

KYSELYLOMAKE: FSD3512 PÄIHDETUTKIMUS 2018

QUESTIONNAIRE: FSD3512 ALCOHOL AND DRUG SURVEY 2018

---

Tämä kyselylomake on osa yllä mainittua Yhteiskuntatieteelliseen tietoaarkistoon arkistoitua tutkimusaineistoa.

Kyselylomaketta hyödyntävien tulee viitata siihen asianmukaisesti lähdeviitteellä.

---

This questionnaire forms a part of the above mentioned dataset, archived at the Finnish Social Science Data Archive.

If the questionnaire is used or referred to in any way, the source must be acknowledged by means of an appropriate bibliographic citation.

---

Detta frågeformulär utgör en del av den ovannämnda datamängden, arkiverad på Finlands samhällsvetenskapliga dataarkiv.

Om frågeformuläret är utnyttjat eller refererat till måste källan anges i form av bibliografisk referens.

---



[www.stat.fi/dittsvar](http://www.stat.fi/dittsvar)

Användarnamn

Lösenord

Klipp längs den streckade linjen för att lösgöra omslaget från enkäten.

## Dataskydd

Statistikcentralen är ett statligt ämbetsverk som sammanställer statistik och gör utredningar som gäller samhällsförhållanden. Alkohol- och narkotikaundersökningen är ett undersökningsprojekt som genomförs av THL och Statistikcentralen ansvarar för insamlingen av uppgifter. För undersökningsmaterialet kompletterar vi de uppgifter vi får av dig med uppgifter från administrativa register. Sådana uppgifter är uppgifter om familj och utbildning, inkomster och förmåner samt befolkningsvariabler (till exempel ålder, kön, civilstånd, modersmål och regionala uppgifter).

Statistikcentralen överlåter materialet till forskarna vid THL utan identifieringsuppgifter. Det är inte möjligt att identifiera dem som deltagit i undersökningen utgående från materialet. Rätten att behandla dina personuppgifter i Alkohol- och narkotikaundersökningen grundar sig på finsk lag och på allmänt intresse som avses i EU:s dataskyddsförordning. Den vetenskapliga undersökningens dataskyddsmedelände finns på adressen [www.thl.fi/drogenkat](http://www.thl.fi/drogenkat). Det material som bildats på basis av enkäten arkiveras utan identifieringsuppgifter också vid Dataarkivet vid Tammerfors universitet för att utnyttjas i fortsatta undersökningar. E-postadressen till den dataskyddsansvariga är [tietosuoja@thl.fi](mailto:tietosuoja@thl.fi).

## Blankettanvisning

Svara på frågorna genom att välja (kryssa för) det alternativ, som bäst beskriver **din** situation eller åsikt. Välj bara ett alternativ vid varje punkt, om inte annat anges.

Därtill ber vi dig vid vissa frågor att anteckna svaret i det fält som reserverats för det. Om frågan består av flera delar (a, b, c osv.), besvara varje del skilt för sig.

Om du ombeds gå vidare till en viss fråga efter att du kryssat för alternativet, behöver du inte svara på de frågor som finns däremellan. Kontrollera ändå att du gått vidare till rätt fråga.

### ANVISNING FÖR BERÄKNING AV ALKOHOLPORTIONER

			Portioner
MELLANÖL, CIDER ELLER LONG DRINK (ca 4,5 %)	En flaska	33 cl	1
	6 flaskor		6
	Ett stop	50 cl	1.5
	4 stop		6
	En korg	24 flaskor	24
STARKÖL, FYRANS ÖL ELLER STARK CIDER (ca 5,5 %)	En flaska	33 cl	1.2
	5 flaskor		6
	Ett stop	50 cl	1.8
	3 stop		5.5
	En korg	24 flaskor	29
RÖDVIN, VITT VIN ELLER MOUSSERANDE VIN (8–14 %)	Ett glas	12 cl	1
	Ett stort glas	24 cl	2
	½ flaska	37 cl	3
	En flaska	75 cl	6
STARK VIN (15–22 %)	Ett litet glas	8 cl	1
	½ flaska	25 cl	3
	En liten flaska	50 cl	6
	En flaska	75 cl	9
STARKA DRYCKER (Över 22 %)	En restaurangportion	4 cl	1
	½ flaska	25 cl	6
	En flaska	50 cl	13
	En flaska	70 cl	19

Om alkoholdrycken du använt inte hör till någon av ovan nämnda grupper, jämför dess ungefärliga styrka med dryckerna som presenterats och uppskatta antalet portioner på basis av det.

