

## Abstract

## Tandlægeuddannelsen

Tandlægeuddannelserne er i stadig udvikling under indflydelse af befolkningens behov, forskningens resultater, teknologiske landvindinger og politiske beslutninger. Nærværende artikel præsenterer de vigtigste overordnede ændringer i nyere tid. Begge tandlægeuddannelser er i gang med den akkrediteringsproces, som alle videregående uddannelser skal gennemgå. Processen er netop afsluttet, og begge uddannelser har opnået en positiv akkreditering.

# De danske tandlægeuddannelser

Lis Almer, lektor, ph.d., tidl. studieleder, Tandlægeskolen i København, Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet, Københavns Universitet

Ellen Frandsen Lau, institutleder, dr.odont., ph.d., tidl. studieleder, Tandlægeskolen i Århus, Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet, Aarhus Universitet

Med uddannelsesbekendtgørelsen fra 2004 blev alle forskningsbaserede heltidsuddannelser på universiteterne opdelt i en bachelor- og en kandidatuddannelse (Bekendtgørelse nr. 338 af 6. maj 2004). Samtidig blev tidligere bekendtgørelser sat ud af kraft, hvorfor der ikke længere eksisterer en særlig bekendtgørelse for tandlægeuddannelsen. De to tandlægeskoler har på basis af uddannelsesbekendtgørelsen formuleret studieordninger, der er godkendt af de respektive dekaner og Sundhedsstyrelsen. Faktaboks 1 viser de bekendtgørelser, der regulerer tandlægeuddannelsen og giver henvisning til de to skolers studieordninger.

Uddannelsen til bachelor i odontologi (bachelor i odontologi/Bachelor of Science in Dentistry) er treårig, og uddannelsen til kandidat i odontologi (tandlæge/Master of Science in Dental Surgery) er toårig. De to studieordningers formålsformuleringer fremgår af Faktaboks 2. Formuleringen af den københavnske bachelor er overordnet, mens den for den århusianske er konkret. Dette reflekterer ikke større forskelle i uddannelserne, idet der er overvejende sammenfald mellem fag og discipliner på de to uddannelsessteder. Den odontologiske bacheloruddannelse kvalificerer da også til optagelse på den odontologiske kandidatuddannelse i såvel Århus som København og til enkelte andre akademiske sundhedsuddannelser evt. med supplerer. Bacheloruddannelsen skal være bestået senest fem år efter indskrivning på uddannelsen og kandidatuddannelsen senest fire år efter indskrivningen.

Kandidatuddannelsen giver mulighed for optagelse på ph.d.-uddannelsen og på specialtandlægeuddannelserne. De første bachelorstuderende blev optaget 1. september 2005 og færdiguddannede 2008. De første kandidatstuderende blev følgelig optaget 1. september 2008, og første hold færdiguddannedes sommeren 2010.



**Faktaboks 1.** Bekendtgørelser og studieordninger

Uddannelsesbekendtgørelsen (BEK nr. 338 m. ændringer 2008 og 2009)
Eksamensbekendtgørelsen (BEK nr. 867 af 19/08/2004 § 33)
Adgangsbekendtgørelsen (BEK nr. 52 af 28/012009)
Bekendtgørelse af lov om universiteter (Universitetsloven) (BEK 280 med ændringer 2006 og 2007)
Studieordningen for bacheloruddannelsen i odontologi i Århus <a href="http://www.au.dk/fakulteterinstituttermv/adm/registra/studieguiden/studieordning/sun/">http://www.au.dk/fakulteterinstituttermv/adm/registra/studieguiden/studieordning/sun/</a>
Studieordningen for bacheloruddannelsen i odontologi i København <a href="http://www.sund.ku.dk/for_studerende/uddannelse_eksamen_og_karriere/">http://www.sund.ku.dk/for_studerende/uddannelse_eksamen_og_karriere/</a>
Studieordningen for kandidatuddannelsen i odontologi i Århus <a href="http://www.au.dk/fakulteterinstituttermv/adm/registra/studieguiden/studieordning/sun/">http://www.au.dk/fakulteterinstituttermv/adm/registra/studieguiden/studieordning/sun/</a>
Studieordningen for kandidatuddannelsen i odontologi i København <a href="http://www.sund.ku.dk/for_studerende/uddannelse_eksamen_og_karriere/">http://www.sund.ku.dk/for_studerende/uddannelse_eksamen_og_karriere/</a>

