



Välfärdsbokslut 2006

Sotenäs kommun

2007-04-26

Innehållsförteckning

| | |
|---|----|
| Innehållsförteckning | 2 |
| Inledning..... | 3 |
| Folkhälsoarbete i Sotenäs | 3 |
| Bakgrund- och befolkningsfakta | 4 |
| 1. Delaktighet och inflytande i samhället..... | 4 |
| Valdeltagande..... | 4 |
| Föreningssammanslagningar..... | 5 |
| 2. Ekonomisk och social trygghet | 5 |
| Utbildningsnivå | 5 |
| Arbetsökande | 6 |
| Försörjningsstöd | 6 |
| 3. Trygga och goda uppväxtvillkor | 6 |
| Behörighet till gymnasieskolan | 7 |
| Kariesfria sex och nittonåringar | 7 |
| Simkunnighet | 7 |
| Barnfattigdom..... | 8 |
| 4. Ökad hälsa i arbetslivet | 8 |
| Ohälsotal..... | 8 |
| 5. Sunda och säkra miljöer | 9 |
| Höftledsfrakturer | 9 |
| Anmälda brott..... | 9 |
| 6. Trygg och säker sexualitet..... | 10 |
| Aborter | 10 |
| 7. Ökad fysisk aktivitet..... | 10 |
| 8. Minskat bruk av tobak, alkohol och narkotika | 11 |
| Tobak- och alkoholkonsumenter i åk. 9 - 2005..... | 11 |
| Rökvanor under graviditet och tidiga spädbarnsår..... | 11 |

Inledning

Alla kommuner vill skapa förutsättningar för god livsmiljö genom till exempel bra bostäder, möjligheter till fysisk aktivitet och rekreation, kommunikationer samt tillgång till vård, omsorg och bra utbildning.

Välfärdsbokslut är en metod att beskriva befolkningens levnadsvillkor ur ett välfärdsperspektiv. Bokslutet skall också bidra till att skapa ett bra beslutsunderlag för val åtgärder för en bättre folkhälsa samt fungera som ett uppföljningsinstrument. Ett aktivt folkhälsoarbete med väl avvägda förebyggande insatser ger både mänskliga och ekonomiska besparingar samt bidrar till en positiv samhällsutveckling.

Årets välfärdsbokslut är det tredje i Sotenäs och avsikten är att utveckla arbetet med att ta fram nyckeltal som beskriver hälsotillståndet och som kan mätas över tid. Välfärdsbokslutet följer de nationella målområdena och indikatorerna för uppföljning av välfärd och folkhälsa. Syftet är att kunna följa hälso- och välfärdsutvecklingen över tid i kommunen och utifrån det göra prioriteringar för det kommunala arbetet med folkhälsa i fokus.

Årets välfärdsbokslut visar på en positiv utveckling på flera områden, andelen hushåll i behov av ekonomiskt bistånd har minskat, elever som uppnår kunskapskraven i grundskolan är hög och ohälsotalet, vilket visserligen fortfarande är högt, har för första gången på flera år minskat. Vidare visar statistiken av diagnostiserade höftledsfrakturer på en kraftig nedgång vilket är mycket positivt.

Oroande är dock tandhälsan hos våra barn och ungdomar och det ökande antalet aborter bland unga kvinnor. Ungdomsmottagningen visar också på en kraftig ökning av besöken till kurator.

Ett stort allmänt folkhälsoproblem är också de ökade problemen med övervikt och fetma samt en alltmer stillasittande fritid. Ett annat ökande problem är den psykiska ohälsan framförallt bland yngre kvinnor.

Folkhälsoarbete i Sotenäs

I Sotenäs finns sedan 1993 ett folkhälsoråd, nämnt "Hälsorådet", som bereder och beslutar om lokala folkhälsoinsatser. En folkhälsosamordnare är anställd med syfte att driva och samordna det lokala folkhälsoarbetet. Hälsorådet är tvärsektorielt sammansatt av politiker och tjänstemän från kommunala nämnder och förvaltningar, representant från Hälso- och sjukvårdsnämnden och primärvård.

