

Vul dit formulier helemaal in met blauwe of zwarte pen en in blokletters.

## 1 Gegevens verzekerde

Voorletter(s)	<input type="text"/>	Tussenvoegsel	<input type="text"/>	Achternaam	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	Telefoonnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straatnaam	<input type="text"/>			Huisnr.	<input type="text"/>
Postcode	<input type="text"/>	Woonplaats	<input type="text"/>		
Naam Tandarts	<input type="text"/>				

## 2 Omschrijf in het kort

- Uw probleem (bijvoorbeeld hoe lang bent u niet bij een tandarts geweest, waarvoor bent u bang, hoelang bent u al bang etc.)

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

- Uw tandheelkundig probleem (bijvoorbeeld: wat denkt u dat er in uw mond gedaan kan/moet worden, heeft u pijn, zo ja waar):

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

- Wat uw wensen zijn voor de behandeling

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

- Hoe bang bent u om naar de tandarts te gaan? Zet een vinkje op onderstaande angstschaal (1 = niet bang, 10 = heel erg bang).

1    2    3    4    5    6    7    8    9    10

#### • DPFR

Als u zich angstig voelt en u gaat naar de tandarts, kunnen zich wel eens verschijnselen voordoen zoals: slapeloosheid, nervositeit, maagpijn, hartkloppingen, u kunt zich rillerig voelen, het koude zweet kan u uitbreken etc.

Als u dit ervaart, hoe lang van tevoren begint dat dan?

- enkele dagen van tevoren of langer
- een dag van tevoren
- de dag van de afspraak
- pas als u op weg bent naar de tandarts
- in de wachtkamer
- in de behandelstoel
- helemaal niet

#### • DPFR

Hieronder treft u vier vragen aan. Deze hebben betrekking op hoe u de tandheelkundige behandeling ervaart, zowel van tevoren als tijdens de behandeling. Iedere vraag heeft vijf antwoordmogelijkheden.

Wilt u het hokje aanvinken voor het antwoord dat het meest op u van toepassing is. Denk er niet te lang over na.

##### **A Als u morgen naar de tandarts zou moeten, hoe zou u daar dan tegenoverstaan?**

- Ik zou er naar uitkijken als een tamelijk prettige ervaring
- Het zou me niet veel kunnen schelen
- Ik zou me niet helemaal op mijn gemak voelen
- Ik zou bang zijn dat het niet prettig en erg pijnlijk zou gaan
- Ik zou verschrikkelijk bang zijn voor wat de tandarts zou gaan doen

##### **B Als u in de wachtkamer van de tandarts op uw beurt wacht, hoe voelt u zich dan?**

- Ontspannen
- Niet helemaal op mijn gemak
- Gespannen
- Angstig
- Zo angstig, dat het zweet me soms uitbreekt of dat ik me beroerd voel

##### **C Als u in de stoel van de tandarts zit te wachten terwijl de tandarts de boor gereed maakt, hoe voelt u zich dan?**

- Ontspannen
- Niet helemaal op mijn gemak
- Gespannen
- Angstig
- Zo angstig, dat het zweet me soms uitbreekt of dat ik me beroerd voel

##### **D U zit in de stoel van de tandarts om uw gebit schoon te laten maken. Terwijl u wacht en de tandarts de instrumenten pakt die nodig zijn om het tandsteen te verwijderen, hoe voelt u zich dan?**

- Ontspannen
- Niet helemaal op mijn gemak
- Gespannen
- Angstig
- Zo angstig, dat het zweet me soms uitbreekt of dat ik me beroerd voel

Ga verder op de volgende pagina om de K-ATB lijst in te vullen

## • K-ATB

Deze vragenlijst bestaat uit negen uitspraken die met de tandarts te maken hebben. Wilt u bij elke uitspraak aangeven in hoeverre die op u van toepassing is? Het kan voorkomen, dat u een bepaalde situatie nog nooit heeft meegemaakt. Wilt u dan toch proberen u zo goed mogelijk voor te stellen hoe dat zou kunnen zijn en aangeven wat uw reactie dan zou zijn. U kunt bij iedere uitspraak het hokje voor het cijfer aanvinken dat hoort bij het antwoord dat het meest op u van toepassing is.

- 1 = helemaal niet van toepassing;
- 2 = nauwelijks van toepassing;
- 3 = enigszins van toepassing;
- 4 = vrij goed van toepassing;
- 5 = helemaal van toepassing.

**A Ik word nerveus als de tandarts zegt dat ik in de stoel mag gaan zitten.**

1    2    3    4    5

**B Wanneer de tandarts een kies gaat trekken, ben ik in de wachtkamer al bang.**

1    2    3    4    5

**C Als ik onderweg naar de tandarts aan het geluid van de boor denk, heb ik zin om terug te gaan.**

1    2    3    4    5

**D Als ik eraan denk dat de tandarts niet zal zeggen wat hij/zij gaat doen in mijn mond, heb ik de neiging uit de wachtkamer weg te lopen.**

1    2    3    4    5

**E Als de tandarts de verdovingsspuut pakt, knijp ik mijn ogen dicht.**

1    2    3    4    5

**F Ik krijg het warm of koud als ik in de wachtkamer aan het moment denk dat ik in de tandartsstoel ga zitten.**

1    2    3    4    5

**G Op weg naar de tandarts krijg ik het benauwd bij het idee dat hij/zij straks kan gaan boren.**

1    2    3    4    5

**H Als ik in de tandartsstoel zit en niet weet wat er gebeurt in mijn mond, breekt het zweet mij uit.**

1    2    3    4    5

**J Op weg naar de tandarts maak ik mij al zenuwachtig bij het idee dat ik straks in de stoel moet gaan liggen.**

1    2    3    4    5

## 5 Ondertekening verzekeringnemer

Ik verklaar dat ik de vragen naar waarheid heb ingevuld. Ik weet dat door een onjuiste/onvolledige invulling van dit formulier of verzwijging van voor de verzekering(en) belangrijke feiten, de overeenkomst ongeldig kan worden verklaard. Met de ondertekening geef ik u toestemming zonodig tandheelkundige gegevens op te vragen bij mijn tandarts.

Datum   -   -     Handtekening verzekeringnemer

Stuur het volledig ingevulde en ondertekende formulier in de antwoordenvelop naar Zilveren Kruis,  
Afd. Zorginkoop, Postbus 444, 2300 AK Leiden of [info.machtiging.mz@zilverenkruis.nl](mailto:info.machtiging.mz@zilverenkruis.nl).