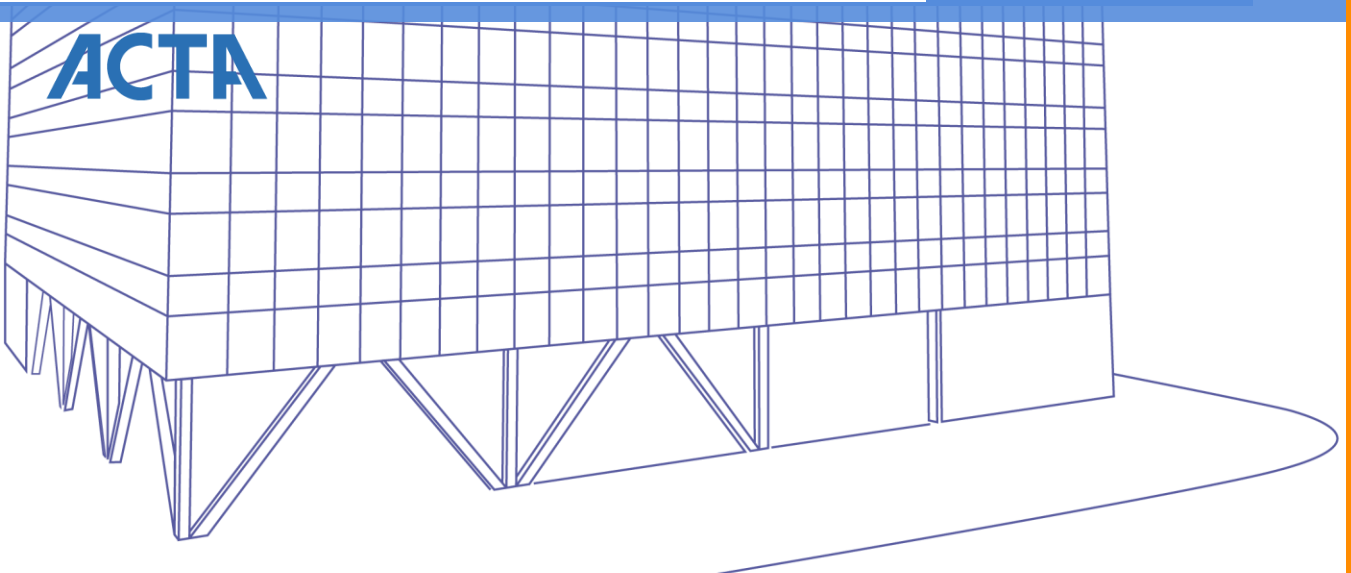


ACTA

ACADEMISCH CENTRUM TANDHEELKUNDE AMSTERDAM

CONVENANT , STRATEGISCH BELEIDSPLAN 2021-2026



juni 2021

Dit convenant 2021-2026 is vastgesteld door de decaan, prof. dr .F. Abbas
d.d. 28 juni 2021

Inhoud

1	Overzicht van ACTA.....	4
1.1	Samenwerkingsverband tussen UvA en VU.....	4
1.2	De missie van ACTA.....	5
1.3	De visie van ACTA.....	5
2	Onderwijs.....	8
2.1	Ontwikkelingen van het curriculum.....	11
2.2	Activerend onderwijs.....	12
2.3	Afstemming tussen behoefte van de student en zorgvraag van de patiënt.....	12
2.4	Het digitale portfolio.....	13
2.5	Mogelijkheden digitalisering benutten.....	13
2.6	Na- en bijscholing.....	13
2.7	Docentprofessionalisering.....	14
2.8	Kwaliteitszorg onderwijs.....	14
3	Onderzoek.....	15
3.1	Impact en valorisatie van het onderzoek.....	18
3.2	Onderwijs, Onderzoek en Zorg versterken elkaar.....	18
3.3	Meer samenhang en samenwerking in onderzoek.....	19
3.4	Public Health en maatschappelijke relevantie.....	20
3.5	Onderzoekscultuur, wetenschappelijke en professionele integriteit.....	21
4	Patiëntenzorg.....	22
4.1	Geïntegreerd aanbieden van zorg.....	23
4.2	Kwaliteitszorg.....	24
4.3	Zorg infrastructuur.....	24
4.4	Patiënten logistiek.....	24
5	Organisatie en ondersteuning van onderwijs, onderzoek en zorg.....	25
5.1	Organisatie wordt slagvaardig en wendbaar.....	26
5.2	HRM beleid.....	26
5.3	Overheidsfinanciering.....	26
5.4	Waar het kan doet ACTA in bedrijfsvoering mee met de VU.....	27
5.5	Cultuur.....	27
5.6	Duurzaamheid.....	27
	Afkortingenlijst ACTA.....	28

1 Overzicht van ACTA

1.1 Samenwerkingsverband tussen UvA en VU

ACTA is in 1984 ontstaan als samenwerkingsverband¹ tussen UvA en VU. Door samen te werken als twee faculteiten is de positie van de opleidingen tandheelkunde in Amsterdam versterkt. ACTA vormt één instituut, gevestigd in één pand in Amsterdam met één cultuur. Het doet er niet meer toe of iemand studeert aan, of medewerker is van VU of UvA, iedereen is lid van dezelfde ACTA gemeenschap. ACTA is uitgegroeid tot een instituut dat nationaal en internationaal een vooraanstaande positie heeft opgebouwd op het gebied van onderwijs, onderzoek en zorg.

In de loop der jaren is ACTA samenwerkingsverbanden aangegaan met de Stichting Bijzondere Tandheelkunde (SBT) en met de opleiding Mondzorgkunde van de Hogeschool Inholland. Beiden zijn gevestigd in het gebouw van ACTA. Die samenwerking loopt goed en zal in de komende convenantperiode inniger worden, met name met de opleiding Mondzorgkunde. Op nationaal niveau wordt in toenemende mate samengewerkt. Hierbij vindt uitwisseling plaats van onderwijsmateriaal, zorgprotocollen en best practice in bedrijfsvoering. In het nationale discipline overleg tandheelkunde is het initiatief genomen de projectgroep "SPOT.nl" in te stellen. Het doel van het project is het handhaven dan wel verbeteren van de kwaliteit van het onderwijs van de in Nederland op te leiden tandartsen, zodanig dat de opgeleide tandartsen hoogwaardig bijdragen aan mondzorg op regionaal, nationaal en internationaal niveau. Dit doel wordt bereikt door de samenwerking tussen de opleidingen te intensiveren en de efficiëntie te versterken zodat de beschikbare middelen optimaal worden ingezet.

ACTA is niet alleen een uniek kenniscentrum geworden op het gebied van de tandheelkunde, maar ACTA zet zich ook in voor samenwerking die werkt én krachtiger maakt.

Wat	Cijfers
Medewerkers	<ul style="list-style-type: none">ca. 500 medewerkers, (340 fte)ca. 400 externen
Onderwijs	<ul style="list-style-type: none">ca. 920 studentenIntake Bacheloropleiding Tandheelkunde: 128 NFIntake Masteropleiding Tandheelkunde: doorstroom vanuit de bachelorIntake Postgraduatie Master's Programme in Oral Health Sciences (OHS) max. 30 studenten per jaar
Onderzoek	<ul style="list-style-type: none">ca 22 promoties per jaarca. 275 wetenschappelijke publicaties per jaar
Zorg	<ul style="list-style-type: none">33.000 patiënten per jaarca. 300 patiënten per dag
Specialisaties	<ul style="list-style-type: none">OrthodontieMondzieken, Kaak- en Aangezichtschirurgie

¹ Gemeenschappelijk regeling ACTA , laatst gewijzigd in 2014

1.2 De missie van ACTA

Onderwijs, onderzoek en zorg vormen de drie pijlers van ACTA. Elke pijler is even belangrijk; ze kunnen niet zonder elkaar. Maar uiteindelijk gaat het bij alle activiteiten van ACTA om mensen. Als kerntaak leidt ACTA competente tandartsen op om mensen te verzorgen en doet ACTA onderzoek om die mondzorg te verbeteren, inclusief preventieve zorg en lifestyle veranderingen. Waar zorg meestal iets van het heden is, richten onderwijs en onderzoek zich sterk op de toekomst. Onderwijs moet ervoor zorgen dat er over 10 en 20 jaar nog steeds goede tandartsen zijn. Het gaat bij ACTA om de zorg van nu, de zorg die ACTA elke dag levert, maar ook om de zorg van straks, de zorg waar ACTA tandartsen voor opleidt, en tandartsen in wil bijscholen, en waar nieuwe kennis, middelen en methodes voor moeten worden ontwikkeld. ACTA hecht hierbij sterk aan aandacht voor een veilige en inclusieve leer- en werkomgeving.

Wanneer we helemaal teruggaan naar het bestaansrecht van ACTA dan blijft één ding over, die we als onze missie beschouwen:

*Het opleiden van tandartsen, het ontwikkelen van nieuwe kennis en technieken,
het behandelen van patiënten met als doel ervoor te zorgen dat iedereen
altijd de best passende mondzorg ter beschikking heeft in een veilige en inclusieve leer- en
werkomgeving .*

1.3 De visie van ACTA

*Mondzorg als onderdeel van algeheel welbevinden verbeteren door
onderzoek en het opleiden van de tandarts van de toekomst .*

ACTA is toonaangevend op verschillende thema's en heeft de ambitie om deze te versterken. ACTA wil erkend worden voor haar onderzoek naar een gezonde, goed functionerende en dus pijn- en ziektevrije mondholte voor onze jongste tot oudste burgers; Wij erkennen dat mondgezondheid en goed functioneren leidt tot een betere algemene gezondheid en welzijn. Dit leidt tot relatief breed pallet aan onderzoeksthema's , waarbij o.a. de kernbegrippen preventie, functie, verbetering kwaliteit van leven, biologie, reparatie, public health/volksgesondheid een belangrijke rol spelen.

In 2020 zijn evaluaties uitgevoerd en de resultaten zijn in plannen gevat, zoals bijvoorbeeld: Onderwijsvisie Tandarts van de Toekomst, Didactische uitgangspunten ACTA, Masterplan Onderwijskliniek, Programma Onderwijsverbetering, Stand van zakennotitie Herstelbeoordeling opleidingen Tandheelkunde en het Strategy Evaluation Protocol (SEP) voor Onderzoek. Op basis van dit laatste rapport vond de onderzoek visitatie plaats door een internationaal panel met een uitstekende uitkomst. ACTA staat voor het vierde achtereenvolgende jaar in de top 5 QS-ranking, in 2021 op een derde plaats, in 2020 en 2019 zelfs op de tweede plaats.

