. Det fremgår for øvrig at andelen med GU fra andre norske UH-institusjoner har vært konstant. Andelen fra norske UH-institusjoner totalt (inkludert UiO) har minsket med rundt 20 %-poeng.

Andel kandidater med GU fra andre nordiske land enn Norge og fra andre europeiske land enn de nordiske har blitt mer enn fordoblet (nordiske fra 3% i 2005 til 8 % i 2020 og andre europeiske fra 11 % i 2005 til 24 % i 2020), noe som sannsynligvis i stor grad skyldes forskningssamarbeidet mellom Norge og EU. Summen av andel kandidater med GU fra andre utenlandske institusjoner i andre verdensdeler (Asia, Nord- og Sør-Amerika, Afrika har ligget stabilt mellom 6–7 %.

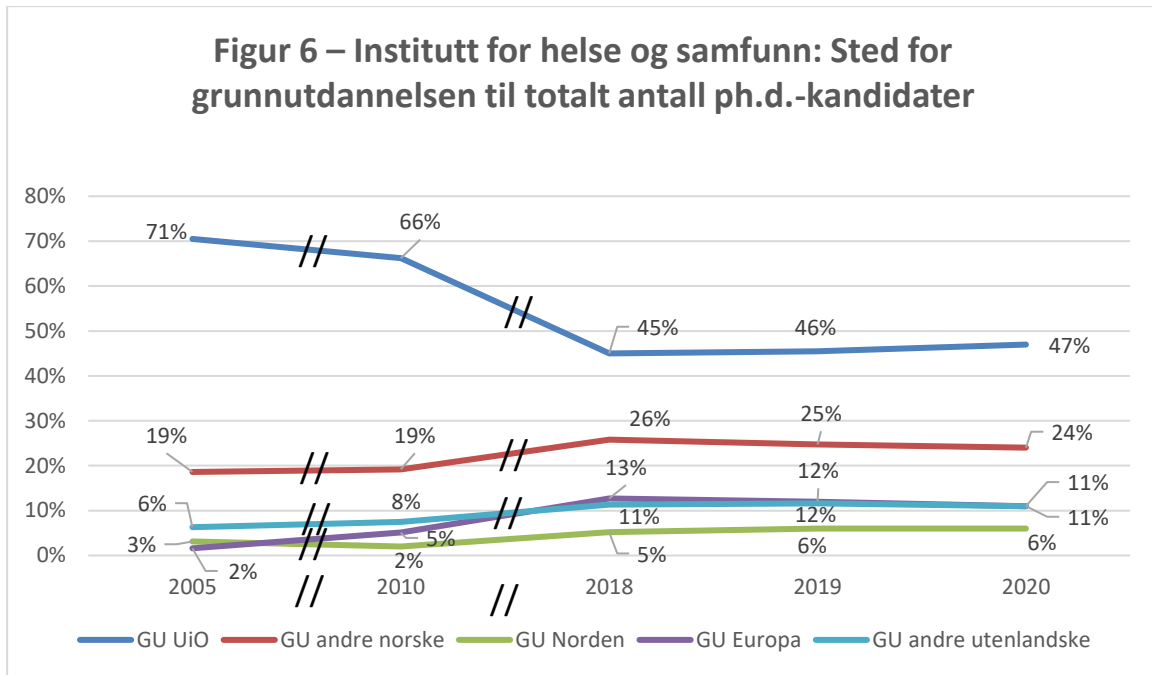
Figur 5–7 viser utviklingen for fakultetets tre institutter.



Totalt antall kandidater pr. år, i figur 5:

2005: 480. 2010: 967. 2018: 1061. 2019: 972. 2020: 957

Ved Klinmed er tendensen den samme som ved fakultetet som helhet. Andel kandidater med grunnutdanning fra UiO har minsket tydelig og jevnt siden 2005, mens andelen med GU fra andre norske UH-institusjoner har vært konstant.



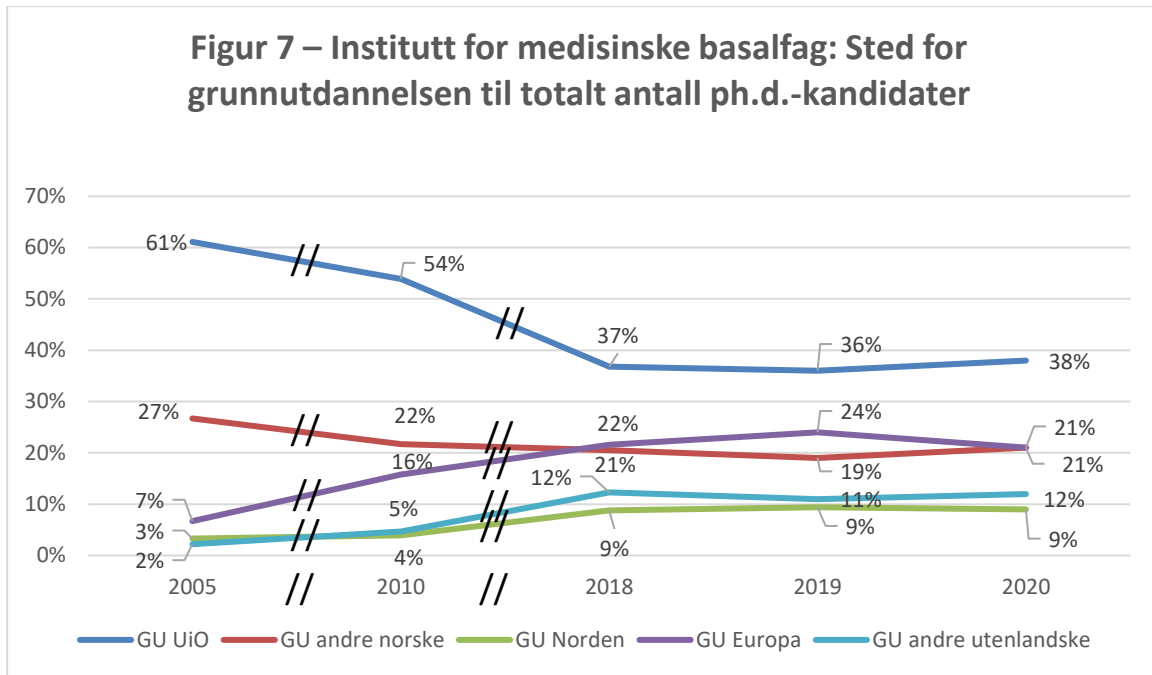
Totalt antall kandidater pr. år, i figur 6:

