



## Masteropleiding Tandheelkunde 3-jarig (MSc)

Vrije Universiteit Amsterdam - ACTA - M Tandheelkunde 3-jarige opleiding - 2016-2017

-Deze masteropleiding Tandheelkunde is een driejarige opleiding die bestaat uit 180 studiepunten. De driejarige masteropleiding wordt afgesloten met een officieel diploma. Na afronding van de masteropleiding Tandheelkunde mag je de internationaal erkende titel Master of Science in de Tandheelkunde (MSc) voeren.

### **-Het programma**

Het onderwijsprogramma kent in het eerste jaar een thematische aanpak van blokken en lijnen die voortborduren de bacheloropleiding, waarbij door meerdere vakgebieden in samenhang het onderwijs wordt aangeboden. Het tweede en derde jaar bestaan voornamelijk uit klinisch lijnonderwijs waarbij klinische besluitvorming en zorgverlening aan patiënten in samenwerking met anderen centraal staan.. De student wordt getraind om klinisch handelen, medische kennis en wetenschappelijk denken te integreren en geïntegreerd toe te passen bij de behandeling van patiënten. Aan het eind van de driejarige masteropleiding Tandheelkunde heeft de student een brede en verdiepende WO opleiding genoten en vertoont hij het juiste gedrag zoals beschreven in de domeinen uit het Raamplan Tandheelkunde (versie 2008).

### **-Doel van de opleiding en eindtermen**

De opleiding beoogt de student in staat te stellen tot:

- (1) levenslang leren; de opleiding stelt de student in staat de eindkwalificaties genoemd in het Raamplan Tandheelkunde 2008 te bereiken door zelfstandig en in samenwerking met anderen te ontwikkelen tot een tandheelkundige beroepsbeoefenaar met een professionele houding. De student kent de grenzen van eigen kennen en kunnen en kan deze zelfstandig verleggen.
- (2) zelfstandige beroepsuitoefening en samenwerking; aan het eind van de opleiding is de student in staat om, conform de eindkwalificaties, zelfstandig en in samenwerking met anderen de regelmatig voorkomende problemen in de mondzorg adequaat op te lossen volgens de geldende richtlijnen en met inachtneming van de integriteit van de patiënt,
- (3) het toepassen van academische vaardigheden; het verwerven van academische vaardigheden zoals ethisch redeneren, schrijf-, spreek- en onderzoeks-vaardigheden, het leren zelfstandig en creatief complexe problemen op te lossen en kritisch te reflecteren op eigen handelen.
- (4) ontplooiing van de student; de student komt in aanraking met de bijzondere zorggroepen in de samenleving en wordt gestimuleerd in het nemen van maatschappelijke verantwoordelijkheid
- (5) het zelfstandig ontwikkelen van kennis.[empty](#)

### **-Honours Programma**

[Honours Programma](#)

## Inhoudsopgave

Master 1 3 jarige opleiding	1
Master 2 3-jarige opleiding	1
Master 3 3-jarige opleiding	2
Vak: Afwijkingen van het kaakgewricht en speekselklieren (Ac. Jaar (september), Ac. Jaar (februari))	2
Vak: Diagnostiek en rehabilitatie (Ac. Jaar (september), Ac. Jaar (februari))	3
Vak: Functieherstel met uitneembare voorzieningen (Ac. Jaar (september), Ac. Jaar (februari))	5
Vak: Groei en ontwikkeling (Ac. Jaar (september), Ac. Jaar (februari))	6
Vak: Klinische profielen (Ac. Jaar (september))	7
Vak: Lijn academische groepspraktijk (Ac. Jaar (september))	9
Vak: Lijn diagnostiek en casuïstiek (Ac. Jaar (september))	11
Vak: Lijn evidence based tandheelkunde in de kliniek (Ac. Jaar (september), Ac. Jaar (februari))	13
Vak: Lijn evidence based tandheelkunde in de kliniek, klinisch wetenschappelijke scholing (Ac. Jaar (september))	15
Vak: Lijn evidence based tandheelkunde in de kliniek, klinische verdieping (Ac. Jaar (september), Ac. Jaar (februari))	16
Vak: Lijn evidence based tandheelkunde in de kliniek, klinische verdieping (Ac. Jaar (september))	18
Vak: Lijn evidence based tandheelkunde in de kliniek, onderwijspraktijk (Ac. Jaar (september))	19
Vak: Lijn functieherstel met behulp van implantologie en chirurgische paro (Ac. Jaar (september))	22
Vak: Lijn functieherstel met behulp van orthodontische behandeling (Ac. Jaar (september))	24
Vak: Lijn functieherstel met uitneembare voorzieningen (Ac. Jaar (september), Ac. Jaar (februari))	25
Vak: Lijn pedodontologie (Ac. Jaar (september))	26
Vak: Lijn praktijkmanagement (Ac. Jaar (september))	27
Vak: Lijn professionaliteit en portfolio (Ac. Jaar (september))	28
Vak: Lijn stages (Ac. Jaar (september))	31
Vak: Lijn stralingsbescherming (Ac. Jaar (september))	32
Vak: Medisch tandheelkundige interactie II (Ac. Jaar (september), Ac. Jaar (februari))	33
Vak: Mondziekten, kaakchirurgie en functionele anatomie (Ac. Jaar (september), Ac. Jaar (februari))	34
Vak: Pijn en trauma (Ac. Jaar (september), Ac. Jaar (februari))	35
Vak: Professionaliteit en portfolio (Ac. Jaar (september), Ac. Jaar (februari))	36
Vak: Professionaliteit en portfolio (Ac. Jaar (september))	38
Vak: Specifieke patiëntengroepen (Ac. Jaar (september), Ac. Jaar (februari))	40
Vak: Voorbereiding wetenschappelijke scholing (Ac. Jaar (september))	41
Vak: Wetenschappelijke verdieping (Ac. Jaar (september))	42
Vak: Ziekenhuisstage (Ac. Jaar (september))	43

## Master 1 3 jarige opleiding

Vakken:

Naam	Periode	Credits	Code
Afwijkingen van het kaakgewricht en speekselklieren	Ac. Jaar (september), Ac. Jaar (februari)	4.0	T_AFWIJKKKSP
Diagnostiek en rehabilitatie	Ac. Jaar (september), Ac. Jaar (februari)	4.0	T_DIAGREHAB
Functieherstel met uitneembare voorzieningen	Ac. Jaar (september), Ac. Jaar (februari)	4.0	T_FUNCTIEHER
Groei en ontwikkeling	Ac. Jaar (september), Ac. Jaar (februari)	6.0	T_GROEIONTW
Lijn evidence based tandheelkunde in de kliniek	Ac. Jaar (september), Ac. Jaar (februari)	12.0	T_M1LEBKKLIN
Lijn evidence based tandheelkunde in de kliniek, klinische verdieping	Ac. Jaar (september), Ac. Jaar (februari)	3.0	T_M1LEBKKV
Lijn functieherstel met uitneembare voorzieningen	Ac. Jaar (september), Ac. Jaar (februari)	6.0	T_LFUNCVOOR
Medisch tandheelkundige interactie II	Ac. Jaar (september), Ac. Jaar (februari)	3.0	T_M1MTIII
Mondziekten, kaakchirurgie en functionele anatomie	Ac. Jaar (september), Ac. Jaar (februari)	8.0	T_MONDKAAK
Pijn en trauma	Ac. Jaar (september), Ac. Jaar (februari)	4.0	T_PIJNTRAUM
Professionaliteit en portfolio	Ac. Jaar (september), Ac. Jaar (februari)	1.0	T_M1PROFPORT
Specifieke patiëntengroepen	Ac. Jaar (september), Ac. Jaar (februari)	5.0	T_M1SPECPAGR

## Master 2 3-jarige opleiding

Vakken:

Naam	Periode	Credits	Code
Lijn diagnostiek en casuïstiek	Ac. Jaar (september)	3.0	T_LDIAGCAS
Lijn evidence based tandheelkunde in de kliniek, klinisch wetenschappelijke scholing	Ac. Jaar (september)	4.0	T_LEBKKWS
Lijn evidence based tandheelkunde in de kliniek, klinische verdieping	Ac. Jaar (september)	3.0	T_M2LEBKKV

Lijn evidence based tandheelkunde in de kliniek, onderwijspraktijk	Ac. Jaar (september)	23.0	T_M2LEBKOWP
Lijn functieherstel met behulp van implantologie en chirurgische paro	Ac. Jaar (september)	10.0	T_M2LFICP
Lijn functieherstel met behulp van orthodontische behandeling	Ac. Jaar (september)	5.0	T_LFORTHO
Lijn pedodontologie	Ac. Jaar (september)	3.0	T_LPEDO
Lijn praktijkmanagement	Ac. Jaar (september)	2.0	T_LPRAKTIJK
Lijn stages	Ac. Jaar (september)	3.0	T_LSTAGES
Professionaliteit en portfolio	Ac. Jaar (september)	2.0	T_M2PROFPORT
Vorbereiding wetenschappelijke scholing	Ac. Jaar (september)	2.0	T_M2VWS

## Master 3 3-jarige opleiding

Vakken:

Naam	Periode	Credits	Code
Klinische profielen	Ac. Jaar (september)	7.0	T_M3KLINPROF
Lijn academische groepspraktijk	Ac. Jaar (september)	20.0	T_M3ACGRPRAK
Lijn professionaliteit en portfolio	Ac. Jaar (september)	5.0	T_M3PROFPORT
Lijn stralingsbescherming	Ac. Jaar (september)	1.0	T_M3STRALB
Wetenschappelijke verdieping	Ac. Jaar (september)	16.0	T_M3WETVDIEP
Ziekenhuisstage	Ac. Jaar (september)	11.0	T_M3ZKHSTAGE

## Afwijkingen van het kaakgewricht en speekselklieren

<b>Vakcode</b>	T_AFWIJKKSP (334012)
<b>Periode</b>	Ac. Jaar (september), Ac. Jaar (februari)
<b>Credits</b>	4.0
<b>Voertaal</b>	Nederlands
<b>Faculteit</b>	ACTA
<b>Coördinator</b>	dr. C.M. Visscher
<b>Examinator</b>	dr. C.M. Visscher
<b>Docent(en)</b>	dr. C.M. Visscher, prof. dr. F. Lobbezoo, drs. M. Gilljamse, dr. M. Koutris, drs. W. Knibbe, dr. G. Arab, drs. P. Wetselaar, prof. dr. L.E. Smeele
<b>Lesmethode(n)</b>	Hoorcollege, Practicum

### Doel vak

I : c(3), d(3), e(3), j(3)

III : d(3)

VI : o(3)

Voor verklaring van de competenties zie OER, deel B, art. 2.2.

### Inhoud vak

De meest voorkomende oorzaak van pijn in de orofaciale regio betreft een aandoening van de dentoalveolaire structuren, gevolgd door pijnklachten uitgaande van de kauwspieren en kaakgewrichten (temporomandibulaire dysfunctie- (TMD-)pijn. Daarnaast zijn er vele, meer zeldzame, oorzaken van klachten in de orofaciale regio, zoals bijv. aandoeningen van de speekselklieren. In dit blok leert u TMD-pijn te onderscheiden van andere pijn in het orofaciale gebied, waaronder pijn uitgaande van de speekselklieren, en komen verschillende behandelopties aan bod (zowel theoretisch als praktisch). Ook zullen functieproblemen van het kauwstelsel, bewegingsstoornissen, gebitsslijtage en slaapstoornissen (met hun tandheelkundige consequenties) aan bod komen.

### Toetsvorm

Het blok wordt met een voldoende afgesloten als aan de volgende eisen is voldaan:

- Voldoende voor het tentamen (schriftelijk en/of digitaal)
- Deelgenomen aan de verplichte werkgroepen en practica

### Literatuur

- BAART JA, WAAL I VAN DER (red). Mondziekten, kaak- en aangezichtschirurgie. Houten:Bohn Stafleu van Loghum, 2008.
- NAEIJE M, LOBBEZOO F, VISSCHER CM (red). Orale Kinesiologie. Houten: Bohn Stafleu Van Loghum, 2015.
- NAEIJE M, LOBBEZOO F, LOON LAJ VAN, SAVALLE WPM, ZAAG JAC. VAN DER, HUDDLESTON SLATER JJR, MEULEN MJ VAN DER, VISSCHER CM. ACTA behandelprotocol Craniomandibulaire Dysfunctie. (zie BlackBoard).
- de hand-outs van de colleges

### Overige informatie

De stof uit het bachelor blok 'Vorm en Functie' dient als basiskennis voor het blok AKS en wordt als bekend verondersteld.

Ter voorbereiding op het blok vindt u op BlackBoard een casus, waarmee u kennis kunt maken met de Orale Kinesiologie. Tevens vindt u op BlackBoard de tekst "Behandelprotocol CMD-versie NL", die bestudeerd dient te worden als voorbereiding op de werkgroepen en practica.

## Diagnostiek en rehabilitatie

<b>Vakcode</b>	T_DIAGREHAB ()
<b>Periode</b>	Ac. Jaar (september), Ac. Jaar (februari)
<b>Credits</b>	4.0
<b>Voertaal</b>	Nederlands
<b>Faculteit</b>	ACTA
<b>Coördinator</b>	dr. R.H. Kuijs
<b>Examinator</b>	dr. R.H. Kuijs
<b>Docent(en)</b>	drs. S. Bizzarro, drs. A.K. Braun, prof. dr. B.G. Loos MSc, dr. A.J.P. van Strijp, prof. dr. D. Wismeyer, dr. R.H. Kuijs
<b>Lesmethode(n)</b>	Hoorcollege, Werkgroep

### Doel vak

I : a(4), d(4), e(4), i(4), j(4), l(4)

II : b(4), c(4), d(4), f(4)

III : a(4), b(4), d(4), g(3)

VI : f(4), g(4), i(4), k(4), l(4), m(4), n(2), t(3)

Voor verklaring van de competenties zie OER, deel B, art. 2.2.

### **Inhoud vak**

Tandheelkundige problematiek dient zich zelden aan in een zich tot één discipline beperkende pathologie. Meestal komen verschillende ziektebeelden, soms met dezelfde etiologie, tegelijkertijd voor. Voordat de patient in aanmerking komt voor een rehabilitatie dient de ziekte wel onder controle te zijn. Om goede afwegingen te maken voor de toekomst van het gebit dient wel rekening gehouden te worden met Rehabilitatie van het sterk gemutileerd gebit vereist derhalve veelal een multidisciplinaire aanpak. In dit blok komt de geïntegreerde diagnostiek, indicatie en behandelplanning aan de orde. In dit kader breidt de student zijn reeds eerder opgedane kennis op het terrein van de parodontologie en functieherstel met vaste en uitneembare prothetische voorzieningen uit met de mogelijkheden die implantaten, het orthodontisch verplaatsen van gemigreerde gebitselementen, alsmede pre- en postchirurgische orthodontie bieden bij de behandeling van het gemutileerde gebit. Tevens wordt in dit blok aandacht besteed aan het inschatten van de risico's voor het ontstaan en de progressie van cariës en parodontitis, en hoe hier met preventieve interventies op kan worden ingespeeld. Hetzelfde geldt ten aanzien van de kwaliteit en prognose van endodontisch te behandelen en behandelde gebitselementen en de wijze waarop deze worden gerestaureerd.

Als afgestudeerd tandarts kunt u met behulp van de competenties van dit blok, binnen de beperkingen van de algemene praktijk, de problemen van patiënten met een gemutileerd gebit diagnosticeren en, eventueel tezamen met andere (mond) zorgverleners, behandelen.

### **Toetsvorm**

Tentamen met gesloten en/of open vragen.

### **Literatuur**

- FEJERSKOV O., KIDD E. Dental Caries. The disease and its clinical management. Blackwell 2008.
- LOVEREN C. VAN, WEIJDEN G.A. VAN DER, Preventieve tandheelkunde. Op weg naar een doelmatige aanpak. Houten: Bohn Stafleu Van Loghum, 2000.
- Ivoren Kruis. Advies Preventie van erosieve gebitsslijtage. 2008
- PENNING C., e.a. Cariëslaesies. Diagnose en behandeling. Houten: Prelum Uitgevers, 2007.
- THODEN VAN VELZEN S.K., WESSELINK P.R. (red.) Endodontologie. 3e druk, Houten: Bohn Stafleu Van Loghum, 2010.
- LINDHE J. e.a. Clinical Periodontology and Implant Dentistry. 5th edition, Blackwell Munksgaard, 2008.

#### Literatuur

Vakgebied parodontologie

- BEERTSEN W, QUIRYNEN M. STEENBERGHE D VAN, VELDEN U VAN DER. Parodontologie. Houten: Bohn Stafleu Van Loghum, 2009.

