

7.3.1. Inleiding

Het gebruik van tandheelkundige zorgen is in België niet groot, spijtig genoeg veeleer omdat men weinig belang hecht aan het gebit dan omwille van een goede tandhygiëne. Contacten met de tandarts omvatten zowel een curatieve als een preventieve component. De aanbeveling voor jongeren beneden de 18 jaar is om zich iedere zes maanden te laten onderzoeken. Deze aanbeveling is echter meer gebaseerd op empirische gronden dan op basis van een reële norm vooropgesteld door een erkende organisatie. Hierbij dient ook opgemerkt te worden dat in België slechts één preventief tandonderzoek per jaar terugbetaald wordt.

Een studie uitgevoerd aan de UCL stelt vast dat voor wat betreft tandheelkundige zorgen het profiel van de medische consumptie omgekeerd is aan wat men vindt bij andere soorten medische consumptie : maximaal bij kinderen, adolescenten, en jonge volwassenen, minimaal bij ouderen, en meer consumptie bij personen in goede gezondheid (1).

Bij gebitsparende zorgen wordt een omgekeerd evenredig verband vastgesteld tussen het gebruik van preventieve zorgen en zware behandelingen. Over het algemeen bestaat er echter weinig recente literatuur over het gebruik van tandheelkundige zorgen in België (2).

In de gezondheidsenquête worden in verband met de contacten met de tandarts drie indicatoren besproken :

- het laatste contact met de tandarts, opgesplitst in drie categorieën : minder dan een jaar geleden, meer dan een jaar geleden en nooit
- het gemiddeld aantal contacten met de tandarts per jaar per persoon in de bevolking
- de proportie van de bevolking die tijdens de afgelopen 2 maanden een preventieve tandcontrole onderging

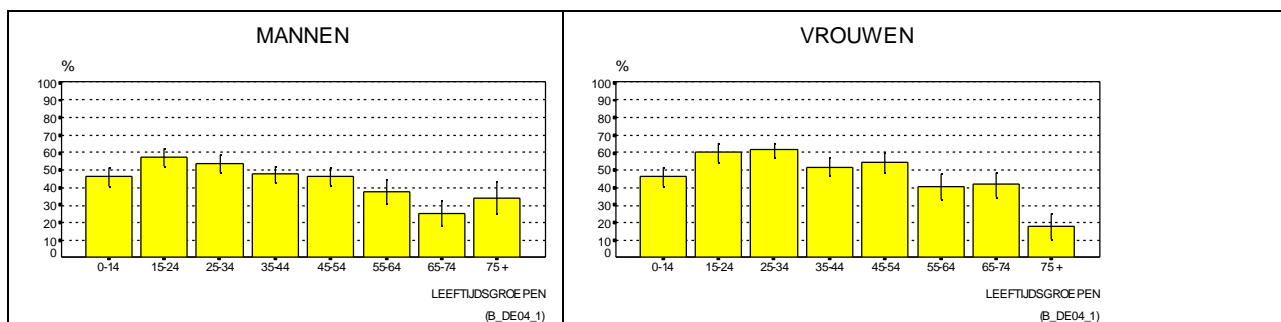
De gebruikte referentieperiode voor de laatste indicator is niet de vooropgestelde periode van 6 maanden, waarbinnen een preventieve tandcontrole wordt aangeraden, maar is gebaseerd op de referentieperiode gehanteerd in deze module, en dit om geheugeneffecten zoveel mogelijk uit te sluiten. Het absolute cijfer is daarom niet zo belangrijk. De indicator is vooral interessant om verschillen na te gaan in de prevalentie van preventieve tandcontrole tussen diverse groepen.

7.3.2. België

7.3.2.1. Meest recente contact met de tandarts (de04_1)

Bijna de helft van de Belgen geeft aan tijdens het afgelopen jaar minstens één contact gehad te hebben met de tandarts. Bij vrouwen is dit percentage iets hoger dan bij mannen : 51% t.o.v. 47%. De kans om het afgelopen jaar een contact gehad te hebben met de tandarts is hoogst in de leeftijdscategorie tussen 15 en 24 jaar (59%) en daalt geleidelijk in functie van de leeftijd (zie figuur 7.3.1).