2005: 129. 2010: 198. 2018: 229. 2019: 248. 2020: 250

Ved Helsem har andel med grunnutdanning fra UiO gått ned med ca. 25 % i tidsrommet. Samtidig fremgår det at andel kandidater med GU fra andre norske UH-institusjoner enn UiO har hatt en liten økning i tidsrommet (fra 19 % til 24 %), dette i motsetning til ved de to andre instituttene.

Andel med GU fra andre europeiske land enn de nordiske har økt markant, den har blitt nesten seksdoblet fra 2 % i 2005 til 11 % i 2020. Mens andelen fra andre nordiske land (GU Norden) har holdt seg stabilt på rundt 5 %.

Andel med GU fra andre utenlandske institusjoner i andre verdensdeler har blitt omtrent fordoblet (fra 6 til 11 %), og innbefattet i dette er at andelen fra institusjoner i Afrika har blitt åttedoblet fra 1 % til 8 % i tidsrommet.



Totalt antall kandidater pr. år, i figur 7:

2005: 90. 2010: 152. 2018: 171. 2019: 151. 2020: 156

IMB er det instituttet som har mest markant reduksjon av andel kandidater med grunnutdanning fra norske UH-institusjoner samlet (inkludert UiO). Den har minsket med 29 %-poeng siden 2005. Andelen med GU fra UiO har i samme tidsrom minsket med 23 %-poeng.

Andel kandidater med GU fra andre nordiske og andre europeiske land har blitt tredoblet siden 2005. Andel kandidater med GU fra andre utenlandske institusjoner i andre verdensdeler har blitt seksdoblet (fra 2 % i 2005 til 12 % i 2020). Institusjoner i Asia (økning fra 2 % til 8 %) og Afrika (økning fra 1 % til 3 %) har størst betydning i dette.

Appendiks: Kronologisk oversikt over alle som disputerte ved Det medisinske fakultet ved Universitetet i Oslo i 2020

På de følgende avsluttende sidene av årsrapporten presenteres en kronologisk oversikt over alle de 218 kandidatene som disputerte ved vårt fakultet i 2020. De presenteres med sitt nummer i den kronologiske nummerserien som utgjøres av alle disputaser som har utgått fra vårt fakultet siden den første disputasen i 1817⁵². Avhandlingene i 2020 er fra nr. 4789–5006 i denne serien.

Endelig avhandlingstittel oppgis for hver enkelt kandidat, og doktorgradstittel. (Gradene *Philosophiae doctor* (ph.d.) og *Doctor philosophiae* (dr.philos.) er de gradstitlene som er i bruk. Det disputerte i 2020 210 kandidater for graden ph.d. og 8 kandidater for graden dr.philos.).

Nr.	Disputas-dato	Etternavn	Fornavn og mellomnavn	Grad	Avhandlingstittel
4789	08.01.20	Nordheim	Espen	ph.d.	Pancreas transplantation and normoglycaemia
4790	16.01.20	Alnæs-Katjavivi	Patji Haakons	ph.d.	Decidual acute atherosclerosis: immunohistochemical definition, immune cell involvement, and tissue heterogeneity
4791	16.01.20	Centonze	Federica Grazia	ph.d.	Elucidation of the receptor tyrosine kinase LTK as a regulator of Proteostasis in response to folded proteins
4792	16.01.20	Olsen	Thomas	ph.d.	Lipids, Homocysteine and Vitamin A. Perspectives and new hypotheses from patients with cardiovascular disease
4793	16.01.20	Wikenius	Ellen Marie	ph.d.	Prenatal maternal stress and infant DNA methylation
4794	17.01.20	Fjose	Marianne	ph.d.	Family challenges in the palliative phase of an elderly family member suffering from cancer
4795	17.01.20	Holdø	Ingvild	ph.d.	Use of Alimemazine and Other Hypnotics in Infants and Toddlers. A pharmacoepidemiological study

⁵² Frederik Holsts avhandling om Radesyge (1817): *Morbus, quem Radesyge vocant, quinam sit, quanamque ratione e Scandinavia tollendus? Commentatio.*

