



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

FRAGEBOGEN

CoRoIAR CORE

DEUTSCHE VERSION

WELLE 12 2016 (W12.1+W12.2)

Juli – Dezember 2016

CoRoIAR, part of module 3 of the AMIS project

Continuous Rolling survey of Addictive behaviours and Risks

E

Grüezi, mein Name ist [NAME INTERVIEWER]. Wir führen im Auftrag des Bundesamtes für Gesundheit eine Befragung zu verschiedenen Gesundheitsthemen durch (wie beispielsweise Tabak- und Alkoholkonsum oder Medikamenten- und Drogeneinnahme).

Wir können Ihnen versichern, dass alle Ihre Angaben selbstverständlich vertraulich behandelt werden. Sind Sie bereit an dieser Umfrage teilzunehmen?

EDV: EINSTIEGSMASKE

GESUNDHEIT

CG01	Jetzt kurz eine Frage zu Ihrem generellen Gesundheitszustand: Wie würden Sie Ihren Gesundheitszustand im Allgemeinen beschreiben?
INT: ANTWORTKATEGORIEN VORLESEN	
ausgezeichnet	1
sehr gut	2
gut	3
weniger gut	4
schlecht	5
weiss nicht	98
keine Angabe / verweigert	99

MEDIKAMENTE

CM01	<i>[alle]</i>		
Haben Sie in den letzten 12 Monaten starke Schmerzmittel (also nicht gewöhnliche Kopfwehmittel wie Aspirin oder Paracetamol) genommen?			
	ja		1
	nein		2
	weiss nicht		98
	keine Angabe / verweigert		99

CM02	<i>[Einnahme Schmerzmittel in den letzten 12 Mt. (CM01=1)]</i>		
Haben Sie in den letzten 30 Tagen starke Schmerzmittel (also nicht gewöhnliche Kopfwehmittel wie Aspirin oder Paracetamol) genommen?			
	ja		1
	nein		2
	weiss nicht		98
	keine Angabe / verweigert		99

CM03	<i>[Einnahme Schmerzmittel in den letzten 30 Tagen (CM02=1)]</i>		
An wie vielen Tagen haben Sie in den letzten 30 Tagen starke Schmerzmittel (also nicht gewöhnliche Kopfwehmittel wie Aspirin oder Paracetamol) genommen? War das jeden Tag oder wie viele Tage waren es?			
INT: ANTWORTKATEGORIEN NICHT VORLESEN, BEI SCHWIERIGKEIT HELFEN			
	___ Tage	Anzahl	
EDV: IN ANTWORTKATEGORIEN ABLEGEN			
	an 20 Tagen oder mehr		1
	an 10 bis 19 Tagen		2
	an 4 bis 9 Tagen		3
	an 1 bis 3 Tagen		4
INT: WENN DAS NICHT GEHT, BEI SCHWIERIGKEITEN HELFEN			
	täglich oder fast täglich		(=1)
	mehrmals pro woche		(=2)
	einmal pro Woche		(=3)
	seltener		(=4)
	weiss nicht		98
	keine Angabe / verweigert		99

CM04	<i>[Tägliche Einnahme Schmerzmittel in den letzten 30 Tagen (CM03=1)]</i>		
-------------	---	--	--

Wie lange nehmen Sie starke Schmerzmittel (also nicht gewöhnliche Kopfwehmittel wie Aspirin oder Para-ce-tamol) in diesem Ausmass?	
INT: ANTWORTKATEGORIEN VORLESEN	
seit mehr als drei Jahren	1
seit mehr als zwei Jahren	2
seit mehr als einem Jahr.....	3
seit mehr als 6 Monaten.....	4
seit mehr als 3 Monaten.....	5
seit mehr als 1 Monat.....	6
weiss nicht	98
keine Angabe / verweigert.....	99

CM05	<i>[Schmerzmittleinnahme in den letzten 12 Monaten (CM01=1)]</i>
Wie haben Sie die Schmerzmittel erhalten, als Sie das letzte Mal welche genommen haben?	
INT: ANTWORTKATEGORIEN NICHT VORLESEN, GGF. HELFEN	
über Internet bestellt	1
von jemandem aus meinem Freundes- oder Verwandten- oder Bekanntenkreis	2
in der Apotheke oder Drogerie ohne Rezept gekauft.....	3
in der Apotheke oder Drogerie mit Rezept gekauft	4
vom Arzt.....	5
anderes.....	6
weiss nicht	98
keine Angabe / verweigert.....	99

CM06	<i>[alle]</i>
Haben Sie in den letzten 12 Monaten Schlaf- oder Beruhigungsmittel genommen?	
ja.....	1
nein	2
weiss nicht	98
keine Angabe / verweigert.....	99

CM07	<i>[Einnahme Schlafmittel in den letzten 12 Mt. (CM06=1)]</i>
Haben Sie in den letzten 30 Tagen Schlaf- oder Beruhigungsmittel genommen?	
ja.....	1
nein	0
weiss nicht	98
keine Angabe / verweigert.....	99

CM08

[Einnahme Schlafmittel in den letzten 30 Tagen (CM07=1)]

An wie vielen Tagen haben Sie in den letzten 30 Tagen Schlaf- oder Beruhigungsmittel genommen? War das jeden Tag oder wie viele Tage waren es?

INT: ANTWORTKATEGORIEN NICHT VORLESEN, BEI SCHWIERIGKEIT HELFEN

___ Tage..... Anzahl

EDV: IN ANTWORTKATEGORIEN ABLEGEN

an 20 Tagen oder mehr.....	1
an 10 bis 19 Tagen	2
an 4 bis 9 Tagen	3
an 1 bis 3 Tagen	4

INT: WENN DAS NICHT GEHT, BEI SCHWIERIGKEITEN HELFEN

täglich oder fast täglich	(=1)
mehrmals pro woche	(=2)
einmal pro Woche	(=3)
seltener	(=4)
weiss nicht.....	98
keine Angabe / verweigert	99

CM09

[Tägliche Einnahme Schlafmittel in den letzten 30 Tagen (CM08=1)]

Wie lange nehmen Sie schon Schlaf- oder Beruhigungsmittel in diesem Ausmass?