Vakgebieden orale implantologie en prothetische tandheelkunde

- JOKSTAD A. Osseointegration and dental implants. Wiley-Blackwell, 2009.
- KANNO T, CARLSSON GE. A review of the shortened dental arch concept focusing on the work by the Käyser/Nijmegen group. J Oral Rehabilitation, 2006;33(11):850-862.

- KLOET HJ, DE VAN PELT AWJ. Het dynamisch behandelconcept. Uit: Tandheelkundig jaar 1998 (red. Käyser AF et al.) Houten: Bohn Stafleu Van Loghum 1998.
- MEYER H, DE LANGE G. Prothetiek en orale implantologie. Houten: Bohn Stafleu Van Loghum
- PJETURSSON BE, LANG NP. Prosthetic treatment planning on the basis of scientific evidence. J Oral Rehabil 2008;(35)Supplement 1:72-79.
- SCHAUB RMH. Het zorgplan; de basis voor de mondzorg. ACTA-QP, 2006.
- VAN DER ZAAG J, ROETERS J. Restauratieve beslissingen; een casus. ACTA QP tandheelkunde 2013;9;36-43
- WISMEIJER D, BUSER D, BELSER U. ITI Treatment Guide Volume 4. Quintessence Publishing Co, Ltd. 2010.

#### Vakgebied orthodontie

- GRABER T, VANARSDALL R. Orthodontics. Current principles and techniques. Third edition. Mosby, 2000.
- PROFFIT WR, FIELDS HW. Contemporary Orthodontics. Second edition. Mosby. Sectie VIII: Treatment for adults.

#### Overige informatie

De werkgroepen zijn niet verplicht. De besproken stof wordt wel getoetst.

In de werkgroepen worden multidisciplinaire cases besproken waarna centraal de in de groepen uitgewerkte cases worden besproken met stafleden van de diverse secties.

## Functieherstel met uitneembare voorzieningen

<b>Vakcode</b>	T_FUNCTIEHER (334011)
<b>Periode</b>	Ac. Jaar (september), Ac. Jaar (februari)
<b>Credits</b>	4.0
<b>Voertaal</b>	Nederlands
<b>Faculteit</b>	ACTA
<b>Coördinator</b>	prof. dr. D. Wismeyer
<b>Examinator</b>	drs. F.R. Langhorst
<b>Docent(en)</b>	dr. C.J. Kleverlaan, drs. N. van Wagenveld, drs. F.R. Langhorst
<b>Lesmethode(n)</b>	Hoorcollege

#### Doel vak

I : c(3), d(3), e(3)

VI : m(3)

Voor verklaring van de competenties zie OER, deel B, art. 2.2.

#### Inhoud vak

In dit blok komt het functieherstel door middel van uitneembare gebitsprothesen bij de (partieel) edentate patiënt aan bod. De student leert de theoretische achtergronden die een rol spelen bij het vervaardigen van volledige en partiële gebitsprothesen en krijgt inzicht in de beperkingen en de problemen ten gevolge van het (moeten) dragen van gebitsprothesen. In de colleges materiaalkunde wordt duidelijk gemaakt hoe de keuze, de verwerking en biocompatibiliteit van prothesematerialen samenhangen met het klinisch functioneren van



uitneembare protheses.

### Toetsvorm

Tentamen met gesloten en/of open vragen

### Literatuur

- ANDEL AG VAN. Handleiding frameprothese. ACTA 2013. Digitale uitgave op Blackboard.
- CREUGERS NHJ, WITTER DJ, BAAT C DE, KELTJENS HMAM. De partiële gebitsprothese. Houten: Bohn Stafleu Van Loghum 2012. ISBN 9789031375752.
- JEPSOM NJA, WAAS MAJ VAN (Nederlandse redactie). De partiële prothese in theorie en praktijk. Houten: Prelum Uitgevers 2008. ISBN 978 90 8562 021 1.
- KALK W. et al. (redactie). De volledige gebitsprothese in woord en beeld. Houten/Diegem: Bohn Stafleu Van Loghum 2001. ISBN 90 313 2175 3
- KALK W. et al (redactie). De overkappingsprothese. Houten/Zaventem: Bohn Stafleu Van Loghum 2005. ISBN 90 313 1152 9
- MCCABE JF, WALLS AWG. Applied dental materials. Blackwell Science.
- WAAS MAJ. VAN, PARDOEN G, HARTMAN M, LIEM J. Tevredenheid met partiële frameprothesen. ACTA QP 2007;3:31-36.
- Hand-outs van de colleges (via Blackboard).

## Groei en ontwikkeling

<b>Vakcode</b>	T_GROEIONTW (334014)
<b>Periode</b>	Ac. Jaar (september), Ac. Jaar (februari)
<b>Credits</b>	6.0
<b>Voertaal</b>	Nederlands
<b>Faculteit</b>	ACTA
<b>Coördinator</b>	drs. K. van Westing
<b>Examinator</b>	drs. K. van Westing
<b>Docent(en)</b>	dr. W.E.R. Berkhout, dr. G.E.J. Langenbach, dr. A.H.B. Schuurs, drs. N.C.W. van der Kaaij, dr. A. Bakker, drs. K. van Westing, dr. C. Prah
<b>Lesmethode(n)</b>	Hoorcollege, Practicum

### Doel vak

I : a(3), d(3), i(3), j (3), k(2)

II : a(3)

III : d(4), g(3)

Voor verklaring van de competenties zie OER, deel B, art. 2.2.

### Inhoud vak

De opbouw van het onderwijs binnen dit blok is onderverdeeld in 4 hoofdonderwerpen:

1. Algemene groei: Voor de geboorte: wat houdt de zwangerschap in voor de (aanstaande) moeder. Met welke veranderingen zal de tandarts rekening moeten houden. Na de geboorte: de groei en ontwikkeling zowel geestelijk als lichamelijk.
2. Groei van het hoofd: Voor de geboorte: uit welke kieuwbogen ontstaat het hoofd en hoe ontwikkelen de botten zich. Na de geboorte: hoe, waar en wanneer groeit het hoofd, hoe wordt dit gedocumenteerd en

gevolgd. Hoe past de gebitsontwikkeling daarin?

3. Afwijkende groei van het hoofd: Voor de geboorte: hoe ontstaan craniofaciale afwijkingen. Na de geboorte: herkennen van aangeboren dan wel verworven afwijkende tandkaakontwikkelingen. Welke mogelijkheden zijn er voor diagnostiek en behandeling?

4. Abnormale ontwikkelingen na de geboorte: Aan bod komen numerieke en morfologische elementafwijkingen, structuurstoornissen van tandweefsels (incl. cement), cariës, erosie, resorptie, gebitsveroudering, traumata en verkleuringen.

### **Toetsvorm**

Het blok wordt met een voldoende afgesloten als aan de volgende eisen is voldaan:

- Voldoende voor het tentamen
- Deelgenomen aan de verplichte practica en werkgroepen.

### **Literatuur**

- BERKOVITZ BKB, HOLLAND GR, MOXHAM BJ, Oral Anatomy, Histology, and Embryology, 3e ed., Edinburgh, Mosby, 2002
- DONKELAAR HJ, TEN, LOHMAN AHM (red.), Klinische Anatomie en Embryologie, deel 2, Maarssen, Elsevier gezondheidszorg, 2001
- GARANT P; Oral Cells and Tissues.
- GILSANZ V, RATIB O. Hand Bone Age: A Digital Atlas of Skeletal Maturity. Springer, 2005. ISBN 3-540-20951-4.
- JOHNSON DR, MOORE WJ, Anatomy for Dental Students. 3e ed., Oxford, Oxford University press, 1996
- LARSEN WJ, Human Embryology, 3rd ed, New York, Churchill Livingstone, 2001
- MOORE KL, PERSAUD TVN, The Developing Human, 7th ed, Philadelphia, Saunders, 2003
- SADLER TW, Langman's Medical Embryology, 9th ed, Philadelphia, Lippincott, Williams and Wilkins, 2004
- SCHUURS, A.H.B, Pathology of the dental hard tissues, Wiley & Blackwell, 2012
- WHAITES E. Radiography and radiology for dental care professionals, 2nd ed., Churchill Livingstone/Elsevier, 2009. ISBN: 0702030406
- Syllabus Hoofd-Hals Embryologie, ACTA 2006
- Profitt, Contemporary orthodontics 5th edition 2013
- Gebitsontwikkeling bij de mens - F.P.G.M. van der Linden ,september 2010 of nieuwer (ISBN: 9789031375318)
- NTvT Select: Syndromen (ISBN 90 313 3876 1)
- Syllabus orthodontische diagnostiek (zie Blackboard)
- Collegedictaten

### **Overige informatie**

Voor deelname aan de Ma2 Lijn Functieherstel met behulp van orthodontische behandeling verdient het aanbeveling dat het blok Groei en ontwikkeling is gevolgd.

Alle werkgroepen in het blok Groei & Ontwikkeling zijn verplicht:

Wanneer niet is voldaan aan de verplichte onderwijsvormen binnen het blok Groei & Ontwikkeling, zal het tijdens het tentamen behaalde resultaat niet eerder worden vrijgegeven totdat de deficiëntie is opgeheven.

## **Klinische profielen**

<b>Vakcode</b>	T_M3KLINPROF ()
<b>Periode</b>	Ac. Jaar (september)
<b>Credits</b>	7.0
<b>Voertaal</b>	Nederlands
<b>Faculteit</b>	ACTA
<b>Coördinator</b>	A. Rollman
<b>Examinator</b>	A. Rollman
<b>Docent(en)</b>	dr. C.J. Kleverlaan, drs. C.J. Warnsinck, prof. dr. D. Wismeyer, dr. K.J.M. de Jong, dr. R.C. Hoogeveen MSc, drs. P. Wetselaar, dr. G.J.C. Kramer, W. van Wesemael DDS, prof. dr. A. de Jongh, dr. M.D. Lagerweij
<b>Lesmethode(n)</b>	Overig

### Doel vak

I : a(4), b(4), c(4), d(4), e(4), f(4), g(4), h(4), i(4), j(4), k(4), l(4)

II : a(4), b(4), d(4), e(4), f(4)

III : a(4), b(4), c(4), d(4)

VI : a(4), b(3), c(3), d-m(4), n(3), o(4), p(3), q(4), r(3), s(4), t(3), u(4), v(4)

De competenties in dit domein verschillen per profiel (zie "Inhoud vak")

VII

Voor verklaring van de competenties zie OER, deel B, art. 2.2.

### Inhoud vak

In het blok "Klinische profielen" maakt de student verder kennis met een klinisch deelgebied van de tandheelkunde. Het gekozen profiel bereidt de student voor op een mogelijke keuze voor een tandheelkundige differentiatie of specialisatie. De student kan een keuze maken uit de volgende profielen, die allen een eigen profielcoördinator hebben (zie hierboven; "Docenten"):

- Profiel "Bijzondere Zorggroepen" (Combi-profiel)
- Profiel "Endodontologie"
- Profiel "Kindertandheelkunde"
- Profiel "Mondziekten, Kaak- en Aangezichtschirurgie AMC"
- Profiel "Mondziekten, Kaak- en Aangezichtschirurgie VUmc"
- Profiel "Orale Implantologie"
- Profiel "Orale Kinesiologie"
- Profiel "Orale Radiologie"
- Profiel "Orthodontie"
- Profiel "Parodontologie"
- Profiel "Restauratieve Tandheelkunde-MTI"

Daarnaast kan een student er voor kiezen om het Klinisch profiel buiten ACTA of in het buitenland te volgen. Daartoe zoekt de student contact met een van de profielcoördinatoren, teneinde de vakinhoudelijke begeleiding vanuit ACTA te waarborgen.

Voor ieder profiel is een korte beschrijving beschikbaar, waarin achtereenvolgens aan bod komen: de gegevens van de profielcoördinator, een korte beschrijving van de inhoud van het profiel, de leerdoelen, de instroommogelijkheden en -momenten, en de dagen/dagdelen waarop het profiel wordt aangeboden. In totaal dient de student 192 uren in detail te verantwoorden, waarvan er maximaal 40 aan zelfstudie mogen worden besteed. Bovendien maakt de student een verslag van de werkzaamheden

waar zelfreflectie deel van uitmaakt. Hierbij wordt onder andere aangegeven of de leerdoelen zijn gehaald. Bij aanvang van het blok maakt de student afspraken met de begeleider en de medebegeleider en legt deze schriftelijk vast. Aan het einde van het blok wordt de student door beide begeleiders beoordeeld, waarbij naast de urenverantwoording en het verslag ook het profiel als geheel wordt beoordeeld. De punten die bij die beoordeling aan bod komen staan op het beoordelingsformulier. In de studiehandleiding is na te lezen hoe het eindcijfer tot stand komt.

### Toetsvorm

De volgende onderdelen worden getoetst: het profiel als geheel, de urenverantwoording en het verslag. Het verslag bevat een zelfreflectie, waarin de student onder andere wordt gevraagd om aan te geven in hoeverre en hoe de profiel-specifieke leerdoelen zijn gehaald. Uit die beschrijving blijkt tevens het individueel behaalde beheersingsniveau.

### Literatuur

Per profiel wordt de student profiel-specifieke literatuur aangeboden die helpt bij het verdiepen van het inzicht van de student. Deze literatuur zal vooral recente wetenschappelijke publicaties behelzen.

### Overige informatie

Alle blokken en lijnen uit Master 1 en 2 moeten zijn doorlopen.

## Lijn academische groepspraktijk

<b>Vakcode</b>	T_M3ACGRPRAK ()
<b>Periode</b>	Ac. Jaar (september)
<b>Credits</b>	20.0
<b>Voertaal</b>	Nederlands
<b>Faculteit</b>	ACTA
<b>Coördinator</b>	prof. F.J.M. Roeters
<b>Examinator</b>	prof. dr. F.J.M. Roeters
<b>Docent(en)</b>	dr. J. den Dekker
<b>Lesmethode(n)</b>	Practicum

### Doel vak

I : a-g(4), i-l(4)

II : a-f(4)

III : a-f(4)

IV : a-e(4)

V : a-j(4)

VI : a(4), b(4), d-v(4)

VII : a (4)

Voor verklaring van de competenties zie OER, deel B, art. 2.2.

### Inhoud vak

Binnen het onderwijs van de Lijn Academische groepspraktijk (LAG) ligt het zwaartepunt op het zelfstandig leren werken, het communiceren met de patiënt, het samenwerken met verschillende zorgverleners, het verrichten van managementtaken en op het tonen van professioneel gedrag.

Het onderwijs in de LAG wordt aangeboden in de vorm van een gecontroleerde algemene praktijk. Dit houdt in dat de 3e jaar Master studenten in een team samenwerken met studenten van de opleiding

mondzorgkunde (OMZ), onder begeleiding van tandartsdocenten en OMZ docenten. Dit team is gezamenlijk verantwoordelijk voor de zorg van een groep patiënten. Iedere student bekwaamt zich in verschillende taken. In de rol van teamleider is men verantwoordelijk voor de organisatie binnen het team, de verdeling van de zorg-gerelateerde taken tussen de zorgverleners en de kwaliteitsbewaking van de geleverde zorg.

De student leert op deze wijze samen te werken met anderen, verantwoordelijkheden te nemen en te delen en leiding te geven. De student ontwikkelt zich zo tot een tandheekkundige professional.

Op basis van de in voorgaande jaren opgedane kennis en vaardigheden (competenties) verleent de student op een gestructureerde wijze zorg aan patiënten met tandheekkundige problematiek van allerlei aard. In een voor de individuele patiënt opgesteld zorgplan staan de gewenste preventieve en curatieve activiteiten en deze bepalen welke zorgverleners betrokken zijn bij de uitvoering van het plan. De patiëntenzorg binnen de LAG omvat naast het verlenen van tandheekkundige zorg aan het bestaande patiëntenbestand ook de pijnklachtenopvang, de intake van nieuwe patiënten en het behandelen van bijzondere zorggroepen waaronder kinderen. Op deze wijze bereidt de student zich voor op de zelfstandige beroepsuitoefening.

Aan de hand van casuspresentaties en PICO-vragen bekwaamt de student zich verder in het wetenschappelijk beargumenteerd klinisch handelen. Daarbij komen ook facetten van professioneel handelen aan bod zoals ethisch redeneren, communicatieve- en onderzoeks-vaardigheden, kritisch reflecteren op eigen handelen en het nemen van maatschappelijke verantwoordelijkheid.

Praktijkmanagement vormt een onderdeel van de LAG.