Figuur 7.3.1 Personen die het afgelopen jaar contact hadden met de tandarts (in % van de bevolking) volgens leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 1997



Bespreking in functie van een aantal basiskennmerken

De kans om het afgelopen jaar een contact gehad te hebben met de tandarts vertoont een belangrijke socio-economische gradiënt, ook na standaardisatie voor leeftijd en geslacht (zie tabel 7.3.1). Dit komt duidelijkst tot uiting wanneer we de inkomensklassen vergelijken : een hogere inkomensklasse komt overeen met een hogere proportie personen die het afgelopen jaar contact hadden met een tandarts. Subjectieve gezondheidsbeleving heeft geen invloed op deze proportie. Zware rokers geven echter minder vaak aan de tandarts gecontacteerd te hebben in het afgelopen jaar dan niet rokers. In Wallonië hebben minder personen het afgelopen jaar de tandarts gecontacteerd dan in Vlaanderen : 46% tegenover 51%. Het cijfer in Brussel (49%) ligt tussen deze 2 in. Na standaardisatie voor leeftijd en geslacht is enkel het verschil tussen het Vlaams gewest en het Waals Gewest significant.

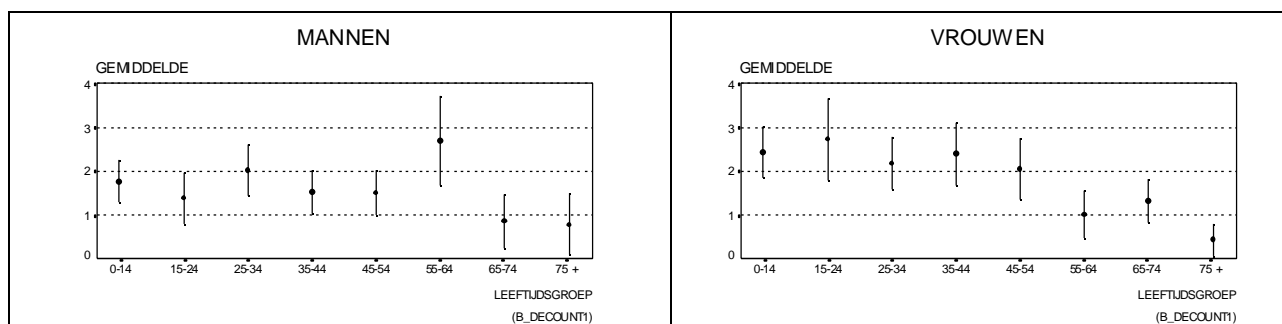
Tabel 7.3.1 Personen die het afgelopen jaar contact hadden met een tandarts (in % van de bevolking), gestandaardiseerd voor leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 1997

		PROPORTIE (%)	95% B.I.
GESLACHT	Man	45,5	(43,4-47,5)
	Vrouw	49,3	(47,3-51,3)
ONDERWIJSNIVEAU	Geen diploma	37,8	(30,6-45,0)
	Lager	43,5	(38,4-48,5)
	Lager secundair	38,7	(35,1-42,2)
	Hoger secundair	48,7	(46,0-51,3)
	Hoger	56,2	(53,6-58,8)
EQUIVALENT INKOMEN (BFR)	< 20.000	39,4	(34,6-44,2)
	20.000-30.000	39,3	(36,2-42,5)
	30.000-40.000	47,5	(44,6-50,5)
	40.000-60.000	50,2	(47,6-52,7)
	>60.000	56,4	(52,0-60,7)
GEZONDHEIDSBELEVING	Goed tot zeer goed	47,8	(45,9-49,8)
	Zeer slecht tot redelijk	48,5	(44,8-52,2)
ROOKGEWOONTEN	Nooit gerookt	49,5	(47,0-52,1)
	Vroeger gerookt	51,7	(48,1-55,4)
	Matige roker (<20)	48,1	(44,5-51,8)
	Zware roker	36,1	(30,6-41,7)
VERBLIJFPLAATS	Vlaams Gewest	49,3	(47,1-51,4)
	Brussels Gewest	48,1	(45,6-50,7)
	Waals Gewest	44,1	(41,8-46,4)

7.3.2.2. Gemiddeld aantal contacten met de tandarts per jaar per persoon in de bevolking (decount1)

Het gemiddeld aantal contacten met de tandarts per jaar per persoon in de bevolking bedraagt 1,9. Dit gemiddelde is hoger bij vrouwen dan bij mannen : 2,1 tegenover 1,7. Bij vrouwen zien we een daling in functie van de leeftijd. Bij mannen is dit minder duidelijk (zie figuur 7.3.2).