Det övergripande målet med folkhälsoarbetet i Sotenäs är "Att skapa samhälleliga förutsättningar för en god hälsa på lika villkor för alla Sotenäsbor".

Hälsorådet har för 2006 års välfärdsbokslut valt följande indikatorer:

- Valdeltagande
- Föreningssammankomster
- Utbildningsnivå- eftergymnasial utbildning
- Arbetslöshet
- Försörjningsstöd
- Andel med godkända betyg i kärnämnen i skolår 9
- Kariesfrihet

- Simkunnighet
- Barnfattigdom
- Ohälsotalet
- Höftledsfrakturer
- Anmälda brott
- Besök på ungdomsmottagningen
- Andel tonårsaborter
- Antal inlämnade recept på fysisk aktivitet
- Friskvård, utlåning av stavar och stegräknare
- Tobak, alkohol och narkotikakonsumenter åk. 9
- Rökvanor under graviditet och tidiga spädbarnsår

Bakgrund- och befolkningsfakta

Befolkningens åldersfördelning har betydelse för hur folkhälsan utvecklas. I Sotenäs kommun fanns den 31 dec 2006, 9280 invånare. En större andel av befolkningen är 65 år och äldre medan andelen invånare i åldern 25-44 är något mindre än i regionen i övrigt. Andelen vuxna i fertil ålder skulle behöva öka för att säkra en god befolkningsutveckling

| | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 |
|-------------------|------|------|------|--------------------|
| Folkmängd | 9359 | 9336 | 9311 | 9283 |
| Medelålder | 45,2 | 45,4 | 45,8 | 46,3 (VG reg 40,6) |
| Antal födda | 71 | 80 | 58 | 62 |
| Antal döda | 161 | 131 | 132 | 113 |
| Inflyttningsnetto | -16 | 30 | 52 | 23 |

1. Delaktighet och inflytande i samhället

Delaktighet och inflytande i samhället är kärnfrågor för ett demokratiskt samhälle och har en avgörande betydelse på folkhälsan. Delaktigheten kan gälla både allmänna val, aktivitet i föreningsliv och kulturella sammanhang likväl som delaktighet i samhällsutvecklingen på olika sätt i vår kommun.

Valdeltagande

| År | Riksdag | | | Landsting | | | Kommun | | |
|--------------------|---------|------|------|-----------|------|------|--------|------|------|
| | 1998 | 2002 | 2006 | 1998 | 2002 | 2006 | 1998 | 2002 | 2006 |
| Sotenäs | 81,2 | 79,2 | 82,1 | 78,6 | 76,8 | 79,7 | 79,4 | 77,4 | 80,6 |
| Riket i genomsnitt | 81,4 | 80,1 | 82,0 | 78,1 | 77,5 | 78,8 | 78,6 | 77,9 | 79,4 |

Andelen röstande i det senaste valet har ökat vilket får ses som positivt. Jämfört med riket ligger valdeltagandet i Sotenäs på ungefär samma nivå som riket i övrigt.

Föreningssammanskomster

I Sotenäs fanns år 2006, 144 st registrerade föreningar.

Här redovisas antalet sammankomster som föreningslivet gjort under året för barn och ungdom 7- 25 år. En sammankomst är en verksamhet över minst 60 min och är ledarledd. För denna verksamhet får föreningarna både kommunalt och statligt bidrag.

Kommunalt aktivitetsbidrag, 7-25 år

Antal sammankomster:

| | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 |
|---------------|------|------|------|------|
| sammankomster | 5090 | 4894 | 5012 | 5584 |

källa: Utbildningsförvaltningen

Antalet redovisade föreningssammanskomster i Sotenäs ligger ganska stabilt, under 2006 har dock antalet föreningssammanskomster bland barn och ungdomar ökat. Ett allmänt förekommande bekymmer för föreningslivet är dock behovet av ledare. Ungdomsutvecklarna genomförde under 2006 i samarbete med Sotenässkolan en ungdomsledarutbildning för att stimulera ungdomar till ledarskap. Eleverna utbildades i demokrati och ledarskap.

