

Afdeling Mondziekten, Kaak- en Aangezichts chirurgie

**Maastricht Universitair Medisch Centrum
MUMC+**

Opleidingsplan juni 2021



Deel I opleiding MKA-chirurgie MUMC+ Maastricht

- Inleiding 4
- De afdeling MKA-chirurgie van het MUMC+ 5
- De opleidersgroep 5
- Communicatie 7
- Functieomschrijving MKA-chirurg MUMC+ 8
- Aandachtspunten opleiding MUMC+ 8
- Feedback, toetsen en beoordelen 9
- Individueel opleidingsplan 13
- Landelijk vs. MUMC+ 13
- Monitoren kwaliteit van opleiding 14

Deel II: opleiding MKA-chirurgie Elkerliek Ziekenhuis te Helmond

- Inleiding 17
- Praktische uitvoering ?
- B-opleiding Elkerliek Ziekenhuis ?

Deel III: portfolio en themakaarten

- Competentieontwikkeling door de jaren heen 24
- Ontwikkeling, kennis- en beheersingsniveau 29

Deel IV: praktische uitvoering

- Kliniek 53
- Globaal werkrooster 58
- Polikliniek 58
- Patiënten op de SEH 59
- Werkwijze bij aanmelden van acute patiënten op de COA 61
- Algemene informatie 61

Deel V: arbeidsvoorwaarden

- CAO aanbevelingen 64

Deel VI: protocollen

- Algemene protocollen 66

Deel VII: namen en bereikbaarheid

- Namen en bereikbaarheid 68

DEEL I: OPLEIDING MKA-CHIRURGIE MUMC+ MAASTRICHT

Inleiding

U heeft de sollicitatieprocedure naar een opleidingsplaats op de afdeling Mondziekten, Kaak- en Aangezichtschirurgie van het Maastricht Universitair Medisch Centrum met goed gevolg afgesloten. Dat is een gelukwens waard. De komende vier jaar volgt u een intensieve opleiding die veel inzet, studie en doorzettingsvermogen vraagt.

Deze handleiding is bedoeld om u een idee te geven hoe de opleiding gestructureerd is en wat er van u verwacht wordt in de loop der jaren om uiteindelijk de juiste vaardigheden te bezitten zoals beschreven in het **‘Beroepsprofiel MKA-chirurgie 2020-2030’** vastgesteld door de Nederlands Vereniging voor Mond-, Kaak- en Aangezichtschirurgie (NVMKA) op 14 mei 2017 te Leiden.

De basis is het landelijk Opleidingsplan MKA- chirurgie **“Hoofdzaak 2”** van de NVMKA (2021), vastgelegd in het **‘Besluit MKA 2020’** door het College Tandheelkundige Specialismen (CTS) van de Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Tandheelkunde (KNMT). Het huidige opleidingsplan verschilt van het vorige; hierin worden de Entrustable Professional Activities (EPA's) geïntroduceerd.

Dit document betreft het lokale opleidingsplan Mondziekten, Kaak- en Aangezichtschirurgie – kort MKA-chirurgie – van het Maastricht Universitair Medisch Centrum (MUMC+). De eerste formele stap die u moet zetten is melden aan de Specialisten Registratie Commissie der KNMT (RTS) dat u in opleiding komt. Dat moet uiterlijk in de maand waarin de opleiding begint.

Adres: Registratiecommissie Tandheelkundige Specialismen
t.a.v. mw. mr. A.E.L. van der Voort van Zyp
Postbus 20053
3502 LB Utrecht
Telefoon: 088 4404310
e-mail: rts@knmt.nl
Internet: www.knmt.nl

U wordt tevens aangeraden om aspirant-lid te worden van de Nederlandse Vereniging voor Mondziekten, Kaak- en Aangezichtschirurgie. U dient zich schriftelijk aan te melden bij de secretaris van de vereniging.

Adres: Secretaris NVMKA, mw. A.J.M. van Dam
Postbus 369
8160 AJ Epe
Telefoon: 0578 629740
Mobiel: 06 23610316
e-mail: secretaris@nvmka.nl

1. De afdeling MKA-chirurgie van het MUMC+

Het MUMC+ is een groot academisch opleidingsziekenhuis met een vakgroep MKA-chirurgie dat het vakgebied in de volle breedte en in al zijn aspecten uitoefent. Het adherente gebied voor de vakgroep is de regio Zuid Oost Nederland OOR ZON. Dit is de naam van de opleidingscluster in de provincie Limburg en Zuid- Oost Brabant. De meest uitgesproken aandachtsgebieden van de vakgroep zijn poliklinische ingrepen, traumatologie, infectiologie, orthognathische en pre-prothetische chirurgie, de orale pathologie met centraal daarin de therapie van patiënten met maligniteiten van het hoofd-hals gebied en de oncologisch-reconstructieve chirurgie. Een speciaal aandachtsgebied is de esthetische en dermato-aangezichtschirurgie.

2. De opleidersgroep

Er werken in het MUMC+ 7 MKA-chirurgen. Alle MKA-chirurgen zijn vakinhoudelijk breed georiënteerd, voldoen aan de eisen die gesteld worden om op te leiden en daarnaast hebben zij een specifieke verantwoordelijkheid:

Naam	Functie	Aandachtsgebieden	FTE
P. Kessler	Hoofd en Opleider	oncologie, reconstructieve chirurgie, implantologie, orthognathe chirurgie, esthetische chirurgie, TMJ chirurgie, schisis chirurgie, dermatochirurgie, pijnbestrijding	0.9
N. Lie	Plaatsvervangend opleider	orthognathische chirurgie, dento-alveolaire chirurgie, traumatologie, implantologie en preprothetische chirurgie, 3D planningen	0.8
L. Vaassen	Waarnemend hoofd	oncologie, reconstructieve chirurgie, dento-alveolaire chirurgie, dermatochirurgie	0.9
A. van Mierlo	Staflid	oncologie, reconstructieve chirurgie, orale pathologie, dermatochirurgie	0.8
V. Timmer	Staflid	orthognathische chirurgie, dento-alveolaire chirurgie, traumatologie, 3D-planningen, schisis, dentomaxillofaciale radiologie	0.8
D. Koper	Chef de Clinique	dento-alveolaire chirurgie, topology optimization,	1.0

		biomaterials, infectiologie, pijnbestrijding	
B. Engelen	Staflid	dento-alveolaire chirurgie, reconstructieve chirurgie	0.8

De opleidingsgroep wordt aangevuld door tandartsen en medewerkers op het Centrum Bijzondere Tandheelkunde (CBT) met specifieke functies:

- D. Buurman: maxillofaciale prothetiek, tandarts, reconstructieve tandheelkunde
- M. Njo: maxillofaciale prothetiek, tandarts, reconstructieve tandheelkunde
- R. Schreurs: maxillofaciale prothetiek, tandarts, reconstructieve tandheelkunde, prothetiek
- M. de Jong: epithetist, maxillofaciale prothetiek
- T. Kluskens: tandarts, gnathologie, TMJ aandoeningen
- K. Teeuwen-van Aalst: tandarts, gnathologie, TMJ aandoeningen
- N. Vrijens en M. Florack: orthodontisten, werken als consulent voor orthodontische behandelingen en maken onderdeel uit van het schisis team.

Alle stafleden zijn verantwoordelijk voor de kwaliteit, inhoud en vormgeving van de opleiding tot MKA-chirurg in het MUMC+, in samenwerking met de maatschap MKA-chirurgie te Helmond. Hierin hebben een aantal specialisten extra taken en verantwoordelijkheden.

Organisatie, taken en verantwoordelijkheden:

Prof. dr. dr. Kessler en drs. Lie zijn verantwoordelijk voor alle organisatorische en inhoudelijke vragen rondom de opleiding:

- aannemen van AIOS
- stage rooster c.q. individueel opleidingsplan AIOS
- eerst verantwoordelijke en aanspreekpunt bij problemen van AIOS betreffende de opleiding
- coördineren wetenschappelijk onderzoek van de AIOS
- begeleiden AIOS bij het verrichten van onderzoek en schrijven van een artikel
- aansturen van de opleidingsgroep en bewaken van het nakomen van afspraken gemaakt in het lokaal opleidingsplan
- onderhouden van de contacten met lokale, regionale en landelijke commissies betreffende de opleiding
- implementeren van het kerncurriculum
- ontwikkelen en implementeren van nieuwe kwaliteitsinstrumenten, ter verdere verbetering opleiding
- samenstellen onderwijsrooster

- monitoren en bijhouden van de voortgang van de opleiding van de individuele AIOS door:
 - controle portfolio's AIOS via Epass: KRM's (OSATS en KPF), EPA's en CAT's.
 - houden van voortgangsgesprekken en toetsmomenten, c.q. regelgeving NVMKA/RTS (Registratiecommissie Tandheelkundige Specialismen)/KNMT
 - plannen opleiders-AIOS-overleg.

Alle MKA-chirurgen superviseren de AIOS bij (poli-) klinische activiteiten en nemen actief deel aan overdrachten en onderwijsmomenten. Er bestaat een supervisieplan. De opleidingsgroep bewaakt de (individuele) medisch-inhoudelijke en professionele voortgang van de AIOS en begeleidt hem/haar tijdens de gehele opleiding. De directe supervisor wordt door de opleider betrokken bij de beoordelingen en toetsmomenten van de AIOS.

Mentorschap

Iedere AIOS kan in het begin van zijn opleiding een mentor uitkiezen. Mentorschap omvat een coachende functie om de privé-werkbalans van de AIOS in de gaten te houden. Dit wordt ingepland door de AIOS en mentor zelf middels een informeel gesprek buiten het ziekenhuis, ongeveer 4x per jaar op wens van de AIOS. Indien de AIOS of mentor het nodig achten kan er een coach of vertrouwenspersoon worden ingezet.

3. Communicatie

Om de organisatie, de uitvoering en de kwaliteit van de opleiding vorm te geven is het noodzakelijk om met verschillende partijen op bepaalde momenten te overleggen en af te stemmen.

Opleidingsvergadering

Doel: lopende opleidingszaken (organisatorisch en inhoudelijk) worden besproken volgens de PDCA cyclus.

Frequentie: 4 x per jaar.

Deelnemers: AIOS en opleidersgroep.

Vorbereiding: de PDCA cyclus wordt gevolgd. Nieuwe ideeën, vragen casuïstiek of andere opmerkingen kunnen worden ingebracht als agendapunt.

Notulen: AIOS.

4. Functieomschrijving MKA-chirurg MUMC+

De competente MKA-chirurg

Zie landelijke opleidingsplan blz. 4 en bijlage 1, blz. 17.

Het hoofddoel van de MKA-chirurg op het gebied van patiëntenzorg is het leveren van een optimaal zorgproces rondom de (operatieve) patiënt zoals weergegeven in het ontwikkelplan MUMC+ 2020 – healthy living. Daarbij behoren:

- Kwalitatief goede patiëntenzorg – heel de mens
- Mensgericht, patiëntgericht, medewerker gericht – klantgerichtheid
- Gezamenlijk verantwoordelijk voor het totale eindproduct

Als gevolg van de trend de grotere chirurgie te concentreren, kunnen er grote verschillen bestaan tussen de instellingen. Ook tussen individuele MKA-chirurgen binnen een team kunnen er verschillen bestaan als gevolg van functiedifferentiatie. Het MUMC+ fungeert als stadsziekenhuis en als universitair medisch centrum. Deze dubbele functie leidt tot een breed spectrum aan pathologie voor de AIOS MKA-chirurgie.

Een MKA-chirurg specialiseert zich dus in de breedte en moet van vele markten thuis zijn.

Visie:

De complexe en hoog-complexe zorg m.b.t. de oncologie en de reconstructieve chirurgie/microchirurgie gaan zich verder concentreren op academische centra. Nieuwe clientèle voor academische centra zijn polymorbide patiënten en patiënten van hoge leeftijd die met zekerheid bestaande behandelconcepten veranderen en op maat gemaakte therapieën nodig hebben. Ook de complexe, multidisciplinaire traumazorg moet zich op bepaalde centra focussen. Het MUMC+ fungeert als traumacentrum van de regio Zuid-Limburg.

Daarentegen zal de niet academische MKA-chirurg zich meer op het klassieke gebied van de MKA-chirurgie focussen: orale chirurgie, orthognathe chirurgie en preprothetisch-implantologische chirurgie. De demografische veranderingen en de toename van co-morbiditeit zullen in de toekomst nieuwe opgaven voor de MKA-chirurg bieden.

5. Aandachtspunten opleiding MUMC+:

Tijdens de Maastrichtse universitaire opleidingsperiode is het uitgangspunt een probleem georiënteerde opleidingsvorm (Problem Based Learning). Op basis hiervan krijgt de AIOS een programma in modulaire vorm aangeboden waarin de 6 vastgestelde basis EPA's en 11 verdieping EPA's van de opleiding MKA-chirurgie zijn opgenomen. Fundamentele kennis van de anatomie van het Hoofd-Hals gebied wordt vereist.

De opleiding in Maastricht verloopt volgens een jaarlijks schema. Speciale aandachtsgebieden van een AIOS kunnen worden geïntegreerd in de lokale opleiding indien er ruimte voor is.

Het eerste jaar is een proefjaar. Na een half jaar en voordat het eerste opleidingsjaar eindigt, vindt een gesprek plaats met de opleider en plaatsvervangend opleider en dan wordt een definitieve beslissing genomen of u door kunt gaan met de opleiding. Jaarlijks vinden vervolg evaluatiegesprekken plaats, waarbij de standaardformulieren van het KNMT en de RTS worden gebruikt.

6. Feedback, toetsen en beoordelen

De opleiding vindt met name op de werkplek plaats, tijdens de patiëntenzorg op de afdeling, de polikliniek en op OK. Op elk moment kan er geleerd worden. De AIOS neemt tijdens de stages deel aan de relevante opleidingsmomenten waar hij/zij op dat moment stage loopt. De planning hiervan is verschillend per stageperiode (zie ook desbetreffende stage omschrijvingen). Sommige activiteiten zullen specifiek aandacht aan het leren besteden, dit zijn met name de onderwijsmomenten (overdracht, besprekingen, MDO's, etc). Met behulp van de feedbackinstrumenten in het digitale portfolio (EPASS) wordt overzichtelijk de ontwikkeling van de AIOS gevolgd. Toetsinstrumenten zoals dagelijkse feedback (niet geformaliseerd in formulieren), Kort Reflectie Moment (KRM's); Objective Structured Assessments of Technical Skills (OSATS) en Korte Praktijk Feedback (KPF) worden gehanteerd om kennis en vaardigheden van de AIOS te beoordelen.

Het KRM komt in de plaats van zowel de vroegere OSATS als ook de vroegere KPF. Een KRM is bedoeld als hulpmiddel voor het observeren en vastleggen van een activiteit van een AIOS in de dagelijkse praktijk. Het KRM dient als een leidraad bij de nabespreking en er worden tevens leerpunten in geformuleerd. Het initiatief kan zowel door de AIOS als door de opleider/supervisor worden genomen, maar in principe is de AIOS verantwoordelijk. Echter, de opleider/supervisor faciliteert voldoende KRMgelegenheid, zodat een AIOS aan zijn verantwoordelijkheden kan voldoen. Voor de ontwikkeling van kennis en wetenschap wordt o.a. gebruik gemaakt van referaten, journal clubs en Critical Appraised Topic (CAT). Tijdens de dienst overdracht in de ochtend kunnen toetsmomenten prospectief bij bepaalde ingrepen op de polikliniek of op ok vastgelegd worden. De betrokken opleider/stafid voert het toetsen door.

De 360-gradenfeedback is een feedbackmethode waarbij aan een representatieve groep betrokkenen op de werkplek wordt gevraagd het functioneren van de AIOS te evalueren volgens een vast format. Dit houdt in dat patiënten, verpleegkundigen, secretariële medewerkers, facilitaire medewerkers, collega AIOS, paramedici, stafleden, etc. om feedback wordt gevraagd. De opgehaalde informatie dient wederom voor reflectie enerzijds, maar kan anderzijds ook goed gebruikt worden om de voortgang met de opleider te bespreken.