Figuur 7.3.2 Gemiddeld aantal contacten met de tandarts per jaar per persoon in de bevolking, Gezondheidsenquête, België, 1997



Bespreking in functie van een aantal basiskennmerken

Het gemiddeld aantal contacten met de tandarts per jaar per persoon in de bevolking is hoger in de hoogste opleidingsklasse dan in de andere. Na standaardisatie voor leeftijd en geslacht is dit verschil echter niet significant (zie tabel 7.3.2). Mensen met een goede gezondheidsbeleving raadplegen vaker een tandarts dan diegenen die zich ziek voelen : het gemiddelde bedraagt 2,1 in de eerste groep en slechts 1,0 in de tweede. Dit verschil blijft bestaan na standaardisatie voor leeftijd en geslacht. Zware rokers gaan minder vaak naar de tandarts dan niet-rokers en matige rokers. In het Brussels Gewest is het gemiddeld aantal contacten met de tandarts per jaar per persoon in de bevolking iets hoger dan in de andere regio's : 2,2 t.o.v. 1,8 in het Vlaams Gewest en 1,9 in het Waals Gewest.

Tabel 7.3.2 Gemiddeld aantal contacten met de tandarts per jaar per persoon in de bevolking, gestandaardiseerd voor leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 1997

		GEMIDDELDE	95% B.I.
GESLACHT	Man	1,6	(1,4- 1,9)
	Vrouw	2,0	(1,8- 2,2)
ONDERWIJSNIVEAU	Geen diploma	1,4	(,7- 2,0)
	Lager	1,1	(,7- 1,5)
	Lager secundair	1,8	(1,4- 2,3)
	Hoger secundair	1,8	(1,5- 2,1)
	Hoger	2,2	(1,9- 2,5)
EQUIVALENT INKOMEN (BFR)	< 20.000	1,8	(1,3- 2,4)
	20.000-30.000	1,5	(1,1- 1,9)
	30.000-40.000	2,0	(1,7- 2,4)
	40.000-60.000	1,9	(1,6- 2,2)
	>60.000	2,1	(1,6- 2,5)
GEZONDHEIDSBELEVING	Goed tot zeer goed	1,9	(1,7- 2,2)
	Zeer slecht tot redelijk	1,1	(,8- 1,4)
ROOKGEWOONTEN	Nooit gerookt	1,9	(1,6- 2,1)
	Vroeger gerookt	1,9	(1,5- 2,3)
	Matige roker (<20)	2,0	(1,5- 2,5)
	Zware roker	1,1	(,5- 1,6)
VERBLIJFPLAATS	Vlaams Gewest	1,7	(1,5- 2,0)
	Brussels Gewest	2,3	(1,9- 2,6)
	Waals Gewest	1,8	(1,6- 2,1)

7.3.2.3. Preventief tandonderzoek in de afgelopen 2 maanden (de08p)

Bijna 7% van de ondervraagde personen rapporteert in de afgelopen 2 maanden een preventief bezoek bij de tandarts. Dit percentage is niet significant verschillend voor mannen en vrouwen maar daalt sterk in functie van de leeftijd : van 10% in de jongste leeftijdsgroep tot minder dan 3% bij de 65-plussers.

Bespreking in functie van een aantal basiskennmerken

Het rapporteren van een preventief tandonderzoek in de afgelopen 2 maanden stijgt in functie van het onderwijsniveau en het equivalent inkomen. Dit blijkt zowel uit de ruwe als uit de voor leeftijd en geslacht gestandaardiseerde cijfers (zie tabel 7.3.3). Zware rokers rapporteren duidelijk minder vaak een preventief onderzoek in de afgelopen 2 maanden dan niet-rokers, ook na standaardisatie voor leeftijd en geslacht. Preventief tandonderzoek is in het Waals Gewest minder ingeburgerd dan in het Vlaams Gewest : 5% tegenover 8%. Het cijfer voor Brussel bedraagt 6%. Het verschil tussen het Vlaams Gewest en het Brussels Gewest is significant na standaardisatie voor leeftijd en geslacht.

Tabel 7.3.3 Proportie van de bevolking die een preventief tandonderzoek aangeeft in de afgelopen 2 maanden, gestandaardiseerd voor leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 1997