Hierbij wordt aandacht besteed aan het verder ontwikkelen van professioneel gedrag bij de student. Onder andere beroepsethiek, personeelsmanagement (HRM), kwaliteit van de zorg en maatschappelijk handelen komen aan de orde.

### **Toetsvorm**

De lijn wordt met een voldoende afgesloten als aan de volgende eisen is voldaan:

- De student heeft tandheekkundige zorg verleend en zorg gerelateerde taken verricht binnen de LAG gedurende alle ingeroosterde activiteiten. Een 100% deelname is verplicht. Tenminste 80% van deze tijd dient aan klinische patiënten behandeling te worden besteed. Daarvan is 50% in de rol van hoofdbehandelaar en 50% als assisterende. Afwezigheid (met welke reden dan ook) dient ingehaald te worden in ingeroosterde vakantiepractica.
- De verrichtingen op Simodont en fantoom binnen de tijd van de EBK moeten worden geregistreerd. Om de efficiëntie van de klinische patiëntenbehandeling te verhogen, kunnen timeslots worden ingevoerd voor de diverse verrichtingen, waarbij rekening wordt gehouden met het vereiste competentieniveau van de student.
- Voldoende verslaglegging gedaan hebben in het portfolio van: de verleende zorg, de casuspresentaties, voortgangsgesprekken en de 360° feedback met behulp van Korte Klinische Beoordelingen;
- De student heeft tweemaal per jaar tijdens het voortgangsgesprek Ma3 LAG met zijn tandartsdocent zijn persoonlijke professionele ontwikkeling op de 7 competentiedomeinen van de tandarts algemeen practicus besproken. De student heeft diens persoonlijke professionele ontwikkeling aangetoond door middel van reflectie en zijn studieresultaten, die in het portfolio zijn opgenomen. Het portfolio

eindgesprek dient met een voldoende afgesloten te worden. Dit is het geval wanneer de professionele ontwikkeling van de student naar het oordeel van twee klinisch docenten als voldoende beoordeeld wordt op het niveau van beginnend professional.

- De student heeft de eindpresentatie (voorheen EBK-eindpresentatie) met goed gevolg afgerond.
- Het met een voldoende afgesloten hebben van de Objective Structured Clinical Examination (OSCE);
- Het met een voldoende afgesloten hebben van de 4 opdrachten van Praktijkmanagement.

### Literatuur

- BEAUCHAMP T, CHILDRESS J. Principles of Biomedical ethica. Oxford University Press, 2008.
- DEKKER J. DEN. Mondzorg in sociaal perspectief. Tweede, herziene uitgave. Houten: Bohn Stafleu Van Loghum, 2012.
- DIEBELS M, BLANKEMEIJER R. In- en uitstroom in 100 vragen. Kluwer, 2007.
- OZAR DT, SOKOL DJ. Dental ethics at chairside: professional principles and practical applications. Georgetown University Press, 2002.
- Door de docenten uitgereikte teksten.
- De literatuur en leerstof behorende bij de onderwijsblokken van zowel de bachelor- als de masteropleiding. Daarnaast zoekt de student zelf de literatuur nodig voor het oplossen van de PICO-vragen.

### Overige informatie

Afronding (met voldoende) van de eisen genoemd bij Ma1 EBK en Ma2 EBK vormen een voorwaarde voor toelating tot de Ma3 LAG. Studenten die nog niet hebben voldaan aan deze Ma1 EBK en Ma2 EBK eisen, gaan al wel deelnemen aan de LAG teams. Pas wanneer aan al deze eisen (Ma1 en Ma2) is voldaan start de officiële LAG-termijn (aanwezigheidsplicht LAG, te weten 32 weken - 2 dagen, of 16 weken - 4 dagen). Effectief betekent dat de student extra tijd in de LAG doorbrengt gelijk aan de tijd die de student extra nodig heeft gehad om aan alle Ma1 EBK en Ma2 EBK eisen te voldoen.

Alle blokken en lijnen uit Master 1 en 2 moeten zijn doorlopen.

Het verlenen van tandheelkundige zorg en verrichten van aan zorg gerelateerde taken houdt in dat alle practica effectief en volledig worden benut. Deelname aan de lijn Ma3 LAG-teams start in september en februari; de officiële LAG-termijn start pas wanneer aan alle Ma1 EBK en Ma2 EBK eisen is voldaan.

Chef de clinique: dr. J. Muris

Uitvoerend coördinator: mw. K. Kouwenberg

## Lijn diagnostiek en casuïstiek

<b>Vakcode</b>	T_LDIAGCAS ()
<b>Periode</b>	Ac. Jaar (september)
<b>Credits</b>	3.0
<b>Voertaal</b>	Nederlands
<b>Faculteit</b>	ACTA
<b>Coördinator</b>	prof. dr. F.J.M. Roeters
<b>Examinator</b>	prof. dr. F.J.M. Roeters

**Doel vak**

I : a(4), b(4), c(4), d(4), e(4), f(4), g(4), h(4), i(4), j(4), k(4), l(4)

II : a(4), b(4), c(4), d(4), f(4)

III : a(4), b(4), c(4)

Voor verklaring van de competenties zie OER, deel B, art. 2.2.

**Inhoud vak**

Tandheelkundige problematiek dient zich zelden aan in een zich tot één discipline beperkende pathologie. Meestal komen verschillende ziektebeelden, soms met dezelfde etiologie, tegelijk voor bij één en dezelfde patiënt. Zowel voor diagnostiek als voor behandeling wordt van de student vereist dat deze de aanwezige problematiek in onderlinge samenhang kan herkennen en doorgronden.

In deze lijn wordt in een maandelijks cyclus in een zogenaamd 'Klinisch Forum' door deskundigen uit diverse klinische vakgebieden aan de hand van klinische casussen besproken hoe aan deze vereisten kan worden voldaan, waar mogelijk onderbouwd met wetenschappelijke literatuur. Ter bevordering van de interactie tussen de sprekers en de studenten wordt de casus (met ten minste 2 bijpassende artikelen) zo mogelijk ruim tevoren op Blackboard geplaatst. Van de studenten wordt verwacht dat zij zich voorbereiden op het Klinisch Forum door bestudering van casus en artikelen. Indien van tevoren beschikbaar dienen de studenten ook antwoorden te formuleren op een aantal door de sprekers aangeleverde vragen. Tijdens het Klinisch Forum kunnen studenten worden uitgenodigd/aangewezen hun antwoorden te presenteren en toe te lichten. Een videoregistratie van ieder Klinisch Forum, de bijbehorende presentatie en ten minste één wetenschappelijk artikel worden na afloop op Blackboard geplaatst ten behoeve van zelfstudie en het maken van de verplichte toetsen.

**Toetsvorm**

De lijn wordt met een voldoende afgerond als aan de volgende eisen is voldaan:

- De student is aanwezig geweest bij alle Klinische Fora.
- De student heeft gemiddeld een voldoende behaald voor de digitale toetsen die na ieder Klinisch Forum op Blackboard gemaakt kunnen worden.

Het eindcijfer wordt bepaald door het resultaat behaald bij de digitale deoltoetsen.

Indien de student niet bij alle Klinische Fora aanwezig is geweest, moet het aantal gemiste klinische fora worden ingehaald in het volgende studiejaar.

**Literatuur**

De bij de presentaties op Blackboard geplaatste literatuur.

De in de verschillende vakgebieden reeds onderwezen en bestudeerde literatuur wordt bekend verondersteld.

**Overige informatie**

Het Klinisch Forum vindt plaats op alternerende wekdagen, telkens van 17.45 tot 18.45 uur.

Uitvoerend coördinator: H.P. Wiegman.

Deelname aan het Klinisch Forum is verplicht voor Ma2-studenten.

De in klinische problematiek geïnteresseerde Ma1-studenten en overige

belangstellenden zijn van harte welkom.

Uitvoerend coördinator: H. Wiegman

## Lijn evidence based tandheelkunde in de kliniek

<b>Vakcode</b>	T_M1LEBKKLIN ()
<b>Periode</b>	Ac. Jaar (september), Ac. Jaar (februari)
<b>Credits</b>	12.0
<b>Voertaal</b>	Nederlands
<b>Faculteit</b>	ACTA
<b>Coördinator</b>	prof. F.J.M. Roeters
<b>Examinator</b>	prof. dr. F.J.M. Roeters
<b>Lesmethode(n)</b>	Practicum, Hoorcollege

### Doel vak

I : a(4), b(3), c(4), d(3), e(3), f(3), g( 2), h(3), i(3), j(3), k(3), l(3)

II : a(4), b(3), c(3), d(3), e(3), f(3)

III : a(4), b( 4),c( 4), d(3), e(2), g(3)

IV : a(2), b(3), c(2), d(3), e(3)

V : c(3), d(4), e(3), f(3), g(4), h(4), i(3)

VI : a(4), e(3), f( 4), g(3), h( 4), i(3), k(3), l(3), m(3), o( 2), q(2), s( 2), v( 2)

VII: 4

Voor verklaring van de competenties zie OER, bijlage I.

### Inhoud vak

Doel van de Lijn Evidence based tandheelkunde in de kliniek, MA1 (Lijn EBK, MA1) is het toepassen en integreren van tot dan toe binnen de bachelor opleiding opgedane kennis en vaardigheden bij patiënten. De eerste twee weken van Master 1 worden gevuld met werkbesprekingen en preklinische oefeningen die belangrijk zijn voor de patiënten behandeling. Het overige onderwijs vindt plaats in een geïntegreerde setting, waarin de diagnostiek en indicatie/behandelingsplanning multidisciplinair worden aangepakt. De student wordt voortdurend bevraagd over de actualiteit van zijn kennis en de reikwijdte van de tandheelkundige wetenschap. Van de student wordt verwacht dat hij/zij kritisch denkt, zichzelf voortdurend vragen stelt en hierop (wetenschappelijke) antwoorden formuleert.

In het onderwijs ligt de nadruk op een gestructureerde en zo nodig gefaseerde aanpak van de bij de individuele patiënt voorkomende problematiek. Dit gebeurt binnen het kader van een zorgdoel/zorgplan, opgesteld volgens de DIB-(Diagnose-Indicatie-Behandelplanning) systematiek. Het zorgplan omvat de te ondernemen preventieve en curatieve activiteiten en geeft aan welke zorgverleners bij de uitvoering van deze activiteiten betrokken zullen zijn. De studenten werken in koppels onder begeleiding van een tandartsdocent. De koppels wisselen elkaar af als behandelaar en assisterende en leren op een hygiënisch en ergonomisch verantwoorde wijze te werken.

De Lijn EBK, MA1 richt zich onder andere op:

- Het bereiken van de hierboven genoemde competentieniveaus.
- Het maken van zorg/behandelplannen (op het niveau DIB 2 en 3).
- Het zelfstandig verrichten van klinische handelingen op het op



hem of haar afgestemde competentieniveau.

### **Toetsvorm**

De Lijn EBK, MA1 wordt met een voldoende (cijfer) afgerond als aan de volgende voorwaarden is voldaan:

- De student heeft binnen de EBK tandheelkundige zorg verleend en aan zorg gerelateerde taken verricht gedurende alle ingeroosterde activiteiten. Een deelname van 100% van de volledig ingeroosterde tijd is verplicht. Daarvan is 50% in de rol van hoofdbehandelaar en 50% als assisterende. Tenminste 80% van deze tijd dient aan klinische patiëntenbehandeling te worden besteed. Afwezigheid (om welke reden dan ook) dient gecompenseerd te worden in ingeroosterde vakantiepractica;
- De entreetoets indirecte restauratie op de Simodont moet behaald zijn;
- De student heeft twee maal per jaar tijdens het voortgangsgesprek EBK met zijn tandartsdocent zijn persoonlijke professionele ontwikkeling op de 7 competentiedomeinen van de tandarts algemeen practicus besproken. Hij heeft zijn persoonlijke professionele ontwikkeling aangetoond door middel van reflectie en zijn studieresultaten, die hij in zijn portfolio heeft opgenomen.

### **Literatuur**

De literatuur, leerstof en klinische handleidingen behorende bij de onderwijsblokken van zowel de bachelor- als de masteropleiding.

### **Overige informatie**

Afronding (met voldoende) van de eisen genoemd bij Ma1 EBK en Ma2 EBK vormen een voorwaarde voor toelating tot de Ma3 LAG. Studenten die nog niet hebben voldaan aan deze Ma1 EBK en Ma2 EBK eisen, gaan al wel deelnemen aan de LAG teams. Pas wanneer aan al deze eisen (Ma1 en Ma2) is voldaan start de officiële LAG-termijn (aanwezigheidsplicht LAG). Effectief betekent dat de student extra tijd in de LAG doorbrengt gelijk aan de tijd die de student extra nodig heeft gehad om aan alle Ma1 EBK en Ma2 EBK eisen te voldoen.

Het verlenen van tandheelkundige zorg en verrichten van aan zorg gerelateerde taken houdt het volgende in:

- Uitgangspunt is dat alle practica effectief en volledig worden benut, hetgeen betekent dat bijvoorbeeld bij uitval van een patiënt de vrijgekomen tijd gebruikt wordt voor werken op fantoom of om te oefenen op de Simodont, maar dit alleen na overleg met de begeleidende docent. Deze verrichtingen op Simodont en fantoom binnen de tijd van de Ma1 EBK moeten worden geregistreerd.
- Om de efficiëntie van de klinische patiëntenbehandeling te verhogen, kunnen timeslots worden ingevoerd voor de diverse verrichtingen, waarbij rekening wordt gehouden met het vereiste competentieniveau van de student.

Voor het werken op fantoom staan op blackboard geprogrammeerde instructies voor het vervaardigen van o.a. directe composiet-fineerrestauraties. Een student moet tenminste 6 composiet-fineerrestauraties hebben gemaakt alvorens dergelijke restauraties bij patiënten ten uitvoer te mogen brengen. Hetzelfde geldt voor de directe composiet-etsbrug waarvan er twee op fantoom met goed resultaat moeten zijn vervaardigd.

Een voldoende resultaat voor de niet-patiënt gebonden klinische endotoets is voorwaarde voor het mogen uitvoeren van wortelkanaalbehandelingen bij patiënten (zie de Lijn EBK, KV MA1).

Na het behalen van de niet-patiënt gebonden klinische endotoets dient de student in de gehele periode Master 1 en Master 2 EBK ten minste drie kanalen endodontisch te hebben behandeld (ongeacht het aantal behandelde elementen) bij (een) patiënt(en) op g of z-niveau.

De in de Lijn EBK OWP MA2 genoemde klinische cario-, paro en indirecte restauratietoetsen mogen na toestemming van de docent(en) ook in de Lijn EBK, MA1 worden uitgevoerd.

Een voldoende resultaat voor de Simodont entree-indirecte restauratie toets is een voorwaarde voor het deelnemen aan de klinische indirecte restauratietoets en het mogen vervaardigen van kronen bij patiënten. In het uiterste geval, indien de student aantoonbaar niet in staat is geweest de klinische indirecte restauratie te realiseren en te toetsen, worden aan het eind van Master 2 EBK, OWP twee verschillende Simodont indirecte restauratie oefeningen en een niet-patiëntgebonden klinische indirecte restauratietoets op fantoom als uittreed-toets afgenomen die met een voldoende dienen te worden afgerond.

Als voorbereiding op de eindpresentatie (uitgevoerd binnen de Lijn LAG, Ma3) wordt geadviseerd alvast op zoek te gaan naar een voor dat doel geschikte patiëntencasus.

Met betrekking tot de klinische paro toets, zoals genoemd in Lijn EBK OWP Ma2, wordt geadviseerd alvast op zoek te gaan naar een geschikte paro patiënt.

Vrijwillig mag er worden deelgenomen aan een van de ingeroosterde KWS werkgroepen van MA2, mits daartoe de groepsgrootte effectief blijft. Het volgen van de KWS door Ma1-studenten kan nooit reden zijn om ander onderwijs te missen of te wisselen. In deze KWS kunnen studenten hun DIB3 plannen presenteren.

Chef de clinique: dr. J. Muris  
Uitvoerend coördinator: dhr. T. Monsma

## Lijn evidence based tandheelkunde in de kliniek, klinisch wetenschappelijke scholing

<b>Vakcode</b>	T_LEBKKWS ()
<b>Periode</b>	Ac. Jaar (september)
<b>Credits</b>	4.0
<b>Voertaal</b>	Nederlands
<b>Faculteit</b>	ACTA
<b>Coördinator</b>	dr. C.J. Kleverlaan
<b>Examinator</b>	dr. C.J. Kleverlaan
<b>Lesmethode(n)</b>	Werkgroep

### Doel vak

I : a(4), b(4), d(4), e(4), f(4), g(4), h(4), i(4), j(4), k(4), l(4)

II : a(4), b(4), c(4), d(4), e(4), f(4)

III : a(4), b(4), c(4)

IV : a(3), b(3), c(3), d(3)

V : c(4), d(4), f(3), g(4)

VI : a(4), e(4), f(4)

VII: 4

Voor verklaring van de competenties zie OER, deel B, art. 2.2.