4796	21.01.20	Bråten	Lars Christian Haugli	ph.d.	Chronic low back pain with Modic changes – Antibiotic treatment and clinical characteristics
4797	21.01.20	Fretland	Åsmund Avdem	ph.d.	Minor surgery for major disease – a randomized controlled trial of laparoscopic and open liver surgery
4798	22.01.20	Bolstad	Nils	ph.d.	Heterophilic Antibody Interference in Immunometric Assays
4799	22.01.20	Quist-Paulsen	Else Liv	ph.d.	Acute Encephalitis and Aseptic Meningitis; Clinical characteristics, immune activation and outcome
4800	22.01.20	Sima	Bezawit Temesgen	ph.d.	Tuberculosis control challenges and opportunities in the pastoralist communities: the case of Kereyu of Ethiopia
4801	23.01.20	Shetelig	Christian	ph.d.	Inflammation in STEMI patients: Associations with myocardial injury, adverse remodelling and clinical outcomes
4802	24.01.20	Bendixen	Anette Bakkane	ph.d.	Anxiety symptoms among older adults in specialist mental health services
4803	24.01.20	Szybowska	Patrycja Maria	ph.d.	Regulation of Fibroblast Growth Factor Receptor signaling
4804	29.01.20	Kallander	Ellen Katrine	ph.d.	Children affected by parental illness or parental substance abuse: young carers, well-being and quality of life
4805	30.01.20	Bossy	Dagmara	ph.d.	Individualized fellowship? Competing logics of group-based self-management support for long-term conditions
4806	30.01.20	Lafontan	Sara Rivenes	ph.d.	Using new fetal heart rate monitoring technology – Experiences and perceptions among skilled birth attendants and laboring women in Tanzania
4807	30.01.20	Revhaug	Cecilie	ph.d.	Gene expression and epigenetic changes in oxygen induced disease in newborns – Experimental Bronchopulmonary dysplasia in mice
4808	31.01.20	Eide	Hanne Astrid	ph.d.	Serum and tumour biomarkers in non-small cell lung cancer

4809	31.01.20	Labberton	Angela Susan	ph.d.	Stroke care in Norway. Temporal and international comparisons of pre-hospital delay, patient characteristics, access to inpatient rehabilitation and long-term survival following stroke unit treatment
4810	03.02.20	Aung	Wai Phy	ph.d.	Diabetes mellitus in Yangon Region Myanmar: Urban-rural differences in prevalence, trends and associated factors
4811	03.02.20	Nøstdal	Torkjell	ph.d.	Postoperative Fatigue; Assessment and Clinical Implications
4812	05.02.20	Ersvær	Elin	ph.d.	Intra-tumor heterogeneity in prostate cancer and its consequences for biomarker evaluation
4813	07.02.20	Ross	Stian Balnagown	ph.d.	Cardiac resynchronization therapy – Acute response parameters
4814	10.02.20	Larsen	Sandra	ph.d.	Placental weight – associations with maternal factors and preeclampsia
4815	11.02.20	Lillehaug	Sveinung	ph.d.	Brain-wide mapping of transgene expression in mouse models of neurodegenerative disease
4816	12.02.20	Nakken	Ola	ph.d.	Epidemiology of Amyotrophic Lateral Sclerosis: A population-based study in Norway
4817	13.02.20	Landsend	Erlend Christoffer Sommer	ph.d.	Congenital Aniridia: Exploring Visual Disabling Manifestations in the Ocular Surface and Ocular Fundus through Clinical and Translational Approaches
4818	13.02.20	Romaine	Andreas Kiriakos	ph.d.	Proteoglycans and integrins as keyregulators of cardiac remodelling in response to increased left ventricular afterload
4819	14.02.20	Pham	Tuyet Anh Thi	ph.d.	A study on the cytoprotective actions of CCN2 and the role of CCN2 in angiotensin 2-induced myocardial hypertrophy
4820	14.02.20	Thornes	Elisabeth	ph.d.	Physical function in patients with degenerative lumbar spinal stenosis

4821	14.02.20	Torbjørnsen	Astrid Cathrine Vik	ph.d.	Effect of an mHealth intervention for persons with type 2 diabetes and their acceptability of the device – results from the Norwegian randomised controlled study in RENEWING HeALTH
4822	18.02.20	Borowicz	Pawel	ph.d.	Regulation of T cell activation by two conserved phosphotyrosines in Lck and its adapter protein TSAAd
4823	18.02.20	Changole	Josephine	ph.d.	The obstetric fistula pathway: Lived Experiences and Perspectives from Malawi
4824	20.02.20	Mokienko	Anastasia	ph.d.	Essays on policy instruments and incentives in health care in Norway
4825	25.02.20	Mirinaviciute	Grazina	ph.d.	Infections associated with varicella-zoster virus in Norway: disease burden and resource utilization
4826	25.02.20	Muderedzi	Jennifer	ph.d.	Vulnerable groups and structural violence; case of the Tonga people of Binga in Zimbabwe: Coping of families with disabled children
4827	27.02.20	Braadland	Peder Rustøen	ph.d.	Targeting therapy resistance in advanced prostate cancer
4828	27.02.20	Solberg	Dag Kristen	ph.d.	Lipid profiles and antioxidants in schizophrenia – association with clinical characteristics and disease phase
4829	28.02.20	Carling	Johan Ulrik Petrus	ph.d.	Image guided treatment of liver tumors – experimental MRgHIFU ablation and drug eluting embolic transarterial chemoembolization
4830	28.02.20	Henriksen	Mari Wold	ph.d.	Rett syndrome: Clinical and genetic aspects
4831	28.02.20	Johannessen	Karl Arne	dr. philos.	The Changing Physician Workforce – Only a Piece of the Future Puzzle?
4832	28.02.20	Kverneland	Magnhild	ph.d.	Modified ketogenic Atkins diet as a treatment option for adults with drug-resistant epilepsy
4833	28.02.20	König	Marton Skog Steinberger	ph.d.	High-grade malignancies of the skull base and craniofacial region

