



	Datum	AUDIT-poäng
Namn		Personbeteckning

AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test)

1. Hur ofta dricker du öl, vin eller andra alkoholhaltiga drycker?

Notera även de tillfällen du dricker endast små mängder, t.ex. en flaska mellanöl eller lite vin.

- 0 aldrig
- 1 cirka en gång i månaden eller mindre
- 2 2 – 4 gånger i månaden
- 3 2 – 3 gånger i veckan
- 4 4 gånger i veckan eller oftare

2. Hur många portioner alkohol har du vanligen druckit de dagar då du använt alkohol?

(Tabellen nedan visar hur mycket en portion är)

- 0 1 - 2 portioner
- 1 3 - 4 portioner
- 2 5 - 6 portioner
- 3 7 - 9 portioner
- 4 10 eller fler

3. Hur ofta har du druckit sex portioner alkohol eller fler per gång?

- 0 aldrig
- 1 mindre än en gång i månaden
- 2 en gång i månaden
- 3 en gång i veckan
- 4 dagligen eller nästan dagligen

4. Hur ofta under det gångna året har det gått så att du inte kunnat sluta när du väl börjat dricka?

- 0 aldrig
- 1 mindre än en gång i månaden
- 2 en gång i månaden
- 3 en gång i veckan
- 4 dagligen eller nästan dagligen

5. Hur många gånger har du under det gångna året på grund av ditt drickande inte klarat av att göra något som vanligtvis hör till dina uppgifter

- 0 aldrig
- 1 mindre än en gång i månaden
- 2 en gång i månaden
- 3 en gång i veckan
- 4 dagligen eller nästan dagligen

6. Hur ofta under det gångna året har du behövt öl eller annan alkohol för att bättre komma i gång på morgonen efter en kväll då du druckit mycket?

- 0 aldrig
- 1 mindre än en gång i månaden
- 2 en gång i månaden
- 3 en gång i veckan
- 4 dagligen eller nästan dagligen

7. Hur ofta under det gångna året har du haft skuld känslor eller ångnat dig när du druckit?

- 0 aldrig
- 1 mindre än en gång i månaden
- 2 en gång i månaden
- 3 en gång i veckan
- 4 dagligen eller nästan dagligen

8. Hur ofta under det gångna året har du upplevt att du inte på grund av drickandet kommit ihåg vad som hänt kvällen innan?

- 0 aldrig
- 1 mindre än en gång i månaden
- 2 en gång i månaden
- 3 en gång i veckan
- 4 dagligen eller nästan dagligen

9. Har du skadat dig själv eller har någon annan gjort illa sig eller fått skador till följd av ditt alkoholbruk?

- 0 nej
- 2 ja, men inte under det gångna året
- 4 ja, under det gångna året

10. Har någon närstående, en vän, en läkare eller någon annan varit bekymrad över ditt alkoholbruk eller föreslagit att du borde börja dricka mindre?

- 0 nej
- 2 ja, men inte under det gångna året
- 4 ja, under det gångna året

EN PORTION ALKOHOL MOTSVARAR:

en flaska	(33 cl)	mellanöl eller cider
ett glas	(12 cl)	lättvin
ett litet glas	(8 cl)	starkvin
restaurangportion	(4 cl)	starksprit

EXEMPEL:

0,5 l	ett stop mellanöl eller lättcider	1,5 portion
0,5 l	ett stop starköl (A-öl) eller starkcider	2 portioner
0,75 l	en flaska lättvin (12 %)	6 portioner
0,5 l	en flaska starksprit	13 portioner

ADDERA NU SIFFRORNA VID DINA ALTERNATIV, SUMMAN ÄR DITT POÄNGANTAL

Poäng totalt:

Alkoholbrukets risker:

Kvinnor	Män
0 - 5 små risker	0 - 7 små risker
6 - 10 riskerna har ökat en aning	8 - 10 riskerna har ökat en aning
11 - 14 klart ökade risker	11 - 14 klart ökade risker
15 - 19 stora risker	15 - 19 stora risker
20 - 40 väldigt stora risker	20 - 40 väldigt stora risker

**Har du testat eller använt något av följande preparat under det gångna året?
Anteckna inte mediciner som du tagit för någon sjukdom.**

Rusmedel	Nej	En gång	Några gånger	Ofta	Jag använder regelbundet
1. Cannabis (t.ex. hasch, marijuana)	0	1	2	3	4
2. Opiater (opium, heroin, buprenorfin)	0	1	2	3	4
3. Lugnande läkemedel (t.ex. Diapam)	0	1	2	3	4
4. Kokain	0	1	2	3	4
5. Stimulantia (t.ex. amfetamin)	0	1	2	3	4
6. Hallucinogener (t.ex. LSD)	0	1	2	3	4
7. Lim	0	1	2	3	4
8. Något annat, vad _____	0	1	2	3	4

TOBAKSPRODUKTER

Använder du snus?

- 0 Jag har aldrig använt snus, högst provat någon gång
 1 Jag har använt snus en kortare period (_____mån.)
 2 Jag använder inte snus nuförtiden, jag slutade som _____-årig, då hade jag använt snus i _____ år _____ portioner/dag
 3 Mindre än en gång i veckan
 4 Varje vecka, men inte dagligen
 5 Dagligen _____ portioner

Röker du?

- 0 Jag har aldrig rökt, högst provat någon gång
 1 Jag har rökt en kortare period (_____mån.)
 2 Jag röker inte nuförtiden, jag slutade som _____-årig, då hade jag rökt i _____ år _____ cigaretter/dag
 3 Mindre än en gång i veckan
 4 Varje vecka, men inte dagligen
 5 Dagligen _____ cigaretter

Använder du elektroniska cigaretter?

- 0 Jag har aldrig använt elektroniska cigaretter, högst provat någon gång
 1 Jag har använt elektroniska cigaretter en kortare period (_____mån.)
 2 Jag använder inte elektroniska cigaretter nuförtiden, jag slutade som _____-årig, då hade jag rökt i _____ år _____ cigaretter/dag
 3 Mindre än en gång i veckan
 4 Varje vecka, men inte dagligen
 5 Dagligen _____ cigaretter
 6 Jag använder e-cigaretter med nikotinhaltig vätska ja nej