

The logo for ACTA, consisting of the letters 'ACTA' in a bold, blue, sans-serif font.

ACADEMISCH CENTRUM TANDHEELKUNDE AMSTERDAM

Onderwijs- en Examenregeling

Masteropleiding ACTA

Studiejaar 2020-2021

- A. Facultair deel
- B1. Opleidingsspecifiek deel
- B2. Opleidingsinhoudelijk deel

Inhoudsopgave

Deel A: facultair deel	5
1. Algemene bepalingen	5
Artikel 1.1 Toepasselijkheid regeling	5
Artikel 1.2 Begripsbepalingen	5
2. Inrichting opleiding.....	6
Artikel 2.1 Indeling studiejaar en onderwijseenheden	6
3. Toetsing en examinering.....	6
Artikel 3.1 Intekening voor onderwijs en tentamens.....	6
Artikel 3.2 Vorm van tentaminering	6
Artikel 3.3 Mondelinge tentamens	6
Artikel 3.4 Vaststelling en bekendmaking van de uitslag.....	7
Artikel 3.5 Tentamens en herkansing.....	7
Artikel 3.6 Cijfers	7
Artikel 3.7 Vrijstelling	8
Artikel 3.8 Geldigheidsduur resultaten	8
Artikel 3.9 Inzagerecht en nabespreking	8
4. Studiebegeleiding en studievoortgang.....	8
Artikel 4.1 Studievoortgangsadministratie en studiebegeleiding	8
Artikel 4.2 Voorzieningen ten behoeve van een student met een functiebeperking.....	9
5. Hardheidsclausule	9
Artikel 5.1 Hardheidsclausule	9
Deel B1: Opleidingsspecifiek deel	10
6. Algemene opleidingsgegevens en -kenmerken	10
Artikel 6.1 Gegevens opleiding	10
Artikel 6.2 Gebruikte werk- en toets vormen.....	10
7. Instroom en toelating	10
Artikel 7.1 Instroommoment	10
Artikel 7.2 Toelatingseisen	10
Artikel 7.3 Weigering of beëindiging inschrijving (iudicium abeundi)	11
8. Volgordelijkheid en tentamenresultaten	11
Artikel 8.1 Volgordelijkheid tentamens en ingangseisen	11
Artikel 8.3 Proeve van bekwaamheid	13
Artikel 8.4 Honoursprogramma	13
Deel B2: Opleidingsinhoudelijk deel	14
9. Doelstellingen, afstudeerrichtingen, eindtermen en taal van de opleiding.....	15
Artikel 9.1 Studielast opleiding.....	15
Artikel 9.2 Afstudeerrichtingen.....	15
Artikel 9.3 Doelstelling opleiding.....	15
Artikel 9.4 Eindtermen	15
Artikel 9.5 Taal van de opleiding.....	21
Artikel 9.6 Beperkte opleidingscapaciteit	21
Artikel 10.1 Samenstelling opleiding.....	22
Artikel 10.2 Verplichte onderwijseenheden	22
Artikel 10.3 Deelname aan praktische oefeningen en werkgroepbijeenkomsten	22
Artikel 10.4 Toegang tot het onderwijs en voorrangregels	23
Artikel 10.5 Maximale vrijstelling	24
Artikel 10.6 Professioneel Gedrag.....	25

11. Evaluatie en overgangsbepalingen	25
Artikel 11.1 Evaluatie van het onderwijs	25
Artikel 11.2 Overgangsbepalingen.....	25
Bijlage I	29
Professioneel Gedrag (PG)	29

Deel A: facultair deel

1. Algemene bepalingen

Artikel 1.1 Toepasselijkheid regeling

- | |
|--|
| 1. Deze regeling is van toepassing op een ieder die voor de opleiding is ingeschreven, ongeacht het studiejaar, waarin de student voor het eerst voor de opleiding werd ingeschreven. De opleiding wordt verzorgd door het Academisch Centrum Tandheelkunde Amsterdam (ACTA), een samenwerkingsverband van Universiteit van Amsterdam en Vrije Universiteit Amsterdam. |
| 2. Deze regeling treedt in werking met ingang van 1 september 2020 |
| 3. Een wijziging van de onderwijs- en examenregeling kan slechts betrekking hebben op een lopend studiejaar, indien de belangen van de studenten daardoor aantoonbaar niet worden geschaad. |

Artikel 1.2 Begripsbepalingen

In deze regeling wordt verstaan onder:

- a. EC (European Credit) : een studiepunt met een studielast van 28 uren studie;
- b. examen : het masterexamen van de opleiding;
- c. joint degree : een graad die een instelling verleent, samen met een of meer instellingen in binnen- of buitenland, nadat de student een studieprogramma (een opleiding, afstudeerrichting of specifiek programma binnen een opleiding) heeft doorlopen waarvoor de samenwerkende instellingen samen verantwoordelijk zijn;
- d. onderwijseenheid : een (studie)onderdeel of vak van de opleiding in de zin van de wet
- e. periode : een deel van een semester;
- f. praktische oefening : het deelnemen aan een practicum of andere onderwijsleeractiviteit, die gericht is op het bereiken van bepaalde (academische) vaardigheden.
Voorbeelden van een praktische oefening:
 - o het maken van een scriptie of thesis
 - o het uitvoeren van een onderzoekopdracht
 - o het behandelen van patiënten
 - o het deelnemen aan veldwerk of een excursie
 - o het deelnemen aan een andere onderwijsleeractiviteit die gericht is op het verwerven van bepaalde vaardigheden of
 - o het doorlopen van een stage;
- g. programma : het totaal en de samenhang van de onderdelen, de onderwijsvormen, de contacturen, de toets- en tentamenvormen, de voorgeschreven literatuur;
- h. SAP (of SAP/SLM) : het studenten-informatiesysteem (*Student Lifecycle Management*);
- i. scriptie/thesis : een onderdeel dat bestaat uit literatuuronderzoek en/of een bijdrage aan wetenschappelijk onderzoek, in alle gevallen leidend tot een schriftelijk verslag daarover;
- j. semester : de eerste (september – januari) of de tweede helft (februari – augustus) van het studiejaar
- k. studiegids : de gids van de opleiding die een nadere uitwerking van de opleidingsspecifieke bepalingen en overige opleidingsspecifieke informatie bevat. De studiegids is digitaal te raadplegen via <https://www.acta.nl>studieweb>studiegids>;
- l. studiejaar : het tijdvak dat aanvangt op 1 september en eindigt op 31 augustus van het daarop volgende kalenderjaar

- m. studielast : de studielast van de onderwijseenheid waarop een tentamen betrekking heeft, uitgedrukt in studiepunten = EC. De studielast van 1 jaar (1680 uur) is 60 studiepunten/EC;
- n. tentamen : onderzoek naar de kennis, het inzicht en de vaardigheden van de student betreffende een onderdeel. De beoordeling wordt uitgedrukt in een eindcijfer. Een tentamen kan in gedeeltes worden afgenomen met behulp van één of meer deeltentamens. Een hertentamen bestrijkt altijd dezelfde materie als het tentamen;
- o. universiteit : Universiteit van Amsterdam/Vrije Universiteit Amsterdam;
- p. studiemonitor : dashboard voor studenten en studiebegeleiders waarin gegevens van de student zijn opgenomen en dat inzicht geeft in de studievoortgang van de student;
- q. vak : zie bij d. onderwijseenheid
- r. wet : de Wet op het Hoger Onderwijs en Wetenschappelijk Onderzoek (WHW);

De overige begrippen hebben de betekenis die de wet daaraan toekent.

2. Inrichting opleiding

Artikel 2.1 Indeling studiejaar en onderwijseenheden

1. Elke opleiding wordt verzorgd in een jaarindeling met twee semesters.
2. Elk semester bestaat in principe uit drie perioden van achtereenvolgens acht, acht en vier weken.
3. Een onderwijseenheid omvat de EC's zoals opgenomen in deel B. De opleiding heeft een omvang van 180 EC.

3. Toetsing en examinering

Artikel 3.1 Intekening voor onderwijs en tentamens

1. Elke student dient zich voor het volgen van onderwijs en deelname aan het (her)tentamen in te tekenen. De intekenprocedure wordt beschreven in een bijlage bij het Studentenstatuut. Nadere informatie is tevens te vinden in Regels en Richtlijnen van de examencommissie.
2. Intekening kan slechts plaatsvinden in de daartoe aangewezen periodes.

Artikel 3.2 Vorm van tentaminering

1. De examencommissie kan op verzoek van de examinerator bepalen om in bijzondere gevallen de wijze waarop een tentamen wordt afgenomen, te wijzigen.

Artikel 3.3 Mondelinge tentamens

1. Het mondeling afnemen van een tentamen is openbaar, tenzij de examencommissie in bijzondere gevallen anders bepaalt.
2. Mondeling wordt niet meer dan één student tegelijk getentamineerd, tenzij in deel B voor de desbetreffende onderwijseenheid anders is bepaald.
3. Bij het afnemen van een mondeling tentamen is een tweede examinerator aanwezig, tenzij de examencommissie anders heeft bepaald.

Artikel 3.4 Vaststelling en bekendmaking van de uitslag

- | | |
|----|---|
| 1. | De examinator stelt de uitslag van een schriftelijk tentamen zo spoedig mogelijk vast, doch <u>uiterlijk binnen tien werkdagen voor tentamens met uitsluitend meerkeuze vragen en uiterlijk binnen 15 werkdagen voor tentamens met (ook) open vragen</u> .
In afwijking van het bepaalde in de eerste volzin is de beoordelingstermijn voor scripties/theses en eindopdrachten niet langer dan twintig werkdagen. De examinator draagt direct hierna zorg voor registratie van de beoordeling en bekendmaking van de beoordeling aan de student, met in achtneming van de geldende normen van vertrouwelijkheid. |
| 2. | De examinator stelt zo snel mogelijk (doch uiterlijk binnen 48 uur) na het afnemen van een mondeling tentamen de uitslag vast en maakt deze bekend aan de student. De derde volzin van het eerste lid is van toepassing. |
| 3. | Ten aanzien van een op andere wijze dan mondeling of schriftelijk af te leggen tentamen bepaalt de examencommissie vooraf op welke wijze en binnen welke termijn de student in kennis wordt gesteld van de uitslag. |

