



Suchtmonitoring Schweiz  
Monitorage suisse des addictions  
Monitoraggio svizzero delle dipendenze  
Addiction Monitoring in Switzerland

Octobre 2013

# **Monitorage suisse des addictions Consommation de substances multiples (Alcool, Tabac et drogues illégales) en Suisse en 2012**

Extrait du rapport :

Monitorage suisse des addictions - Consommation d'alcool, de tabac et de drogues illégales en Suisse en 2012

Projet commandé et financé par l'Office fédéral de la santé publique  
Contrat n° 09.007029/204.0001/-704 et 10.008645/204.0001/-836.



**ADDICTION | SUISSE**

**Proposition de citation :**

Gmel G., Kuendig H., Notari L., Gmel C., Flury R. (2013). Monitoring suisse des addictions - Consommation d'alcool, tabac et drogues illégales en Suisse en 2012, Addiction Suisse, Lausanne, Suisse

**Impressum**

---

**Renseignements :** [suchtmonitoring@bag.admin.ch](mailto:suchtmonitoring@bag.admin.ch)

**Réalisation :** Addiction Suisse : Gerhard Gmel, Hervé Kuendig, Luca Notari, Christiane Gmel, Ruth Flury

**Diffusion :** Office fédéral de la santé publique, Direction de la santé publique, Programmes nationaux de prévention

**Graphisme/layout :** Addiction Suisse

**Copyright :** © Office fédéral de la santé publique, Berne 2013

---

## Sommaire

<b>6. Consommation de substances multiples en 2012</b>	<b>4</b>
6.0 L'essentiel en bref.....	4
6.1 Consommation d'alcool et consommation élevée d'autres substances.....	9
6.2 Tabac et consommation élevée d'autres substances.....	11
6.4 Consommation de cannabis et consommation élevée d'autres substances.....	13
6.5 Consommation de drogues autres que le cannabis, et consommation élevée d'autres substances .....	15
6.6 Cumul de comportements présentant une consommation élevée de substances.....	16
 <b>Tableaux annexés (uniquement en allemand)</b>	 <b>20</b>

## 6. Consommation de substances multiples en 2012

### 6.0 L'essentiel en bref

#### Définitions utilisées dans le chapitre Consommation de substances multiples pour désigner une consommation à risque.

- Consommation d'alcool à risque Soit 20 g d'alcool pur par jour ou plus pour les femmes ou 40 g d'alcool pur par jour ou plus pour les hommes ou au moins un épisode d'ivresse par mois, c.-à-d. consommation de 4 verres standard ou plus pour les femmes ou 5 verres standard ou plus pour les hommes. Un verre standard contient environ 10-12 g d'alcool pur (ce qui équivaut à environ 3 dl de bière ou 1 dl de vin).
- Consommation élevée de tabac Consommation quotidienne
- Consommation élevée de médicaments Prise quotidienne ou quasi quotidienne d'au moins 1 médicament psychotrope (somnifères, calmants, analgésiques puissants ou psychostimulants)
- Consommation élevée de cannabis Consommation au moins hebdomadaire
- Consommation élevée de drogues (sauf cannabis) Consommation d'autres drogues (sauf cannabis) au moins 1 fois au cours des 12 derniers mois

#### Consommation d'alcool à risque et consommation élevée d'autres substances

- Consommation d'alcool à risque et consommation quotidienne de tabac Les personnes qui ont une consommation d'alcool à risque sont plus souvent des fumeurs réguliers que les personnes qui ne présentent pas de consommation à risque. 18 % des 15-29 ans qui n'ont pas une consommation d'alcool à risque fument quotidiennement, contre plus de 29 % pour les personnes présentant une consommation à risque.  
30-64 ans : 18,5 % contre 30,7 %  
65 ans et plus : 8,5 % contre 18,5 %  
Les différences par rapport à l'année précédente sont négligeables. Chez les 15 à 29 ans, les personnes qui n'ont pas une consommation d'alcool à risque sont un peu plus souvent des fumeurs réguliers (2011 : 15 %) ; chez les personnes de plus de 64 ans, les consommateurs d'alcool à risque sont plus rarement des fumeurs réguliers (2011 : 24 %).
- Consommation d'alcool à risque et consommation élevée de cannabis Parmi les 15-29 ans, la consommation élevée de cannabis passe de 2,6 % pour les personnes qui n'ont pas une consommation d'alcool à risque à plus de 8 % pour celles qui en présentent une, soit 3 fois plus ; pour les 30-64 ans, la consommation passe de 0,4 % à 3,5 %. Au-delà de 64 ans, la consommation de cannabis n'est plus significative. Il n'y a guère de changements par rapport à l'année précédente.

- Consommation d'alcool à risque et consommation élevée d'autres drogues que le cannabis  
 Parmi les 15-29 ans, la consommation élevée d'autres drogues que le cannabis passe de tout juste 2 % pour les personnes qui ne présentent pas une consommation d'alcool à risque à 6 % pour celles qui en présentent une. Pour les 30-64 ans, la consommation passe de 1 % à 3 %. Par rapport à l'année précédente, les consommateurs d'alcool à risque sont un peu moins souvent consommateurs d'autres drogues (baisse de 1 % ; âge : 15-64 ans). A plus de 64 ans, la consommation de drogues n'est plus significative.

**Consommation quotidienne de tabac et consommation élevée d'autres substances**

- Consommation quotidienne de tabac et consommation d'alcool à risque  
 Parmi les 15-29 ans, 28 % des non-fumeurs présentent une consommation d'alcool à risque, contre 50 % chez les fumeurs réguliers.  
 30-64 ans : 16 % contre 29 %  
 65 ans et plus : 11 % contre 23 %
- Consommation quotidienne de tabac et consommation élevée de cannabis  
 Parmi les 15-29 ans, 2 % des non-fumeurs ont une consommation élevée de cannabis, contre 7 % chez les fumeurs réguliers et même 12 % chez les fumeurs occasionnels. Ces données sont restées stables par rapport à l'année précédente.  
 Dans les autres tranches d'âge, la consommation de cannabis n'est plus significative.
- Consommation quotidienne de tabac et consommation élevée d'autres drogues que le cannabis  
 Parmi les 15-29 ans, 1 % des non-fumeurs ont consommé d'autres drogues que le cannabis au moins une fois au cours des 12 mois qui ont précédé l'enquête, contre 7 % pour les fumeurs occasionnels et même 8 % pour les fumeurs réguliers de la même catégorie d'âge.  
 Dans les autres catégories d'âge, les fumeurs (réguliers ou occasionnels) consomment également plus souvent d'autres drogues que le cannabis que les non-fumeurs. Il n'existe pas vraiment de différences par rapport à l'année précédente.

**Consommation de cannabis et consommation élevée d'autres substances en 2012**

- Consommation de cannabis et consommation d'alcool à risque  
 Parmi les 15-29 ans, la consommation d'alcool à risque passe de 33 % pour les non-consommateurs de cannabis à 66 % pour les consommateurs occasionnels et à 67 % pour ceux qui ont une consommation élevée de cannabis. Pour les 30-64 ans, les valeurs correspondantes sont, respectivement, 19 %, 47 % et 71 %. Au-delà de 64 ans, la consommation de cannabis n'est plus significative.
- Consommation de cannabis et consommation régulière de tabac  
 Parmi les 15-29 ans, la consommation régulière de tabac passe de 18 % pour les non-consommateurs de cannabis à 66 % pour les consommateurs occasionnels et redescend à 34 % pour ceux qui ont une consommation élevée de cannabis. Pour les 30-64 ans, les valeurs correspondantes sont, respectivement, 20 %, 78 % et 51 %. Il n'existe pas vraiment de différences par rapport à l'année précédente.

- Consommation de cannabis et consommation élevée d'autres drogues  
Parmi les 15-29 ans, la consommation élevée de drogues autres que le cannabis passe de 1 % pour les non-consommateurs de cannabis à 30 % pour les consommateurs occasionnels et redescend à 14 % pour ceux qui ont une consommation élevée de cannabis. Pour les 30-64 ans, les valeurs correspondantes sont, respectivement, 1 %, 19 % et 4 %.

### **Consommation de drogues autres que le cannabis et consommation élevée d'autres substances en 2012**

- Consommation d'autres drogues que le cannabis et consommation d'alcool à risque  
Parmi 15-29 ans, 67 % des consommateurs d'autres drogues sont des consommateurs d'alcool à risque, contre 35 % pour ceux qui ne consomment pas d'autres drogues.  
30-64 ans : 50 % et 19,5 %.  
Les différences par rapport à l'année précédente ne sont pas significatives.
- Consommation d'autres drogues que le cannabis et consommation élevée de tabac  
Parmi les 15-29 ans, 55 % des consommateurs d'autres drogues sont des fumeurs réguliers, contre 20 % pour ceux qui ne consomment pas d'autres drogues.  
30-64 ans : 45 % et 21 %  
Les différences par rapport à l'année précédente ne sont pas significatives.
- Consommation d'autres drogues et consommation élevée de cannabis  
Parmi les 15-29 ans, 20 % des consommateurs d'autres drogues ont une consommation élevée de cannabis, contre 4 % pour ceux qui ne consomment pas d'autres drogues.  
30-64 ans : 4 % et 1 %  
Les différences par rapport à l'année précédente ne sont pas significatives.

