

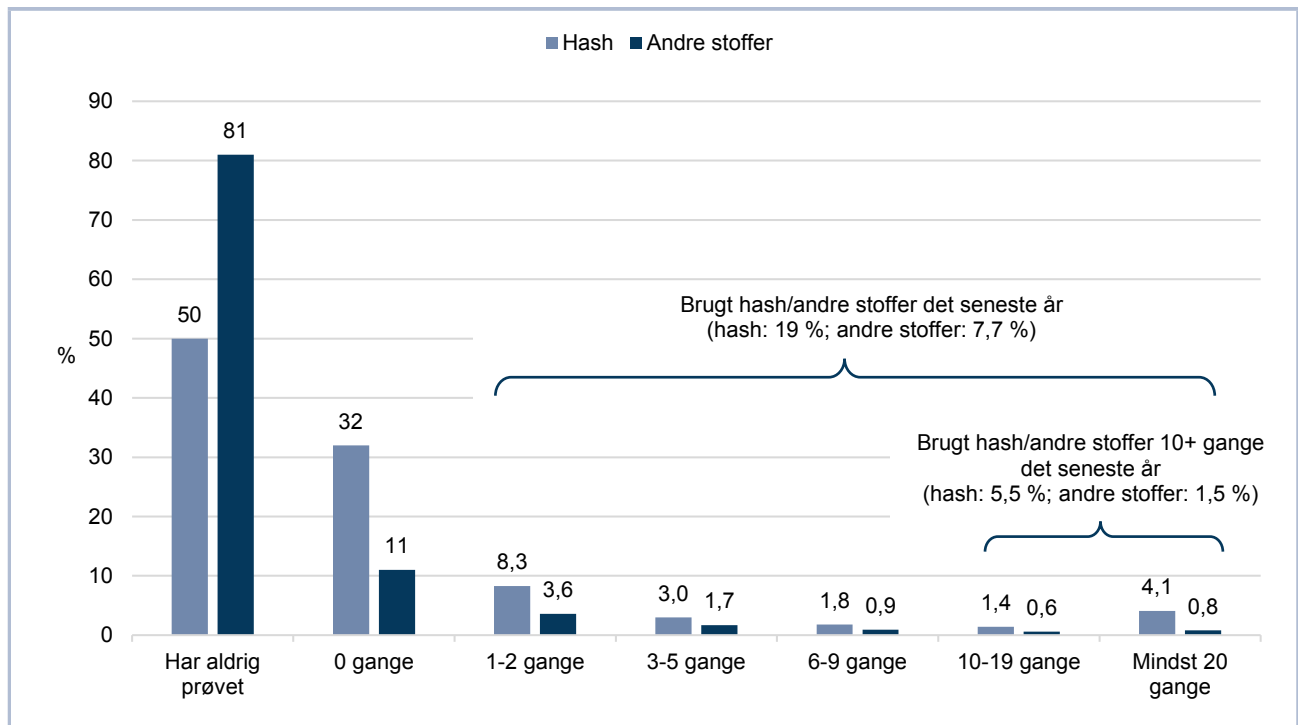
12.1 Brug af hash og andre stoffer

Figur 12.2 viser hyppigheden af unges brug af henholdsvis hash og andre stoffer i 2021 inklusiv andelen, som aldrig har prøvet det. Otte ud af ti har aldrig prøvet andre stoffer, mens halvdelen aldrig har prøvet hash. Generelt har en stor del af de unge prøvet hash, og det er hyppigere brugt end andre stoffer. Knap hver femte (19 %) af de unge har brugt hash det seneste

år, mens 7,7 % har brugt andre stoffer det seneste år. Den største andel af unge, som har brugt hhv. hash eller stoffer det seneste år, har brugt det 1-2 gange (hash: 8,3 %; andre stoffer: 3,6 %). Ser man på andelen af unge, som har brugt hash 10 eller flere gange det seneste år, har flest brugt det mindst 20 gange (4,1 %).

Figur 12.2 Brug af hash og andre stoffer blandt unge (16-34-årige)

Spørgsmål: "Har du nogensinde prøvet hash eller andre stoffer?" Hvis ja: "Hvor mange gange inden for de seneste 12 måneder har du røget hash eller indtaget andre stoffer end hash?"



Opgørelser for hash er baseret på 11.606 besvarelser, og opgørelser for andre stoffer er baseret på 11.552 besvarelser i 2021 indsamlet på CKFF. Som følge af afrundinger af tal kan der være uoverensstemmelse mellem samlede andele og summen af enkelte andele.

12.1.1 Hash

I dette afsnit beskrives andelen af unge, som har brugt hash det seneste år og andelen af unge, som har brugt hash 10 eller flere gange det seneste år.

Brug af hash det seneste år – region

I 2021 har i alt 19 % af de unge i regionen brugt hash inden for det seneste år svarende til 83.900 personer (Tabel 12.1).