### **Inhoud vak**

Het doel van de Ma2 Lijn Evidence based tandheelkunde in de kliniek, onderdeel Klinisch Wetenschappelijke Scholing (Lijn EBK, KWS) is om de student te trainen in complexe klinische besluitvorming gebaseerd op evidence (wetenschappelijk onderzoek). Tijdens de werkbeprekingen, worden studenten aangezet tot kritisch nadenken en leert men op systematische wijze problemen op te lossen. Daarbij wordt gebruik gemaakt van PICO-vragen (Problem, Intervention, Comparison, Outcome) en het zoeken van antwoorden op die vragen in de tandheelkundige wetenschappelijke literatuur. De nauwe samenwerking tussen de tandartsdocenten en de docenten van de wetenschappelijke secties waarborgt dat de student voortdurend wordt bevraagd over de actualiteit van zijn kennis en over de reikwijdte van de tandheelkundige wetenschap. De student leert om op een steeds hoger niveau patiënten met een DIB 3, 4 of 5 te presenteren, waarbij de koppeling naar wetenschap wordt gelegd middels de PICO systematiek. Daarnaast worden er korte werkcolleges gegeven door docenten van de secties ter verdieping van reeds eerder aangeboden stof.

### **Toetsvorm**

De Ma2 Lijn EBK, KWS wordt met een voldoende afgerond als aan de volgende voorwaarden is voldaan:

- De student heeft actief deelgenomen aan de werkbeprekingen. Een 100% deelname is verplicht. Afwezigheid (in welke vorm dan ook) dient gecompenseerd te worden in ingeroosterde vakantiepractica;
- De student dient binnen de Ma2 minimaal 3 patiënten met een DIB 3, 4 of 5 besproken te hebben waarvoor een voldoende resultaat is behaald.
- De student dient met voldoende resultaat drie PICO-vragen te hebben geformuleerd, uitgewerkt en gepresenteerd. De drie PICO-vragen dienen voort te komen uit de drie verschillende DIB presentaties, daarmee wordt verbinding gelegd tussen de klinische casus en de wetenschap.
- Bovengenoemde studieresultaten dient de student opgenomen te hebben in het portfolio.

### **Literatuur**

Alle voorafgaande leerstof. Daarnaast de literatuur die nodig is voor het oplossen van de PICO-vragen.

### **Overige informatie**

Een voldoende resultaat voor de Lijn Evidence based tandheelkunde in de kliniek, Klinisch Wetenschappelijke Scholing, is een van de toelatingsvoorwaarden tot de Ma3 Lijn Academische groepspraktijk (LAG) en de Ma3 Lijn Klinische profielen.

## Lijn evidence based tandheelkunde in de kliniek, klinische verdieping

<b>Vakcode</b>	T_M1LEBKV ()
<b>Periode</b>	Ac. Jaar (september), Ac. Jaar (februari)
<b>Credits</b>	3.0
<b>Voertaal</b>	Nederlands
<b>Faculteit</b>	ACTA
<b>Coördinator</b>	dr. A.R. Ozok

<b>Examinator</b>	dr. A.R. Ozok
<b>Docent(en)</b>	dr. D.E. van Diermen MD, drs. A.K. Braun, dr. A.R. Ozok, T.M. Haverman MSc, dr. C. Boutsioukis, W.M.H. Rademacher, dr. S. Al Ansari, dr. S.V. van der Waal, A. Baaij MSc, drs. B.M.T. Tulp
<b>Lesmethode(n)</b>	Hoorcollege

### Doel vak

I : a(3), b(3), c(4), d(3), e(3), f(3), g(3), h(3), i(3), j(3), l(3)

II : a(4), b(3), c(3), d(3), f(3)

III : a(4), b(3), c(3), e(2),

IV : a(3), c(2), e(3)

V : c(3), d(4), e(3), f(3)

VI : a(4), b(3), e(3), f(3), g(3), h(2), i(3),

VII: 4

Voor verklaring van de competenties zie OER, bijlage I.

### Inhoud vak

De Lijn EBK, KV MA1 bestaat uit een tweetal onderdelen en dient ter voorbereiding voor specifieke handelingen binnen de lijn EBK MA1 en de lijn EBK OWP MA2 en de LAG.

Het vak is opgedeeld in twee delen:

1. Klinische verdieping endodontologie
2. Klinische verdieping MTI (Medische Tandheelkundige Interactie)

#### 1. Klinische verdieping endodontologie (KV-endo)

Het onderdeel Klinische verdieping Endodontologie bereidt de student voor op het zelfstandig kunnen uitvoeren van wortelkanaalbehandelingen en bestaat uit werkbesprekingen en practica. Het onderdeel wordt afgesloten met de niet-patiëntgebonden endotoets.

Na afloop van de KV-endo is de student:

- in staat om een diagnose van endodontische en periapicale afwijkingen op grond van klinische bevindingen te stellen, een daarop gebaseerd endodontisch behandelplan te maken, en de risico's van de behandeling in te schatten;
- in staat om ontstoken, geïnfecteerd dan wel necrotisch pulpaweefsel te behandelen;
- in staat om de principes van evidence based tandheelkunde in de klinische en endodontologische besluitvorming te integreren;
- zich bewust van de grenzen van het eigen kennen en kunnen en kan hij/zij hierop reflecteren.

#### 2. Klinische verdieping MTI (KV-MTI)

Bij de klinische verdieping medisch tandheelkundige interactie worden de studenten de dagelijkse MTI-patiënten voorbesprekingen bij. Veel aandacht wordt besteed aan het afnemen van de medische anamnese en aan mogelijke medisch-tandheelkundige interacties van patiënten die in de EBK door Ma2 en Ma3 studenten worden behandeld.

In de 7 wekelijkse bijeenkomsten zullen de studenten in groepjes MTI-onderwerpen voorbereiden en presenteren aan hun medestudenten. Hierbij is er aandacht voor MTI-aspecten, zoals effecten van ziekten en geneesmiddelen op de mondgezondheid, allergieën voor tandheelkundige materialen en het voorkómen van (acute) medische problemen tijdens of

door de tandheelkundige behandeling.

In de laatste week van KV-MTI zal er een herhaling zijn van het reanimatiepracticum met AED en zullen de acute medische situaties geoefend en getoetst worden met behulp van simulatiepatiënten.

De student zal na afloop van de KV-MTI

- in staat zijn de interacties tussen tandheelkunde en geneeskunde te herkennen en te interpreteren, om zo een optimaal behandelplan te kunnen opstellen;
- kennis hebben opgedaan van de bijwerkingen van geneesmiddelen teneinde tandheelkundige problemen te kunnen verklaren;
- kennis en vaardigheden hebben opgedaan met betrekking tot reanimatie en acute situaties, alsmede gebruik van de medische noodkoffer

### Toetsvorm

De Lijn EBK, KV MA1 wordt met een voldoende afgerond als aan de volgende voorwaarden is voldaan:

- De student heeft de Klinische verdieping Endodontologie gevolgd en de niet-patiëntgebonden endotoets met voldoende resultaat afgerond;
- De student heeft alle verplichte onderdelen (voorbereidingen, wekelijkse bijeenkomsten en reanimatiepracticum) van de Klinische verdieping MTI gevolgd;
- Voor al deze onderdelen geldt een aanwezigheidsplicht.

### Literatuur

- BRAND HS, VAN DIERMEN DE, MAKKERS PC. Algemene ziektenleer voor tandartsen, 3e druk. Bohn Stafleu van van Loghum, Houten 2013.
- NEKOOFFAR MH et al., (2006). The fundamental operating principles of electronic root canal length measurement devices. Int Endod J, 39; 595-609.
- SLUIS, VAN DER et al., (2007). Passive ultrasonic irrigation of the root canal: a review of the literature. Int Endod J, 40; 415-426.
- THODEN VAN VELZEN, S.K., WESSELINK, P.R. (red.) et al., (2010). Endodontologie. Houten / Diegem: Bohn Stafleu Van Loghum 3e druk.
- WHITWORTH J (2005). Methods of filling root canals: principles and practices. Endod Topics, 12; 2-24.

### Overige informatie

Een voldoende resultaat voor de niet-patiënt gebonden endotoets is voorwaarde voor het mogen uitvoeren van wortelkanaalbehandelingen bij patiënten.

Coördinator KV Endo: Dr A.R. Özok

Coördinator KV MTI deel: Dr D.E. van Diermen

## Lijn evidence based tandheelkunde in de kliniek, klinische verdieping

<b>Vakcode</b>	T_M2LEBK KV ()
<b>Periode</b>	Ac. Jaar (september)
<b>Credits</b>	3.0
<b>Voertaal</b>	Nederlands
<b>Faculteit</b>	ACTA
<b>Coördinator</b>	dr. C.J. Kleverlaan
<b>Examinator</b>	dr. C.J. Kleverlaan
<b>Docent(en)</b>	dr. C.J. Kleverlaan

<b>Lesmethode(n)</b>	Werkgroep
----------------------	-----------

### Doel vak

I : a(4), b(3), c(4), d(4), e(4), f(4), g(3), h(3), i(3), j(4), k(4), l(4)

II : a(4), b(4), c(3), d(4), e(3), f(3)

III : a(4), b(4), c(4), d(4)

IV : a(3), b(3), c(3), d(3)

V : c(4), d(4), g(4)

VI : a(4), e(4), f(4), g(4), h(4), i(4), k(4), l(4), m(4), o(3), s(3), v(3)

VII : 4

Voor verklaring van de competenties zie OER, deel B, art. 2.2.

### Inhoud vak

Het onderwijs binnen de Klinische Verdieping Ma2 Lijn EBK (Lijn EBK, KV MA2) richt zich op de praktische en theoretische achtergronden van de restauratieve tandheelkunde in de volle breedte van het woord. Er worden werkbesprekingen gegeven en preklinische oefeningen uitgevoerd, die hoofdzakelijk betrekking hebben op de complexere restauratieve tandheelkunde.

#### De student

- zal ervaring opdoen met complexere restauratieve behandelingen;
- zal de diagnostiek, de indicatie en de behandelplanning (DIB) bij patiënten met gemutileerde dentities/esthetische problemen adequaat weten te interpreteren.

### Toetsvorm

De Lijn EBK, KV MA2 wordt met een voldoende afgerond als aan de volgende voorwaarden is voldaan:

- De student heeft een voldoende beoordeling van de preklinische oefeningen.

### Literatuur

Alle voorafgaande leerstof

### Overige informatie

Een 100% deelname is verplicht. Afwezigheid (om welke reden dan ook) dient gecompenseerd te worden in ingeroosterde vakantiepractica.

## Lijn evidence based tandheelkunde in de kliniek, onderwijspraktijk

<b>Vakcode</b>	T_M2LEBKOWP ()
<b>Periode</b>	Ac. Jaar (september)
<b>Credits</b>	23.0
<b>Voertaal</b>	Nederlands
<b>Faculteit</b>	ACTA
<b>Coördinator</b>	prof. F.J.M. Roeters
<b>Examinator</b>	prof. dr. F.J.M. Roeters
<b>Lesmethode(n)</b>	Practicum, Hoorcollege

## Doel vak

I : a(4), b(4), c(4), d(4), e(4), f(4), g(4), h(4), i(4), j(4), k(4), l(4)

II : a(4), b(4), c(4), d(4), e(4) f(3)

III : a(4), b(4), c(4), e(3), g(3)

IV : a(4), b(3), d(3), e(3)

V : c(3), d(4), e(3), f(4), g(4), h(4), i(4), j(3)

VI : a(4), e(4), f(4), g(4), h(4), i(4), j(2), k(4), l(4), m(4), n(3), o(3), q(3), s(4), u(3), v(4)

VII: 4

Voor verklaring van de competenties zie OER, deel B, art. 2.2.

## Inhoud vak

Doel van de Lijn Evidence Based Tandheelkunde (Ma 2 Lijn EBK) is het toepassen en integreren van tot dan toe opgedane kennis en vaardigheden bij patiënten. Dat vindt plaats in een geïntegreerde setting, waarin de diagnostiek en indicatie/behandelingsplanning multidisciplinair worden aangepakt. De student wordt voortdurend bevraagd over de actualiteit van zijn kennis en de reikwijdte van de tandheelkundige wetenschap. Van de student wordt verwacht dat hij/zij kritisch denkt, zichzelf voortdurend vragen stelt en hierop (wetenschappelijke) antwoorden formuleert. In het onderwijs ligt de nadruk op een gestructureerde en zo nodig gefaseerde aanpak van de bij de individuele patiënt voorkomende problematiek. Dit gebeurt binnen het kader van een zorgdoel/zorgplan, opgesteld volgens de DIB-(Diagnose-Indicatie-Behandelplanning) systematiek. Het zorgplan bepaalt de te ondernemen preventieve en curatieve activiteiten en geeft aan welke zorgverleners bij de uitvoering van deze activiteiten betrokken zullen zijn. De studenten werken in koppels onder begeleiding van een tandartsdocent ter bevordering van de mondzorg van de patiënten.

Andere specifieke speerpunten binnen de EBK Master 2 zijn het verlenen van tandheelkundige eerste hulp en het uitvoeren van intakes en periodiek mondonderzoek (polikliniek), het verlenen van tandheelkundige zorg met een hogere mate van complexiteit en het toepassen van de Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO).

De Ma 2 lijn EBK richt zich onder andere op:

- Het bereiken van de hierboven genoemde competentieniveaus.
- Het benoemen van een zorgdoel, het maken van zorg/behandelplannen (op het niveau DIB 2, 3, 4 en 5).
- Het zelfstandig, de op hem of haar competentieniveau afgestemde, klinische handelingen verrichten.
- Het vervullen van taken (intake en pijnklachten) op de polikliniek

## Toetsvorm

De Lijn EBK, MA2 wordt met een voldoende afgerond als aan de volgende voorwaarden is voldaan:

- De student heeft tandheelkundige zorg verleend en aan zorg gerelateerde taken verricht binnen de EBK, OWP Ma2 gedurende alle ingeroosterde activiteiten. Een 100% deelname van de volledig ingeroosterde tijd is verplicht. Tenminste 80% van deze tijd dient aan klinische patiëntenbehandeling te worden besteed. In uitzonderingsgevallen, uitsluitend in overleg met de begeleidende docent, kan een worden ingevuld met patiënt-vervangende werkzaamheden op Simodont en/of fantoom. Afwezigheid (met welke reden dan ook) dient gecompenseerd te worden in ingeroosterde vakantiepractica;
- De student heeft twee maal per jaar tijdens het voortgangsgesprek EBK met zijn tandartsdocent zijn persoonlijke professionele ontwikkeling

op de 7 competentiedomeinen van de tandarts algemeen practicus besproken. Hij heeft zijn persoonlijke professionele ontwikkeling aangetoond door middel van reflectie en zijn studieresultaten, die hij in zijn portfolio heeft opgenomen. Het EBK eindgesprek wordt met een voldoende afgesloten wanneer de professionele ontwikkeling van de student naar het oordeel van de student en de klinisch docent als voldoende beoordeeld wordt op (onderdelen van) het niveau van beginnend professional.

- De student heeft:

- a. de cariologie toets behaald;
- b. de paro-toets (een initiële parodontale behandeling bij een patiënt) gehaald (de herbeoordeling na 3 maanden mag eventueel plaatsvinden in master 3); zie het paro-toets protocol.
- c. de Simodont entree-indirecte restauratietoets behaald.
- d. de klinische indirecte restauratietoets bij een patiënt behaald;
- e. ten minste drie kanalen endodontisch behandeld bij (een) patiënt (en) op niveau g of z;

- De student heeft de verrichtingen op Simodont en fantoom binnen de tijd van de EBK geregistreerd. Om de efficiëntie van de klinische patiëntenbehandeling te verhogen, kunnen timeslots worden ingevoerd voor de diverse verrichtingen, waarbij rekening wordt gehouden met het vereiste competentieniveau van de student.

### **Literatuur**

De literatuur, leerstof en klinische handleidingen behorende bij de onderwijsblokken van zowel de bachelor- als de masteropleiding.

