

ZA –Archiv Nummer 2804

**Konsum und Mißbrauch von illegalen
Drogen, alkoholischen Getränken,
Medikamenten und Tabakwaren 1994**

1994

IFT Institut für Therapieforschung

München

Telefonische Befragung 1994

Fragebogen

IFT INSTITUT FÜR THERAPIEFORSCHUNG
Arbeitsgruppe 3
Parzivalstraße 25, D - 80804 München
Telefon 0 89 / 36 08 04 - 31
Telefax 0 89 / 36 08 04 - 69

<SNEU> Identifizierende Fallnummer
 +---+---+---+---+

<GEWICHT> Gewichte

<RESULT> Anrufergebnis

| | |
|------------------------|---|
| kompl. Interview | 1 |
| Interv.n.möglich | 2 |
| Verw, ZP nicht bekannt | 3 |
| Verw, ZP mit Demo | 4 |
| Verw, ZP ohne Demo | 5 |

<BLAND\$> Bundeslandnr.
 +---+---+

<REGBEZ\$> Regierungsbezirknr.
 +---+

<LKREIS\$> Landkreisnr.
 +---+---+

<GDE\$> Gemeindenr.
 +---+---+---+

<EINW\$> Einwohnerzahl
 +---+---+---+---+---+---+---+

<WESTOST> Befragungsgebiet

| | |
|-----------------|---|
| Westdeutschland | 1 |
| Ostdeutschland | 2 |

<GESTIME> Zeit (sec.) Gesundheit
 +---+---+---+---+

<TABTIME> Zeit (sec.) Tabak
 +---+---+---+---+

<ALKTIME> Zeit (sec.) Alkohol
 +---+---+---+---+

<DROTIME> Zeit (sec.) Drogen
 +---+---+---+---+

<DEMTIME>Zeit (sec.) Demographie

+---+---+---+---+

<KONTIME>Zeit (sec.) für Kontakt

+---+---+---+---+

<REST> Restzeit (sec.)

+---+---+---+---+

<QUOTE2> Bundesland

| | |
|------------------------|----|
| Schleswig-Holstein | 1 |
| Hamburg | 2 |
| Niedersachsen | 3 |
| Bremen | 4 |
| Nordrhein-Westfalen | 5 |
| Hessen | 6 |
| Rheinland-Pfalz | 7 |
| Baden-Württemberg | 8 |
| Bayern | 9 |
| Saarland | 10 |
| Berlin | 11 |
| Brandenburg | 12 |
| Mecklenburg-Vorpommern | 13 |
| Sachsen | 14 |
| Sachsen-Anhalt | 15 |
| Thüringen | 16 |

<UNOBT> Warum ist das Interview nicht möglich?

| | |
|--|-----|
| keine Zielperson in der Altersgruppe 18-59 Jahre | 1, |
| Firmenanschluß | 2, |
| Fax-/Modemanschluß | 3, |
| Zielperson schwer krank | 4, |
| Zielperson schwerhörig | 5, |
| Zielperson nicht deutschsprachig | 6, |
| Zielperson im Befragungszeitraum nicht erreichbar | 7, |
| Sonstiges --> TEXTFELD | 99, |

<ALTQ> Da wir nur Personen einer bestimmten Altersgruppe befragen
dürfen, sagen Sie mir bitte zunächst, wie alt Sie sind.
K.A. = <ESC>D

+---+---+

```
+-----+
| Zunächst möchte ich Ihnen einige Fragen zum Thema Gesundheit |
| stellen                                                         |
+-----+
```

<F1> Wie geht es Ihnen zur Zeit gesundheitlich?

| | |
|------------------|---|
| sehr gut | 1 |
| gut | 2 |
| durchschnittlich | 3 |
| schlecht | 4 |
| sehr schlecht | 5 |
| K.A. | 6 |

<F2> Waren Sie in den letzten 12 Monaten längere Zeit krank
oder hatten Sie häufig Beschwerden?

| | |
|------|---|
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| K.A. | 3 |

```
+-----+
| F3:                                                         |
| FALLS JA                                                   |
| Welche Krankheiten oder Beschwerden waren das?           |
+-----+
```

<F4> Sind Sie zur Zeit in ärztlicher Behandlung?

| | |
|------|---|
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| K.A. | 3 |

<F51_2> Haben Sie in den letzten 12 Monate Schmerzmittel genommen?

| | |
|------|---|
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| K.A. | 3 |

<F51_3> FALLS JA
Haben Sie Schmerzmittel in den letzten 12 Monaten mehrmals
genommen?

| | |
|------|---|
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| K.A. | 3 |

<F51_4> FALLS JA
Haben Sie Schmerzmittel in den letzten 12 Monaten
regelmäßig genommen?

| | |
|------|---|
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| K.A. | 3 |

<F51_5> FALLS REGELMÄßIG ODER MEHRMALS GENOMMEN
Haben Sie in den letzten 4 Wochen Schmerzmittel genommen?

| | |
|------|---|
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| K.A. | 3 |

<F51_6> WENN JA
Wie häufig haben Sie Schmerzmittel in den letzten 4 Wochen
genommen: War das mehrmals pro Woche?

| | |
|------|---|
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| K.A. | 3 |

| | | | |
|---------|---|------------------|---|
| <F51_7> | WENN JA War das täglich? | | |
| | | ja | 1 |
| | | nein | 2 |
| | | K.A. | 3 |
| <F51_8> | WENN NICHT MEHRMALS PRO WOCHE War das einmal pro Woche oder seltener? | | |
| | | einmal pro Woche | 1 |
| | | seltener | 2 |
| | | K.A. | 3 |
| <F52_2> | Haben Sie in den letzten 12 Monate Schlafmittel genommen? | | |
| | | ja | 1 |
| | | nein | 2 |
| | | K.A. | 3 |
| <F52_3> | FALLS JA Haben Sie Schlafmittel in den letzten 12 Monaten mehrmals genommen? | | |
| | | ja | 1 |
| | | nein | 2 |
| | | K.A. | 3 |
| <F52_4> | FALLS JA Haben Sie Schlafmittel in den letzten 12 Monaten regelmäßig genommen? | | |
| | | ja | 1 |
| | | nein | 2 |
| | | K.A. | 3 |
| <F52_5> | FALLS REGELMÄßIG ODER MEHRMALS GENOMMEN Haben Sie in den letzten 4 Wochen Schlafmittel genommen? | | |
| | | ja | 1 |
| | | nein | 2 |
| | | K.A. | 3 |

| | | | |
|---------|---|------------------|---|
| <F52_6> | WENN JA Wie häufig haben Sie Schlafmittel in den letzten 4 Wochen genommen: War das mehrmals pro Woche? | ja | 1 |
| | | nein | 2 |
| | | K.A. | 3 |
| <F52_7> | WENN JA War das täglich? | ja | 1 |
| | | nein | 2 |
| | | K.A. | 3 |
| <F52_8> | WENN NICHT MEHRMALS PRO WOCHE War das einmal pro Woche oder seltener? | einmal pro Woche | 1 |
| | | seltener | 2 |
| | | K.A. | 3 |
| <F53_2> | Haben Sie in den letzten 12 Monate Beruhigungsmittel genommen? | ja | 1 |
| | | nein | 2 |
| | | K.A. | 3 |
| <F53_3> | FALLS JA Haben Sie Beruhigungsmittel in den letzten 12 Monaten mehrmals genommen? | ja | 1 |
| | | nein | 2 |
| | | K.A. | 3 |
| <F53_4> | FALLS JA Haben Sie Beruhigungsmittel in den letzten 12 Monaten regelmäßig genommen? | ja | 1 |
| | | nein | 2 |
| | | K.A. | 3 |

-
- <F53_5> FALLS REGELMÄßIG ODER MEHRMALS GENOMMEN
Haben Sie in den letzten 4 Wochen Beruhigungsmittel
genommen?
- | | |
|------|---|
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| K.A. | 3 |
- <F53_6> WENN JA
Wie häufig haben Sie Beruhigungsmittel in den letzten 4
Wochen genommen: War das mehrmals pro Woche?
- | | |
|------|---|
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| K.A. | 3 |
- <F53_7> WENN JA
War das täglich?
- | | |
|------|---|
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| K.A. | 3 |
- <F53_8> WENN NICHT MEHRMALS PRO WOCHE
War das einmal pro Woche oder seltener?
- | | |
|------------------|---|
| einmal pro Woche | 1 |
| seltener | 2 |
| K.A. | 3 |
- <F54_2> Haben Sie in den letzten 12 Monate Stimulantien
(Weckamine, Anregungsmittel, leistungssteigernde Mittel)
genommen?
- | | |
|------|---|
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| K.A. | 3 |
- <F54_3> FALLS JA
Haben Sie Stimulantien (Weckamine, Anregungsmittel,
leistungssteigernde Mittel) in den letzten 12 Monaten
mehrmals genommen?
- | | |
|------|---|
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| K.A. | 3 |