De omvang van ACTA zal de komende jaren variatie laten zien in aanname van eerstejaars voor de Bachelor opleiding. Vanwege de COVID-pandemie is enige studieachterstand opgelopen in het onderwijsprogramma, die de komende twee jaren ingelopen moet worden, waarbij wordt beoogd studievertraging zo veel als mogelijk te beperken. Om de druk op de organisatie te verlichten zullen daarom voor het academisch jaar '22/'23 minder studenten worden aangenomen: 128 in plaats van 144 (het Numerus Fixus (NF) aantal) en vanuit Mondzorgkunde zal in het academisch jaar '21/'22 geen zijinstroom plaats vinden. In april 2022 zal worden bekeken of deze laatste maatregel kan worden opgeheven of misschien moet worden voortgezet voor het volgende academisch jaar ('23/'24). Het Capaciteitsorgaan Mondzorg adviseert al enkele jaren de NF uit te breiden om het tekort aan tandartsen op te vangen. Maar ook binnen genoemd orgaan ontstaan er andere denkrichtingen v.w.b. de taakverdeling binnen de mondzorgverleners. Mocht uitbreiding toch gewenst zijn en het advies overgenomen worden door de Minister dan wordt dit door de drie bestaande opleidingen (ACTA, Groningen en Nijmegen) opgevangen. Afgesproken is dat ACTA in omvang het minst zal groeien. Deze mogelijke uitbreiding kan ACTA pas na 2024 opvangen.

De onderwijsvisitatie in 2018 verliep niet goed voor de Master Tandheelkunde en de OHS-differentiatie opleiding. Een stevig verbetertraject is ingezet, niet alleen om de geconstateerde tekortkomingen te herstellen, maar ook om breder kwaliteitsverbeteringen in te zetten. De visitatie voor herstel beoordeling heeft plaats gevonden op 20 april 2021. Het Visitatiepanel gaf mondeling aan dat aan alle herstelopdrachten was voldaan en toonde zich in algemene zin zeer positief over de overige ingezette kwaliteitsverbeteringen. De definitieve rapportage wordt in juni verwacht en de officiële berichtgeving vanuit de NVAO uiterlijk augustus 2021. Verdere onderwijsverbeteringen en innovaties zullen in deze convenantperiode plaatsvinden.

Ten aanzien van valorisatie van onderzoek heeft ACTA de afgelopen jaren een actief beleid gevoerd voor onderzoek via de ACTA Dental Research BV en ACTA Dental Services BV. Ook vindt valorisatie plaats via postacademisch onderwijs in de ACTA Dental Education BV. De komende jaren wordt dit voortgezet. De juridische vormgeving en governance van de drie BV's onder de ACTA Holding BV wordt in 2021 beoordeeld en mogelijk aangepast. Ook is ACTA penvoerder van het nationale Publiek-Privaat Partnerschap ORANGEHealth Project (ORal AND GEneral Health), waarin alle mondzorgopleidingen deelnemen met industriële partijen en het Ministerie van Economische zaken. De huidige valorisatie coördinator zal stevig in de organisatie moeten worden verankerd, gezien het belang voor ACTA en de rol die vanuit de Instellingsplannen (IP) van beide moederinstellingen hieraan wordt gegeven.

De recente historie heeft echter ook laten zien dat middelen schaars zijn en dat dit tot uitdagingen leidt om alle ambities te realiseren. Voor de aankomende jaren moeten prioriteiten gesteld worden op basis van beleidsmatige keuzes die samenhangen met doelen van ACTA voor verdere kwaliteitsverbetering van onderwijs, patiëntenzorg en onderzoek. Om tot een betere financiering van het klinische deel van de opleiding te komen wordt gezamenlijk met de andere opleidingen van Nederland gewerkt aan het verkrijgen van additionele financiering vanuit VWS.

Het onderliggend strategisch beleidsplan bevat de onderwerpen die richting geven aan ACTA, en ook goed aansluiten op de Instellingsplannen van de UvA en VU. Voor veel van de onderwerpen moet de precieze uitwerking nog verder vormgegeven worden. Dat wordt samen met de nieuwe decaan gedaan, die per 1 augustus 2021 aangesteld wordt. Hierbij moet worden bewaakt pas te starten met nieuwe projecten en

programma's, nadat lopende activiteiten richting afronding gaan en het absorptievermogen van de organisatie niet te boven wordt gegaan.

In de volgende hoofdstukken staan de belangrijkste onderwerpen beschreven, de precieze acties en andere details zijn beschikbaar in de onderliggende documenten waarnaar verwezen wordt. In ieder hoofdstuk staan de doelen en de acties die ACTA daarop gaat ondernemen in een overzicht. Deze kan gebruikt worden om bij het implementeren actiehouders toe te voegen, en om periodiek na te gaan of doelen bereikt zijn en waar nodig bij te sturen.

2 Onderwijs

ACTA leidt bevlogen, toekomstbestendige tandartsen op, die optimaal zijn toegerust om als empathische, zelfverzekerde en academisch geschoolde zorgverleners te werken, en voor wie het bereiken, dan wel behouden van een optimale mondgezondheid als onderdeel van de algemene gezondheid centraal staat.

Wat willen we in 2026 bereikt hebben	Hoe gaan we dat doen
ACTA versterkt haar reputatie in het onderwijs	
<p>ACTA is een nationaal herkend en erkend, kwalitatief hoogwaardig tandheelkundig opleidingsinstituut die bevlogen, toekomstbestendige en maatschappelijk geëngageerde tandartsen opleidt.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Doorgaan met het vernieuwen van toekomstbestendige competentiegericht BSc en MSc onderwijscurricula. • Verder innoveren van inter- en intra-professionele samenwerking, in het bijzonder de samenwerking met de mondhygiënist, de prothetist/de klinisch protheticus, de huisarts, de diëtist en de gedifferentieerde tandarts. • Versterken van de maatschappelijke betrokkenheid door verder gaande aandacht voor shared decision making met patienten, de oudere en jonge patiënt, en culturele en sociale diversiteit. • Versterken van de digitale tandheelkunde door vergrote focus op informatie-technologie(AI), e-health, inzet intraorale scanners, inzet van tweede generatie simulatoren. • Intensiveren van de samenwerking met de tandheelkunde opleidingen in Groningen en Nijmegen. • Opstellen onderwijs Leerstoelenplan ACTA, invoeren beleid voor doorstroom UD/UHD, stimuleren jong talent en ow-carrière perspectieven uitzetten. Conform Onderwijsprestaties VU, Erkennen en Waarderen en ACTA rapport commissie Pronk

Ontwikkelen van toekomstbestendige onderwijsvormen	
ACTA biedt toekomstbestendige onderwijsvormen aan qua inhoud, didactiek, vorm en faciliteiten die passend zijn bij externe ontwikkelingen en behoeften van studenten	<ul style="list-style-type: none"> • Implementeren van activerend onderwijs (Blended Learning) en Team Based Learning in alle BSc en MSc leergaren tussen 2021-2025. • Uitrol competentiegericht onderwijs in gehele BSc tussen 2021-2025. • Nieuw digitaal portfolio systeem is beschikbaar in alle MSc leerjaren vanaf 2022, en in 2025 in alle BSc leerjaren • Versterking van professionele ontwikkeling (PO) in alle MSc vanaf 2022 en in 2025 in alle BSc leerjaren. • Het curriculum zo inrichten dat het 3^e jaar van de master ingezet kan worden voor verbreding en verdieping van studenten. • SKO trajecten sluiten aan op beoogde vernieuwingen.
Ontwikkelingen van toekomstbestendige toetsvormen	
ACTA beoordeelt studenten zodanig dat deze aansluit bij de gebruikte leervormen	<ul style="list-style-type: none"> • Ontwikkeling van programmatisch toetsen voor, in eerste instantie, het klinisch onderwijs in alle MSc jaren en in 2 en 3 jaar BSc. • Ontwikkeling van de voortgangstoets in samenwerking met de zusteropleidingen voor alle BSc en MSc jaren
Competenties van studenten	
Studenten voldoen aan de afgesproken klinische competenties bij afstuderen	<ul style="list-style-type: none"> • Ontwikkeling 2021-2022 en invoering van het competentie gericht onderwijs in het BSc vanaf 2022, (in 2025 in alle leerjaren) • Invoering van de EPA in MSc3 in 2022. • Studenten moeten binnen en buiten onderwijsuren gebruik kunnen maken van de Dental Trainers en fantoomhoofden op zaal of in de prekliniek. • Externe stages worden verplicht voor alle Ma3 studenten. • Studenten worden ingezet bij zorgondersteunende processen (S&LM en A&I), en verkend wordt of dit onderdeel kan worden van het curriculum als praktijkvoorbereiding.

Professionaliseren van docenten

Docenten worden gestimuleerd om zich verder te ontwikkelen en relevante mogelijkheden worden geboden.

- Zoveel mogelijk worden alleen klinische docenten op “Raamplan niveau 5” aangenomen.
- Klinische secties en OHS inzetten bij het trainen van zaaldocenten, die zich hierdoor verder kunnen bekwamen in een differentiatie/deelgebied van hun keuze.
- Inrichten van systematisch vakinhoudelijk onderwijs aan docenten via onze ADE of eventueel in te richten ACTA Academy for clinical professionals.
- Middels de verplichte BKO docenten trainen in het gebruik van verschillende onderwijsvormen zoals activerend en zelfsturend leren met aandacht voor een veilige leeromgeving.
- Middels SKO-trajecten voor ACTA het onderwijs duurzaam professionaliseren.
- Middels een portfolio wordt de opbouw van kennis en kunde van docenten bijgehouden.
- Verhoging diversiteit docentenkorps.
- Aanstellen mondzorgkunde docenten en tandprotheticus om interprofessioneel samenwerken te bevorderen.
- Begeleiding en scholing van externe docenten/beoordelaars op externe stages.
- Inzetten op invoeren beleid voor doorstroom UD/UHD, stimuleren jong talent en carrière perspectieven uitzetten

Leven lang ontwikkelen (LLO)

ACTA biedt een LLO portfolio aan passend bij de behoeften van tandartsen

- Waar nodig vernieuwen en uitbreiden LLO portfolio.
- Waar mogelijk samenwerken met de zusteropleidingen (Groningen en Nijmegen) in ontwikkelen LLO cursussen.