2. Ekonomisk och social trygghet

Ekonomisk och social trygghet är en av de mest grundläggande förutsättningarna för att välfärden skall kunna utvecklas i befolkningen.

Utbildningsnivå

Utbildning är både en resurs och en viktig komponent i människors välfärd. En god utbildning ger bättre möjlighet till ett arbete och till försörjning. Forskning visar att människor med lägre utbildningsnivå löper större risk att drabbas av sjukdom och förtida död än de som har hög utbildning. I Sotenäs är utbildningsnivån något lägre än i riket, detta kan främst utläsas då det gäller eftergymnasial utbildning. Förhållandet ser likadant ut för både män och kvinnor.

Befolkningens utbildningsnivå, 25-64 år:

| Andel i % | | Gymnasial utbildning | | | | Eftergymnasial utbildning | | | |
|-----------|--------|----------------------|------|------|------|---------------------------|------|------------|------|
| | | Högst 2 år | | 3 år | | Kortare än 3 år | | Minst 3 år | |
| | | 2004 | 2005 | 2004 | 2005 | 2004 | 2005 | 2004 | 2005 |
| Sotenäs | kv | 36 | 34 | 17 | 19 | 12 | 12 | 14 | 16 |
| | män | 37 | 36 | 16 | 17 | 10 | 10 | 11 | 12 |
| | Totalt | 36 | 35 | 17 | 18 | 11 | 11 | 13 | 14 |
| Riket | kv | 30 | 29 | 17 | 17 | 16 | 15 | 21 | 23 |
| | män | 30 | 30 | 18 | 18 | 13 | 13 | 17 | 18 |
| | Totalt | 30 | 30 | 17 | 18 | 14 | 15 | 19 | 17 |

Källa: SCB

Andelen både män och kvinnor med eftergymnasial utbildning minst tre år, har ökat något i Sotenäs men ligger fortfarande i jämförelse med riket på en låg nivå.

Arbetssökande

Att ha ett arbete med väl fungerande arbetsvillkor minskar den arbetsrelaterade ohälsan och bidrar till en allmänt förbättrad folkhälsa.

Andel arbetslösa och personer i konjunkturberoende program i %:

| Sotenäs | 16-64 år | | 18-24 år | |
|---------|------------|-----------|------------|-----------|
| | arbetslösa | i program | arbetslösa | i program |
| I % | | | | |
| 2006 | 2,4 | 1,3 | 4,4 | 1,1 |
| 2005 | 3,5 | 1,5 | 5,1 | 4,0 |
| 2004 | 3,1 | 1,2 | 4,9 | 1,8 |

| Riket | 16-64 år | | 18-24 år | |
|-------|------------|-----------|------------|-----------|
| | arbetslösa | i program | arbetslösa | i program |
| i % | | | | |
| 2006 | 3,5 | 2,1 | 5,2 | 1,9 |
| 2005 | 4,3 | 2,2 | 6,1 | 3,1 |
| 2004 | 4,2 | 1,9 | 5,8 | 2,7 |

Källa: AMV

Andelen arbetslösa i Sotenäs i dec. 2006 har minskat i jämförelse med föregående år samma tid. I gruppen unga vuxna, 18-24 år, är dock andelen arbetslösa fortsatt hög men är i jämförelse med riket bättre. Detta gäller främst för arbetssökande som har svag förankring på arbetsmarknaden, till exempel ungdomar med låg utbildning.

Försörjningsstöd

Antal hushåll i Sotenäs som har försörjningsstöd eller annat ekonomiskt bistånd:

| | 2004 | 2005 | 2006 |
|---|------|------|------|
| Antal hushåll med försörjningsstöd | 182 | 156 | 118 |
| Antal hushåll med barn och försörjningsstöd | 54 | 69 | 50 |
| Antal barn 0-18 år i hushåll med försörjningsstöd | 96 | 147 | 65 |

Källa: IFO, Sotenäs

IFO har under 2006 arbetat mycket aktivt med att finna alternativa försörjningsmöjligheter för människor som söker ekonomiskt bistånd. Arbetet har varit framgångsrikt och bidragit till att antalet familjer och barn med behov av ekonomiskt stöd har minskat.