- <F54_4> FALLS JA
Haben Sie Stimulantien (Weckamine, Anregungsmittel, leistungssteigernde Mittel) in den letzten 12 Monaten regelmäßig genommen?
- | | |
|------|---|
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| K.A. | 3 |
- <F54_5> FALLS REGELMÄßIG ODER MEHRMALS GENOMMEN
Haben Sie in den letzten 4 Wochen Stimulantien (Weckamine, Anregungsmittel, leistungssteigernde Mittel) genommen?
- | | |
|------|---|
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| K.A. | 3 |
- <F54_6> WENN JA
Wie häufig haben Sie Stimulantien (Weckamine, Anregungsmittel, leistungssteigernde Mittel) in den letzten 4 Wochen genommen: War das mehrmals pro Woche?
- | | |
|------|---|
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| K.A. | 3 |
- <F54_7> WENN JA
War das täglich?
- | | |
|------|---|
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| K.A. | 3 |
- <F54_8> WENN NICHT MEHRMALS PRO WOCHE
War das einmal pro Woche oder seltener?
- | | |
|------------------|---|
| einmal pro Woche | 1 |
| seltener | 2 |
| K.A. | 3 |
- <F55_2> Haben Sie in den letzten 12 Monate Abführmittel genommen?
- | | |
|------|---|
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| K.A. | 3 |

| | | | |
|---------|---|------------------|---|
| <F55_3> | FALLS JA Haben Sie Abführmittel in den letzten 12 Monaten mehrmals genommen? | | |
| | | ja | 1 |
| | | nein | 2 |
| | | K.A. | 3 |
| <F55_4> | FALLS JA Haben Sie Abführmittel in den letzten 12 Monaten regelmäßig genommen? | | |
| | | ja | 1 |
| | | nein | 2 |
| | | K.A. | 3 |
| <F55_5> | FALLS REGELMÄSIG ODER MEHRMALS GENOMMEN Haben Sie in den letzten 4 Wochen Abführmittel genommen? | | |
| | | ja | 1 |
| | | nein | 2 |
| | | K.A. | 3 |
| <F55_6> | WENN JA Wie häufig haben Sie Abführmittel in den letzten 4 Wochen genommen: War das mehrmals pro Woche? | | |
| | | ja | 1 |
| | | nein | 2 |
| | | K.A. | 3 |
| <F55_7> | WENN JA War das täglich? | | |
| | | ja | 1 |
| | | nein | 2 |
| | | K.A. | 3 |
| <F55_8> | WENN NICHT MEHRMALS PRO WOCHE War das einmal pro Woche oder seltener? | | |
| | | einmal pro Woche | 1 |
| | | seltener | 2 |
| | | K.A. | 3 |

-
- <F56_2> Haben Sie in den letzten 12 Monate
Appetitzügler/Abmagerungsmittel genommen?
- | | |
|------|---|
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| K.A. | 3 |
- <F56_3> FALLS JA
Haben Sie Appetitzügler/Abmagerungsmittel in den letzten
12 Monaten mehrmals genommen?
- | | |
|------|---|
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| K.A. | 3 |
- <F56_4> FALLS JA
Haben Sie Appetitzügler/Abmagerungsmittel in den letzten
12 Monaten regelmäßig genommen?
- | | |
|------|---|
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| K.A. | 3 |
- <F56_5> FALLS REGELMÄßIG ODER MEHRMALS GENOMMEN
Haben Sie in den letzten 4 Wochen
Appetitzügler/Abmagerungsmittel genommen?
- | | |
|------|---|
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| K.A. | 3 |
- <F56_6> WENN JA
Wie häufig haben Sie Appetitzügler/Abmagerungsmittel in
den letzten 4 Wochen genommen: War das mehrmals pro Woche?
- | | |
|------|---|
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| K.A. | 3 |
- <F56_7> WENN JA
War das täglich?
- | | |
|------|---|
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| K.A. | 3 |

-
- <F56_8> WENN NICHT MEHRMALS PRO WOCHE
War das einmal pro Woche oder seltener?
- | | |
|------------------|---|
| einmal pro Woche | 1 |
| seltener | 2 |
| K.A. | 3 |
- <F57_2> Haben Sie in den letzten 12 Monate andere Medikamente zur
Behandlung schwerwiegender Krankheiten genommen?
- | | |
|------|---|
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| K.A. | 3 |
- <F57_3> FALLS JA
Haben Sie andere Medikamente zur Behandlung
schwerwiegender Krankheiten in den letzten 12 Monaten
mehrmals genommen?
- | | |
|------|---|
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| K.A. | 3 |
- <F57_4> FALLS JA
Haben Sie andere Medikamente zur Behandlung
schwerwiegender Krankheiten in den letzten 12 Monaten
regelmäßig genommen?
- | | |
|------|---|
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| K.A. | 3 |
- <F57_5> FALLS REGELMÄßIG ODER MEHRMALS GENOMMEN
Haben Sie in den letzten 4 Wochen andere Medikamente zur
Behandlung schwerwiegender Krankheiten genommen?
- | | |
|------|---|
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| K.A. | 3 |

<F57_6> WENN JA
Wie häufig haben Sie andere Medikamente zur Behandlung schwerwiegender Krankheiten in den letzten 4 Wochen genommen: War das mehrmals pro Woche?

| | |
|------|---|
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| K.A. | 3 |

<F57_7> WENN JA
War das täglich?

| | |
|------|---|
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| K.A. | 3 |

<F57_8> WENN NICHT MEHRMALS PRO WOCHE
War das einmal pro Woche oder seltener?

| | |
|------------------|---|
| einmal pro Woche | 1 |
| seltener | 2 |
| K.A. | 3 |

+-----+
| Ich möchte Ihnen nun einige Fragen zum Thema Rauchen stellen. |
+-----+

<F6> Würden Sie sich als Raucher, Gelegenheitsraucher oder Nichtraucher bezeichnen?

| | |
|---------------------|---|
| Raucher | 1 |
| Gelegenheitsraucher | 2 |
| Nichtraucher | 3 |
| K.A. | 4 |

<F7> FALLS NICHTRAUCHER ODER K.A.
Haben Sie früher geraucht?

| | |
|------|---|
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| K.A. | 3 |

<F13> FALLS RAUCHER ODER FRÜHERER RAUCHER
Wie alt waren Sie, als Sie begonnen haben zu rauchen, wenn auch nur in kleinen Mengen?
K.A. = <ESC> D

+---+---

<F13A> FALLS RAUCHER ODER FRÜHERER RAUCHER
Wie viele Jahre haben Sie täglich geraucht?
K.A. = <ESC>D, NICHT TÄGLICH GERAUCHT = 0

+---+---+

<F8> FALLS RAUCHER ODER FRÜHERER RAUCHER
Wann haben Sie zuletzt geraucht?
BITTE ZUNÄCHST GENANNT EINGEBEN

| | |
|-----------------|---|
| heute | 1 |
| vor ... Tagen | 2 |
| vor ... Wochen | 3 |
| vor ... Monaten | 4 |
| vor ... Jahren | 5 |
| K.A. | 6 |

<F9> WENN NICHT HEUTE ODER K.A.
ANZAHL DER
§318,/TAGE//§320,/WOCHEN//§322,/MONATE//§324,/JAHRE//
EINGEBEN.
K.A. = <ESC> D

+---+---+---+

<F10> FALLS INNERHALB DER LETZTEN 30 TAGE (4 WOCHEN, 1 MONAT)
GERAUCHT
Rauchen Sie zur Zeit - wenn auch nur gelegentlich -
Zigaretten, Zigarren bzw. Zigarillos oder Pfeifentabak?

| | |
|---------------------|----|
| Zigaretten | 1, |
| Zigarren/Zigarillos | 2, |
| Pfeifentabak | 3, |

<F11> FALLS ZIGARETTEN GERAUCHT
An wie vielen Tagen haben Sie in den letzten 30 Tagen,
also in den letzten 4 Wochen, Zigaretten geraucht?
K.A. = <ESC> D

+---+---+

<F12> FALLS ZIGARETTEN GERAUCHT
Und an so einem Tag, an dem Sie rauchen, wie viele
Zigaretten rauchen Sie dann durchschnittlich (bezogen auf
die letzten 30 Tage)?
K.A. = <ESC>D, BEI ANTWORT "PÄCKCHEN", STÜCKZAHL EINGEBEN
(PRO PACKUNG 20 ZIGARETTEN RECHNEN)

+---+---+---+

<NEU1> FALLS RAUCHER
Kommt es in letzter Zeit häufiger vor, daß Sie als Raucher kritisiert werden?