INT: ANTWORTKATEGORIEN VORLESEN

seit mehr als drei Jahren	1
seit mehr als zwei Jahren	2
seit mehr als einem Jahr.....	3
seit mehr als 6 Monaten.....	4
seit mehr als 3 Monaten.....	5
seit mehr als 1 Monat.....	6
weiss nicht	98
keine Angabe / verweigert.....	99

CM10	<i>[Schlafmitteleinnahme in den letzten 12 Monaten (CM06=1)]</i>
Wie haben Sie die Schlaf- oder Beruhigungsmittel erhalten, als Sie das letzte Mal welche genommen haben?	
INT: ANTWORTKATEGORIEN NICHT VORLESEN, GGF HELFEN	
über Internet bestellt	1
von jemandem aus meinem Freundes- oder Verwandten- oder Bekanntenkreis	2
in der Apotheke oder Drogerie ohne Rezept gekauft.....	3
in der Apotheke oder Drogerie mit Rezept gekauft	4
beim Arzt	5
anderes	6
weiss nicht	98
keine Angabe / verweigert	99

CM16	<i>[alle]</i>
Haben Sie in den letzten 12 Monaten Medikamente wie RI-TA-LIN, MODA-SOMIL oder CON-CER-TA zur Steigerung der Aufmerksamkeit oder zum Wachsein genommen ?	
INT: EVTL. HELFEN UND WIEDERHOLEN WIE Z.B. RITALIN, MEDIKINET, CONCERTA, MODASOMIL	
AUSSPRACHE: RI-TA-LIN, MEDI-KI-NET, CON-CER-TA, MODA-SOMIL	
ja	1
nein	2
weiss nicht	98
keine Angabe / verweigert	99

CM17	<i>[Einnahme Aufmerksamkeitssteigerungsmittel in den letzten 12 Mt. (CM16=1)]</i>
Haben Sie in den letzten 30 Tagen Medikamente zur Steigerung von der Aufmerksamkeit oder zum Wachsein genommen?	
INT: EVTL. HELFEN MIT WIE Z.B. RITALIN, MEDIKINET, CONCERTA, MODASOMIL	
ja	1
nein	2
weiss nicht	98
keine Angabe / verweigert	99

CM18	<i>[Einnahme Aufmerksamkeitssteigerungsmittel in den letzten 30 Tagen (CM17=1)]</i>	
	An wie vielen Tagen haben Sie in den letzten 30 Tagen Medikamente zur Steigerung der Aufmerksamkeit oder zum Wachsein genommen? War das jeden Tag oder wie viel Tage waren es?	
	INT: ANTWORTKATEGORIEN NICHT VORLESEN, BEI SCHWIERIGKEIT HELFEN	
	___ Tage.....	Anzahl
	EDV: IN ANTWORTKATEGORIEN ABLEGEN	
	an 20 Tagen oder mehr.....	1
	an 10 bis 19 Tagen.....	2
	an 4 bis 9 Tagen.....	3
	an 1 bis 3 Tagen.....	4
	INT: WENN DAS NICHT GEHT, BEI SCHWIERIGKEITEN HELFEN	
	täglich oder fast täglich.....	(=1)
	mehrmals pro woche.....	(=2)
	einmal pro Woche.....	(=3)
	seltener.....	(=4)
	weiss nicht.....	98
	keine Angabe / verweigert.....	99

CM19	<i>[Tägliche Einnahme Aufmerksamkeitssteigerungsmittel in den letzten 30 Tagen (CM18=1)]</i>	
	Wie lange nehmen Sie schon Medikamente zur Steigerung der Aufmerksamkeit oder zum Wachsein in diesem Ausmass?	
	INT: ANTWORTKATEGORIEN VORLESEN	
	seit mehr als drei Jahren.....	1
	seit mehr als zwei Jahren.....	2
	seit mehr als einem Jahr.....	3
	seit mehr als 6 Monaten.....	4
	seit mehr als 3 Monaten.....	5
	seit mehr als 1 Monat.....	6
	weiss nicht.....	98
	keine Angabe / verweigert.....	99

CM20	<i>[Aufmerksamkeitssteigerungsmittelaufnahme in den letzten 12 Monaten (CM16=1)]</i>
Wie haben Sie die Medikamente zu Aufmerksamkeits-Steigerung erhalten, als Sie das letzte Mal welche genommen haben?	
INT: ANTWORTKATEGORIEN NICHT VORLESEN, GGF HELFEN	
über Internet bestellt	1
von jemandem aus meinem Freundes- oder Verwandten- oder Bekanntenkreis	2
in der Apotheke oder Drogerie ohne Rezept gekauft.....	3
in der Apotheke oder Drogerie mit Rezept gekauft	4
beim Arzt	5
anderes	6
weiss nicht	98
keine Angabe / verweigert	99

ALKOHOL

E *[Alle]*

Alkoholkonsum Einleitung
Im Folgenden geht es um Ihren Alkoholkonsum, also um den Konsum von Bier, Wein, Champagner, Spirituosen wie Whisky, Rum, Gin, Wodka, Liköre, Alkopops oder anderes. Wir werden von nun an von Standardgetränken reden.

Ein Standard Getränk ist 1 Glas Wein (etwa 1 dl), ein kleines Bier, ein Gläschen Spirituosen, eine Flasche Alkopops, oder ein Aperitif oder Longdrink (Bacardi Cola, Wodka –Orangensaft oder andere Cocktails). Bedenken Sie bitte, dass ein grosses Bier (eine 0.5l Dose oder ein grosses Glas) z.B. 2 Standardgetränke sind, eine Flasche Wein sogar 7 Standardgetränke.