4834	28.02.20	Lippestad	Marit	ph.d.	The role of the omega-3 fatty acid biosynthetic products resolvin D1 and resolvin E1 in maintenance of ocular surface health
4835	02.03.20	Bergholtz	Helga	ph.d.	Deciphering molecular heterogeneity and relevance of subtypes in breast cancer progression
4836	02.03.20	Mehlum	Maria Hollund	ph.d.	Systolic blood pressure variability and risk of cardiovascular events and death in hypertensive patients treated with angiotensin receptor blockers or calcium channel blockers
4837	03.03.20	Tandogdu	Zafer	dr. philos.	Healthcare Associated Urinary Tract Infections in Urology Departments. Pathogens, Resistance and Appropriate Empiric Antibiotic Choices From a Global Point Prevalence Registration to Modelling based on a Bayesian Approach
4838	03.03.20	Tollisen	Anita	ph.d.	Patient-reported outcomes and medication satisfaction in adults with juvenile idiopathic arthritis
4839	04.03.20	Røe	Åsmund Treu	ph.d.	Heart failure beyond global systolic dysfunction – active, passive and regional mechanisms of diastolic dysfunction
4840	05.03.20	Bugge	Ingrid	ph.d.	Physically Injured Survivors of Terror: Posttraumatic stress reactions, somatic complaints, and experiences with early psychosocial hospital care after the 2011 Utøya attack
4841	05.03.20	Ekås	Guri Ranum	ph.d.	Pediatric anterior cruciate ligament injuries: Management, treatment rationale and long-term outcomes
4842	05.03.20	Farmen	Anette Huuse	ph.d.	Pregnancy in women with epilepsy: Birth rates, intrauterine growth, obstetric complications and pharmacokinetics
4843	06.03.20	Schrøder	Cecilie Piene	ph.d.	Treatment of Type II SLAP lesions of the shoulder
4844	06.03.20	Thorkildsen	Rasmus Dehli	ph.d.	Uncemented Metal-on-metal Arthroplasty for Trapeziometacarpal Osteoarthritis

4845	12.03.20	Mohammadzadeh	Naiyereh	ph.d.	Roles of the proteoglycans lumican and fibromodulin in cardiac remodeling following pressure overload
4846	12.03.20	Mortensen	Berit	ph.d.	Validation of a Continuity of Midwifery Care Model in Palestine
4847	12.03.20	Sundfør	Tine Mejlbo	ph.d.	Diets for weight loss and cardiovascular health in obesity
4848	13.03.20	Aarrestad	Sigurd Arnt	ph.d.	Monitoring lon-term nocturnal non-invasive ventilation for chronic hypercapnic respiratory failure: What are the basic tools?
4849	13.03.20	Parker	Maria Krystina	ph.d.	Medication appropriateness, complexity and adherence in older adults with chronic kidney disease
4850	13.03.20	Röhrli	Kari	ph.d.	Symptoms and quality of life in colorectal cancer patients during chemotherapy – a prospective study
4851	27.03.20	Dejgaard	Lars Andreas	ph.d.	Cardiac diseases with risk of severe ventricular arrhythmias; risk stratification and impact of exercise
4852	20.04.20	Karlsen	Karine Flem	ph.d.	Investigating therapeutic candidates and the use of preclinical models to predict treatment response in melanoma
4853	20.04.20	Smeby	Jørgen	ph.d.	Molecular subtype-dependent impact of driver mutations in colorectal cancer
4854	28.04.20	Bøhn	Synne-Kristin Hoffart	ph.d.	Physical activity and short and long-term adverse effects in Norwegian cancer
4855	29.04.	Asphaug	Lars	ph.d.	Economic Analyses of Targeted Prevention
4856	29.04.	Kroustallaki	Pinelopi	ph.d.	Functions of SMUG1 and NEIL3 in telomere homeostasis
4857	30.04.20	Rolfjord	Leif Bjarte	ph.d.	Quality of life, stress and acute bronchiolitis in infancy and early development of atopic disease
4858	04.05.20	Forsberg	Anna Frida	ph.d.	Modulation of nuclear lamin-chromatin interactions by external cues
4859	04.05.20	Mathiesen	Sabrina Bech	ph.d.	Exploring intracellular connections of syndecan-2 and -4 in the heart

4860	04.05.20	Moseng	Tuva	ph.d.	Management of hip and knee osteoarthritis in primary care -Summary of evidence for exercise dose and implementation of a structured care model in primary care
4861	06.05.20	Akkouh	Ibrahim Ahmed	ph.d.	Transcriptional Modeling of Severe Mental Illnesses
4862	06.05.20	Brembo	Espen Andreas	ph.d.	The hip journey: An exploration of needs, treatment decisionmaking and psychosocial predictors of surgical outcomes in patients with hip osteoarthritis
4863	06.05.20	Feiring	Berit	ph.d.	HPV vaccination in Norway: Uptake, safety and effectiveness
4864	07.05.20	Belfrage	Anna Sofia Viktoria	ph.d.	Physicians' perceived mastery of work: predictors and clinical consequences: A 20-year longitudinal study of a nationwide cohort
4865	07.05.20	Moseid	Christine Holm	ph.d.	Injury and illness in youth elite athletes
4866	07.05.20	Salvador	Cathrin Lytomt	ph.d.	Estimation and measurement of glomerular filtration rate in children
4867	08.05.20	Lee-Ødegård	Sindre	dr. philos.	Molecular links between physical activity and insulin sensitivity in men
4868	14.05.20	Gheorghe	Marius	ph.d.	Integrative approaches to study TF-DNA interactions
4869	14.05.20	Johnson	Christina	ph.d.	Introducing context to complement ex vivo studies – optimized experimental models to investigate complement activation and effector functions in whole blood and plasma
4870	20.05.20	Tavoly	Mazdak	ph.d.	Persistent dyspnea, exercise limitation and impaired health-related quality of life in patients surviving pulmonary embolism
4871	22.05.20	Hvidsten	Lara Hisami Thomasgaard	ph.d.	Quality of life in young-onset dementia – the untimely diagnosis