	Leermiddelen	Toetsen
1	Introductie MUMC+/opleider en plaatsvervangend opleider	Aanwezigheid AIOS
2	Statusvoering in SAP (EPD etc.)	Goedkeuring status door supervisor/senior AIOS
3	Poliklinische verrichtingen in lokale anesthesie	KRM
4	Ingrepen in algehele anesthesie	KRM
5	Visite lopen	KRM algemeen
6	Grote visite dinsdag en donderdag ochtend	KRM grote visite
7	Gesprek met patiënten/visite	KRM algemeen en slecht nieuws gesprek
8	Dienst	KRM dienst
9	Ochtendoverdracht	KRM overdracht
10	Brieven	KRM brief
11	Consult/aanvullend onderzoek aanvragen	KRM visite/grote visite
12	MDO	KRM algemeen
13	Begeleiden coassistenten	KRM grote visite
14	PA-bespreking	KRM CAT/referaat/probleempatiënt/PA-bespreking
15	Probleempatiëntbespreking	Aanwezigheid/discussie
16	Complicatiebespreking	Aanwezigheid
17	CAT	CAT/referaat/probleempatiënt/PA-bespreking
18	Refereerbijeenkomst	CAT/referaat/probleempatiënt/PA-bespreking
19	KIO	Examen
20	Congressen	Certificaat
21	Discipline overstijgend onderwijs MUMC+/OOR-ZON/PAOK	Certificaat
22	Bijeenkomsten wetenschappelijke verenigingen	Certificaat
23	Wetenschappelijke vorming en publiceren	Publicatie

EPA's: proces van bekwaam verklaren

Bij het volgen van de AIOS gaat het erom vast te stellen of en wanneer de AIOS competent is in het uitvoeren van bepaalde EPA's. De opleidingsgroep vertrouwt de

AIOS in toenemende mate het zelfstandig uitvoeren hiervan toe. Het beoordelen van de zelfstandigheid gebeurt door het toetsen van kennis, vaardigheden, gedrag, verrichtingen en overige opleidingsactiviteiten. Na evaluatie kan op verzoek van een AIOS een bepaald bekwaamheidsniveau binnen een EPA worden toevertrouwd. De vijf niveaus staan hieronder beschreven.

Op basis van het niveau van functioneren kan worden bepaald wat voor de AIOS het gewenste niveau van supervisie is, om als AIOS optimaal verder te kunnen ontwikkelen en de veiligheid van zorg te kunnen garanderen. Strikt genomen staat een AIOS gedurende de hele opleiding onder supervisie, maar het niveau verandert afhankelijk van de bekwaamheid.

Bekwaam verklaren met behulp van het OOG.

Bekwaamheid in EPA's wordt verkregen via een beoordeling van de volgende factoren:

1. bekwaamheid in vereist(e) kennis, vaardigheden en gedrag;
2. voldoende ervaring/exposure binnen het domein van de betreffende EPA;
3. diverse feedbackmomenten vallend binnen de betreffende EPA, blijkend uit het portfolio;
4. eventuele onderwijsactiviteiten en wetenschappelijke activiteiten m.b.t de EPA;
5. het oordeel van de opleidingsgroep (OOG). Dit vormt uiteindelijk de kern van toekenning van de bekwaamheidsverklaring.

De leden van de opleidingsgroep bespreken in gezamenlijkheid de groei in bekwaamheid van de AIOS en stellen deze zo goed mogelijk vast. Dit instrument wordt het OOG genoemd. Voorafgaand aan de bekwaamverklaring wordt door de leden van de opleidingsgroep de eigen beoordeling over de AIOS ingebracht. De AIOS levert van tevoren relevante informatie uit het portfolio aan (formele beoordelingen, eigen inschatting ten aanzien van groei in bekwaamheid). De beslissing over de toekenning van een bekwaamverklaring ten aanzien van de vereiste kennis, vaardigheden en gedrag behorend bij de relevante EPA's ligt bij (een delegatie van) de opleidingsgroep. Voorwaarde voor toekenning van een bekwaamverklaring is dat AIOS en opleider akkoord zijn. Bekwaamverklaringen maken de groei naar zelfstandigheid transparant en helpen zowel de patiënt als de AIOS en het zorgteam om maximaal verantwoord te kunnen werken.

Bij de start van iedere module bespreekt de opleider/supervisor met de AIOS de in de EPA's beschreven leerdoelen.

Het EPA-portfolio (vanaf blz. 6 landelijk opleidingsplan)

De opleiding MKA-chirurgie bestaat uit zes Basis EPA's (a) en elf Keuze- en Verdiepings EPA's (b).

De zes Basis EPA's zijn verplicht.

a. Basis EPA's

1. Dento-alveolaire chirurgie (min. bekwaamheidsniveau 5)
2. Orthognathische chirurgie (min. bekwaamheidsniveau 3)
3. Oral medicine/Mandibulaire bewegingsstoornissen (min. bekwaamheidsniveau 4)
4. Infecties acuut en chronisch (min. bekwaamheidsniveau 3)
5. Traumatologie (min. bekwaamheidsniveau 4)
6. Implantologie en preprothetische chirurgie (min. bekwaamheidsniveau 3)

Daarnaast zijn er elf Keuze- en Verdiepings EPA's vastgesteld. De mogelijkheid bestaat om in overleg met de opleidingsgroep een eigen Keuze EPA samen te stellen.

b. Keuze- en Verdiepings EPA's

1. Implantologie en preprothetische chirurgie (verdieping)
2. Oral medicine (verdieping)
3. Orthognathische chirurgie (verdieping)
4. Mandibulaire bewegingsstoornissen en orofaciale pijn (verdieping)
5. Dermato-oncologische en esthetische chirurgie
6. Reconstructieve chirurgie
7. Schisis- en Craniofaciale chirurgie
8. Oncologie
9. Bestuur en organisatie
10. Wetenschappelijke vorming
11. Eigen keuze, in overleg met de opleidingsgroep en ter keuring voorgelegd aan de RTS.

Als een AIOS heeft aangetoond bekwaam te zijn en zich bekwaam te voelen in de uitvoering van een EPA, zullen de leden van de opleidingsgroep die activiteit met verminderende supervisie aan de AIOS toevertrouwen. Einddoel van de opleiding is dat de AIOS belangrijke beroepsactiviteiten zelfstandig, zonder supervisie, kan uitvoeren. De opleidingsgroep moet op de bekwaamheid van de AIOS kunnen vertrouwen en deze blijven evalueren, voordat de opleidingsgroep besluit dat een lager supervisieniveau (passend bij een hoger bekwaamheidsniveau) verantwoord is.

Dit zijn de vijf bekwaamheidsniveaus:

1. De AIOS observeert, voert niet zelf uit.
2. De AIOS voert een activiteit uit onder directe, proactieve supervisie; supervisor is aanwezig.
3. De AIOS voert een activiteit uit onder indirecte, reactieve supervisie; supervisor is snel oproepbaar.
4. De AIOS voert een activiteit geheel zelfstandig uit; supervisor is op afstand.
5. De AIOS geeft zelf supervisie aan jongere lerenden (jongerejaars AIOS of coassistenten).

Hoe zelfstandiger de beroepsactiviteit wordt verricht, hoe minder supervisie van de opleider nodig is.

Vanaf niveau 4 kan de activiteit zelfstandig worden uitgevoerd, dus zonder directe supervisie.

7. Individueel opleidingsplan (IOP)

Gedurende de gehele opleiding houdt de AIOS de individuele ontwikkeling bij in een IOP. In dit IOP beschrijft de AIOS persoonlijke ontwikkelpunten die gaandeweg de opleiding, bijvoorbeeld na evaluatie van een stage, naar voren komen. In het IOP is opgenomen hoe er aan de doelen gewerkt wordt, op welk niveau er gefunctioneerd wordt (verwijzing naar bewijsmaterialen), en in welk tijdsbestek en met welke ondersteuning de doelen bereikt moeten worden. In het IOP wordt expliciet aandacht besteed aan de zelfreflectie op het functioneren in de afgelopen periode.

Bespreking van het IOP is een vast onderdeel van voortgangs- en beoordelingsgesprekken en bepaalt mede de inhoud van het vervolg van de opleiding, waarbij er ook aandacht moet zijn voor het persoonlijk profiel dat de AIOS voor zichzelf ziet na het afronden van de opleiding.

8. Landelijk versus MUMC+

Het landelijke opleidingsplan biedt ruimte aan de lokale opleiding met betrekking tot de structurering van de opleiding. Omvang en specifieke opleidingsonderdelen variëren aan het MUMC+:

- volgen cursussen over systematiek en theorie van vrij gevasculariseerde transplantaten (theoretisch/kadaver cursus)
- opleiding tot microchirurgisch-reconstructieve ingrepen (praktisch)
- implantologie en maxillofaciale prothetiek
- 3D-planningen voor orthognatische chirurgie
- speerpunt oncologisch ablatieve chirurgie
- oral medicine
- praktische anatomie, kadaver dissecties
- esthetische aangezichtschirurgie
- speerpunt oncogenese m.b.t. research
- speerpunt regeneratieve medicine
- speerpunt kauwfunctionele rehabilitatie

9. Monitoring kwaliteit opleiding.

De afdeling MKA-chirurgie maakt deel uit van de Centrale Opleidingscommissie binnen het Maastricht UMC+ (COCM). Het doel van de COCM is om, binnen het kader

van de figerende wet en regelgeving en binnen de doelstellingen van de instelling, de kwaliteit van het medisch opleidingsklimaat optimaal te waarborgen en te bevorderen.

De COCM werkt nauw samen met de Academie Medische Vervolgopleidingen (A-MVO) en de Raad van Bestuur (RvB). Afspraken over deze samenwerking vindt u in de Governance Code.

De COCM tracht deze genoemde doelstelling te bereiken door onder meer:

1. Het bewaken en bevorderen van de kwaliteit van de medische vervolgopleidingen in het Maastricht UMC+ ("regisseursrol");
2. Overleggen over algemene en specifieke opleidingsaangelegenheden op nationaal, regionaal en lokaal niveau;
3. Het bevorderen van de onderlinge samenwerking tussen de verschillende medische vervolgopleidingen;
4. Bevorderen van algemene competenties van de aankomend medisch specialist;
5. -Opzetten en effectueren van een kwaliteitszorgplan waarin een 5-jarige kwaliteitscyclus voor de medische vervolgopleidingen is opgenomen;
- Bewaken van de inzet en evaluatie van hierbij opgenomen kwaliteitsinstrumenten, zoals de D-RECT (Dutch Residency Educational Climate Test) en de MCTQ (Maastricht Clinical Teaching Questionnaire) of het GOK (Gesprek Opleidingsklimaat), de IOA's (Interne Opleiding Audits) en de ORG (Opleidingsreflectiegesprek);
-Geïnformeerd worden over de resultaten van de bovengenoemde kwaliteitsinstrumenten;
-Instellen van een begeleidingstraject c.q. toezichtplan indien hiertoe aanleiding is;
6. Opzetten en effectueren van de cyclus van Discipline Overstijgend Onderwijs (DOO);
-Regelmatig evalueren en actualiseren van het DOO;
7. Stimuleren van geaccrediteerde deskundigheid bevorderende activiteiten/docentprofessionalisering (Doc.Prof.) ten behoeve van de medische vervolgopleidingen binnen het Maastricht UMC+;
8. Bemiddelen en adviseren bij opleidingsgeschillen tussen AIOS en opleiders;
9. Stimuleren van wetenschappelijk onderzoek t.b.v. de opleiding d.m.v. het jaarlijks organiseren van een wetenschapsmiddag i.s.m. de arts assistentenvereniging (AAV);

10. Het Maastricht UMC+ vertegenwoordigen binnen de Onderwijs- en Opleidingsregio Zuid-Oost Nederland (OOR-ZON);
11. Het uitbrengen van gevraagd en ongevraagd advies aan het Stafconventbestuur (SCB) en de RvB betreffende de medische vervolgopleiding;
12. Het onderhouden van contacten met de RvB en andere geledingen van het ziekenhuis, in het bijzonder met diegenen met wie een directe relatie wordt onderhouden op het gebied van de medische vervolg opleidingen;
13. Adviseren van de RvB bij de benoeming van opleiders en plaatsvervangend opleiders;
14. Stimuleren en bespreken van 'best practices' van en door opleidingsvakgroepen tijdens de algemene ledenvergaderingen;
15. Neemt deel aan het landelijk onderwijs curriculum en participeert in de landelijke instellingsvisitaties;
16. Opstellen van een jaarrapportage over de opleidingsactiviteiten gedurende het kalenderjaar.

De meest recente uitslag van de interne opleidingsaudit van onze afdeling door het COCM was als volgt:

*“Tijdens de bestuursvergadering COCM van dinsdag 23 maart 2021 heeft dagvoorzitter ad hoc H. Beckers de bevindingen van de auditcommissie aan het bestuur voorgelegd. De auditcommissie ziet bij de opleiding MKA een goede sfeer en teamspirit met veel cohesie. Zowel stafleden als AIOS communiceren op een open manier en helpen elkaar waar het kan. De opleiding is in transitie en er waait een frisse wind door de opleiding MKA sinds de aanstelling van de nieuwe plv. opleider. Elke AIOS heeft een mentor, EPA's zijn in ontwikkeling en men staat open voor suggesties om te verbeteren. Het nieuwe opleiden heeft een goede basis gekregen. Hulp kan men gebruiken voor het verbeteren van het geven van feedback, het optimaliseren van de PDCA en de deelname van stafleden bij de docentprofessionaliseringstrainingen en de AIOS bij de DOO's. Al bij al een opleiding op de goede weg. De auditcommissie adviseert toekenning van kleurcode **GROEN**. Het DB COCM volgt dit advies. “*

Meer informatie over de COCM is te vinden via intranet van het MUMC+.

Naast de kwaliteitswaarborging via het COCM wordt onze afdeling periodiek gevisiteerd door de NVMKA en de KNMT, waarbij de kwaliteits- en de opleidingsvisitatie plaatsvindt.

DEEL II: OPLEIDING MKA-CHIRURGIE ELKERLIEK ZIEKENHUIS HELMOND

Opleidingsplan perifere opleiding
Mondziekten, Kaak- en Aangezichtschirurgie
Elkerliek Ziekenhuis Helmond- Deurne
April 2021

Inleiding

Met ingang van 1-1-2012 is de afdeling Mondziekten, Kaak- en Aangezichtschirurgie (MKA) van het Elkerliek Ziekenhuis door de Nederlandse Vereniging voor Mondziekten, Kaak- en Aangezichtschirurgie (NVMKA) aangewezen om het perifere deel van de opleiding tot MKA- chirurg te verzorgen.

Deze opleiding geschiedt in samenwerking met de afdeling MKA van het Maastricht Universitair Medisch Centrum (MUMC; hoofd: prof. dr. dr. P.A.W.H. Kessler). Het academisch deel van de opleiding vindt plaats in het MUMC. Het perifere deel van de opleiding duurt één jaar en vindt in principe plaats in het derde opleidingsjaar. In het Elkerliek Ziekenhuis is in het stagejaar plaats voor één assistent in opleiding tot specialist (AIOS).

De Opleidersgroep

De opleidersgroep MKA van het Elkerliek Ziekenhuis bestaat uit de volgende MKA-chirurgen:

Dr. R.H. Groot; Universiteit van Amsterdam, 1990; opleider.

Mevr. M.T.P. de Clonie MacLennan- Naphausen; Radboud Universiteit Nijmegen, 2010; plaatsvervangend opleider.

Dr. J.P.J. Dings; Radboud Universiteit Nijmegen, 2015.

Onderwijs en onderwijsdoelen

‘Mondziekten Kaak- en Aangezichtschirurgie (MKA-chirurgie)’ is het specialisme dat zich richt op het herkennen, voorkomen en behandelen van aandoeningen op het gebied van mond, kaken en aangezicht.

De opleiding van MKA- chirurgen in Nederland volgt het landelijk Opleidingsplan MKA-chirurgie “**Hoofdzaak 2**” van de NVMKA (2021) en de grondslag hiervoor, vastgelegd in het ‘**Besluit MKA 2020**’ door het College Tandheelkundige Specialismen (CTS) van de KNMT.