CA01 *[Alle]*

Haben Sie in Ihrem gesamten Leben insgesamt schon mindestens 1 ganzes Glas eines alkoholischen Getränkes getrunken, einzelne Probeschluckchen ausgeschlossen?

ja.....	1
nein.....	2
weiss nicht.....	98
keine Angabe / verweigert.....	99

CA02 *[Keine Lebenszeitabstinenz (CA01=1) und Alter <=29]*

Können Sie sich erinnern, in welchem Alter Sie zum ersten Mal betrunken waren (betrunken ist unsicher auf den Beinen sein oder lallen beim Sprechen)

Mit ___ Jahren.....	Alter
nie.....	0
weiss nicht.....	98
keine Angabe / verweigert.....	99

[Def.] **[Definition Standardgetränk: (Liste bei Interviewern): Ein Standard Getränk ist 1 Glas Wein (etwa 1 dl), ein kleines Bier, ein Gläschen Spirituosen, eine Flasche Alkopops, oder ein Aperitif oder Longdrink (Bacardi Cola, Wodka – Orangensaft oder andere Cocktails). Bedenken Sie bitte, dass ein grosses Bier (eine 0.5l Dose oder ein grosses Glas) z.B. 2 Standarddrinks sind, eine Flasche Wein sogar 7 Standarddrinks.**

INT: LISTE VERWENDEN ZUR HILFE

CA03

[Keine Lebenszeitabstinenz (CA01=1)]

Denken Sie jetzt einmal an das letzte Jahr, also an die letzten 12 Monate. Alles in allem, wie häufig haben Sie normalerweise alkoholische Getränke, also Bier, Wein, Likör/Aperitif oder gebrannte Wasser wie z.B. Schnäpse getrunken? Alles in allem, trinken Sie von diesen Getränken mehrmals am Tag oder wie häufig?

INT: ANTWORTKATEGORIEN NICHT VORLESEN, EVT. HELFEN BEIM FINDEN

Zwei Mal oder häufiger pro Tag.....	1
1 Mal pro Tag.....	2
5-6 Mal pro Woche.....	3
3-4 Mal pro Woche.....	4
1-2 Mal pro Woche.....	5
1-3 Mal pro Monat.....	6
seltener als monatlich.....	7
gar nicht in den letzten 12 Monaten.....	8
weiss nicht.....	98
keine Angabe / verweigert.....	99

CA04

[Konsumhäufigkeit letzte 12 Mt: Häufiger als 1-3 Mal pro Mt. (CA03=1-5, 98 oder 99)]

An wie vielen Tagen konsumieren Sie normalerweise an den Wochenenden Alkohol (also jeweils von Freitag bis Sonntag)? Normalerweise, ist das an einem, an zwei oder an drei Tagen vom Wochenende (also von Freitag bis Sonntag)?

INT: ANTWORTKATEGORIEN NICHT VORLESEN, SONST HELFEN:
JEDEN TAG AM WOCHENENDE; 2 TAGE AM WOCHENENDE; 1 TAG AM
WOCHENENDE; NORMALERWEISE HEISST DAS SO
DURCHSCHNITTLICH IM LETZTEN JAHR

drei Tage am Wochenende.....	1
zwei Tage am Wochenende.....	2
ein Tag am Wochenende.....	3
kein Tag am Wochenende.....	4
weiss nicht.....	98
keine Angabe / verweigert.....	99

CA05

[Konsumhäufigkeit Wochenende >nie (CA04=1-3)]

An den Tagen, an denen Sie am Wochenende Alkohol trinken, wie viele Standardgetränke trinken Sie dann normalerweise an einem Tag, wo Sie Alkohol trinken? Sind das 12 oder mehr, sind das 9 oder wie viele sind das?

INT: REFERENZ LETZTE 12 MONATE. WENN PROBLEME DANN NORMALERWEISE ANBIETEN, EV. AN STANDARDGETRÄNKE ERINNERN, ANTWORTENKATEGORIEN VORLESEN. EIN STANDARD GETRÄNK SIND 1 GLAS WEIN (ETWA 1 DL), EIN KLEINES BIER, EIN GLÄSCHEN SPIRITUOSEN, EINE FLASCHE ALKOPOPS, ODER EIN APERITIF ODER LONGDRINK (BACARDI, COLA, WODKA ORANGENSAFT ODER ANDERE COCKTAILS). BEDENKEN SIE BITTE, DASS EIN GROSSES BIER (EINE 0.5L DOSE ODER EIN GROSSES GLAS) Z.B. 2 STANDARDGETRÄNKE SIND, EINE FLASCHE WEIN SOGAR 7 STANDARDGETRÄNKE.

INT FALLS NOTWENDIG MIT VORLESEN DER KATEGORIEN HELFEN UND OBEREN WERT ERFASSEN.

_____ Standardgetränke	Anzahl
12 oder mehr.....	(Anzahl=13)
9 bis 11	(Anzahl=10)
7 oder 8.....	(Anzahl=8)
5 oder 6.....	(Anzahl=6)
3 oder 4.....	(Anzahl=4)
1 oder 2.....	(Anzahl=2)
weiss nicht	98
keine Angabe / verweigert.....	99

CA06

[Konsumhäufigkeit letzte 12 Mt. Häufiger als 1-3 Mal pro Mt. (CA03=1-5 oder 98-99)]

Alles in allem, wie häufig haben Sie während der letzten 12 Monate alkoholische Getränke unter der Woche, also von Montag bis Donnerstag, konsumiert? Normalerweise, ist das an einem, zwei, drei oder vier Tagen unter der Woche (also von Montag bis Donnerstag)?

INT: REFERENZ LETZTE 12 MONATE WENN PROBLEME DANN NORMALERWEISE ANBIETEN; ANTWORTKATEGORIEN NICHT VORLESEN, SONST HELFEN: JEDEN TAG UNTER DER WOCHE; AN 2 TAGEN; AN 1 TAG; NIE UNTER DER WOCHE?