Tilsvarende opgørelse for borgere på 35+ år kan findes på sundhedsprofilens hjemmeside:

regionh.dk/sundhedsprofil/resultater (Webtabel W12.1).

Køn og alder: Andelen af unge, som har brugt hash inden for det seneste år, er næsten dobbelt så stor blandt mænd (24 %) sammenlignet med kvinder (13 %). For begge køn er andelen størst blandt de 16-24-årige sammenlignet med de 25-34-årige.

Etnisk baggrund: Andelen af unge, som har brugt hash inden for det seneste år, er størst blandt unge med anden vestlig baggrund og mindst blandt unge med ikke-vestlig baggrund.

Udvikling: Fra 2017 til 2021 ses der i regionen som helhed et fald fra 21 % til 19 % i andelen af unge, som har brugt hash det seneste år. Faldet er statistisk signifikant for de fleste socio-demografiske grupper. Der ses imidlertid ikke en signifikant

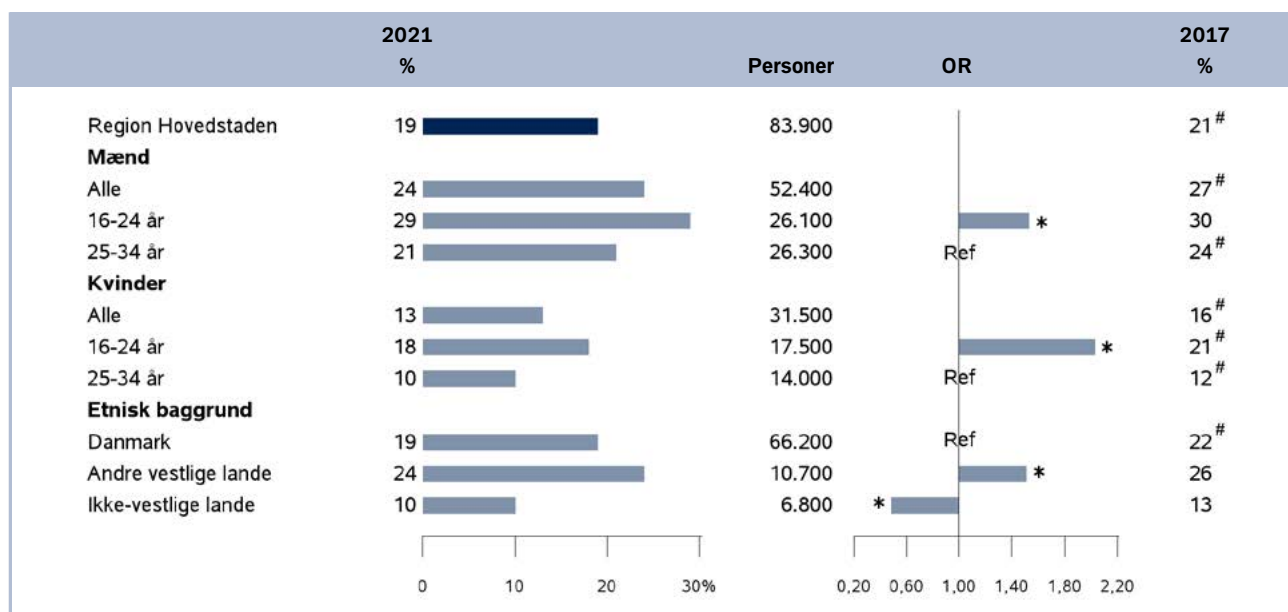
ændring blandt de 16-24-årige mænd og borgere med anden etnisk baggrund end dansk.

Brug af hash det seneste år – kommuner

Andelen af unge, som har brugt hash inden for det seneste år, varierer fra 7 % i Ishøj Kommune til 29 % i den københavnske bydel Nørrebro (Tabel 12.2). Der ses ingen social gradient på tværs af de fire kommunesocialgrupper, heller ikke når der justeres for fordelingen af køn og alder i kommuner og bydele. Der ses dog en tendens til, at brug af hash inden for det seneste år er mere udbredt i Frederiksberg og Københavns kommuner inklusiv de fleste af de københavnske bydele. Tilsvarende opgørelse for borgere på 35+ år kan findes på sundhedsprofilens hjemmeside: regionh.dk/sundhedsprofil/resultater (Webtabel W12.2).

Udvikling: For få kommuner og bydele ses signifikante ændringer i andelen af unge, som har brugt hash det seneste år, alle i form af fald i forekomsten. Det største fald ses i Furesø Kommune efterfulgt af Brøndby, Rødovre og Københavns kommuner samt de københavnske bydele Vesterbro/Kongens Enghave og Indre By. Tendensen i de fleste andre kommuner er også faldende, men er ikke statistisk signifikante. Det kan her bemærkes, at resultaterne er baseret på få besvarelser og dermed behæftet med en vis usikkerhed.