### **Résumé**

- Prévalence  
29 % des personnes interrogées (hommes : 32 % ; femmes : 27 %) ont une consommation élevée de l'une des substances. 38 % d'entre elles (35 % l'année précédente) présentent 1 ou 2 types de consommation à risque (hommes : 42,5 % ; femmes 33 %) et 1 % trois types de consommation élevée ou davantage. Globalement, la consommation élevée de substances a augmenté aussi bien chez les femmes que chez les hommes. Cette tendance est principalement due à une hausse de la consommation d'alcool à risque.
- Age auquel la consommation élevée de substances est la plus fréquente  
Parmi les 20-24 ans, 16,5 % de la population présentent une consommation élevée de deux substances au moins. Dès 65 ans, le pourcentage de risque de consommation élevée de deux ou plusieurs substances diminue.

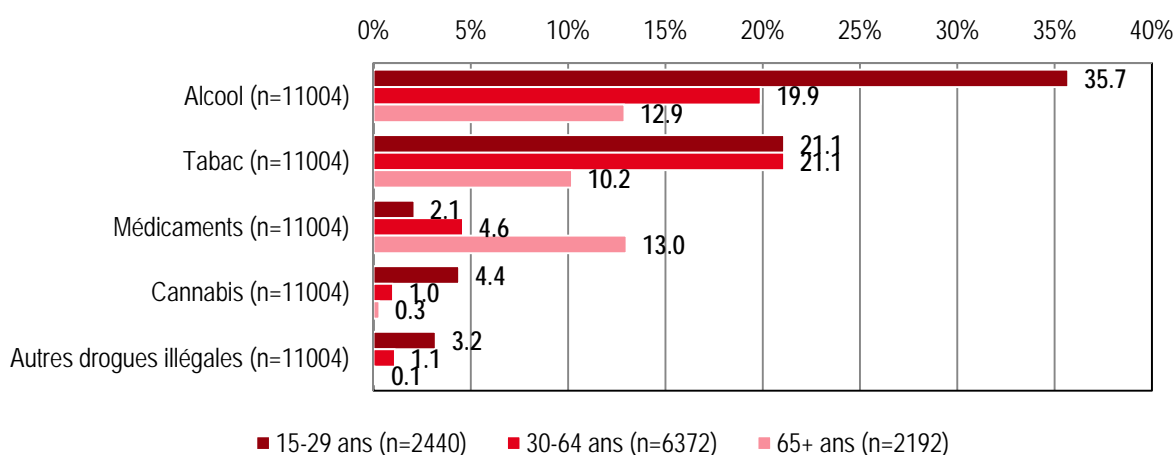
Ce chapitre traite des corrélations entre la consommation de différentes substances. Nous ne cherchons pas à savoir si une personne qui boit occasionnellement un verre d'alcool fume aussi de temps en temps, mais si des comportements sont liés à une consommation élevée. La consommation élevée est un sujet sensible qui touche à l'acceptation sociale. On peut supposer que les données indiquées ne reflètent que partiellement l'importance des comportements. Très souvent, la consommation de drogues illégales, en particulier, est fortement sous-estimée dans les enquêtes réalisées auprès de la population. Les tendances suivantes ressortent néanmoins.

Les types de comportements ci-dessous sont associés à une « consommation élevée » :

- Alcool : consommation chronique à risque d'en moyenne 20 grammes d'alcool pur ou plus par jour pour les femmes et de 40 grammes d'alcool pur ou plus par jour pour les hommes, ou au moins 1 épisode (ou plus) d'ivresse ponctuelle par mois, c.-à-d. la consommation de 4 verres standard ou plus pour les femmes et de 5 verres standard ou plus pour les hommes.
- Tabac : consommation quotidienne
- Médicaments : prise quotidienne ou quasi quotidienne d'au moins un médicament des trois catégories de psychotropes suivants au cours des 30 jours qui ont précédé l'enquête : somnifères ou calmants, analgésiques puissants (à l'exclusion des antidouleurs courants en vente libre comme le paracétamol ou l'aspirine) et psychostimulants.
- Cannabis: consommation au moins hebdomadaire au cours des 30 jours qui ont précédé l'enquête
- Autres drogues : consommation de drogues autres que le cannabis (p. ex., héroïne, cocaïne, ecstasy, GHB/GBL, LSD, etc.) au moins une fois au cours des 12 mois qui ont précédé l'enquête.

Pour chaque substance, nous indiquons le pourcentage de personnes qui présentent une consommation élevée d'autres substances, ceci pour les non-consommateurs, les personnes ne présentant pas de consommation élevée et celles avec une consommation élevée. Il convient de préciser que la base des personnes qui présentent une consommation élevée varie constamment. Il y a nettement plus de personnes qui ont une consommation d'alcool à risque que de personnes qui présentent une consommation élevée de drogues autres que le cannabis. Pour cette raison, nous présentons une nouvelle fois à l'illustration 6.1.1 une vue d'ensemble de la consommation élevée des différentes substances.

Illustration 6.1.1: Consommation élevée (en %) des différentes substances (2012) – Par âge, pour l'ensemble de l'échantillon (n=11004)



**Note :**

Consommation d'alcool élevée : soit 20/40 grammes d'alcool pur par jour (femmes/hommes) ou au moins un épisode d'ivresse ponctuelle par mois (4/5 verres d'alcool en un court laps de temps pour les femmes/hommes)

Consommation élevée de tabac : consommation quotidienne

Consommation élevée de médicaments : prise quotidienne ou quasi quotidienne d'au moins un médicament psychotrope (somnifères, calmants, analgésiques puissants ou psychostimulants); base : 30 jours qui ont précédé l'enquête

Consommation élevée de cannabis : consommation au moins hebdomadaire ; base : 30 jours qui ont précédé l'enquête

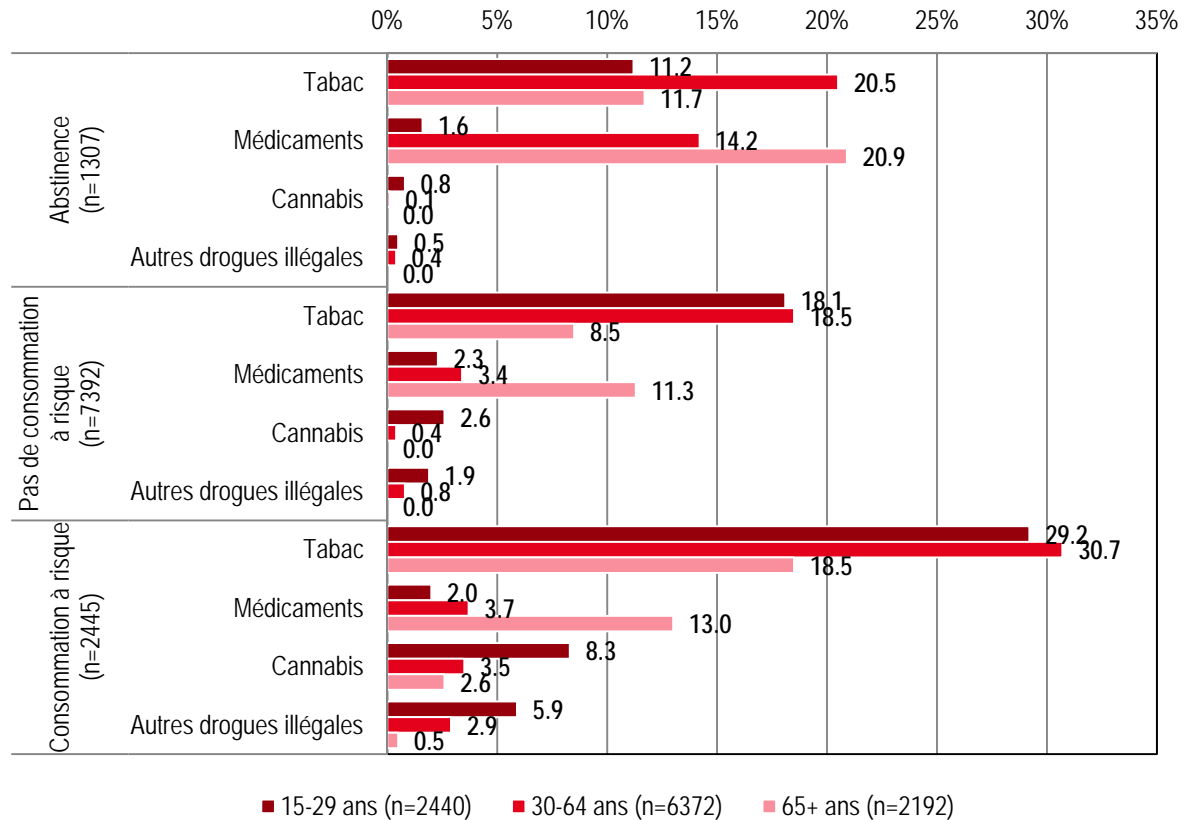
Consommation élevée d'autres drogues : consommation de drogues autres que le cannabis au moins une fois au cours des 12 mois qui ont précédé l'enquête

Pour les détails, voir le tableau 6.1.1 dans l'annexe Substances multiples.