Artikel 3.5 Tentamens en herkansing

- | | |
|----|--|
| 1. | a. Tot het afleggen van tentamens van de opleiding wordt per onderwijseenheid twee maal per studiejaar de gelegenheid gegeven.
b. In afwijking van a. is het herkansen van een stage of een scriptie/thesis geregeld in de desbetreffende onderwijs- of stagehandleiding, of scriptie/thesisregeling. |
| 2. | Ingeval van een herkansing geldt de laatste beoordeling. Zowel een voldoende als een onvoldoende kan worden herkanst. |
| 3. | De herkansing voor een tentamen vindt niet plaats binnen tien werkdagen na de bekendmaking van de uitslag van het te herkansen tentamen. De uitslag van de (pre)klinische toets moet minstens 5 werkdagen voor een mogelijke herkansing bekend worden gemaakt. |
| 4. | De examencommissie kan de student op verzoek een extra gelegenheid bieden om een tentamen af te leggen, indien:
a) de student alle onderwijseenheden om te voldoen aan de eisen van het examen heeft behaald op één vak na;
b) de student minstens één keer gebruik heeft gemaakt van een tentamenkans voor dit onderdeel;
c) de periode tussen het bekendmaken van de uitslag van het voorlaatste onderdeel en de eerstvolgende reguliere tentamengelegenheid van het nog openstaande onderdeel een termijn van 45 werkdagen overschrijdt;
d) de student door het behalen van de extra tentamenkans de opleiding binnen vier jaar na aanvang van de opleiding kan afronden (nominaal plus één jaar)
Deze regeling is van toepassing op alle vormen van toetsen van de opleiding. Onderwijsonderdelen die (deels) op andere wijze worden afgesloten, waaronder de scriptie/thesis zijn uitgesloten van deze regeling. Verzoeken voor toekenning van een extra tentamengelegenheid dienen tijdig te worden ingediend bij de examencommissie. Zo nodig, kan de wijze van tentamineren op een andere wijze plaatsvinden dan is vastgesteld in de studiegids. |
| 5. | Voor een onderwijseenheid die niet meer wordt verzorgd, wordt in het studiejaar na beëindiging van dat onderwijs, ten minste eenmaal de gelegenheid gegeven de (deel)tentamen(s) af te leggen en wordt voor de navolgende tijd een overgangsregeling in deel B opgenomen. |

Artikel 3.6 Cijfers

- | | |
|----|--|
| 1. | Deelcijfers worden gegeven op een schaal van 1 tot en met 10, met maximaal 1 decimaal achter de komma. |
| 2. | Eindcijfers worden uitgedrukt in hele cijfers op een schaal van 1 tot en met 10. |
| 3. | Afronding vindt als volgt plaats: cijfers tot ,50 wordt naar beneden afgerond en vanaf ,50 naar boven. |

Een onderwijseenheid is behaald bij een 6 of hoger.
4. In plaats van een cijfer kan de examencommissie toestaan gebruik te maken van een symbool (onvoldoende, voldoende, goed, etc.)

Artikel 3.7 Vrijstelling

1. De examencommissie kan op schriftelijk verzoek van een student vrijstelling verlenen voor het afleggen van een of meer tentamens, indien de student een qua inhoud, niveau en studielast overeenkomstige onderwijseenheid van een universitaire of hogere beroepsopleiding heeft voltooid.

Artikel 3.8 Geldigheidsduur resultaten

1. De geldigheidsduur van behaalde tentamens en vrijstellingen voor tentamens is onbeperkt, tenzij in deel B anders is bepaald.
2. De geldigheidsduur van een deeltentamen is beperkt tot het studiejaar waarin het is afgelegd, of tot het einde van de betreffende onderwijseenheid, zoals in deel B voor de desbetreffende onderwijseenheid is bepaald.
3. Een student die gedurende een aaneengesloten periode van 6 maanden of meer geen patiënt heeft behandeld in het kader van een onderwijseenheid, c.q. geen klinisch practicum heeft gevolgd, dient een proeve van bekwaamheid (de OSCE-toets of een alternatief programma) af te leggen. Deze proeve van bekwaamheid moet met een goed resultaat zijn afgerond vooraleer de studie kan worden voortgezet.

Artikel 3.9 Inzagerecht en nabespreking

1. Binnen twintig werkdagen na de bekendmaking van de uitslag van een schriftelijk tentamen krijgt de student op verzoek inzage in het beoordeelde werk, de gestelde vragen en opdrachten, alsmede zo mogelijk van de normen aan de hand waarvan de beoordeling heeft plaatsgevonden. Het tijdstip en de locatie waarop de inzage kan plaatsvinden, worden bij het tentamen of via VUnet/Canvas bekendgemaakt.
2. Indien een collectieve nabespreking is georganiseerd, vindt individuele nabespreking pas plaats indien de student bij de collectieve bespreking aanwezig is geweest of wanneer de student niet kan worden verweten niet bij de collectieve bespreking aanwezig te zijn geweest.
3. De student die voldoet aan het vereiste in lid 2, kan aan de desbetreffende examinerator om een individuele nabespreking verzoeken. De nabespreking geschiedt op een door de examinerator te bepalen plaats en tijdstip.
4. Indien een student voornemens is beroep aan te tekenen tegen de wijze waarop zijn werk is beoordeeld, kan hem op zijn verzoek een kopie van zijn beoordeelde werk worden verstrekt.

4. Studiebegeleiding en studievoortgang

Artikel 4.1 Studievoortgangsadministratie en studiebegeleiding

1. De decaan is verantwoordelijk voor een goede registratie van de studieresultaten van de studenten. Iedere student heeft na de registratie van de beoordeling van een tentamen inzage in de uitslag van dat onderdeel en beschikt via VUnet tevens over een overzicht van de behaalde resultaten.
2. Ingeschreven studenten kunnen aanspraak maken op studiebegeleiding. Studiebegeleiding wordt in ieder geval geboden door: <ol style="list-style-type: none"> a. Studentendecanen b. Studentpsychologen c. Facultaire studieadviseurs

Artikel 4.2 Voorzieningen ten behoeve van een student met een functiebeperking

1. Een student met een functiebeperking kan via VUnet of bij de facultaire studieadviseur een verzoek indienen om in aanmerking te komen voor een of meer voorzieningen in het onderwijs, de praktische oefeningen en tentamens. Deze voorzieningen worden zoveel mogelijk op hun individuele functiebeperking afgestemd, maar mogen de kwaliteit of moeilijkheidsgraad van een onderwijseenheid of een tentamen niet wijzigen. In alle gevallen zal de student moeten voldoen aan de eindtermen van de opleiding.
2. Het in het eerste lid bedoelde verzoek wordt onderbouwd met een verklaring van een arts of psycholoog. Zo mogelijk wordt een schatting vermeld van de mate waarin de studievoortgang zou kunnen worden belemmerd. In geval van een chronische aandoening volstaat een eenmalig verzoek.
3. Indien er sprake is van dyslexie, is de verklaring opgesteld door een deskundige die gekwalificeerd is voor het uitvoeren van psychodiagnostisch onderzoek en in het bezit is van een BIG-, NIP-, of NVO-registratie.
4. De decaan, of namens hem de onderwijsdirecteur dan wel opleidingsdirecteur, beslist over verzoeken over voorzieningen van onderwijsorganisatie en –logistiek. Op verzoeken voor voorzieningen die de tentaminering betreffen beslist de examencommissie.
5. Indien positief op een in lid 1 bedoeld verzoek is beslist, maakt de student indien gewenst een afspraak met de studieadviseur om te bespreken hoe de voorzieningen worden vormgegeven.
6. Een verzoek voor een voorziening kan worden geweigerd indien toekenning ervan een buitenproportioneel beslag legt op de organisatie of de middelen van de faculteit of universiteit.
7. Indien de beperking aanleiding geeft tot verlenging van de tentamentijd registreert de verantwoordelijke namens de examencommissie dit in SAP. (of oude tekst: verstrekt de ex.cie. een verklaring, waaruit het recht op die verlenging blijkt). Indien een beperking aanleiding is tot het treffen van andere voorzieningen, kan de studieadviseur de nodige maatregelen initiëren. De student kan de aan hem of haar toegekende voorziening(en) raadplegen via de studiemonitor.
8. In het besluit in lid 5 kan een beperkte geldigheid van de te treffen maatregelen worden bepaald.

5. Hardheidsclausule

Artikel 5.1 Hardheidsclausule

In gevallen waarin de onderwijs- en examenregeling niet voorziet, en in gevallen waarin sprake is van onevenredige benadeling of onbillijkheid van overwegende aard, beslist de decaan waaronder de opleiding valt, tenzij het de bevoegdheid van de examencommissie betreft.

Deel B1: Opleidingsspecifiek deel

6. Algemene opleidingsgegevens en -kenmerken

Artikel 6.1 Gegevens opleiding

- | |
|---|
| 1. De masteropleiding Tandheelkunde, CROHOnummer 66588 wordt in voltijdse vorm verzorgd. |
| 2. De opleiding wordt verzorgd binnen het samenwerkingsverband van de Faculteit Tandheelkunde van de Universiteit van Amsterdam en de Faculteit Tandheelkunde van de Vrije Universiteit, hierna te noemen ACTA. |

Artikel 6.2 Gebruikte werk- en toets vormen

- | |
|---|
| 1. De opleiding hanteert de werkvormen zoals staan vermeld in de studiegids. |
| 2. De opleiding hanteert de toetsvormen zoals staan vermeld in de studiegids. |

7. Instroom en toelating

Artikel 7.1 Instroommoment

Het masterprogramma start met ingang van 1 september.

Artikel 7.2 Toelatingseisen

- | |
|---|
| 1. Toelaatbaar tot de masteropleiding is degene die aantoonbaar te beschikken over de vereisten van het eindniveau Bachelor volgens het Raamplan Tandheelkunde 2020 (zie deel B.2). De hier vermelde eisen aan kennis, inzicht en vaardigheden zijn, op het niveau van een bachelorgraad, behaald aan een instelling voor wetenschappelijk onderwijs. |
| 2. Toelating tot de opleiding wordt gegeven aan de volgende personen: <ol style="list-style-type: none"> I. Bezitters van een bachelor diploma tandheelkunde behaald aan ACTA uiterlijk <u>twee</u> jaar voorafgaand aan de start van de masteropleiding. II. Bezitters van een bachelor diploma tandheelkunde behaald aan een andere Nederlandse universiteit, voor zover: <ol style="list-style-type: none"> a. die universiteit dezelfde bachelor eindtermen hanteert; b. het bachelor diploma is behaald <u>twee</u> jaar voorafgaand aan de start van de masteropleiding; c. de capaciteit van de opleiding het toestaat. III. Bezitters van een buitenlands (maar binnen de Europese Unie behaald) bachelor diploma tandheelkunde, met dien verstande dat: <ol style="list-style-type: none"> a. de student moet kunnen aantonen dat hij de Nederlandse taal zodanig machtig is dat hij in de Nederlandse gezondheidszorg kan functioneren. Hiertoe moet het staatsexamen Nederlands als Tweede Taal, examen II (NT2 II), of de Interuniversitaire Toelatingstoets (ITN), of de CNaVT (Certificaat Nederlands als Vreemde Taal) examens PAT en PTHO, of door de universiteit aangewezen buitenlandse eindexamens, waarvan Nederlands deel uitmaakte, met goed gevolg zijn afgelegd; b. de examencommissie, na bestudering van de gevolgde opleiding, kan bepalen dat additionele eisen worden gesteld; c. de capaciteit van de opleiding het toestaat. |
| 3. Of een belangstellende voldoet aan de toelatingseisen wordt onderzocht door de toelatingscommissie. |