4872	26.05.20	Hjorthaug	Geir Aasmund	ph.d.	Effects of inhibition of bone resorption and cyclooxygenase on bone and tendon-to-bone healing – Experimental studies of fracture and tendon-to-bone healing in the rat
4873	27.05.20	Gibbs	Charlotte Christine	ph.d.	Prevalence of congenital long QT syndrome and acquired QT prolongation in a hospital cohort
4874	28.05.20	Elstrøm	Petter	dr. philos.	The epidemiology, prevention and control of methicillin-resistant Staphylococcus aureus MRSA infections and colonisations in Norway
4875	28.05.20	Köksal	Hakan	ph.d.	Novel designs and approaches in CAR T cells
4876	29.05.20	Borgen	Tove Tveitan	ph.d.	Trabecular bone score and vertebral fracture assessment in patients with fragility fractures
4877	29.05.20	Tennøe	Anders Heiervang	ph.d.	Cardiac Risk Profiling in Systemic Sclerosis
4878	29.05.20	Ånonsen	Kim Vidar	ph.d.	Cystic Pancreatic Lesions. An observational study of patient selection and outcome after surgery
4879	02.06.20	Østerås	Bjørn Helge	ph.d.	Automatic volumetric breast density in mammography screening using digital mammography and digital breast tomosynthesis
4880	03.06.20	Grinde	Dina	ph.d.	Cytokines, apoptosis and complement in 22q11.2 deletion syndrome DiGeorge syndrome
4881	03.06.20	Hjelle	Ellen Gabrielsen	ph.d.	Psychosocial well-being after stroke
4882	03.06.20	Melleby	Arne Olav	ph.d.	Cardiac remodeling responses to increased afterload: Roles and regulation of cell surface proteoglycans and integrins
4883	04.06.20	Børte	Sigrid	ph.d.	Genetic and environmental causes of migraine. The HUNT Study
4884	05.06.20	Nordheim	Trond	ph.d.	Parents of VLBW Infants: Hope, Stress, Quality of Life and Experiences related to their Infants Participation in a Clinical Nutritional Trial

4885	08.06.20	Næsgaard	Jens Marius	ph.d.	The introduction and implementation of right colectomy with extended D3 mesenterectomy anterior and posterior to the mesenteric vessels
4886	08.06.20	Rydning	Siri Kristine Lynne	ph.d.	Novel causes and refined phenotypes of hereditary spastic paraparesis. Studies of subgroups of hereditary spinocerebellar disorders in a Norwegian cohort
4887	09.06.20	Brunsell	Tuva Høst	ph.d.	Heterogeneity of prognostic biomarkers in colorectal liver metastases
4888	09.06.20	Lindner	Paula Maria	ph.d.	Role of endoplasmic reticulum Ca ²⁺ depletion, the unfolded protein response, and autophagy in thapsigargin-induced cell death
4889	10.06.20	Molund	Marius	ph.d.	Isolated gastrocnemius tightness in foot pathology – diagnostics, treatment and outcomes
4890	11.06.20	Bujko	Anna Katarzyna	ph.d.	The mononuclear phagocyte system in the human small intestine in homeostasis and celiac disease
4891	11.06.20	Danielsen	Kjell Arild	ph.d.	The role of bacterial biofilms in the pathogenesis of chronic rhinosininitis
4892	11.06.20	Goffeng	Elisabeth Martinsen	ph.d.	Extended workdays, fatigue and cardiovascular strain. A study of health care workers and airline crew
4893	12.06.20	Blom-Høgestøl	Ingvild Kristine	ph.d.	Bone health and quality in subjects with morbid obesity – impact of type 2 diabetes and Roux-en-Y gastric bypass
4894	12.06.20	Lie-Jensen	Anette Christensen	ph.d.	ALIX in cell division in vivo
4895	12.06.20	Lunde	Ingvild Bergom	ph.d.	A qualitative study on female genital cutting among Kurdish-Norwegians
4896	12.06.20	Paulsen	Mari Mohn	ph.d.	Development of a decision support system to prevent and treat disease-related undernutrition – a pilot study
4897	15.06.20	Stav	Ane Løvli	ph.d.	Cerebrospinal fluid and imaging biomarkers of cognitive impairment in Parkinson's disease

4898	15.06.20	Sundlisæter	Nina Beate Paulshus	ph.d.	Remission in early rheumatoid arthritis – Predictors, definitions and treatment
4899	16.06.20	Svanteson	Mona	ph.d.	Evaluation of coronary artery disease using coronary CT angiography in high risk patient cohorts
4900	17.06.20	Høglund	Rune Alexander Aamodt	ph.d.	B cells in Multiple Sclerosis – on idiotopes and antigen presentation
4901	18.06.20	Danielsen	Stein Ove	ph.d.	Optimising patient discharge and follow-up after surgical aortic valve replacement to reduce readmissions and improve patient-reported outcomes
4902	18.06.20	Kvisvik	Brede Alexander Havneraas	ph.d.	Cardiovascular risk stratification in the general population and patients with coronary artery disease – Clinical studies on novel biochemical and echocardiographic markers
4903	18.06.20	Ottestad	William Arne	ph.d.	HMGB1 and IL-33 kinetics in trauma and hemorrhagic shock. A prospective study in trauma patients
4904	19.06.20	Moe	Kjartan	ph.d.	Cardiovascular Risk markers after Preeclampsia and Gestational Hypertension
4905	22.06.20	Lindeman	Ida	ph.d.	Transcriptional profiling and clonal inference of B-lineage cells in autoimmune diseases – One cell at a time
4906	22.06.20	Steineger	Johan Edvard	ph.d.	Intranasal bevacizumab in treating hereditary hemorrhagic telangiectasia associated epistaxis. Long-term effectiveness and a novel correlation of Pentraxin 3 with epistaxis severity
4907	22.06.20	Strand	Maren Cecilie	ph.d.	Methadone and buprenorphine effects on driving abilities
4908	23.06.20	Indrebø	Marianne Müller	ph.d.	The role of the lymphatic system in the normal and disrupted fluid balance