## 1. Vilket är ditt kön?

- 1  Man  
2  Kvinna  
3  Annan könskategori

## 2. Vilket år är du född?

## 3. Vilken är din huvudsakliga boningsort?

- 1  Huvudstadsregionen (Helsingfors, Esbo, Vanda, Grankulla)  
2  Annan stad med mer än 100 000 invånare  
3  Stad med 50 000–100 000 invånare  
4  Mindre stad  
5  Bosättningscentrum på landsbygden eller tätort  
6  Annan landsbygd

## 4. Vilka är dina familjeförhållanden? Är du:

- 1  Ogift  
2  Sambo  
3  Gift eller i registrerat partnerskap  
4  Frånskild eller i boskillnad  
5  Änka/änkling

## 5. Vilka bor tillsammans med dig i samma hushåll?

- 1  Jag bor ensam  
2  Jag bor tillsammans med min familj  
3  Jag bor med andra än mina familjemedlemmar

## 6. Bor dina egna eller din makes/makas/sambos minderåriga barn hos dig?

- 1  Ja  
2  Nej

## 7. Vilken grundutbildning har du?

- 1  Del av folk- eller grundskola eller mindre  
2  Folkskola eller medborgarskola  
3  Grundskola eller mellanskola  
4  Studentexamen

## 8. Vilken yrkesutbildning har du?

- 1  Yrkesskola  
2  Yrkesinstitut  
3  Yrkehögskola eller annan lägre högskoleexamen  
4  Högre högskoleexamen  
5  Forskarutbildning  
6  Ingen av dessa

## 9. Röker du cigaretter, cigarrer eller pipa?

- 1  Ja, dagligen  
 2  Ja, nästan dagligen  
 3  Ja, då och då  
 4  Jag har tidigare rökt, men har nu slutat  
 5  Jag har aldrig rökt

## 10. Använder du snus?

- 1  Ja, dagligen eller nästan dagligen  
 2  Ja, då och då  
 3  Jag har tidigare använt, men har nu slutat  
 4  Jag har provat några gånger  
 5  Jag har aldrig provat eller använt

## 11. Använder du e-cigarett eller motsvarande vaporisatorer (t.ex. "vejp")?

- 1  Ja, dagligen eller nästan dagligen  
 2  Ja, då och då  
 3  Jag har tidigare använt, men har nu slutat  
 4  Jag har provat några gånger  
 5  Jag har aldrig använt → Gå till fråga 15.

## 12. Har de e-cigarett eller vaporisatorer (t.ex. "vejp") som du använt innehållit:

	Alltid eller oftast	Ibland	Aldrig	Jag vet inte
a) nikotin?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
b) något annat verksamt ämne, vilket? _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
c) enbart smakämnen?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

## 13. Har du använt e-cigarett av följande orsaker:

	Ja	Nej
a) för att det är billigare än att röka?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
b) för att det är mer hälsosamt än att röka?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
c) för att sluta röka?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
d) av annan orsak, vilken? _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

## 14. Har de e-cigarett som du använt under de senaste 12 månaderna innehållit:

Om du inte har använt e-cigarett under de senaste 12 månaderna, gå till fråga 15.

	Ja	Nej
a) tobakssmak?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
b) någon annan smak, vilken? _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

### 15. Har du någon gång använt någon alkoholdryck?

Alkoholdrycker är bl.a. mellanöl, starköl, cider, long drink-drycker, viner och starka alkoholdrycker. Räkna inte som alkoholdryck drycker med en alkoholhalt på högst 2,8 procent, t.ex. lättöl.

- 1  Ja, under de senaste 30 dagarna
- 2  Ja, under de senaste 12 månaderna
- 3  Ja någon gång, men inte under de senaste 12 månaderna
- 4  Aldrig → Gå till fråga 21.

### 16. Hur ofta dricker du alkoholdrycker?

- 1  Dagligen eller nästan dagligen
- 2  4–5 gånger i veckan
- 3  2–3 gånger i veckan
- 4  En gång i veckan
- 5  2–3 gånger i månaden
- 6  Omkring en gång i månaden
- 7  Några gånger om året
- 8  1–2 gånger om året
- 9  Mer sällan än en gång om året → Gå till fråga 20.

### 17. Hur många alkoholportioner dricker du vanligen under de dagar då du använder alkohol?

Se anvisningarna för beräkningen av portioner på sidan 2.

- 1  1–2 portioner
- 2  3–4 portioner
- 3  5–6 portioner
- 4  7–9 portioner
- 5  10–13 portioner
- 6  14 portioner eller mer

### 18. Hur ofta dricker du på en gång...

**om du är kvinna: fyra** portioner eller mer?

**om du är man: sex** portioner eller mer?

Se anvisningarna för beräkningen av portioner på sidan 2. Om du är ickebinär (dvs. anser dig vara mellan, utanför eller av båda könskategorierna) kan du själv välja vilken portionsmängd du baserar svaret på.