## 6.1 Consommation d'alcool et consommation élevée d'autres substances

Illustration 6.1.2: Consommation élevée d'autres substances parmi les consommateurs d'alcool (2012) - Selon l'âge



**Note :** Consommation d'alcool élevée : soit 20/40 grammes d'alcool pur par jour (femmes/hommes) ou au moins un épisode d'ivresse ponctuelle par mois (4/5 verres d'alcool en un court laps de temps pour les femmes/hommes)

Consommation élevée de tabac : consommation quotidienne

Consommation élevée de médicaments : prise quotidienne ou quasi quotidienne d'au moins un médicament psychotrope (somnifères, calmants, analgésiques puissants ou psychostimulants)

Consommation élevée de cannabis : consommation au moins hebdomadaire

Consommation élevée d'autres drogues : consommation de drogues autres que le cannabis au moins une fois au cours des 12 mois qui ont précédé l'enquête

Pour les détails, voir le tableau 6.1.2, dans l'annexe Substances multiples

Commentaire :

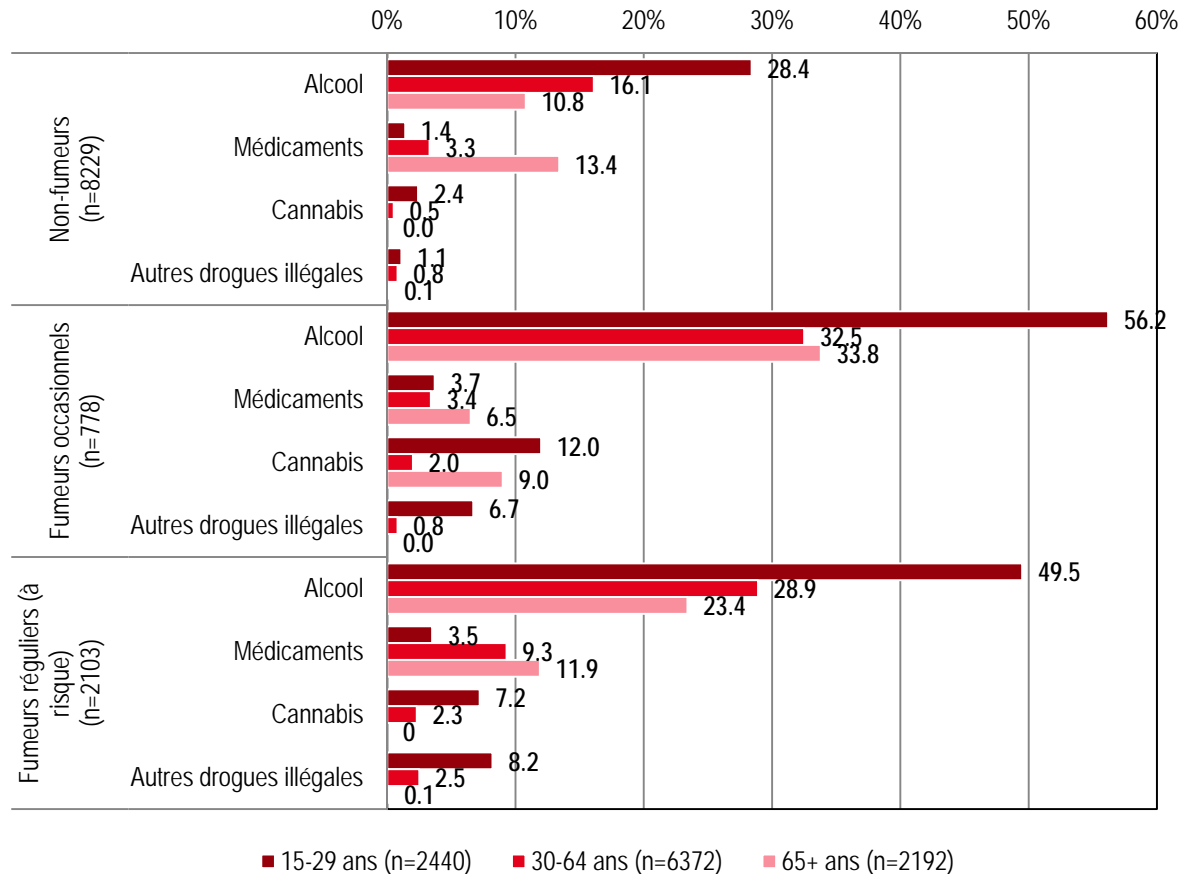
Les personnes qui ont une consommation d'alcool à risque sont plus souvent des fumeurs réguliers que les personnes qui ne boivent pas ou dont la consommation d'alcool ne présente pas de risque. Cette observation vaut pour toutes les catégories d'âge. Par exemple, 30 % des 15-29 ans sont des fumeurs réguliers quand ils ont une consommation d'alcool à risque. La proportion chute à 11 %, donc pratiquement un tiers, lorsqu'il n'y a pas consommation d'alcool.

En particulier chez les plus jeunes – mais aussi dans la catégorie d'âge moyenne –, les consommateurs d'alcool à risque sont environ trois fois plus nombreux à consommer au moins hebdomadairement de drogues autres que le cannabis (5,9 %) ou du cannabis (8,3 %) que les personnes dont la consommation d'alcool ne présente pas de risque (cannabis : 2,6 % ; autres drogues : 1,9 %). En règle générale, les personnes plus âgées consomment rarement d'autres drogues.

Pour sa part, la consommation élevée de médicaments psychotropes ne présente pas de corrélation franche avec la consommation d'alcool. La prise régulière de médicaments psychotropes est même la plus fréquente chez les personnes qui ne consomment pas d'alcool, ce qui laisse supposer qu'elle est généralement due à des raisons de santé. Il n'en demeure pas moins que même avec une consommation d'alcool à risque, environ 13 % des personnes de plus de 64 ans consomment quotidiennement (ou quasi quotidiennement) un médicament psychotrope, ce qui n'est certainement pas indiqué.

## 6.2 Tabac et consommation élevée d'autres substances

Illustration 6.2.1 : Consommation élevée d'autres substances parmi les fumeurs (2012) – Selon l'âge



**Note :** Consommation d'alcool élevée : soit 20/40 grammes d'alcool pur par jour (femmes/hommes) ou au moins un épisode d'ivresse ponctuelle par mois (4/5 verres d'alcool en un court laps de temps pour les femmes/hommes)

Consommation élevée de tabac : consommation quotidienne

Consommation élevée de médicaments : prise quotidienne ou quasi quotidienne d'au moins un médicament psychotrope (somnifères, calmants, analgésiques puissants ou psychostimulants)

Consommation élevée de cannabis : consommation au moins hebdomadaire

Consommation élevée d'autres drogues : consommation de drogues autres que le cannabis au moins une fois au cours des 12 mois qui ont précédé l'enquête

Pour les détails, voir le tableau 6.1.2, dans l'annexe Substances multiples

Commentaire :

Les fumeurs présentent plus souvent une consommation d'alcool à risque que les non-fumeurs. Cette remarque vaut pour toutes les catégories d'âge et tous les fumeurs, qu'ils soient fumeurs occasionnels ou fumeurs réguliers. Dans la tranche d'âge des plus jeunes, celle des 15-29 ans, 56 % des fumeurs occasionnels et 50 % des fumeurs réguliers présentent une consommation d'alcool à risque. Par contre, la proportion n'est que de 28 %, soit un peu plus de la moitié, parmi les non-fumeurs

