Vanor och konsekvenser -
en nationell undersökning om tobak, alkohol, läkemedel och andra preparat

Vill du svara på webben istället:
www.skop.se/hsus/stad/stad.htm

Inloggningskod:

Använd gärna kulspetspenna med blå eller svart färg.
Ange endast ett svarsalternativ per fråga om inget annat framgår.
Om du vill förklara eller förtydliga något ber vi dig att göra det på sista sidan.

Bakgrundsfrågor

Inledningsvis kommer några bakgrundsfrågor om dig och din familj.

1. Vilket år är du född?

År 19 ☐☐

2. Är du kvinna eller man?

- ☐ Kvinna
- ☐ Man

3. Var är du född?

- ☐ I Sverige
- ☐ I ett annat nordiskt land
- ☐ I ett annat europeiskt land
- ☐ I ett land utanför Europa

4. Var är din mamma född?

- ☐ I Sverige
- ☐ I ett annat nordiskt land
- ☐ I ett annat europeiskt land
- ☐ I ett land utanför Europa

5. Var är din pappa född?

- ☐ I Sverige
- ☐ I ett annat nordiskt land
- ☐ I ett annat europeiskt land
- ☐ I ett land utanför Europa

6. Vilken är din högsta genomförda utbildning?

- ☐ Grundskola, folkskola, realskola eller liknande
- ☐ 2-årig gymnasieutbildning
- ☐ 3- eller 4-årig gymnasieutbildning
- ☐ Folkhögskola
- ☐ Universitets-, högskoleutbildning eller annan eftergymnasial utbildning kortare än 3 år
- ☐ Universitets-, högskoleutbildning eller annan eftergymnasial utbildning 3 år eller längre
- ☐ Annan utbildning, **Vilken?** .....

.....

7. Ungefär hur stor är din egen månadsinkomst före skatt?

☐☐☐ Tusental kr före skatt

8. Vilken är din huvudsakliga sysselsättning?

- ☐ Arbetar som anställd
- ☐ Egen företagare
- ☐ Tjänstledig eller föräldraledig
- ☐ Studerar, praktiserar
- ☐ Arbetsmarknadsåtgärd
- ☐ Arbetslös
- ☐ Ålderspensionär
- ☐ Sjuk-/aktivitetsersättning (sjuk- eller förtidspensionär)
- ☐ Långtidssjukskriven (mer än 3 månader)
- ☐ Hemarbetande, sköter hushållet
- ☐ Annan sysselsättning, **Vilken?** .....

.....

OM DU ARBETAR SOM ANSTÄLLD:

9. Hur många procent av heltid arbetar du?

☐☐☐ procent

10. Hur bor du?

- ☐ Egen villa/radhus
- ☐ Bostadsrätt/andelsrätt
- ☐ Hyresrätt
- ☐ Inneboende hos familjen
- ☐ Inneboende, studentlägenhet/rum
- ☐ Annat boende, **Vilket?** .....

.....

11. Vilka personer bor i ditt hushåll, d.v.s. bor du tillsammans med minst varannan helg?
FLERA SVARSALTERNATIV KAN ANGES

- ☐ Ingen
- ☐ Partner (gift/sambo)
- ☐ Förälder/adoptivförälder/fosterförälder/styvförälder
- ☐ Syskon och/eller styvsyskon
- ☐ Egna barn och/eller partners barn 0-17 år
- ☐ Egna barn och/eller partners barn 18 år eller äldre
- ☐ Annan person, **Vem?** .....

.....

OM DU BOR TILLSAMMANS MED BARN:

12. Hur många barn 0-17 år bor tillsammans med dig?

☐☐☐ barn

13. Hur många barn 18 år eller äldre bor tillsammans med dig?

☐☐☐ barn

Rökvanor

Frågorna omfattar alla rökverk, d.v.s. cigaretter, cigariller, cigarrer och liknande.

14. Röker du?

- ☐ Ja, jag röker dagligen
- ☐ Ja, jag röker då och då
- ☐ Nej, jag har tidigare rökt men har varit rökfri i mindre än 6 månader, GÅ TILL SIDAN 5
- ☐ Nej, jag har tidigare rökt men har varit rökfri i 6 månader eller mer, GÅ TILL SIDAN 5
- ☐ Nej, jag har aldrig rökt (eller endast provat enstaka gånger), GÅ TILL SIDAN 5

Om du röker

15. På en skala från 0 till 10 hur beroende känner du att du är av cigaretter?

0 betyder inte alls beroende och 10 betyder extremt beroende.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

inte alls beroende — extremt beroende

16. Hur många cigaretter röker du i genomsnitt per dag?

- ☐ 0-5 cigaretter
- ☐ 6-10 cigaretter
- ☐ 11-20 cigaretter
- ☐ 21-29 cigaretter
- ☐ 30 cigaretter eller fler

17. Hur många minuter efter att du vaknat på morgonen röker du vanligtvis din första cigarett?

- ☐ 0-5 minuter
- ☐ 6-15 minuter
- ☐ 16-30 minuter
- ☐ 31-60 minuter
- ☐ Efter mer än 60 minuter

18. Hur lätt eller svårt känns det för dig att sluta röka?

- ☐ Omöjligt
- ☐ Mycket svårt
- ☐ Ganska svårt
- ☐ Ganska lätt
- ☐ Mycket lätt

Hur bra eller dåligt stämmer följande påståenden in på dig?