Tabel 12.1 Brug af hash det seneste år blandt unge (16-34-årige) – region



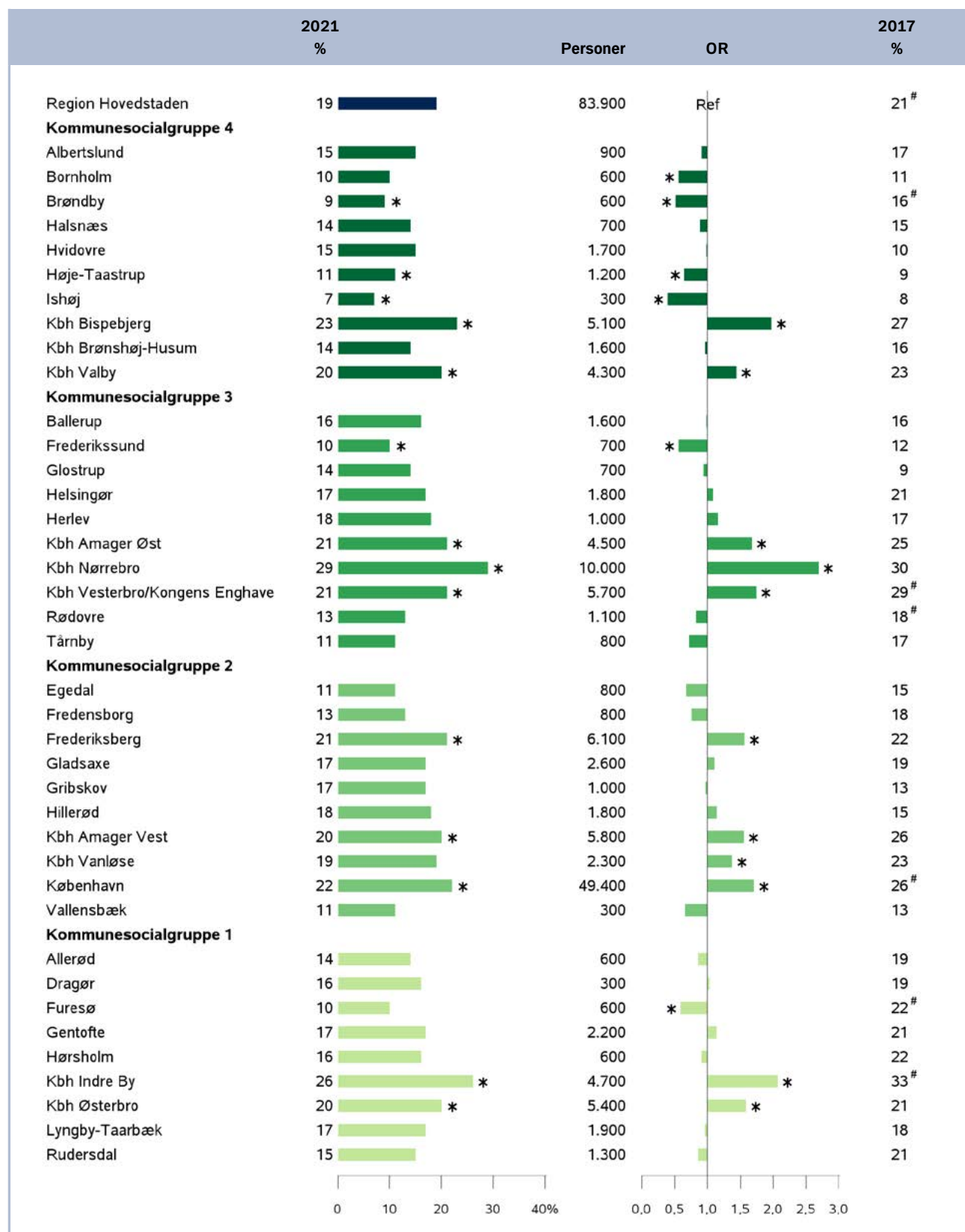
Baseret på 11.606 besvarelser i 2021 og 12.003 besvarelser i 2017.

Baseret på data indsamlet på CKFF i 2021 og 2017.

OR (odds ratio) for alder er ujusteret, mens øvrige OR er justeret for køn og alder.

* Statistisk signifikant forskellighed fra referencekategorien (Ref). # Statistisk signifikant forskellighed fra 2021.

Tabel 12.2 Brug af hash det seneste år blandt unge (16-34-årige) – kommuner



Baseret på 11.606 besvarelser i 2021 og 12.003 besvarelser i 2017.

Baseret på data indsamlet på CKFF i 2021 og 2017.

OR (odds ratio) er justeret for køn og alder.

* Statistisk signifikant forskellig fra regionsgennemsnittet (Ref). # Statistisk signifikant forskellig fra 2021.