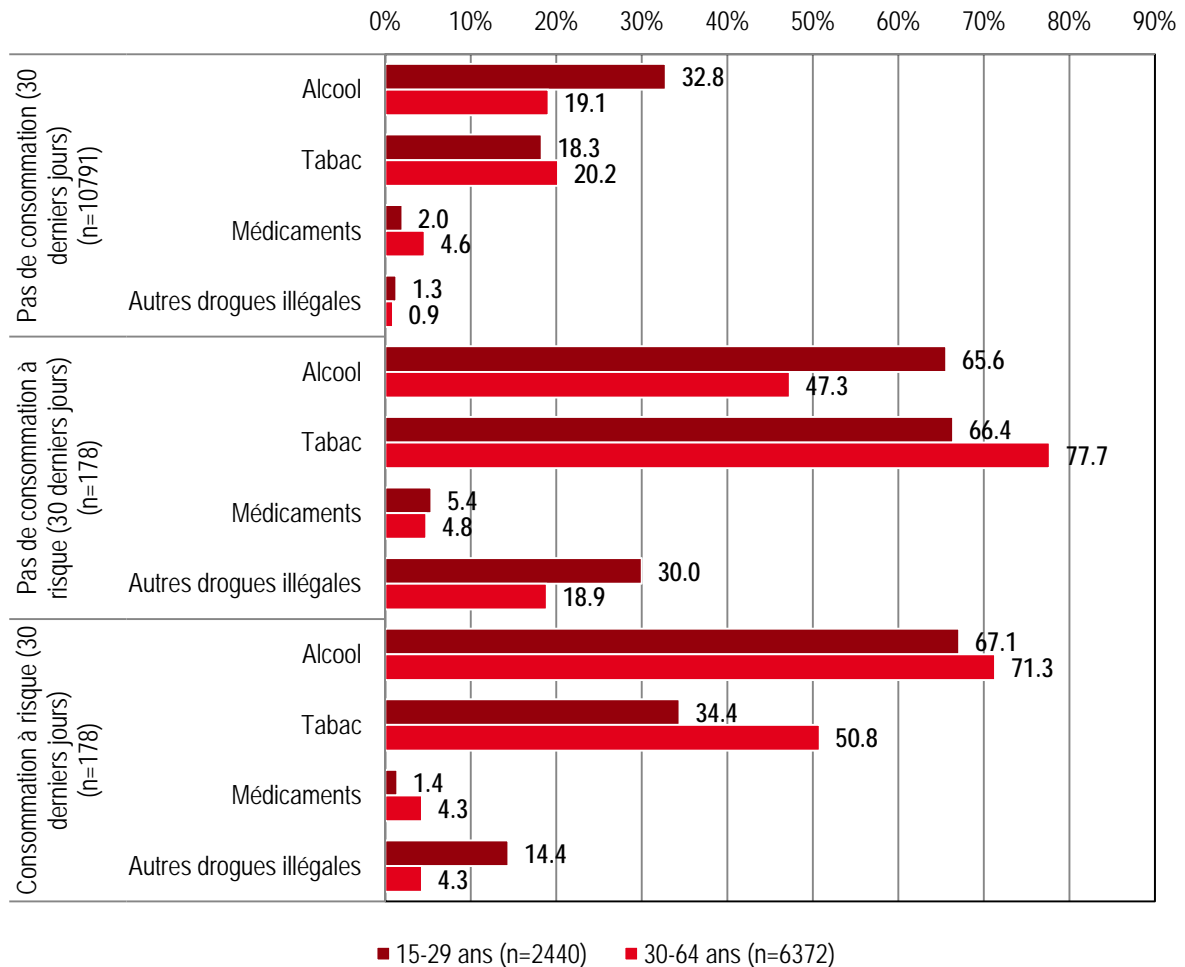
Il est intéressant de constater que chez les jeunes et les personnes d'âge moyen, la consommation de tabac et la consommation de drogues illégales sont étroitement liées (les personnes âgées ne consomment pratiquement pas de drogues illégales). Par exemple, environ 12 % des fumeurs occasionnels entre 15-29 ans ont une consommation élevée de cannabis et 8 % des fumeurs réguliers consomment également des drogues autres que du cannabis. Parmi les non-fumeurs, 2 % présentent une consommation élevée de cannabis et 1 % consomment aussi d'autres drogues que le cannabis.

Les enquêtes transversales ne sont jamais en mesure d'indiquer des liens de causalité. Les associations qui sont faites peuvent présenter une structure de la personnalité qui, de manière générale, favorise une consommation élevée de substances (tabac, alcool, drogues illégales). Dans le cas du cannabis, on parle toujours plus souvent de « *reversed gateway* », autrement dit du fait que la consommation de cannabis peut aussi amener davantage de personnes à fumer ou à continuer à fumer [la théorie classique du gateway, ou principe de la porte d'entrée, désigne le passage de la consommation de substances légales à la consommation de drogues illégales]. Cela pourrait s'expliquer par le fait que le cannabis se consomme souvent en association avec le tabac.

## 6.4 Consommation de cannabis et consommation élevée d'autres substances

L'illustration ci-dessous ne mentionne pas le groupe des personnes âgées de plus de 64 ans. A cet âge, rares sont en effet les consommateurs de cannabis. Les données correspondant à cette tranche d'âge sont néanmoins fournies dans le tableau correspondant en annexe.

Illustration 6.4.1: Consommation élevée d'autres substances parmi les consommateurs de cannabis (2012) – Selon l'âge



**Note :** Consommation d'alcool élevée : soit 20/40 grammes d'alcool pur par jour (femmes/hommes) ou au moins un épisode d'ivresse ponctuelle par mois (4/5 verres d'alcool en un court laps de temps pour les femmes/hommes)

Consommation élevée de tabac : consommation quotidienne

Consommation élevée de médicaments : prise quotidienne ou quasi quotidienne d'au moins un médicament psychotrope (somnifères, calmants, analgésiques puissants ou psychostimulants)

Consommation élevée de cannabis : consommation au moins hebdomadaire

Consommation élevée d'autres drogues : consommation d'autres drogues que le cannabis au moins une fois au cours des 12 mois qui ont précédé l'enquête

Pour les détails, cf. le tableau 6.4.1, dans l'annexe Substances multiples

Commentaire :

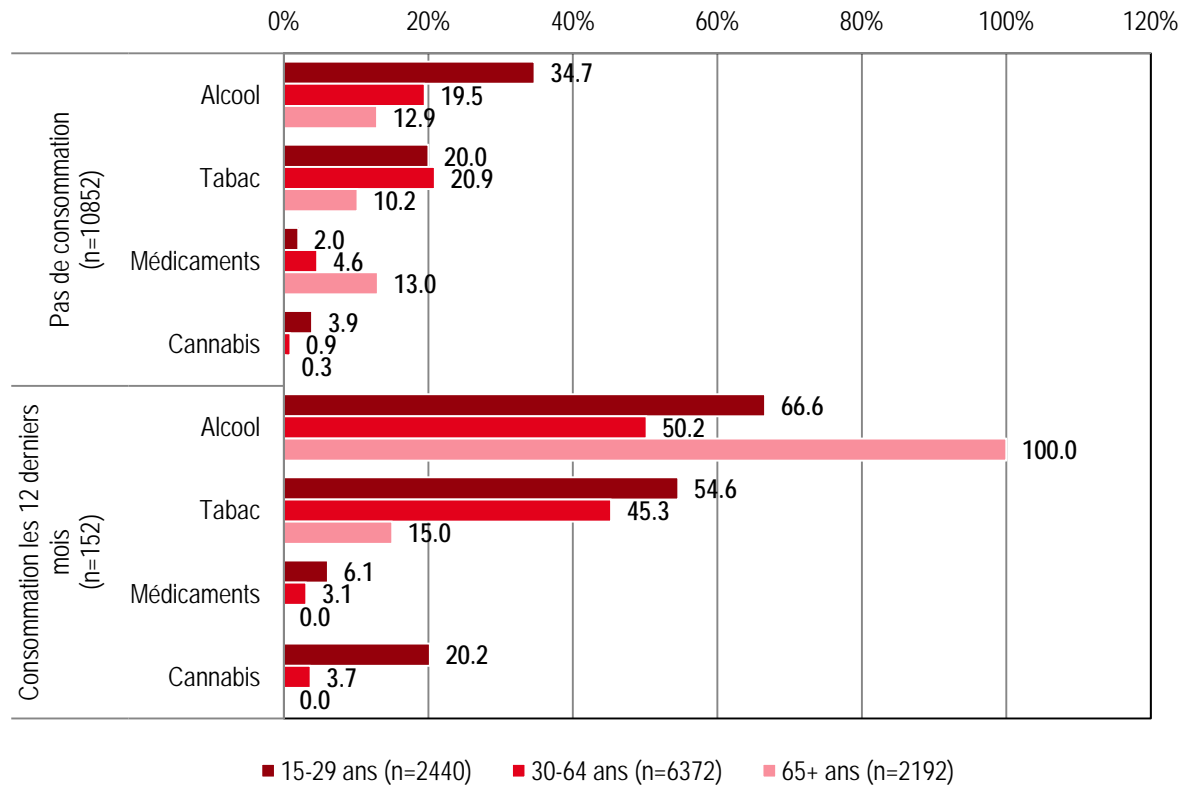
Le consommateur de cannabis est nettement plus souvent un fumeur régulier ; il présente également plus souvent une consommation d'alcool à risque et consomme aussi plus souvent d'autres drogues. Si l'on tend encore en partie à considérer que le cannabis est un produit relativement inoffensif en comparaison d'autres substances, la consommation élevée de produits qui lui est associée ne l'est pas. Là encore, les analyses transversales ne permettent pas d'établir de liens de causalité. On peut parfaitement imaginer que les personnes qui ont une consommation élevée de substances légales consomment aussi plus facilement du cannabis et d'autres drogues.

Les écarts de prévalence peuvent être frappants. Par exemple, si seulement 19 % des 15-64 ans sont fumeurs sans être consommateurs de cannabis au cours des 30 jours qui ont précédé l'enquête, bien plus de 70 % d'entre eux sont simultanément fumeurs et consommateurs occasionnels de cannabis (au cours des 30 derniers jours). Toutefois, les pourcentages reculent à nouveau nettement pour ce qui est des personnes ayant une consommation élevée de cannabis. Cela démontre bien toute la difficulté d'effectuer des interprétations causales sans analyses complémentaires préalables. Par rapport à l'année précédente, on observe toutefois que les personnes qui ont une consommation élevée de cannabis consomment plus rarement d'autres drogues que les petits consommateurs. On pourrait en déduire que la consommation exclusive de cannabis (sans consommation d'autres drogues) est en hausse ou encore qu'il y a toujours davantage de personnes qui consomment régulièrement du cannabis mais qui ne consomment pas d'autres drogues en parallèle.