19. Efter några timmar utan att röka, känner jag ett oemotståndligt röksug.

Stämmer inte alls	Stämmer ganska dåligt	Varken eller	Stämmer ganska bra	Stämmer helt och hållet
☐	☐	☐	☐	☐

20. Jag känner mig stressad av själva tanken att vara utan cigaretter.

Stämmer inte alls	Stämmer ganska dåligt	Varken eller	Stämmer ganska bra	Stämmer helt och hållet
☐	☐	☐	☐	☐

21. Jag ser till att ha cigaretter med mig när jag går någonstans.

Stämmer inte alls	Stämmer ganska dåligt	Varken eller	Stämmer ganska bra	Stämmer helt och hållet
☐	☐	☐	☐	☐

22. Det känns som om cigaretterna styr över mitt liv.

Stämmer inte alls	Stämmer ganska dåligt	Varken eller	Stämmer ganska bra	Stämmer helt och hållet
☐	☐	☐	☐	☐

23. Jag känner att jag röker för mycket.

Stämmer inte alls	Stämmer ganska dåligt	Varken eller	Stämmer ganska bra	Stämmer helt och hållet
☐	☐	☐	☐	☐

24. Ibland avbryter jag det jag håller på med för att gå och köpa cigaretter.

Stämmer inte alls	Stämmer ganska dåligt	Varken eller	Stämmer ganska bra	Stämmer helt och hållet
☐	☐	☐	☐	☐

25. Jag röker i princip hela tiden (kedjerökning).

Stämmer inte alls	Stämmer ganska dåligt	Varken eller	Stämmer ganska bra	Stämmer helt och hållet
☐	☐	☐	☐	☐

26. Jag röker trots att jag vet att det är skadligt för min hälsa.

Stämmer inte alls	Stämmer ganska dåligt	Varken eller	Stämmer ganska bra	Stämmer helt och hållet
☐	☐	☐	☐	☐

Snusvanor

27. Snusar du?

- ☐ Ja, jag snusar dagligen
- ☐ Ja, jag snusar då och då
- ☐ Nej, jag har tidigare snusat men har varit snusfri i mindre än 6 månader, GÅ TILL SIDAN 6
- ☐ Nej, jag har tidigare snusat men har varit snusfri i 6 månader eller mer, GÅ TILL SIDAN 6
- ☐ Nej, jag har aldrig snusat (eller endast provat enstaka gånger), GÅ TILL SIDAN 6

Om du snusar

28. På en skala från 0 till 10 hur beroende känner du att du är av snus?

0 betyder inte alls beroende och 10 betyder extremt beroende.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

inte alls beroende — extremt beroende

29. Hur många dosor snus använder du i genomsnitt per vecka?

- ☐ Mindre än 1 dosa
- ☐ 1-2 dosor
- ☐ 3-4 dosor
- ☐ 5-6 dosor
- ☐ 7-9 dosor
- ☐ 10 dosor eller mer

30. Hur många minuter efter att du vaknat på morgonen tar du vanligtvis din första prilla?

- ☐ 0-5 minuter
- ☐ 6-15 minuter
- ☐ 16-30 minuter
- ☐ 31-60 minuter
- ☐ Efter mer än 60 minuter

31. Hur lätt eller svårt känns det för dig att sluta snusa?

- ☐ Omöjligt
- ☐ Mycket svårt
- ☐ Ganska svårt
- ☐ Ganska lätt
- ☐ Mycket lätt

Hur bra eller dåligt stämmer följande påståenden in på dig?

32. Efter några timmar utan att snusa, känner jag ett oemotståndligt sug efter snus.

Stämmer inte alls	Stämmer ganska dåligt	Varken eller	Stämmer ganska bra	Stämmer helt och hållet
☐	☐	☐	☐	☐

33. Jag känner mig stressad av själva tanken att vara utan snus.

Stämmer inte alls	Stämmer ganska dåligt	Varken eller	Stämmer ganska bra	Stämmer helt och hållet
☐	☐	☐	☐	☐

34. Jag ser till att ha snus med mig när jag går någonstans.

Stämmer inte alls	Stämmer ganska dåligt	Varken eller	Stämmer ganska bra	Stämmer helt och hållet
☐	☐	☐	☐	☐

35. Det känns som om snuset styr över mitt liv.

Stämmer inte alls	Stämmer ganska dåligt	Varken eller	Stämmer ganska bra	Stämmer helt och hållet
☐	☐	☐	☐	☐

36. Jag känner att jag snusar för mycket.

Stämmer inte alls	Stämmer ganska dåligt	Varken eller	Stämmer ganska bra	Stämmer helt och hållet
☐	☐	☐	☐	☐

