

# VORSORGEUNTERSUCHUNG DER ÖSTERREICHISCHEN SOZIALVERSICHERUNG

## Alkoholfragebogen

Dieses Formular verbleibt bei dem\*der Ärzt\*in!



**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 zu viel 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 zu viel 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 zu viel 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 zu viel getrunken hatten? Oder ist jemand anderes schon einmal verletzt worden, weil Sie zu viel getrunken hatten?

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

Haben sich Verwandte, Freund\*innen oder Ärzt\*innen schon einmal Sorgen gemacht, weil Sie zu viel trinken, oder Ihnen geraten, weniger zu trinken?

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

Von der Ärzt\*in / vom Arzt übernommen

Unterschrift Ärzt\*in

Ausfülldatum

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|  |
|--|
|  |
|--|