4909	24.06.20	Dahle	Gry	ph.d.	The Introduction of Transcatheter Aortic Valve Implantation TAVI- Clinical, patient experience, economical and occupational hazard issues
4910	24.06.20	Li	Yuchuan	ph.d.	Perilipins: Protectors of lipid reservoirs – Regulation of lipid droplets and lipid flux by Plin2 and Plin5
4911	24.06.20	Søreide	Endre	ph.d.	On aspects of intra-articular ligament reconstructions
4912	25.06.20	Brynildsen	Jon	ph.d.	Biomarkers for risk prediction in cardiac surgical patients
4913	25.06.20	Skogestad	Jonas	ph.d.	A search for novel treatments against ventricular arrhythmias
4914	26.06.20	Arstad	Christian	dr. philos.	Use of somatic mitochondrial mutations as biomarkers in human cancer
4915	26.06.20	Øya	Elisabeth	ph.d.	Characterization and pro-inflammatory potential of indoor mold particles. An in vitro study in lung cell models
4916	29.06.20	Alver	Tine Norman	ph.d.	Investigating the role of Microphthalmia-Associated transcription Factor M in melanoma development and drug resistance
4917	17.08.20	Eide	Nils Andreas	dr. philos.	Micrometastasis in uveal melanoma – relevance for dormancy
4918	17.08.20	Zhong	Xiangfu	ph.d.	Improving the understanding of mammalian microRNAs: from annotation, isomiR and function
4919	21.08.20	Jørstad	Øystein Kalsnes	ph.d.	A study of structure-function relationships in wet age-related macular degeneration and chiasmal compression. Promises and pitfalls of implementing optical coherence tomography in the management of a disease primarily affecting either the outer or the inner retina
4920	26.08.20	Tadele	Dagim Shiferaw	ph.d.	Development of novel approaches for treatment of leukemia
4921	27.08.20	Qureshi	Tayyaba	ph.d.	Elements of glutamate and GABA recycling at the synapse

4922	28.08.20	Abathun	Asresash Demissie	ph.d.	Abandoning a culture: Attitudes and Perspectives toward Female Genital Cutting in Somali and Harari Regional States, Eastern Ethiopia
4923	28.08.20	Lykkedrang	Benjamin Lassen	ph.d.	Complications after craniotomy for brain tumors
4924	28.08.20	Nguéa P	Aurélié Alyssa-Yolaine	dr. philos.	Nutrient stress responses in the budding yeast. <i>Saccharomyces cerevisiae</i>
4925	03.09.20	Fosdahl	Merete Aarsland	ph.d.	Hamstring muscle length in ambulant children with spastic bilateral cerebral palsy – Development and physiotherapy treatment
4926	03.09.20	Orumaa	Madleen	ph.d.	Time trends of selected HPV-related diseases in Norway and the impact of HPV multi-cohort vaccination using real-world data from population-based registries
4927	03.09.20	Renolen	Åste	ph.d.	Integration of evidence-based practice in hospital nursing practice – A grounded theory study of clinical nurses' and their ward leaders' challenges and patterns of behaviour
4928	07.09.20	Cheng	Socheat	ph.d.	Medication misuse and dependence among hospitalized older patients: Cross-sectional studies focusing on prescribed central nervous system depressants
4929	08.09.20	Bjørkhaug	Steinar Traae	ph.d.	Alcohol-related alterations of the gut microbial flora
4930	10.09.20	Hjelmeland	Knut Johan	ph.d.	Zopiclone impairment. Characterization and measurement in an experimental study
4931	10.09.20	Pervez	Mohammad Osman	ph.d.	Novel biomarkers in patients with acute dyspnea
4932	11.09.20	Maaland	Astri Fjelde	ph.d.	Development of next generation radioimmunotherapies of non-Hodgkin's lymphoma and chronic lymphocytic leukaemia

4933	11.09.20	Svanevik	Marius	ph.d.	Randomized controlled trial of standard versus distal Roux-en-Y gastric bypass in patients with BMI 50–60 kg/m ² – Short and midterm results on weight loss, adverse events, health related quality of life, and bone health
4934	14.09.20	Grønstad	Anniken Elisabeth Fossland	ph.d.	Organizational change: in sickness absence and in health? An empirical investigation of the relationship between unit-level change and the risk of sickness absence in a large Norwegian hospital
4935	14.09.20	Rehbinder	Eva Maria	ph.d.	Early life predictors for atopic dermatitis in infancy
4936	15.09.20	Egbenya	Daniel Lawer	ph.d.	Changes in plasticity-related proteins in hippocampal synapses in a rat model of chronic temporal lobe epilepsy
4937	16.09.20	Macpherson	Magnhild Eide	ph.d.	Gut microbiota, lipid metabolism and systemic inflammation in common variable immunodeficiency – A translational research approach
4938	16.09.20	Piechaczyk	Laure Isabelle	ph.d.	Identifying new avenues for leukemia treatment using genomewide CRISPR/Cas9 and ex vivo drug sensitivity screens
4939	17.09.20	Cosson	Marie-Victoire Louise Augusta	ph.d.	Role of adenylyl cyclase subtypes, inhibitory G protein and phosphodiesterases to regulate the β 1-AR-mediated inotropic response
4940	17.09.20	Engebretsen	Liv Karin Mohn	ph.d.	From dedicated to burned out – and back? A phenomenological exploration of the lived experience of suffering from burnout and implications for medical care
4941	17.09.20	Rennie	Linda	ph.d.	Gait and gait variability in individuals with Parkinson's disease – validity, reliability and long-term effects of intensive balance and gait training
4942	17.09.20	Victor	Mattias Erik	ph.d.	Patient characteristics and factors associated with post-treatment work participation in a Norwegian return to work programme for common mental disorders

