



Jaarverslag 2024

- Mondziekten, Kaak- en Aangezichtschirurgie
- Centrum voor Bijzondere Tandheelkunde

UMCG:

Jaarverslag 2024

- Mondziekten, Kaak- en Aangezichts chirurgie
- Centrum voor Bijzondere Tandheelkunde

Inhoudsopgave

1	Voorwoord	4	2.3.15	Medische administratie	39
2	Patiëntenzorg MKA-chirurgie	6	2.3.16	Logopedie	40
2.1	Analyse activiteiten	7	2.4	EPD afdelingsteam MKA-chirurgie	41
2.2	Aantal bezoeken per aandachtsgebied (speciële spreekuren)	8	3	Wetenschappelijk onderzoek	42
2.3	Verslag secties binnen MKA-chirurgie	9	3.1	Onderzoeksprojecten	43
2.3.1	MKA-chirurgie algemeen, polikliniek	9	3.2	Analyse van de publicaties	48
2.3.2	MKA-chirurgie, klinische zorg	9	3.3	Wetenschappelijke publicaties	53
2.3.3	Oncologie	10	3.3.1	Promoties	53
2.3.4	Traumatologie	15	3.3.2	Publicaties	54
2.3.5	Orthognatische chirurgie	17	3.4	Gehouden voordrachten, lezingen en posterpresentaties	66
2.3.6	Implantologie en reconstructieve preprothetische chirurgie	19	3.5	Congresbezoeken, webinars en gevolgde cursussen	66
2.3.7	Kaakgewrichtsaandoeningen en chronische orofaciale pijnen	23	3.6	Prijzen, onderscheidingen	66
2.3.8	Orale geneeskunde en speeksel	25	3.7	Subsidies	67
2.3.9	Secundaire schisischirurgie	31	4	Specialistenopleiding	69
2.3.10	Bijzondere tandheelkunde	31	4.1	Curriculum specialistenopleiding Kaakchirurgie	73
2.3.11	Mondhygiëne en preventie	35	4.1.1	Programma vakverdieping	74
2.3.12	Radiologie	36	4.1.2	Patiëntenbespreking	76
2.3.13	Medisch maatschappelijk werk	37	4.1.3	PA-bespreking	78
2.3.14	Medisch assisterend en sterilisatie medewerkers	38	4.1.4	Complicatiebespreking	79

5	Onderwijs	80	Bijlage 1	Verrichtingen MKA - CBT	98
5.1	Onderwijs opleiding Tandheelkunde	81	1a	Kaakchirurgische verrichtingen	100
5.2	Onderwijs opleiding Geneeskunde	82	1b	Verrichtingen CBT	111
5.3	Onderwijs opleiding Mondzorgkunde	82	1c	Consultering CBT 2024 naar diagnosecode groepen	116
5.4	Internationale gasten en stagiaires	83			
5.5	Post academisch onderwijs	83	Bijlage 2	Onderzoek	117
5.5.1	Cursussen in eigen beheer	83			
5.5.2	Klinische avonden voor tandartsen	83	Bijlage 3	Overzicht van de gehouden voordrachten, lezingen en posterpresentaties	130
5.5.3	Internationale congressen	83			
6	Managementreview Kwaliteitssysteem	84	Bijlage 4	(Inter)nationale congresbezoeken, webinars en gevolgde cursussen	137
6.1	Toetsing kwaliteit	85			
6.2	Complicatieregistratie	86	Bijlage 5	Overzicht bestuurlijke functies van medewerkers	146
6.3	Klachten	87			
6.4	Patiënttevredenheidonderzoek	87			
6.5	Beoordeling kwaliteitsmanagementsysteem	90			
7	Personeel	91			
7.1	Personeel	92			
7.2	Activiteiten personeelsvereniging	93			
8	Bestuur en Management	94			
8.1	Samenstelling Dagelijks Bestuur	95			
8.2	Samenstelling disciplinegroepbestuur	96			
8.3	Vertegenwoordigend overleg (VO)	96			
8.4	Bestuurlijke functies	97			

1

Voorwoord



Bij het afronden van het jaarverslag 2024 heb ik me een aantal keer de vraag gesteld of 2024 een 'normaal' jaar was. En wat is dan normaal voor een afdeling waar enerzijds collega's tientallen jaren werken en bij hun pensioen met pijn in het hart afscheid nemen, maar ook collega's vanwege carriereperspectieven, persoonlijke keuzes, of het afronden van een door ons verzorgde opleiding een baan bij een andere afdeling, een ander ziekenhuis of zelfs buiten de zorg aannemen. Is het normaal dat we in het UMCG en dus ook bij de afdeling MKA-chirurgie in 2024 nog altijd niet de aantallen patiënten konden behandelen die we in de jaren voor de coronapandemie behandelden? We kwamen in 2024 in ieder geval weer dichterbij de buurt. En dat met behoud van tevredenheid van de patiënten en de medewerkers.

Op wetenschappelijk gebied is 2024 een zeer vruchtbaar jaar geweest. Ook dit gaan we langzamerhand normaal vinden, maar dat is het niet. Elke subsidie, publicatie en wetenschappelijke voordracht wordt zorgvuldig voorbereid, besproken en beoordeeld door mede-onderzoekers en gewogen ten opzichte van de stand van de wetenschap.

Dit voorwoord is vooral een woord van dank aan alle medewerkers van de afdeling MKA-chirurgie die in 2024 'gewoon' hun werk hebben gedaan, maar waarbij iedereen keer op keer bereid was een stapje harder of extra te doen als de patiënt of de omstandigheden daar om vroegen.

Hoewel het jaar 2025 nu nog in volle gang is, weten we dat dit in ieder geval geen normaal jaar is. Door meerdere wisselingen van functies in de afdeling MKA-chirurgie is het jaarverslag wat later afgerond dan u gewend bent. Het verslag van 2025 zal zoals gebruikelijk weer in de eerste helft van 2026 verschijnen. Hiermee heb ik meteen een van mijn goede voornemens voor 2026 verklapt.

Dr B van Minnen
Hoofd afdeling MKA-chirurgie

Groningen, oktober 2025

2

Patientenzorg
MKA-chirurgie

2.1 Analyse activiteiten

Klinisch en poliklinisch

Activiteit, Aantal als waarden	2022	2023	2024	Verschillen 2023-2024	
				Toe-/afname	Index
Poliklinische bezoeken totaal	18.525	18.718	18.237	-481	97%
- Nieuwe patiënten	5.523	5.739	5.819	80	101%
- Herhaal bezoeken	13.002	12.979	12.418	-561	96%
Telefonische contacten + videoconsulten	2.110	2.320	2.392	72	103%
Eerste consulten	3.727	3.661	4.082	421	111%
Herhaal consulten	6.703	6.967	7.940	973	114%
Intercollegiaal consulten	155	178	123	-55	69%
Röntgenverrichtingen	13.437	13.919	14.453	534	104%
Opnames	372	393	375	-18	95%
Verpleegdagen	1.640	1.701	1.585	-116	93%
Gemiddelde opnameduur	4,41	4,33	4,23	-0,10	98%
Dagverpleging	172	201	237	36	118%

2.2 Aantal bezoeken per aandachtsgebied (speciële spreekuren)

Aandachtsgebied (speciële spreekuren)	Totaal NP/CP (nieuwe en controle patiënten) (excl. telefonische- en videoconsulten)
Preprothetische Chirurgie	NP 440 CP 1542
Traumatologie	NP 211 CP 356
Osteotomie	NP 123 CP 318
Kaakgewricht / Pijn	NP 158 CP 589
Orale geneeskunde/Speeksel	NP 270 CP 407
Oncologie	NP 442 CP 2350

2.3 Verslag secties binnen de MKA-chirurgie

2.3.1 MKA-chirurgie algemeen, polikliniek

In de polikliniek wordt tijdens alle dagdelen de bezetting optimaal benut om het aanbod van patiënten op zo efficiënt mogelijke wijze te verwerken. De algemene spreekuren zijn de afgelopen periode verder teruggebracht ten faveure van de speciële spreekuren ten behoeve van de derde lijnszorg.

- *Supervisie:*

Ieder dagdeel functioneert een staffid MKA-chirurg als supervisor in de polikliniek, als verantwoordelijke voor de procesgang in de polikliniek en de supervisie van de AIOS conform het opleidingsregelement.

- *Overdracht van zorg:*

Dagelijks wordt onder leiding van het superviserend staffid om 7.45 uur gestart met de sign-in, waarbij de overdracht van de dienst, als well afstemming over te verwachten knelpunten gedurende het dagprogramma plaatsvindt. Tevens wordt in het kader van de specialistenopleiding afgestemd over de dagelijkse klinische reflectie momenten.

- *Kwaliteit van zorg:*

De kwaliteit van de zorg is een belangrijk aspect in het poliklinisch proces. De meeste patiënten worden primair op de polikliniek gezien, veelal eerst door een specialist in opleiding.

De kwaliteit van zorg is geborgd in een PDCA-cyclus binnen het kwaliteitssysteem van de afdeling en wordt tevens continue gemeten door middel van de zgn. Patiënten Ervarings Monitor systematiek.

2.3.2 MKA-chirurgie, klinische zorg

De afdeling MKA-chirurgie heeft de klinische bedden op de verpleegafdeling Hoofd-hals chirurgie op de afdeling KIVA.

Deze verpleegafdeling wordt gezamenlijk gevormd in het cluster Neuro-Hoofdhals met de afdelingen Neurochirurgie, Neurologie, KNO en Oogheelkunde. Een van de AIOS functioneert dagelijks als zaalarts, tezamen met een van de Verpleegkundig Specialisten. Vanwege de toenemende complexiteit van de opgenomen patiënten en het vertrek van een verpleegkundig specialist is met ingang van 1 september 2024 een zaalarts aangesteld die deze functie combineert met wetenschappelijk onderzoek. De patiënten worden daarnaast dagelijks bezocht door het verantwoordelijke staffid-MKA-chirurg en/of de AIOS die betrokken is bij de behandeling.

Scholing en training van de betrokken verpleegkundigen wordt jaarlijks volgens schema gegeven door stafleden vanuit de diverse aandachtsgebieden. In 2024 zijn twee dagen scholing voor de verpleegkundigen ingeroosterd ten behoeve van de MKA-chirurgie. Hierbij zijn alle klinische aandachtsgebieden van het vakgebied MKA-chirurgie door de betreffende stafleden belicht. De kwaliteit van de communicatie binnen de verpleegafdeling wordt vormgegeven vanuit de Gebruikersraad van de verpleegafdeling waarin de afdeling vertegenwoordigd is door de Chef de Clinique. Op het Operatiecentrum had de afdeling in 2024 gedurende 4,5 dagen (9 dagdelen) de beschikking over 1 operatietafel als reguliere klinische capaciteit. Daarnaast was er 2 dagen per week (4 dagdelen) beschikking over 1 operatietafel op de operatieve Dagbehandeling. De capaciteit wordt toebedeeld door het Integraal Capaciteits Team UMCG op basis van verkoopbegroting en wachttijden.

Gedurende 2024 was er een UMCG-brede klinische capaciteitsreductie van gemiddeld 10% ten behoeve van de FMS 4-5 zorg waar ook een grootdeel van de MKA-zorg onder valt, exclusief oncologie en traumatologie. Dit had ook effecten op de uiteindelijk geleverde zorg met 98% ten opzichte van de verkoopbegroting.

2.3.3 Oncologie

Kaakchirurgen-oncoloog: prof dr MJH Witjes, dr KP Schepman, dr SAHJ de Visscher
 Fellow: dr J Boeve (in dienst 1 september 2023)
 Verpleegkundig specialist: mevrouw RJM Dopheide, mevrouw EM Janssen
 Verpleegkundige in opleiding tot Specialist : mevrouw K van Merwijk
 Stagisten AIOS: dr B Gareb, dr FJ Voskuil, dr EMJ Dokter

De sectie Oncologie draagt zorg voor de behandeling van patiënten met maxillofaciale oncologische aandoeningen binnen het samenwerkingsverband van de Werkgroep Hoofd-Hals Oncologie UMCG-MCL. Er is hier sprake van topklinische zorg, omdat deze patiëntengroep in een gespecialiseerd centrum behandeld moet worden en de patiënten voor zover mogelijk participeren in de onderzoekslijn MON ONCO. In dit kader wordt onderzoek verricht op het gebied van in vivo fluorescentie geleide chirurgie, het gebruik van implantaten bij oncologische patiënten, digitale 3D planning van resecties en reconstructies, voeding bij hoofd-hals kankerpatiënten, stoppen met roken als onderdeel van het Groningen Lifestyle Interventie model (GLIM), moleculair biologisch onderzoek naar het metastaseringspatroon van plaveiselcelcarcinomen van de mondholte en orofarynx en de organisatie van de zorg binnen het zorgtraject. Het onderzoek vindt plaats binnen een uitgebreid netwerk binnen het UMCG bestaande uit de Werkgroep Hoofd-Hals Oncologie UMCG-MCL, het 3D lab, de Optical Molecular Imaging Group (OMIG), afdeling Pathologie en Moleculaire diagnostiek, de Chirurgische Oncologie, de afdeling MDL, het PET-centrum; en buiten het UMCG, de Hanzehogeschool, het Centrum voor Optische Diagnostiek en Therapie (CODT) van het Erasmus MC, UMCG Utrecht en het Nederlands Kanker Instituut te Amsterdam.

Dr Schepman is opleider van de afdeling MKA-Chirurgie en verzorgt het onderwijs voor de opleidingen Geneeskunde, Tandheelkunde en Mondzorgkunde. Daarnaast worden er studenten Geneeskunde en Tandheelkunde begeleid door dr De Visscher en dr Schepman, en studenten Technische Geneeskunde/BME door prof Witjes bij het maken van een scriptie in de Masterfase. Prof Witjes is namens de afdeling lid van het Bestuur van de Werkgroep Hoofd-Hals oncologie UMCG.

In 2023 is mevrouw K van Merwijk aangenomen in de vervolgopleiding tot Verpleegkundig Specialist.

Na vertrek van mevrouw Janssen in 2024 is mevrouw S Bunschoek (afdeling Medische Oncologie) praktijkopleider geworden en prof Witjes leermeester. In 2024 is mevrouw Dopheide met pensioen gegaan en heeft mevrouw Janssen haar werk als verpleegkundig specialist beëindigd. Hierdoor ontstond er een mankracht tekort met effecten op het case management, aantal poli klinische consulten en zaalzorg op de verpleegafdeling. Er werd een zaalarts (anios) aangenomen om dit op te lossen. Ook werd in het 4e kwartaal begonnen met een proef om patiënten die verwezen zijn voor focusonderzoek binnen het zorgpad hoofd hals oncologie, te laten screenen door de tandartsen van het CBT. Dit zal in 2025 worden geëvalueerd.

In 2023 en 2024 was een personeelstekort op de verpleegafdeling (ziekenhuis breed) en dat verhinderde de doorloop van de patiënten in het zorgtraject. Dit werd ook geconstateerd bij de visitatie door de NWHHT. De toekenning als centrum werd in 2022 met 5 jaar verlengd met de annotatie dat de doorlooptijden verbeterd moeten worden. Dit is inmiddels over de gehele werkgroep in het UMCG behaald in 2023 en heeft zich positief doorgezet in 2024. Voor de MKA waren de doorlooptijden al dicht bij de minimale grens van 80% van de patiënten gestart met de behandeling binnen 30 dagen. Helaas blijft er een gestage toename zichtbaar van patiënten met een hoofd-hals tumor.

De patiënten populatie in het UMCG lijkt een verschuiving door te maken naar meer oudere patiënten zonder risico factoren op het krijgen van een HH tumor. Dit beslaat inmiddels meer dan 30% van de populatie. Ook is er een toename van huidtumoren wat deels de toename in overige maligniteiten verklaart (zie onderstaande tabellen).

Productie sectie Oncologie afdeling MKA-chirurgie UMCG

Categorie I	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Patiënten volgens CTG-CVB codes	162	164	171	193	188	166
Overige maligniteiten niet CTG-CVB codes	14	14	12	11	31	27
Benigne parotistumoren	32	24	19	21	30	18
Totaal	208	202	202	225	249	211
Categorie II	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Overige behandelingen waarvoor oncologische expertise noodzakelijk (ORN, reconstructies etc)	66	34	59	48	54	76
Totaal	274	236	261	273	303	287

Poliklinische activiteiten	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Nieuwe patiënten	232	159	212	175	175	146
Triage	17	54	50	87	81	77
Focus onderzoek	276	208	231	195	208	219
Controles						
Kort (15 min)	1091	705	884			
Lang (30 min)	1794	1663	1686	2682 (totaal)	2617	2350
MDS	445	366	461	424	467	478
Tel consulten	572	993	568	Niet geregistreerd	Niet geregistreerd	Niet geregistreerd
Totaal inclusief TF	3855 (4427)	3155 (4148)	3534 (4092)	3563	3528	3270

*NB Patiënten worden op het eerste bezoek gezien als “Nieuwe Patiënt”, “Triage” of als “Focus Onderzoek”.
Tevens is het niet goed mogelijk de “Tel consulten” goed te registreren, deze zijn niet meegeteld.

Planning	2022	2023	2024
0 t/m 30 dagen	75%	75%	84%
31 t/m 42 dagen	12%	18%	7%
43 en meer dagen	5%	7%	9%

Doorloop tijden afdeling MKA-Oncologie van 1e bezoek op de poli oncologie tot tijd van operatie. De norm is dat 80% van de patiënten een operatie moeten ondergaan binnen 30 dagen na 1e consult. De data zijn exclusief patiënten die primaire radiotherapie ondergaan.

Prof dr MJH Witjes
Dr KP Schepman
Dr SAHJ de Visscher
Dr J Boeve



vlnr:

dr J Boeve, dr SAHJ de Visscher, prof dr MJH Witjes, dr KP Schepman

2.3.4 Traumatologie

MKA-chirurgen: dr B van Minnen, dr NB van Bakelen en staf MKA-chirurgen

Stagisten: MT Tilkema MSc, dr DE Wortmann, drs MN Gribova, MS Louwe MSc, ELGH Rijkse MSc, dr B Gareb

Patiëntenzorg

In het UMCG coördineert de MKA-chirurgie de zorg rondom het aangezichtsletsel van polytrauma patiënten. Tevens worden de geïsoleerde aangezichtsletsels behandeld, waarvoor regelmatig patiënten uit de omliggende ziekenhuizen worden verwezen.

In 2024 werden opnieuw meer dan 200 patiënten voor een eerste traumaconsult gezien door de MKA-chirurgie. Het aantal operatieve ingrepen dat werd uitgevoerd voor de behandeling van deze patiënten is stabiel gebleven.

De samenwerking binnen het UMCG op het terrein van de aangezichtstraumatologie met de Operatieve Zorg Organisatie, SEH, Chirurgie/Traumatologie, KNO, Oogheelkunde, Plastische Chirurgie, Radiologie, Neurologie, Neurochirurgie en Intensive Care verliep ook in 2024 constructief en op het gewenste niveau. De afdeling MKA-chirurgie participeert actief in de traumacommissie van het UMCG. Voor de voorbereiding van de operatieve behandeling werd regelmatig gebruik gemaakt van de faciliteiten van het 3D lab.

Opleiding en onderwijs

Het is een uitdaging om alle AIOS op voldoende niveau op te leiden in de behandeling van aangezichtsletsel. Er is actief beleid om bij alle trauma gerelateerde operatieve ingrepen een of meerdere AIOS in te zetten. Ten behoeve van de opleiding, maar ook voor de continuïteit van zorg is er een wekelijks traumaspreekuur, waarvoor de stagist altijd wordt ingepland. De bespreking van de trauma casus bij de wekelijkse patiëntenbespreking en referaten zorgden daarbij voor de nodige verdieping.

Door dr B van Minnen wordt het jaarlijks terugkerende onderwijs in de dentale- en aangezichtstraumatologie aan studenten Tandheelkunde verzorgd. Daarnaast werd in 2024 ook onderwijs gegeven aan AIOS van de opleiding Huisartsgeneeskunde, KNO en Radiologie.

Op nationaal niveau is in 2024 bijgedragen aan het herzien van twee MKA standaarden op het gebied van de aangezichts-traumatologie: angulusfracturen en complexe mandibulafracturen.

De Strasbourg Osteosynthesis Research Group (S.O.R.G.) verzorgt als internationale onderzoeks- en onderwijsorganisatie onderwijs voor kaakchirurgen en AIOS. In 2024 werden bijdragen aan de SORG comprehensive course (Tuttlingen) en de SORG BI-annual Amsterdam Trauma course geleverd.

Het wetenschappelijk onderzoek gerelateerd aan de aangezichtstraumatologie omvat zowel klinisch als basaal onderzoek. In 2024 werd onderzoek naar nieuwe biodegradeerbare materialen ten behoeve van osteosynthesemateriaal voor aangezichtsfracturen opgestart met behulp van een HTRIC research grant (promovendus S Abrishami). De lopende promotieonderzoeken op het gebied van diagnostiek van aangezichtsfracturen (promovendus PD van der Zaag) en eindige elementen analyse van mandibulafracturen (promovendus O Daqiq) verliepen voorspoedig.

Dr B van Minnen

Dr NB van Bakelen



vlr: dr NB van Bakelen, dr B van Minnen

2.3.5 Orthognathische chirurgie

MKA-chirurg:	dr SEC Pichardo
Technisch Geneeskundigen:	dr J Kraeima, dr PAJ Pijpker, SJC Tabernée Heijtmeijer
Orthodontist:	drs R Steegman, drs KI Janssen en prof dr Y Ren
Stagisten:	ELGH Rijksen MSc, MT Tilkema MSc, MS Louwe MSc

De orthognathische chirurgie wordt door dr SEC Pichardo uitgevoerd met focus op de orthognathische chirurgie en chirurgische orthodontie, zoals vrijleggen van gebitselementen, het plaatsen van botankers en 3D voorbereide autotransplantaties. Het aantal verrichtingen binnen de orthognathische chirurgie is in 2024 weer gestegen ten opzichte van 2023.

Het gemeenschappelijke osteotomiespreekuur wordt gemiddeld een dagdeel per maand gehouden op de afdeling Orthodontie en voorziet in een behoefte met betrekking tot onderwijs voor de opleidingen MKA-chirurgie en Orthodontie voor de complexe (derdelijns) patiëntenzorg.

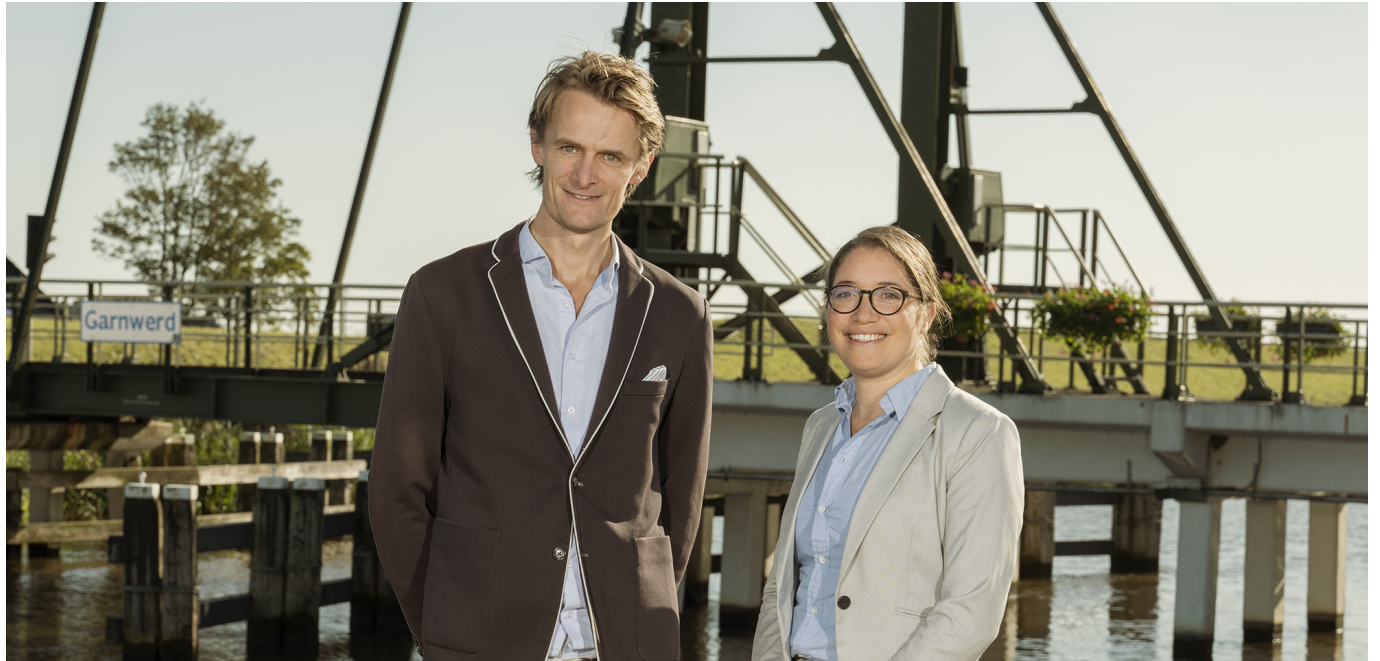
Tevens wordt een keer per maand een gemeenschappelijk orthodontie spreekuur gehouden op de afdeling Orthodontie, voornamelijk ten behoeve van onderwijs voor de AIOS orthodontie en AIOS stagist van de MKA-chirurgie.

Dr SEC Pichardo neemt eveneens deel aan de maandelijkse gemeenschappelijke spreekuren Oligodontie op de afdeling Orthodontie. De multidisciplinaire behandeling van patiënten met oligodontie waarbij Orthodontie, Operatieve kaakorthopedie, Implantologie en Bijzondere tandheelkunde intensief betrokken zijn blijft een belangrijke patiëntencategorie voor de afdeling. De klinische studie welke onderdeel is van het promotieonderzoek van H van der Wel, gericht op een vergelijking tussen bimaxillaire osteotomieën waarbij de bovenkaak met CAD-CAM gemaakte miniplaatjes wordt gefixeerd versus conventionele 'mandible first' osteotomieën werd afgerond.

Als deel van het promotieonderzoek van SJC Taberne Heijtmeijer werd gestart met een internationale multicenter klinische studie naar patiëntenvoorlichting bij orthognathische chirurgie met Augmented Reality (AR) met behulp van de Hololens in samenwerking met het Universitair Medisch Centrum Utrecht en RWTH Aachen University Hospital.

Tevens werd klinisch onderzoek naar de complicaties en (planning van de) chirurgische resultaten van de orthognathische chirurgie & chirurgische orthodontie opgezet.

Dr SEC Pichardo



vlnr: dr J Kraeima, dr SEC Pichardo

2.3.6 Implantologie en Reconstructieve Preprothetische chirurgie

MKA-chirurgen-implantologen:	prof dr GM Raghoobar, prof dr A Vissink, dr B van Minnen, dr JI Drouven-Kamstra, dr JM Alberga
Prothetisten:	stafleden van het CBT en CTM van het UMCG
Stagisten:	MS Louwe MSc, ELGH Rijksen MSc, KA Smit MSc, dr DE Wortmann

Het Centrum Orale Implantologie (COI) is een samenwerkingsverband tussen de afdeling MKA-chirurgie en het Centrum voor Tandheelkunde en Mondzorgkunde (CTM). Door de krachten van beide afdelingen te bundelen in één centrum kan worden zorggedragen voor een hoge kwaliteit van zorgverlening voor de individuele patiënt en wordt de ontwikkeling van de Orale Implantologie gestimuleerd. De dagelijkse leiding is in handen van prof dr GM Raghoobar, prof dr HJA Meijer en dhr R van der Graaf (manager zorg/bedrijfsvoering).

Patiëntenzorg

In 2024 werden bij 291 patiënten, 605 implantaten intra-oraal geplaatst. Tevens werden bij 12 patiënten in totaal 29 implantaten voor extra-orale toepassing geplaatst. Deze implantaten werden aangebracht ten behoeve van de fixatie van 2 oorprothese, 5 orbitaprothesen en 5 neusprothesen.

Om de week vindt een gemeenschappelijk spreekuur plaats waar gecompliceerde patiënten en patiënten met primair een tandheelkundig probleem, dat een prothetisch-implantologische oplossing behoeft, worden gezien door 5 teams bestaande uit een MKA-chirurg en tandarts-prothetist. Daarnaast worden, vooral op de dinsdagochtend en -middag, nieuwe patiënten met een goed omschreven implantologische indicatie gezien of waarvan de vraagstelling relatief eenvoudig lijkt. Op het controlespreekuur op de dinsdagmiddag participeert een tandarts van het CBT waardoor het mogelijk is om de patiënten efficiënter te behandelen en tevens de CBT-tandarts geconsulteerd kan worden in geval het implantologisch probleem toch niet relatief eenvoudig blijkt te zijn. Voorts is er elke dinsdagochtend een reconstructiebespreking waarbij complexe, veelal oncologische casussen, worden besproken en wordt beoordeeld of een implantologische behoefte bestaat in de functionele rehabilitatie van deze patiënten.

Op het multidisciplinaire hoofd-hals oncologie spreekuur op de donderdagmiddag wordt beoordeeld of ook in de behandelplanning van meer 'standaard' oncologie patiënten een implantologische behoefte bestaat. Bij hen worden dan, zo mogelijk, tijdens de ablatieve chirurgie tevens implantaten geplaatst.

Daarnaast worden op de afdeling Orthodontie, de oligodontie- en schisispatiënten met een complexe vraagstelling gezamenlijk gezien door de betrokken specialismen. Op dit multidisciplinair spreekuur, welke maandelijks wordt georganiseerd, worden de patiënten gezien door een stafid van het Centrum voor Bijzondere Tandheelkunde en een stafid van de afdeling Orthodontie. Patiënten komen veelal op jonge leeftijd binnen (rond 10 à 11 jaar) en blijven gedurende vele jaren aan onze afdeling verbonden

(de behandeling wordt rond het 22e levensjaar afgerond). Het overgrote deel van de oligodontiepatiënten met een prothetisch probleem, waarbij een implantologische behandeling is geïndiceerd, wordt gezamenlijk gezien door een tandarts-prothetist en MKA-chirurg. Om de grote administratieve workload en de complexe logistiek voor de oligodontiepatiënten en hun behandelaars in goede banen te leiden zijn er twee assistentes die het team ieder met 4 uur per week ondersteunen (mevrouw A Bezema en mevrouw S Botic). Het team van het MDS/MDO oligodontiesprekuur bestaat uit drs KI Janssen (orthodontist), drs E de Kuijper-Timmermans en dr C Stellingsma van het Centrum voor Bijzondere Tandheelkunde en MKA-chirurgen. Het spreekuur wordt op de afdeling Orthodontie gehouden.

De tendens dat steeds complexere patiënten worden behandeld, houdt aan. Dit betreft vooral patiënten met een complex tandheelkundig probleem en patiënten met een gecompromitteerde gezondheid. Daarnaast geldt ons centrum als een nationaal expertisecentrum voor implantologische complicaties. Meer en meer worden dergelijke casussen door tandartsen, tandarts-implantologen en MKA-chirurgen voor diagnostiek en behandeling naar onze afdeling verwezen. Het behandelen van de complicaties van de door hen zelf uitgevoerde behandelingen overstijgt hun expertise.

Met betrekking tot het onderzoek en de patiëntenzorg komt de nadruk steeds sterker te liggen op de medisch gecompromitteerde patiënt, het functionele resultaat en de esthetiek. Het belangrijkste uitgangspunt is hierbij het bewerkstelligen van een voorspelbaar resultaat met weinig morbiditeit. Het plannen op 3D-beelden (CBCT, intra-orale scans) speelt hierbij een belangrijke rol.

Onderwijs aan studenten Tandheelkunde en Geneeskunde

Vanuit het COI werden patiëntencolleges en themacolleges (prof dr GM Raghoobar, prof dr HJA Meijer) rond de thema's implantologie en reconstructieve preprothetische chirurgie verzorgd voor zowel studenten Tandheelkunde als Geneeskunde.

Postacademisch onderwijs

Leden van het COI waren betrokken bij de organisatie van PAOT en PAOK cursussen en traden daarbij ook deels als docent op. Collegae Meijer en Raghoobar zijn lid van de congrescommissie van de NVOI.

Van 21 tot 23 juni werd in samenwerking met de European Association for Osseointegration in het UMCG een internationale cursus georganiseerd met als thema "Implant Overdentures". Het programma werd geheel verzorgd door leden van het Centrum Orale Implantologie.

Onderzoek

Promoties

- Alberga JM. Rehabilitation of head and neck cancer patients. Aspects determining implant placement. Rijksuniversiteit Groningen 3 april 2024 (promotores: prof dr GM Raghoobar, prof dr A. Vissink, co-promotor: dr A Korfage).

- Pol CWP. Bridging the gap improving access to implant restorations. Rijksuniversiteit Groningen 8 mei 2024 (promotores: prof dr HJA Meijer, prof dr GM Raghoobar, prof dr MS Cune).
- Vosselman N. 3D workflows in maxillary prosthodontic rehabilitation of head and neck cancer patients. Rijksuniversiteit Groningen 12 juli 2024. (promotores: prof dr MJH Witjes, prof dr GM Raghoobar, dr J Kraeima, co-promotor: dr SAHJ de Visscher).
- Groenendijk E. Flapless Immediate Implant Placement & Provisionalization" (FIIPP) - A novel strategy for high aesthetic outcomes in single tooth replacements. Radboud Universiteit Nijmegen 6 december 2024 (promotores: prof dr GJ Meijer, prof dr GM Raghoobar).

Drie promovendi bevinden zich in de afrondingsfase van hun onderzoek en zullen hun proefschrift naar verwachting in 2025 afronden.

Prijzen

De wetenschappelijke publicatieprijs 2024 van de Nederlandse vereniging voor Orale Implantologie werd uitgereikt aan prof dr HJA Meijer voor zijn artikel: Meijer HJA, Stellingsma K, Pol CWP, Vissink A, Gareb B, Raghoobar GM. Dental implant treatment for two adjacent missing teeth in the esthetic region: A systematic review and 10-year results of a prospective comparative pilot study. Clin Exp Dent Res 2023; 9(6):954-968.

Voor details betreffende het onderzoek, de verschenen publicaties en de gehouden voordrachten door de leden van de werkgroep wordt verwezen naar paragraaf 3 "Wetenschappelijk onderzoek" (onderzoeksprogramma MON-Kolff).

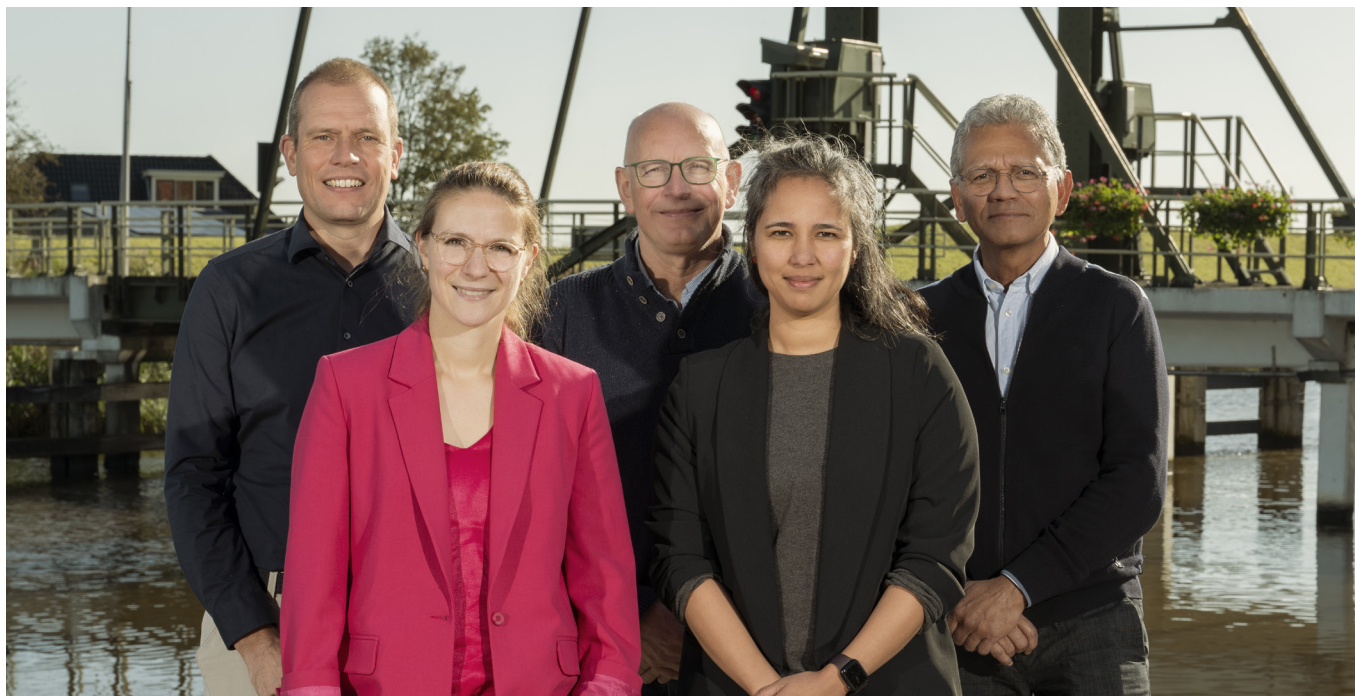
Prof dr GM Raghoobar

Prof dr A Vissink

Dr B van Minnen

Dr JI Drouven-Kamstra

Dr JM Alberga



vlnr: dr B van Minnen, dr JI Drouven-Kamstra, prof dr A Vissink, dr JM Alberga, prof dr GM Raghoobar

2.3.7 Kaakgewrichtsaandoeningen en chronische orofaciale pijnen

MKA-chirurgen: prof dr FKL Spijkervet, dr NB van Bakelen

Fellow: drs EFA Dagal

Stagisten: KA Smit MSc, drs MN Gribova, dr EMJ Dokter, dr FJ Voskuil, ELGH Rijksen MSc

Onderzoekers: dr J Kraeima, dr ing BJ Merema, YH Tang MSc

Zorg coördinatie: G Seubers

De afdeling is erkend als enig landelijk NFU-expertisecentrum op het terrein van de kaakgewrichtsaandoeningen en chronische orofaciale pijnen.