I Sotenäs lever 65 barn i familjer som har försörjningsstöd vilket jämfört med föregående år är en mycket bra siffra.

3. Trygga och goda uppväxtvillkor

Att ha en trygg och säker uppväxt är bland det viktigaste i livet. En bra skola, en meningsfull fritid och trygga familjeförhållanden är viktiga indikatorer på välbefinnande.

Behörighet till gymnasieskolan

Utbildning är i välfärdssammanhang en grundläggande faktor. Bristande baskunskaper är en belastning som begränsar möjligheten till yrkesutbildning, delaktighet i samhället och ett självständigt liv. Elever som ej uppnår kunskapskraven från grundskolan antas ej till de nationella programmen på gymnasieskolan.

Andel elever i åk. 9 med godkända betyg i kärnämnen:

| | 2000 | 2001 | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 |
|---------|------|------|------|------|------|------|------|
| Sotenäs | 93,5 | 93 | 93 | 92 | 97 | 94,1 | 89 |
| Riket | 89,4 | 89,2 | 89,5 | 89,9 | 89,6 | 89,2 | 89,5 |

källa: skolverket

Sotenäselevernans behörighet till gymnasieskolan har under flera år legat högt. Resultatet för 2006 är något lägre än tidigare år men ligger i nivå med motsvarande värde för riket. Andelen elever som uppnår målen i samtliga ämnen var 86 % vilket är en försämring jämfört med tidigare år. Motsvarande siffra för riket är 76%.

Kariesfria sex och nittonåringar

Tandhälsan hos barn och ungdomar kan användas som ett mått för att undersöka resultatet av hälsofrämjande och förebyggande insatser som gjorts under uppväxtåren och då är i synnerhet tandhälsan hos 19-åringar intressant. Försämrad tandhälsa är ofta en indikator på en generell negativ hälsoutveckling hos barn och ungdomar

| Sotenäs i % | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 |
|-------------|------|------|------|------|------|
| 6-åringar | 82 | 70 | 86,7 | 63,7 | 60 |
| 19-åringar | 35 | 25,5 | 25 | 20,2 | 22,5 |

Källa: Folk tandvården

Andelen kariesfria 6-åringar har minskat något jämfört med föregående år medan man bland 19-åringar kan se en svag förbättring. Det är en oroande tendens att antalet kariesfria 6-åringar minskar och det får anses viktigt att fundera på tandstatusen hos både 6 och 19-åringar då denna siffra också kan ge en indikation om den hur den vuxnes tandhälsa kommer att se ut.

Simkunnighet

Att kunna simma är en viktig kunskap i en kommun vid kusten där mycket friluftsliv sker i och på vattnet. Grundskolan i Sotenäs har valt att profilera sig mot kust och hav och arbetar på ett naturligt sätt med praktiska moment som anknyter till området.

Definition på simkunnighet är i åk 1 – 3; Hopp från kanten så att huvudet doppas följt av 50 m simning och i åk 4 – 6; Hopp från kanten så att huvudet doppas följt av 200 m simning varav 50 m ryggsim, samt enkel livräddningsuppgift.

Andel simkunniga elever i åk. 1-6:

| skolår | 00/01 | 01/02 | 02/03 | 03/04 | 04/05 | 05/06 |
|--------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Andel simkunniga i åk. 1-6 i % | 82 | 82 | 85 | 90 | 88 | 83 |

Källa: utbildningsförvaltningen

Enligt kursplanen för grundskolan finns ett mål som säger att alla elever i åk. 5 skall kunna simma 200 m. Bland eleverna i åk 5 läsåret 05/06 är andelen simkunniga så hög som 99%.

Barnfattigdom

Att växa upp i en familj som är ekonomiskt missgynnad kan öka risken för ohälsa, både fysiskt, psykiskt och socialt. Hälsoproblem är vanligare i socialt utsatta grupper. En knapp ekonomi begränsar många gånger barns möjlighet till att ta del av sådant som de själva upplever som viktigt. Det handlar ofta om vardagliga saker där kostnader och avgifter blir ett hinder för att delta. Begreppet barnfattigdom bygger på ett sammanslaget index av två separata mått, låg inkomststandard och socialbidrag.