37. Ibland avbryter jag det jag håller på med för att gå och köpa snus.

Stämmer inte alls	Stämmer ganska dåligt	Varken eller	Stämmer ganska bra	Stämmer helt och hållet
☐	☐	☐	☐	☐

38. Jag har i princip hela tiden snus i munnen.

Stämmer inte alls	Stämmer ganska dåligt	Varken eller	Stämmer ganska bra	Stämmer helt och hållet
☐	☐	☐	☐	☐

39. Jag snusar trots att jag vet att det är skadligt för min hälsa.

Stämmer inte alls	Stämmer ganska dåligt	Varken eller	Stämmer ganska bra	Stämmer helt och hållet
☐	☐	☐	☐	☐

Andra personers bruk av tobak

40. Hur ofta, under de senaste 12 månaderna, har du vistats inomhus i miljöer där andra personer röker eller nyss har rökt?

- ☐ Varje dag
- ☐ Någon/några gånger per vecka
- ☐ Någon/några gånger per månad
- ☐ Mer sällan
- ☐ Aldrig

41. Hur ofta, under de senaste 12 månaderna, har du vistats utomhus i miljöer där andra personer röker eller nyss har rökt?

T.ex. på uteserveringar eller vid busshållplatser.

- ☐ Varje dag
- ☐ Någon/några gånger per vecka
- ☐ Någon/några gånger per månad
- ☐ Mer sällan
- ☐ Aldrig

42. Har du någonsin sökt medicinsk behandling för någon åkomma som läkaren misstänkte orsakades av andra personers rökning?

- ☐ Ja
- ☐ Nej

43. Har du, under de senaste 12 månaderna, någon gång känt dig orolig för familjeekonomin på grund av att någon annan i familjen röker?

- ☐ Ja
- ☐ Nej

44. Har du, under de senaste 12 månaderna, någon gång känt dig orolig för familjeekonomin på grund av att någon annan i familjen snusar?

- ☐ Ja
- ☐ Nej

45. Under de senaste 12 månaderna, har det funnits personer i ditt liv som röker dagligen?

T.ex. din familj, ex-partner, dina vänner eller arbetskamrater.

- ☐ Ja
- ☐ Nej, GÅ TILL SIDAN 7

46. Har personens/personernas rökning påverkat dig negativt på något sätt under de senaste 12 månaderna?

T.ex. att du känt stark oro för personens hälsa eller blivit utsatt för passiv rökning.

- ☐ Ja
- ☐ Nej, GÅ TILL SIDAN 7

47. Sammantaget, hur mycket har personens/personernas rökning påverkat dig negativt under de senaste 12 månaderna?

- ☐ Mycket
- ☐ Lite

48. På en skala från 1 till 10 hur mycket har personens/personernas rökning påverkat dig negativt under de senaste 12 månaderna?

1 betyder lite och 10 betyder mycket

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

lite — mycket

Alkoholvanor

49. Hur ofta, under de senaste 12 månaderna, har du druckit minst ett glas av något som innehåller alkohol?

D.v.s. minst ett glas folköl, mellanöl, starköl, starkcider, alkoläsk, ”vanligt” vin, starkvin eller starksprit. Räkna ej med lättöl eller cider som kan köpas i vanliga livsmedelsbutiker.

- ☐ I stort sett varje dag
- ☐ 4-5 gånger i veckan
- ☐ 2-3 gånger i veckan
- ☐ Ungefär en gång i veckan
- ☐ 2-3 gånger i månaden
- ☐ Ungefär en gång i månaden
- ☐ Några få gånger under de senaste 12 månaderna
- ☐ En gång under de senaste 12 månaderna
- ☐ Aldrig, GÅ TILL SIDAN 8

50. Hur ofta, under de senaste 12 månaderna, har du vid ett och samma tillfälle druckit alkohol så att det motsvarar minst:
- en flaska vin (75 centiliter) eller
- 5 snapsglas sprit (25 centiliter) eller
- 4 burkar starköl, starkcider, eller alkoläsk eller
- 6 burkar folköl

Tänk på att man ibland kan dricka mindre mängder av flera olika typer av alkohol som sammantaget motsvarar ovanstående dryckesspecifika mängder.

- ☐ I stort sett varje dag
- ☐ 4-5 gånger i veckan
- ☐ 2-3 gånger i veckan
- ☐ Ungefär en gång i veckan
- ☐ 2-3 gånger i månaden
- ☐ Ungefär en gång i månaden
- ☐ Några få gånger under de senaste 12 månaderna
- ☐ En gång under de senaste 12 månaderna
- ☐ Aldrig

Nu följer några frågor om konsekvenser som vissa kan uppleva av alkohol.

51. Har du, under de senaste 12 månaderna, druckit mer för att få samma effekt som du fick när du först började dricka alkohol?

- ☐ Ja
- ☐ Nej

52. Har det, under de senaste 12 månaderna, hänt att du fått skakiga händer, börjat svettas eller känt dig orolig efter att ha minskat ditt drickande?