- 1  Minst 4 gånger i veckan
- 2  2–3 gånger i veckan
- 3  Ungefär en gång i veckan
- 4  1–3 gånger i månaden
- 5  3–10 gånger om året
- 6  1–2 gånger om året
- 7  Mer sällan eller aldrig

19. Hur många alkoholportioner drack du den dag då du drack mest alkohol under de senaste 12 månaderna (öl, cider, vin, starksprit eller vilka alkoholdrycker som helst)?

Se anvisningarna för beräkningen av portioner på sidan 2.

- 1  Jag drack \_\_\_\_\_ portioner
- 2  Jag har inte druckit alkohol under de senaste 12 månaderna

20. Har du varit berusad, och om du har varit, i vilken ålder var du berusad för första gången?

- 1  Jag var \_\_\_\_ år gammal
- 2  Jag har aldrig varit berusad

Följande frågor gäller narkotika och andra droger. Vi ber dig ta ställning till dem.

21. Anser du att narkotika är ett problem:

- |                          | Inte alls ett problem  | Ett mindre problem     | I viss mån ett problem | Ett stort problem      |
|--------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|
| a) i vårt land?          | 1 <input type="text"/> | 2 <input type="text"/> | 3 <input type="text"/> | 4 <input type="text"/> |
| b) i ditt bostadsområde? | 1 <input type="text"/> | 2 <input type="text"/> | 3 <input type="text"/> | 4 <input type="text"/> |

22. Är du rädd för att råka ut för våld på grund av att andra människor använder narkotika?

- 1  Ja
- 2  Nej
- 3  Svårt att säga

23. Tycker du att det borde vara straffbart att använda narkotika? Om ja, på vilket sätt?

- 1  Nej, det borde inte vara straffbart
- 2  Ja, straffbart med böter
- 3  Ja, straffbart med fängelse
- 4  Ja, på något annat sätt, vilket? \_\_\_\_\_

24. Vad anser du om följande påståenden?

- |  | Helt av samma åsikt    | Delvis av samma åsikt  | Svårt att säga         | Delvis av annan åsikt  | Helt av annan åsikt    |
|--|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|
| a) Det går att använda narkotika på ett måttligt sätt, som inte leder till problem | 1 <input type="text"/> | 2 <input type="text"/> | 3 <input type="text"/> | 4 <input type="text"/> | 5 <input type="text"/> |
| b) Man borde tillåta användning av marijuana och hasch                             | 1 <input type="text"/> | 2 <input type="text"/> | 3 <input type="text"/> | 4 <input type="text"/> | 5 <input type="text"/> |

**25. Vissa narkotikapolitiska åtgärder har väckt diskussion och debatt. Vad anser du om följande åtgärder eller tjänster?**

	Jag godkänner helt	Jag godkänner delvis	Jag godkänner inte	Jag motsätter mig helt	Jag kan inte säga
a) Hälsorådgivningsställen för narkotikaanvändare (där man kan byta använda sprutor och nålar mot rena)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
b) Användningen av ersättande läkemedel (metadon, buprenorfin) vid vård av opioidmissbrukare	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
c) Injektionsrum för narkotikaanvändare (för att minska överdoser och förebygga användning på offentliga platser)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
d) Möjlighet att anonymt testa ett narkotiskt ämne i ett laboratorium (för att undvika förgiftningar)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
e) Utdelning av naloxon (motgift mot överdos av opiater) till användare och deras närmaste krets	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
f) Narkotikatester på arbetsplatsen	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
g) Polisens rätt att uppträda som köpare av narkotika (s.k. bevisprovokation genom köp)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

**26. Hur stor anser du att hälsorisken eller någon annan risk är, om man gör följande?**

	Ingen risk	Liten risk	Måttlig risk	Stor risk
a) Röker en eller flera askar cigaretter per dag	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
b) Dricker sig berusad åtminstone en gång i veckan	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
c) Provar på cannabis en eller två gånger	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
d) Använder cannabis regelbundet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
e) Provar på ecstasy en eller två gånger	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
f) Använder ecstasy regelbundet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
g) Provar på amfetamin en eller två gånger	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
h) Använder amfetamin regelbundet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
i) Provar på heroin en eller två gånger	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
j) Använder heroin regelbundet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
k) Missbrukar receptbelagda läkemedel en eller två gånger	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
l) Missbrukar receptbelagda läkemedel regelbundet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
m) Använder designerdroger en eller två gånger	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
n) Använder designerdroger regelbundet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>



27. Tycker du att följande handlingar borde vara straffbara eller ej?

	Borde inte vara straffbara	Borde vara straffbara
a) Att använda cannabis	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
b) Blandmissbruk av alkohol och läkemedel	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
c) Att köpa läkemedel i gatuhandeln	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
d) Att odla cannabisväxter	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
e) Att plocka svamp som innehåller berusande ämnen	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
f) Att skaffa narkotika via internet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
g) Att skicka kokain per post	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

28. Anser du att man borde kunna skaffa cannabis på laglig väg?

- 1  Ja, för vilket ändamål som helst  
 2  Ja, men bara för medicinskt bruk  
 3  Inte för något ändamål → Gå till fråga 30.