Andel barn 0-17 år i hushåll med låg inkomststandard eller socialbidrag i %

| | 1991 | 1997 | 2000 | 2001 | 2002 | 2004 |
|---------|------|------|------|------|------|------|
| Sotenäs | 15,7 | 13,3 | 14,2 | 11,7 | 9,9 | 11,8 |
| riket | 14,9 | 22,3 | 14,6 | 13,6 | 13,0 | 13,0 |

Källa: Rädda barnen

Rädda barnen gör varje år en rapport om barnfattigdom i Sverige. Årets rapport visar att barnfattigdomen sjunker, om än långsamt men skillnaderna mellan fattiga och rika ökar. Det man också tydligt kan se är att barn till ensamstående och barn till utrikes födda löper en betydligt större risk att leva i fattigdom¹.

4. Ökad hälsa i arbetslivet

Ohälsotal

Ohälsotalet är ett mått på utbetalda dagar med sjukpenning, arbetsskadesjukpenning, rehabiliteringspenning samt sjuk- och aktivitetsersättning (före år 2003 förtidspension och sjukbidrag) från socialförsäkringen. Ohälsotalet innehåller inte dagar med sjuklön från arbetsgivaren.

| | 2001 | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 |
|---------|------|------|------|------|------|------|
| Sotenäs | 47,6 | 49,9 | 50,6 | 52,7 | 53,3 | 49,7 |
| Riket | 40,7 | 43 | 43,2 | 42,5 | 41,3 | 39,9 |

Källa: Försäkringskassan

Ohälsotalet har under ett flertal år gradvis ökat för både kvinnor och män i Sotenäs och är jämfört med riket högt. Under 2006 har dock den uppåtgående trenden brutits. Ohälsotalet sjunker såväl i Sotenäs som i Västra Götaland och i riket. Ohälsotalet i Västra Götaland är i genomsnitt 42,3 dagar. Trots positiva siffror för 2006 kvarstår skillnaderna mellan kvinnor och män. Ohälsotalet 2006 bland kvinnorna i Sotenäs var 61,2 dagar jämfört med männens 39,1 dagar.

¹ Barnfattigdom i Sverige Årsrapport 2004 , Tapio Salonen Rädda barnen

5. Sunda och säkra miljöer

Höftledsfrakturer

Fallskador är ett av de största folkhälsoproblemen bland äldre. En höftledsfraktur innebär ett stort mänskligt lidande men också stora ekonomiska kostnader för samhället i form av vård, hemtjänst mm.

Antal diagnostiserade höftledsfrakturer:

| Sotenäs | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 |
|-----------------|------|------|------|------|------|
| alla | 38 | 38 | 41 | 43 | 31 |
| 65 år och äldre | | 33 | 27 | 37 | 26 |

Källa: Vård databasen VEGA, Hälso- och sjukvårdsnämnden kansli i Uddevalla

Statistiken ovan visar alla diagnostiserade höftledsfrakturer oberoende av ålder samt den andel höftledsfrakturer som återfinns bland den äldre befolkningen. Av statistiken kan man tydligt se att den stora andelen frakturer återfinns i åldersgruppen 65 år och äldre varför förebyggande arbete riktat till den äldre befolkningen är av stort värde. Antalet diagnostiserade höftledsfrakturer är det minsta på flera år likaså har antalet frakturer bland äldre personer minskat.

Anmälda brott

Att känna sig trygg och säker i det samhälle man lever i har betydelse för den enskilde individens hälsa och är också en viktig faktor i ett välfärdssamhälle. Andelen kvinnor som utsatts för hot har nästen fördubblats sedan början av 80- talet. Under 2002/2003 utsattes för första gången en lika stor andel kvinnor som män för våld eller hot. Mäns våld mot kvinnor har under de senaste decennierna blivit allt mer uppmärksammat som ett allvarligt samhällsproblem och under de senaste åren även som ett folkhälsoproblem².

