

SACD - ackreditering

Riktlinjer för ackreditering för tandläkare & tandtekniker

Bakgrund

I linje med sina övergripande mål att främja utövande av estetisk/kosmetisk tandvård av högsta kvalitet, introducerar SACD ackreditering för sina medlemmar. Ackrediterings syfte är att medlemmarna ska kunna visa att de har uppnått en överenskommen kunskapsnivå inom estetisk/kosmetisk tandvård. Processen ska återspegla hur estetisk/kosmetisk tandvård utövas i Sverige och hålla samma höga standard som i andra internationella ackrediteringsprogram. Examinationen kommer inte att följa någon fast läroplan utan kommer att vara ett sätt för en medlem att visa att han/hon uppnått erforderlig kompetensnivå efter en i mångt och mycket självstyrd inlärningsprocess.

Det bör betonas att deltagande i ackrediteringsprocessen inte är obligatoriskt för att bli och förbli medlem i SACD.

Processens mål

Processens mål är att låta tandläkare visa att de har förmågan att diagnostisera, planera och utföra estetiska/kosmetiska behandlingar av högsta standard, på ett säkert, etiskt och kompetent sätt. Utvärderingsprocessen kommer att innefatta demonstration av förmågan att inhämta samtycke till ingreppen samt att ordinera lämplig eftervård.

Tandläkare och tandtekniker ska demonstrera att de har förmåga att planera och framställa restaurationer av högsta standard samt vara en aktiv medlem av ett team som utför estetisk/kosmetisk tandvård genom utmärkt kommunikation samt ha kunskap om material och kliniska tekniker.

Organisation

Processen administreras av SACD:s huvudkontor, under ledning av ackrediteringskommittén.

På SACD:s hemsida finns information angående datum för inlämning av ackrediteringsfall:
www.sacd.se/ackreditering

SACD informerar de sökande om sista datum för inlämning av kliniska fall eller för den muntliga examinationen.

Detta protokoll förväntas genomgå förändringar efter hand. Den senaste versionen finns på SACD:s hemsida, www.sacd.se. Alla ansökningar ska följa den senaste versionen av protokollet. SACD kommer att informera sökande som är inne i processen om förändringar i protokollet.

De ändringar som införts fr.o.m. 1/1 2015 gäller. Om någon påbörjat sin ackrediteringsprocess före detta datum, kan man välja i vilket system man vill slutföra ackrediteringen. Syftet från Ackrediteringskommittén är att förbättra ackrediteringsprocessen och samtidigt att inget redan utfört arbete skall vara förgäves.

1. Krav för att sökande ska kunna anmäla sig

- Vara fullvärdig SACD-medlem
- Ha deltagit i ett SACD-ackrediteringsseminarium
- Genomgått av SACD godkänd fotokurs (för 12 foton)
- Godkänd AACD skrivning, utförd i USA eller på Castle Testing Center i Göteborg
- Fylla i ansökan till ackrediteringsprocessen och skicka in det till huvudkontoret för att visa intresse för att delta i processen.

2. Examination

Steg 1: Inlämning av kliniska fall (sker två gånger per år)

Inlämningar

Examinationen kommer att ske i form av anonym inlämning av före och efter- bilder i digitalt format. Sökande ska följa aktuellt SACD-protokoll för inlämning av kliniska fall när de förbereder sin ansökan. Fallen måste ha utförts av den sökande genom individuellt arbete och får inte ha utförts som en del av ett praktiskt utbildningsprogram. Fall som lämnats in för en annan examinationsprocess inom kosmetisk tandvård, t.ex. AACD-ackreditering, får dock lämnas in på nytt under förutsättning att de uppfyller kraven. Observera att ett godkännande i en process inte garanterar detsamma i en annan.

Alla fall måste inte lämnas in samtidigt. Varje sökande får dock endast ha ett fall av varje typ inlämnat per tillfälle och får endast lämna in ett nytt fall (av samma typ) efter meddelande om att det inlämnade fallet inte godkänts av examinatorerna.

Falltyper

Tandläkarsökande ska presentera 5 fall, samtliga utförda i överkäken. Ett av varje från följande lista.