Jeden der 4 Tage pro Woche	1
3 von 4 Tagen	2
2 von 4 Tagen	3
1 Tag.....	4
Keinen Tag unter der Woche.....	5
weiss nicht	98
keine Angabe / verweigert.....	99

CA07

[Konsumhäufigkeit Mo-Do >nie (CA06=1-4)]

An den Tagen, an denen Sie unter der Woche Alkohol trinken, wie viele Standardgetränke trinken Sie dann normalerweise? Wie viele sind das?

INT: REFERENZ LETZTE 12 MONATE WENN PROBLEME DANN NORMALERWEISE ANBIETEN, EV. AN STANDARDGETRÄNKE ERINNERN, ANWORTENKATEGORIEN VORLESEN. EIN STANDARD GETRÄNK SIND 1 GLAS WEIN (ETWA 1 DL), EIN KLEINES BIER, EIN GLÄSCHEN SPIRITUOSEN, EINE FLASCHE ALKOPOPS, ODER EIN APERITIF ODER LONGDRINK (BACARDI, COLA, WODKA ORANGENSAFT ODER ANDERE COCKTAILS). BEDENKEN SIE BITTE, DASS EIN GROSSES BIER (EINE 0.5L DOSE ODER EIN GROSSES GLAS) Z.B. 2 STANDARDGETRÄNKE SIND, EINE FLASCHE WEIN SOGAR 7 STANDARDGETRÄNKE.

INT: FALLS NOTWENDIG MIT VORLESEN DER KATEGORIEN HELFEN UND OBEREN WERT ERFASSEN.

_____ Standardgetränke	Anzahl
12 oder mehr.....	(Anzahl=13)
9 bis 11	(Anzahl=10)
7 oder 8.....	(Anzahl=8)
5 oder 6.....	(Anzahl=6)
3 oder 4.....	(Anzahl=4)
1 oder 2.....	(Anzahl=2)
weiss nicht	98
keine Angabe / verweigert.....	99

CA08	<i>[Konsumhäufigkeit letzte 12 Mt. Selten/monatlich (CA03=6-7)]</i>	
	An Tagen, an denen Sie Alkohol konsumieren, wie viele Standardgetränke trinken Sie dann normalerweise? Sind das 12 oder mehr, sind das 9 oder wie viel sind das?	
	INT: REFERENZ LETZTE 12 MONATE WENN PROBLEME DANN NORMALERWEISE ANBIETEN, EV. AN STANDARDGETRÄNKE ERINNERN, ANTWORTKATEGORIEN NICHT VORLESEN, GGF. HELFEN	
	INT FALLS NOTWENDIG MIT VORLESEN DER KATEGORIEN HELFEN UND OBEREN WERT ERFASSEN.	
	___ Standardgetränke	Anzahl
	12 oder mehr	(Anzahl=13)
	9 bis 11	(Anzahl=10)
	7 oder 8	(Anzahl=8)
	5 oder 6	(Anzahl=6)
	3 oder 4	(Anzahl=4)
	1 oder 2	(Anzahl=2)
	weiss nicht	98
	keine Angabe / verweigert	99

CA09	<i>[alle, exkl. Lebensabstinenz (CA01=2), oder abstinent in letzten 12 Mt. (CA03=8)]</i>	
	Wie oft ist es im letzten Jahr vorgekommen, dass Sie während einer Gelegenheit 5 (für Männer) / 4 (für Frauen) alkoholische Standardgetränke oder mehr getrunken haben? War das ...	
	EDV: RICHTIGE ANZAHL GETRÄNKE ANZEIGEN JE NACH GESCHLECHT	
	INT: ANTWORTKATEGORIEN VORLESEN	
	Zwei Mal oder häufiger pro Tag	1
	1 Mal pro Tag	2
	5-6 Mal pro Woche	3
	3-4 Mal pro Woche	4
	1-2 Mal pro Woche	5
	1-3 Mal pro Monat	6
	seltener als monatlich	7
	einmal pro Jahr	8
	gar nicht in den letzten 12 Monaten	9
	weiss nicht	98
	keine Angabe / verweigert	99

CA10	Was schätzen Sie, ist die höchste Anzahl Standardgetränke gewesen, die Sie jemals innerhalb von einem Tag während den letzten 12 Monaten getrunken haben?
_____ Standardgetränke	Anzahl
weiss nicht	98
keine Angabe / verweigert	99

ABSTINENZ

A01	<p><i>[Lebenszeitabstinenz (CA01=2) oder Abstinenz in letzten 12 Mt. (CA03=8)]</i></p> <p>Sie sagen, Sie hätten in den letzten 12 Monaten keinen Alkohol konsumiert. Wie würden Sie sich selbst beschreiben?</p> <p>INT: ANTWORTKATEGORIEN VORLESEN</p> <p>EDV: SINGLE CHOICE</p>												
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">Ausser vielleicht mal ein Probeschluckchen bin ich Zeit meines Lebens abstinent</td> <td style="text-align: right; padding: 2px 5px;">1</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">Ich trinke ganz selten mal Alkohol, ist aber nicht der Rede wert.....</td> <td style="text-align: right; padding: 2px 5px;">2</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">Ich habe früher mal Alkohol getrunken, jetzt aber nicht mehr.....</td> <td style="text-align: right; padding: 2px 5px;">3</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">Ich habe früher mal Alkohol getrunken und werde es sicher wieder tun, nur zur Zeit will oder darf ich es nicht</td> <td style="text-align: right; padding: 2px 5px;">4</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">weiss nicht.....</td> <td style="text-align: right; padding: 2px 5px;">98</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">keine Angabe / verweigert</td> <td style="text-align: right; padding: 2px 5px;">99</td> </tr> </table>		Ausser vielleicht mal ein Probeschluckchen bin ich Zeit meines Lebens abstinent	1	Ich trinke ganz selten mal Alkohol, ist aber nicht der Rede wert.....	2	Ich habe früher mal Alkohol getrunken, jetzt aber nicht mehr.....	3	Ich habe früher mal Alkohol getrunken und werde es sicher wieder tun, nur zur Zeit will oder darf ich es nicht	4	weiss nicht.....	98	keine Angabe / verweigert	99
Ausser vielleicht mal ein Probeschluckchen bin ich Zeit meines Lebens abstinent	1												
Ich trinke ganz selten mal Alkohol, ist aber nicht der Rede wert.....	2												
Ich habe früher mal Alkohol getrunken, jetzt aber nicht mehr.....	3												
Ich habe früher mal Alkohol getrunken und werde es sicher wieder tun, nur zur Zeit will oder darf ich es nicht	4												
weiss nicht.....	98												
keine Angabe / verweigert	99												