Artikel 7.3 Weigering of beëindiging inschrijving (iudicium abeundi)

- | |
|---|
| 1. Op grond van het bepaalde in artikel 7.42a van de wet kan de decaan of de examencommissie in uitzonderlijke gevallen het College van Bestuur verzoeken de inschrijving van een student voor een opleiding te beëindigen dan wel te weigeren, als die student door zijn gedragingen of uitlatingen blijf heeft gegeven van ongeschiktheid voor de uitoefening van een of meer beroepen waartoe de door hem gevolgde opleiding hem opleidt, dan wel voor de praktische voorbereiding op de beroepsuitoefening. |
| 2. Indien jegens een student vermoedens van ongeschiktheid bestaan zoals omschreven in het eerste lid, stelt de examencommissie of de decaan een onderzoek in, waarvan de student onverwijld op de hoogte wordt gesteld. De examencommissie of de decaan brengt advies uit na zorgvuldige afweging van de betrokken belangen en nadat de betrokken student in de gelegenheid is gesteld te worden gehoord. |

8. Volgordelijkheid en tentamenresultaten**Artikel 8.1 Volgordelijkheid tentamens en ingangseisen**

- | |
|---|
| 1. Aan het onderwijs van het tweedejaars masterprogramma kan slechts worden deelgenomen indien het onderwijs van alle onderdelen van het eerstejaars masterprogramma is gevolgd. Voor toelating tot het onderwijs Lijn integrale mondzorg II gelden aanvullende ingangseisen, die vermeld zijn in artikel 8.1.2. Aan het onderwijs van het derdejaars masterprogramma kan slechts worden deelgenomen indien het onderwijs van alle onderdelen van het tweedejaars masterprogramma is gevolgd en de volgende eerstejaars onderdelen van het masterprogramma met een voldoende zijn afgerond: Blok Afwijkingen van het Kaakgewricht en Speekselklieren, Blok Diagnostiek en Rehabilitatie, Blok Uitneembare Voorzieningen, Lijn Uitneembare Voorzieningen, Blok Groei en Ontwikkeling, Blok Functionele Anatomie, Blok Medisch Tandheelkundige Interactie II, Blok Pijn en Trauma, en het Blok Specifieke Patiëntengroepen. Voor toelating tot het onderwijs van het onderwijsonderdeel Lijn academische groepspraktijk in Master 3 (of tot de lijn die vanaf studiejaar 2021-2022 deze lijn gaat vervangen) gelden aanvullende ingangseisen die vermeld staan in artikel 8.1.3. |
| 2. Studenten die in het studiejaar 2020-2021 starten met het eerstejaars masterprogramma, kunnen in studiejaar 2021-2022 doorstromen naar de Lijn integrale mondzorg II indien voldaan is aan alle eisen van de Lijn integrale mondzorg I. Indien niet is voldaan aan deze eisen, volgt een reparatieopdracht die gedurende de zomerperiode uitgevoerd kan worden. Indien de reparatieopdracht niet in de zomerperiode voltooid kan worden, dan is verlenging van de Lijn integrale mondzorg I met minimaal een semester noodzakelijk voordat ingestroomd kan worden in de Lijn integrale mondzorg II. Dit is dan mogelijk per 1 februari of 1 september. |
| 3. Studenten die in studiejaar 2019-2020 of eerder de Lijn evidence based tandheelkunde in de kliniek Master 1 hebben gevolgd en in studiejaar 2020-2021 de Lijnen integrale mondzorg II en IIA volgen, kunnen doorstromen naar de Lijn academische groepspraktijk in Master 3 (of naar de lijn die dit vanaf studiejaar 2021-2022 gaat vervangen) indien is voldaan aan alle eisen van de onderwijsonderdelen: <ul style="list-style-type: none"> - Lijn evidence based tandheelkunde in de kliniek Master 1 - Lijn evidence based tandheelkunde in de kliniek KV Master 1 - Lijn integrale mondzorg II en IIA - Lijn klinische verdieping II. - Indien niet is voldaan aan de eisen volgt een reparatieopdracht die gedurende de zomerperiode uitgevoerd kan worden. Indien de reparatieopdracht niet in de zomerperiode kan worden voltooid, is verlenging van de Lijn integrale mondzorg II en IIA noodzakelijk. Deze verlenging kent twee varianten: <ul style="list-style-type: none"> - Studenten die aan het einde van het tweedejaars masterprogramma wel voldoen aan de eisen van EPA 7 (zie voor korte toelichting EPA's deel B2 op pagina 14), maar nog niet voldoen aan de overige eisen |

<p>van de lijn Integrale Mondzorg II en IIA, worden ingedeeld in teams van de Lijn academische groepspraktijk (of de lijn die vanaf studiejaar 2021-2022 deze lijn vervangt). Pas wanneer aan alle eisen is voldaan, start per eerste van de volgende maand de officiële termijn van de Lijn academische groepspraktijk (of de lijn die vanaf studiejaar 2021-2022 deze lijn vervangt). Dit betekent dat de student extra tijd in de Lijn academische groepspraktijk (of de lijn die vanaf studiejaar 2021-2022 deze lijn vervangt) doorbrengt gelijk aan de tijd die de student extra nodig heeft gehad om aan alle eisen te voldoen.</p> <p>- –Studenten die aan het einde van het tweedejaars masterprogramma niet voldoen aan de eisen van EPA 7 blijven deelnemen aan het onderwijs van de Lijn integrale mondzorg II en IIA. Pas wanneer aan alle eisen is voldaan, kan per 1 februari of 1 september worden ingestroomd in de Lijn academische groepspraktijk (of in de lijn die vanaf studiejaar 2021-2022 deze lijn vervangt).</p>
<p>4. Studenten die in studiejaar 2020-2021 de Lijn integrale mondzorg I volgen en in 2021-2022 de Lijn integrale mondzorg II, kunnen doorstromen naar de Lijn academische groepspraktijk in Master 3 (of naar de lijn die vanaf studiejaar 2021-2022 deze lijn vervangt) indien is voldaan aan alle eisen van de Lijnen integrale mondzorg I, II en IIA en de Lijnen klinische verdieping I en II. Indien niet (volledig) is voldaan aan de eisen, volgt een reparatieopdracht die gedurende de zomerperiode uitgevoerd kan worden. Indien de reparatieopdracht niet in de zomerperiode kan worden voltooid, is verlenging van de Lijn integrale mondzorg II noodzakelijk met minimaal een semester voordat ingestroomd kan worden in de Lijn academische groepspraktijk (of in de lijn die vanaf studiejaar 2021-2022 deze lijn vervangt) per 1 februari of 1 september.</p>
<p>5. In bijzondere gevallen kan de examencommissie op gemotiveerd verzoek van de student al dan niet onder voorwaarden afwijken van de in de vorige leden genoemde volgorde.</p>

Artikel 8.2 Geldigheidsduur resultaten

<p>1. De geldigheidsduur van tentamens en vrijstellingen voor tentamens is beperkt, en wel als volgt:</p> <ol style="list-style-type: none"> de geldigheidsduur van praktische oefeningen waaronder de (pre)klinische toetsen is beperkt tot een periode van vier jaar volgend op het studiejaar waarin het desbetreffende onderdeel met goed gevolg is afgelegd; de geldigheidsduur van tentamens is beperkt tot een periode van vier jaar volgend op het studiejaar waarin het desbetreffende onderdeel met goed gevolg is afgelegd, indien de kennis die is getoetst en /of onderwezen in het onderwijsonderdeel aantoonbaar is veranderd dan wel vernieuwd; de geldigheidsduur van vrijstellingen van praktische oefeningen waaronder de (pre)klinische toetsen is beperkt tot een periode van vier jaar volgend op het studiejaar waarin de desbetreffende vrijstelling door de examencommissie is verleend; de geldigheidsduur van vrijstellingen van tentamens is beperkt tot een periode van vier jaar volgend op het studiejaar waarin de desbetreffende vrijstelling door de examencommissie is verleend, indien de kennis die is getoetst en/of onderwezen in het onderwijsonderdeel aantoonbaar is veranderd dan wel vernieuwd.
<p>2. Een student kan de examencommissie verzoeken de geldigheidsduur van een tentamen of vrijstelling te verlengen. Indien de getentamineerde kennis of het getentamineerde inzicht aantoonbaar verouderd is, of indien de getentamineerde vaardigheden aantoonbaar verouderd zijn, kan de examencommissie een aanvullend tentamen opleggen, een vervangend tentamen opleggen of verlenging van de geldigheidsduur weigeren.</p>
<p>3. Waar sprake is van een beperking van de geldigheidsduur wordt de geldigheidsduur van met goed gevolg afgelegde tentamens in geval van bijzondere omstandigheden als bedoeld in artikel 7.51, tweede lid WHW, ten minste verlengd met de duur van de op grond van artikel 7.51, eerste lid, toegekende financiële ondersteuning.</p>

Artikel 8.3 Proeve van bekwaamheid

- | |
|---|
| <p>1. De examencommissie onderzoekt of de student gedurende de laatste maanden van de studie klinisch actief is geweest. Indien een student een aaneengesloten periode van zes maanden of meer niet heeft deelgenomen aan een klinisch practicum c.q. de patiëntenbehandeling als onderdeel van de masteropleiding tandheelkunde, dan is de student verplicht een proeve van bekwaamheid af te leggen. De proeve van bekwaamheid wordt vastgesteld door de chef de clinique en omvat een niet-patiënt gebonden onderdeel, alsmede een patiënt gebonden onderdeel, waarbij beoordeeld wordt of de basis competenties op niveau zijn. Het niet-patiënt gebonden onderdeel dient met een voldoende te worden afgerond alvorens er gestart kan worden met het patiënt gebonden onderdeel. Beide onderdelen dienen met een voldoende te worden afgerond.</p> |
| <p>2. De examencommissie kan onder door haar te bepalen voorwaarden de student vrijstellen van de eis genoemd in lid 1.</p> |

Artikel 8.4 Honoursprogramma

- | |
|--|
| <p>1. De student kan de directeur Dental School verzoeken deel te nemen aan het onderzoekshonoursprogramma, mits de student voldoet aan de toelatingseisen, genoemd in het derde en vierde lid. De student volgt dit programma naast het reguliere programma van de masteropleiding.</p> |
| <p>2. Het honoursprogramma omvat het opzetten en uitvoeren van een onderzoeksproject, uitmondend in tenminste één internationaal peer-reviewed artikel (18 EC). Daarnaast dient er 12 EC te worden behaald in een individueel in te vullen scholingsprogramma. Het honoursprogramma omvat in totaal 30 EC.</p> |
| <p>3. Om toegelaten te worden tot het honoursprogramma dient de student de bachelor studie nominaal te hebben afgerond, en het blok Wetenschappelijke Stage (Ba3) met een gemiddelde van een 8,0 of hoger behaald te hebben. Daarnaast dient de student zelf begeleiding binnen ACTA te verzorgen.</p> |
| <p>4. Het aantal deelnemers, de selectieprocedure en de selectiecriteria voor het honoursprogramma worden jaarlijks aan het begin van het studiejaar door de decaan vastgesteld en bekendgemaakt.</p> |
| <p>5. De student die binnen de nominale studieduur aan de eisen van het reguliere masterprogramma heeft voldaan en bovendien aan de eisen van het honoursprogramma heeft voldaan, ontvangt een getuigschrift met een verklaring, waaruit blijkt dat hij het honoursprogramma met succes heeft afgerond.</p> |

Deel B2: Opleidingsinhoudelijk deel

- Om het niveau vast te stellen waarop de student de competentiegebieden beheerst aan het einde van de masteropleiding tandheelkunde, wordt onderscheid gemaakt in zes eindniveaus. De eerste vier eindniveaus hebben betrekking op de lerende student (initiële opleiding). De laatste twee niveaus worden alleen bereikt na enige jaren praktijkervaring en / of verdere postinitiële opleiding.