1. Sex(13-23) eller fler indirekta restaurationer
2. En eller två indirekta restaurationer med naturliga, orestaurerade tänder bredvid
3. Tand ersättningsfall: implantat eller bro för att ersätta en eller flera saknade incisiver
4. Komplex bonding: klass IV-restauration eller tillslutning av diastema mediale

Tandteknikersökande ska presentera 5 fall, ett av varje från följande lista.

1. En ensam valfri indirekt incisiv(12-22) i ÖK (minst 100 % täckning av buccalytan)
2. En eller två indirekta restaurationer med naturliga tänder bredvid (behandlade tänder ska vara permanenta ÖK incisiver)
3. Tand ersättningsfall: implantat eller bro för att ersätta saknad/e permanent/a ÖK incisiver
4. Teknikfall: Sex eller fler indirekta restaurationer på permanenta överkäksframtänder som visar detaljerade teknikbilder från start till färdigställande av labbdelen

Anmärkningar:

- Ett fall för varje typ måste presenteras.
- Fallen måste inte lämnas in i ovan angiven ordning – valfri ordningsföljd accepteras.
- Samma patient får inte användas för mer än ett inlämnat fall.
- För samtliga falltyperna måste de behandlade tänderna vara permanenta ÖK incisiver -caniner.
- För falltyp 4 måste diastemat vara minst 2 mm brett. En klass IV-restauration måste omfatta ersättning av minst 20 % av tandkronan där incisala skäret måste var involverat.
- Erforderlig behandling måste ha utförts av den sökande. Patienter som behandlats som en del av någon form av "praktisk" kurs, handledt program osv. får inte användas.
- När ytterligare tänder behandlats bedöms de utifrån samma kriterier som de erforderliga tänderna.
- Endast ett fall av varje typ får lämnas in för bedömning. Ett nytt fall (av samma typ) får inte lämnas in förrän den sökande informerats om att det inlämnade fallet inte godkänts.

Avgift

En faktura på 2000 kr utfärdas av SACD i samband med varje inlämnat fall. Avgift återbetalas ej.

Bedömning av fall

Varje fall bedöms anonymt av en panel bestående av ackrediterade examinatorer. En majoritet av "godkända" röster krävs för att få ett fall godkänt.

Den sökande kan lämna in nya kliniska fall tills alla erforderliga falltyper godkänts. När alla kliniska fall godkänts är den sökande berättigad att fortsätta till steg 2, den muntliga examinationen.

Steg 2: Muntlig examination

Tandläkarsökande

När den sökande fått alla 5 fall godkända kommer han/hon att bjudas in till den avslutande muntliga examinationen. Denna kommer att bestå av två delar:

a. Terapiplanering

Den sökande kommer att undersöka en patient med hjälp av foton, röntgenbilder och modeller och utforma en behandlingsplan med behandlingsalternativ för patienten. Denna terapiplan kommer sedan att diskuteras med examinatorerna.

b. Granskning av fall

Den sökande kommer att presentera sina kliniska fall för examinatorerna och besvara frågor om valda behandlingsmetoder och använt material.

Tandteknikersökande

När den sökande fått alla 5 fall godkända kommer han/hon att bjudas in till att avlägga den avslutande muntliga examinationen. Denna kommer att bestå av två delar:

a. Terapiplanering

Den sökande kommer att undersöka en patient med hjälp av foton, röntgenbilder och modeller och planera möjliga behandlingsalternativ för patienten. Denna terapiplan kommer sedan att diskuteras med examinatorerna, med tonvikt på tekniska aspekter, kommunikation med tandläkaren som genomför behandlingen samt materialval.

b. Granskning av fall

Den sökande kommer att presentera sina kliniska fall för examinatorerna och besvara frågor om valda behandlingsmetoder och använt material.

Avgift

En avgift på 5.000 kr ska ha erlagts före den avslutande examinationen. När ett datum för examinationen fastställts kan detta endast ändras om huvudkontoret ges 30 kalenderdagens varsel. Om färre än 30 dagars varsel ges anses avgiften förverkad och måste ånyo erläggas innan ett nytt datum kan fastställas.

