

**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 REGELMÄßIG 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 ANGEGEBEN, BITTE "GROßE GLÄSER" WÄHLEN

kleine Gläser 1

große 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 ANGEGEBEN, BITTE "GROßE GLÄSER" WÄHLEN

kleine Gläser 1

große 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 "GROßE 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 "GROßE 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 "GROßE 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 "GROßE 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,
Aufputschmittel, 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 ANGEZEIGT  
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 ANGEGBEN  
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 ANGEGBEN  
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 ANGEGBEN  
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 ANGEGBEN  
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 ANGEGBEN  
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, Morphinum 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 HALFTE 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 "Aufputschmittel" (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 HALFTE 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 Aufputschmittel, 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<br>(Lehre)                              | 1 |
| Beruflich-schulische Ausbildung (z.B.<br>Berufsfachschule, Handelsschule) | 2 |
| Fachschule, Meister-, Technikerschule,<br>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<br>(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<br>(Lehre)                              | 2, |
| Beruflich-schulische Ausbildung (z.B.<br>Berufsfachschule, Handelsschule) | 3, |
| Fachschule, Meister-, Technikerschule,<br>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

&lt;EINK2&gt; 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