In het Elkerliek Ziekenhuis verloopt het traject van het perifere deel van de opleiding volgens de in “Hoofdzaak” uitgezette lijnen, waarbij moet worden opgemerkt dat eerste AIOS die de opleiding volledig conform Hoofdzaak 2 (incl EPA’s) volgt in het Elkerliek zal starten in 2023. De gewenste vaardigheden van een Kaakchirurg zoals

beschreven in het '**Beroepsprofiel MKA-chirurgie 2020-2030**' zijn hierbij ten alle tijden leidend.

De opleiding is gericht op het verwerven van de competenties behorend bij het beroepsprofiel met als doel het zelfstandig en waar nodig in samenwerking met andere disciplines kunnen uitoefenen van het specialisme.

Opleidingsprogramma in het Elkerliek Ziekenhuis

Het uitgangspunt is, dat de opleiding in Helmond zo veel mogelijk complementair is aan het opleidingsprogramma te Maastricht.

- **Basis EPA's**

De 6 basis EPA's zullen allen onderdeel zijn van het perifere opleidingsjaar in het Elkerliek ziekenhuis. Het doel is dat de AIOS in het perifere opleidingsjaar voor de volgende basis EPA's de vereiste bekwaamheidsniveaus kan bereiken:

- Dento- alveolaire chirurgie
- Orthognatische chirurgie
- Infecties
- Implantologie en pre-prothetische chirurgie

Normaliter is er in het perifere opleidingsjaar ruim voldoende exposure binnen het domein van bovenvermelde EPA's om ervaring op te doen. Daarbij garandeert de intensieve begeleiding en samenwerking voldoende feedback momenten en is de gehele opleidingsgroep betrokken bij de vorderingen van de AIOS.

- **Onderwijstaak - begeleiding co-assistenten**

De AIOS zal onderwijs geven en een deel van de begeleiding verzorgen van 6^e jaars co-assistenten Tandheelkunde van Radboud Universiteit Nijmegen, die hun perifere co-schap lopen in het Elkerliek ziekenhuis, met name op het terrein van de dentoalveolaire chirurgie.

De AIOS neemt de tussentijdse evaluatie en - toetsing van deze co-assistenten op zich; de eindbeoordeling wordt gedaan door een der stafleden.

De co-assistenten verzorgen iedere 4 weken een referaat over een MKA / tandheelkunde gerelateerd onderwerp, vaak de bespreking van een (nieuwe) richtlijn of standaard. De AIOS is bij de besprekingen en het referaat van de co-assistenten aanwezig.

- **Overig opleidingsprogramma**

Daarnaast kan ruim aandacht worden besteed aan de volgende keuze – of verdiepings EPA's:

- Implantologie en pre-prothetische chirurgie

- Orthognatische chirurgie
- Bestuur en organisatie

Buiten de door EPA's afgedekte onderwerpen, zal de AIOS in het perifere opleidingsjaar in het Elkerliek ziekenhuis getraind worden in het leiding geven aan het behandelteam, adequate verslaglegging, verslaggeving en het voeren van intercollegiaal- en multidisciplinair overleg.

Verder zijn voor de perifere stage enkele specifieke opleidingsdoelen geformuleerd die weliswaar niet verplicht zijn, maar wel als waardevolle kliniek-specifieke speerpunten aan de orde komen. Dit betreffen:

- a. Speekselklierchirurgie
- b. Obstructief slaap-apneu syndroom (OSAS)
- c. Praktijkorganisatie en samenwerken

Ad a: Het onderwijsdoel voor de speekselklierchirurgie is dat de AIOS aan het eind van het stagejaar in staat is om voor de parotischirurgie bekwaamheidsniveau 2 en de overige vormen van speekselklierchirurgie niveau 3 te bereiken.

Ad b: Het onderwijsdoel voor OSAS is dat de AIOS tijdens het stagejaar de multidisciplinaire OSAS besprekingen bijwoont en bekend raakt met de onderzoeks- en behandelingsmogelijkheden. De therapie die door de MKA-chirurg en de tandarts kan worden geboden wordt extra belicht.

Ad c: Een extra aspect van de perifere opleiding in het Elkerliek Ziekenhuis is de vorming van de AIOS tot volwaardig staflid/ maat in een afdeling MKA in een (perifeer) ziekenhuis. Doel is dat de AIOS aan het eind van het stagejaar zicht heeft op de rol van de diverse wetenschappelijke verenigingen, de maatschappelijke beroepsvereniging en de geledingen daarvan. Voorts wordt aandacht besteed aan de organisatorische infrastructuur van het ziekenhuis. Er wordt met de AIOS gesproken over de organisatie van de MKA- praktijk. In dit kader zal de AIOS enkele maatschaps- / vakgroepsvergaderingen bijwonen. Verder is er aandacht voor het professionaliseren van intercollegiaal overleg en voor het ontwikkelen van strategieën voor succesvol overleg met de diverse bestuurslagen van een ziekenhuis.

De voor de MKA- chirurg relevante wet- en regelgeving wordt besproken.

Deze competenties passen in de keuze EPA Bestuur en organisatie.

Werkzaamheden

De AIOS is voornamelijk werkzaam op de locatie Helmond van het Elkerliek Ziekenhuis. Op de locatie Deurne bestaat vooral de mogelijkheid om kennis te maken met de tandheelkundige behandeling van patiënten met OSAS en met de Ziekenhuistandheelkunde.

Het weekrooster bestaat globaal uit:

5- 6 dagdelen polikliniek.

2- 4 dagdelen klinische OK

2 dagdelen documentatie, voorbereiding orthognatisch- chirurgische behandelingen, voorbereiding implantologie.

De indeling op de polikliniek en op de klinische OK geschiedt in alternerende weekschema's, waarin in de ene week 2 en in de volgende week 3 of 4 dagdelen klinische OK zijn afgesproken.

De voorbereiding van orthognatisch- chirurgische behandeling of van behandeling met implantaten kan zowel op basis van 2D- beelden en modelchirurgie als op 3D- beelden en computergestuurde planning worden gedaan. Ditzelfde geldt voor de voorbereidingen van de implantologie- behandelingen.

De AIOS participeert in de regionale weekeinddiensten. Door de regionalisatie is de kwantiteit en de diversiteit van de traumatologie tijdens de perifere stage zo groot mogelijk . De achterwacht tijdens de weekeinddiensten wordt steeds verzorgd door een van de MKA- chirurgen uit het Elkerliek Ziekenhuis.

De AIOS doet mee aan de:

Patiëntenbesprekingen (wekelijks).

Complicatiebesprekingen (2- 3 x per jaar).

Refereeravonden. Discipline overstijgend onderwijs. (DOO. 2x per jaar).

Pathologiebesprekingen (2- 3x per jaar).

Multidisciplinaire spreekuren OSAS (4-wekelijks).

Multidisciplinaire spreekuren implantologie (ca. 3 x per jaar).

Multidisciplinaire spreekuren orthognatische behandeling (ca. 10 x per jaar).

Petites conferences met huisartsen of tandartsen (ca. 2 x per jaar).

De AIOS wordt vrijgesteld om de verplichte opleidingsdagen voor kaakchirurgen in opleiding (KIO- cursussen) van de NVMKA te volgen. Verder wordt de AIOS zoveel mogelijk vrijgesteld van dienst om deel te kunnen nemen aan de wetenschappelijke vergaderingen van de NVMKA en om eventueel andere relevante wetenschappelijke cursussen of congressen bij te wonen.

De AIOS word gestimuleerd om DOO-onderwijs en refereer-, onderwijsavonden georganiseerd door de COC of andere vakgroepen te volgen.

Toetsing en begeleiding

De AIOS wordt gestimuleerd het portfolio zorgvuldig te beheren. De opleiders spelen een actieve rol in het geven van Korte Reflectie Momenten (KRM's) (of korte praktijk feedback (KPF), objective structured assessment of technical skills (OSATS), bij AIOS gestart vóór 2021) en in het begeleiden van critically appraised topics (CAT; 2), referaten en bespreking van probleempatiënten. Voorts wordt de AIOS gestimuleerd

de verrichtingenlijst bij te houden. 360° feedback is op de afdeling MKA van het Elkerliek Ziekenhuis vervangen door directe feedback door de opleiders.

De vorderingen van de AIOS worden besproken tijdens de vergaderingen van de maatschap MKA.

Zes keer per jaar, of vaker als dat nodig is, is er een voortgangsgesprek tussen de formele perifere opleider en de AIOS.

Twee maal per jaar is er formeel overleg tussen de academisch en de perifeer opleider.

Monitoring kwaliteit opleiding

De MKA- chirurgen van het Elkerliek Ziekenhuis maken deel uit van de centrale opleidingscommissie van het ziekenhuis (COC). Door de COC is een **‘Protocol kwaliteitsinstrumenten voor medisch- en tandheelkundig specialistische opleidingen in het Elkerliek Ziekenhuis’** opgesteld.

De COC heeft regelingen en voorzieningen getroffen inzake:

- Interne audits van de opleidingsafdelingen.
- Bij- en nascholing van de opleiders (teach the teacher- cursussen en dergelijke) .
- Discipline- overstijgend onderwijs (DOO).
- Rondetafelgesprekken met het dagelijks bestuur van de COC en de AIOS van de diverse opleidingsafdelingen.
- Eindgesprekken tussen de ambtelijk secretaris van de COC en de individuele AIOS.
- Enquête onder de AIOS kort na de afronding van hun opleidingstraject in het Elkerliek Ziekenhuis.

De genoemde regelingen en voorzieningen zijn opgenomen in het Protocol Ziekenhuisbrede Kwaliteitsinstrumenten (2016).

De MKA- chirurgen van het Elkerliek Ziekenhuis participeren in deze activiteiten. Daarnaast nemen zij deel aan de kwaliteitsactiviteiten van de NVMKA en de Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Tandheelkunde (KNMT), zoals de kwaliteits- en de opleidingsvisitatie. Op ziekenhuisniveau participeren zij in het programma Individueel Functioneren Medisch Specialist (IFMS).

Wetenschappelijk klimaat

Ook tijdens het perifere stagejaar zal het wetenschappelijk denken en doen worden gestimuleerd. Twee van de drie leden van de huidige opleidingsgroep zijn gepromoveerd en twee stafleden zijn recent gepromoveerd (GJ Dicker in 2012 en J. Dings in 2020), waarbij toenmalige AIOS zijdelings werden betrokken in het traject en proefden van het promotieklimaat.

AIOS die zelf betrokken zijn in een onderzoeks- of promotietraject worden gestimuleerd dit traject gedurende het jaar niet te onderbreken en kunnen periodiek worden vrijgesteld voor onderzoeksactiviteiten.

Financiering

De AIOS wordt voor de tijdsduur van de perifere stage gedetacheerd in het Elkerliek Ziekenhuis. De AIOS blijft daardoor in dienst van het MUMC. Binnen de Onderwijs en Onderzoekregio zuidoost Nederland (OOR ZON) wordt gebruik gemaakt van standaard- detacheringsovereenkomsten. De AIOS kan in de eigen woonplaats overnachten, omdat de AIOS in de regel op weekdays geen avond- en nachtdiensten doet. De wettelijk toegestane reiskosten worden vergoed door het MUMC. Het Elkerliek Ziekenhuis beschikt over beperkte overnachtingsmogelijkheden voor AIOS tijdens de weekeinddiensten. Het Arbeidstijdenbesluit is voor de AIOS van toepassing, evenals de CAO Ziekenhuizen, dan wel de CAO UMC.

Ruimtelijke voorzieningen

Op de locatie Helmond van het Elkerliek Ziekenhuis is een studeerkamer beschikbaar voor stafleden en AIOS. In deze ruimte is een handbibliotheek aanwezig. In deze handbibliotheek en in de medische bibliotheek (MB) bevindt zich een ruime keuze aan vaktijdschriften en handboeken. Voorts staan de zoekmachines voor de (medische) wetenschappelijke literatuur ter beschikking. De MB biedt ook fysieke ruimte voor studie. De MB is 24/7 toegankelijk.

DEEL III: INHOUD OPLEIDING, PORTFOLIO EN EPA'S

Competentieontwikkeling door de jaren heen:

Van de AIOS wordt verwacht dat er een toename plaatsvindt in het zelfstandig functioneren (afname supervisie) in steeds complexere situaties. Het kennen van eigen grenzen (en daarmee tijdig inschakelen van hulp) zijn belangrijke competenties die gedurende de opleiding ontwikkeld worden. Per stage is aangegeven op welk niveau een thema (of onderdeel daaruit) beheerst moet worden. Door groei van de AIOS gedurende de gehele opleiding wordt het niveau van de MKA-chirurg bereikt voor alle competenties. Deze groei wordt bewaakt in de voortgangsgesprekken tussen opleider en AIOS. Verslaglegging en documentatie ten aanzien van deze groei is terug te vinden in het portfolio van de AIOS (e-pass). AIOS heeft kennis van het beleid/richtlijnen en weet de interne protocollen te vinden.

Voor een goede uitoefening van het vak dient de kaakchirurg te beschikken over adequaat ontwikkelde CanMEDS competenties. Deze competenties zijn: medisch handelen, communicatie, samenwerking, kennis en wetenschap, maatschappelijk handelen, leiderschap en professionaliteit. Het algemeen competentieprofiel van de MKA-chirurg volgt de adviezen vastgelegd in bijlage 1 van het landelijke opleidingsplan.

Jaar 1

In het eerste jaar ligt het accent op het runnen van de zaal, de functie als consulent en het werken op de polikliniek. Er is ten alle tijden een supervisor aanwezig of beschikbaar. Op de afdeling liggen wekelijks oncologische patiënten waar dagelijks wondinspectie, wondverzorging, labcontroles, canulezorg en andere zaken moeten worden uitgevoerd. Daarnaast is er ook sprake van opnames van gezonde electieve patiënten of patiënten met acute trauma of infectie gerelateerde problemen.

Op de polikliniek ligt de aandacht bij de orale diagnostiek en behandeling van ziekten en afwijkingen van de mondholte, terwijl zo snel mogelijk een adequaat handvaardigheid niveau wordt bereikt op het terrein van de dento-alveolaire chirurgie en de behandeling van spoedgevallen.

Daarnaast heeft de AIOS twee dagdelen tijd voor administratie en een dagdeel wordt besteed aan het volgen van onderwijs.

In het geval van spoedgevallen is er voor de AIOS een mogelijkheid om in het eerste jaar al mee te gaan naar de OK.