Resultat av muntlig examination

Examinatorerna kommer att träffas efter den muntliga examinationen och besluta om ett godkännande eller icke godkännande för den sökande.

När den muntliga examinationen godkänts blir den sökande automatiskt ackrediterad medlem av SACD med därmed medföljande rättigheter och privilegier.

3. Efter godkänd examination

Överlämnande av ackrediteringsplakett

Sökande som klarat ackrediteringen får sina ackrediteringsplaketter överlämnade under den närmast följande årliga SACD-konferensen (årsmöte).

Tillkännagivande av ackrediteringsstatus

Ackrediterade medlemmar kommer att få tillstånd att använda formuleringen "Ackrediterad medlem i Swedish Academy of Cosmetic Dentistry" i all yrkeskommunikation och kommer även att få lov att använda en godkänd version av SACD-logotypen i samma syfte.

Upprätthållande av ackrediteringsstatus

Syftet med dessa krav är att säkerställa att ackrediterade medlemmar håller sig uppdaterade beträffande utveckling av standarder och behandlingsmetoder.

1. Upprätthålla status som fullvärdig SACD-medlem.
2. Delta i SACD:s årliga konferens minst en gång vartannat år.
3. Delta i SACD:s utbildning för examinatorer minst en gång vartannat år samt stå till förfogande så som examinator om SACD's styrelse så beslutar.

SACD – ackreditering

Riktlinjer för inlämning av kliniska fall för tandläkare & tandtekniker

Sökande måste lämna in följande: Observera att allt inlämnat material tillfaller SACD.

1. Formulär för inlämning av kliniska fall

Formulär för inlämning av fall kommer att skickas till den sökande efter att alla förhandskrav uppfyllts. All information måste vara fullständig och läsbar.

2. Avgift

Den ej återbetalbara inlämningsavgiften är 2000 kr per inlämnat kliniskt fall.

3. Fotodokumentation

AACD:s vägledning Photographic Documentation and Evaluation in Cosmetic Dentistry (A Guide to Accreditation Photography) återger och illustrerar den specifika fotodokumentation som krävs för inlämning av kliniska fall för examination inför en SACD-ackreditering. Listan över erforderliga bilder för varje falltyp visas i bilaga 1 i detta dokument.

Fallen skall lämnas in i digitalt format. Ett USB minne ska lämnas in för varje fall med nedan angivet innehåll. Detta material kommer inte att återsändas till kandidat utan behålls av SACD.

- (a) Presentation av inlämningen med foton i godkänd mall (PowerPoint-format eller keynote-format)
- (b) Originalbilder före ingreppet i en separat mapp märkt "Före ingreppet" (jpeg/TIFF-format)
- (c) Originalbilder & röntgenbilder efter ingreppet i en separat mapp (jpeg/TIFF-format)
- (d) Originalbilder i RAW format i varsin mapp märkta "RAW före ingreppet" samt "Raw efter ingreppet".
- (e) Skriftlig rapport (se punkt 5 nedan) i Word-format

Storleken på jpeg/TIFF bilderna skall vara minst 1920 x 1080 pixlar samt minst 1 Mb stora (bilderna får gärna vara större). Ta kontakt med din kamera- och mjukvaruleverantör.

Meddelande: Efter 1 januari 2012 är RAW-filer av bilder både före och efter ingreppen en obligatorisk del av inlämningsprocessen.

4. Röntgenbildsdokumentation

Röntgenbilder efter ingreppet krävs för alla fall. Ett implantat måste även innefatta en röntgenbild före ingreppet innan implantatet placerats. Röntgenbilder måste vara av diagnostiserbar kvalitet dvs friprojicerade approximalytor på samtliga behandlade tänder. Använd så många röntgenbilder som behövs för att visa alla erforderliga behandlade tänder. Ytterligare behandlade tänder kräver ingen röntgenbildsdokumentation. Digitala röntgenbilder skall exporteras i jpeg- eller TIFF-format från röntgenprogramvaran och infogas i presentationen. Analoga bilder scannas in med god kvalitet.