De competenties van het opleidingsprofiel van ACTA zijn gebaseerd op het Raamplan Tandheelkunde 2020.

Niveau 1 (Starter)	Er heeft een eerste kennismaking met het vakgebied en zijn onderscheiden delen plaatsgevonden.
Niveau 2 (Novice)	Het vakgebied en zijn onderscheiden delen zijn theoretisch aan de orde geweest. Een eerste praktische (preklinische) toepassing kan aan de orde zijn geweest.
Niveau 3 (Learner)	Op afzonderlijke gebieden is er sprake van enige bekwaamheid maar zonder inzicht in het totaal en zonder zelfstandig te kunnen werken.
Niveau 4 (Competent)	Er is inzicht in het totaal, dagelijkse problemen kunnen zelfstandig worden opgelost.
Niveau 5 (Experienced)	Er is sprake van een aantal jaren praktijkervaring die is ondersteund met verdere ontwikkeling van bekwaamheden o.a. door postacademische scholing.
Niveau 6 (Expert)	Er is sprake van een grote ervaring in het vakgebied, een verstrekkend inzicht in de dynamiek van het vakgebied en erkenning onder vakgenoten als bij uitstek deskundig.

Hieronder wordt per te onderscheiden domein allereerst een omschrijving van het competentiegebied gegeven. Vervolgens wordt aangegeven welke competenties de student aan het einde van de masteropleiding minimaal verworven dient te hebben en op welk niveau.

- Met ingang van studiejaar 2020-2021 wordt de EPA-systematiek (Entrustable Professional Activities) geïntroduceerd in het eerste en tweede jaar van de masteropleiding om de competentieontwikkeling van de student binnen het klinisch onderwijs voor de student inzichtelijker te maken en voor de docent te volgen, bij te sturen en te beoordelen. In 2020-2021 worden minimumnormen voor een aantal specifieke verrichtingen ingevoerd die vanaf dat studiejaar als uitstroomeis dienen om de masteropleiding tandheelkunde af te kunnen ronden. ACTA heeft de inspanningsverplichting de student het zorgaanbod op basis waarvan de minimumnormen kunnen worden behaald aan te bieden. In het geval er onvoldoende zorgaanbod voorhanden is en de student om die reden niet kan voldoen aan de minimumnorm bij afronding van de LAG, volgt in overleg met de coördinator LAG of de Chef de Clinique een reparatieopdracht.

EPA 1	diagnostiek en evaluatie
EPA 2	behandelplan, _procesbeoordeling
EPA 3	acute zorg, pijn, trauma
EPA 4	voorlichting, preventie en non-operatieve behandeling
EPA 5	parodontale behandeling
EPA 6	endodontische behandeling
EPA 7	directe restauratieve behandeling
EPA 8	indirecte restauratieve behandeling
EPA 9	prothetische behandeling met vaste voorzieningen
EPA 10	prothetische behandeling met uitneembare voorzieningen
EPA 11	mondzorg bij specifieke zorggroepen
EPA 12	orofaciale functie en dysfunctie

EPA 13	interceptieve orthodontische behandeling
EPA 14	chirurgische ingrepen

1. Taalbeheersing kan worden meegewogen bij de beoordeling van een toets.

9. Doelstellingen, afstudeerrichtingen, eindtermen en taal van de opleiding

Artikel 9.1 Studielast opleiding

1. De opleiding heeft een omvang van 180 EC.
2. De omvang van de onderwijseenheden staat vermeld in het Onderwijs en examenprogramma (deel C).

Artikel 9.2 Afstudeerrichtingen

De opleiding kent de volgende afstudeerrichting: Masteropleiding Tandheelkunde.

Artikel 9.3 Doelstelling opleiding

1. Met de opleiding wordt beoogd de student:
 - voor te bereiden op de beroepsuitoefening als tandarts,
 - gespecialiseerde kennis, vaardigheden en inzicht op het gebied van de tandheelkunde bij te brengen, en
 - voor te bereiden op de wetenschapsbeoefening op het gebied van tandheelkunde.
2. De opleiding bevordert voorts de academische vorming van de student, in het bijzonder met betrekking tot:
 - het zelfstandig wetenschappelijk denken en handelen;
 - het wetenschappelijk communiceren in de Nederlandse en Engelse taal;
 - het hanteren van vakwetenschappelijke kennis in een bredere c.q. wijsgerige en maatschappelijke context.
3. De opleiding besteedt aandacht aan de professionele ontwikkeling van de student, bevordert het maatschappelijk handelen, de uitdrukkingsvaardigheid in het Nederlands, het samenwerken en organiserend vermogen.

Artikel 9.4 Eindtermen

Competentiegebied 1: vakinhoudelijk handelen	Niveau
De mondzorgprofessional bezit de kennis en vaardigheden van zijn deskundigheidsgebied die nodig zijn voor het inventariseren en analyseren van klinische problemen, zodat beslissingen	

worden genomen die leiden tot het bereiken en handhaven van een optimale mondgezondheid. Hij is zich tevens bewust van zijn beperkingen daarin en bezit voldoende kennis en vaardigheden om klinische beslissingen af te wegen tegen de achtergrond van de individuele medische en psychosociale status van de patiënt. De mondzorgprofessional besluit op basis van een verantwoorde diagnostische afweging tot een interventie en bezit daartoe de tandheelkundig-technische kennis en vaardigheden. Hij is zich bewust van zijn beperkingen daarin en is in staat, als hij zelf niet over de benodigde kennis en/of vaardigheden beschikt, deze elders te (laten) verkrijgen.	
1. neemt een anamnese af, omvattende de klachten en wensen van de patiënt, alsmede het fysiek en mentaal functioneren en de relevante tandheelkundige, medische, psychosociale en culturele achtergronden van de patiënt	4
2. integreert aspecten van algemene lichamelijke en mentale gezondheid die van invloed zijn op de mondgezondheid en de mondzorg, en neemt maatregelen om schadelijke invloeden te voorkomen, dan wel te beperken	4
3. voert lege artis intra- en extra-oraal onderzoek uit en legt de bevindingen adequaat vast	4
4. herkent afwijkingen van het normale beeld van de weefsels en functies van het orofaciale gebied en beoordeelt de mate van afwijking	4
5. kiest effectief en efficiënt aanvullend diagnostisch onderzoek, voert deze uit, interpreteert de bevindingen en legt deze adequaat vast	4
6. past het principe toe van dosisoptimalisatie (ALARA) waarbij de diagnostisch benodigde informatie met de redelijkerwijs laagste dosis wordt bereikt en met de meest optimale radiologische beeldvormende techniek	4
7. herkent afwijkingen van het normale beeld op radiologische beeldvormende technieken, zowel de orale-faciale als overige (toevals-) bevindingen, rapporteert de bevindingen en verwijst (indien noodzakelijk) door	4
8. heeft kennis van opslag en weergave (kwaliteit, filtering) en uitwisselen (privacy) van digitale (beeld)informatie	4
9. beoordeelt de algemene gezondheid van de patiënt, waaronder het gebruik van geneesmiddelen, in relatie tot de mondgezondheid en de te verlenen mondzorg en neemt in voorkomende gevallen maatregelen om een ongewenste interactie tussen algemene gezondheid en tandheelkundige pathologie dan wel tandheelkundig ingrijpen te voorkomen	4
10. herkent orale manifestaties van systeemziekten	4
11. herkent manifestaties van afwijkingen van botpathologie met behulp van relevante diagnostische hulpmiddelen	4
12. herkent afwijkingen in speekselklierfunctie en –pathologie en behandelt dan wel verwijst de patiënt	4
13. herkent factoren die wijzen op een risico op ontstaan en/of progressie van orofaciale ziekte of afwijking	4
14. beoordeelt de biologische acceptatie en herkent materiaalkundig falen van restauratieve voorzieningen en kan adequate oplossingen daarvoor realiseren	4
15. beoordeelt de biologische acceptatie en herkent materiaalkundig falen van prothetische, implantologische en orthodontische voorzieningen en kan adequate oplossingen daarvoor realiseren	4
16. is in staat de verschillende oorzaken van overmatige gebitsslijtage te herkennen en te behandelen	4
17. herkent signalen van huiselijk geweld en kindermishandeling en handelt daarbij volgens de wet- en regelgeving	4
18. past de methoden van diagnostisch redeneren toe om te komen tot een (differentiaal) diagnose van (mogelijke) afwijkingen in het orofaciale gebied op grond van klinische bevindingen, aanvullend diagnostisch onderzoek, kennis van ziekteverloop, predisponerende factoren, risico-inschatting en epidemiologische gegevens	4
19. maakt individuele zorgplannen rekening houdend met de autonomie van de patiënt, zijn levensfase, medische status, (poly)farmacie, intellectuele ontwikkeling, psychische toestand, sociaal-emotionele en taalontwikkeling waarbij de nadruk ligt op concepten van mondgezondheid, preventie, risicobeoordeling en behandeling van mondziekten	4