Er worden vooral patiënten gezien met kaakgewrichtsklachten, chronische pijn en andere medisch onverklaarde klachten, die een initieel traject zonder succes hebben doorlopen en derhalve complex, moeilijk te diagnosticeren en/of te behandelen zijn. In 2024 werden 158 nieuwe patiënten, 589 controle patiënten en 231 patiënten via telefonisch- of video consult op de speciële spreekuren van prof dr FKL Spijkervet en dr NB van Bakelen (woensdagmiddag en vrijdagochtend) gezien.

De patiënten werden in de meeste gevallen direct verwezen door collega-specialisten vanuit het hele land of via de polikliniek door tandartsen en artsen, zowel uit de regio als (ver) daarbuiten. Daarnaast bestaat er een nauw samenwerkingsverband met het Centrum voor Bijzondere Tandheelkunde, de afdeling Revalidatie (mevrouw dr T Mooibroek en dr H Datema), diverse praktijken voor orofaciale fysiotherapie in de regio, en de afdeling MKA-chirurgie HaGa-ziekenhuis Den Haag (mevrouw dr CP Saridin).

Poliklinische behandelingen bestonden vooral uit niet-chirurgische en medicamenteuze therapie, splinttherapie (in samenwerking met het Centrum Bijzondere Tandheelkunde), fysiotherapie (afdeling Revalidatie en externe fysiotherapiepraktijken), intra-articulare / intra-musculaire medicamenteuze therapie, artrocentesis (63 patiënten) en diagnostische artroscopie (39 patiënten). Tevens wordt, zowel met betrekking tot de diagnostiek als ook de behandeling, samengewerkt met de afdelingen Neurologie, Neurochirurgie en het Pijncentrum.

De klinische behandelingen, 60 in totaal, werden uitgevoerd door prof dr FKL Spijkervet en dr NB van Bakelen en bestonden in het merendeel van de gevallen uit het chirurgisch opheffen van de gevolgen van fibrosering en ankylosering van het kaakgewricht, reconstructie van het kaakgewricht en artroscopische chirurgie wanneer artrocentesis onvoldoende effect sorteerde of om kaakgewrichtsluxaties te behandelen door middel van arthroscopische verstijvingstechnieken. Condylectomie werd toegepast bij de behandeling van condylaire hyperplasieën.

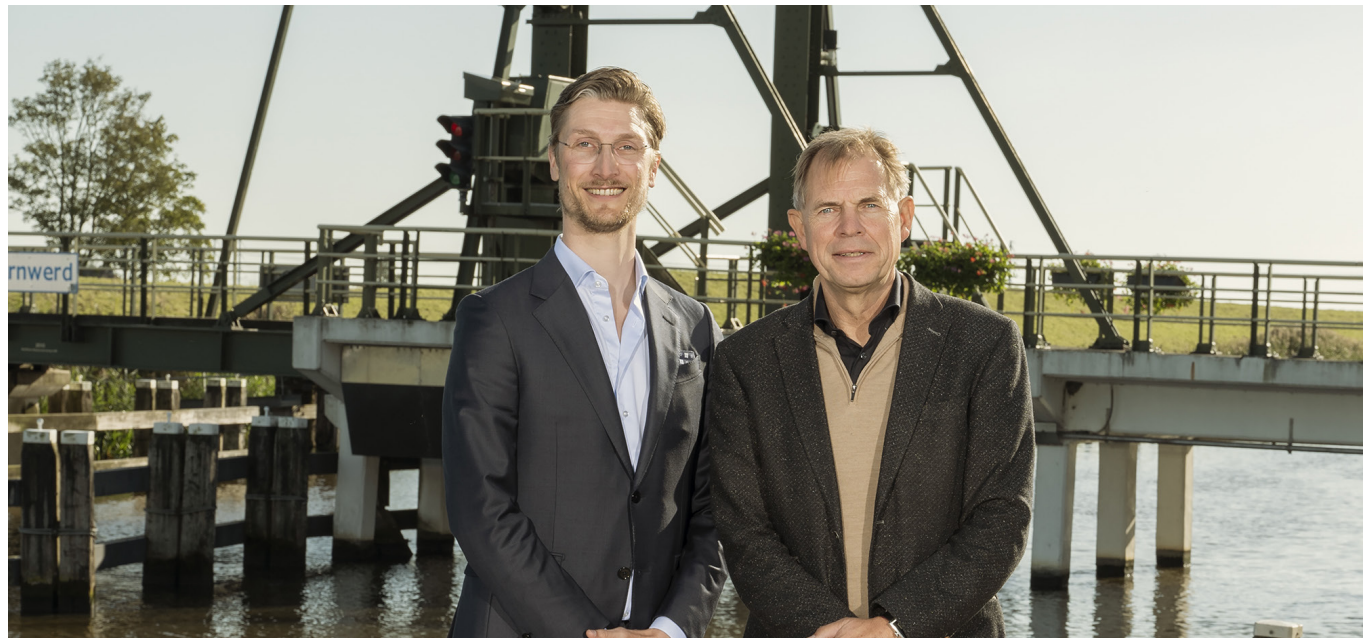
Bij 3 patiënten werd een individueel kunstkaakgewricht geplaatst (G-TMJ-TR).

Op het gebied van opleiden en onderwijs is de missie van de sectie “kaakgewrichtsaandoeningen en chronische orofaciale pijnen” het uitbreiden en uitdragen van kennis op het gebied van de behandeling van kaakgewrichtsaandoeningen en orofaciale pijnen, en om deze in de praktijk te implementeren.

Het onderzoek is gericht op uitkomsten van TMJ-Total Joint Replacement en de pathofysiologie van kaakgewrichtsdegeneratie onder leiding van prof dr FKL Spijkervet. In 2021 werd het promotietraject gestart van YH Tang Msc met klinische studie naar de rol van minimaal invasieve therapie vergeleken met arthroscopie ('DIAMOND trial').

Op 1 februari 2024 is drs EFA Dagal gestart met een fellowship in de kaakgewrichtschirurgie.
Onderzoekers: dr J Kraeima, dr ing BJ Merema, dr JAM Schipper, YH Tang Msc.

Prof dr FKL Spijkervet
Dr NB van Bakelen



vlr: dr NB van Bakelen, prof dr FKL Spijkervet

2.3.8 Orale geneeskunde, speeksel en botpathologie

MKA-chirurgen:	prof dr FKL Spijkervet, prof dr A Vissink, dr JM Alberga, dr SEC Pichardo
Specialist orale geneeskunde:	dr K Delli
Zorg coördinatie:	JA van den Akker, IJ Krol-Burger, G Seubers
Stagisten:	KA Smit MSc, dr FJ Voskuil, MN Gribova MSc, dr EMJ Dokter
Onderzoekers:	H Groenewegen, U Naskhbandi, NRF Sluipers, J van Santen, LJ Beumer, H Kit, M Suludere, L Leusenkamp
Mondhygiënist:	W van der Goot-Roggen, BN van Eijkelenborg, S Scholten, HA van Triest, SJ van Egteren

Patiëntenzorg

In 2024 werden met betrekking tot het Orale geneeskunde spreekuur de volgende polikliniekbezoeken afgelegd: 270 nieuwe patiënten en 407 controle patiënten. Zie verder 2.1.

Het Sjögren expertisecentrum van het UMCG, dat door de afdeling gezamenlijk met onder andere de afdeling Reumatologie en Klinische Immunologie en de afdeling Oogheelkunde wordt verzorgd, is in 2014 ISO-9001 gecertificeerd binnen de UMCG kwaliteitscertificering. Daarnaast is het centrum door de NFU en ReumaNederland erkend als expertisecentrum (2019-2029). Tenslotte is eind 2021 de erkenning verkregen als Europese Research Network (ERN). De ERN Sjögren valt binnen ReCONNET. Deze centrumvorming past in het vijfjaren afdelings- en UMCG-beleid.

Elke donderdagmiddag zijn er drie spreekuren ten behoeve van de Orale geneeskunde waarbij het merendeel van deze patiënten naar dit spreekuur werd verwezen door medisch specialisten (in het bijzonder reumatologen, internisten en oogartsen) of MKA-chirurgen van elders (topreferente zorg). In 2024 werd dit aangevuld met een Orale geneeskunde spreekuur op de maandagmiddag waar een AIOS die de stage Orale geneeskunde/TMJ volgt onder supervisie van dr JM Alberga zelfstandig patiënten ziet.

Er werden op bovengenoemde spreekuren zowel patiënten met de ziekte van Sjögren als patiënten met benigne afwijkingen van het mondslimvlies en de speekselklieren gezien. Wekelijks werd een spreekuur verzorgd door prof dr A Vissink, dr JM Alberga en dr K Delli en maandelijks een spreekuur door prof dr FKL Spijkervet. Daarnaast zijn er wekelijks spreekuren die worden verzorgd door de mondhygiënist (controle spreekuur voor Sjögren patiënten, advies voor mondhygiëne en fluoride beleid) en wekelijks spreekuren voor het bepalen van de speekselklierfunctie ten behoeve van de diagnostiek, therapie evaluatie en/of wetenschappelijk onderzoek. Tenslotte is er wekelijks 3 maal een behandelkamer programma voor onder andere het nemen van speekselklierbiopten (lip, parotis), slijmvliesbiopten (auto-immuungerelateerde aandoeningen) en het spoelen van speekselklieren (prof dr FKL Spijkervet, dr JM Alberga).

Eénmaal per maand wordt een MDO georganiseerd (afdeling Reumatologie en Klinische Immunologie, Pathologie, Hematologie en Oogheelkunde) ten behoeve van de ziekte van Sjögren voor patiënten met een verdenking op of behandeling van een MALT-lymfoom (prof dr FKL Spijkervet, prof dr A Vissink, dr JM Alberga) en wordt geparticipeerd in de maandelijkse ARCH spreekuren (prof dr A Vissink) waar landelijk patiënten kunnen worden ingebracht met een specifieke Sjögren problematiek-gerelateerde vragen.

Het verwijderen van speekselklieren, sialoendoscopie en uitvoeren van plastieken van de speekselklierafvoergangen vindt plaats op het centrale operatiecomplex (prof dr FKL Spijkervet, dr JM Alberga). Dr K Delli verzorgt wekelijks samen met dr AJ Stel het echografisch onderzoek van de speekselklieren van patiënten die verdacht worden van of lijden aan de ziekte van Sjögren. Daarnaast is er eenmaal per vier tot zes weken een ODBC programma voor de echogeleide behandeling van kinderen met hypersialie met botuline toxine A (dr K Delli).

In 2024 werd wederom maandelijks het MDO (Hematologie, Dermatologie, Longziekten, Gynaecologie, Reumatologie en Immunologie) met betrekking tot het graft versus host disease (GVHD) georganiseerd (dr K Delli, prof dr A Vissink).

De expertise op het gebied van de botpathologie is wezenlijk versterkt sinds de komst van dr SEC Pichardo. Dit heeft geresulteerd in een sterke toename van het aantal patiënten met osteomyelitis van de kaak en tevens werden meer patiënten geopereerd. Dr SEC Pichardo participeert ook in het Expertise Centrum voor Botkwaliteit van het Leids Universitair Medisch Centrum (LUMC), dat aangesloten is bij de ERN-BOND. Op deze wijze is het mogelijk gebleken om ook in onze regio derdelijns zorg te bieden op het gebied van (zeldzame) botafwijkingen en -ziekten.

Onderzoek

De genoemde intensieve samenwerking met diverse afdelingen binnen het UMCG behelsde niet alleen de patiëntenzorg, maar kwam ook tot uiting in gezamenlijk gedragen onderzoeksprojecten (zie bijlage 2).

Het onderzoek binnen de Orale geneeskunde, onder leiding van prof dr A Vissink, prof dr FKL Spijkervet, dr K Delli en dr JM Alberga, beweegt zich vooral op het grensvlak van basaal en klinisch wetenschappelijk onderzoek.

De combinatie van basaal en klinisch onderzoek kenmerkt zich door een jarenlange samenwerking met de afdelingen Straling en Celstress Biologie (prof dr RP Coppes) en Radiotherapie (prof dr RP Coppes, prof dr JA Langendijk, dr RJHM Steenbakkers, dr P van Luijk) op het gebied van het mechanisme en de preventie van bijwerkingen van oncologische behandeling. Het in medio 2009 gestarte, door ZonMW gesubsidieerde onderzoeksproject naar de mogelijkheden voor de toepassing van stamcel-transplantatie ten behoeve van regeneratie van de bestraalde speekselklier bevindt zich momenteel in de klinische fase. Toestemming van de CCMO (centrale commissie mensgebonden onderzoek) werd eind 2021 verkregen om te starten met het toedienen van speekselklierstamcellen aan mensen. In juni 2022 werd van de inspectie groen licht verkregen en kon dit onderzoek

van start gaan. Dit onderzoek wordt mede ondersteund door een KWF subsidie en de beurs van de Chinese overheid die in samenwerking met prof dr RP Coppes werd verkregen. Ook prof dr MJH Witjes is bij dit onderzoek betrokken.

Ook bestaat een directe link tussen dit onderzoek en stamcelonderzoek met betrekking tot de ziekte van Sjögren. Dit onderzoek wordt gesteund door een subsidie van het Reumafonds (dr SA Pringle).

De tweede onderzoeksrichting waar het basaal en klinisch onderzoek nauw met elkaar verweven is, is het onderzoek op het terrein van de immuungerelateerde aandoeningen, in het bijzonder het syndroom van Sjögren en de blaarvormende aandoeningen van het mondslijmvlies (prof dr FGM Kroese, prof dr H Bootsma, dr AJ Stel, dr S Arends, dr. SA Pringle, dr GMPJ Verstappen, dr K de Leeuw, dr M Nijland, dr A Diepstra, drs AD Coumou, dr B van der Vegt, prof dr B Horvath, dr J Meijer). Het Sjögren onderzoek richt zich momenteel vooral op interventie therapie (branebrutinib, iscalimab, anifrolumab, deucravacitinib en hydroxychloroquine/leflunomide of hydroxychloroquine/mycofenolaat), het effect van het spoelen van het ductale systeem (sialendoscopie, sialografie, CEUSS), vroegdiagnostiek met behulp van speeksel (sialochemie, anti-SSA in speeksel, proteomics) en echografie (Gray scale, Colour Doppler, CEUSS van de grote speekselklieren en traanklieren), en de pathogenese van zowel het syndroom van Sjögren als het gerelateerde MALT lymfoom (parotisbiopten, lipbiopten, weefselkweek, echografie).

Ondersteuning voor de verschillende studies werd verkregen van de NIH, Roche, Bristol-Myers Squibb, Novartis, ReumaNederland, Horizon 2020 (HarmonicSS), IMI NECESSITY, KWF en ORANGEFORCE. Met betrekking tot de onderzoeksprojecten op het gebied van het grensvlak oncologie-orale geneeskunde en het terrein van de immuungerelateerde aandoeningen bestaan nationaal hechte samenwerkingsverbanden met de afdeling Orale Biochemie van ACTA (prof dr F Bikker, prof dr M Laine, prof dr E Zaura), de afdeling MKA van het Amsterdam MC (prof dr EAJM Schulten, prof dr FR Rozema, dr DJ Jager), de afdeling MKA van het Medisch Centrum Leeuwarden (dr E van der Meij, drs LJ Beumer) het Erasmus MC (prof dr R Hendriks, dr MA Versnel) en de afdeling Reumatologie/Immunologie van het UMCU (dr JAG van Roon). Internationaal lopen samenwerkingsverbanden met de groepen van prof dr DT Wong (UCLA, Los Angeles), prof dr AM Lynge Pedersen (Copenhagen), prof dr S Beier Jensen (Arhus), prof dr JK Park (Seoul), prof dr HR Schofield en dr C Lessard (Oklahoma), prof dr K Sivils (Oklahoma, Jansen), prof dr M Bombardieri (Londen), prof dr GA Weisman (Missouri), prof dr S Cha (Gainville) en KM Hammit (Sjögren's foundation) op het gebied van de proteomics, genomics en systems biology van speeksel en speekselklierweefsel in de diagnostiek van auto-immuun-aandoeningen, met de groep van prof Devauchelle Pensec, prof D Cornec en S Jousse-Joulin (Brest, Frankrijk) met betrekking tot het echografisch onderzoek van speekselklierweefsel, en met prof C Baldini (Pisa) en prof dr G Nocturne (Parijs) in het kader van ReCONNET. Diverse leden van de Sjögren werkgroep participeren in werkgroepen van de European League Against Rheumatism (EULAR) en American College of Rheumatology (ACR), hetgeen ook naar voren komt in diverse gezamenlijke publicaties.

De derde onderzoeksrichting behelst onderzoek naar de effecten van mondaandoeningen (in het bijzonder parodontaal verval) op de algehele gezondheid en omgekeerd de algehele gezondheid op de mondgezondheid. In 2014 werd het onderzoek naar de relatie van parodontaal verval en HIV-activatie bij AIDS patiënten, en de relatie van parodontaal verval met trombose vorming opgestart samen met de afdelingen Hematologie en Infectieziekten (dr YIGV Tichelaar, dr WFW Bierman, prof dr K Meijer).

Tevens wordt binnen deze onderzoeksrichting samengewerkt met de afdeling Medische Microbiologie en Orale Microbiologie (prof dr JM van Dijk) en met de afdeling Reumatologie en Klinische Immunologie (dr J Westra) in het kader van onderzoek naar de relatie tussen reumatoïde artritis en parodontaal verval. Vanwege de Covid-19 problematiek is enige vertraging in het afronden van een aantal promotietrajecten opgetreden. In 2024 is H Groenewegen gepromoveerd (Effect of periodontitis on age-related disease in people living with HIV). Daarnaast is in samenwerking met prof dr J Seneviratne (Singapore), dr GH Tjakkes en dr Y de Waal gestart met een onderzoek naar de relatie tussen parodontaal verval en diabetes mellitus waarop H Kit in 2025 hoopt te promoveren.

Dr K Delli is voorzitter van de sectie 'Core Outcome Sets' van de World Workshop on Oral Medicine (WWOM). Hier coördineert zij een internationale groep van experts om een meetinstrument te ontwerpen voor zowel xerostomie als hyposialie. Dit project is onderdeel van het WWOM initiatief om meetinstrumenten te ontwerpen in Orale Geneeskunde (WONDER project). Tevens coördineert Dr Delli vanaf haar rol als secretaris generaal van de 'European Association of Oral Medicine' (EAOM) het opstellen en updaten van position papers met betrekking tot afwijkingen van de orale mucosa.

Het onderzoek naar de diagnostiek en chirurgische behandeling van Medicatie gerelateerde osteonecrose (MRONJ) van de kaak en nieuw impuls heeft een impuls gekregen. Onder andere zal worden gekeken naar de klinische toepassing van 3D technologie om de chirurgische behandeling van MRONJ te verbeteren. Tevens zijn studies opgezet naar het verrichten van electieve ingrepen zoals extracties of implantologie bij botafbraakremmende medicatie en wordt deelgenomen aan de cohortstudies voor chronisch niet-bacteriële osteomyelitis (CNO) en fibreuse dysplasie/mc cune albright van het Centrum voor botkwaliteit van het LUMC.

Prof dr A Vissink is redacteur van het 'European Journal of Oral Sciences' en Associate Redacteur van 'Oral Diseases'. Dr K Delli is Associate Redacteur van 'Oral Diseases', Associate Redacteur van 'Oral Pathology and Medicine' en Editorial Board Member van 'European Journal of Oral Sciences'.

Promoties

Op 29 november 2024 promoveerde H Groenewegen op een onderzoek "Effect of periodontitis on age-related disease in people living with HIV (promotores: prof dr FKL Spijkervet, prof dr A Vissink; copromotores: dr W Bierman, dr K Delli).

Onderwijs

Door prof dr FKL Spijkervet, prof dr A Vissink, dr K Delli en dr JM Alberga werden diverse onderwijsweken verzorgd voor zowel de opleiding Tandheelkunde als Mondzorgkunde betreffende onder andere bijwerkingen van geneesmiddelen in het hoofd/hals gebied, slijmvliesafwijkingen, orofaciale ontstekingen, speekselklierpathologie, slijmvliesafwijkingen en oncologische zorg en TMD-problematiek. Dr K Delli verzorgde de tweeweekse cursus 'Systematic reviews and Meta-analysis' voor de Graduate School of Medical Sciences (GSMS) samen met dr N Smit (twee keer per jaar).

Visie op de toekomst

Conform de voorgaande jaren, blijft het aantal verwijzingen van complexe (3e-4e lijns) patiënten naar onze afdeling groeien.

De prominente rol van het Groninger Orale geneeskunde onderzoek, zowel nationaal als internationaal, is ook in 2024 gehandhaafd. Ook in 2024 verschenen een groot aantal publicaties. Deze gestage (inter)nationale aandacht voor het onderzoek dat in Groningen binnen de Orale Geneeskunde komt ook tot uiting in het feit dat regelmatig grote(re) subsidies voor in het bijzonder het Sjögren onderzoek worden verkregen c.q. de interesse te wekken van de industrie voor het uitvoeren van (grote) klinische trials binnen het Sjögren expertisecentrum waarin onze afdeling een voorname rol speelt. Nationaal werd een subsidie verkregen van ORANGEFORCE. In december 2024 werd het project ORANGEHEALTH goedgekeurd. In 2025 zal worden gepoogd wederom een subsidie voor een onderzoek te verkrijgen.

Tenslotte worden leden van de Sjögren werkgroep regelmatig uitgenodigd voor voordrachten op internationale congressen (zoals de EULAR, ACR en de International Symposium for Sjögren's Syndrome). In 2024 is het symposium mede door ons georganiseerd (prof dr H Bootsma, prof dr FGM Kroese, dr GMPJ Verstappen, dr S Arends, dr SA Pringle, dr K Delli, prof dr FKL Spijkervet, prof dr A Vissink). Dit symposium, waar deelnemers uit de gehele wereld aan deelnamen, was een groot succes. Ook worden de leden van de werkgroep met enige regelmaat uitgenodigd voor investigator meetings met de grote subsidiegevers en de industrie, en maken zij deel uit van diverse werkgroepen van EULAR, ACR, ASCO, EAOM, MASCC en WWOM, hetzij als lid, hetzij als coördinator (dr K Delli is secretaris van de EAOM, leidt een van de WWOM werkgroepen, en is medevoorzitter van het wetenschappelijk comité van de joint meeting van de AAOM en EAOM in 2025).

De samenwerking met het (expertise-)Centrum voor Botkwaliteit van het LUMC wordt geïntensiveerd. Dr SEC Pichardo heeft ook een nul-aanstelling bij het LUMC. Hierdoor kan de derdelijns zorg op het gebied van (zeldzame) botafwijkingen en -ziekten in deze regio worden verbeterd.

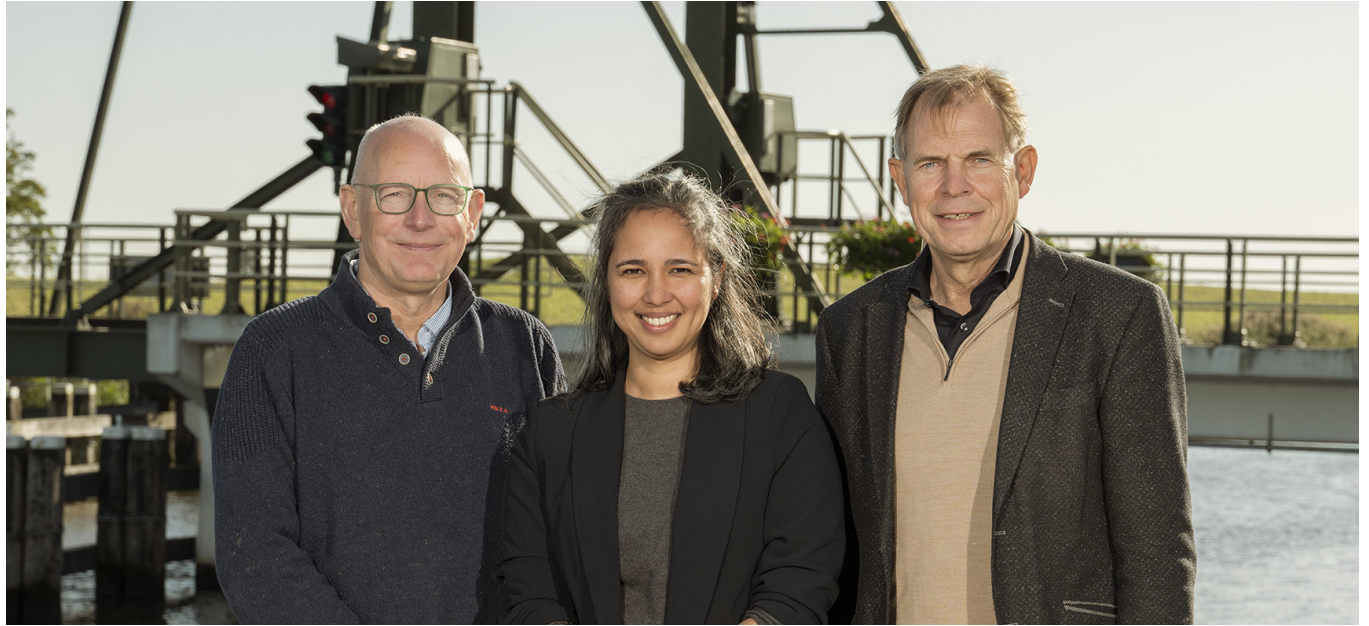
Prof dr A Vissink

Prof dr FKL Spijkervet

Dr K Delli

Dr JM Alberga

Dr SEC Pichardo



vlnr: prof dr A Vissink, dr JM Alberga, prof dr FKL Spijkervet, (dr SEC Pichardo en dr K Delli ontbreken op de foto)

2.3.9 Secundaire Schisischirurgie

MKA-chirurgen: dr JM Alberga, dr SEC Pichardo

Tandarts: dr C Stellingsma

Orthodontist: prof dr Y Ren

Stagisten: ELGH Rijksen MSc, MT Tilkema MSc, MS Louwe MSc

De samenwerking met het schisisteam in Leeuwarden (MCL) binnen het geformaliseerde Schisisteam Noord verloopt goed. Er wordt regelmatig overlegd over patiëntenzorg, ook wordt in toenemende mate samen geopereerd en samengewerkt voor digitale plannings. Patiënten worden doorgaans verwezen door de orthodontist van het UMCG.

De patiënten aantallen voor het uitvoeren van een bot in gnathoprocure bij patiënten bij een schisis zijn de laatste jaren lichtelijk afgenomen. Het gebruik van een xenograft in putty vorm werd toegepast in onderzoeksverband als onderdeel van de multicenter studie vanuit het UMCU in samenwerking met het Amsterdam UMC, Radboud UMC en Medisch Centrum Leeuwarden.

Het congres van de European Cleft Palate Craniofacial Association werd door meerdere leden van Schisisteam Noord bezocht.

Dr JM Alberga

Dr SEC Pichardo

2.3.10 Bijzondere tandheelkunde: maxillofaciale prothetiek (MFP), gehandicaptenzorg (GZ), en zorg voor de medisch gecompromitteerde patiënt (ZH-THK)

Tandartsen MFP: dr A Korfage, E de Kuijper-Timmermans MSc (per 1-9-2024), prof dr HJA Meijer, dr H Reintsema, dr C Stellingsma, dr N Vosselman

Tandartsen Gehandicaptenzorg: dr EM Biadaszkiewicz (per 1-11-2024), A Kruidhof MSc (per 1-9-2024)

CBT-tandartsen in opleiding: G Dijkstra MSc (MFP i.o.), NCS Ho MSc (MFP i.o.)

Medisch psycholoog: drs M de Bruijn-van der Veen

Logopedist: M Beenakker

Tandtechnici MFP: JA Beekes, M Heuvels

Mondhygiënist: W van der Goot-Roggen, SJ van Egteren, BN van Eijkelenborg, S Scholten, HA van Triest

Inleiding

Het Centrum Bijzondere Tandheelkunde van het UMCG (CBT) is een toonaangevend centrum dat zich richt op hoogcomplexere patiëntenzorg voor bijzondere zorggroepen, in combinatie met onderwijs, opleiding en onderzoek.

Een essentieel speerpunt binnen onze zorgverlening is samenwerking. Als geaccrediteerd centrum voor bijzondere tandheelkunde streven wij naar excellentie. We realiseren dit door topklinische zorg te bieden aan complexe patiëntgroepen, in lijn met de zorgvisie van de afdeling MKA-chirurgie van het UMCG.

Het CBT vervult een cruciale regionale functie als verwijscentrum voor ziekenhuizen en zorginstellingen in Noordoost-Nederland. Patiënten met hoogcomplexere zorgbehoeften worden naar ons verwezen, wat onze unieke positie en verantwoordelijkheid in de regio onderstreept.

Onze strategische aanpak stelt ons in staat om onze expertise en ondersteuning breder te delen binnen een groeiend netwerk, waarmee wij bijdragen aan betere patiëntenzorg en zorguitkomsten. Samenwerking is daarin onmisbaar – zowel voor optimale zorgverlening als voor de bevordering van wetenschappelijk onderzoek. Als derdelijns zorginstelling hechten we veel waarde aan nauwe samenwerking met MKA-chirurgen, orthodontisten en specialismen zoals kindergeneeskunde, KNO, dermatologie, radiotherapie en plastische chirurgie. Het CBT-team is daarnaast partner binnen diverse UMCG-expertiseteams, wat het multidisciplinaire karakter van onze zorg versterkt.

Strategisch personeelsbeleid

Het CBT bevindt zich momenteel in een fase van verandering en vernieuwing. Op basis van het strategisch personeelsplan 2022–2027 bouwen wij aan een toekomstbestendig team door middel van een dakpanconstructie waarin ervaren stafleden en gedifferentieerde tandartsen in opleiding elkaar overlappen. Hiermee waarborgen we continuïteit van zorg, zeker in het licht van het geplande vertrek van drie stafleden vanwege pensionering.

Door gerichte werving en opleiding van tandartsen in de differentiatierichtingen MFP en GZ, wordt de basis gelegd voor het behoud van expertise binnen de toekomstige stafbezetting. Tegelijkertijd streven we naar uitbreiding van het aantal differentiaties binnen het centrum. De gerichte werving van een tandarts-pedodontoloog en een tandarts-gerodontologie draagt bij aan verdere versterking van het multidisciplinaire team en maakt hoogwaardige zorg voor alle leeftijdsgroepen mogelijk.

Zorgtransitie en expertiseontwikkeling

De komende jaren richt het CBT zich op de zorgtransitie binnen het UMCG, die leidt tot verdere concentratie van complexe, multidisciplinaire tandheelkundige zorg in ons centrum. Deelname aan expertisecentra voor hoofd-halsoncologie, schisis, epidermolysis bullosa, het syndroom van Sjögren en het UNIEK-project daagt ons uit om innovatieve behandelmethoden te ontwikkelen op het gebied van preventie, diagnostiek en complexe prothetische en restauratieve tandheelkunde.

Ons doel is om vóór 2027 gerichte patiënten vragenlijsten te implementeren in de zorgtrajecten. Hiervoor is optimalisatie van EPIC noodzakelijk, zodat we zorg datagestuurd kunnen evalueren en verbeteren.

In Noord-Nederland is de vraag naar tandheelkundige zorg voor mensen met een (verstandelijke) beperking en medisch gecompromitteerde patiënten groot. Door de toetreding van een tandarts gehandicaptenzorg tot ons team, kunnen we deze zorgvraag beter opvangen en bovendien tandartsen in de differentiatie GZ intern gaan opleiden.

Patiëntenzorg

In 2024 heeft het CBT een bijdrage geleverd aan multidisciplinaire werkgroepen, expertisecentra en spreekuren binnen het UMCG. Onze inzet betrof onder meer de hoofd-halsoncologie, congenitale afwijkingen (zoals schisis, oligodontie/ectodermale dysplasie, oorschelpatresie en epidermolysis bullosa) en ondersteuning van de implantologie spreekuren van de MKA-chirurgie.

Langdurige ziekte in het team heeft impact gehad op financieel vlak. Er zijn vanuit de patiëntenzorg 4.236 CBT-werkuren aan stoeltijd gedeclareerd, wat neerkomt op 6% verlaging ten opzichte van de beoogde productie. Daarnaast zijn 370 uur besteed aan diagnostiek en behandeling ten behoeve van prothetische ondersteuning binnen het implantologische zorgtraject van de afdeling MKA (8% van het totaal).

Het aantal nieuwe consulten bedroeg 664, wat lager is dan in voorgaande jaren. Dit is deels het gevolg van langdurige ziekte binnen het team en deels van de ingezette zorgtransitie en strengere triagecriteria binnen de derdelijnszorg. De verhouding tussen vervolgsconsulten en nieuwe consulten is gestegen, wat onderstreept dat hoogcomplexere zorg meer tijd en aandacht per patiënt vereist. Ook constateren we een toenemende zorgvraag, wat leidt tot druk op de wachttijden.

In 2024 zijn 101 saneringen onder algehele anesthesie uitgevoerd – een stijging van 19% ten opzichte van 2023. Dit bevestigt de noodzaak van tandheelkundige zorg onder narcose binnen de derdelijnszorg in onze regio.

Al met al kijken we terug op een succesvol jaar waarin we ons hebben ingezet voor hoogwaardige patiëntenzorg, intensieve samenwerking en een stabiele stafopbouw met positieve financiële resultaten.

Tandtechniek in eigen beheer

De tandtechniek binnen het CBT voorziet in een belangrijke behoefte. Externe laboratoria beschikken vaak niet over de specifieke expertise die nodig is voor complexe tandtechnische werkstukken en kunnen doorgaans niet direct aansluiten op het zorgproces aan de stoel. Door tandtechniek in eigen beheer uit te voeren, kunnen we hoogwaardige, patiëntspecifieke oplossingen bieden. Dit draagt bij aan innovatie en maatwerk in onze zorgverlening.

Onderwijs aan studenten tandheelkunde en geneeskunde

In 2024 hebben meerdere stafleden van het CBT onderwijs verzorgd over de multidisciplinaire zorg aan bijzondere patiëntengroepen en de rol van bijzondere tandheelkunde hierin. Onderwerpen omvatten onder meer aangeboren dentale afwijkingen, zorg voor mensen met lichamelijke of verstandelijke beperkingen, syndromen, hoofd-halsoncologie en gerodontologie.

Studentcontact vond plaats in het co-schap MKA-chirurgie en tijdens verschillende stages, waaronder: de driedaagse beroepsoriënterende IP-stage Maxillofaciale Prothetiek (bachelorfase), de halfjaar durende master IP-stage MFP en bijbehorende masterscripties.

Onderzoek

In 2024 heeft één stafflid een promotietraject succesvol afgerond. De bijbehorende onderzoekslijn wordt voortgezet binnen de afdeling. Daarnaast wordt er een tweede onderzoekslijn opgestart binnen de patiëntenzorg aangeboren tandheelkundige afwijkingen. De te verwachten startdatum hiervan is medio 2025.

Toekomstvisie

2024 was voor het CBT een succesvol jaar, met belangrijke stappen op het gebied van patiëntenzorg, onderwijs en onderzoek. Onze inzet voor multidisciplinaire samenwerking en innovatie heeft bijgedragen aan verbeterde zorgkwaliteit en een gezond financieel perspectief.

In de komende periode blijven we ons richten op topklinische, UMCG-specifieke derdelijnszorg. We willen onze opgebouwde expertise behouden en uitbreiden, met het oog op het aanstaande vertrek van enkele stafleden. Door in te zetten op versterking van de verschillende differentiaties binnen de bijzondere tandheelkunde blijven we voorbereid op de toekomst en behouden we onze toegevoegde waarde binnen het UMCG en de regio.

Mevrouw dr N Vosselman, hoofd CBT



2.3.11 Mondhygiëne en preventie

De mondhygiënisten zijn betrokken bij diverse zorgprocessen, waaronder het zorgtraject voor hoofd-hals oncologie en het zorgtraject Sjögren. Een significant deel van hun werkzaamheden omvat de behandeling van (focus)patiënten voor, tijdens en na medische behandeling, zoals die voor hoofd-hals oncologie, orgaantransplantatie en hematologie. Sinds november zijn de mondhygiënisten ook betrokken bij het EB-team, zowel bij MDO's als met het behandelen van patiënten. Daarnaast behandelen zij verschillende patiëntencategorieën binnen de Bijzondere Tandheelkunde.