### **Overige informatie**

Afronding (met voldoende) van de eisen genoemd bij MA1 EBK en Ma2 EBK vormen een voorwaarde voor toelating tot de Ma3 LAG. Studenten die nog niet hebben voldaan aan deze Ma1 EBK en Ma2 EBK eisen, gaan al wel deelnemen aan de LAG teams. Pas wanneer aan al deze eisen (Ma1 en Ma2) is voldaan start de officiële LAG-termijn (aanwezigheidsplicht LAG). Effectief betekent dat de student extra tijd in de LAG doorbrengt gelijk aan de tijd die de student extra nodig heeft gehad om aan alle Ma1 EBK en Ma2 EBK eisen te voldoen.

Het verlenen van tandheelkundige zorg en verrichten van aan zorg gerelateerde taken houdt het volgende in:

- Uitgangspunt is dat alle practica effectief en volledig worden benut.
- Het vervullen van politaken volgens rooster voor 100%.

Een voldoende resultaat voor de niet-patiënt gebonden klinische endotoets is voorwaarde voor het mogen uitvoeren van wortelkanaalbehandelingen bij patiënten (zie de Lijn EBK, KV MA1).

In het uiterste geval, indien de student aantoonbaar niet in staat is geweest de klinische indirecte restauratie bij een patiënt te realiseren en te toetsen, worden aan het eind van Ma2 EBK twee verschillende Simodont indirecte restauratieoefeningen en een niet-patiëntgebonden klinische indirecte restauratietoets op fantoom als uittreed-toets afgenomen, die met een voldoende dienen te worden afgerond.

In het uiterste geval, indien de student aantoonbaar niet in staat is geweest de klinische parobehandeling (klinische parotoets) te realiseren, wordt aan het eind van Ma2 EBK een niet-patiëntgebonden parotoets als uittreed-toets afgenomen, die met een voldoende resultaat moet worden afgerond.



Chef de clinique: dr. J. Muris  
Uitvoerend coördinator: dhr. T. Brinckman

## Lijn functieherstel met behulp van implantologie en chirurgische paro

<b>Vakcode</b>	T_M2LFICP ()
<b>Periode</b>	Ac. Jaar (september)
<b>Credits</b>	10.0
<b>Voertaal</b>	Nederlands
<b>Faculteit</b>	ACTA
<b>Coördinator</b>	prof. dr. D. Wismeyer
<b>Examinator</b>	prof. dr. D. Wismeyer
<b>Docent(en)</b>	prof. dr. J. Klein Nulend, prof. dr. B.G. Loos MSc, prof. dr. D. Wismeyer
<b>Lesmethode(n)</b>	Hoorcollege, Werkgroep, Practicum

### Doel vak

I : e(4), k(4), l(4)

II : a(4)

III : c(4), d(4)

VI : m(4), n(3)

Voor verklaring van de competenties zie OER, deel B, art. 2.2.

### Inhoud vak

De lijn leert de student welke mogelijkheden de orale implantologie voor de (bijna) afgestudeerde tandarts biedt en geeft inzicht in de voordelen en beperkingen van deze behandeloptie. Daartoe komen de basisprincipes van implanteren aan de orde zoals diagnostiek en indicatie, genezing en inheling, esthetiek en implantaatsystemen, als ook verschillende behandelsituaties en verschillende soorten suprastructuren met behandelprocedures. De student doet preklinische oefeningen wat betreft de chirurgie. Verder doet hij preklinische oefeningen om de specifieke vaardigheden te leren betreffende het maken van afdrukken van implantaten. De student dient bij de EBK patiënten die hij behandelt te assisteren tijdens het plaatsen van implantaten.

### Toetsvorm

De lijn wordt met een voldoende afgesloten als aan de volgende eisen is voldaan:

- de student een voldoende resultaat voor het tentamen (open/gesloten vragen) heeft behaald;
- de student heeft deelgenomen aan alle werkgroepen;
- de student geslaagd is voor de preklinische toets 'het afdrukken van implantaten';
- de student voor minstens één (EBK-OWP) patiënt de diagnostiek, indicatie en behandelings-planning van één of meer implantaten heeft uitgevoerd
- de student is aanwezig geweest bij het plaatsen van het implantaat of de implantaten
- de student heeft bij een eigen of een andere (EBK-OWP) patiënt implantaten afgedrukt ten behoeve van de te vervaardigen suprastructuur en heeft deze ook geplaatst en heeft hiervoor een voldoende behaald;
- een goedgekeurd verslag van deze klinische implantologiestage is toegevoegd aan het portfolio;

- de student een halve dag stage heeft gelopen bij de paropolikliniek en hiervan een goedgekeurd verslag heeft toegevoegd aan het portfolio;
- de student heeft geassisteerd bij een door een medewerker van de afdeling Parodontologie uitgevoerde flapoperatie

## Literatuur

### Vakgebied implantologie

- AVOORT PGGL VAN DER. Nazorg bij implantaten Houten: AccreDidact, 2014
- BEERTSEN W. et al. Parodontologie. Houten: Bohn Stafleu Van Loghum 2009.
- BROGGINI N, BUSER D, COCHRAN DL. Glossary of oral and maxillofacial implants. Quintessence Publishing Co, Ltd., 2009.
- FEINE JS, CARLSSON GE. Implant overdentures. Quintessence Publishing Co, Ltd. 2003.
- GOODACRE CJ. Clinical complications of osseointegrated implants. J. Prosthet Dent 2003;90:121-132
- JOKSTAD A. Osseointegration and dental implants. Wiley-Blackwell, 2009.
- LANGHORST FR. Afdrukken van implantaten. Amsterdam: ACTA, 2014
- LINDHE J. Clinical periodontology and implant dentistry. John Wiley and Sons:5th revised edition, 2008.
- MEIJER H, DE LANGE G. Prothetiek en orale implantologie. Houten: Bohn Stafleu Van Loghum 2007. Naslagwerk
- PJETURSSON BE, LANG NP. Prosthetic treatment planning on the basis of scientific evidence. J Oral Rehabil 2008; (35) Supplement 1:72-79.
- WISMEIJER D, BUSER D, BELSER U. ITI treatment Guide Volume 1 Implant Therapy in the Esthetic Zone. Quintessence Publishing Co, Ltd. 2010.
- WISMEIJER D, BUSER D, BELSER U. ITI treatment Guide Volume 2 Loading protocols in Implant Dentistry. Quintessence Publishing Co,Ltd. 2010
- WISMEIJER D, BUSER D, BELSER U. ITI treatment Guide Volume 4 Loading protocols in Implant Dentistry: Edentulous patient. Quintessence Publishing Co,Ltd. 2010
- WISMEIJER D, BUSER D, BELSER U. ITI treatment Guide Volume 7 Sinus Floor Elevation Procedure Quintessence Publishing Co, Ltd. 2010
- WISMEIJER D, FIJNHEER C. De chirurgische fase met behulp van het Straumann Dental Implant System. Amsterdam: ACTA, 2014.
- WISMEIJER D, FIJNHEER C. Guided surgery met behulp van het Straumann Dental Implant System. Amsterdam: ACTA 2014.
- WISMEIJER D, FIJNHEER C, Langhorst FR. Het vervaardigen van een boormal. Amsterdam: ACTA, 2013.
- WISMEIJER D, LANGHORST FR. Handleiding voor het plaatsen van een suprastructuur op Straumann implantaten. Amsterdam: ACTA, 2014.

### Vakgebied orale celbiologie

- TADJOEDIN ES et al. Histological observations on biopsies harvested following sinus Floor elevation using a bioactive glass material of narrow size range. Clinical Oral Implants Research 2000;334-344.
- TERHEYDEN H, LANG NP, Bierbaum S, Stadlinger B. Osseointegration – communication of cells. Clin Oral Impl Res 2012;23:1127-1135. (met 3D-animatie op dvd Cell-to-Cell).
- ZERBO IR et al. Localisation of osteogenic and osteoclastic cells in porous beta-tricalcium phosphate particles used for human maxillary sinus floor elevation. Biomaterials 2005;12:1445-1451.

Vakgebied parodontologie

- BEERTSEN W. et al. Parodontologie: Houten, Bohn Stafleu van Loghum, 2009.
- KALDAHL WB, KALKWARF KL, PATIL KD, MOLVAR MP, DYER JK. Long-term evaluation of periodontal therapy: I. Response to 4 therapeutic modalities. J Periodontol. 1996 Feb;67(2):93-102.
- QUIRYNEN M, ABARCA M, ASSCHE N VAN, NEVINS M, STEENBERGHE D VAN. Impact of supportive periodontal therapy and implant surface roughness on implant outcome in patients with a history of periodontitis. Journal of Clinical Periodontology 2007;34:805–815.

## Lijn functieherstel met behulp van orthodontische behandeling

<b>Vakcode</b>	T_LFORTHO ()
<b>Periode</b>	Ac. Jaar (september)
<b>Credits</b>	5.0
<b>Voertaal</b>	Nederlands
<b>Faculteit</b>	ACTA
<b>Coördinator</b>	drs. K. van Westing
<b>Examinator</b>	drs. K. van Westing
<b>Docent(en)</b>	dr. C.J. Hakman, dr. C. Prahl, dr. A. Bos, dr. R.B. Kuitert, drs. N.C.W. van der Kaaij, drs. M.L. Koning, dr. G.J.C. Kramer, drs. J.A. Baart, prof. dr. A. Zentner, drs. K. van Westing, dr. N.M.B.K. Willems, prof. dr. D.B. Tuinzing
<b>Lesmethode(n)</b>	Hoorcollege, Werkcollege

### Doel vak

I : a(4), c(3), d(3), e(3), i(4), j(4), k(3), l(3)

II : a(4)

III : g(4)

VI : f(4), l(2), r(2), t(3)

Voor verklaring van de competenties zie OER, deel B, art. 2.2.

### Inhoud vak

Centraal in deze lijn staat het geven van inzicht in de mogelijkheden die orthodontie biedt bij functieherstel, esthetische problemen en profielcorrecties. Het maken van een individueel en adequaat zorgplan wordt gebaseerd op de prognose van ontstaan en verloop van de afwijking. Daarnaast maakt de student kennis met eenvoudige orthodontische handelingen (brackets principes, retentieprotocollen, orthodontische noodhulp etc.). De behandelplanning van afwijkingen die door middel van orthodontie behandeld kunnen worden komt aan de orde. Om een behandelplan te begrijpen moet de student op de hoogte zijn van de verschillende behandelmogelijkheden. Denk hierbij aan uitneembare en vaste apparatuur eventueel in combinatie met osteotomie, implantologie en prothetische voorzieningen. Ook de psychosomatische implicaties van de behandeling zullen aan de orde komen, alsmede gedragsaspecten bij therapietrouw (compliance).

### Toetsvorm

De lijn wordt met een voldoende afgesloten als aan de volgende eisen is voldaan:

- schriftelijk tentamen met voldoende resultaat (gedeeltelijk meerkeuze vragen en gedeeltelijk open vragen).

- deelname aan de verplichte practica en werkcolleges.

### Literatuur

- BAART, J.A. et al, "Kaakchirurgie". Houten: Bohn Stafleu Van Loghum 1998
- Profitt, Contemporary orthodontics 5th edition 2013
- Gebitsontwikkeling bij de mens - F.P.G.M. van der Linden ,september 2010 of nieuwer (ISBN: 9789031375318)
- Selectie van wetenschappelijk literatuur; beschikbaar via Blackboard i.c. docent
- Aanvullingen op bovenstaande literatuur worden zo spoedig mogelijk op Blackboard gezet.

### Overige informatie

Er wordt vanuit gegaan dat de student voldoende kennis beheerst van Orthodontie, opgedaan in voorgaande onderwijsjaren. Voor deelname aan de Lijn Functieherstel met behulp van orthodontische behandeling verdient het aanbeveling dat het Ma1 Blok Groei en ontwikkeling reeds is gevolgd. De werkgroepen Orthodontie en het practicum kliniek is verplicht onderwijs.

## Lijn functieherstel met uitneembare voorzieningen

<b>Vakcode</b>	T_LFUNCVOOR (334017)
<b>Periode</b>	Ac. Jaar (september), Ac. Jaar (februari)
<b>Credits</b>	6.0
<b>Voertaal</b>	Nederlands
<b>Faculteit</b>	ACTA
<b>Coördinator</b>	prof. dr. D. Wismeyer
<b>Examinator</b>	prof. dr. D. Wismeyer
<b>Docent(en)</b>	drs. N. van Wagensveld, drs. F.R. Langhorst
<b>Lesmethode(n)</b>	Practicum

### Doel vak

I : a(3), b(3), c(3), d(3), e(3), f(3)

VI : b(3), m(3)

Voor verklaring van de competenties zie OER, deel B, art. 2.2.

### Inhoud vak

Het doel van dit lijnonderwijs is het onder specialistische, intensieve begeleiding behandelen van een volledig edentate patiënt evenals het preklinisch vervaardigen van een overkappingsprothese op natuurlijke pijlers of op implantaten. Daarnaast leert de student een frameprothese te ontwerpen. Dit laatstgenoemde onderwijs wordt deels via hand-on training gegeven (surveycursus) en deels via het studieweb waarbij de student via discussielijsten feedback krijgt van de docent of van zijn medestudenten op het door hem ontworpen frame

### Toetsvorm

De lijn wordt met een voldoende afgesloten als aan de volgende eisen is voldaan:

- Voldoende voor het preklinisch werkstuk VP.
- Voldoende voor de klinische VP.
- Voldoende voor het practicum overkappingsprothese (POP).

Het eindresultaat is het gemiddelde van de drie practicumonderdelen.

### Literatuur

- Koopmans A.S.F. De vervaardiging van de preklinische volledige gebitsprothese. Handleiding 2010-2011.
- Koopmans A.S.F. Klinische handleiding voor de vervaardiging van een volledige gebitsprothese. Handleiding 2010-2011.
- Kalk, W. et al. De overkappingsprothese op natuurlijke pijlerelementen en implantaten, Bohn Stafleu Van Lochum, Houten/Zaventem 2005. ISBN 90 313 1152 9
- Kalk, W. et al. De volledige gebitsprothese in woord en beeld. Uitgangspunten voor diagnostiek en behandeling van de edentate patiënt. Bohn Stafleu Van Lochum, Houten/Diegem 2001. ISBN 90 313 2175 3
- Andel, A.G. van. Handleiding frameprothese. ACTA 2013.
- Andel, A.G. van. Hand-outs college partiële prothetiek. Versie september 2012.
- Jepson N.J.A., Waas M.A.J. van (Nederlandse redactie). De partiële prothese in theorie en praktijk. Houten: Prelum uitgevers 2008. ISBN 978-90-8562-021-1.
- Creugers NHJ, Witter DJ, Baat C de, Keltjens HMAM. De partiële gebitsprothese. Houten: Bohn Stafleu Van Loghum 2012. ISBN 9789031375752.

### Overige informatie

Om binnen de lijn tot de klinische VP-stage te worden toegelaten, moet de student de preklinische VP onderdelen met een voldoende hebben afgesloten. Zie de preklinische handleiding VP voor de criteria waaraan moet zijn voldaan.

### Lijn pedodontologie

<b>Vakcode</b>	T_LPEDO ()
<b>Periode</b>	Ac. Jaar (september)
<b>Credits</b>	3.0
<b>Voertaal</b>	Nederlands
<b>Faculteit</b>	ACTA
<b>Coördinator</b>	dr. K.J.M. de Jong
<b>Examinator</b>	dr. K.J.M. de Jong
<b>Docent(en)</b>	drs. A. Schmeitink, dr. D. Hesse, D.M.B. van Woersem MSc, F.L. Duvekot
<b>Lesmethode(n)</b>	Werkgroep, Practicum

### Doel vak

I : a(4), b(4), c(4), d(4), e(4), f(4), j(4), k(4)

II : a(4), c(4), d(4), f(4)

III : a(4), b(4), c(4), d(4), f(4), g(4)

V : c(4), d(4), g(4), h(4)

VI : a(4), b(3), d(4), f(4), g(4), h(4), j(4), q(4), t(3), u(4), v(4)

Voor verklaring van de competenties zie OER, deel B, art. 2.2.

### Inhoud vak

Het doel van het lijnonderwijs is dat de student leert zelfstandig kinderen te behandelen met aandacht voor preventie en behandelbaarheid en dat de student leert een volledig behandelplan op te stellen, te

onderbouwen en uit te voeren. Daartoe dient de student zich te trainen in gedragsbeïnvloeding en sociale en klinische vaardigheden.

Door nauwe samenwerking met studenten mondzorgkunde van de Hogeschool InHolland leert de student om te gaan met taakdelegatie.