A02	<p>Es gibt verschiedene Gründe keinen Alkohol zu trinken? Welche treffen für Sie am ehesten zu? Sie können mit 1 bis 4 antworten, wobei 1 „trifft voll und ganz zu“ bedeutet und 4 „trifft überhaupt nicht zu“.</p> <p>a) Ich bin so erzogen worden, keinen Alkohol zu trinken</p> <p>b) Mir geht es gesundheitlich nicht so gut, so dass ich nicht trinken darf bzw. nehme Medikamente wegen derer ich nicht trinken darf</p> <p>c) Alkohol ist mir zu teuer</p> <p>d) Ich hätte Angst ein Alkoholproblem zu bekommen oder Alkoholiker zu werden</p> <p>e) Alkohol schmeckt mir einfach nicht</p> <p>f) Ich mag die Wirkung nicht, die Alkohol auf mich hat</p> <p>g) Alkohol ist einfach ungesund, schlecht für die Gesundheit</p> <p>h) Alkoholkonsum ist gegen meine Religion</p> <p>i) Ich bin trockener Alkoholiker oder hatte früher ein Alkoholproblem</p> <p>EDV: ROTATION DER GRÜNDE</p>												
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">trifft voll und ganz zu</td> <td style="text-align: right; padding: 2px 5px;">1</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">trifft teilweise zu</td> <td style="text-align: right; padding: 2px 5px;">2</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">trifft wenig zu</td> <td style="text-align: right; padding: 2px 5px;">3</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">trifft überhaupt nicht zu</td> <td style="text-align: right; padding: 2px 5px;">4</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">weiss nicht</td> <td style="text-align: right; padding: 2px 5px;">98</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">keine Angabe / verweigert</td> <td style="text-align: right; padding: 2px 5px;">99</td> </tr> </table>		trifft voll und ganz zu	1	trifft teilweise zu	2	trifft wenig zu	3	trifft überhaupt nicht zu	4	weiss nicht	98	keine Angabe / verweigert	99
trifft voll und ganz zu	1												
trifft teilweise zu	2												
trifft wenig zu	3												
trifft überhaupt nicht zu	4												
weiss nicht	98												
keine Angabe / verweigert	99												

TABAK

CT01	<i>[alle]</i>	
Rauchen Sie, wenn auch nur selten?		
	ja	1
	nein	2
	weiss nicht	98
	keine Angabe / verweigert	99

CT02	<i>[Nicht Raucher (CT01=2)]</i>	
Haben Sie schon einmal in Ihrem Leben geraucht?		
	ja	1
	nein	2
	weiss nicht	98
	keine Angabe / verweigert	99

CT03	<i>[nur Raucher (CT01=1)]</i>	
Rauchen Sie täglich, mehrmals pro Woche, einmal pro Woche oder seltener?		
INT: ANTWORTKATEGORIEN VORLESEN		
	täglich	1
	mehrmals pro Woche	2
	einmal pro Woche	3
	seltener	4
	weiss nicht	98
	keine Angabe / verweigert	99

CT04	<i>[Raucher mit Rauchhäufigkeit kleiner als täglich (CT03=2-4), ehemalige Raucher (CT02=1)]</i>	
Haben Sie in Ihrem Leben insgesamt mehr als 100 Zigaretten (das sind 5 Päckli insgesamt im Leben) oder eine vergleichbare Menge von anderen Tabakwaren geraucht?		
	ja	1
	nein	2
	weiss nicht	98
	keine Angabe / verweigert	99

CT05	<i>[Mehr als 100 Stk. geraucht (CT04=1)]</i>
Haben Sie jemals in Ihrem Leben während 6 Monaten täglich geraucht?	
ja	1
nein	2
weiss nicht	98
keine Angabe / verweigert	99

CT06 SPLIT B

CT07	<i>[alle Raucher (CT01=1)]</i>
Was rauchen Sie? Rauchen Sie...	
EDV: MEHRFACHANTWORTEN MÖGLICH	
INT: ANTWORTKATEGORIEN VORLESEN	
Zigaretten.....	1
Zigarren / Stumpen	2
Cigarillos	3
Wasserpfeife (Shisha, Hookah)	4
Pfeife	5
weiss nicht	98
keine Angabe / verweigert	99

CT08 SPLIT B

CT09	<i>[nur tägliche Raucher (CT03=1)]</i>
Wie viele Zigaretten rauchen Sie im Durchschnitt pro Tag einschliesslich selbstgedrehter Zigaretten?	
___ Zigaretten pro Tag	Anzahl
weiss nicht	98
keine Angabe / verweigert	99

CT10	<i>[Nur Gelegenheitsraucher und Zigarettenraucher (CT03=2-4 und CT07=1)]</i>
Wie viele Zigaretten rauchen Sie im Durchschnitt pro Woche einschliesslich selbstgedrehter Zigaretten?	
___ Zigaretten pro Woche	Anzahl
Weniger als 1 pro Woche	0
weiss nicht	98
keine Angabe / verweigert	99

- CT11 SPLIT B**
- TC08z SPLIT B**
- CT13r SPLIT B**

E **Einleitung (Folge):**
Jetzt möchte ich Ihnen ein paar Fragen zu E-Zigaretten und ähnlichen Produkten wie z.B. IQOS (Aikos) oder Ploom (Pluum) stellen.
 INT : Die folgenden Fragen UNTERSCHIEDEN ganz klar zwischen «ELEKTRONISCHE ZIGARETTEN», die mit einem LIQUIDDEPOT, also einem Flüssigkeitstank, aufgefüllt werden (Fragen CT14 bis CT17) und Produkte vom Typ IQOS und PLOOM, bei denen echter Tabak (in Form von KAPSELN oder einem «HEAT STICK») verwendet wird, und die das Nikotin durch ERHITZEN und nicht durch VERBRENNUNG freisetzen («heat not burn» Produkte; Fragen CT18 bis CT20).