Brug af hash 10 eller flere gange det seneste år – region

I alt 5,5 % af de unge i Region Hovedstaden har brugt hash 10 eller flere gange det seneste år svarende til 25.000 personer (Tabel 12.3). Tilsvarende opgørelse for borgere på 35+ år kan findes i webtabel W12.3 på sundhedsprofilens hjemmeside: regionh.dk/sundhedsprofilresultater.

Køn og alder: Andelen af unge, som har brugt hash 10 eller flere gange det seneste år, er mere end tre gange så stor blandt mænd (8,7 %) sammenlignet med kvinder (2,6 %). For begge køn ses der ikke en statistisk signifikant forskel på aldersgrupperne ift. brug af hash 10 eller flere gange det seneste år.

Etnisk baggrund: Andelen af unge, som har brugt hash 10 eller flere gange det seneste år, er størst blandt unge med anden vestlig baggrund og mindst blandt borgere med ikke-vestlig baggrund.

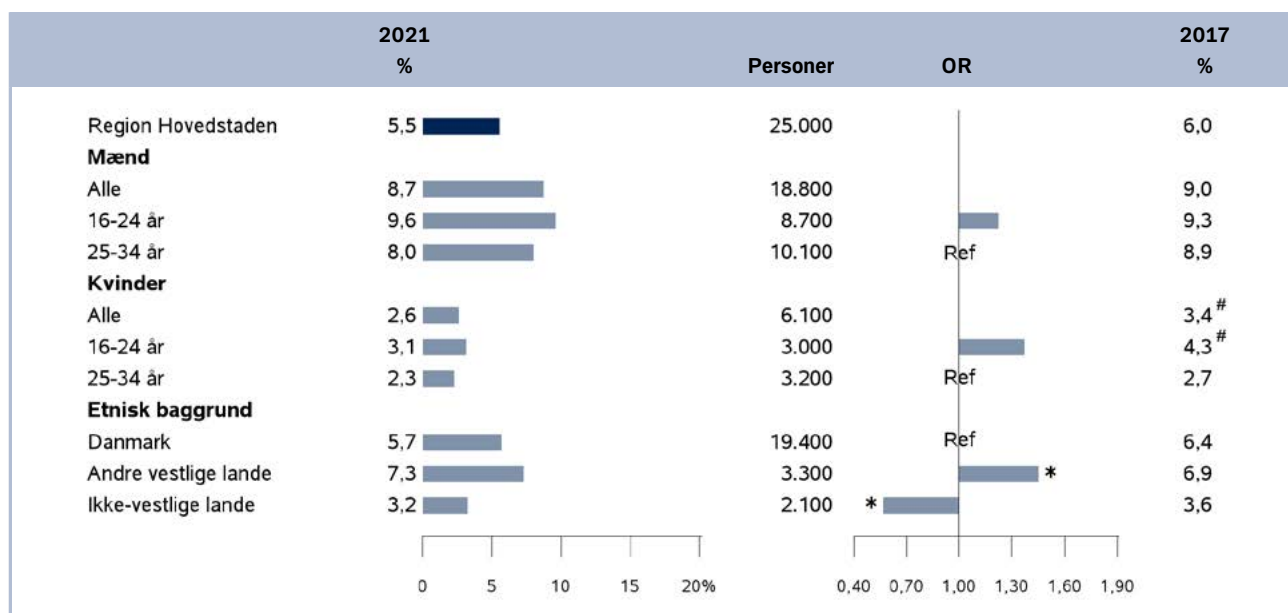
Udvikling: Fra 2017 til 2021 ses der ikke en signifikant ændring i andelen af unge, som har brugt hash 10 eller flere gange det seneste år, bortset fra kvinder i alderen 16-24 år, hvor andelen er faldet.

Brug af hash 10 eller flere gange det seneste år – kommuner

Andelen af unge, som har brugt hash 10 eller flere gange det seneste år, varierer fra 2,5 % i Egedal Kommune til 8,1 % i Hvidovre Kommune (Tabel 12.4). Der er imidlertid nogle få kommuner, hvor andelen ikke kan opgøres pga. for få svarpersoner. Der ses ingen social gradient på tværs af de fire kommunesocialgrupper, heller ikke når der justeres for fordelingen af køn og alder. Ligesom for brug af hash det seneste år, ses der også en tendens til, at brug af hash 10 eller flere gange det seneste år er mest udbredt i Frederiksberg og Københavns kommuner samt i flere af de københavnske bydele, men også i Hvidovre Kommune, som har den højeste forekomst. Tilsvarende opgørelse for borgere på 35+ år (Webtabel W12.4) kan findes på sundhedsprofilens hjemmeside: regionh.dk/sundhedsprofilresultater.

Udvikling: I størstedelen af kommuner og bydele ses ingen signifikante ændringer fra 2017 til 2021 i andelen af unge, som har brugt hash 10 eller flere gange det seneste år. Dog ses fald i den københavnske bydel Vesterbro/Kongens Enghave.