Anmälda brott per 1000 invånare:

| | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 |
|---------------------|-------|-------|-------|-------|
| Sotenäs, totalt | 81,4 | 82,3 | 89,1 | 80,1 |
| Riket, totalt | 140,1 | 138,9 | 137,5 | 134,9 |
| Sotenäs, våldsbrott | 5,4 | 5,0 | 7,6 | 5,9 |
| Riket, våldsbrott | 9,4 | 9,6 | 10,4 | 10,8 |

Källa: BRÅ, Brottsförebyggande rådet

Anmälda Kvinnofridsbrott i Sotenäs kommun

| Antal | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 |
|-----------------------------------|------|------|------|------|
| Våldtäkt | 2 | 2 | 4 | 1 |
| Kvinnofridskränkning ³ | 5 | 1 | 0 | 1 |

Källa: BRÅ, Brottsförebyggande rådet

Omsorgsförvaltningen antog 2006 en handlingsplan för våld i nära relationer i syfte att vara bättre rustade i arbetet med att bemöta och omhänderta personer som utsatts för våld i nära

² Folkhälsorapport 2005, Socialstyrelsen

³ Kvinnofridskränkning är om en man utsätter en kvinna som han har eller haft en nära relation med, för upprepade kränkningar som t ex misshandel, olaga hot, ofredande, hemfridsbrott eller sexuellt tvång.

relationer, barn som bevittnar våld i hemmet samt adekvata stöd- och behandlingsinsatser för de som misshandlar⁴.

6. Trygg och säker sexualitet

Möjligheten till en trygg och säker sexualitet är grundläggande för individens hälsa och välbefinnande. Ungdomsmottagningen fyller här en stor funktion för våra ungdomar. I Sotenäs finns en ungdomsmottagning som har öppet en dag per vecka. Förutom att ha mottagning gör ungdomsmottagningens personal besök hos alla åk. 8:or vid Sotenässkolan i Kungshamn.

Antal besök på ungdomsmottagningen:

| | 2004 | 2005 | 2006 |
|-------------------|------|------|------|
| Antal besök på Um | 673 | 605 | 759 |
| Besök kurator | 87 | 36 | 70 |

Det totala antalet besök på ungdomsmottagningen har ökat kraftigt under 2006. Besöken till kurator har fördubblats jämfört med föregående år.

Osäkert sex kan leda till sexuellt överförda infektioner och oönskade graviditeter. Den vanligaste sexuellt överförda infektionen är klamydia. I Sotenäs på ungdomsmottagningen togs under 2006, 209 klamydiaprover varav 25 st var positiva.

Aborter

Antal aborter hos kvinnor 19 och yngre per 1000 inv (tonårsaborter)

| | 1999 | 2000 | 2001 | 2002 | 2004 | 2005 |
|---------|------|------|------|------|------|------|
| Sotenäs | 20,8 | 12,6 | 8,2 | 25,1 | 19,2 | 27 |
| vregion | 20,0 | 20,3 | 24,5 | 26,1 | 25,7 | 23,2 |

Källa: Socialstyrelsen

Antalet aborter hos kvinnor 19 år och yngre har ökat under 2005 och är den högsta siffran sedan slutet på 1990 talet.

7. Ökad fysisk aktivitet

Ett av de stora folkhälsoproblemen är vår allt mer stillasittande fritid och den stora andelen män och kvinnor med övervikt och fetma.

Under 2005 valde biblioteket att profilera sig mot hälsa och friskvård och har stavar för stavgång och stegräknare till utlåning. Stavarna har under 2006 varit utlånade 44 gånger och stegräknarna 18 gånger. Utlåningen har jämfört med föregående år sjunkit något.

Arbetet med att starta fysisk aktivitet på recept påbörjades i februari 2006. Under tiden februari till december har 15 recept skrivits och lämnats till FaR- samordnare för vidare hjälp ut i aktivitet.

⁴ Handlingsplan för våld i nära relationer samt handlingsplan för brottsoffer. Sotenäs kommun, omsorgsförvaltningen 2006.