## 6.5 Consommation de drogues autres que le cannabis, et consommation élevée d'autres substances

Comme pour la consommation de cannabis, l'illustration ci-dessous ne mentionne pas le groupe des personnes âgées de plus de 64 ans. A cet âge, rares sont en effet les consommateurs d'autres substances. Les données correspondant à cette tranche d'âge sont néanmoins fournies dans le tableau correspondant en annexe.

Illustration 6.5.1 : Consommation élevée d'autres substances parmi les consommateurs de drogues autres que le cannabis, au cours des 12 derniers mois (2012) – Selon l'âge



**Note :** Consommation d'alcool élevée : soit 20/40 grammes d'alcool pur par jour (femmes/hommes) ou au moins un épisode d'ivresse ponctuelle par mois (4/5 verres d'alcool en un court laps de temps pour les femmes/hommes)

Consommation élevée de tabac : consommation quotidienne

Consommation élevée de médicaments : prise quotidienne ou quasi quotidienne d'au moins un médicament psychotrope (somnifères, calmants, analgésiques puissants ou psychostimulants)

Consommation élevée de cannabis : consommation au moins hebdomadaire

Consommation élevée d'autres drogues : consommation d'autres drogues que le cannabis au moins une fois au cours des 12 mois qui ont précédé l'enquête

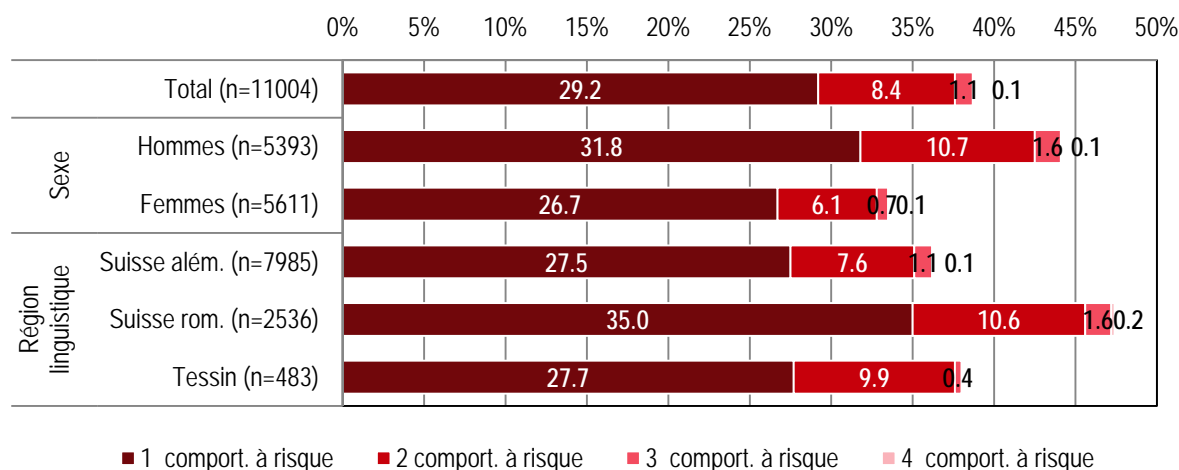
Pour les détails, voir le tableau 6.5.1, dans l'annexe Substances multiples

**Commentaire :**

Les remarques concernant la consommation de cannabis s'appliquent par analogie à la consommation d'autres drogues : leurs consommateurs ont vraisemblablement une consommation plus élevée d'autres substances que les non-consommateurs.

## 6.6 Cumul de comportements présentant une consommation élevée de substances

Illustration 6.6.1a : Cumul de comportements présentant une consommation élevée de substances (2012) – Total et par sexe et par région linguistique



**Note :** Consommation d'alcool élevée : soit 20/40 grammes d'alcool pur par jour (femmes/hommes) ou au moins un épisode d'ivresse ponctuelle par mois (4/5 verres d'alcool en un court laps de temps pour les femmes/hommes)

Consommation élevée de tabac : consommation quotidienne

Consommation élevée de médicaments : prise quotidienne ou quasi quotidienne d'au moins un médicament psychotrope (somnifères, calmants, analgésiques puissants ou psychostimulants)

Consommation élevée de cannabis : consommation au moins hebdomadaire

Consommation élevée d'autres drogues : consommation de drogues autres que le cannabis au moins une fois au cours des 12 mois qui ont précédé l'enquête

Pour les détails, voir le tableau 6.6.1a, dans l'annexe Substances multiples

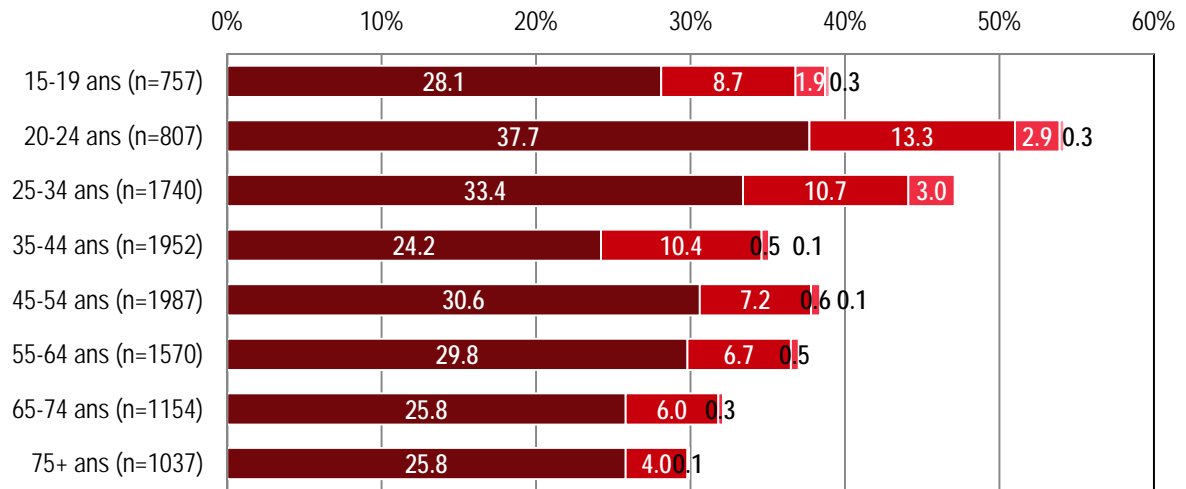
### Commentaire:

En 2012, pratiquement 10 % de la population suisse présente au moins deux types de consommation élevée de substances, ce qui traduit une hausse d'environ 1 % par rapport à l'année précédente. Cette évolution s'explique essentiellement par une augmentation des ivresses ponctuelles. La progression est la plus marquée en Suisse alémanique (7,5 % en 2011 à plus de 8,8 % en 2012) et en Suisse italienne (de juste 7 % à 10,3 %).

La consommation élevée porte généralement sur la consommation régulière de tabac ou la consommation d'alcool à risque, deux types de consommation qui, ensemble, concernent la majeure partie des personnes cumulant deux types de consommation à risque. Il n'est pas surprenant que la consommation élevée de substances soit davantage le fait des hommes que des femmes. Les pourcentages correspondants sont plus élevés en Suisse romande que dans les autres régions linguistiques. Nettement plus de 10 % des Romands (12,4 %) présentent au moins deux types de consommation élevée de substances.