20. betreft indien van toepassing bij het opstellen van het zorgplan andere (mond)zorgprofessionals en legt eventueel te verdelen taken binnen samenwerkingsverbanden vast	4
21. integreert de kennis van de verschillende relevante disciplines om te komen tot een individueel, adequaat, eventueel gefaseerd behandelingsplan en waar mogelijk alternatieve behandelingsplannen, gebaseerd op de gestelde diagnose en wensen en mogelijkheden en beperkingen van de patiënt (shared decision-making)	4
22. past klinische richtlijnen toe en motiveert wanneer daarvan wordt afgeweken	4
23. is geïnformeerd over en werkt volgens de geldende "standard of care"	4
24. voorkomt, dan wel handelt zodanig in medische noodsituaties die zich al dan niet als gevolg van tandheelkundig handelen in de praktijk voordoen, dat de patiënt in een stabiele toestand komt en kan blijven totdat adequate hulp beschikbaar is	4
25. verleent mondzorg aan specifieke groepen, zoals kinderen en volwassenen met gedragsproblemen of psychische stoornissen, extreem angstigen, mensen met lichamelijke of cognitieve beperking, kwetsbare ouderen en medisch gecompromitteerde patiënten	3
26. verleent algemene preventie gerelateerd aan de mondgezondheid, binnen en buiten de mondzorgpraktijk, in de thuissituatie of instelling voor gezondheidszorg	3
27. verleent mondzorg, inclusief curatieve zorg buiten de mondzorgpraktijk, in de thuissituatie of in een instelling voor gezondheidszorg	4
28. ondersteunt de patiënt/mantelzorger middels passende strategieën ter voorkoming van cariës en parodontitis, zoals (voedings)adviezen en instructie voor de zelfzorg, op basis van een risico-inschatting voor deze ziekten	4
29. stimuleert gedragsverandering ter bevordering van algemene en mondgezondheid	4
30. indiceert lokale anesthetica voor het verlenen van mondzorg	4
31. dient in voorkomende gevallen en waar nodig lokaal anesthesie toe, rekening houdend met beoogd effect en mogelijke ongewenste bijwerkingen, de medische status en interactie met medicatie	4
32. selecteert en schrijft geneesmiddelen voor in het kader van te verlenen mondzorg	4
33. beoordeelt eerder gerestaureerde gebitselementen op gezondheid, esthetiek en functie	4
34. selecteert de juiste strategie voor behandeling van door cariës aangetaste, beschadigde of in hun ontwikkeling geremde gebitselementen	4
35. behandelt ontstoken, geïnfecteerd dan wel necrotisch pulpaweefsel	4
36. extraheert gebitselementen en wortelresten	4
37. behandelt parodontale en peri-implantaire ontsteking	4
38. voert parodontale chirurgie uit in kader van restauratieve tandheelkunde	3
39. herstelt esthetiek van gebitselementen	4
40. herstelt esthetiek en functie, inclusief met behulp van suprastructuren op implantaten, bij het ontbreken van alle of een deel van de gebitselementen	4
41. behandelt het obstructief slaapapneu syndroom dan wel verwijst de patiënt hiervoor	4
42. screent en verwijst de patiënt voor premaligne en maligne afwijkingen in het maxillofaciale gebied	4
43. voert dentoalveolaire en preprothetische en pre-implantologische ingrepen uit in niet-gecompliceerde situaties	4
44. behandelt storingen van het mandibulaire bewegingsapparaat	4
45. behandelt aandoeningen van de mucosale weefsels	3
46. behandelt trauma van het gebit en de alveole en eenvoudige weke delenverwondingen van het mondslijmvlies en de lippen	4
47. behandelt ontwikkelingsstoornissen van de orofaciale weefsels	3
48. behandelt ontstekingen en infecties van mucosa en kaakbot van (non-)odontogene en implantaire oorsprong	4
49. behandelt, met eenvoudige orthodontische apparatuur, dan wel verwijst, stoornissen in groei en ontwikkeling van het kaakstelsel	3
50. verleent tandheelkundige noodhulp	4

51. beschikt over kennis voor overleg met laboratoriumtechnici om bij de patiënt passende restauratieve en prothetische voorzieningen te ontwerpen	4
--	---

Competentiegebied 2: communicatie	Niveau
De mondzorgprofessional bouwt een effectieve en respectvolle behandelrelatie met patiënten op en verkrijgt door goed te communiceren de relevante informatie. Deze informatie deelt en bespreekt hij met de patiënt en met collegae en andere zorgverleners die bij het bereiken en handhaven van de mondgezondheid van de patiënt zijn betrokken, met inachtneming van de privacy volgens wet- en regelgeving.	
1. communiceert met de patiënt en/of diens wettelijk vertegenwoordiger over zijn mondgezondheid met het oog op wederzijdse verwerving van kennis en begrip inzake wensen, mogelijkheden en verwachtingen	4
2. communiceert op adequate en effectieve wijze met andere (mond)zorgprofessionals en met andere werkers in de maatschappelijke en algemene gezondheidszorgsectoren en welzijn	4
3. verstrekt alle informatie (informed consent) aan de patiënt en/of diens wettelijk vertegenwoordiger over de toestand van de mondgezondheid en de mogelijkheden van preventie en curatieve behandeling	4
4. legt aan de patiënt de reden uit (rechtvaardiging) van aanvullend onderzoek en licht de bevindingen toe	4
5. betreft bij het opstellen van het zorgplan het functioneren, de veerkracht en de autonomie van de individuele patiënt, ondersteunt de patiënt bij de besluitvorming met betrekking tot de keuzes van preventieve en curatieve zorg en bij de keuze en toepassing van maatregelen in de zelfzorg	4
6. verkrijgt toestemming (informed consent) en streeft naar shared decision-making voor uit te voeren behandelingen, gegeven de wettelijke kaders	4
7. ontwikkelt samen met de patiënt een preventieve en/of curatieve strategie voor één of meer orale ziekten of afwijkingen	4
8. is in staat tot conflicthantering en handelt zo nodig klachten af	4

Competentiegebied 3: Samenwerking	Niveau
Binnen het mondzorgteam is de mondzorgprofessional in staat om in voorkomende gevallen als primus inter pares bij de behandeling van de individuele patiënt op te treden. Hij legt de bevindingen zodanig vast dat samenwerking en overdracht ongestoord kunnen plaatsvinden. De mondzorgprofessional overlegt doelmatig en met respect voor ieders competenties met collegae en andere zorgverleners. Hij verwijst adequaat, vraagt doeltreffend en tijdig intercollegiaal consult en draagt zo bij aan een doeltreffende interdisciplinaire samenwerking en ketenzorg.	
1. werkt interprofessioneel samen in een team om het functioneren van de patiënt te herstellen of te bevorderen en laat de patiënt deel uit maken van het team	4
2. respecteert en ondersteunt de autonomie (regierol) van de patiënt en de rol die deze speelt in het proces van shared decision-making	4
3. coördineert de behandelingen op basis van een gedeeld patiëntendossier, inclusief het zorgplan, rekening houdend met de complexiteit van de zorg en behandeling, passend binnen de wettelijke kaders	4
4. evalueert en rapporteert over de resultaten van verleende mondzorg	4
5. communiceert mondeling en schriftelijk met collegae en andere zorgverleners in de maatschappelijke en algemene gezondheidszorg sectoren over zaken die de mondgezondheid en mondzorg van patiënten aangaan	4
6. past de beginselen van effectieve en efficiënte samenwerking met collegae en andere zorgverleners in de (mond)zorg toe, waaronder taakdelegatie en horizontale verwijzing, handelt binnen de wettelijke kaders, en is verantwoordelijk voor het inhoudelijk coördineren van werkzaamheden	4

7. beoordeelt de bekwaamheden van medewerkers in verband met het opdragen van voorbehouden handelingen	4
8. consulteert op indicatie collegae en andere zorgverleners	4
9. verwijst op indicatie naar collegae en andere zorgverleners	4

Competentiegebied 4: kennis en wetenschap	Niveau
<p>De academische competenties zijn de bouwstenen van de professie. Ze vormen de basis voor het nemen van en onderbouwen van beslissingen op velerlei vlakken. Ze dragen bij aan de continue kwaliteitsverbetering van de zorg op individueel en professioneel niveau: informatie verwerven en gebruiken, reflecteren op en analyseren van zorguitkomsten. Ze definiëren de positie van de tandarts en de mondhygiënist in de maatschappij en in de praktijk.</p> <p>De tandarts is bekend met de grondbeginselen van wetenschappelijk onderzoek en heeft in zijn opleiding actief kennisgemaakt met de uitvoering daarvan. Hij beschikt over academische vaardigheden, zoals <i>analytisch denken, logica en argumenteren, interpreteren en reflecteren</i>, en is in staat deze te integreren in zijn deskundigheidsgebied.</p> <p>De tandarts beschikt over een gedegen wetenschappelijke achtergrond en kan problemen systematisch benaderen en oplossen en is hierbij in staat tot een evidence-guided werkwijze. Hij beoordeelt kritisch medische en tandheelkundige informatie. Hij toetst zijn kennis en vaardigheden aan de stand van de wetenschap en bevordert de verbreding en ontwikkeling van wetenschappelijke vakkennis.</p> <p>Evenals de mondhygiënist ontwikkelt en onderhoudt de tandarts zijn kennis en vaardigheden door middel van life-long learning. Hij bevordert de deskundigheid van zijn medewerkers.</p>	
1. heeft kennis en begrip van de relevante elementaire biologische, medische, technische en klinische wetenschappen en is bekwaam deze toe te passen op diagnostische, preventieve en therapeutische aspecten van de mondzorg	4
2. houdt de wetenschappelijk gefundeerde recente inzichten met betrekking tot relevante aspecten van de zorg bij en past deze kennis toe in het verlenen van de mondzorg	4
3. kent de grenzen van eigen kennis en vaardigheden, onder andere door middel van zelfreflectie	4
4. kent de grenzen van eigen kennis en vaardigheden door middel van critical appraisal en peer review	4
5. brengt op basis van methodologische kennis een wetenschappelijk onderzoek zelfstandig tot een goed einde en heeft de vaardigheden om dit mondeling en/of schriftelijk te presenteren	4
6. beheerst de conceptuele vaardigheden om problemen te signaleren en te omschrijven	4
7. is bekwaam om informatie uit wetenschappelijke literatuur en andere informatiebronnen te verzamelen en deze kritisch te beoordelen	4
8. is bekwaam om de ontwikkelingen in wetenschappelijke literatuur en andere informatiebronnen op een kritische, wetenschappelijke en effectieve manier toe te passen in de mondzorg	4
9. registreert en ordent de effecten en de resultaten van de verleende mondzorg ten behoeve van kwaliteitsbewaking en –bevordering	4
10. analyseert de effecten en de resultaten van de verleende mondzorg ten behoeve van kwaliteitsbewaking en –bevordering	3

Competentiegebied 5: maatschappelijk handelen	Niveau
De mondzorgprofessional kent en herkent de determinanten van mond(on)gezondheid. Hij bevordert de mondgezondheid van patiënten en de gemeenschap als geheel en handelt volgens de relevante wettelijke bepalingen en gedragsregels. Bij vermoeden van huiselijk geweld of kindermishandeling meldt hij dit op adequate wijze aan de daartoe aangewezen instanties. Bij incidenten, complicaties, calamiteiten en klachten in de mondzorg treedt hij adequaat op.	
1. erkent en bepleit actief het belang van preventieve mondzorg voor de individuele patiënt en binnen de voorzorg en gemeenschapszorg	4
2. onderkent externe factoren die invloed uitoefenen op de mondgezondheid en/of op het tandheelkundig handelen en neemt maatregelen ter bestrijding van die invloed	4