Het onderwijs bestaat uit preklinische oefeningen ter voorbereiding op de patiëntenbehandeling en uit het behandelen van patiënten in de leeftijdscategorie van vier tot veertien jaar met uitloop tot achttien jaar.

Bij afwezigheid van patiënten en om vaardigheden verder te trainen, kunnen preklinische oefeningen worden ingelast, kan geoefend worden met papieren patiënten of kan bij kindertandartsen (in opleiding) worden geassisteerd op de stafkliniek pedodontologie.

De student werkt zo veel mogelijk met een assistent, in ieder geval bij curatieve (be)handelingen. Deze assistent kan een medestudent zijn of een student mondzorgkunde.

### **Toetsvorm**

De lijn wordt met een voldoende afgesloten als aan de volgende eisen is voldaan:

- Schriftelijk tentamen met voldoende resultaat. Hierin wordt de student getoetst op het uitvoeren van een juiste diagnostiek en het opstellen van een zorgplan op de korte en de lange termijn bij een papieren patiënt.
- Verplichte aanwezigheid zowel bij de werk-, voor- en nabesprekingen als bij het (pre)klinisch practicum.
- Mondelinge presentaties. De student presenteert tijdens de werkgroepen in een koppel een onderwerp uit de kindertandheelkunde en een casus uit het klinisch practicum.
- Portfolio. De student toont in zijn digitaal portfolio aan dat hij alle onderdelen van de lijn heeft doorlopen en dat hij de beoogde competenties van de lijn heeft behaald.

### **Literatuur**

- AMERONGEN WE VAN, MARTENS LC, STEL G, VEERKAMP JSJ. Kindertandheelkunde deel 1. Houten/Diemen: Bohn Stafleu van Loghum; 2009.
- AMERONGEN WE VAN, MARTENS LC, STEL G, VEERKAMP JSJ. Kindertandheelkunde deel 2. Houten/Diemen: Bohn Stafleu van Loghum; 2013.
- FEJERSKOV O, NYVAD B, KIDD EAM, editors. Dental caries: the disease and its clinical management. 3rd ed. Wiley Blackwell; 2015.
- LINDEN FPGM VAN DER. Gebitsontwikkeling bij de mens. Houten/Diemen: Bohn Stafleu van Loghum 2014.
- STRIJP, AJP VAN, AMERONGEN, JP VAN, KLOET HJ DE, LOVEREN C. Cariëslaesies: Diagnose en behandeling. 6e editie. Prelum Uitgevers; 2015.
- Studiehandleiding Lijn Pedodontologie 2015-2016
- Studentenhandleiding Digitaal Portfolio Lijn Pedodontologie 2015-2016

### **Overige informatie**

Doorstroomeis binnen de lijn:

De student dient het preklinisch practicum met een voldoende te hebben afgerond voordat hij/zij deel kan nemen aan de patiënten behandeling binnen het klinisch practicum.

Dagelijkse coördinator: mw. T. Brethouwer

## **Lijn praktijkmanagement**

<b>Vakcode</b>	T_LPRAKTIJK ()
<b>Periode</b>	Ac. Jaar (september)
<b>Credits</b>	2.0
<b>Voertaal</b>	Nederlands
<b>Faculteit</b>	ACTA
<b>Coördinator</b>	dr. J. den Dekker
<b>Examinator</b>	dr. J. den Dekker
<b>Docent(en)</b>	dr. J. den Dekker
<b>Lesmethode(n)</b>	Hoorcollege

### Doel vak

II : a(3)

III : b(3), c(3), d(3)

IV : b(3), c(3), e(3)

V : a(3), b(3), e(3), f(3), g(3), j(3)

Voor verklaring van de competenties zie OER, deel B, art. 2.2.

### Inhoud vak

Het doel van deze lijn is de voorbereiding op de praktijkuitoefening vanuit sociaal-tandheelkundige invalshoek. Aan de orde komen de beroepsontwikkeling, de organisatie van de (mond)zorg, medisch/tandheelkundige ethiek, wetgeving, verzekering en financiering, praktijkvoering (taakverdeling en bevoegdheid), kwaliteit, klachtbehandeling, toezicht en doelmatigheid van zorg.

### Toetsvorm

Schriftelijk tentamen met open en/of meerkeuzevragen vragen. Driekwart van de punten kan worden behaald uit vragen over sociaal-tandheelkundige onderwerpen, een kwart uit vragen over ethische onderwerpen.

### Literatuur

- BEAUCHAMP T, CHILDRESS J. Principals of Biomedical Ethics (4th edition). New York: Oxford University Press, 1994.
- DEKKER J DEN. Sociale tandheelkunde in de praktijk. Houten: Prelum, 2016.
- Door de docenten uitgereikte teksten.

### Overige informatie

Dit onderwijs wordt alleen in het eerste semester 'live' aangeboden.

Studenten zijn in het tweede semester aangewezen op het studieweb voor de video-opnamen.

## Lijn professionaliteit en portfolio

<b>Vakcode</b>	T_M3PROFPORT ()
<b>Periode</b>	Ac. Jaar (september)
<b>Credits</b>	5.0
<b>Voertaal</b>	Nederlands
<b>Faculteit</b>	ACTA
<b>Coördinator</b>	prof. dr. C. van Loveren
<b>Examinator</b>	prof. dr. C. van Loveren

## Doel vak

I: a(4), b(4), c(4), d(4), e(4), f(4), g(4), h(4), i(4), j(4), k(4), l(4)

II: a(4), b(4), c(4), d(4), e(4), f(4)

III: a(4), b(4), c(4)

Voor verklaring van de competenties zie OER, deel B, art. 2.2.

## Inhoud vak

De student legt de voortgang in zijn professionele ontwikkeling op de 7 competentie-domeinen van de tandarts algemeen practicus vast in zijn portfolio. Hij doet dit middels schriftelijke reflectieverslagen en verslagen van de bespreking over zijn ontwikkeling met de docent. De student doet verslag in het portfolio van de verleende zorg binnen de LAG, van de casuspresentaties, van de maandelijkse voortgangsgesprekken, van de 360° feedback met behulp van Korte Klinische Beoordelingen.

Ernstige overschrijdingen van professioneel gedrag zowel binnen als buiten de kliniek kunnen als incident gemeld worden bij de Commissie Professioneel Gedrag (CPG). Doorgaans zal dit gebeuren via tussenkomst van een blok- of lijncoördinator. In samenspraak met de student en de melder zal de CPG een traject opstellen om de overschrijding te corrigeren. De melding wordt teniet gedaan indien het corrigerende traject afgelegd is naar tevredenheid van de student, de melder en de CPG.

De invulling en verantwoording van de Vrije studieruimte (extracurriculaire activiteiten) worden ook in het portfolio vastgelegd. Tijdens Master 3 moet de student ten minste 100 studielasturen besteden aan extracurriculaire activiteiten. Dit kunnen allerlei activiteiten zijn op academisch leer-, werk-, of denkniveau zoals een student-assistentenschap om zich te verdiepen in bepaalde aspecten van de tandheelkunde, een studieonderdeel volgen bij een andere faculteit, een voordracht houden bij een wetenschappelijke bijeenkomst, congresbezoek, etc. Binnen 1 maand na aanvang van Master 3 moet de student zijn plannen ter goedkeuring voorleggen aan de blokcoördinator. Dit plan beschrijft ten minste de inhoud van de activiteiten en de wijze waarop uitvoering ervan getoetst wordt. Aan het eind van Master 3 moet de student bewijs leveren dat hij de vrije studieruimte conform het ingediende plan heeft uitgevoerd en een reflectieverslag inleveren waarin hij beschrijft wat hij geleerd heeft tijdens deze activiteiten.

Daarnaast maakt de Overalltoets (OAT) deel uit van deze lijn. Naar aanleiding van een patiëntencasus krijgt de student in de OAT een aantal (voornamelijk meerkeuze)vragen voorgelegd die beogen het vermogen van de student te toetsen om adequaat een verbinding te leggen tussen (de oorzaken van) een klinische situatie of een klinisch probleem en de onderliggende theorie.

Hiermee vormt het jaarlijks maken van de OAT niet alleen een stimulans om dit soort vragen te stellen en te beantwoorden tijdens het klinisch onderwijs. Een groot deel van de vragen voor de OAT en de onderbouwing daarvan, wordt in Ma2 en Ma3 door de studenten zelf ontwikkeld.

Het jaarlijks maken van de OAT levert de student daarnaast inzicht in de studievoortgang, gerelateerd aan die van de medestudenten uit hetzelfde studiejaar en de overige studie jaren.

## Toetsvorm



De lijn professionaliteit en portfolio wordt afgesloten aan het einde van Master 3 wanneer aan de hand van het portfolio blijkt dat:

- Het portfolio volledig is ingevuld.
- De student de invulling en verantwoording (reflectie) van de vrije studieruimte (extracurriculaire activiteiten) heeft vastgelegd in het portfolio.
- De OAT met een voldoende resultaat is afgerond.
- Er geen meldingen Professioneel gedrag openstaan.

## Literatuur

Handleiding portfolio: <https://portfolio.uva.nl/portal>

## Overige informatie

Aandachtspunten en beoordelingsformulieren aangaande Professioneel Gedrag zijn op Blackboard te vinden. Andere informatie en handleidingen rondom het portfolio zijn ook in de betreffende Blackboardcursus te vinden.

Ernstige overschrijdingen van professioneel gedrag zowel binnen als buiten de kliniek kunnen als incident gemeld worden bij de Commissie Professioneel Gedrag (CPG). In samenspraak met de student en de melder zal de CPG een traject opstellen om de overschrijding te corrigeren. De melding wordt teniet gedaan indien het corrigerende traject afgelegd is naar tevredenheid van de student, de melder en de CPG.

### Uitvoering incidentmelding PG

- Indien een docent voornemens is om een incident PG te melden dan vult hij het daartoe bestemde formulier in. Dit formulier wordt mede ondertekend door de blok- of lijncoördinator en wordt door de coördinator ingeleverd bij de CPG.
- De commissie PG stelt de student en de coördinator van de Lijn Professionaliteit en Portfolio schriftelijk op de hoogte en nodigt de student uit voor een gesprek.
- De commissie PG voert een gesprek met de docent die het incident PG heeft gemeld.
- In samenspraak met de student en de melder zal de CPG een verbetertraject opstellen, inhoudende een periode waarin, alsook een wijze waarop, de student kan laten zien over voldoende PG te beschikken om alsnog een voldoende eindoordeel PG te behalen. Het verbetertraject kan onder andere bestaan uit het volgen van remedial teaching of een doorverwijzing naar externe hulpverlening. De melding wordt teniet gedaan als het verbetertraject is afgelegd naar tevredenheid van de student, de melder en de CPG. De voldoende beoordeling voor PG wordt gemeld bij de coördinator van de Lijn Professionaliteit en Portfolio.
- Aan het eind van Master 1, 2 en 3 gaat de coördinator van de lijn Professionaliteit en Portfolio na of er meldingen PG open staan.
- Als de CPG van mening is dat het gedrag van de student dusdanig ernstig is dat het belang van de patiënt, de beroepsgroep of ACTA in het geding is, dan wordt dit per ommegaande schriftelijk aan de Examencommissie doorgegeven. In een dergelijk uitzonderlijk geval kan aan het College van Bestuur worden voorgesteld de inschrijving van de student definitief te beëindigen.

Uitvoerend coördinator portfolio: T. M. Monsma

Uitvoerend coördinator OAT: H.P. Wiegman

Uitvoerend coördinator PG: H. Bussink MSc

Mailadres met betrekking tot de Vrije Studieruimte:

[Ma3.Vrije.Studieruimte@acta.nl](mailto:Ma3.Vrije.Studieruimte@acta.nl)

Gedetailleerde informatie over de Overalltoets is te vinden in de Blackboardcursus 'Overalltoets 2016-2017'.

## Lijn stages

<b>Vakcode</b>	T_LSTAGES ()
<b>Periode</b>	Ac. Jaar (september)
<b>Credits</b>	3.0
<b>Voertaal</b>	Nederlands
<b>Faculteit</b>	ACTA
<b>Coördinator</b>	dr. M.A. Klaassen
<b>Examinator</b>	dr. M.A. Klaassen
<b>Docent(en)</b>	dr. M.A. Klaassen
<b>Lesmethode(n)</b>	Werkgroep, Overig, Hoorcollege

### Doel vak

I : b(4), i(4)

III : a(4), b(4), d(3), g(4)

IV : d(4), e(3)

VI : b(3)

Voor verklaring van de competenties zie OER, deel B, art. 2.2.

### Inhoud vak

Doel van deze lijn is om inzicht te krijgen in en kennis te maken met de bijzondere tandheelkunde buiten de tandheeskundige praktijk en met de maatschappelijke verantwoordelijkheid die de tandarts heeft. Tevens maakt de student kennis met het werk van een tandtechnisch laboratorium (TTL). De lijn "Stages" borduurt voort op het theoretische Ma1 blok "Specifieke patiëntengroepen". Specifieke patiëntengroepen zijn bijvoorbeeld ouderen, mensen met een lichamelijke en/of verstandelijke beperking, gedetineerden.

Het onderwijs zal bestaan uit een externe stage bij een specifieke patiëntengroep, of een korte buitenlandstage (in overleg met de coördinator) en een bezoek aan een TTL. In een werkgroep heeft men de gelegenheid een presentatie van zijn/haar stage te doen.

### Toetsvorm

De lijn wordt met een voldoende afgerond als aan de volgende eisen is voldaan:

1. Inleveren van een compleet dossier met daarin:

- sollicitatiebrief
- stagewerkplan
- stageovereenkomst
- stageverslag
- eindbeoordelingsformulier van de stage bij de specifieke patiëntengroep
- TTLverslag

2. Presentatie van de stage

### Literatuur

Afhankelijk van de stageplek dient de student zich theoretisch voor te bereiden.

### Overige informatie

De externe stage dient zelf geregeld te worden, hiervoor moet tijdig een sollicitatiebrief worden gestuurd naar de instelling van uw keuze. ACTA heeft een aantal stageplekken waarop moet worden gesolliciteerd. Op eigen initiatief een instelling zoeken is dus nodig om gegarandeerd een stageplek te hebben. De lijst met stageplekken kunt u inzien bij de secretaresse.

## Lijn stralingsbescherming

<b>Vakcode</b>	T_M3STRALB ()
<b>Periode</b>	Ac. Jaar (september)
<b>Credits</b>	1.0
<b>Voertaal</b>	Nederlands
<b>Faculteit</b>	ACTA
<b>Coördinator</b>	dr. W.E.R. Berkhout
<b>Examinator</b>	dr. W.E.R. Berkhout
<b>Docent(en)</b>	dr. W.E.R. Berkhout, dr. G.C.H. Sanderink
<b>Lesmethode(n)</b>	Hoorcollege, Werkgroep

### Doel vak

I : e(4), h(4)

IV : b(4)

V : e(4), i(4), j(4)

Voor verklaring van de competenties zie OER, deel B, art. 2.2.

### Inhoud vak

De tandarts is in het kader van zijn/haar werkzaamheden met ioniserende straling verplicht kennis te hebben over het gebruik van en bescherming tegen (röntgen)straling. In deze lijn wordt aandacht besteed aan het risico dat het werken met straling met zich meebrengt, de biologische effecten en de bescherming daartegen van patiënt, tandheelkundig personeel en de omgeving. De werking van het röntgentoestel en de invloed van de belichtingsparameters op de dosis voor patiënt en omgeving komen aan bod, alsmede de werkingsprincipes van röntgendetectoren en hun invloed op de dosis en de kwaliteit van het diagnostisch beeld. Het samenstellen van een stralingsrisicoanalyse voor de tandartspraktijk is een belangrijk onderdeel van het onderwijs in de lijn.

Stralingsbescherming in de tandheelkunde betekent ook het diagnostisch optimaal gebruik maken van straling. De kwaliteit van de indicatiestelling van röntgenopnamen, de opnametechniek en de diagnostiek worden in een individuele opdracht behandeld.

### Toetsvorm

De lijn wordt met een voldoende afgesloten als aan de volgende eisen is voldaan:

- een voldoende resultaat voor het tentamen (open en multiple choice vragen);
- verplichte aanwezigheid bij de werkgroepen, incl. opdracht bespreking individuele opnamen;
- de opdrachten zijn voorafgaand aan de werkgroepen ingeleverd;

### Literatuur

- STELT, P.F. VAN DER et al. (red.); Tandheelkundige radiologie. Houten: Bohn Stafleu Van Loghum 1997. (wordt digitaal beschikbaar)

gesteld)

- Practicumhandleiding Stralingsbescherming. Syllabus ACTA, 2006.
- Door de docenten uitgereikte teksten.

