



Danskernes rygevaner 2019



Delrapport 3: Rygestop og rygestopadfærd

Danskernes rygevaner 2019

Delrapport 3: Rygestop og rygestopadfærd

© Sundhedsstyrelsen, 2020.

Publikationen kan frit refereres
med tydelig kildeangivelse.

Figurer og tabeller skal gengives med tilhørende noter

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk

Elektronisk ISBN: 978-87-7014-182-6

Sprog: Dansk

Version: 1.0

Versionsdato: juni 2020

Format: pdf

Udgivet af Sundhedsstyrelsen,
Juni 2019

Indholdsfortegnelse

1. Sammenfatning	4
2. English Summary	6
3. Introduktion til rapporten	8
4. Metode	9
5. Ønske om rygestop	11
5.1. Selvpfattelse.....	11
5.2. Ønske om rygestop.....	12
5.3. Opfordring til rygestop	13
6. Rygestopforsøg	14
6.1. Hvem har forsøgt rygestop?	14
6.2. Rygestop forsøg inden for de sidste 12 måneder.....	17
6.3. Årsager til ikke-fastholdt rygestopforsøg.....	19
6.4. Rygestop succes.....	20
6.5. Rygestoprater.....	20
7. Rygestopforsøg: Medvirkende faktorer og hjælpemidler	22
7.1. Medvirkende faktorer	22
7.2. Hjælpemidler	26

1. Sammenfatning

DST Survey, Danmarks Statistik, har på vegne af Kræftens Bekæmpelse, Hjerteforeningen, Lungeforeningen og Sundhedsstyrelsen gennemført en undersøgelse af danskernes rygevaner i 2019, som denne delrapport bygger på. Undersøgelsen er baseret på 11.945 personer, der har besvaret spørgeskemaet enten elektronisk, via e-boks eller telefonisk gennem en telefoninterviewer fra Danmarks Statistik.

Dette er tredje delrapport baseret på undersøgelsen Danskernes Rygevaner 2019. Den første delrapport 'Nikotinafhængighed' viste, at 23 pct. af danskerne bruger mindst et nikotinprodukt, 20 pct. ryger tobak, ca. 1 pct. ryger opvarmet tobak, 3 pct. bruger e-cigaretter, 3 pct. bruger røgfri tobak og ca. 1 pct. bruger nikotinposer. Det betyder at lige under en fjerdedel af hele den danske befolkning anvender et nikotinprodukt, der er afhængighedsskabende og sundhedsskadeligt. I denne tredje delrapport beskrives forhold omhandlende rygestop.

Ca. to tredjedele af de, der ryger, ønsker at holde op med at ryge. Samtidig har 61 pct. af dem, der ryger dagligt, forsøgt at stoppe med at ryge, og det samme har 45 pct. af dem, der ryger lejlighedsvist. Blandt de, der angiver, at de ikke ønsker at stoppe med at ryge på tidspunktet for undersøgelsen, er der 36 pct., der alligevel har forsøgt at stoppe tidligere.

Andelen, der har forsøgt rygestop inden for de seneste 12 måneder, er særlig stor blandt de 15-29-årige, hvor mere end halvdelen har forsøgt rygestop inden for de seneste 12 måneder, mens det gælder for lige under en tredjedel af de 30-59-årige og 60+-årige. Der er relativt store forskelle mellem de 15-29-årige og de to ældre aldersgrupper, når man ser på, hvilke hjælpemidler, de anvendte ved seneste rygestop. De 15-29-årige og 30-59-årige har i højere grad end de 60+-årige anvendt e-cigaretter i forbindelse med seneste rygestop, hvor de 30-59-årige og 60+-årige i højere grad angiver, at de har brugt nikotinprodukter (plaster, tyggegummi mv.) end den yngste gruppe. Det samme gælder for receptpligtig rygestopmedicin, som i højere grad anvendes af de ældre aldersgrupper end de 15-29-årige, men som dog generelt anvendes i mindre grad (5 pct. samlet). På tværs af aldersgrupperne er der en stor andel, der ikke har modtaget nogen hjælp i forbindelse med seneste rygestop (60 pct.).

