

AUDIT Alcohol Use Disorder Identification Test

Her er noen spørsmål om alkohol. Vi er takknemlige om du svarer så grundig og ærlig som mulig ved å markere det alternativ som gjelder for deg.

Spørsmål:	0	1	2	3	4
1. Hvor ofte drikker du alkohol	Aldri	Månedlig eller sjeldnere	To til fire ganger i måneden	To til tre ganger i uken	Fire ganger i uken eller mer
2. Hvor mange alkoholenheter drikker du vanligvis	1-2	3-4	5-6	7-9	10 eller flere
3. Hvor ofte drikker du seks alkoholenheter eller mer?	Aldri	Sjelden	Noen ganger i måneden	Noen ganger i uken	Nesten daglig
4. Hvor ofte i løpet av siste året var du ikke i stand til å stoppe og drikke etter at du hadde begynt?	Aldri	Sjelden	Noen ganger i måneden	Noen ganger i uken	Nesten daglig
5. Hvor ofte i løpet av siste året unnlot du å gjøre ting du skulle ha gjort pga. drikking?	Aldri	Sjelden	Noen ganger i måneden	Noen ganger i uken	Nesten daglig
6. Hvor ofte trenger alkohol om morgenen for å komme i gang?	Aldri	Sjelden	Noen ganger i måneden	Noen ganger i uken	Nesten daglig
7. Hvor ofte i løpet av det siste året har du hatt skyldfølelse pga. drikking?	Aldri	Sjelden	Noen ganger i måneden	Noen ganger i uken	Nesten daglig
8. Hvor ofte i løpet av det siste året har det vært umulig å huske hva som hendte kvelden før pga drikking?	Aldri	Sjelden	Noen ganger i måneden	Noen ganger i uken	Nesten daglig
9. Har du eller andre blitt skadet som følge av at du har drukket?	Nei		Ja, men ikke i løpet av siste år		Ja, i løpet av siste år
10. Har en slektning, venn eller lege bekymret seg over drikkingen din, eller antydnet at du bør redusere?	Nei		Ja, men ikke i løpet av siste år		Ja, i løpet av siste år
Summer spørsmål 1 til 10 til en totalskåre fra 0 - 40					

**Tilleggsspørsmål i forhold til om pasienten er klar for å gjøre endringer.
Skåres ikke.**

11. Tenker du at du at du nå har et alkoholproblem?	(a) Nei	(b) Sannsynligvis ikke	(c) Usikker	(d) Sannsynligvis	(e) Ja
12. I de neste tre måneder, hvor vanskelig vil det være for deg å kutte ned, eller slutte helt å drikke alkohol?	(a) Veldig lett	(b) Ganske lett	(c) Hverken lett eller vanskelig	(d) Ganske vanskelig	(e) Veldig vanskelig

Skåring av AUDIT

AUDIT er enkel å skåre. De ti spørsmålene gir en skåre på 0 – 4 med høyeste mulige skåre på 40.

I tillegg til denne skåren er spørsmålene gruppert i tre områder: mengde inntak, avhengighet, livsproblemer og endringsmotivasjon (skåres ikke).

Mengde inntak: spørsmål 1-3. En samlet skåre på 4 eller mer indikerer et inntak som kan være helseskadelig.

Avhengighet: spørsmål 4-6. En samlet skåre på 4 eller mer kan indikere at pasienten er avhengig eller på veg til å bli avhengig. Se skåren i sammenheng med totalskåre. Ved en skåre på 4 sammen med en totalskåre på over 20 anbefales det videre utredning av alkoholavhengighet evt i kombinasjon med avrusning.

Livsproblemer: spørsmål 7 – 10. En samlet skåre på 4 eller mer indikerer at alkoholinntak er risikofyllt eller skadelig

Klar for endring: spørsmål 11 – 12 gir tilleggsinformasjon om motivasjon for endring og vil være nyttig når evt videre behandling skal planlegges.

Verdens helseorganisasjon: Risikosoner basert på Audit skårer

Risikonivå	Intervensjon	Skåre
Sone I	Informasjon om mulig risiko knyttet til bruk av alkohol	0 - 7
Sone II	Rådgiving	8 - 15
Sone III	Rådgiving, motiverende samtaler og oppfølging	16 - 19
Sone IV	Henvising til spesialisthelsetjenesten, for utredning og behandling	20 - 40