

Reglement Toetsen opleiding Oogheelkunde

November 2008

1. Voor de studiestof van de jaarlijkse toetsen wordt de "Basic and Clinical Science Course" van de American Academy of Ophthalmology gebruikt. Steeds zal zoveel mogelijk de meest recente uitgave gebruikt worden. Als verplichte leerstof geldt alleen de tekst van de course. De literatuurverwijzingen vormen geen onderdeel van de verplichte leerstof, tenzij uitdrukkelijk anders opgegeven is. Aan de leerstof kunnen, per toets expliciet op te geven, capita selecta uit ander boeken toegevoegd worden. Tevens kunnen per toets gedeelten van de tekst, die als verplichte leerstof mogen vervallen, opgegeven worden.
2. Aan de hand van de sub 1 vastgestelde leerstof wordt steeds in 4 jaar de theoretische oogheelkunde doorgenomen. Als basisschema voor dit 4-jaren-plan geldt:
 - Eerste jaar: section 9, 10 en 11: intraoculaire ontsteking en uveitis; glaucoom; lens en cataract.
 - Tweede jaar: section 5 en 6: neuro-ophthalmologie; kinderoogheelkunde en strabismus.
 - Derde jaar: section 4, 7 en 8: pathologie en tumoren; orbita en adnexa; cornea.
 - Vierde jaar: section 3, 12 en 13: optica, refractie en contactlenzen; retina en glasvocht; refractiechirurgie.
3. De verplichte leerstof per jaar wordt met inachtneming van het bepaalde sub 1 en 2 jaarlijks vastgesteld door het Concilium Ophthalmologicum en aan alle opleiders en assistenten bekend gemaakt uiterlijk 1 jaar voor de toets, zodat de precieze omvang en inhoud van de verplichte leerstof voor ieder volgend jaar steeds op de datum van de vorige toets bekend is.
4. Per toets wijst het Concilium uit zijn midden leden of externe inhoudsdeskundigen en een toetscoördinator aan, die het examen samenstellen en die het examen (gesteund door een onderwijsbureau: zie artikel 9) begeleiden. De uitnodiging tot het maken van vragen wordt voor 1 juni door de toetscoördinator verstuurd, onder vermelding van het deel van de stof van de "Basic and Clinical Science Course" (meest recente uitgave) waarover vragen gemaakt moeten worden; de vragen worden voor 1 augustus aan de toetscoördinator gestuurd. De toetscoördinator kan per examendeel een consultant verzoeken de vragen kwalitatief te beoordelen.
5. De examenvragen zijn of van het type multiple choice: vier alternatieven, waarvan één antwoord goed of van een ander type. Een duidelijke en zinnige vraagstelling wordt nagestreefd. Boven het examen komt te staan: "Kies steeds het best mogelijke antwoord". De alternatieven hebben liefst betrekking op één thema. Ontkennend gestelde vragen en afgeleide vragen I & II zijn juist etc.) zijn minder gewenst, een dubbele ontkenning is niet toegestaan. In de toetsvragen zullen geen afkortingen worden gebruikt. De vragen zijn merendeels klinisch relevant.
6. De in artikel 2 genoemde elf sections van de "Course" vormen ieder één examendeel: per jaar zijn er dan twee of drie examendelen, welke op één dag schriftelijk afgenomen worden. Kandidaten kunnen zich, onder bepaalde omstandigheden, beperken tot één van

de twee of drie examendelen (zie artikel 13). Een verzoek tot eventueel uitstel van de schriftelijke toets(en) of een verzoek om alleen mondeling in januari te worden getoetst, dient schriftelijk te worden gedaan bij de secretaris van het Concilium met een kopie aan de opleider. De opleider neemt in deze een beslissing.

