

# Alkohol

DHS Info

## Basisinformationen

Kulturodroge Alkohol

Chemisches

Aktueller Konsum

Wirkung

Akute Gefahren

Gefährdung, Missbrauch

Gesundheitliche Folgen

Abhängigkeit, Sucht

Angehörige

Kinder

Jugendliche

Ältere Menschen

Alkohol im Straßenverkehr

Alkohol am Arbeitsplatz

Wirtschaftsfaktor Alkohol





2	Kulturodroge Alkohol
4	Chemisches
6	Aktueller Konsum
8	Wirkung
10	Akute Gefahren
12	Gefährdung, Missbrauch
14	Gesundheitliche Folgen
16	Abhängigkeit, Sucht
	• Behandlung
	• Vorbeugung (Prävention)
22	Angehörige
24	Kinder
26	Jugendliche
28	Ältere Menschen
30	Alkohol im Straßenverkehr
32	Alkohol am Arbeitsplatz
34	Wirtschaftsfaktor Alkohol
36	Information, Rat und Hilfe
45	Die DHS



*Alkoholische Getränke sind vielen Völkern seit Jahrtausenden bekannt. Die Sumerer, die im 3. Jahrtausend vor Christus lebten, hinterließen eine Keilschrifttafel auf der die Herstellung von Bier detailliert beschrieben wird. Griechen und Römer tranken bevorzugt Wein. Die Chinesen brauten alkoholische Getränke auf der Grundlage von Reis. Die Germanen tranken Bier und Met (Honigwein).*

*Bier und Wein wurden als Getränk, Opfergabe und Genussmittel geschätzt, aber auch die Möglichkeit des Missbrauchs war bekannt. Trunkenheit wurde im Rahmen kultischer Handlungen toleriert, nicht aber im Alltag.*

*In Nord- und Mitteleuropa war Bier bis zum 16. Jahrhundert ein Grundnahrungsmittel. Zum Frühstück servierte man Biersuppe – nicht nur den Erwachsenen, sondern auch den Kindern.*

*Kaffee und Tee verdrängten schließlich im 17. und 18. Jahrhundert Bier als Universalgetränk, als Lebensmittel gewann die Kartoffel zunehmend an Bedeutung.*

*Vom 19. Jahrhundert an wurde Branntwein industriell produziert. Erstmals kamen damit hochprozentige alkoholische Getränke zu niedrigen Preisen auf den Markt, was vor allem bei den unter extremen Lebens- und Arbeitsbedingungen leidenden Angehörigen des Proletariats zu einem starken Konsumanstieg führte («Elendsalkoholismus«).*

*Auch heute sind alkoholische Getränke fester Bestandteil unserer Alltagskultur. Man trinkt Bier, Wein, Sekt oder Spirituosen:*

- *zum Essen oder gegen den Durst*
- *zu geselligen Anlässen, Festen und Feiern aller Art*
- *als kleine »Besonderheit« im Alltag (Feierabendbier)*
- *wenn man Probleme hat und Entspannung sucht*

*Immer noch geht es dabei um das rechte Maß. Der mäßige Konsum alkoholischer Getränke ist gesellschaftlich akzeptiert, unkontrollierter Konsum und Trunkenheit dagegen werden weithin abgelehnt.*

# Kulturdroge Alkohol

Alkoholische Getränke sind vielen Völkern seit Jahrtausenden bekannt.

Mäßiger Alkoholkonsum ist fester Bestandteil unserer Alltagskultur und allgemein akzeptiert.

## zum Weiterlesen

Schivelbusch, Wolfgang  
*Das Paradies, der Geschmack und die Vernunft.  
Eine Geschichte der Genussmittel.*  
6. Auflage  
Frankfurt/Main:  
Fischer, 2005

Reiner Alkohol, genauer: Äthylalkohol oder Äthanol, ist eine farblose, brennbare und brennend schmeckende Flüssigkeit. Alkohol wird u.a. als Lösungsmittel für Fette, Harze, Farbstoffe und in zahlreichen Chemikalien, in Arzneimitteln und Parfüms verwendet. Er wirkt desinfizierend (Wundbehandlung) und verhindert Fäulnisbildung (Konservierungsmittel).

Die Alchemisten übernahmen das arabische Wort *alkuhl* = Antimon zuerst im 16. Jahrhundert um »das Feinste« zu bezeichnen. Auf Grund der hohen Flüchtigkeit und feinen Stofflichkeit des Alkohols wurde es jedoch bald im heutigen Sinne gebraucht.

In der Umgangssprache bezeichnet »Alkohol« den berausenden Bestandteil aller alkoholischen Getränke, welche chemisch gesehen Lösungen des Äthanol in verschiedensten Pflanzensäften und -extrakten sind; ihr Alkoholgehalt wird in Prozent vom Volumen (Vol.-%) angegeben. Hergestellt werden alkoholische Getränke mittels des seit Jahrtausenden bekannten Verfahrens der Gärung (Wein, Bier) oder – seit dem 11. Jahrhundert – durch Destillation (Branntwein, Whiskey), seltener mittels Gärung und Zusatz von Alkohol (Portwein, Sherry) bzw. dem Zusatz von Alkohol allein (Fruchtsaftlikör).

Das spezifische Gewicht von Alkohol liegt bei etwa  $0,8 \text{ g/cm}^3$ . Der Alkoholgehalt in Gramm errechnet sich daher nach der Formel:

Alkoholgehalt in Vol.-%  $\times$  Volumen in  $\text{cm}^3 \times 0,8 \text{ g/cm}^3$ .

Ein Alkoholgehalt von mehr als 0,5 Vol.-% ist nach dem Lebensmittelgesetz kennzeichnungspflichtig. Das heißt umgekehrt, dass auch alkoholfreie Getränke geringe Mengen Alkohol enthalten dürfen. Bei sog. alkoholfreiem Bier und Malzbier können das bis zu fünf Gramm pro Liter sein.

# Chemisches

»Alkohol« (genauer: Äthylalkohol oder Äthanol) bezeichnet umgangssprachlich den berauschenden Bestandteil alkoholischer Getränke.

Durchschnittlicher Alkoholgehalt  
alkoholischer Getränkearten

Bier	ca. 4,8 Vol.-%
Wein/Sekt	ca. 11,0 Vol.-%
Spirituosen	ca. 33,0 Vol.-%

Genauere Angaben zum Alkoholgehalt finden sich auf dem Flaschenetikett.

Alkoholgehalt eines Getränkes in Gramm =  
Volumen in cm<sup>3</sup> x Alkoholgehalt in Vol.-% x  $\frac{0,8 \text{ g}}{\text{cm}^3}$

Danach enthalten:

$$0,5 \text{ l Bier} = 500 \text{ cm}^3 \times \frac{4,8}{100} \times \frac{0,8 \text{ g}}{\text{cm}^3} = \text{ca. } 19,2 \text{ g Alkohol}$$

$$0,2 \text{ l Wein} = 200 \text{ cm}^3 \times \frac{11}{100} \times \frac{0,8 \text{ g}}{\text{cm}^3} = \text{ca. } 17,6 \text{ g Alkohol}$$

$$0,02 \text{ l Korn} = 20 \text{ cm}^3 \times \frac{33}{100} \times \frac{0,8 \text{ g}}{\text{cm}^3} = \text{ca. } 5,28 \text{ g Alkohol}$$

Der Markt für alkoholische Getränke ist in Deutschland weitgehend frei, das heißt, er regelt sich im Wesentlichen über Angebot und Nachfrage selbst. Das gegenwärtige Angebot kennzeichnen Vielfalt, ständige Erhältlichkeit und niedrige Preise. Die Teuerungsrate für alkoholische Getränke lag in den vergangenen Jahren unterhalb der Teuerungsrate für die allgemeine Lebenshaltung. Auch der anfänglich hohe Konsum von Alkopops ging durch die Einführung einer Sondersteuer auf spirituosenhaltige Mischgetränke (Alkopopsteuergesetz – Alkopop StG) im Sommer 2004 deutlich zurück.

Ein kurzer Blick zurück: In beiden deutschen Staaten stieg der Alkoholkonsum in der Zeit wachsenden Wohlstands nach dem Zweiten Weltkrieg steil an. In der BRD wurde 1980 mit einem Pro-Kopf-Verbrauch von 12,9 Litern reinem Alkohol der Scheitelpunkt erreicht. In der DDR stieg der Verbrauch noch bis Ende der 80er Jahre weiter, 1990 lag er bei 12,1 Litern. In den 1990er Jahren sank der Pro-Kopf-Verbrauch dann bundesweit auf 9,9 Liter (2007). Hinsichtlich des Alkoholkonsums liegt Deutschland damit weiterhin in der Spitzengruppe aller Länder. Der größte Teil des Alkohols wird in Form von Bier konsumiert, gefolgt von Wein, Spirituosen und Schaumwein.

Natürlich trinken nicht alle gleich viel. Eine Repräsentativbefragung der 18- bis 59-jährigen Bundesbürgerinnen und Bundesbürger ergab:

- Rund acht Prozent der Befragten lebten seit mindestens 12 Monaten alkoholabstinent.
- Männer trinken deutlich mehr als Frauen (23 zu 13 Gramm reinem Alkohol täglich).
- Zwei Drittel der Männer und ein Drittel der Frauen kennen das sog. Rauschtrinken – Konsum von fünf oder mehr Gläsern Alkohol an einem Tag – aus eigener Erfahrung.
- Getrunken wird – von den Männern und damit insgesamt – am liebsten Bier. Jeder Biertrinker trinkt durchschnittlich pro Woche 2,7 Liter Bier. Wein und Sekt sind bei Männern und Frauen dagegen annähernd gleich beliebt. Durchschnittlicher Konsum pro Woche: 0,5 Liter.

# Aktueller Konsum

2007 lag der Pro-Kopf-Verbrauch an reinem Alkohol in Deutschland bei 9,9 Liter. Dieses hohe Konsumniveau liegt mit rund zwei Liter über dem Durchschnitt in Europa.

## Pro-Kopf-Konsum in den Jahren

1950	1970	1980	1990	2000	2007
3,2	11,2	12,9	12,1	10,5	9,9

Quelle: Jahrbuch Sucht, verschiedene Jahrgänge

## zum Weiterlesen

Deutsche Hauptstelle für Suchtfragen (Hg.):  
*Jahrbuch Sucht*  
Geesthacht: Neuland, erscheint jährlich

*Alkohol dringt über die Schleimhäute rasch in die Blutbahn und durchströmt den gesamten Organismus. Er beeinflusst vor allem die Zentren des Gehirns, die das Bewusstsein und die Gefühle steuern und wirkt zunächst anregend, später betäubend.*

*Ab ca. 0,2 Promille verändern sich subjektives Erleben und persönliches Verhalten. Man fühlt sich zwangloser und freier. Der Widerstand gegen weiteren Alkoholkonsum sinkt. Sehfähigkeit, Konzentrationsvermögen und Bewegungskoordination lassen nach.*

*Bei ca. ein Promille Blutalkoholkonzentration beginnt das Rauschstadium mit läppisch-heiterer oder depressiver Stimmung. Es kommt zu Gleichgewichts- und Sprachstörungen (Torkeln, Lallen).*

*Bei ca. zwei Promille wird das Betäubungsstadium erreicht. Störungen des Gedächtnisses und der Orientierung treten auf.*

*Die Alkoholkonzentration des Blutes kann näherungsweise(!) nach folgender Formel errechnet werden: Getrunke-  
ner Alkohol in Gramm  $\div$  Körpergewicht in kg  $\times$  0,7 (bei Männern) bzw.  $\times$  0,6 (bei Frauen). Bei gleicher getrunke-  
ner Menge ist also der Blutalkoholgehalt von Frauen um etwa ein Fünftel höher. Der Grund hierfür ist der höhere Fettgehalt und der geringere Wasserverteilungsraum des weiblichen Körpers.*

*Anzuwenden ist diese Formel nur unter »normalen«  
Umständen: Ist man erregt oder müde, oder hat man seit längerem nichts gegessen, verstärkt sich die Wirkung des Alkohols.*

*Der getrunkene Alkohol wird von der Leber in mehreren Stufen zu Wasser und Kohlendioxid abgebaut. Nur ein sehr geringer Teil (um drei Prozent) wird über Atem, Haut, Urin oder Stuhl direkt ausgeschieden. Der Alkoholgehalt des Blutes sinkt dabei bei Männern durchschnittlich um 0,15 Promille pro Stunde. Bei Frauen beträgt dieser Wert 0,13 Promille. Bis eine Blutalkoholkonzentration von 0,5 Promille abgebaut ist, dauert es demnach etwa drei bis vier Stunden.*

# Wirkung

Bereits ab ca. 0,2 Promille verändern sich subjektives Erleben und persönliches Verhalten.

Näherungsweise Berechnung der Alkoholkonzentration des Blutes

## bei Männern:

$$\frac{\text{Getrunkenener Alkohol in Gramm}}{\text{Körpergewicht in kg}} \times 0,7$$

## bei Frauen:

$$\frac{\text{Getrunkenener Alkohol in Gramm}}{\text{Körpergewicht in kg}} \times 0,6$$

Pro kg Körpergewicht baut der männliche Körper stündlich rund 0,1 g Alkohol ab. Für den weiblichen Körper liegt dieser Wert bei rund 0,085 g.

Bei über drei Promille Blutalkoholgehalt beginnt die schwere, akute Alkoholvergiftung, die im schlimmsten Fall zum Tod durch Atemstillstand führen kann. Für Erwachsene liegt der kritische Wert bei etwa sechs Gramm Alkohol pro Kilogramm Körpergewicht. Weitaus stärker gefährdet sind Kinder. (→ Kinder, S. 24)

Die Unfallneigung steigt mit zunehmender Alkoholwirkung in allen Lebenssituationen steil an. (→ Alkohol im Straßenverkehr, S. 30, Alkohol am Arbeitsplatz, S. 32). Risiken werden unter Alkoholeinfluss teilweise gezielt gesucht. Auf Grund der betäubenden Wirkung des Alkohols kann es zu Verletzungen wie Verbrennungen und Erfrierungen kommen.

Alkohol und Medikamente beeinflussen einander in unberechenbarer, manchmal gefährlicher Weise. So kann z.B. die Wirksamkeit eines Medikaments aufgehoben oder die Wirkung des Alkohols um ein Vielfaches verstärkt werden. Dadurch steigt die Unfallgefahr in allen Lebensbereichen weiter, auch möglicherweise lebensbedrohliche Herz-Kreislauf-Probleme oder Vergiftungen können auftreten.

Besonders gefährlich ist die Kombination von Alkohol und psychisch wirksamen Medikamenten, vor allem Beruhigungsmitteln. Diese sind in ihrer Wirkungsweise dem Alkohol sehr ähnlich, weshalb Alkoholranke besonders schnell von ihnen abhängig werden können.

Betrunkene gefährden und schädigen nicht nur sich selbst, sondern auch Dritte. Das gilt zum einen für alle unfallträchtigen Situationen. Zum anderen trägt Alkohol vielfach zum Ausbruch von Aggressivität und Gewalt gegen andere bei. Als alkoholtypische Vergehen gelten Körperverletzung, Totschlag, Vergewaltigung, Kindesmisshandlung und Gewalt in der Familie, zu nennen sind auch Beleidigung und Sachbeschädigung. Nach polizeilicher Erkenntnis stehen fast ein Viertel aller eines Gewaltdelikts Verdächtigen unter Alkoholeinfluss. (Insgesamt waren es im Jahr 2007 12,3 Prozent aller Tatverdächtigen, rund 91 Prozent von ihnen waren männlich, rund 9 Prozent weiblich.)

# Akute Gefahren

Eine schwere Alkoholvergiftung kann zum Tod durch Atemlähmung führen.

Unter Alkoholeinfluss steigt die Unfallgefahr in allen Lebensbereichen steil an.

Alkohol und Medikamente beeinflussen einander in unberechenbarer und manchmal gefährlicher Weise. Deshalb muss immer erst geklärt werden, ob trotz Einnahme eines bestimmten Medikaments Alkohol getrunken werden darf.

## Tatverdächtige unter Alkoholeinfluss

Straftaten(gruppen)	Anteil alkoholisierter Tatverdächtiger in %
Widerstand gegen die Staatsgewalt	62,3
Gewaltkriminalität	26,6
<b>darunter:</b>	
Totschlag und Tötung auf Verlangen	37,2
Körperverletzung mit Todesfolge	34,2
Vergewaltigung und sexuelle Nötigung	29,9
gefährliche und schwere Körperverletzung	32,4
Mord	21,4
Raubdelikte	18,5
<b>darunter:</b>	
Zechanschlussraub	48,9
sonstige sexuelle Nötigung § 177 Abs. 1 und 5 StGB	22,9
Sachbeschädigung	25,6
vorsätzliche Brandstiftung/ Herbeiführen einer Brandgefahr	18,0

Quelle Bundeskriminalamt (Hg.):  
Polizeiliche Kriminalstatistik 2007  
(Kann unter [www.bka.de](http://www.bka.de) im Internet eingesehen werden.)

*Missbrauch und Abhängigkeit beginnen fast immer unspektakulär. Schließlich ist es »Allgemeinwissen«, dass Alkohol entspannt, anregt, tröstet, wärmt, belohnt, kurzum: das Leben angenehmer macht, und die maßvolle Anwendung dieses »Heilmittels« wird allgemein akzeptiert (»Auf diesen Schreck muss ich erst mal einen trinken«).*

*Wer jedoch regelmäßig Alkohol trinkt, um z.B. Stress, Ärger, Wut oder Trauer besser aushalten zu können, ist gefährdet. Und je öfter Alkohol scheinbar für das Wohlbefinden sorgt, desto weniger gelingt es, schwierige Situationen ohne Alkohol zu bewältigen. Ein kritischer Punkt ist erreicht, wenn man sich ohne Alkohol kaum noch entspannen und wohlfühlen kann.*

*Ernste Warnzeichen sind Gedächtnislücken nach durchzechten Nächten, Einschlafstörungen und Unruhe, wenn man nichts getrunken hat. Weitere Folgen wie Streitereien mit Angehörigen über Alkohol, nachlassende Leistungsfähigkeit im Beruf, Schuld- und Schamgefühle können hinzukommen. Die Gewöhnung an die Wirkungen des Alkohols kann dann bereits so stark sein, dass eine Senkung des Konsums bzw. dauerhafte Abstinenz ohne psychosoziale Hilfe nicht mehr zu erreichen ist.*

*Neben allmählicher Gewöhnung können schwerwiegende Probleme und besondere Belastungen (z.B. Einsamkeit, Scheidung, Arbeitsplatzverlust, Gewalterfahrungen) erhöhten Alkoholkonsum auslösen. Wer auch mittelfristig keine Chance sieht, seine Lage zu verbessern, läuft große Gefahr, abhängig zu werden. Fachliche Unterstützung kann dies verhindern helfen. Beispielsweise können Gespräche in einer psycho-sozialen Beratungsstelle dazu beitragen, dass man andere Wege als den des Alkoholmissbrauchs findet, um drängenden persönlichen und sozialen Problemen zu begegnen.*

# Gefährdung, Missbrauch

Gefährdet ist, wer regelmäßig Alkohol trinkt, um alltägliche Anspannungen und Konflikte besser zu »bewältigen«.

Alkoholmissbrauch ist jeder Alkoholkonsum, der zu körperlichen, seelischen und/oder sozialen Schäden führt.

Die Schwelle zur Alkoholabhängigkeit ist erreicht, wenn jemand Alkohol braucht, um sich einigermaßen wohl zu fühlen.

## zum Weiterlesen

*Alles klar. Tipps & Informationen für den verantwortungsvollen Umgang mit Alkohol. Mit Selbst-Test.*

Best.-Nr. 32010000

Die Broschüre ist kostenlos erhältlich bei der Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung. (→ Seite 37)

*Mit Vorsicht genießen. Informationen und Tipps für Frauen zum Thema Alkohol.*

Aus der Broschürenreihe Frau Sucht Gesundheit.

Nur als Download verfügbar:

[www.dhs.de](http://www.dhs.de)

Die Empfindlichkeit gegen Alkohol ist von Mensch zu Mensch verschieden. Ein absolut sicherer Grenzwert, der für wirklich alle gilt, kann daher nicht angegeben werden. Fachleute bezeichnen deshalb heute einen Alkoholkonsum, der nur in Ausnahmefällen die Gesundheit schädigt, als risikoarm. Die Grenze hierfür ziehen sie für Frauen bei nicht mehr als 12 g reinen Alkohol/täglich, für Männer wird dieser Wert mit 24 g reinem Alkohol/täglich angegeben. Jedoch sollte nicht täglich getrunken werden.

Ein Zwischenschritt hilft, aus diesen abstrakten Werten, eine im Alltag hilfreiche Regel abzuleiten. Jeweils 10 g reinen Alkohols werden als eine Einheit erfasst. Und soviel ist z.B. enthalten in einem kleinen Bier einem kleinen Glas Wein bzw. Sekt oder einem Korn.

Falsch ist die Ansicht, zu schweren gesundheitlichen Schäden könne es nur in Folge von Alkoholabhängigkeit (→ Seite 16) kommen. Auch hoher gewohnheitsmäßiger Konsum birgt große Risiken und senkt die Lebenserwartung deutlich.

In erster Linie nimmt die Leber Schaden, die den Alkohol im Körper abbaut. Leberschwellung, Leberverfettung und schließlich Leberzirrhose sind mögliche Folgen. Hormonell bedingt baut die weibliche Leber Alkohol langsamer ab und ist deutlich anfälliger für alkoholbedingte Schädigungen.

Gleichfalls besonders gefährdet ist das Gehirn. Jeder Rausch zerstört Millionen von Gehirnzellen. Zuerst leiden Gedächtnis und Konzentrationsvermögen, Kritik- und Urteilsfähigkeit, später die Intelligenz, bis hin zu völligem geistigen Abbau. Weitere Risiken kommen hinzu: Bauchspeicheldrüse, Magen und Darm können sich entzünden. Die Gefahr von Krebserkrankungen der Leber, des Magens, im Bereich von Mund- und Rachenhöhle, des Kehlkopfes und der Speiseröhre steigt. Alkoholmissbrauch beeinträchtigt auch die Potenz und das sexuelle Erleben. Bei andauerndem Missbrauch wird die Persönlichkeit grundlegend gestört. Alkoholranke werden z.B. unzuverlässig, reizbar, depressiv und übertrieben eifersüchtig.

# Gesundheitliche Folgen

Jährlich sterben in Deutschland schätzungsweise 42.000 Menschen direkt oder indirekt in Verbindung mit Alkohol.

## Risikoarmer Konsum

Die Faustregeln für einen risikoarmen Konsum lauten:

Trinken Sie als Frau pro Tag nicht mehr als ca. 0,3 l Bier oder 0,15 l Wein/Sekt oder ca. 4 cl einer Spirituose (Likör, Korn, Wermut etc.).

Trinken Sie als Mann pro Tag nicht mehr als ca. 0,6 l Bier oder 0,3 l Wein/Sekt oder ca. 8 cl einer Spirituose (Likör, Korn, Wermut etc.).

Ergänzend gilt die Empfehlung, an mindestens zwei bis drei Tagen pro Woche auf Alkohol ganz zu verzichten, um eine Gewöhnung zu vermeiden.

## zum Weiterlesen

### *Alkoholabhängigkeit*

Suchtmedizinische Reihe Bd. 1

Hg: Wissenschaftliches Kuratorium der Deutschen Hauptstelle für Suchtfragen.

Die Broschüre ist kostenlos erhältlich bei der Deutschen Hauptstelle für Suchtfragen. (→ Seite 37)

Alkoholabhängigkeit bzw. -sucht entwickelt sich in der Regel langsam. Die Bindung an die Droge Alkohol kann jedoch sehr stark werden und entsprechend schwer zu überwinden sein. Das Fehlen des Alkohols führt bei Abhängigen zu Entzugserscheinungen wie Schlafstörungen, Schweißausbrüchen und morgendlichem Zittern bis hin zu Krampfanfällen, optischen und akustischen Halluzinationen («weiße Mäuse») und dem »Delirium tremens« sowie Unruhe, Gereiztheit, vielfältigen Ängsten und depressiven Verstimmungen bis hin zu Selbstmordgedanken. Alkoholabhängige sterben überdurchschnittlich häufig durch Selbsttötung.

Alkoholabhängige sind unfähig, ihren Alkoholkonsum dauerhaft und in Übereinstimmung mit ihrem Wollen zu steuern. Aber: Alkoholabhängigkeit ist nicht eine Frage der konsumierten Alkoholmenge! Es gibt sowohl Alkoholabhängige, die zeitweise abstinent leben («Quartalssäufer») als auch solche, die zwar ihren täglichen Konsum kontrollieren können, jedoch selbst zu kurzen Abstinenzphasen unfähig sind («Spiegeltrinker»).

Je weiter die Alkoholabhängigkeit bzw. die Suchtentwicklung fortschreitet, desto gravierender werden die körperlichen, geistigen, seelischen und sozialen Schäden. Sie verstärken sich teilweise gegenseitig, so dass Alkoholabhängige ab einem gewissen Punkt immer rascher auf den Zusammenbruch hinsteuern. Schuld- und Schamgefühle können zum Rückzug aus Freundschaften führen, während gleichzeitig die zunehmende Isolation zu verstärktem Alkoholkonsum führt. Oder: Nach der Trennung von der Familie werden Ernährung und äußere Erscheinung vernachlässigt, und der soziale Abstieg beschleunigt sich dadurch.

Leider gelingt es vielen Alkoholkranken – aus Scham und aus Angst vor dem Verlust ihrer Droge – erst sehr spät, sich ihre Situation einzugestehen und Hilfe anzunehmen.

# Alkoholabhängigkeit, Sucht

Alkoholabhängige sind unfähig, ihren Alkoholkonsum dauerhaft und in Übereinstimmung mit ihrem Willen zu steuern.

Etwa 1,3 Millionen Menschen in Deutschland sind akut alkoholabhängig, Alkoholmissbrauch liegt aktuell bei ca. 2,0 Millionen Menschen vor.

Männer sind mindestens doppelt so häufig betroffen wie Frauen:

	Gesamt	Männer	Frauen
Missbrauch:	3,8	6,4	1,2
Abhängigkeit:	2,4	3,4	1,2

## zum Weiterlesen

Michael Soyka; Heinrich Küfner  
*Alkoholismus – Missbrauch und Abhängigkeit.  
Entstehung - Folgen - Therapie.*

Begründet von Wilhelm Feuerlein. Unter Mitarbeit von Volker Dittmann und Reinhard Haller.

6., vollständig überarbeitete Auflage  
Stuttgart, New York: Thieme, 2008 (Fachbuch)

*Alkoholabhängigkeit bzw. -sucht ist medizinisch und sozialrechtlich als Krankheit anerkannt, denn ohne fachliche Hilfe ist ihre Bewältigung kaum möglich. Die Kosten der Behandlung tragen deshalb ihrem gesetzlichen Auftrag entsprechend die Kranken- und Rentenversicherungsträger. Ziel der Behandlung ist in aller Regel die völlige Abstinenz, da die Versuche, Alkohol gelegentlich und gemäßigt zu konsumieren, erfahrungsgemäß scheitern. Sie lösen fast immer schwere Rückfälle aus, deren Überwindung die Betroffenen viel Kraft kostet.*

*Der Prozess der Bewältigung gliedert sich in mehrere Phasen:*

#### *1. Kontaktphase*

*In ihr nimmt die/der Abhängige Kontakt zu einer Beratungsstelle auf und informiert sich über Möglichkeiten der Hilfe. Sie/Er ist bereit, sich auf eine Behandlung und den Versuch einzulassen, (wieder) alkoholfrei zu leben. Diese Phase kann einige Tage bis mehrere Monate dauern.*

#### *2. Entzug/Entgiftung*

*Ob ein Entzug erforderlich ist, wird während der Kontaktphase geklärt. Die medizinische Behandlung kann stationär oder auch ambulant erfolgen. Die Entzugserscheinungen werden dabei mit Medikamenten behandelt. Gespräche und Informationen helfen – sofern dies noch nicht geschehen ist – die Frage der weiteren Behandlung bzw. Nachsorge zu klären. Der Entzug dauert meist zwischen zwei und drei Wochen.*

#### *3. Entwöhnung*

*Eine anschließende psycho- und soziotherapeutische Behandlung hilft, die Abstinenz abzusichern. Sie kann ambulant oder stationär, als Einzel- oder Gruppentherapie durchgeführt werden und dauert mehrere Monate.*

#### *4. Nachsorge*

*Im Anschluss an die Behandlung, oder bereits begleitend dazu, sind Selbsthilfegruppen von Betroffenen und ihren Angehörigen besonders hilfreich.*

# Behandlung

In Deutschland gibt es ca 1.350 Beratungsstellen für Abhängige und Gefährdete. Sie helfen u.a. bei der Wahl eines geeigneten Therapieangebots, bieten teils selbst ambulante Entwöhnungstherapien an und informieren über örtliche Selbsthilfegruppen.

Viele Beratungs- und Behandlungseinrichtungen bieten Beratung und Therapie speziell für Frauen an, um ihren besonderen Erfahrungen, wie z. B. das Erleiden sexueller Übergriffe und Gewalt, angemessen Raum zu geben.

## zum Weiterlesen

Ralf Schneider

*Die Suchtfibel*

*Informationen zur Abhängigkeit von Alkohol und Medikamenten*

Hohengehren: Schneider, 2001

»*Ich will da raus!*«

*Die Bewältigung der Krankheit Sucht.*

Aus der Broschürenreihe Frau Sucht Gesundheit.

Nur als Download verfügbar:

[www.dhs.de](http://www.dhs.de)

*Die Erziehung zur Unabhängigkeit beginnt im Kleinkindalter, lange bevor Alkohol oder andere Drogen tatsächlich ins Spiel kommen:*

*Der beste Schutz gegen Abhängigkeit sind ein gutes Selbstwertgefühl und eine stabile Persönlichkeit. Kinder brauchen die Unterstützung ihrer Eltern, um beides entwickeln zu können. Nur wenn sie sich geliebt, anerkannt und geborgen fühlen, können sie lernen, sich selbst ernst zu nehmen und ihr Leben aktiv zu gestalten.*

*Besonders wichtig für die Suchtvorbeugung ist außerdem das Vorbild der Eltern. Eltern, die selbst maßvoll mit Alkohol umgehen und ihn nicht gewohnheitsmäßig oder missbräuchlich – z.B. um unangenehme Gefühle besser ertragen zu können – konsumieren, tragen viel zur Vorbeugung einer Alkoholgefährdung ihrer Kinder bei.*

*Abschreckung hat sich als Konzept der Vorbeugung nicht bewährt, weder auf dem Gebiet des Alkohols noch auf dem der illegalen Drogen oder dem des Nikotins. Doch Kinder und Jugendliche sollten wissen, wie Alkohol wirkt und warum sie keinen bzw. bestenfalls ab 16 Jahren sowie höchstens gelegentlich und sehr mäßig Alkohol trinken sollten.*

*Die Gefahr von Missbrauch und Abhängigkeit ist um so größer, je früher mit dem Konsum von Alkohol begonnen wird. Deshalb sollten Eltern ihren Einfluss geltend machen und möglichst lange verhindern, dass ihr Kind, z.B. auf Familienfeiern, Alkohol trinkt.*

# Vorbeugung (Prävention)

Je früher Kinder bzw. Jugendliche beginnen, Alkohol zu trinken, desto größer ist die Gefahr, dass sie zu gewohnheitsmäßigen oder gar abhängigen Alkoholkonsument/-innen werden.

Haben Sie Fragen zum Thema Suchtvorbeugung? Das Info-Telefon zur Suchtvorbeugung der Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (BZgA) gibt Ihnen gerne Auskunft:

02 21/89 20 31,

Mo. - Do. 10 - 22 Uhr

Fr. - So. 10 - 18 Uhr

(Preise entsprechend der Preisliste Ihres Telefonanbieters für Gespräche in das Kölner Ortsnetz.)

## zum Weiterlesen

*Kinder stark machen – zu stark für Drogen*

Eine dreiteilige Informationsreihe für Eltern und Erzieher zu den Themen Suchtvorbeugung, Suchtursachen und Suchtbekämpfung.

Bestell-Nr. 33710000

*Alkohol – reden wir drüber!*

Ein Ratgeber für Eltern

Bestell-Nr. 32101900

Beide Materialien sind kostenlos erhältlich bei der Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung. (→ Seite 37)

*Die Alkoholabhängigkeit eines Menschen hat auch für die Menschen in seiner Umgebung tiefgreifende Folgen. »Mit-Betroffene« sind natürlich vor allem Familienmitglieder bzw. Lebenspartner/-innen. Ihre Zahl liegt bundesweit bei rund acht Millionen Menschen.*

*Das Leben vieler Angehöriger ist durch die Alkoholabhängigkeit massiv beeinträchtigt und oftmals leiden sie über lange Zeit mehr unter der Krankheit als der/die Betroffene selbst. Zu den Sorgen um die Gesundheit, ja das Leben des/der Betroffenen, kommen Belastungen wie ständige Überforderung, z.B. in Kindererziehung und Haushalt, finanzielle Probleme, Vereinsamung und viel zu häufig die (sexuelle) Gewalttätigkeit männlicher Betroffener. Doch viele Angehörige schämen sich und verheimlichen ihr Leid. Vor allem Frauen reiben sich manchmal über Jahrzehnte in dem Bemühen auf, den Schein nach außen hin zu wahren und ihrem Partner/ihrem Kind zu helfen. So sind sie am Ende völlig vom Verhalten ihres Angehörigen abhängig. Von Nervosität und Schlaflosigkeit über Magenkrankungen, Migräne und Depressionen bis hin zur eigenen Abhängigkeit reichen die typischen Folgen.*

*Kinder aus suchtbelasteten Familien entwickeln eigene Strategien, um ihrer Familie zu helfen. Ihre Vereinsamung und Überforderung ist enorm. Das Risiko, später einmal selbst von Suchtmitteln abhängig zu werden oder sich von einem suchtmittelabhängigen Menschen abhängig zu machen, ist für Kinder aus suchtbelasteten Familien hoch. Ca. 60 Prozent der mit Alkoholkranken verheirateten Frauen haben einen suchtkranken Elternteil.*

*Viele erwachsene Angehörige und Kinder aus suchtbelasteten Familien brauchen Hilfe, um sich aus der »Co-Abhängigkeit« zu lösen und (wieder) ein zufriedenes Leben führen zu können. Deshalb bieten Beratungsstellen, Abstinenz- und Selbsthilfeorganisationen auch Beratung und Hilfe für die Partner/-innen und Kinder von Abhängigen an. ( Seiten 37 - 43)*

# Angehörige

Schätzungsweise acht Millionen Menschen in Deutschland leben in enger Gemeinschaft mit einem alkoholabhängigen Menschen.

Beratungsstellen, Abstinenz- und Selbsthilfeorganisationen bieten Beratung und Hilfe auch für die Partner/-innen und Kinder von Abhängigen an. (→ Seiten 37 – 43)

## zum Weiterlesen

*»Ein Angebot an alle, die einem nahestehenden Menschen helfen wollen«*

Bestell-Nr. 33220002

Die Broschüre ist kostenlos erhältlich bei der Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung. (→ Seite 37)

*FrauSuchtLiebe*

*»Co-Abhängigkeit« & »Beziehungssucht«*

Aus der Broschürenreihe Frau Sucht  
Gesundheit

Nur als Download verfügbar:

[www.dhs.de](http://www.dhs.de)

*Die Leber von Kindern (und Jugendlichen) kann Alkohol nur bedingt abbauen. Bereits geringe Mengen, wie sie z. B. zwei Esslöffel hochprozentiger Schnaps enthalten, können schwere Vergiftungen verursachen. Schon bei 0,5 Promille Alkohol im Blut kann ein kleineres Kind bewusstlos werden und zwar ohne zuvor die für Alkohol typische euphorische Anfangsphase zu erleben. Drei Gramm Alkohol pro kg Körpergewicht können bei Kindern zu tödlicher Atemlähmung führen. (Für Erwachsene liegt dieser Wert bei etwa sechs Gramm.)*

*Auf Grund ihrer besonderen gesundheitlichen Gefährdung ist jeder bewusste Alkoholkonsum durch Kinder als Alkoholmissbrauch zu werten. Wenn Kinder wiederholt Alkohol trinken, ist das immer ein Hinweis auf ernste Probleme und ein Grund, fachlichen Rat zu suchen.*

*Auch für das ungeborene Kind ist Alkohol besonders gefährlich. Über den Mutterkuchen dringt Alkohol ungefiltert in das Gewebe des Embryos und greift die sich eben erst ausbildenden Nerven und Organe direkt an. Schwere körperliche und geistige Behinderungen wie Minderwuchs, Herzfehler oder Entwicklungsstörungen des Gehirns können die Folge sein. Leichtere Fälle von »Alkoholembryopathie«(FE) oder »Fetalem Alkoholsyndrom«(FAS) können sich in übersteigter Aktivität oder Konzentrations- und Lernschwierigkeiten des Kindes ausdrücken. Alkoholbedingte Schäden können durch die gezielte Förderung des Kindes gemildert werden, sie sind jedoch nicht heilbar und die in der Schwangerschaft angelegten körperlichen, geistigen und sozialen Entwicklungsstörungen lassen sich niemals gänzlich auffangen.*

*Unter ungünstigen Bedingungen können auch geringe Mengen Alkohol die Gesundheit des Kindes schädigen. Empfehlenswert ist daher ein vollständiger Verzicht auf Alkohol während der Schwangerschaft.*

# Kinder

Der kindliche Organismus ist extrem anfällig für Schädigungen durch Alkohol.

Bei (Verdacht auf) Alkoholvergiftung ist sofort ein Arzt aufzusuchen.

Wenn Kinder durch Alkohol trinken auffallen, ist das immer ein Grund, fachlichen Rat zu suchen.

In der Schwangerschaft sollte auf Alkohol vollständig verzichtet werden, da Alkohol auch in geringen Mengen den Embryo direkt schädigen kann.

Jährlich werden in Deutschland schätzungsweise mehr als 2.200 alkoholgeschädigte Kinder geboren.

## zum Weiterlesen

*Kinder stark machen – zu stark für Drogen*

Eine dreiteilige Informationsreihe für Eltern und Erzieher zu den Themen Suchtvorbeugung, Suchtursachen und Suchtbekämpfung.

Bestell-Nr. 33710000

*Auf dein Wohl, mein Kind*

Ein Ratgeber zum Thema Alkohol für werdende Eltern

Bestell-Nr. 32041000

Beide Broschüren sind kostenlos erhältlich bei der Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung. (→ Seite 37)

Deutsche Hauptstelle für Suchtfragen (Hg.):  
Informationen zum Thema: Alkohol in der Schwangerschaft, Factsheets nur als Download verfügbar: [www.dhs.de](http://www.dhs.de)

*Im Alter zwischen 10 und 14 Jahren trinken Kinder bzw. Jugendliche in der Regel zum ersten Mal selbst Alkohol. Meist geschieht dies mit Billigung Erwachsener auf Familienfeiern o.ä. In den folgenden Jahren bildet sich dann ein Konsumverhalten aus, das in Grundzügen meist lebenslang beibehalten wird.*

*Stark geprägt wird dieses Konsumverhalten durch die Einstellung des Freundeskreises, des sozialen Umfelds (Jugendgruppen, Sportvereine u.ä.) und der Eltern.*

*Auch das Alter, in dem Kinder und Jugendliche beginnen, Alkohol zu trinken, spielt eine Rolle. Je jünger sie sind, desto größer ist die Gefahr von Missbrauch und Abhängigkeit. Das liegt einerseits daran, dass die Pubertät ganz allgemein eine schwierige Zeit ist. Jugendliche haben viele »Gründe« zu trinken: Sie möchten etwas erleben, dazugehören, Hemmungen und Langeweile überwinden. Die Wirkung des Alkohols macht dies – wenn auch scheinbar und nur für kurze Zeit – möglich. Eine echte Auseinandersetzung mit der unbefriedigenden Situation wird durch solche kurzfristigen Scheinlösungen jedoch verhindert. So erschwert Alkohol die Entwicklung einer stabilen Persönlichkeit, und mit fortschreitender Gewöhnung werden Belastungen immer weniger ertragen.*

*Jugendliche sind auch organisch anfälliger. Die Reifung des Gehirns – das Organ, das durch Alkohol am stärksten gefährdet wird – dauert etwa bis zum 17. Lebensjahr.*

*Besonders gefährdet, vom »Hilfsmittel« Alkohol abhängig zu werden, sind verständlicherweise Jugendliche, die unter schweren Belastungen leiden, seien dies tieferliegende persönliche Probleme wie große Unsicherheit, Versagensangst und Einsamkeit oder extreme Lebenserfahrungen wie (sexuelle) Missbrauchs- und Gewalterlebnisse.*

# Jugendliche

Häufiger oder gar täglicher Alkoholkonsum und Betrunkensein sind Warnsignale, auf die Eltern bzw. andere erwachsene Bezugspersonen reagieren sollten.

Schätzungsweise über 100.000 Kinder und Jugendliche bis ca. 25 Jahre in Deutschland sind alkoholabhängig oder stark alkoholgefährdet.

Das Gesetz zum Schutze der Jugend in der Öffentlichkeit verbietet den Verkauf und die Abgabe alkoholischer Getränke an Jugendliche unter 16 bzw. unter 18 Jahren.

## zum Weiterlesen

### *Kinder stark machen – zu stark für Drogen*

Eine dreiteilige Informationsreihe für Eltern und Erzieher zu den Themen Suchtvorbeugung, Suchtursachen und Suchtbekämpfung.

Bestell-Nr. 33710000

### *Alkohol – reden wir drüber!*

Ein Ratgeber für Eltern

Bestell-Nr. 32101900

Beide Materialien sind kostenlos erhältlich bei der Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung.  
(→ Seite 37)

Bundesministerium für Familie, Senioren, Frauen und Jugend (Hg.):

Jugendschutzgesetz und Jugendmedienschutz – Staatsvertrag der Länder

Berlin, 2008

Kostenfrei erhältlich beim Bundesministerium für Familie, Senioren, Frauen und Jugend, 10178 Berlin

Internet: [www.bmfsfj.de](http://www.bmfsfj.de)

*Insgesamt sinken Untersuchungen zufolge im höheren Lebensalter sowohl der durchschnittliche Alkoholkonsum als auch der Anteil der Alkoholabhängigen und Alkohol Missbrauchenden. Der Anteil der von einem Alkoholproblem Betroffenen dürfte bei den Männern zwischen 2 und 3 Prozent und bei den Frauen zwischen 0,5 und 1,5 Prozent liegen. In absoluten Zahlen ausgedrückt bedeutet dies, dass bis zu 400.000 Männer und Frauen im Alter ab 60 Jahren von einem Alkoholproblem betroffen sein könnten.*

*Dafür, dass ältere Menschen insgesamt weniger Alkohol trinken als die Angehörigen jüngerer Altersstufen, kann es unterschiedliche Gründe geben:*

- *Ältere Menschen trinken weniger, da die Fähigkeit des Körpers Alkohol zu vertragen und abzubauen mit zunehmendem Lebensalter sinkt.*
- *Viele heute ältere Menschen haben in ihrer Jugend selten Alkohol getrunken und diese Gewohnheit beibehalten. Das gilt vor allem für die Frauen dieser Altersgruppen.*

*Unter denjenigen, die Alkoholprobleme haben, werden zwei Gruppen unterschieden:*

- *Diejenigen, die auf aktuelle Probleme wie den Verlust der Lebenspartnerin oder die »Leere« des Ruhestands mit Alkoholmissbrauch reagieren und ggf. eine späte Alkoholabhängigkeit entwickeln.*
- *Betroffene, die bereits seit längerem alkoholkrank sind. Viele schwer Alkoholranke versterben jedoch vor Erreichen des 60. Lebensjahres an Folgekrankheiten des Missbrauchs.*

*Völlig falsch ist die manchmal gehörte Meinung, Ältere seien therapieunfähig bzw. eine Änderung lohne sich ohnehin nicht mehr. Zum einen weisen gerade ältere Betroffene gute Therapieerfolge auf. Zum anderen steigt unmittelbar die Lebensqualität, wenn es gelingt, weniger Alkohol zu trinken bzw. ganz auf Alkohol zu verzichten, da sich das Wohlbefinden sowie die körperliche und geistige Leistungsfähigkeit meist deutlich verbessern.*

# Ältere Menschen

Alkoholmissbrauch und -abhängigkeit im Alter sind kaum erforscht, genaue Daten liegen nicht vor.

Da viele ältere Menschen dauerhaft Medikamente einnehmen, nimmt das Problem der Wechselwirkungen zwischen Alkohol und zahlreichen Arzneimitteln in dieser Gruppe einen besonderen Stellenwert ein.  
(→ Seite 10)

## zum Weiterlesen

*Substanzbezogene Störungen im Alter*  
Informationen und Praxishilfen  
Die Broschüre ist kostenlos erhältlich bei der Deutschen Hauptstelle für Suchtfragen (→ Seite 37)

Informationen und Hilfe für ältere Menschen:  
*Alkohol – Weniger ist besser*  
Nur als Download verfügbar:  
[www.unabhaengig-im-alter.de](http://www.unabhaengig-im-alter.de)

Viele halten sich auch nach mehreren Gläsern Bier oder Wein noch für »nüchtern«, also fahrtüchtig, und setzen sich hinters Steuer. In Wirklichkeit gefährden sie ihr eigenes und das Leben anderer Menschen.

Bereits ab 0,2 Promille sind Sehfähigkeit, Bewegungskoordination und die Leistungen von Gehör und Geruchssinn beeinträchtigt. Ab ca. 0,5 Promille reagiert man langsamer, Geschwindigkeiten werden falsch eingeschätzt, die Risikobereitschaft ist erhöht. Bei etwa 0,8 Promille sind alle Reaktionen deutlich verlangsamt, wie etwa nach einer durchwachten Nacht.

Ab einem Blutalkoholgehalt von 0,5 Promille ist das Autofahren seit dem 1. April 2001 eine Ordnungswidrigkeit, die mit 500,- € Geldbuße (beim ersten Mal), mit mindestens 4 Punkten im Flensburger Verkehrszentralregister und mit einem einmonatigem Fahrverbot bestraft wird (1.000,- € 4 Punkte und 3 Monate Fahrverbot beim zweiten Mal und 1.500,- € 4 Punkte und 3 Monate Fahrverbot beim dritten Mal). Kommt es zu einem Unfall, sind die Konsequenzen weitreichend. Man hat eine Straftat begangen und wird z.B. wegen fahrlässiger Körperverletzung angezeigt und bestraft. Der Versicherungsschutz von Autohaftpflicht- und Kaskoversicherung, privater Unfallversicherung und Berufsgenossenschaft erlischt teilweise oder ganz. Hat der Unfallverursacher Alkohol getrunken, kann bereits ein Promillewert von 0,3 Folgen haben. Auch für Fußgänger/-innen und Radfahrer/-innen kann Alkoholkonsum negative rechtliche Folgen haben und Probleme mit dem Versicherungsschutz bedeuten. Auf dem Fahrrad droht ab 1,6 Promille u.a. der Entzug des Führerscheins.

Erfreulicherweise ist die Zahl der Alkoholunfälle (Unfälle bei denen mindestens ein Unfallbeteiligter unter Alkoholeinfluss stand) seit 1997 um ein Drittel gesunken.

Dennoch genügen einige Zahlen, um das Problem Alkohol im Verkehr bedrückend deutlich zu machen: 565 Menschen verloren 2007 bei 20.785 Alkoholunfällen ihr Leben, verletzt wurden 26.529 Personen.

Bei einer Blutalkoholkonzentration ab 1,6 bis 2,0 Promille (je nach Bundesland) erfolgt eine medizinisch-psychologische Untersuchung (MPU), da mit großer Wahrscheinlichkeit chronischer Alkoholmissbrauch vorliegt; nur Menschen, die ständig zuviel trinken, können derart alkoholisiert noch ein Auto steuern bzw. dies versuchen. Wer die Fahrerlaubnis wiedererlangen möchte, ist zur MPU verpflichtet und trägt alle damit verbundenen Kosten.

# Alkohol im Straßenverkehr

Wer mit 0,5 Promille und mehr am Straßenverkehr teilnimmt, handelt ordnungswidrig.

Bei Alkoholunfällen sterben in Deutschland jährlich über 500 Menschen und über 2600 werden verletzt.

Alkohol beeinträchtigt auch in geringen Mengen Konzentration, Leistungsfähigkeit und Reaktionsvermögen. 0,0 Promille im Straßenverkehr ist daher nach Meinung vieler Fachleute die einzig richtige Entscheidung.

## zum Weiterlesen

Statistisches Bundesamt (Hg.):  
*Alkoholunfälle*  
Wiesbaden, 2008  
Nur als Download verfügbar:  
[www.destatis.de](http://www.destatis.de)

Deutsche Hauptstelle für Suchtfragen (Hg.):  
*Informationen zum Thema:  
Alkohol im Straßenverkehr*  
Factsheets nur als Download verfügbar:  
[www.dhs.de](http://www.dhs.de)

*Alkoholmissbrauch und -abhängigkeit verursachen in Betrieben erhebliche Kosten. So sollen schätzungsweise 10 bis 30 Prozent der Betriebs- und Wegeunfälle alkoholbedingt sein. Alkoholabhängige bleiben 16 mal häufiger vom Arbeitsplatz fern, sind 2,5 mal häufiger krank und fehlen nach Unfällen länger als ihre Kolleg/-innen. Insgesamt können Alkoholranke nur etwa drei Viertel ihrer normalen Arbeitsleistung erbringen. 100 alkoholgefährdete bzw. abhängige Mitarbeiter, so das Ergebnis verschiedener Untersuchungen, verursachen in fünf Jahren über 1,5 Millionen € Kosten.*

*Aber auch in der Arbeitswelt geht es zunächst um den gewohnheitsmäßigen, alltäglichen Konsum. Zu betrieblichen Festen und Feiern werden so gut wie überall alkoholische Getränke konsumiert. Daneben gibt es in Gruppen, Teams usw. meist eine allgemein akzeptierte Reihe von Anlässen, bei denen man gemeinsam trinkt und gar nicht so selten gehört Alkohol eben einfach dazu. Diese Haltung gefährdet vor allem zur Gruppe gehörende Jugendliche und Menschen, die zu Alkoholproblemen neigen.*

*Alkoholabhängige stellen ihre Vorgesetzten und ihre Kolleginnen und Kollegen vielfach vor Probleme. Aus Unsicherheit verhalten sich viele gar so, dass ihre gutgemeinten Hilfen eher das Gegenteil bewirken, z.B. indem sie dem/der Betroffenen einen Teil der Arbeit abnehmen. Richtig wäre dagegen ein offenes, klares Verhalten, das konstruktiven Druck auf die/den Alkoholranke/-n ausübt. Über Veranstaltungen und Materialien, mit deren Hilfe sich Führungskräfte ein entsprechendes Wissen aneignen können, informiert die DHS. Bei persönlichen Fragen zu Alkoholmissbrauch und -abhängigkeit am Arbeitsplatz, z.B. wenn man nicht weiß, wie man das Problem gegenüber einer/einem Betroffenen ansprechen soll, bieten die örtlichen Beratungsstellen Rat und Hilfe.*

# Alkohol am Arbeitsplatz

10 bis 30 Prozent der Arbeitsunfälle ereignen sich unter Alkoholeinwirkung.

Die Fehlzeiten alkoholkranker Mitarbeiter/-innen liegen etwa 16mal höher als bei anderen Arbeitnehmer/-innen.

Alkoholranke Mitarbeiter/-innen erbringen nur etwa drei Viertel ihrer eigentlichen Arbeitsleistung.

100 alkoholgefährdete bzw. abhängige Mitarbeiter verursachen in fünf Jahren über 1,5 Millionen € Kosten.

## zum Weiterlesen

Deutsche Hauptstelle für Suchtfragen(Hg.):  
*Substanzbezogene Störungen am Arbeitsplatz.*

*Eine Praxishilfe für Personalverantwortliche*

Die Broschüre ist kostenlos erhältlich bei der Deutschen Hauptstelle für Suchtfragen. (→ Seite 37)

Der Umsatz der Alkoholwirtschaft lag im Jahr 2007 nach Aussage der Alkoholwirtschaft ähnlich wie in den Jahren zuvor bei rund 15 Mrd. €. Die Zahl der Vollzeitbeschäftigten liegt bei rund 50.000 Personen, weitere 150.000 Personen arbeiten als Teilzeitbeschäftigte, insbesondere in der Weinerzeugung. Nur eine relativ kleine Zahl der Betriebe beschäftigt dabei mehr als 20 Beschäftigte: 295 Brauereien, 53 Betriebe zur Spirituosenherstellung und 36 Betriebe zur Sekt- und Weinherstellung. Etwa 637.000 Beschäftigte zählt das Gaststättengewerbe, das mit alkoholischen Getränken große Anteile seines Umsatzes erzielt.

Bier, Brannt- und Schaumwein sind in Deutschland mit einer Steuer belegt; Wein ist steuerfrei. Die Einnahmen des Bundes und der Länder durch alkoholbezogene Steuern beliefen sich im Jahr 2007 auf etwas mehr als 3 Mrd. € (Spirituosen 2,0 Mrd., Schaumwein 0,4 Mrd., Bier 0,8 Mrd.). Im internationalen Vergleich sind die deutschen Steuersätze niedrig. Das gilt insbesondere für die Biersteuer und trägt dazu bei, dass die Preise für alkoholische Getränke in Deutschland relativ niedrig sind. In den letzten Jahren sind die Preise für alkoholische Getränke um 2,7 Prozent gestiegen. Die Lebenshaltungskosten insgesamt stiegen dagegen um 3,9 Prozent.

Die Produzenten alkoholischer Getränke investieren in die Vermarktung ihrer Produkte mehr als eine Milliarde Euro jährlich. Mehr als 550 Mio. € investierten die Hersteller in klassische Werbegattungen wie TV, Rundfunk und Zeitungen. Insgesamt rund 600 Mio. € gibt die Branche darüber hinaus für Sponsoring aus.

Durch Alkoholabhängigkeit und -missbrauch entstehen der Volkswirtschaft erhebliche Kosten. Die direkten und indirekten Kosten alkoholbezogener Krankheiten werden für das Jahr 2002 auf insgesamt 24,4 Mrd. € geschätzt. Diese Summe entspricht 1,16 Prozent des Bruttoinlandsproduktes. Rund 70 Prozent der Gesamtkosten wurden durch Männer verursacht. Weitere Kosten wie die Verluste an Produktivität, die Folgekosten alkoholbedingter Verkehrsunfälle und Straftaten sowie die weiteren Belastungen des Gesundheitswesens blieben bei dieser Schätzung unberücksichtigt. Für die gesamte EU geht eine Schätzung von fast 400 Mrd. € materieller und immaterieller Kosten aus.

# Wirtschaftsfaktor Alkohol

Der Umsatz der Alkoholwirtschaft beträgt jährlich rund 15 Mrd. €.

Insgesamt zählt die Alkoholwirtschaft rund 50.000 Vollzeit- und 150.000 Teilzeitbeschäftigte.

Rund 3 Mrd. € betragen die jährlichen Steuereinnahmen aus dem Alkoholverkauf.

Der volkswirtschaftliche Schaden durch die indirekten und direkten Kosten alkoholbezogener Krankheiten und Sterblichkeit wird auf jährlich rund 24 Mrd. € geschätzt.

## zum Weiterlesen

Deutsche Hauptstelle für  
Suchtfragen (Hg.):  
*Jahrbuch Sucht.*

Geesthacht: Neuland, erscheint jährlich



Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (BZgA)  
Internet: [www.bzga.de](http://www.bzga.de)

Bestelladresse:

BZgA, 51101 Köln

Fax 02 21/89 92 257

E-Mail: [order@bzga.de](mailto:order@bzga.de)

BZgA-Info-Telefon

02 21/89 20 31

Mo. – Do 10.00 - 22.00 Uhr

Fr. – So. 10.00 - 18.00 Uhr

(Preise entsprechend der Preisliste Ihres Telefonanbieters für Gespräche in das Kölner Ortsnetz.)

Das BZgA-Info-Telefon beantwortet Fragen zur Suchtvorbeugung. Bei Alkohol- oder anderen Abhängigkeitsproblemen bietet das BZgA-Telefon eine erste persönliche Beratung mit dem Ziel, Ratsuchende an geeignete lokale Hilfs- und Beratungsangebote zu vermitteln.

Sucht & Drogen Hotline

0 18 05/31 30 31 (0,14 €/min a.d. Festnetz, andere Mobilfunkpreise möglich, unterstützt von NEXT ID)

Mo. – So. 0.00 - 24.00 Uhr

Weitere Informationen und Materialien sowie die Adressen von Hilfeangeboten in Ihrer Nähe können Sie auch erfragen bei:

Deutsche Hauptstelle für Suchtfragen e. V. (DHS)

Postfach 1369

59003 Hamm

Tel.: 0 23 81/90 15-0

Fax: 0 23 81/90 15-30

E-Mail: [info@dhs.de](mailto:info@dhs.de)

Internet: [www.dhs.de](http://www.dhs.de)

Persönlichen Rat und Hilfe bieten Ihnen die Beratungsstellen vor Ort. Sie finden sie im Telefonbuch unter Suchtberatungsstelle, Psychosoziale Beratungsstelle oder Jugend- und Drogenberatungsstellen. Für weitere Auskünfte können Sie sich auch an die örtlichen Gesundheitsämter oder die Telefonseelsorge wenden. Die Telefonseelsorge ist rund um die Uhr kostenlos unter den Rufnummern 0800 111 0111 oder 0800 111 0 222 zu erreichen.

*Auch die Verbände der Freien Wohlfahrtspflege, Selbsthilfe- und Abstinenzverbände informieren Sie gerne über bestehende Selbsthilfe- und Abstinenzgruppen sowie Beratungs- und Behandlungsangebote:*

Al-Anon Familiengruppen  
Emilienstr. 4, 45128 Essen  
Tel.: 02 01/77 30 07  
E-Mail: zdb@al-anon.de  
Internet: [www.al-anon.de](http://www.al-anon.de)

Anonyme Alkoholiker (AA)  
Interessengemeinschaft e.V.  
Postfach 1151, 84122 Dingolfing  
Tel.: 0 87 31/3 25 73-0  
bundesweit unter (Vorwahl) + 1 92 95  
E-Mail: [aa-kontakt@anonyme-alkoholiker.de](mailto:aa-kontakt@anonyme-alkoholiker.de)  
Internet: [www.Anonyme-Alkoholiker.de](http://www.Anonyme-Alkoholiker.de)

Arbeiterwohlfahrt  
Bundesverband e.V.  
Blücherstr. 62-63, 10961 Berlin  
Tel.: 0 30/2 63 09-0  
E-Mail: [hedi.boss@awo.org](mailto:hedi.boss@awo.org)  
Internet: [www.awo.org](http://www.awo.org)

Freundeskreise für Suchtkrankenhilfe  
Bundesverband e.V.  
Untere Königsstr. 86, 34117 Kassel  
Tel.: 05 61/78 04 132  
E-Mail: [mail@freundeskreise-sucht.de](mailto:mail@freundeskreise-sucht.de)  
Internet: [www.freundeskreise-sucht.de](http://www.freundeskreise-sucht.de)

Blaues Kreuz in der Evangelischen Kirche  
Bundesverband e.V.  
Julius-Vogel-Str. 44, 44149 Dortmund  
Tel.: 02 31/5 86 41 32  
E-Mail: [bke@blauges-kreuz.org](mailto:bke@blauges-kreuz.org)  
Internet: [www.blaues-kreuz.org](http://www.blaues-kreuz.org)

Blaues Kreuz in Deutschland e.V.  
Freiligrathstr. 27, 42289 Wuppertal  
Tel.: 02 02/62 00 30  
E-Mail: [bkd@blauges-kreuz.de](mailto:bkd@blauges-kreuz.de)  
Internet: [www.blaues-kreuz.de](http://www.blaues-kreuz.de)

Deutscher Caritasverband e.V.  
 Ref. Basisdienste und besondere Lebenslagen  
 Karlstr. 40, 79104 Freiburg  
 Tel.: 07 61/2 00-0  
 E-Mail: renae.walter-hamann@caritas.de  
 Internet: www.caritas.de

Guttempler in Deutschland  
 Adenauerallee 45, 20097 Hamburg  
 Tel.: 0 40/24 58 80  
 E-Mail: info@guttempler.de  
 Internet: www.guttempler.de