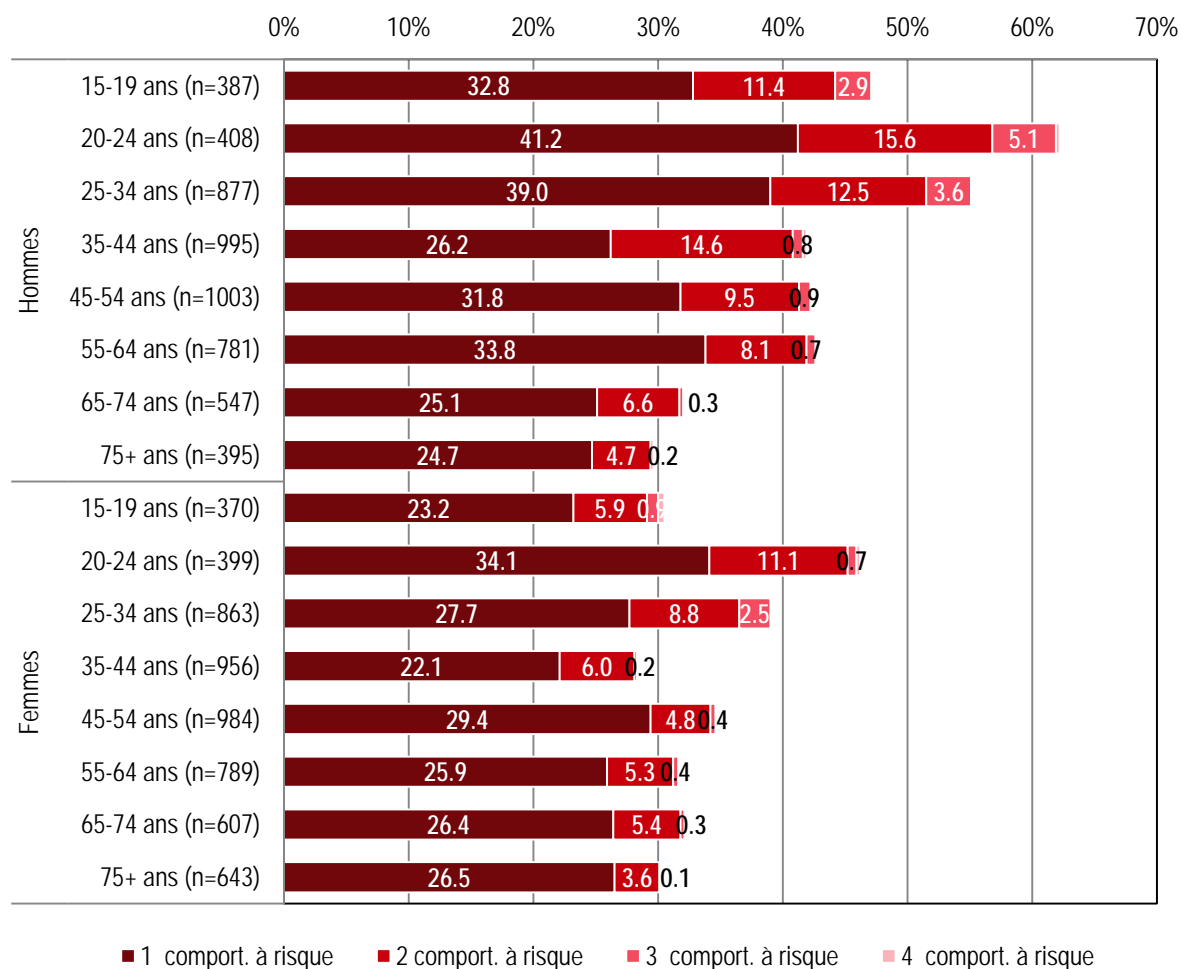
Illustration 6.6.1b : Cumul de comportements présentant une consommation élevée de substances(2012) – Selon l'âge



■ 1 comport. à risque ■ 2 comport. à risque ■ 3 comport. à risque ■ 4 comport. à risque

**Remarques :** Consommation d'alcool élevée : soit 20/40 grammes d'alcool pur par jour (femmes/hommes) ou au moins un épisode d'ivresse ponctuelle par mois (4/5 verres d'alcool en un court laps de temps pour les femmes/hommes)  
 Consommation élevée de tabac : consommation quotidienne  
 Consommation élevée de médicaments : prise quotidienne ou quasi quotidienne d'au moins un médicament psychotrope (somnifères, calmants, analgésiques puissants ou psychostimulants)  
 Consommation élevée de cannabis : consommation au moins hebdomadaire  
 Consommation élevée d'autres drogues : consommation de drogues autres que le cannabis au moins une fois au cours des 12 mois qui ont précédé l'enquête  
 Pour les détails, voir le tableau 6.6.1b, dans l'annexe Substances multiples

Illustration 6.6.1c Cumul de comportements présentant une consommation élevée de substances en 2012 – Par âge et par sexe



**Note :**

Consommation d'alcool élevée : soit 20/40 grammes d'alcool pur par jour (femmes/hommes) ou au moins un épisode d'ivresse ponctuelle par mois (4/5 verres d'alcool en un court laps de temps pour les femmes/hommes)

Consommation élevée de tabac : consommation quotidienne

Consommation élevée de médicaments : prise quotidienne ou quasi quotidienne d'au moins un médicament psychotrope (somnifères, calmants, analgésiques puissants ou psychostimulants)

Consommation élevée de cannabis : consommation au moins hebdomadaire

Consommation élevée d'autres drogues : consommation de drogues autres que le cannabis au moins une fois au cours des 12 mois qui ont précédé l'enquête

Pour les détails, voir le tableau 6.6.1c, dans annexe Substances multiples

Commentaire :

On enregistre une hausse des comportements présentant une consommation élevée de substances chez les 15-19 ans, de 35 % en 2011 à 39 % en 2012. En 2012, chez les jeunes gens de 15 à 19 ans, la proportion de personnes présentant au moins deux types de consommation élevée de substances est passée de 11,5 % à 14,3 % en 2012 (femmes de 15 à 19 ans : 6 % à 6,8 %).

Les 20-24 ans sont les plus exposés, hommes et femmes confondus. Plus de 60 % des hommes de cette tranche d'âge présentent au moins deux types de consommation élevée de substances. Si le pourcentage correspondant est moins élevé pour les femmes, il dépasse tout de même 12 %. A partir de 65 ans, la consommation élevée tend à diminuer, mais la prise de médicaments augmente, vraisemblablement pour des raisons médicales. La diminution de la consommation élevée de substances s'explique aussi par le fait que celle-ci, et la plus forte mortalité qu'elle induit, permet plus rarement d'atteindre un âge avancé.

## Tableaux annexés (uniquement en allemand)

### 6. Gebrauch multipler Substanzen in der Schweiz im Jahr 2012

Die erste Tabelle stellt einen zusammenfassenden Überblick des erhöhten Gebrauchs von Substanzen dar.

Tabelle 6.1.1: Erhöhter Konsum einzelner Substanzen (2012) – nach Alter

			Alkohol	Tabak	Medikamente	Cannabis	Andere Drogen		
	<i>n ungewichtet</i>	<i>n gewichtet</i>	<i>n ungewichtet</i>	11002	11002	11002	11002	11002	
			<i>n gewichtet</i>	11004	11004	11004	11004	11004	
Alter	15-29	4165	2440	kein erhöhter Konsum	64.3%	78.9%	97.9%	95.6%	96.8%
				erhöhter Konsum	35.7%	21.1%	2.1%	4.4%	3.2%
	30-64	4191	6372	kein erhöhter Konsum	80.1%	78.9%	95.4%	99.0%	98.9%
				erhöhter Konsum	19.9%	21.1%	4.6%	1.0%	1.1%
	65+	2646	2192	kein erhöhter Konsum	87.1%	89.8%	87.0%	99.7%	99.9%
				erhöhter Konsum	12.9%	10.2%	13.0%	0.3%	0.1%

**Bemerkungen:** Erhöhter Alkoholkonsum: entweder 20/40 g reiner Alkohol pro Tag (Frauen/Männer) oder mindestens 1-mal pro Monat Rauschtrinken (4/5 Gläser Alkohol bei einer Gelegenheit für Frauen/Männer).  
 Erhöhter Tabakkonsum: tägliches Rauchen.  
 Erhöhte Medikamenteneinnahme: tägliche oder fast tägliche Einnahme zumindest eines psychoaktiven Medikamentes (Schlaf-, Beruhigungs-, starke Schmerzmittel oder Psychostimulanzien).  
 Erhöhter Cannabiskonsum: Konsum zumindest 1-mal pro Woche.  
 Erhöhter Konsum anderer Drogen: Konsum anderer Drogen als Cannabis zumindest 1-mal in den letzten 12 Monaten

## 6.1 Alkoholkonsum und erhöhter Konsum anderer Substanzen

Tabelle 6.1.2: Erhöhter Konsum anderer Substanzen bei Alkoholkonsumierenden (2012) – nach Alter

			Abstinente				Kein erhöhter Alkoholkonsum				Erhöhter Alkoholkonsum				
			<i>n ungewichtet</i>				<i>n ungewichtet</i>				<i>n ungewichtet</i>				
			<i>n gewichtet</i>				<i>n gewichtet</i>				<i>n gewichtet</i>				
	<i>n unge- wichtet</i>	<i>n ge- wichtet</i>	Tabak	Medikamente	Cannabis	Andere Drogen	Tabak	Medikamente	Cannabis	Andere illegale Drogen	Tabak	Medikamente	Cannabis	andere illegale Drogen	
<b>15-29</b>	4165	2440	kein erhöhter Konsum	89.8%	98.4%	99.2%	99.5%	81.9%	97.7%	97.4%	98.1%	70.8%	98.0%	91.7%	94.1%
			erhöhter Konsum	11.2%	1.6%	0.8%	0.5%	18.1%	2.3%	2.6%	1.9%	29.2%	2.0%	8.3%	5.9%
<b>30-64</b>	4191	6372	kein erhöhter Konsum	79.5%	85.8%	99.9%	99.6%	81.5%	96.6%	99.6%	99.2%	69.3%	96.3%	96.5%	97.1%
			erhöhter Konsum	20.5%	14.2%	0.1%	0.4%	18.5%	3.4%	0.4%	0.8%	30.7%	3.7%	3.5%	2.9%
<b>65+</b>	2646	2192	kein erhöhter Konsum	88.3%	79.1%	100.0%	100.0%	91.5%	88.7%	100.0%	100.0%	81.5%	87.0%	97.4%	99.5%
			erhöhter Konsum	11.7%	20.9%	0.0%	0.0%	8.5%	11.3%	0.0%	0.0%	18.5%	13.0%	2.6%	0.5%

**Bemerkungen:** Erhöhter Alkoholkonsum: entweder 20/40 g reiner Alkohol pro Tag (Frauen/Männer) oder mindestens 1-mal pro Monat Rauschtrinken (4/5 Gläser Alkohol bei einer Gelegenheit für Frauen/Männer).  
 Erhöhter Tabakkonsum: tägliches Rauchen.  
 Erhöhte Medikamenteneinnahme: tägliche oder fast tägliche Einnahme zumindest eines psychoaktiven Medikamentes (Schlaf-, Beruhigungs-, starke Schmerzmittel oder Psychostimulanzen).  
 Erhöhter Cannabiskonsum: Konsum zumindest 1-mal pro Woche.  
 Erhöhter Konsum anderer Drogen: Konsum anderer Drogen als Cannabis zumindest 1-mal in den letzten 12 Monaten.