Opzet programma de polikliniek tijdens het 1^e jaar

- Zaalarts
- Poli-spreekuur/poli-ok:
 - 1 dagdeel dento-alveolaire chirurgie (DA) onder directe supervisie van de opleider (POK)
 - 1 dagdeel DA zelfstandig (POK)
 - 1 dagdeel DA in algehele anesthesie (OK)

- 3 dagdelen zelfstandig poli spreekuren (poli)
- 2 dagdelen assistentie tijdens specialistische spreekuren (poli)

Inhoud op de poli(-OK):

- Verantwoordelijk handelen onder voldoende plaatselijke verdoving
- Apexresecties front bovenkaak zonder/met retrograde vulling
- Operatief verwijderen van niet/wel geïmpacteerte elementen
- Diagnostiek bij patiënten met TMJ klachten en beleid plannen
- Begin met plaatsen van implantaten
- Vrijleggen van implantaten (tweede fase)
- Sluiten van oro-antrale fistels (Rehrmann plastiek)
- Focusonderzoek

Spoed gevallen:

- Acute ingrepen: herplaatsen losse elementen en spalken, behandelen van acute ontstekingen, hechten van weke delen letsel in het hoofd-hals gebied/aangezicht
- Spalken van enkel-/meervoudige kaakfracturen
- Openen van submuceuze of loge-abcessen
- Management en organiseren van spoedingrepen (o.a. radiologie, COA, anesthesie, intercollegiaal consult op de SEH)
- Farmacotherapie: indicatie, dosering en gebruik van pijnstillers en antibiotica
- Radiologie: conventionele röntgen beelden, CT's en MRI's leren lezen en interpreteren (supervisie MKA-chirurg, radioloog)

2^e half jaar:

- Uitbreiding van de vaardigheden betreffende operatieve verwijdering van geïmpacteerte elementen
- Apexresectie premolaren en eerste molaren bovenkaak
- Vrijleggen van geïmpacteerte elementen en plaatsen brackets
- Verwijderen van goedaardige tumoren/nemen van bipten
- Cystectomie
- Plaatsen implantaten
- Winnen van bot en lokaal botopbouw
- Preprothetiek:
 - Vestibulumplastiek met vrije slijmvliestransplantaat/Edlan-Meijer
 - Vrijleggen van implantaten met vestibulumplastiek of rol lap

Op de COA/dagcentrum (met assistentie)

- Assisteren bij alle soorten van ingrepen
- Openen van loge abcessen en plaatsen drains
- Verwijderen van OSM
- Verwijderen van geïmpacteerte elementen, extracties, vrijleggen geïmpacteerte elementen
- Tracheotomie

- Spalken, repositie en osteosynthese van eenvoudige fracturen

Basis opleiding

- Zaalarts van de verpleegafdeling: gezondheidsstatus van de patiënt evalueren, consulten schrijven en postoperatief beloop begeleiden, interdisciplinair werken
- Spoedconsulent
- Herkennen van typische ziektebeelden
- Interpretatie van laboratoriumonderzoek en microbiologisch onderzoek
- Toepassen lokale anesthesie en behandelen complicaties
- Basisexamen Heelkunde van het Colledium Chirurgicum Neerlandicum (CCN)
- Volgen van KIO cursussen
- AO / S.O.R.G. basis cursus/webinars traumatologie (eerste of tweede jaar)

Bijzondere spreekuren:

- Preprothetiek: 3D-planning van plaatsen van intraorale implantaten
- Orthodontie: voorbereiden en bijwonen
- Schisis: voorbereiden en bijwonen
- Oncologie: voorbereiden en bijwonen

Jaar 2

In het tweede jaar ligt het accent op het werken op de grote operatiekamer (OK). Hier ligt de nadruk op de behandeling van pathologie van het maxillofaciale skelet inclusief cysten, fracturen en behandeling van de sterk geatrofieerde kaak (open en gesloten benadering, plaatsen implantaten) en benigne tumoren. Verder is het doel dat de AIOS na het tweede jaar de tracheotomie beheerst en ervaring heeft in de orthognatische chirurgie.

Op de COA (onder supervisie/assistentie)

- Kaak- en aangezichtstraumata
 - Repositie van zygoma/orbitabodemfracturen, osteosynthese (open reductie en interne fixatie (ORIF))
 - Repositie en fixatie van enkelvoudige/meervoudige mandibula fracturen (ORIF)
 - Repositie van fracturen van de arcus zygomaticus (Gillies approach)
- Oncologie en reconstructieve chirurgie
 - Benaderen hals
 - Tracheotomie
 - Preparatie en winnen van fasciocutane lappen
 - Thiersch plastiek: Winnen van vrije huid transplantaten

- Orthognatische chirurgie:
 - Le Fort I osteotomie
 - BSSO
 - Genioplastiek
- Preprothetisch:
 - Sinusbodemelevatie
 - Preprothetisch botopbouw met een absolute verhoging/verbreding van onderkaak/bovenkaak
 - Oogsten van bot uit heup (crista iliaca sup. ant.) of kin of ramus mandibula

Continueren omgang, diagnostiek en therapie van spoed gevallen (met assistentie)

Basisopleiding

- Cursus volgen voor preparatie van vrije lappen (Berlijn, Aken, Groningen) + uitvoeren van anastomosen bij proefdieren (Klinikum Aken), facultatief en indien van toepassing
- Voorbereiden en plannen van orthognatische ingrepen: tracings (2D) en model operaties, 3D planningen met IPS en/ of nemotec
- Regiearts Hoofd-Hals Werkgroep
- Volgen van KIO cursussen
- Begin wetenschappelijk onderzoek

Bijzondere spreekuren:

- Oncologie: voorbereiden en bijwonen; snelpoli draaien, MDO voorbereiden.
- Orthodontie: plannen

De AIOS wordt in het 2^e jaar gestimuleerd een klinische studie uit te voeren. De resultaten daarvan worden gepresenteerd tijdens een nationale of internationale wetenschappelijke vergadering. Per AIOS wordt één lid van de staf toegewezen als supervisor van dit onderzoek. De opleider heeft de eindverantwoordelijkheid van de wetenschappelijke inhoud en uiteindelijke redactie van het artikel.

Jaar 3

B-opleiding, zie vorig hoofdstuk

Jaar 4

In het vierde jaar ligt het accent op zelfstandig werken.

Op de polikliniek

- Behandelen van poliklinische patiënten zelfstandig
- Dermatologische en esthetische aangezichtschirurgie onder supervisie (verwijderen basaliomen, fibromen, blepharoplastieken etc.)

Op de COA

- Complexe, meervoudige aangezichts- en mandibulafracturen, panfaciale fracturen
- Uitvoeren van ingrepen t.g.v. kaak- en aangezichtstraumata – secundaire traumatologie (met supervisie)
- Orthognathe ingrepen: BSSO, genioplastiek, Le Fort I en bimaxillaire osteotomieën
- Repositie en fixatie van discus articularis (TMJ-chirurgie)
- Botopbouw onderkaak en bovenkaak preprothetisch
- Uitvoeren van de volgende ingrepen met assistentie:
 - Suprahyoïdale neck dissectie
 - Supraomohyoïdale/modificeerde radicale neck dissecties
 - Preparatie en winnen van fasciocutane lappen + anastomosen
 - Resectie van maligniteiten (T1)
 - Reconstructieve ingrepen
 - Commando resecties van de onderkaak

Zelfstandig omgang, diagnostiek en therapie van spoed gevallen

Basisopleiding

- Anesthesiologie stage: 2 weken
- Volgen van KIO cursussen
- Implantologie cursus

Door de geografische lage van Maastricht is een grensoverschrijdende, internationale coöperatie met klinieken, wetenschappelijke instituten en medische bedrijven normaal. De AIOS krijgt een indruk van verschillende zorgsystemen en behandelprotocollen. Wanneer een AIOS gedurende de opleiding (gedeeltelijk) wil overstappen naar een buitenlandse opleiding of zijn studie buiten Nederland wil voortzetten, dient hij hiervoor toestemming van de RTS te verkrijgen. Neem bij een opleiding in het buitenland altijd vooraf contact op met de RTS. Daarmee kan de RTS uw studieverloop volgen en kunt u zich ervan verzekeren dat u aan de eisen voldoet.

Ontwikkeling, kennis en beheersingsniveau (17 thema's)

De EPA's en het beoogde niveau staan in detail beschreven in bijlage II van het landelijk opleidingsplan.

De AIOS die in het Maastricht UMC+ begonnen zijn voor 2021 volgen nog het oude opleidingssysteem, de AIOS die in vanaf 2021 beginnen zullen worden beoordeeld volgens het EPA systeem.

Orale diagnostiek	Jaar 1	Jaar 2	Jaar 3	Jaar 4
Kennisniveau	Kent de meest voorkomende ziektebeelden	Kent zeldzame aandoeningen/ afwijkingen		Voldoende kennis over orale pathologie
Inspectie mondholtte	Is in staat zelfstandig de mondholtte te inspecteren			
Diagnostiek aanvragen	Kan zelfstandig, na voorbespreking met een supervisor, een voorstel doen voor aanvullend onderzoek	Kan zelfstandig een voorstel doen voor klinisch-radiologisch diagnostiek en verantwoorden naar een supervisor	Kan in overleg een voorstel doen voor aanvullende complexe diagnostiek (beeldvorming, labor, etc.)	
Interpretatie uitslagen	De AIOS beoordeelt zelfstandig en adequaat met supervisie alle uitslagen			De AIOS beoordeelt zelfstandig en adequaat alle uitslagen
Differentiaal diagnose opstellen	Kan zelfstandig, na voorbespreking met een supervisor, een differentiaal diagnose opstellen	Kan zelfstandig een differentiaal diagnose opstellen en verantwoorden naar een supervisor		Stelt zelfstandig een differentiaal diagnose op en bepaalt zelfstandig het beleid

Mondziekten	Jaar 1	Jaar 2	Jaar 3	Jaar 4
Kennisniveau	Basale kennis van de meest voorkomende ziekten van het MKA-gebied	Kennis van verschijnsel van systemische ziekten in het MKA-gebied	Farmacologische kennis van bijwerkingen van systemische medicatie	Basale kennis van histopathologische markeertechnieken en immunofluorescentie technieken

Inspectie mondholte	Heeft kennis van efflorescenties en kan deze adequaat beschrijven	Kennis van manifestaties van systemische ziekten	Kennis van manifestaties van bij-werkingen	
Diagnostiek	Kan zelfstandig, na voorbespreking met een supervisor, een voorstel doen voor aanvullend onderzoek	Kan zelfstandig een voorstel doen voor aanvullend onderzoek en verantwoorden naar een supervisor, bioteren onder supervisie	Kan zelfstandig bioteren nemen. De AIOS beoordeelt zelfstandig en adequaat met supervisie alle uitslagen	Kennis van histopathologische kenmerken van de meest voorkomende aandoeningen, kan uitslag interpreteren
Communicatie	Kan bevindingen adequaat aan pat. uitleggen		Kan pat. voorlichten over ziektebeeld, therapieopties en prognose	Kan zelfstandig voor- en nadelen van geplande therapie aan pat. uitleggen
Differentiaal diagnose opstellen	Kan na voorbespreking met een supervisor, een differentiaal diagnose opstellen	Kan zelfstandig een differentiaal diagnose opstellen en verantwoorden naar een supervisor		Stelt zelfstandig een differentiaal diagnose op en bepaalt zelfstandig het beleid

Perioperatieve zorg	Jaar 1	Jaar 2	Jaar 3	Jaar 4
Kennisniveau	Kennis van de invloed van co-morbiditeiten op de geplande behandeling Kennis van tromboseprofylaxe	Kennis van de invloed van de geplande behandeling op co-morbiditeiten en vice versa		
Communicatie/samenwerking	Kan eenvoudige behandeling incl. alternatieven en complicaties aan pat. uitleggen Vraagt consulten in overleg met supervisor aan	Kan complexe behandeling en complicaties onder supervisie uitleggen	Participeert aan multidisciplinair overleg onder supervisie Vraagt zelfstandig consulten aan	Kan behandelingen incl. alternatieven en complicaties naar jongerejaars communiceren
Opgenomen patiënt	Is in staat algehele lichamelijk onderzoek uitvoeren. Verleent postoperatieve zorg in overleg met supervisor	Verleent postoperatieve zorg onder beperkte supervisie	Kan postoperatieve zorg verantwoorden naar een supervisor	Verleent postoperatieve zorg zonder supervisie en kan deze naar jongerejaars communiceren
Interpretatie uitslagen	Interpreteert onder strenge supervisie uitkomsten van consultaties en laboratoriumuitslagen	Interpreteert onder beperkte supervisie uitkomsten van consultaties en laboratoriumuitslagen	Interpreteert onder matige supervisie uitkomsten van consultaties en laboratoriumuitslagen	Interpreteert zelfstandig uitkomsten van consultaties en laboratoriumuitslagen

Organisatie	Kan onder supervisie werkzaamheden rondom operatieve ingrepen efficiënt en economisch organiseren	Kan zelfstandig de meest gebruikelijke werkzaamheden rondom operatieve ingrepen efficiënt en economisch organiseren	Heeft specifieke kennis over voedingsbeleid en pijnscore	Organiseert zelfstandig werkzaamheden rondom operatieve ingrepen
-------------	---	---	--	--

Anesthesiologie en IC	Jaar 1	Jaar 2	Jaar 3	Jaar 4
Kennisniveau	Kennis van werkingsmechanisme en toepassingsmogelijkheden van lokale anesthesie	Kennis van orale sedatietechnieken	Kennis van intraveneuze sedatietechnieken	Kennis van diverse sedatietechnieken
Indicaties	Gebruikt lokale anesthesie op juiste wijze	Gebruikt orale sedatietechnieken op juiste wijze		Superviseert jongerejaars
Complicaties	Herkent complicaties van lokale anesthesie en behandelt deze onder supervisie	Herkent complicaties van orale sedatietechnieken en behandelt deze onder supervisie	Behandelt zelfstandig conservatief complicaties van lokale anesthesie na afspraak met supervisor	Behandelt zelfstandig conservatief complicaties van lokale anesthesie Wet wanneer hulp van anderen nodig is
Communicatie/samenwerking	Stelt patiënt op zijn gemak voor een ingreep onder lokale anesthesie	Stelt patiënt op zijn gemak voor een ingreep onder algehele narcose	Werkt samen met anesthesie en intensivisten onder supervisie	Werkt zelfstandig samen met anesthesie en intensivisten

Pijn en pijnbestrijding	Jaar 1	Jaar 2	Jaar 3	Jaar 4
Medisch handelen	Past pijnbestrijding toe bij acute pijn op MKA gebied onder supervisie	Past pijnbestrijding toe bij acute pijn op MKA gebied onder matige supervisie	Past zelfstandig pijnbestrijding toe bij acute pijn op MKA gebied	Begeleidt patiënten met chronische pijn op MKA gebied in multidisciplinair verband
Communicatie	Legt voorgestelde pijntherapie uit onder supervisie	Legt voorgestelde pijntherapie uit onder matige supervisie	Legt voorgestelde pijntherapie zelfstandig uit	
Samenwerking	Begeleidt patiënten met chronische pijn op MKA gebied in multidisciplinair verband	Werkt samen met pijnteam		
Maatschappelijk handelen		Houdt met persoonlijke en sociale omstandigheden		Bedenkt mogelijke secundaire ziektewinst

		van de patiënt rekening		
Professionaliteit	Kan met onmachtgevoelens omgaan			

Dentoalveolaire chirurgie	Jaar 1	Jaar 2	Jaar 3	Jaar 4
Kennisniveau	Kent de chirurgische en topografische anatomie	Heeft de kennis om indicaties en contra-indicaties over de meest voorkomende ingrepen van de dentoalveolaire chirurgie te stellen	Heeft kennis over juridische implicatie in geval van complicaties	Heeft de kennis om indicaties en contra-indicaties over de hele bandbreedte van de dentoalveolaire chirurgie te stellen
Diagnostiek aanvragen	Kan, na voorberekening met een supervisor, een voorstel doen voor aanvullend onderzoek	Kan zelfstandig een voorstel doen voor aanvullend onderzoek en naar de supervisor verantwoorden		
Interpretatie uitslagen	De AIOS beoordeelt zelfstandig en adequaat met supervisie alle uitslagen			De AIOS beoordeelt zelfstandig en adequaat alle uitslagen
Samenwerking/ medisch handelen	Werkt effectief en adequaat samen in het team en met de 1 ^e lijn		Werkt effectief en adequaat interdisciplinair en in de ketenzorg	Handelt complicaties op juiste wijze medisch- inhoudelijk en medico-legaal af
Operatieve vaardigheden	Kan zelfstandig extracties uitvoeren en eenvoudige verstandskiezen verwijderen	Kan zelfstandig apexresectie uitvoeren en antrum- perforatie sluiten	Kan zelfstandig odontogene cysten behandelen	Kan zelfstandig alle ingrepen en complicaties behandelen

Infectiologi e	Jaar 1	Jaar 2	Jaar 3	Jaar 4
Kennisniveau	Kent pathofysiologie van dentogene en niet- dentogene ontstekingen/topografisch e anatomie	Kennis over microbiologie en antimicrobiële middelen met betrekking tot	Kan medicamenteus beleid bepalen(volgens protocollen)	

		infecties op MKA-gebied		
Medisch handelen	Handelt adequaat in geval van acute situatie onder strenge supervisie	Handelt adequaat in geval van acute situatie onder beperkte supervisie	Handelt adequaat in geval van acute situatie onder matige supervisie	Handelt adequaat en zelfstandig in geval van acute situatie
Diagnostiek aanvragen	Kan, na voorbespreking met een supervisor, een voorstel doen voor aanvullend onderzoek	Kan zelfstandig een voorstel doen voor aanvullend onderzoek en naar de supervisor verantwoorden		
Interpretatie uitslagen	Interpreteert onder strenge supervisie uitkomsten van consultaties, laboratorium- en microbiologische uitslagen	Interpreteert onder beperkte supervisie uitkomsten van consultaties, laboratorium- en microbiologische uitslagen	Interpreteert onder matige supervisie uitkomsten van consultaties, laboratorium- en microbiologische uitslagen	Interpreteert zelfstandig uitkomsten van consultaties, laboratorium- en microbiologische uitslagen
Operatieve vaardigheden	Kan onder supervisie intra-orale abcessen behandelen	Kan zelfstandig intra-orale abcessen behandelen en onder supervisie loge-infiltraten en -abcessen	Kan onder supervisie flegmoneuze weke delen ontstekingen behandelen	Kan zelfstandig alle intra-orale en logen-abcessen behandelen