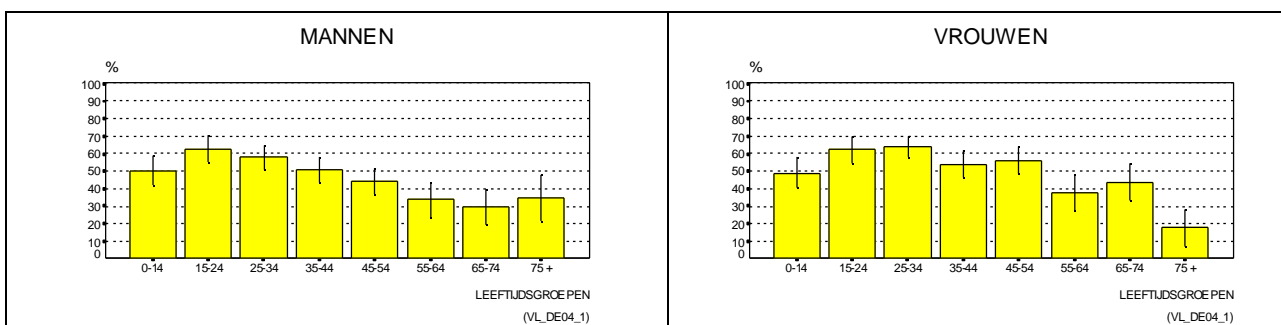
		PROPORTIE (%)	95% B.I.
GESLACHT	Man	6,4	(5,4- 7,4)
	Vrouw	6,8	(5,7- 7,8)
ONDERWIJSNIVEAU	Geen diploma	5,1	(1,6- 8,7)
	Lager	4,7	(2,6- 6,8)
	Lager secundair	6,2	(4,4- 8,0)
	Hoger secundair	6,0	(4,7- 7,2)
	Hoger	8,1	(6,6- 9,5)
EQUIVALENT INKOMEN (BFR)	< 20.000	5,9	(3,6- 8,1)
	20.000-30.000	6,3	(4,7- 8,0)
	30.000-40.000	6,4	(4,9- 7,9)
	40.000-60.000	6,5	(5,3- 7,7)
	>60.000	8,6	(6,0-11,2)
GEZONDHEIDSBELEVING	Goed tot zeer goed	5,9	(5,0- 6,8)
	Zeer slecht tot redelijk	7,1	(5,0- 9,3)
ROOKGEWOONTEN	Nooit gerookt	6,4	(5,2- 7,7)
	Vroeger gerookt	5,9	(4,2- 7,7)
	Matige roker (<20)	7,7	(5,6- 9,8)
	Zware roker	2,9	(1,3- 4,6)
VERBLIJFPLAATS	Vlaams Gewest	7,6	(6,5- 8,8)
	Brussels Gewest	6,2	(5,0- 7,4)
	Waals Gewest	4,9	(3,9- 5,9)

7.3.3. Het Vlaams Gewest

7.3.3.1. Meest recente contact met de tandarts (de04_1)

Bijna de helft van de bevolking in het Vlaams Gewest geeft aan tijdens het afgelopen jaar minstens één contact gehad te hebben met de tandarts. Bij vrouwen is dit percentage iets hoger dan bij mannen : 53% t.o.v. 50% maar het verschil is na standaardisatie voor leeftijd en geslacht niet significant (zie tabel 7.3.4). De kans om het afgelopen jaar een contact gehad te hebben met de tandarts is hoogst in de leeftijdscategorie tussen 15 en 24 jaar (63%) en daalt geleidelijk in functie van de leeftijd (zie figuur 7.3.3).

Figuur 7.3.3 Personen die het afgelopen jaar contact hadden met de tandarts (in % van de bevolking) volgens leeftijd en geslacht, Vlaams Gewest, Gezondheidsenquête, België, 1997



Bespreking in functie van een aantal basiskennmerken

De kans om het afgelopen jaar een tandarts te hebben gecontacteerd is hoger bij diegenen met een diploma hoger onderwijs dan bij de lagere opleidingsklassen. Het verschil is echter niet zo heel groot en na standaardisatie voor leeftijd en geslacht niet significant verschillend van alle lagere opleidingsklassen (zie tabel 7.3.4). De 2 laagste inkomensklassen rapporteren ook minder vaak een bezoek aan de tandarts het afgelopen jaar dan de 3 hoogste inkomensklassen maar deze verschillen zijn niet significant. Zware rokers geven minder vaak aan de tandarts gecontacteerd te hebben in het afgelopen jaar dan niet rokers. Dit verschil is na standaardisatie voor leeftijd en geslacht wel significant.

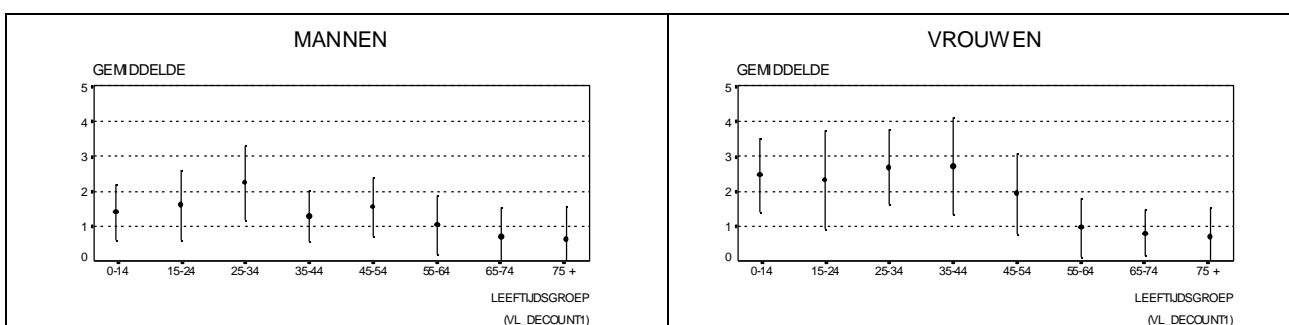
Tabel 7.3.4 Personen die het afgelopen jaar contact hadden met een tandarts (in % van de bevolking), gestandaardiseerd voor leeftijd en geslacht, Vlaams Gewest, Gezondheidsenquête, België, 1997

