

# VORSORGEUNTERSUCHUNG DER ÖSTERREICHISCHEN SOZIALVERSICHERUNG

## Alkoholfragebogen

Dieses Formular verbleibt beim Arzt!



**Nachfolgend finden Sie einige Fragen zu Ihrem Alkoholkonsum während der letzten 12 Monate.  
Beantworten Sie bitte alle Fragen!**

Wie oft trinken Sie Alkohol?

- ☐ nie
- ☐ einmal im Monat oder seltener
- ☐ zwei- bis viermal im Monat
- ☐ zwei- bis dreimal pro Woche
- ☐ viermal pro Woche oder öfter

Wenn Sie Alkohol trinken, wie viele Gläser trinken Sie dann üblicherweise an einem Tag?  
(Ein Glas Alkohol entspricht 1 Seidl oder 1 kleinen Dose Bier, 1/8 Wein/Sekt, oder 1 einfachen Schnaps)

- ☐ trinke nie Alkohol
- ☐ 1–2
- ☐ 3–4
- ☐ 5–6
- ☐ 7–9
- ☐ 10 oder mehr

Wie oft trinken Sie sechs oder mehr Gläser Alkohol bei einer Gelegenheit (z.B. beim Abendessen, auf einer Party)?

(Ein Glas entspricht 1 Seidl oder 1 kleinen Dose Bier, 1/8 Wein/Sekt, oder 1 einfachen Schnaps)

- ☐ nie
- ☐ einmal im Monat oder seltener
- ☐ zwei- bis viermal im Monat
- ☐ zwei- bis dreimal pro Woche
- ☐ viermal pro Woche oder öfter

Wie oft konnten Sie während der letzten 12 Monate nicht mehr aufhören zu trinken, nachdem Sie einmal angefangen hatten?

- ☐ nie
- ☐ einmal im Monat oder seltener
- ☐ zwei- bis viermal im Monat
- ☐ zwei- bis dreimal pro Woche
- ☐ viermal pro Woche oder öfter

Wie oft konnten Sie während der letzten 12 Monate Ihren Verpflichtungen nicht mehr nachkommen, weil Sie zuviel getrunken hatten?

- ☐ nie
- ☐ einmal im Monat oder seltener
- ☐ zwei- bis viermal im Monat
- ☐ zwei- bis dreimal pro Woche
- ☐ viermal pro Woche oder öfter

Wie oft haben Sie während der letzten 12 Monate morgens zuerst einmal ein Glas Alkohol gebraucht, um in Schwung zu kommen?

- ☐ nie
- ☐ einmal im Monat oder seltener
- ☐ zwei- bis viermal im Monat
- ☐ zwei- bis dreimal pro Woche
- ☐ viermal pro Woche oder öfter

Wie oft hatten Sie während der letzten 12 Monate Schuldgefühle oder ein schlechtes Gewissen, weil Sie zuviel getrunken hatten?

- ☐ nie
- ☐ einmal im Monat oder seltener
- ☐ zwei- bis viermal im Monat
- ☐ zwei- bis dreimal pro Woche
- ☐ viermal pro Woche oder öfter

Wie oft waren Sie während der letzten 12 Monate nicht in der Lage, sich an Dinge zu erinnern, weil Sie zuviel getrunken hatten?

- ☐ nie
- ☐ einmal im Monat oder seltener
- ☐ zwei- bis viermal im Monat
- ☐ zwei- bis dreimal pro Woche
- ☐ viermal pro Woche oder öfter

Haben Sie sich schon einmal verletzt, weil Sie zuviel getrunken hatten? Oder ist jemand anderes schon einmal verletzt worden, weil Sie zuviel getrunken hatten?

- ☐ nein
- ☐ ja, aber nicht während der letzten 12 Monate
- ☐ ja, während der letzten 12 Monate

Hat sich ein Verwandter, Freund oder Arzt schon einmal Sorgen gemacht, weil Sie zuviel trinken, oder Ihnen geraten, weniger zu trinken?

- ☐ nein
- ☐ ja, aber nicht während der letzten 12 Monate
- ☐ ja, während der letzten 12 Monate

Vom Arzt übernommen

Unterschrift Arzt

Ausfülldatum

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--