Goedaardige gezwellen en cysten	Jaar 1	Jaar 2	Jaar 3	Jaar 4
Kennisniveau	Kennis van dentogene en niet-dentogene cysten	Kennis van goedaardige gezwellen		
Communicatie	Kan bevindingen adequaat aan patiënt uitleggen en onderscheid tussen goedaardige en kwaadaardige aandoeningen begrijpelijk maken	Kan patiënt voorlichten over ziektebeeld, therapieopties en prognose onder supervisie (informed consent)	Kan pat. voorlichten over ziektebeeld, therapieopties en prognose	Kan zelfstandig voor- en nadelen van geplande therapie aan pat. Uitleggen

Diagnostiek aanvragen	Kan zelfstandig, na voorbespreking met een supervisor, een voorstel doen voor aanvullend onderzoek	Kan zelfstandig een voorstel doen voor aanvullend onderzoek en verantwoorden naar een supervisor, bioteren onder supervisie	Kan zelfstandig bioteren nemen.	
Interpretatie uitslagen	De AIOS beoordeelt onder supervisie alle uitslagen		De AIOS beoordeelt zelfstandig en adequaat met supervisie alle uitslagen	Kennis van histopathologische kenmerken van de meest voorkomende aandoeningen, kan uitslag interpreteren
Differentiaal diagnose opstellen	Kan na voorbespreking met een supervisor, een differentiaal diagnose opstellen	Kan zelfstandig een differentiaal diagnose opstellen en verantwoorden naar een supervisor		Stelt zelfstandig een differentiaal diagnose op en bepaalt zelfstandig het beleid

Traumatologie	Jaar 1	Jaar 2	Jaar 3	Jaar 4
Kennisniveau	Kent de meest voorkomende symptomen van fractures. Deelname AO/S.O.R.G.-cursus "Basic traumatology"	Kan urgentie van traumata inschatten		
Inspectie/patiënt/mondholte	Onderzoekt trauma patiënten onder supervisie	Kan eenvoudige traumata zelfstandig onderzoeken	Kan alle traumata zelfstandig klinisch onderzoeken	Superviseert jongerejaars
Diagnostiek	Kan zelfstandig, na voorbespreking met een supervisor, een voorstel doen voor aanvullend onderzoek en	Kan zelfstandig een voorstel doen voor klinisch-radiologisch diagnostiek en verantwoorden naar een supervisor	Vraagt zelfstandig klinisch-radiologisch diagnostiek aan	Superviseert jongerejaars
Brainlab	Kijkt mee met Brainlab planning	Leert zelfstandig te plannen in Brainlab		Kan zelfstandig plannen in Brainlab
Operatief technische vaardigheden	Conservatieve therapie en operatieve verwijdering osteosynthesemateriaal onder supervisie .	Zelfstandig verwijderen OSM en assistentie bij open reductie, operatief	Zelfstandig operatief behandelen van eenvoudige traumata	Kan traumata zelfstandig behandelen

	Repositietechnieken en eventueel interne fixatie aanleren.	behandelen van eenvoudig traumata onder supervisie	Behandelen van complexe traumata onder supervisie	
Maatschappelijk handelen	Kent de wet- en regelgeving rond trauma's. Kent procedures rond de niet-natuurlijke dood	Kent procedures rond kindermishandeling Heeft kennis van donorprocedures	Stelt expertiserapport op in verband met letselschade-afhandeling onder strenge supervisie	Stelt expertiserapport op in verband met letselschade-afhandeling onder matige supervisie

Orthognatische chirurgie	Jaar 1	Jaar 2	Jaar 3	Jaar 4
Kennisniveau en voorbereiding	Participatie in orthognatisch spreekuur (diagnostiek, follow-up) Goed gebruik van supervisie Leer behandelconcept kennen	Kent behandelconcept en kan na terugkoppeling met supervisor/ orthodontist een interdisciplinair behandelplan opstellen Onder supervisie cefalometrie en modeloperaties uitvoeren	Kent behandelconcept en kan zelfstandig een interdisciplinair behandelplan opstellen Zelfstandig cefalometrie en modeloperaties uitvoeren/3D planning	Zelfstandig terugkoppelen van uitslagen naar de orthodontist Communicatie met orthodontist
Inspectie patiënt/mondholte	Kent de meest voorkomende afwijkingen van de kaakstand	Kan na terugkoppeling met supervisor bevindingen herkennen en interpreteren	Kan zelfstandig afwijkende bevindingen herkennen en interpreteren	Kan zelfstandig groeipatroon interpreteren
Diagnostiek aanvragen	Leert behandelconcept en basis diagnostiek kennen	Kent behandelconcept en kan na overleg aanvragen invullen	Kent behandelconcept en kan zelfstandig diagnostisch onderzoek aanvragen	
3D-planning	Maakt kennis met de 3D-plannings programma's: IPS en Nemotec	Leert plannen op IPS en/of Nemotec		Kan zelfstandig plannen in IPS en/of Nemotec
Operatief technische vaardigheden	Assistentie bij LeFort I,II,III/SARME/ BSSO ingrepen en	Onder assistentie uitvoeren van LeFort-I /SARME/BSSO ingrepen,	Onder supervisie zelfstandig uitvoeren van orthognathe ingrepen	Zelfstandig uitvoeren van orthognathe ingrepen

	distractie behandelingen	plaatsen van ortho-implantaten, mentoplates etc.		
Behandelrelatie met patiënten/familie	De AIOS bouwt onder supervisie een behandelrelatie op passend bij zijn positie	De AIOS houdt zelfstandig contact met het behandelteam en de patiënt	Opbouwen en onderhouden van een effectieve behandelrelatie met patiënt en orthodontist	

Preprothetiek en implantologie	Jaar 1	Jaar 2	Jaar 3	Jaar 4
Kennisniveau	Participatie in interdisciplinaire preprothetische spreekuur (anamnese, onderzoek, follow-up) Goed gebruik van supervisie	Kent na terugkoppeling met de supervisor de meest voorkomende vormen van atrofie van boven en onderkaak	Kan zelfstandig verschillende vormen van kaakatrofie herkennen en na terugkoppeling met supervisor een behandelplan opstellen	Kan zelfstandig patiënt onderzoeken, beoordelen en een behandelplan opstellen
Inspectie mondholte	Onder supervisie beoordeling van atrofiegraden, kaakrelatie en functie van tandprothesen	Zelfstandig beoordelen van atrofiegraden, kaakrelatie en functie van tandprothesen		
Diagnostiek aanvragen	De AIOS leert het behandelconcept kennen en na terugkoppeling met supervisor diagnostisch onderzoek aanvragen	AIOS kent behandelconcept en kan zelfstandig noodzakelijk diagnostisch onderzoek aanvragen Onder supervisie preprothetische planningen uitvoeren	De AIOS kan zelfstandig preprothetisch implantologische behandelingen plannen (computer gebaseerd)	
Operatief technische vaardigheden	Onder supervisie winnen van autogeen bot uit de heup	Assistentie bij preprothetische ingrepen: botaugmentatie, plaatsen implantaten, sinus lift operaties	Plaatsen van implantaten onder supervisie Gebruik van hulpmiddelen Sinus lift operaties onder supervisie	Zelfstandig plaatsen van implantaten Zelfstandig uitvoeren van sinus lift operaties

Kaakgewrichten	Jaar 1	Jaar 2	Jaar 3	Jaar 4
Kennisniveau TMJ-dysfunctie / gnathologie	Onder supervisie: AIOS leert verschillende vormen van TMJ-dysfuncties kennen	Diagnose van TMJ-aandoeningen na terugkoppeling met een supervisor		Zelfstandig onderzoek en diagnose van TMJ-klachten,
Diagnostiek aanvragen	Na terugkoppeling met een supervisor vastleggen van toegepaste beeldvorming	Kan zelfstandig een voorstel doen voor klinisch radiologisch onderzoek		
Interpretatie uitslagen	De AIOS beoordeelt zelfstandig en adequaat met supervisie de uitslagen van klinisch en radiologisch diagnostiek	Kan in overleg met de supervisor zelfstandig een voorstel doen voor aanvullende diagnostiek in complexe situaties	Kan in complexe situaties zelfstandig een beleid voor verdere diagnostiek en onderzoek doen met beperkte supervisie	
Technisch operatieve vaardigheden	Assistentie bij ingrepen open en gesloten		Met assistentie uitvoeren van laag complexe ingrepen	

Oncologie	Jaar 1	Jaar 2	Jaar 3	Jaar 4
Kennisniveau	Participatie in oncologische spreekuren, oncologiecentrum(diagnostiek, follow-up) Goed gebruik van supervisie Kent behandelrichtlijnen	Voorbereiden patiënten voor MDO overleg Correspondentie en ad hoc contact met 1 ^e lijn en MDO team	Patiënten zelfstandig tijdens MDO overleg presenteren met behandelvoorstel na voorbespreking met supervisor	Patiënten zelfstandig tijdens MDO overleg presenteren met behandelvoorstel
Inspectie mondholte	Leren van systematisch intra- en extra oraal inspectie/ Onderzoek	Kan onder supervisie bevindingen interpreteren en aanvullende diagnostiek aanvragen	Kan zelfstandig inspectie en onderzoek uitvoeren en interpreteren	Is in staat zeldzame aandoeningen te herkennen en de pathogenese te verklaren
Diagnostiek aanvragen	Doelmatig omgang en communicatie met personeel Correct invullen van aanvraag- formulieren	Na overleg met een supervisor toegepaste	Zelfstandig toegepaste diagnostiek aanvragen	Kan in complexe situaties zelfstandig een beleid voor

	Plannen logistiek op de polikliniek	diagnostiek aanvragen		verdere diagnostiek opstellen en toetsen aan de "state-of-the-art"
Interpretatie uitslagen	Multidisciplinair overleg gebruiken	De AIOS kan na overleg met een supervisor uitslagen beoordelen	Uitslagen zelfstandig kunnen beoordelen, terugkoppeling met supervisor	Uitslagen zelfstandig kunnen beoordelen
Differentiaal diagnose opstellen		Kan zelfstandig, na voorbespreking met een supervisor, een differentiaal diagnose opstellen	Kan zelfstandig een differentiaal diagnose opstellen en verantwoorden naar een supervisor	Stelt zelfstandig een differentiaal diagnose op en bepaalt zelfstandig het beleid
Technisch operatieve vaardigheden	Assistentie bij ablatieven ingrepen	Met assistentie verwijderen van hals lymfklieren Met assistentie winnen van biopoten		Met assistentie verwijderen van kleine, laag complexe tumoren

Reconstructieve chirurgie	Jaar 1	Jaar 2	Jaar 3	Jaar 4
Kennisniveau		Deelname cursus microchirurgie en reconstructieve chirurgie Oefenen hechten anastomose aan het dier		
Technische vaardigheden microchirurgie	Assisteren tijdens microchirurgisch reconstructieve ingrepen	Onder assistentie supervisor: Winnen fasciocutane lappen: radialis en ALT Assistentie tijdens anastomoserig/hechten van arteriële anastomosen onder supervisie	Zelfstandig winnen fasciocutane lappen: radialis en ALT Hechten van arteriële anastomosen onder supervisie	Onder supervisie anastomose van een radialislapp
Technische vaardigheden gesteelde lappenplastieken		Assisteren tijdens winnen van gesteelde lappen	Onder assistentie supervisor: Winnen van gesteelde lappen intra- en extraoraal en reconstructie defect	

Technische vaardigheden defect reconstructie	Assisteren tijdens microchirurgisch reconstructieve ingrepen	Deelname cursus “Reconstructive and aesthetic surgery of the face” ism anatomie UM	Onder assistentie supervisor: Reconstructie van weke delen defecten mondbodem, wang, tong	Zelfstandig reconstrueren van weke delen defecten mondbodem, wang, tong
--	--	--	---	---

Schisis en craniofaciale aandoeningen	Jaar 1	Jaar 2	Jaar 3	Jaar 4
Kennisniveau	Participatie in spreekuur voor schisis en craniofaciale aandoeningen	Kent de meest voorkomende aandoeningen	Is in staat zeldzame aandoeningen te herkennen en te interpreteren	Kent behandel mogelijkheden
Dysmorphie	Kan leert onder supervisie dysmorphie te herkennen en interpreteren	Kan zelfstandig dysmorphie herkennen en interpreteren		
Interpretatie uitslagen	Multidisciplinair overleg gebruiken	De AIOS kan na overleg met een supervisor uitslagen beoordelen en na terugkoppeling met een supervisor een behandelconcept opstellen		De AIOS kan uitslagen zelfstandig beoordelen en een behandelconcept opstellen
Operatieve vaardigheden	Assistentie bij ingrepen	Onder assistentie winnen van heup bot (secundaire osteoplastiek)	Zelfstandig winnen van heup bot	Onder assistentie uitvoeren van een secundaire osteoplastiek
Behandelrelatie met patiënt/familie	De AIOS bouwt onder supervisie een behandelrelatie op passend bij zijn positie	Herkent communicatiestijlen en houdt daar rekening mee Goede balans tussen betrokkenheid en distantie	Zelfstandig slecht nieuws gesprek leiden onder aanwezigheid van supervisor	

Dermatochirurgie en esthetische chirurgie	Jaar 1	Jaar 2	Jaar 3	Jaar 4
Kennisniveau	Kent de morfologie van	Deelname cursus Cleft &		

	de huid van het gezicht Kent de aging skin van gezicht en hals	Face” ism anatomie UM		
Inspectie aangezicht en hals	Kent de meest voorkomende aandoeningen en hun pathomorphologie Herkennen van huid veranderingen door leeftijd/levensstijl	Is in staat premaligne en maligne veranderingen van de huid te herkennen		
Interpretatie uitslagen	Kent de meest voorkomende benigne/maligne aandoeningen van de huid Kent behandelrichtlijnen	Kan in overleg met pathologie/ dermatologie supervisor uitslagen interpreteren		
Differentiaal diagnose opstellen	Kan zelfstandig, na voorbespreking met een supervisor, een differentiaal diagnose opstellen	Kan zelfstandig een differentiaal diagnose opstellen en verantwoorden naar een supervisor		
Technische vaardigheden lokale lappenplastieken/ esthetische chirurgie	Assisteren tijden chirurgische ingrepen van het gezicht Winnen van huidbiopten onder supervisie		Onder supervisie uitvoeren van kleine zwaailappen en blepharoplastieken boven lid Winnen van huidbiopten zelfstandig	Zelfstandig uitvoeren van kleine zwaailappen en blepharoplastieken boven lid

Wetenschappelijke vorming	Jaar 1	Jaar 2	Jaar 3	Jaar 4
Kennisniveau	Levert op verzoek onder aanleiding	Levert op verzoek zelfstandig	Kan zelfstandig kennis uit recent wetenschappelijk	Kan onder aanleiding nieuwe ideeën uit

	bijdrage aan lopen wetenschappelijk onderzoek	bijdrage aan lopend wetenschappelijk onderzoek	onderzoek toepassen in de patiëntenzorg	recent wetenschappelijk onderzoek en klinische ervaring ontwikkelen
Literatuur	Coachen competentie ontwikkeling voor selecteren van kwalitatief goede journaals	Kan kritisch artikelen selecteren en aan klinische situaties toepassen	Kan kritisch artikelen selecteren en aan recente wetenschappelijke publicaties relateren	Kan kritisch en zelfstandig wetenschappelijke publicaties beoordelen en de kennis implementeren
Kennis overdraag		Geeft onderwijs aan semiartsen, collega AIOS, verpleegkundige	Geeft voordrachten tijdens refereeravonden voor eerste lijn verwijzers	Geeft voordrachten voor specialisten Begeleid zelfstandig semiartsen en 1 ^e en 2 ^e jaar AIOS
Wetenschappelijk onderzoek	Fase van oriëntering over wetenschappelijk onderzoek binnen de eigen vakgroep	Oriënteerd zich betreffende eigen onderzoek en doet voorstel voor eigen onderzoek	Neemt zelfstandig initiatief voor een eigen onderzoeksplan/subsidieaanvraag	
Congres presentaties	Verplicht aanwezigheid bij een landelijk congres	Geeft voordrachten tijdens de landelijke congressen	Is in staat de resultaten van eigen onderzoek te presenteren op een (inter)nationaal symposium/congres of middels een paper te publiceren	

Verwachting van minimaal te behalen EPA aan het einde van ieder opleidingsjaar.