| | |
|------|---|
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| K.A. | 3 |

<NEU2> FALLS RAUCHER
Häufen sich in letzter Zeit Situationen, in denen Sie gebeten werden, nicht zu rauchen?

| | |
|------|---|
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| K.A. | 3 |

<NEU3> FALLS RAUCHER
Kommt es in letzter Zeit häufiger vor, daß Sie aus Rücksicht auf andere das Rauchen einschränken?

| | |
|------|---|
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| K.A. | 3 |

<NEU4> FALLS RAUCHER
Versuchen Sie, Ihr Rauchen immer so einzurichten, daß sich andere nicht belästigt fühlen?

| | |
|------|---|
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| K.A. | 3 |

<F14> FALLS RAUCHER ODER FRÜHERER RAUCHER
Hat Ihnen Ihr Arzt in letzter Zeit geraten, das Rauchen einzuschränken oder ganz aufzuhören?

| | |
|------|---|
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| K.A. | 3 |

<F15> Gibt es an Ihrem Arbeitsplatz Regelungen zum
Nichtraucherschutz (z.B. Nichtraucherzonen, Raucherzimmer
etc.)?

| | |
|-------------------|---|
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| weiß nicht | 3 |
| ohne Arbeitsplatz | 4 |
| K.A. | 5 |

<F15A> Gibt es bei Ihnen zu Hause Absprachen, die das Rauchen
einschränken (z.B. Rauchen nur in bestimmten Räumen)?

| | |
|------|---|
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| K.A. | 3 |

<F15B> Stört es Sie, wenn in Ihrer Gegenwart geraucht wird?

| | |
|-----------------|---|
| immer | 1 |
| gelegentlich | 2 |
| überhaupt nicht | 3 |
| K.A. | 4 |

<F15C> Wehren Sie sich dagegen, wenn in Ihrer Gegenwart geraucht
wird?

| | |
|--------------|---|
| immer | 1 |
| gelegentlich | 2 |
| nie | 3 |
| K.A. | 4 |

<F15D> Sind Raucher Ihrer Bitte, das Rauchen einzustellen,
gefolgt?

| | |
|--------------|---|
| immer | 1 |
| gelegentlich | 2 |
| nie | 3 |
| K.A. | 4 |

+-----+
| Die nächsten Fragen beschäftigen sich mit dem Thema Alkohol |
| (Bier, Wein/Sekt, Spirituosen, Likör) |
+-----+

- <F16> Wann haben Sie zuletzt Bier oder Wein bzw. Sekt oder Spirituosen (z.B. Schnaps, Cognac, Whisky, Likör, Mixgetränke) getrunken?
BITTE ZUNÄCHST GENANNT EINGEBEN
- | | |
|----------------------------|---|
| heute | 1 |
| vor ... Tagen | 2 |
| vor ... Wochen | 3 |
| vor ... Monaten | 4 |
| vor ... Jahren | 5 |
| Noch nie Alkohol getrunken | 6 |
| K.A. | 7 |
- <F17> WENN EINHEIT GENANNT
ANZAHL DER
%339,/TAGE//%341,/WOCHEN//%343,/MONATE//%345,/JAHRE//
EINGEBEN.
K.A. = <ESC> D
- +---+---+---+
- <F23> WENN SCHON EINMAL ALKOHOL GETRUNKEN
Wie alt waren Sie, als Sie angefangen haben regelmäßiger (d.h. mindestens einmal im Monat) zu trinken? Wenn Sie sich nicht genau erinnern, geben Sie eine Schätzung ab.
Mit ... Jahren
K.A. = <ESC> D, WEIß NICHT = 98, HABE NOCH NIE
REGELMÄßIG(ER) ALKOHOL GETRUNKEN = 0
- +---+---+
- <F24> WENN SCHON EINMAL ALKOHOL GETRUNKEN
Waren Sie schon einmal so richtig betrunken?
- | | |
|------|---|
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| K.A. | 3 |
- <F25> WENN JA
Wie alt waren Sie beim ersten Mal?
K.A. = <ESC> D, WEIß NICHT = 98
- +---+---+
- <F18i_2> FALLS INNERHALB DER LETZTEN 30 TAGE (4 WOCHEN, 1 MONAT)
ALKOHOL GETRUNKEN
Wenn Sie an die letzten 30 Tage (4 Wochen, 1 Monat) denken, an wie vielen Tagen haben Sie Bier getrunken?
K.A. = <ESC> D
- +---+---+

<F19A1> FALLS BIER GETRUNKEN WIRD
 An so einem Tag, an dem Sie trinken, wie viele Gläser Bier
 trinken Sie dann im Durchschnitt?
 K.A. = <ESC> D

+---+---+

<F19A2> FALLS BIER GETRUNKEN WIRD
 Sind das kleine Gläser/Dosen/Flaschen (0,2-0,3 Liter) oder
 große Gläser/Dosen/Flaschen (0,4-0,5 Liter)?
 WIRD BEIDES ANGEGBEN, BITTE "GROÙE GLÄSER" WÄHLEN

kleine Gläser 1

groÙe Gläser 2

K.A. 3

<F182_2> FALLS INNERHALB DER LETZTEN 30 TAGE (4 WOCHEN, 1 MONAT)
 ALKOHOL GETRUNKEN
 Wenn Sie an die letzten 30 Tage (4 Wochen, 1 Monat)
 denken, an wie vielen Tagen haben Sie Wein/Sekt getrunken?
 K.A. = <ESC> D

+---+---+

<F19B1> FALLS WEIN/SEKT GETRUNKEN WIRD
 An so einem Tag, an dem Sie trinken, wie viele Gläser
 Wein/Sekt (0,25 Liter) trinken Sie dann im Durchschnitt?
 K.A. = <ESC> D

+---+---+

<F183_2> FALLS INNERHALB DER LETZTEN 30 TAGE (4 WOCHEN, 1 MONAT)
 ALKOHOL GETRUNKEN
 Wenn Sie an die letzten 30 Tage (4 Wochen, 1 Monat)
 denken, an wie vielen Tagen haben Sie Spirituosen (z.B.
 Schnaps, Cognac, Whisky, Likör, Mixgetränke) getrunken?
 K.A. = <ESC> D

+---+---+

<F19C1> FALLS SPIRITUOSEN GETRUNKEN WERDEN
 An so einem Tag, an dem Sie trinken, wie viele Gläser
 Spirituosen trinken Sie dann im Durchschnitt?
 K.A. = <ESC> D

+---+---+

<F19C2> FALLS SPIRITUOSEN GETRUNKEN WERDEN
 Sind das kleine Gläser ("einfacher" 0,02 Liter) oder große
 Gläser ("doppelter" 0,04 Liter)?
 WIRD BEIDES ANGEGBEN, BITTE "GROÙE GLÄSER" WÄHLEN

kleine Gläser 1

groÙe Gläser 2

K.A. 3

<F20> FALLS INNERHALB DER LETZTEN 30 TAGE (4 WOCHEN, 1 MONAT)
 ALKOHOL GETRUNKEN
 Wenn Sie an die letzten 30 Tage denken, an wievielen Tagen
 haben Sie mindestens 5 Gläser, egal ob Bier oder Wein bzw.
 Sekt oder Spirituosen getrunken?
 K.A. = <ESC> D

+---+---

```

+-----+
| f18verw:
| Sie haben bei der Frage/den Fragen, an wieviel Tagen Sie
| Bier,Wein/Sekt bzw. Spirituosen und/oder auf die Frage an
| wieviel Tagen Sie mindestens 5 Gläser trinken, keine Angaben
| gemacht. Würden Sie mir sagen, warum Sie auf diese Fragen keine
| Antwort geben wollen/können?
+-----+
  
```

```

+-----+
| FALLS INNERHALB DER LETZTEN 30 TAGE (4 WOCHEN, 1 MONAT) ALKOHOL
| GETRUNKEN
| Es ist ja nicht ganz leicht, durchschnittliche Tagesmengen
| anzugeben, versuchen Sie einmal die Zahl der Gläser pro Woche
| zu schätzen.
| BEZOGEN AUF DIE LETZTEN 30 TAGE.
+-----+
  
```

<F21A1> FALLS BIER GETRUNKEN WIRD
 Wie viele Gläser Bier trinken Sie im allgemeinen pro
 Woche?
 K.A. = <ESC> D

+---+---

<F21A2> FALLS BIER GETRUNKEN WIRD
 Sind das kleine Gläser/Dosen/Flaschen (0,2-0,3 Liter) oder
 große Gläser/Dosen/Flaschen (0,4-0,5 Liter)?
 WIRD BEIDES ANGEGBEN, BITTE "GROßE GLÄSER" WÄHLEN

| | |
|---------------|---|
| kleine Gläser | 1 |
| große Gläser | 2 |
| K.A. | 3 |