		PROPORTIE (%)	95% B.I.
GESLACHT	Man	47,7	(44,7-50,7)
	Vrouw	50,9	(47,9-53,9)
ONDERWIJSNIVEAU	Geen diploma	33,0	(22,6-43,3)
	Lager	48,5	(40,6-56,4)
	Lager secundair	40,4	(34,9-45,8)
	Hoger secundair	52,1	(48,3-55,8)
	Hoger	56,3	(52,3-60,2)
EQUIVALENT INKOMEN (BFR)	< 20.000	41,3	(31,2-51,4)
	20.000-30.000	43,9	(38,6-49,2)
	30.000-40.000	53,1	(48,9-57,4)
	40.000-60.000	49,8	(46,3-53,4)
	>60.000	51,8	(45,5-58,1)
GEZONDHEIDSBELEVING	Goed tot zeer goed	48,2	(45,6-50,8)
	Zeer slecht tot redelijk	55,5	(49,9-61,0)
ROOKGEWOONTEN	Nooit gerookt	51,6	(47,9-55,4)
	Vroeger gerookt	55,2	(50,0-60,5)
	Matige roker (<20)	48,2	(42,9-53,4)
	Zware roker	39,4	(32,0-46,9)

7.3.3.2. Gemiddeld aantal contacten met de tandarts per jaar per persoon in de bevolking (decount1)

Het gemiddeld aantal contacten met de tandarts per jaar per persoon in de bevolking bedraagt in het Vlaams Gewest 1,8. Dit gemiddelde is hoger bij vrouwen dan bij mannen : 2,1 tegenover 1,5. Bij vrouwen zien we een vanaf 35-44 jaar een daling in functie van de leeftijd. Bij mannen is dit minder duidelijk (zie figuur 7.3.4).

Figuur 7.3.4 Gemiddeld aantal contacten met de tandarts per jaar per persoon in de bevolking, Gezondheidsenquête, België, 1997



Bespreking in functie van een aantal basiskenmerken

Het gemiddeld aantal contacten met de tandarts per jaar per persoon in de bevolking vertoont in het Vlaams Gewest na standaardisatie voor leeftijd en geslacht geen verschil in functie van opleidings- of inkomensniveau (zie tabel 7.3.5). Mensen met een goede gezondheidsbeleving raadplegen vaker een tandarts dan diegenen die zich ziek voelen : het gemiddelde bedraagt 1,9 in de eerste groep en slechts 0,9 in de tweede. Dit verschil is net niet significant na standaardisatie voor leeftijd en geslacht. Zware rokers gaan minder vaak naar de tandarts dan niet-rokers en matige rokers.

Tabel 7.3.5 Gemiddeld aantal contacten met de tandarts per jaar per persoon in de bevolking, gestandaardiseerd voor leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 1997

		GEMIDDELDE	95% B.I.
GESLACHT	Man	1,4	(1,1- 1,7)
	Vrouw	2,0	(1,6- 2,4)
ONDERWIJSNIVEAU	Geen diploma	1,5	(,3- 2,6)
	Lager	,7	(,1- 1,2)
	Lager secundair	1,7	(,9- 2,4)
	Hoger secundair	1,8	(1,3- 2,3)
	Hoger	1,9	(1,5- 2,4)
EQUIVALENT INKOMEN (BFR)	< 20.000	2,0	(,6- 3,3)
	20.000-30.000	1,7	(,8- 2,6)
	30.000-40.000	2,2	(1,6- 2,8)
	40.000-60.000	1,6	(1,2- 2,1)
	>60.000	1,7	(1,0- 2,3)
GEZONDHEIDSBELEVING	Goed tot zeer goed	1,7	(1,4- 2,1)
	Zeer slecht tot redelijk	,9	(,4- 1,5)
ROOKGEWOONTEN	Nooit gerookt	1,8	(1,3- 2,3)
	Vroeger gerookt	2,1	(1,4- 2,8)
	Matige roker (<20)	1,8	(1,1- 2,5)
	Zware roker	,7	(,0- 1,6)

7.3.3.3. Preventief tandonderzoek in de afgelopen 2 maanden (de08p)

8% van de ondervraagde personen rapporteert in de afgelopen 2 maanden een preventief bezoek bij de tandarts. Dit percentage is hetzelfde voor mannen en vrouwen maar daalt sterk in functie van de leeftijd : van 11% in de jongste leeftijdsgroep tot minder dan 3% bij de 65-plussers.