De mondhygiënisten werken ook op de afdeling Radiotherapie en verschillende verpleegafdelingen, waaronder die voor MKA-chirurgie en Interne geneeskunde.

Momenteel zijn er vijf mondhygiënisten werkzaam, allen in deeltijd. Er is afgelopen jaar veel verandering geweest binnen het team en hierdoor was er ook gedurende een groot gedeelte van het jaar een hele krappe bezetting. Een mondhygiënist is vervroegd met pensioen gegaan, een andere mondhygiënist heeft een andere functie gekregen binnen de afdeling en nog een andere mondhygiënist is met zwangerschapsverlof gegaan. Aan het begin van het jaar zijn er twee nieuwe mondhygiënisten aangenomen en zij zijn in resp. juni en juli het team komen versterken.

Er wordt wekelijks een werkoverleg gehouden waarin onder andere patiëntenoverdrachten van verschillende afdelingen worden besproken, werkafspraken worden gemaakt en incidenten en complicaties met betrekking tot patiëntveiligheid worden besproken. Afgelopen jaar is er vanwege de krappe bezetting maar een keer een vakverdieping gehouden waarbij diverse onderwerpen die relevant zijn voor de beroepsuitoefening worden behandeld, normaal gesproken wordt dit drie keer per jaar gedaan. Jaarlijks worden er ook stagiaires begeleid vanuit de opleiding Mondzorgkunde.



Op het gebied van onderzoek ondersteunen de mondhygiënisten klinisch wetenschappelijk onderzoek op het gebied van orale implantologie en het syndroom van M. Sjögren. Daarnaast verzorgt een van de mondhygiënisten het onderwijs, in de vorm van een keuzemodule, voor derdejaars studenten van de opleiding Mondzorgkunde. Jaarlijks wordt er ook een college gegeven voor jaar 2 Mondzorgkunde. Individueel hebben de mondhygiënisten deelgenomen aan verschillende congressen, symposia, cursussen, klinische lessen en vakverdiepingsbijeenkomsten als onderdeel van bij- en nascholing.

Mevrouw W van der Goot-Roggen

2.3.12 Radiologie

Röntgenbeeldvorming:

De MKA-chirurgie beschikt over een eigen radiologie afdeling, waar het röntgenteam zelfstandig alle werkzaamheden implementeert en coördineert in de aanvragende onderzoeken vanuit het CBT, kaakchirurgie, radiologie, onderzoekers en het 3D lab.

In 2024 heeft het röntgenteam de samenwerking binnen de MKA verder versterkt en levert het team met kwalitatief goede röntgenbeelden een nog betere ondersteuning van de zorg.

Het röntgenteam heeft diverse optimalisaties doorgevoerd, met name gericht op de CBCT-protocollen. Deze optimalisaties hebben geleid tot verbeterde beeldkwaliteit bij een lagere stralingsdosis, waardoor de ALARA-principes (As Low As Reasonably Achievable) volgens de geldende wet- en regelgeving van de kernenergiewet beter worden nageleefd.

Er is verbetering doorgevoerd in het CBCT-protocol voor het afbeelden van de kaakgewrichten (TMJ), waarbij beelden van hogere resolutie worden verkregen. Ook de implantologie protocollen zijn geoptimaliseerd, wat resulteert in minder metaalartefacten in de beelden. Bovendien is de stralingsdosis verlaagd bij de beeldvorming van de extractie van verstandskiezen, een ingreep die vaak bij jonge mensen wordt uitgevoerd. Het is van groot belang om ook in dit geval de stralingsdosis tot een minimum te beperken.

Daarnaast zijn er optimalisaties doorgevoerd op het gebied van 2D-röntgenbeeldvorming. Er is extra aandacht gevraagd voor het indienen van gespecificeerde aanvragen, waardoor zowel op technisch vlak als in de postprocessing verbeteringen konden worden gerealiseerd. Dit heeft geleid tot een hogere beeldkwaliteit, wat bijdraagt aan betere ondersteuning van de zorg en het naleven van de geldende wet- en regelgeving.

Verder is gewerkt aan een plan van eisen voor de aanschaf van de nieuwe CBCT. Hiermee hopen we volgend jaar verder de röntgenbeelden te kunnen optimaliseren.

3D planningen:

Het röntgenteam maakt 3D-operatieplanningen ter voorbereiding van chirurgische ingrepen voor zowel het UMCG als voor externe ziekenhuizen, in opdracht van het 3D-lab.

Onze werkzaamheden omvatten onder andere planningen voor osteotomie, autotransplantatie, oncologische ingrepen en implantologie.

Voorheen werden autotransplantaties en osteotomie planningen vervaardigd in ProPlan, maar inmiddels wordt er gebruikt gemaakt van de softwarepakketten Mimics, IPS en 3-Matic. Afgelopen periode is er door het team intensief verdiept in deze nieuwe software en de bijbehorende tools, en inmiddels wordt hier volwaardig gebruik van gemaakt.



De voorsegmentatie van autotransplantaties vindt plaats met behulp van een AI-model dat ontwikkeld is door het 3D-lab, dit versnelt het werkproces. De verdere segmentaties worden vervolgens uitgevoerd in Mimics, waar de planning verder volledig afgerond wordt.

De planningen voor implantologie worden uitgevoerd in DTX Studio.

Momenteel wordt het werkveld uitgebreid met orthopedische planningen in Mimics. Deze uitbreiding vormt een uitdaging, waarbij verdere specialisatie plaatsvindt. De wereld van 3D-planning en de bijbehorende software ontwikkelt zich in hoog tempo, wat bijdraagt aan uitdaging en dynamische werkomgeving.

Ontwikkelingen:

Voor het vervaardigen van 3D-lichtfoto's wordt overgestapt op het gebruik van de Artec-scanner, ter vervanging van het verouderde 3DMD-systeem dat niet langer wordt gerepareerd. Momenteel wordt gewacht op de levering van de nieuwe Artec-scanner, die beelden in hoge resolutie kan maken. Daarnaast wordt het scholingsaanbod uitgebreid om kennis en inzicht te vergroten, wat verder bijdraagt aan een betere ondersteuning bij het maken van kwalitatief goede röntgenbeelden

Mevrouw S Brink

2.3.13 Medisch Maatschappelijk Werk

Door het medisch maatschappelijk werk wordt jaarlijks separaat een jaarverslag uitgebracht.

2.3.14 Medisch assisterend en sterilisatie medewerkers

De assistentie richt zich primair op de poliklinische spreekuurondersteuning van de diverse secties van Mondziekten, Kaak- en Aangezichts chirurgie en Bijzondere Tandheelkunde. Met betrekking tot de MKA-chirurgie werden naast de algemene- en spoedspreekuren, de speciële spreekuren betreffende de kaakgewrichtsaandoeningen, Oncologie, Operatieve kaakorthopedie, Orale geneeskunde (speeksel), Pre-prothetische chirurgie/ Implantologie, Aangezichts chirurgie en Traumatologie ondersteund. Tevens werd er geassisteerd bij de operatieve dagbehandeling ten behoeve van MKA-chirurgie en Bijzondere Tandheelkunde.

Daarnaast werd geassisteerd op de poliklinische behandelkamers ten behoeve van de dento-alveolaire chirurgie, kaakgewrichtspoelen (arthrocentesis/arthroscopie), laserchirurgie (oncologie), pre-prothetische chirurgie/implantologie en traumatologie (verwijdering osteosynthese materiaal). Tevens werd er geassisteerd bij de operatieve dagbehandeling en op het operatiecentrum ten behoeve van MKA-chirurgie en Bijzondere Tandheelkunde. Voor wat betreft de Bijzondere Tandheelkunde vond ondersteuning plaats van de behandelspreekuren ten behoeve van de differentiaties maxillofaciale prothetiek en lichamelijk- en/of verstandelijk beperkte patiënten.

De assistentie verrichtte naast de assisterende en administratieve taken ook werkzaamheden op het gebied van logistiek, roostering, voorraadbeheer, huishouding en hielden zij zich daarnaast ook bezig met de ondersteuning van het wetenschappelijk onderzoek.

De sterilisatie medewerkers hebben zorg gedragen voor het desinfectieproces van instrumentarium en apparatuur op de polikliniek en de MKA behandelkamer van de SEH. Tevens dragen zij zorg voor voorraadbeheer en onderhouden zij nauwe contacten met SteriNoord.



De assisterenden hebben diverse bij- en nascholingsactiviteiten bijgewoond, zoals deelname aan klinische lessen en- avonden en reanimatietraining.

Het afgelopen jaar hebben assistentes geparticipeerd in twee procesteams te weten: 'tandtechniek in eigen beheer' en 'machtigingen implantologie'. Daarnaast nemen 2 assistentes deel aan de groep 'alle verspilling eruit'.

Per 1 augustus is een reiniging en desinfectiemedewerker (R&D medewerker) met vervroegd pensioen gegaan. De vacature-ruimte is tijdelijk door een R&D medewerker van het endoscopiecentrum opgevuld.

Mevrouw JM Baldi-Ekelhoff, manager polikliniek

2.3.15 Medische administratie

De medewerkers medische administratie zijn betrokken bij het juist registreren bij de bron.

Zij voeren de regie over het medisch administratief patiënten zorgproces door het verrichten van allerlei medisch administratieve taken ten behoeve van planning, onderzoek/behandeling en zorg aan de patiënten van de diverse onderdelen van Mondziekten, Kaak- en Aangezichts chirurgie en Bijzondere Tandheelkunde. Ook zijn zij verantwoordelijk voor een tijdige, volledige en juiste (bron)registratie, facturatie en declaratie. Er worden maandelijks via rapporten vanuit het EPD en Dentium controles uitgevoerd.

EPD en Opleidingen

- 2 medewerkers: Live sessie: “wat ziet een patiënt in mijnUMCG”

Trainingen Algemeen

- alle medewerkers: BLS
- 2 medewerkers: LHV

Webinar/Symposium

- 2 medewerkers: “Schisis in beeld: stand van zaken en perspectief”

OOMA Opleiding en Ontwikkeling MMA incl LMS

- E-learning patiënt inschrijving (alle medewerkers verplicht)
- E-learning verwijsregistratie (alle medewerkers verplicht)
- Digitale vaardigheden (Excel, Teams, Word, Outlook, OneNote)

Koers25

- In 2023 is de medische administratie UMCG gestart met samenwerken en kennis delen met andere afdelingen. Er is door de polimanager Vorm en Beweging, unihoofd CVR en hoofd medische administratie Mondziekten, Kaak en Aangezichts chirurgie een werkgroep opgericht met medewerkers medische administratie UMCG (expertisegroep MA). In 2024 is dit voortgezet en heeft optimalisatie van een aantal administratieve processen opgeleverd. Doel van het overleg is: met elkaar als medewerker MA in verbinding raken en in gesprek gaan over het Medisch Administratief proces. Met als doel kennis met elkaar te delen en van elkaar te leren.
- Werkgroep Symposium MMA: Medewerker medische administratie B.
- Leiderschapsontwikkeling: diverse trainingen en seminars, hoofd medische administratie.



Continu verbeteren

In 2024 zijn er door de hoofd medische administratie, medewerker medische administratie B en medewerker DBC weer extra controles uitgevoerd op de registratie. Dit heeft de productiecijfers en daarbij behorende opbrengsten enorm omhoog gebracht. Ook in 2025 zal de controle op gemiste verrichtingen gecheckt worden.

Personeelsmutaties

Per 1 maart 2024 in dienst: K Meindersma 0,67 fte als medewerker medische administratie A.

Per 1 april 2024: functiewijziging: CC Vedder functiewijziging: medewerker medische administratie B, zij heeft een aantal taken van L van der Veen, hoofd medische administratie overgenomen en ondersteunt de planners OC/ODBC.

Mw L van der Veen, hoofd medische administratie

2.3.16 Logopedie

Sinds 1 mei 2016 heeft mevrouw M Beenakker, logopedist, een aanstelling van 0,2 fte bij de afdeling MKA-chirurgie. Zij wordt in consult gevraagd door MKA-chirurgen, tandartsen en orthodontisten.

De werkzaamheden bestaan uit diagnostiek en behandeling (pré- en postoperatief) bij patiënten met oncologische problematiek die als gevolg van de behandeling (chirurgie, [chemo]radiatie) spreek- en/of slikproblemen hebben ontwikkeld.

Tevens worden patiënten behandeld die afwijkende mondgewoonten en spreekproblemen als gevolg van orthognatische problematiek hebben ontwikkeld en advisering bij voedingsproblemen van patiënten met een cheilo-gnatho-palatoschisis. Tevens wordt onderwijs/scholing gegeven aan studenten logopedie, vrijgevestigd logopedisten en collega-logopedisten.

2.4 EPD (afdelingsteam MKA-chirurgie)

Het EPD afdelingsteam van de MKA-chirurgie is sinds de introductie van het EPD in december 2017 in stand gehouden ten behoeve van de verdere ontwikkeling van het EPD voor de afdeling. Het bijhouden van geplande updates, ontwikkelingen in het EPD en implicaties voor het werkproces zijn vast onderdeel van de werkzaamheden. Daarnaast worden verbeteringen en werkafspraken op afdelingsniveau door het afdelingsteam gecoördineerd.

Leden van het afdelingsteam MKA-chirurgie in 2024: G Seubers, L van der Veen, NB van Bakelen, C Stellingsma, JM Baldi, SAHJ de Visscher, S Scholten, SM Wolters, SF Oort, S Linnemann en B van Minnen (voorzitter).

Het team is in 2024 permanent ondersteund door E Severs vanuit IM Zorg.

3

Wetenschappelijk Onderzoek

3.1 Onderzoeksprojecten

Inleiding

Het onderzoeksprogramma MKA sluit goed aan op de onderzoeksprogramma's binnen de onderzoekscentra, -instituten en -scholen van de Faculteit der Medische Wetenschappen en het UMCG, in het bijzonder binnen MoHAD en PRECISION. Een aanzienlijk deel van het MKA-onderzoek heeft een patiëntgebonden karakter. Het MKA-onderzoeksprogramma kan in overeenstemming met de onderzoekscentra/scholen worden gesplitst in de onderzoekseenheden MKA-MoHAD (voorheen MKA-Kolff en MKA-ONCO), MKA-PRECISION (voorheen MKA-Kolff en MKA-TRIGGR) en MKA Health in Context (voorheen MKA-SHARE). De overkoepelende leiding van het MKA-onderzoeksprogramma lag in 2024 bij prof dr FKL Spijkervet en prof dr A Vissink en door dr K Delli en ondersteund door mevrouw L Kempers (research coördinator).

Bij veel projecten bestaat een belangrijke inbreng van onderzoekers uit andere onderzoeksgroepen van binnen en buiten de Faculteit der Medische Wetenschappen, zowel nationaal als internationaal. Op een aantal terreinen, onder andere de implantologie, kaakgewrichtsaandoeningen, vroegdiagnostiek bij hoofd-halsoncologie, de virtueel chirurgische planning en het onderzoek naar de ziekte van Sjögren, behoort het MKA onderzoek ook internationaal tot de leidende groepen. Onderzoekers op deze beide terreinen participeren ook actief, hetzij als coördinator of lid, in werkgroepen van de European Association of Osteointegration (EAO), European League Against Rheumatism (EULAR), American College of Rheumatology (ACR), European Association for Oral Medicine (EAOM), Multinational Association Supportive Care in Cancer (MASCC), American Society of Clinical Oncology (ASCO), European Society TMJ Surgeons (ESTMJS), American Society TMJ Surgeons (ASTMJS) en de Strasbourg Osteosynthesis Research Group (SORG). De afdeling is succesvol in het verkrijgen van zowel subsidies vanuit de industrie (onder andere implantologie en ziekte van Sjögren) als van subsidies van OrangeHealth, National Institutes of Health (NIH), ZonMW, KWF, ReumaNederland en andere collectebusfondsen, PPP-allowance van Ministerie van Economische Zaken, WJ Thijn Stichting, SNN en Cancer Research Fund.

Doelstelling

Het onderzoek MKA-chirurgie wordt primair verricht binnen de afdeling MKA-chirurgie en is gericht op:

1. Het optimaliseren van de diagnostiek van afwijkingen in het hoofd-halsgebied;
2. Het ontwikkelen van methoden die de kans op het ontstaan van deze afwijkingen, c.q. ongewenste gevolgen en morbiditeit van behandeling daarvan, beperken;
3. Het evalueren van de "outcome" van (nieuwe) behandelmodaliteiten voor deze afwijkingen. Daarbij bestaan vaak raakvlakken met andere disciplines, die dan ook participeren in het merendeel van de onderzoeksprojecten van de afdeling Mondziekten, Kaak- en Aangezichts chirurgie.

Ordering

Conform de facultaire onderzoekslijnen is het MKA-onderzoek te ordenen als:

- MKA-PRECISSION (voorheen MKA-Kolff). Binnen deze lijn kunnen de volgende hoofdlijnen worden onderscheiden:
 - kaakchirurgische toepassingen van biomaterialen
 - kaakchirurgische toepassingen van bioresorbeerbare materialen
 - 3D beeldvorming ten behoeve van planning en toepassing van implantaten
 - Toepassing van resorbeerbare osteosynthese materialen
 - de toepassing van temporomandibulaire gewrichtsprothesen
 - minimaal-invasieve behandeling van kaakgewrichtsarthropathieën
- MoHAD (voorheen MKA-ONCO). Binnen de hoofd-hals oncologie richt het onderzoek zich primair op:
 - premaligne afwijkingen en vroegdiagnostiek
 - lange-termijn effecten van oncologische behandeling
 - 3D beeldvorming ten behoeve van planning van oncologische ingrepen
 - Regeneratie van speekselklierweefsel
- MKA-PRECISSION (voorheen MKA-TRIGGR). Binnen MKA-PRECISSION zijn de volgende hoofdlijnen te onderscheiden:
 - autoimmunititeit
 - ontsteking en pijn

In bijlage 2 worden de onderzoeksprogramma's kort beschreven. De dagelijkse leiding van de verschillende onderzoekseenheden en projecten binnen deze eenheden ligt in handen van de stafleden van de afdeling MKA-chirurgie en het Centrum voor Bijzondere Tandheelkunde (CBT).

Toekomst

Van oudsher neemt onderzoek een prominente plaats in binnen de afdeling MKA-chirurgie. Het fundament om de kwaliteit van het onderzoek te handhaven is sterk, mede door de aanwezigheid van hoogleraren die elk primair verantwoordelijk zijn voor een specifiek deelgebied, zoals prof dr A Vissink (2003, Orale geneeskunde), prof dr GM Raghoobar (2006, Implantologie en reconstructieve chirurgie), prof dr HJA Meijer (2006, Implantologie en prothetische tandheelkunde), prof dr FKL Spijkervet (2013, Mondziekten, Kaak- en Aangezichtschirurgie) en prof dr MJH Witjes (2022, Oncologie, 3D onderzoek). Daarnaast leveren ook dr SEC Pichardo (Chirurgische kaakorthopedie, Schisis), dr NB van Bakelen (kaakgewrichtsarthropathieën), dr B van Minnen (Resorbeerbare biomaterialen, Traumatologie), dr SAHJ (Oncologie), dr J Boeve (Oncologie, Orale Geneeskunde) en dr K Delli en dr JM Alberga (Orale Geneeskunde) een belangrijke bijdrage aan het (klinische) onderzoek van de afdeling waardoor zowel het onderzoek als de klinische ontwikkeling van de MKA-chirurgie in de volle breedte wordt gesteund. Behalve de MKA-chirurgen spelen ook medewerkers van het CBT een belangrijke rol in het MKA-onderzoek (in het bijzonder dr A Korfage, dr H Reintsema, dr C Stellingma; zij zijn als begeleider direct betrokken bij meerdere onderzoeksprojecten, zoals de projecten van JM Alberga (Implantologie) en N Vosselman (Maxillofaciale prothetiek), voor details zie

bijlage 2). Methodologische ondersteuning wordt verzorgd door dr K Delli en dr B Gareb, door dr MA Stokman, verbonden aan de afdeling Radiotherapie, en door dr S Arends, verbonden aan de afdeling Reumatologie en Klinische Immunologie. Zoals ook in eerdere jaarverslagen is vermeld, behoort het onderzoeksprogramma van de afdeling MKA-chirurgie tot de grootste onderzoeksprogramma's binnen Tandheelkundig Nederland en is dit het grootste onderzoeksprogramma op het gebied van de MKA-chirurgie. Op wetenschappelijk gebied presteren de Groninger MKA-chirurgen en CBT-tandartsen zowel nationaal als internationaal goed en horen zij, onder andere binnen de implantologie en orale geneeskunde, ook internationaal tot de leidende onderzoekers op hun gebied.

Het internationaal hoogstaande niveau van de Groninger MKA-chirurgen kan ook worden opgemaakt uit de H-factoren, zowel nationaal als internationaal scoren de Groninger MKA-chirurgen ten opzichte van hun vakgenoten bovengemiddeld:

	H 2023	M 2023	Scopus UMCG 2023	H 2024	M 2024	Scopus UMCG 2024
van Bakelen NB	8	0,67	0,67	11	0,25	12
Meijer HJA	51	1,7	1,7	52	1,73	53
van Minnen B	13	0,72	0,72	15	0,83	16
Raghoobar GM	60	1,82	1,82	62	1,88	66
Schepman KP	19	0,7	0,7	18	0,67	19
Spijkervet FKL	49	1,48	1,48	51	1,55	57
De Visscher SAHJ	8	0,67	0,67	11	0,92	12
Vissink A	74	1,9	1,9	77	1,97	84
Witjes MJH	32	0,97	0,97	37	1,12	40
Delli K	20	1,82	1,82	23	2,09	26
Kraeima J	14	1,75	1,75	17	2,13	19
Kamstra JI	9	0,69	0,69	9	0,69	10
Reintsema H	23	0,61	0,61	24	0,6	25
Stellingsma C	22	0,85	0,85	23	0,82	26
Alberga JM	3	0,75	0,75	5	0,83	5
Pichardo SEC	7	0,7	0,7	8	0,73	9
Vosselman N	3	0,17	0,17	7	0,37	6
Korfage A	9	0,64	0,64	11	0,73	10
			28-12-2023			4-1-2025

De kwaliteit van het onderzoek weerspiegelt zich ook in de wervingskracht voor externe (deel) financiering van onderzoeksprojecten (zie ook bijlage 2). Hoewel het de laatste jaren moeilijker is gebleken om nieuwe projecten uit de tweede en derde geldstroom gehonoreerd te krijgen (zie paragraaf 3.7).

Promoties

In 2024 waren 7 promoties vanuit de afdeling MKA-chirurgie (paragraaf 3.3.1.). Ook is het, net als in de voorgaande jaren, in 2024 opnieuw gelukt om een relatief groot aantal artikelen te publiceren in tijdschriften met een hogere relatieve én absolute impactfactor. Het streven blijft te publiceren in de top 25% tijdschriften van de eigen of relevante andere discipline (bijvoorbeeld in geval van multidisciplinair onderzoek). Inmiddels is het UMCG over naar een nieuwe methodiek met Field Weighted Impact Scores en plaats van H factoren. Hoe hier op deze nieuwe methodiek gestuurd kan worden, is nog steeds niet geheel duidelijk. Een uitzondering bestaat voor artikelen in de MKA literatuur, omdat deze bladen weliswaar niet tot het hoogste kwartiel behoren, maar de onderzoekers van onze afdeling zich wel tot taak hebben gesteld om goed onderzoek ook in kaakchirurgische (en tandheelkundige) (inter)nationale vakbladen te publiceren om de eigen beroepsgroep van de vorderingen van het onderzoek op de hoogte te houden.

Kwaliteit en financiële monitoring

Ten behoeve van het bewaken van de kwaliteit en de voortgang van de diverse onderzoeklijnen wordt gebruik gemaakt van een elektronisch datamanagementsysteem. Deze databewaking vindt plaats onder leiding van mevrouw L Kempers, research-coördinator. Op deze wijze wordt een optimale borging bewerkstelligd ten aanzien van opzetten, monitoren en uitvoeren van het wetenschappelijk onderzoek conform de geldende wet- en regelgeving. Met elke onderzoeker werd een jaargesprek gehouden in aanwezigheid van ten minste de te promotor, prof dr A Vissink en/of dr K Delli (onafhankelijke) en mevrouw L Kempers. Op basis van de geconstateerde vorderingen worden zo nodig extra tussentijdse gesprekken gehouden in aanvulling op de voortgangsgesprekken die de onderzoeker met de directe onderzoekbegeleider(s) heeft. Daarnaast wordt door de researchcoördinator een afsluitend gesprek gevoerd met elke onderzoeker die dat jaar promoveert. Tijdens dat gesprek wordt onder andere geborgd dat de data beschikbaar blijven voor zowel het beantwoorden van vragen die mochten ontstaan naar aanleiding van de gepubliceerde artikelen als voor toekomstige onderzoeksvragen.

Prof dr FKL Spijkervet

Prof dr A Vissink

Dr K Delli

L Kempers

3.2 Analyse van de publicaties

Het is moeilijk om vooraf te beoordelen in welk tijdschrift het beste een publicatie kan verschijnen om een zo groot mogelijke impact te hebben, zoals wordt weergegeven door Field Weighted Impact Scores. Derhalve wordt als sturingsmechanisme op afdelingsniveau nog steeds gebruik gemaakt van de ISI-CWTS-analyse. De ISI-CWTS-analyse, waarin wordt meegenomen de relatieve impactfactor van de tijdschriften waarin wordt gepubliceerd, heeft ertoe geleid dat de kliniekleiding de volgende publicatiestrategie voorstaat, namelijk dat bij voorkeur wordt gepubliceerd binnen:

- Het eerste kwartiel van tijdschriften binnen het domein Dentistry, Oral Surgery & Medicine (top 25).
- Het eerste kwartiel van tijdschriften vallend onder General Medicine (top 25).
- Het eerste kwartiel van tijdschriften binnen andere aan ons vakgebied gerelateerde domeinen (top 25).
- De beste kaakchirurgische SCI-tijdschriften, deze tijdschriften hebben echter meestal een Impact Factor behorend tot het 2e kwartiel:
 - International Journal of Oral and Maxillofacial Surgery (40/162, IF 2.7, Q1)
 - Journal of Oral and Maxillofacial Surgery (44/162, IF 2.6, Q2, 122)
 - Journal of Cranio-maxillofacial Surgery (65/162, IF 2.1, Q2)
 - British Journal of Oral and Maxillofacial Surgery (77/162, IF 1.9, Q2)
 - Oral Surgery Oral Medicine oral Pathology Oral Radiology 77/162, IF 1,9, Q2)

De afdeling heeft als doelstelling om op termijn >60% van de publicaties in Q1 en Q2 te publiceren en >10% van de publicaties in top-10% tijdschriften. De 97 in 2024 verschenen wetenschappelijke publicaties in SCI tijdschriften kunnen als volgt worden gerubriceerd:

Totaal van alle artikelen in SCI tijdschriften							
Kwartielen	Aantal	Percentage	Percentage	Percentage	Percentage	Percentage	Percentage
		2024 n = 97	2023 n = 71	2022 n = 65	2021 n = 99	2020 n = 82	2019 n = 65
Q1 (top 25)	59	61	30	57	63	59	60
Q2 (top 25-50)	31	32	48	28	29	30	32
Q3 (top 50-75)	6	6	19	11	8	7	5
Q4 (top 75-100)	1	1	3	4	0	4	3

Totaal van de artikelen binnen domein Dentistry, Oral Surgery & Medicine

Kwartielen	Aantal	Percentage	Percentage	Percentage	Percentage	Percentage	Percentage
		2024 n = 30	2023 n = 22	2022 n = 20	2021 n = 37	2020 n = 30	2019 n = 24
Q1 (top 25)	25	83	32	50	68	43	63
Q2 (top 25-50)	5	17	50	30	16	43	38
Q3 (top 50-75)	0	0	14	10	16	10	0
Q4 (top 75-100)	0	0	4	10	0	3	0

Totaal van de artikelen in de overige domeinen

Kwartielen	Aantal	Percentage	Percentage	Percentage	Percentage	Percentage	Percentage
		2024 n = 67	2023 n = 49	2022 n = 45	2021 n = 62	2020 n = 52	2019 n = 41
Q1 (top 25)	34	51	29	60	60	67	59
Q2 (top 25-50)	26	39	47	26	37	23	29
Q3 (top 50-75)	6	9	22	11	3	6	7
Q4 (top 75-100)	1	1	2	2	0	4	5

Karakteristieken van de gebruikte tijdschriften				
Vakblad	Q	IF	Domein	Aantal
Aesthet Surg	Q1	3,9	Surgery	1
Am J Otolaryngol	Q2	1,7	Otorhinolaryngology	1
Am J Surg Pathol	Q1	4,2	Pathology	1
Ann Vasc Surg	Q3	1,6	Peripheral vascular disease	2
Appl Sci	Q3	2,5	Chemistry	1
Arch Orthop Trauma Surg	Q2	2,1	Orthopedics	1
Arthritis Rheumatol	Q1	10,9	Rheumatology	1
Bioengineering	Q1	3,7	Engineering	1
Biomolecules	Q1	4,8	Biochemistry	1
BJU Int	Q1	4,4	Urology	1
BMC Med Educ	Q1	3,2	Education	1
Bone Joint J	Q1	4,6	Orthopedics	1
Bone Joint Open	Q1	3,1	Orthopedics	1
Cancers	Q2	4,4	Oncology	1
Clin Exp Dent Res	Q2	2,2	Dentistry	2
Clin Exp Rheumatol	Q2	3,3	Rheumatology	4
Clin Implant Dent Relat Res	Q1	4,1	Dentistry	1
Clin Oral Implant Res	Q1	5,3	Dentistry	4
Clin Oral Investig	Q1	3,1	Dentistry	1
Clin Orthop Rel Res	Q1	4,4	Orthopedics	1
Curr Oncol	Q2	3,4	Oncology	1
Dent J	Q1	3,1	Dentistry	2
Disabil Rehabil	Q2	2,0	Rehabilitation	2

Karakteristieken van de gebruikte tijdschriften				
Eur J Nucl Med Mol Imag	Q1	7,6	Radiology	1
Eur J Orthod	Q1	2,7	Dentistry	1
Eur J Trauma Emerg Surg	Q2	2,2	Emergency Medicine	6
Expert Rev Clin Immunol	Q2	3,7	Immunology	2
Expert Syst Appl	Q1	7,5	Computer Sciences	1
Foot Ankle Int	Q2	2,2	Orthopedics	1
Immun Ageing	Q1	5,6	Geriatrics & Gerontology	1
Int J Nurs Stud Adv	Q1	2,7	Nursing	1
Int J Oral Maxillofac Surg	Q1	2,7	Dentistry	4
Int J Radiat Oncol Biol Phys	Q1	6,5	Oncology	1
J Biomed Opt	Q2	2,9	Biochemical Research Methods	1
J Clin Periodontol	Q1	6,8	Dentistry	4
J Clin Med	Q1	2,9	Medicine	5
J Cranio-Maxillofac Surg	Q2	2,1	Dentistry	2
J Dent Res	Q1	5,9	Dentistry	1
J Hand Surg-Eur Vol	Q3	1,6	Orthopedics	1
J Orthop Surg	Q1	2,8	Orthopedics	1
JPAD J Prev Alzheimers Dis	Q1	7,8	Clinical Neurology	1
J Periodontol	Q1	3,8	Dentistry	1
J Rheumatol	Q2	3,4	Rheumatology	1
J Speech Lang hear Res	Q1	2,2	Rehabilitation	1
Oral Dis	Q1	2,9	Dentistry	7
Oral Oncol	Q1	3,9	Oncology	1
Lancet Rheumatol	Q1	2,9	Rheumatology	2

Karakteristieken van de gebruikte tijdschriften				
Mater Des	Q1	7,9	Materials Science	1
Med Oral Patol Oral Cir Bucal	Q2	2,1	Dentistry	1
PeerJ	Q2	2,4	Multidisciplinary Sciences	1
Plas Reconstr Surg Glob Open	Q2	1,8	Surgery	1
PLoS One	Q2	2,6	Multidisciplinary Sciences	1
Radiother Oncol	Q1	5,3	Oncology	1
Rheumatology	Q1	4,4	Rheumatology	1
RMD Open	Q1	4,7	Rheumatology	1
Sci Rep	Q1	3,9	Multidisciplinary Sciences	2
Semin Arthritis Rheum	Q1	4,4	Rheumatology	1
Support Care Cancer	Q2	3,0	Health Care Sciences	2
Transplant Rev	Q3	2,5	Immunology	1
World J Surg	Q1	2,5	Surgery	1

Prof dr FKL Spijkervet

Prof dr A Vissink

Dr K Delli

Mevrouw L Kempers

3.3 Wetenschappelijke publicaties

3.3.1 Promoties

- 3 april 2024, **JM Alberga**, Rijksuniversiteit Groningen, titel proefschrift “Rehabilitation of head and neck cancer patients: aspects determining implant placement”, promotores: prof dr GM Raghoobar, prof dr A Vissink, copromotor: dr A Korfage
- 8 mei 2024, **CWP Pol**, Rijksuniversiteit Groningen, titel proefschrift “Bridging the gap: improving access to implant restorations”, promotores: prof dr HJA Meijer, prof dr GM Raghoobar, prof dr MS Cune
- 12 juli 2024, **N Vosselman**, Rijksuniversiteit Groningen, titel proefschrift “3D workflows in prosthetic rehabilitation of Head and Neck oncology patients”, promotores: prof dr MJH Witjes, prof dr GM Raghoobar, dr J Kraeima, copromotor: dr SAHJ de Visscher
- 30 oktober 2024, **N Assink**, Rijksuniversiteit Groningen, titel proefschrift “Personalized Treatment for Tibial Plateau Fractures: Towards 3D-assisted fracture assessment, surgery, and outcome prediction” (cum laude), promotores: prof dr JPPM de Vries, prof dr MJH Witjes, dr J Kraeima, copromotor: dr FFS IJpma
- 29 november 2024, **H Groenewegen**, Rijksuniversiteit Groningen, titel proefschrift "Effect of Periodontitis on Age-Related Disease in People Living with HIV", promotores: prof dr FKL Spijkervet, prof dr A Vissink, copromotors: dr WFW Bierman, dr K Delli
- 4 december 2024, **H van der Wel**, Rijksuniversiteit Groningen, titel proefschrift “Virtual surgical planning and patient specific osteosynthesis in orthognathic surgery”, promotores: prof dr FKL Spijkervet, dr J Kraeima, copromotors: dr J Jansma, dr RH Schepers

3.3.2 Publicaties (2023 MKA-chirurgie)

Artikel	IF	Quartiel	
1 Alberga JM, Vissink A, Korfage A, de Visscher SAHJ, Witjes MJH, Langendijk JA, Raghoobar GM Authors' reply "Site-specific radiation dosage and implant survival in oral cancer patients: A cohort study". Oral Dis 2024;30(7):4796-4797.	2,9	Q1	Dentistry
2 Alberga JM, Vissink A, Korfage A, de Visscher SAHJ, Witjes MJH, Langendijk JA, Raghoobar GM, Site-specific radiation dosage and implant survival in oral cancer patients: A cohort study. Oral Dis 2024;30(6): 3866 – 3872.	2,9	Q1	Dentistry
3 Arends S, Vissink A, Bootsma H. Subgroups of Sjögren's disease: are they of any help? Lancet Rheumatol. 2024;6(4):e191-e193.	16,4	Q1	Rheumatology
4 Arends S, Vissink A, Kroese FGM, Verstappen GM, Bootsma H. A future for prediction and treatment of Sjögren's disease-associated lymphomas. Lancet Rheumatol. 2024;6(10):e658-e660.	16,4	Q1	Rheumatology
5 Assink N, Binnekamp CW, van der Veen HC, Doornberg JN, IJpma FFA, Pijpker PAJ. The Panflute Technique: Novel 3D-Printed Patient Specific Instrumentation to Guide Curved Intra-Articular Osteotomies for Tibial Plateau Malunions. J Clin Med. 2024;13(20):6175.	2,9	Q1	Medicine, General & Internal
6 Assink N, Oldhoff MGE, Ten Duis K, Kraeima J, Doornberg JN, Witjes MJH, de Vries JPM, Meesters AML, IJpma FFA. Development of patient-specific osteosynthesis including 3D-printed drilling guides for medial tibial plateau fracture surgery. Eur J Trauma Emerg Surg 2024; 50(1):11-19.	2,2	Q2	Emergency Medicine
7 Assink N, Ten Duis K, de Vries JPM, Witjes MJH, Kraeima J, Doornberg JN, IJpma FFA. 3D surgical planning including patientspecific drilling guides for tibial plateau fractures a prospective feasibility study. Bone Joint Open 2024;5 (1): 46-52.	3,1	Q1	Orthopedics
8 Assink N, Vaartjes TP, Bosma E, van Helden SH, ten Brinke JG, Hoekstra H et al. Tibial plateau fracture morphology based on injury force mechanism is predictive for patient-reported outcome and conversion to total knee arthroplasty. Eur J Trauma Emerg Surg. 2024;50(3):1135-1143.	2,2	Q2	Emergency Medicine
9 Assink N, Vaartjes TP, Kramer CJS, Bosma E, Nijveldt RJ, Ten Brinke JG et al. What Is the Patient-reported Outcome and Complication Incidence After Operative Versus Nonoperative Treatment of Minimally Displaced Tibial Plateau Fractures? Clin Orthop Rel Res. 2024;482(10):1744-1752.	4,4	Q1	Orthopedics