29. Var och hur borde man kunna skaffa cannabis? Man borde kunna:

	Ja	Nej
a) köpa det i vilken butik eller kiosk som helst	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
b) köpa det i specialaffärer eller på Alko	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
c) köpa det på apoteket utan recept	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
d) köpa det på apoteket med läkarrecept	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
e) köpa det via internet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
f) skaffa det genom medlemskap i ett odlingsandelslag (cannabisklubb)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
g) odla det själv	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
h) på annat sätt, hur? _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

30. Om användning av narkotika inte var olaglig, skulle du vara intresserad av att prova på eller använda:

	Ja, att använda	Ja, att prova på	Nej	Kan inte säga
a) hasch eller marijuana?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
b) ecstasy?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
c) heroin?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

## Tillgången till och användningen av narkotika

31. Känner du personligen människor som använder narkotika?

- 1  Ja  
2  Nej

32. Har du blivit erbjuden något narkotiskt ämne antingen gratis eller att köpa?

- 1  Ja  
2  Nej → Gå till fråga 34.

33. Hur många gånger under de senaste 12 månaderna har du blivit erbjuden något narkotiskt ämne i Finland:

	Inte en enda gång	1–2 gånger	3–5 gånger	6–9 gånger	10 gånger eller fler
a) gratis?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
b) att köpa?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

34. Låt oss säga att du vill skaffa följande ämnen. Hur svårt eller lätt skulle det vara för dig att inom 24 timmar skaffa:

	Omöjligt	Ganska svårt	Ganska lätt	Mycket lätt	Kan inte säga
a) cannabis?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
b) något annat narkotiskt ämne?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
c) läkemedel i berusningssyfte (t.ex. opioider eller bensodiazepiner)?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
d) dopningsmedel?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

35. Har du någon gång provat på eller använt något narkotiskt ämne (t.ex. hasch, marijuana, amfetamin, heroin eller liknande preparat)?

- 1  Ja  
2  Nej → Gå till sida 14, fråga 47.

**36. Har du någon gång under din livstid provat på eller använt följande ämnen? Om du har gjort det, hur gammal var du när du första gången provade på och senast använde:**

Kryssa för alla de ämnen du har provat på eller använt och skriv åldern på strecket.

	Ja		Ålder första gången		Ålder senaste gång
a) hasch ("brass", "brunt", "braj")?	<input type="checkbox"/>	→	___ år	→	___ år
b) marijuana ("gräs", "grönt", "majja")?	<input type="checkbox"/>	→	___ år	→	___ år
c) amfetamin?	<input type="checkbox"/>	→	___ år	→	___ år
d) metamfetamin?	<input type="checkbox"/>	→	___ år	→	___ år
e) heroin?	<input type="checkbox"/>	→	___ år	→	___ år
f) buprenorfin (Subutex, Suboxone, Temgesic) annat än som ersättande läkemedel?	<input type="checkbox"/>	→	___ år	→	___ år
g) metadon annat än som ersättande läkemedel?	<input type="checkbox"/>	→	___ år	→	___ år
h) andra opioider som narkotika (t.ex. tramadol, fentanyl, kodein, oxikodon, morfin)?	<input type="checkbox"/>	→	___ år	→	___ år
i) kokain eller crack?	<input type="checkbox"/>	→	___ år	→	___ år
j) relevin?	<input type="checkbox"/>	→	___ år	→	___ år
k) LSD?	<input type="checkbox"/>	→	___ år	→	___ år
l) ecstasy?	<input type="checkbox"/>	→	___ år	→	___ år
m) GHB ("gamma") eller GBL ("lack")?	<input type="checkbox"/>	→	___ år	→	___ år
n) MDPV, alfa-PVP eller andra syntetiska katinoner?	<input type="checkbox"/>	→	___ år	→	___ år
o) syntetiska cannabinoider ("JWH", "jehova")?	<input type="checkbox"/>	→	___ år	→	___ år
p) hallucinogena svampar?	<input type="checkbox"/>	→	___ år	→	___ år
q) något annat ämne, vilket?	<input type="checkbox"/>	→	___ år	→	___ år

**37. Har du under de senaste 12 månaderna provat på eller använt något narkotiskt ämne?**

1  Ja

2  Nej → Gå till fråga 47.

**38. Vilka ämnen har du provat på eller använt under de senaste 12 månaderna?***Kryssa för alla de ämnen du har provat på eller använt.*

	Ja
a) Hasch ("brass", "brunt", "braj")?	<input type="checkbox"/>
b) Marijuana ("gräs", "grönt", "majja")?	<input type="checkbox"/>
c) Amfetamin?	<input type="checkbox"/>
d) Metamfetamin?	<input type="checkbox"/>
e) Heroin?	<input type="checkbox"/>
f) Buprenorfin (Subutex, Suboxone, Temgesic) annat än som ersättande läkemedel?	<input type="checkbox"/>
g) Metadon annat än som ersättande läkemedel?	<input type="checkbox"/>
h) Andra opioider som narkotika (t.ex. tramadol, fentanyl, kodein, oxikodon, morfin)?	<input type="checkbox"/>
i) Kokain eller crack?	<input type="checkbox"/>
j) Relevin?	<input type="checkbox"/>
k) LSD?	<input type="checkbox"/>
l) Ecstasy?	<input type="checkbox"/>
m) GHB ("gamma") eller GBL ("lack")?	<input type="checkbox"/>
n) MDPV, alfa-PVP eller andra syntetiska katinoner?	<input type="checkbox"/>
o) Syntetiska cannabinoider ("JWH", "jehova")?	<input type="checkbox"/>
p) Hallucinogena svampar?	<input type="checkbox"/>
q) Något annat ämne, vilket? _____	<input type="checkbox"/>

**39. Varifrån har du fått eller skaffat de narkotiska ämnen du har använt under de senaste 12 månaderna?**

	Alltid eller oftast	Ibland	Aldrig
a) Av vänner eller vänners vänner	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
b) Av bekanta langare	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
c) På gatan/festivaler/klubbar (av langare som är obekanta)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
d) På en Darknet-marknadsplats	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
e) På den öppna webben (ej Darknet-marknadsplats)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
f) Av langare/vänner som säljer via WhatsApp	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
g) Av langare/vänner som säljer via andra sociala medier (t.ex. Facebook, Snapchat, Instagram, Tinder)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
h) Jag har framställt eller odlat det själv	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
i) Från något annat ställe	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

40. Har du under de senaste 30 dagarna provat på eller använt något narkotiskt ämne?

- 1  Ja  
2  Nej → Gå till fråga 42.

41. Vilka ämnen har du provat på eller använt under de senaste 30 dagarna och under hur många dagar?

Kryssa för alla de ämnen du har provat på eller använt och skriv antalet dagar på strecket.

	Ja	
a) Hasch ("brass", "brunt", "braj")?	<input type="checkbox"/>	→ ___ dagar
b) Marijuana ("gräs", "grönt", "majja")?	<input type="checkbox"/>	→ ___ dagar
c) Amfetamin?	<input type="checkbox"/>	→ ___ dagar
d) Metamfetamin?	<input type="checkbox"/>	→ ___ dagar
e) Heroin?	<input type="checkbox"/>	→ ___ dagar
f) Buprenorfin (Subutex, Suboxone, Temgesic) annat än som ersättande läkemedel?	<input type="checkbox"/>	→ ___ dagar
g) Metadon annat än som ersättande läkemedel?	<input type="checkbox"/>	→ ___ dagar
h) Andra opioider som narkotika (t.ex. tramadol, fentanyl, kodein, oxikodon, morfin)?	<input type="checkbox"/>	→ ___ dagar
i) Kokain eller crack?	<input type="checkbox"/>	→ ___ dagar
j) Relevin?	<input type="checkbox"/>	→ ___ dagar
k) LSD?	<input type="checkbox"/>	→ ___ dagar
l) Ecstasy?	<input type="checkbox"/>	→ ___ dagar
m) GHB ("gamma") eller GBL ("lack")?	<input type="checkbox"/>	→ ___ dagar
n) MDPV, alfa-PVP eller andra syntetiska katinoner?	<input type="checkbox"/>	→ ___ dagar
o) Syntetiska cannabinoider ("JWH", "jehova")?	<input type="checkbox"/>	→ ___ dagar
p) Hallucinogena svampar?	<input type="checkbox"/>	→ ___ dagar
q) Något annat ämne, vilket? _____	<input type="checkbox"/>	→ ___ dagar

Cannabis

42. Hur ofta har du under de senaste 12 månaderna använt hasch eller marijuana?

- 1  Dagligen  
2  Minst en gång i veckan  
3  1–3 gånger i månaden  
4  3–10 gånger om året  
5  1–2 gånger om året  
6  Jag har inte använt under de senaste 12 månaderna → Gå till fråga 47.

43. Är din cannabisanvändning:

- 1  mestadels rekreativ bruk  
2  mestadels läkemedelsbruk  
3  lika mycket av båda?