De basis EPA's zijn verplicht.

EPA	Jaar 1	Jaar 2	Jaar 3	Jaar 4
Basis (verplicht volgens LOP)				
Dento-alveolaire chirurgie (5)	3	4	5	
Orthognatische chirurgie (3)*	2	3*		
Oral medicine/ Mandibulaire bewegingsstoornissen (4)	2	3	4*	
Infecties acuut en chronisch (3)	2	3*		
Traumatologie (4)	2	3	4*	
Implantologie en pre-prothetische chirurgie (3)	2	2	3*	
Keuze of verdiepings-				

Implantologie en Preprothetiek	2	3	4	5
Oral medicine	2	3	4	5
Orthognatische chirurgie	2	3	4	5
Mandibulaire bewegingsstoornissen en orofaciale pijn	3	3	4	4
Dermato-oncologische en esthetische chirurgie	2	2	-	3
Reconstructieve chirurgie	2	3	-	4
Schisis- en Craniofaciale chirurgie	2	2	-	3
Oncologie	2	3	-	4
Bestuur en organisatie	2	3	4	5
Wetenschappelijke vorming	2	3	4	5

* Gaat verder als verdieping EPA

Begeleidingssysteem

Toets matrix, met overzicht onderwijs- en toetsinstrumenten, competenties en beoordelingen.

Toetsing	Jaar 1	Jaar 2	Jaar 3	Jaar 4
Voortgangsgesprek Alle competenties	4 x	2 x	1 x	1 x
Stagebeoordeling Relevante EPA's en alle competenties	IOP	IOP	IOP	IOP
Geschiktheidsbeoordeling Relevante EPA's en alle competenties	1x	1x	1x	1x
Examen basiscursus heelkundige specialismen	1x			
Dento-alveolaire cursus*	1x			
Speciele cursus examens		2x (3x*)	2x	2x
360 graden feedback Communicatie, samenwerking, organisatie en professionaliteit	1x	1x	1x	1x
PA-, complicatie en probleempatiëntbespreking Kennis en wetenschap, communicatie, organisatie en professionaliteit	aanwezigheid	aanwezigheid	aanwezigheid	aanwezigheid
Referaat Kennis en wetenschap, organisatie	1 x	1 x	1 x	1 x
KRM Alle competenties	Zie EPA's	Zie EPA's	Zie EPA's	Zie EPA's
Cursorisch onderwijs Alle competenties	Bijeenkomst wetenschappelijke vereniging Discipline Overstijgend Onderwijs	Bijeenkomst wetenschappelijke vereniging Discipline Overstijgend Onderwijs	Bijeenkomst wetenschappelijke vereniging Discipline Overstijgend Onderwijs	Bijeenkomst wetenschappelijke vereniging Discipline Overstijgend Onderwijs
Artikel of voordracht Kennis en Wetenschap	Minimaal één voordracht of posterpresentatie Publiceert, of kreeg geaccepteerd, ten minste één artikel in een wetenschappelijk tijdschrift of medisch vakblad, tijdens de opleiding tot specialist.			

Taken van de opleider en de AIOS:

Definities:

Opleider: de arts, ingeschreven in het register van erkende tandheelkundige specialisten van het KNMT en door RTS erkend als opleider voor het betreffende specialisme.

Verplichtingen van de opleider

1. De opleider is, binnen de door de werkgever gestelde kaders, verplicht de AIOS op te leiden voor het betreffende specialisme, conform de daarvoor door het Centraal College vastgestelde eisen.
2. De opleider is verplicht zorg te dragen voor een evenwichtige verhouding tussen de werkzaamheden die de AIOS voor de patiëntenzorg in het ziekenhuis uitvoert en die welke hij in het belang van zijn opleiding verricht. Daarbij houdt de opleider rekening met de rechtspositionele regelingen en de door de werkgever gegeven voorschriften betreffende de organisatie van het ziekenhuis.

Verplichtingen van de AIOS

1. De AIOS is, binnen de door de werkgever gestelde kaders, verplicht alle werkzaamheden die in verband met de opleiding tot tandheelkundig specialist en in verband met de patiëntenzorg noodzakelijk zijn, nauwgezet en naar beste kunnen te verrichten, volgens de aanwijzingen van de opleider en van het afdelingshoofd, en conform de daarvoor door het Centraal College vastgestelde eisen. Daarbij dient de AIOS tevens de rechtspositionele regelingen en de dienstvoorschriften betreffende de organisatie van het ziekenhuis die hem door de werkgever zijn gegeven in acht te nemen.
2. De AIOS neemt kennis van de in het eerste lid bedoelde eisen van het Centraal College, die hem bij de aanvang van de opleiding door de opleider ter beschikking worden gesteld.
3. De AIOS levert een belangrijk eigen aandeel aan zijn opleiding. Dit brengt onder meer dat de AIOS ook een deel van zijn eigen tijd besteedt aan studie, benodigd om optimaal voor zijn toekomstige taak toegerust te zijn.

Verplichtingen van de werkgever

De werkgever draagt ervoor zorg dat de opleiding tot het specialisme conform de opleidingseisen vastgesteld door het Centraal College kan plaatsvinden.

Gezamenlijke verplichting

De opleider en de AIOS zijn verplicht zich te houden aan de regels die door de werkgever, ter waarborging van een goed evenwicht tussen opleiding en patiëntenzorg in de dagelijkse gang van zaken in het UMC, worden vastgesteld. Deze regels kunnen mede voortvloeien uit adviezen die door de centrale opleidingscommissie van het UMC zijn uitgebracht.

Zie: Modelinstructie AIOS

Instructieregeling voor arts-assistenten werkzaam in het MUMC+

http://www.oorzon.nl/files/4513/4761/5345/instructieregeling_voor_AIOS_azM_8_mei_2007.pdf

Opleidingscultuur:

- Streven naar een motiverende gespreksvoering, waarin de opleider meebeweegt met de arts in opleiding om de AIOS te helpen kennis deficits te overwinnen en stappen te zetten in de richting van groei van kennis, kunde en bekwaamheid. Actieve begeleiding van de AIOS.
- Agenda bepalen en toestemming vragen: door AIOS te vragen wat zij willen bespreken. In het gesprek verzekert de opleider zich ervan dat de AIOS actief en bereidwillig deelnemen aan het opleidingsproces. Dit kan ook inhouden dat de AIOS bepaalt over welk thema hij wil praten en welk doel het overleg in het algemeen heeft.
- Uitlokken van potentialen: Wij gaan ervan uit dat artsen in opleiding meer accepteren en eerder handelen wanneer zij iets zelf willen op basis van groeiende kennis en kunde. Hoe meer een AIOS zijn eigen beslissing/beleid verdedigt, des te groter zal zijn toewijding daaraan zijn.

Portfoliobeheer:

Het opleidingsportfolio wordt van de AIOS zelfstandig bijgehouden. Basis: e-pass portfolio en verrichtingenlijst.

www.epass.eu

Aanbevolen literatuur per themakaart:

Algemeen: MKA-Chirurgie, Handboek voor Mondziekten, Kaak- en Aangezichtschirurgie, Stegenga, Vissink, de Bont, Spijkervet. Van Gorcum 2013

Anatomie:

1. Diagnostiek

- Pasler FA, Visser H. Atlas tandheelkundige radiologie. Beeldvormende technieken. Nederlandse bewerking: Stelt van der PF, Sanderink GCH. 2001. Bohn Stafleu Van Loghum. Houten/Diegem. ISBN 90-313-3131-7
- Larheim TA, Westesson PL. Maxillofacial Imaging 2005. Springer, Berlin. ISBN 3-540-25423-4
- Miloro et al. Peterson's Principles of Oral and Maxillofacial Surgery. BC Decker Inc. Hamilton, 2nd ed. 2004. ISBN 1-55009-234-0

2. Mondziekten

2. A) Oral Medicine

- Scully C. Oral and Maxillofacial Medicine. The Basis of Diagnosis and Treatment. E-book. Churchill-Livingstone

- Waal van der I, Kwast van der WAM, Wal van der JE. Pathologie van de mondholte. Klinische, röntgenologische, histopathologische en therapeutische aspecten van de meest voorkomende aandoeningen in de mond. Vierde, herziene druk 2002. Bohn Stafleu Van Loghum, Houten/Diegem. ISBN 90-313-3874-5
- Waal van der I. Atlas Mond- en Kaakziekten. Praktijkatlassen voor de tandarts. 2002. Bohn Stafleu Van Loghum, Houten/Diegem. ISBN 90-313-3784-X (incl. CD-rom)
- Lynch MA, Brightman, Greenberg MS. Relevante hoofdstukken uit Burket's Oral Medicine, Diagnosis and Treatment 9th ed JB Lippincott. Comp. (Nieuwe druk in 2007)
- G. Laskaris. Pocketatlas of oral diseases. Thieme, 1998. ISBN 0-86577635-C
- Burins, Haalboom, Koole. Medisch tandheelkundig memo. 2003. Bohn Stafleu Van Loghum. Houten. ISBN 90-313-3125-2
- Van Nieuw Amerongen. Speeksel, speekselklieren en mondgezondheid. Houten, Bohn Stafleu Van Loghum, 2004. ISBN 90-313-4323-4
- Scully C. Oral and Maxillofacial medicine: The Basis of Diagnosis and Treatment. 3rd edition Churchill Livingstone 2013. ISBN 9780702049484

2. B) Orale Pathologie

- Waal van der I, Kwast van der WAM, Wal van der JE. Pathologie van de mondholte. Klinische, röntgenologische, histopathologische en therapeutische aspecten van de meest voorkomende aandoeningen in de mond. Vierde, herziene druk 2002. Hfdst. 1, 2, 3, 4, 6 t/m 13, 15, 16. Bohn Stafleu van Loghum. Houten/Diegem. ISBN 90-313-3874-5
- Soames JV and Southam JC. Oral Pathology 3rd ed. Oxford University Press, 1998. ISBN paperback 019262894
- Neville BW, Damm DD, Allen CM. Oral and Maxillofacial Pathology. December 2001. Saunders WB Co. ISBN 0721690033
- Marx R, Stern D. Oral and Maxillofacial Pathology: A Rationale for Diagnosis and Treatment. Quintessenz. Berlin: Januar 2003. ISBN 978-0867153903

3. Pre- en postoperatieve zorg

- Basiscursus Heelkundige Specialismen
- Peri-operatieve zorg. Principes en Praktijk. Booij, Knape et al. Bunge, Utrecht, 1994. ISBN 90-6348-157-8

4. Anesthesiologie/Intensive Care

- Baart JA, Brand HS. Lokale anesthesie in de tandheelkunde. Bohn Stafleu Van Loghum 2006, ISBN 9031340936
- Have, F. ten. Kliniekboek Anesthesie. Een praktisch naslagwerk. 2e druk. De Tijdstroom, Utrecht 1996. ISBN 90-35-21-49-78

5. Pijn en pijnbestrijding

- Van Kleef, Weber et al. Handboek Pijnbestrijding. De Tijdstroom, Leusden 2000. ISBN 90-5898-007-3
- Okeson. Orofacial Pain. Guideline for assessment, diagnosis and management. Quintessence, Chicago 1996. ISBN 0-86715-312-1
- Mahon S, Kattzenburg M, Wall and Melzack M. Textbook of Pain. Churchill Livingstone, London, 2005
- Zakrzewska JM, Harrison, SD. Assessment and Management of Orofacial Pain. Elsevier Amsterdam 2002. ISBN 0-444-50984-4

6. Dentoalveolaire chirurgie

- Stoelinga, Brouns. Mondchirurgie voor Tandartsen, Bohn Stafleu Van Loghum 1998. ISBN 90-3132-127-3
- Alling, Helfrick. Impacted Teeth. W.B. Saunders, 1993. ISBN 0-72162-968-7
- Lindhe, Karring. Lang. Clinical periodontology and implant dentistry. 3rd ed. Copenhagen, Munksgaard, 1997. ISBN 87-16-12060-4
- Sailer HF, Pajarola GE. Oral surgery for the dentist. Color atlas for dental medicine. Thieme, 1999. ISBN 0-8657770731 / 3131082410

7. Ontstekingen en infecties

- Vriezen, Th.C. Kaakontstekingen 3^e druk. Leiden: Stafleu & Tholen 1979
- Topazian, Goldberg, Hupp, Oral and Maxillofacial Infections. Hst. 2, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 13 en 17. Saunders 4^e ed. 2002 (ISBN 0-7216-9271-0)

8. Goedaardige gezwellen en cysten, inclusief speekselklieren

- Scully C. Oral and Maxillofacial Medicine. The Basis of Diagnosis and Treatment. E-book. Churchill-Livingstone
- Waal van der I, Kwast van der WAM, Wal van der JE. Pathologie van de mondholte. Klinische, röntgenologische, histopathologische en therapeutische aspecten van de meest voorkomende aandoeningen in de mond. Vierde, herziene druk 2002. Bohn Stafleu Van Loghum, Houten/Diegem. ISBN 90-313-3874-5
- Neville BW, Damm DD, Allen CM. Oral and Maxillofacial Pathology. December 2001. Saunders WB Co. ISBN 0-72169-003-3
- Waal van der I. With collaboration of Sreebny LM. Diseases of the salivary glands including dry mouth and Sjögren's Syndrome. Diagnosis and Treatment. Springer Verlag, Berlin-Heidelberg-New York 1996. ISBN 3-5406-1380-3
- Van Nieuw Amerongen Speeksel, speekselklieren en mondgezondheid. Houten, Bohn Stafleu Van Loghym, 2004. ISBN 90-313-4323-4
- Graamans & vd Akker. Diagnosis of Salivary Gland Disorders. Kluwer Academic Publication, 1991

9. Traumatologie

- Andreasen and Andreasen. Textbook and color atlas of traumatic injuries tot the teeth. Munksgaard, Copenhagen, 2006. ISBN 14-05-12954-9
- Ward Booth, Schendel, Hausamen. Maxillofacial Surgery. Vol I and II. London, Churchill Livingstone, 1999. ISBN 0- 443-05853-9
- Rowe and Williams. Maxillofacial Injuries 2nd edition, Churchill Livingstone, 1994. ISBN 0-443-04591-7
- Härle et al. Atlas of Craniomaxillofacial Osteosyntheses. Thieme. 1999. ISBN 0-313-11649-1
- Fonseca and Walker. Oral and Maxillofacial Trauma. Volume I, II. WB Saunders, 1997, ISBN 0-721-66213-7
- Ellis, Zide. Surgical approaches to the facial skeleton. Baltimore, Williams & Wilkins, 2005. ISBN 0-781-75499-2
- Hardt, Kessler, Kuttenger. Craniofacial Trauma. Springer. Second Edition. Diagnosis and Management. ISBN 978-3-540-33040-0

10. Orthognatische chirurgie

- Proffit WR, White RP, Sarver DM. Contemporary treatment of dentofacial deformity. Mosby 2003. ISBN 0-323-01697-7
- Samchukov ML, Cope JB, Cherkashin AM. Craniofacial distraction osteogenesis. Mosby 2001. ISBN 0-323-01134-9. Tuinzing et al. Surgical orthodontics. Elsevier, 2005. ISBN 0-721-66213-7
- Obwegeser, HL. Mandibular growth anomalies. Springer, 2001. ISBN 3-540-67214-1
- Arnett GW, McLaughlin RP. Facial and dental planning for orthodontists and oral surgeons. Mosby, 2004. ISBN 0-723-43320-8
- 3D Virtual Treatment Planning of Orthognathic Surgery - A Step-by-Step Approach for Orthodontists and Surgeons, Springer ISBN 978-3-662-47389-4