<F21B1> FALLS WEIN/SEKT GETRUNKEN WIRD
 Wie viele Gläser Wein/Sekt (0,25 Liter) trinken Sie im
 allgemeinen pro Woche?
 K.A. = <ESC> D

+---+---

<F21C1> FALLS SPIRITUOSEN GETRUNKEN WERDEN
 Wie viele Gläser Spirituosen trinken Sie im allgemeinen
 pro Woche?
 K.A. = <ESC> D

+---+---

<F21C2> FALLS SPIRITUOSEN GETRUNKEN WERDEN
Sind das kleine Gläser ("einfacher" 0,02 Liter) oder große
Gläser ("doppelter" 0,04 Liter)?
WIRD BEIDES ANGEGEBEN, BITTE "GROBE GLÄSER" WÄHLEN

| | |
|---------------|---|
| kleine Gläser | 1 |
| große Gläser | 2 |
| K.A. | 3 |

<FX181_2>FALLS ALKOHOLKONSUM LÄNGER ALS 30 TAGE ABER HÖCHSTENS 12
MONATE ZURÜCKLIEGT
Wenn Sie an die letzten 12 Monate denken, wie oft haben
Sie Bier getrunken?

| | |
|-------------------|---|
| ... mal pro Woche | 1 |
| ... mal pro Monat | 2 |
| ... mal pro Jahr | 3 |
| K.A. | 4 |

<FX181_3>FALLS NICHT K.A.
§390,/Wie oft pro Woche// §392,/Wie oft pro Monat//
§394,/Wie oft pro Jahr// war das?
K.A. = <ESC>D

+-----+

<FX19A1> FALLS BIER GETRUNKEN WIRD
An so einem Tag, an dem Sie trinken, wie viele Gläser Bier
trinken Sie dann im Durchschnitt?
K.A. = <ESC> D

+-----+

<FX19A2> FALLS BIER GETRUNKEN WIRD
Sind das kleine Gläser/Dosen/Flaschen (0,2-0,3 Liter) oder
große Gläser/Dosen/Flaschen (0,4-0,5 Liter)?
WIRD BEIDES ANGEGEBEN, BITTE "GROBE GLÄSER" WÄHLEN

| | |
|---------------|---|
| kleine Gläser | 1 |
| große Gläser | 2 |
| K.A. | 3 |

<FX182_2>FALLS ALKOHOLKONSUM LÄNGER ALS 30 TAGE ABER HÖCHSTENS 12
MONATE ZURÜCKLIEGT

Wenn Sie an die letzten 12 Monate denken, wie oft haben
Sie Wein/Sekt getrunken?

| | |
|-------------------|---|
| ... mal pro Woche | 1 |
| ... mal pro Monat | 2 |
| ... mal pro Jahr | 3 |
| K.A. | 4 |

<FX182_3>FALLS NICHT K.A.

§406,/Wie oft pro Woche// §408,/Wie oft pro Monat//
§410,/Wie oft pro Jahr// war das?
K.A. = <ESC>D

+---+---+

<FX19B1> FALLS WEIN/SEKT GETRUNKEN WIRD

An so einem Tag, an dem Sie trinken, wie viele Gläser
Wein/Sekt (0,25 Liter) trinken Sie dann im Durchschnitt?
K.A. = <ESC> D

+---+---+

<FX183_2>FALLS ALKOHOLKONSUM LÄNGER ALS 30 TAGE ABER HÖCHSTENS 12
MONATE ZURÜCKLIEGT

Wenn Sie an die letzten 12 Monate denken, wie oft haben
Sie Spirituosen (z.B. Schnaps, Cognac, Whisky, Likör,
Mixgetränke) getrunken?

| | |
|-------------------|---|
| ... mal pro Woche | 1 |
| ... mal pro Monat | 2 |
| ... mal pro Jahr | 3 |
| K.A. | 4 |

<FX183_3>FALLS NICHT K.A.

*422,/Wie oft pro Woche// §424,/Wie oft pro Monat//
§426,/Wie oft pro Jahr// war das?
K.A. = <ESC>D

+---+---+

<FX19C1> FALLS SPIRITUOSEN GETRUNKEN WERDEN

An so einem Tag, an dem Sie trinken, wie viele Gläser
Spirituosen trinken Sie dann im Durchschnitt?
K.A. = <ESC> D

+---+---+

<FX19C2> FALLS SPIRITUOSEN GETRUNKEN WERDEN
Sind das kleine Gläser ("einfacher" 0,02 Liter) oder große
Gläser ("doppelter" 0,04 Liter)?
WIRD BEIDES ANGEZEIGT, BITTE "GROSSE GLÄSER" WÄHLEN

| | |
|---------------|---|
| kleine Gläser | 1 |
| große Gläser | 2 |
| K.A. | 3 |

<FX20> FALLS ALKOHOLKONSUM LÄNGER ALS 30 TAGE ABER HÖCHSTENS 12
MONATE ZURÜCKLIEGT
Wenn Sie an die letzten 12 Monate denken, an wievielen
Tagen haben Sie mindestens 5 Gläser, egal ob Bier oder
Wein bzw. Sekt oder Spirituosen getrunken?

| | |
|------------------------|---|
| an ... Tagen pro Woche | 1 |
| an ... Tagen pro Monat | 2 |
| an ... Tagen pro Jahr | 3 |
| K.A. | 4 |

<FX20A> FALLS NICHT K.A.
%441,/An wieviel Tagen pro Woche// %443,/An wieviel Tagen
pro Monat// %445,/An wieviel Tagen pro Jahr// war das?
K.A. = <ESC>D

+---+---+---+

```

+-----+
| fx18verw:
| Sie haben bei der Frage/den Fragen, an wieviel Tagen Sie
| Bier,Wein/Sekt bzw. Spirituosen und/oder auf die Frage an
| wieviel Tagen Sie mindestens 5 Gläser trinken, keine Angaben
| gemacht. Würden Sie mir sagen, warum Sie auf diese Fragen keine
| Antwort geben wollen/können?
+-----+

```

```

+-----+
| FALLS ALKOHOLKONSUM LÄNGER ALS 30 TAGE ABER HÖCHSTENS 12 MONATE
| ZURÜCKLIEGT
| Es ist ja nicht ganz leicht, durchschnittliche Tagesmengen
| anzugeben, versuchen Sie einmal die Zahl der Gläser pro Woche
| zu schätzen.
| BEZOGEN AUF DIE LETZTEN 12 MONATE.
+-----+

```

<FX21A1> FALLS BIER GETRUNKEN WIRD
Wie viele Gläser Bier trinken Sie im allgemeinen pro
Woche?
K.A. = <ESC> D

+---+---+

<FX21A2> FALLS BIER GETRUNKEN WIRD
Sind das kleine Gläser/Dosen/Flaschen (0,2-0,3 Liter) oder
große Gläser/Dosen/Flaschen (0,4-0,5 Liter)?
WIRD BEIDES ANGEGBEN, BITTE "GROBE GLÄSER" WÄHLEN

| | |
|---------------|---|
| kleine Gläser | 1 |
| große Gläser | 2 |
| K.A. | 3 |

<FX21B1> FALLS WEIN/SEKT GETRUNKEN WIRD
Wie viele Gläser Wein/Sekt (0,25 Liter) trinken Sie im
allgemeinen pro Woche?
K.A. = <ESC> D

+---+---

<FX21C1> FALLS SPIRITUOSEN GETRUNKEN WERDEN
Wie viele Gläser Spirituosen trinken Sie im allgemeinen
pro Woche?
K.A. = <ESC> D

+---+---

<FX21C2> FALLS SPIRITUOSEN GETRUNKEN WERDEN
Sind das kleine Gläser ("einfacher" 0,02 Liter) oder große
Gläser ("doppelter" 0,04 Liter)?
WIRD BEIDES ANGEGBEN, BITTE "GROBE GLÄSER" WÄHLEN

| | |
|---------------|---|
| kleine Gläser | 1 |
| große Gläser | 2 |
| K.A. | 3 |

<F29> FALLS JE ALKOHOL GETRUNKEN
Haben Sie schon einmal das Gefühl gehabt, daß Sie Ihren
Alkoholkonsum verringern sollten?

| | |
|------|---|
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| K.A. | 3 |

<F29B> FALLS JE ALKOHOL GETRUNKEN
Hat Sie schon einmal jemand durch Kritisieren Ihres
Alkoholkonsums ärgerlich gemacht?

| | |
|------|---|
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| K.A. | 3 |

<F29C> FALLS JE ALKOHOL GETRUNKEN
Haben Sie schon einmal wegen Ihres Alkoholtrinkens ein schlechtes Gewissen gehabt oder sich schuldig gefühlt?