**Faktaboks 2.** Formålsbeskrivelser fra studieordningerne for de odontologiske bachelor- og kandidatuddannelser

	København	Århus
<b>Bacheloruddannelse</b>	Uddannelse til bachelor i odontologi (BSc i odontologi) har til formål på et biomedicinsk grundlag at sætte den studerende i stand til at udføre forebyggende tandpleje på såvel individniveau som på populationsniveau samt at udføre simple tandbevarende odontologiske behandlinger.	Den studerende indføres i odontologiens grundlæggende videnskabelige discipliner, herunder dele af fagområdets teorier og metoder, så den studerende opnår en bred faglig viden og kunnen. Formålet er at kvalificere den studerende til det kliniske arbejde og til optagelse på en odontologisk kandidatuddannelse. I den forbindelse indgår en række præ- og parakliniske fag: anatomi, biokemi, fysiologi, odontologisk materialelære, mikrobiologi, farmakologi, patologi og odontologisk radiologi. De sidste to semestre på bacheloruddannelsen yder den studerende patientbehandling med tandfyldning, rodbehandling, protetik og parodontalbehandling.
<b>Kandidatuddannelse</b>	Kandidatuddannelsen i odontologi er en forskningsbaseret professionsuddannelse, som har til formål på et biomedicinsk grundlag at kvalificere den studerende til arbejdet som tandlæge under supervision såvel i privat tandlægepraksis som i den offentlige tandpleje.	Uddannelsen har til formål at kvalificere den studerende til et virke som tandlæge i privat og offentlig praksis nu og i fremtiden. Uddannelsen består af en indføring i det teoretiske grundlag for at udføre tandlægelig behandling og under vejledning en ganske omfattende praktisk klinisk træning i udførelsen af de behandlinger, der finder sted i privat og offentlig tandlægepraksis. De væsentlige kliniske og klinisk relaterede fag er parodontologi, tandsygdomslære, protetik, klinisk oral fysiologi, oral kirurgi, børne- og ældre tandpleje og tandregulering.

**Fagligt indhold i uddannelsen**

Formålet med de enkelte kurser såvel i bacheloruddannelsen som i kandidatuddannelsen er at give de studerende teoretiske, færdigheds-, holdnings- og professionskompetencer, akademiske kompetencer samt forståelse for livslang læring. Der henvises til studieordningerne på uddannelsernes hjemmesider (Faktaboks 1). Uddannelserne bygger på kurser, der dels er monofaglige, dels tværfaglige, dog således at koblingen mellem teori og praksis

samt mellem præklinisk og klinik er tydelig igennem hele uddannelsesforløbet og med patienten i centrum.

**Bacheloruddannelsen**

Bacheloruddannelsen skal tilføre den studerende viden og færdigheder inden for grundlæggende prækliniske og parakliniske fag i et omfang, der er relevant, og nødvendig basisviden samt give de studerende den nødvendige baggrund for at forstå sam-

menhængen mellem »hele mennesket« og de odontologiske fag og arbejdsområder.

Fra 4.-5. sem. indledes den egentlige kliniske, odontologiske undervisning i de enkelte fagdiscipliner med journaloptagelse, diagnostik og enkel patientbehandling inden for fagene cariologi, endodonti og parodontologi. Den kliniske undervisning med patient forudgås af teoretisk undervisning i emnet, således at den studerendes teoretiske viden er optimal, når arbejdet på klinikken begynder. Der er få diskrepanser mellem Århus og København. Således undervises i partiel protetik på bacheloruddannelsen i Århus, hvilket i København ligger på kandidatdelen, mens undervisningen i klinisk oral fysiologi

påbegyndes på bacheloruddannelsen i København, men først ligger på kandidatuddannelsen i Århus. Ved overflytning mellem de to institutioner udarbejdes der en individuel studieplan for den studerende, som tager højde for, at vedkommende får alle relevante fag og ikke af den grund bliver forsinket i sit studie.