Sundhedsstyrelsen anbefaler, at man benytter en kombination af professionel rygestoprådgivning og godkendt rygestopmedicin, idet der herved er den største sandsynlighed for et varigt rygestop. Sundhedsstyrelsen anbefaler, at man benytter rygestopmedicin eller nikotinerstatning, der er godkendt som rygestopmiddel, da der er evidens for, at disse rygestopmidler virker, og de er korrekt testet og mere sikre at anvende til formålet. Sundhedsstyrelsen anbefaler samtidig, at man også får professionel rygestoprådgivning, fx hos sin kommune eller via Stoplinien, hvor man kan få vejledning i, hvordan man bedst kommer igennem sit rygestop.

Når rygestop forsøges, er der forskellige faktorer, som medvirker til forsøget. Der ses en forskel i, hvordan de forskellige faktorer påvirker de forskellige aldersgrupper. Flere 15-29-årige angiver oftere end de ældre aldersgrupper, at 'personer, som de kender privat', er en medvirkende faktor til rygestop. Det samme mønster ses for faktoren 'økonomi', hvor især de 15-29-årige svarer, at økonomien var en medvirkende faktor for rygestopforsøg. For alle aldersgrupper er den hyppigste faktor er tanker om helbredet, hvilket gælder for 69 pct. Andre faktorer, der medvirker til rygestopforsøg er 'opfordring af sundhedspersonale'.

Blandt 10 pct. af de personer, der har forsøgt rygestop, var opfordring til rygestop fra sundhedspersonale en medvirkende faktor til deres seneste rygestopforsøg. En del af dem, der ryger, har oplevet at blive opfordret til rygestop af egen læge, tandlægen, på hospitalet eller i kommunen. Undersøgelsen viser således, at 24 pct. af de, der ryger dagligt, er blevet opfordret til rygestop af deres tandlæge, mens 37 pct. er blevet opfordret af egen

læge, 21 pct. på hospitalet og 8 pct. af kommunens medarbejdere. Sundhedsstyrelsen anbefaler, at sundhedsprofessionelle taler med borgeren/patienten om rygestop samt lave en elektronisk henvisning til et rygestoptilbud hos borgerens/patientens kommune, hvis borgeren/patienten ønsker hjælp til sit rygestop.

Der er sket en ændring i dataindsamlingsmetoden i undersøgelsen af danskernes rygevaner i 2019. Derfor kan resultater fra 2019 undersøgelse ikke direkte sammenlignes med resultaterne fra tidligere års undersøgelser af danskernes rygevaner.

2. English Summary

DST Survey, Statistics Denmark has, on behalf of the Danish Cancer Society, the Danish Heart Society, the Danish Lung Society and the Danish Health Authority, completed an investigation of Danes' smoking habits in 2019, which this report is based on. The investigation is based on 11,945 respondents, who have answered a questionnaire either electronically via 'e-boks' or through a telephone interview with an interviewer from Statistics Denmark.

This is the third theme report based on the investigation of Danes' Smoking Habits 2019. The first theme report 'Nicotine addiction' showed that 23 pct. of Danes use at least one nicotine product, 20 pct. smoke tobacco, circa 1 pct. smoke heated tobacco, 3 pct. use e-cigarettes, 3 pct. use smokeless tobacco and circa 1 pct. use nicotine pouches. This means that just under a quarter of the Danish population uses a nicotine product, which is addictive and harmful to health. In this third theme report, the conditions surrounding smoking cessation are described.

Approximately two-thirds of those who smoke wish to stop smoking. At the same time, 61 pct. of those who smoke daily have attempted to stop smoking, and 45 pct. of those who smoke occasionally have attempted to stop smoking. Amongst those who reported they didn't wish to stop smoking at the time of the investigation, 36 pct. have previously attempted to stop smoking.

The proportion of those who have attempted to stop smoking within the last 12 months is especially large amongst 15-29 year olds, where more than half have attempted to stop smoking within the last 12 months, while this applies to only a third of 30-59 year olds and 60+ year olds. There is a relatively large difference between the 15-29 year olds and the two older age groups, when considering the smoking cessation aids they used for their most recent attempt to stop smoking. The 15-29 year olds and the 30-59 year olds have more frequently used e-cigarettes than 60+ year olds, and the 30-59 year olds and 60+ year olds more frequently report that they have used nicotine products (plasters, chewing gum, etc.) than the younger group. The same applies to prescription smoking cessation medicine, which is more often used by the older age groups than the 15-29 year olds, and is generally less frequently used (5 pct. altogether). For all three age groups a large proportion hasn't received any help with their most recent attempt to stop smoking.

