

Nr.....

Ingevoerd.....

Een leven lang een gezonde mond



Vragenlijst Nationale Gezondheidsbeurs 2014

Voor deelname aan het onderzoek vragen wij u om vraag 1 t/m 13 in te vullen.
Wanneer u ook een afspraak heeft voor het doen van een tandvleescheck in de behandelstoel, zal de mondhygiënist de aanvullende vragen 14 t/m 20 voor u invullen.

1. Persoonlijke gegevens:

☐ man ☐ vrouw jaar (leeftijd)

2. Wat is uw hoogst voltooide opleiding?

- ☐ Geen opleiding (lager onderwijs; niet afgemaakt)
- ☐ Lager onderwijs
- ☐ VMBO (of LTS, LEAO, LHNO)
- ☐ MAVO (of MULO, MBO-kort, VMBO-t)
- ☐ HAVO/VWO (of Atheneum, Gymnasium, HBS, MMS)
- ☐ MBO (of MTS, MEAO, BOL, BBL, MMS)
- ☐ HBO (of HTS, HEAO, HBO-V)
- ☐ WO (universiteit)
- ☐ Anders, nl.....

3. Ik waardeer mijn eigen gebit met een cijfer? (1 = heel slecht, 10 = uitstekend):

4. Hoe lang is het geleden dat u voor het laatst naar de tandarts ben geweest?

- ☐ Minder dan 6 maanden geleden
- ☐ 6 maanden - 1 jaar geleden
- ☐ 1 jaar - 1,5 jaar geleden
- ☐ 1,5 jaar - 2 jaar geleden
- ☐ 2 jaar - 3 jaar geleden
- ☐ 3 jaar - 5 jaar geleden
- ☐ Meer dan 5 jaar geleden

5. Hoe lang is het geleden dat u voor het laatst naar de tandarts ben geweest?

- ☐ Minder dan 6 maanden geleden
- ☐ 6 maanden - 1 jaar geleden
- ☐ 1 jaar - 1,5 jaar geleden
- ☐ 1,5 jaar - 2 jaar geleden
- ☐ 2 jaar - 3 jaar geleden
- ☐ 3 jaar - 5 jaar geleden
- ☐ Meer dan 5 jaar geleden

6. Hoe vaak bent u naar de tandarts geweest in de afgelopen 5 jaar?

- ☐ Nooit
- ☐ 1-2 keer
- ☐ 3-5 keer
- ☐ Meer dan 5 keer

- 7. Weet u, na afloop van het bezoek, altijd of u behandeld bent door de tandarts, mondhygiënist, preventieassistent of tandartsassistent? (zo nee, meerdere antwoorden mogelijk)**
- ☐ Nee, ik weet het niet (altijd) zeker van de tandarts
 - ☐ Nee, ik weet het niet (altijd) zeker van de mondhygiënist
 - ☐ Nee, ik weet het niet (altijd) zeker van de preventieassistent
 - ☐ Nee, ik weet het niet (altijd) zeker van de tandartsassistent
 - ☐ Ja, ik weet altijd zeker wie mij behandeld heeft
- 8. Wat voor soort bezoek was uw laatste bezoek aan de tandarts?** Z.O.Z.
- ☐ Periodieke controle
 - ☐ Vervolgbehandeling na controle
 - ☐ Spoedbehandeling in verband met actuele klachten
- 9. Hoe vaak bent u naar een mondhygienist geweest in de afgelopen 5 jaar?**
- ☐ Nooit
 - ☐ 1-2 keer
 - ☐ 3-5 keer
 - ☐ Meer dan 5 keer
- 10. In wat voor type praktijk was deze mondhygiënist werkzaam?**
- ☐ In een eigen mondhygiënistenpraktijk
 - ☐ In de praktijk van een tandarts
 - ☐ Weet ik niet
 - ☐ Niet van toepassing
- 11. Hoe vaak neemt u zoete tussendoortjes en (ge)zoete drankjes tussen de maaltijden?**
- ☐ Nooit
 - ☐ Wel eens maar niet dagelijks
 - ☐ 1-2 keer per dag
 - ☐ 3-5 keer per dag
 - ☐ 6-10 keer per dag
 - ☐ Meer dan 10 keer per dag
- 12. Poetst u met een elektrische tandenborstel?**
- ☐ Ja
 - ☐ Nee
- 13. Mag de NVM uw gegevens (uiteraard anoniem) gebruiken voor publicatie?**
- ☐ Ja
 - ☐ Nee

Hartelijk dank voor uw deelname!
U kunt dit ingevulde formulier overhandigen aan een mondhygiënist in de stand.

Wanneer u een afspraak heeft voor een tandvleescheck, vragen wij u dit formulier aan de behandelend mondhygiënist te overhandigen voorafgaand aan de check. De mondhygiënist zal de aanvullende vragen, 14 t/m 20, voor u invullen. U hoeft deze vragen dan niet zelf in te vullen.

De mondhygiënist zal de aanvullende vragen, 14 t/m 20, voor u invullen. U hoeft deze vragen dan niet zelf in te vullen.

14. Bent u onder behandeling van een huisarts / specialist?

- ☐ Ja
- ☐ Nee

14a. Zo ja, waarvoor:

- ☐ Suikerziekte (diabetes)
- ☐ Hart- en vaatziekten
- ☐ Hoge bloeddruk
- ☐ Allergie voor:
- ☐ Andere klachten:

15. Bent u op de hoogte van het belang van een goede mondgezondheid in verband met uw diabetes en/of hart- en vaatziekten?

- ☐ Ja
- ☐ Nee
- ☐ Niet van toepassing

16. Gebruikt u medicijnen?

- ☐ Ja
- ☐ Nee

16a. Zo ja, waarvoor?

16b. Weet uw eigen tandarts en/of mondhygiënist welke medicatie u gebruikt?

- ☐ Ja
- ☐ Nee
- ☐ Niet van toepassing

17. Rookt u?

- ☐ Nee, ik heb nooit gerookt
- ☐ Nee, ik rook niet meer
- ☐ Ja, ik rook wel eens
- ☐ Ja, ik rook elke dag

18. Ervaart u momenteel ongemakken of beperkingen aan uw gebit of mond?

- ☐ Ja
- ☐ Nee

19. DPSI score:

20. Onderzocht door:

..... (naam mondhygiënist)