

## **Exigences et explications relatives aux documentations à remettre pour l'obtention du certificat SSO de formation postgrade (CFP SSO) en médecine dentaire générale**

Les dix cas soumis doivent être intégralement documentés et couvrir un large spectre de la médecine dentaire générale. Pour cette raison les cas documentés sont classés par domaine, conformément au catalogue des matières du CFP SSO en médecine dentaire générale. Tous les cas présentés doivent avoir fait l'objet d'un contrôle documenté effectué six mois après la fin du traitement. Trois d'entre eux doivent en plus avoir fait l'objet d'un tel contrôle effectué après au moins un an. La Commission CFP SSO « Médecine dentaire générale » peut demander à consulter le dossier médical de certains patients pour contrôler l'exactitude des données.

### **Domaine A : Administration et gestion du cabinet en tant que PME**

Au moins un cas avec tiers payant (assurance, service social) ou portant sur patient issu de conditions socioéconomiques défavorables.

### **Domaine B : Médecine générale et stomatologie**

Au moins un cas portant sur une pathologie générale ou une affection des muqueuses buccales.

### **Domaine C : Diagnostic et planification**

Au moins un cas portant sur un patient présentant un risque de caries élevé ou un traumatisme dentoalvéolaire grave (traumatisme, perte de la dimension verticale > 3 mm, dentition fortement réduite, planification d'une prothèse de comblement de perte de substance).

### **Domaine D : Chirurgie orale, parodontologie et implantologie**

Au moins un cas nécessitant une intervention chirurgicale ou une thérapie parodontale non chirurgicale importante.

### **Domaine E : Restauration et reconstruction orales**

Au moins deux cas portant sur une restauration/reconstruction importante > 6 dents.

### **Domaine F : Médecine dentaire spéciale**

Au moins un cas portant sur la pédodontie, la gérontologie ou la médecine dentaire pour les handicapés ou sur un traitement au laser ou au moyen de méthodes relevant de la médecine dentaire complémentaire.

## Informations relatives à la documentation

- Identification de chaque cas au moyen des initiales et de la date de naissance du patient ; la documentation relative à chaque cas doit mentionner les domaines A à F qu'elle recouvre ; consignation des résultats des contrôles de suivi dans la documentation
- Principales préoccupations du patient
- Anamnèse (sociale, systémique, dentaire)
- Examens (dentaire, parodontal, stomatologique, articulaire, radiologique)
- Diagnostic
- Options thérapeutiques
- Option thérapeutique choisie, plan de traitement, estimation d'honoraires
- Traitement (réévaluation/suivi inclus)
- Conclusion et critique

Les radiographies, les photographies et les images des modèles jointes à la documentation doivent être jointes au format numérique. Les documentations de cas doivent être enregistrées sur un support numérique (au format Word ou PowerPoint). Si certaines photographies extraorales permettent d'identifier le patient, il faut lui faire signer la *Déclaration de consentement* (annexe 2). Le médecin-dentiste doit en outre signer une déclaration sur l'honneur (annexe 1).

## Explications relatives à la documentation Anamnèse

Situation socioprofessionnelle du patient, état de santé général (pathologie relevant de la médecine humaine), médicaments, dépendance au tabac, antécédents traumatiques et dentaires.

### Examens

Examen dentaire approfondi avec enregistrement des restaurations et reconstructions existantes, examen endodontique et parodontal, état de l'hygiène bucco-dentaire. Examen occlusal et de la fonction masticatoire (contacts prématurés, interférences), examen de l'articulation temporo-mandibulaire, examens stomatologique et radiologique, photographies.

### Diagnostic

Diagnostic détaillé avec liste de problèmes.

## **Options thérapeutiques**

Présentation des options thérapeutiques et compte-rendu des discussions qui ont eu lieu avec le patient avant et durant le traitement.