- ☐ Ja
- ☐ Nej

53. När du, under de senaste 12 månaderna, drack alkohol brukade det bli så att du drack mer än du hade tänkt från början?

- ☐ Ja
- ☐ Nej

54. Har du, under de senaste 12 månaderna, försökt minska eller sluta dricka alkohol men misslyckats?

- ☐ Ja
- ☐ Nej

55. De dagar du drack, under de senaste 12 månaderna, lade du ner avsevärd tid på att skaffa alkohol, dricka eller med att återhämta dig från alkoholeffekterna?

- ☐ Ja
- ☐ Nej

56. Fick du, under de senaste 12 månaderna, mindre tid för att jobba, ägna dig åt fritidsintressen eller umgås med andra på grund av ditt drickande?

- ☐ Ja
- ☐ Nej

57. Har du, under de senaste 12 månaderna, fortsatt att dricka fast du visste att alkoholen gav dig kroppsliga eller psykiska problem?

- ☐ Ja
- ☐ Nej

58. Har ditt drickande, under de senaste 12 månaderna, gjort att du vid upprepade tillfällen inte fullgjort dina skyldigheter på arbetet, i dina studier, eller i hemmet?

- ☐ Ja
- ☐ Nej

59. Har ditt drickande, under de senaste 12 månaderna, vid upprepade tillfällen lett till stor risk för fysisk skada (t.ex. i trafiken)?

- ☐ Ja
- ☐ Nej

60. Har ditt drickande, under de senaste 12 månaderna, vid upprepade tillfällen lett till problem med rättvisan (t.ex. blivit omhändertagen för fylleri)?

- ☐ Ja
- ☐ Nej

61. Har du, under de senaste 12 månaderna, fortsatt dricka trots att detta orsakar ständiga eller återkommande problem i relation till andra människor?

- ☐ Ja
- ☐ Nej

62. Har du, under de senaste 12 månaderna, känt ett starkt alkoholsug, eller en stark längtan eller önskan att dricka alkohol?

- ☐ Ja
- ☐ Nej

Andra personers bruk av alkohol

Frågorna 63-73 avser negativa erfarenheter av andra personers alkoholkonsumtion oavsett om det är personer som du känner eller inte.

Har det under de senaste 12 månaderna hänt att du har:

63. Varit rädd för en berusad person (eller flera) på gatan eller på annan offentlig plats?

Nej ☐ Ja, 1-2 gånger ☐ Ja, 3 gånger eller fler ☐

64. Blivit antastad eller besvärad av en berusad person (eller flera) på gatan eller på annan offentlig plats?

Nej ☐ Ja, 1-2 gånger ☐ Ja, 3 gånger eller fler ☐

65. Blivit antastad eller besvärad av en berusad person (eller flera) på en fest eller annan privat sammankomst?

Nej ☐ Ja, 1-2 gånger ☐ Ja, 3 gånger eller fler ☐

66. Blivit fysiskt skadad av en berusad person (eller flera)?

Nej ☐ Ja, 1-2 gånger ☐ Ja, 3 gånger eller fler ☐

67. Fått kläder, föremål eller andra ägodelar förstörda av en berusad person (eller flera)?

Nej ☐ Ja, 1-2 gånger ☐ Ja, 3 gånger eller fler ☐

68. Blivit förolämpad eller kränkt av något en berusad person (eller flera) sagt till dig?

Nej ☐ Ja, 1-2 gånger ☐ Ja, 3 gånger eller fler ☐

69. Hållits vaken på natten på grund av oväsen från en berusad person (eller flera)?

Nej ☐ Ja, 1-2 gånger ☐ Ja, 3 gånger eller fler ☐

70. Har du, under de senaste 12 månaderna, blivit utsatt för fysiskt våld (t.ex. avsiktliga slag eller sparkar) av en berusad person (eller flera), så att du skadades eller så att det gjorde ont, på eller utanför en bar, nattklubb eller restaurang?

☐ Ja
☐ Nej, GÅ TILL FRÅGA 74 I ANDRA SPALTEN

OM JA:

71. Hur många gånger?

☐☐☐ gånger

72. Anmälde du eller någon annan händelsen/ händelserna till polisen?

☐ Ja
☐ Nej

OM JA:

73. Hur många händelser anmälde du eller någon annan?

☐☐☐ händelser

Frågorna 74-76 avser endast negativa erfarenheter av andra personers alkoholkonsumtion hos personer som du inte känner närmare.

74. Har du vid något tillfälle, under de senaste 12 månaderna, påverkats negativt av drickandet hos främlingar eller hos personer som du inte känner närmare?

T.ex. inte kunnat sova, blivit förolämpad eller rädd, råkat ut för skada eller våld eller fått egendom förstörd.

☐ Ja
☐ Nej, GÅ TILL SIDAN 9

75. Sammantaget, hur mycket har personens/ personernas drickande påverkat dig negativt under de senaste 12 månaderna?

☐ Mycket
☐ Lite

76. På en skala från 1 till 10 hur mycket har personens/personernas drickande påverkat dig negativt under de senaste 12 månaderna?

