

# Fragebogen des BAG für Teilnehmende an den Pilotversuchen mit Cannabis

Basierend auf den Arbeiten des Konsortiums Kernfragebogen und  
dem Fragebogen für Pilotversuche mit Cannabis

Version vom 20.03.2023

Bei Fragen zu den aufgeführten Inhalten, wenden Sie sich  
bitte per Mail an [pilotversuchecannabis@bag.admin.ch](mailto:pilotversuchecannabis@bag.admin.ch)

## INHALTSVERZEICHNIS

<b>Einleitung .....</b>	<b>2</b>
<b>Identifikationsvariablen .....</b>	<b>4</b>
<b>Soziodemographie .....</b>	<b>4</b>
<b>Gesundheit .....</b>	<b>7</b>
Subjektive Einschätzung der Gesundheit	7
Allgemeiner Gesundheitszustand	7
<b>Konsumverhalten .....</b>	<b>8</b>
Cannabiskonsum	8
Konsum von Cannabis zusammen mit anderen Substanzen	13
Konsum von anderen Substanzen	13
Konsumkompetenz: Wissen über Cannabis und seine Gefahren	16
Konsumkompetenz: Risikowahrnehmung des eigenen Konsums	17
Cannabiskonsumstörung: Cannabis Use Disorder Identification Test – Revised (CUDIT-R)	18
Beratungs- / Behandlungserfahrung	19
<b>Versuchsbezogene Fragen.....</b>	<b>20</b>
Teilnahmemotiv	20
Zufriedenheit mit Versuchsaspekten	21
Quellen der Informationen zum risikoärmeren Cannabiskonsum	23

## EINLEITUNG

Seit dem 15. Mai 2021 ist in der Schweiz eine Änderung des Betäubungsmittelgesetzes (Art 8a) in Kraft. Sie ermöglicht Pilotversuche mit kontrollierter Abgabe von Cannabis zu «Genusszwecken». Die Versuche sollen eine wissenschaftliche Grundlage für die zukünftige gesetzliche Regelung von Cannabis liefern. Das Bundesamt für Gesundheit (BAG) ist mit der Rolle der Zulassung der entsprechenden Versuche und der Evaluation des neu eingeführten Gesetzesartikels betraut. Gemäss Artikel 34 Absatz 2 der Verordnung über Pilotversuche nach dem Betäubungsmittelgesetz (BetmPV) hat das BAG die Pflicht, fortlaufend Auswertungen über den Stand der Pilotversuche vorzunehmen, insbesondere im Hinblick auf die folgenden zwei Bereiche:

- a. die Auswirkungen auf die individuelle und öffentliche Gesundheit, das Konsumverhalten, den Jugendschutz sowie die öffentliche Ordnung und Sicherheit;
- b. die Eignung der untersuchten Massnahmen, Instrumente und Vorgehensweisen, namentlich Vertriebsysteme, im Hinblick auf den Erlass einer möglichen Gesetzesänderung.

Mit dem hier zusammengestellten Set von Fragen können diese Bereiche hinreichend untersucht werden. Die Fragen sollen den Studienteilnehmenden, die Cannabisprodukte beziehen oder beziehen werden, gestellt werden. Dies erlaubt eine fortlaufende Beobachtung (Monitoring) zentraler Themen rund um die Cannabisregulierung. Durch die Verwendung einheitlicher Fragen wird die Vergleichbarkeit und somit die Aussagekraft gegenüber der Politik und Bevölkerung gesteigert. Die im Rahmen dieses kurzen Frage-Sets empfohlenen Fragen basieren auf dem umfangreicheren «Kernfragebogen für Pilotversuche mit Cannabis» (FPvC), der im Auftrag des BAG durch ein Konsortium aus wissenschaftlichen Vertretern der verschiedenen Pilotversuche<sup>\*</sup> unter der koordinativen Leitung der Universität Zürich erarbeitet wurde. Der Kernfragebogen liegt als Fragenkatalog mit erweiterten Auswahlmöglichkeiten für Forschende vor. Das BAG hat den FPvC in Anbetracht vollzugstechnischer Aspekte und aus der Perspektive einer übergeordneten Evaluation auf das hier vorliegende Frage-Set gekürzt und angepasst.

Die Quellen der jeweiligen Fragen sind im Fragebogen mit Endnoten nummeriert ausgewiesen. In den Fussnoten und im Text befinden sich zusätzliche Anweisungen, z.B. zur Filterführung. Zum Umgang mit dem Fragebogen und zur erweiterten wissenschaftlichen Vertiefung stellt das BAG den Pilotversuchen folgende zusätzlichen Dokumente zur Verfügung:

1. Die [Anleitung](#) zum Fragebogen des BAG für Teilnehmende an den Pilotversuchen mit Cannabis liefert das nötige technische Know-How für die Verwendung des nachfolgenden Fragebogens und den

<sup>\*</sup> Involviert in der Erarbeitung des Kernfragebogens für Pilotversuche mit Cannabis (FPvC) waren: Dr. phil. Lavinia Baltés-Flückiger (Psychiatrische Dienste Aargau), Prof. Dr. med. Marc Walter (UPK Basel), Prof. Dr. Med. Reto Auer (BIHAM, Universität Bern), Prof. Dr. med. Daniele Zullino (Service d'Addictologie, HUG), Dr. Florian Elliker (Universität St. Gallen), Dr. Niklaus Reichle (Universität St. Gallen), Frank Zobel MSc (Sucht Schweiz), PD Dr. med. Marcus Herdener und Dr. phil. Carlos Nordt sowie Ladina Gubser (Psychiatrische Universitätsklinik Zürich), Prof. Dr. Gerhard Gmel (Sucht Schweiz), MSc Nadine Heckel (Psychiatrische Universitätsklinik Zürich), Prof. Dr. Michael Schaub (ISGF Universität Zürich), Dr. phil. Cesar Leos-Toro (Jacobs Center, Universität Zürich), Dr. med. Philippe Pfeifer (UPD Bern), Dr. phil. Anna Schöni (BIHAM Bern), Prof. Carlo Fabian (FHNW Soziale Arbeit), Dr. med. Maximilian Buschner, Patricia Dürler MSc und Etna Engeli MSc (alle Psychiatrische Universitätsklinik Zürich).

richtigen Umgang damit. Wir bitten alle Versuche vor der Verwendung von Fragen aus diesem Frageset die entsprechende Anleitung zu studieren.

2. Die [Anleitung Modul «Konsumkompetenz» für Pilotversuche mit Cannabis](#) liefert Inputs für Forschende, die Aspekte der Konsumkompetenz und derer Veränderung vertieft im Rahmen ihrer Versuche beobachten möchten.

3. Die [Arbeitsdokumente](#) der Universität Zürich zum Kernfragebogen für Pilotversuche mit Cannabis (Gubser und Nordt 2022; Heckel und Nordt 2022), liefern einen extensiven Fragekatalog für thematische Vertiefungen zu zentralen Aspekten im Kontext der Cannabisregulierungen wie z.B. der psychischen Gesundheit oder den Konsummotiven.

IDENTIFIKATIONSVARIABLEN<sup>(1)</sup> †

<b>Datum der Befragung</b>	[DD/MM/YYYY, DATE]
<b>Personen-ID nach Track and Trace System</b>	[Range 1 - XXXXX, IDPERS]
<b>Identifikationsnummer für Befragungswiederholung</b>	[Range numerical ‡, IDSUR]

## SOZIODEMOGRAPHIE

START

**Wir möchten Ihnen zunächst ein paar Fragen zu Ihrer Person stellen. Bitte beantworten Sie folgende Fragen:**

**Wie alt sind Sie?** <sup>(2)</sup> [alle]

[\_\_] Jahre [Range 18-100, D101]

START

**Welches ist Ihr Geschlecht?** <sup>(3)</sup> [alle]

- |     |   |                                       |
|-----|---|---------------------------------------|
| [1] | <input type="checkbox"/> weiblich                   |                                       |
| [2] | <input type="checkbox"/> männlich                   |                                       |
| [3] | <input type="checkbox"/> non-binär                  |                                       |
| [4] | <input type="checkbox"/> transweiblich (Trans Frau) |                                       |
| [5] | <input type="checkbox"/> transmännlich (Trans Mann) |                                       |
| [6] | <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar          | [[D201FB] & [D202FB] (offene Antwort) |

START

**Welches ist Ihr Zivilstand?** <sup>(4)</sup> [alle]

- |     |   |                                      |
|-----|---|--------------------------------------|
| [1] | <input type="checkbox"/> ledig                          |                                      |
| [2] | <input type="checkbox"/> verheiratet                    |                                      |
| [3] | <input type="checkbox"/> verwitwet                      |                                      |
| [4] | <input type="checkbox"/> geschieden                     |                                      |
| [5] | <input type="checkbox"/> in eingetragener Partnerschaft |                                      |
| [6] | <input type="checkbox"/> aufgelöste Partnerschaft       |                                      |
| [7] | <input type="checkbox"/> anderer, und zwar:             | [D301FB] & [D302FB] (offene Antwort) |

START

**In welcher Art von Haushalt leben Sie?** <sup>(5)</sup> [alle]

- |     |   |          |
|-----|---|----------|
| [1] | <input type="checkbox"/> Einpersonenhaushalt          |          |
| [2] | <input type="checkbox"/> Paarhaushalt                 |          |
| [3] | <input type="checkbox"/> Familienhaushalt             |          |
| [4] | <input type="checkbox"/> anderer Mehrpersonenhaushalt | [D401FB] |

† Diese Informationen können auch durch die Studienleitung ausgefüllt werden. Sie müssen nicht zwingend bei den Versuchsteilnehmenden erfragt werden.

‡ Bitte kennzeichnen Sie Vorbefragungen vor der Erstabgabe der Cannabisprodukte mit negativen Nummern. Sobald die Personen Studiencannabis beziehen, sollten die Befragungen eine Laufnummer von 1 – XXXX tragen.

START

**Wohnen Sie mit Personen zusammen, die unter 18 Jahre alt sind?** <sup>(6)</sup>

[Frage nur an Personen stellen, die in einem Familienhaushalt oder in einem anderen Mehrpersonenhaushalt leben (D401FB = 3 oder 4)]

- [1]  Ja
- [2]  Nein

[D402FB]

START

**In welcher Beziehung stehen Sie zu diesen Personen?** <sup>(7)</sup>

[Frage nur an Personen stellen, die mit Personen zusammenwohnen, die unter 18 Jahre alt sind (D402FB=1)]

- [1]  ich bin Elternteil
- [2]  ich bin Geschwister
- [3]  Andere Beziehung, und zwar: \_\_\_\_\_ [D403FB] & [D404FB] (offene Antwort)

START

**Welches ist Ihre höchste abgeschlossene Ausbildung?** <sup>(8)</sup> [alle]

- [1]  keine Ausbildung
- [2]  Obligatorische Schule
- [3]  Berufliche Grundausbildung (Anlehre, 2-, 3- oder 4-jährige Lehre, Handels- oder Informatikmittelschule, Lehrwerkstätte, o. ä.)
- [4]  Allgemeine Ausbildung (Gymnasiale Maturität, Berufs- und Fachmaturität)
- [5]  Höhere Berufsbildung (Höhere Fachschule, eidg. Fachausweis nach Berufsprüfung)
- [6]  Hochschule (universitäre Hochschule, ETH, Fachhochschule)
- [7]  Andere Ausbildung, und zwar: \_\_\_\_\_ [D501FB] & [D502FB] (offene Antwort)

START

**Welche Lebenssituationen treffen auf Sie zu?** <sup>(9)</sup>

[alle, Mehrere Antworten möglich]

- [1-2]  Erwerbstätig, Vollzeit (>=90%) [D601FB]
- [1-2]  Erwerbstätig, Teilzeit (<90%) [D602FB]
- [1-2]  Als arbeitslos eingeschrieben [D603FB]
- [1-2]  Nicht eingeschrieben, aber auf Stellensuche [D604FB]
- [1-2]  in Ausbildung (Schule, Studium, Lehre) [D605FB]
- [1-2]  Hausfrau / Hausmann [D606FB]

- [1-2]  Rentenempfängerin / Rentenempfänger (Pension, AHV) [D607FB]
- [1-2]  Arbeitsunfähig (IV, Taggeld) [D608FB]
- [1-2]  Andere Lebenssituation, und zwar: [D609FB] & [D610FB] (offene Antwort)
- \_\_\_\_\_

START

**In welcher Art von Ausbildung befinden Sie sich im Moment? <sup>(10)</sup>**

[Frage nur stellen, wenn sich die Person in Ausbildung befindet (D605FB=1)]

- [1]  Berufliche Grundausbildung (Anlehre, 2-, 3- oder 4-jährige Lehre, Handels- oder Informatikmittelschule, Lehrwerkstätte, o. ä.)
- [2]  Allgemeine Ausbildung (Gymnasiale Maturität, Berufs- und Fachmaturität)
- [3]  Höhere Berufsbildung (Höhere Fachschule, eidg. Fachausweis nach Berufsprüfung)
- [4]  Hochschule (universitäre Hochschule, ETH, Fachhochschule)
- [5]  Andere Ausbildung, und zwar: \_\_\_\_\_ [D701FB] und [D702FB] (offene Antwort)

START

**Besitzen Sie die schweizerische Staatsangehörigkeit? <sup>(11)</sup> [alle]**

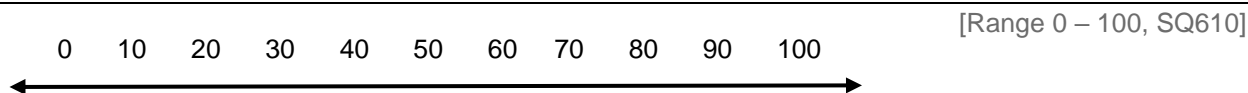
- [1]  Ja
- [2]  Nein [D801]

**GESUNDHEIT****Subjektive Einschätzung der Gesundheit****ALL**

**Als nächstes würde uns interessieren, wie Sie Ihren Gesundheitszustand einschätzen.**

Diese Skala ist mit Zahlen von 0 bis 100 versehen. 100 ist der beste Gesundheitszustand, den Sie sich vorstellen können. 0 (Null) ist der schlechteste Gesundheitszustand, den Sie sich vorstellen können.

**Bitte setzen Sie einen Punkt auf der Skala, der ihren Gesundheitszustand HEUTE am besten beschreibt?** <sup>(12)</sup> [alle]

**Allgemeiner Gesundheitszustand****START / END**

**Haben Sie chronische gesundheitliche Probleme, die Ihr Leben immer wieder beeinträchtigen?** <sup>(13)</sup> [alle]

[1]  Ja

[2]  Nein

[SA110]

Wenn ja, welche Probleme: \_\_\_\_\_

[SA111] (offene Antwort)

**ALL**

**Waren Sie während der letzten 6 Monate wegen eines körperlichen Problems bei einer Ärztin/einem Arzt in Behandlung?** <sup>(14)</sup> [alle]

[1]  Ja

[2]  Nein

[SA210FB]

Wenn ja, welches Problem: \_\_\_\_\_

[SA211FB] (offene Antwort)

**ALL**

**Waren Sie während der letzten 6 Monate wegen eines psychischen Problems bei einer Ärztin/einem Arzt, einer Psychotherapeutin oder einem Psychotherapeuten in Behandlung?** <sup>(15)</sup> [alle]

[1]  Ja

[2]  Nein

[SA310FB]

Wenn ja, welches Problem: \_\_\_\_\_

[SA311FB] (offene Antwort)



KONSUMVERHALTEN

**Cannabiskonsum**

Die nachfolgenden Fragen beziehen sich auf THC-haltiges Cannabis. Das heisst, Cannabis mit einem THC-Anteil von mehr als 1%, das Sie über den Pilotversuch mit Cannabis oder illegale Quellen (z.B. Schwarzmarkt, Selbstanbau) bezogen haben.

**ALL**

**Wie häufig haben Sie in den letzten 6 Monaten Cannabis konsumiert?** <sup>(16)</sup> [alle]

- [1]  Nie
- [2]  1 Mal pro Monat oder seltener
- [3]  2-4 Mal pro Monat
- [4]  2-3 Mal pro Woche
- [5]  4 Mal pro Woche oder häufiger

[CU101]

**START**

**Cannabis wird aus den unterschiedlichsten Gründen konsumiert. Bitte geben Sie an, wie oft für Sie medizinische Gründe im Vordergrund des Konsums stehen. Wie oft konsumieren Sie Cannabis um...** <sup>(17)</sup>

[Nur anzeigen, wenn in den letzten 6 Monaten Cannabis konsumiert wurde (CU101 > 1)]

	Nie / Fast nie	Manch- mal	Halb / Halb	Meis- tens	Immer / fast immer	
	[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	
... psychische Beschwerden zu lindern (z.B. Ängstlichkeit, Traurigkeit, Sorge, Stress, Schlaflosigkeit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[M901FB]
... körperliche Beschwerden zu lindern (z.B. Schmerzen, Appetitlosigkeit, Schlaflosigkeit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[M1001FB]

Für diese Umfrage ist es wichtig festzuhalten, aus welchen Quellen Sie Cannabis beziehen. In den folgenden Fragen bezeichnet

- «Cannabis aus dem Pilotversuch»: alle Produkte mit mehr als 1 Prozent THC, die Sie im Rahmen des Versuchs bezogen haben
- «Cannabis aus anderen Quellen»: alle Produkte mit mehr als 1 Prozent THC (z.B. Blüten, Hashisch, Konzentrat usw.), welche Sie aus Quellen ausserhalb der Studie bezogen haben (Selbstanbau, Schwarzmarkt, usw.) <sup>(18)</sup>

[Nur anzeigen, wenn in den letzten 6 Monaten Cannabis konsumiert wurde (CU101 > 1), Wenn die Befragung vor der ersten Abgabe von Studiencannabis an die Beziehenden durchgeführt wird, die kursiv aufgeführten Teile im nachfolgenden Modul entfernen]

**START**

**In welchem Alter haben Sie zum ersten Mal Cannabis konsumiert?** <sup>(19)</sup>

[Nur anzeigen, wenn in den letzten 6 Monaten Cannabis konsumiert wurde (CU101 > 1)]  
mit [\_\_\_] Jahren [Range 6 – 100, CC101]

ALL

**Welche der folgenden cannabishaltigen Produkte haben Sie in den letzten 30 Tagen konsumiert?** <sup>(20)</sup>

[Nur wenn in den letzten 6 Monaten Cannabis konsumiert wurde (CU101 > 1); Wenn die Befragung vor der ersten Abgabe von Studiencannabis an die Beziehenden durchgeführt wird, die *kursiv* aufgeführten Teile im nachfolgenden Modul entfernen]

	konsumiert	nicht konsumiert	
<i>Blüten aus dem Pilotversuch</i>	<input type="checkbox"/> [1]	<input type="checkbox"/> [2]	[CC201FB]
<i>Haschisch aus dem Pilotversuch</i>	<input type="checkbox"/> [1]	<input type="checkbox"/> [2]	[CC202FB]
<i>weitere Produkte aus dem Pilotversuch (z.B. Öle, Konzentrate, Liquids usw.)</i>	<input type="checkbox"/> [1]	<input type="checkbox"/> [2]	[CC203FB]
<i>Blüten aus anderen Quellen</i>	<input type="checkbox"/> [1]	<input type="checkbox"/> [2]	[CC204FB]
<i>Haschisch aus anderen Quellen</i>	<input type="checkbox"/> [1]	<input type="checkbox"/> [2]	[CC205FB]
<i>Weitere Produkte aus anderen Quellen (z.B. Öle, Konzentrate, Liquids usw.)</i>	<input type="checkbox"/> [1]	<input type="checkbox"/> [2]	[CC206FB]

ALL

**Wie viel zahlen Sie üblicherweise für folgende Produkte pro Gramm, wenn Sie diese ausserhalb eines Pilotversuchs mit Cannabis beschaffen?** <sup>(21)</sup>

Bitte geben Sie «0» (Null) an, wenn Sie das jeweilige Produkt nie einkaufen (z.B. aufgrund von Selbstanbau oder Schenkungen). Wenn Sie unterschiedliche Preise für ein Produkt bezahlen, geben Sie bitte den geschätzten Durchschnittspreis an.

[Nur wenn in den letzten 30 Tagen Blüten oder -Haschisch ausserhalb des Pilotversuchs konsumiert wurden (CC204FB = 1 und / oder CC205FB =1); Wenn die Befragung vor der ersten Abgabe von Studiencannabis an die Beziehenden durchgeführt wird, die *kursiv* aufgeführten Teile im nachfolgenden Modul entfernen]

[\_\_] Franken pro Gramm für Blüten [Range 0 – 20, CC1103FB, ausblenden wenn keine Blüten ausserhalb des Pilotversuchs konsumiert wurden (CC204FB=2)]

[\_\_] Franken pro Gramm für Haschisch [Range 0 – 20, CC1104FB, ausblenden wenn kein Haschisch ausserhalb des Pilotversuchs konsumiert wurde (CC205FB=2)]

ALL

**Denken Sie an die letzten 30 Tage: An wie vielen Tagen haben Sie mindestens eines der von Ihnen genannten cannabishaltigen Produkte konsumiert?** <sup>(22)</sup>

[Nur wenn mindestens eines der erfragten Cannabisprodukte innerhalb der letzten 30 Tage konsumiert wurde (CC201FB und/oder CC202FB und/oder CC203FB und/oder CC204FB und/oder CC205FB und/oder CC206FB = 1)]

[\_\_] Anzahl Tage

[Range 1-30, CC301]

ONGOING / END

**Denken Sie an die letzten 30 Tage: An wie vielen Tagen haben Sie Cannabis aus dem Pilotversuch konsumiert?** <sup>(23)</sup>

[Nur wenn mindestens eines der erfragten Studien-Cannabisprodukte innerhalb der letzten 30 Tage konsumiert wurde (CC201FB und/oder CC202FB und/oder CC203FB = 1)]

[ ] Anzahl Tage [Range 1-30, CC501]

ONGOING / END

**Denken Sie an die letzten 30 Tage: Wie viel Cannabis aus dem Pilotversuch haben Sie an einem üblichen Konsumtag konsumiert?** <sup>(24)</sup>

[Nur wenn mindestens eines der erfragten Studiencannabisprodukte innerhalb der letzten 30 Tage konsumiert wurde (CC201FB und/oder CC202FB und/oder CC203FB = 1); auf 2 Dezimalstelle genau angeben]

[ ] Gramm pro Konsumtag [Range 0.01-20, CC601FB]

ONGOING / END

**Denken Sie an die letzten 30 Tage: An wie vielen Tagen haben Sie Cannabis aus anderen Quellen konsumiert?** <sup>(25)</sup>

[Frage nur stellen, wenn Studiencannabis schon abgegeben wurde und wenn Cannabis aus Quellen ausserhalb der Studie innerhalb der letzten 30 Tage konsumiert wurde (CC204FB und/oder CC205FB und/oder CC206FB = 1)]

[ ] Anzahl Tage [Range 1-30, CC901]

ALL

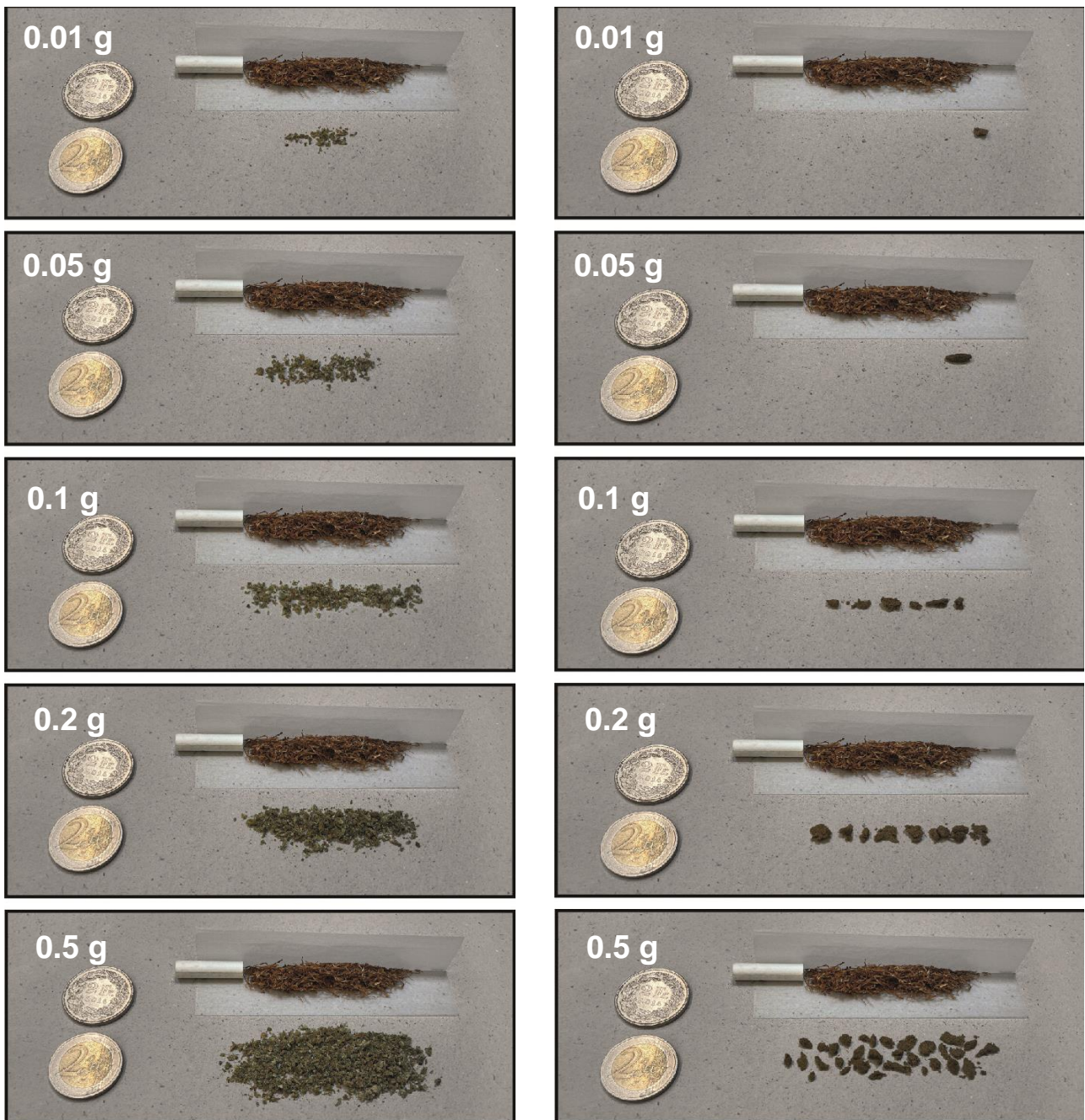
**Denken Sie an die letzten 30 Tage: Wie viel Cannabis aus anderen Quellen haben Sie an einem üblichen Konsumtag konsumiert ?** <sup>(26)</sup>

[Wenn die Befragung vor der ersten Abgabe von Studiencannabis an die Beziehenden durchgeführt wird, die *kursiv* aufgeführten Teile im Modul entfernen. Frage nur stellen, wenn Cannabis aus Quellen ausserhalb der Studie innerhalb der letzten 30 Tage konsumiert wurde (CC204FB und/oder CC205FB und/oder CC206FB = 1), auf 2 Dezimalstelle genau angeben]

[ ] Gramm pro Konsumtag [Range 0.01-20.0, CC1001FB]

**Unter CC601, CC1001 jeweils diese Bilder einblenden:**

<p>[Blüten-Bild ausblenden bei Frage CC601, wenn keine Blüten aus dem Pilotversuch innerhalb der letzten 30 Tage konsumiert wurden (CC201FB = 2), bei Frage CC1001 wenn keine Blüten aus anderen Quellen (CC204FB=2) innerhalb der letzten 30 Tage konsumiert wurden.]</p>	<p>[Haschisch-Bild ausblenden bei Frage CC601, wenn kein Haschisch aus dem Pilotversuch innerhalb der letzten 30 Tage konsumiert wurde (CC202 = 2); bei Frage CC1001 ausblenden, wenn keine Haschisch aus anderen Quellen (CC205FB = 2) innerhalb der letzten 30 Tage konsumiert wurde]</p>
--	---



ALL

**Haben Sie in den letzten 30 Tagen Cannabis konsumiert, das Sie selbst angebaut haben?** <sup>(27)</sup>

[Wenn in den letzten 30 Tagen Cannabis konsumiert wurde, das nicht innerhalb des Pilotversuchs abgegeben wurde (CC204FB und/oder CC205FB und/oder CC206FB = 1)]

[1]  Ja[2]  Nein

[CC1301FB]

ALL

**Wie viel von Ihrem Cannabiskonsum der letzten 30 Tagen haben Sie durch Eigenanbau gedeckt?** <sup>(28)</sup>

[Wenn in den letzten 30 Tagen Cannabis konsumiert wurde, das selber angebaut wurde (CC1301 = 1)]

[\_\_\_] Prozent pro Monat durch Eigenanbau gedeckt

[Range 0-100, CC1401]

ALL

**Wie haben Sie Cannabis in den letzten 6 Monaten konsumiert?** <sup>(29)</sup>

[Wenn in den letzten 6 Monaten Cannabis konsumiert wurde (CU101 > 1), Missing nur bei «Anders» zugelassen]

	(Fast) Nie [1]	Selten [2]	Halb/Halb [3]	Meistens [4]	(Fast) immer [5]	
Als Joint mit Tabak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CC1701]
Als Joint ohne Tabak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CC1702]
Mit Verdampfer / Vaporizer und Tabak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CC1703]
Mit Verdampfer / Vaporizer ohne Tabak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CC1704]
Mit Wasserpfeife / Bong und Tabak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CC1705]
Mit Wasserpfeife / Bong ohne Tabak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CC1706]
Mit Chillum / Pfeife und Tabak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CC1707]
Mit Chillum / Pfeife ohne Tabak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CC1708]
Mit Dab-Rig (Cannabiskonzentrat)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CC1709]
Mundtropfen oder Spray	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CC1710]
Mit Lebensmitteln (z.B. Kekse, Tee)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CC1711]
Andere Konsumformen, und zwar:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CC1712] [max. 40 Zeichen, CC1713] (offene Antwort)



**Konsum von Cannabis zusammen mit anderen Substanzen****ALL****Wie oft konsumieren Sie Cannabis zusammen mit Alkohol? <sup>(30)</sup>**

[Wenn in den letzten 6 Monaten Cannabis konsumiert wurde (CU101 &gt; 1)]

(Fast) nie [1]	Selten [2]	Halb/Halb [3]	Meistens [4]	(Fast) immer [5]	[CC1901]
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**ALL****Wie oft konsumieren Sie Cannabis zusammen mit anderen Drogen? <sup>(31)</sup>**

[Wenn in den letzten 6 Monaten Cannabis konsumiert wurde (CU101 &gt; 1)]

(Fast) nie [1]	Selten [2]	Halb/Halb [3]	Meistens [4]	(Fast) immer [5]	[CC2001]
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Konsum von anderen Substanzen****ALL****Welche der folgenden nikotinhaltigen Produkte haben Sie in den letzten 30 Tagen konsumiert? <sup>(32)</sup>**

	Habe ich konsumiert [1]	Habe ich nicht konsumiert [2]	
Zigaretten (auch selbstgedrehte Zigaretten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CT301]
E-Zigaretten (Verdampfen von nikotinhaltiger Flüssigkeit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CT302]
«Heat-not-burn»-Produkte (Erhitzen von Tabak, z.B. IQOS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CT303]
Shisha / Wasserpfeife	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CT304]
Pfeife, Zigarre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CT305]
Snus, Schnupftabak, Nikotin-Pouches	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CT306]
Nikotin-Pflaster, -Kaugummi, -Spray	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CT307]
Andere nikotinhaltige Produkte, und zwar:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CT308FB] & [CT309FB] (offene Antwort)

ALL

**Denken Sie an die letzten 30 Tage: An wie vielen Tagen haben Sie nikotinhaltige Produkte konsumiert?** <sup>(33)</sup>Bitte geben Sie Tage, an denen Sie **nur** Zigaretten geraucht haben, nicht an.

[Wenn in den letzten 30 Tagen eines oder mehrere nikotinhaltige Produkte konsumiert wurden (CT302-308 = 1)]

[ ] Anzahl Tage

[Range 1-30, CT501]

ALL

**Denken Sie an die letzten 30 Tage: An wie vielen Tagen haben Sie Zigaretten geraucht?** <sup>(34)</sup>

[Wenn in den letzten 30 Tagen Zigaretten konsumiert wurden (CT301 = 1)]

[ ] Anzahl Tage

[Range 1-30, CT701]

ALL

**Wie oft haben Sie während den letzten 6 Monaten mindestens ein alkoholhaltiges Getränk getrunken?** <sup>§ (35)</sup> [alle]

- [1]  nie
- [2]  seltener als monatlich
- [3]  monatlich
- [4]  wöchentlich
- [5]  täglich oder fast täglich

[CA101]

ALL

**Wenn Sie an einem Tag Alkohol trinken, wie viele alkoholhaltige Getränke trinken Sie dann typischerweise?** <sup>(36)</sup>

Ein alkoholisches Getränk entspricht z.B. einem kleinen Bier (3dl à 5 Vol.%), einem Glas Wein (1dl à 12 Vol%) oder einem Glas Spirituosen (2cl à 40% Vol.). Beachten Sie dazu die untenstehende Abbildung

[Wenn mindestens 'seltener als monatlich' Alkohol konsumiert wurde (CA101 &gt; 1)]

- [1]  1 oder 2
- [2]  3 oder 4
- [3]  5 oder 6
- [4]  7 bis 9
- [5]  10 oder mehr

[CA201]

<sup>§</sup> Die nachfolgenden Fragen CA101 bis CA301 sind Teil des Audit-C-Fragebogens der WHO und können entsprechend als Screening ausgewertet werden.



1 Glas Wein oder Sekt  
(100 ml, 12% Vol.) → 1 Standardgetränk



1 Glas Spirituosen  
(20 ml, 40% Vol.) → 1 Standardgetränk



1 Glas Bier  
(300 ml, 5% Vol.) → 1 Standardgetränk



1 Flasche Wein  
(750 ml, 12% Vol.) → 7 Standardgetränke

ALL

**Wie oft haben Sie während den letzten 6 Monaten an einem Tag mehr als 6 alkoholische Getränke getrunken?** <sup>(37)</sup>

[Wenn 'seltener als monatlich' oder öfter Alkohol konsumiert wurde (CA101 > 1)]

- [1]  nie
- [2]  seltener als monatlich
- [3]  monatlich
- [4]  wöchentlich
- [5]  täglich oder fast täglich

[CA301]

ALL

**Denken Sie an die letzten 6 Monate: wie oft haben Sie andere Drogen konsumiert?**

**(z.B. Kokain, Amphetamine, Halluzinogene, Opiate ohne ärztliche Verschreibung)** <sup>(38)</sup> [alle]

- [1]  nie
- [2]  seltener als monatlich
- [3]  monatlich
- [4]  wöchentlich
- [5]  täglich oder fast täglich

[CD100FB]



**Konsumkompetenz: Wissen über Cannabis und seine Gefahren** <sup>(39)</sup>

ALL

**Es gibt unterschiedliche Meinungen zum gesundheitlichen Risiko des Cannabiskonsums und wie dieses Risiko verkleinert werden könnte. Bitte geben Sie bei den folgenden Aussagen an, was Ihrer Meinung nach zutrifft.** [alle]

**Ein hoher THC-Gehalt ...** [alle]

- |     |                          |                   |                       |
|-----|--------------------------|-------------------|-----------------------|
| [5] | <input type="checkbox"/> | Erhöht deutlich   | das Gesundheitsrisiko |
| [4] | <input type="checkbox"/> | Erhöht etwas      | das Gesundheitsrisiko |
| [3] | <input type="checkbox"/> | Beeinflusst nicht | das Gesundheitsrisiko |
| [2] | <input type="checkbox"/> | Senkt etwas       | das Gesundheitsrisiko |
| [1] | <input type="checkbox"/> | Senkt deutlich    | das Gesundheitsrisiko |

[KW101]

**Jugendliche, die früh mit dem Cannabiskonsum beginnen, haben ein ...** [alle]

- |     |                          |                   |                   |
|-----|--------------------------|-------------------|-------------------|
| [5] | <input type="checkbox"/> | deutlich erhöhtes | Gesundheitsrisiko |
| [4] | <input type="checkbox"/> | etwas erhöhtes    | Gesundheitsrisiko |
| [3] | <input type="checkbox"/> | unverändertes     | Gesundheitsrisiko |
| [2] | <input type="checkbox"/> | etwas tieferes    | Gesundheitsrisiko |
| [1] | <input type="checkbox"/> | deutlich tieferes | Gesundheitsrisiko |

[KW401]

**Der gleichzeitige Konsum von Cannabis und Alkohol ...** [alle]

- |     |                          |                   |                                      |
|-----|--------------------------|-------------------|--------------------------------------|
| [5] | <input type="checkbox"/> | erhöht deutlich   | das Risiko für negative Auswirkungen |
| [4] | <input type="checkbox"/> | erhöht etwas      | das Risiko für negative Auswirkungen |
| [3] | <input type="checkbox"/> | beeinflusst nicht | das Risiko für negative Auswirkungen |
| [2] | <input type="checkbox"/> | senkt etwas       | das Risiko für negative Auswirkungen |
| [1] | <input type="checkbox"/> | senkt deutlich    | das Risiko für negative Auswirkungen |

[KW501]

**Verdampfen statt Rauchen von Cannabis...** [alle]

- |     |                          |                   |                       |
|-----|--------------------------|-------------------|-----------------------|
| [1] | <input type="checkbox"/> | erhöht deutlich   | das Gesundheitsrisiko |
| [2] | <input type="checkbox"/> | erhöht etwas      | das Gesundheitsrisiko |
| [3] | <input type="checkbox"/> | beeinflusst nicht | das Gesundheitsrisiko |
| [4] | <input type="checkbox"/> | senkt etwas       | das Gesundheitsrisiko |
| [5] | <input type="checkbox"/> | senkt deutlich    | das Gesundheitsrisiko |

[KW801]

**Das Beimischen von Tabak zu Cannabis...** [alle]

- 
- |     |                          |                   |                       |
|-----|--------------------------|-------------------|-----------------------|
| [5] | <input type="checkbox"/> | erhöht deutlich   | das Gesundheitsrisiko |
| [4] | <input type="checkbox"/> | erhöht etwas      | das Gesundheitsrisiko |
| [3] | <input type="checkbox"/> | beeinflusst nicht | das Gesundheitsrisiko |
| [2] | <input type="checkbox"/> | senkt etwas       | das Gesundheitsrisiko |
| [1] | <input type="checkbox"/> | senkt deutlich    | das Gesundheitsrisiko |
- [KW901]

**Cannabiskonsum...** [alle]

- 
- |     |                          |                   |                             |
|-----|--------------------------|-------------------|-----------------------------|
| [1] | <input type="checkbox"/> | verbessert stark  | die Konzentrationsfähigkeit |
| [2] | <input type="checkbox"/> | verbessert        | die Konzentrationsfähigkeit |
| [3] | <input type="checkbox"/> | beeinflusst nicht | die Konzentrationsfähigkeit |
| [4] | <input type="checkbox"/> | vermindert        | die Konzentrationsfähigkeit |
| [5] | <input type="checkbox"/> | vermindert stark  | die Konzentrationsfähigkeit |
- [KW1101]

**Konsumkompetenz: Risikowahrnehmung des eigenen Konsums** <sup>(40)</sup>**ALL****Wie schätzen Sie die gesundheitlichen Risiken Ihres aktuellen Cannabiskonsums ein?**

[Wenn in den letzten 6 Monaten Cannabis konsumiert wurde (CU101 &gt; 1)]

überhaupt nicht risikoreich (0) → sehr risikoreich (10)

[KE101]

**ALL****Wie zuversichtlich sind Sie, dass es Ihnen gelingt, die gesundheitlichen Risiken Ihres Cannabiskonsums möglichst gering zu halten?**

[Wenn in den letzten 6 Monaten Cannabis konsumiert wurde (CU101 &gt; 1)]

überhaupt nicht zuversichtlich (0) → sehr zuversichtlich (10)

[KE301]

**Cannabiskonsumstörung: Cannabis Use Disorder Identification Test – Revised (CUDIT-R)\*\* (41)**

[Sämtliche Fragen zur Cannabiskonsumstörung nur stellen, wenn in den letzten 6 Monaten Cannabis konsumiert wurde (CU101 > 1)]

**ALL**

**Wir möchten Ihnen jetzt noch ein paar weitere Fragen zum Cannabiskonsum stellen.**

**An einem typischen Tag, an dem Sie Cannabis konsumieren, wie viele Stunden sind Sie dann beifft / berauscht?**

Weniger als 1 Stunde	1 oder 2 Stunden	3 oder 4 Stunden	5 oder 6 Stunden	7 Stunden oder mehr
<input type="checkbox"/> [1]	<input type="checkbox"/> [2]	<input type="checkbox"/> [3]	<input type="checkbox"/> [4]	<input type="checkbox"/> [5]
[CU201]				
<b>ALL</b>				

**Wie häufig hatten Sie in den letzten 6 Monaten den Eindruck gehabt, mit dem Cannabiskonsum nicht mehr aufhören zu können?**

Nie	Seltener als monatlich	Monatlich	Wöchentlich	Täglich oder fast täglich
<input type="checkbox"/> [1]	<input type="checkbox"/> [2]	<input type="checkbox"/> [3]	<input type="checkbox"/> [4]	<input type="checkbox"/> [5]
[CU301]				
<b>ALL</b>				

**Wie häufig sind Sie in den letzten 6 Monaten wegen des Cannabiskonsums nicht fähig gewesen, das zu machen, was normalerweise von Ihnen erwartet wird?**

Nie	Seltener als monatlich	Monatlich	Wöchentlich	Täglich oder fast täglich
<input type="checkbox"/> [1]	<input type="checkbox"/> [2]	<input type="checkbox"/> [3]	<input type="checkbox"/> [4]	<input type="checkbox"/> [5]
[CU401]				
<b>ALL</b>				

**Wie häufig haben Sie in den letzten 6 Monaten einen grossen Teil Ihrer Zeit für die Beschaffung oder den Konsum von Cannabis oder die Erholung vom Cannabiskonsum aufgewendet?**

Nie	Seltener als monatlich	Monatlich	Wöchentlich	Täglich oder fast täglich
<input type="checkbox"/> [1]	<input type="checkbox"/> [2]	<input type="checkbox"/> [3]	<input type="checkbox"/> [4]	<input type="checkbox"/> [5]
[CU501]				

\*\* Die Fragen CU101 – CU801 können für das Screening des problematischen Cannabiskonsums nach CUDIT-R verwendet werden. Mehr Informationen sind der Publikation von Adamson et al. (2009) zu entnehmen.

ALL

**Wie häufig hatten Sie in den letzten 6 Monaten wegen Ihres Cannabiskonsums Probleme gehabt, sich zu erinnern oder zu konzentrieren?**

Nie	Seltener als monatlich	Monatlich	Wöchentlich	Täglich oder fast täglich
<input type="checkbox"/> [1]	<input type="checkbox"/> [2]	<input type="checkbox"/> [3]	<input type="checkbox"/> [4]	<input type="checkbox"/> [5] [CU601]

ALL

**Wie häufig haben Sie in den letzten 6 Monaten Cannabis in potenziell gefährlichen Situationen konsumiert, etwa beim Autofahren, bei der Bedienung von Maschinen, oder bei der Betreuung von Kindern?**

Nie	Seltener als monatlich	Monatlich	Wöchentlich	Täglich oder fast täglich
<input type="checkbox"/> [1]	<input type="checkbox"/> [2]	<input type="checkbox"/> [3]	<input type="checkbox"/> [4]	<input type="checkbox"/> [5] [CU701]

ALL

**Haben Sie je daran gedacht, Ihren Cannabiskonsum zu reduzieren oder zu stoppen?**

Nie	Ja, aber nicht in den letzten 6 Monaten	Ja, in den letzten 6 Monaten
<input type="checkbox"/> [1]	<input type="checkbox"/> [3]	<input type="checkbox"/> [5] [CU801]

### Beratungs- / Behandlungserfahrung

ALL

**Hat in den letzten 6 Monaten ein Beratungsgespräch wegen Ihres Cannabiskonsums stattgefunden?**  
(42)

[Wenn in den letzten 6 Monaten Cannabis konsumiert wurde (CU101 > 1)]

- [1]  Ja  
[2]  Nein

[KB201]

ALL

**Hat in den letzten 6 Monaten eine ärztliche Behandlung wegen Ihres Cannabiskonsums stattgefunden?**  
(43)

[Wenn in den letzten 6 Monaten Cannabis konsumiert wurde (CU101 > 1)]

- [1]  Ja  
[2]  Nein

[KB401]

## VERSUCHSBEZOGENE FRAGEN

## Teilnahmemotiv

START

Weshalb nehmen Sie an diesem Pilotversuch mit Cannabis teil? <sup>(44)</sup> [alle]

	Trifft gar nicht zu	Trifft nicht zu	Weder noch	Trifft zu	Trifft voll und ganz zu	
	[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	
weil ich so Cannabis einfacher beziehen kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[MP101FB]
um qualitativ bessere Cannabisprodukte kaufen zu können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[MP201FB]
um eine grössere Auswahl an Cannabisprodukten zur Verfügung zu haben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[MP301FB]
weil Cannabis für mich so günstiger erhältlich ist als auf dem Schwarzmarkt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[MP401FB]
weil ich mich für die Studie und die Studienresultate interessiere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[MP501FB]
aus Neugierde an den Pilotversuchen generell	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[MP601FB]
weil ich als Konsumierende/r ein Zeichen für eine neue Regulierung setzen möchte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[MP701FB]
Andere Gründe, und zwar: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[MP801FB] & [MP901FB] (offene Antwort)

START

Wären Sie bereit, im Rahmen zusätzlicher Studien ausserhalb des ursprünglichen Pilotversuchs (z.B. Nachbefragungen) Fragen zu ihren Eindrücken im Pilotversuch zu beantworten?

<sup>(45)</sup> [alle]

- [1]  ja  
[2]  nein

[FU100FB]

**Zufriedenheit mit Versuchsaspekten**

ONGOING / END

**Von welcher Bezugsstelle haben Sie Ihr Cannabis aus dem Pilotversuch (hauptsächlich) bezogen? <sup>(46)</sup>**

[alle]

Dropdown-Menu mit Namen der Bezugsstellen

[B101]

ONGOING / END

**Ihre Erfahrungen mit der (hauptsächlichen) Bezugsstelle und mit dem Studiencannabis sind uns wichtig.****Wie beurteilen Sie die folgenden Faktoren im Zusammenhang mit dem Cannabisbezug in Ihrer hauptsächlichlichen Bezugsstelle? <sup>(47)</sup> [alle]**

	sehr schlecht	schlecht	weder noch	gut	sehr gut	
	[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	
Komfort des Kaufs von Cannabis über die Bezugsstelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[B201FB]
Beratungskompetenz des Verkaufspersonals im Hinblick auf einen sicheren Konsum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[B301FB]
Gewährleistung von Anonymität / Privatsphäre in der Bezugsstelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[B401FB]
Angebot an Cannabisprodukten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[B501FB]
Cannabisqualität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[B601FB]
Preise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[B701FB]
Vermittelte gesundheitliche Informationen durch die Bezugsstelle (z.B. zu risikoarmem Konsum, Präventionsthemen usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[B801FB]

ONGOING / END

**Sie haben angegeben, dass Sie den Kauf von Cannabis nicht als komfortabel wahrgenommen haben. Bitte erläutern Sie unten die Gründe. <sup>(48)</sup>**

[wenn der Komfort des Cannabiskaufs über die Bezugsquelle als gering eingeschätzt wurde (B201FB = 4-5)]

[offene Antwort]

[B202FB]

ONGOING / END

**Sie haben angegeben, dass Sie die Beratungskompetenz des Verkaufspersonals im Hinblick auf einen sicheren Konsum nicht hinreichend fanden. Bitte erläutern Sie unten die Gründe.** <sup>(49)</sup>

[wenn die Beratungskompetenz des Verkaufspersonals als schlecht oder sehr schlecht eingeschätzt wurde (B301FB = 4-5)]

[offene Antwort]

[B302FB]

ONGOING / END

**Sie haben angegeben, dass Sie die Anonymität / Privatsphäre in ihrer (hauptsächlichen) Bezugsstelle als nicht hinreichend beurteilen. Bitte erläutern Sie unten die Gründe** <sup>(50)</sup>

[wenn die Gewährleistung der Anonymität und Privatsphäre als schlecht oder sehr schlecht eingeschätzt wurde (B401FB = 4-5)]

[offene Antwort]

[B402FB]

ONGOING / END

**Sie haben angegeben, dass Sie das Angebot an Cannabisprodukten ihrer (hauptsächlichen) Bezugsstelle als schlecht beurteilen. Bitte erläutern Sie unten die Gründe** <sup>(51)</sup>

[wenn das Angebot an Cannabisprodukten als schlecht oder sehr schlecht eingeschätzt wurde (B501FB = 4-5)]

[offene Antwort]

[B502FB]

ONGOING / END

**Sie haben angegeben, dass Sie die Qualität der Cannabisprodukte ihrer (hauptsächlichen) Bezugsstelle als schlecht beurteilen. Bitte erläutern Sie unten die Gründe** <sup>(52)</sup>

[wenn die Qualität der Cannabisprodukte als schlecht oder sehr schlecht eingeschätzt wurde (B601FB = 4-5)]

[offene Antwort]

[B602FB]

ONGOING / END

**Sie haben angegeben, dass Sie die Preise der Cannabisprodukte ihrer (hauptsächlichen) Bezugsstelle als schlecht beurteilen. Bitte erläutern Sie unten die Gründe** <sup>(53)</sup>

[wenn die Preise der Cannabisprodukte als schlecht oder sehr schlecht eingeschätzt wurden (B701FB = 4-5)]

[offene Antwort]

[B702FB]

ONGOING / END

**Sie haben angegeben, dass Sie die vermittelten gesundheitlichen Informationen durch die Bezugsstelle als schlecht beurteilen. Bitte erläutern Sie unten die Gründe.** <sup>(54)</sup>

[wenn die vermittelten gesundheitlichen Informationen durch die Bezugsstelle als schlecht oder sehr schlecht eingeschätzt wurden (B801FB = 4-5)]

[offene Antwort]

[B802FB]

ONGOING / END

**Wie nützlich ist aus Ihrer Sicht die Produktinformation auf der Verpackung des Studiencannabis? (THC/CBD-Gehalt, Sorten, Menge) <sup>(55)</sup> [alle]**

nicht nützlich	eher nicht nützlich	weder noch	nützlich	sehr nützlich
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				[B1001FB]

ONGOING / END

**Wie verständlich sind aus Ihrer Sicht die Warnhinweise auf der Verpackung des Studiencannabis? <sup>(56)</sup> [alle]**

unverständlich	eher unverständlich	weder noch	eher verständlich	sehr verständlich
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				[B1101FB]

**Quellen der Informationen zum risikoärmeren Cannabiskonsum**

ONGOING / END

**Bitte geben Sie alle Quellen an, von denen Sie im Rahmen des Pilotversuchs nützliche Informationen zu risikoärmerem Cannabiskonsum erhalten haben. <sup>(57)</sup>**

[Frage nicht bei Ersterhebung, erstes Mal nach 6 Monaten nach Zugang zum Verkauf; Reihenfolge randomisiert, Mehrfachantwort möglich, 1 = Ja, 2 = Nein; Je nach Studienart kann auch ein anderer Begriff als Studienarzt/Studienärztin verwendet werden]

- |       |  |                                       |
|-------|--|---------------------------------------|
| [1-2] | <input type="checkbox"/> Webseite (Safer Use, Eve and Rave, Infodrog, o. Ä.)                     | [KQ101]                               |
| [1-2] | <input type="checkbox"/> Personal der Bezugsstelle (Apotheke, Social Club, andere Abgabestellen) | [KQ102]                               |
| [1-2] | <input type="checkbox"/> Informationsflyer unserer Studie  | [KQ103]                               |
| [1-2] | <input type="checkbox"/> Studienarzt/Studienärztin   | [KQ104]                               |
| [1-2] | <input type="checkbox"/> andere Studienteilnehmende  | [KQ105]                               |
| [1-2] | <input type="checkbox"/> andere Konsumenten und Konsumentinnen                                   | [KQ106]                               |
| [1-2] | <input type="checkbox"/> Produkt-Etiketten   | [KQ107]                               |
| [1-2] | <input type="checkbox"/> Andere, und zwar: _____   | [KQ108] & [KQ109]<br>(offene Antwort) |



- <sup>1</sup> Gubser, L., & Nordt, C. (2022). *Technisches Manual: Fragebogen für Pilotversuche mit Cannabis (FPvC)*. S. 6.
- <sup>2</sup> Gubser, L., & Nordt, C. (2022). *Fragebogen für Pilotversuche mit Cannabis (FPvC)*. S. 8.
- <sup>3</sup> Commonwealth Fund Foundation. International Health Policy Survey 2023.
- <sup>4</sup> Gubser, L., & Nordt, C. (2022). *Fragebogen für Pilotversuche mit Cannabis (FPvC)*. S. 8. *Frage basierend auf Kategorisierung STATPOP*.
- <sup>5</sup> Bosshard et al. (2021). *Einstellung Regulierung und Legalisierung Cannabis*.
- <sup>6</sup> Bundesamt für Gesundheit (Hg.) (2023). *Fragebogen des BAG für Teilnehmende an den Pilotversuchen mit Cannabis*. (eigene Frage)
- <sup>7</sup> Bundesamt für Gesundheit (Hg.) (2023). *Fragebogen des BAG für Teilnehmende an den Pilotversuchen mit Cannabis*. (eigene Frage)
- <sup>8</sup> Gubser, L., & Nordt, C. (2022). *Fragebogen für Pilotversuche mit Cannabis (FPvC)*. S. 9. *Frage basierend auf Kategorien gemäss BFS Bildungsstatistik. Angepasst durch BAG*.
- <sup>9</sup> Gubser, L., & Nordt, C. (2022). *Fragebogen für Pilotversuche mit Cannabis (FPvC)*. S. 9. *Frage basierend auf Kategorien BFS. Angepasst durch BAG*.
- <sup>10</sup> Gubser, L., & Nordt, C. (2022). *Fragebogen für Pilotversuche mit Cannabis (FPvC)*. S. 9. *Frage basierend auf Kategorien BFS. Angepasst durch BAG*.
- <sup>11</sup> Gubser, L., & Nordt, C. (2022). *Fragebogen für Pilotversuche mit Cannabis (FPvC)*. S. 9.
- <sup>12</sup> Gubser, L., & Nordt, C. (2022). *Fragebogen für Pilotversuche mit Cannabis (FPvC)*. S. 34. *Frage aus Schulenburg et al. (1998). EuroQol-5D*.
- <sup>13</sup> Gubser, L., & Nordt, C. (2022). *Fragebogen für Pilotversuche mit Cannabis (FPvC)*. S. 35. *Frage aus QCT Europe*.
- <sup>14</sup> Gubser, L., & Nordt, C. (2022). *Fragebogen für Pilotversuche mit Cannabis (FPvC)*. S. 35. *Frage aus QCT Europe. Angepasst durch BAG*.
- <sup>15</sup> Gubser, L., & Nordt, C. (2022). *Fragebogen für Pilotversuche mit Cannabis (FPvC)*. S. 35. *Frage aus QCT Europe. Angepasst durch BAG*.
- <sup>16</sup> Gubser, L., & Nordt, C. (2022). *Fragebogen für Pilotversuche mit Cannabis (FPvC)*. S. 37.
- <sup>17</sup> Gubser, L., & Nordt, C. (2022). *Fragebogen für Pilotversuche mit Cannabis (FPvC)*. S. 10. *Angepasst durch BAG*.
- <sup>18</sup> Gubser, L., & Nordt, C. (2022). *Fragebogen für Pilotversuche mit Cannabis (FPvC)*. S. 37. *Angepasst durch BAG*.
- <sup>19</sup> Gubser, L., & Nordt, C. (2022). *Fragebogen für Pilotversuche mit Cannabis (FPvC)*. S. 37.
- <sup>20</sup> Gubser, L., & Nordt, C. (2022). *Fragebogen für Pilotversuche mit Cannabis (FPvC)*. S. 37-38. *Angepasst durch BAG*.
- <sup>21</sup> Gubser, L., & Nordt, C. (2022). *Fragebogen für Pilotversuche mit Cannabis (FPvC)*. S. 41. *Angepasst durch BAG*.
- <sup>22</sup> Gubser, L., & Nordt, C. (2022). *Fragebogen für Pilotversuche mit Cannabis (FPvC)*. S. 38.
- <sup>23</sup> Gubser, L., & Nordt, C. (2022). *Fragebogen für Pilotversuche mit Cannabis (FPvC)*. S. 38.
- <sup>24</sup> Gubser, L., & Nordt, C. (2022). *Fragebogen für Pilotversuche mit Cannabis (FPvC)*. S. 38. *Angepasst durch BAG*.
- <sup>25</sup> Gubser, L., & Nordt, C. (2022). *Fragebogen für Pilotversuche mit Cannabis (FPvC)*. S. 38.
- <sup>26</sup> Gubser, L., & Nordt, C. (2022). *Fragebogen für Pilotversuche mit Cannabis (FPvC)*. S. 38. *Angepasst durch BAG*.
- <sup>27</sup> Gubser, L., & Nordt, C. (2022). *Fragebogen für Pilotversuche mit Cannabis (FPvC)*. S. 41. *Angepasst durch BAG*.
- <sup>28</sup> Gubser, L., & Nordt, C. (2022). *Fragebogen für Pilotversuche mit Cannabis (FPvC)*. S. 41.
- <sup>29</sup> Gubser, L., & Nordt, C. (2022). *Fragebogen für Pilotversuche mit Cannabis (FPvC)*. S. 42.
- <sup>30</sup> Gubser, L., & Nordt, C. (2022). *Fragebogen für Pilotversuche mit Cannabis (FPvC)*. S. 43.
- <sup>31</sup> Gubser, L., & Nordt, C. (2022). *Fragebogen für Pilotversuche mit Cannabis (FPvC)*. S. 43.
- <sup>32</sup> Gubser, L., & Nordt, C. (2022). *Fragebogen für Pilotversuche mit Cannabis (FPvC)*. S. 45.
- <sup>33</sup> Gubser, L., & Nordt, C. (2022). *Fragebogen für Pilotversuche mit Cannabis (FPvC)*. S. 46.
- <sup>34</sup> Gubser, L., & Nordt, C. (2022). *Fragebogen für Pilotversuche mit Cannabis (FPvC)*. S. 46.
- <sup>35</sup> Gubser, L., & Nordt, C. (2022). *Fragebogen für Pilotversuche mit Cannabis (FPvC)*. S. 58. *Frage aus World Health Organization (2006). Audit-C (Version C-Surf-Studie)*.
- <sup>36</sup> Gubser, L., & Nordt, C. (2022). *Fragebogen für Pilotversuche mit Cannabis (FPvC)*. S. 58. *Frage aus World Health Organization (2006). Audit-C (Version C-Surf-Studie)*.
- <sup>37</sup> Gubser, L., & Nordt, C. (2022). *Fragebogen für Pilotversuche mit Cannabis (FPvC)*. S. 58. *Frage aus World Health Organization (2006). Audit-C (Version C-Surf-Studie)*.
- <sup>38</sup> Bundesamt für Gesundheit (Hg.) (2023). *Fragebogen des BAG für Teilnehmende an den Pilotversuchen mit Cannabis*. (eigene Frage)
- <sup>39</sup> Gunser, L. & Nordt, C. (2002). *Fragebogen für Pilotversuche mit Cannabis (FPvC)*. S. 54-55.
- <sup>40</sup> Gubser, L., & Nordt, C. (2022). *Fragebogen für Pilotversuche mit Cannabis (FPvC)*. S. 51.
- <sup>41</sup> Gubser, L., & Nordt, C. (2022). *Fragebogen für Pilotversuche mit Cannabis (FPvC)*. S. 54-55. *Modul CUDIT-R nach Adamson et al. (2009)*.
- <sup>42</sup> Gubser, L., & Nordt, C. (2022). *Fragebogen für Pilotversuche mit Cannabis (FPvC)*. S. 56.
- <sup>43</sup> Gubser, L., & Nordt, C. (2022). *Fragebogen für Pilotversuche mit Cannabis (FPvC)*. S. 48-50.
- <sup>44</sup> Bundesamt für Gesundheit (Hg.) (2023). *Fragebogen des BAG für Teilnehmende an den Pilotversuchen mit Cannabis*. (eigene Frage)
- <sup>45</sup> Bundesamt für Gesundheit (Hg.) (2023). *Fragebogen des BAG für Teilnehmende an den Pilotversuchen mit Cannabis*. (eigene Frage)
- <sup>46</sup> Gubser, L., & Nordt, C. (2022). *Fragebogen für Pilotversuche mit Cannabis (FPvC)*. S. 70.
- <sup>47</sup> Gubser, L., & Nordt, C. (2022). *Fragebogen für Pilotversuche mit Cannabis (FPvC)*. S. 70. *Angepasst durch BAG*.
- <sup>48</sup> Bundesamt für Gesundheit (Hg.) (2023). *Fragebogen des BAG für Teilnehmende an den Pilotversuchen mit Cannabis*. (eigene Frage)
- <sup>49</sup> Bundesamt für Gesundheit (Hg.) (2023). *Fragebogen des BAG für Teilnehmende an den Pilotversuchen mit Cannabis*. (eigene Frage)
- <sup>50</sup> Bundesamt für Gesundheit (Hg.) (2023). *Fragebogen des BAG für Teilnehmende an den Pilotversuchen mit Cannabis*. (eigene Frage)

---

<sup>51</sup> Bundesamt für Gesundheit (Hg.) (2023). Fragebogen des BAG für Teilnehmende an den Pilotversuchen mit Cannabis. (eigene Frage)

<sup>52</sup> Bundesamt für Gesundheit (Hg.) (2023). Fragebogen des BAG für Teilnehmende an den Pilotversuchen mit Cannabis. (eigene Frage)

<sup>53</sup> Bundesamt für Gesundheit (Hg.) (2023). Fragebogen des BAG für Teilnehmende an den Pilotversuchen mit Cannabis. (eigene Frage)

<sup>54</sup> Bundesamt für Gesundheit (Hg.) (2023). Fragebogen des BAG für Teilnehmende an den Pilotversuchen mit Cannabis. (eigene Frage)

<sup>55</sup> Gubser, L., & Nordt, C. (2022). Fragebogen für Pilotversuche mit Cannabis (FPvC). S. 71. *Angepasst durch BAG.*

<sup>56</sup> Gubser, L., & Nordt, C. (2022). Fragebogen für Pilotversuche mit Cannabis (FPvC). S. 70. *Angepasst durch BAG.*

<sup>57</sup> Gubser, L., & Nordt, C. (2022). Fragebogen für Pilotversuche mit Cannabis (FPvC). S. 72. *Angepasst durch BAG.*