3. past relevante wet- en regelgeving toe op de beroepsuitoefening en mondzorg	4
4. onderkent de sociale en economische ontwikkelingen en analyseert de effecten daarvan op de mondzorg	4
5. past wetenschappelijk gefundeerde maatregelen gericht op doelmatigheid aangaande alle aspecten van de mondzorg toe, zowel aan individuen als aan groepen, rekening houdend met beschikbare menskracht en economische middelen	4
6. past wetenschappelijk gefundeerde methoden toe ten behoeve van voorlichting en informatie aan groepen uit de samenleving	4
7. bevordert in de samenleving de functie van de mondzorg en de rol van de beroepsbeoefenaren daarin	3

Competentiegebied 6: organisatie	Niveau
De mondzorgprofessional organiseert het werk op zodanige wijze dat er een balans is tussen patiëntenzorg en zijn persoonlijke ontwikkeling. De organisatie in de mondzorgpraktijk en in de thuissituatie is zodanig dat de mondgezondheidszorg voor de patiënten optimaal kan plaatsvinden en de risico's voor de eigen gezondheid en die van de medewerkers worden geminimaliseerd. Hij werkt doeltreffend en doelmatig en besteedt de beschikbare middelen voor de patiëntenzorg op verantwoorde wijze.	
1. past de uitgangspunten toe voor een effectieve en efficiënte opzet en organisatie van de tandartspraktijk, met de daarbij behorende bedrijfsvoering en ondernemersvaardigheden	4
2. voert een effectieve en controleerbare financiële administratie	4
3. is in staat een voor zijn praktijk een passend kwaliteitssysteem te selecteren en toe te passen	3
4. past vigerende wet- en regelgeving toe in de praktijk	4
5. voert een personeelsbeleid dat gericht is op arbeidsvreugde en ontplooiing van de medewerkers, gegeven wettelijke en andere arbeidsvoorwaardelijke kaders	3
6. past de gebruikelijke vormen van informatietechnologie en informatiemanagement toe	4
7. treft alle maatregelen inzake infectiebeheersing, milieu- en stralingsbescherming, veiligheid en traceerbaarheid van tandheelkundige materialen binnen wettelijke kaders en algemeen gehanteerde normen en leeft deze na	4
8. organiseert de eigen praktijkvoering op basis van algemene klinische praktijkrichtlijnen	4
9. handelt binnen en overeenkomstig de structuur, organisatie en financiering van de Nederlandse gezondheidszorg in het algemeen en de mondzorg in het bijzonder	4
10. legt de gegevens van patiënten doelmatig vast in een patiëntendossier en beheert deze binnen de gegeven wettelijke kaders en regelgeving	4
11. creëert voor zichzelf en zijn medewerkers een veilige en gezonde werkomgeving, daarbij rekening houdend met de werkhouding, werkomgeving en organisatie	4
12. neemt maatregelen voor zichzelf en zijn medewerkers ter preventie van fysieke en mentale belasting, stress en specifieke beroepsziekten	4
13. organiseert zo nodig zorg bij de patiënt thuis en kent de beperkingen van het verlenen van zorg in de thuissituatie	4

Competentiegebied 7: professionaliteit en kwaliteit	Niveau
Professionaliteit en kwaliteit betreffen het vermogen om <i>de goede dingen goed te doen</i> : de juiste keuzes te maken, deze op de juiste wijze uit te voeren en daarover verantwoording af te leggen. De mondzorgprofessional beweegt zich daarbij voortdurend tussen verantwoording nemen voor, verantwoording afleggen over en reflectie op het eigen handelen. Hij levert, zoals geformuleerd in de Wkkgz goede zorg waaronder wordt <i>verstaan zorg van goede kwaliteit en van goed niveau, die in ieder geval veilig, doeltreffend, doelmatig en cliëntgericht is, tijdig wordt verleend, en is afgestemd op de reële behoefte van de cliënt</i> . Hij stelt zich toetsbaar op, staat open voor feedback en is in staat zijn handelen op concrete en expliciete wijze te beschrijven. Hij betreft daarbij relevante anderen (patiënten, beroepsgroep en samenleving). De reflectieve	

<p>vaardigheden waarmee hij zijn handelen beschouwt, worden mede ontwikkeld in het competentiegebied Kennis en wetenschap (academische professionaliteit). Zijn verantwoording is begrijpelijk, transparant en redelijk voor de ontvangende partij. In zijn professionele gedrag maakt hij duidelijk heersende waarden en normen te kennen. Hij is in staat om bij zijn handelen verschillende (ethische) principes af te wegen, zoals ingrijpen of niet ingrijpen, volgen of afwijken van richtlijnen, verwijzen of zelf behandelen. Hij handelt integer en kent zijn professionele autonomie en respecteert die van de patiënt. Als mondzorgprofessional is hij in staat de competenties uit de verschillende gebieden van het raamplan te integreren, en kent daarbij zijn grenzen. Hij is door zijn opleiding toegerust om een leven lang te leren en zet zich in om de professie waar mogelijk verder te ontwikkelen.</p>	
1. levert goede zorg waaronder wordt verstaan zorg van goede kwaliteit en van goed niveau, die in ieder geval veilig, doeltreffend, doelmatig en cliëntgericht is, tijdig wordt verleend, en is afgestemd op de reële behoefte van de cliënt	4
2. legt op heldere, transparante en begrijpelijk wijze verantwoording af over de uitgevoerde zorg en de keuzes die daarbij gemaakt zijn aan: de patiënt, binnen de beroepsgroep, binnen wetenschappelijke kaders en aan de samenleving	4
3. is in staat tot het benoemen en kan verschillende aspecten van professioneel gedrag beoordelen, zoals het omgaan met werk/taken, omgaan met anderen, en omgaan met zichzelf	4
4. kent de grenzen van zijn professionele autonomie en weet hoe deze zich verhoudt tot het afleggen van verantwoordelijkheid	4
5. handelt overeenkomstig de professionele standaard, zowel zorginhoudelijk, relationeel als organisatorisch	4
6. handelt ethisch en toont respect voor de autonomie van de patiënt en houdt rekening met diens persoonlijke omstandigheden bij onderzoek, advies, behandeling en begeleiding	4
7. gaat zorgvuldig om met kwetsbare groepen in de mondzorg en onderneemt actie om goede mondzorg te leveren en de continuïteit hierin te garanderen	4
8. kent de grenzen van zijn eigen competenties, en handelt daarnaar en heeft zich ervan vergewist dat degene waarnaar verwezen wordt beschikt over de juiste competenties	4
9. toont bekwaamheid en deskundigheid op het gebied van de verschillende competenties en kan deze integreren	4
10. kent de morele en ethische verantwoordelijkheden die samenhangen met het verlenen van mondzorg aan individuele patiënten, bevolking en gemeenschappen	4
11. begrijpt hedendaagse maatschappelijke aangelegenheden en ontwikkelingen die van invloed zijn op mondzorgverlening	4
12. toont openhartigheid en handelt onverwijld als hij, of een collega, of de omgeving waarin hij zorg verleent, iemand in gevaar brengt	4
13. communiceert op respectvolle wijze over het vak en beroep in sociale media en respecteert de privacy van de patiënt bij het toepassen van sociale media en digitale communicatie	4
14. staat open voor feedback en toont daarbij reflectieve vaardigheden: hij evalueert en concretiseert het eigen functioneren en analyseert daarin blinde vlekken en/of lacunes in kennis, vaardigheden en beroepsuitoefening en vertaalt deze lacunes naar een concreet plan van aanpak	4
15. is toegerust om een leven lang te leren en de professie waar mogelijk verder te ontwikkelen	4

Artikel 9.5 Taal van de opleiding

1. De instructietaal van de opleiding is Nederlands.
2. De Gedragscode vreemde taal is van toepassing.

Artikel 9.6 Beperkte opleidingscapaciteit

De decaan maakt, indien noodzakelijk, voorafgaand aan het begin van het studiejaar de maximale opleidingscapaciteit van de opleiding bekend.

10. Opbouw van het curriculum

Artikel 10.1 Samenstelling opleiding

- | |
|---|
| 1. De opleiding bestaat ten minste uit verplichte onderwijseenheden en een wetenschappelijke stage die wordt afgerond met een individuele masterscriptie/thesis en een presentatie. |
| 2. Daarbij is voorzien een ordening van onderwijseenheden op niveau 1 t/m 4 (uit: Raamplan, zie art. 9.4.1). |

Artikel 10.2 Verplichte onderwijseenheden

Een verdere explicitering van de onderwijseenheden is terug te vinden in de studiegids.

Naam onderwijseenheid	vakcode	aantal EC	niveau
Master 1			
Afwijkingen van het kaakgewricht en speekselklieren	T_AFWIJKKSP	4	
Diagnostiek en rehabilitatie	T_DAIGREHAB	4	
Functionele Anatomie	T_M1FUNCAN	4	
Groei en ontwikkeling	T_GROEIONTW	5	
Lijn Integrale mondzorg I	T_M1MONDI	22	
Lijn Klinische Verdieping I	T_M1LKLINVI	3	
Lijn uitneembare voorzieningen	T_M1LUITVOOR	3	
Medische tandheelkundige interactie II, MA1	T_M1MTI II	3	
Pijn en trauma	T_PIJNTRAUM	4	
Specifieke patiëntengroepen	T_M1SPECPAGR	5	
Uitneembare voorzieningen	T_M1UITVOOR	3	
Master 2			
Lijn de jonge patiënt	T_M2LJONGPAT	3	
Lijn functieherstel m.b.v. implantologie en chirurgische parodontologie	T_M2LFICP	10	
Lijn functieherstel m.b.v. orthodontische behandeling	T_LFORTHO	5	
Lijn klinische verdieping II	T_M2KLINVII	3	
Lijn integrale mondzorg	T_M2LMONDII	23	
Lijn integrale mondzorg IIA	T_M2MONDIIA	7	
Lijn stages	T_LSTAGES	3	
Maatschappij en praktijk	T_M2MAATPRAK	4	
Voorbereiding wetenschappelijke scholing MA2	T_M2VWS	2	
Master 3			
Lijn academische groepspraktijk	T_M3ACGRPRAK	20	
Klinische profielen	T_M3KLINPROF	7	
Lijn professionaliteit en portfolio	T_M3PROFPORT	5	
Lijn stralingsbescherming	T_M3STRALB	1	
Wetenschappelijke verdieping	T_M3WETVDIEP	16	
Ziekenhuisstage	T_M3ZKHSTAGE	11	

Artikel 10.3 Deelname aan praktische oefeningen en werkgroepbijeenkomsten

- | |
|---|
| 1. In geval van een practicum is de student verplicht 100 % van de practicumbijeenkomsten bij te wonen. |
|---|