4943	18.09.20	Dahl	Kari Gire	ph.d.	Health literacy in the context of kidney transplant recipients: a multimethod study
4944	18.09.20	Henni	Silje Havrevold	ph.d.	Integration of advanced geriatric nurses: A mixed methods study of role and scope of practice
4945	23.09.20	Acharya	Ranjeeta Shijagurumayum	ph.d.	Pelvic girdle pain and pelvic floor disorders in pregnant women
4946	23.09.20	Christensen	Lene	ph.d.	The influence of pregnancy and pelvic girdle pain on weight-bearing activities – A biomechanical and clinical study
4947	23.09.20	Jamt	Ragnhild Elén Gjulem	ph.d.	Psychoactive substance use among drivers in a rural area – Studies of prevalence, risk of road traffic crash involvement and driver characteristics
4948	25.09.20	Christensen	Ane Charlotte	ph.d.	Balancing stability and plasticity- perturbations of extracellularmatrix and inhibitory activity in the mature grid cell network
4949	25.09.20	Khezri	Rojyar	ph.d.	Host autophagy mediates organ wasting and nutrient mobilization for tumor growth
4950	25.09.20	Kirkhus	Lene	ph.d.	Assessment and impact of frailty and comorbidity in older cancer patients
4951	28.09.20	Li	Miaomiao	ph.d.	Novel Roles of the N6-methyladenosine Reader YTHDF2 in Genome Stability and Neuronal Development
4952	02.10.20	Larsen	Kenneth	ph.d.	Early detection of autism spectrum disorder. Identification of symptoms associated with ASD in the second year of life in typical day-care centres in Norway
4953	02.10.20	Toft	Helge Prytz	ph.d.	Cytokines and psychiatric symptoms in patients receiving inpatient treatment: The relationship between changes in immune activation and symptoms of mental distress. A 12-week follow-up study of patients with mental health disorders

4954	07.10.20	Atukunda	Prudence	ph.d.	Improved child development outcomes in rural Uganda: long-term followup of a randomized maternal education trial
4955	09.10.20	Zhao	Zhi	ph.d.	Multivariate structured penalized and Bayesian regressions for pharmacogenomic screens
4956	12.10.20	Calamera	Gaia	ph.d.	Molecular and functional compartmentation of cGMP in the heart
4957	15.10.20	Hagberg	Guri	ph.d.	Long term effect of stroke on survival, cognition and amyloid brain pathology – a seven-year follow-up study
4958	15.10.20	Stubnova	Viera	ph.d.	Heart-kidney interactions in outpatients with heart failure – reducing confounding by propensity score matching
4959	16.10.20	Malenge	Marion Masitsa	ph.d.	Combination of anti-CD37 radioimmunotherapy with anti-CD20 immunotherapy and small molecule inhibitors to improve therapy of non-Hodgkin lymphoma
4960	16.10.20	Mbanya	Vivian Nchanchou	ph.d.	Access and Utilization of Norwegian Healthcare Services among sub-Saharan African Migrants – Patterns, Perceptions, and Experiences
4961	16.10.20	Nordstrand	Sebjørg Elizabeth Hesla	ph.d.	Clinical presentation of patients who developed narcolepsy type 1 after the influenza A H1N1 epidemic and vaccination campaign in Norway – Health related quality of life, psychiatric symptoms and medical comorbidities
4962	19.10.20	Bartolome Casado	Raquel	ph.d.	Longevity of the adaptive immune cell compartment in the human small intestine
4963	20.10.20	Drivenes	Karin	ph.d.	Factors affecting shared decision-making in mental health care. A cross-sectional explorative study in specialist mental health care and addiction services
4964	21.10.20	Lepperød	Bjørn Mikkel Elle	ph.d.	Dissecting neuronal circuits for navigation in experiments and models
4965	23.10.20	Chandra	Anupam	ph.d.	Fatty acids and cardiovascular risk factors in a Norwegian general population. Data

					from the Akershus Cardiac Examination ACE 1950 Study
4966	26.10.20	Munabi-Babigumira	Susan Kyomuhendo	ph.d.	Quality of maternity services in low- and middle-income countries: analysis of health system bottlenecks and strategies for improvement
4967	27.10.20	Høgestøl	Einar August	ph.d.	MRI and Other Biomarkers in Early MS
4968	28.10.20	Fougner	Christian Landaas	ph.d.	On the genetic determinants of cancer phenotypes
4969	29.10.20	Verket	Nina Julie	ph.d.	Quality of life assessment and screening tool development for endometriosis
4970	30.10.20	Vatnehol	Svein Are Sirirud	ph.d.	The potential for MR-relaxometry to evaluate the uptake absorption of oxygen after per oral administration of oxygenated water
4971	30.10.20	Vestad	Beate	ph.d.	Gut microbiota, extracellular vesicles and comorbidities in HIV infection; Exploring the drivers of metabolic disease risk and microbe-host crosstalk
4972	03.11.20	Shaikh	Fareeha	ph.d.	Intergenerational association between birth weight and cardiovascular disease; a population-based study of offspring, their parents, aunts and uncles
4973	06.11.20	Lagstrøm	Sonja Helena	ph.d.	Characterisation of human papillomavirus genomic variation and chromosomal integration in cervical samples
4974	10.11.20	Christensen	Tore Buer	ph.d.	Towards a more valid and useful system for diagnosing personality disorders – Evaluating impairment of personality functioning by the SCID-5-AMPD-I
4975	10.11.20	Evandt	Jorunn	ph.d.	Nighttime road traffic noise and associations with insomnia symptoms and use of sleep medication