The Danish Health Authority recommends that a combination of professional smoking cessation advice and approved smoking cessation medicine be used, as this provides the greatest chance of a permanent stop. The Danish Health Authority recommends that the smoking cessation medicine and nicotine substitution that is used, has been approved as a smoking cessation aid, as there is evidence that these aids are effective, and have been correctly tested and are safer to use. The Danish Health Authority also recommends the use of professional advice, through a municipality or Stoplinien, for example, where advice is given for how best to navigate the process of stopping smoking.

When attempts are made to stop smoking, various factors contribute to the attempt. There is a difference in how these factors affect different age groups. More 15-29 year olds report that 'people they know personally' is a factor that contributes to their attempts to stop smoking than the older age groups. The same pattern is seen for 'economy', where it is especially the 15-29 year olds who report this as a contributing factor. Thoughts about health is the most common factor reported for all age groups, which applies to 69 pct. Another factor that contributes to attempts to stop smoking is 'encouragement from health personnel'.

Amongst 10 pct. of those who have attempted to stop smoking, encouragement from health personnel was a contributing factor for their most recent attempt. They report that they have experienced encouragement from doctors, dentists, at hospital or in their municipalities. The investigation shows that 24 pct. of those who smoke daily have been encouraged by their dentist, while 37 pct. have been encouraged by their doctor, 21 pct. at

hospital and 8 pct. by employees of their municipality. The Danish Health Authority recommends that health care professionals talk to citizens/patients about stopping smoking and send electronic referrals to municipal smoking cessation programs, if the individual wants help to stop smoking.

There has been a change in the data collection methods in the investigation of Danes' smoking habits in 2019. Therefore, the results from 2019 cannot be directly compared to results from earlier investigations of Danes' smoking habits.

3. Introduktion til rapporten

Resultaterne af undersøgelsen "Danskernes Rygevaner 2019" er opdelt i fire delrapporter. Denne delrapport (delrapport 3) omhandler rygestopønske og rygestopadfærd, inklusiv medvirkende faktorer til rygestopforsøg og hjælpemidler. De øvrige delrapporter afdækker: 1) Nikotinafhængighed (andelen, der bruger nikotin- og tobaksprodukter), 3) Rygestopønske, rygestopadfærd og brug af hjælpemidler til rygestop og 4) rygning inden- og i hjem med børn. Første delrapport blev offentliggjort maj 2020, den anden i starten af juni. De sidste rapport forventes at blive offentliggjort i sensommeren 2020.

Langt de fleste resultater fra "Danskernes Rygevaner 2019" er vist i figurer og tabeller, mens enkelte tal beskrives i teksten derunder. I kapitel 3 fremgår en kort beskrivelse af metoden, der er anvendt før, under og efter dataindsamlingen samt hvad man med fordel kan være opmærksom på i tolkningen af resultaterne. Det er vigtigt at læse kapitel 2 og 3, før resultaterne i denne delrapport gengives.

Der er altid en statistisk usikkerhed ved spørgeskemaundersøgelser, som denne rapport er baseret på, da undersøgelsen baserer sig på en stikprøve og ikke en hel befolkning. Dette er beskrevet nærmere i nedenstående metodeafsnit. Sundhedsstyrelsen har tillid til undersøgelsens resultater, og for at gøre det gennemskueligt, hvor der er øget risikoen for statistisk usikkerhed, fremgår antallet af besvarelser (n) i den enkelte svarkategori i rapportens figurer. Disse er relevante i tolkningen af resultaterne, da et lille antal besvarelser (<50) øger risikoen for statistisk usikkerhed. Dette er kommenteret under figurerne, hvor det er aktuelt.

I rapporten er der desuden afrundet til nærmeste hele tal. Undtaget er tal under 1, som angives med decimal.

Svarkategorien "ved ikke" er ikke medtaget i alle rapportens figurer, men er dog illustreret i figur 1 og 12, fordi der i dette spørgsmål har været relativt mange, der har svaret "ved ikke" sammenlignet med øvrige spørgsmål. I de figurer, hvor "ved ikke"-gruppen er udeladt, indgår gruppen dog af det samlede antal besvarelser, og dermed i beregningen af procentandelene. Dvs. at "ved ikke"-gruppen indgår i beregningen, når man f.eks. skal se, andelen af danskere, der bruger røgfri tobak.