Ingeval de student minder dan 100 % heeft bijgewoond dient het practicum opnieuw te worden gevolgd, dan wel kan de examencommissie aanvullende opdracht(en) laten verstrekken. Wanneer binnen de Lijnen integrale mondzorg I en II en IIA (Master 1 en Master 2) aan alle overige eisen is voldaan, is afwezigheid door overmacht bespreekbaar.
2. In geval van werkgroepbijeenkomsten is de student verplicht de bijeenkomsten bij te wonen conform de eisen in het Onderwijs- en examenprogramma. Ingeval de student minder dan de vereiste bijeenkomsten heeft bijgewoond dient de werkgroep opnieuw te worden gevolgd, dan wel kan de examencommissie aanvullende opdracht(en) laten verstrekken.
3. In bijzondere gevallen kan de examencommissie, op verzoek van de student, van deze verplichting vrijstelling verlenen in geval het onderzoek naar en de beoordeling van de beoogde vaardigheden naar haar oordeel ook kan plaatsvinden bij een geringer deelnamepercentage, al dan niet onder oplegging van aanvullende eisen.
4. Bij deelname aan het klinisch practicum c.q. de patiëntenbehandeling in de onderwijspraktijk dient de student de richtlijnen te volgen zoals omschreven in de richtlijnen voor de kliniek, die te vinden zijn op het Zorgnet.
5. Indien een student bij aanvang van de masteropleiding gedurende een periode van zes maanden of langer geen patiënten heeft behandeld, dient de student, alvorens toegang tot de patiënten behandeling wordt verkregen, een proeve van bekwaamheid af te leggen. De proeve van bekwaamheid wordt vastgesteld door de chef de clinique en omvat een niet-patiënt gebonden onderdeel, alsmede een patiënt gebonden onderdeel, waarbij beoordeeld wordt of de basis competenties op niveau zijn. Het niet-patiënt gebonden onderdeel dient met een voldoende te worden afgerond alvorens er gestart kan worden met het patiënt gebonden onderdeel. Beide onderdelen dienen met een voldoende te worden afgerond. Dispensatie van de proeve van bekwaamheid kan bij de examencommissie worden gevraagd.
6. Indien een student een aaneengesloten periode van zes maanden of meer niet heeft deelgenomen aan het klinisch practicum c.q. de patiëntenbehandeling van een onderwijsonderdeel, dan is de coördinator verplicht na te gaan of deze student (wederom) een proeve van bekwaamheid dient af te leggen. De proeve van bekwaamheid wordt vastgesteld door de chef de clinique en omvat een niet-patiënt gebonden onderdeel, alsmede een patiënt gebonden onderdeel, waarbij beoordeeld wordt of de basis competenties op niveau zijn. Het niet-patiënt gebonden onderdeel dient met een voldoende te worden afgerond alvorens er gestart kan worden met het patiënt gebonden onderdeel. Beide onderdelen dienen met een voldoende te worden afgerond.

Artikel 10.4 Toegang tot het onderwijs en voorangsregels

1. Elke student dient zich voor niet-verplichte onderdelen van blokken aan te melden volgens de op studieweb aangegeven procedure. Indien de aanmelding niet of niet tijdig heeft plaatsgevonden, kan deelname aan het onderwijs worden geweigerd.
2. Elke student wordt voor de verplichte onderdelen van het onderwijs ingedeeld.
3. Toelating voor de cursussen met een beperkte capaciteit vindt plaats op basis van vooraf in het Onderwijs- en examenprogramma vastgestelde en gepubliceerde toelatingscriteria en voorangsregels, met dien verstande dat voor de opleiding ingeschreven studenten voorrang genieten bij de cursussen die behoren tot het verplichte deel van hun opleiding.
4. Een student kan, mits hij voldoet aan de voorwaarden voor inschrijving voor het desbetreffende onderdeel, één maal deelnemen aan het onderwijs van een praktische oefening.
5. Indien de student uiterlijk één week voor aanvang van het onderwijs de aanmelding voor het onderwijs van een praktische oefening annuleert, behoudt hij het recht op deelname aan het onderwijs van een praktische oefening voor het desbetreffende onderdeel.
6. De student kan worden uitgesloten van een praktische oefening als hij de verplichtingen van de werkgroep die het onderwijs verzorgt, niet nakomt.

Artikel 10.5 Maximale vrijstelling

Maximaal 36 EC van het onderwijsprogramma kan worden behaald op basis van verleende vrijstellingen.

Artikel 10.6 Professioneel Gedrag

- | |
|---|
| 1. Het eindoordeel professioneel gedrag wordt gebaseerd op periodieke beoordelingen en signaleringen professioneel gedrag. Het eindoordeel wordt gegeven volgens de kwalificatie “voldoende” of “onvoldoende” en wordt toegekend aan het einde van elk van de drie masterjaren, respectievelijk in de onderwijsonderdelen Lijn integrale mondzorg I, Lijn integrale mondzorg II en Professionaliteit en Portfolio Master 3. |
| 2. Professioneel gedrag wordt beoordeeld op grond van het observeerbare gedrag van de student, mede gerelateerd aan de toekomstige beroepsuitoefening (zie het Raamplan Tandheelkunde 2020). |
| 3. De wijze van beoordelen staat beschreven in bijlage I en staat vermeld in de Handleiding Professioneel gedrag van de Canvas cursus Professioneel gedrag. |

11. Evaluatie en overgangsbepalingen**Artikel 11.1 Evaluatie van het onderwijs**

- | |
|---|
| 1. Het onderwijs in deze opleiding wordt geëvalueerd zoals is opgenomen in de bijlage. Het facultaire evaluatieplan biedt daarvoor het kader. |
|---|

Artikel 11.2 Overgangsbepalingen

- | |
|--|
| 1. In afwijking van de vigerende onderwijs- en examenregeling gelden voor de studenten die met de opleiding zijn begonnen onder een eerdere onderwijs- en examenregeling overgangsbepalingen. In de hieronder staande tabel staat per gewijzigd onderwijsonderdeel uit het master 1 en het master 2 jaar weergegeven wat de nieuwe naam is van het onderwijsonderdeel, uit hoeveel EC het bestaat en wat de nieuwe code is. Daarna staan verder per gewijzigd onderdeel de overgangsbepalingen uitgewerkt. |
|--|

- | |
|---|
| 2. Tabel met gewijzigde onderdelen met ingang van 2020-2021 |
|---|

<i>Naam onderwijseenheid 2019-2020</i>	<i>vakcode</i>	<i>EC</i>	<i>Naam onderwijseenheid 2020-2021</i>	<i>vakcode</i>	<i>EC</i>
Master 1					
Afwijkingen van het kaakgewricht en speekselklieren	T_AFWIJKKSP	4	idem		
Diagnostiek en rehabilitatie	T_DAIGREHAB	4	idem		
Functieherstel met uitneembare voorzieningen	T_FUNCTIEHER	4	Uitneembare voorzieningen		3
Groei en ontwikkeling	T_GROEIONTW	6	Groei en ontwikkeling		5
Lijn evidence based tandheelkunde in de kliniek MA1	T_M1LEBKKLIN	12	Lijn integrale mondzorg I		22
Lijn evidence based tandheelkunde in de kliniek, KV MA1	T_M1LEBKKV	3	Lijn klinische verdieping I		3
Lijn functieherstel met uitneembare voorzieningen	T_LFUNCVOOR	6	Lijn uitneembare voorzieningen		3
Mondziekten. kaakchirurgie en functionele anatomie	T_MONDKAAK	8	Functionele Anatomie		4
			Mondziekten kaakchirurgie en aangezichtschirurgie, vanaf 2021-2022 in Master 2 (4 EC)		
Medische tandheelkundige interactie II, MA1	T_M1MTI II	3	idem		

Pijn en trauma	T_PIJNTRAUM	4	idem			
Professionaliteit en portfolio MA1	T_M1PROFPOR T	1	Lijn integrale mondzorg I			
Specifieke patiëntengroepen	T_M1SPECPAG R	5	idem			
Master 2						
Lijn diagnostiek en casuïstiek	T_LDIAGCAS	3	Lijn integrale mondzorg II			
Lijn evidence based tandheelkunde in de kliniek, KV MA2	T_M2LEBKVK	3	Lijn klinische verdieping II		3	
Lijn evidence based tandheelkunde in de kliniek, KWS	T_LEBKWS	4	Lijn integrale mondzorg II			
Lijn evidence based tandheelkunde in de kliniek, OWP, MA2	T_M2LEBKOW P	23	Lijn integrale mondzorg II		23	
			Lijn integrale mondzorg IIa		7	
Lijn functieherstel met behulp van implantologie en chirurgische parodontologie	T_M2LFICP	10	idem			
Lijn functieherstel met behulp van orthodontische behandeling	T_LFORTHO	5	idem			
Lijn pedodontologie	T_LPEDO	3	Lijn de jonge patiënt		3	
Lijn praktijkmanagement	T_LPRAKTIJK	2	Maatschappij en Praktijk		4	
Lijn stages	T_LSTAGES	3	idem			
Professionaliteit en portfolio MA2	T_M2PROFPOR T	2	Lijn integrale mondzorg II			
Voorbereiding wetenschappelijke scholing MA2	T_M2VWS	2	idem			

3. Overgangsbepalingen per gewijzigd onderdeel

Master 1

Functieherstel met uitneembare voorzieningen (4 EC) wijzigt van naam en EC's naar Uitneembare voorzieningen (3 EC). Voor studenten die het onderwijs in studiejaar 2019-2020 of eerder hebben gevolgd, wordt in studiejaar 2020-2021 het tentamen Functieherstel met uitneembare voorzieningen (4 EC) nog tweemaal aangeboden.

Groei en ontwikkeling (6 EC) wijzigt niet van naam, maar wel in EC's en wordt Groei en ontwikkeling (5 EC). Voor studenten die het onderwijs in studiejaar 2019-2020 of eerder hebben gevolgd, wordt in studiejaar 2020-2021 het tentamen Groei en ontwikkeling (6 EC) nog tweemaal aangeboden.

Mondziekten kaakchirurgie en functionele anatomie (8 EC) wordt gesplitst in twee delen, Functionele anatomie (4 EC) in Master 1 en Mondziekten kaakchirurgie en aangezichtschirurgie (4 EC) vanaf studiejaar 2021-2022 in Master 2. Voor studenten die het onderwijs in studiejaar 2019-2020 of eerder hebben gevolgd, wordt in studiejaar 2020-2021 het tentamen Mondziekten kaakchirurgie en functionele anatomie (8 EC) nog tweemaal aangeboden. Vanaf studiejaar 2021-2022 zal de student die dit onderdeel nog niet heeft behaald, de twee losse onderdelen moeten behalen.

Lijn evidence based tandheelkunde in de kliniek MA1 (12 EC) wijzigt van naam en wordt uitgebreid naar de Lijn integrale mondzorg I (22 EC). Wanneer studenten die het onderwijs van deze lijn hebben gevolgd in studiejaar 2019-2020 of eerder nog niet voldoen aan de eisen voor deze lijn, kunnen deze studiepunten in studiejaar 2020-2021 nog worden toegekend. De eisen die van kracht waren in het studiejaar waarin het onderwijs is gevolgd, blijven van toepassing. De examinerator van de lijn kan in individuele gevallen besluiten dat de student het onderwijs opnieuw moet volgen. In een dergelijk geval stroomt de student in in de nieuwe Lijn integrale mondzorg I.