	Artikel	IF	Quartiel	
10	Assy Z, Thomson WM, Brand HS, Cha S, Susam MM, Weisman GA, Vissink A, Bikker FJ, Jager DHJ. The minimally important difference for the Xerostomia Inventory among Sjögren's disease patients. <i>Oral Dis.</i> 2024;30(7):4356-4363.	2,9	Q1	Dentistry
11	Beumer LJ, Vissink A, Gareb B, Spijkervet FKL, Delli K, van der Meij EH. Success rate of sialendoscopy. A systematic review and meta-analysis. <i>Oral Dis.</i> 2024;30: 1843-1860.	2,9	Q1	Dentistry
12	Bloemendal NT, Prakken NHJ, Gareb B, Benjamins S, Sanders JSF, Slart RHJA, et al. Prognostic value of single photon emission computed tomography myocardial perfusion imaging for the prediction of MACE in pre- kidney transplant recipients: A systematic review and meta-analysis. <i>Transplant Rev.</i> 2024;38: 100879.	2,5	Q3	Immunology
13	Cardinaal MMB, Daqiq O, Merema BJ, van Minnen B. Patient satisfaction after conservative treatment of anterior wall frontal sinus fractures. <i>J Cranio-maxillofac Surg.</i> 2024;52(11):1228-1234. <i>Chee HK, Abbas F, van Winkelhoff AJ, Tjakkes GH, Htoon HM, Li H, de Waal Y, Vissink A, Seneviratne CJ. Identifying Undiagnosed Diabetes and Prediabetes in the Dental Setting in an Asian Population-A Clinical Risk Model. J Clin Periodontol. 2024 Nov 12. Online ahead of print.</i>	2,1	Q2	Dentistry
	Dagal EFA, Delli K, Fatta AI, van der Vegt B, Diercks GFH, Vissink A, Alberga JM. White lesions of the buccal mucosa: think outside the box, too. <i>Ned Tijdschr Tandheelkd.</i> 2024;131(11):473-477.	nvt	nvt	
14	Daqiq O, Roossien CC, Wubs FW, van Minnen, B. Biomechanical assessment of mandibular fracture fixation using finite element analysis validated by polymeric mandible mechanical testing. <i>Sci Rep.</i> 2024;14 (1):11795. <i>De Beus JHW, Cune MS, Meijer HJA, Raghoobar GM, Schepke U. Metal free custom-made implants made of zirconia - a prospective 5-year follow-up single arm clinical trial. Clin Impl Dent Rel Res. 2024 Nov 6. Online ahead of print.</i>	3,9	Q1	Multidisciplinary Sciences
15	De Beus JHW, Cune MS, Slot JWA, Jensen-Louwerse C, La Bastide-van Gemert S, Meijer HJA, Raghoobar GM, Schepke U. A randomized clinical trial on zirconia versus titanium implants in maxillary single tooth replacement. <i>Clin Oral Implant Res.</i> 2024; 35: 630-640.	5,3	Q1	Dentistry
16	Decates TS, Velthuis P, van Leerdam M, Schepers RH, van der Lei B. An Amazing Trend in the Number of Injectable Treatments in the Netherlands From 2016 to 2022. <i>Aesthet Surg J.</i> 2024;1;44(4):NP327-NP328.	3,9	Q1	Surgery

Artikel	IF	Quartiel	
<i>De Kuijper-Timmermans E, Blokland L, de Kuijper M, Kalaykova S, Zillikens MC, Appelman-Dijkstra NM, Gooijer K, Harsevoort A, Janus GJM. Oral Health-Related Quality of Life in Dutch Adults With Osteogenesis Imperfecta. Oral Dis. 2024 Oct 22. Online ahead of print.</i>			
17	Delli K, Georgaki M, Andreou A, Papadopoulou E, Robledo-Sierra J, Meleti M et al. High demand for global collaboration in oral medicine in the post-COVID-19 era. <i>Oral Dis.</i> 2024;30(3):1555-1558.	2,9	Q1 Dentistry
18	Donker VJJ, Heijs KH, Pol CWP, Meijer HJA. Digital versus conventional surgical guide fabrication: A randomized crossover study on operator preference, difficulty, effectiveness, and operating time. <i>Clin Exp Dent Res.</i> 2024 ;10(1).	2,2	Q2 Dentistry
19	Donker VJJ, Janss PEA, Pol CWP, Raghoobar GM, Vissink A, Meijer HJA. Mechanical performance of patient-specific prefabricated temporary shell versus laboratory-fabricated CAD/CAM provisional implant-supported single-tooth restorations: A laboratory study. <i>Clin Oral Implant Res.</i> 2024;35(9):1172-1179.	5,3	Q1 Dentistry
<i>Donker VJJ, Meijer HJA, Slot W, Vissink A, Raghoobar GM. One-Piece Monolithic Zirconia Single Tooth Implant-Supported Restorations in the Posterior Region: A 1-Year Prospective Case Series Study. Clin Oral Implants Res. 2024 Dec 23. Online ahead of print.</i>			
20	Donker VJJ, Raghoobar GM, Slagter KW, Hentenaar DFM, Vissink A, Meijer HJA. Immediate implant placement with immediate or delayed provisionalization in the maxillary aesthetic zone: A 10-year randomized trial. <i>J Clin Periodontol.</i> 2024;51(6):722-732. 27.	6,8	Q1 Dentistry
<i>Gareb B, Vissink A, Terheyden H, Meijer HJA, Raghoobar GM. Outcomes of implants placed in sites of previously failed implants: a systematic review and meta-analysis. Int J Oral Maxillofac Surg. 2024;Oct 26. Online ahead of print</i>			
21	Ghosh D, Peterson BW, de Waal C, de Vries J, Kaper H, Zu G, Witjes M, van Rijn P. Effects of sterilization on nanogel-based universal coatings: An essential step for clinical translation. <i>Mater Des</i> 2024;238:112689.	7,9	Q1 Materials Science
<i>Golbach RDJ, Bunt S, Jager-Wittenaar H, Finnema EJ, Hobbelen JSM. Exploring frailty perspectives of older people and professionals: A systematic integrative review. Ageing and Society. 2024 Oct 1. Online ahead of print.</i>			
22	Golbach RDJ, Kleinenberg-Talsma N, van der Lucht F, Hobbelen JSM, Jager-Wittenaar H, Finnema EJ. Understanding frailty and its opposites from community-dwelling older peoples' perspectives: A phenomenological qualitative study. <i>Int J Nurs Stud Adv.</i> 2024 Dec;7:100238.	2,7	Q1 Nursing

	Artikel	IF	Quartiel	
23	Groenewegen H, Borjas-Howard JF, Meijer K, Lisman T, Vissink A, Spijkervet FKL, Nesse W, Tichelaar VYIGV. Association of periodontitis with cardiometabolic and haemostatic parameters. Clin Oral Investig. 2024;28(9):506.	3,1	Q1	Dentistry
24	Groenewegen H, Vissink A, Spijkervet FKL, Bierman WFW, Delli K. Quality Assessment of Internet Information Regarding Periodontitis in Persons Living with HIV. Int J Environ Res Public Health. 2024;21(7):857.	3,1	Q1	Environmental Sciences
25	Gruber LJ, Egger J, Bönsch A, Kraeima J, Ulbrich M, van den Bosch V et al. Accuracy and Precision of Mandible Segmentation and Its Clinical Implications: Virtual Reality, Desktop Screen and Artificial Intelligence. Expert Syst Appl. 2024 Apr 1;239:122275.	7,5	Q1	Computer Science, artificial intelligence
26	Guljé FL, Raghoobar GM, Gareb B, Vissink A, Meijer HJA. Single crowns in the posterior maxilla supported by either 11-mm long implants with sinus floor augmentation or by 6-mm long implants: A 10-year randomized controlled trial. Clin Oral Implant Res. 2024;35(1):89-100.	5,3	Q1	Dentistry
27	Guljé FL, Raghoobar GM, Gareb B, Vissink A, Meijer HJA. Single crown restorations supported by 6-mm implants in the resorbed posterior mandible: A 10-year prospective case series. Clin Implant Dent Relat Res. 2024;26: 642–650.	4,0	Q1	Dentistry
28	Hakkers J, Liu L, Hentenaar DFM, Raghoobar GM, Vissink A, Meijer HJA, Harmsen HJM, de Waal YCM. The Peri-Implant Microbiome – A Possible Favior Determining the Succes of Surgical Peri-Implantitis Treatment? Dent J (Basel) 2024;12(1):20.	3,1	Q1	Dentistry
29	Hakkers J, Telleman G, de Waal YCM, Gareb B, Vissink A, Raghoobar GM, Meijer HJA. Analysis of 8.5 mm Long Dental Implants Provided with Splinted or Solitary Implant Restorations: A 15-year Prospective Study. J Clin Med 2024;13(17):5162.	2,9	Q1	Medicine
30	Hakkers J, Vangsted TE, van Winkelhoff AJ, de Waal YCM. Do systemic amoxicillin and metronidazole during the non-surgical peri-implantitis treatment phase prevent the need for future surgical treatment? A retrospective long-term cohort study. J Clin Periodontol 2024;51(8):997-1004.	6,8	Q1	Dentistry
31	Hong C, Epstein JB, Jensen SB, Gueiros LA, van Leeuwen SJM, Kandwal A, Vissink A, Elad S. MASCC/ ISOO Clinical Practice Statement: Clinical assessment of salivary gland hypofunction and xerostomia in cancer patients. Support Care Cancer. 2024;32(8):551.	3,0	Q2	Health Care Sciences
32	Hong C, Jensen SB, Vissink A, Bonomo P, Santos-Silva AR, Gueiros LA, Epstein JB, Elad S. Correction to: MASCC/ISOO Clinical Practice Statement: Management of salivary gland hypofunction and xerostomia in cancer patients. Support Care Cancer. 2024;32(12):779.	3,0	Q2	Health Care Sciences

Artikel	IF	Quartiel	
33 Hong C, Jensen SB, Vissink A, Bonomo P, Santos-Silva AR, Gueiros LA, Epstein JB, Elad S. MASCC/ISOO Clinical Practice Statement: Management of salivary gland hypofunction and xerostomia in cancer patients. <i>Support Care Cancer</i> . 2024;32(8):548.	3,0	Q2	Health Care Sciences
<i>Keizers B, Nijboer TS, van der Fels CAM, van den Heuvel MC, van Dam GM, Kruijff S, Jan de Jong I, Witjes MJH, Voskuil FJ, Gorpas D, Browne WR, van der Zaag PJ. Systematic comparison of fluorescence imaging in the near-infrared and shortwave-infrared spectral range using clinical tumor samples containing cetuximab-IRDye800CW. J Biomed Opt. 2024 Nov 14 Online ahead of print.</i>			
34 Kleijn TG, Ameline B, Schreuder WH, Kooistra W, Doff JJ, Witjes M, Pichardo SEC, Lausová T, Koppes SA, van den Hout MFCM, van Engen-van Grunsven ICH, Flucke UE, de Lange J, Szuhai K, Briaire-de Bruijn IH, Savci-Heijink DC, Suurmeijer AJH, Bovée JVMG, von Deimling A, Baumhoer D, Cleven AHG. Odontogenic myxomas harbor recurrent copy number alterations and a distinct methylation signature. <i>Am J Surg Pathol</i> . 2024;48(10):1224-1232.	4,2	Q1	Pathology
<i>Kleijn TG, Ameline B, Schreuder WH, Szuhai K, Kooistra W, van Kempen L, Japalagh GSH, Briaire-de Bruijn IH, van der Meeren SW, Kleijwegt MC, Witjes M, Pichardo SEC, van Furth WR, Lausová T, Breimer GE, Braunius W, de Lange J, van Langevelde K, Kroon HM, van den Hout MFCM, Koppes SA, Haefliger S, Ooft ML, van Engen-van Grunsven ICH, Flucke UE, Hiemcke-Jiwa L, Savci-Heijink DC, Diercks GFH, Doff JJ, Suurmeijer AJH, Bovée JVMG, von Deimling A, Baumhoer D, Cleven AHG. Classification of Fibro-osseous Tumors in the Craniofacial Bones using DNA Methylation and Copy Number Alterations. Mod. Pathol Jan 2024 Online ahead of print.</i>			
35 Koenis MJJ, Dijkstra PU, Postema SG, Janssen WGM, Brouwers MAH, van der Sluis CK. Musculoskeletal complaints and disability in a group of young adults with major congenital upper limb differences in The Netherlands. <i>Disabil Rehabil</i> . 2024;46(19):4448-4457.	2,0	Q2	Rehabilitation
36 Kok A, Passchier E, May AM, Jager-Wittenaar H, Veenhof C, de Bree R et al. Expectations and Experiences of Participating in a Supervised and Home-Based Physical Exercise Intervention in Patients with Head and Neck Cancer during Chemoradiotherapy: A Qualitative Study. <i>Curr Oncol</i> . 2024 Feb 4;31(2):885-899.	3,4	Q2	Oncology
37 Kolen AM, Dijkstra PU, Dekker R, de Vries JPPM, Geertzen JHB, Jager-Wittenaar H. A scoping review on nutritional intake and nutritional status in people with a major dysvascular lower limb amputation. <i>Disabil Rehabil</i> . 2024;46(2):257-269.	2,0	Q2	Rehabilitation

Artikel	IF	Quartiel	
38 Kolen AM, Jager-Wittenaar H, de Vries JPPM, Dijkstra ML, Dijkstra PU, Dekker R et al. Perceptions, experiences, barriers and facilitators regarding nutritional intake of patients with chronic limb threatening ischemia: a qualitative study. <i>Ann Vasc Surg.</i> 2024 Feb;99:166-174.	1,6	Q3	Peripheral vascular disease
39 Kolen AM, Jager-Wittenaar H, de Vries JPPM, Dijkstra ML, Dijkstra PU, Dekker R et al. Perceptions, experiences, barriers and facilitators regarding nutritional intake of patients with chronic limb threatening ischemia: a qualitative study. <i>Ann Vasc Surg.</i> 2024 Feb;99:166-174.	1,6	Q3	Peripheral vascular disease
<i>Kolen AM, Krops LA, Dekker R, Dijkstra ML, de Vries JPPM, Dijkstra PU et al. Nutritional intake in people who have undergone a major dysvascular lower limb amputation: a qualitative study on perceptions, experiences, barriers and facilitators. Disabil Rehabil. 2024 Dec 13. Online ahead of print.</i>			
40 Kortman MCP, Jansma J, Schepers RH, Slump CH, Merema BJ, Kraeima J. A method for accuracy of placement analysis on radiolucent polyether-ether-keton facial implants: A case series. <i>J Cranio-maxillofac Surg</i> 2024;52(10):1082-1087.	2,1	Q2	Dentistry
41 Legger GE, Nakshbandi U, van Ginkel MS, Liefers SC, de Wolff L, Stel AJ, Armbrust W, Spijkervet FKL, Vissink A, Arends S, Bootsma H, van der Vegt B, Verstappen GM, Kroese FGM. More severe parotid gland histopathology in paediatric-onset than in adult-onset Sjögren's disease. <i>RMD Open.</i> 2024;10(3):e004201.	4,7	Q1	Rheumatology
42 Li J, Zhou Z, Yang J, Pepe A, Gsaxner C, Luijten G, et al. MedShapeNet - a large-scale dataset of 3D medical shapes for computer vision. <i>Biomed Tech (Berl).</i> 2024;70(1)71-90.	1,8	Q3	Engineering, biomedical
43 Liesker DJ, Gareb B, Köhlen BT, Donners SJA, de Borst GJ, Zeebregts CJ, et al. Similar long-term outcomes for venous, bovine pericardial, and polyester patches for primary carotid endarterectomy. <i>World J Surg.</i> 2024;48: 758-766.	2,5	Q1	Surgery
44 Livas C, Pandis N, Delli K. How far do oral lectures at European Orthodontic Society congresses reach? A comparison of abstract publication rates, article citations, and social media mentions. <i>Eur J Orthod.</i> 2024;46(6):cjae057.	2,7	Q1	Dentistry
45 Marí-Roig A, McLeod NMH, De Lange J, Dubois L, García Reija M, Van Minnen B, Essig H. Controversies in the Management of the Airway in Panfacial Fractures: A Literature Review and Algorithm Proposal. <i>J Clin Med</i> 2024;13(23):7294.	2,9	Q1	Medicine
46 Meent MM, Ende RP, Pichardo SE, Merkesteyn JP. Remodelling surgery with 3D printed patient specific surgical guides in patients with chronic diffuse sclerosing osteomyelitis/ tendoperiostitis of the mandible, a case series. <i>Med Oral Patol Oral Cir Bucal.</i> 2024;29(3):e423-e429.	2,1	Q2	Dentistry

Artikel	IF	Quartiel	
47 Meesters AML, Assink N, IJpma FFA. Functional outcome of 2-D- and 3-D-guided corrective forearm osteotomies: a systematic review. <i>J Hand Surg-Eur Vol.</i> 2024 Jul;49(7):843-851.	1,6	Q3	Orthopedics
<i>Meijer HJA, Slagter KW, Gareb B, Hentenaar DFM, Vissink A, Raghoobar GM. Immediate single-tooth implant placement in bony defect sites: A 10-year randomized controlled trial. J Periodontol. 2024 Aug 11 Online ahead of print.</i>			
48 Melchior C, Isfort P, Braunschweig T, Witjes M, Van den Bosch V, Rashad A, Egger J, de la Fuente M, Röhrig R, Hölzle F, Puladi B. Development and validation of a cadaveric porcine Pseudotumor model for Oral Cancer biopsy and resection training. <i>BMC Med Educ</i> 2024;24(1):250.	3,2	Q1	Education
49 Müller F, Al-Nawas B, Storelli S, Quirynen M, Hicklin S, Castro-Laza J, Bassetti M, Srinivasan M; Roxolid Study Group. Small-diameter titanium grade IV and titanium-zirconium implants in edentulous mandibles: Ten-year results from a double-blind, randomised controlled split-mouth core-trial. <i>Clin Oral Implant Res.</i> 2024; 35: 77-88.	5,3	Q1	Dentistry
50 Nakshbandi U, Liefers SC, Arends S, Spijkervet FKL, Verstappen GMPJ, Vissink A, de Wolff L, van der Vegt B, Bootsma H, Kroese FGM. Abatacept use for 24 weeks has a limited effect on salivary gland inflammation in Sjögren's disease patients. <i>Clin Exp Rheumatol.</i> 2024;42(12):2362-2368.	3,3	Q2	Rheumatology
51 Nakshbandi U, van Ginkel MS, Verstappen GMPJ, Spijkervet FKL, Arends S, Haacke EA, Liefers SC, Vissink A, Bootsma H, Kroese FGM, van der Vegt B. Histopathological comparison of Sjögren-related features between paired labial and parotid salivary gland biopsies of sicca patients. <i>Rheumatology (Oxford).</i> 2024;63(10):2670-2677.	4,4	Q1	Rheumatology
<i>Nayer S, Saryana SK, Mohan AS, Janakiram, Reintsema H, Mathew A.: EPA Consensus Project Paper: Do Implant Retained Protheses Improve the Quality of Life of Patients with Extraoral Maxillofacial Defects - A Systematic Review Eur J Prosthodont Restor Dent 2024 Mar 22. Online ahead of print.</i>			
52 Nijboer TS, van der Fels CAM, de Wit JG, Keizers B, Huizinga HK, Voskuil FJ, Voskamp MJH, van den Heuvel MC, Witjes MJH., de Jong IJ. Fluorescence-guided surgery using cetuximab-800CW in patients with penile carcinoma. <i>BJU Int</i> 2024;134(2):268 - 275.	4,4	Q1	Urology
Oey LA, Vissink A, van der Vegt B, Rutgers A, Delli K. Salivary gland disorder: consider IgG4-related disease. <i>Ned Tijdschr Tandheelkd.</i> 2024;131(4):147-150.	nvt	nvt	

Artikel	IF	Quartiel	
53 Oldhoff MGE, Assink N, Kraeima J, de Vries JPM, Ten Duis K, Meesters AML, IJpma FFA. 3D-assisted corrective osteotomies of the distal radius: a comparison of pre-contoured conventional implants versus patient-specific implants. Eur J Trauma Emerg Surg. 2024;50(1):37-47.	2,2	Q2	Emergency Medicine
54 Oldhoff MGE, Kamal Z, Ten Duis K, Wubs FW, de Vries JPPM, Kraeima J, IJpma FFA. Semi-automated finite element analyses of surgically treated acetabular fractures to investigate the biomechanical behaviour of patient-specific compared to conventional implants. J Orthop Surg Res. 2024;19(1):541.	2,8	Q1	Orthopedics
55 Papadopoulou E, Kouri M, Velonis D, Andreou A, Georgaki M, Damaskos S, Piperi E, Delli K, Karoussis IK, Vlachou A, Avgerinou G, Kattamis A, Nikitakis NG. Sporadic Burkitt Lymphoma First Presenting as Painful Gingival Swellings and Tooth Hypermobility: A Life-Saving Referral. Dent J (Basel). 2024;13(1):6.	3,1	Q1	Dentistry
56 Peters RM, Merema BJ, Tuntarattanapong P, Peter Pijpker PA, IJpma FF, Huijing MA, Kraeima J, Jutte PC. Intercalary Allograft Reconstruction using 3D Designed, Patient-Specific Surgical Guides and Plate during Resection of Primary Malignant Bone Tumors: Workflow and Surgical Technique. Biomedical Journal of Scientific & Technical Research 2024;55(1):46556-46565.	0,5	Q4	Medicine & Biology
57 Pol CWP, Cune MS, Raghoobar GM, Naves LZ, Meijer HJA. Mechanical strength of stock and custom abutments as original and aftermarket components after thermomechanical aging. Clin Exp Dent Res. 2024; 10: e892.	2,2	Q2	Dentistry
58 Prijs J, Rawat J, Duis KT, Assink N, Harbers JS, Doornberg JN et al. Understanding the mechanism of injury and fracture pattern of paediatric triplane ankle fractures versus adult trimalleolar fractures. Bone Joint J. 2024 Sept;106-B(9):1008-1014.	4,6	Q1	Orthopedics
59 Pringle S, Bikker FJ, Vogel WV, de Bakker BS, Hofland I, van der Vegt B et al. Away from definition and back to the clinic – as response to Kumar et al, ‘Evidence is not sufficient to declare the tubal gland conglomerates as salivary.’. Radiother Oncol. 2024;190:109959.	5,3	Q1	Oncology
60 Pruntel SM, Leusenkamp LA, Zaura E, Vissink A., Visser A. Oral Microbiota in Patients with Alzheimer’s Disease: A Systematic Review. Appl Sci. 2024;14:8869	2,5	Q3	Chemistry
61 Pruntel SM, van Munster BC, de Vries JJ, Vissink A, Visser A. Oral Health as a Risk Factor for Alzheimer Disease. JPAD J Prev Alzheimers Dis. 2024;11(1):249-258.	7,8	Q1	Clinical Neurology
62 Raghoobar GM, Meijer HJA, Vissink A. Immediate repair of bony defects in the posterior mandibular region following removal of a fractured implant: a feasible treatment? Int J Oral Maxillofac Surg. 2024;53(5):430-435.	2,7	Q1	Dentistry

Artikel	IF	Quartiel	
63 Rebel D, de Wolff L, Delli K, Stel AJ, Kokol HC, Vissink A, Kroese FGM, Arends S, Bootsma H. Added value of the salivary gland ultrasonography OMERACT score in the ACR/EULAR classification criteria for Sjögren's disease. <i>Semin Arthritis Rheum.</i> 2024;67:152473.	4,4	Q1	Rheumatology
64 REDUCTION study group members, van der Zaag PD, Geurts S, Rozema R, Reininga IHF, van Minnen B. Maxillofacial haemorrhagic symptoms in emergency department patients: impact of antithrombotics. <i>Eur J Trauma Emerg Surg.</i> 2024;50:543–550.	2,2	Q2	Emergency Medicine
65 Roelofs LJM, Assink N, Kraeima J, Ten Duis K, Doornberg JN, de Vries JPM, Meesters AML, IJpma FFA. Clinical Application of 3D-Assisted Surgery Techniques in Treatment of Intra-Articular Distal Radius Fractures: A Systematic Review in 718 Patients. <i>J Clin Med.</i> 2024;13(23):7296.	2,9	Q1	Medicine
66 Rounds CC, de Wit JG, Vonk J, Vorjohan J, Nelson S, Trang A, Villinski B, Samkoe KS, Brankov JG, Voskuil FJ, Witjes MJH, Tichauer KM. Improved intraoperative identification of close margins in oral squamous cell carcinoma resections using a dual aperture fluorescence ratio approach: first in-human results. <i>J Biomed Opt</i> 2024;29(1):016003.	2,9	Q2	Biochemical Research Methods
67 Schipper JAM, Merema BJ, Hollander MHJ, Spijkervet FKL, Dijkstra PU, Jansma J, Schepers RH, Kraeima J. Reliability and validity of handheld structured light scanners and a static stereophotogrammetry system in facial three-dimensional surface imaging. <i>Sci Rep.</i> 2024;14(1):8172.	3,9	Q1	Multidisciplinary Sciences
68 Schipper JAM, Tuin AJ, van Dongen JA, van Bakelen NB, Harmsen MC, Spijkervet FKL. Intra-Articular Injection of Adipose-Derived Stromal Vascular Fraction in Osteoarthritic Temporomandibular Joints: Study Design of a Randomized Controlled Clinical Trial. <i>Bioengineering.</i> 2024;11(2).	3,7	Q1	Engineering
69 Schipper JAM, Verhoef LL, Schepers RH, Dijkstra PU, Stel AJ, van der Werf S, Mulder DJ, Harmsen MC, Jansma J. Review Regenerative treatments for scleroderma in cutaneous manifestations of the face: a systematic review. <i>Clin Exp Rheumatol.</i> 2024;(42):1675–1687.	3,3	Q2	Rheumatology
70 Sealy MJ, van Vliet IMY, Jager-Wittenaar H, Navis GJ, Zhu Y. The association of multidimensional frailty with metabolic syndrome and low-grade inflammation in community-dwelling older adults in the Netherlands: a Lifelines cohort study. <i>Immun Ageing.</i> 2024 Nov 13;21(1):78.	5,6	Q1	Geriatrics & Gerontology
71 Sluijpers NRF, Fadhil M, Stel AJ, Dijkstra PU, Spijkervet FKL, Arends S, Bootsma H, Vissink A, Delli K. Reliability of colour Doppler ultrasonography of the major salivary glands in Sjögren's disease. <i>Clin Exp Rheumatol.</i> 2024;42(12):2476–2482.	3,3	Q2	Rheumatology
72 Sluijpers NRF, Pringle S, Bootsma H, Spijkervet FKL, Vissink A, Delli K. Connecting salivary gland inflammation to specific symptoms in Sjögren's disease. <i>Expert Rev Clin Immunol.</i> 2024;20(10):1169–1178.	3,7	Q2	Immunology

Artikel	IF	Quartiel	
73 Spierenburg W, de Vries A, van der Wel H, Kraeima J, Dal M, van Raaij T. Mechanical Ankle Joint Axis Point on a Hip-to-Calcaneus Long Leg View Correlates Significantly With SPECT/CT Activation in Symptomatic Asymmetric Ankle Osteoarthritis. <i>Foot Ankle Int.</i> 2024;45(10):1131-1138.	2,2	Q2	Orthopedics
74 Stam AJ, Groenewegen H, Vissink A, Wensing AMJ, Nijhuis M, Bierman WFW. Periodontal inflammation as a potential driver of HIV low level viremia. <i>PLoS One.</i> 2024;19(6):e0305641.	2,6	Q2	Multidisciplinary Sciences
75 Tabernée Heijmeijer S, Glas H, Janssen N, Vosselman N, de Visscher S, Spijkervet F, Raghoobar G, de Bree R, Rosenberg A, Witjes M, Kraeima J. Accuracy of augmented reality navigated surgery for placement of zygomatic implants: a human cadaver study. <i>PeerJ</i> 2024;12(12):e18468.	2,4	Q2	Multidisciplinary Sciences
<i>Tang YH, Van Bakelen NB, Gareb B, Spijkervet FKL. Arthrocentesis versus conservative treatments for temporomandibular joint disorders: A systematic review with meta-analyses and trial sequential analyses. Journal of Cranio-Maxillofacial Surgery. 2024 Dec 12 Online ahead of print.</i>			
76 Tang YH, van Bakelen NB, Gareb B, Spijkervet FKL. Arthroscopy versus arthrocentesis and versus conservative treatments for temporomandibular joint disorders: a systematic review with meta-analysis and trial sequential analysis. <i>Int J Oral Maxillofac Surg.</i> 2024;53: 503–520.	2,7	Q1	Dentistry
77 Tang YH, van Bakelen NB, Gareb B, Spijkervet FKL. Response to the comment on “Arthroscopy versus arthrocentesis and versus conservative treatments for temporomandibular joint disorders: a systematic review with meta-analysis and trial sequential analysis.” <i>Int J Oral Maxillofac Surg.</i> 2024;54: 99.	2,7	Q1	Dentistry
Tang YH, van Bakelen NB, Spijkervet FKL. Minimally invasive treatments and open joint surgery for disorders of the temporomandibular joint. <i>Ned Tijdschr Tandheelkd.</i> 2024;131(5):223-230.	nvt	nvt	
78 Tienkamp TB, Rebernik T, Halpern BM, van Son RJJH, Wieling M, Witjes MJH, de Visscher SAHJ, Abur D. Quantifying Articulatory Working Space in Individuals Surgically Treated for Oral Cancer With Electromagnetic Articulography. <i>J Speech Lang Hear Res.</i> 2024; 67(20):384–399.	2,2	Q1	Rehabilitation
79 Toppenberg AGL, Nijboer TS, van der Laan GWJ, Wedman J, Schwandt LQ, Plaat RE, Witjes MJH, Wegner I, Halmos GB. Predictors for Success and Failure in Transoral Robotic Surgery—A Retrospective Study in the North of the Netherlands. <i>Cancers</i> 2024;16(8):1458.	4,4	Q2	Oncology
<i>van der Aa, PJP, Witjes, MJH, van der Vegt B, Schuuring E, Boeve K, Sidorenkov G, de Bock GH, de Visscher SAHJ. Non-smoking and Non-drinking Oral Cancer Patients Are at Higher Risk of Second Primary Tumours. Oral Dis. 2024 Dec 30 Online ahead of print.</i>			

Artikel	IF	Quartiel	
80 van der Wel H, Merema BJ, Kraeima J, Schepers RH, Jansma J. Facial Masculinization Surgery Using Polyetheretherketone Alloplasty: Statistical Shape Modeling-based Implant Designs. <i>Plast Reconstr Surg Glob Open</i> . 2024;12(7):e6012.	1,8	Q2	Surgery
81 van der Zaag PD, Geurts S, Rozema R, Reininga IHF, van Minnen B. Maxillofacial haemorrhagic symptoms in emergency department patients: impact of antithrombotics. <i>Eur J Trauma Emerg Surg</i> . 2024;50(2):543-550.	2,2	Q2	Emergency Medicine
82 van Ginkel MS, Nakshbandi U, Arends S, Haacke EA, Liefers SC, Verstappen GM, van Nimwegen JF, Brouwer E, Stel AJ, Spijkervet FKL, Vissink A, Bootsma H, van der Vegt B, Kroese FGM. Increased Diagnostic Accuracy of the Labial Gland Biopsy in Primary Sjögren Syndrome When Multiple Histopathological Features Are Included. <i>Arthritis Rheumatol</i> . 2024;76(3):421-428.	10,9	Q1	Rheumatology
83 van Rijn-Dekker MI, la Bastide-van Gemert S, Stokman MA, Vissink A, Coppes RP, Langendijk JA, van Luijk P, Steenbakkers RJHM. Radiation-induced Xerostomia is Related to Stem Cell Dose-dependent Reduction of Saliva Production. <i>Int J Radiat Oncol Biol Phys</i> . 2024;120(3):772-782.	6,5	Q1	Oncology
84 van Schaik JE, van der Vegt B, Slagter-Menkema L, Hanemaaijer SH, Halmos GB, Witjes MJH, van der Laan BFAM, Fehrmann RSN, Oosting SF, Plaat BEC Potential imaging targets in primary head and neck squamous cell carcinoma and lymph node metastases. <i>Am J Otolaryngol</i> ;45(4):104298.	1,7	Q2	Otorhinolaryngology
85 van Schaik JE, van der Vegt B, Slagter-Menkema L, van der Laan BFAM, Witjes MJH, Oosting SF, Fehrmann RSN, Plaat BEC. Identification of new head and neck squamous cell carcinoma molecular imaging targets <i>Oral Oncol</i> 2024 ;151:106736.	3,9	Q1	Dentistry
86 van Veldhuizen WA, van Noortwijk R, Meesters AML, Duis KT, Schuurmann RCL, de Vries JPPM et al. Automatic virtual reconstruction of acetabular fractures using a statistical shape model. <i>Eur J Trauma Emerg Surg</i> . 2024 Dec;50:2925-2936.	2,2	Q2	Emergency Medicine
87 Vardas E, Adamo D, Canfora F, Kouri M, Delli K, Mignogna MD, Nikitakis N. Impact of COVID-19 Disease on the Development of Osteomyelitis of Jaws: A Systematic Review. <i>J Clin Med</i> . 2024;13(15):4290.	2,9	Q1	Medicine
88 Vissink A, Jager DJ, Maarse F, Brand H. Letter to the Editor, "Sjögren's Disease Is Not a Clinical Risk Factor for Periodontitis". <i>J Dent Res</i> . 2024;103(11):1153.	5,9	Q1	Dentistry
89 Vissink A, Maarse F, Jager DHJ. Periodontal problems are not prevalent in Sjögren's disease. <i>Clin Exp Rheumatol</i> . 2024;42(12):2542.	3,3	Q2	Rheumatology

Artikel	IF	Quartiel	
90 Vissink A, van Ginkel MS, Bootsma H, Glaudemans A, Delli K. At the cutting-edge: what's the latest in imaging to diagnose Sjögren's disease? <i>Expert Rev Clin Immunol.</i> 2024 Feb;(2):135-139.	3,7	Q2	Immunology
91 Vonk J, Kruijff S, Slart RHJA, Szymanski W, Witjes MJH, Glaudemans AWJM. Towards molecular imaging-guided intervention theatres in oncology. <i>Eur J Nucl Med Mol Imag</i> 2024;51(10):3055 – 3060.	7,6	Q1	Radiology
92 Vosselman N, Kraeima J, Ng Wei Siang K, Raghoobar GM, Witjes MJH, de Visscher SAHJ. Guided placement of zygomatic implants in head and neck cancer patients: implant survival and patient outcomes at 1–3 years of follow-up. <i>Int J Oral Maxillofac Surg</i> 2024; 53(7);600 – 606.	2,7	Q1	Dentistry
93 Yang T, Soto Gamez AA, Terpstra JH, Bootsma H, Vissink A, Kroese FGM, Pringle S. Cell Composition Analysis of Matched Salivary Organoid and Adherent Cultures: Choose Your Sjögren Disease Research Tool Carefully. <i>J Rheumatol.</i> 2024;51(10):1044-1046.	3,4	Q2	Rheumatology
94 Zee MJM, Pijpker PAJ, Kraeima J, Viddeleer AR, Diercks RL. Patient specific instrumentation in ACL reconstruction: a proof-of-concept cadaver experiment assessing drilling accuracy when using 3D printed guides. <i>Arch Orthop Trauma Surg.</i> 2024;144(1):289-296.	2,1	Q2	Orthopedics
95 Zhang X, Schipper JAM, Schepers RH, Jansma J, Spijkervet FKL, Harmsen MC. A Versatile Skin-Derived Extracellular Matrix Hydrogel-Based Platform to Investigate the Function of a Mechanically Isolated Adipose Tissue Stromal Vascular Fraction. <i>Biomolecules.</i> 2024;14(12):1493.	4,8	Q1	Biochemistry
96 Zhu P, Li A, Cai Q, Chen Y, Liu Y, Jager-Wittenaar H et al. Sex differences in the association between dual-energy x-ray absorptiometry-measured body composition and periodontitis. <i>J Periodont.</i> 2024 Mar;95(3):219-232.	3,8	Q1	Dentistry
97 Zuiderveld EG, Meijer HJA, Gareb B, Vissink A, Raghoobar GM. Single immediate implant placement in the maxillary aesthetic zone with and without connective tissue grafting: Results of a 5-year randomized controlled trial. <i>J Clin Periodontol.</i> 2024;51: 487–498.	6,8	Q1	Dentistry

Overige publicaties

Sharma A, Nijboer TS, Rounds CC, Brankov JG, Voskuil F, Witjes MJH, Tichauer KM. First Clinical Application of Paired-agent Imaging to Intraoperatively Detect Cancer Spread in Excised Sentinel Lymph Nodes from Patients with Head and Neck Cancer (2024) Proceedings of SPIE - The International Society for Optical Engineering, 13009, art. no. 130090A

Sharma A, Rounds CC, Nijboer TS, Voskuil F, Witjes MJH, Brankov JG, Tichauer KM. Ex-vivo Detection of Oral Squamous Cell Carcinoma Spread to Lymph Nodes using Paired-Agent Fluorescence Optical Tomography: Path to Clinical Translation (2024) Progress in Biomedical Optics and Imaging - Proceedings of SPIE, 12825, art. no. 1282507

Patenten

van der Zaag PJ, Keizers B, Nijboer TS, van Boven LM, Kuiper JS, inventors. Method and device of inspecting a fluorescent image of a mammal tissue and medical treatment device. WO2024186210. 2024 Sept 12.

van der Zaag PJ, Keizers B, Nijboer TS, Voskuil FJ, inventors. Image processing device and medical treatment device including the same. WO2024162850. 2024 Aug 8.

