

# Fragen und Antworten



Rauchen Sie?

**Nein**

Haben Sie früher geraucht?

**Ja**

Wie lange?  
Wie viel Zigaretten/Tag?  
Wie viele Aufhörversuche?  
Wann aufgehört?

**Nein**

Ggf. Infos und  
Beratungsmöglichkeiten  
anbieten für interessierte  
Raucher im Umfeld

**VOR EINIGEN JAHREN**

- bin darüber hinweg
- denke nicht mehr dran
- keine Probleme

Hilfsmittel verwendet?  
Aufhörgründe?  
Befürchtungen?  
Positive Veränderungen?  
Wie geht's?

**VOR EINIGEN MONATEN**

- manchmal noch Rauchlust-Anfälle
- Gewichtszunahme verleitet wieder zu rauchen
- in bestimmten Situationen

**SEIT KURZEM/GERADE AUFGEHÖRT**

- durchhalten fällt schwer
- ständiges Ankämpfen
- ständiger Drang zu essen und sich abzulenken

# Fragen und Antworten