I rapporten er kategorien "lejlighedsvis rygere"¹ eller "lejlighedsvis brugere" defineret som personer, der har svaret, at de bruger et nikotin- eller tobaksprodukt mindst en gang om ugen eller sjældnere end ugentligt. Det siger således ikke noget om antallet af f.eks. cigaretter, man ryger. Yderligere er kategorien "tidligere rygere" og "tidligere brugere" defineret som personer, der er stoppet med at ryge/bruge et givent nikotin- eller tobaksprodukt inden for de seneste 12 måneder, 1-5 år eller for mere end 5 år siden.

Nogle af figurerne illustrerer forskelle i brugen af nikotin- eller tobaksprodukt mellem aldersgrupper. Alder inddeles i tre grupper: 15-29 år, 30-59 år samt 60 år og derover. Denne inddeling er valgt af hensyn til fordelingen af antal personer i hver gruppe, der skal have en vis størrelse for, at vi kan illustrere det i figurerne. Dette fordi få besvarelser i hver gruppe øger risikoen for statistisk usikker som også beskrevet ovenfor.

¹ Sundhedsstyrelsen bruger sjældent begrebet "ryger", og anvender som regel derimod formuleringen "personer, der ryger". Dette er ud fra en betragtning om, at rygning ikke er noget, man er, men derimod noget, man gør. Af formidlingsmæssige hensyn er det dog valgt i denne rapport at anvende begrebet "storryger"

4. Metode

Datagrundlaget for denne rapport er spørgeskemaundersøgelsen "Danskernes Rygevaner 2019", som er gennemført blandt et repræsentativt udsnit af den danske befolkning på 15 år til og med 79 år. Undersøgelsen er finansieret af Kræftens Bekæmpelse, Hjerteforeningen, Lungeforeningen og Sundhedsstyrelsen. Dataindsamlingen er i 2019 gennemført af DST Survey, Danmarks Statistik i perioden fra d. 24. september til 31. december 2019.

Da der i forbindelse med undersøgelsen af danskernes rygevaner i 2019 er sket en ændring i den anvendte metode i forhold til tidligere år, kan der ikke foretages en direkte sammenligning med undersøgelser af danskernes rygevaner fra tidligere år. Eventuel sammenligning skal ledsages af en række forbehold for bl.a. metoden for dataindsamling og ændring i en række spørgsmål og svarkategorier.

I forbindelse med dataindsamlingen til undersøgelsen "Danskernes Rygevaner 2019" har DST Survey trukket en repræsentativ stikprøve af befolkningen i alderen 15-79 år (4.600.514 personer i gruppen i alt), som herefter er blevet tilfældigt udvalgt ved brug af CPR-registret på baggrund af køn, alder, højest fuldførte uddannelsesniveau samt bopælsregion. Dette bidrager til at sikre så god repræsentativitet af undersøgelsen som muligt. Udvælgelsen af personer, der er blevet bedt om at besvare spørgeskemaet, er sket på baggrund af de internationale krav, der er til repræsentative undersøgelser. Stikprøven var på 25.051 personer i alt og 11.945 personer besvarede undersøgelsen, hvilket giver en svarprocent på 47,7 pct. Yderligere informationer om stikprøvedesignet ses af "Metodedokument om Danskernes Rygevaner 2019" udarbejdet af DST Survey og ligger på Sundhedsstyrelsens hjemmeside www.sst.dk.

Invitationen til at deltage i undersøgelsen er sendt til digital post via e-boks. I invitationen var undersøgelsens baggrund og formål beskrevet. Brevet indeholdt information om databrug og datasikkerhed, og der var link og adgangskode til det webbaserede spørgeskema. DST Survey sendte tre digitale påmindelser via e-boks i perioden 8. oktober til 28. oktober. De personer, der på dét tidspunkt ikke havde besvaret spørgeskemaet, og som ikke havde et registreret telefonnummer (hemmeligt nummer) fik derudover tilsendt en sidste påmindelse via e-boks. De personer, der ikke havde besvaret spørgeskemaet og som havde et registreret telefonnummer, blev i perioden 6. december til 31. december 2019 kontaktet via telefon af en telefoninterviewer fra DST Survey, hvor de fik mulighed for at besvare spørgeskemaet telefonisk. I alt besvarede 9.807 personer spørgeskemaet online, og 2.138 personer besvarede spørgeskemaet via telefoninterview.