11. Preprothetische chirurgie en implantologie

11. A) Preprothetische chirurgie

- Van Steenberghe D, Naert IE, Raghoobar GM, Slagter AP. Handboek Orale Implantaten. Bohn Stafleu Van Loghum, 2000. ISBN 90-650-2675-4
- Fonseca & Davis. Reconstructive Preprosthetic Oral and Maxillofacial Surgery. Saunders, Philadelphia, 1995. ISBN 0-7216-3307-2
- Miloro et al. Peterson's Principles of Oral and Maxillofacial Surgery. BC Decker Inc. Hamilton, 2nd ed. 2004. ISBN 1-55009-234-0
- Lange GJ de, Meijer HJA et al. Prothetiek en orale implantaten. 2007. ISBN 97-8-90313-41-436

11. B) Implantologie

- Silas AG. Soft tissue and esthetic considerations in implant therapy. Quintessence, ISBN 0-861715-354-7
- Cune MS, Meijer GJ. Implantologie in partieel dentate situaties. Bohn Stafleu van Loghum, 2003. ISBN 9-0313-3263-1

12. Kaakgewrichten

- Boering G. Temporomandibular joint osteoarthritis. Groningen, 1994. ISBN 90-73152-04-6
- Norman deB, Bramley. Temporomandibular joint disease, disorders, surgery. Textbook and colour atlas. Wolfe Medical Publications, London, 1990. ISBN 0-7234-1518-8
- Laskin DM, Greene CS, Hylander WL. Temporomandibular disorders: an evidence based approach to diagnosis and treatment. Chicago. Quintessence, 2006 ISBN 0-86715-447-0
- McCain JP. Principles and practice of temporomandibular joint arthroscopy. Mosby, 1996
- Quinn PD. Temporomandibular Joint Surgery. Mosby, 1998

13. Oncologie

- Roodenburg JLN et al. In: Velde CHJ van der et al. Leerboek Oncologie. Bohn Stafleu Van Loghum, Houten 2005, 7^e druk. Hoofdstukken 7, 8, 9, 14
- Shah JP, Johnson NW, Batsakis JG. Oral cancer. 2003. Martin Dunitz Taylor & Francis Group. ISBN 1-899-06687-x
- Ward Booth, Schendel, Hausamen. Maxillofacial Surgery. Vol I and II. London, Churchill Livingstone, 1999. ISBN 0-443-05853-9. Relevante hoofdstukken
- www.richtlijndatabase.nl

14. Reconstructieve chirurgie

- Jackson Ian T. Local Flaps in Head and Neck Reconstruction. Second Edition. Thieme E-book. ISBN 9781626239340
- Miloro et al. Peterson's Principles of Oral and Maxillofacial Surgery. BC Decker Inc. Hamilton, 2nd ed. 2004. ISBN 1-55009.234-0
- Langdon J, Patel M. Operative Maxillofacial Surgery. Chapman & Hall Medical 1998, Hoofdstuk 7 t/m 12. ISBN 0-412-56000-3.
- Ward Booth, Schendel, Hausamen. Maxillofacial Surgery. Vol I and II. London, Churchill Livingstone, 1999. ISBN 0-443-05853-9. Relevante hoofdstukken
- Wolff K.D, Hölzle F. Rising of Microvascular Flaps, 2nd ed. Springer Berlin Heidelberg. ISBN 987-3-540-93831-7

15. Schisis en Craniofaciale chirurgie

- Gorlin RJ, Cohen MM, Hennekam RCM. Syndromes of the head and neck, 4th ed. Oxford University Press, New York 2001. ISBN 0-195-11861-8
- Ward Booth, Schendel, Hausamen. Maxillofacial Surgery. Vol I and II. London, Churchill Livingstone, 1999. ISBN 0-443-05853-9. Relevante hoofdstukken
- Samchukov ML, Cope JB, Cherkashin AM. Craniofacial distraction osteogenesis. Mosby 2001. ISBN 0-323-01134-9

16. Dermato- en esthetische chirurgie

- McGregor. Fundamental techniques of plastic surgery and their surgical applications. Churchill Livingstone. ISBN 0-443-06372-9
- Ward Booth, Schendel, Hausamen. Maxillofacial Surgery. Vol I and II. London, Churchill Livingstone, 1999. ISBN 0-443-05853-9. Relevante hoofdstukken
- Petres J et al. Dermatologic surgery. Springer, 1996
- Jackson Ian T. Local Flaps in Head and Neck Reconstruction. Second Edition. Thieme E-book. ISBN 9781626239340
- Putterman AM, Warren, LA. Cosmetic oculoplastic surgery, 3rd ed. Saunders Elsevier, 1999

DEEL IV: PRAKTISCHE UITVOERING

Kliniek

De AIOS zal in principe alle door de staf uitgevoerde klinische ingrepen bijwonen en dient daarbij goed voorbereid te zijn. Het door de AIOS te vervaardigen operatieverslag en de ontslagbrief worden met de opleider/plv. opleider besproken. De eerstejaars AIOS draagt wekelijks de te opereren patiënten voor op de patiëntenbespreking op woensdag 16.30 uur. Afhankelijk van de kennis en kunde van de AIOS zal deze zo snel mogelijk actief als mede-operateur, operateur onder supervisie en zelfstandig operateur op het dagcentrum functioneren bij alle klinische ingrepen onder algemene anesthesie.

De AIOS bereidt zoveel mogelijk alle operatiepatiënten voor:

- status (EPD)
- operatie planning (SAP)
- documentatie (röntgen, CBCT, CT, MRI, lichtfoto etc.)
- 3D-planning op computer, cefalometrie
- modelchirurgie, -operatie
- vervaardiging van een set-up, van operatiewafers en spalken in samenwerking met de tandtechnicus

Dit geldt zeker voor orthognathische, implantologische, oncologische en reconstructieve ingrepen. Ook de peri- en postoperatieve zorg, werkzaamheden als zaalarts, aanvragen intercollegiale consulten alsmede de eindcontrole en documentatie, zal door de AIOS worden verzorgd (b.v. postoperatieve röntgenfoto's).

Gedurende de gehele opleiding wordt bijvoorbeeld tijdens de patiëntenbespreking, de interne opleiding op vrijdag, de diensten en de operaties aan kennisaspecten betreffende de maxillo-faciale anatomie en pathologie, maar ook de mogelijkheden van behandeling geappelleerd (KPF, OSATS). Er wordt naar gestreefd om de AIOS door continu coaching en toetsing een perfecte kennis van de anatomie en pathologie van het hoofd-hals gebied te leren. De AIOS wordt daarbij altijd gesuperviseerd door een van de stafleden. Het is gewenst dat de AIOS ook buiten kantooruren, tijdens de diensten zelfstandig zich voorbereid (bibliotheek, internet).

De benodigde vrije transplantaten voor reconstructieve ingrepen worden door de Maastrichtse MKA-chirurgen zelf genomen. Het betreft: radial forearm free flap, lateral arm free flap, ALT (antero-lateral-thigh), latissimus dorsi, scapula en parascapula lap, fibula en bot van de crista iliaca anterior en posterior, kinbot doch ook ribbot en bot van het calvarium worden zo nu en dan gebruikt. De transplantaten, zoals boven beschreven, worden veelvuldig gebruikt bij de oncologisch-reconstructieve chirurgie, schisischirurgie en bij pre-implantologische chirurgie met het oog op toekomstige implantologie en prothetische rehabilitatie. Kennis van de desbetreffende anatomie mag van de AIOS worden verwacht. Elke AIOS wordt gestimuleerd deel te nemen aan een cursus voor microvasculaire chirurgie. De training voor microscopisch chirurgische anastomosen wordt regelmatig aan de Universiteit Aken, Abteilung für Tierexperimentelle Chirurgie, geoefend (rat).

SEH

Daar het MUMC+ als regionaal en supra-regionaal traumacentrum functioneert en in het ziekenhuis alle medische afdelingen gehuisvest zijn, worden er regelmatig multitrauma patiënten binnengebracht met fracturen en/of weke delen verwondingen in het hoofd-hals gebied. Regelmatig worden door de MKA-chirurgen dento-alveolaire traumata, fracturen van de kaakdelen en het craniale deel van het aangezicht behandeld. Verder komen patiënten met infectieuze aandoeningen, abcessen en pijnklachten naar de SEH.

De AIOS wordt in de eerste week van zijn opleiding naar de SEH gestuurd en van een van de MKA-stafleden aldaar geïntroduceerd. De AIOS is tijdens de diensten (zie 7.6) via een dienst-GSM bereikbaar.

Intercollegiaal overleg

1. Centrum voor Bijzondere Tandheelkunde (CBT)

Het CBT is een onderdeel van de afdeling MKA-chirurgie en behandelt oncologische, oligodonte, trauma- en schisis-patiënten en patiënten met handicaps. Alle patiënten van alle specialismen uit de Hoofd-Hals Werkgroep oncologie worden naar het CBT verwezen. Vooral op het gebied van de maxillo-faciale prothetiek gebaseerd op implantaten behoort het samenwerkingsverband MKA-CBT tot een van twee landelijk meer gerespecteerde en bekende centra. De laatste jaren vertaalt deze grote expertise zich in een toenemend aanbod (ook supraregionaal en internationaal) van patiënten met extreme defecten van het aangezicht, onder-en/of bovenkaak. Uitgebreide planningen van behandelingen met vrije transplantaten (reconstructies naar ablatieve oncologische ingrepen, trauma), implantaten en gecompliceerde implantaat prothetiek zijn noodzakelijk. Het succes hangt af van een goede onderlinge samenwerking tijdens planning en uitvoering van de reconstructie en rehabilitatie. De AIOS zal bij alle facetten van deze gecombineerde behandeling actief worden betrokken. Dit geldt zowel voor de pre-, de peri- en de postoperatieve zorg als voor de nacontroles, de eindcontrole en de verdere follow-up (participatie in het recall-systeem).

Door de AIOS zal via het CBT, al dan niet in cursusvorm, kennis worden vergaard omtrent de behandelstrategieën gebaseerd op 3D-plannings programma van patiënten met uitgebreide aangezichtsdefecten, onco-patiënten met continuïteits- of partiele defecten van de boven- en onderkaak, pre-implantologisch augmentatieve of pre-implantologische patiënten. In dit kader wordt ook kennis verkregen omtrent de planning van implantologisch-prothetische rehabilitaties en het vervaardigen van boormallen, als deze patiënten in samenwerking met de afdeling CBT worden behandeld. Op verzoek van het CBT zullen chirurgische ingrepen door de AIOS worden uitgevoerd.

Bijzondere nadruk wordt gelegd op het verdiepen van inzichten in de functie van het kauworgaan, rekening houdend met de functie van het temporomandibulaire gewricht (tmj). Samen met de gnathologen worden anatomie, functie en functionele relaties duidelijk gemaakt aan de AIOS. Dit ook in verband met differentiaal diagnostische aspecten bij aangezichtspijn.

2. Hoofd-hals werkgroep oncologie (HHW)

De AIOS moet de wekelijkse multi-disciplinaire oncologie-besprekingen, waar oncologische patiënten omtrent het hoofd-hals gebied worden gezien en besproken, participeren. De AIOS zien alle nieuwe oncologie patiënten, hierbij wordt de intake gedaan inclusief flexibele scopie, waarbij de handeling flexibele scopie wordt geleerd voor de beoordeling van naso-oro-hypopharynx en larynx.

De AIOS maakt kennis met de inbreng van buurspecialismen (KNO, radiotherapie, radiologie, dermatologie, medische oncologie etc.) en met multidisciplinaire behandelstrategieën. Kennis omtrent pathofysiologie, radiologische beoordeling en therapeutische concepten wordt verkregen. Planning en timing van de multidisciplinaire behandeling van onco-patiënten komen aan de orde. De AIOS is actief betrokken bij de pre-operatieve voorbereiding en voert overleg met de andere specialismen. Hij neemt uiteraard deel aan de ablatieve en reconstructieve operaties.

3. Overleg MKA-chirurgie – Orthodontie

Het is verplicht dat de AIOS dit maandelijks overleg bijwoont. De AIOS presenteert de bij de MKA-chirurg binnengekomen patiënten die een gecombineerde behandeling behoeven. Indicatiestelling en de relatieve contra-indicaties, cefalometrie, planning en timing komen aan de orde, evenals de eventueel noodzakelijke orthodontische voor- en nabehandeling. De AIOS draagt mede zorg voor de bijbehorende pre-, peri- en post-operatieve correspondentie en documentatie (ook fotografische documentatie). Er bestaat een behandel protocol.

4. Het Schisisteam

De AIOS moet in de maandelijks multi-disciplinaire schisisbespreking waar de schisispatiënten en patiënten met genetische afwijkingen worden gezien en besproken, participeren. Kennis omtrent pathofysiologie en erfelijkheidsaspecten wordt verkregen. De AIOS maakt kennis met de inbreng van buurspecialismen (Pediatrie, Klinische Genetica, KNO, Orthodontie, Plastische Chirurgie, Logopedie, Psychologie, etc.) en met multidisciplinaire behandelstrategieën. Planning en timing van de gefaseerde multidisciplinaire behandeling van schisis komen aan de orde. De AIOS is actief betrokken bij de pre-operatieve voorbereiding (bijvoorbeeld osteotomieën, secundaire osteoplastieken, sluiten van oro-nasalen fistels) en voert overleg met de orthodontist. Hij neemt uiteraard deel aan de correctieve operaties. Het winnen van bot uit de heup is een van de operaties die de AIOS in het tweede jaar van zijn opleiding moet leren. De secundaire osteoplastiek van de spleet wordt gezamenlijk samen met de superviserend MKA-chirurg uitgevoerd. Voor de post-operatieve begeleiding en controles van deze, vaak jeugdige, patiënten draagt de AIOS mede zorg, maar ook voor de bijbehorende pre-, peri- en post-operatieve documentatie (röntgen, lichtfotos) en correspondentie.

5. Overleg MKA-chirurgie – Pathologie

De AIOS woont dit 2 wekelijkse overleg verplicht bij en heeft de hierbij door onze afdeling ingebrachte patiënten voorbereid (anamnese, klinisch en eventueel radiologisch onderzoek, eventuele lichtfoto's, diagnose, differentiële diagnose en biopsie). Gezien de grote adherentie van de verwijzers uit de eerste lijn (tandartsen en

huisartsen) maar ook de goede relaties binnen de het UMC, is er sprake van een grote hoeveelheid pathologie met bovendien een uitgebreide diversiteit.

6. Ad hoc overleg met andere specialismen

Gezien de uitstekende relaties die de Maastrichtse MKA-chirurgen hebben met andere specialisten en de laagdrempeligheid van de toegang naar de polikliniek, vindt frequent ad hoc overleg plaats. Bijvoorbeeld KNO, radiotherapie (Maastricht-Clinic), pediatrie, dermatologie en radiologie (röntgen, CT of MRI diagnostiek), pathologie. Van de AIOS wordt eenzelfde open collegiale en coöperatieve opstelling verwacht.

7. Wetenschappelijk arbeid/onderzoek

Er wordt verplicht ernaar gestreefd de AIOS een wetenschappelijke publicatie ten behoeve van een internationaal tijdschrift te laten schrijven over een nader te bepalen klinisch of experimenteel onderwerp. Tevens moet door de AIOS een voordracht worden voorbereid en gepresenteerd op tenminste de voor- of najaarsvergadering van de NVMKA. De begeleiding vindt plaats door een van de stafleden, afhankelijk van het door de AIOS gekozen onderwerp. Tezamen met de opleider wordt een schema opgesteld om tot het genoemde einddoel te komen.