Bespreking in functie van een aantal basiskenmerken

Na standaardisatie voor leeftijd en geslacht blijkt het rapporteren van een preventief tandonderzoek in de afgelopen 2 maanden in het Vlaams Gewest niet significant te verschillen in functie van het onderwijsniveau en het equivalent inkomen (zie tabel 7.3.6). Zware rokers rapporteren minder vaak een preventief onderzoek in de afgelopen 2 maanden dan niet-rokers, dit blijkt ook na standaardisatie voor leeftijd en geslacht.

Tabel 7.3.6 *Proportie van de bevolking die een preventief tandonderzoek aangeeft in de afgelopen 2 maanden, gestandaardiseerd voor leeftijd en geslacht, Vlaams Gewest, Gezondheidsenquête, België, 1997*

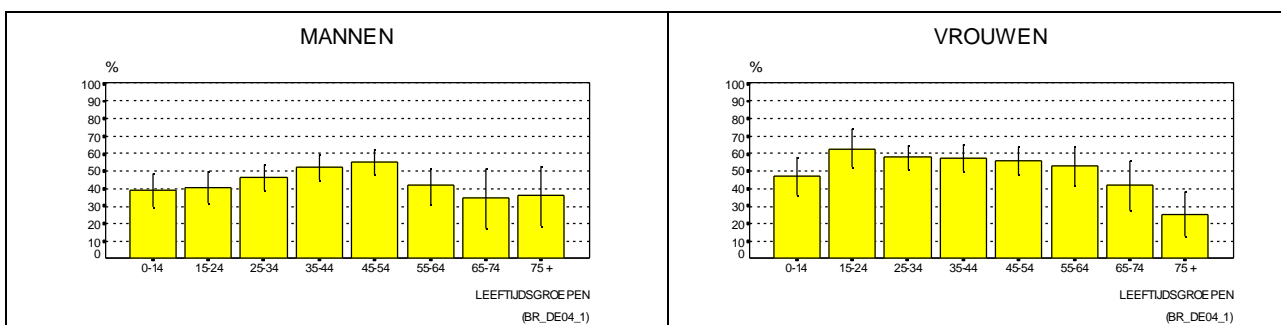
		PROPORTIE (%)	95% B.I.
GESLACHT	Man	7,7	(6,1- 9,4)
	Vrouw	7,5	(5,9- 9,2)
ONDERWIJSNIVEAU	Geen diploma	10,2	(8,2-12,1)
	Lager	6,7	(2,6-10,8)
	Lager secundair	8,0	(4,8-11,3)
	Hoger secundair	6,9	(5,1- 8,8)
	Hoger	9,1	(6,7-11,5)
EQUIVALENT INKOMEN (BFR)	< 20.000	6,6	(1,9-11,4)
	20.000-30.000	7,9	(4,9-10,9)
	30.000-40.000	9,1	(6,6-11,7)
	40.000-60.000	7,6	(5,8- 9,4)
	>60.000	7,5	(4,3-10,8)
GEZONDHEIDSBELEVING	Goed tot zeer goed	6,7	(5,5- 7,9)
	Zeer slecht tot redelijk	9,0	(5,1-12,9)
ROOKGEWOONTEN	Nooit gerookt	7,7	(5,6- 9,7)
	Vroeger gerookt	6,7	(4,1- 9,4)
	Matige roker (<20)	9,4	(6,0-12,9)
	Zware roker	3,3	(,8- 5,8)

7.3.4. Het Brussels Gewest

7.3.4.1. Meest recente contact met de tandarts (de04_1)

Bijna de helft van de bevolking van het Brussels Gewest geeft aan tijdens het afgelopen jaar minstens één contact gehad te hebben met de tandarts. Bij vrouwen is dit percentage hoger dan bij mannen : 53% t.o.v. 45%. De kans om het afgelopen jaar een contact gehad te hebben met de tandarts is in het Brussels Gewest hoogst in de leeftijdscategorie tussen 45 en 54 jaar (56%) en laagst bij de 75-plussers (29%) (zie figuur 7.3.5).