| | |
|------|---|
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| K.A. | 3 |

<F29D> FALLS JE ALKOHOL GETRUNKEN
Haben Sie schon einmal morgens als erstes Alkohol getrunken, um sich nervlich wieder ins Gleichgewicht zu bringen oder einen Kater loszuwerden?

| | |
|------|---|
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| K.A. | 3 |

<F29E> FALLS JE ALKOHOL GETRUNKEN
Hat Ihnen Ihr Arzt geraten, weniger Alkohol zu trinken?

| | |
|------|---|
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| K.A. | 3 |

-----+
| In der Öffentlichkeit wird zur Zeit viel über illegale Drogen |
| wie Haschisch, Heroin, Kokain oder andere Stoffe diskutiert. |
-----+

<F26> Glauben Sie, daß in Deutschland das Drogenproblem größer, kleiner oder gleich groß ist wie das Alkoholproblem?

| | |
|------------|---|
| größer | 1 |
| gleich | 2 |
| kleiner | 3 |
| weiß nicht | 4 |
| K.A. | 5 |

<F27> Hat Ihnen schon einmal jemand Drogen angeboten? WENN JA:
War das einmal oder mehrmals?

| | |
|--------------|---|
| ja, einmal | 1 |
| ja, mehrmals | 2 |
| nein, nie | 3 |
| K.A. | 4 |

<F28> Ich nenne Ihnen jetzt einige Drogen. Welche haben Sie schon einmal probiert?
KATEGORIEN EINZELN VORLESEN

| | |
|---|-----|
| Haschisch/Marihuana | 1, |
| Aufputzmittel, Amphetamine | 2, |
| Ecstasy | 3, |
| LSD, Mescaline o.ä. | 4, |
| Heroin | 5, |
| andere Opiate z.B. Codein, Opium, Morphium | 6, |
| Methadon | 7, |
| Kokain | 8, |
| Crack | 9, |
| keine probiert | 10, |
| K.A. | 11, |

<F28A> WENN HEROIN ODER ANDERE OPIATE GENOMMEN
Haben Sie auch sogenannte Ersatzstoffe wie z.B. "Rohypnol" genommen?

| | |
|------|---|
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| K.A. | 3 |

```

+-----+
| f28b:                                     |
| WENN JA                                   |
| Welche?                                     |
+-----+

```

<F291_3> FALLS HASCHISCH/MARIHUANA PROBIERT
Vom ersten mal bis heute, wie oft haben Sie
Haschisch/Marihuana genommen:
K.A.=<ESC>D, WEIß NICHT =9998, FALLS EINE SPANNE ANGEGEBEN
WIRD (Z.B. 20 BIS 25 MAL), OBERE GRENZE EINGEBEN

+---+---+---+---+

<F291_4> FALLS HASCHISCH/MARIHUANA PROBIERT
 Wie lange ist es her, daß Sie zum letzten mal
 Haschisch/Marihuana genommen haben: War das in den letzten
 30 Tagen, in den letzten 12 Monaten oder ist das länger
 her?

| | |
|---------------------------|---|
| in den letzten 30 Tagen | 1 |
| in den letzten 12 Monaten | 2 |
| länger als 12 Monate her | 3 |
| K.A. | 4 |

<F291_5> FALLS VOR MEHR ALS 12 MONATEN
 Wie viele Jahre ist das her?
 K.A. = <ESC> D

+---+---+

<F291_6> FALLS HASCHISCH/MARIHUANA IN DEN LETZTEN 12 MONATEN
 GENOMMEN
 Wie oft haben Sie in den letzten 12 Monaten
 Haschisch/Marihuana genommen?
 K.A.=<ESC>D, WEIß NICHT =9998, FALLS EINE SPANNE ANGEGEBEN
 WIRD (Z.B. 20 BIS 25 MAL), OBERE GRENZE EINGEBEN

+---+---+---+---+

<F292_3> FALLS AUFPUTSCHMITTEL, AMPHETAMINE PROBIERT
 Vom ersten mal bis heute, wie oft haben Sie
 Aufputschmittel, Amphetamine genommen:
 K.A.=<ESC>D, WEIß NICHT =9998, FALLS EINE SPANNE ANGEGEBEN
 WIRD (Z.B. 20 BIS 25 MAL), OBERE GRENZE EINGEBEN

+---+---+---+---+

<F292_4> FALLS AUFPUTSCHMITTEL, AMPHETAMINE PROBIERT
 Wie lange ist es her, daß Sie zum letzten mal
 Aufputschmittel, Amphetamine genommen haben: War das in
 den letzten 30 Tagen, in den letzten 12 Monaten oder ist
 das länger her?

| | |
|---------------------------|---|
| in den letzten 30 Tagen | 1 |
| in den letzten 12 Monaten | 2 |
| länger als 12 Monate her | 3 |
| K.A. | 4 |

<F292_5> FALLS VOR MEHR ALS 12 MONATEN
 Wie viele Jahre ist das her?
 K.A. = <ESC> D

+---+---+

<F292_6> FALLS AUFPUTSCHMITTEL, AMPHETAMINE IN DEN LETZTEN 12
MONATEN GENOMMEN
Wie oft haben Sie in den letzten 12 Monaten
Aufputschmittel, Amphetamine genommen?
K.A.=<ESC>D, WEIß NICHT =9998, FALLS EINE SPANNE ANGEGBEN
WIRD (Z.B. 20 BIS 25 MAL), OBERE GRENZE EINGEBEN

+++-----++

<F293_3> FALLS ECSTASY PROBIERT
Vom ersten mal bis heute, wie oft haben Sie Ecstasy
genommen:
K.A.=<ESC>D, WEIß NICHT =9998, FALLS EINE SPANNE ANGEGBEN
WIRD (Z.B. 20 BIS 25 MAL), OBERE GRENZE EINGEBEN

+++-----++

<F293_4> FALLS ECSTASY PROBIERT
Wie lange ist es her, daß Sie zum letzten mal Ecstasy
genommen haben: War das in den letzten 30 Tagen, in den
letzten 12 Monaten oder ist das länger her?

| | |
|---------------------------|---|
| in den letzten 30 Tagen | 1 |
| in den letzten 12 Monaten | 2 |
| länger als 12 Monate her | 3 |
| K.A. | 4 |

<F293_5> FALLS VOR MEHR ALS 12 MONATEN
Wie viele Jahre ist das her?
K.A. = <ESC> D

+++-----++

<F293_6> FALLS ECSTASY IN DEN LETZTEN 12 MONATEN GENOMMEN
Wie oft haben Sie in den letzten 12 Monaten Ecstasy
genommen?
K.A.=<ESC>D, WEIß NICHT =9998, FALLS EINE SPANNE ANGEGBEN
WIRD (Z.B. 20 BIS 25 MAL), OBERE GRENZE EINGEBEN

+++-----++

<F294_3> FALLS LSD, MESCALIN O.Ä. PROBIERT
Vom ersten mal bis heute, wie oft haben Sie LSD, Mescaline
o.ä. genommen:
K.A.=<ESC>D, WEIß NICHT =9998, FALLS EINE SPANNE ANGEGBEN
WIRD (Z.B. 20 BIS 25 MAL), OBERE GRENZE EINGEBEN

+++-----++

<F294_4> FALLS LSD, MescalIN O.Ä. PROBIERT
 Wie lange ist es her, daß Sie zum letzten mal LSD,
 MescalIN o.ä. genommen haben: War das in den letzten 30
 Tagen, in den letzten 12 Monaten oder ist das länger her?

| | |
|---------------------------|---|
| in den letzten 30 Tagen | 1 |
| in den letzten 12 Monaten | 2 |
| länger als 12 Monate her | 3 |
| K.A. | 4 |

<F294_5> FALLS VOR MEHR ALS 12 MONATEN
 Wie viele Jahre ist das her?
 K.A. = <ESC> D

+---+---+

<F294_6> FALLS LSD, MescalIN O.Ä. IN DEN LETZTEN 12 MONATEN
 GENOMMEN
 Wie oft haben Sie in den letzten 12 Monaten LSD, MescalIN
 o.ä. genommen?
 K.A.=<ESC>D, WEIß NICHT =9998, FALLS EINE SPANNE ANGEGBEN
 WIRD (Z.B. 20 BIS 25 MAL), OBERE GRENZE EINGEBEN

+---+---+---+---+

<F295_3> FALLS HEROIN PROBIERT
 Vom ersten mal bis heute, wie oft haben Sie Heroin
 genommen:
 K.A.=<ESC>D, WEIß NICHT =9998, FALLS EINE SPANNE ANGEGBEN
 WIRD (Z.B. 20 BIS 25 MAL), OBERE GRENZE EINGEBEN