8. Minskat bruk av tobak, alkohol och narkotika

Bruket av beroendeframkallande medel är en viktig bestämningsfaktor för hälsan. Användandet av olika droger i samhället ökar och sjunker allt längre ned i åldrarna och arbetet med att minska bruket av tobak, alkohol och narkotika är en viktig del i folkhälsoarbetet. Sotenäs har det senaste året satsat mycket på drogförebyggande arbete. Ett drogpolitiskt program ligger till grund för arbetet och en drogförebyggande samordnare finns anställd på 50% .

Tobak- och alkoholkonsumenter i åk. 9 - 2005

Vartannat år genomförs en drogvaneundersökning bland elever i åk. 9 på Sotenässkolan. Undersökning är gjord två gånger och sker i samarbetet med grannkommunerna Lysekil, Tanum, Munkedal och Strömstad. Vid den senaste undersökningen kunde man glädjande nog se en minskning vad det gäller bruk av både alkohol, tobak och narkotika i samtliga kommuner

Tobak- och alkoholkonsumenter åk. 9

| 2005 | Sotenäs | | Norra Bohuslän ⁵ | |
|-------------------------------|---------|---------|-----------------------------|---------|
| I % | Pojkar | Flickor | Pojkar | Flickor |
| Tobakskonsument ⁶ | 32 | 26 | 28 | 31 |
| Alkoholkonsument ⁷ | 68 | 75 | 76 | 77 |
| Har använt narkotika | 5 | | 4 | |

Ur drogvaneundersökning 2005

I januari 2007 genomfördes en ny undersökning bland elever i åk. 9 och åk. 2 på gymnasiet, resultatet är dock inte sammanställt ännu men kommer att presenteras i nästa års välfärdsbokslut.

Rökvanor under graviditet och tidiga spädbarnsår

Rökvanor under graviditet och tidiga spädbarnsår har stor betydelse för barnets hälsa. Mammans rökning ökar risken för missfall och för tidig födsel med ökad risk för död och sjuklighet hos barnen. Föräldrars rökvanor under spädbarnstiden och uppväxten påverkar också barnens hälsa varför det är angeläget att följa utvecklingen av tobaksbruket under dessa skeden i livet.⁸

Andel rökare vid inskrivning till mödrahälsovården i graviditetsvecka 8-12

| I % | 2000 | 2001 | 2002 | 2003 | 2004 |
|-----------|------|------|------|------|------|
| Sotenäs | 16,3 | 19,1 | 17,9 | 10,4 | 16,7 |
| VG region | 12,6 | 11,7 | 11,4 | 10,2 | 9,0 |

Källa: Socialstyrelsen

Andelen rökande gravida vid inskrivningen ligger i förhållande till regionen högt.

⁵ Kommunerna Strömstad, Tanum, Munkedal, Lysekil och Sotenäs

⁶ Den som anger att han/hon röker och/ eller snusar från varje dag till någon gång ibland.

⁷ Den som anger att han/hon minst en gång om året eller mera sällan dricker antingen ett glas öl, 2 cl vin eller 2 cl sprit eller 5 cl starkcider.

⁸ Folkhälsopolitisk rapport 2005, Socialstyrelsen

Kvinnor i tidig graviditet röker vanligen mindre än kvinnor i allmänhet. Gravida 16-19 åriga kvinnor röker dock i betydligt större utsträckning än jämnåriga kvinnor⁹.

Rökande spädbarnföräldrar när barnets ålder är 8 mån:

| I % | Någon i hushållet röker | | | Mamma röker | | |
|---------|-------------------------|------|------|-------------|------|------|
| | 2002 | 2003 | 2004 | 2002 | 2003 | 2004 |
| Sotenäs | 27,0 | 22,4 | 27,4 | 15,6 | 12,1 | 18,8 |
| VG reg | 18,4 | 17,1 | 15,8 | 9,9 | 9,1 | 8,2 |

Källa: Socialstyrelsen

Andelen rökande spädbarnföräldrar ligger i förhållande till regionen högt. Av statistiken kan man utläsa att andelen mammor till spädbarn 8 mån gamla fortsätter att röka i ungefär samma omfattning som under tidig graviditet.

⁹ Folkhälsopolitisk rapport 2005, Socialstyrelsen