5. Skriftlig rapport

Den skriftliga fallpresentationen ska skrivas på dator som ett Word dokument. Fallpresentationen förväntas vara välorganiserad, i original, korrekt och fullständig och inkludera följande information:

Tandläkarsökande

- Introduktion och huvudsaklig problemställning
- Medicinsk och dental anamnes
- Diagnos och terapiplan
- Beskrivning av kliniska behandlingssteg
- Referenser till litteratur som hänför sig till beskriven behandling
- Om estetiska normer frångås; exempelvis gingiva asymmetrier skall dessa tydligt belysas och motiveras i den skriftliga rapporten.

Beskrivning av behandlingssteg:

A Färganalys

B Eventuell gingiva justering

C Tillvägagångssätt vid preparation

D Friläggning

E Avtrycksmaterial

F Index och ansiktsbåge

G Temporära ersättningar

H Cementeringsteknik och val av material

I Uppföljning, efterkontroll, Profylaxprogram

Tandteknikersökande

- Introduktion och huvudsakliga problemställning
- Sammanfattning av klinisk information: medicinsk och dental anamnes, diagnos, terapiplan och utförd behandling
- Beskrivning av tekniska aspekter på behandlingen:
- Beskrivning av preparationsdesign
- Kopia på laboratoriebeställning inklusive färgdiagram/skikt-schema av porslin
- Diskussion om valt material och varför det valdes samt fördelarna med det valda materialet.
- Beskrivning av framställning av modell
- Beskrivning av utformning och framställning av stomme eller keramisk/a krona/or
- Beskrivning av keramikapplikering
- Referenser till litteratur som hänför sig till beskriven behandling.
- Om estetiska normer frångås; exempelvis gingiva asymmetrier skall dessa tydligt belysas och motiveras i den skriftliga rapporten.

Lämna in en kopia av den skriftliga rapporten.

Bilaga 1: Foton som skall lämnas in

Förstoringsförhållanden för kliniska foton

Alla handböcker och manualer om klinisk fotografering anger ett förhållande utifrån objektets storlek på en 35 mm-film jämfört med verklig storlek. Därför har en tand som är 10 mm hög i munnen och 10 mm hög på ett 35 mm-negativ fotograferats i förhållandet 1:1. AACD Accreditation Photography Guide räknar upp bilder som tagits i förhållandena 1:10, 1:2 och 1:1 för falldokumentation med hjälp av 35 mm-film. De flesta digitalkameror för vanliga konsumenter har en bildsensor som är mindre, vanligtvis ca 66 % av storleken på en 35 mm-film.

Detta innebär att det är ett effektivt förstoringsförhållande på mellan 1,5-1,6 beroende på exakt kamerakonstruktion och -modell. Därför avser "motsvarighet" i följande tabeller det förhållande på den sökandes kamera som ger en bildvinkel närmast de exempel som återfinnes i AACD Accreditation Photography Guide. T.ex. så brukar en 1:1-motsvarighet vanligtvis visa 4 ÖK framtänder och de intilliggande hörntändernas mesiala aspekter.

Tandläkarsökande

För samtliga ska alla 12 vyer av patienten före och efter behandlingen lämnas in.

Erforderliga före och efter vyer är:

- | | |
|----------------------|-------------------------------|
| 1. 1:10-motsvarighet | Helt ansikte |
| 2. 1:2-motsvarighet | Leende rakt framifrån |
| 3. 1:2-motsvarighet | Höger lateral vy av leende |
| 4. 1:2-motsvarighet | Vänster lateral vy av leende |
| 5. 1:2-motsvarighet | Retraherad vy framifrån |
| 6. 1:2-motsvarighet | Höger lateral retraherad vy |
| 7. 1:2-motsvarighet | Vänster lateral retraherad vy |
| 8. 1:1-motsvarighet | Närbild framifrån |
| 9. 1:1-motsvarighet | Höger lateral närbild |
| 10. 1:1-motsvarighet | Vänster lateral närbild |
| 11. 1:2-motsvarighet | Ocklusal vy överkäke |
| 12. 1:2-motsvarighet | Ocklusal vy underkäke |