7. De jaarlijkse toets, steeds dus bestaande uit twee of drie examendelen, zal landelijk op de vierde woensdag van oktober afgenomen worden. Deze landelijke, schriftelijke toets begint om 14.30 uur.
Bij twee examendelen bestaat ieder examendeel uit 50 vragen. Bij drie examendelen bestaat ieder examendeel uit 35 vragen. Bij duidelijk verschil in klinische relevantie van de examendelen kan van de 50/50 c.q. 35/35/35 verdeling afgeweken worden in de zin van 40/60 of 45/55 c.q. 25/35/45 of 30/35/40, dit ter beoordeling door de toetscoördinator.
8. De toetsen worden per opleidingscentrum gesuperviseerd door twee of meerdere stafleden. Om optimale zekerheid over de geldigheid van de resultaten te waarborgen, worden supervisors bij de examina door de opleidingscentra uitgewisseld. Continue surveillance dient gewaarborgd te zijn. Het gebruik van elektronische hulpmiddelen is niet toegestaan.
9. De toetsen worden verwerkt door een officieel examenbureau.
10. Voor de cesuurbepaling voldoende/onvoldoende wordt de grensscore bepaald door het percentage vragen vast te stellen dat goed beantwoord moet worden volgens de "percentage van de maximale score methode" of volgens de cesuurbepaling volgens de absolute methode. De keuze van een eventueel gevolgde afrondingsprocedure dient te worden geaccordeerd door het Concilium. Commentaar op de vragen dient te worden gericht aan de coördinator van de toets, binnen twee weken na de toets. Aan de na afloop van de toets uitgedeelde antwoorden kunnen geen rechten worden ontleend.
11. Na iedere toets vindt een herkansing plaats, indien mogelijk op de vierde vrijdag in de maand januari volgend op de toets. Deze herkansing is mondeling en geschiedt bij een examencommissie van twee opleiders, plaatsvervangend opleiders of externe inhoudsdeskundigen die de vragen hebben samengesteld en die daartoe aangewezen zijn door het Concilium. De definitieve datum van deze herkansingsdag en de samenstelling van de herexamencommissie zullen uiterlijk zes weken na de toets bekend gemaakt worden. Opgave hiervoor dient binnen een maand schriftelijk bij de herexamencommissie te geschieden. Bij voldoende resultaat van de schriftelijke toetsen is mondelinge herkansing niet toegestaan.
12. Naast deze verplichte jaarlijkse toetsen bestaat er een beginnerstoets. Deze handelt over algemene theoretische oogheelkunde (verplichte leerstof: "Clinical Ophthalmology" van J.J. Kanski, uitgever Butterworth's, laatste editie). Deze beginnerstoets moet uiterlijk drie maanden na het begin van de klinische opleiding afgelegd zijn.
De beginnerstoets mag nimmer als toelatingscriterium voor de opleiding gelden, dat wil zeggen het verkrijgen van een opleidingsplaats is onafhankelijk van de uitslag van de beginnerstoets. De beginnerstoets wordt door de opleider mondeling afgenomen. Het toegekende cijfer telt als examendeel mee bij het bepaalde sub. 13. Er is één officieel meetellende herkansingsmogelijkheid.
13. Iedere assistent heeft gedurende de vijfjarige opleiding de gelegenheid om af te leggen:

- (a) 1 beginnerstoets, geldend als 1 examendeel;
- (b) maximaal 11 examendelen, corresponderend met de 11 sections van de "Basic and Clinical Science Course".

Per jaar worden 2 of 3 examendelen geëxamineerd.

Van deze landelijke, onder auspiciën van het NOG door het Concilium opgestelde schriftelijke toetsen moeten minimaal 10 examendelen met goed gevolg (= voldoende) afgelegd zijn om ingeschreven te kunnen worden als oogarts in het Medische Specialistenregister.

Voor de overige twee examenonderdelen mag het cijfer niet lager zijn dan vijf, waarbij een vijf eventueel gecompenseerd kan worden door een met succes afgelegd EBO (European Board of Ophthalmology)-examen in het laatste opleidingsjaar.

Iedere assistent is verplicht gedurende zijn opleiding aan alle onderdelen van de toets deel te nemen behoudens de volgende uitzonderingen:

1. Assistenten die hun opleiding beginnen tussen 1 april en 1 juni kunnen in dat jaar volstaan, naast de beginnerstoets, met één examendeel.
 2. Assistenten die hun opleiding beginnen tussen 1 juni en de vierde woensdag in oktober hoeven in dat jaar alleen de beginnerstoets te doen, maar mogen met toestemming van de opleider in oktober meedoen met de jaarlijkse schriftelijke toetsen.
 3. Alleen assistenten in opleiding in Nederland kunnen aan de toetsen meedoen.
14. Bij onvoldoende score aan het eind van de opleiding als bedoeld in artikel 13 vindt een mondelinge herkansing plaats, samen met de herkansingen als bedoeld in artikel 11. Opgave hiervoor dient schriftelijk bij de herexamencommissie als bedoeld in artikel 11 te geschieden. Voor andere gelegenheid tot herkansing bij onvoldoende score aan het eind van de opleiding dient een verzoek bij het Concilium ingediend te worden.