1 betyder lite och 10 betyder mycket

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐

lite — mycket

Frågorna 77-91 avser endast negativa erfarenheter av alkoholkonsumtion hos personer i ditt liv t.ex. din familj, ex-partner, dina vänner eller arbetskamrater.

77. Under de senaste 12 månaderna, har det funnits personer i ditt liv som du anser har druckit för mycket alkohol (det kan vara regelbundet och långvarigt drickande eller vid enstaka tillfällen)?

Exempel på personer i ditt liv: din familj, ex-partner, dina vänner eller arbetskamrater.

- ☐ Ja
- ☐ Nej, GÅ TILL SIDAN 11

78. Har personens/personernas drickande påverkat dig negativt på något sätt under de senaste 12 månaderna?

- ☐ Ja
- ☐ Nej, GÅ TILL SIDAN 11

79. Har du blivit känslomässigt sårad eller försummad av någon/några av följande personer p.g.a. deras drickande under de senaste 12 månaderna?

FLERA SVARSALTERNATIV KAN ANGES

- ☐ Nej
- ☐ Partner
- ☐ Förälder/styvförälder
- ☐ Barn/styvbarn
- ☐ Annan person (som bor i ditt hushåll)
- ☐ Annan familjemedlem (som ej bor i ditt hushåll)
- ☐ Ex-partner
- ☐ Arbetskollega/arbetskamrat
- ☐ Vän
- ☐ Granne
- ☐ Annan person, **Vem?** .....

.....

80. Har du slutat träffa någon/några av följande personer p.g.a. deras drickande under de senaste 12 månaderna?

FLERA SVARSALTERNATIV KAN ANGES

- ☐ Nej
- ☐ Partner
- ☐ Förälder/styvförälder
- ☐ Barn/styvbarn
- ☐ Annan person (som bor i ditt hushåll)
- ☐ Annan familjemedlem (som ej bor i ditt hushåll)
- ☐ Ex-partner
- ☐ Arbetskollega/arbetskamrat
- ☐ Vän
- ☐ Granne
- ☐ Annan person, **Vem?** .....

.....

81. Har du blivit utsatt för fysiskt våld (t.ex. avsiktliga slag eller sparkar), så att du skadades eller så att det gjorde ont av någon/några av följande personer p.g.a. deras drickande under de senaste 12 månaderna?

FLERA SVARSALTERNATIV KAN ANGES

- ☐ Nej
- ☐ Partner
- ☐ Förälder/styvförälder
- ☐ Barn/styvbarn
- ☐ Annan person (som bor i ditt hushåll)
- ☐ Annan familjemedlem (som ej bor i ditt hushåll)
- ☐ Ex-partner
- ☐ Arbetskollega/arbetskamrat
- ☐ Vän
- ☐ Granne
- ☐ Annan person, **Vem?** .....

.....

82. Har du blivit tvingad eller pressad till sex eller något sexuellt av någon/några av följande personer p.g.a. deras drickande under de senaste 12 månaderna?

FLERA SVARSALTERNATIV KAN ANGES

- ☐ Nej
- ☐ Partner
- ☐ Förälder/styvförälder
- ☐ Barn/styvbarn
- ☐ Annan person (som bor i ditt hushåll)
- ☐ Annan familjemedlem (som ej bor i ditt hushåll)
- ☐ Ex-partner
- ☐ Arbetskollega/arbetskamrat
- ☐ Vän
- ☐ Granne
- ☐ Annan person, **Vem?** .....

.....

83. Har någon/några av följande personer misslyckats med eller inte utfört något som den/de förväntades att göra p.g.a. sitt drickande under de senaste 12 månaderna?

FLERA SVARSALTERNATIV KAN ANGES

- ☐ Nej
- ☐ Partner
- ☐ Förälder/styvförälder
- ☐ Barn/styvbarn
- ☐ Annan person (som bor i ditt hushåll)
- ☐ Annan familjemedlem (som ej bor i ditt hushåll)
- ☐ Ex-partner
- ☐ Arbetskollega/arbetskamrat
- ☐ Vän
- ☐ Granne
- ☐ Annan person, **Vem?** .....

.....

84. Har någon/några av följande personer haft en negativ inverkan i ett socialt sammanhang du befunnit dig i p.g.a. sitt drickande under de senaste 12 månaderna?

FLERA SVARSALTERNATIV KAN ANGES

- ☐ Nej
- ☐ Partner
- ☐ Förälder/styvförälder
- ☐ Barn/styvbarn
- ☐ Annan person (som bor i ditt hushåll)
- ☐ Annan familjemedlem (som ej bor i ditt hushåll)
- ☐ Ex-partner
- ☐ Arbetskollega/arbetskamrat
- ☐ Vän
- ☐ Granne
- ☐ Annan person, **Vem?** .....

.....

85. Har någon/några av följande personer tagit pengar eller värdesaker som var dina p.g.a. sitt drickande under de senaste 12 månaderna?