I alle undersøgelser baseret på en stikprøve af befolkningen, er der en række faktorer, der kan have betydning for, om undersøgelsens resultater kan siges at afspejle virkeligheden. Det er vigtigt at kende til disse faktorer i tolkningen af data. En af de faktorer, der kan have betydning for om resultaterne svarer til virkeligheden, er, at der altid er grupper, der er mindre tilbøjelige til at svare på spørgeskemaundersøgelser. Nogle grupper er ydermere mindre tilbøjelige til at svare på web-baserede undersøgelser, og der kan derfor suppleres med postbreve med papir-spørgeskemaer eller telefoninterviews. Det er omkostningsfuldt at indsamle data via post, og det kræver desuden længere tid at indsamle besvarelser. For at minimere nogle af disse bias er der i forbindelse med denne undersøgelse sendt en række påmindelser, indsamlet via både web og telefon samt udloddet en pengepræmie, som kunne vindes ved lodtrækning blandt deltagerne.

Sundhedsstyrelsen har anmodet SIF om at analysere metoderne og sammenligningsmulighederne i undersøgelserne Danskernes Rygevaner 2018 og 2019. Af notatet fremgår det bl.a., at der er en større andel, der ryger dagligt (19 pct.), blandt de personer, der har besvaret spørgeskemaet via telefoninterview end blandt dem, der har besvaret spørgeskemaet via web (12 pct.). Andelen af personer, der tidligere har røget, samt andelen af personer, der ryger lejlighedsvist, er derimod højere blandt dem, der har svaret via web. Ved at vælge supplerende telefoninterviews har vi dermed forsøgt at reducere en del af de bias, der kan være ved webbaserede

undersøgelser. Notatet "Metodeforskelle mellem undersøgelsen af danskernes rygevaner 2018 og 2019", udarbejdet af SIF, er tilgængeligt på Sundhedsstyrelsens hjemmeside.

Som følge af rykkere og telefoninterviews er der opnået en svarprocent på 47,7 pct., og resultaterne af denne undersøgelse er derfor efterfølgende vægtet, så der er taget højde for en lang række socioøkonomiske faktorer, der kan have betydning for, om man svarer på undersøgelsen. Det betyder, at der er større sandsynlighed for, at undersøgelsens resultater er repræsentative for befolkningens sammensætning mht. køn, alder, uddannelse, geografi mv. Procenter, der fremgår af tekst, tabeller og figurer i ovenstående analyse, er de vægtede resultater af undersøgelsen. Det fremgår af metodenotatet fra DST Survey hvilke socioøkonomiske faktorer, der er anvendt i vægtningen.

En anden faktor, der kan have en betydning for undersøgelsens resultater er, at undersøgelsen handler om brug af tobak og andre nikotinprodukter, som har været et omdiskuteret emne de senere år. Dette kan enten øge interessen for emnet og dermed besvarelsen hos en gruppe personer, og omvendt kan det øge frafaldet hos en anden gruppe. Samtidig kan debatten om emnet betyde, at nogle personer oplever det som et tabu at ryge, og derfor ikke ønsker at besvare spørgeskemaet. Det er vanskeligt at afgøre, hvilken betydning dette har for besvarelserne.

I alt 11.945 personer har besvaret undersøgelsen. Som beskrevet i kapitel 3 kan det øge den statistiske usikkerhed, hvis antallet af besvarelser (n) på et spørgsmål er lille (<50 besvarelser). Det betyder, at vi ikke med sikkerhed kan sige, at der er tale om et retvisende billede, eller om det er tilfældigt, at et antal personer, har svaret, som de har. Sundhedsstyrelsen har valgt ikke at afrapportere de kryds af spørgsmål, hvor antallet af besvarelser på *spørgsmålet* er lavere end 50 (f.eks. brug af e-cigaretter med mentolsmag blandt 15-29-årige mænd). Der er enkelte spørgsmål, vi har valgt at afrapportere, selvom der i enkelte *svarkategorier* er få svar (<50), fordi der samlet set er tilstrækkeligt med besvarelser i selve spørgsmålet. Dette er kommenteret, hvor det er tilfældet. For at gøre det tydeligt, hvornår der er få besvarelser, har vi i nedenstående analyse beskrevet det uvægtede antal (n), der har besvaret de enkelte spørgsmål frem for det opregnede antal, mens procenterne i analysen er de vægtede resultater.