Figuur 7.3.5 Personen die het afgelopen jaar contact hadden met de tandarts (in % van de bevolking) volgens leeftijd en geslacht, Brussels Gewest, Gezondheidsenquête, België, 1997



Bespreking in functie van een aantal basiskennmerken

De kans om het afgelopen jaar een contact gehad te hebben met de tandarts vertoont een belangrijke socio-economische gradiënt, ook na standaardisatie voor leeftijd en geslacht (zie tabel 7.3.7). Dit komt duidelijkst tot uiting wanneer we de inkomensklassen vergelijken : een hogere inkomensklasse komt overeen met een hogere proportie personen die het afgelopen jaar contact hadden met een tandarts. Subjectieve gezondheidsbeleving heeft geen invloed op deze proportie. Zware rokers geven echter minder vaak aan de tandarts gecontacteerd te hebben in het afgelopen jaar dan niet rokers.

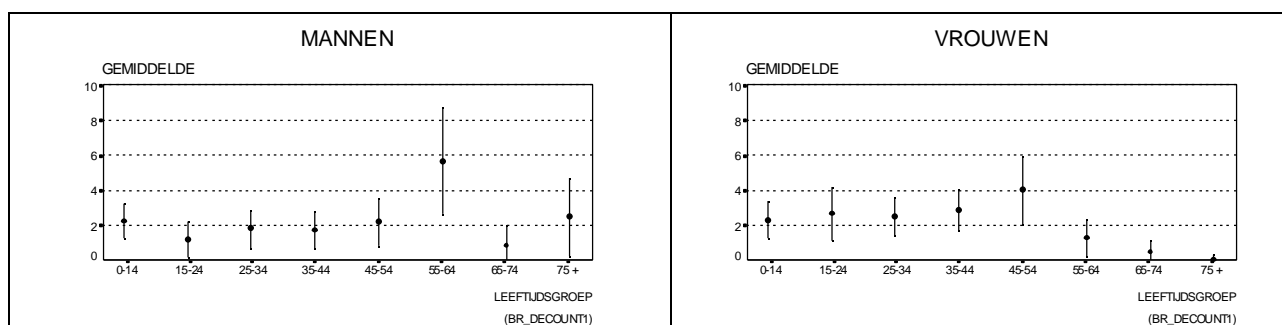
Tabel 7.3.7 Personen die het afgelopen jaar contact hadden met een tandarts (in % van de bevolking), gestandaardiseerd voor leeftijd en geslacht, Brussels Gewest, Gezondheidsenquête, België, 1997

		PROPORTIE (%)	95% B.I.
GESLACHT	Man	44,2	(40,6-47,8)
	Vrouw	52,1	(48,5-55,7)
ONDERWIJSNIVEAU	Geen diploma	42,5	(34,8-50,2)
	Lager	39,6	(32,5-46,7)
	Lager secundair	40,5	(34,2-46,9)
	Hoger secundair	48,6	(43,7-53,4)
	Hoger	56,8	(53,2-60,3)
EQUIVALENT INKOMEN (BFR)	< 20.000	37,0	(30,5-43,5)
	20.000-30.000	36,9	(31,8-42,1)
	30.000-40.000	49,5	(44,3-54,6)
	40.000-60.000	52,5	(47,8-57,2)
	>60.000	65,3	(59,8-70,8)
GEZONDHEIDSBELEVING	Goed tot zeer goed	52,9	(49,6-56,1)
	Zeer slecht tot redelijk	40,0	(34,4-45,6)
ROOKGEWOONTEN	Nooit gerookt	52,1	(47,6-56,6)
	Vroeger gerookt	53,9	(48,6-59,2)
	Matige roker (<20)	50,4	(44,9-55,8)
	Zware roker	39,1	(32,0-46,3)

7.3.4.2. Gemiddeld aantal contacten met de tandarts per jaar per persoon in de bevolking (decount1)

Het gemiddeld aantal contacten met de tandarts per jaar per persoon in de bevolking bedraagt in het Brussels Gewest 2,2. Dit gemiddelde is niet verschillend bij vrouwen en mannen. Bij vrouwen daalt het gemiddeld aantal contacten met de tandarts vanaf de leeftijdsgroep van 55-64 jaar. Bij mannen is dit minder duidelijk. Wel zien we een piek in de leeftijdsgroep tussen 55 en 64 jaar (zie figuur 7.3.6).