ACTA stelt studenten in staat zichzelf te ontwikkelen door het bieden van een veilige en stimulerende leeromgeving door competentiegericht, research-based en activerend onderwijs te geven. Hierbij nemen levenslang ontwikkelen (LLO), samenwerkend leren, (zelf)reflectie, communicatie, en het geven en ontvangen van feedback een centrale plaats in en is er specifieke aandacht voor de motivatie, ambitie en diversiteit van de studenten, docenten en patiënten. Onze alumni diagnosticeren als tandarts met een

scherp oog voor tandheelkundige problemen, ook als onderdeel van algehele gezondheid en welzijn, om vervolgens op basis van de best beschikbare oplossingen (evidence-based) voor een behandeling te kiezen. Bij ACTA verwerven de afgestudeerde tandartsen de noodzakelijke kennis en competenties, en bieden we onze alumni de mogelijkheid een leven lang verder te leren.

Aan de basis van het curriculum ligt het raamplan tandheelkunde.² Het raamplan is een gezamenlijk product van de drie academische opleidingen tandheelkunde in Nederland en de opleidingen mondzorgkunde, dat is opgesteld in samenspraak met de beroepsverenigingen. Nadrukkelijk is hierbij gekeken naar trends en ontwikkelingen voor de toekomst. Naast klinische competenties waaronder psychomotorische (manuele) vaardigheden, komt er meer nadruk op preventie. ACTA heeft zodoende goed in beeld welke competenties de tandarts nodig heeft om zich, vanuit een academische oriëntatie, aan te kunnen passen aan een voortdurend veranderende praktijk van de mondzorg. ACTA behoort al jarenlang tot de wereldtop op het gebied van onderzoek. Dit betekent dat studenten onderwijs krijgen van toponderzoekers en kunnen participeren in hoogstaand wetenschappelijk onderzoek in de vorm van scriptieonderzoek op diverse tandheelkundige en biomedische gebieden.

De afgelopen jaren is veel energie gestoken in de BSc- en MSc opleiding naar aanleiding van visitaties voor her-accreditaties. Dit heeft o.a. geresulteerd in het Masterplan Onderwijskliniek waar het voornemen van is om de adviezen behorende bij de zeven hoofdlijnen (gefaseerd) te zullen uitvoeren. Daarnaast is een kwaliteitsplan 2019-2024 opgesteld voor de besteding van de studievoorschotmiddelen met als doel de kwaliteit van het onderwijs te verbeteren. In nauw overleg met de FSR zullen de investeringen gericht zijn op: i) intensivering van het onderwijs, ii) verdere professionalisering van (tandarts)docenten, en iii) uitbreiden van en verbeteren/intensiveren gebruik studiefaciliteiten. In 2021 wordt een roadmap ontwikkeld om de activiteiten op elkaar af te stemmen. Tijdens de looptijd van het huidige strategisch beleidsplan van ACTA wordt mogelijk het aantal (landelijke) opleidingsplaatsen uitgebreid door ophoging van de NF zoals nu (nog) wordt bepleit door het Capaciteitsorgaan, dit zal een effect hebben op de instroom van de opleiding Tandheelkunde van ACTA. Door afspraken met de zusteropleidingen zal een eventuele uitbreiding van instroom relatief beperkt blijven.

2.1 Ontwikkelingen van het curriculum

In deze convenantperiode besteedt ACTA veel aandacht aan het door-ontwikkelen en de herinrichting van het onderwijs,³ nadat de afgelopen jaren al delen van het curriculum vernieuwd en aangescherpt zijn. Het (academisch) karakter van het curriculum in relatie tot klinische competenties, de samenwerking in multifunctionele teams, maatschappelijke betrokkenheid van studenten, de inzet van studenten bij het onderwijs, het vergroten van vrije studieruimte, de aansluiting tussen bachelor en master, de hoeveelheid praktisch onderwijs en stages, en de frequentie en wijze van toetsen zijn enkele van de onderwerpen die hierbij aan bod komen. Bij de aanpassingen in het curriculum wordt ook naar diversiteit in onderwijsvormen gekeken en waar mogelijk onderwijsmethoden aangepast (flipped classroom, mixed classroom). Het doel is om in 2025 in alle leerjaren het curriculum te onderwijzen volgens bovengenoemde uitgangspunten en methoden. Om deze ontwikkeling te versterken wordt een onderwijskundige PhD aangesteld met het aandachtsgebied curriculum evaluatie.

² Raamplan 2020 bevat zowel de eindcompetenties van de mondhygiënist als van de tandarts.

³ Plan van aanpak Programma Onderwijsverbetering / heraccreditatie

Kennisverwerving stopt niet na het behalen van een mastergraad. De beleidsmatige grens tussen initieel (master)onderwijs en een leven lang leren vervaagt. Afgestudeerden in de praktijk hebben behoefte aan her- of bijscholing en/of aan kennis over de nieuwste ontwikkelingen op hun vakgebied. De kennis uit hun opleiding moet continue worden aangescherpt en aangepast aan up-to-date inzichten en technieken, normen en waarden. Verwacht wordt dat in deze convenantperiode postacademisch onderwijs aan tandartsen verplicht zal worden gesteld. ACTA heeft zich gepositioneerd via haar ADE BV, ook met de ontwikkeling van digitale leerplatforms, om de belangrijkste aanbieder van postacademisch tandheelkundig onderwijs te blijven. Digitale leermodules en cursusactiviteiten voor staf en docentprofessionalisering binnen ACTA kunnen eveneens via de ADE worden aangeboden. Dit geldt ook voor studenten onderwijs in Ba, Ma en OHS.

2.2 Activerend onderwijs

Studievoorschotmiddelen worden deels aangewend om het kwaliteitsthema ‘intensiever en kleinschalig onderwijs’ te realiseren. Door middel van actieve participatie in onderwijsactiviteiten van uiteenlopende aard, verbetert de kennisoverdracht en worden studenten voorbereid op vruchtbare participatie in hun toekomstige beroepspraktijk. Dit wordt bereikt door een werkvorm te introduceren, die niet alleen de theoretische kennis bij de studenten stimuleert, maar ook het samenwerken en het in teams leren. Zodoende komen zij verder dan alleen met individueel leren: “alleen ga je sneller, maar samen kom je verder”. In het Amsterdam UMC is veel ervaring en expertise opgedaan met deze vorm van onderwijs en ACTA kan daarvan profiteren en is van plan om samen met de opleiding Geneeskunde en de tandheelkunde opleiding in Groningen nieuwe TBL (team based learning) onderwijsmaterialen ontwikkelen. Dit sluit goed aan bij de ontwikkelingen in grotere tandartspraktijken waar interprofessioneel wordt samengewerkt, met meer beroepsbeoefenaren op verschillende niveaus in multidisciplinaire teams. Om deze ontwikkeling te versterken wordt een onderwijskundige PhD aangesteld met het aandachtsgebied samenwerkend en team based leren.

2.3 Afstemming tussen behoefte van de student en zorgvraag van de patiënt

De taskforce heeft geadviseerd om een onderwijskliniek “Kliniek Algemene Mondzorg” (KAM) in te richten met daaraan gekoppeld een polikliniek. Deze eenheid organiseert alles rondom de zorg voor patiënten die niet zijn doorverwezen voor specialistische zorg. Het doel is om rondom klinische competenties de organisatie van patiëntenzorg en de bemensing door docenten en studenten goed te organiseren. De KAM wordt een operationele eenheid (zonder onderzoekstaken) en geen sectie. Secties van ACTA zullen wel hun vakinhoudelijke expertise inbrengen.

Een blijvend aandachtspunt is de afstemming tussen enerzijds de onderwijsbehoefte van de student en anderzijds de zorgbehoefte van de patiënt. Waarbij de behandeling die nodig is voor een patiënt niet altijd aansluit bij de onderwijsbehoefte van een student, maar ook niet aansluit bij de meest optimale zorg voor de patiënt. Andersom komt het voor dat studenten zich verder willen bekwamen in bepaalde behandelingen voordat zij deze veilig uit kunnen voeren bij een patiënt die een dergelijke behandeling nodig heeft. Ervoor zorgen dat patiënten tijdig goede zorg krijgen en dat studenten tijdig praktische vaardigheden kunnen oefenen, vergt veel flexibiliteit in de organisatie van het curriculum en goede logistieke procedures. Een belangrijke factor is de financiering van de mondzorg die voor volwassenen buiten de basisverzekering valt. Patiënten krijgen weliswaar van ACTA korting op het van overheidswege vastgesteld maximale tarief, maar moeten het grootste deel zelf betalen. Planvorming wordt ontwikkeld

om tot een betere financiering van het klinische deel van de opleiding te komen. Bij gratis aanbieden van patiëntenzorg kunnen mismatches tussen zorgvraag en levering worden voorkomen, ook in relatie tot volledige competentieontwikkeling van studenten. De hierboven genoemde beweging om met name de zorgcomponent vanuit het ministerie van VWS beter te financieren en om zorginnovaties door te kunnen voeren sluit hierbij aan. Een analyse van de omvang van het klinisch onderwijs, de daaraan gerelateerde bezetting en de invulling van de vacatures is ook nodig. Extra klinische staf met ondersteuning (SLM, A&I) zal nodig blijken om de COVID-19 gerelateerde achterstanden in te halen.

Klinische competenties kunnen worden geoefend met behulp van de virtuele trainers (zoals Simodont). In de toekomst zullen studenten ook kunnen beschikken over andere simulatie apparatuur zoals Dente, maar mogelijk komen ook andere, nieuwe toepassingen voor distance learning beschikbaar als aanvulling op competentieontwikkeling. Deze maken het steeds beter mogelijk om realistisch te trainen voor competentie ontwikkeling buiten de kliniek.

2.4 Het digitale portfolio

Nieuwe didactische inzichten en technologische vernieuwingen zorgen voor verschuivingen in het hoger onderwijs. Studenten wordt steeds meer verantwoordelijk gesteld voor hun eigen leerproces. Het studentgericht onderwijs heeft als doel om studenten meer controle, eigenaarschap en verantwoordelijkheid te geven over het eigen leerproces. De docent heeft naast de rol als expert hierbij ook de rol van onderwijsontwikkelaar en begeleider (vakinhoudelijk coach). Door al deze ontwikkelingen zijn niet alleen de eisen aan studenten gewijzigd, maar ook de eisen die aan docenten zijn gesteld. Om studenten hierbij te ondersteunen is de leerlijn professionele ontwikkeling ingericht welke de komende jaren verder wordt geïmplementeerd. Om deze ontwikkeling te versterken wordt een onderwijskundige research fellow aangesteld welke deels door de centrale UvA TLC wordt bekostigd.

Het onderwijs is competentiegericht en focust zich in toenemende mate op samenwerking met o.a. beroepsbeoefenaars van andere disciplines. Verder is er meer aandacht voor diversiteit (*mixed classroom*) en maatschappelijke betrokkenheid (*community service learning*). Het nieuwe portfolio zal in 2022 in alle MSc leerjaren en in 2025 in alle BSc leerjaren beschikbaar zijn.