I metodedokumentet, der er tilgængeligt på Sundhedsstyrelsens hjemmeside www.sst.dk, kan du læse mere om metoden for dataindsamlingen, bortfald, vægtning mv.

Nedenstående tabeller og figurer kan frit anvendes med korrekt kildehenvisning og med de forbehold, der er nævnt i noterne til de enkelte tabeller og figurer.

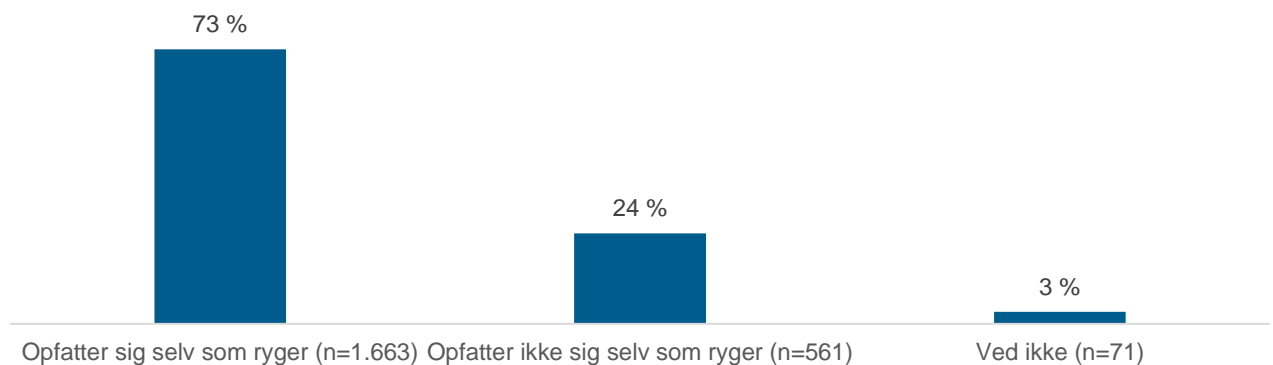
5. Ønske om rygestop

I dette kapitel beskriver vi, hvorvidt personer, der ryger, opfatter sig selv som ryger, hvor stor en andel, der har et ønske om at stoppe med at ryge samt hvorhenne personer, der ryger, oplever at blive opfordret til rygestop.

5.1. Selvfølelse

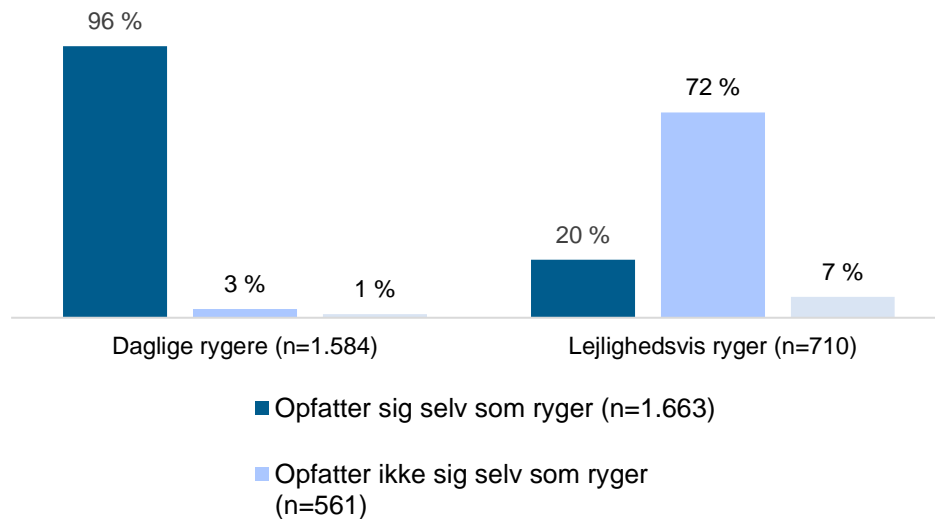
I undersøgelsen af danskernes rygevaner i 2019 har vi spurgt, om man opfatter sig selv som ryger. Figur 1 illustrerer om personer, som ryger dagligt og lejlighedsvist, opfatter sig selv som rygere.