Figuur 7.3.6 Gemiddeld aantal contacten met de tandarts per jaar per persoon in de bevolking, Gezondheidsenquête, België, 1997



Bespreking in functie van een aantal basiskennmerken

Het gemiddeld aantal contacten met de tandarts per jaar per persoon in de bevolking stijgt in functie van de opleidingsklasse. Deze trend wordt nog duidelijker na standaardisatie voor leeftijd en geslacht (zie tabel 7.3.8). Mensen met een goede gezondheidsbeleving raadplegen vaker een tandarts dan diegenen die zich ziek voelen : het gemiddelde bedraagt 2,6 in de eerste groep en 1,3 in de tweede. Dit verschil blijft bestaan na standaardisatie voor leeftijd en geslacht. Zware rokers gaan minder vaak naar de tandarts dan niet-rokers en matige rokers.

Tabel 7.3.8 Gemiddeld aantal contacten met de tandarts per jaar per persoon in de bevolking, gestandaardiseerd voor leeftijd en geslacht, Brussels Gewest, Gezondheidsenquête, België, 1997

		GEMIDDELDE	95% B.I.
GESLACHT	Man	2,2	(1,7- 2,7)
	Vrouw	2,3	(1,8- 2,7)
ONDERWIJSNIVEAU	Geen diploma	1,1	(,2- 2,0)
	Lager	1,4	(,7- 2,1)
	Lager secundair	2,0	(1,2- 2,9)
	Hoger secundair	2,2	(1,5- 2,9)
	Hoger	3,0	(2,3- 3,6)
EQUIVALENT INKOMEN (BFR)	< 20.000	1,9	(,7- 3,0)
	20.000-30.000	2,3	(1,5- 3,1)
	30.000-40.000	1,6	(1,0- 2,2)
	40.000-60.000	2,5	(1,8- 3,2)
	>60.000	3,4	(2,5- 4,4)
GEZONDHEIDSBELEVING	Goed tot zeer goed	2,6	(2,1- 3,2)
	Zeer slecht tot redelijk	1,4	(,8- 2,0)
ROOKGEWOONTEN	Nooit gerookt	2,3	(1,7- 2,9)
	Vroeger gerookt	2,3	(1,4- 3,3)
	Matige roker (<20)	2,1	(1,4- 2,9)
	Zware roker	3,3	(1,5- 5,1)

7.3.4.3. Preventief tandonderzoek in de afgelopen 2 maanden (de08p)

6% van de ondervraagde personen in het Brussels Gewest rapporteert in de afgelopen 2 maanden een preventief bezoek bij de tandarts. Dit percentage is hoger bij vrouwen dan bij mannen en het laagst in de leeftijdsgroepen 25-34 jaar en ouder dan 65 jaar.

Bespreking in functie van een aantal basiskennmerken

Het rapporteren van een preventief tandonderzoek in de afgelopen 2 maanden stijgt in functie van het onderwijsniveau en het equivalent inkomen. Dit blijkt zowel uit de ruwe als uit de voor leeftijd en geslacht gestandaardiseerde cijfers (zie tabel 7.3.9). Zware rokers rapporteren duidelijk minder vaak een preventief onderzoek in de afgelopen 2 maanden dan niet-rokers, ook na standaardisatie voor leeftijd en geslacht.

Tabel 7.3.9 *Proportie van de bevolking die een preventief tandonderzoek aangeeft in de afgelopen 2 maanden, gestandaardiseerd voor leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 1997*

		PROPORTIE (%)	95% B.I.
GESLACHT	Man	5,0	(3,5- 6,6)
	Vrouw	7,4	(5,5- 9,3)
ONDERWIJSNIVEAU	Geen diploma	1,8	(,0- 4,0)
	Lager	2,7	(,6- 4,8)
	Lager secundair	2,2	(,5- 4,0)
	Hoger secundair	5,0	(2,8- 7,2)
	Hoger	10,2	(8,0-12,4)
EQUIVALENT INKOMEN (BFR)	< 20.000	4,8	(2,0- 7,6)
	20.000-30.000	2,8	(1,1- 4,6)
	30.000-40.000	5,1	(2,6- 7,6)
	40.000-60.000	7,7	(5,3-10,1)
	>60.000	12,7	(8,6-16,9)
GEZONDHEIDSBELEVING	Goed tot zeer goed	7,0	(5,4- 8,6)
	Zeer slecht tot redelijk	3,8	(1,8- 5,7)
ROOKGEWOONTEN	Nooit gerookt	5,9	(4,0- 7,7)
	Vroeger gerookt	6,6	(3,9- 9,2)
	Matige roker (<20)	7,6	(4,5-10,7)
	Zware roker	4,1	(1,6- 6,7)

7.3.5. Bibliografie

1. Verrijken G. - Soins dentaires. La Belgique à la traîne. Le Journal du Médecin 1996; 4
2. X.M. - Les Belges et leurs gencives. le Généraliste 1996; 14