

# FRÅGEFORMULÄR TANDLÄKARDEL.

Us nr:.....

Namn:.....

Adress:.....

Födelsdatum:.....

Det skulle vara till stor hjälp för oss om Du besvarar frågorna som följer. Försök att besvara samtliga frågor!

1. Hur ofta går Du till tandläkaren?

- 2 gånger/år
- 1 gång/år
- 1 gång vartannat år
- Då och då
- Vid akuta besvär
- Aldrig

2. När besökte Du tandläkaren sist?

- Mindre än 1 år sedan \* Om detta alternativ, gå vidare till fråga 4
- 1-2 år sedan \* Om detta alternativ, gå vidare till fråga 4
- 3-5 år sedan \* Om detta alternativ, gå vidare till fråga 4
- Ännu längre sedan \* Om detta alternativ, vg svara på fråga 3

3. Vad beror det på att Du inte har besökt tandläkare de senaste 5 åren?

- Ej behov
- Ej blivit kallad
- Beställt tid, står på kölista
- På grund av kostnad
- På grund av rädsla

8. I vilken ordning skulle du vilja prioritera följande? Markera i ordningsföljd vad som känns viktigast för dig.

- Billigare hemtjänst
- Billigare tandvård
- Billigare sjukvård
- Billigare färdtjänst
- Billigare läkemedel

9. Brukar du använda något medel som innehåller fluor förutom tandkräm?

- Nej
- Fluortabletter
- Fluorlösning
- Tuggummi, gel, tandstickor som innehåller fluor

10. Försök tänka Dig in i situationen att Du har tid för besök hos tandläkare i morgon. Hur skulle Du känna Dig? Kryssa för det som Du tycker passar bäst.

- Jag skulle inte tycka att det var otrevligt på något sätt
- Jag skulle inte bekymra mig om det nämnvärt
- Jag skulle nog känna mig lite orolig
- Jag skulle vara rädd för att det skulle bli otrevligt och smärtsamt
- Jag skulle vara skräckslagen inför vad tandläkaren skulle göra

11. Tänk Dig nu in i att Du i väntrummet och väntar på Din tur. Hur känner Du Dig då? Kryssa för det som passar på Dig.

- Alldeles lugn
- Lite orolig
- Spänd
- Nervös och ängslig
- Så nervös och skräckslagen att jag förmodligen skulle svettas och känna mig sjuk.

12. Tänk Dig nu att det är Din tur. Du tar plats i tandläkarstolen och ser hur tandläkaren gör i ordning sina instrument. Hur tror Du att Du skulle känna Dig?

- Alldeles lugn
- Lite orolig
- Spänd
- Nervös och ängslig
- Så nervös och skräckslagen att jag förmodligen skulle svettas och känna mig sjuk.

13. Tänk Dig nu att Du sitter hos tandläkaren. Han/hon skulle just sätta igång med att skrapa bort tandsten. Hur skulle Du känna Dig?

- Alldeles lugn
- Lite orolig
- Spänd
- Nervös och ängslig
- Så nervös och skräckslagen att jag förmodligen skulle svettas och känna mig sjuk.

14. Hur skulle Du vilja beskriva Din tuggförmåga? Ringa in aktuellt alternativ!

1	2	3	4	5
Mycket dålig	Ganska dålig	Varken god eller dålig	Ganska god	Mycket god

15. Har Du svårigheter att sköta munhygien?

1	2	3	4
Nej	Ja, vissa svårigheter	Ja, stora svårigheter	Kan ej

16. Har Du lätt att få karies (hål i tänderna)?

1	2	3	4
Nej	Ja, till viss del	Ja, relativt lätt	Ja, mycket lätt

17. Har Du lätt att få tandlossning?

1	2	3	4
Nej	Ja, till viss del	Ja, relativt lätt	Ja, mycket lätt

18. Har Du besvär med utpräglad muntorrhet?

1	2	3	4
Aldrig	Sällan	Ibland	Ständigt

19. Är Du nöjd med Dina tänders utseende?

1	2	3	4	5
Mycket missnöjd	Ganska missnöjd	Varken nöjd eller missnöjd	Ganska nöjd	Mycket nöjd

20. Tycker Du att regelbunden tandvård förebygger tandsjukdomar?

1	2	3	4
Nej	Ja, lite grann mycket	Ja, ganska mycket	Ja, väldigt mycket

21. Hur är Din tandhälsa?

1	2	3	4
Dålig	Någorlunda	Bra	Mycket bra

22. Hur stor betydelse har en god tand-/munhälsa för ditt allmänna välbefinnande?

1	2	3	4
ingen alls	liten betydelse	ganska stor betydelse	mycket stor betydelse

23. Hur pass rädd är du för att gå till tandvården?

1	2	3	4
ingen alls	ganska obehagligt	mycket rädd	skräckslagen

24. Hur stor betydelse har dina tandläkarbesök för Dig?

1	2	3	4
Ingen alls	Liten betydelse	Ganska stor betydelse	Mycket stor betydelse