Figur 1: Selvfølelse som ryger blandt personer, der ryger dagligt og lejlighedsvist, procent



Langt størstedelen af de, der ryger dagligt eller lejlighedsvist, opfatter sig selv som ryger (73 pct.), mens ca. en fjerdedel ikke opfatter sig selv som ryger (24 pct.). Yderligere er der 3 pct., som ikke ved, om de opfatter sig selv som ryger eller ej.

Figur 2: Selvpfattelse, fordelt på personer, der ryger dagligt og lejlighedsvist, procent



Der er stor forskel i selvpfattelsen af at være ryger afhængig af, hvor ofte man ryger. Figur 2 viser således, at de, der ryger dagligt, oftere opfatter sig selv som ryger, end de, der ryger lejlighedsvist. Mens 96 pct. af de, der ryger dagligt, opfatter sig selv som ryger, gælder det kun for 20 pct. af de, der ryger lejlighedsvist. Det er også blandt personer, der ryger lejlighedsvist, at vi ser den største andel, der er i tvivl, om de ser sig selv som ryger, da 7 pct. svarer "ved ikke".

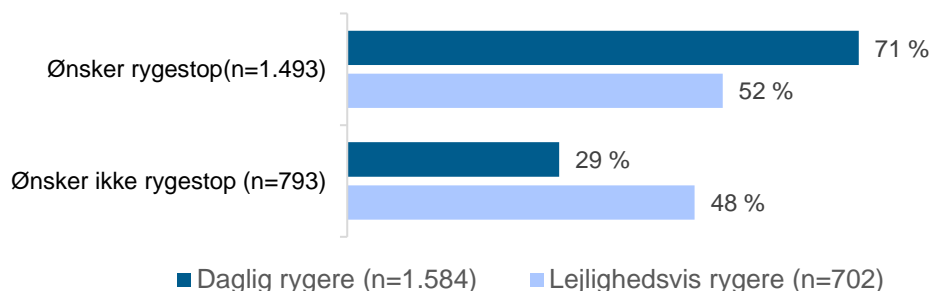
5.2. Ønske om rygestop

Figur 3: Ønske om rygestop blandt personer, der ryger dagligt og lejlighedsvist, procent



Flertallet af de, der ryger dagligt eller lejlighedsvist, ønsker at stoppe med at ryge på tidspunktet for undersøgelsen. Af figur 3 fremgår det, at ca. to tredjedele af de, der ryger, ønsker at holde op med at ryge (65 pct.), mens ca. en tredjedel ikke ønsker rygestop (35 pct.).

Figur 4: Ønske om rygestop, fordelt på personer, der ryger dagligt og lejlighedsvist, procent

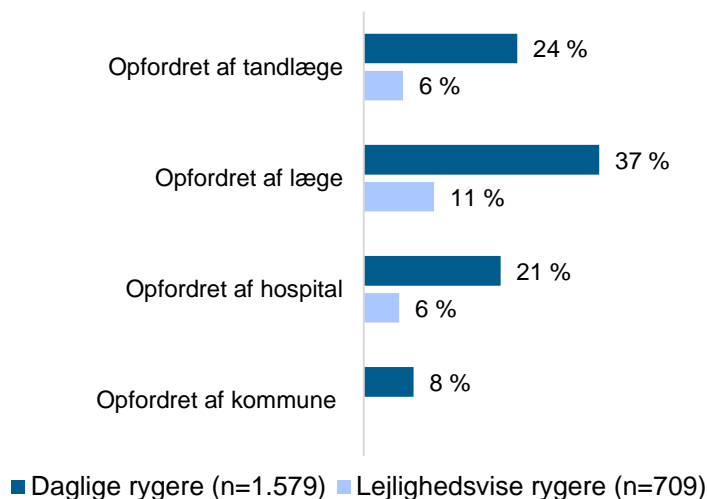


Når man spørger undersøgelsens deltagere, om de gerne vil holde op med at ryge, er der stor forskel mellem personer, der ryger dagligt og lejlighedsvist. Figur 4 viser, at der er flere personer med et dagligt forbrug, der ønsker rygestop (71 pct.) end personer med et lejlighedsvist forbrug (52 pct.).

5.3. Opfordring til rygestop

Blandt de personer, der ryger dagligt eller lejlighedsvist eller som er stoppet med at ryge inden for de seneste 12 måneder, har vi spurgt, om de er blevet opfordret til at stoppe med at ryge nogle af nedenstående steder inden for de seneste 12 måneder.