### Overige informatie

Deze opleiding voldoet aan de eindtermen Stralingshygiëne voor Tandartsen en is erkend door het ministerie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid (Regeling van de Minister van Sociale Zaken en Werkgelegenheid van 2 december 2013, 2013-0000167945, betreffende de erkenning van opleidingen voor deskundigen op het gebied van radioactieve stoffen en toestellen).

## Medisch tandheelkundige interactie II

<b>Vakcode</b>	T_M1MTIII ()
<b>Periode</b>	Ac. Jaar (september), Ac. Jaar (februari)
<b>Credits</b>	3.0
<b>Voertaal</b>	Nederlands
<b>Faculteit</b>	ACTA
<b>Coördinator</b>	dr. D.E. van Diermen MD
<b>Examinator</b>	dr. D.E. van Diermen MD

### Doel vak

I : a(2), b(2), f(3), g(3)

III : a(4), b(3), c(3), d(3)

IV : a(2), b(3)

VI : a(4), e(3), h(3)

Voor verklaring van de competenties zie OER, deel B, art. 2.2.

### Inhoud vak

Dit blok is een voortzetting van de bachelorblokken De Zieke Mens en MTI en zal ziektebeelden behandelen die nog niet in de bacheloropleiding aan bod gekomen zijn. De interacties van geneesmiddelen met de mondgezondheid komen aan de orde.. Aan de hand van virtuele patiënten zal de student zich bekwamen in het opstellen van behandelplannen voor Medisch Gecompromitteerde Patiënten.

### Toetsvorm

Het blok wordt met een voldoende afgesloten als aan de volgende eisen is voldaan:

- Voldoende voor het tentamen (digitaal)
- Alle patiëntendemo's zijn gevolgd

Ter voorbereiding op werkcolleges en de patiëntendemonstraties kunnen er drie thema-opdrachten worden gemaakt. Voldoende gemaakte en op tijd ingeleverde thema-opdrachten leveren per opdracht maximaal 0,3 tentamenpunt op, in totaal kunnen maximaal 0,9 tentamenpunten gehaald worden. Deze bonuspunten zijn alleen geldig bij de eerstvolgende tentamengelegenheid en vervallen daarna. Recidivisten mogen de opdrachten ook maken en insturen per mail naar [m.papilaya@acta.nl](mailto:m.papilaya@acta.nl).

### Literatuur

- BRAND, H.S., DIERMEN, D.E., MAKES, P. (red), "Algemene Ziekteleer voor tandartsen", 3e druk, 2012. Houten: Bohn Stafleu Van Loghum.
- MARIEB, E.N., "Human Anatomy & Physiology", 9e druk. Pearson

Benjamin Cummings 2012

- NEAL, M.J., " Medical Pharmacology at a glance" , 7th edition, Oxford, Blackwell Sciences, 2012.
- Recente relevante publicaties in wetenschappelijke tijdschriften.
- CVZ. Farmacotherapeutisch Kompas 2011 of 2012. Houten: Prelum Uitgevers, 2011.

### Overige informatie

Het digitale tentamen is gebaseerd op werkelijke casuïstiek van patiënten en vraagt zowel naar fysiologische principes, klinische verschijnselen, geneesmiddelen en medisch-tandheelkundige interacties van de behandelde ziektebeelden. Een PAK-toets is altijd onderdeel van het tentamen.

Voor studenten die in september 2014 of februari 2015 instromen in master 2 geldt een overgangsregeling. Zie OER deel B, art 5.2

## Mondziekten, kaakchirurgie en functionele anatomie

<b>Vakcode</b>	T_MONDKAAK (334013)
<b>Periode</b>	Ac. Jaar (september), Ac. Jaar (februari)
<b>Credits</b>	8.0
<b>Voertaal</b>	Nederlands
<b>Faculteit</b>	ACTA
<b>Coördinator</b>	dr. M.D. Lagerweij
<b>Examinator</b>	dr. M.D. Lagerweij
<b>Docent(en)</b>	dr. G.E.J. Langenbach, dr. ir. J.H. Koolstra, drs. F.S. Kroon, drs. J.A. Baart, K.H. Karagozolu, prof. dr. L.E. Smeele, drs. J.G.C. Tuk, prof. dr. E.A.J.M. Schulten, dr. J.G.A.M. de Visscher
<b>Lesmethode(n)</b>	Hoorcollege, Practicum

### Doel vak

I : d(3), g(3), i(3), j(3)

II : f(3)

VI : e(3)

Voor verklaring van de competenties zie OER, deel B, art. 2.2.

### Inhoud vak

In dit blok wordt vooral de pathologie van weke delen en bot in en rond de mondholte bestudeerd. Hierbij wordt aandacht besteed aan de verschijningsvormen, de etiologie, de diagnostiek en de behandelingsmogelijkheden. In het blok wordt ook aandacht besteed aan de diagnostiek van veel voorkomende en voor de tandarts relevante slijmvliesafwijkingen, afwijkende mondgewoonten, dentogene ontstekingen, dentogene sinus max afwijkingen, extractieleer en hechten en het voorkomen en behandelen van complicaties bij extracties. Bij het onderdeel oncologie gaat de aandacht vooral uit naar de vroege diagnostiek en preventie van premaligne en maligne aandoeningen in de mond en het hoofd-halsgebied, alsmede de verschillende behandelingsmogelijkheden. Tevens wordt aandacht besteed aan aspecten van screening en de algemene aspecten en gevolgen van radiotherapie en radiobiologie. Bij de onderdelen orale pathologie en oral medicine worden de epidemiologie, de etiologie, de pathogenese, de klinische en, waar van toepassing, röntgenologische en histopathologische aspecten van de gangbare afwijkingen in en rond de mond behandeld met inbegrip van de

differentiële diagnose, het natuurlijke beloop en eventuele preventie en behandelingsvormen. Tevens wordt aandacht besteed aan orale bijwerkingen van geneesmiddelen. Het anatomieonderwijs omvat een gedetailleerde behandeling van de organen van het hoofd-halsgebied. De aandacht is daarbij vooral gericht op de structuren die de mondholte omgeven. Tevens wordt in dit multidisciplinaire blok ingegaan op de samenhang tussen de verschillende medische specialismen die zich bezig houden met de diagnostiek en behandeling van afwijkingen in en rond de mondholte. Ook wordt in een van de thema's aandacht besteed aan het onderwerp 'verwijzen of niet'. Als laatste komt ook forensische odontologie aan de orde.

### Toetsvorm

Digitaal tentamen (gesloten boek) dat bestaat uit meerkeuzevragen en een aantal vragen naar aanleiding van één of meer cases.

### Literatuur

- BAART JA, VAN DER WAAL I, Mondziekten, kaak-en aangezichtschirurgie Bohn Stafleu Van Loghum, Houten, 2009
- SCHUNKE M, SCHULTE E, SCHUMACHER U (red). Anatomische atlas Prometheus Hoofd, hals en neuroanatomie, 2e druk. Houten, Bohn Stafleu Van Loghum, 2010
- VRIES J DE, ROODENBURG JLN, WAAL I VD, BENDER W (red). Oncologie voor de tandheelkundige praktijk. Van Gorcum, Assen, 2006. ISBN 90-232-4250-5/ 978902342505
- Syllabus hoofd-hals Anatomie, ACTA 2005
- COO-programma's Hoofd-hals anatomie, Kauwspieren en kaakgewricht, Zenuwvoorziening van hoofd en hals
- Syllabus Forensische Tandheelkunde 2010

### Overige informatie

Practica zijn niet verplicht, deelname op inschrijving.

## Pijn en trauma

<b>Vakcode</b>	T_PIJNTRAUM ()
<b>Periode</b>	Ac. Jaar (september), Ac. Jaar (februari)
<b>Credits</b>	4.0
<b>Voertaal</b>	Nederlands
<b>Faculteit</b>	ACTA
<b>Coördinator</b>	dr. H. Shemesh
<b>Examinator</b>	dr. H. Shemesh
<b>Docent(en)</b>	drs. A.K. Braun, drs. C.J. Warnsinck, dr. C.M. Visscher, dr. M. Koutris, drs. F. Dommering, drs. B.M.T. Tulp, drs. J.A. Baart, prof. dr. P.R. Wesselink
<b>Lesmethode(n)</b>	Hoorcollege, Werkgroep

### Doel vak

I : a(4), b(4), d(4), e(4), f(4), h(4), i(4), j(4), l(4)

III : b(4), c(4), d(3), f(3), g(3)

IV : a(4)

VI : a (4), d(4), e(4), f(4), g(4), h(4), i(3), j(3), o(3), q(3)

Voor verklaring van de competenties zie OER, deel B, art. 2.2.

## Inhoud vak

Het onderwijs van dit blok richt zich op onderzoek, diagnose en behandeling van pijn van (non)-dentogene aard, craniomandibulaire dysfunctie en traumata van gebitselementen en het aangezicht. De definitie van pijn wordt besproken in termen van acute en chronische pijn. Aan de orde komen perifere en centrale mechanismen van pijntransmissie en -modulatie, alsmede pijn van pre-operatieve, operatieve en postoperatieve oorsprong. Daarnaast worden ook non-farmacologische en farmacologische vormen van pijnbeheersing en -bestrijding onderwezen.

## Toetsvorm

Schriftelijk tentamen

## Literatuur

- BAART, J.A. WAAL, VAN DER I., Mondziekten, kaak- en aangezichtschirurgie, Houten, Bohn Stafleu Van Loghum 2009 ISBN 97890 3135321-7
- The International Classification of Headache Disorders, 3rd ed.-beta. Cephalalgia 2013; 33(9): 629-808.
- THODEN VAN VELZEN, S.K, WESSELINK PR (red.), "Endodontologie", 3de geheel herziene druk.Houten: Bohn Stafleu Van Loghum 2010.
- Syllabus: Traumata van gebitselementen, Wesselink, P.R., ACTA 2012.
- NMT-Praktijkrichtlijn Tandletsel, NMT, Nieuwegein 2010.
- Orale kinesiologie: Temporomandibulaire disfuncties, bruxisme, gebitsattritie en slaapapneu
- M. NAEIJE, F. LOBBEZOO and C.M VISSCHER Bohn Stafleu Van Loghum 1e Druk 2014
- Pain Terms Part III. A Current List with Definitions and Notes on Usage. IASP 2011
- REUKERS, HAJ, VAN DAMME PhA Mondbeschermers: een lastige keuze. Ned Tijdsch. Tandheelk 2007; 114: 242-247.
- WARNSINCK CJ, KOUTRIS M, SHEMESH H, LOBBEZOO F. Persistierende dentoalveolaire pijn (PDAP). Ned Tijdschr Tandheelk 2015; 122: 95-100.

## Overige informatie

Uitvoerend coördinator: C.J. Warnsinck

Het onderwijs vindt plaats in de vorm van hoorcolleges en werkgroepen. De werkgroepen zijn multidisciplinair en interactief.

## Professionaliteit en portfolio

<b>Vakcode</b>	T_M1PROFPORT ()
<b>Periode</b>	Ac. Jaar (september), Ac. Jaar (februari)
<b>Credits</b>	1.0
<b>Voertaal</b>	Nederlands
<b>Faculteit</b>	ACTA
<b>Coördinator</b>	prof. dr. C. van Loveren
<b>Examinator</b>	prof. dr. C. van Loveren

## Doel vak

I: a(3), b(3), c(3), d(3), e(3), f(3), g(3), h(3), i(3), j(3), k(3), l(3)  
II: a(4), b(3), c(3), d(3), e(3), f(3)

III: a(4), b(3), c(3)

Voor verklaring van de competenties zie OER, deel B, art. 2.2.

### **Inhoud vak**

De student legt de voortgang in zijn professionele ontwikkeling op de 7 competentie-domeinen van de tandarts algemeen practicus vast in zijn portfolio. Hij doet dit middels schriftelijke reflectieverslagen en verslagen van de bespreking over zijn ontwikkeling met de docent. Ook alle studieresultaten van de Lijn EBK worden opgenomen in dit portfolio. In het portfolio worden ook de resultaten van de Overalltoets (OAT) en deelname aan de nabespreking hiervan vastgelegd. Bij de OAT krijgt de student een patiëntencasus voorgelegd met daarbij een aantal (voornamelijk meerkeuze)vragen die beogen de student te toetsen op het vermogen om adequaat een verband te leggen tussen een klinische situatie of een klinisch probleem en de onderliggende theorie. De jaarlijkse OAT is een goede voorbereiding op de EBK-eindpresentatie (Ma3), omdat daar vergelijkbare vragen worden gesteld. Een groot deel van de vragen voor de OAT en de onderbouwing daarvan, wordt mogelijk in Ma2 en Ma3 door de studenten zelf ontwikkeld. Het resultaat op de OAT levert de student inzicht in de eigen ontwikkeling in relatie tot die van de medestudenten uit hetzelfde studiejaar en de overige studie jaren.

### **Toetsvorm**

Dit blok kan worden afgerond als aan de volgende eisen is voldaan:

- Het portfolio is volledig ingevuld.
- De OAT is afgelegd en de nabespreking is gevolgd.
- Er staan geen meldingen open bij de Commissie Professioneel Gedrag.

### **Literatuur**

Handleiding portfolio: <https://portfolio.uva.nl/portal>

### **Overige informatie**

Aandachtspunten en beoordelingsformulieren aangaande Professioneel Gedrag zijn op Blackboard te vinden. Andere informatie en handleidingen rondom het portfolio zijn ook in de betreffende Blackboardcursus te vinden.

Ernstige overschrijdingen van professioneel gedrag zowel binnen als buiten de kliniek kunnen als incident gemeld worden bij de Commissie Professioneel Gedrag (CPG). In samenspraak met de student en de melder zal de CPG een traject opstellen om de overschrijding te corrigeren. De melding wordt teniet gedaan indien het corrigerende traject afgelegd is naar tevredenheid van de student, de melder en de CPG.

### **Uitvoering incidentmelding PG**

- Indien een docent voornemens is om een incident PG te melden dan vult hij het daartoe bestemde formulier in. Dit formulier wordt mede ondertekend door de blok- of lijncoördinator en wordt door de coördinator ingeleverd bij de CPG.
- De commissie PG stelt de student en de coördinator van de Lijn Professionaliteit en Portfolio schriftelijk op de hoogte en nodigt de student uit voor een gesprek.
- De commissie PG voert een gesprek met de docent die het incident PG heeft gemeld.
- In samenspraak met de student en de melder zal de CPG een verbetertraject opstellen, inhoudende een periode waarin, alsook een wijze waarop, de student kan laten zien over voldoende PG te beschikken



om alsnog een voldoende eindoordeel PG te behalen. Het verbetertraject kan onder andere bestaan uit het volgen van remedial teaching of een doorverwijzing naar externe hulpverlening. De melding wordt teniet gedaan als het verbetertraject is afgelegd naar tevredenheid van de student, de melder en de CPG. De voldoende beoordeling voor PG wordt gemeld bij de coördinator van de Lijn Professionaliteit en Portfolio.

- Aan het eind van Master 1, 2 en 3 gaat de coördinator van de lijn Professionaliteit en Portfolio na of er meldingen PG open staan.

- Als de CPG van mening is dat het gedrag van de student dusdanig ernstig is dat het belang van de patiënt, de beroepsgroep of ACTA in het geding is, dan wordt dit per ommegaande schriftelijk aan de Examencommissie doorgegeven. In een dergelijk uitzonderlijk geval kan aan het College van Bestuur worden voorgesteld de inschrijving van de student definitief te beëindigen.

Uitvoerend coördinator Portfolio: T. M. Monsma

Uitvoerend coördinator OAT: H.P. Wiegman

Uitvoerend coördinator PG: H. Bussink MSc

Gedetailleerde informatie over de Overalltoets is te vinden in de Blackboardcursus 'Overalltoets 2016-2017'.

## Professionaliteit en portfolio

<b>Vakcode</b>	T_M2PROFPORT ()
<b>Periode</b>	Ac. Jaar (september)
<b>Credits</b>	2.0
<b>Voertaal</b>	Nederlands
<b>Faculteit</b>	ACTA
<b>Coördinator</b>	prof. dr. C. van Loveren
<b>Examinator</b>	prof. dr. C. van Loveren

### Doel vak

I : a(4), b(4), c(4), d(4), e(4), f(4), g(3), h(4), i(4), j(4), k(4), l(4)

II : a(4), b(4), c(4), d(4), e(4), f(4)

III : a(4), b(4), c(4)

Voor verklaring van de competenties zie OER, deel B, art. 2.2.