**44. Varifrån har du fått eller skaffat den cannabis du har använt under de senaste 12 månaderna?**

	Alltid eller oftast	Ibland	Aldrig
a) Jag har köpt den	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
b) Någon har bjudit åt mig	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
c) Jag har odlat den själv	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
d) Jag har hämtat den från utlandet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
e) Från något annat ställe, varifrån? _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

**45. Hur ofta intar du cannabis:**

	Alltid eller oftast	Ibland	Aldrig
a) genom rökning?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
b) genom förångning med e-cigarett eller med en e-cigarettliknande vaporisator (t.ex. "vejp")?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
c) genom förångning med annan vaporisator?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
d) genom att äta eller dricka?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
e) på annat sätt, vilket? _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

**46. Hur ofta:**

	Aldrig	Sällan	Då och då	Ganska ofta	Mycket ofta
a) har du använt cannabis på morgonen före kl. 12?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
b) har du använt cannabis när du varit ensam?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
c) har du haft problem med minnet när du har använt cannabis?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
d) har dina vänner eller familjemedlemmar uppmanat dig att minska din användning av cannabis?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
e) har du försökt minska eller sluta använda cannabis och misslyckats med det?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
f) har du haft problem som beror på din användning av cannabis (gräl, slagsmål, olycka, dålig skolframgång e.d.)?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

## ALLA FORTSÄTTER HÄRIFRÅN

47. Känner du personligen någon som odlar cannabis?

- 1  Ja  
2  Nej

48. Har du själv odlat cannabis?

- 1  Aldrig → Gå till fråga 51.  
2  Ja någon gång, men inte under de senaste 12 månaderna  
3  Ja, under de senaste 12 månaderna

49. Hur många skördar cannabis har du fått?

- 1  Har ännu inte fått en enda skörd  
2  En skörd  
3  2–5 skördar  
4  6–10 skördar  
5  Över 10 skördar

50. Hur gammal var du då du första gången odlade cannabis?

\_\_\_\_ år

### Icke-medicinskt bruk av läkemedel

Med läkemedel avses endast receptbelagda läkemedel, såsom sömnmedel, lugnande läkemedel eller starka smärtstillande medel.

Användning av läkemedel för icke-medicinskt bruk är till exempel användning av läkemedel utan läkarordination, i högre doser eller för annat ändamål än vad som ordinerats.

51. Har du någon gång provat på eller använt läkemedel för icke-medicinskt bruk?

- 1  Ja  
2  Nej → Gå till fråga 66.

52. Har du under de senaste 12 månaderna provat på eller använt läkemedel för icke-medicinskt bruk?

- 1  Ja  
2  Nej → Gå till fråga 66.

53. Har du under de senaste 30 dagarna provat på eller använt läkemedel för icke-medicinskt bruk?

- 1  Ja  
2  Nej

### Icke-medicinskt bruk av bensodiazepiner

Följande frågor gäller icke-medicinskt bruk av bensodiazepiner (såsom Diapam, Oxepam, Tenox, Xanor, Temesta eller Dormicum) som används till exempel som sömnmedel eller lugnande läkemedel.

54. Har du under de senaste 12 månaderna provat på eller använt bensodiazepiner för icke-medicinskt bruk?

- 1  Ja  
2  Nej → Gå till fråga 60.

55. Hur ofta har du använt bensodiazepiner för icke-medicinskt bruk under de senaste 12 månaderna?

- 1  4 gånger i veckan eller oftare  
2  2–3 gånger i veckan  
3  2–4 gånger i månaden  
4  En gång i månaden eller mer sällan

56. Har du under de senaste 30 dagarna provat på eller använt bensodiazepiner för icke-medicinskt bruk?

- 1  Ja  
2  Nej → Gå till fråga 58.

57. Under hur många dagar har du använt bensodiazepiner för icke-medicinskt bruk under de senaste 30 dagarna?

Jag använde under \_\_\_\_ dagar

58. Senaste gången som du använde bensodiazepiner för icke-medicinskt bruk, på vilket sätt fick eller skaffade du dem?

- 1  På apoteket med individuellt recept  
2  På apoteket med förfalskat recept  
3  Av make/maka/sambo/partner, vän eller annan närstående  
4  Köpte i gatuhandeln eller av annan okänd person  
5  Beställde via internet (utan recept)  
6  Från något annat ställe, varifrån? \_\_\_\_\_

59. Har du använt bensodiazepiner för att berusa dig?

- 1  Ja  
2  Nej

#### Icke-medicinskt bruk av opioider

Följande frågor gäller icke-medicinskt bruk av opioider (såsom Tramadol, Panacod eller Oxynorm) som används som smärtstillande medel.

60. Har du under de senaste 12 månaderna provat på eller använt opioider för icke-medicinskt bruk?

- 1  Ja  
2  Nej → Gå till fråga 66.