Er zijn een aantal internationaal wetenschappelijke projecten. Hierbij is de coöperatie van de AIOS mogelijk en wenselijk. Er bestaat een samenwerkingsverband met instituten en commerciële bedrijven in Nederland, België en Duitsland.

om jonge artsen voor een academische baan te motiveren. Een promotie is een conditio-sine-qua-non voor een academische baan in Maastricht. Alle leden ondersteunen jonge collegae bij het formuleren van projecten, aanvragen voor financiering en vervaardigen van voordrachten en publicaties.

Regelmatig wordt tijdens de stafvergadering op woensdag een referaat/presentatie gepresenteerd van stafleden, studenten in de WESP-fase en ook van de AIOS. De thematiek wordt met de opleider/plaatsvervangend opleider gekozen en voorbereid.

8. Weekenddiensten

Door alle stafleden worden regelmatig week- en weekenddiensten gedraaid. De AIOS zal passend bij de bezetting als voorwacht in de weekenddienst worden ingedeeld (vrijdag 17.00u – zondag 20.00u), waarbij de achterwacht door de stafleden altemeerend wordt vervuld. Voor de eerste dienst wordt de bekwaamheid van de AIOS d.m.v. het ANW-evaluatieformulier vastgesteld

Dit uiteraard altijd in overeenstemming met arbeid- en rusttijden zoals door arbeidswettelijke kaders bepaald (zie brochure “Arbeidstijden in de zorgsector” verkrijgbaar bij het Ministerie van Sociale Zaken en werkgelegenheid; internet: www.szw.nl/bestelnummer: B.035).

9. Patiënten overleg

In deze wekelijkse bespreking zal zeker intensief overleg met de AIOS plaatsvinden omtrent poliklinisch en klinisch behandelde en nog te behandelen patiënten. De AIOS draagt wekelijks de te opereren patiënten voor tijdens de patiëntenbespreking. Naast de opleiders zullen ook de overige stafleden en leden CBT bij deze besprekingen aanwezig

zijn. De wekelijkse contacten worden intensief genoeg geacht om knelpunten en problemen direct te kunnen bespreken. Ook de ontwikkeling van de AIOS tijdens de opleidingsperiode zal regelmatig tijdens deze bijeenkomsten worden geëvalueerd. Complicaties worden besproken en in de complicatieregistratie opgenomen. De jongste AIOS is voor de complicatieregistratie verantwoordelijk. Elke ochtend vindt om 7:45u een dienstoverdracht op de kamer van de assistenten plaats.

10. Cursus en Congres

De maatschap MKA-chirurgie zal de AIOS stimuleren diverse nationale en internationale congressen, cursussen en webinars te volgen, mede afhankelijk van de behoefte en interesse van de AIOS. In principe worden hiervoor aan de AIOS maximaal 5 werkdagen ter beschikking gesteld. In onderling overleg en mede afhankelijk van het wel of niet houden van een voordracht, kan de AIOS een tegemoetkoming in de kosten verwachten.

11. Anesthesiologie

Gedurende de A- en/of B-opleiding kan de AIOS kennis nemen van het poliklinische preoperatieve onderzoek uitgevoerd door de anesthesioloog. Deze landelijk innoverende en inmiddels door de gezondheidsraad aanbevolen routing levert minder verrichtingen preoperatief op. Tijdens het verblijf op de klinische operatiekamer kan de AIOS bij de MKA-chirurgische patiënten die onder algehele anesthesie worden behandeld, in overleg met de anesthesioloog, zelfstandig het infuus inbrengen. Er wordt ernaar gestreefd gedurende de opleiding tenminste 10 patiënten zelfstandig oraal of nasaal te intuberen. Er bestaat de mogelijkheid aan het eind van de tweede jaar of tijdens de B-opleiding voor 6 weken een co-schap bij de afdeling anesthesiologie te doen. In ieder geval zal binnen het eerste jaar aan de AIOS ook de toegepaste tracheotomie techniek worden geleerd. Bij MKA-chirurgische patiënten die op de IC moeten verblijven, onderhoudt de AIOS in hoofdzaak het contact en overleg met de intensivist.

12. Registratie van door de AIOS uitgevoerde consulten en behandelingen

Tijdens de opleiding houdt de AIOS samen met de office manager exact bij de kwantiteit en de aard van de uitgevoerde consulten en behandelingen (verrichtingen). Dit zal regelmatig met de opleiders worden geëvalueerd en zo nodig naar behoefte worden bijgesteld.

13. Overleg A-opleider en B-opleider

Tussen de opleiders van de afdeling MKA - MUMC+ en Helmond – vindt een regelmatige uitwisseling van het vooruitgang van de opleiding plaats. Aanpassingen worden zo nodig afgesproken.

14. Ruimtelijke voorzieningen

Voor de stafleden en alle AIOS zijn eigen kantooruimtes beschikbaar in het Oxfordgebouw. In de bibliotheek van de afdeling MKA zijn alle relevante MKA-chirurgische tijdschriften voorhanden. De stafleden beschikken over een grote hoeveelheid MKA-chirurgische literatuur. De AIOS kan hier zonder meer vrijelijk gebruik van maken. De universiteitsbibliotheek beschikt naast een geautomatiseerde catalogus over een tijdschriftenadministratie. In de Medline kunnen artikelen van 1982 tot heden

worden opgezocht. Vanuit de eigen werkplek is het mogelijk om de digitale literatuur van de universiteitsbibliotheek en Medline 24 uur per dag te benaderen.

Uiteraard wordt de AIOS in de administratieve afhandeling omtrent de patiëntgebonden activiteiten ondersteund door het MKA-chirurgische secretariaat. Dit geldt ook voor ondersteuning bij de door de AIOS uitgevoerde wetenschappelijke arbeid. De kliniek beschikt over een team van medische fotografen terwijl bovendien op de MKA-chirurgische afdeling een eigen geavanceerde foto- en videoapparatuur voorhanden is.

Globaal werkrooster

Dagindeling:

07.45 – 08.00 ochtendoverdracht

08.00 – 08.30 uur visite

08.30 – 12.30 uur programma

12.30 – 13.30 uur pauze

13.30 – 16.30 uur programma

16.30 – 18.00 uur visite/administratie

Indeling volgens dagrooster (“polischema”) op L-schijf

Bereikbaarheidsdienst met achterwacht (weekenddienst): vrijdag vanaf 17.00 uur en tot zondag 20.00 uur.

De AIOS dient zelf zorg te dragen voor zijn urenregistratie in het daarvoor bestemde formulier: maandregistratieformulier arbeidstijden arts-assistenten.

Dit formulier dient maandelijks ondertekend ingeleverd te worden bij het secretariaat.

Polikliniek

EPD

Van iedere patiënt wordt een EPD (Elektronisch Patiënten Dossier) aangemaakt.

Wanneer een patiënt opgenomen dient te worden, moet in het EPD een klinische order aangemaakt worden. Hierop dient het volgende vermeld te worden: diagnose, prioriteit, ingreep, duur van de ingreep, of er een IC-bed gereserveerd moet worden, aantal opnamedagen, eventuele bijzonderheden aangaande de algemene gezondheid (stoppen met anticoagulantia e.d.).

Registratie verrichtingen

Door het EPD correct in te vullen vindt een nauwkeurige registratie plaats van de verrichtingen. Dit kan gebruikt worden voor de verrichtingenlijst, die elk jaar moet worden ingevuld.

Supervisie

Indien supervisie nodig is, wordt in eerste instantie het ingeroosterde staflid aangesproken, bij afwezigheid van dit staflid neemt een staflid die op dat moment op de poli c.q. poli-ok aanwezig de supervisie waar. In voorkomende gevallen kan een ander staflid benaderd worden. Het te volgen beleid wordt dan bepaald.

Hoofdbehandelaarschap

Zie intraspect/applicaties/ODIN

Correspondentie.

Correspondentie aangaande de door de AIOS behandelde patiënten op de polikliniek wordt, z.s.m. na het eerste polikliniekbezoek, door AIOS verzorgd in het EPD. De brieven worden dagelijks uitgewerkt op het secretariaat en ter correctie/ondertekening voorgelegd aan de AIOS. De brieven worden dan door de opleider/plaatsvervangend opleider gecontroleerd en medeondertekend.

Patiënten op de Spoedeisende Hulp

Nieuwe patiënt:

Anamnese (Tetanus!), onderzoek, diagnostiek (röntgenonderzoek/CT) en therapieplanning.

Eerste Hulp (hemostase, etc.).

Open wonden behandelen; spalken, indien mogelijk c.q. gewenst; intraorale abcessen openen; tanden terug plaatsen en fixeren.

Zorg voor de nodige acute consulten van andere specialisten.

Overleg opname:

Over patiënten die mogelijk c.q. zeker in aanmerking komen voor opname dient altijd overleg plaats te vinden met de achterwacht. Hoofdbehandelaarschap definiëren en vast leggen.

E-care-SEH formulier invullen.

Indien geen contra-indicatie voor operatie:

- patiënt nuchter houden, achterwacht informeren over tijdstip van operatie; spalken regelen;
- regelen met de dienstdoende anesthesist voor pré-medicatie en operatie (*66666);

- OK regelen met OK-personeel (*65555); Unitleider (*66656)
- verplegend personeel informeren, afd. A1/A2 resp. 76210/74210

EPD invullen:

- nieuw algemeen dossier/decursus
- nieuwe patiënten: altijd een algemeen dossier aanmaken
- registratie van een EAC

Bij elke nieuwe patiënt naast datum en tijdstip ook de naam, geboortedatum, huisarts en tandarts noteren.

Consultpapieren invullen.

Bij gecombineerde operatie: met desbetreffende collegae overleggen over plaats en tijdstip voor de operatie (evt. volgorde).

Bij problemen betreffende bovenstaande instructie, achterwacht waarschuwen.

Categorie patiënten

- I In consult geroepen door Spoedeisende Hulp i.v.m. fractuur (mogelijk fractuur) van mandibula – maxilla – zygom – frontobasaal c.q. schedelfractuur
- II Fractuur van de processus alveolaris – luxatie elementen – (antrumperforatie ?)
- III Abscessen – acute ontstekingen (niet pulpitis)
- IV Bloedingen – nabloedingen
- V Patiënten van Mondziekten-, Kaak- en Aangezichts chirurgie met losse spalken etc. Patiënten wachtend op klinische of poliklinische behandeling met acute klachten
- VI Opgenomen patiënten
- VII Tandheelkundige problematiek (bv. cariës – pulpitis)

RICHTLIJNEN

Categorie I t/m IV: Zie intraspect/applicaties/ODIN

Categorie V/VI: Overleggen met verplegend personeel en/of achterwacht, evt. behandelend arts.

Categorie VII Naar eigen tandarts of dienstdoende tandarts.

Patiënten met een verwijfsbrief voor de afdeling MKA-chirurgie dienen altijd gezien te worden.

Werkwijze bij aanmelden van acute patiënten op de COA.

Patiënt wordt door de AIOS aangemeld bij de dienstdoende anesthesist.

Bij twijfel of het een acute dan wel niet acute indicatie betreft, neemt de dienstdoende assistent contact op met het dienstdoende stafid.

Als de patiënt eenmaal op de acute lijst staat, dan wordt de patiënt in principe in volgorde van aanmelding geopereerd.

Van de volgorde kan zonder discussie worden afgeweken in min of meer levensbedreigende situaties. Zie ODIN/spoed patiënten MKA.

Als in andere gevallen van de volgorde van aanmelding wordt afgeweken, dan moet overleg plaatsvinden tussen de operateurs onderling.

Indien deze operateurs niet tot overeenstemming komen betreffende de volgorde, dan beslist de dienstdoende anesthesioloog.

Wanneer zich een situatie voordoet waarbij zich een extreme vertraging voordoet in de afgesproken tijd, dan zal de dienstdoende assistent de operateur hiervan ongevraagd in kennis stellen en documenteren.

Algemene informatie

Afwezigheidsaanvragen

Congres- c.q. cursusdagen en vakantiedagen dienen drie maanden van tevoren schriftelijk te worden aangevraagd via het secretariaat. Indien vakantie langer dan één week wordt aangevraagd dient dit liefst zes maanden van tevoren worden aangevraagd. Tijdens de zaal- en/of klinische periode kan alleen dan vakantie worden gepland wanneer een andere arts-assistent de taken overneemt. In bijzondere gevallen kan, wanneer het rooster al definitief is, nog afwezigheid aangevraagd worden bij de hoofd van de afdeling.

Rooster

Gedetailleerde roosters worden samengesteld door de chef de clinique en secretariaat. Wijzigingen c.q. ruilen alleen in overleg met chef de clinique.

Werktijden

Krachtens de arbeidstijdenwet en het daarbij behorend arbeidstijdenbesluit is de maximale arbeidstijd per week vastgesteld op 46 uur. Een globaal weekrooster toont hoe aan dit voorschrift invulling is gegeven (zie bijlage).

Diensten

weekenddienst afhankelijk van bezetting van vrijdag 17.00 uur tot zondag 20.00 uur en feestdagen – zie dienstrooster .

Zaterdag	tot 11.00 uur - patiënten op de SEH + visite afdeling
Zondag	tot 11.00 uur - patiënten op de SEH + visite afdeling
Feestdagen	zoals op zaterdag of zondag

<u>Bemanning</u>	1 d.d. assistent
	1 achterwacht (staflid)

Deel V: Arbeidsvoorwaarden

CAO aanbevelingen

Akkoord CAO UMC 2018 – 2020, zie:

<https://www.fnv.nl/getmedia/85697937-beb4-427b-b9ba-510cdf78ddbc/1192-umc-cao-2018-2020-v100419.pdf?ext=.pdf&dt=20200326115745>

DEEL VI: PROTOCOLLEN

Algemene protocollen

Verschillende electieve maar ook niet electieve ingrepen zullen protocollair worden benaderd.

In de loop van de tijd zullen deze protocollen aan verandering onderhevig zijn, terwijl nieuwe zullen worden ingevoerd.

Nieuwe of verouderde protocollen zullen als losbladige invoegpagina's worden aangeleverd.

Verder kan men via ODIN documenten raadplegen.

ODIN, het documentmanagementsysteem voor het MUMC+, staat voor "Online Document en Informatie Navigatiesysteem".

Snelle instructie ODIN.

- Voor een korte, bondige uitleg van ODIN gebruikt u de volgende link:

<http://odin.prd.corp/iProva/iDocument/Viewers/Frameworks/ViewDocument.aspx?documentid=7c3d93b3-aaf0-4a77-a0b3-988026ea0daf&customcss=&HyperlinkID=a69c6f2f-f2a2-4b83-9d00-45549f5f36be&PortalID=291>

Contact medewerkers ODIN.

Charlotte Konings, coördinator Documentmanagement ODIN:

E charlotte.konings@mumc.nl

T 71650

Erna Lardinois, sr. Medewerker Documentmanagement ODIN

E erna.lardinois@mumc.nl

T 75990

Ingrid Hogenboom, redacteur Documentmanagement ODIN

E ingrid.hogenboom@mumc.nl

T 75436

Gaby Habets, Medewerker Documentmanagement ODIN

E gaby.habets@mumc.nl

T 71654

DEEL VII: NAMEN EN BEREIKBAARHEID

NAMEN EN BEREIKBAARHEID

Prof. Dr. P.A.W.H. Kessler
Dienst GSM: 06-26882869

N. Lie
Dienst GSM: 06-10960521

L. Vaassen
Dienst GSM: 06-10669618

A. van Mierlo
Dienst GSM: 06-30327867

V. Timmer
Dienst GSM: 06-47268614

D. Koper
Dienst GSM: 06-10230641

B. Engelen
Dienst GSM: 06 22180190

Mw. D.J.M. Buurman
GSM: 06-17242442

Paula Janssens
Tel: 043-3872010

Astrid Geelen-Heemskerk
Tel: 043-3872011

Secretariaat Mondziekten, Kaak- en Aangezichts chirurgie
secr.mka@mumc.nl

Afkortingenlijst

KNMT - Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot Bevordering der Tandheelkunde
RTS - Registratiecommissie Tandheelkundige Specialismen
NVMKA - Nederlandse Vereniging Mondziekten, Kaak- en Aangezichtschirurgie
AIOS - Arts-assistent in opleiding tot specialist
MUMC⁺ - Maastricht Universitair Medisch Centrum