### Inhoud vak

De student legt de voortgang in zijn professionele ontwikkeling op de 7 competentiedomeinen van de tandarts algemeen practicus vast in zijn portfolio. Hij doet dit middels schriftelijke reflectieverslagen en verslagen van de bespreking over zijn ontwikkeling met de docent. Bij de Overalltoets (OAT) krijgt de student een patiëntencasus voorgelegd met daarbij een aantal (voornamelijk meerkeuze)vragen die beogen de student te toetsen op het vermogen om adequaat een verband te leggen tussen een klinische situatie of een klinisch probleem en de onderliggende theorie. De jaarlijkse OAT is een goede voorbereiding op de EBK-eindpresentatie (uitgevoerd tijdens de Lijn LAG Ma3), omdat daar vergelijkbare vragen worden gesteld. Een groot deel van de vragen voor de OAT en de onderbouwing daarvan, wordt in Ma2 en Ma3 door de studenten zelf ontwikkeld. Het resultaat op de OAT levert de student inzicht in de eigen ontwikkeling in relatie tot die van de medestudenten uit hetzelfde studiejaar en de overige studiejaar.

## Toetsvorm

Dit blok kan worden afgerond als aan de volgende eisen is voldaan:

- Het portfolio is volledig ingevuld.
- De OAT is afgelegd en de nabespreking is gevolgd.
- Er staan geen meldingen open bij de Commissie Professioneel Gedrag.

## Literatuur

Handleiding portfolio: <https://portfolio.uva.nl/portal>

## Overige informatie

Aandachtspunten en beoordelingsformulieren aangaande Professioneel Gedrag zijn op Blackboard te vinden. Andere informatie en handleidingen rondom het portfolio zijn ook in de betreffende Blackboardcursus te vinden.

Ernstige overschrijdingen van professioneel gedrag zowel binnen als buiten de kliniek kunnen als incident gemeld worden bij de Commissie Professioneel Gedrag (CPG). In samenspraak met de student en de melder zal de CPG een traject opstellen om de overschrijding te corrigeren. De melding wordt teniet gedaan indien het corrigerende traject afgelegd is naar tevredenheid van de student, de melder en de CPG.

### Uitvoering incidentmelding PG

- Indien een docent voornemens is om een incident PG te melden dan vult hij het daartoe bestemde formulier in. Dit formulier wordt mede ondertekend door de blok- of lijncoördinator en wordt door de coördinator ingeleverd bij de CPG.
- De commissie PG stelt de student en de coördinator van de Lijn Professionaliteit en Portfolio schriftelijk op de hoogte en nodigt de student uit voor een gesprek.
- De commissie PG voert een gesprek met de docent die het incident PG heeft gemeld.
- In samenspraak met de student en de melder zal de CPG een verbetertraject opstellen, inhoudende een periode waarin, alsook een wijze waarop, de student kan laten zien over voldoende PG te beschikken om alsnog een voldoende eindoordeel PG te behalen. Het verbetertraject kan onder andere bestaan uit het volgen van remedial teaching of een doorverwijzing naar externe hulpverlening. De melding wordt teniet gedaan als het verbetertraject is afgelegd naar tevredenheid van de student, de melder en de CPG. De voldoende beoordeling voor PG wordt gemeld bij de coördinator van de Lijn Professionaliteit en Portfolio.
- Aan het eind van Master 1, 2 en 3 gaat de coördinator van de lijn Professionaliteit en Portfolio na of er meldingen PG open staan.
- Als de CPG van mening is dat het gedrag van de student dusdanig ernstig is dat het belang van de patiënt, de beroepsgroep of ACTA in het geding is, dan wordt dit per ommegaande schriftelijk aan de Examencommissie doorgegeven. In een dergelijk uitzonderlijk geval kan aan het College van Bestuur worden voorgesteld de inschrijving van de student definitief te beëindigen.

Uitvoerend coördinator Portfolio\_EBK: T. M. Monsma

Uitvoerend coördinator OAT: H.P. Wiegman

Uitvoerend coördinator PG: H. Bussink MSc

Gedetailleerde informatie over de Overalltoets is te vinden in de Blackboardcursus 'Overalltoets 2016-2017'.

## Specifieke patiëntengroepen

<b>Vakcode</b>	T_M1SPECPAGR ()
<b>Periode</b>	Ac. Jaar (september), Ac. Jaar (februari)
<b>Credits</b>	5.0
<b>Voertaal</b>	Nederlands
<b>Faculteit</b>	ACTA
<b>Coördinator</b>	prof. dr. A. de Jongh
<b>Examinator</b>	prof. dr. A. de Jongh

### Doel vak

I : a(3), a(4), b(3), b(4), d(4), e(3), f(3), h(4), i(3), j(4), k(3), k(4), l(4)

II : a(2), a(4), b(2)

III : a(3), a(4), b(3), c(3)

IV : a(2), d(2)

VI : a(3), b(2), d(3), g(1), h(3), j(2), v(2)

Voor verklaring van de competenties zie OER, deel B, art. 2.2.

### Inhoud vak

In het blok 'Specifieke patiëntengroepen' staan patiëntencategorieën centraal die als afzonderlijke groep kenmerkend zijn voor bepaalde tandheelkundige ziektebeelden of behandelingsproblematiek. Zo komt onder andere de behandeling aan de orde die specifiek is bij moeilijk behandelbare kinderen, zeer angstige volwassenen, mensen met psychiatrische ziektebeelden, ouderen, mensen met een lichamelijke of verstandelijke beperking of geïnstitutionaliseerde patiënten. Er wordt geleerd specifieke groepen patiënten te onderscheiden, er mee om te gaan en deze te behandelen, gericht op gezondheidsbevordering en behandelingstoegankelijkheid. De bijzondere zorgcategorieën worden tevens bestudeerd in het licht van het ethisch handelen van de tandarts. Daarnaast wordt, behalve het benodigde theoretische kader, uitgebreid aandacht besteed aan casuïstiek, onder andere aan de hand van videomateriaal van patiënten.

Binnen een serie practica vindt training in klinische vaardigheden plaats, waaronder het afnemen van een psycho-sociale anamnese en het voeren van een diagnostisch gesprek met patiënten met pathologische angst voor de tandheelkundige behandeling. In andere, parallel verlopende, groepen wordt een aantal digitale cases van kinderen behandeld met als doel inzicht te verkrijgen in hoe leeftijd en gedrag van een kind van invloed zijn op het tandheelkundig handelen.

### Toetsvorm

Het blok wordt met een voldoende afgesloten wanneer aan de volgende eisen is voldaan:

- Alle verplichte Blackboard opdrachten zijn aan het eind van het blok en voorafgaande aan het tentamen ingeleverd.
- Alle 3 dagdelen van het angstpracticum zijn gevolgd en de opdrachten uitgevoerd.
- Alle 4 dagdelen van het practicum/discussiebijeenkomsten van Kindertandheelkunde zijn gevolgd.
- Een voldoende resultaat voor het tentamen (open vragen) dat bestaat uit vragen over één of meer casussen.
- Er is sprake van 'professioneel gedrag', in termen van positieve participatie tijdens de practica.

## Literatuur

- AMERONGEN VAN W.E. (red) et al., "Kindertandheelkunde 1", Houten: Bohn, Stafleu, van Loghum 2009.
- AMERONGEN, W.E. VAN (red) et al. Kindertandheelkunde 2, Houten: Bohn, Stafleu, van Loghum 2013.
- Broers, D.L.M (2011). Mondzorg bij mensen met een beperking. Prelum Uitgevers: Houten [ISBN 978 90 8562 098 3].
- JONGH, A. DE (2004). 'Lastige' patiënten in de tandartspraktijk: over psychische problemen en de gevolgen voor het behandelplan. Bohn Stafleu en van Loghum: Houten [ISBN 90313 4253].
- JONGH, A. DE (2012). Angst voor de tandheelkundige behandeling. Van Gorcum: Assen [ISBN 978 90 232 4785 2]
- LINDEN VAN F.P.G.M. "Gebitsontwikkeling bij de mens", Bohn, Stafleu, van Loghum 2010.
- NUY, M., GORDIEN, B., & TRUIN G.-J. De Prudente Tandarts, Uitgeverij SWP, Amsterdam 2002.
- Handouts en artikelen die in de studiehandleiding zijn aangegeven en van Blackboard zijn te downloaden.
- Collegedictaat (inclusief de stof die tijdens de discussiebijeenkomsten besproken wordt)

## Overige informatie

Dit blok is bedoeld als voorbereiding op het klinisch practicum Pedodontologie binnen de Ma2 lijn Pedodontologie.

## Vorbereiding wetenschappelijke scholing

<b>Vakcode</b>	T_M2VWS ()
<b>Periode</b>	Ac. Jaar (september)
<b>Credits</b>	2.0
<b>Voertaal</b>	Nederlands
<b>Faculteit</b>	ACTA
<b>Coördinator</b>	dr. T.J.M. van Steenberg
<b>Examinator</b>	dr. T.J.M. van Steenberg
<b>Docent(en)</b>	dr. T.J.M. van Steenberg, dr. A.J. van Wijk
<b>Lesmethode(n)</b>	Hoorcollege, Werkgroep

## Doel vak

II: a(3), b(3), c(3), d(3), e(3)

Voor verklaring van de competenties zie OER, deel B, art. 2.2.

## Inhoud vak

Dit blok is een voorbereiding op het blok Wetenschappelijke Verdieping in het 3e studiejaar van de Masterfase. De student maakt in dit blok een keuze voor een onderwerp waaraan hij in het 3e jaar wetenschappelijk onderzoek zal verrichten. Tevens maakt de student een onderzoeksopzet voor dit onderzoek. Het blok bevat ook werkgroepen waarin zal worden geoefend met het vertalen van een vraagstelling in een onderzoeksopzet.

## Toetsvorm

Het blok wordt met een voldoende afgesloten wanneer aan de volgende eisen is voldaan:

- Actieve participatie in de werkgroepen.
- Een goedgekeurde paper (werkstuk/opdracht), waarin de

onderzoekopzet wordt beschreven.

De eindbeoordeling vindt plaats op het niveau van onvoldoende of voldoende.

### Literatuur

De gebruikte literatuur wordt door de student grotendeels zelf verzameld en wordt bepaald door het gekozen onderwerp.

### Overige informatie

Een voldoende resultaat voor dit blok is een toelatingseis voor de lijn Wetenschappelijke Verdieping uit Master 3.

## Wetenschappelijke verdieping

<b>Vakcode</b>	T_M3WETVDIEP ()
<b>Periode</b>	Ac. Jaar (september)
<b>Credits</b>	16.0
<b>Voertaal</b>	Nederlands
<b>Faculteit</b>	ACTA
<b>Coördinator</b>	dr. T.J.M. van Steenbergen
<b>Examinator</b>	dr. T.J.M. van Steenbergen

### Doel vak

II : a(3), b(3), c(3), d(3), e(3), f(3)

III : f(3)

Voor verklaring van de competenties zie OER, deel B, art. 2.2.

### Inhoud vak

Dit blok is bedoeld om studenten een wetenschappelijk onderzoek te laten doen in een deel van de tandheelkunde, dan wel een gerelateerd bio-medisch vakgebied. Door niet alleen over onderzoek te lezen, maar ook door het zelf uitvoeren ervan wordt een kritische wetenschappelijke houding bevorderd. Dit is o.a. van belang om nieuwe ontwikkelingen in het klinisch handelen goed te kunnen beoordelen. Het blok bestaat uit een onderzoekstage. In deze onderzoekstage doet de student een eigen (deel) onderzoek of verricht een uitgebreide literatuurstudie.

### Toetsvorm

Het blok wordt afgesloten met een scriptie (masterthesis). De beoordeling geschiedt op basis van de wijze van uitvoering van het project (40%), de scriptie (40%) en de eindpresentatie (20%). Elk van deze drie onderdelen dient met een voldoende afgesloten te worden.

### Literatuur

De gebruikte literatuur wordt door de student grotendeels zelf verzameld en wordt bepaald door het gekozen project.

### Vereiste voorkennis

Ingangseis voor deze lijn is dat het blok Voorbereiding wetenschappelijke scholing, MA2 met een voldoende afgerond moet zijn.

### Overige informatie

Gedurende het blok maakt de student zoveel mogelijk deel uit van de afdeling/sectie van waaruit het project wordt begeleid. Aan het eind van het blok presenteert iedere student de uitkomsten van zijn/haar project en beschrijft de resultaten van het onderzoek in een scriptie.

# Ziekenhuisstage

<b>Vakcode</b>	T_M3ZKHSTAGE ()
<b>Periode</b>	Ac. Jaar (september)
<b>Credits</b>	11.0
<b>Voertaal</b>	Nederlands
<b>Faculteit</b>	ACTA
<b>Coördinator</b>	dr. M.D. Lagerweij
<b>Examinator</b>	dr. M.D. Lagerweij

## Doel vak

I : a(4), b(4), c(4), d(4), f(4), g(4), h(4), i(4), j(4)

II : b(4)

VI : e(4), h(4), j(4), n(3), p(3), s(4).

Voor verklaring van de competenties zie OER, deel B, art. 2.2

## Inhoud vak

De ziekenhuisstage richt zich op patiënten met problemen op het gebied van mondziekten, kaak- en aangezichtschirurgie. De student leert:

- de patiënt systematisch te onderzoeken
- het probleem te omschrijven
- behandelingsvoorstellen te doen
- (eenvoudige) behandelingen zelf uit te voeren of
- de patiënt voor consult en/of behandeling te verwijzen.

Daarnaast leert de student voorlichting te geven over kaakchirurgische ingrepen en over de te verwachten nabezwaren en het eindresultaat.

Tevens vormt de student zich een beeld omtrent de samenwerking en taakverdeling tussen tandarts en kaakchirurg.

De stage wordt gedurende 4 weken gevolgd in VUmc (VU medisch centrum) of AMC (Amsterdams medisch centrum) en vervolgens gedurende 4 weken in MCA (medisch centrum Alkmaar), SG (Spaarne gasthuis te Haarlem), LUMC (Leids universitair medisch centrum), Erasmus mc (medisch centrum) te Rotterdam of UMCU (universitair medisch centrum Utrecht).

## Toetsvorm

De student wordt beoordeeld op de volgende punten:

- verloop van de stage: aanpak van de verschillende werkzaamheden, gedrag, inzet en opstelling; de omgang met patiënten en staf, communicatieve vaardigheden e.d.; toepassing van kennis van de mondziekten en kaakchirurgie, orale pathologie, en algemene ziekteleer.
- een portfolio met tenminste 4 KPF (Korte Praktijk Feedback), 2 OSAT (Objective Structured Assessment of Technical skills) en 1 PICO presentatie.
- extractie van ten minste 10 gebitselementen.
- 5 korte digitale toetsen.
- een zelfde portfolio m.b.t. de externe klinieken (4 KPF, 2 OSAT en 1 PICO).

Het verloop van de stage en de casuspresentaties worden door de staf van beide locaties beoordeeld. Voor elk van de afzonderlijke onderdelen moet ten minste een 6.0 worden behaald. Aangezien tijdens een stage veel geleerd wordt, zal de student zich tijdens de interne en vervolgens externe stage zich meestal verbeteren. Indien er tijdens de interne stage aandachtspunten zijn welke verbeterd moeten worden, wordt de

beoordeling van de externe stage op deze aandachtspunten met extra nadruk beoordeeld. Het overall oordeel kan dan alsnog voldoende zijn. Indien er aandachtspunten zijn zullen deze met de student en de externe stage plaats gecommuniceerd worden.

Indien het verloop van de stage en/of de casus/ PICO presentaties na 4 en/ of 8 weken als onvoldoende wordt/worden beoordeeld, dan zal een deel van de stage of de gehele stage opnieuw moeten worden gevolgd of door middel van een gerichte opdracht/ presentatie. De duur, samenstelling en locatie hiervan wordt door de coördinator bepaald in overleg met de interne en/of externe stage begeleiders.

### **Literatuur**

- BAART JA, VAN DER WAAL I, Mondziekten, kaak-en aangezichtschirurgie, Bohn Stafleu Van Loghum, Houten, 2009
- BAART JA, BRAND HS, Lokale anesthesie in de tandheelkunde, Bohn Stafleu Van Loghum, Houten, 2de herziene druk 2013
- Studiehandleidingencoassistenten,2015-2016, inclusief instructies op BlackBoard

### **Vereiste voorkennis**

U hebt zich voorbereid op de stage MKA door vóóraf de volgende literatuur te bestuderen:

Zie literatuur.

### **Overige informatie**

Studiehandleidingen, docenten en overige informatie is te vinden op BlackBoard.

Beslist grondig doornemen. Deze informatie wordt als bekend verondersteld.