+---+---+---+---+

<F295_4> FALLS HEROIN PROBIERT
 Wie lange ist es her, daß Sie zum letzten mal Heroin
 genommen haben: War das in den letzten 30 Tagen, in den
 letzten 12 Monaten oder ist das länger her?

| | |
|---------------------------|---|
| in den letzten 30 Tagen | 1 |
| in den letzten 12 Monaten | 2 |
| länger als 12 Monate her | 3 |
| K.A. | 4 |

<F295_5> FALLS VOR MEHR ALS 12 MONATEN
 Wie viele Jahre ist das her?
 K.A. = <ESC> D

+---+---+

<F295_6> FALLS HEROIN IN DEN LETZTEN 12 MONATEN GENOMMEN
 Wie oft haben Sie in den letzten 12 Monaten Heroin
 genommen?
 K.A.=<ESC>D, WEIß NICHT =9998, FALLS EINE SPANNE ANGEGEBEN
 WIRD (Z.B. 20 BIS 25 MAL), OBERE GRENZE EINGEBEN

+---+---+---+---+

<F31> FALLS IN DEN LETZTEN 12 MONATEN HEROIN GENOMMEN
 Auf welche Art und Weise haben Sie Heroin genommen?

| | |
|------------|----|
| geschluckt | 1, |
| geraucht | 2, |
| inhaliert | 3, |
| geschnupft | 4, |
| gespritzt | 5, |
| K.A. | 6, |

<F296_3> FALLS ANDERE OPIATE Z.B. CODEIN, OPIUM, MORPHIUM PROBIERT
 Vom ersten mal bis heute, wie oft haben Sie andere Opiate
 z.B. Codein, Opium, Morphinum genommen:
 K.A.=<ESC>D, WEIß NICHT =9998, FALLS EINE SPANNE ANGEGEBEN
 WIRD (Z.B. 20 BIS 25 MAL), OBERE GRENZE EINGEBEN

+---+---+---+---+

<F296_4> FALLS ANDERE OPIATE Z.B. CODEIN, OPIUM, MORPHIUM PROBIERT
 Wie lange ist es her, daß Sie zum letzten mal andere
 Opiate z.B. Codein, Opium, Morphinum genommen haben: War
 das in den letzten 30 Tagen, in den letzten 12 Monaten
 oder ist das länger her?

| | |
|---------------------------|---|
| in den letzten 30 Tagen | 1 |
| in den letzten 12 Monaten | 2 |
| länger als 12 Monate her | 3 |
| K.A. | 4 |

<F296_5> FALLS VOR MEHR ALS 12 MONATEN
 Wie viele Jahre ist das her?
 K.A. = <ESC> D

+---+---+

<F296_6> FALLS ANDERE OPIATE Z.B. CODEIN, OPIUM, MORPHIUM IN DEN
 LETZTEN 12 MONATEN GENOMMEN
 Wie oft haben Sie in den letzten 12 Monaten andere Opiate
 z.B. Codein, Opium, Morphinum genommen?
 K.A.=<ESC>D, WEIß NICHT =9998, FALLS EINE SPANNE ANGEGEBEN
 WIRD (Z.B. 20 BIS 25 MAL), OBERE GRENZE EINGEBEN

+---+---+---+---+

<F297_3> FALLS METHADON PROBIERT
 Vom ersten mal bis heute, wie oft haben Sie Methadon
 genommen:
 K.A.=<ESC>D, WEIß NICHT =9998, FALLS EINE SPANNE ANGEGEBEN
 WIRD (Z.B. 20 BIS 25 MAL), OBERE GRENZE EINGEBEN

+---+---+---+---+

<F297_4> FALLS METHADON PROBIERT
 Wie lange ist es her, daß Sie zum letzten mal Methadon
 genommen haben: War das in den letzten 30 Tagen, in den
 letzten 12 Monaten oder ist das länger her?

| | |
|---------------------------|---|
| in den letzten 30 Tagen | 1 |
| in den letzten 12 Monaten | 2 |
| länger als 12 Monate her | 3 |
| K.A. | 4 |

<F297_5> FALLS VOR MEHR ALS 12 MONATEN
 Wie viele Jahre ist das her?
 K.A. = <ESC> D

+---+---+

<F297_6> FALLS METHADON IN DEN LETZTEN 12 MONATEN GENOMMEN
 Wie oft haben Sie in den letzten 12 Monaten Methadon
 genommen?
 K.A.=<ESC>D, WEIß NICHT =9998, FALLS EINE SPANNE ANGEGEBEN
 WIRD (Z.B. 20 BIS 25 MAL), OBERE GRENZE EINGEBEN

+---+---+---+---+

<F298_3> FALLS KOKAIN PROBIERT
 Vom ersten mal bis heute, wie oft haben Sie Kokain
 genommen:
 K.A.=<ESC>D, WEIß NICHT =9998, FALLS EINE SPANNE ANGEGEBEN
 WIRD (Z.B. 20 BIS 25 MAL), OBERE GRENZE EINGEBEN

+---+---+---+---+

<F298_4> FALLS KOKAIN PROBIERT
 Wie lange ist es her, daß Sie zum letzten mal Kokain
 genommen haben: War das in den letzten 30 Tagen, in den
 letzten 12 Monaten oder ist das länger her?

| | |
|---------------------------|---|
| in den letzten 30 Tagen | 1 |
| in den letzten 12 Monaten | 2 |
| länger als 12 Monate her | 3 |
| K.A. | 4 |

<F298_5> FALLS VOR MEHR ALS 12 MONATEN
Wie viele Jahre ist das her?
K.A. = <ESC> D

+-----+

<F298_6> FALLS KOKAIN IN DEN LETZTEN 12 MONATEN GENOMMEN
Wie oft haben Sie in den letzten 12 Monaten Kokain
genommen?
K.A.=<ESC>D, WEIß NICHT =9998, FALLS EINE SPANNE ANGEZEIGT
WIRD (Z.B. 20 BIS 25 MAL), OBERE GRENZE EINGEBEN

+-----+

<F32> FALLS IN DEN LETZTEN 12 MONATEN KOKAIN GENOMMEN
Auf welche Art und Weise haben Sie Kokain genommen?

| | |
|------------|----|
| geschluckt | 1, |
| geraucht | 2, |
| inhaliert | 3, |
| geschnupft | 4, |
| gespritzt | 5, |
| K.A. | 6, |

<F299_3> FALLS CRACK PROBIERT
Vom ersten mal bis heute, wie oft haben Sie Crack
genommen?
K.A.=<ESC>D, WEIß NICHT =9998, FALLS EINE SPANNE ANGEZEIGT
WIRD (Z.B. 20 BIS 25 MAL), OBERE GRENZE EINGEBEN

+-----+

<F299_4> FALLS CRACK PROBIERT
Wie lange ist es her, daß Sie zum letzten mal Crack
genommen haben: War das in den letzten 30 Tagen, in den
letzten 12 Monaten oder ist das länger her?

| | |
|---------------------------|---|
| in den letzten 30 Tagen | 1 |
| in den letzten 12 Monaten | 2 |
| länger als 12 Monate her | 3 |
| K.A. | 4 |

<F299_5> FALLS VOR MEHR ALS 12 MONATEN
Wie viele Jahre ist das her?
K.A. = <ESC> D

+-----+

<F299_6> FALLS CRACK IN DEN LETZTEN 12 MONATEN GENOMMEN
Wie oft haben Sie in den letzten 12 Monaten Crack
genommen?
K.A.=<ESC>D, WEIß NICHT =9998, FALLS EINE SPANNE ANGEGEBEN
WIRD (Z.B. 20 BIS 25 MAL), OBERE GRENZE EINGEBEN

+---+---+---+---+

<F30B1_3>FALLS HASCHISCH/MARIHUANA PROBIERT
Wie alt waren Sie, als Sie das erste Mal
Haschisch/Marihuana genommen haben?
K.A. = <ESC> D, WEIß NICHT = 98

+---+---+

<F30B2_3>FALLS AUFPUTSCHMITTEL, AMPHETAMINE PROBIERT
Wie alt waren Sie, als Sie das erste Mal Aufputschmittel,
Amphetamine genommen haben?
K.A. = <ESC> D, WEIß NICHT = 98

+---+---+

<F30B3_3>FALLS ECSTASY PROBIERT
Wie alt waren Sie, als Sie das erste Mal Ecstasy genommen
haben?
K.A. = <ESC> D, WEIß NICHT = 98

+---+---+

<F30B4_3>FALLS LSD, MESCALIN O.Ä. PROBIERT
Wie alt waren Sie, als Sie das erste Mal LSD, Mescaline
o.ä. genommen haben?
K.A. = <ESC> D, WEIß NICHT = 98

+---+---+

<F30B5_3>FALLS HEROIN PROBIERT
Wie alt waren Sie, als Sie das erste Mal Heroin genommen
haben?
K.A. = <ESC> D, WEIß NICHT = 98

+---+---+

<F30B6_3>FALLS ANDERE OPIATE Z.B. CODEIN, OPIUM, MORPHIUM PROBIERT
Wie alt waren Sie, als Sie das erste Mal andere Opiate
z.B. Codein, Opium, Morphium genommen haben?
K.A. = <ESC> D, WEIß NICHT = 98

+---+---+

<F30B7_3>FALLS METHADON PROBIERT
Wie alt waren Sie, als Sie das erste Mal Methadon genommen
haben?
K.A. = <ESC> D, WEIß NICHT = 98

+---+---+

<F30B8_3>FALLS KOKAIN PROBIERT

Wie alt waren Sie, als Sie das erste Mal Kokain genommen haben?