FLERA SVARSALTERNATIV KAN ANGES

- ☐ Nej
- ☐ Partner
- ☐ Förälder/styvförälder
- ☐ Barn/styvbarn
- ☐ Annan person (som bor i ditt hushåll)
- ☐ Annan familjemedlem (som ej bor i ditt hushåll)
- ☐ Ex-partner
- ☐ Arbetskollega/arbetskamrat
- ☐ Vän
- ☐ Granne
- ☐ Annan person, **Vem?** .....

.....

Frågorna 86-89 avser endast negativa konsekvenser p.g.a. drickandet av någon som du bor tillsammans med.

Om du bor själv gå till fråga 90 i nästa spalt.

86. Har någon/några av följande personer i ditt hushåll inte gjort sin del av hushållsarbetet p.g.a. sitt drickande under de senaste 12 månaderna?

FLERA SVARSALTERNATIV KAN ANGES

- ☐ Nej
- ☐ Partner
- ☐ Förälder/styvförälder
- ☐ Barn/styvbarn
- ☐ Annan person (som bor i ditt hushåll)

87. Har du varit tvungen att lämna hemmet för att bo någon annanstans p.g.a. drickandet hos någon/några av följande personer i ditt hushåll under de senaste 12 månaderna?

FLERA SVARSALTERNATIV KAN ANGES

- ☐ Nej
- ☐ Partner
- ☐ Förälder/styvförälder
- ☐ Barn/styvbarn
- ☐ Annan person (som bor i ditt hushåll)

88. Har det funnits mindre pengar till hushållsutgifter p.g.a. drickandet hos någon/några av följande personer i ditt hushåll under de senaste 12 månaderna?

FLERA SVARSALTERNATIV KAN ANGES

- ☐ Nej
- ☐ Partner
- ☐ Förälder/styvförälder
- ☐ Barn/styvbarn
- ☐ Annan person (som bor i ditt hushåll)

89. Har du träffat vänner eller familj mindre för att du skäms över drickandet hos någon/några av följande personer i ditt hushåll under de senaste 12 månaderna?

FLERA SVARSALTERNATIV KAN ANGES

- ☐ Nej
- ☐ Partner
- ☐ Förälder/styvförälder
- ☐ Barn/styvbarn
- ☐ Annan person (som bor i ditt hushåll)

90. Sammantaget, hur mycket har drickandet hos personen/personerna i ditt liv påverkat dig negativt under de senaste 12 månaderna?

- ☐ Mycket
- ☐ Lite

91. På en skala från 1 till 10 hur mycket har drickandet hos personen/personerna i ditt liv påverkat dig negativt under de senaste 12 månaderna?

1 betyder lite och 10 betyder mycket

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

lite mycket

Läkemedel och narkotika

Har du någon gång använt något av följande receptbelagda läkemedel på ett icke föreskrivet sätt?

D.v.s. när du använt läkemedlet:
- utan läkares ordination, eller
- mer eller oftare än vad läkare ordinerat

92. Sömn-/lugnande medel,
t.ex. Zolpidem (Stilnoct), Zopiklon (Imovane), Flunitrazepam, Nitrazepam, Oxascand, Sobril, Stesolid

- ☐ Nej
- ☐ Ja, för mer än 12 månader sedan
- ☐ Ja, under de senaste 12 månaderna
- ☐ Ja, under de senaste 30 dagarna

93. Smärtstillande medel,
t.ex. Citodon, Treo Comp, Kodein, Tramadol

- ☐ Nej
- ☐ Ja, för mer än 12 månader sedan
- ☐ Ja, under de senaste 12 månaderna
- ☐ Ja, under de senaste 30 dagarna

Har du någon gång använt något av följande narkotiska preparat?

94. Cannabis,
t.ex. hasch eller marijuana

- ☐ Nej
- ☐ Ja, för mer än 12 månader sedan
- ☐ Ja, under de senaste 12 månaderna
- ☐ Ja, under de senaste 30 dagarna

95. Amfetamin,
t.ex. Metaamfetamin, Fenmetrazin, Ritalin

- ☐ Nej
- ☐ Ja, för mer än 12 månader sedan
- ☐ Ja, under de senaste 12 månaderna
- ☐ Ja, under de senaste 30 dagarna

96. Opiater,
t.ex. Heroin, Opium, Morfin, Metadon, Buprenorfin, Subutex

- ☐ Nej
- ☐ Ja, för mer än 12 månader sedan
- ☐ Ja, under de senaste 12 månaderna
- ☐ Ja, under de senaste 30 dagarna

97. Hallucinogener,
t.ex. LSD, Meskalin, Peyote, PCP, Hallucinogena svampar, DMT

- ☐ Nej
- ☐ Ja, för mer än 12 månader sedan
- ☐ Ja, under de senaste 12 månaderna
- ☐ Ja, under de senaste 30 dagarna

98. Ecstasy,
t.ex. MDMA, MDA, MDE

- ☐ Nej
- ☐ Ja, för mer än 12 månader sedan
- ☐ Ja, under de senaste 12 månaderna
- ☐ Ja, under de senaste 30 dagarna

99. Kokain,
t.ex. Crack, Pulver, Kokablad

- ☐ Nej
- ☐ Ja, för mer än 12 månader sedan
- ☐ Ja, under de senaste 12 månaderna
- ☐ Ja, under de senaste 30 dagarna

Om du inte har använt något av läkemedlen eller preparaten i frågorna 92-99 under de senaste 12 månaderna eller under de senaste 30 dagarna ska du gå till sidan 13.