Lijn functieherstel met uitneembare voorzieningen (6 EC) wordt gesplitst in twee delen, het preklinische deel wordt de Lijn uitneembare voorzieningen (3 EC) en het klinische deel wordt opgenomen de Lijn integrale mondzorg I (22 EC). Wanneer studenten die het onderwijs van deze lijn hebben gevolgd in studiejaar 2019-2020 of eerder nog niet voldoen aan de eisen voor deze lijn, kunnen deze studiepunten in studiejaar 2020-2021 nog worden toegekend. De eisen die van kracht waren in het studiejaar waarin het onderwijs is gevolgd, blijven van toepassing.

Professionaliteit en portfolio MA1 (1 EC) wordt opgenomen in de Lijn integrale mondzorg I (22 EC). Wanneer studenten die het onderwijs van dit onderwijsonderdeel hebben gevolgd in studiejaar 2019-2020 of eerder nog niet voldoen aan de eisen voor dit onderdeel, kunnen deze studiepunten in studiejaar 2020-2021 nog worden toegekend. De eisen die van kracht waren in het studiejaar waarin het onderwijs is gevolgd, blijven van toepassing.

Lijn evidence based tandheelkunde in de kliniek, KV MA1 (3 EC) wijzigt van naam naar Lijn klinische verdieping I (3 EC). Wanneer studenten die het onderwijs van dit onderwijsonderdeel hebben gevolgd in studiejaar 2019-2020 of eerder nog niet voldoen aan de eisen voor dit onderdeel, kunnen deze studiepunten in studiejaar 2020-2021 nog worden toegekend. De eisen die van kracht waren in het studiejaar waarin het onderwijs is gevolgd, blijven van toepassing.

Master 2

Lijn pedodontologie (3 EC) wijzigt van naam naar Lijn de jonge patiënt (3 EC). Wanneer studenten die het onderwijs van dit onderwijsonderdeel hebben gevolgd in studiejaar 2019-2020 of eerder nog niet voldoen aan de eisen voor dit onderdeel, kunnen deze studiepunten in studiejaar 2020-2021 nog worden toegekend. De eisen die van kracht waren in het studiejaar waarin het onderwijs is gevolgd, blijven van toepassing.

Lijn praktijkmanagement (2 EC) wijzigt van naam en wordt uitgebreid naar Maatschappij en praktijk (4 EC). Voor studenten die het onderwijs in studiejaar 2019-2020 of eerder hebben gevolgd, wordt in studiejaar 2020-2021 het tentamen Lijn praktijkmanagement (2 EC) nog tweemaal aangeboden. Vanaf studiejaar 2021-2022 zal de student die dit onderdeel nog niet heeft behaald, het nieuwe onderdeel Maatschappij en praktijk (4 EC) moeten behalen.

Lijn evidence based tandheelkunde in de kliniek OWP MA2 (23 EC) wijzigt van naam in Lijn integrale mondzorg II (23 EC) en wordt tijdelijk uitgebreid met een onderdeel met de naam Lijn Integrale mondzorg IIa (7 EC). Wanneer studenten die het onderwijs van deze lijn hebben gevolgd in studiejaar 2019-2020 of eerder nog niet voldoen aan de eisen voor deze lijn, kunnen deze studiepunten in studiejaar 2020-2021 nog worden toegekend, op basis van de eisen van studiejaar 2019-2020. De examinerator van de lijn kan in individuele gevallen besluiten dat de student het onderwijs opnieuw moet volgen. In een dergelijk geval stroomt de student in in de nieuwe Lijn integrale mondzorg II.

Lijn evidence based tandheelkunde in de kliniek, KWS (4 EC) wordt opgenomen de Lijn integrale mondzorg II (23 EC) en de Lijn integrale mondzorg IIa.

Wanneer studenten die het onderwijs van deze lijn hebben gevolgd in studiejaar 2019-2020 of eerder nog niet voldoen aan de eisen voor deze lijn, kunnen deze studiepunten in studiejaar 2020-2021 nog worden toegekend. De eisen die van kracht waren in het studiejaar waarin het onderwijs is gevolgd, blijven van toepassing.

Lijn diagnostiek en casuïstiek (3 EC) wordt opgenomen in de Lijn Integrale mondzorg II (23 EC). Voor studenten die het onderwijs in studiejaar 2019-2020 of eerder hebben gevolgd, en nog niet aan de eisen voor dit onderdeel voldoen, krijgen in studiejaar 2020-2021 een vervangende opdracht. Als aan de opdracht is voldaan, krijgen ze de 3 EC voor het onderdeel Lijn Diagnostiek en casuïstiek.

Professionaliteit en portfolio MA2 (2 EC) wordt opgenomen in de Lijn integrale mondzorg II (23 EC). Wanneer studenten die het onderwijs van dit onderwijsonderdeel hebben gevolgd in studiejaar 2019-2020 of eerder nog niet voldoen aan de eisen voor dit onderdeel, kunnen deze studiepunten in studiejaar 2020-2021 nog worden toegekend. De eisen die van kracht waren in het studiejaar waarin het onderwijs is

gevolgd, blijven van toepassing.

Lijn evidence based tandheelkunde in de kliniek, KV MA2 (3 EC) wijzigt van naam naar Lijn klinische verdieping II (3 EC). Wanneer studenten die het onderwijs van dit onderwijsonderdeel hebben gevolgd in studiejaar 2019-2020 of eerder nog niet voldoen aan de eisen voor dit onderdeel, kunnen deze studiepunten in studiejaar 2020-2021 nog worden toegekend. De eisen die van kracht waren in het studiejaar waarin het onderwijs is gevolgd, blijven van toepassing.

Advies, dan wel instemming opleidingscommissie : d.d. 6 mei 2020

Advies, dan wel instemming studentenraad : d.d. 11 mei 2020

Advies ondernemingsraad : d.d. 19 mei 2020

Vastgesteld door de decaan : d.d. 12 juni 2020



Bijlage I

Professioneel Gedrag (PG)

1. Definities

Professioneel gedrag

Onder PG wordt verstaan al het observeerbare gedrag waarbij de normen en waarden van de beroepsgroep tot uiting komen. Binnen dit gedrag worden drie dimensies onderscheiden: het omgaan met taken/werk, het omgaan met anderen en het eigen functioneren.

Commissie PG

De Commissie PG is een door de Examencommissie ingestelde commissie en geeft gevraagd en ongevraagd advies aan de Examencommissie met betrekking tot periodieke beoordelingen en negatieve signaleringen van professioneel gedrag. De Commissie PG bestaat uit minimaal twee leden, en:

- beheert het dossier PG;
- legt signaleringen van professioneel gedrag vast en speelt een actieve rol bij het inschatten, de betekenis en het gevolg van de signalering;
- stelt een verbetertraject op met de student en begeleidt de student in dit traject;
- adviseert aan het einde van de masteropleiding, of eerder indien daar aanleiding voor is, de Examencommissie omtrent de eindbeoordeling PG.

Dossier PG

In het dossier PG worden alle rapportages inzake professioneel gedrag van de student bewaard. De leden van de commissie PG hebben als enigen toegang tot het dossier.

2. Algemeen

1. Binnen de masteropleiding vinden de periodieke beoordelingen professioneel gedrag tweemaal per studiejaar plaats op basis van de zelfreflectie binnen het portfolio. Hierbij staat centraal dat de student zich ontwikkelt tot een professional die zich kan en wil verantwoorden. Dit oordeel wordt aangeduid als een periodieke beoordeling.
2. Naast de hierboven genoemde periodieke beoordelingen kan iedere docent een positieve of negatieve signalering van professioneel gedrag afgeven naar aanleiding van een voorval inzake professioneel gedrag.
3. Het eindoordeel Professioneel Gedrag wordt, op voorstel van de commissie PG, door de Examencommissie gegeven volgens de kwalificatie "voldoende" of "onvoldoende".

3. Periodieke beoordelingsmomenten

1. De periodieke beoordelingen vinden plaats tijdens onderstaande lijnen.

Master 1

- Lijn integrale mondzorg I

Master 2

- Lijn integrale mondzorg II

Master 3

- Lijn Academische Groepspraktijk

4. Signalering

1. Indien een docent een student een positieve signalering professioneel gedrag geeft, dan meldt de docent dit schriftelijk en gemotiveerd bij de coördinator PG met behulp van het daartoe bestemde formulier.
2. Indien een docent voornemens is een student een negatieve signalering professioneel gedrag te geven,

vult de docent het daartoe bestemde formulier negatieve signalering in. Dit formulier wordt mede ondertekend door de blok- of lijncoördinator en wordt door de coördinator ingeleverd bij de commissie PG. De commissie PG stelt de student schriftelijk op de hoogte en nodigt de student uit voor een gesprek. De commissie PG voert een gesprek met de docent die de signalering heeft gemeld. In samenspraak met de student en de melder zal de commissie PG 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 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 een verbetertraject is afgelegd naar tevredenheid van de student, de melder en de commissie PG.

5. Beoordelingsaspecten

De beoordeling van het professioneel gedrag vindt mede plaats op basis van aspecten van observeerbaar gedrag, te weten omgaan met taken/werk, omgaan met anderen, het eigen functioneren.

6. Handelwijze naar aanleiding van een onvoldoende periodieke beoordeling of negatieve signalering PG

1. De docent stelt de student schriftelijk op de hoogte van de constatering van een onvoldoende periodieke beoordeling of negatieve signalering van professioneel gedrag. Indien de commissie PG 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, meldt de commissie PG dit per ommegaande aan de Examencommissie.
2. Bij een onvoldoende eindbeoordeling verzoekt de Examencommissie de Commissie PG een advies op te stellen voor de Examencommissie ten aanzien van een verbetertraject voor de student. Dit advies is passend voor het geconstateerde onprofessionele gedrag. In het advies wordt tevens een periode genoemd waarin, en een wijze waarop, de student in de gelegenheid wordt gesteld te laten zien over voldoende professioneel gedrag te beschikken om de melding PG ongedaan te maken.
3. Indien de student naar de mening van de Examencommissie geen verbetering in zijn professioneel gedrag laat zien, kan de Examencommissie aan het College van Bestuur voorstellen de inschrijving van de student definitief te beëindigen.

7. Afronding Master en studiepunten PG

1. Om de EC's voor de onderwijsonderdelen Lijn integrale mondzorg I, Lijn integrale mondzorg II en Professionaliteit en Portfolio Master 3 te verkrijgen moet, buiten de overige eisen die voor deze onderdelen gelden, voor wat betreft het professionele gedrag, aan de volgende voorwaarden zijn voldaan:
 - alle periodieke beoordelingen hebben plaats gevonden en zijn met een voldoende beoordeeld;
 - een eerder gegeven onvoldoende beoordeling PG moet zijn verbeterd tot een voldoende;
 - een eerdere signalering van onprofessioneel gedrag is verwijderd doordat de student het gegeven advies in voldoende mate heeft opgevolgd.