2.5 Mogelijkheden digitalisering benutten

Door de disruptieve omstandigheden van COVID-19 op alle studie programma's is het benutten van digitale onderwijsmethoden in een positieve stroomversnelling gekomen. Bij het aanpassen van het curriculum worden deze methoden verder ingepast. Het theoretische onderwijs wordt herzien in samenwerking met de zusteropleidingen onder meer via het raamplan. Een deel van de theorie kan online worden aangeboden en landelijk benut. Door de versteking van het 'blended learning' bereiden studenten zich voor op hoogwaardige contactmomenten met de docenten. Er is straks een gebalanceerd onderwijsaanbod met afwisseling tussen intensief en meer extensief onderwijs.

2.6 Na- en bijscholing

Via ADE wordt de na- en bijscholing voor tandartsen verzorgd. Alumni moeten voortdurend de kennis die zij opgedaan hebben tijdens hun studie bijhouden en mogelijk ook uitbreiden. ADE anticipeert op het verplicht stellen van bij- en nascholing door met geavanceerde digitale platforms te werken. We zien goede mogelijkheden om het aanbod verder uit te breiden via online modules, ook in samenwerking met

andere universiteiten, in aansluiting op doelen rondom een leven lang ontwikkelen. Dit zal in combinatie zijn met trainingen voor docenten, met het oog op efficiëntie in het onderwijsdomein.

Middels de postinitiële Master's opleiding OHS verzorgt ACTA vervolgonderwijs in het opleiden van tandartsen tot gedifferentieerde tandartsen. De OHS structuur zal in de convenant periode worden beoordeeld op personele inzet, betekenis voor ACTA (vakvernieuwing, opvang zorg, inzet voor Ma-opleiding) en kosten/baten. Door de inzet van studenten OHS in BSc en MSc onderwijs wordt geprobeerd zorg in het onderwijs te bevorderen en waar geïndiceerd de OHS klinieken te verwijzen. In algemene zin kan dit tot verbetering van het klinisch onderwijs in de Master Tandheelkunde leiden.

Om studenten meer ervaring op te laten doen met praktische vaardigheden en met het werken in multidisciplinaire teams, gaat ACTA de komende jaren externe stages in tandartspraktijken verplicht stellen. Hiervoor zijn veel stageplaatsen nodig bij praktijken, waarvoor goed contact met alumni en praktijkhouders belangrijk is. Ook is hierbij een rol weggelegd voor de beroepsorganisatie KNMT.

2.7 Docentprofessionalisering

De UvA heeft in de notitie "Kwaliteitsafspraken UvA 2019-2024" afspraken ,die zijn afgestemd met de VU, voor het (klinisch) onderwijs vastgelegd, waarin docentprofessionalisering een grote rol speelt. ACTA heeft deze afspraken overgenomen en daar budget voor geormerkt. ACTA zal o.a. investeren in het uitbreiden en intensiveren van het gebruik van de studiefaciliteiten voor docenten. Besteding van kwaliteitsgelden vindt steeds plaats in afstemming met de facultaire studentenraad. De komende jaren zullen meerdere SKO (Senior Kwalificatie Onderwijs) trajecten gestart worden door docenten. De SKO trajecten worden zo gekozen dat deze bijdragen aan het vernieuwen van het curriculum en het onderwijs. ACTA ontwikkelt een "Teaching and Learning Centre" (TLC), waar de focus ligt op het (verder) ontwikkelen van onderwijskundige vaardigheden, onderwijsinnovatie, kennisdeling en onderzoek naar onderwijs. Dit is inclusief aandacht voor een veilige studeeromgeving voor de diverse groep van studenten. De SKO docenten en onderwijs research fellows vormen binnen het TLC een eigen community. De ontwikkeling van een TLC sluit aan bij de aanbevelingen ten aanzien van onderwijs in navolging van de diversiteitsscan. De inzet van verschillende soorten docenten, van hoogleraar tot student-assistent, krijgt ook aandacht om tot een efficiënte organisatie van onderwijs te komen.

2.8 Kwaliteitszorg onderwijs

Op aanraden van de visitatiecommissie zijn minimumnormen voor klinische verrichtingen vastgesteld waaraan een student moet voldoen bij het afstuderen. Deze verrichtingen worden vastgelegd in AxiUm, het elektronische patiëntendossier (EPD). In de huidige convenantperiode zal dit verplaatsen naar het studentenportfolio. Tijdens stages moet de kwaliteit van de begeleiding ook aan eisen voldoen. De komende periode zal uitgewerkt worden op welke wijze dit gewaarborgd kan worden.

3 Onderzoek

ACTA wil erkend worden voor haar onderzoek naar een gezonde, goed functionerende en dus pijn- en ziektevrije mondholte (met al zijn harde en zachte weefsels) voor onze jongste tot onze oudste burgers: we erkennen dat mondgezondheid en goed functioneren leidt tot een betere algemene gezondheid en algemeen welzijn. Dit leidt tot een relatief breed pallet aan onderzoeksthema's, waarbij o.a. de kernbegrippen preventie, functie, verbetering kwaliteit van leven, biologie, reparatie, public health/volksgezondheid een rol spelen.

Wat willen we in 2026 bereikt hebben?	Hoe gaan we dat doen?
ACTA behoudt en consolideert haar wetenschappelijke reputatie	
<p>ACTA is een nationaal en internationaal herkend en erkend, kwalitatief hoogwaardig en maatschappelijk geëngageerd tandheelkundig instituut, dat zich in de top 5 van internationaal tandheelkundig onderzoek bevindt.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Dmv een veilige en diverse werkplek, met ondersteuning en carrièreperspectief voor jonge onderzoekers, en met hoogwaardige faciliteiten en mogelijkheden voor senior en top-wetenschappers beoogt ACTA wetenschappelijk talent aan te trekken en te behouden. • Doorgaan met het initiëren en uitvoeren van innovatief en kwalitatief excellent onderzoek dat in gerespecteerde peer-reviewed journals wordt gepubliceerd. • Kwalitatief goed onderwijskundig onderzoek dat in gerespecteerde peer-reviewed journals wordt gepubliceerd. • Verder innoveren door multidisciplinaire samenwerkingen met faculteiten binnen en buiten de UvA en VU, inclusief succesvolle uitrol en participatie in UvA's Research Priority Areas (RPA's) en UvA's DS Center alsmede participatie in VU Campus Center AI & Health. • Valorisatie van mondgezondheidsonderzoek binnen het ORANGEHealth programma i.s.m. de 2 zusteropl. en 4 opl. mondzorgkunde. • Door huidige onderzoeksfaciliteiten voor fundamenteel en klinisch onderzoek op een "state of the art" niveau te houden; dat kan zowel binnen als buiten de ACTA muren (gebruikmakend van faciliteiten in bijv. het aanpalende O2-gebouw en de beide locaties van

	<p>het Amsterdam UMC en op de verschillende andere Amsterdamse campussen).</p>
<p>Toekomstgerichte en strategische speerpunten</p>	<p>Strategisch middelen inzetten en ACTA-breed stimuleren van samenwerkingen op gebied van</p> <ul style="list-style-type: none"> • Public health en daaraan gekoppelde data Science • -Omics gedreven onderzoek en daaraan gekoppelde bioinformatica • Data Science en modeling • Inzetten van artificial intelligence in een deel van het onderzoek
<p>Valorisatie en Societal Relevance staan sterker op het netvlies van ACTA onderzoekers</p>	<p>Valorisatie en maatschappelijke impact wordt een belangrijker onderdeel van ACTA's research output. Dat betekent dat naast het uitvoeren en publiceren van onderzoek sterker gekeken dient te worden naar de toepassing van de onderzoeksresultaten in de praktijk. Het ORANGEHealth programma gaat hier een belangrijke bijdrage aan leveren. Waar moeten we dan aan denken?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Meer belangstelling voor onderzoek dat een praktisch probleem kan oplossen. Ontwikkel bijvoorbeeld sneltests om biomarkers voor bepaalde aandoeningen in speeksel te kunnen identificeren en start het ontwikkelproces met partners zodat deze in een (tandarts) praktijk worden toegepast. • Geef studenten de ruimte om innovatieve ideeën uit te werken. • Start pilotomgevingen (fieldlabs) om werkwijzen en protocollen uit te testen die tot betere aanpak voor specifieke patiëntengroepen (bijvoorbeeld ouderen of jongeren uit lage SES groepen leiden). • Stel de patiënt steeds centraal en richt het onderzoek steeds zo in dat de patiënt er uiteindelijk voordeel van heeft.
<p>Onderzoekscultuur</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Inzetten op meer diversiteit. • Inzetten op invoeren beleid voor doorstroom UD/UHD, stimuleren jong talent en carrière perspectieven uitzetten.

	<ul style="list-style-type: none"> • Aandacht voor het nieuwe Erkennen en Waarderen, transparantie, Open Science, FAIR-principes en het stellen van jaarlijkse targets voor m/v verhouding, inclusiviteit en junior/senior opbouw van staf • Implementatie van Wetenschappelijke Integriteit en Research Data beleid.
--	---

In de aankomende jaren zal ACTA zich blijven ontwikkelen door te werken aan innovatief onderzoek van hoge kwaliteit in het orale en tandheelkundige domein. ACTA zal zich de komende tijd verder gaan bezinnen op de fysieke inrichting van haar onderzoek. Mogelijk kan door samenvoegen van lab faciliteiten universiteits-/campus-breed meer efficiëntie en synergie worden bereikt.

Bovendien zal de transitie verder gaan van een output gedreven onderzoeksorganisatie naar een organisatie die missie en strategie gedreven is en die daarbij, met aandacht voor de principes van het nieuwe Erkennen en Waarderen, transparantie, Open Science en FAIR-principes omarmt. Deze transitie loopt parallel met de moederuniversiteiten. De organisatie zal de komende vijf jaar versterkt worden door eigenschappen als flexibiliteit, creativiteit, en veerkracht en door relevante kansen te benutten wanneer die zich aandienen.

De zelfreflectie op ACTA's onderzoek van de afgelopen vijf jaar in ons Strategisch Evaluatie Protocol (SEP), opgesteld voor de onderzoeksvisite van november 2020,⁴ heeft ons geleerd dat ACTA's onderzoek in 2021 echt breder is dan goed gevat kan worden in de bestaande indeling van twee programma's: Oral Regenerative Medicine, en Oral Infections & Inflammation. In toenemende mate vindt onderzoek plaats in het Public Health (PH) domein, terwijl in de twee programma's onze verdiensten op gebied van valorisatie en societal relevance niet goed gedekt werden. De twee programma's zijn onvoldoende gericht op de nieuwe speerpunten van de UvA en de VU (Instellingsplannen), te weten Data Science (DS) en Artificial Intelligence (AI). Mede op basis van de aanbevelingen van de evaluatiecommissie is ACTA per 2021 begonnen om de twee onderzoeksprogramma's die stammen uit de periode 2011-2020 om te vormen tot zes strategische onderzoeksthema's die helderder en aansprekender het gehele onderzoekspalet van ACTA recht doen. Daarnaast is expliciet binnen ieder thema aandacht voor "PH", "DS" en "AI".

ACTA zal strategische onderzoeksaanstellingen stimuleren (PhD's, Postdocs, UD/UHD/HGL) en strategische investeringen doen (matching) vanuit het Onderzoekinstituut om het onderzoek op de gebieden van PH, DS en AI te bevorderen. Eveneens zal ACTA intensiever inzetten op de mogelijkheden in het huidige '–omics' tijdperk. Goede voorbeelden zijn ACTA's leidende rollen op de gebieden van microbiomics en proteomics van de mondholte en speeksel. Daarbij zijn multidisciplinariteit, interfacultaire en landelijke samenwerkingsverbanden sleutelwoorden.

⁴ Self Assessment report Dental Research Institute 2014-2020

3.1 Impact en valorisatie van het onderzoek

In 2026 heeft ACTA haar wereldwijde positie als toonaangevend instituut waar fundamenteel en evidence-based onderzoek op topniveau wordt verricht bestendig. ACTA wordt beschouwd als toonaangevend in onderzoek naar pijn- en ziektevrije mondholten van jong tot oud. Hierbij erkennen we dat goede mondgezondheid en het goed functioneren van de mond, bijdraagt aan een betere algemene gezondheid en welzijn.⁵ Daarnaast is ACTA een koploper van kennisontwikkeling rondom de gebieden van speeksel en de ongezonde mond als risico factor voor andere ziekten. “Salivomics” is een speerpunt, vooral als speeksel en mondvloeistoffen ingezet kunnen worden in screening en monitoring van lichamelijke ziektes (diabetes, hart- en vaatziekten); “salivary diagnostics” kan een vlucht nemen en ACTA wil daar op voorgesorteerd hebben. Samenwerkingen met het bedrijfsleven zullen intensiever zijn.

ACTA zal overigens de traditioneel tandheelkundige onderzoeksonderwerpen niet uit het oog verliezen: de prevalenties van cariës en parodontitis zijn 80% en 50% respectievelijk, en zorgen voor afname van de algemene kwaliteit van leven en afname van mond-gerelateerde kwaliteit van leven. Ook met de expertise in de faculteit voor orale oncologische processen en het bestuderen van (bio)materialen en kunstbot die veilig te gebruiken zijn in de mondholte, zullen wij impact hebben. Deze biomaterialen worden gebruikt om harde (tand, kaak) en zachte materialen te repareren, vervangen, en als einddoel te regenereren.

ACTA werkt lokaal samen met onderzoekers van andere faculteiten binnen beide moederuniversiteiten (inclusief het Amsterdam UMC en met bijvoorbeeld Sarphati cohort), en nationaal met de zuster opleidingen (ORANGEHealth). Juist de strategische domeinen ‘-omics’, public health, Data Sciences en AI, lenen zich hier goed voor. Onderzoekers, studenten en de samenleving zullen nieuwe ontwikkelingen zien bij ACTA op het gebied van diagnostiek en toegepaste preventie (“salivary diagnostics”). Mede hierdoor blijft ACTA een instituut waar internationale toponderzoekers in de tandheelkunde graag willen werken en waar studenten uit de hele wereld naar toe komen om zich te ontwikkelen en om promotie-onderzoek te verrichten.

ACTA heeft haar onderzoeksprojecten met private partijen tot nu toe ondergebracht in haar eigen research BV, ADR. Onderzoek uitvoeren met en in opdracht van derden geeft ACTA de mogelijkheid om voor de praktijk relevant onderzoek uit te voeren en zorgt tegelijkertijd voor extra dekking van de gehele researchinfrastructuur (zowel mensen als middelen). Deze BV heeft een grote rol gespeeld in het ontwikkelen van een heldere structuur zowel voor ACTA’s private partners als voor ACTA’s onderzoekers zelf. Iedereen weet dat externe onderzoeksprojecten via de BV lopen.

Doordat in toenemende mate eisen worden gesteld aan de governance en de capaciteit van de BV om tegenvallers op te vangen zullen de activiteiten van ADR overgedragen worden aan de ACTA organisatie zelf. Door een heldere financieel administratieve scheiding en aparte tariefstructuur voor projecten met private organisaties wordt een vereenvoudigingsslag gemaakt zonder dat dit ten koste gaat van de projecten die ACTA voor derden uitvoert.

3.2 Onderwijs, Onderzoek en Zorg versterken elkaar

ACTA streeft zichtbare samenhang na tussen (klinisch) onderwijs, onderzoek en patiëntenzorg. Het versterken van de relatie tussen onderwijs, onderzoek en zorg vormt een belangrijke pijler van het op ‘evidence-based dentistry’ gebaseerde onderwijsprogramma. Ieder onderzoeksthema integreert

⁵ Self Assessment report Dental Research Institute 2014-2020

fundamentele wetenschap met klinisch en toegepast onderzoek, dus translationeel onderzoek en maatschappelijke relevantie waarbij laboratorium resultaten in de kliniek worden toegepast, en omgekeerd, waar klinische vraagstukken in het laboratorium onderzocht worden. Belangrijk, klinisch onderzoek is een grote stimulator voor kritisch nadenken tijdens het verlenen van zorg. Valorisatie van onderzoek vindt op deze manier plaats. Hierbij is toegang tot patiënten via de KAM belangrijk. Het komende jaar wordt verkend of huidige secties samengevoegd kunnen worden, zodat in iedere sectie de 3-eenheid onderwijs, onderzoek en patiëntenzorg plaatsvindt. Dit zal bijdragen aan het versterken van de onderlinge relatie tussen de domeinen. Hierbij is het vanuit het oogpunt van goed werkgeverschap belangrijk om een evenwichtige waardering van de verschillende taken te hebben, die bijdragen aan onderwijs, onderzoek en zorg, inclusief de ondersteuning daarvan.

ACTA wil haar internationaal toonaangevende rol op het gebied van digitale tandheelkunde en moderne leeromgevingen, i.c. digitale simulatie met behulp van de dental trainers, vasthouden. Vanuit het onderzoek- en het onderwijsinstituut zullen extra middelen ingezet worden om nieuwe modules te ontwikkelen voor de Simodont. Hoewel algemene dexteriteit en “boren” nu adequaat geoefend kunnen worden, zijn er verscheidene handelingen die gesimuleerd zouden moeten kunnen worden, zoals gebitsreiniging, wortelkanaalbehandelingen en extracties.

Tenslotte speelt wetenschapscommunicatie naar de samenleving een in toenemende mate belangrijke rol. Het uitdragen en de bewustwording van onze “societal relevance” is in toenemende mate belangrijk. Herkenning daarvan is recentelijk aangetoond; een aantal onderzoekers van ACTA heeft in 2021 succesvol een KNAW subsidie toegewezen gekregen ter stimulering van wetenschapscommunicatie.

3.3 Meer samenhang en samenwerking in onderzoek

Zoals hierboven al is aangegeven wil ACTA erkend worden voor haar onderzoek naar een pijnvrij en ziektevrije mondholte: we concluderen dat mondgezondheid en goed functioneren van de mond en het aangezicht, leidt tot een betere algemene gezondheid en algemeen welzijn. Dit resulteert er in dat ACTA een relatief breed pallet aan onderzoeksthema’s heeft, waarbij o.a. de kernwoorden preventie, functie, biologie, reparatie, public health een rol spelen.

De duidelijke trend binnen ACTA is de aanzienlijke integratie in het afgelopen decennium tussen onderzoeksgroepen binnen en buiten de faculteit, en geeft aan dat de tijd rijp is voor de benoeming en bundeling van de onderzoeksonderwerpen die recht doet aan de grotere verscheidenheid dan voorheen (2011-2020) omvat was in twee programma’s. Daarnaast ligt het advies van de visitatiecommissie om het public health(PH) domein beter te integreren in ACTA’s onderzoek. Bovendien zetten beide moederuniversiteiten via hun instellingsplannen hoog in op DS en AI.

Al deze aspecten hebben geleid tot brainstormsessies in de Commissie Wetenschappelijk Onderzoek(CWO) en het inrichten van een matrix structuur van zes “horizontale” onderzoeksthema’s (zie hieronder) en drie “verticale” domeinen, te weten PH, DS en AI. Immers, de zes onderzoeksthema’s zullen ieder aspecten van PH integreren en gebruik maken van DS en AI. Het is expliciet de bedoeling dat een individuele onderzoeker zich begeeft binnen alle thema’s; samenwerking, multidisciplinariteit en ruimte voor innovatief richting PH, DS en AI worden gestimuleerd.

ONDERZOEKSTHEMA’S 2021 – 2026*	PH	DS	AI
--------------------------------	----	----	----

Preventie	✓	✓	✓
Fitness, functie en monitoring	✓	✓	✓
Inflammatie en oral-systemic link	✓	✓	✓
(Bio)materials en (bio)repair	✓	✓	✓
Digital dentistry, dental robotics	✓	✓	✓
Orale-faciale specialisaties en specialistische innovaties	✓	✓	✓

Vetgedrukte ✓ geeft aan dat deze groepen nu reeds actief zijn in de verticale domeinen.
(PH= Public Health; DS= Data Science; AI= Artificial Intelligence)

Bij onderzoek naar mondgezondheid wordt gebruik gemaakt van modern moleculaire biologie methoden (microbioom, speeksel proteoom). Systeembioologie en bio-informatica/mathematisch modelleren zijn de laatste jaren geïntroduceerd in het onderzoek en ontwikkelingen blijven elkaar opvolgen. Samenwerkingen met UvA's Data Science Center en ook het Institute for Advanced Study (IAS) zullen hiervoor worden opgezocht. De bestaande onderzoeksfaciliteiten van ACTA zijn zeer geschikt voor innovatief fundamenteel en klinisch onderzoek. Desalniettemin, de ontwikkelingen in onderzoek zullen de komende jaren ook om andere onderzoeksfaciliteiten vragen en verkend moet worden op welke wijze in deze faciliteiten voorzien kan worden. Bijvoorbeeld door gezamenlijke ontwikkeling en gezamenlijk gebruik van laboratoria met andere onderzoeksgroepen op de VU, UvA en Amsterdam UMC. Hierbij moet aandacht zijn voor de onderwerpen waar ACTA toonaangevend in is. Deze moeten voortgezet kunnen worden en voldoende middelen krijgen en een plaats hebben in de onderzoeksthema's.