Nu följer några frågor om konsekvenser som vissa kan uppleva av läkemedel eller av andra preparat.

I frågorna 100-111 ber vi dig tänka på det/de läkemedel och preparat som du angett i fråga 92-99. Det räcker med att endast ett preparat stämmer in på frågorna, så ska du kryssa "Ja".

100. Har det, under de senaste 12 månaderna, någonsin hänt att du behövt använda en större mängd av något preparat för att få samma effekt som du fick när du först började ta det?

- ☐ Ja
- ☐ Nej

101. Har det, under de senaste 12 månaderna, någonsin hänt att du fått abstinenssymptom (t.ex. fått värk, blivit illamående, känt dig orolig eller retlig) efter att ha minskat ditt intag eller slutat använda något preparat?

- ☐ Ja
- ☐ Nej

102. Har det, under de senaste 12 månaderna, ofta hänt att du använde mer av något preparat än du egentligen hade tänkt från början?

- ☐ Ja
- ☐ Nej

103. Har det, under de senaste 12 månaderna, någonsin hänt att du försökt använda mindre eller helt sluta använda något preparat men misslyckats?

☐ Ja
☐ Nej

104. Har det, under de senaste 12 månaderna, någonsin hänt att du under de dagar när du använde något preparat lade ner avsevärd tid (mer än 2 timmar) på att skaffa, använda eller återhämta dig från effekterna eller tänka på preparatet?

☐ Ja
☐ Nej

105. Har det, under de senaste 12 månaderna, någonsin hänt att du fick mindre tid för att jobba, ägna dig åt fritidsintressen eller umgås med andra på grund av din användning av något preparat?

☐ Ja
☐ Nej

106. Har det, under de senaste 12 månaderna, någonsin hänt att du fortsatt att använda något preparat fast du visste att det gav dig kroppsliga och psykiska problem?

☐ Ja
☐ Nej

107. Har ditt användande av något preparat, under de senaste 12 månaderna, gjort att du mer än en gång inte har fullgjort dina skyldigheter på arbetet, i dina studier, eller i hemmet?

☐ Ja
☐ Nej

108. Har ditt användande av något preparat, under de senaste 12 månaderna, i någon situation lett till stor risk för fysisk skada (t.ex. i trafiken)?

☐ Ja
☐ Nej

109. Har ditt användande av något preparat, under de senaste 12 månaderna, någon gång lett till problem med rättvisan (t.ex. gripits av polisen)?

☐ Ja
☐ Nej

110. Har du fortsatt använda något preparat, under de senaste 12 månaderna, trots att detta orsakade ständiga eller återkommande problem i relation till andra människor?

☐ Ja
☐ Nej

111. Har du, under de senaste 12 månaderna, känt ett starkt sug efter något preparat, eller en stark längtan eller önskan att använda något preparat?

☐ Ja
☐ Nej

Andra personers bruk av läkemedel och narkotika

112. Finns det personer i ditt liv som, under de senaste 12 månaderna, har använt något receptbelagt läkemedel på ett icke föreskrivet sätt, (se läkemedel i listan nedan)?

D.v.s. de har använt läkemedlet:
- utan läkares ordination, eller
- mer eller oftare än vad läkare ordinerat

Exempel på personer i ditt liv: Din familj, ex-partner, dina vänner eller arbetskamrater.

Sömn/lugnande medel:
T.ex. Zolpidem (Stilnoct), Zopiklon (Imovane), Flunitrazepam, Nitrazepam, Oxascand, Sobril, Stesolid
Smärtstillande:
T.ex. Citodon, Treo Comp, Kodein, Tramadol

☐ Ja
☐ Nej, GÅ TILL FRÅGA 116 I ANDRA SPALTEN

113. Har personens/personernas användande av läkemedlet/läkemedlen påverkat dig negativt på något sätt under de senaste 12 månaderna?

T.ex. negativa beteendeförändringar hos personen eller att du känt stark oro.

☐ Ja
☐ Nej, GÅ TILL FRÅGA 116 I ANDRA SPALTEN

114. Sammantaget, hur mycket har personens/personernas användande av läkemedlet/läkemedlen påverkat dig negativt under de senaste 12 månaderna?

☐ Mycket
☐ Lite

115. På en skala från 1 till 10 hur mycket har personens/personernas användande av läkemedlet/läkemedlen påverkat dig negativt under de senaste 12 månaderna?

1 betyder lite och 10 betyder mycket

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
lite mycket

116. Finns det personer i ditt liv som, under de senaste 12 månaderna, har använt något preparat, (se preparat i listan nedan)?