3.4 Gehouden voordrachten, lezingen en posterpresentaties

Zie bijlage 3

3.5 Congresbezoeken, webinars en gevolgde cursussen

Zie bijlage 4

3.6 Prijzen en onderscheidingen

- JM Alberga: 16 november 2024 NVSCA congres – 1e prijs abstract award 3D virtual surgical planning in bilateral cleft lip and palate patients undergoing premaxilla osteotomy
- Nederlandse Vereniging voor Orale Implantologie (NVOI) publicatieprijs 2024: Meijer HJA, Stellingsma K, Pol CWP, Vissink A, Gareb B, Raghoobar GM. Dental implant treatment for two adjacent missing teeth in the esthetic region: A systematic review and 10-year results of a prospective comparative pilot study. Clin Exp Dent Res. 2023;9.
- FJ Voskuil: Best oral presentation (Maarten Hut award), Najaarsvergadering NVMKA, Arnhem, The Netherlands
- FKL Spijkervet: erelid Nederlandse Vereniging voor Mondziekten, Kaak- en Aangezichtschirurgie, 7 november 2024.

Lopende subsidies (betrokken PI vanuit MKA-chirurgie)

- ReumaNederland: Research Centre of Excellence – (syndroom van Sjögren). 2019-2023 € 400.000.
- Samenwerking UMCG-Createch: public private partnership (PPP) allowance van het Ministerie van Economische Zaken. Totale budget van het project: € 351.550, verkregen subsidie MKA-chirurgie: € 140.750. Einde februari 2024.
- WJ Thijn stichting: lichtgevende stoffen helpen de chirurg de tumor beter te verwijderen. (Budget € 250.000) Witjes MJH.
- SNN aanvraag iMPACT Implants – Just transition fund – next generation of patient specific implants – Kraeima, Witjes, Assink, Merema - €3.7mln subsidie
- NID: R34 AI155318-01A1. Phase I/IIa Clinical Trial Using Localized and Systemic Delivery of the P2X7 Receptor Antagonist AZD9056 for the Treatment of Salivary Gland Dysfunction in Sjögren's Syndrome Patients. Budget: \$ 202.336. (2022-2023). Weisman, Vissink
- ORANGEFORCE: ORal ANd GEneral health For OldeR people's CarE. Budget: € 375.000. (2023-2026) (Bikker, Vissink, Laine, Pringle).
- KWF Kankerbestrijding: RUG 13215 (2021) Witjes MJH, GB Halmos, WM Nagengast. Real-time targeted fluorescence endoscopy in patients for detection of unknown primary cancers of the head and neck area (REFLECT study) (Budget €476.000).
- Novel fluorescent imaging using a state-of-the art detection platform for enhanced detection of cancer – a true multidisciplinary approach, Cancer Research Fund, University Medical Center Groningen. Kruijff (PI), Noltes, Dierckx, van der Zaag, Borra, Witjes, Voskuil, Nagengast, Groen, de Jong, Plaat, Werker, de Jong, Jutten. € 75.000.
- The MARGIN 2 study: Improving radical resection rates in patients with specific types of breast cancer by imaging surgical margins using bevacizumab-IRDye800CW, Cancer Research Fund, University Medical Center Groningen. Van der Zaag (PI), Voskuil, Kruijff, Keizers, Kelder € 24.400.

- Multispectral and bimodal fluorescent guided surgery (FGS) of Glioblastoma Multiforme (GBM) for refining margin assessment: A phase 1 dose finding study using Cetuximab-IRDye800CW- combined with 5-ALA, Cancer Research Fund, University Medical Center Groningen. Groen (PI), Wagemakers, Jeltema, Kruijff, Janssen, van Dam, Boersma, den Dunnen, Voskuil, Witjes. € 56.839,87.
- 4-years PhD-funding (N. Aledbli), co-applicant, HTRIC, University of Groningen, Nagengast (PI), van der Zaag, Voskuil € 156.297.
- Fluoguide FG001 sponsor initiated trial (2024): Determination of Optimal Dose for Visualization of Inadequate Margins in Oral Squamous Cell Carcinoma Using FG001. Protocol: 2024-514508-14-00. Witjes MJH Voskuil FJ, Fluoguide team (budget € 378.293)
- 4-years PhD-funding. HTRIC. Hydrotalcite-enhanced biodegradable bone morphogenic implants. Promovendus: S Abrishami. Co-applicant B van Minnen, applicant P van Rijn. € 250.00
- NIH grant (National Institute of Dental and Craniofacial Research 2023) : Ex vivo intraoperative surgical basal margin analysis in head and neck cancer resection: clinical validation (1R01DE033449-01). Tichauer K, & Brankov, J. (Chicago) – Witjes, Voskuil (UMCG) (budget USD 2.3M).
- SNN Grant (2023): JTF application for IMPACT-Implants (budget € 3.6 Milj). Kraeima J, Witjes MJH, Veldsink JW & Center for Business Development UMCG.
- 2-years PhD-funding (WM Huistra), afdeling Chirurgie, divisie Vaatchirurgie, University Medical Center Groningen. Zeebregts (PI), Tielliu, Gareb. €98.149.

4

Specialistenopleiding



Staf MKA-chirurgie

De specialistenopleiding Mondziekten, Kaak- en Aangezichts chirurgie is een kerntaak van de afdeling. In 2020 is het lokale en regionale opleidingsplan herschreven aan de hand van het nieuwe landelijke opleidingsplan “Hoofdzaak 2.0”. Het geheel vernieuwde curriculum ‘Hoofdzaak 2.0’ is vanaf 1 januari 2021 voor alle opleidingsziekenhuizen de basis voor de vervolgopleiding tot MKA-chirurg. Dit landelijke opleidingsplan vormt het uitgangspunt voor de opleiding tot MKA-chirurg in Groningen, waarbij de structurering en inrichting is vastgelegd in het geïntegreerde lokale en regionale opleidingsplan: specialistenopleiding MKA-chirurgie UMCG in samenwerking met Isala Klinieken Zwolle en Medisch Centrum Leeuwarden.

In de landelijke implementatiecommissie voor het tot stand komen van ‘Hoofdzaak 2.0’ zaten prof dr FKL Spijkervet (vice-voorzitter), dr NB van Bakelen en mevrouw dr JM Alberga (beide als voormalig AIOS). De uitwerking tot een regionaal opleidingsplan en de invoering heeft in 2021 vorm gekregen.

In 2023 zijn de stages voor de AIOS ingedeeld voor het nog geldende opleidingsplan 'Hoofdzaak' en is er met de aanvang van de nieuwe AIOSSSEN vervolg gegeven aan het nieuwe opleidingsplan Hoofdzaak 2.0. In dit nieuwe opleidingsplan staat het opleiden met EPA's (Entrustable Professional Activities) centraal. Deze EPA's komen in het modulaire opleidingsplan van het UMCG terug tijdens de verschillende opleidingsstages.

Het stafflid dat verantwoordelijk is voor een aandachtsgebied fungeert in de praktijk ook als opleider van de stage van dat aandachtsgebied. Hierdoor functioneren alle staffleden als medeopleider binnen de opleidingsgroep (Oordeel Opleidingsgroep: OOG) van de afdeling MKA-chirurgie. Per stage worden vooraf de te behalen doelen besproken en vastgelegd tussen opleider en AIOS. Gedurende de stages wordt de feedback verzorgd door het Kort Reflectie Moment (KRM), waarin zowel de chirurgische als niet chirurgische vaardigheden geëvalueerd kunnen worden. Aan het einde van de stage worden de behaalde doelen geëvalueerd en opnieuw vastgelegd, en wordt de opleider hierover geïnformeerd. De evaluatie van de AIOS is een vast agenda-punt tijdens het maandelijkse stafberaad. Voor verslaglegging van onder andere de feedback instrumenten maken de AIO van de afdeling MKA-chirurgie van het UMCG gebruik van een elektronisch portfolio (EPASS).

Het perifere opleidingsdeel wordt vormgegeven in het MCL te Leeuwarden (dr EH van der Meij) en de Isala Klinieken te Zwolle (drs F Bierenbroodspot).

In 2024 waren er 3 nieuwe opleidingsplaatsen beschikbaar vanuit het opleidingsfonds, zodat 3 AIOS MKA-chirurgie konden starten met de specialistenopleiding in het UMCG. Van de totale AIOS-formatie was in 2023 2 fte gedetacheerd in de B-opleidingsklinieken.

In 2024 was de invloed van de COVID-19 pandemie voor de opleiding te verwaarlozen. Besprekingen konden normaal bijgewoond worden. Voor een deel van de bijeenkomsten bleef er de mogelijkheid van een hybride constructie mogelijk.

Alle AIOS hebben in 2024 de verplichte landelijke cursussen voor kaakchirurgen in opleiding (KIO-cursussen) gevolgd. Door de afdeling is deelname aan de overige landelijke onderwijsdagen en aanwezigheid op het voor- en najaarscongres van de wetenschappelijke vereniging (NVMKA) maximaal gefaciliteerd.

Dr KP Schepman, opleider, maakt sinds mei 2018 deel uit van het Dagelijks Bestuur van de Centrale Opleidingscommissie (DB COC) UMCG. In het DB COC is de afdeling ook vertegenwoordigd door een AIOS MKA-chirurgie. Deze plaats werd deels ingenomen door dr B Gareb tot februari 2024 en overgenomen door dr FJ Voskuil.

De afdeling hecht er aan dat de opleiding MKA-chirurgie als tandheelkundig specialisme deel uitmaakt van het bestuur van de COC UMCG. In het kader hiervan is de afdeling MKA-chirurgie onder andere betrokken bij proefvisitaties en opleidingsgesprekken van de verschillende specialistenopleidingen van het UMCG.

Mutaties MKA-chirurgen in opleiding*Opleiding afgerond:*

- Drs EFA Dagal: 1 februari 2024

Opleiding gestart:

- Drs AK Kok: 1 september 2024
- Drs MM Rijk: 1 september 2024
- Dr JAM Schipper: 1 november 2024

Externe stages MKA-chirurgen in opleiding*Isala klinieken Zwolle:*

- Dr DE Wortmann: 1 september 2023 tot 1 maart 2024
- Dr B Gareb: 1 maart 2024 tot 1 oktober 2024
- Drs MN Gribova: 1 september 2024 tot 1 maart 2025

Frisius MC Leeuwarden

- Dr EMJ Dokter: 1 september 2023 tot 14 februari 2024
- KA Smit MSc: 1 maart 2024 tot 1 september 2024
- MT Tilkema MSc: 1 september 2024 tot 1 maart 2025

International Fellowships MKA-UMCG

Drs EFA Dagal: Fellowship TMJ van 1 maart 2024 tot 1 maart 2025.

4.1 Curriculum Specialistenopleiding MKA-chirurgie

Het specialistenopleidingsprogramma MKA-chirurgie UMCG kent een modulaire opbouw, waarbij op gestructureerde wijze aandacht wordt geschonken aan de zeven competenties volgens CanMeds, zoals door het Centraal College van de Medisch Specialisten wordt voorgeschreven.

Het gehele programma staat uitgeschreven in het Lokaal Opleidingsplan. Belangrijk onderdeel is de kwaliteitsborging van de opleiding welke in een PDCA-cyclus is vastgelegd met verschillende instrumenten. Hiervan wordt een verbeterpuntenlijst opgesteld, die bijgehouden en aangevuld wordt door de AIOS. Deze verbeterpuntenlijst is een vast agendapunt op het AIOS-overleg, waarbij de chef de clinique (CdC), opleider en plv. opleider aanwezig zijn. Voor de PDCA-cyclus wordt gebruik gemaakt van het kwaliteitsdashboard "Reconcept".

Samengevat wordt ook voor de specialistenopleiding een PDCA-cyclus doorlopen met behulp van verschillende instrumenten en overlegmomenten. Voor de details hiervan wordt verwezen naar het Lokale Opleidingsplan dat op de afdeling beschikbaar is.

Naast de inhoud van het programma en de organisatie van het programma, wordt de opleidingsvoortgang jaarlijks geëvalueerd, als ook per gevolgde module of stage, waarbij de CanMeds competenties worden geëvalueerd.

Voor de evaluatie en de voortgang van de stages, als ook voor de periodieke evaluaties van de AIOS wordt een door de afdeling ontwikkeld format gebruikt, welke ook door de perifere opleidingen wordt gehanteerd ten behoeve van de eenduidigheid. Deze sluiten aan bij de eisen die de RTS stelt aan de documentatie van de voortgangsgesprekken.

Daarnaast wordt de kwaliteit van stages resp. van de te onderscheiden modules tijdens de opleiding continu getoetst. De uitkomsten van deze evaluaties bieden duidelijk mogelijkheden tot verdere verbetering van de kwaliteit van de opleiding.

Een gestructureerd overleg tussen de AIOS MKA-chirurgie en de opleider/plaatsvervangend opleider/CdC heeft in 2024 zes keer plaatsgevonden. In dit overleg kwamen alle zaken die van belang zijn voor het goed verlopen van de opleiding, zoals planning van stages, weekindelingen en diensten, congresbezoeken, landelijke opleidingsdagen en evaluatie van kwaliteitsinstrumenten aan de orde.

4.1.1 Programma vakverdieping

Iedere week wordt gestart op maandagochtend met een vakverdieping tussen 7.45 en 8.25 uur, welke wordt voorbereid door één van de stafleden of een specialist uit een samenwerkende discipline. Het programma betreft een driejarige cyclus, waarin ±100 onderwerpen de revue passeren. De doelgroep bestaat uit AIOS, stafleden MKA-chirurgen, stafleden Centrum Bijzondere Tandheelkunde, onderzoekers en mondhygiënisten. Studenten en stagiaires die tijdelijk op de afdeling aanwezig zijn beginnen de week ook met de vakverdieping. Het betreft een introductie op een klinisch onderwerp, gebracht op een kwalitatief hoogstaand en, wetenschappelijk gezien, uitdagend niveau.

Ook is er in het programma voor de vakverdieping wederom ruimte gemaakt voor een gestructureerde complicatiebespreking voor AIOS en opleiders (zie ook 4.2.4).

Voor een zo groot mogelijk bereik van de vakverdiepingen is het mogelijk de voordrachten vanaf elke gewenste werkplek online te volgen.

Datum	Spreker	Onderwerp
1 januari	Kerstvakantie	
8 januari	Kucal (Da Vinci Kliniek)	HBO behandeling
15 januari	Witjes	ORN
22 januari	Coumou	Graves orbitopathie, ontstaan en behandeling
29 januari	Staf en AIOS	Complicatiebespreking I
5 februari	Alberga	Schisischirurgie
19 februari	Voorjaarsvakantie	
26 februari	Raghoobar	Sluiten oroantrale fistel
4 maart	Schepman	Lymfklierprotocol/zwellingen van de hals I
11 maart	Schepman	Lymfklierprotocol/zwellingen van de hals II
18 maart	Staf en AIOS	Complicatiebespreking II
25 maart	Spijkervet	Speekselklierbiopsie: lipbiopt, parotisbiopt
1 april	Pasen	
8 april	Vosselman	Prothetische rehabilitatie
15 april	Spijkervet	Verwijdering submandibularis glandula

Datum	Spreker	Onderwerp
22 april	Pichardo	Medicatie gerelateerde osteonecrose van de kaak (MRONJ): diagnose, behandeling en adviezen voor in de praktijk (vervolg)
29 april	Meivakantie	
13 mei	Huddleston Slater	Chirurgische extrusie na een dento-alveolair trauma
20 mei	Pinksteren	
3 juni	Staf en AIOS	Complicatiebespreking III
10 juni	Raghoobar	Implantologie en bot
17 juni	Stellingsma	Suprastructuren op implantaten
24 juni	Meijer	Korte implantaten
1 juli	Festen	De geriatrische patiënt
8 juli	Van Hemel	Speekselklierafwijkingen
15 juli	Van Hemel	Van biopt naar uitslag
	Zomerreces	
2 september	Boeve	Schildwachtklierbiopsie en moleculair onderzoek van de cNO hals
9 september	Vissink	Reuk- en smaakstoornissen
16 september	Staf en AIOS	Complicatiebespreking IV
23 september	Vissink	Sialometrie/sialochemie
30 september	De Visscher	Parotidectomie
7 oktober	Mooibroek/Datema	Fysiotherapie
14 oktober	Huddleston Slater	Gebitsocclusie en TMD klachten
21 oktober	Van Bakelen	Arthrocentesis/arthroscopie
28 oktober	Herfstvakantie	
4 november	Spijkervet	Specifiek diagnostisch onderzoek kaakgewrichtsaandoeningen
11 november	Spijkervet	Chirurgische therapie

Datum	Spreker	Onderwerp
18 november	Huddleston Slater	Splinttherapie
25 november	Meijer	Nazorg als essentieel onderdeel van een implantologietraject
2 december	Staf en AIOS	Complicatiebespreking V
9 december	Vosselman	Prothetische rehabilitatie na maxillectomie
23 december	Kerstvakantie	
30 december	Kerstvakantie	

4.1.2 Patiëntenbespreking

Wekelijks wordt op vrijdagochtend van 7.45 tot 9.00 uur een patiëntenbespreking georganiseerd onder leiding van de chef de clinique. Deze bespreking wordt gestructureerd volgens een vast format. Er wordt gestart met een referaat, complicatiebespreking, traumabespreking of PA-bespreking. Hier wordt 30 minuten voor gereserveerd. Nadien volgen casuïstiek (20 minuten), het operatieprogramma van de komende week (15 minuten) en overdracht (10 minuten). In deze bespreking wordt de voortgangscontrole van casuïstiek vastgelegd in het EPD, waardoor eventuele herevaluatie bewaakt wordt.

Tijdens de bespreking wordt nieuwe casuïstiek ingebracht, eventuele CAT's naar aanleiding van eerdere besprekingen gepresenteerd door AIOS, het operatieprogramma van de afgelopen week geëvalueerd, evenals het nieuwe weekprogramma. Vier maal per jaar wordt tijdens deze bespreking een traumabespreking georganiseerd.

De casuïstiek wordt voorbereid door de AIOS traumatologie onder leiding van dr B van Minnen en dr NB van Bakelen.

Daarnaast werd tijdens deze bespreking volgens onderstaand rooster door een van de AIOS een referaat voorbereid op basis van recente literatuur onder leiding van één van de stafleden.

Deze besprekingen vinden sinds april 2020 in hybride vorm plaats. Een aantal deelnemers zijn in de colloquiumruimte aanwezig; de overige deelnemers sluiten aan via het digitale platform.

Referaten 2024

Vorbereiding: AIOS

Tijdens patiëntbespreking 7.45-8.15 uur (10 minuten presentatie, 10 minuten discussie)

Datum	Spreker	Onderwerp
22 maart	Tilkema (Van Bakelen)	Traumatologie
24 mei	Rijksen (Pichardo)	Osteotomie

Datum	Spreker	Onderwerp
28 juni	Tilkema (Pichardo)	Osteotomie
12 juli	Gribova (Spijkervet/Alberga)	TMJ/OM
20 september	Rijksen (Drouven)	PPC
27 september	Voskuil (Witjes)	Oncologie
4 oktober	Smit (Schepman)	Algemeen
25 oktober	Dokter (Van Bakelen)	TMJ/OM
22 november	Wortmann (Raghoobar)	PPC
29 november	Voskuil (Spijkervet)	TMJ/OM
6 december	Gareb (Boeve)	Zaal
13 december	Louwe (Pichardo)	Osteotomie

Complicatiebesprekingen 2024

Tijdens patiëntenbespreking 7.45 – 8.05 uur

Datum
5 april
5 juli
11 oktober
15 november

Traumabesprekingen 2024

Tijdens patiëntenbespreking 7.45 – 8.05 uur

Datum	Spreker
12 april	Wortmann
14 juni	Gribova
18 oktober	Rijksen

4.1.3 PA-bespreking

Gezamenlijk met de afdeling Pathologie wordt vier maal per jaar een pathologiebespreking georganiseerd onder leiding van mevrouw dr B van Hemel (patholoog) en prof dr MJH Witjes. De casuïstiek wordt ingebracht en voorbereid door de behandelend AIOS onder begeleiding van een stafid MKA-chirurg. In 2024 vond 3 keer een pathologiebespreking plaats. Daarnaast komt in het vakverdiepingsprogramma ca. twee keer per jaar een pathologie gerelateerd onderwerp aan de orde, verzorgd door mevrouw dr B van Hemel.

Pathologiebesprekingen 2024

Tijdens patiëntenbespreking 8.25 – 8.55 uur

Datum
29 maart
7 juni
18 oktober

4.1.4 Complicatiebespreking

De complicatiebespreking van de klinische patiënten vindt deels plaats tijdens de patiëntenbespreking op de vrijdagochtend. Eenvoudige complicaties worden hier kort besproken.

Meer complexe complicaties en complicaties met leerpunten voor de hele groep worden besproken in een aanvullende complicatiebespreking op maandagochtend. Deze bespreking is een aantal jaren geleden op initiatief van de AIOS samen met prof dr FKL Spijkervet (opleider) en mevrouw drs TFM Vessies (onderwijskundige/psycholoog) opgestart in het kader van de specialistenopleiding en heeft in 2024 vijf maal plaatsgevonden.

In verband met pensionering is mevrouw drs TFM Vessies opgevolgd door mevrouw drs YG Willems.

5

Onderwijs

5.1 Onderwijs opleiding Tandheelkunde

Door alle stafleden wordt van oudsher geparticipeerd in het onderwijs Tandheelkunde en begeleiden de stafleden de scripties van diverse studenten. Door een efficiënte roostering en nauwgezette samenwerking met het onderwijsbureau blijft het mogelijk het gevraagde onderwijs op een hoog niveau vanuit de afdeling aan te kunnen bieden.

Ook in 2024 werden diverse studenten Tandheelkunde begeleid door de stafleden MKA-chirurgen bij het invullen van hun wetenschappelijke stage en het schrijven van hun bachelor- en masterscriptie.

Ten behoeve van de co-schappen MKA-chirurgie werd de samenwerking met de afdelingen MKA-chirurgie van het Medisch Centrum Leeuwarden en de Isala Klinieken te Zwolle gecontinueerd. De co-assistenten Tandheelkunde (zogenaamde taco's) worden tussen UMCG, MCL en Isala Klinieken verdeeld. Dit verplichte co-schap is op dit moment vijf weken full-time.

Naast de taco's werd aan verschillende andere studenten uit diverse studierichtingen de mogelijkheid geboden om een individuele stage te lopen.

Onderstaand een overzicht:

Studie	Totalen
Tandheelkunde, geen taco's	12
Tandheelkunde, wel taco's	21
Biomedical Engineering, RUG	1
Medical Imaging and Interventions, UTwente = TG is Technische Geneeskunde, UTwente en Delft	14
Geneeskunde	10
Tandarts van elders	0
AIOS MKA-chirurgie van elders	0
Stages vanuit het buitenland:	2
Kaakchirurg elders	0
Electrical Engineering, UTwente	0

Studie	Totalen
Life Science	0
Arts elders	2
Tandartsassistent elders	1
Verpleegkundige van elders	1
Verpleegkundig specialist i.o., UMCG	1

Door de administratieve ondersteuning van mevrouw S Wiersema en mevrouw NE Geurts-Jaeger was de organisatie en coördinatie van alle bovengenoemde stages mogelijk.

5.2 Onderwijs opleiding Geneeskunde

In het huidige curriculum Geneeskunde is er geen vaste plaats ingeruimd voor de MKA-chirurgie. Het onderwijs vanuit de MKA-chirurgie blijft beperkt tot het keuzeonderwijs. Toch weten de studenten Geneeskunde de afdeling wel te vinden (zie ook hoofdstuk 5.1).

5.3 Onderwijs opleiding Mondzorgkunde

Binnen het 4-jarig curriculum van de opleiding Mondzorgkunde van de Hanzehogeschool werden de bijdragen ten behoeve van het MKA-chirurgisch onderwijs in 2024 gecontinueerd in alle opleidingsjaren van het curriculum. Onderwijs wordt verzorgd met name inzake de afwijkingen van het mondslijmvlies (organisatie: mevrouw dr K Delli). Daarnaast wordt vanuit de afdeling de curriculum lokaal anesthesie verzorgd (dr NB van Bakelen, dr B van Minnen).

Het onderwijs werd door diverse stafleden, dr K Delli (gedifferentieerd ziekenhuis tandarts) en AIOS gegeven.

De door de afdeling MKA-chirurgie ontwikkelde keuzemodule Ziekenhuismondhygiëne ten behoeve van studenten in het 3e jaar werd in 2024 opnieuw ingeroosterd en vormgegeven door mevrouw BN van Eijkelenborg (mondhygiëniste).

Ook werd er door vier 4e jaars Mondzorgkunde studenten de keuzemodule ziekenhuis mondhygiëniste gedurende 3 maanden binnen de afdeling MKA-chirurgie gevolgd.

5.4 Internationale gasten en stagiaires

- M Chamorro (student Biomedical Engineering uit Spanje): 1 februari tot 31 mei 2024
- Dr B Sawczuk (CBT-tandarts uit Polen): 1 tot 14 juli 2024

5.5 Post Academisch Onderwijs

5.5.1 Cursussen in eigen beheer

- 19 en 20 december 2024: Cursus Kaakchirurgische Ingrepen in de Algemene Praktijk

5.5.2 Klinische avonden voor tandartsen

Dit betreffen de klinische avonden voor tandartsen, waarbij het programma vastgesteld wordt in samenspraak tussen de afdelingen CTM, Orthodontie en MKA-chirurgie.

In 2024 zijn twee klinische avonden georganiseerd:

- 28 maart 2024: De derde molaar in al zijn facetten: van indicatie tot complicatie.
- 28 november 2024: Ter gelegenheid van de promotie van H Groenewegen, die op 29 november haar proefschrift getiteld 'Effect of Periodontitis on Age-Related Disease in People Living with HIV' heeft verdedigd, en in het kader van Wereld Aids Dag op 1 december, is door de afdeling MKA-chirurgie een klinische avond georganiseerd met als thema orale manifestaties gerelateerd aan infecties, met speciale aandacht voor HIV.

5.5.3 Internationale congressen

- SORG free flap course 9 november 2024
- European Association for Osseointegration (EAO) course: "Implant Overdentures", 21 tot 23 juni 2024

6

Managementreview Kwaliteitsysteem

6.1 Toetsing kwaliteit

Het UMCG hanteert de ISO 9001:2015-norm als standaard voor kwaliteitsmanagement en is gecertificeerd voor alle kerntaken. Daarnaast is het UMCG ook in het bezit van het certificaat informatiebeveiliging, ISO 27001, waarmee naast informatieveiligheid ook het onderdeel privacy geborgd is. Een onafhankelijke partij, DNV, voert jaarlijks een toetsing uit om te verifiëren of de activiteiten van het UMCG voldoen aan de eisen van deze internationale normen.

Op 4 juni werd de afdeling Mondziekten, Kaak- en Aangezichtschirurgie (MKA) beoordeeld op de kerntaak Zorg, op de normonderdelen kwaliteit (ISO 9001) en Veiligheid en Informatiebeveiliging (ISO 27001). De afdeling heeft deze audit met goed gevolg doorlopen en voldoet aan alle vereiste normen en richtlijnen.

Kwaliteitsborging binnen de afdeling MKA vindt plaats door middel van een gestructureerde en systematische aanpak. Dit omvat toetsingsmechanismen gericht op patiëntveiligheid, procesoptimalisatie en continue verbetering van zorgverlening. De afdeling maakt hierbij gebruik van diverse stuurinstrumenten, waaronder:

- Beleidsgesprekken met de Raad van Bestuur in het voor- en najaar.
- Afstemming met het Clusterbestuur, waarbij monitoring plaatsvindt via het afdelingsdashboard van het UMCG.
- Maandelijks stuursets en afstemming met Business Control om financiële en operationele prestaties te bewaken.
- Afdelingsbestuur – Beleidsvoortgangsmonitoring, gericht op patiëntbeleving, zorg, opleiden, wetenschap, medewerkers-tevredenheid, productie en financiën, inclusief actiemanagement.
- Kwaliteitsrondes, interne en externe audits, zelfonderzoeken en procesevaluaties als onderdeel van een continue verbetercyclus.
- Voortgangsrapportages kwaliteit voor structurele evaluatie en bijsturing.
- Kwaliteitsplanning, gericht op zorg, opleiden en wetenschap.
- Rapportages betreffende decentrale incidentmeldingen (DIM), inclusief trendanalyse en verbetermaatregelen.
- Rapportages betreffende de Patiënt Ervarings Monitor (PEM) ter evaluatie van patiënttevredenheid en zorgbeleving.
- Rapportages uit het Leer Management Systeem (LMS), met inzicht in de voortgang van scholing en deskundigheidsbevordering van medewerkers.
- Prospectieve risicoanalyse (PRI) ter preventie van kwaliteits- en veiligheidsrisico's.

Naast deze bestaande toetsingsmechanismen wordt er gewerkt aan de ontwikkeling van een clusterbreed kwaliteitsmanagementsysteem, waarin uniformiteit en samenwerking binnen het cluster centraal staan. Dit initiatief is in 2023 opgestart en zal in 2024 verder worden uitgewerkt, waarbij een deel van de doelstellingen al in uitvoering wordt gebracht. De exacte vorm van dit systeem wordt momenteel nog vastgesteld.

De komende paragrafen gaan dieper in op de specifieke aspecten van kwaliteitsborging binnen de afdeling:

- **Complicatieregistratie:** Een overzicht van de geregistreerde complicaties, inclusief trends en verbetermaatregelen.
- **Klachten:** Analyse van patiëntklachten en de daaropvolgende verbeteracties.
- **Patiënttevredenheid:** Resultaten van patiënttevredenheidsonderzoeken en initiatieven om de zorgervaring te verbeteren.
- **Beoordeling van het kwaliteitsmanagementsysteem:** Een evaluatie van de effectiviteit van het kwaliteitsbeleid en de continue verbetercycli.

Door middel van deze geïntegreerde en systematische aanpak blijft de afdeling MKA zich inzetten voor hoogwaardige, veilige en efficiënte zorgverlening.

6.2 **Complicatieregistratie**

De klinische en poliklinische complicaties worden geregistreerd in het EPD op een vaste werkwijze conform UMCG beleid. Het gaat hierbij om de registratie van complicaties c.q. incidenten die mogelijk een (tijdelijk of blijvend) nadeel opleveren voor de patiënt of mogelijk risico's voor patiënt met zich meebrengen. De geregistreerde complicaties geven inzicht in de hoeveelheid en aard van de incidenten over een bepaalde periode. In dit kader wordt de complicatieregistratie gebruikt als kwaliteitsinstrument. De complicatieregistratie vervangt niet de DIM-melding.

Het bespreken van complicaties is onderdeel van de patiëntenbespreking. Hierin wordt een selectie van de complicaties kort toegelicht. Uit de geregistreerde complicaties wordt een selectie gemaakt om uitgebreider te bespreken, volgens een vast format, in de speciaal georganiseerde complicatiebespreking. Deze uitgebreide complicatiebespreking heeft in 2024 vijf keer plaatsgevonden.

Complicatie	Aantal
Infectie / ontsteking / abces	21
Nabloeding	11
Laesie / uitval perifere zenuw	14
Persisterende fistel na behandeling	8
Wondgenezingsstoornis / dehiscentie	6
Laesie peroperatief door instrumentarium	4
Chylus lekkage	2
Breuk/verlies implantaat	3
Overige MKA complicaties	25
Totaal aantal complicaties	94

6.3 Klachten

In 2024 werden door 'Patiënteninformatie en Klachtopvang' twee meldingen ontvangen.

Deze klachten waren gekoppeld aan het kenmerk 'medisch technisch handelen'.

Via de Klachtenfunctionaris werden door de afdeling twee meldingen ontvangen met het kenmerk (1) artsen relationeel en (2) medisch technisch handelen.

6.4 Patiënt tevredenheidonderzoek

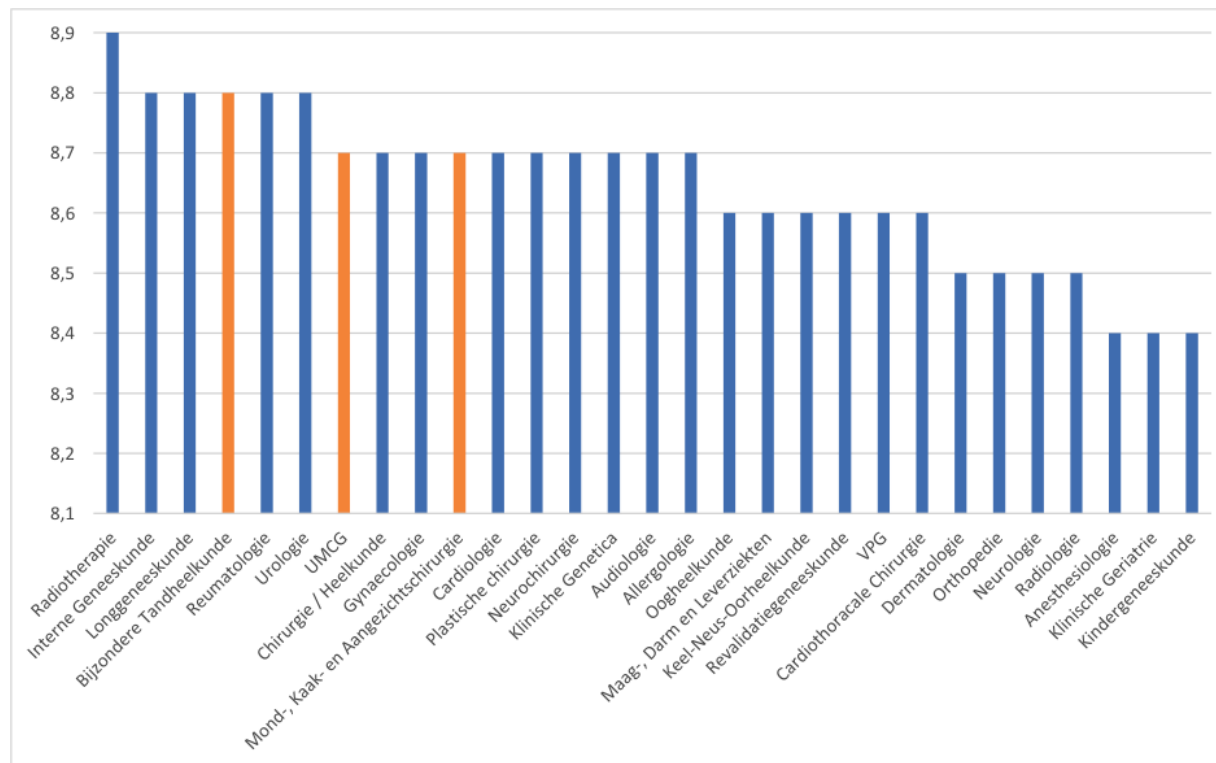
De ervaringen van patiënten vertellen ons wat wij goed doen en waarin we nog kunnen verbeteren.

Vanaf 2020 wordt in het UMCG de patiëntervaring continue gemeten met de patiëntervaringsmonitor (PEM). Een gezamenlijk (door alle UMC's) ontwikkelde gevalideerde set aan vragenlijsten. De ervaringen in zowel de poli- als kliniek worden continu gemeten. De vragenlijst wordt kort na het laatste poliklinisch of klinisch bezoek naar de patiënt gestuurd. De uitkomsten worden verwerkt in een digitaal dashboard. Het dashboard biedt de mogelijkheid om de uitkomsten te analyseren en waar nodig gerichte verbeteracties in te zetten. Drie keer per jaar worden de uitkomsten van de PEM naar het DB gerapporteerd.

Polikliniek - PEM meting 2024, totaalcijfer per specialisme

Het UMCG wordt over het jaar 2024 gemiddeld met een 8.7 (8.8) gewaardeerd. Het CBT behaalt deze periode een 8.8 (8.9) en de MKA-chirurgie wordt met een 8.7 (8.7) gewaardeerd. Gemiddeld scoort de polikliniek als geheel een 8,7 (8.8).

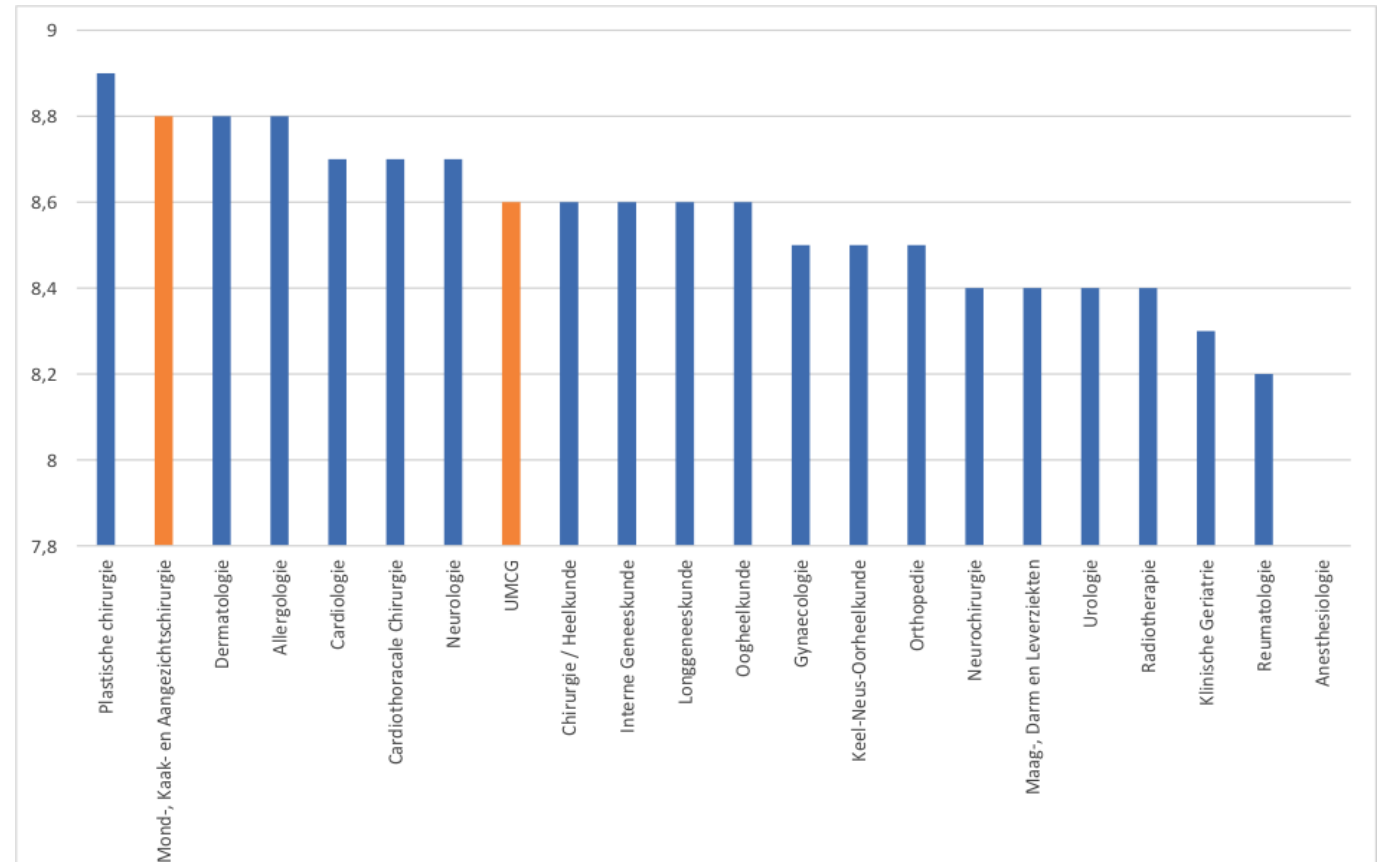
In onderstaande ranking neemt de afdeling MKA-chirurgie plaats 10 (14) en de Bijzondere Tandheelkunde plaats 4 (5) in van de specialismen binnen de zorg van het UMCG.



Voor wat betreft de uitkomsten zijn er drie thema's waarop de zorg binnen de polikliniek verbeterd kan worden. Deze thema's betreffen informatie over de wachttijd, kennis dossier en invloed ziekte/behandeling.

Kliniek - PEM meting 2024, totaalcijfer per afdeling

Voor de kliniek neemt de afdeling MKA-chirurgie, met een 8,8 (8,9) gemiddeld, de 2e (2e) plaats in binnen de 21 klinieken die in de uitvraag zijn meegenomen.



Voor wat betreft de uitkomsten zijn er drie thema's waarop de zorg binnen de kliniek verbeterd kan worden, namelijk: de tijd op de wachlijst, medicatie bijwerkingen en familie bij vertrek en komen overeen met de aandachtspunten bij MKA-chirurgie.

Het primaire doel van het meten van de patiëntervaring is om te leren en verbeteren op basis van deze ervaring. Deze ervaringen vertellen wat er goed gaat en wat er beter kan. De afdeling behaalt zowel voor de polikliniek als kliniek mooie rapportcijfers. De uitkomsten uit de PEM worden 3 keer per jaar naar het Dagelijks Bestuur gerapporteerd en waar mogelijk worden gerichte verbeteracties uitgezet om de patiëntbeleving verder te optimaliseren.

6.5 Beoordeling Kwaliteitsmanagementsysteem

Het Dagelijks Bestuur beoordeelt de inzet van het kwaliteitsmanagementsysteem (EFQM / INK) in bestuurlijke zin van goede waarde. Het draagt in opzet bij aan het door ontwikkelen en continu verbeteren van de organisatie van de afdeling en het daarmee kunnen realiseren van hogere resultaten. Het bevordert gemeenschappelijk taalgebruik in het inrichten, het beoordelen en het verbeteren van de kwaliteit van de besturing. De kwaliteit van de functie- en taakuitoefening wordt mede dankzij een goede cyclische stimulans van het veiligheid- en kwaliteitsbewustzijn van de medewerkers bevorderd.

Het UMCG is ISO-gecertificeerd. Dit betekent dat de managementsystemen in het UMCG voldoen aan het ISO-kwaliteitskeurmerk. Afdelingen worden regelmatig door externe partijen beoordeeld op de kwaliteit van de geleverde zorg. Zo moet er elk jaar verantwoording worden afgelegd aan de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) en het Ministerie van Volksgezondheid Welzijn en Sport. Ook kijken zorgverzekeraars, patiëntenverenigingen en beroepsverenigingen van artsen kwaliteit bevorderend mee met hoe het werk wordt gedaan.

Om adequaat te kunnen blijven sturen op de kwaliteit aan de voorkant zijn voortdurend op continuïteitsbasis voldoende professionele expertise en passende voortgangsinformatie nodig. Organisatiesamen spel van kwaliteitsmedewerkers van het organisatorische Cluster Neuro-Hoofd-Hals draagt vanaf 2025 bij aan ontwikkeling en continuïteit van de inzet en het vak-niveau. De afdeling MKA-chirurgie participeert in de voortdurende verbetering van het UMCG-brede kwaliteitsmanagement.

7

Personeel

7.1 Personeel

Functie	per 31 december 2024		per 31 december 2023	
	Aantal mdw.	Bezetting fte	Aantal mdw.	Bezetting fte
Kaakchirurgen	13	12,80	11	10,80
Arts ass. in opleiding tot kaakchirurg	12	11,00	9	7,70
Gediff. Ziekenhuistandarts	1	1,00	1	1,00
Verpleegkundig Specialist	1	0,89	3	2,68
Tandarts Bijzondere Tandheelkunde	10	7,58	10	6,63
Klinisch Technoloog	4	3,56	3	2,56
Design specialist	1	1,00	0	0,00
Wetenschappelijk onderzoekers	23	11,04	28	14,44
Mondhygiënisten	5	3,80	6	4,44
Manager	2	2,00	2	2,00
Planner	2	1,47	2	1,47
Zorgassistentie	17	13,30	19	14,88
Tandtechnici	2	1,64	2	1,64
Sterilisatiemedewerkers	1	1,00	2	1,97
Logopedisten	1	0,21	1	0,20
Radiologisch laboranten	6	3,41	6	3,40
Medisch administratief medewerkers	11	8,38	11	8,06
Secretariaat en stafondersteuning	6	3,99	6	3,60
Totaal	118	88,07	122	87,47

7.2 Activiteiten Personeelsvereniging

Het streven van de Personeelsvereniging MKA-chirurgie is om twee activiteiten per jaar te organiseren. Daarnaast wordt er input geleverd bij de invulling van de Kliniekdag, welke op 9 april 2024 heeft plaatsgevonden. Als middagactiviteit werd er lasergamen georganiseerd.

In het voorjaar van 2024 heeft de personeelsvereniging pizza eten met aansluitend een pubquiz georganiseerd. Hier hebben zo'n 41 leden aan deelgenomen.

Met Sinterklaas werden versnaperingen voor de medewerkers georganiseerd.

Het bestuur van de personeelsvereniging bestaat uit medewerkers uit verschillende geledingen van de afdeling.

De leden in 2024 waren: W van der Goot, CD Heerlijn, D Boersma, LT Tuzla, KG Bulthuis (penningmeester), A Korfage, KA Smit, SEC Pichardo en AJ Tuin (voorzitter).

8

Bestuur en Management

8.1 Samenstelling Dagelijks Bestuur van de afdeling

Prof dr FKL Spijkervet	Hoofd afdeling MKA-chirurgie
JM Baldi	Manager polikliniek
R van der Graaf	Manager Zorg & Bedrijfsvoering
Dr B van Minnen	Chef de Clinique
Dr N Vosselman	Hoofd CBT
KA de Vries	Secretaresse



vlnr:

prof dr FKL Spijkervet, R van der Graaf, KA de Vries, dr B van Minnen, drs N Vosselman, JM Baldi

8.2 Samenstelling Disciplinegroepbestuur

Prof dr FKL Spijkervet	Voorzitter
Dr NB van Bakelen	Lid
Dr JI Drouven	Lid
Dr A Korfage	Lid
Dr J Kraeima	Lid
Prof dr HJA Meijer	Lid
Dr B van Minnen	Lid
Dr SEC Pichardo	Lid
Prof dr GM Raghoobar	Lid
Dr H Reintsema	Lid
Dr KP Schepman	Lid
Dr C Stellingsma	Lid
Dr SAHJ de Visscher	Lid
Prof dr A Vissink	Lid
Dr N Vosselman	Lid
Prof dr MJH Witjes	Lid

8.3 Vertegenwoordigend Overleg (VO)

In 2009 is de medezeggenschap op sectorniveau geformaliseerd door middel van verkiezingen voor de OnderdeelsCommissies voor alle sectoren. De manier waarop de medezeggenschap op afdelingsniveau is geregeld, is afhankelijk van de afdeling zelf. De afdeling MKA-chirurgie heeft voor een structurele vorm gekozen: met het Overkoepelend Gestructureerd Werkoverleg MKA-chirurgie (OGW) en het VO is medezeggenschap verankerd in alle geledingen van de afdeling.

VO: via deze commissie kunnen alle disciplines en, daarbinnen, alle medewerkers van de afdeling medezeggenschap hebben in het beleid van de afdeling.

Punten die leven 'op de werkvloer' en die niet ter plekke in overleg met de direct leidinggevende oplosbaar zijn kunnen ingebracht worden in deze commissie. Daartoe heeft het VO vanuit iedere geleding van de afdeling een vertegenwoordiging.

Via het VO kunnen ook punten ter bespreking worden ingebracht voor het kwartaal-overleg wat het VO heeft met het Dagelijks Bestuur van de afdeling (DB) of voor het OGW.

Het VO vergadert 1x per 2 maanden, met de uitdrukkelijke intentie extra te vergaderen mocht daar aanleiding toe zijn. Het voorzitterschap rouleert per vergadering.

Samenstelling van de commissie:

- Onderzoekers: SM Pruntel
- Kaakchirurgen in opleiding: B Gareb
- Assisterenden: T Alberts (tevens lid OC-sector B, tot januari 2024)
- Medische Administratie: WNS Ganesh
- Röntgen, Mondhygiëne, Tandtechniek: W van der Goot
- Secretariaten, Stafmedewerkers: KA de Vries (tevens notuliste)
- Staf MKA-chirurgie (kaakchirurgen): NB van Bakelen
- Staf MKA-chirurgie (CBT): A Kruidhof

OGW: Tijdens dit viermaal per jaar georganiseerde Overkoepelend Gestructureerd Werkoverleg geeft het DB opening van zaken over het gevoerde beleid. Via het VO is het Dagelijks Bestuur aanspreekbaar op zowel het gepresenteerde beleid als ook op overige punten zoals die door de medewerkers naar voren gebracht worden.

OC HANS / Cluster Neuro-Hoofd-Hals: De OnderdeelsCommissie is het wettelijk medezeggenschapsorgaan op clusterniveau als vastgelegd in de Wet op de Ondernemingsraden (WOR). Door het lidmaatschap van T Alberts was de afdeling MKA-chirurgie goed vertegenwoordigd in de OC.

OR-UMCG: De Ondernemingsraad is het wettelijk medezeggenschapsorgaan op het niveau van het UMCG als beschreven in de WOR. De OR houdt zich bezig met ziekenhuisbrede, sectoroverstijgende onderwerpen en is als zodanig een directe gesprekspartner van de Raad van Bestuur (RvB) van het UMCG. Behalve direct via de gekozen leden is de OR ook benaderbaar via de OC's, in ons geval de OC HANS.

8.4 Bestuurlijke functies

Zie bijlage 5.

Bijlage 1

Verrichtingen MKA - CBT

Bijlage 1. Kaakchirurgische verrichtingen, gerubriceerd naar de thema's in HOOFDZAAK, het Opleidingsplan MKA-chirurgie

1. Diagnostiek
2. Mondziekten. Oral Medicine inclusief speekselklierpathologie en orale pathologie
3. Peri-operatieve zorg
4. Anesthesiologie en Intensive Care
5. Pijn en pijnbestrijding
6. Dento-alveolaire chirurgie
7. Ontstekingen en infecties
8. Goedaardige gezwellen en cysten
9. Traumatologie
10. Orthognatische chirurgie
11. Preprothetische chirurgie en implantologie
12. Kaakgewrichten
13. Oncologie
14. Reconstructieve chirurgie
15. Schisis en craniofaciale aandoeningen
16. Dermatochirurgie en esthetische chirurgie
17. Wetenschappelijke vorming

1a Kaakchirurgie verrichtingen (53-codes) in 2023 en 2024
(geselecteerd op cbv codes beginnend met 53 en producerend specialisme MOA, MOI, MOO en MBT)
en verrichtingen in 2023 en 2024)

cbv	omschrijving	2024	2023	Toe- of afname
Consultatie, röntgenonderzoek, diagnostiek				
530002	Assistentie bij MKA-chirurgische verrichting	169	120	49
530003	Mondziekten en kaakchirurgie - eerste consult	4082	3660	422
530006	MKA - intercollegiaal eerste consult	120	173	-53
530008	Mondziekten en kaakchirurgie - herhaalconsult	6450	5769	681
539458	Röntgen -uitgebr.analyse-verslaglegging tbv schedeloz.-2d	28	26	2
530008C	Telefonisch herhaalconsult	1490	1186	304
530008D	Screen to screen herhaalconsult	15	10	5
539022A	Schriftelijke informatieverstrekking aan derden	15	25	-10
539452A	Röntgen - orthopantomogram	4277	4125	152
539452B	Röntgen - kaak x-solo 1 kwadrant	723	879	-156
539454K	Röntgen - cone beam computertomografie-scan	1488	1319	169
539454Q	Röntgenond. - 3d-foto m.k.a.	41	27	14
539454T	Beoord.meerdim.kaakopn.b.v.cone beam-ct en bespr.met pat.	1517	1335	182
539454U	Maken röntgen--2d--gebit eo schedelonz.elk 1x dag decl	88	78	10
539454W	Beoordelen röntgen--2d--gebitsonderz.-max.1x dag decl	6087	5829	258
539454X	Beoordelen röntgenschedelonderzoek --2d--	204	157	47
539961A	Gebit - gebitsafdruk - bovenkaak	1	9	-8
Dento-alveolaire chirurgie				
534012	Kaak - marsupialisatie dentogene cyste	1	3	-2

cbv	omschrijving	2024	2023	Toe- of afname
534093	Gebit - vrijrep.geimp.aanbr.plackbracket-met.lig.	18	20	-2
534150	Kaak - torus palatinus of mandibularis verwijderen	3	0	3
534171	Kaak - incisie logeabces	11	24	-13
534181	Kaak - kleine verrichting oa.biopsie abces incisie	186	128	58
534189	Mond - biopsie weke delen n.n.o.	259	300	-41
534195	Mond - exostosen verwijderen	21	22	-1
534199	Mond - corpus alienum verwijderen - weke delen	6	1	5
538002	Kaak - corpus alienum verwijderen	16	15	1
534002B	Kaak - oper.behand.kaakcyste meer dan 0.25 kaakvol	0	1	-1
534005A	Kaak - incisie en drainage subcutaan abces	4	10	-6
534012A	Kaak - enucleatie odontogene cyste	37	46	-9
534035B	Extract.-algehele anesth. 1 of meer elem-elke volg.kaakh.	154	109	45
534039A	Gebit - extractie onder narcose op med.indicatie	216	142	74
534040C	Ger.element - oper.verw.met incisie enkelv.verstandskies	4853	5125	-272
534049B	Gebit - oper.verw.1-meer elem.-corp.al.-k.helft	126	101	25
534050C	Radix - apexres.incis.en cuspid.- excl.wortelbehand	54	60	-6
534050D	Radix - apexres.molaar - excl.wortelbehandeling	123	152	-29
534050N	Apexresectie elke volgende wortel	95	141	-46
534051C	Radix - apexres.premolaar excl.wortelbehandeling	61	89	-28
534065D	Element - transplantatie zonder spalpen	1	0	1
534069E	Gebit - vrijprepareren geimp.element met lig.-enkz.	3	10	-7
534181A	Mond-kaak - vervolgbehandeling abces	4	1	3
538002A	Kaak - sekwestrotomie-decorticatie bij osteomyel.	2	0	2

cbv	omschrijving	2024	2023	Toe- of afname
538002B	Kaak - sekwestrotomie bij osteomyelitis	29	14	15
538809G	Autotranspl.1-meer elementen incl.evt.fixeren - per kaak	5	4	1
534066G	Behand.1-meer gelux.elementen incl.evt.spalk - per kaak	12	9	3
534067E	Replantatie van 1-meer elementen incl.evt.spalk -per kaak	4	3	1
534069G	Gebit - vrijleggen van gebitselementen	10	12	-2
Dento-alveolaire traumatologie				
534061	Kaak - proc.alveolaris - fractuur - per kaak	1	1	0
534061A	Kaak - proc.alveolaris - fractuur - per kaak eventueel spalk per kaak	7	9	-2
534067	Element - replantatie en-of luxatie ieder buurelement	0	4	-4
534069F	Gebit - overig herstel van gebitselementen	0	2	-2
534151A	Palatum - wondtoilet na trauma	15	20	-5
534061A	Fractuurbehand.proc.alveolaris incl.evt.spalk - per kaak	15	9	6
Esthetische chirurgie (Onverzekerde zorg)				
539074	Huidplastiek- facelift-rhytidect.gelaat-hals ez met smas	0	2	-2
928909	Techniekkosten mondziekten en kaakchirurgie nota ei	160	136	24
989875	3d planningsproduct arthroplastiek (tmj)	2	3	-1
989876	3d planningsproduct implantologie	56	60	-4
989877	3d planningsproduct orthognatische chirurgie	25	37	-12
989878	3d planningsproduct overig	109	73	36
989879	3d planningsproduct oncologie/reconstructief	21	24	-3
531550D	Ooglid - blefaroplastiek	0	20	-20

cbv	omschrijving	2024	2023	Toe- of afname
531550H	Ooglid - operatie ptosis	0	1	-1
538029I	Mandibula - reconstructie mbv alloplastiek - enkelzijd.	0	1	-1
539030B	Huid - lipofilling hoofd-hals incl.oogsten alg. anesth.	0	1	-1
Kaakgewrichtschirurgie				
538040	Kaak - extirpatie discus articularis - enkelzijdig	16	32	-16
538049	Kaak - punctie kaakgewricht	130	130	0
538058	Kaak - resectie tuberculum articulare - enkelzijd.	0	2	-2
538059	Mandibula - reconstructie temporomandibulair gewricht	2	2	0
538004A	Mandibula - condylotomie open - enkelzijdig	1	0	1
538049A	Kaak - spoelen gewricht mbv punctie	70	64	6
538057B	Kaak - condylectomie - enkelzijdig	3	2	1
538059E	Kaakgewricht- inbrengen metaal kaakgewricht	3	4	-1
539259A	Kaak - artroscopie	40	27	13
539964A	Mond - afdruk tbv vervaard. spalk onder-bovenkaak	0	1	-1
Oncologie				
530652	Hals - excisie mediane halscyste	1	1	0
530821	Orbita - exenteratio orbitae	3	2	1
532203	Trachea - tracheostomie - tijdelijk	12	20	-8
532360	Pharynx - excisie laterale halscyste	1	0	1
532401	Larynx - diagnostische laryngoscopie	7	6	1
533730	Lymf.syst. - gemodificeerd halslymfekliertoilet	19	38	-19
533740	Lymf.syst. - radicaal halslymfekliertoilet	2	1	1
533789	Lymf.syst. - biopsie lymfeklier	4	14	-10

cbv	omschrijving	2024	2023	Toe- of afname
534013	Kaak - bottumor verwijderen	2	2	0
534112	Tong - glossectomie - subtotaal	2	0	2
534155	Palatum - resectie partieel	2	12	-10
534242	Speeks.klier- parotidectomie -halskliertoilet unilateraal	0	1	-1
538010	Maxilla - hemimaxillectomie	4	5	-1
538011	Maxilla - subtotale maxillectomie	0	1	-1
538012	Mandibula - hemimandibulectomie	8	11	-3
538013	Mandibula - subtotale mandibulectomie	2	1	1
538015	Mandibula - commandoresectie	14	10	4
538910	Huid - operatie grote en gecompliceerde gezwellen	3	2	1
538916	Lip - excisie - oa. wigexcisie	13	21	-8
538919	Huid - verw.Tumoren-fibromen-verrucae - niet 8911	4	2	2
533720A	Lymf.syst. - suprahyoidaal halslymfekliertoilet	38	18	20
533720C	Lymf.syst. - supraomohyoidaal halslymfekliertoilet	27	8	19
533730A	Lymf.syst. - functioneel halslymfekliertoilet	1	4	-3
533789A	Lymf.syst. - biopsie lymfeklier hals	5	8	-3
534014E	Kaak - grotere benigne tumor in kaak of weke delen	1	2	-1
534111B	Tong - hemiglossectomie	1	3	-2
534116A	Tong - excisie maligne neoplasma	0	1	-1
534160C	Mond - excisie maligne neoplasma - overige	11	18	-7
534163C	Mond - excisie maligne neoplasma - mondbodem	11	9	2
534165A	Lip - excisie maligne neoplasma	2	3	-1
538019B	Mandibula - resectie partieel	13	8	5

cbv	omschrijving	2024	2023	Toe- of afname
538919A	Huid - excisie kleine path.afwijking - overige	13	26	-13
539992A	Mond - inspectie-palpatie-stagering-onder narcose	8	5	3
538921A	Huid - resectie van gecompliceerde tumor van wang	1	1	0
Operatieve kaakorthopedie				
531550	Ooglid - canthopexie - enkelzijdig	0	3	-3
532073	Neus - repositie fractuur os nasale - open	2	3	-1
532153	Neusbijholte- reconstr.sinus frontalis met autol.transpl.	0	2	-2
538024	Mandibula - osteotomie kin	1	1	0
530832A	Orbita - decompressie - dubbelzijdig	8	12	-4
532150B	Neusbijholte- reconstr.sinus front.voorw.fract.mbv osteos	2	1	1
532153A	Neusbijholte- reconstr. sinus front. niet autol. transpl.	2	0	2
534099I	Kaak - plaatsing enkelvoudig botanker	42	7	35
534194A	Mond - tijdelijke intraorale voorzieningen	26	25	1
538020C	Maxilla - osteotomie - le fort i	23	16	7
538020E	Maxilla - corticotomie	2	0	2
538020J	Mandibula - corr.benige kin-corticotom.tbv.rapidexpans.	2	1	1
538027F	Mandibula - osteotomie ramus vlgs robinson - enkelzijd.	0	4	-4
538027H	Mandibula - osteotomie vlgs obwegeser dal-pont - enkelz	56	38	18
538036A	Orbita - supra-orbitaal fractuur oper. behandeling	5	0	5
538808A	Kaak - verwijderen plaatosteosynthese - enkelzijd.	22	55	-33
538808B	Kaak - verwijderen draadosteosynthese - enkelzijd.	0	1	-1
539089A	Huid - liposuction kin	0	2	-2

cbv	omschrijving	2024	2023	Toe- of afname
Parodontale chirurgie				
534019	Gingiva - excisie van afwijkingen	30	53	-23
534021	Gingiva - plastiek met mucosatransplantaat	1	1	0
530460	Perif.zenuw - neurolyse dmv injectie	0	2	-2
Preprothetische chirurgie en implantologie				
534099	Mond - aanbr.hydroxyl.granulaat - lokaal	0	1	-1
534162	Mond - irritatie hyperplasie verwijderen	19	79	-60
538062	Mond - kosten implantaat	683	548	135
538824	Bot - winnen botmateriaal - maxilla	0	2	-2
539962	Mond - proefop.op model-articulat.-excl.tech.kost.	210	179	31
534079A	Mond - implant.allopl.mat.-proc.alv.frontged.enkz.	6	3	3
534089F	Mond - permucosaal implantaat - 1e	217	225	-8
534089G	Mond - permucosaal 2e fase - 1e implantaat	151	112	39
534089H	Mond - permucosaal implantaat - 2e en volgende	236	208	28
534089Q	Plaats.implantaat elk volg.per kaak excl.kosten implant.	99	39	60
534097C	Gebit - cilinderimplantaat vrijleggen - fase 2	22	40	-18
534097G	Gebit - vrijleggen implantaat en uitdunnen mucosa	113	71	42
534097H	Gebit - vrijleggen implantaat en uitdunnen huid	17	14	3
534098B	Mond - verwijderen permucosaal implantaat	36	11	25
534099C	Mond - mondbodem-of tuberplastiek per kaak	1	1	0
534099F	Kaak - alveolotomie-torus-preproth. botcorrect.dbz	13	6	7
534193E	Gingiva - vestib.plast.mbv vrij huid-mucotranspl.enkz	5	6	-1
538019A	Bot - winnen botmateriaal - kin	0	4	-4

cbv	omschrijving	2024	2023	Toe- of afname
538029E	Maxilla - augment.fossa canina - bot of kunstbot	34	24	10
538029F	Mandibula - augmentatie met bot of kunstbot	5	6	-1
538029L	Maxilla - lifting sin.maxil.dmv bottranspl.op maxilla	5	16	-11
539000C	Huid - vrij transplantaat naar gelaat	17	16	1
Reconstructieve chirurgie				
538029	Maxilla - klos verwisselen	1	0	1
539000	Huid - vrij transplantaat - klein	9	8	1
539011	Huid - gesteelde myocutane lap naar gelaat	0	1	-1
539013	Huid - transpos.osteomyocut.lap gevasc.mandibula	0	5	-5
539018	Huid - osteocutane lap vrij gevascul. naar hoofd-hals	2	4	-2
534143A	Palatum - secundaire kleine plastiek	0	1	-1
534151B	Palatum - sluiten fistel - defect	0	1	-1
534195A	Mond - vervaard.res.proth.-obt.klos-bestr.moul.etc	1	15	-14
538021D	Mandibula - reconstr.enkelz.of frontged.mbv autol.bot	1	1	0
538022A	Maxilla - implantatie van bot bij gnathoschisis	7	6	1
538029G	Mandibula - reconstructie mbv osteosynthesemateriaal	3	6	-3
539011A	Huid - gesteeld transplantaat naar gelaat	1	1	0
539012B	Huid - gesteeld transpl.v.intraoraal n.onderk.	2	0	2
539014B	Huid - gesteeld transpl.v.extra-oraal n.myocut.	0	1	-1
539015C	Huid - klieven gesteelde nasolabiale lap	0	1	-1
539026	Huid - vrije huidlap gevasculariseerd naar hoofd-hals	3	2	1
539000D	Huidtranspl.- thiersch-plastiek	0	1	-1
539002A	Huid - vrije thierschplastiek - groot	2	4	-2

cbv	omschrijving	2024	2023	Toe- of afname
Sinus maxillaris operaties				
532151	Neusbijholte- sluiting oro-antrale of oro-nasale commun.	53	54	-1
532103A	Neusbijholte- sinus maxillaris spoelen	5	5	0
532103B	Kaak - sinus spoelen	8	1	7
532152A	Neusbijholte- sinus lift-mucosa-met vrij autol.bottranspl	42	24	18
532103	Neusbijholte- sin.maxill.oper.radic.caldwell-luc- enkelz.	4	0	4
Speekselklier diagnostiek en chirurgie				
534202	Speeks.klier- incisie biopsie glandula parotis	90	85	5
534212	Speeks.klier- lithectomie glandula parotis	0	1	-1
534213	Speeks.klier- lithectomie glandula submandibularis	0	1	-1
534240	Speeks.klier- parotidectomie subtotaal	3	7	-4
534241	Speeks.klier- totale extirpatie gl.parotis - oppervl.deel	3	4	-1
534264	Speeks.klier- plastiek afvoergang	1	1	0
539401	Speeks.klier- functieonderzoek	275	269	6
539450	Röntgen - inbrengen contrastvloeistof	2	7	-5
534213A	Speeks.klier- verwijderen speekselsteen-duct.submandibul.	13	8	5
534241B	Speeks.klier- part.extirpatie gl.parotis - oppervl.deel	11	14	-3
534251A	Speeks.klier- extirpatie gland.submandibularis - enkelz.	3	4	-1
534269A	Speeks.klier- verleggen ductus stenoni - enkelzijdig	0	2	-2
534269C	Speeks.klier- verleggen ductus whartoni - enkelzijdig	1	5	-4
539997A	Speeks.klier- diagnostische percutane punctie cyste	1	0	1
539997G	Therapeutische injectie botulinetoxine - klier	18	112	-94
539997F	Therapeutische injectie botulinetox - kaak intramusculair	305	139	166

cbv	omschrijving	2024	2023	Toe- of afname
Traumatologie onder-, bovenkaak, jukbeen				
534193	Schedel - sluiten schedeldefect mbv allopl.materialen	3	9	-6
538034	Maxilla - fractuur - conservatieve behandeling	1	0	1
538035	Maxilla - operatieve behandeling - le fort i	1	3	-2
538036	Zygoma - oper.beh.arc.zygomaticusfract.zonder fixat.	2	1	1
530851A	Orbita - repos.orbitabodem-fractuur znd implantaat	0	2	-2
530851B	Orbita - repos.orbitabodem-fractuur met implantaat	5	5	0
538030E	Mandibula - collumfractuur - conserv.behandeling - enkz	0	1	-1
538031C	Mandibula - open repositie fractuur enkelvoudig znd imf	4	8	-4
538031D	Mandibula - open repositie fractuur enkelvoudig met imf	4	7	-3
538033A	Mandibula - open repositie fractuur meervoudig znd imf	0	3	-3
538033B	Mandibula - open repositie fractuur meervoudig met imf	10	7	3
538035A	Maxilla - fractuur - oper.behandeling	1	1	0
538035D	Maxilla - repositie fractuur le fort ii - open	1	4	-3
538035E	Maxilla - repositie fractuur le fort iii - open	1	4	-3
538037A	Zygoma - repos.fract.corpus zygom.percut.-zond.fixat	0	1	-1
538037B	Zygoma - repos.fract.corpus zygomaticus - osteosynth	7	15	-8
538037C	Zygoma - repos.fractuur arcus zygomat. - osteosynth.	1	0	1
538037E	Zygoma - repositie zygomafractuur percutaan	1	0	1
538060A	Kaak - aanbr.intermaxillaire fix. bestaande spalk.	0	0	0
538802	Kaken - verw.inw.platen-schroeven 1 zijdig per kaak	25	29	-4
538009	Kaak - intermaxillaire fixatie znd fractuurbehand.	3	2	1
538809	Maxilla - verwijd.osteosynth.mat.uit sut.frontozymat.	19	11	8

cbv	omschrijving	2024	2023	Toe- of afname
Weke delen chirurgie				
533489	Hoofd-hals - herexploratie nabloeding	3	1	2
533719	Lymf.syst. - extirpatie lymfeklier	9	13	-4
534100	Tong - operatie frenulotomie ivm te korte tongriem	2	0	2
534111	Tong - glossectomie - partieel	25	32	-7
534166	Mond - lok.destr.aand.weefs.mondholte oa.mbv laser	11	31	-20
534231	Speeks.klier- extirpatie mucokele-extravasatiecyste	13	17	-4
538912	Huid - excisie atheroomcyste	1	0	1
538915	Huid - littekenexcisie	1	2	-1
539963	Mond - preoperatief onderzoek	1	2	-1
534160A	Mond - excisie benigne tumor weke delen	12	10	2
534162B	Mond - fibromen weke delen tumor verwijderen	3	8	-5
534230A	Speeks.klier- extirpatie-marsupialisatie ranula	3	3	0
538916A	Mond - frenulotomie lip	9	0	9
Kostenvergoedingen				
989885	Ontwerp cad opstellen per element	133	179	-46
989886	Surgical guide/boorplaat	180	231	-51
989887	Ontwerp cad splint	37	39	-2
	Eindtotaal	37535	37543	2015

1b Verrichtingen Centrum Bijzondere Tandheekunde

Omschrijving verrichting	2024	2023	Toe- of afname
Eerste bezoek nieuwe patiënt CBT	664	831	-167
Periodieke controle/probleem gericht consult	1702	1921	-219
Multidisciplinair consult	349	352	-3
Focusonderzoek	217	209	8
Fluoridekap	92	163	-71
Tandheekundige controle na radiotherapie	41	45	-4
Uitgebr. diagnostiek / opstellen behandelplan	67	30	37
Niet nagekomen afspraak (per kwartier)	439	664	-225
Terugverwijzing huistandarts	78	83	-5
Telefonisch consult	178	129	49
Maken en beoordelen kleine röntgenfoto	1558	1779	-221
Orthopantomogram	348	386	-38
Röntgenschedelprofielfoto	2	4	-2
CB-CT	50	48	2
Geleidings- of infiltratieanaesthesie	169	221	-52
Eenvlaks vulling glasionomeer(V81)	16	37	-21
Tweevlaks vulling glasionomeer (V82)	10	16	-6
Drievlaks vulling glasionomeer (V83)	3	6	-3
Eenvlaks vulling composiet(V91)	343	526	-183
Tweevlaks vulling composiet(V92)	256	485	-229
Drievlaks vulling composiet(V93)	129	130	-1

Omschrijving verrichting	2024	2023	Toe- of afname
Vier- of vijfvlaks vulling/ opbouw plastisch (V94)	94	102	-8
Direct labiaal schildje	24	16	8
Fluorideapplicatie	414	460	-46
Gebitsreiniging	207	269	-62
Polijsten	273	361	-88
Sealen eerste element	31	50	-19
Sealen volgende element(en)	110	133	-23
Kroon (op natuurlijke elementen)	92	32	60
Kroon (implantaatkronen)	157	148	9
Dummy / brugtussendeel	56	44	12
Volgende dummy / brugtussendeel)	21	2	19
Opnieuw vastzetten kroon	21	29	-8
Etsbrug	23	11	12
Opnieuw vastzetten etsbrug	7	29	-22
Endodontische behandeling per element met 1 kanaal	21	46	-25
Endodontische behandeling per element met 2 kanalen	3	5	-2
Endodontische behandeling per element met 3 kanalen	7	6	1
aanbrengen rubberdam	63	98	-35
Trekken tand of kies	109	159	-50
Trekken volgende tand of kies	56	108	-52
Hechten weke delen	2	1	1
Plaatsen (antibruxisme)opbeetplaat	11	11	0
Plaatsen Essix retainer	43	46	-3

Omschrijving verrichting	2024	2023	Toe- of afname
Instellen oefentherapie bij trismus (Therabite)	11	11	0
Volledig kunstgebit bovenkaak	28	23	5
Volledig kunstgebit onderkaak	14	13	1
Volledig kunstgebit boven- en onderkaak	35	37	-2
Tissue conditioning volledig kunstgebit	127	131	-4
Opvullen volledige prothese	65	75	-10
Reparatie volledige prothese zonder afdruk	96	65	31
Reparatie volledige prothese met afdruk	29	26	3
Partiële plaatprothese 1-4 elementen)	30	38	-8
Partiële plaatprothese 5-13 elementen)	27	17	10
Frameprothese 5-13 elementen)	10	17	-7
Frameprothese 1-4 elementen)	11	11	0
Opvullen part. proth.	29	8	21
Tissue conditioning partiële prothese	8	9	-1
Reparatie partiële prothese	32	29	3
Impl - Eerste magneet of drukknop	27	27	0
Impl - Elke volgende magneet of drukknop	35	24	11
Impl - Staaf op 2 implantaten onderkaak	30	31	-1
Impl - Staaf op 2 implantaten bovenkaak	38	36	2
Impl - Elke volgende staaf onderkaak	10	9	1
Impl - Elke volgende staaf bovenkaak	33	26	7
Impl - Overkapp.prothese onder + voll. proth boven	14	15	-1
Impl - Overkapp.prothese bovenkaak op implantaten	39	35	4

Omschrijving verrichting	2024	2023	Toe- of afname
Impl - Overkapp.prothese onderkaak op implantaten	44	52	-8
Opvulling impl.proth. zonder staafdemontage	12	24	-12
Reparatie overkapp.proth. zonder staafdemontage	11	21	-10
Reparatie overkapp.proth. met staafdemontage	17	8	9
Uitbreiden part. proth. met element of anker	21	13	8
Uitbreiding part.prothese tot VP	9	6	3
operatieplaat bovenkaak	5	8	-3
operatieplaat onderkaak	1	3	-2
Proefopstelling implantologie	130	110	20
Resectieprothese VP bovenkaak	28	26	2
Resectieprothese frame bovenkaak	12	14	-2
Resectieprothese VP onderkaak	3	14	-11
Resectieprothese frame onderkaak	1	6	-5
Vormen klos resectieprothese per operatief	7	9	-2
Vormen klos resectieprothese poliklinisch	54	56	-2
Verwisselen resectieprothese	9	4	5
aanpassen resectieprothese	57	68	-11
Rebasen resectieprothese	23	22	1
Plaatsen orbitaprothese adhesief	5	8	-3
Plaatsen orbitaprothese op implantaten	5	4	1
Plaatsen orbitaprothese op implantaten remake	3	3	0
Plaatsen oogprothese	27	19	8
Plaatsen oorprothese adhesief	4	4	0

Omschrijving verrichting	2024	2023	Toe- of afname
Plaatsen oorprothese op implantaten	5	9	-4
Plaatsen oorprothese op implantaten remake	16	8	8
Plaatsen neusprothese adhesief	5	11	-6
Plaatsen neusprothese op implantaten	9	5	4
Plaatsen neusprothese op implantaten remake	7	7	0
Plaatsen suprastructuur voor gelaatsprothese	8	3	5
Nazorg oogschaalprothese	80	76	4
Nazorg gelaatsprothese	76	75	1
Extraorale afdruk	33	39	-6
Extraorale scan	5	8	-3
Ind tracheostomacanule aanpassing	7	12	-5
Ind tracheostomacanule aanpassing remake	3	4	-1
Palatogram	2	7	-5
MRA bij OSAS	2	4	-2
Controle bezoeken OSAS-MRA	9	31	-22
Uitwendige schedelkap	16	22	-6
Lachgassedatie	2	3	-1
Behandeling onder narcose	101	128	-27
Behandeling in eigen rolstoel	141	195	-54
Gebruik tillift	2	3	-1
Gebruik vacuümkussen	37	65	-28
Behandelingscontact med. psych.	94	21	73
Eindtotaal	10482	12182	-1700

1c **Consultering CBT 2024 naar diagnosecode groepen, totaal 2715**

Omschrijving	Aantal patiënten
Congenitale afwijkingen:	547
Oligodontie:	179
Tandafwijkingen:	74
Schisis:	226
Congenitaal extra-oraal:	68
Traumatologie:	131
Hoofd-Hals Oncologie	852
Mondholte:	448
Larynx, farynx en PO-RTX:	299
Extra-oraal:	105
Gebitsprothese problematiek:	388
CMD problematiek	37
Gehandicaptenzorg:	476
Geestelijk	193
Lichamelijk	54
Combi geestelijk/lichamelijk	202
Overig	27
Medisch gecompromitteerd:	185
Sjögren	66
OSAS	11
Transplantatie	18
Psychiatrie	9
Overig	81

Bijlage 2

Onderzoek

WP inzet onderzoek in FTE's jaar 2024

WP 1e geldstroom			WP 2e, 3e geldstroom		
MKA-MOHOF (wordt MOHAD/PRECISION)					
Biomaterialen en reconstructieve preprothetische chirurgie					
			1.	Pol	Pm CTM
2.	Alberga	Pm			
3.	Schipper	0,6	4.	Hakkers	0,44 Research Grant Gum Irrigator
			5.	Van der Wel	0,5 PPP Allowance
			6.	Donker	0,4 Research BV
7.	Tang	0,6			
8.	Zaag	0,6	9.	Daqiq	0,6 Research BV
10.	de Beus	0,1	11.	Tabernée	0,5 3D-lab
			12.	Ten Brink	0,5 3D-lab
MKA-MOHOF Totaal		1,9	MON-MOHOF Totaal		2,99
MKA-ONCO (MOHAD)					
Lange termijn effecten van oncologische behandelingen					
1.	Vosselman	pm	2.	Nijboer	1,0 KWF project
3.	Van der Aa	0,6	4.	Heins	0,5 Research BV
			5.	Roos	0,3 NIH grant
MKA-ONCO Totaal		0,6	MKA-ONCO Totaal		1,8

MKA-TRIGR Ontstekingen en immunologie (PRECISION)

Autoimmunitet

1.	Groenewegen	0,4	2.	Pruntel	0,6	Research BV
			3.	Sluijpers	0,6	Research BV
4.	Suludere	0,2				
MKA-TRIGR Totaal		0,6	MKA TRIGR Totaal		1,2	
MKA-Totaal algemeen		3,1	MKA Totaal algemeen		5,99	

MKA-MOHOF: Biomaterialen en reconstructieve preprothetische chirurgie (onderzoeksinstituut MOHAD/PRECISION)

Projectleiding: Prof dr HJA Meijer, Prof dr GM Raghoobar, Prof dr FKL Spijkervet, Prof dr A Vissink, Prof dr MJH Witjes, Dr J Kraeima

• toepassing van biomaterialen in de MKA-chirurgie

Project	Korte beschrijving	Onderzoeker	Fte	Financiering	Planning	Samenwerkingsverbanden	
1	Three-unit partial dentures in the posterior region supported by two T3™ Implants	Evaluatie van drie-delige bruggen op twee implantaten in de zijdelingse delen van onder- en bovenkaak met gebruik van intraoraal scanners voor vervaardiging van de suprastructuur	Drs C Pol	pm	CTM	Promotieonderzoek Start: 1 mei 2013 Promotores: Prof dr HJA Meijer Prof dr GM Raghoobar Prof MS Cune Promotie 8 mei 2024	<ul style="list-style-type: none"> Afdeling Biomaterialen, UMCG BIOMET 3i, West Palm Beach, Florida 3M, St. Paul, Minnesota
2	Rehabilitation of patients with compromised bone	In dit onderzoek ligt de focus op de rehabilitatie van patiënten met een gecompromiteerde uitgangssituatie als gevolg van een oncologische ingreep of aangeboren afwijking. Onder andere wordt de uitkomst van craniofaciale implantaten en immediaat geplaatste implantaten bij hoofd-hals oncologie patiënten geëvalueerd. Verder wordt in kaart gebracht of er gevolgen zijn voor het dentogeen focusonderzoek bij patiënten die behandeld zullen worden met protonentherapie.	Drs JM Alberga Co-promotores Dr A Korfage	pm	UMCG MKA-chirurgie	Promotieonderzoek Start juli 2019 Promotores: Prof dr GM Raghoobar Prof dr A Vissink Promotie 3 april 2024	
3	The role of stromal vascular fraction in facial fat grafting and TMJ osteoarthritis	De stromale vasculaire fractie (SVF) van vet heeft bewezen pro-angiogene en anti-inflammatoire werking. Verbeterd de volume retentie wanneer lipofilling wordt verrijkt met SVF? En nemen kaakgewrichtsklachten af wanneer SVF intra-articulair wordt geïnjecteerd?	JAM Schipper MSc Co-promotores Dr J Jansma Dr RH Schepers	0,6	UMCG MKA-chirurgie	Promotieonderzoek Start augustus 2019 Promotores: Prof dr FKL Spijkervet Prof dr MC Harmsen	
4	Treatment considerations for the surgical therapy of peri-implantitis	Onderzoek naar verschillende behandel-overwegingen bij de chirurgische therapie van peri-implantitis. Er wordt gekeken naar het therapeutische gebruik van antibiotica en herstel van het peri-implantaire botdefect middels botsubstituten.	J Hakkers MSc Copromotor: Dr YCM de Waal	0,44	Research grant Gum Irrigator	Promotieonderzoek Start september 2019 Promotores: Prof dr GM Raghoobar Prof dr HJA Meijer Prof dr A Vissink	

Project	Korte beschrijving	Onderzoeker	Fte	Financiering	Planning	Samenwerkingsverbanden	
5	Patient specific osteosynthesis in orthognathic surgery: Indications for use and optimized 3D Virtual Planning and design	Optimalisatie van patiënt specifieke osteosynthese in orthognathische chirurgie , door het onderzoeken en stellen van klinische indicaties voor de toepassing van PSO, het optimaliseren van het osteosynthese en guide ontwerp, en het onderzoeken van de toepasbaarheid van verzamelde statistische 3D data ter ondersteuning van het virtuele plannen.	H van der Wel Co-promotores: Dr J Jansma Dr RH Schepers	0,5	PPP-Allowance	Promotieonderzoek Start februari 2020 Promotor: Prof dr FKL Spijkervet Dr J Kraeima Promotie 4 december 2024	<ul style="list-style-type: none"> • Createch Medical • Martini Ziekenhuis Groningen
6	Digital implant workflow	Onderzoek naar digitale toepassingen voor implantologie en implantaat-gedragen kronen in de esthetische regio en zijdelingse delen.	VJ Donker MSc	0,4	Research BV	Promotieonderzoek Start augustus 2020 Promotores: Prof dr GM Raghoobar Prof dr HJA Meijer Prof dr A Vissink	<ul style="list-style-type: none"> • CTM • 3D-Lab
7	Diagnostic arthroscopy versus arthrocentesis as initial treatment for arthralgia of the temporomandibular joint	Onderzoek naar de effectiviteit van diagnostische arthroscopie voor de behandeling van TMJ-artralgie en het ontwikkelen van een predictiemodel voor behandelingsucces. Ook wordt er gekeken naar correlatie tussen klinische presentatie en arthroscopische bevindingen en worden de lange termijns-resultaten van arthrocentese verder onderzocht.	YH Tang Msc Co-promotor: Dr NB van Bakelen Dr B Gareb	0,6	MKA-chirurgie	Promotieonderzoek Start januari 2021 Promotor: Prof dr FLK Spijkervet	
8	Emergency care management of maxillofacial trauma patients: novel diagnostic strategies	Onderzoek naar aangezichtsletsels op de spoedeisende hulp met als doel een klinisch beslissingsinstrument te valideren om aangezichtsletsels te stratificeren op basis van ernst en behandeling.	PD van der Zaag Msc Co-promotor: Dr B van Minnen Dr IHF Reininga	0,6	UMCG MKA-chirurgie	Promotieonderzoek Start september 2021 Promotor: Prof dr FLK Spijkervet	
9	A novel bioengineering approach for optimizing surgical management of mandibular fracture	A novel bioengineering approach for optimizing surgical management of mandibular fracture, using osteosynthesis materials: application of validated three-dimensional model and finite element analysis.	O Daqiq Msc Co-promotor: Dr B van Minnen	0,6	Research BV	Promotieonderzoek Start februari 2022 Promotor: Prof dr FKL Spijkervet	

Project	Korte beschrijving	Onderzoeker	Fte	Financiering	Planning	Samenwerkingsverbanden
10	On the applications of oxide ceramics in implant dentistry	Titanium is generally regarded as the gold standard material for dental implants but has some drawbacks. In addition patients increasingly prefer non-metallic implants. Zirconia dental implants could be an alternative, but evaluation of their clinical performance compared to titanium implants is lacking, as stated in several systematic reviews. A new generation zirconia implants has recently been introduced (PURE, all ceramic implant, Straumann Institut, Switzerland). For physicians to propose a zirconia implant, clinical data should be made available demonstrating their safety and effectiveness based on sound evidence.	JHW de Beus Co-promotor: Dr U Schepke	0,1	UMCG MKA- chirurgie	Promotieonderzoek Start september 2022 Promotoren: Prof dr MS Cune Prof dr HJA Meijer Prof dr GM Raghoobar
11	Augmented reality	Research focused on the integration of augmented reality for clinical practice; patient education, education for physicians in training, preoperative improvement of the virtual surgical plan. In addition, the use of mixed reality for surgery is being advanced.	SJC Tabernee Heijtmeijer Co-promotoren: Dr PAJ Pijker	0,5	3D lab	Promotieonderzoek Start oktober 2022 Promotor: Prof dr MJH Witjes Dr J Kraeima UHD
12	AI supported 3D oncology patient modeling	3D virtual surgical planning (VSP) and patient-specific implants (PSIs) have significantly improved the predictability, accuracy, and efficiency of oncological procedures. While current PSI designs are primarily focused on restoring bony anatomy, but they do not adequately consider the soft tissue and biomechanical demands, which plays a key role in function. Instead, they rely on generic or simplified muscle models. Several steps to incorporate soft tissue modeling will be made, with the support of AI	RSA ten Brink Co-promotoren: Dr AR Wijsmuller Dr BJ Merema	0,5	3D lab	Promotieonderzoek Start: 1 april 2023 Promotoren: Dr J Kraeima Prof dr MJH Witjes

MKA-ONCO (onderzoeksinstituut MOHAD)
 Projectleiding: Prof dr MJH Witjes, dr J Kraeima

Project	Korte beschrijving	Onderzoeker	Fte	Financiering	Planning	Samenwerkingsverbanden	
1	Implementing digital technology in maxillofacial prosthetic treatment	<ul style="list-style-type: none"> Guided placement of zygomatic implants Digital design and printing of obturator prosthesis in maxillectomy patients Digital workflow in facial prosthetics Review maxillectomy patients 	Drs N Vosselman Co-promotores: Dr SAHJ de Visscher	Pm	UMCG MKA-chirurgie	Promotieonderzoek Start 2018 Promotores: Prof dr MJH Witjes Prof dr GM Raghoobar Dr J Kraeima UHD Promotie 12 juli 2024	<ul style="list-style-type: none"> Southern Implants
2	Real-time targeted fluorescence endoscopy in patients for detection of unknown primary cancers of the head and neck area.	This research will use an in-house built fluorescence endoscopy device to try and detect the primary tumour of the head and neck area in cancer of unknown primary patients. Patients will receive a 15 mg dose of cetuximab-800CW, predosed with 75 mg unlabelled cetuximab two days prior to surgery. The aim is to compare the detection rates of fluorescence endoscopy to white light endoscopy and mucoscopy. Furthermore, multiple studies regarding intra-operative pathology assisted surgery using fluorescence will be performed, including margin assessment in head and neck tumours and detection of lymph node (micro-) metastases in head and neck cancer patients.	T Nijboer Co-promotores: Dr GB Halmos Dr FJ Voskuil	1,0	KWF project	Promotieonderzoek Start 1-1-2022 Promotores: Prof dr MJH Witjes Prof. Dr WB Nagengast	<ul style="list-style-type: none"> KNO MDL
3	Identificatie van subgroepen bij patiënten met plaveiselcelcarcinomen van de mondholte.	Dmv moleculaire technieken de genetische en epigenetische veranderingen in kaart brengen die voorspellend zijn voor het ziekteverloop van plaveiselcelcarcinomen van de mondholte.	PJP van der Aa MSc Co-promotores: Dr SAHJ de Visscher Dr B van der Vegt	0,6	UMCG MKA-chirurgie	Promotieonderzoek Start 1 juli 2022 Promotores Prof dr MJH Witjes Prof dr E Schuuring	<ul style="list-style-type: none"> Pathologie Medische Biologie UMCG

Project	Korte beschrijving	Onderzoeker	Fte	Financiering	Planning	Samenwerkingsverbanden	
4	Metamaterials in reconstruction plates	The project aims to develop new-generation personalized mandible reconstruction plates characterized by enhanced survivability and compatibility with the human body by utilizing metamaterials. The key advantage of metamaterials is the possibility to modify the mechanical properties by changing the macro-structure of a material while preserving its chemical composition.	Jl Heins Co-promotores: Dr AO Krushynska	0,5	Research BV	Promotieonderzoek Start september 2022 Promotor: Prof dr MJH Witjes Dr J Kraeima	K3D Terborg
5	Optimization of fluorescence imaging in cancer patient for improvements in surgical accuracy	We are setting up a trial to study the capability of dual Aperture Fluorescence Ratio (dAFR) to estimate margin status in excised OCSCC. This dAFR is captured using the Ratiometric Aperture Domain Fluorescence Imaging or RADFI-system that we are developing in collaboration with the Illinois Institute of Technology.	D Roos Co-promotor: Dr FJ Voskuil	0,3	NIH-grant	Promotieonderzoek Start 1 oktober 2024 Promotor: Prof dr MJH Witjes	Illinois Institute of Technology (Chicago, USA)

MKA-TRIGR: Ontstekingen en immunologie (onderzoeksinstituut PRECISION)

Projectleiding: Prof dr A Vissink, Prof dr FKL Spijkervet

- **autoimmunititeit**

	Project	Korte beschrijving	Onderzoeker	Fte	Financiering	Planning	Samenwerkingsverbanden
1	Role of periodontitis in systemic diseases	<ul style="list-style-type: none"> • Periodontitis increases risk of acute thrombotic events (PIRATE study) • Role of periodontitis in accelerated ageing in HIV-infected patients (ROPAAH study) • Investigation of the effects of switching to a high genetic barrier protease inhibitor based regimen on low level viremia, immune activation and neurocognitive performance in patients on antiviral therapy. Periodontal substudy (LOWERIT study) 	H Groenewegen Co-promotores: Dr WFW Bierman Dr K Delli	0,4		Promotieonderzoek Start november 2014 Promotores: Prof dr FKL Spijkervet Prof dr A Vissink Promotie 29 november 2024	<ul style="list-style-type: none"> • Hematologie • Infectieziekten • Dr YIGV Tichelaar • Dr W Nesse • Jaime Borjas Howard
2	Mondgezondheid en Cognitieve achteruitgang (DeMo studie)	<p>Ouderen met cognitieve klachten worden op de geheugenpoli getest door middel van het Comprehensive Geriatric Assessment (CGA). Hoewel het CGA alomvattend is en vanuit medisch oogpunt als een volledige beoordeling wordt beschouwd, is een beoordeling van de mondgezondheid er niet in opgenomen.</p> <p>Dit project onderzoekt: de huidige stand van zaken in de literatuur, het analyseren en vergelijken van de mondgezondheid van drie groepen ouderen (ouderen zonder cognitieve problemen, ouderen met cognitieve problemen die niet voldoen aan de criteria voor dementie en ouderen met dementie) op de geheugenpoli, het beoordelen van het resultaat na de tandheelkundige adviezen, het analyseren en vergelijken van het microbiom in de 3 groepen.</p>	S Pruntel MSc	0,6	Research BV	Promotieonderzoek Start november 2020 Promotores: Prof dr A Visser Prof dr A Vissink Prof dr BC van Munster	<ul style="list-style-type: none"> • Prof dr E Zaura, ACTA • Dr H de Valk, Laboral, Nijmegen • LA Leusenkamp, CTM

Project	Korte beschrijving	Onderzoeker	Fte	Financiering	Planning	Samenwerkingsverbanden	
3	The role of Colour Doppler in the diagnosis and follow-up of patients with Sjogren's syndrome	<ul style="list-style-type: none"> Longitudinal evaluation of salivary glands in patients with Sjögren's syndrome using sialometry and grey scale ultrasonography (RESULT study) Assessing changes in salivary gland vascularization in patients with Sjögren's syndrome using colour doppler ultrasonography 	<p>NRF Sluijpers</p> <p>Co-promotor: Dr K Delli</p>	0,6	Research BV	<p>Promotieonderzoek</p> <p>Start: september 2022</p> <p>Promotores: Prof dr A Vissink</p>	<ul style="list-style-type: none"> •• Reumatologie en klinische immunologie • Prof dr H Bootsma • Dr AJ Stel • Dr S. Arends L. De Wolff
4	Lymphoma in patients with Sjogren's syndrome with a focus on imaging methods	<p>Onderzoek naar de beeldvormende diagnostiek en detectie van lymfoom in de speekselklieren bij het syndroom van Sjögren, met een focus op de rol van echografie.</p>	<p>MA Suludere</p> <p>Co-promotor: K Delli</p>	0,2	UMCG MKA-chirurgie	<p>Promotieonderzoek</p> <p>Start: September 2024</p> <p>Promotor: Prof dr A Vissink Prof dr H Bootsma</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Dr B van der Vegt, Pathologie, UMCG • Dr M Nijland, Hematologie, UMCG

Overig onderzoek met betrokkenheid MKA-chirurgie

	Project	Korte beschrijving	Onderzoeker	Fte	Financiering	Planning	Samenwerkingsverbanden
1	Salivary gland histopathology in primary Sjögren's Syndrome	Primary Sjögren's syndrome (pSS), a systemic auto-immune disease, commonly affects salivary and lacrimal glands causing typical sicca complaints. Histopathological assessment of salivary gland biopsies plays an essential role in disease classification. According to the current criteria a biopsy is considered positive based on the focus score (FS). While FS gives an indication about the periductal lymphocytic infiltrates within the salivary glands, it has important limitations. FS does not take size of foci, age associated changes or other pathological processes such as non-specific chronic sialadenitis into account. Other histopathological characteristics might fill this gap.	U Nakshbandi Co-promotor: Dr B van der Vegt	pm	Reumatologie	Promotieonderzoek Start: februari 2021 Promotores: Prof dr FGM Kroese Prof dr A Vissink	• Pathologie
2	Speech flexibility in adulthood following oral cancer treatment: Acoustic and kinematic explorations	Longitudinale studie naar het effect van een chirurgische ingreep voor tongkanker op de spraak. De articulatie van de spraak wordt gemeten met motion-tracking sensoren op de tong, kaak, en lippen en microfoon opnames	TB Tienkamp Co-promotores: Dr D Abur Dr SAHJ de Visscher	pm	Research Grant Faculteit der Letteren	Promotieonderzoek Start: 1 september 2021 Promotores Prof dr MB Wielinga Prof dr MJH Witjes	• Samenwerking tussen de Faculteit der Letteren van de Rijksuniversiteit Groningen en het UMCG
3	Sialoendoscopy in Sjögren's disease	Sialoendoscopie bij de ziekte van Sjögren	Drs H Karagozogly Co-promotores Dr DJ Jager Dr EH van der Meij	pm	VU	Promotieonderzoek Start: 2022 Promotores; Dr H Brand Prof dr A Vissink	
4	The periodontitis-diabetes mellitus connection	<ul style="list-style-type: none"> • Diabetes increases the risk for periodontal disease and reverse. • Can periodontitis be used as a marker of prediabetes/diabetes? • Can periodontal treatment be beneficial for the Hb1Ac level in diabetes patients 	H Kit Co-promotores Dr YCM de Waal Dr GH Tjakkes	pm	Joint project with Singapore	Promotieonderzoek Start: september 2022 Promotores: Prof dr A Vissink Prof dr J. Seneviratne	

Overig onderzoek met betrokkenheid MKA-chirurgie

	Project	Korte beschrijving	Onderzoeker	Fte	Financiering	Planning	Samenwerkingsverbanden
5	Sjögren diagnostics with saliva	Regional salivary profiling of Sjögren's syndrome patients Concentration of ions at different intraoral locations Can saliva be used for Sjögren diagnostics Biomarkers Quantitative and qualitative analysis Capillary electrophoresis	J van Santen Co-promotor Dr S Pringle Prof dr M Laine	pm	Orange Health	Promotieonderzoek Start: december 2022 Promotores: Prof dr F Bikker Prof dr A Vissink	• Joint project VU and UMCG
6	Sialoendoscopie	Sialoendoscopie bij sialolithiasis	LJ Beumer Co-promotor Dr EH van der Meij	pm	VU	Promotieonderzoek Start: december 2023 Promotores: Prof dr EAJM Schulten Prof dr A Vissink	• Joint project VU and UMCG
7	Mondgezondheid en cognitieve achteruitgang (DeMo studie): follow up en de rol van het orale microbiom	Ouderen met cognitieve klachten worden op de geheugenpoli getest door middel van het Comprehensive Geriatric Assessment (CGA). Hoewel het CGA alomvattend is en vanuit medisch oogpunt als een volledige beoordeling wordt beschouwd, is een beoordeling van de mondgezondheid er niet in opgenomen. Dit project onderzoekt: het klinisch beeld/ de mondgezondheid, de progressie van het klinisch beeld van drie groepen ouderen (ouderen zonder cognitieve problemen, ouderen met cognitieve problemen die niet voldoen aan de criteria voor dementie en ouderen met dementie) op de geheugenpoli, het beoordelen van het resultaat na de tandheelkundige adviezen, het analyseren en vergelijken van het microbiom in de 3 groepen.	LA Leusenkamp MSc	pm	CTM	Promotieonderzoek Start september 2024 Promotores: Prof dr A Visser Prof dr A Vissink	• Prof dr E Zaura, ACTA • Dr H de Valk, Laboral, Nijmegen

Geen promotieonderzoek

	Project	Korte beschrijving	Onderzoeker	Fte	Financiering	Planning	Samenwerkingsverbanden
1	Invloed van gingiva biotype op het esthetische eindresultaat van enkeltandsvervanging in de maxillofaciale esthetische zone	Een prospectief onderzoek naar de invloed van biotype bij enkeltandsvervanging in de esthetische zone door wel of geen toepassing van weefselverdikking voor verbetering van de esthetiek. Vijfjaars resultaten.	Dr EG Zuiderveld	pm	UMCG MKA-chirurgie	Post-doc Betrokkenen: Prof dr GM Raghoobar Prof dr HJA Meijer Prof dr A Vissink	
2	Real-time margin assessment in head and neck cancer – enhancing specificity by combining fresh frozen sectioning with targeted fluorescence imaging: The LIGHTNING study	Een klinische interventie studie waarop fluorescentie beeldvorming intra-operatief wordt toegepast voor snijvlak bepaling tijdens operatieve verwijdering van plaveiselcelcarcinomen.	Dr FJ Voskuil	pm	Mandema-stipendium	Post-doc Betrokkenen: Prof dr MJH Witjes Drs TJ Nijboer	
3	Het vergelijken van 2 of 4 implantaten ter ondersteuning van een overkappingsprothese in de edentate bovenkaak. 5-jaars resultaten van een RCT	Dit onderzoek is erop gericht te onderzoeken of een overkappingsprothese op 2 implantaten niet minder functioneert dan de huidige standaard in overkappingsprothetiek in de bovenkaak (4 implantaten). Hierbij worden de primaire uitkomstmaat peri-implantair botverlies en een aantal secundaire uitkomstmaten (implantaat- en protheseoverleving, klinische factoren, objectieve kauwtest en subjectieve patientfactoren (PROMs)) beschreven en getoetst in twee groepen van 24 patiënten.	Dr C Boven	pm	UMCG MKA-chirurgie	Post-doc Betrokkenen Prof dr GM Raghoobar Prof dr JHA Meijer Prof dr A Vissink	

Bijlage 3

Overzicht van de
gehouden voordrachten,
lezingen en
posterpresentaties

Alberga JM

Groningen 7 juni 2024 Masterclass implantologie in de MFP “Toepassing van implantaten op extra-orale locaties”; Milaan 27 juni 2024 The European cleft palate craniofacial association congress “3D virtual surgical planning in bilateral cleft lip and palate patients undergoing premaxilla osteotomy. A retrospective accuracy analysis”; Groningen 20 december 2024 Kaakchirurgische ingrepen in de algemene praktijk “Indicatiestelling verwijdering M3”

Bakelen NB van

Groningen 5 november 2024 KIO-cursus TMJ “Diagnostiek bij kaakgewrichtsstoornissen”; Groningen 5 november 2024 KIO-cursus TMJ “Artroscopie”; Groningen 6 november 2024 KIO-cursus TMJ “Open gewrichtschirurgie II”

Beenakker M

Nieuwegein 16 maart 2024 Schisis Neerland patiëntenvereniging “Sprakmakend”; Groningen 8 november 2024 Eurocat “Sprakmakend”

Delli K

Groningen 1 februari 2024 Avondlezing georganiseerd door Archigenes “Oral presentation: Oral mucosa lesions in the pediatric patient”; Online 13 maart 2024 European Association of Oral Medicine (EAOM) Region 3 Webinar “Oral presentation: A Deep Dive into Saliva with Emphasis on Sjögren’s Disease”; Egmond aan Zee 22 april 2024 16th International Symposium in Sjögren’s Diseases “Oral presentation: Mastering grey scale and color doppler scoring of ultrasonographic images of salivary glands in Sjögren’s disease”; Istanbul 24 t/m 26 oktober 2024 EAOM 5 Region meeting “Oral presentation: The Oral component of cGvHD”; Egmond aan Zee 22 t/m 25 april 2024 16th International Symposium in Sjögren’s Diseases “Poster presentation: Lacrimal gland ultrasound demonstrates good interobserver reliability” (T Yang, AD Coumou, K Delli, J F van Nimwegen, AJ Stel, NRF Sluijpers, FGM Kroese, H Bootsma, SA Pringle); Egmond aan Zee 22 t/m 25 april 2024 16th International Symposium in Sjögren’s Diseases “Poster presentation: Added value of the salivary gland ultrasonography OMERACT score in the ACR/EULAR classification criteria for Sjögren’s disease” (D Rebel, L de Wolff, K Delli, AJ Stel, HC Kokol, A Vissink, FGM Kroese, S Arends, H Bootsma); Wenen 12 t/m 15 juni 2024 Annual European Congress of Rheumatology (EULAR), “Poster presentation: Lacrimal gland ultrasound demonstrates good interobserver reliability” (T Yang, AD Coumou, K Delli, JF van Nimwegen, AJ Stel, NRF Sluijpers, FGM Kroese, H Bootsma, SA Pringle); Groningen 28 november 2024 Klinische avond “Common oral manifestations related to infections”

Donker VJJ

Charlotte, NC 8 maart 2024 AO Annual Meeting 'Going Beyond the Boundaries: Optimizing Patient Care Through Scientific and Clinical Innovation' "Immediate implant placement with immediate or delayed provisionalization in the maxillary esthetic zone: A 10-year randomized trial"; Singapore 8 mei 2024 ITI World Symposium 'Every patient has a story: Evidence meets patient perspectives to guide clinical care' "Clinical performance of abutment-free CAD/CAM monolithic zirconia restorations in the posterior region"; Groningen 21 juni 2024 EAO Master Diploma Course 'Implant overdentures' "From CBCT to guided surgery"; Milaan 24 oktober 2024 EAO Annual Scientific Meeting 'Details Make Perfection' (1) "Immediate implant placement with immediate or delayed provisionalization in the maxillary aesthetic zone: A 10-year randomised trial" (2) "One-piece monolithic zirconia single tooth implant-supported restorations in the posterior region: A 1-year prospective case series study"; (3) "Mechanical performance of patient-specific prefabricated temporary shell versus laboratory-fabricated single implant crowns: A laboratory study"; Breukelen 1 november 2024 Dentsply Sirona Studieclub "Implantologie in de front- en molaarregio: Maatwerk door digitale innovatie"

Groenewegen H

Groningen 28 november 2024 Klinische avond MKA-chirurgie "Effect of Periodontitis on Age-Related Diseases in People Living with HIV: wat hebben wij geleerd van dit proefschrift?"

Hakkers J

Milaan 24 oktober 2024 EAO congres "Peri-implant health of 8.5 mm dental implants in the posterior region: 15-year follow-up cohort study"

Heins JI

Arnhem 8 november 2024 NVMKA Najaarscongres "Titanium mandibula reconstructieplaten: de metamaterialen benadering"

Korfage A

Groningen 7 juni 2024 Masterclass Implantologie opleiding MFP "Implantologie in de onderkaak in hoofdhals oncologie"; Linz 11 oktober 2024 Congres IASPE "Clinical and patient-reported outcome of implant-retained craniofacial prostheses"; Nijmegen 14 november 2024 Congres NVGPT "POM: toepassingen in de MFP"; Nijmegen 14 november 2024 Congres NVGPT "Korte introductie opleiding MFP"

Kraeima J

Aachen 21 februari 2024 Future of OMFS "3D & Future of OMFS"; Groningen 31 mei 2024 CTM CBCT Cursus "3D planning en CBCT"; Groningen 10 juni 2024 Impact Implants "PSO 2.0: progress"; Groningen 24 juni 2024 EAO-cursus "3D workshop + 3D implantologie"; Stellenbosch 16 juli 2024 Werkbezoek SU "3D Lab - innovations"; Rome 16 september 2024 EACMFS "PSO 2.0"; Groningen 9 november 2024 SORG course "3D planning and reconstruction";

Kuijper-Timmermans E de

Online 14 februari 2024 RCS “Full arch intra-oral scanning”; Online 14 mei 2024 NVGPT webinar MFP “Mondbranden en Hamulus Pterygoideus syndroom”; Utrecht 13 november 2024 Dutch Osteogenesis Imperfecta Group “OHRQoL in Dutch adults with OI”

Meijer HJA

Groningen 7 juni 2024 Masterclass Implantologie in de MFP. Nederlandse Vereniging voor Gnathologie en Prothetische Tandheelkunde (1) “Basisprincipes in de esthetische regio” (2) “Basisprincipes in de zijdelingse delen”; Miami 12 t/m 15 juni 2024 Implant Solutions World Summit Dentsply Sirona “Long term short”; Groningen 20 t/m 22 juni 2024 EAO Education Program UMCG “Concepts for mandibular and maxillary overdenture treatment”; Groningen 8 november 2024 Stafdag CBT Groningen “Oude prothetiek”

Merema BJ

Rome 17-20 september 2024 EACMFS “3d patient-specific implant modelling and testing, introducing improved realistic dynamic fatigue testing with the Mandibulator apparatus”; Buenos Aires november 2024 Sociedad Argentina de cirugia bucomaxialofacial “3D Patient-Specific Implant Modelling and Testing for Mandibular Reconstruction”

Minnen B van

Amsterdam 15 t/m 16 januari 2024 SORG BI-annual Amsterdam Trauma course (1) When do I require...an ophtalmologist, an ENT surgeon, a plastic surgeon, neurosurgeon? (2) Panfacial fractures; Groningen 23 januari 2024 Caputum selectum Radiologie “Klinische aspecten van aangezichtstraumatologie”; Groningen 26 januari 2024 Klinische Les tbv personeel SteriNoord “Klinische les MKA chirurgie”; Tuttlingen 10 maart 2024 SORG comprehensive course “Secondary managment of failed mandibular ORIF”; Groningen 28 maart 2024 Klinische avond: De derde molaar in al zijn facetten: van indicatie tot complicatie “Indicatie voor verwijdering van de derde molaar”; Groningen 3 juni 2024 AIOS onderwijs voor KNO “NOE en orbitafracturen”; Olsztyn, Polen 24 oktober 2024 SORG Basic trauma course “Principles of bone healing, mandibular fracture fixation, zygomatic fractures, NOE and frontal sinus fractures”; Groningen 18 december 2024 Archigenes Symposium “Kon Minder” “‘Kon minder’ in de MKA-chirurgie”

Pichardo SEC

Rotterdam 1 februari 2024 KIO-cursus Dentoalveolaire chirurgie “Acute osteomyelitis”; Leiden 16 februari 2024 Afscheidssymposium prof dr JPR van Merkesteyn “MRONJ the Dutch experience”; Online 17 juni 2024 Webinar Patiëntenvereniging Chronisch niet-bacteriele osteïtis (CNO) en sternocostoclaviculaire hyperostose (SCCH) “Betrokkenheid van de kaak bij CNO en SCCH”; Rome 20 september 2024 European Association of Craniomaxillofacial Surgery (EACMFS) “Saving mandibular continuity in stage III MRONJ patients”; Groningen 3 oktober 2024 Najaarscongres Nederlandse vereniging voor orthodontie (NVVO) “Chirurgische innovatie bij orthognathische chirurgie en chirurgische orthodontie”; Online 8 november 2024 Annual Meeting Congress for OMFS Argentina “Surgical innovation of orthognathic surgery”

Raghoobar GM

Aalborg, Denemarken 1 t/m 2 maart 2024 S.O.R.G. cursus “Harvesting of extraoral bone graft from the iliac crest or calvarium. Socket preservation, needed, when and how? Surgical procedures for harvesting and grafting of soft tissue. Prosthetic rehabilitation with short implants. Disaster from the master. Debates in dental implantology”; Tuttlingen, Duitsland 15 maart 2024 S.O.R.G. Comprehensive Course “Updates and controversies in advanced Oral and Maxillofacial Surgery. Soft and hard tissue augmentation in the anterior maxilla. New methods, trends, tips and tricks”; Groningen 17 mei 2024 Masterclass gerodontologie implantologie oudere patiënt “Implantologie bij ouderen. Verleden, heden en de toekomst”; Groningen 30 mei 2024 Cone Beam CT cursus UMCG “Botdefecten en implantologie”; Groningen 7 juni 2024 Masterclass implantologie in de MFP “Indicatiestelling en diagnostiek”; Miami, USA 14 juni 2024 Implant solutions world summit “Alveolar ridge preservation in the aesthetic zone”; Groningen 21 t/m 23 juni EAO Education Program. “Implant overdentures. Bone augmentation in the mandible and maxilla. Complications”; Amsterdam 20 september 2024 NVOI “Update risicofactoren en medicatie; Implanteren in de esthetische regio en de zijdelingse delen: bij te weinig bot. Implantologie.nu”; Staffordshire, Engeland 13 t/m 14 december 2024 Zygomatic implant oncology course. University of Keele, School of medicine “Managing the maxillectomy and midfacial defect with conventional implants”

Reintsema H

Naples (USA) 5 november 2024 AAMP congres “Development of Maxillofacial Prosthetics in the Netherlands”; Midwolda 6 december 2024 Iqual groep Groningen “Edentoprothetiek” en “De partiële gebitsprothese”

Schepman KP

Groningen 4 maart 2024 Vakverdieping MKA-chirurgie “Lymfeklierprotocol/zwellingen van de hals; deel 1”; Groningen 11 maart 2024 Vakverdieping MKA-chirurgie “Lymfeklierprotocol/zwellingen van de hals; deel 2”

Schipper JAM

Arnhem 8 november 2024 Najaarscongres NVMKA “Lipofilling van het gezicht met SVF van vet: 1-jaarsresultaat van volumebehoud en patiënt tevredenheid”

Scholten S

Groningen 23 maart 2024 Dokter-patiënt dag EB “Mondzorg bij EB”

Spijkervet FKL

Jacksonville 2 maart 2024 Joint Meeting ASTMJS/ESTMJS “Groningen TMJ Total joint prosthesis: 2-year follow-up on survival and patiënt reported outcomes”; Tuttlingen 10 maart 2024 SORG comprehensive course “When and how to treat condylar hyperplasia”; Tuttlingen 10 maart 2024 SORG comprehensive course “Temporomandibular Joint Pathology: degenerative TMJ disease and condylar resorption”; Coventry 21 oktober 2024 SORG course “Pathogenesis and surgical treatment of condylar hyperplasia”; Arnhem 7 november 2024 Najaarscongres NVMKA “Groningen TMJ Total Joint Prothese: 2- en 5-jaar follow-up chirurgische en patiënt gerapporteerde DATA”

Stellingsma C

Groningen 21 t/m 23 juni 2024 EAO course Overdentures “The prosthodontic treatment”; Groningen 18 oktober 2024 MFP studiedag “Edentate Bovenkaak: vast of uitneembaar?”; Groningen 8 november 2024 Stafdag CBT “De edentate bovenkaak”

Tabernée Heijmeijer SJC

Aachen 28 februari 2024 OMFS Future – 1ste AEG Meeting “Augmented Reality @MKA UMCG”; Utrecht 28 april 2024 AR for Surgery – Multicenter Workgroup “Augmented Reality for OMFS @ UMCG”; Rome 20 september 2024 27th EACMFS 2024 “Narrate – augmented reality for orthognathic surgery patient education”; Caceres 27 september 2024 iSMIT 2024 “Accuracy of augmented reality navigated surgery for placement of zygomatic implants; a human cadaver study”; Buenos Aires 8 november 2024 MKA Argentinië congres “3D virtual surgical planning in Oral and Maxillofacial surgery”

Tang Yang Hang

Arnhem 7 t/m 8 november 2024 NVMKA Najaarscongres “Arthrocentese versus conservatieve behandelingen voor kaakgewrichtsaandoeningen: een DATA gedreven systematisch literatuuronderzoek met meta-analyse”

Tienkamp TB

San Diego 22 februari 2024 Motor Speech Conference “Associations between acoustic, kinematic, self-reported and perceptual measures of speech in individuals surgically treated for oral cancer”; Autrans 14 mei 2024 International Seminar on Speech Production “The Effect of Speaking Style on the Articulatory-Acoustic Vowel Space in Individuals with Tongue Cancer Before and After Surgical Treatment”; Kos 2 september 2024 Interspeech “Quantifying the effect of speech pathology on automatic and human speaker verification”

Visscher SAHJ de

Groningen 8 oktober 2024 Onderwijs AIOS plastische chirurgie “Mondholtecarcinoom”; Groningen 9 november 2024 SORG course “3D-planning”

Vissink A

Dublin 16 juni 2024 7th Congress European ORL-HNS “Salivary gland biopsy in Sjögren’s disease”; Groningen 21 juni 2024 EAO course: edentulous patient “Changes of oral tissues in fully edentulous patients. Who are feasible to receive an implant-retained overdenture?”; Groningen 28 november 2024 Klinische avond tandartsen: wel of niet verwijzen “Moderation, Epiloog”

Voskuil FJ

Bad Ischl 22 t/m 27 januari 2024 International Austrian Winter Symposium “Optical imaging in head and neck cancer”; Heerenveen 5 maart 2024 Bornego college “Wetenschappelijk onderzoek”; Arnhem 8 november 2024 NVMKA Najaarscongres “Lightning study”

Vosselman N

Cardiff 18 april 2024 BSSPD & IMPT 2024 Conference Prosthodontics at the Interface - Art & Science “The prosthodontic oncology interface - Prosthetic rehabilitation following resective head and neck cancer surgery”; Cardiff 19 april 2024 BSSPD & IMPT 2024 Conference, Prosthodontics at the Interface - Art & Science “The design and use of 3D printed surgical guides for zygomatic implants”; Hong Kong Academy of Medicine 29 juni 2024 IAOFR Digital Transformation in Oral-Facial Rehabilitation “3D workflows in maxillary prosthetic rehabilitation of Head and Neck oncology patients”

Witjes MJH

Groningen 6 februari 2024 Symposium UMCG Samen Beter Implementeren “3D technology in the house”; Nashville 14 t/m 16 maart 2024 ISITES “Image guided surgery in oral cancer”; Groningen 19 maart 2024 Nascholing Gerodontologie (webinar) “Slijmvlies afwijkingen bij ouderen”; Groningen 31 mei 2024 Cone Beam CT cursus, Post Academisch Onderwijs, UMCG-CTM (docent) “Dento-alveolaire pathologie”; Basel 6 t/m 7 september 2024 European Healthcare Forum for Additive Manufacturing/3DPrint “3D technology in the house. The UMCG strategy for in house manufacturing for academics”; Rome 17 september 2024 European Association Cranio Maxillofacial Surgery/IAOO session “Fluorescence guided surgery for oral cancer”; Groningen 11 oktober 2024 Surgeon Day Symposium. Operation innovation: the future is now “3D technology in surgery”; Groningen 9 november 2024 SORG free flap course “3D surgical planning in head & neck oncology. History, facilities & regulations”; Groningen 21 november 2024 Klinische avond voor tandartsen. Dental Hospital Noord “Hoofd-hals Oncologie”; Groningen 10 december 2024 Symposium ‘Patients in reseach: shaping the future together’. Invitation for patients to participate in research already begins at entering the front door.

Bijlage 4

(Inter)nationale
congresbezoeken,
webinars en gevolgde
cursussen

Akker J van den

Egmond aan Zee 22 t/m 26 april 2024 16th international symposium for Sjögren's disease

Alberga JM

Egmond aan Zee 22 t/m 25 april 2024 16th international symposium for Sjögren's disease; Putten 30 t/m 31 mei 2024 NVMKA Voorjaarscongres; Milaan 24 t/m 28 juni 2024 The European cleft palate craniofacial association congress; Groningen 24 september 2024 Teaching on the run

Bakelen NB van

Groningen 5 t/m 6 september 2024 KIO-cursus TMJ; Arnhem 7 t/m 8 november 2024 NVMKA Najaarscongres

Beenakker M

Utrecht 12 maart en 8 oktober 2024 Landelijke Werkgroep logopedisten werkzaam in schissteams; Utrecht 15 maart 2024 Landelijke werkgroep logopedisten HHO; Groningen 14 mei 2024 Focusgroep kinderen met schisis en hun ouders over ervaringen qua bejegening; Milaan 23 t/m 28 juni 2024 European Cleft Palate Craniofacial Association Congress

Boeve J

Vught 18 t/m 22 maart 2024 NVVO basiscursus oncologie; Utrecht (online) 2 april 2024 Symposium nieuwe ontwikkelingen bij hoofd-halskanker UMCU; Driebergen 30 mei 2024 NVMKA Voorjaarscongres; Groningen 12 juni 2024 Fiberoptische laryngoscopie; Groningen 6 t/m 9 november 2024 SORG 11th Free Flap Course Head and Neck Reconstructive and Oncologic Surgery

Delli K

Groningen 1 februari 2024 Avondlezing georganiseerd door Archigenes; Egmond aan Zee 22 t/m 26 april 2024 16th International Symposium in Sjögrens Diseases; Istanbul 24 t/m 26 oktober 2024 EAOM 5 Region meeting; Stanford University online september-november 2024 8-weekse cursus Healthcare Leadership; Groningen 28 november 2024 Klinische avond MKA-chirurgie

Donker VJJ

Utrecht 19 januari 2024 NVVRT Jaarcongres 'Face It!'; Charlotte, NC 7 t/m 9 maart 2024 AO Annual Meeting 'Going Beyond the Boundaries: Optimizing Patient Care Through Scientific and Clinical Innovation'; Singapore 8 t/m 11 mei 2024 ITI World Symposium 'Every patient has a story: Evidence meets patient perspectives to guide clinical care'; Milaan 24 t/m 26 oktober 2024 EAO Annual Scientific Meeting 'Details Make Perfection'; Nieuwegein 13 december 2024 OMFT-Cursus voor Tandartsen

Egteren S van

Houten 10 oktober 2024 NVM Vakgroep bijeenkomst Intramurale Zorg; Amersfoort 8 november 2024 NVM Najaarscongres: De essentie van preventie > van jong tot oud; Groningen 28 november 2024 Klinische avond 'Orale manifestaties gerelateerd aan infecties met speciale aandacht voor HIV'

Eijkelenborg BN van

Egmond aan Zee 23 t/m 24 april 2024 16th International Symposium for Sjögren's Disease; Amersfoort 8 november 2024 NVM Najaarscongres: De essentie van preventie > van jong tot oud; Groningen 28 november 2024 Klinische avond 'Orale manifestaties gerelateerd aan infecties met speciale aandacht voor HIV'

Gareb B

Rotterdam 1 t/m 2 februari 2024 KIO-cursus Dento-alveolaire chirurgie; Utrecht 18 t/m 19 april 2024 KIO-cursus Oncologie; Driebergen 30 t/m 31 mei 2024 NVMKA Voorjaarscongres 2024; Groningen 5 t/m 6 september 2024 KIO-cursus Mandibulaire bewegingsstoornissen en orofaciale pijn; Grou 21 september 2024 Immediaat implanteren; Arnhem 7 t/m 8 november 2024 NVMKA Najaarscongres 2024

Goot W van der

Egmond aan Zee 23 t/m 24 april 2024 16th International Symposium for Sjögren's Disease; Amersfoort 8 november 2024 NVM Najaarscongres: De essentie van preventie > van jong tot oud; Groningen 28 november 2024 Klinische avond 'Orale manifestaties gerelateerd aan infecties met speciale aandacht voor HIV'

Groenewegen H

Groningen 10 december 2024 Patients in reseach: shaping the future together

Hakkers J

Milaan 23 t/m 26 oktober 2024 EAO congres; Hilversum 22 november 2024 NVvP najaarscongres

Heins JI

Arnhem 8 november 2024 NVMKA Najaarscongres

Heuvels M

Cardiff 18 t/m 19 april 2024 IMPT Annual Conference; Utrecht 4 oktober 2024 NVGPT Workshop MFP; Linz 11 t/m 12 oktober 2024 IASPE 26th Symposium

Kok AK

Arnhem 7 t/m 8 november 2024 NVMKA Najaarscongres

Korfage A

Utrecht 22 maart 2024 Bijeenkomst gnathologen NVGPT; Zwolle 17 mei 2024 Oorschelpmeeting; Groningen 7 juni 2024 Masterclass Implantologie; Utrecht 4 oktober 2024 Workshop MFP; Linz 11 t/m 12 oktober 2024 Congres IASPE; Naples, USA 2 t/m 5 november 2024 Congres AAMP; Nijmegen 14 november 2024 Congres (middag) NVGPT

Kraeima J

Stellenbosch 15 t/m 19 juli 2024 Symposium/Werkbezoek 3D Partnership Groningen-Stellenbosch; Rome 17 t/m 20 september 2024 EACMFS

Krol IJ

Egmond aan Zee 22 t/m 26 april 2024 16th international symposium for Sjögren's disease

Kuijper-Timmermans E de

Webinars (8x: 9 januari t/m 16 oktober 2024) NVGPT MFP en opleidingsavonden RCS-ed prothetisch restauratief; Groningen 15 januari 2024 Martinimix; Utrecht 18 t/m 19 januari 2024 Jaarcongres en precongres NVVRT : "Face it"; Online conference 3 februari 2024 Key 4 OI/VOI "quality of life for OI"; Webinar 7 maart 2024 Splintercursus NVGPT Marat Awdaljan "kleurbepaling"; Groningen 25 april 2024 Klinische avond UMCG; IJsselstein 24 mei 2024 Straumann Masterclass: Moderne keuzes voor suprastructuren; Webinar 6 juni 2024 Splintercursus NVGPT "Uitgebreide prothetiek"; Online course 19 september 2024 'Lost in Space' - Management of missing teeth; Soesterberg 27 t/m 28 september 2024 Cobijt congres "Down with a smile"; Utrecht 4 oktober 2024 Workshopdag MFP; Milaan 24 t/m 26 oktober 2024 EAO "Details make perfection"; Nijmegen 14 t/m 15 november 2024 NVGPT jaarcongres; Groningen 28 november 2024 Klinische avond MKA-chirurgie; Meppel 6 t/m 7 december 2024 Perio Plastic Procedures in Restorative Practice, Masterclass by Tony Rotondo / Summit Dentistry

Meijer HJA

Groningen 7 juni 2024 Masterclass Implantologie in de MFP. Nederlandse Vereniging voor Gnathologie en Prothetische Tandheelkunde; Miami 12 t/m 15 juni 2024 Implant Solutions World Summit Dentsply Sirona; Groningen 20 t/m 22 juni 2024 EAO Education Program UMCG

Merema BJ

Rome 17-20 september 2024 EACMFS; Buenos Aires 8 november 2024 Sociedad Argentina de cirugía bucomaxilofacial

Minnen B van

Online EACFMS Webinar 22 februari 2024 Short implants in oral rehabilitation, Rolf Ewers; Webinar 26 maart 2024 Röntgenfoto's: wat en wanneer in één overzicht; Barcelona 19 t/m 21 april 2024 S.O.R.G Annual meeting; Putten 30 t/m 31 mei 2024 NVMKA Voorjaarscongres; Houten 21 juni 2024 Mini symposium MKA-chirurgie "Passende zorg"; Groenekan 28 juni 2024 I-Cademy Otto Zuhr; Groningen 24 september 2024 Teaching on the Run "Intervisie voor opleiders"; Vaals 10 t/m 11 oktober 2024 Dentsply studiereis voor kaakchirurgen; Arnhem 7 t/m 8 november 2024 NVMKA Najaarscongres; Groningen 28 november 2024 Klinische avond MKA-chirurgie: Orale manifestaties gerelateerd aan infecties met speciale aandacht voor HIV;

Pichardo SEC

Driebergen januari tot juni 2024 Strategische leiderschapstraining VA M. De Ridder Driebergen; Leiden 16 februari 2024 Afscheidssymposium prof dr JPR van Merkesteyn (spreker en organisator); Driebergen 30 t/m 31 mei 2024 NVMKA Voorjaarscongres; Rome 16 t/m 20 september 2024 European Association of craniomaxillofacial surgery (EACMFS); Groningen 3 oktober 2024 Najaarsvergadering Nederlandse Vereniging voor Orthodontie; Zeist 6 november 2024 Najaarsvergadering Nederlandse Vereniging Bot- en Calcium stofwisseling; Arnhem 7 t/m 8 november 2024 NVMKA Najaarscongres

Raghoobar GM

Aalborg, Denemarken 1 t/m 2 maart 2024 S.O.R.G. cursus. Debates in dental implantology; Tuttlingen, Duitsland 15 maart 2024 SORG Comprehensive Course. Updates and controversies in advanced Oral and Maxillofacial Surgery; Miami, USA 14 juni 2024 Implant solutions world summit; Groningen 21 t/m 23 juni 2024 EAO Education Program. Implant overdentures; Groningen 24 september 2024 Teaching on the Run, module 13. Intervisie door (medisch) specialisten; Staffordshire, Engeland 13 t/m 14 december 2024 Zygomatic implant oncology course. University of Keele, School of medicine; Groningen 19 t/m 20 december 2024 Kaakchirurgische ingrepen in de algemene praktijk. PAOT cursus

Reintsema H

Online 17 januari 2024 webinar Opleidingsavond RCS-Ed prothetisch restauratief NN, “prognose enkeltandsvervangingen” (J Lemain), “Anticoagulantia” (G Dijkstra), “Etsbruggen” (A v Erp); Utrecht 19 januari 2024 EBRO training vanuit KIMO (M Tuut); Leiden 16 februari 2024 Symposium MRONJ en afscheidscollege prof dr JPR van Merkesteyn; Online 21 februari 2024 webinar AHNS Virtual Education Series: Recon around the world Middle East “Nasal and Midface reconstructions” (H Marzouki, E Alon, S Melki); Online 12 maart 2024 Webinar opleiding MFP “Digital Smile Design, ook in de MFP” (F Simons); Online 13 maart 2024 webinar Opleidingsavond RCS-Ed prothetisch restauratief NN, “Etsbruggen” (M Gresnigt); Utrecht 22 maart 2024 BNS tandartsen Gnathologie / MFP NVGPT “Fysiotherapie in de hoofd-halsoncologie”; Online 2 april 2024 Symposium ‘Nieuwe ontwikkelingen bij hoofd-halskanker (JJ Hendricks-uitkomstgerichte zorg, B van den Heuvel – prehabilitatie, E Schuurung – liquid biopsies, L Devriese – systemische therapie); Cardiff 18 t/m 19 april 2024 BSSPD-congres in combinatie met IMPT-sessie; Groningen 25 april 2024 Klinische avond Orthodontie-UMCG; Online 26 april 2024 Online presentaties EPPRC ‘AM Faces’ over additive manufacturing facial prostheses; Online 14 mei 2024 Webinar opleiding MFP “de complexe patiënt; mondbranden en meer” (E de Kuijper-Timmermans); Groningen 7 juni 2024 Masterclass opleiding MFP-NVGPT “implantologie in de MFP”; Houten 21 juni 2024 Symposium ‘Passende Zorg’ NVMKA en KNMT; Utrecht 24 juni 2024 DASCC symposium ‘mucositis’; Nijmegen 28 juni 2024 Symposium Hoofd-Hals Oncologie ‘Better Supportive Care’; Online 11 september 2024 Webinar Opleidingsavond RCS-Ed prothetisch restauratief NN, “laten we de balans opmaken: occlusie en articulatie in restauratieve tandheelkunde” (M Koole); Online 12 september 2024 Webinar ICP : “management of maxillofacial defects: ‘the missing link’” (K Mothopi-Peri); Online 12 september 2024 Webinar opleiding MFP “X-linked Hypofosfatemie” (J van der Geer); Soesterberg 27 t/m 28 september 2024 Jaarlijkse BNS-dagen Cobijt ‘Down with a Smile’; Utrecht 4 oktober 2024 Workshop MFP (NVGPT), hoofd-hals oncologie vanuit het Prinses Maxima ZH; Linz, Oostenrijk 11 t/m 12 oktober 2024 IASPE congres; Online 16 oktober 2024 Webinar Opleidingsavond RCS-Ed prothetisch restauratief NN, “voorbereiding ‘soft is the hard stuff’” (F Vosmeijer); Naples, USA 2 t/m 5 november 2024 AAMP congres; Nijmegen 15 november 2024 NVGPT-congres “Soft is the hard stuff”; Zwolle 10 december 2024 Opleidingsavond RCS-Ed prothetisch restauratief NN, “revisie implantologie/prothetiek” (MS Cune); Online 12 december 2024 NVGPT Splinter-cursus “Bijzondere orthodontie” (KI Janssen)

Schepman KP

Putten 19 maart 2024 12de Lambert de Bont Conferentie + implementatiecommissie; Arnhem 7 t/m 8 november 2024 NVMKA Najaarscongres

Schipper JAM

Arnhem 7 t/m 8 november 2024 NVMKA Najaarscongres

Scholten S

Utrecht 17 januari 2024 KIMO-richtlijn Cursus EBRO; Groningen 19 maart 2024 UMCG nascholing ouderen en slijmvliezen; Egmond aan Zee 23 t/m 24 april 2024 16th International Symposium for Sjögren's Disease; Soesterberg 27 september 2024 Down with a Smile; Amersfoort 8 november 2024 NVM Najaarscongres: De essentie van preventie > van jong tot oud; Groningen 28 november 2024 Klinische avond 'Orale manifestaties gerelateerd aan infecties met speciale aandacht voor HIV'

Sluijpers NRF

Egmond aan Zee 22 t/m 25 april 2024 16th International Symposium for Sjögren's Disease; Arnhem 7 t/m 8 november 2024 NVMKA Najaarscongres; Groningen 28 november 2024 Klinische avond MKA-chirurgie UMCG

Smit KA

Rotterdam 31 januari 2024 KIO-cursus Dentoalveolaire chirurgie; Utrecht 18 april 2024 KIO-cursus Oncologie; Houten 23 april 2024 Cursus röntgenologische afwijkingen; Putten 30 mei 2024 NVMKA Voorjaarscongres; Arnhem 7 november 2024 NVMKA Najaarscongres; Amsterdam 20 november 2024 Genderbevestigende chirurgie AMC; Utrecht 13 december 2024 Anatomie cursus UMCU

Spijkervet FKL

Jacksonville 27 februari t/m 5 maart 2024 Joint Meeting ASTMJS/ESTMJS; Tuttlingen 9 t/m 12 maart 2024 SORG Comprehensive Course; Putten 19 maart 2024 Lambert de Bont Conferentie; Amsterdam 12 april 2024 Voorjaarsvergadering Tandheelkundig Genootschap; Egmond aan Zee 22 t/m 26 april 2024 Internationaal Sjögren Symposium; Lille 27 t/m 30 juni 2024 Annual Meeting MASCC; Groningen 5 t/m 6 september 2024 KIO-cursus TMJ en pijn; Coventry 22 t/m 24 oktober 2024 TMJ-cursus (SORG); Arnhem 7 t/m 8 november 2024 NVMKA Najaarscongres; Groningen 28 november 2024 Klinische avond: Orale manifestaties van HIV

Stellingsma C

Milaan 24 t/m 28 juni 2024 European Cleft Palate Craniofacial Association; Milaan 24 t/m 26 oktober 2024 European Association of Osseointegration

Straatman KL

Eindhoven 21 maart 2024 NEN ISO 13485 auditen van een kwaliteitsmanagementsysteem voor medische hulpmiddelen; Groningen 27 juni 2024 Lean Six Sigma Greenbelt; Groningen 2 september 2024 Training normkennis ISO 9001:2015; Utrecht 19 november 2024 MDR Symposium 2024

Tabernée Heijmeijer SJC

Aachen 28 februari 2024 OMFS Future – 1ste AEG Meeting; Utrecht 5 april 2024 Tiim; Groningen 19 t/m 22 juni 2024 CAOS; Rome 17 t/m 20 september 2024 EACMFS; Caceres 26 t/m 27 september 2024 iSMIT '24; Arnhem 7 t/m 8 november 2024 NVMKA Najaarscongres

Tang Yang Hang

Arnhem 7 t/m 8 november 2024 NVMKA Najaarscongres

Tienkamp TB

San Diego 21 t/m 24 februari 2024 Motor Speech Conference; Autrans 13 t/m 17 mei 2024 International Seminar on Speech Production

Triest HA van

Utrecht 24 juni 2024 Symposium mucositis; Soesterberg 27 september 2024 Down with a Smile; Amersfoort 8 november 2024 NVM najaarscongres: De essentie van preventie > van jong tot oud; Groningen 28 november 2024 Klinische avond 'Orale manifestaties gerelateerd aan infecties met speciale aandacht voor HIV'

Tuin AJ

Arnhem 7 t/m 8 november 2024 NVMKA Najaarscongres; Amsterdam 20 november 2024 Cursus Genderchirurgie AMC; Groningen 13 december 2024 Cursus Stralingshygiëne Basis

Visscher SAHJ de

Groningen 12 september 2024 Basis kwalificatie Onderwijs; Groningen 9 november 2024 SORG free flap course

Vissink A

Groningen (online) 16 februari 2024 Richtlijn Sjögren's disease; Groningen (online) 4 maart 2024 ERN ReCONNET basic assessment variables; Groningen (online) 13 maart 2024 EAOM: Symposium on Salivary Gland Pathology: Exploring Sjögren's Disease, differential diagnosis and Surgical Considerations; Den Haag 20 maart 2024 Centraal Tuchtcollege voor de Gezondheidszorg; Groningen (online) 8 maart 2024 Patient care pathways (PCPs) based on RarERN Path; Groningen (online) 18 maart 2024 WAC monitor mondgezondheid; Groningen (online) 26 maart 2024 Sjögren Disease Group Meeting; Kopenhagen 10 t/m 12 mei 2024 Editor meeting Eur J Oral Sci; Amsterdam 13 mei 2024 Stuurgroep Oral Health; Groningen (online) 15 mei 2024 Richtlijn Sjögren's disease; Groningen (online) 31 mei 2024 ERN ReCONNET Grant Beneficiaries; Groningen (online) 12 juni 2024 EAOM: Advances and Challenges in Oral Medicine: Radiotherapy in Oro-Pharyngeal Cancer, Pediatric Autoimmune Vesiculobullous Diseases, and Ehler-Danlos Syndrome Treatments; Lunteren 14 juni 2024 DDS dag; Dublin 15 t/m 19 juni 2024 7th Congress European ORL-HNS; Groningen 21 t/m 22 juni 2024 EAO cursus; Amsterdam 24 juni 2024 MASCC meeting;

Groningen (online) 1 juli 2024 WAC monitor mondgezondheid: duidingssessie; Groningen (online) 10 juli 2024 Commentaarvergadering Sjögren's disease richtlijn; Groningen (online) 13 september 2024 ERN ReCONNET Sjogren Disease Group Meeting; Utrecht 19 september 2024 Jaarvergadering Centraal Tuchtcollege voor de Gezondheidszorg; Apeldoorn 4 oktober 2024 NVOI vergadering; Utrecht 4 november 2024 WAC monitor Mondgezondheid; Arnhem 7 t/m 8 november 2024 NVMKA Najaarscongres; Groningen 28 november 2024 Klinische avond; Groningen 19 t/m 20 december 2024 Cursus Kaakchirurgische Ingrepen

Voskuil FJ

Bad Ischl 22 t/m 27 januari 2024 Oral (plenary), International Austrian Winter Symposium; Putten 19 maart 2024 Lambert de Bont conferentie; Groningen 12 juni 2024 Nasendoscopy course; Leiden 8 oktober en 10 december 2024 pathology masterclass I & II; Leiden 17 t/m 18 oktober 2024 NWHHT dagen 2024; Arnhem 7 en 8 nov 2024 NVMKA Najaarscongres; Utrecht 13 december 2024 Anatomy of the facial skeleton

Vosselman N

Naples, USA 3 t/m 5 november 2024 AAMP Annual Conference

Witjes MJH

Online 19 januari 2024 Basiscursus Regelgeving en Organisatie voor Klinisch onderzoekers (BROK); Groningen 24 september 2024 Teaching on the run: Intervisie door specialisten

Wortmann DE

Utrecht 18 t/m 19 april 2024 KIO-cursus oncologie; Zeist 30 t/m 31 mei 2024 NVMKA Voorjaarscongres; Utrecht 7 juni 2024 ITI Cursus implantologie; Groningen 5 t/m 6 september 2024 KIO-cursus mandibulaire bewegingsstoornissen en chronische pijn; Putten 19 december 2024 Lambert de Bont conferentie

Bijlage 5

Bestuurlijke functies
van medewerkers

Bakelen NB van

Chef de policlinique MKA-chirurgie UMCG.

Lid Vertegenwoordigend Overleg (VO) MKA-chirurgie

Delli K

Secretary General of European Association of Oral Medicine (EAOM)

Associate Editor of Oral Diseases

Associate Editor of Oral Pathology and Medicine

Member of Editorial Board of European Journal of Oral Sciences

Organizing committee of 16th International Symposium on Sjögren's Diseases

Co-chair of Scientific committee of Joint AAOM-EAOM 2025 meeting

Egteren S van

NVM-mondhygiënist

NVM-vakgroep intramuraal

Eijkelenborg BN van

NVM-mondhygiënist

NVM-vakgroep intramuraal

NVM-ICO groep

Werkveld Advies Commissie (WAC)

Gareb B

Lid Vertegenwoordigend Overleg (VO) MKA-chirurgie

Editorial Board Member of European Journal of Oral Sciences

Goot W van der

NVM-mondhygiënist

NVM-ICO groep

NVM-vakgroep intramuraal

Bestuurslid PWHHT

Bestuurslid personeelsvereniging MKA-chirurgie

Lid Vertegenwoordigend Overleg (VO) MKA-chirurgie

Korfage A

Lid opleidingscommissie MFP NVGPT
Lid commissie Bijtmeter Cobijt
Bestuurslid personeelsvereniging MKA-chirurgie
Lid DIM-commissie

Kraeima J

Voorzitter Vakgroep Technische Geneeskunde UMCG

Kuijper-Timmermans E de

Voorzitter commissie MFP, NVGPT

Meijer HJA

Voorzitter Studiegroep Orale implantologie Groningen 1998-heden
Member Certification Committee European Association for Osseointegration 2012-heden
Member Editorial Board International Journal of Implant Dentistry 2018-heden
Lid Commissie Onderzoek CTM 2023-heden
Lid Opleidingscommissie Tandheelkunde 2023-2024
Voorzitter Opleidingscommissie Tandheelkunde 2024-heden
Member Education Committee European Association for Osseointegration 2023-heden
Erelid Nederlandse Vereniging voor Orale Implantologie 2010-heden

Minnen B van

Chef de Clinique en lid Dagelijks Bestuur afdeling MKA-chirurgie UMCG
Voorzitter afdelingsteam EPD
Bestuurslid vereniging regiotafel antistolling Groningen
Lid landelijke klankbordgroep Richtlijncommissie 'antitrombotisch beleid'
Lid landelijk Capaciteitsorgaan, Kamer Tandheelkundige Specialisten
Voorzitter Werkgroep Kennisagenda MKA chirurgie, cluster Traumatologie
Lid Strasbourg Osteosynthesis Research Group (S.O.R.G.), Traumasectie en Financial Auditor
Councilor voor de International Association of Oral and Maxillofacial Surgeons, namens de Nederlandse Vereniging voor Mondziekten, Kaak- en Aangezichts chirurgie

Pichardo SEC

Voorzitter kennisagenda NVMKA “Acute en chronische infecties”

Gemandateerd lid NVMKA KIMO Richtlijn Antibioticagebruik in de mondzorg

Raghoobar GM

Voorzitter Studiegroep Orale Implantologie Groningen

Secretaris “De Boeringstichting – Oral and Maxillofacial Research Fund”

Lid Raad van advies van de Nederlandse Vereniging voor Orale Implantologie

Lid Commissie Post Academisch Onderwijs Implantologie (PAOI) van de Nederlandse Vereniging voor Orale Implantologie

Lid Commissie Rolodex van de Nederlandse Vereniging voor Orale Implantologie

Member Strasbourg Osteosynthesis Research Group, section preprosthetic surgery

Lid abstract committee European Association for Osseointegration

Reintsema H

Voorzitter opleidingscommissie MFP van de NVGPT

Bestuurslid COBIJT

Lid External Relations Committee AAMP

Secretaris Stichting Mej. J.G. Schuiringafonds

Lid KIMO richtlijnontwikkelcommissie 'behandeling patiënten met kanker' namens de NVOI

Roodenburg JLN

Lid commissie Research Grant van de Stichting Bijzonder Wetenschappelijk Onderwijs en Onderzoek Activiteiten (BOOA) van de Nederlandse Vereniging voor Mondziekten en Kaak- en Aangezichtschirurgie

Lid MD/PhD commissie UMCG

Vertrouwenspersoon AIOS AIOS, ANIOS en medische staf UMCG per 1 oktober 2019

Vicevoorzitter van de werkgroep Organisatie van het Dutch Rare Cancer Platform

Staf Summerschool Oncology 2024, verantwoordelijk voor onderwijsprogramma

Lid Raad van Advies, Patiëntenvereniging Hoofd/Hals

Schepman KP

Opleider MKA-chirurgie UMCG

Lid Dagelijks Bestuur Centrale Opleidings Commissie (DB COC) UMCG

Opleider Chirurgische Hoofd-hals Oncologie MKA-chirurgie UMCG

Lid Registratie commissie MKA-chirurg-oncoloog

Lid Werkgroep Hoofd-halstumoren UMCG

Scholten S

KIMO-richtlijn, oncologie
NVM-mondhygiënist
NVM-vakgroep intramuraal

Spijkervet FKL

Hoofd afdeling Mondziekten, Kaak- en Aangezichts chirurgie
Voorzitter Dagelijks Bestuur afdeling Mondziekten, Kaak- en Aangezichts chirurgie
Voorzitter Disciplinegroep bestuur Mondziekten, Kaak- en Aangezichts chirurgie
Plv. opleider Specialistenopleiding Mondziekten, Kaak- en Aangezichts chirurgie
Lid Conventbestuur UMCG
Lid Stafconvent UMCG
Lid bestuur Peri-Operatieve Keten UMCG
Voorzitter Research Fund MKA-chirurgie, Research BV, UMCG
Voorzitter Boeringstichting, Oral & Maxillofacial Research Fund
Voorzitter Raad van Commissarissen Nederlands Tijdschrift voor Tandheelkunde
Lid Consilium Chirurgicum Oris Nederlandse Vereniging Mondziekten, Kaak- en Aangezichts chirurgie
Voorzitter Landelijke Implementatie Commissie Specialistenopleiding MKA-chirurgie
Lid Nederlandse Werkgroep voor Sjögren
Past president European Society TMJ Surgeons (ESTMJS) (t/m eind april 2024)
Lid SORG academy
Lid American Society TMJ Surgeons (ASTMJS)

Stellingsma C

Procesbeheerder 'Diagnostiek'
Lid multidisciplinair behandelteam Epidermolysis Bullosa
Lid multidisciplinair Schisisteam Noord, locatie UMCG
Lid expertcommissie Schisis NFU Waardegedreven Zorg
Lid multidisciplinair behandelteam Obstructief Slaap Apneu syndroom (OSAS)
Lid EPD-team MKA-UMCG
Bestuurslid, penningmeester Oral and Maxillofacial researchfund 'De Boeringstichting'
Lid visitatiecommissie NVSCA

Tabernée Heijmeijer SJC

Bestuurslid – TG Vakgroep UMCG

Triest HA van

NVM-mondhygiënist

NVM ICO-groep

NVM-vakgroep intramuraal

Visscher SAHJ de

Lokale organisatie SORG free flap course 9 november 2024

Organisatie Kaakchirurgische ingrepen 19 t/m 20 oktober 2024

Bestuurslid Oral and Maxillofacial researchfund ‘De Boeringstichting’

Vissink A

Lid College Beroep Examens (CBE), RUG

Lid Beroepsgenoot (tandarts en arts) Centraal Tuchtcollege voor de Gezondheidszorg, Den Haag

Lid Beroepsgenoot (tandarts en arts) Centraal Tuchtcollege voor de Gezondheidszorg van het Caraïbisch gebied

Voorzitter Wetenschappelijke commissie (publicaties) Nederlandse Vereniging voor Medisch Tandheelkunde Interactie (VMTI)

Lid commissie Concept Richtlijn Behandeling van het syndroom van Sjögren, Nederlandse Vereniging voor Reumatologie

2016- Editor Oral Diseases

2016- Editor Eur J Oral Sciences

Editorial Board Int J Environ Res Public Health

Editorial Board Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Medicine, and Pathology

Editorial Board International Journal of Case Reports in Medicine

Editorial Board World Journal of Methodology

Editorial Board Journal of the Indian Society of Periodontology

Voskuil FJ

Member of Central Advisory Board Resident’s Training (COC) UMCG, Groningen

Vosselman N

Hoofd Centrum Bijzondere Tandheelkunde, Afdeling MKA- chirurgie UMCG

Bestuurslid, Dagelijks Bestuur, Afdeling MKA-chirurgie UMCG

Bestuurslid, Sociaal-Economische Commissie, Centraal Overleg Bijzondere Tandheelkunde

Vicevoorzitter, AAMP Strategic International Alliance Committee, American Academy of Maxillofacial Prosthetics

Witjes MJH

Verantwoordelijk Persoon & coördinator UMCG 3D lab

Lid beoordelingscommissie project aanvragen Onderzoek en Implementatie, KWF kankerbestrijding.

Council member International Academy of Oral Oncology

Lid NWHHT commissie herziening richtlijnen hoofd-hals oncologie

Lid Stuurgroep Research, NWHHT

Voorzitter Themawerkgroep Image Guided Surgery, NWHHT

Lid permanente Oncologie Commissie, NVMKA

Lid Dagelijks Bestuur Hoofd Hals Tumorwerkgroep UMCG

Lid werkgroep Technologische Ontwikkelingen MKA Chirurgie, NVMKA

Lid Steering committee SNN project Fast track Personalized Implants.

Lid team Replacement & Improvement in the human body, Health Technology Research & Innovation Cluster (HTRIC), UMCG-RUG

Editorial Board Cancers (IF6.6)

Editorial Board FOMM

Extern lid NVMKA voor de ontwikkeling van de kennis agenda KNO

Leermeester opleiding K van Merwijk tot verpleegkundig specialist hoofd hals oncologie, Hanzehogeschool

Lid stuurgroep ONCOLIFES programma UMCG (prof T de Bock)

Lid Dagelijks Bestuur Tumorwerkgroep Hoofd Hals Tumoren, UMCG/MCL

Lid Research Cie Tumorwerkgroep Hoofd Hals Tumoren, UMCG/MCL



Universitair Medisch Centrum Groningen

MKA-chirurgie

Hanzeplein 1, Postbus 30.001, 9700 RB Groningen,
tel. (050) 361 38 40, email: k.a.de.vries@umcg.nl