### Kandidatuddannelsen

Kandidatuddannelsen bygger på samtlige kompetencer såvel viden, færdigheder som holdnings- og professionskompetencer, der er opnået i bacheloruddannelsen. Eksempelvis vil en bachelorkandidat have forståelse for og indsigt i oral diagnostik på tænder, mundhule og kæber samt tilgrænsende organer. En bachelor

**Faktaboks 3.** Eksempler på bacheloropgaveemner og kandidatspecialeemner ved tandlægeuddannelsen i København

Bacheloropgaveemner	Kandidatspecialeemner
Botulinum toksin	Rodcementens betydning for dannelse af new attachment
Fra stamcelle til tand	Æstetiske forhold af betydning for implantatunderstøttede enkelttandskroner.
Lokalanalgesirelaterede nerveskader/nålelæsioner eller neurotiske skader	Oral leukoplaki og behandlingsmuligheder
Probiotika og oral sundhed – mælkebakterier og deres effekt på dental caries	Recidiverende aftøs stomatitis: kliniske karakteristika, patogenese og relation til systemiske sygdomme
Resistensudvikling og spredning af resistente bakterier i klinik og samfund	Profylakse i børnetandplejen – en sammenligning mellem to udvalgte danske kommuners profylaksetiltag
Spyttets betydning for de hårde tandvæv	Barnhagepersonells viden omkring dentale traumer på barn og deres håndtering af disse traumer i den kommunale tannpleies åbne- og lukketider, Frederiksberg Kommune 2010
Sammenhængen mellem diabetes og marginal parodontitis	Ehlers-Danlos syndrom. Et studie af litteratur og radiologisk materiale
Taurodonti – definition, målemetode og forekomst i genetiske sygdomme	Medicininduceret gingival hyperplasi

**Faktaboks 4.** Eksempler på kandidatprojekter ved tandlægeuddannelsen i Århus

Resilon/Epiphany – et bedre rodfyldningsmateriale
Shade guide optimization and evaluation of the esthetic properties of four composite materials
Overlevelsen af ekstentionsbroer
Tanddannelsesforstyrrelser
Identifikation af eksterne artificielle rodresorptioner ved forskellige opløsninger i Scnora 3D Cone Beam CT-scanner
Cone Beam CT-scanner
Det parodontale ydelsesmønster i Danmark i relation til et estimeret behov for parodontalbehandlinger
Comparison of two systems for radiographic assessment of apical periodontitis
Radiologisk tæthedsvurdering af båndformede rod fyldninger
Den diagnostiske rigtighed af fem nye digitale røntgensensorer og et fosforpladesystem med hensyn til at opdage kaviteter i ap- proksimallflader
Fokal epitelial hyperplasi
Effekten af akupunktur på den mekaniske sensibilisering ved kirurgisk fjernelse af mandiblens 3. molar. En kontrolleret undersøgelse.
En 10-årig retrospektiv undersøgelse af patienter behandlet med enkelttandsimplantater

kan udføre simple behandlinger på en voksen patient, mens en kandidat skal kunne gennemføre relevant tandbehandling eller henvise til specialist efter identifikation af patientens ønsker og behov på såvel voksne som børn.

I kandidatuddannelsen udvides de studerendes viden teoretisk og klinisk mht. nye fag som ortodonti, pæodonti, oral og maxillofacial kirurgi, gerodonti/oral gerontologi og oral patologisk medicin samt oral rehabilitering/protetik. Fagene plastiske restaureringer, cariologi, endodonti, parodontologi bygger videre på kompetencer opnået i bacheloruddannelsen. Implantologi indgår såvel i faget oral kirurgi som oral rehabilitering. Også i kandidatuddannelsen forudgås de kliniske øvelser med patient af teoretiske kurser, således at den studerendes viden er optimal, når patienten »siddet i stolen«.

### Undervisere og undervisningsformer

Al undervisning er forskningsbaseret. Undervisningen bliver hovedsagelig formidlet som forelæsninger og kombineret studentaktiverende undervisning i mindre grupper. Undervisningen varetages af professorer, lektorer, adjunkter og i mindre omfang af ph.d.-studerende. En stor del af de basalteoretiske fag doceres af andre institutter ved det sundhedsvidenskabelige fakultet og andre institutioner med den ønskede faglige ekspertise. Derved sikres et højt niveau af forskningsbaseret undervisning i de basalteoretiske fag. Alle eksterne lektorer er tilknyttede forskningsaktive afdelinger og har en navngiven kontaktperson i form af en lektor/professor.

I den kliniske undervisning under de forskellige fagområder superviseres de studerende af kommunale og praktiserende tandlæger og specialtandlæger (ortodonti og oral kirurgi) ansat på deltid. Alle kliniske afsnit er underlagt forskningsaktive afdelinger. De kliniske lærere og afdelingsstandlæger er ansat på de fagspecifikke afdelinger og deltager i afdelingernes møder.

### Nyt i uddannelserne

Med den nye bekendtgørelse blev der indført valgfag på såvel bachelor- som kandidatuddannelsen, en obligatorisk bacheloropgave samt et kandidatspeciale for alle akademiske uddannelser, således også for tandlægeuddannelserne. Uddannelserne i medicin og odontologi har til forskel fra de øvrige akademiske uddannelser ret til selv at fastsætte omfanget af såvel valgfag, som bacheloropgave og kandidatspeciale. Baggrunden herfor er, at begge uddannelser er autorisationsuddannelser, der kræver sikkerhed for, at alle opnår den samme, høje grad af obligatorisk viden og kompetencer. Dette giver ikke mulighed for omfattende fagtilbud af individuel karakter, som de nye fag lægger op til.

Bacheloropgaven, som udarbejdes i uddannelsens sidste studieår, skal demonstrere den studerendes evne til på kvalificeret vis at formulere, analysere og bearbejde problemstillinger inden for et afgrænset fagligt emne, der afspejler hovedvægten i uddannelsen. I København kan emnerne for bacheloropgaven være kliniske eller teoretiske problemstillinger, som én studerende

**Faktaboks 5.** Valgfag ved bacheloruddannelsen i København

Samfundsodontologisk mini-survey
Tanderosion
Diagnostik og molekylærbiologi
Tandbeskyttende effekter af spyttets proteiner
Bruksisme og tandslid
Klinisk mikrobiologisk diagnostik
Hjælp til et idekatalog mhp. markant forbedring af tandsundheden på Grønland

**Faktaboks 6.** Valgfag ved kandidatuddannelsen i København

Vurdering af endodontiske guidelines
Dentitionsdiagnostik
Nerverelationer ved amotio dentes – evaluering og betydning
Amotio dentes supernumerarii
Æstetik i oral rehabilitering – implantatunderstøttede enkelttandsrestaureringer
Planlægning af børnetandpleje for 0-7 årige

**Faktaboks 7.** Valgfag for bachelor- og kandidatuddannelserne i Århus

Sundhedsloven
Kulturmødet i klinikken
Ledelse i klinikken
Oral histopatologi og medicin

eller to-tre studerende fordyber sig i og under vejledning af en/ to lærere (skal være på ph.d.-niveau) udarbejder en rapport (Faktaboks 3). I Århus består bacheloropgaven af en journalgen-nemgang med fokus på journalføringsprincipper og vurdering af behandlingsforløb. Den studerende eksamineres efterfølgende i opgaven af læreren/lærerne og en ekstern censor. Hvis to studerende afleverer samme opgave, eksamineres de hver for sig. Der gives karakter efter 7-trins-skalaen.

Af bekendtgørelsen fremgår, at kandidatspecialet skal dokumentere færdigheder i at anvende videnskabelige teorier og metoder under arbejdet med et afgrænset emne, og kandidatspecialet er placeret på sidste semester i uddannelsen. I København er specialet en opgave af begrænset omfang inden for teoretiske eller kliniske problemstillinger evt. kombineret med begrænsede kliniske projekter (Faktaboks 3). Specialet kan udarbejdes af én eller to studerende under vejledning af en eller to lærere på ph.d.-niveau. I Århus er kandidatspecialet en kombination af et projekt og den odontologiske klinikeksamen. Projektet dokumenterer anvendelse af videnskabelig teori og metode via en gennemgang af en teoretisk problemstilling eller et mindre forskningsprojekt udarbejdet af studerende enkeltvis eller i grupper under vejledning af det videnskabelige personale (Faktaboks 4). Den odon-

**Faktaboks 8.** Optagelsestallet i København og Århus

	Århus	København
Antal optagne/år	60 (67 med overbooking)	90 (99 med overbooking)
Heraf kvote 2	6	11
Optagelseskvotient	9,2	9,2

tologiske klinikeksamen (se senere) evaluerer den studerende på højeste niveau af klinisk-akademisk kompetence. Som ved bacheloropgaven afsluttes kandidatspecialet med en mundtlig eksamen med ekstern censor og karakter efter 7-trins-skalaen. Specialerne medvirker til at udvikle kandidatens akademiske kompetencer.

Bekendtgørelsen indeholder som nævnt derudover krav om valgfag på såvel bachelor- som kandidatuddannelsen, igen i mindre omfang på odontologi- og medicinuddannelserne sammenlignet med de øvrige uddannelser. Emnerne varierer fra år til år. Eksempler på valgfagsemner i bachelor- og kandidatuddannelsen fremgår af faktaboksene 5-7.

Endelig er studium generale et nyt fag på bacheloruddannelsen. Faget fokuserer på historiske, sociologiske, videnskabsteoretiske og etiske aspekter. De studerende trænes i dette fag til at analysere videnskabelige problemstillinger og argumentation. De trænes i den forskningsmetodiske kompetence til kritisk at kunne analysere teorier, hypoteser m.m., som introduceres i løbet af studiet samt i at kunne analysere og diskutere etiske problemer i daglig klinik og forskning. Disse kompetencer udnyttes bl.a. i bacheloropgaven og kandidatspecialet.

## Evaluering

### Generelle regler

De studerende har til alle eksaminer tre forsøg med mulighed for dispensation til et fjerdegangsforsøg ved begrundet ansøgning til studienævnet, der er beslutningstager. Hvis alle forsøg er opbrugt, vil den studerende blive udskrevet fra uddannelsen. I eksamensbekendtgørelsen er det fastsat, at  $\frac{2}{3}$  af eksaminerne skal vurderes efter 7-trins-skalaen med eksterne censorer, de resterende vurderes som beståede/ikke beståede.

Der foreligger desuden et krav om en førsteårsprøve omfattende de studieelementer, der ligger i første studieår. Førsteårsprøven skal være bestået senest to år efter indskrivning på studiet. Optagelse på kandidatuddannelsen kræver en afsluttet bacheloruddannelse.

### Eksaminer

De teoretiske fag evalueres som hovedregel ved en tre eller fire timers skriftlig eksamen med ekstern censor. Opgaverne kan være kortsvarsopgaver, essayopgaver, multiple choice-opgaver, casebaserede og kombinationer heraf afhængigt af fagene. I anatomi og tandmorfologi er der »spoteksamen«, hvor den studerende skal testes i eksakte strukturer, og en afsluttende mundtlig/skriftlig

eksamen. I København er der som noget nyt i faget ortodonti en 48-timers skriftlig eksamen.

På 5. og 6. sem. i København eksamineres de studerende i en tværfaglig OSCE-eksamen (objektive structured clinical examination), som er en mundtlig, klinisk og teoretisk eksamen, der tester viden, problemløsning, færdigheder, holdninger og kommunikation. Der er 10-12 stationer/eksaminationer. Den studerende eksamineres i otte min. Derefter anvendes tre min. til feedback og ét min. til at skifte til næste station. Der gives karakter for hver station, og eksamenskarakteren er gennemsnittet. Spørgsmålene kan fx være: »Diagnostik på et røntgenbillede«, »hvilke tandrensingsinstrumenter skal anvendes i en bestemt situation«, »godkendelse af et aftryk – markering af fejl«, »optagelse af anamnese på patient i stolen«. De fag, der eksamineres i ved OSCE'en, indgår desuden i en tværfaglig, teoretisk eksamen af seks timers varighed med karakter efter 7-trins-skalaen.

Odontologisk klinik, som afslutter kandidatstudiet, er en mundtlig eksamen med ekstern censor. I Århus baseres eksamen på en patientundersøgelse med behandlingsplanlægning, diskussion af patientens behandlingsproblemer og prognose, mens patienten i København i 2010 vil være casebaseret med kliniske billeder, anamnese, røntgenbilleder og modeller som oplæg til behandlingsplanlægning, diskussion af patientens behandlingsproblemer og prognose.

### Kursusattester

Ved laboratoriekurser og kliniske kurser udstedes der kursusattest for gennemført kursus. Den studerende evalueres fortløbende ved feedback-samtaler. Som ved eksaminer har en studerende mulighed for om nødvendigt at forsøge at opnå kursusattest tre gange. Hvis den studerende ikke opnår kursusattest efter tredje forsøg, foretages der udmelding fra studiet, idet en kursusattest er at sammenligne med en eksamen.

### Adgangskrav

Adgangskravene til bacheloruddannelsen i odontologi er de generelle for det sundhedsvidenskabelige fagområde: Dansk A, Engelsk B, Matematik A samt specifikt for odontologi: Fysik B og Kemi B eller Fysik B og Bioteknologi A. Faktaboks 8 viser de to uddannelsers optagelsestest.