K.A. = <ESC> D, WEIß NICHT = 98

+---+---+

<F30B9_3>FALLS CRACK PROBIERT

Wie alt waren Sie, als Sie das erste Mal Crack genommen haben?

K.A. = <ESC> D, WEIß NICHT = 98

+---+---+

<F33> Stellen Sie sich einmal vor, daß Ihnen Drogen angeboten werden: Würden Sie dann Haschisch nehmen?

nein 1

vielleicht 2

ja 3

K.A. 4

<F34> Würden Sie dann Kokain nehmen?

nein 1

vielleicht 2

ja 3

K.A. 4

<F35> Würden Sie dann Heroin oder andere Opiate nehmen?

nein 1

vielleicht 2

ja 3

K.A. 4

```

+-----+
| f33a:                                     |
| FALLS KEIN HASCHISCH GENOMMEN WÜRDE     |
| Warum würden Sie kein Haschisch nehmen? |
+-----+

```

```

+-----+
| f34a:                                     |
| FALLS KEIN KOKAIN GENOMMEN WÜRDE        |
| Warum würden Sie kein Kokain nehmen?   |
+-----+

```

```

+-----+
| f35a:                                     |
| FALLS KEIN HEROIN ODER ANDERE OPIATE GENOMMEN WÜRDEN |
| Warum würden Sie kein Heroin oder andere Opiate nehmen? |
+-----+

```

<F36> Haben Sie Bekannte oder Freunde, die sogenannte "weiche Drogen" (wie z.B. Haschisch oder Marihuana) nehmen?

| | |
|------|---|
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| K.A. | 3 |

<F37> FALLS JA
Wie viele sind das?
FALLS ZAHLENWERT GENANNT WIRD, NACHFRAGEN: IST DAS ETWA DIE HÄLFTE IHRES BEKANNTEN-/FREUNDESKREISES ODER MEHR ODER WENIGER?

| | |
|-----------------|---|
| alle | 1 |
| die meisten | 2 |
| etwa die Hälfte | 3 |
| wenige | 4 |
| eine(r) | 5 |
| K.A. | 6 |

<F36A> Haben Sie Bekannte oder Freunde, die sogenannte "Aufputzmittel" (wie z.B. Ecstasy) nehmen?

| | |
|------|---|
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| K.A. | 3 |

<F37A> FALLS JA
Wie viele sind das?
FALLS ZAHLENWERT GENANNT WIRD, NACHFRAGEN: IST DAS ETWA DIE HÄLFTE IHRES BEKANNTEN-/FREUNDESKREISES ODER MEHR ODER WENIGER?

| | |
|-----------------|---|
| alle | 1 |
| die meisten | 2 |
| etwa die Hälfte | 3 |
| wenige | 4 |
| eine(r) | 5 |
| K.A. | 6 |

| | | | |
|--------|--|-----------------|---|
| <F38> | Haben Sie Bekannte oder Freunde, die Heroin nehmen? | | |
| | | ja | 1 |
| | | nein | 2 |
| | | K.A. | 3 |
| <F39> | FALLS JA Wie viele sind das? FALLS ZAHLENWERT GENANNT WIRD, NACHFRAGEN: IST DAS ETWA DIE HÄLFTE IHRES BEKANNTEN-/FREUNDESKREISES ODER MEHR ODER WENIGER? | | |
| | | alle | 1 |
| | | die meisten | 2 |
| | | etwa die Hälfte | 3 |
| | | wenige | 4 |
| | | eine(r) | 5 |
| | | K.A. | 6 |
| <F38X> | Haben Sie Bekannte oder Freunde, die Kokain nehmen? | | |
| | | ja | 1 |
| | | nein | 2 |
| | | K.A. | 3 |
| <F39X> | FALLS JA Wie viele sind das? FALLS ZAHLENWERT GENANNT WIRD, NACHFRAGEN: IST DAS ETWA DIE HÄLFTE IHRES BEKANNTEN-/FREUNDESKREISES ODER MEHR ODER WENIGER? | | |
| | | alle | 1 |
| | | die meisten | 2 |
| | | etwa die Hälfte | 3 |
| | | wenige | 4 |
| | | eine(r) | 5 |
| | | K.A. | 6 |

-
- <F40> Sind Sie in der Lage innerhalb von 24 Stunden an Haschisch/Marihuana heranzukommen? Wäre das für Sie leicht, schwierig oder gar nicht möglich?
- | | |
|-----------|---|
| leicht | 1 |
| schwierig | 2 |
| gar nicht | 3 |
| K.A. | 4 |
- <F41> Sind Sie in der Lage innerhalb von 24 Stunden an Aufputzmittel, Amphetamine heranzukommen? Wäre das für Sie leicht, schwierig oder gar nicht möglich?
- | | |
|-----------|---|
| leicht | 1 |
| schwierig | 2 |
| gar nicht | 3 |
| K.A. | 4 |
- <F41A> Sind Sie in der Lage innerhalb von 24 Stunden an Ecstasy heranzukommen? Wäre das für Sie leicht, schwierig oder gar nicht möglich?
- | | |
|-----------|---|
| leicht | 1 |
| schwierig | 2 |
| gar nicht | 3 |
| K.A. | 4 |
- <F42> Sind Sie in der Lage innerhalb von 24 Stunden an LSD, Mescaline o.ä. heranzukommen? Wäre das für Sie leicht, schwierig oder gar nicht möglich?
- | | |
|-----------|---|
| leicht | 1 |
| schwierig | 2 |
| gar nicht | 3 |
| K.A. | 4 |
- <F43> Sind Sie in der Lage innerhalb von 24 Stunden an Heroin heranzukommen? Wäre das für Sie leicht, schwierig oder gar nicht möglich?
- | | |
|-----------|---|
| leicht | 1 |
| schwierig | 2 |
| gar nicht | 3 |
| K.A. | 4 |

<F44> Sind Sie in der Lage innerhalb von 24 Stunden an andere Opiate wie z.B. Codein, Opium oder Morphinum heranzukommen? Wäre das für Sie leicht, schwierig oder gar nicht möglich?

leicht 1

schwierig 2

gar nicht 3

K.A. 4

<F45> Sind Sie in der Lage innerhalb von 24 Stunden an Methadon heranzukommen? Wäre das für Sie leicht, schwierig oder gar nicht möglich?

leicht 1

schwierig 2

gar nicht 3

K.A. 4

<F46> Sind Sie in der Lage innerhalb von 24 Stunden an Kokain heranzukommen? Wäre das für Sie leicht, schwierig oder gar nicht möglich?

leicht 1

schwierig 2

gar nicht 3

K.A. 4

<F47> Sind Sie in der Lage innerhalb von 24 Stunden an Crack heranzukommen? Wäre das für Sie leicht, schwierig oder gar nicht möglich?

leicht 1

schwierig 2

gar nicht 3

K.A. 4

```

+-----+
| f50:                                     |
| Vor einigen Wochen hat das Bundesverfassungsgericht eine |
| Entscheidung darüber getroffen, ob der Umgang mit Haschisch zum |
| Eigenkonsum bestraft werden darf. Können Sie mir sagen, was der |
| Inhalt dieser Entscheidung ist?         |
+-----+

```

```

+-----+
| Ganz zum Schluß möchten wir Ihnen noch einige Fragen stellen, |
| die für die Auswertung der Studie wichtig sind.                |
+-----+

```

```

<GES>    Geschlecht

                männlich    1
                weiblich    2

<STAAT> Welche Staatsangehörigkeit haben Sie?

                Deutsche/r  1,
                Ausländer/in ---> NATIONALITÄT IN
                TEXTFELD EINGEBEN  2,
                K.A.          99,

<FAMSTA- Was ist Ihr Familienstand?

                ledig        1
                verheiratet  2
                geschieden   3
                verwitwet    4
                K.A.         5

<KIND>   Haben Sie Kinder?

                ja          1
                nein       2
                K.A.       3

<KINDZA- FALLS JA
HL>      Wieviele Kinder haben Sie?
                K.A. = <ESC> D

                +---+

```

```

+-----+
| Zum Schluß möchte ich Ihnen noch einige Fragen zu Schule und |
| Beruf stellen.                                                |
+-----+

```

<SCHUL> Besuchen Sie zur Zeit eine Schule, machen Sie eine Berufsausbildung oder studieren Sie?