Exempel på personer i ditt liv: Din familj, ex-partner, dina vänner eller arbetskamrater.

Cannabis: T.ex. Marijuana, Hasch
Amfetamin: T.ex. Metamfetamin, Fenmetralin, Ritalin
Opiater: T.ex. Heroin, Opium, Morfin, Metadon (Buprenorfin, Subutex)
Hallucinogener: T.ex. LSD, Meskalin, Peyote, PCP, Hallucinogena svampar, DMT
Ecstasy: T.ex. MDMA, MDA, MDE
Kokain: T.ex. Crack, Pulver, Kokablad

☐ Ja
☐ Nej, GÅ TILL NÄSTA SIDA

117. Har personens/personernas användande av preparatet/preparaten påverkat dig negativt på något sätt under de senaste 12 månaderna?

T.ex. att du känt stark oro, blivit förolämpad eller hotad, råkat ut för skada eller våld eller fått egendom förstörd.

☐ Ja
☐ Nej, GÅ TILL NÄSTA SIDA

118. Sammantaget, hur mycket har personens/personernas användande av preparatet/preparaten påverkat dig negativt under de senaste 12 månaderna?

☐ Mycket
☐ Lite

119. På en skala från 1 till 10 hur mycket har personens/personernas användande av preparatet/preparaten påverkat dig negativt under de senaste 12 månaderna?

1 betyder lite och 10 betyder mycket

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
lite mycket

Dopning

120. Har du någon gång använt anabola androgena steroider eller tillväxthormon utan läkares ordination?

- ☐ Nej, GÅ TILL NÄSTA SIDA
- ☐ Nej, men har blivit erbjuden, GÅ TILL NÄSTA SIDA
- ☐ Ja, för mer än 12 månader sen, GÅ TILL NÄSTA SIDA
- ☐ Ja, under de senaste 12 månaderna
- ☐ Ja, under de senaste 30 dagarna

121. Hur har ditt användande av anabola androgena steroider eller tillväxthormon sett ut under de senaste 12 månaderna?

- ☐ Jag har prövat en gång
- ☐ Jag har prövat ett par gånger
- ☐ Jag har "kurat" 1 gång
- ☐ Jag har "kurat" 2 gånger
- ☐ Jag har "kurat" 3 gånger eller mer

122. Har du, under de senaste 12 månaderna, sökt hjälp för dig själv hos t.ex. läkare/psykolog eller i anhörigverksamhet, för problem som uppstått på grund av alkoholkonsumtion eller narkotika-användning hos någon person i ditt liv (t.ex. din familj, ex-partner, dina vänner eller arbetskamrater)?

- ☐ Ja
- ☐ Nej

123. Har du, under de senaste 12 månaderna, fått behandling, rådgivning eller annan organiserad hjälp p.g.a. din alkoholkonsumtion eller narkotika-användning

FLERA SVARSALTERNATIV KAN ANGES

- ☐ Nej, aldrig
- ☐ Ja, inom landstingets beroendevård
- ☐ Ja, på akutmottagning
- ☐ Ja, i primärvård (t.ex. vårdcentral)
- ☐ Ja, på privat mottagning
- ☐ Ja, på psykiatrisk mottagning
- ☐ Ja, på företagshälsovård
- ☐ Ja, på studenthälsomottagning
- ☐ Ja, av socialtjänsten
- ☐ Ja, genom självhjälp via internet eller telefon
- ☐ Ja, av AA, NA eller annan självhjälpsgrupp
- ☐ Ja, annan insats, **Vilken?** .....

.....

STAD planerar att göra uppföljande intervjuer med ett urval personer som svarar på denna enkät. Genom att följa deltagarnas erfarenheter av ANDT-substanser över tid, kommer viktig kunskap att fås om varför negativa konsekvenser uppstår och hur de kan förebyggas.

Om du blir utvald att ingå i uppföljande undersökningar kommer vi att behöva kontakta dig igen för att skicka en förfrågan om ditt deltagande.

Därför behåller vi ett register över vilka personer som deltar i studien ”Vanor och konsekvenser”. Dessa uppgifter sparas separerade från enkätsvaren och dina kontaktuppgifter kommer att hållas åtskilda från dina svar. Medverkan är givetvis frivillig, och du bestämmer vid tillfället om du vill delta.

124. Kan du tänka dig att vara med i en kommande enkät om vanor och konsekvenser avseende tobak, alkohol, läkemedel och andra preparat?

- ☐ Ja
- ☐ Nej

Använd gärna nästa sida om du vill lägga till eller förtydliga något.

Behöver Du hjälp eller stöd?
Via Ditt landsting eller Din kommun kan Du komma i kontakt med de insatser inom hälso- och sjukvården och socialtjänst som tillhandahåller rådgivning. Du kan även söka stöd på nätet, t.ex. via
www.alkoholhjalpen.se, www.dopingjouren.se.

Tack för Din Medverkan!

Har du något ytterligare som du vill framföra är du välkommen att göra det här: