
G. Mondhygiëne

G1 Hoe beoordeelt u uw mondgezondheid (tanden, kiezen en tandvlees)?

erg ongezond	ongezond	niet ongezond / niet gezond	gezond	erg gezond
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

G2 Hoeveel eigen tanden en kiezen heeft u?

	geen	1 - 7	meer dan 7
Bovenkaak	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Onderkaak	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

G3 Draagt u een kunstgebit?

	ja, een volledig kunstgebit	ja, een gedeeltelijk kunstgebit	nee
Bovenkaak	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Onderkaak	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3b Zo ja, draagt u dat

dag en nacht	altijd overdag	af en toe
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

G4 Hoe vaak poetst u uw tanden?

nooit	wel eens, maar niet elke dag	1 keer per dag	2 keer per dag	meer dan 2 keer per dag
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

G5 Hoe vaak gebruikt u gewoonlijk

	nooit	1-3 keer per maand	1-3 keer per week	meer dan 3 keer per week
floss	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
stokers	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ragers	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

G6 Heeft u in het afgelopen half jaar last gehad van:

	ja	nee
gaatjes (bijv. kiespijn, verlies van een vulling)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
bloedend tandvlees	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
rood en / of gezwollen tandvlees	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
blaren of zweertjes in de mond	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
tand- of kiespijn bij het drinken van warme / koude dranken	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
tand- of kiespijn bij het kauwen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
uitgevallen, loszittende, gebroken tanden / kiezen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
slechte adem	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
droge mond	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

G7 Hoeveel keer heeft u in de afgelopen 2 jaar door een tandarts of andere tandheelkundige medewerker uw gebit laten controleren of laten reinigen?

	nooit	1-2 keer	3 keer of meer
gebitscontrole	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
gebitsreiniging	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

G8 Heeft de tandarts of andere tandheelkundige medewerker (bijv. mondhygiënist) u in de afgelopen 2 jaar verteld dat u tandvleesontsteking heeft?

ja <input type="radio"/>	nee <input type="radio"/>
-----------------------------	------------------------------