- | | |
|----------------------------|---|
| ja, besuche Schule | 1 |
| ja, mache Berufsausbildung | 2 |
| ja, studiere | 3 |
| nein | 4 |
| K.A. | 5 |

<SCHUL2> FALLS SCHULBESUCH

Was ist das für eine Schule, die Sie derzeit besuchen?

- | | |
|----------------------------|---|
| Sonderschule | 1 |
| Hauptschule | 2 |
| Realschule | 3 |
| Gesamtschule | 4 |
| Fachoberschule | 5 |
| Gymnasium | 6 |
| Abendrealschule/-gymnasium | 7 |
| Berufsschule | 8 |

<SCHUL3> FALLS BERUFSAUSBILDUNG

Was ist das für eine Ausbildung, die Sie machen?

- | | |
|---|---|
| Beruflich-betriebliche Ausbildung (Lehre) | 1 |
| Beruflich-schulische Ausbildung (z.B. Berufsfachschule, Handelsschule) | 2 |
| Fachschule, Meister-, Technikerschule, Berufs- oder Fachakademie | 3 |
| Sonstige Ausbildung | 4 |
| K.A. | 5 |

<SCHUL4> FALLS STUDIUM

An was für einer Hochschule studieren Sie derzeit?

- | | |
|----------------|---|
| Fachhochschule | 1 |
| Universität | 2 |
| K.A. | 3 |

<SCHULAB> Welchen Schulabschluß haben Sie?

| | |
|---|---|
| Habe (noch) keinen Abschluß | 1 |
| Hauptschule ohne Abschluß | 2 |
| Hauptschule mit Abschluß | 3 |
| Realschule/Mittlere Reife | 4 |
| Polytechnische Oberschule 10.Klasse (vor 1965: 8.Klasse) | 5 |
| Fachhochschulreife | 6 |
| Gymnasium/Abitur | 7 |
| K.A. | 8 |

<BERUF> Haben Sie eine abgeschlossene Berufsausbildung oder
Hochschulausbildung?

| | |
|---|----|
| Habe (noch) keinen Ausbildungsabschluß | 1, |
| Beruflich-betriebliche Ausbildung (Lehre) | 2, |
| Beruflich-schulische Ausbildung (z.B. Berufsfachschule, Handelsschule) | 3, |
| Fachschule, Meister-, Technikerschule, Berufs- oder Fachakademie | 4, |
| Fachhochschule | 5, |
| Universität | 6, |
| Sonstige Ausbildung | 7, |
| K.A. | 8, |

<ERW> Sind Sie zur Zeit erwerbstätig?

| | |
|------|---|
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| K.A. | 3 |

| | | |
|--------|--|----|
| <ERW2> | FALLS ERWERBSTÄTIG | |
| | Sind Sie voll erwerbstätig, regelmäßig in Teilzeit oder unregelmäßig oder geringfügig beschäftigt? | |
| | voll erwerbstätig | 1 |
| | in regelmäßiger Teilzeitbeschäftigung | 2 |
| | geringfügig oder unregelmäßig beschäftigt (aber nicht arbeitslos gemeldet) | 3 |
| | K.A. | 4 |
| <ERW3> | FALLS NICHT ERWERBSTÄTIG | |
| | Was machen Sie denn zur Zeit? | |
| | Arbeitslos gemeldet | 1 |
| | Praktisches Jahr, Volontariat | 2 |
| | Freiwilliges soziales Jahr | 3 |
| | Im Erziehungsurlaub/Babyjahr | 4 |
| | Hausfrau/-mann | 5 |
| | Als Wehrpflichtiger beim Wehrdienst | 6 |
| | Als Ersatzdienstleistender beim Zivildienst/Ersatzdienst | 7 |
| | Ohne Lehrstelle/ohne Studienplatz | 8 |
| | In Rente/pensioniert | 9 |
| | Sonstiges | 10 |
| | K.A. | 11 |

<BERUF2> In welcher beruflichen Stellung sind Sie bzw. waren Sie zuletzt beschäftigt?

| | |
|---|----|
| Arbeiter | 1 |
| Facharbeiter | 2 |
| einfacher Angestellter/Beamter (Verkäuferin, Sekretärin, Busfahrer) | 3 |
| Angestellter/Beamter mit gehobener Tätigkeit (Sachbearbeiter) | 4 |
| Angestellter/Beamter mit hoch qualifizierter Tätigkeit (Lehrer, Wissenschaftler, Richter) | 5 |
| Angestellter/Beamter in Leitungsposition (Direktor, Betriebsleiter) | 6 |
| Selbständiger in Handel, Gewerbe, Industrie oder Dienstleistung | 7 |
| Freiberufler, selbständiger Akademiker | 8 |
| Landwirt | 9 |
| mithelfender Familienangehöriger | 10 |
| war (noch) nie berufstätig | 11 |
| K.A. | 12 |

<ALO1> Wie oft waren Sie in den letzten 5 Jahren arbeitslos gemeldet?
K.A. = <ESC> D

+++---

<ALO2> FALLS ARBEITSLOS IN DEN LETZTEN 5 JAHREN
Wie viele Monate waren Sie insgesamt in den letzten 5 Jahren arbeitslos gemeldet?
K.A. = <ESC> D

+++---

<FIN> Wie finanzieren Sie überwiegend Ihren Lebensunterhalt?

| | |
|---|---|
| Erwerbstätigkeit | 1 |
| Arbeitslosengeld/-hilfe | 2 |
| Rente/Pension/Altersruhegeld | 3 |
| Sozialhilfe | 4 |
| Unterstützung durch Angehörige | 5 |
| Ausbildungsbeihilfe (Bafög) | 6 |
| Sonstige Einkünfte, z.B. Vermögenseinkünfte, Erbschaft | 7 |
| K.A. | 8 |

<EINK1> Wie hoch ist das monatliche Nettoeinkommen Ihres Haushaltes insgesamt? Ich meine damit die Summe, die sich ergibt aus Lohn, Gehalt, Einkommen aus selbständiger Tätigkeit, Rente oder Pension, jeweils nach Abzug der Steuern und Sozialversicherungsbeiträge. Rechnen Sie bitte auch die Einkünfte aus öffentlichen Beihilfen, Einkommen aus Vermietung, Verpachtung, Wohngeld, Kindergeld und sonstige Einkünfte hinzu. (Wenn Sie es nicht genau wissen, schätzen Sie es bitte)
KATEGORIEN NICHT VORLESEN

| | |
|--------------------------|----|
| unter 1.000 DM | 1 |
| 1.000 bis unter 1.500 DM | 2 |
| 1.500 bis unter 2.000 DM | 3 |
| 2.000 bis unter 2.500 DM | 4 |
| 2.500 bis unter 3.000 DM | 5 |
| 3.000 bis unter 4.000 DM | 6 |
| 4.000 bis unter 5.000 DM | 7 |
| 5.000 bis unter 6.000 DM | 8 |
| 6.000 DM und mehr | 9 |
| K.A. | 10 |

<EINK2> FALLS K.A.
Ihre Angabe wird - wie auch alle anderen Angaben in diesem Interview - selbstverständlich vollständig anonym gehalten, so daß keinerlei Rückschlüsse auf Sie selbst oder Ihren Haushalt möglich sind. Die Ergebnisse der Umfrage sollen u.a. nach dem Einkommen ausgewertet werden. Dabei genügen Einkommensgruppen. Es würde uns helfen, wenn Sie uns zumindest die Einkommensgruppe nennen könnten, zu der Ihr Haushalt gehört. Bitte sagen Sie mir einfach, in welcher der folgenden Einkommensgruppen das Netto-Einkommen Ihres Haushaltes fällt.
KATEGORIEN VORLESEN

| | |
|--------------------------|----|
| unter 1.000 DM | 1 |
| 1.000 bis unter 1.500 DM | 2 |
| 1.500 bis unter 2.000 DM | 3 |
| 2.000 bis unter 2.500 DM | 4 |
| 2.500 bis unter 3.000 DM | 5 |
| 3.000 bis unter 4.000 DM | 6 |
| 4.000 bis unter 5.000 DM | 7 |
| 5.000 bis unter 6.000 DM | 8 |
| 6.000 DM und mehr | 9 |
| K.A. | 10 |