Tandteknikersökande

Erforderliga före och efter vyer för fall 1-3 är:

- | | |
|----------------------|-------------------------------|
| 1. 1:10-motsvarighet | Helt ansikte |
| 2. 1:2-motsvarighet | Helt leende framifrån |
| 3. 1:2-motsvarighet | Höger lateral vy av leende |
| 4. 1:2-motsvarighet | Vänster lateral vy av leende |
| 5. 1:2-motsvarighet | Retraherad vy framifrån |
| 6. 1:2-motsvarighet | Höger lateral retraherad vy |
| 7. 1:2-motsvarighet | Vänster lateral retraherad vy |
| 8. 1:1-motsvarighet | Närbild framifrån |
| 9. 1:1-motsvarighet | Höger lateral närbild |
| 10. 1:1-motsvarighet | Vänster lateral närbild |
| 11. 1:2-motsvarighet | Övre ocklusal vy |
| 12. 1:2-motsvarighet | Nedre ocklusal vy |

Erforderliga före och efter vyer för fall 4 är:

- | | |
|---------------------|--------------------------|
| 1. 1:1-motsvarighet | Buckal bild med spegel |
| 2. 1:1-motsvarighet | Ocklusal bild med spegel |
| 3. 1:1-motsvarighet | Lingual bild med spegel |

Erforderliga vyer för fall 5 är:

Kliniska bilder före och efter:

- | | |
|----------------------|-------------------------------|
| 1. 1:10-motsvarighet | Helt ansikte |
| 2. 1:2-motsvarighet | Helt leende framifrån |
| 3. 1:2-motsvarighet | Höger lateral vy av leende |
| 4. 1:2-motsvarighet | Vänster lateral vy av leende |
| 5. 1:2-motsvarighet | Retraherad vy framifrån |
| 6. 1:2-motsvarighet | Höger lateral retraherad vy |
| 7. 1:2-motsvarighet | Vänster lateral retraherad vy |
| 8. 1:1-motsvarighet | Närbild framifrån |
| 9. 1:1-motsvarighet | Höger lateral närbild |
| 10. 1:1-motsvarighet | Vänster lateral närbild |
| 11. 1:2-motsvarighet | Övre ocklusal vy |
| 12. 1:2-motsvarighet | Nedre ocklusal vy |

Tekniska bilder tagna på labb:

- | | |
|----------------------|---|
| 1. 1:2-motsvarighet | Ocklusal vy av avtryck |
| 2. 1:2-motsvarighet | Valfri bild vid modell framställning |
| 3. 1:10-motsvarighet | Modell inslagen i en artikulator |
| 4. 1:2-motsvarighet | Ocklusal vy av modell med prepguider |
| 5. 1:2-motsvarighet | Buckal vy av modell med prepguider |
| 6. 1:2-motsvarighet | Vy som visar vaxade ersättningar, brännstansar eller
caddbild av skelletten. |
| 7. 1:2-motsvarighet | Buckal vy som visar uppläggning av
porcelain i minst 3 lager. |
| 9. 1:2-motsvarighet | Höger lateral vy som visar uppläggning av
porcelain i minst 3 lager. |
| 10. 1:2-motsvarighet | Vänster lateral vy som visar uppläggning av
porcelain i minst 3 lager. |
| 11. 1:2-motsvarighet | Buckal vy av färdigt arbete på osågad modell |
| 12. 1:2-motsvarighet | Höger lateral vy av färdigt arbete på osågad modell |
| 13. 1:2-motsvarighet | Vänster lateral vy av färdigt arbete på osågad modell |



SACD (Swedish Academy of Cosmetic Dentistry) bildades 2002 i Halmstad som en dotterförening till den amerikanska föregångaren AACD (American Academy of Cosmetic Dentistry) Den svenska föreningen har ca 300 medlemmar.

För mer information om SACD ACKREDITERING gå in på www.sacd.se/ackreditering

Mail: info@sacd.se

www.sacd.se