Tabel 12.3 Brug af hash 10 eller flere gange det seneste år blandt unge (16-34-årige) – region



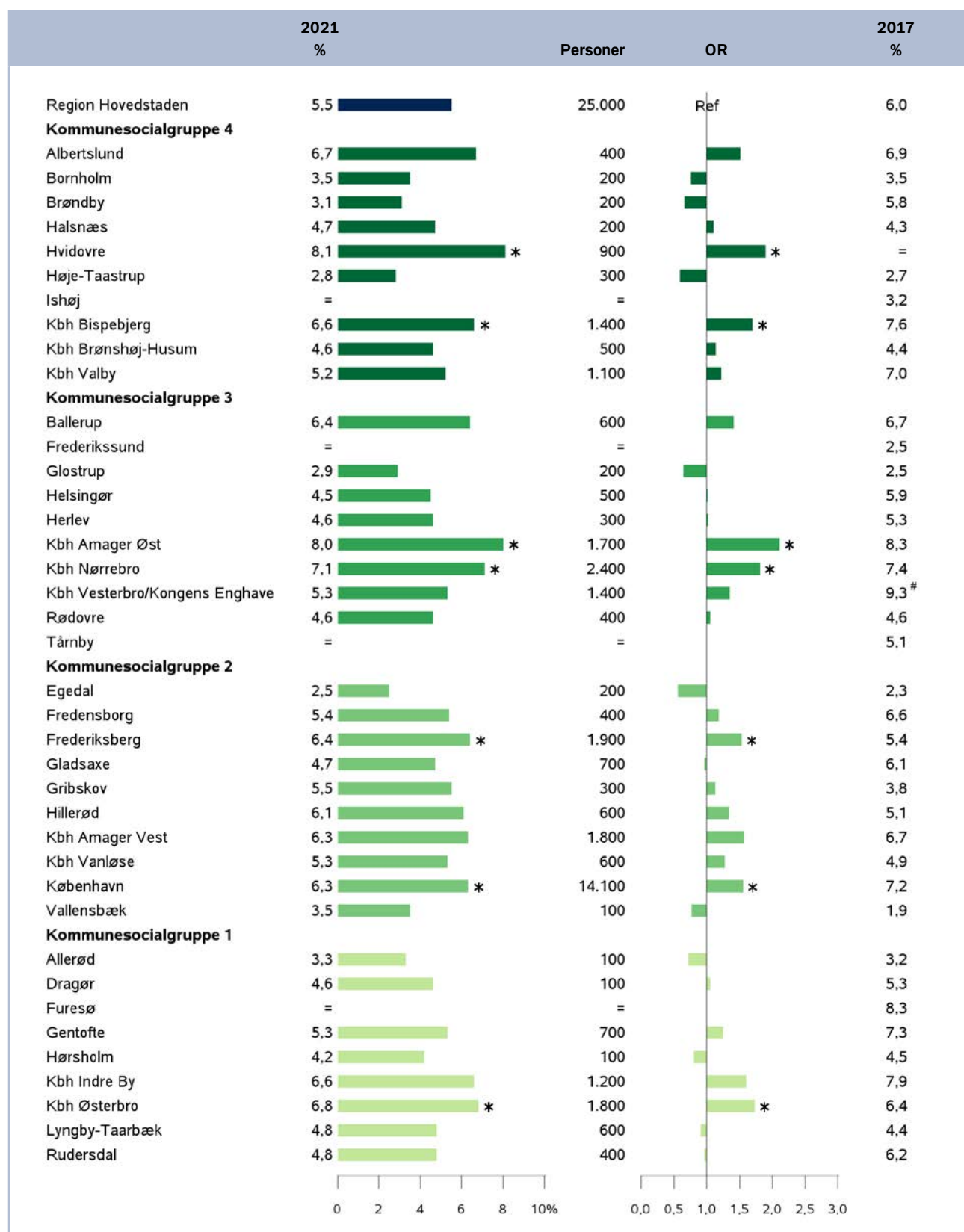
Baseret på 11.606 besvarelser i 2021 og 12.003 besvarelser i 2017.

Baseret på data indsamlet på CKFF i 2021 og 2017.

OR (odds ratio) for alder er ujusteret, mens øvrige OR er justeret for køn og alder.

* Statistisk signifikant forskellig fra referencekategorien (Ref). # Statistisk signifikant forskellig fra 2021.

Tabel 12.4 Brug af hash 10 eller flere gange det seneste år blandt unge (16-34-årige) – kommuner



Baseret på 11.606 besvarelser i 2021 og 12.003 besvarelser i 2017.

Baseret på data indsamlet på CKFF i 2021 og 2017.

Tomme felter skyldes for få besvarelser med brug af hash 10 eller flere gange det seneste år blandt unge i kommunen (=).

OR (odds ratio) er justeret for køn og alder.