CT14 (TE02)	<i>[Alle]</i>
Haben Sie schon einmal eine elektronische Zigarette (oder E-Zigarette) benutzt oder ausprobiert ?	
ja	1
nein	0
kenne ich nicht	97
weiss nicht	98
keine Angabe / verweigert	99

CT15 (TE03)	<i>[Nur Antwortende, die E-Zigaretten gebraucht haben (TE02=1)]</i>
War dies in den letzten 30 Tagen ?	
ja	1
nein	0
weiss nicht	98
keine Angabe / verweigert	99

CT16 (TE04)	<i>[Nur Antwortende, die E-Zigaretten in den letzten 30 Tagen gebraucht haben (TE03=1)]</i>
Wie oft pro Woche benutzen Sie derzeit elektronische Zigaretten ?	
INT: ANTWORTKATEGORIEN VORLESEN	
täglich	4
mehrmals pro Woche	3
einmal pro Woche	2
seltener	1
weiss nicht	98
keine Angabe / verweigert	99

CT17 (TE06)	<i>[Nur Antwortende, die E-Zigaretten in den letzten 30 Tagen gebraucht haben (TE03=1)]</i>
Im Allgemeinen, verwenden Sie nikotinhaltige Nachfüllflüssigkeit ?	
nur Flüssigkeit OHNE Nikotin	1
nur Flüssigkeit MIT Nikotin (Kartusche oder Nachfüllflüssigkeit)	2
beides (Gebrauch von Produkten MIT und OHNE Nikotin)	3

weiss nicht	98
keine Angabe / verweigert	99

TE07 SPLIT B

TE08 SPLIT B

CT18	<i>[Alle]</i>
<p>Haben Sie schon einmal ein System vom Typ IQOS oder Ploom benutzt oder ausprobiert, bei dem der Tabak erhitzt und nicht verbrannt wird? Der Tabak wird hierbei in Form von Kapseln oder Mini-Zigaretten eingesetzt.</p> <p>INT : DIE FOLGENDEN FRAGEN BETREFFEN SPEZIFISCH DIE « HEAT NOT BURN » PRODUKTE.</p>	
ja	1
nein	0
kenne ich nicht	97
weiss nicht	98
keine Angabe / verweigert	99

CT19	<i>[Nur Antwortende, die « heat not burn » Produkte gebraucht haben (CT18=1)]</i>
<p>War dies in den letzten 30 Tagen ?</p>	
ja	1
nein	0
weiss nicht	98
keine Angabe / verweigert	99

CT20	<i>[Nur Antwortende, die « heat not burn » Produkte in den letzten 30 Tagen gebraucht haben (CT19=1)]</i>
<p>Wie oft pro Woche benutzen Sie derzeit ein System dieser Art (iQOS, Ploom oder ein anderes) ?</p> <p>INT: BITTE DIE ANTWORTKATEGORIEN VORLESEN UND PRÄZISIEREN, «EIN SYSTEM, BEI DEM DER TABAK ERHITZT UND NICHT VERBRANNT WIRD!»</p>	
täglich	4
mehrmals pro Woche	3
einmal pro Woche	2
seltener	1
weiss nicht	98
keine Angabe / verweigert	99

CANNABIS UND ANDERE ILLEGALE DROGEN

E **Einleitung Cannabis:**
Jetzt kommen wir zu einem schwierigen Thema. Im Folgenden werden Ihnen Fragen zu Betäubungsmittel gestellt, ich möchte Sie nochmals darauf aufmerksam machen, dass alle Ihre Angaben selbstverständlich ANONYM behandelt werden.

CD01	<i>[Alle]</i>	
	Haben Sie schon einmal Haschisch/Marihuana also Cannabis genommen?	
	ja	1
	nein	2
	weiss nicht	98
	keine Angabe / verweigert	99

CD02	<i>[Nur Cannabiskonsumierende (CD01=1)]</i>	
	In welchem Alter haben Sie zum ersten Mal Haschisch/Marihuana genommen?	
	INT: ALTER AUFNEHMEN, 2-STELLIG	
	Mit ___ Jahren	Alter
	weiss nicht	98
	keine Angabe / verweigert	99

CD03	Haben Sie in den letzten 12 Monaten Haschisch/Marihuana genommen?	
	ja	1
	nein	2
	weiss nicht	98
	keine Angabe / verweigert	99

CD04	<i>[Nur in den letzten 12 Mt. Cannabiskonsumierende (CD03=1)]</i>	
	Haben Sie in den letzten 30 Tagen Haschisch/Marihuana genommen?	
	ja	1
	nein	2
	weiss nicht	98
	keine Angabe / verweigert	99

CD05	<i>[Nur in den letzten 30 Tagen Cannabiskonsumierende CD04=1)]</i>
Während den letzten 30 Tagen, an wie vielen Tagen haben Sie da Haschisch / Marihuana genommen?	
___ Tage	Anzahl
EDV: IN ANTWORTKATEGORIEN ABLEGEN	
an 20 Tagen oder mehr	1
an 10 bis 19 Tagen.....	2
an 4 bis 9 Tagen.....	3
an 1 bis 3 Tagen.....	4
INT: WENN DAS NICHT GEHT, BEI SCHWIERIGKEITEN HELFEN	
täglich oder fast täglich.....	(=1)
mehrmals pro Woche.....	(=2)
einmal pro Woche.....	(=3)
seltener.....	(=4)
weiss nicht	98
keine Angabe / verweigert.....	99