61. Hur ofta har du använt opioider för icke-medicinskt bruk under de senaste 12 månaderna?

- 1  4 gånger i veckan eller oftare  
2  2–3 gånger i veckan  
3  2–4 gånger i månaden  
4  En gång i månaden eller mer sällan

62. Har du under de senaste 30 dagarna provat på eller använt opioider för icke-medicinskt bruk?

- 1  Ja  
2  Nej → Gå till fråga 64.



63. Under hur många dagar har du använt opioider för icke-medicinskt bruk under de senaste 30 dagarna?

Jag använde under \_\_\_\_ dagar

64. Senaste gången som du använde opioider för icke-medicinskt bruk, på vilket sätt fick eller skaffade du dem?

- 1  På apoteket med individuellt recept
- 2  På apoteket med förfalskat recept
- 3  Av make/maka/sambo/partner, vän eller annan närstående
- 4  Köpte i gatuhandeln eller av annan okänd person
- 5  Beställde via internet (utan recept)
- 6  Från något annat ställe, varifrån? \_\_\_\_\_

65. Har du använt opioider för att berusa dig?

- 1  Ja
- 2  Nej

### Övriga ämnen

66. Har du någon gång provat på eller använt lim, thinner, lösningsmedel eller andra liknande ämnen i berusningssyfte?

- 1  Ja
- 2  Nej → Gå till fråga 69.

67. Har du under de senaste 12 månaderna provat på eller använt lim, thinner, lösningsmedel eller andra liknande ämnen i berusningssyfte?

- 1  Ja
- 2  Nej → Gå till fråga 69.

68. Har du under de senaste 30 dagarna provat på eller använt lim, thinner, lösningsmedel eller andra liknande ämnen i berusningssyfte?

- 1  Ja
- 2  Nej

### Samtidig användning av olika ämnen

Med samtidig användning avses användning av två eller flera ämnen tillsammans eller efter varandra inom en kort tid (till exempel under en dag). I fråga 36 finns en förteckning över de narkotiska ämnen som avses i detta avsnitt. Med läkemedel avses till exempel bensodiazepiner (t.ex. Diapam, Oxepam, Tenox, Xanor) som används som sömnmedel eller lugnande medel, opioider (t.ex. Tramadol, Panacod, Oxynorm) som används som smärtstillande medel samt övriga receptbelagda läkemedel som påverkar centrala nervsystemet.

69. Har du använt minst två olika ämnen samtidigt (till exempel alkohol och läkemedel, narkotiska ämnen och alkohol, två olika narkotiska ämnen/läkemedel)?

- 1  Aldrig → Gå till fråga 71.
- 2  Ja någon gång, men inte under de senaste 12 månaderna → Gå till fråga 71.
- 3  Ja, under de senaste 12 månaderna

70. Hur ofta har du under de senaste 12 månaderna använt:

	Minst en gång i veckan	1–3 gånger i månaden	3–10 gånger om året	1–2 gånger om året	Inte en enda gång
a) läkemedel och alkohol samtidigt?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
b) läkemedel och narkotiska ämnen samtidigt?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
c) hasch eller marijuana och alkohol samtidigt?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
d) andra narkotiska ämnen och alkohol samtidigt?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
e) två eller flera narkotiska ämnen samtidigt?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
f) läkemedel, alkohol och narkotiska ämnen samtidigt?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

### Dopningsmedel

Med dopningsmedel avses anabola steroider, testosteron och derivat av dessa, tillväxthormoner, tillväxtfaktorer, beta2-agonister, placentahormon och anti-estrogena som används för att utöka muskelmassan, förbättra idrottsprestationer och/eller förbättra utseendet.

71. Vad anser du om följande påståenden?

	Helt av samma åsikt	Delvis av samma åsikt	Svårt att säga	Delvis av annan åsikt	Helt av annan åsikt
a) Det går att använda dopningsmedel på ett måttligt sätt som inte leder till problem	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
b) Användning av dopning borde vara straffbart enligt lag i Finland	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

72. Hur stor anser du att hälsorisen eller någon annan risk är, om man gör följande?

	Ingen risk	Liten risk	Måttlig risk	Stor risk
a) Provar på anabola steroider en eller två gånger	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
b) Använder anabola steroider regelbundet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

73. Har du någon gång under din livstid provat på eller använt dopningsmedel för att förbättra idrottsprestationer, styrka eller utseende?

- 1  Ja  
 2  Nej → Gå till fråga 78.

74. Har du någon gång under din livstid provat på eller använt följande ämnen (som inte ordinerats av en läkare)? Om du har gjort det, hur gammal var du när du första gången provade på och senast använde?

Kryssa för alla de ämnen du har provat på eller använt och skriv åldern på strecket.