4976	10.11.20	Latysheva	Anna	ph.d.	Diffusion and perfusion-weighted imaging in the structural and functional characterization of diffuse gliomas for differential diagnosis and treatment planning
4977	11.11.20	Bojarskaite	Laura	ph.d.	Roles of Astrocytes in Sleep and Brain Waste Clearance
4978	18.11.20	Lenartova	Andrea	ph.d.	Chronic lymphocytic leukemia in Norway 1953–2012
4979	18.11.20	Quiles Jimenez	Ana Maria Teresa	ph.d.	Molecular mechanisms of atherosclerotic disease. Studies on the role of the DNA glycosylase NEIL3 and the epitranscriptome in the development of atherosclerosis
4980	19.11.20	Bhowmik	Bishwajit	ph.d.	Diabetes and its Association with Cardiometabolic Risk Factors – Identification of High-risk Individuals in a Rural Bangladeshi Population
4981	19.11.20	Henning	Oliver Johannes	dr. philos.	The patient's perspective on epilepsy – challenges, sexual problems, provision of information and adherence to treatment
4982	24.11.20	de Rodez Benavent	Sigrid Aune	ph.d.	An ophthalmic acumen – On symptoms and signs in early Multiple Sclerosis
4983	24.11.20	Wai	Myint Myint	ph.d.	Contraception and Fertility in Myanmar: Trends and Dynamics – A study of married women's Contraceptive use and Unmet Need for Family Planning in Yangon south and north
4984	25.11.20	Yang	Kuan	ph.d.	Metabolic Regulation of TLR4 and NLRP3 Activities
4985	26.11.20	Baysa	Anton	ph.d.	The role of p66ShcA and TLR9 signaling in myocardial remodeling and innate immune responses
4986	26.11.20	Johnsrud	Kjersti	ph.d.	¹⁸ F-FDG PET imaging of atherosclerotic carotid stenosis
4987	27.11.20	Liyakat Ali	Tharvesh Moideen	ph.d.	Three-dimensional topology of the genome: A computational modeling perspective
4988	27.11.20	Ruud	Marianne	ph.d.	Regulation of cardiomyocyte structure and function by workload

4989	27.11.20	Thomas	Anub Mathew	ph.d.	Complement in Sterile Inflammation and Methodological Challenges
4990	02.12.20	Hunderi	Jon Olav Gjengstø	ph.d.	Acute infant bronchiolitis; management and prognosis
4991	02.12.20	Semakula	Daniel	ph.d.	Improving critical thinking about treatment claims, evidence and choices. Development and evaluation of an intervention to improve the ability of parents of primary school children in Uganda to critically appraise the trustworthiness of claims about treatment effects and make informed health choices
4992	03.12.20	Bratset	Vibeke	ph.d.	Pro-thrombotic activity and circulating microvesicles in diabetes, with and without CAD. Special emphasis on the influence of exercise training and longitudinal development
4993	07.12.20	Qvigstad	Christian	ph.d.	Age-related health and comorbidities in haemophilia
4994	08.12.20	Lomia	Nino	ph.d.	Mortality in Women of Reproductive Age in Georgia: Leading Causes and Socio-demographic Determinants
4995	09.12.20	Brunetti	Marta	ph.d.	High-grade serous carcinoma and related tumors: molecular analysis of potential targets
4996	09.12.20	Rai	Surya Prakash	ph.d.	Assessment and modulation of spatial memory in APPPS1-21 mouse model using Morris water maze
4997	09.12.20	Støme	Linn Nathalie	ph.d.	Early Health Technology Assessment of E-health
4998	11.12.20	Nsangi	Allen	ph.d.	An educational intervention to enable children to assess claims about the benefits and harms of treatments
4999	12.12.20	Berntzen	Helene	ph.d.	Patient experiences and nurses' management of pain and discomfort in intensive care during a strategy of analgesedation – an exploratory study
5000	14.12.20	Aghayan	Davit	ph.d.	Laparoscopic parenchyma-sparing surgery in the treatment of colorectal liver metastases

5001	14.12.20	Rizvi	Syed Mohammad Husain	ph.d.	Long-term dermatological complications after organ transplantation
5002	15.12.20	Cyll	Karolina Urszula	ph.d.	Tumor heterogeneity and the combined prognostic value of DNA ploidy and PTEN status in prostate cancer
5003	17.12.20	Hinke	Daniela Maria	ph.d.	Heterodimeric APC-targeted DNA vaccines against influenza
5004	17.12.20	Sandmo	Stian Bahr	ph.d.	Repetitive head impacts in football – quantifying exposure and assessing outcomes
5005	18.12.20	Idland	Ane-Victoria	ph.d.	Alzheimer's disease-associated biomarkers in delirium and cognitively normal older adults
5006	18.12.20	Ingvaldsen	Christoffer Aam	ph.d.	Donor-site morbidity after DIEAP flap breast reconstruction