In 2020 is vanuit de UvA een Research Priority Area (RPA) aan ACTA toegewezen rond "Personal Microbiome Health" voor een periode van 5 jaar. Hierbij wordt interdisciplinair samengewerkt met het Amsterdam UMC, en de faculteiten Natuurkunde, Wiskunde en Informatica (FNWI) en Maatschappij- en Gedragwetenschappen (FMG) van de UvA. In 2021 is een aanvraag voor een RPA "Interdisciplinary approach to Forensic Medicine" ingediend vanuit het Amsterdam UMC met ACTA, FNWI en de Faculteit der Rechtsgeleerdheid (FdR) als partners.

3.4 Public Health en maatschappelijke relevantie

Het onderzoek op het gebied van "Public Health" zal verder vorm gegeven worden. Bijvoorbeeld door de onderzoekers binnen elk onderzoeksthema bewust te maken van de mogelijkheden die er zijn, om aan te sluiten bij de verschillende cohort- en populatie studies in Amsterdam en in Nederland. Deze cohorten zijn "goudmijnen" om inzicht te krijgen in de invloed van factoren van mondgezondheid (fenotypische, genetische, lifestyle, sociale, etc.) op de algemene gezondheid. Daarbij zal de komende jaren aandacht zijn voor onderwerpen die onderbelicht zijn geweest in onderzoek, maar waar bijvoorbeeld kwetsbare groepen in de regio Amsterdam groot belang bij hebben. Onderzoek naar preventie en volksgezondheid wordt belangrijker de aankomende jaren, en ACTA wil hieraan bijdragen door samenwerking met industrie en andere kennisinstellingen. Bij dit onderzoek ligt een belangrijke focus op data science, big data en bio-informatica.

Wij zijn ons bewust dat dit betekent dat er een gedeeltelijke verschuiving plaatsvindt van het traditionele tandheelkundige onderzoek naar onderzoek waar bij deze nieuwe methoden gebruikt worden. Deels wordt dit bekostigd uit bestaande middelen en deels door acquisitie van subsidies, beurzen en projecten met industriële partners.

De onderzoekers van ACTA zijn sterk betrokken bij de ontwikkeling van klinische handleidingen voor tandartsen en mondhygiënistinnen binnen het Kennisinstituut Mondzorg (KIMO). De komende jaren zal ACTA een van de drijvende krachten achter de ontwikkeling van richtlijnen blijven, ook in relatie tot andere takken van zorg. Nederland heeft zich tot doel gesteld om een wereldleider te worden bij de transitie naar proefdiervrij onderzoek⁶: ACTA is al heel ver hierin en zal de komende jaren een rol spelen bij nationale ontwikkelingen en zich nog verder ontwikkelen op dit terrein.

3.5 Onderzoekscultuur, wetenschappelijke en professionele integriteit

ACTA is een open en inclusieve plek voor onderwijs, onderzoek en zorg. Hiertoe is een prettige, veilige, vrije, en stimulerende academische omgeving en cultuur gewaarborgd, waarbij diversiteit een algemeen goed is. Extra aandacht gaat uit naar de diversiteit van de academische staf, zodat deze de grote diversiteit van de studentenpopulatie goed reflecteert. Hierbij speelt de diversiteitswerkgroep, die geleid wordt door de Diversity Officer, een belangrijke rol. ACTA is overtuigd dat diversiteit bijdraagt aan de kwaliteit van de drie primaire taken en dat het samenwerken ten goede komt. Daarom includeert ACTA nadrukkelijk alle medewerkers met al hun onderlinge verschillen.

Ten aanzien van promovendi wordt de academische training nog meer geborgd. Bijvoorbeeld door de uitbreiding van opleidingsmogelijkheden bij andere faculteiten door de recente openstelling van het promovendi onderwijs.⁷ Om de leeftijdsopbouw van de staf beter in balans te krijgen, zal meer aandacht besteed worden aan talentvolle studenten, promovendi en UD/postdocs. Bijvoorbeeld door hen vroegtijdig de mogelijkheden van een academische carrière onder de aandacht te brengen (wat bijvoorbeeld gedaan wordt in het Honours programma voor talentvolle studenten), en aandacht te hebben voor de balans tussen werk en privé. Bij de aanstelling van hoogleraren de komende jaren wordt in navolging van de UvA en VU nagestreefd dat het aandeel vrouwen toeneemt, en dat het aantal hoogleraren dat tevens praktiserend tandarts is, toeneemt. Met de andere tandheelkunde faculteiten in Nederland zal verkend worden of gezamenlijke tenure-track eisen kunnen worden opgesteld die aansluiten bij de specifieke omstandigheden in de disciplines. ACTA implementeert een plan voor Erkennen en Waarderen van talent.

ACTA heeft expliciet aandacht voor Wetenschappelijke integriteit (WI). Wij zorgen voor een werkomgeving waarbinnen goede onderzoekspraktijken worden bevorderd en gewaarborgd. Binnen ACTA kunnen onderzoekers werken in een veilige, inclusieve en open omgeving, waarin zij zich verantwoordelijk en aanspreekbaar voelen, dilemma's kunnen delen en gemaakte fouten kunnen bespreken zonder bang te hoeven zijn voor de consequenties ('blame-free reporting'). Binnen ACTA is een vertrouwenspersoon WI aangesteld, een formele coördinator WI, en is wetenschappelijke integriteit een verplichte cursus binnen de Graduate School voor PhD-studenten.

ACTA maakt gebruik van Open Science initiatieven vanuit de beide moederuniversiteiten. ACTA werkt actief samen met de UB'en om publicaties zo snel mogelijk Open Access beschikbaar te maken binnen repositories, zoals PURE en DARE. ACTA heeft als doel om jaarlijks minimaal 75% van de publicaties Open

⁶ De Nederlandse overheid heeft bij monde van staatssecretaris Van Dam gesteld dat het streven is in 2025 wereldleider te zijn in proefdiervrij onderzoek, 2016

⁷ Advies openstellen promovendi onderwijs VU, 2019

Access aan te bieden en gebruikt daarbij alle beschikbare methodes, waaronder indien nodig alternatieven als het Taverne-amendement op de Auteurswet en Diamond Open Access.

ACTA heeft de beschikking over de juiste tools om onderzoeksdata zoveel mogelijk FAIR (Findable Accessible Interoperable Reusable) aan te bieden, waaronder de technische infrastructuur zoals dataopslag (bv. Research Drive en DMPonline) en ook de organisatorische infrastructuur zoals de VU Research Data Management (RDM) Support Desk.

ACTA heeft een eigen RDM-beleid, gebaseerd op beleid van de beide moederuniversiteiten. Een belangrijk aspect is de registratie en marginale toetsing van al het onderzoek door de Ethische Toetsingscommissie (ETC) van ACTA. Naast registratie van al het onderzoek, doet de ETC een registratie, toetsing van de opslag van onderzoeksgegevens en privacy issues, alsmede van welke tools gebruikt worden. ACTA kan RDM-tools van beide universiteiten gebruiken, en beschikt daardoor over ruime mogelijkheden om data goed op te slaan. Het gebruik van goedgekeurde tools (voor bijvoorbeeld vragenlijsten of klinisch onderzoek) is verplicht voor alle onderzoekers en de ETC zal geen goedkeuring verlenen als de juiste tools niet gebruikt worden.

ACTA heeft daarnaast een data steward aangesteld die deelneemt aan de RDM-gemeenschappen van beide universiteiten en die ondersteuning kan bieden bij het gebruik van de verschillende tools. De data steward is ook lid van de ETC en geeft bij indiening van projecten advies over RDM-aspecten.

4 Patiëntenzorg

ACTA zorgt ervoor dat patiënten, zowel nu als in de toekomst, altijd passende mondzorg tot hun beschikking hebben.

Wat willen we in 2026 bereikt hebben	Hoe gaan we dat doen
Verbeteren van organisatie en zorg aan patiënten	
Voldoen aan alle wettelijke bepalingen en regelingen, en zo eenvoudig en duidelijk mogelijk informatie volgens wettelijke normen verwerken en beschikbaar maken	<ul style="list-style-type: none"> • Instellen cliëntenraad. • Inrichten capaciteitsorgaan voor het registreren BIG geregistreerde ACTA medewerkers • Inrichten van een systeem voor Medical Device Registration.
Kwaliteitszorg bieden bij ACTA	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluatie voor een eventueel nieuw Elektronisch Patiënten Dossier. • Digitaal aanmeldsysteem voor patiënten. • Uniforme zorgprotocollen.
Betaalbare zorg	<ul style="list-style-type: none"> • Aanvragen beschikbaarheidsbijdrage VWS.

Naast een onderwijs- en onderzoekinstelling is ACTA ook een zorginstelling. Daarin verschilt ACTA van alle andere faculteiten, met uitzondering van diergeneeskunde.⁸ De periode naar 2026 staat in het teken van het goed kunnen verlenen van mondzorg en deze via innovatieve methoden verder ontwikkelen en verspreiden. Om dit mogelijk te maken moet een aantal randvoorwaarden waar al aan gewerkt wordt, verder gerealiseerd worden. Ook wordt op korte termijn een concrete visie ontwikkeld over hoe zorg binnen ACTA een plek heeft en wat daarvoor nodig is, vergelijkbaar met de visies op onderwijs en onderzoek. Thema's die daarin aan bod komen zijn: de behoeften bij de patiënt en de ontwikkeling van het zorgveld, "van cure naar care", het creëren van vergoedingen voor geleverde zorg, interprofessioneel samenwerken, aandacht voor levensloopbestendige zorg, bijzondere zorggroepen, de inzet van ICT en innovaties, de tandarts als regisseur van de zorg en samenwerking met externe partijen. Contacten met organisaties als NVAO, NZA, ministeries en verzekeraars zijn cruciaal voor de positie in het veld. Een belangrijk streven is om patiëntenzorg in een onderwijs setting betaalbaar en in sommige gevallen eventueel gratis aan te bieden. Daarbij die zorg aan te bieden waar de patiënt behoefte aan heeft en die nodig is voor competentie ontwikkeling van studenten.

Daarnaast is een groot deel van de patiënten mondiger en kritischer geworden. De toenemende juridisering van de maatschappij, die ook zijn weerslag heeft op het medisch handelen met al zijn verantwoordelijkheden, vraagt om meer helderheid, uitleg, samenspraak en participatie van patiënten in de besluitvorming (shared decision making).⁹ Daarnaast is er een aantal wettelijke verplichtingen rondom patiëntenzorg bij gekomen. ACTA is zich terdege bewust van deze voortdurende veranderingen en past zich op gepaste wijze aan.