### Udveksling

De studerende har mulighed for at tage et semesters undervisning på en udenlandsk tandlægeskole, ligesom tandlægesko-

lerne modtager udenlandske tandlægestuderende. Udveksling forudsætter godkendelse fra odontologisk institut, idet det skal sikres, at den studerende opnår sammenlignelige kompetencer under udlandsopholdet, så dette ikke er studieforlængende. Såvel i Århus som København sker udvekslingen normalt på 3. sem. af kandidatuddannelsen.

### Skolarstipendier

De studerende har mulighed for et års orlov fra studiet til gennemførelse af et prægraduat forskningsår, der betragtes som forberedende til et ph.d.-studie.

### Udvikling inden for tandlægefaget

Igennem de seneste årtier har befolkningens tandplejebehov ændret sig betydeligt, især fordi en langt større del af befolkningen beholder store dele af tandsættet hele livet. Den teknologiske udvikling har muliggjort en lang række komplicerede og avancerede behandlingmetoder, der kræver betydelig teoretisk indsigt hos tandlægen i såvel det behandlingstekniske som det basalbiologiske. Dette afspejles i studierne.

Den større andel af ældre patienter har medført, at undervisningen i større og større omfang må fokusere på den medicinske kompromitterede patient og patienter med almensygdomme herunder vigtigheden af øget farmakologisk indsigt.

På Tandlægeskolen i København har man således fjernet den kliniske undervisning i fremstilling af helproteser, mens der stadig undervises teoretisk i fagområdet. I Århus undervises stadig både teoretisk og klinisk i helproteser, fordi det demografiske grundlag for de færdige kandidater stadig har en betydelig andel ubetandede patienter.

Implantater er en behandlingsmulighed, der anvendes i stigende omfang, og såvel i Århus som København har man teoretisk og klinisk undervisning i indsættelse af implantater med efterfølgende opbygning af permanent restaurering i et samarbejde mellem afdeling for oral kirurgi og protetik/oral rehabilitering. Hygiejne og toksikologi er andre eksempler på fagområder, hvor der stilles øgede krav til tandlægens indsigt, hvorfor disse fag indgår med stigende vægt i uddannelserne.

Amalgam er stort set forsvundet som fyldningsmateriale, idet Sundhedsstyrelsen arbejder på at udfase kviksølv, og det kan i dag kun anvendes i enkelte restaureringstyper defineret af Sundhedsstyrelsen. I konsekvens heraf fokuseres der i den kliniske undervisning på nye materialer i fyldningsterapien som kompositte plastmaterialer og glasionomercement, keramiske indlæg og kroner, ligesom undervisning i kosmetisk tandbehandling på indikation.

Erosioner er en ny diagnostisk og klinisk udfordring, som i disse år implementeres i uddannelserne.

Genetisk viden i relation til syndromsygdomme samt generel viden om vækst og udvikling bliver ligeledes mere og mere nødvendig, idet børnetandlægen er den sundhedsperson, der ser børnene oftest, og derfor kan bidrage med diagnostik/henvisning til pædiatere, genetikere eller fx endokrinologer, hvis der er mistanke om en generel lidelse hos et barn, hvor hurtig diagnostik og behandling kan have afgørende betydning for sygdommens prognose.

Viden om, diagnostik samt håndtering af børn og unge, der har været udsat for overgreb og misrygt eller omsorgssvigt, vil ligeledes i stigende omfang indgå i uddannelserne.

### Akkreditering

Alle videregående uddannelser skal positivt akkrediteres. Begge tandlægeuddannelser har i løbet af 2009 og 2010 gennemgået denne proces, der består af en individuel rapport for hver uddannelse, hvor en række spørgsmål stillet af akkrediteringsinstitutionen Ace Denmark skal besvares. Rapporterne har været sendt til Ace Denmark, hvorefter der med udgangspunkt heri har været besøg på institutionerne af et akkrediteringspanel bestående af en fagperson, en praktiserende tandlæge, en studerende og repræsentanter fra Ace Denmark. Efterfølgende har Ace Denmark udarbejdet indstillinger i samråd med akkrediteringspanelet, og begge uddannelser er indstillede til godkendelse. Begge uddannelser har netop opnået en positiv akkreditering. ■