

ICD-10

Tag udgangspunkt i, hvordan det har været for dig indenfor de sidste 12 måneder.

SPØRGSMÅL

1. Føler du et stærkt ønske om, eller trang til, at drikke alkohol?
 - ☐ Ja
 - ☐ Nej

2. Når du drikker alkohol, drikker du så ofte mere end du havde i sinde?
 - ☐ Ja
 - ☐ Nej

3. Har du haft mindre tid til dit arbejde, til dine fritidsinteresser eller til at være sammen med andre, på grund af dit alkoholindtag?
 - ☐ Ja
 - ☐ Nej

4. Har du drukket mere alkohol for at opnå samme effekt som tidligere?
 - ☐ Ja
 - ☐ Nej

5. Har du oplevet at du rystede på hænderne, begyndte at svede eller følte dig utilpas efter du reducerede dit alkoholindtag (eller holdt en pause)?
 - ☐ Ja
 - ☐ Nej

6. Har du oplevet at fortsætte med at drikke, selvom du vidste at alkohol forårsager fysiske eller psykiske problemer?
 - ☐ Ja
 - ☐ Nej

ANTAL JA = _____