4.1 Geïntegreerd aanbieden van zorg

ACTA biedt alle beschikbare mondzorg aan haar patiënten. Uitgangspunt is dat wanneer je de multidisciplinair samenwerkende tandarts van de toekomst wil opleiden, je de studenten al tijdens de studie moet laten werken in een setting waarin ze later hun werk ook zullen doen. Om zorg en onderwijs beter te kunnen organiseren wordt de onderwijskliniek KAM verder ingericht met daaraan gekoppeld een polikliniek. Deze operationele eenheid doet de intakegesprekken met nieuwe patiënten en er wordt spoedzorg geleverd aan patiënten met acute klachten. De bachelor- als masterdocenten zijn op niveau 5 actief en begeleiden studenten in hun werkzaamheden. Hiermee wordt gewerkt aan de vraagstukken rondom het organiseren van zorg aan patiënten en het aanbieden van klinisch onderwijs aan studenten. De samenwerking met de in ACTA aanwezige Opleiding Mondzorgkunde wordt geïntensiveerd. De bestaande interactie met de eveneens in ACTA gevestigde SBT wordt gehandhaafd en zo mogelijk uitgebreid.

Rondom de KAM kan de samenwerking met het Amsterdam UMC aangehaald worden, om behandelingen bij ACTA of bij het Amsterdam UMC uit te voeren. Dento alveolaire Chirurgie, inclusief extractie-onderwijs en -zorg zal zo veel mogelijk op ACTA uitgevoerd worden. Hiertoe moet de structuur op korte termijn worden ingericht. De procedure voor aanstelling van een bijzonder Hoogleraar dento-alveolaire chirurgie is in 2021 gestart.

⁹ Bij geneeskunde speelt zorg weliswaar een rol, maar is de zorg organisatorisch ondergebracht in het ziekenhuis.

⁹ Visie tandarts van de toekomst, 2021

4.2 Kwaliteitszorg

De zorgkwaliteit op ACTA blijkt een onderwerp dat aandacht nodig heeft. De Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz) schrijft voor dat een zorgaanbieder zorg van goede kwaliteit en van een goed niveau moet aanbieden. Per 2021 is een cliëntenraad ingericht en de komende jaren zal deze in praktijk verder vorm krijgen.

ACTA zal gedurende deze convenantperiode samen met het veld verder blijven werken aan een tandheelkundig kwaliteitszorgsysteem. In 2019 is een Werkveldadviescommissie ingesteld. Een overkoepelend doel is de ontwikkeling van een kwaliteitsverbetering “framework” dat beschrijft hoe gebruik zal worden gemaakt van procedures en methodieken, gebaseerd op het best beschikbare wetenschappelijke bewijs (evidence-based), en dat er meer eenheid en standaardisering komt in behandeltechnieken.

In de zorgvisie moet verder uitgewerkt worden welke zorg ACTA aan wie wil bieden, mede op basis van de samenhang met onderwijs en onderzoeksthema's. Mogelijk leidt dit tot keuzes die consequenties hebben voor de aangeboden zorg, zowel in de basiszorg als in de tweedelijnszorg in de OHS programma's.

4.3 Zorg infrastructuur

Om zorg te kunnen bieden en te voldoen aan (aankomende) wettelijke verplichtingen moet voldaan worden aan verschillende randvoorwaarden. Aangezien technologische innovaties en ICT steeds belangrijker worden, heeft ACTA voor het zorgsegment het programma Digital Oral Care (DOC) ontwikkeld. Doel is de zorg in de komende 2-5 jaar naar een niveau te brengen dat past bij de ambitie van een toonaangevend en innovatief instituut als ACTA. Belangrijke onderwerpen zijn het opstellen van een integraal procesontwerp gebaseerd op het zorgproces, ontwikkelen van een patiënten portaal, het evalueren en modernisering van het EPD, invoeren van een medicatiebewakingssysteem, vervanging van intra-oraal scanners, implementatie van een nieuw beeldmanagementsysteem en een systeem voor Medical Device Registration. Het EPD AxiUM is aan een serieuze evaluatie en eventuele vervanging toe. Een projectgroep buigt zich over het programma van eisen, bestaande hiaten, en alternatieven en bereidt een mogelijke aanbesteding voor. Bij de oriëntatie hierop wordt ook gesproken met de zusteropleidingen om te bezien in hoeverre hetzelfde EPD en studentregistratiesysteem bij de drie opleidingen tandheelkunde kan worden geïmplementeerd. Ook zal in de convenantperiode een aanbesteding voor nieuwe behandelunits plaatsvinden, mogelijk in samenhang met een herinrichting van de kliniek.

4.4 Patiënten logistiek

Tijdens de COVID-19 crisis zijn ervaringen opgedaan met het anders organiseren van patiëntenstromen en samenwerken. Deze ervaringen kunnen gebruikt worden in het opstellen van een integraal procesontwerp voor verbetering van de patiënten-logistiek.

5 Organisatie en ondersteuning van onderwijs, onderzoek en zorg

Naar een servicegerichte, efficiënte en effectieve bedrijfsvoering: Een Lean & Agile ACTA.

Wat willen we in 2026 bereikt hebben	Hoe gaan we dat doen
ACTA is een aantrekkelijke innovatieve leer- en werkomgeving	
ACTA hanteert een waarderingsystematiek en modern aannamebeleid passend bij de missie en ambities en huidige ontwikkelingen	<ul style="list-style-type: none"> • Bij vacatures actief werven naar diverse kandidaten. • Diverse kanalen gebruiken, niet alleen VU of UvA website. • Salariëring docenten wordt mogelijk herzien.
ACTA is een inspirerende werkplaats met carrièreperspectief en groei voor medewerkers met duurzame inzetbaarheid	<ul style="list-style-type: none"> • Junior medewerkers krijgen begeleiding, training en uitdagende diverse werkzaamheden, om hen te behouden en door te laten stromen naar senior functies.
ACTA heeft een veilige inclusieve leer- en werkomgeving gevormd	<ul style="list-style-type: none"> • Uitrol plan van aanpak PSA • Adequaat diversiteitsbeleid.
	<ul style="list-style-type: none"> • Opstellen Leerstoelenplan ACTA, invoeren beleid voor doorstroom UD/UHD, stimuleren jong talent en carrièreperspectieven uitzetten
De bedrijfsvoering is lean & agile en verregaand gedigitaliseerd	
Organisatie en bijbehorende bedrijfsvoering is slagvaardig, wendbaar, modern, klantgericht	<ul style="list-style-type: none"> • Invoering nieuw bedrijf administratieve systeem (MARS) 2021/2022. • Organisatie ingedikt en bedrijfsvoering is verbeterd, klantgericht. • Ondersteunende taken zijn waar mogelijk en wenselijk bij VU georganiseerd.
ICT-infrastructuur voor onderwijs, onderzoek, zorg en bedrijfsvoering is veilig modern en op orde	<ul style="list-style-type: none"> • Digitale infrastructuur wordt beheerd door de VU en is op orde via veilige cloud-oplossingen, waaronder bedrijfsadministratie, EPD en voorzieningen voor research datamanagement.
	<ul style="list-style-type: none"> •

5.1 Organisatie wordt slagvaardig en wendbaar

ACTA is een samenwerkingsverband van UvA(55%) en VU (45%). Gegeven deze opzet is er sprake van dubbelingen in afstemmingen op beleids- en uitvoerend niveau met beide universiteiten én op meerdere vlakken. Ook diensten zoals het onderwijsbureau, bestuurlijke zaken, HR en Financien hebben te maken met dubbele overlegstructuren. Een halfjaarlijks bestuurlijk overleg vindt plaats met beide Colleges van Bestuur.

De organisatie dient de komende jaren voldoende wendbaar en slagvaardig te worden om in te kunnen springen op veranderingen: lean, agile en servicegericht zijn dan de kernthema's. Het aantal secties zal in dit kader verminderd worden door samenvoeging, en in iedere sectie zal onderwijs, onderzoek en zorg worden uitgevoerd. Verantwoordelijkheden moeten zo laag mogelijk in de organisatie gelegd worden, horen duidelijk te zijn, en dienen gerespecteerd worden. De beoogde eenvoudigere organisatie maakt de communicatielijnen korter. De organisatie reageert doordacht en doelbewust op veranderingen.

In 2021 worden het MARS traject (invoering nieuw bedrijfsadministratief systeem) en het plan Bedrijfsvoering 2021 afgerond met een verdere doorloop en inleefphase naar 2022. Een verbetering in de informatievoorziening wordt nagestreefd en een sterke reductie van de papieren-procesgang.

5.2 HRM beleid

ACTA ontwikkelt een systeem van strategisch personeelsmanagement met daarin een evenwichtige personeelsopbouw en het aantrekken van klinisch docenten met een voldoende taakomvang. ACTA hanteert een waarderingssystematiek en modern aannamebeleid passend bij de missie en ambities en huidige ontwikkelingen. De door UvA en VU uitgewerkte visie op het VSNU document "Erkennen en Waarderen" wordt hierbij nadrukkelijk meegenomen.

Een open, inclusieve, veilige en diverse leer- en werkomgeving wordt nagestreefd waarbij aandacht is voor de kwaliteit van het onderwijs, de zorg en onderzoek, als ook oog voor de diversiteit van de inhoud van het onderzoek en het curriculum. ACTA heeft een diverse studentenpopulatie, waarvan de (wetenschappelijke) staf geen afspiegeling is. In 2021 wordt hier actief beleid op gemaakt en via de Chief Diversity Officer is een scala aan trainingen beschikbaar over diversiteit en inclusiviteit. Een ander cruciaal onderdeel is het nemen van actie om discriminatie binnen de eigen organisatie te onderkennen en aan te pakken.

De ontwikkeling van een Leerstoelenplan voor ACTA neemt reeds geruime tijd in beslag en dient prioritair te worden gefinaliseerd in deze convenantperiode, uitgaande van de kerntaken van ACTA: het verzorgen van onderwijs, het leveren van (grotendeels aan onderwijs gekoppelde) patiëntenzorg en het doen van onderzoek. Dit zal in samenhang moeten geschieden met vaststelling van kerngebieden, strategische doelen en kritische omvang van staf rond een leerstoelhouder (UHD'en, UD'en, postdocs, promovendi). In het kader van talentontwikkeling en strategisch beleid wordt in 2021 een nieuw UHD benoemingsbeleid vastgesteld met een transparant beleid en procedures met een structuurrapport, open werving, benoemingsadviescommissie, ook voor interne kandidaten.

5.3 Overheidsfinanciering

Samen met de zusteropleidingen wordt gewerkt aan een structureel betere overheidsfinanciering van de klinische opleiding tandheelkunde, die ook minder afhankelijk is van keuze gedrag van patiënt en daaruit

resulterende inkomsten. De aansluiting van vergoedingen en kosten van activiteiten zal bekeken worden en als nodig aangepast worden in het verdeelmodel.