Deutsches Rotes Kreuz e.V. (DRK)  
 Generalsekretariat  
 Carstennstr. 58, 12205 Berlin  
 Tel.: 0 30/85 40 40  
 E-Mail: knochek@drk.de  
 Internet: www.drk.de

Gesamtverband für Suchtkrankenhilfe im  
 Diakonischen Werk der EKD e.V. (GVS)  
 Altensteinstr. 51, 14195 Berlin  
 Tel.: 0 30/84 31 23 55  
 E-Mail: gvs@sucht.org  
 Internet: www.sucht.org

Kreuzbund e.V. Bundesgeschäftsstelle  
 Münsterstr. 25, 59065 Hamm  
 Tel.: 0 23 81/6 72 72-0  
 E-Mail: info@kreuzbund.de  
 Internet: www.kreuzbund.de

Deutscher Paritätischer Wohlfahrtsverband –  
 Gesamtverband e.V.  
 Ref. Gefährdetenhilfe  
 Oranienburger Str. 13-14  
 10178 Berlin  
 Tel.: 0 30/24 636-433  
 E-Mail: gefaehrdetenhilfe@paritaet.org  
 Internet: www.paritaet.org



*Anschriften von Beratungsstellen und Selbsthilfegruppen in Ihrem Bundesland vermitteln darüber hinaus:*

Landesstelle für Suchtfragen in  
Baden-Württemberg e.V.  
Stauffenbergstr. 3  
70173 Stuttgart  
Tel.: 07 11/6 19 67-0  
E-Mail: [info@suchtfragen.de](mailto:info@suchtfragen.de)  
Internet: [www.suchtfragen.de](http://www.suchtfragen.de)

Koordinierungsstelle der bayerischen  
Suchthilfe  
Lessingstraße 3  
80336 München  
Tel.: 0 89/53 65 15  
E-Mail: [kbs-bayern-suchthilfe@t-online.de](mailto:kbs-bayern-suchthilfe@t-online.de)  
Internet: [www.kbs-bayern.de](http://www.kbs-bayern.de)

Landesstelle Berlin für Suchtfragen e.V.  
Gierkezeile 39  
10585 Berlin  
Tel.: 0 30/34 38 91 60  
E-Mail: [buero@landesstelle-berlin.de](mailto:buero@landesstelle-berlin.de)  
Internet: [www.landesstelle-berlin.de](http://www.landesstelle-berlin.de)

Brandenburgische Landesstelle für  
Suchtfragen e.V.  
Carl-von-Ossietzky-Str. 29  
14471 Potsdam  
Tel.: 03 31/96 37 50  
E-Mail: [BLSeV@t-online.de](mailto:BLSeV@t-online.de)  
Internet: [www.blsev.de](http://www.blsev.de)

Bremische Landesstelle gegen  
die Suchtgefahren e.V.  
Georg-Gröning-Str. 55  
28209 Bremen  
Tel.: 04 21 / 3 35 73-0

Hamburgische Landesstelle  
für Suchtfragen e.V.  
Repsoldstr. 4  
20097 Hamburg  
Tel.: 0 40/2 84 99 18-0  
E-Mail: bfs@suchthh.de  
Internet: www.suchthh.de

Hessische Landesstelle  
für Suchtfragen e.V.  
Zimmerweg 10  
60325 Frankfurt/Main  
Tel.: 0 69/71 37 67 77  
E-Mail: hls@hls-online.org  
Internet: www.hls-online.org

Landesstelle für Suchtfragen  
Mecklenburg-Vorpommern e.V.  
August-Bebel-Str. 3  
19055 Schwerin  
Tel.: 03 85/71 29 53  
E-Mail: info@lsmv.de  
Internet: www.lsmv.de

Niedersächsische Landesstelle  
für Suchtfragen e.V.  
Podbielskistr. 162  
30177 Hannover  
Tel.: 05 11/62 62 66-0  
E-Mail: info@nls-online.de  
Internet: www.nls-online.de

Diakonie Rheinland-Westfalen-Lippe e.V.  
Arbeitsausschuss Drogen und Sucht der AG  
der Freien Wohlfahrtspflege NRW zugleich  
Landesstelle für Suchtfragen  
Friesenring 32 - 34  
48147 Münster  
Tel.: 02 51/27 09-3 30  
E-Mail: r.seiler@diakonie-nrw.de

Landesstelle Suchtkrankenhilfe Rheinland-  
Pfalz – c/o Diak. Werk Pfalz  
Karmeliterstr. 20  
67322 Speyer  
Tel.: 0 62 32/6 64- 2 54  
E-Mail: hoffmann@diakonie-pfalz.de  
Internet: www.diakonie-pfalz.de

Saarländische Landesstelle für Suchtfragen  
Hüttenbergstr. 42  
66538 Neunkirchen  
Tel.: 0 68 21/92 09 12  
E-Mail: landesstelle-sucht@caritas-nk.de  
Internet: www.landesstelle-sucht-saarland.de

Sächsische Landesstelle gegen  
die Suchtgefahren e.V.  
Glacisstr. 26  
01099 Dresden  
Tel.: 03 51/8 04 55 06  
E-Mail: slsev@t-online.de  
Internet: www.slsev.de

Landesstelle für Suchtfragen  
im Land Sachsen-Anhalt  
Walther-Rathenau-Str. 38  
39106 Magdeburg  
Tel.: 03 91/5 43 38 18  
E-Mail: info@Ls-suchtfragen-Lsa.de  
Internet: www.Ls-suchtfragen-Lsa.de

Landesstelle für Suchtfragen  
Schleswig-Holstein e.V.  
Schauenburger Str. 36  
24105 Kiel  
Tel.: 04 31/56 47 70  
E-Mail: sucht@lssh.de  
Internet: www.lssh.de

Thüringer Landesstelle  
für Suchtfragen e.V.  
Arnstädterstr. 50  
99096 Erfurt  
Tel.: 03 61/7 46 45 85  
E-Mail: info@tls-suchtfragen.de  
Internet: www.tls-suchthilfe-thueringen.de



Die Deutsche Hauptstelle für Suchtfragen (DHS) e.V. mit Sitz in Hamm ist der Zusammenschluss der in der Suchtprävention und Suchtkrankenhilfe bundesweit tätigen Verbände. Dazu gehören die Spitzenverbände der freien Wohlfahrtspflege, öffentlich-rechtliche Träger der Suchtkrankenhilfe und Selbsthilfe- und Abstinenzverbände. Die DHS koordiniert und unterstützt die Arbeit der Mitgliedsverbände und fördert den Austausch mit der Wissenschaft. Die Geschäftsstelle der DHS in Hamm gibt Auskunft und vermittelt Informationen an Hilfesuchende, Experten, Medien- und Pressevertreter sowie andere Interessierte.

Mitgliedsverbände der DHS sind fast alle auf den Seiten 38 bis 39 genannten Verbände sowie folgende Fachverbände und Träger der Suchtkrankenhilfe:

- akzept e.V., Berlin
- BAG der Landesstellen für Suchtfragen, c/o Hessische Landesstelle für Suchtfragen
- BAG der Träger Psychiatrischer Krankenhäuser, Kassel
- Bahn-Zentralstelle gegen die Alkoholgefahren, Frankfurt
- Bundes Fachverband Essstörungen e.V., München
- Bundesverband der Elternkreise suchtgefährdeter und suchterkrankter Söhne und Töchter e.V., Münster
- Bundesverband für stationäre Suchtkrankenhilfe e.V. (buss), Kassel
- Bundesvereinigung der kommunalen Spitzenverbände, Köln (Gaststatus)
- Caritas Suchthilfe, Freiburg
- Deutsche Gesellschaft für Suchtmedizin, Hamburg
- Deutsche Gesellschaft für Suchtpsychologie, Köln
- Deutscher Frauenbund für alkoholfreie Kultur e.V., Hagen
- Fachverband Drogen und Rauschmittel e.V. (FDR), Hannover
- Fachverband Glücksspielsucht (fags) e.V., Herford
- Katholische Sozialethische Arbeitsstelle e.V. (KSA), Hamm









## Impressum

### Herausgeber



Deutsche Hauptstelle  
für Suchtfragen e.V.

Postfach 13 69

59003 Hamm

Tel. 0 23 81/90 15-0

Fax 0 23 81/90 15-30

eMail: [info@dhs.de](mailto:info@dhs.de)

Internet: [www.dhs.de](http://www.dhs.de)

### Redaktion

Christa Merfert-Diete

### Konzeption und Text

Petra Mader, Jena

### Gestaltung

[designbüro], Münster

### Druck

Schreckhase, Spangenberg

### Fünfte, neu bearbeitete Auflage

7.100.06.09

Best.-Nr.: 33230000

Gefördert von der Bundeszentrale für

gesundheitliche Aufklärung (BZgA)

Postfach 91 01 52, 51071 Köln, [www.bzga.de](http://www.bzga.de)

**ALKOHOL?**  
Kenn dein Limit.