## 6.2 Rauchen und erhöhter Konsum anderer Substanzen

Tabelle 6.2.1: Erhöhter Konsum anderer Substanzen bei Rauchenden (2012) – nach Alter

				Nicht Rauchende				Gelegentlich Rauchende				Rauchende (täglich) mit erhöhtem Konsum			
				<i>n ungewichtet</i>				<i>n ungewichtet</i>				<i>n ungewichtet</i>			
				<i>n gewichtet</i>				<i>n gewichtet</i>				<i>n gewichtet</i>			
Alter	<i>n ungewichtet</i>	<i>n gewichtet</i>		Alkohol	Medikamente	Cannabis	Andere Drogen	Alkohol	Medikamente	Cannabis	Andere Drogen	Alkohol	Medikamente	Cannabis	Andere Drogen
				15-29	4165	2440	kein erhöhter Konsum	71.6%	98.6%	97.6%	98.9%	43.8%	96.3%	88.0%	93.3%
			erhöhter Konsum	28.4%	1.4%	2.4%	1.1%	56.2%	3.7%	12.0%	6.7%	49.5%	3.5%	7.2%	8.2%
30-64	4191	6372	kein erhöhter Konsum	83.9%	96.7%	99.5%	99.2%	67.5%	96.6%	98.0%	99.2%	71.1%	90.7%	97.7%	97.5%
			erhöhter Konsum	16.1%	3.3%	0.5%	0.8%	32.5%	3.4%	2.0%	0.8%	28.9%	9.3%	2.3%	2.5%
65+	2646	2192	kein erhöhter Konsum	89.2%	86.6%	100.0%	99.9%	66.2%	93.5%	91.0%	100.0%	76.6%	88.1%	100.0%	99.9%
			erhöhter Konsum	10.8%	13.4%	0.0%	0.1%	33.8%	6.5%	9.0%	0.0%	23.4%	11.9%	0.0%	0.1%

**Bemerkungen:** Erhöhter Alkoholkonsum: entweder 20/40 g reiner Alkohol pro Tag (Frauen/Männer) oder mindestens 1-mal pro Monat Rauschtrinken (4/5 Gläser Alkohol bei einer Gelegenheit für Frauen/Männer).  
 Erhöhter Tabakkonsum: tägliches Rauchen.  
 Erhöhte Medikamenteneinnahme: tägliche oder fast tägliche Einnahme zumindest eines psychoaktiven Medikamentes (Schlaf-, Beruhigungs-, starke Schmerzmittel oder Psychostimulanzien).  
 Erhöhter Cannabiskonsum: Konsum zumindest 1-mal pro Woche.  
 Erhöhter Konsum anderer Drogen: Konsum anderer Drogen als Cannabis zumindest 1-mal in den letzten 12 Monaten.

## 6.3 Medikamenteneinnahme und erhöhter Konsum anderer Substanzen

Tabelle 6.3.1: Erhöhter Konsum anderer Substanzen bei Medikamenteneinnehmenden (zumindest ein Medikament der Gruppen Schlaf- oder Beruhigungsmittel; starke Schmerzmittel oder Anregungsmittel) (2012) – nach Alter

				Keine Einnahme in den letzten 30 Tagen				Einnahme eines Medikamentes in den letzten 30 Tagen, seltener als täglich oder fast täglich				Tägliche oder fast tägliche Einnahme eines Medikamentes in den letzten 30 Tagen				
				<i>n ungewichtet</i>				<i>n gewichtet</i>				<i>n ungewichtet</i>				<i>n gewichtet</i>
		<i>n ungewichtet</i>	<i>n gewichtet</i>		Alkohol	Tabak	Cannabis	Andere Drogen	Alkohol	Tabak	Cannabis	Andere Drogen	Alkohol	Tabak	Cannabis	Andere Drogen
Alter	15-29	4165	2440	kein erhöhter Konsum	64.5%	79.4%	95.6%	97.1%	59.2%	75.2%	94.1%	94.7%	66.4%	64.6%	97.0%	90.7%
				erhöhter Konsum	35.5%	20.6%	4.4%	2.9%	40.8%	35.4%	5.9%	5.3%	33.6%	35.4%	3.0%	9.3%
	30-64	4191	6372	kein erhöhter Konsum	80.0%	80.3%	99.0%	98.9%	79.4%	75.2%	99.7%	98.5%	83.9%	57.2%	99.1%	99.2%
				erhöhter Konsum	20.0%	19.7%	1.0%	1.1%	20.6%	24.8%	0.3%	1.5%	16.1%	42.8%	0.9%	0.8%
	65+	2646	2192	kein erhöhter Konsum	87.3%	89.2%	99.6%	99.9%	85.4%	92.5%	100.0%	100.0%	87.1%	90.6%	100.0%	100.0%
				erhöhter Konsum	12.7%	10.8%	0.4%	0.1%	14.6%	7.5%	0.0%	0.0%	12.9%	9.4%	0.0%	0.0%

**Bemerkungen:** Erhöhter Alkoholkonsum: entweder 20/40 g reiner Alkohol pro Tag (Frauen/Männer) oder mindestens 1-mal pro Monat Rauschtrinken (4/5 Gläser Alkohol bei einer Gelegenheit für Frauen/Männer).  
 Erhöhter Tabakkonsum: tägliches Rauchen.  
 Erhöhte Medikamenteneinnahme: tägliche oder fast tägliche Einnahme zumindest eines psychoaktiven Medikamentes (Schlaf-, Beruhigungs-, starke Schmerzmittel oder Psychostimulanzien).  
 Erhöhter Cannabiskonsum: Konsum zumindest 1-mal pro Woche.  
 Erhöhter Konsum anderer Drogen: Konsum anderer Drogen als Cannabis zumindest 1-mal in den letzten 12 Monaten.

## 6.4 Cannabisgebrauch und erhöhter Konsum anderer Substanzen

Tabelle 6.4.1: Erhöhter Konsum anderer Substanzen bei Cannabiskonsumierenden (2012) – nach Alter

Alter	n ungewichtet	n gewichtet	Kein Konsum (letzte 30 Tage)				Kein erhöhter Konsum (letzte 30 Tage)				Erhöhter Konsum (letzte 30 Tage)			
			n ungewichtet				n gewichtet							
			Alkohol	Tabak	Medikamente	Andere Drogen	Alkohol	Tabak	Medikamente	Andere Drogen	Alkohol	Tabak	Medikamente	andere illegale Drogen
15-29	4165	2440	10753				212				179			
			n gewichtet				n gewichtet							
30-64	4191	6372	10791				178				178			
			n gewichtet				n gewichtet							
65+	2646	2192	kein erhöhter Konsum				kein erhöhter Konsum				kein erhöhter Konsum			
			erhöhter Konsum				erhöhter Konsum				erhöhter Konsum			

**Bemerkungen:** Erhöhter Alkoholkonsum: entweder 20/40 g reiner Alkohol pro Tag (Frauen/Männer) oder mindestens 1-mal pro Monat Rauschtrinken (4/5 Gläser Alkohol bei einer Gelegenheit für Frauen/Männer).  
 Erhöhter Tabakkonsum: tägliches Rauchen.  
 Erhöhte Medikamenteneinnahme: tägliche oder fast tägliche Einnahme zumindest eines psychoaktiven Medikaments (Schlaf-, Beruhigungs-, starke Schmerzmittel oder Psychostimulanzen).  
 Erhöhter Cannabiskonsum: Konsum zumindest 1-mal pro Woche.  
 Erhöhter Konsum anderer Drogen: Konsum anderer Drogen als Cannabis zumindest 1-mal in den letzten 12 Monaten.