* Statistisk signifikant forskelligt fra regions gennemsnittet (Ref). # Statistisk signifikant forskellig fra 2021.

12.1.2 Andre stoffer

I dette afsnit beskrives andelen af unge, som har brugt andre stoffer end hash det seneste år og andelen, som har brugt andre stoffer 10 eller flere gange det seneste år. Sidstnævnte opgøres dog ikke på kommuneniveau grundet for få besvarelser i de enkelte kommuner og bydele.

Brug af andre stoffer end hash det seneste år – region

I alt 7,7 % af de unge i Region Hovedstaden har brugt andre stoffer inden for det seneste år svarende til 34.700 personer (Tabel 12.5). Tilsvarende opgørelse for borgere på 35+ år kan findes i webtabel W12.5 på sundhedsprofilens hjemmeside: regionh.dk/sundhedsprofilresultater.

Køn og alder: Andelen af unge, som har brugt andre stoffer det seneste år, er mere end dobbelt så stor for mænd (11,0 %) som for kvinder (4,6 %). For begge køn er der ikke statistisk signifikant forskel på andelen af 16-34-årige og 25-34-årige, som har brugt andre stoffer det seneste år.

Etnisk baggrund: Andelen af unge, som har brugt andre stoffer det seneste år, er mindst blandt borgere med ikke-vestlig baggrund, mens den ikke er signifikant forskellig mellem unge med anden vestlig baggrund og dansk baggrund.

Udvikling: Fra 2017 til 2021 ses der hverken i regionen som helhed eller på tværs af sociodemografiske grupper signifikante

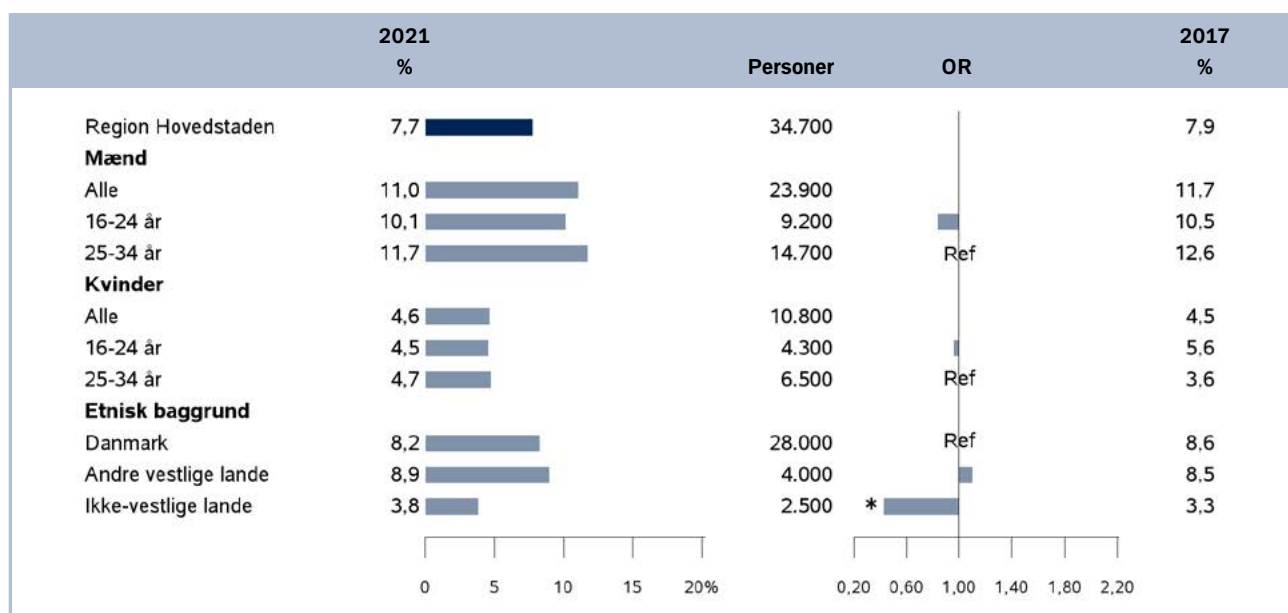
ændringer i andelen af unge, som har brugt andre stoffer det seneste år.

Brug af andre stoffer end hash det seneste år – kommuner

Andelen af unge, som har brugt andre stoffer end hash det seneste år, varierer fra 2,9 % i Høje-Taastrup Kommune til 12,5 % i den københavnske bydel Nørrebro (Tabel 12.6). Bydelen Nørrebro har som nævnt også den største andel af unge, som har brugt hash det seneste år (Tabel 12.2). Der er imidlertid et par kommuner, hvor andelen ikke kan opgøres pga. for få svarpersoner. Der ses ingen social gradient på tværs af de fire kommunesocialgrupper, heller ikke når der justeres for fordelingen af køn og alder i kommuner og bydele. Ligesom for brug af hash, ses der en tendens til, at brug af andre stoffer det seneste år er mest udbredt i Gentofte, Frederiksberg og Københavns kommuner og i flere af de københavnske bydele. Tilsvarende opgørelse for borgere på 35+ år (Webtabel W12.6) kan findes på sundhedsprofilens hjemmeside: regionh.dk/sundhedsprofilresultater.