CD06	<i>[Alle]</i>
Haben Sie schon einmal Ecstasy genommen?	
ja.....	1
nein	2
weiss nicht	98
keine Angabe / verweigert.....	99

CD07	<i>[Nur Ecstasy -Konsumierende (CD06=1)]</i>
In welchem Alter haben Sie zum ersten Mal Ecstasy genommen?	
INT: ALTERAUFNEHMEN, 2-STELLIG	
Mit ___ Jahren.....	Alter
weiss nicht	98
keine Angabe / verweigert.....	99

CD08	Haben Sie in den letzten 12 Monaten Ecstasy genommen?
ja.....	1
nein	2
weiss nicht	98
keine Angabe / verweigert.....	99

CD09	<i>[Nur in den letzten 12 Mt Ecstasy Konsumierende(CD08=1)]</i>
Haben Sie in den letzten 30 Tagen Ecstasy genommen?	

ja.....	1
nein.....	2
weiss nicht.....	98
keine Angabe / verweigert.....	99

CD10	<i>[Nur in den letzten 30 Tagen Ecstasy -Konsumierende CD09=1]</i>
Während den letzten 30 Tagen, an wie vielen Tagen haben Sie da Ecstasy genommen?	
___ Tage.....	Anzahl
EDV: IN ANTWORTKATEGORIEN ABLEGEN	
an 20 Tagen oder mehr.....	1
an 10 bis 19 Tagen.....	2
an 4 bis 9 Tagen.....	3
an 1 bis 3 Tagen.....	4
INT: WENN DAS NICHT GEHT, BEI SCHWIERIGKEITEN HELFEN	
täglich oder fast täglich.....	(=1)
mehrmals pro Woche.....	(=2)
einmal pro Woche.....	(=3)
seltener.....	(=4)
weiss nicht.....	98
keine Angabe / verweigert.....	99

CD11	<i>[Alle]</i>
Haben Sie schon einmal Kokain genommen?	
ja.....	1
nein.....	2
weiss nicht.....	98
keine Angabe / verweigert.....	99

CD12	<i>[Nur Kokainkonsumierende (CD11=1)]</i>	
	In welchem Alter haben Sie zum ersten Mal Kokain genommen?	
	INT: ALTER AUFNEHMEN, 2-STELLIG	
	Mit ___ Jahren.....	Alter
	weiss nicht	98
	keine Angabe / verweigert.....	99

CD13	Haben Sie in den letzten 12 Monaten Kokain genommen?	
	ja.....	1
	nein	2
	weiss nicht	98
	keine Angabe / verweigert.....	99

CD14	<i>[Nur in den letzten 12 Mt. Kokainkonsumierende (CD13=1)]</i>	
	Haben Sie in den letzten 30 Tagen Kokain genommen?	
	ja.....	1
	nein	2
	weiss nicht	98
	keine Angabe / verweigert.....	99

CD15	<i>[Nur in den letzten 30 Tagen Kokainkonsumierende CD14=1]</i>	
	Während den letzten 30 Tagen, an wie vielen Tagen haben Sie da Kokain genommen?	
	___ Tage.....	Anzahl
	EDV: IN ANTWORTKATEGORIEN ABLEGEN	
	an 20 Tagen oder mehr	1
	an 10 bis 19 Tagen.....	2
	an 4 bis 9 Tagen.....	3
	an 1 bis 3 Tagen.....	4
	INT: WENN DAS NICHT GEHT, BEI SCHWIERIGKEITEN HELFEN	
	täglich oder fast täglich.....	(=1)
	mehrmals pro Woche.....	(=2)
	einmal pro Woche.....	(=3)
	seltener.....	(=4)
	weiss nicht	98
	keine Angabe / verweigert.....	99

CD16	<i>[Alle]</i>
Haben Sie schon einmal Heroin genommen?	
ja	1
nein	2
weiss nicht	98
keine Angabe / verweigert	99

CD17	<i>[Nur Heroinkonsumierende (CD16=1)]</i>
In welchem Alter haben Sie zum ersten Mal Heroin genommen?	
INT: ALTER AUFNEHMEN, 2-STELLIG	
Mit ___ Jahren	Alter
weiss nicht	98
keine Angabe / verweigert	99

CD18	Haben Sie in den letzten 12 Monaten Heroin genommen?
ja	1
nein	2
weiss nicht	98
keine Angabe / verweigert	99

CD19	<i>[Nur in den letzten 12 Mt. Heroinkonsumierende (CD18=1)]</i>
Haben Sie in den letzten 30 Tagen Heroin genommen?	
ja	1
nein	2
weiss nicht	98
keine Angabe / verweigert	99

CD20	<i>[Nur in den letzten 30 Tagen Heroinkonsumierende CD19=1]</i>
Während den letzten 30 Tagen, an wie vielen Tagen haben Sie da Heroin genommen?	
___ Tage	Anzahl
EDV: IN ANTWORTKATEGORIEN ABLEGEN	
an 20 Tagen oder mehr	1
an 10 bis 19 Tagen.....	2
an 4 bis 9 Tagen.....	3
an 1 bis 3 Tagen.....	4
INT: WENN DAS NICHT GEHT, BEI SCHWIERIGKEITEN HELFEN	
täglich oder fast täglich.....	(=1)
mehrmals pro Woche.....	(=2)
einmal pro Woche.....	(=3)
seltener.....	(=4)
weiss nicht	98
keine Angabe / verweigert.....	99

CD21.1	<i>[Alle]</i>
Haben Sie in den letzten 12 Monaten andere Drogen genommen, wie zum Beispiel LSD, GHB/GBL, Speed oder Schnüffelstoffe wie Poppers oder Ketamine? (AUSSPRACHE: KETA-MINE)	
ja.....	1
nein	2
weiss nicht	98
keine Angabe / verweigert.....	99