## **Option thérapeutique choisie, plan de traitement, estimation d'honoraires**

Présentation de l'option thérapeutique retenue et du plan de traitement. Ce dernier doit être structuré selon les quatre phases du traitement : analyse systémique, hygiène, restauration/reconstruction et consolidation du résultat. L'estimation d'honoraires annexée doit notamment indiquer les positions tarifaires et le nombre de points estimé.

## **Traitement**

Les rendez-vous du patient doivent être énumérés avec inscription des étapes du traitement réalisées. Chacune d'entre elles est à documenter photographiquement, voire radiologiquement. Les éventuels complications et changements par rapport au plan de traitement initial doivent être expliqués.

La fin du traitement est documentée au moyen de photographies. Un contrôle radiologique doit être effectué au plus tard lors du premier contrôle de suivi. Ce dernier doit aussi être documenté au moyen de photographies.

La stratégie relative à la phase de conservation doit être présentée.

## **Conclusion et critique**

Le cas doit être analysé en détail. Il faut présenter la pesée des pour et des contre et les raisons du succès ou de l'échec de la thérapie. Une évaluation autocritique de la thérapie est fortement souhaitée.

Il est possible de clore la présentation par une conclusion personnelle.

<b>Numéro du cas</b>	<b>Initiales du patient</b>	<b>Date de naissance</b>	<b>Domaine (s)</b>	<b>Description</b>	<b>Contrôle de suivi</b>
Ex. 0	G. B.	21.8.1983	B,D,E	Traitement d'érosions avec une résine composite	Après 1 an
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

## **Annexe 1 : Déclaration du candidat**

### **Déclaration sur l'honneur**

Je soussigné(e) Prénom, Nom, déclare avoir personnellement effectué en tout ou en majeure partie les traitements présentés dans le cadre des documentations des cas soumis pour l'obtention du Certificat SSO de formation postgrade en médecine dentaire générale. Les photographies et radiographies présentées correspondent à la réalité et n'ont subi aucune modification numérique. Les éventuels problèmes rencontrés et échecs subis en cours de traitement sont présentés conformément aux faits et correspondent aux inscriptions qui figurent dans le dossier du patient. Le cas échéant, les parties de traitement effectuées par d'autres praticiens sont clairement identifiées en tant que telles. Les références à des travaux scientifiques sont identifiées par indication de leurs auteurs et de l'année de publication. Je suis conscient(e) que le Comité de la SSO peut refuser l'octroi du Certificat SSO de formation postgrade en médecine dentaire générale s'il s'avère que je n'ai pas respecté les termes de la présente déclaration.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Lieu et date :

Signature :

---

## Annexe 2 : Déclaration du consentement du patient

*Madame/Monsieur*  
Prénom Nom-patient  
Rue  
NPA Lieu

Lieu, date

### Déclaration de consentement

*Madame/Monsieur,*

Pour obtenir mon Certificat SSO de formation postgrade en médecine dentaire générale, je dois, conformément au règlement correspondant, soumettre à la commission d'examen idoine de la SSO (Société suisse des médecins-dentistes) dix documentations approfondies de cas de patients que j'ai traités personnellement. Je souhaiterais présenter le vôtre et vous serais très reconnaissant de bien vouloir m'autoriser à utiliser les documents (**photographies incluses**) établis durant votre traitement. Les cas sont traités de manière strictement confidentielle : ils ne sont pas rendus publics et servent uniquement à des fins d'examen de mes propres compétences.

En vous remerciant d'avance pour votre collaboration, je vous prie d'agréer, Madame/Monsieur, mes salutations les meilleures.

*Signature-candidat*

Par la présente, je confirme que j'autorise *Prénom Nom-candidat* à utiliser les documents susmentionnés dans le cadre décrit ci-dessus.

Lieu, date :

Signature :

---

Prière de bien vouloir renvoyer la copie de la présente signée à :

Prénom Nom-candidat Rue  
NPA Lieu