Udvikling: Fra 2017 til 2021 ses der på tværs af kommuner og bydele generelt ikke signifikante ændringer i andelen, som har brugt andre stoffer end hash det seneste år (Tabel 12.6). Dog ses et signifikant fald i forekomsten i den københavnske bydel Vesterbro/Kongens Enghave, mens forekomsten er steget i Frederiksberg Kommune.

Tabel 12.5 Brug af andre stoffer end hash det seneste år blandt unge (16-34-årige) – region



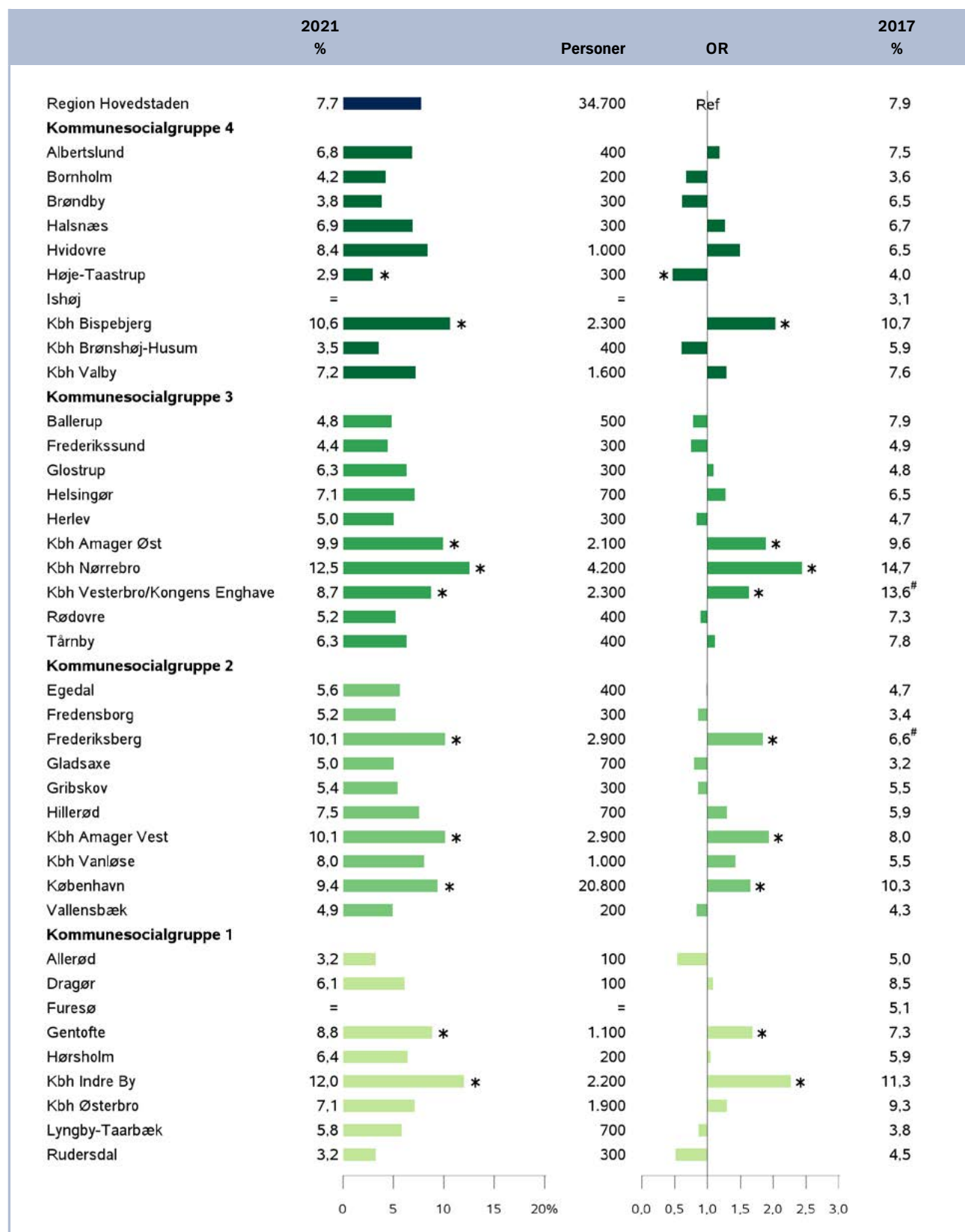
Baseret på 11.552 besvarelser i 2021 og 11.987 besvarelser i 2017.

Baseret på data indsamlet på CKFF i 2021 og 2017.

OR (odds ratio) for alder er ujusteret, mens øvrige OR er justeret for køn og alder.

* Statistisk signifikant forskellig fra referencekategorien (Ref). # Statistisk signifikant forskellig fra 2021.

Tabel 12.6 Brug af andre stoffer end hash det seneste år blandt unge (16-34-årige) – kommuner



Baseret på 11.552 besvarelser i 2021 og 11.987 besvarelser i 2017

Baseret på data indsamlet på CKFF i 2021 og 2017.

De tomme felter skyldes for få besvarelser med brug af andre stoffer end hash det seneste år blandt unge i kommunen (=).

OR (odds ratio) er justeret for køn og alder.

* Statistisk signifikant forskellig fra regionsgennemsnittet (Ref). # Statistisk signifikant forskellig fra 2021.

Brug af andre stoffer end hash 10 eller flere gange det seneste år – region

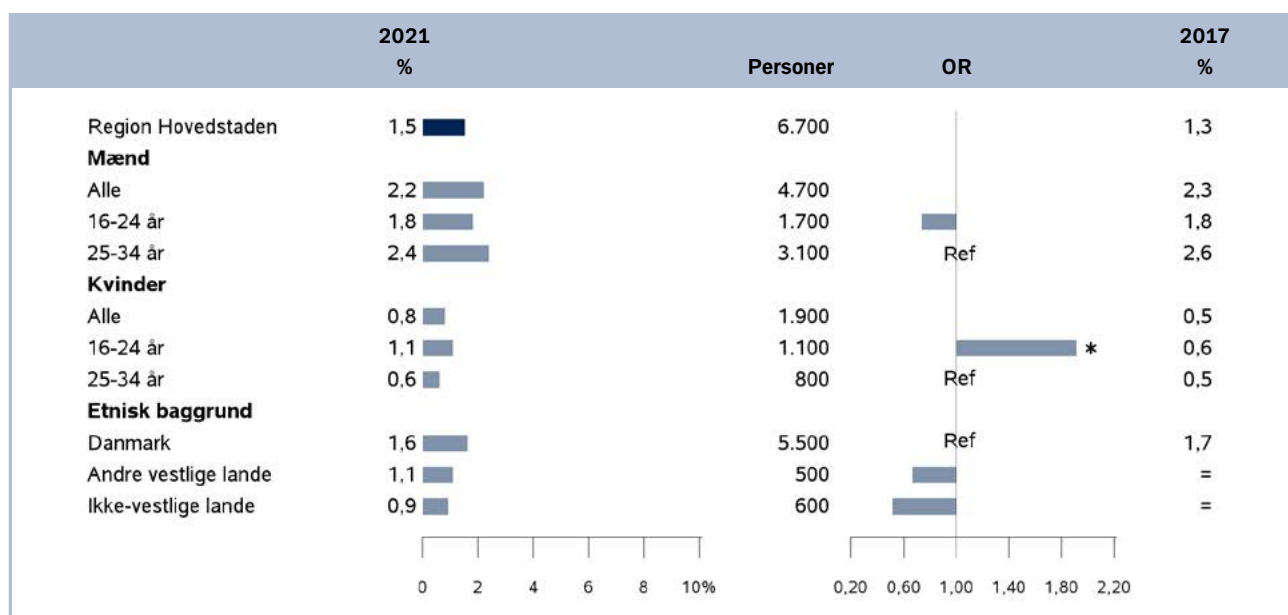
I alt har 1,5 % af de unge i Region Hovedstaden brugt andre stoffer end hash 10 eller flere gange det seneste år svarende til 6.700 personer (Tabel 12.7).

Køn og alder: Andelen af unge, som har brugt andre stoffer 10 eller flere gange det seneste år, er mere end dobbelt så stor blandt mænd (2,2 %) sammenlignet med kvinder (0,8 %). Blandt kvinder er andelen større blandt de 16-24-årige sammenlignet med de 25-34-årige. Blandt unge mænd ses ingen statistisk signifikant forskel mellem de to aldersgrupper.

Etnisk baggrund: Der er ikke statistisk signifikant forskel på andelen, som har brugt andre stoffer 10 eller flere gange det seneste år blandt unge med forskellig etnisk baggrund.

Udvikling: Fra 2017 til 2021 er der ikke sket ændringer i andelen af unge, som har brugt andre stoffer 10 eller flere gange det seneste år, hverken i regionen som helhed eller på tværs af sociodemografiske grupper.

Tabel 12.7 Brug af andre stoffer 10 eller flere gange det seneste år blandt unge (16-34-årige) – region



Baseret på 11.552 besvarelser i 2021 og 11.987 besvarelser i 2017.

Baseret på data indsamlet på CKFF i 2021 og 2017.

OR (odds ratio) for alder er ujusteret, mens øvrige OR er justeret for køn og alder.

* Statistisk signifikant forskellig fra referencekategorien (Ref). # Statistisk signifikant forskellig fra 2021.