CD21.2	<i>[Nur in den letzten 12 Mt. andere Drogen Konsumierende CD21.1=1]</i>
Welche waren das?	
INT: ANTWORTKATEGORIEN NICHT VORLESEN, EVTL. HELFEN, MEHRFACHANTWORTEN ZULASSEN, LISTE LIEGT ZUR HILFE VOR	
INT: BITTE ZWEIMAL NACHFRAGEN NOCH ETWAS ?	
___ (Textfeld 1)	Text
___ (Textfeld 2)	Text
___ (Textfeld 3)	Text
___ (Textfeld 4)	Text
___ (Textfeld 5)	Text
EDV: LISTE ZUR UNTERSTÜTZUNG EINBLENDEN OHNE CODE	
LSD.....	
andere Halluzinogen (z.B. PCP/Angeldust, 2-CB, 2-CI)	
Salvia divinorum also Göttersalbei	

Spice oder Ähnliches
 Speed oder andere Amphetamine.....
 Amphetaminsulfat wie Dexetrim, Benzedrin
 Chrystal Meth, also Yaba oder Ice
Ecstasy
 Popper also Amylnitrit
 Schnüffelstoffe oder andere Lösungsmittel wie Lachgas, Aceton, Leim, Toluol
 oder Benzin
 Methadone.....
 Crack, Freebase.....
 Ketamin also Special-K oder Kate, oder DXM also Bexin.....
 GHB/GBL
 Chemische Produkte aus der Forschung wie Mephedron, Butylon, Methedron
 andere Opiate wie Kodein oder Morphin.....
 magic mushrooms

ALTER

E [Alter >= 60 und nicht abstinent in letzten 12 Mt. (CA03=1-7)]

Einleitung Alter:

Sie sind jetzt 60 Jahre oder älter. Jetzt würde es uns interessieren, ob sich Ihr Alkoholkonsum in irgend einer Weise im Vergleich zu früher verändert hat.

P01 Denken Sie an die letzten 30 Tage, wenn Sie Alkohol trinken oder getrunken haben, haben Sie dies aus den folgenden Gründen getan? Sie können mit ja oder nein antworten.

- a) Um ein Essen zu begleiten
- b) Weil es mir ein Arzt geraten hat
- c) Um mich zu entspannen
- d) Um Schmerzen zu lindern
- e) Um Schlaf zu finden
- f) Um mit Alltags-Problemen oder Sorgen fertig zu werden
- g) Weil es mir schmeckt.
- h) In Gesellschaft (zum Beispiel beim Apero, am Stammtisch oder bei Nachbarn)

EDV: ROTATION DER GRÜNDE, MEHRFACHANTWORTEN

Ja.....	1
Nein	2
weiss nicht	98
keine Angabe / verweigert.....	99

P6 Glauben Sie, Sie trinken heute eher mehr oder eher weniger Alkohol als in der Zeit bevor Sie 60 Jahre alt geworden sind?

INT: ANTWORTKATEGORIEN VORLESEN

Ich trinke heute deutlich mehr	1
Ich trinke heute eher etwas mehr	2
Das ist gleich geblieben.....	3
Ich trinke heute eher weniger	4
Ich trinke heute deutlich weniger.....	5
weiss nicht	98
keine Angabe / verweigert.....	99

SCHWANGERSCHAFT

S01	<i>[Nur Frauen und unter 45 Jahren und keine Lebenszeitabstinenz (CA01=1)]</i>	
	Sind Sie zur Zeit schwanger oder stillen Sie?	
	ja	1
	nein	2
	weiss nicht	98
	keine Angabe / verweigert	99

S01a	<i>[Nur Schwangere oder Stillende (S01=1)]</i>	
	Wann haben Sie gewusst, dass Sie schwanger sind? Sofort oder 1 Monate später, wann etwa?	
	INT: ANTWORTKATEGORIEN NICHT VORLESEN	
	ich wusste es sofort oder ziemlich gleich „danach“	1
	etwa zwei Wochen später	2
	etwa ein Monat später	3
	etwa 2 Monate später	4
	etwa 3 Monate später	5
	später als nach 3 Monaten	6
	weiss nicht	98
	keine Angabe / verweigert	99

E	Einleitung Schwangerschaft – Persönliche Fragen: Ich werde Ihnen nachfolgend einige Fragen stellen, die sehr persönlich sind. Ich möchte Sie darauf aufmerksam machen, dass Sie diese Fragen nicht beantworten müssen.	
----------	---	--

S02	Denken Sie bitte an die 3 Monate, bevor Sie gewusst haben, dass Sie schwanger sind. Wie häufig haben Sie da Alkohol getrunken?	
	täglich oder fast täglich	1
	3-4 Mal pro Woche	2
	1-2 Mal pro Woche	3
	2-3 Mal pro Monat	4
	1 Mal pro Monat	5
	seltener	6
	nie	7
	weiss nicht	98
	keine Angabe / verweigert	99

S03	<i>[Alkoholkonsum vor Kenntnis der Schwangerschaft (S02=1-6)]</i>
Denken Sie nun an die Tage von den letzten 3 Monate, bevor Sie von Ihrer Schwangerschaft gewusst haben. Wie viel Gläser Alkohol haben Sie an den Tagen getrunken, wo Sie Alkohol konsumiert haben.	
	Nicht mehr als ein halbes Glas 1
	etwa 1 Glas 2
	etwa 2 Gläser 3
	etwa 3 Gläser 4
	etwa 4 Gläser und mehr 5
	weiss nicht 98
	keine Angabe / verweigert 99

S04	Wie oft kam es in den 3 Monaten bevor Sie wussten dass Sie schwanger waren vor, dass Sie während einer Gelegenheit 4 alkoholische Standardgetränke oder mehr getrunken haben?
	nie 1
	weniger als einmal im Monat 2
	jeden Monat 3
	jede Woche 4
	jeden Tag oder fast jeden Tag 5
	weiss nicht 98
	keine Angabe / verweigert 99