## 6.5 Konsum anderer Drogen als Cannabis und erhöhter Konsum anderer Substanzen

Tabelle 6.5.1: Erhöhter Konsum anderer Substanzen bei Konsumierenden anderer Drogen als Cannabis in den letzten 12 Monaten (2012) – nach Alter

				Kein Konsum				Konsum in den letzten 12 Monaten				
				<i>n ungewichtet</i>				<i>178</i>				
				<i>n gewichtet</i>				<i>152</i>				
	<i>n unge-</i>	<i>n ge-</i>		<b>Alkohol</b>	<b>Tabak</b>	<b>Medikamente</b>	<b>Cannabis</b>	<b>Alkohol</b>	<b>Tabak</b>	<b>Medikamente</b>	<b>Cannabis</b>	
	<i>wichtet</i>	<i>wichtet</i>										
<b>Alter</b>	<b>15-29</b>	4165	2440	kein erhöhter Konsum	65.3%	80.0%	98.0%	96.1%	33.4%	45.4%	93.9%	79.8%
				erhöhter Konsum	34.7%	20.0%	2.0%	3.9%	66.6%	54.6%	6.1%	20.2%
	<b>30-64</b>	4191	6372	kein erhöhter Konsum	80.5%	79.1%	95.4%	99.1%	49.8%	54.7%	96.9%	96.3%
				erhöhter Konsum	19.5%	20.9%	4.6%	0.9%	50.2%	45.3%	3.1%	3.7%
	<b>65+</b>	2646	2192	kein erhöhter Konsum	87.1%	89.8%	87.0%	99.7%	0.0%	85.0%	100.0%	100.0%
				erhöhter Konsum	12.9%	10.2%	13.0%	0.3%	100.0%	15.0%	0.0%	0.0%

**Bemerkungen:** Erhöhter Alkoholkonsum: entweder 20/40 g reiner Alkohol pro Tag (Frauen/Männer) oder mindestens 1-mal pro Monat Rauschtrinken (4/5 Gläser Alkohol bei einer Gelegenheit für Frauen/Männer).  
 Erhöhter Tabakkonsum: tägliches Rauchen.  
 Erhöhte Medikamenteneinnahme: tägliche oder fast tägliche Einnahme zumindest eines psychoaktiven Medikamentes (Schlaf-, Beruhigungs-, starke Schmerzmittel oder Psychostimulanzen).  
 Erhöhter Cannabiskonsum: Konsum zumindest 1-mal pro Woche.  
 Erhöhter Konsum anderer Drogen: Konsum anderer Drogen als Cannabis zumindest 1-mal in den letzten 12 Monaten.

## 6.6 Kumulierung von Verhaltensweisen mit erhöhtem Substanzkonsum

Tabelle 6.6.1a: Kumulierung von Verhaltensweisen mit erhöhtem Substanzkonsum (2012) – Total und nach Geschlecht und Sprachregion

Anzahl risikoreicher Verhaltensweisen	Geschlecht		Sprachregionen			Total
	männlich	weiblich	deutsch	französisch	italienisch	
<i>n</i> ungewichtet	4945	6057	8229	2148	625	11002
<i>n</i> gewichtet	5393	5611	7985	2536	483	11004
kein Risikoverhalten	55.8%	66.4%	63.9%	52.7%	62.0%	61.2%
1 Risikoverhalten	31.8%	26.7%	27.5%	35.0%	27.7%	29.2%
2 Risikoverhalten	10.7%	6.1%	7.6%	10.6%	9.9%	8.4%
3 Risikoverhalten	1.6%	0.7%	1.1%	1.6%	0.4%	1.1%
4 Risikoverhalten	0.1%	0.1%	0.1%	0.2%	0.0%	0.1%
5 Risikoverhalten	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%

**Bemerkungen:** Erhöhter Alkoholkonsum: entweder 20/40 g reiner Alkohol pro Tag (Frauen/Männer) oder mindestens 1-mal pro Monat Rauschtrinken (4/5 Gläser Alkohol bei einer Gelegenheit für Frauen/Männer).  
 Erhöhter Tabakkonsum: tägliches Rauchen.  
 Erhöhte Medikamenteneinnahme: tägliche oder fast tägliche Einnahme zumindest eines psychoaktiven Medikamentes (Schlaf-, Beruhigungs-, starke Schmerzmittel oder Psychostimulanzen).  
 Erhöhter Cannabiskonsum: Konsum zumindest 1-mal pro Woche.  
 Erhöhter Konsum anderer Drogen: Konsum anderer Drogen als Cannabis zumindest 1-mal in den letzten 12 Monaten.

Tabelle 6.6.1b: Kumulierung von Verhaltensweisen mit erhöhtem Substanzkonsum (2012) – Total und nach Alter

Anzahl risikoreicher Verhaltensweisen	Alter								Total
	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75+	
<i>n</i> ungewichtet	1688	1478	1381	1217	1238	1354	1493	1153	11002
<i>n</i> gewichtet	757	807	1740	1952	1987	1570	1154	1037	11004
kein Risikoverhalten	60.9%	45.7%	52.8%	64.8%	61.5%	63.0%	67.9%	70.0%	61.2%
1 Risikoverhalten	28.1%	37.7%	33.4%	24.2%	30.6%	29.8%	25.8%	25.8%	29.2%
2 Risikoverhalten	8.7%	13.3%	10.7%	10.4%	7.2%	6.7%	6.0%	4.0%	8.4%
3 Risikoverhalten	1.9%	2.9%	3.0%	0.5%	0.6%	0.5%	0.3%	0.1%	1.1%
4 Risikoverhalten	0.3%	0.3%	0.0%	0.1%	0.1%	0.0%	0.0%	0.0%	0.1%
5 Risikoverhalten	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%

**Bemerkungen:** Erhöhter Alkoholkonsum: entweder 20/40 g reiner Alkohol pro Tag (Frauen/Männer) oder mindestens 1-mal pro Monat Rauschtrinken (4/5 Gläser Alkohol bei einer Gelegenheit für Frauen/Männer).  
 Erhöhter Tabakkonsum: tägliches Rauchen.  
 Erhöhte Medikamenteneinnahme: tägliche oder fast tägliche Einnahme zumindest eines psychoaktiven Medikamentes (Schlaf-, Beruhigungs-, starke Schmerzmittel oder Psychostimulanzen).  
 Erhöhter Cannabiskonsum: Konsum zumindest 1-mal pro Woche.  
 Erhöhter Konsum anderer Drogen: Konsum anderer illegaler Drogen als Cannabis zumindest 1-mal in den letzten 12 Monaten.

Tabelle 6.6.1c: Kumulierung von Verhaltensweisen mit erhöhtem Substanzkonsum (2012) – Total und nach Alter und Geschlecht

Anzahl risikoreicher Verhaltensweisen	Alter								Total
	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75+	
<b>Männer</b>									
<i>n ungewichtet</i>	842	733	571	554	551	568	641	485	4945
<i>n gewichtet</i>	387	408	877	995	1003	781	547	395	5393
kein Risikoverhalten	52.7%	37.9%	44.8%	58.2%	57.9%	57.4%	68.0%	70.3%	55.8%
1 Risikoverhalten	32.8%	41.2%	39.0%	26.2%	31.8%	33.8%	25.1%	24.7%	31.8%
2 Risikoverhalten	11.4%	15.6%	12.5%	14.6%	9.5%	8.1%	6.6%	4.7%	10.7%
3 Risikoverhalten	2.9%	5.1%	3.6%	0.8%	0.9%	0.7%	0.3%	0.2%	1.6%
4 Risikoverhalten	0.1%	0.3%	0.1%	0.3%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.1%
5 Risikoverhalten	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
<b>Frauen</b>									
<i>n ungewichtet</i>	846	745	810	663	687	786	852	668	6057
<i>n gewichtet</i>	370	399	863	956	984	789	607	643	5611
kein Risikoverhalten	69.4%	53.7%	61.0%	71.7%	65.3%	68.5%	67.9%	69.8%	66.4%
1 Risikoverhalten	23.2%	34.1%	27.7%	22.1%	29.4%	25.9%	26.4%	26.5%	26.7%
2 Risikoverhalten	5.9%	11.1%	8.8%	6.0%	4.8%	5.3%	5.4%	3.6%	6.1%
3 Risikoverhalten	0.9%	0.7%	2.5%	0.2%	0.4%	0.4%	0.3%	0.1%	0.7%
4 Risikoverhalten	0.5%	0.3%	0.0%	0.0%	0.1%	0.0%	0.0%	0.0%	0.1%
5 Risikoverhalten	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%

**Bemerkungen:** Erhöhter Alkoholkonsum: entweder 20/40 g reiner Alkohol pro Tag (Frauen/Männer) oder mindestens 1-mal pro Monat Rauschtrinken (4/5 Gläser Alkohol bei einer Gelegenheit für Frauen/Männer).  
 Erhöhter Tabakkonsum: tägliches Rauchen.  
 Erhöhte Medikamenteneinnahme: tägliche oder fast tägliche Einnahme zumindest eines psychoaktiven Medikamentes (Schlaf-, Beruhigungs-, starke Schmerzmittel oder Psychostimulanzen).  
 Erhöhter Cannabiskonsum: Konsum zumindest 1-mal pro Woche.  
 Erhöhter Konsum anderer Drogen: Konsum anderer Drogen als Cannabis zumindest 1-mal in den letzten 12 Monaten.