De huisvesting moet blijven aansluiten bij de ambities en doelstellingen. Een meerjarenhuisvesting- en onderhoudsplan wordt opgesteld. De mogelijkheden tot gezamenlijk gebruik van restaurants, laboratoria, onderwijsruimten etc. met VU en Amsterdam UMC worden daarin opgenomen.

5.4 Waar het kan doet ACTA in bedrijfsvoering mee met de VU

Willen we in de primaire processen succesvol blijven dan moeten de organisatie en bedrijfsprocessen voortdurend vernieuwd en ontwikkeld worden. Uitgangspunt is klantgerichte integrale dienstverlening waarbij het primaire proces leidend is, met ruimte voor flexibiliteit om zoveel mogelijk aan te sluiten bij de behoeften vanuit onderwijs, onderzoek en patiëntenzorg. In de bedrijfsvoering zal ACTA meer gebruik gaan maken van ondersteuning vanuit de VU om kwaliteit en efficiency beter te borgen en benutten.

ACTA volgt de VU ontwikkelingen voor ICT veiligheid en datamanagement. De VU verzorgt en beheert onze ICT-infrastructuur. De beveiliging van systemen wordt door de VU verder verbeterd. Met extra aandacht voor ons elektronisch patiëntendossier.

5.5 Cultuur

In 2019 is door VU/A&O deskundige drs. M. Berendsen op grond van de uitkomsten van de medewerkersmonitor een verdiepend onderzoek uitgevoerd naar de PSA bij ACTA. Deze werd als zeer hoog en zorgelijk ervaren. De werkdruk werd als hoog ervaren en de sociale veiligheid werd niet als optimaal beleefd. Op basis daarvan is aan Dantes Psychology Services gevraagd verder onderzoek te verrichten naar de perceptie daarvan bij leidinggevenden en adviezen te geven voor een plan van aanpak (PvA). Dit zal worden geïntegreerd in het bestaande PvA van de verdiepende RI&E PSA van september 2020. Dit geactualiseerde PvA is via de arbocoördinator van ACTA aan de OR aangeboden en worden geïmplementeerd in de loop van 2021. Een aantal acties is al ingezet, waaronder coaching in leiderschap.

ACTA zal verder stevig inzetten op verbetering van de cultuur. Het willen opbouwen van vertrouwen bij de medewerkers is cruciaal als de organisatie veranderingen doorgevoerd wil krijgen. Daarvoor is een duidelijke koers nodig en een goede communicatie. Vertrouwen terugwinnen en daarmee draagvlak creëren is een langdurig proces. Door compacte, regelmatige en duidelijke communicatie en de medewerkers nauw betrekken kan draagvlak verworven en behouden worden. Ook het geven van vertrouwen aan medewerkers en studenten draagt daaraan bij.

5.6 Duurzaamheid

ACTA wil een bijdrage leveren aan een duurzame samenleving, in het bijzonder voor de mondzorgpraktijk. Hiertoe zullen zowel staf als studenten voorbeeldgedrag moeten laten zien in het rationeel omgaan met verbruiksmaterialen en persoonlijke beschermingsmiddelen. Onderzoeken naar teleconsultatie een alternatief is voor fysieke komst naar ACTA om reisbewegingen en stoeltijd te beperken. Verdergaande digitalisering in facturatie en verwijspcedures met meezenden relevante informatie om dubbelingen in verzamelen diagnostische data te beperken. Op korte termijn kan afvalscheiding en print-beleid worden geoptimaliseerd en kan kritisch naar verpakkingsmaterialen worden gekeken evenals naar de wijze van transport en bevoorrading van ACTA

Afkortingenlijst ACTA

AI	Artificial Intelligence
A&I	Dienst Afspraken en Informatie
A&M	Arbo & Milieu
ACTA	Academisch Centrum Tandheelkunde Amsterdam
ADE	ACTA Dental Education
ADR	ACTA Dental Research
ADS	ACTA Dental Services
AUC	Amsterdam University College
AVG	Algemene Verordening Gegevensbescherming
AVW	Arbeidsvoorwaarden
BDV	Bedrijfsvoering
BIG	Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg (-register, -registratie)
BKO	Basiskwalificatie Onderwijs (=keurmerk)
BNP	Bedrijfsnoodplan
BoS	Board of Study, nu weer Opleidingscommissie genoemd
BSA	Bindend Studieadvies
CARIO	Cariologie (sectie)
CdC	Chef de Clinique
CSR	Centrale Studentenraad UvA
CvB	College van Bestuur (UvA; VU)
CWO	Commissie Wetenschappelijk Onderzoek
DB	Dagelijks bestuur
DBV	Directeuren Bedrijfsvoering
DNO	Zie: SLA
DOC	Digital Oral Care
DS	Data Science
DT	Directieteam ACTA
DVO	Dienstverleningsovereenkomst
EBK	Evidence Based Kliniek
EC	European Credit (1 EC = 28 uur)
ENDO	Endodontologie (sectie)
EPA	Entrustable Profesional Activities
Excie	Examencommissie
FAIR	Findable Accessible Interoperable Reusable
F&C	Finance & Control
FCO VU	Facultaire Campusorganisatie VU
FD	Facilitaire Dienst
FG	Functionaris Gegevensbescherming
FR	Faculteitsreglement ACTA
FSR	Zie: SR
GR	Gemeenschappelijke Regeling ACTA 2014

GSC	Graduate Study Committee
HC	Hoogleraren- en UHD-convent
HinH	Hogeschool Inholland
HIP	Hygiëne & Infectiepreventie
HRM	Human Resources Management <i>Ook: P&O – Personeel & Organisatie</i>
I&I	Informatiemanagement & ICT in het onderwijs
IAS	Institute for Advanced Study
IB	Informatiebeveiliging
ICTO	ICT in het Onderwijs
IT	Informatietechnologie
IT	Integrale tandheelkunde
KAM	Kliniek algemene mondzorg
KIN	Orale Kinesiologie (sectie), nu Orofaciale pijn en disfunctie (OPD)
KDM	Kostendoorbelastingsmodel
KIMO	Kennisinstituut mondzorg
KPI	Kritische Performance Indicator
KTH	Kindertandheelkunde (sectie)
KWS	Klinisch Wetenschappelijke Scholing
LAG	Leerlijn academische groepspraktijken
LAL	Leergang academisch Leiderschap
LOL	Leergang Onderwijskundig Leiderschap
M&C	Marketing & Communicatie
MJP	Meerjarenplan
MKAOG	Mondziekten, Kaak en Aangezichtschirurgie en Orale Geneeskunde (sectie)
MMG	Maatschappij en Mondgezondheid sectie
MT	Managementteam
MUB	Modernisering Universitaire Bestuursstructuur
MZK	Mondzorgkunde
NAW	Naam-adres-woonplaatsgegevens
NSE	Nationale Studentenenquête
NVAO	Nederlands-Vlaamse Accreditatieorganisatie
NWO	Nederlandse Organisatie voor Wetenschappelijk Onderzoek
OBP	Ondersteunend & Beheerspersoneel
OC	Opleidingscommissie
OCFA	Orale Celbiologie en Functionele Anatomie (sectie)
OEP	Onderwijs- en Examenprogramma
OER	Onderwijs- en Examenregeling
OHS	Oral Health Sciences (postinitiële masteropleiding)
OII	Oral infections & inflammations
OMZ	Opleiding mondzorgkunde
OPO	Overleg Portefeuillehouders Onderwijs
OPD	Orofaciale pijn en disfunctie sectie
OR	Ondernemingsraad
ORM	Oral regeneratieve medicijnen
ORTHO	Orthodontie (sectie)
OV	Overlegvergadering
OWI (ook: OW)	Onderwijsinstituut

OWP	Onderwijspraktijk
OZI (ook: OZ)	Onderzoeksinstituut
P&C	Planning & Control
P&O	<i>Zie: HRM</i>
PARO	Parodontologie en Orale Biochemie (sectie)
PAOT	Postacademisch Onderwijs
PDC	Producten & Diensten Catalogus
PDCA	Plan-Do-Check-Act
PDP	Producten & Diensten Portfolio
PH	Public Health
PMO	1) Periodiek Mondonderzoek 2) Projectmanagement ondersteuning
PO	Periodiek overleg
PO	Professionele Ontwikkeling
POCO	Persoonlijk Ontwikkel & Competentie Overzicht
PSA	Psychosociale Arbeidsbelasting
PTA	Preventieve Tandheelkunde (sectie)
PvA	Plan van aanpak
RRM	Restauratieve en Reconstructieve Mondzorg (sectie)
RADIO	Orale Radiologie (sectie)
RPS	Research Priority Area
RvT	Raad van Toezicht
RI&E	Risico Inventarisatie en –Evaluatie
SBT	Stichting Bijzondere Tandheelkunde
SIO	Specialist in opleiding tot orthodontist
SKO	Senior Kwalificatie Onderwijs (=keurmerk)
SLA	Service-level agreement <i>Ook: DNO – Dienstenniveau-overeenkomst</i>
S&LM	Sterilisatie en Logistiek van Materialen
SOC	Security Operations Center
SR	Studentenraad 1. CSR: Centrale Studentenraad UvA 2. FSR: Facultaire Studentenraad ACTA 3. SR : Studentenraad VU
TBL	Team Based Learning
TIO	Tandarts in opleiding; OHS studenten
TIOS	Tandarts in opleiding tot specialist
THK	Tandheelkunde
UD	Universitair docent
UCO	Universitaire Commissie Onderwijs
UFO	Universitair Functie Ordenen
UHD	Universitair hoofddocent
UMO	Uitgebreid Mondonderzoek
UOC	Universitaire Onderzoekscommissie UvA
UPT	Uniforme Particuliere tarieven
UR	Universiteitsreglement UvA
UvA	Universiteit van Amsterdam
VSNU	Vereniging van Universiteiten

VU	Vrije Universiteit Amsterdam
VP	Vertrouwenspersoon
VP-WI	Vertrouwenspersoon Wetenschappelijke Integriteit
WKR	Werkkostenregeling
WO	1) Wetenschappelijk Onderwijs; 2) Werkoverleg
WP	Wetenschappelijk personeel

Juridisch

AWB	Algemene Wet Bestuursrecht
WAB	Wet arbeidsmarkt in balans
WHW	Wet op het hoger onderwijs en wetenschappelijk onderzoek
WKKGZ	Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg
WOB	Wet openbaarheid van bestuur
WOR	Wet op de ondernemingsraden
WOU	Wet op de Open Universiteit