	Ja	Ålder första gången	Ålder senaste gång
a) Testosteron eller testosteronderivat	1 <input type="checkbox"/>	→ ___ år	→ ___ år
b) Anabola steroider	1 <input type="checkbox"/>	→ ___ år	→ ___ år
c) Tillväxthormon eller tillväxtfaktorer	1 <input type="checkbox"/>	→ ___ år	→ ___ år
d) Klenbuterol	1 <input type="checkbox"/>	→ ___ år	→ ___ år
e) Efedrin	1 <input type="checkbox"/>	→ ___ år	→ ___ år
f) Annat dopningsämne, vilket? _____	1 <input type="checkbox"/>	→ ___ år	→ ___ år

75. Har du under de senaste 12 månaderna provat på eller använt följande ämnen (som inte ordinerats dig av en läkare)?

	Ja	Nej
a) Testosteron eller testosteronderivat	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
b) Anabola steroider	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
c) Tillväxthormon eller tillväxtfaktorer	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
d) Klenbuterol	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
e) Efedrin	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
f) Annat dopningsämne, vilket? _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

76. Vilket av följande alternativ beskriver bäst din användning av dopningsmedel?

- 1  Engångsföreteelse
- 2  Som en kur (uppehåll i användningen)
- 3  Kontinuerlig (inga uppehåll i användningen)

77. För vilket ändamål använder du (eller använde du tidigare) i första hand dopningsmedel?

- 1  För att förbättra prestationen
- 2  För att öka styrkan
- 3  För att förbättra utseendet
- 4  Något annat ändamål, vilket? \_\_\_\_\_

## Hälsa och motion

78. Vad anser du om ditt nuvarande hälsotillstånd?

- 1  Mycket bra
- 2  Ganska bra
- 3  Medelmåttigt
- 4  Ganska dåligt
- 5  Mycket dåligt

**79. Har läkaren ordinerat dig följande läkemedel för behandling av sjukdom:**

	Ja, under de senaste 12 månaderna	Ja, men inte under de senaste 12 månaderna	Aldrig
a) sömnmedel?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
b) starka läkemedel för att lindra värk (opioider)?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
c) lugnande läkemedel?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
d) antidepressiva medel?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
e) stimulerande läkemedel (t.ex. för behandling av uppmärksamhetsstörning)?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
f) buprenorfin (t.ex. Subutex, Suboxone) eller metadon som ersättande läkemedel?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

**80. Har du haft hälsoproblem som du tror kan ha förorsakats av:**

	Ja, under de senaste 12 månaderna	Ja, men inte under de senaste 12 månaderna	Aldrig	Jag använder inte detta ämne
a) din alkoholanvändning?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
b) din narkotikaanvändning?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
c) din användning av lugnande eller smärtstillande medel eller sömnmedel?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
d) användningen av olika ämnen samtidigt?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
e) din användning av dopningsmedel?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

**81. Har du vårdats för användning av alkohol, narkotiska ämnen eller andra droger?**

- 1  Nej  
2  Ja, men inte under de senaste 12 månaderna  
3  Ja, under de senaste 12 månaderna

**82. Hur många gånger i veckan utövar du idrott eller motion?**

- 1  Jag utövar inte motion → Gå till fråga 85.  
2  Mer sällan än en gång i veckan  
3  1–2 gånger i veckan  
4  3–4 gånger i veckan  
5  5–7 gånger i veckan  
6  8 gånger i veckan eller oftare

**83. Är motion för dig i första hand:**

Alternativen 2–4 innebär minst en halv timmes motion utan avbrott så att pulsen stiger klart och du svettas.

- 1  vardagsmotion  
2  frivillig motion eller idrott  
3  tävling (idrottslicens)  
4  professionell elitidrott?

**84. Vilken är din främsta motionsgren?**

---

## Bakgrundsfrågor

### 85. Är du nuförtiden:

- 1  löntagare med heltidsarbete
- 2  löntagare med deltidsarbete
- 3  lantbruksföretagare eller arbetar du på familjens jordbruk
- 4  annan företagare
- 5  arbetslös eller permitterad
- 6  pensionerad
- 7  studerande
- 8  föräldraledig, vårdledig
- 9  sköter hemmet
- 10  annat alternativ, vilket? \_\_\_\_\_

### 86. Har du varit arbetslös under de senaste 12 månaderna?

- 1  Jag har inte varit arbetslös
- 2  Jag har varit arbetslös totalt \_\_\_\_\_ månader

Kommer du att tänka på något annat viktigt som du skulle vilja ta upp i det här sammanhanget?

---

---

---

---

**TACK FÖR DIN MEDVERKAN!**

**Återsänd blanketten i det bifogade returkuvertet till Statistikcentralen. Portot är betalt.**