Figur 5: Opfordring til rygestop, fordelt på personer, der ryger dagligt og lejlighedsvist, procent



Note: Mulighed for flere svar.

Der var kun 8 blandt de personer, der ryger lejlighedsvist, der er opfordret til rygestop ved kommunen. De er derfor undladt i denne figur. Antallet af besvarelser for kategorierne "Opfordret af tandlæge" og "Opfordret af hospital" blandt personer, der ryger lejlighedsvist, er mindre end 50 og kan derfor være behæftet med øget statistisk usikkerhed. Denne figur skal ikke gengives uden denne information.

Det er oftest egen læge, som opfordrer til rygestop, hvor mere end en tredjedel (37 pct.) af de, der ryger dagligt, er blevet opfordret til rygestop, og hvor 11 pct. af de, der ryger lejlighedsvist, er blevet opfordret til et rygestop. På hospitalet og ved tandlægen er henholdsvis 24 pct. og 21 pct. af de, der ryger dagligt, blevet opfordret til rygestop, hvorimod dette er gældende for blot 6 pct. af de, der ryger lejlighedsvist. For alle instanser gælder, at personer, som ryger dagligt, i højere grad end personer, som ryger lejlighedsvist, er blevet opfordret til et ryge-

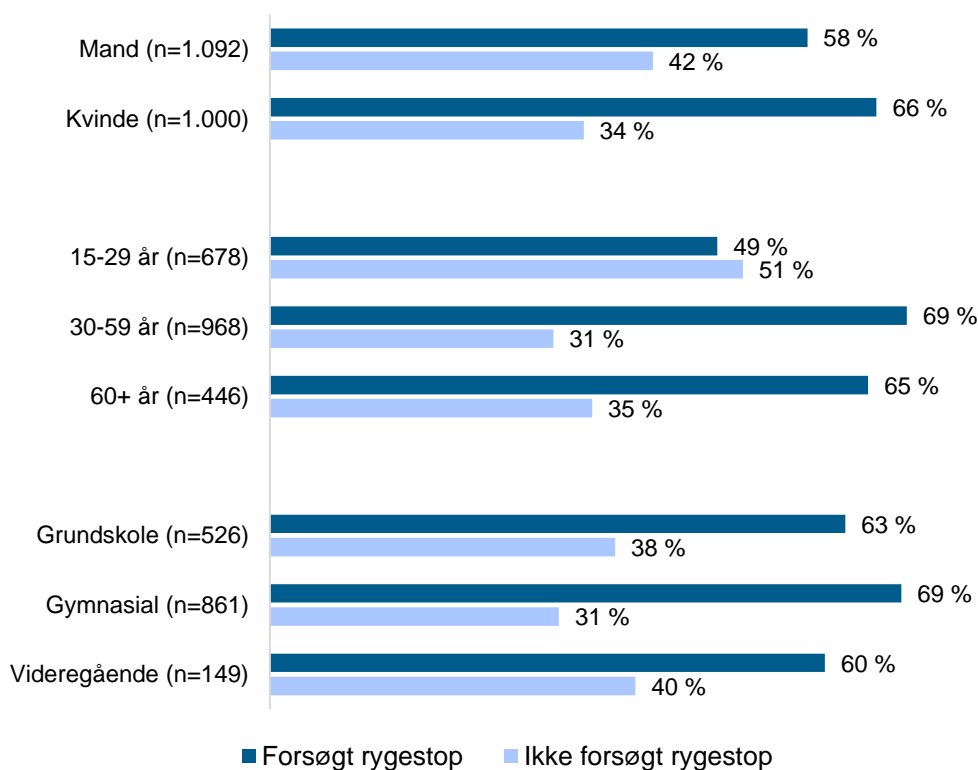
stop. Det har været muligt at angive mere end ét sted, hvorfor svarene ikke er gensidigt udelukkende. Det betyder, at en person både kan have svaret, at vedkommende blev opfordret til rygestop hos egen læge og hos kommunen.

6. Rygestopforsøg

I dette kapitel rapporteres, hvilke karakteristika, der er ved de personer, der har forsøgt rygestop. Dernæst andelen, der har forsøgt rygestop, antal forsøg på rygestop inden seneste fastholdte rygestop for personer, der tidligere har røget enten dagligt eller lejlighedsvist, rygestop blandt storrygere samt formodet årsag til ikke-fastholdt rygestopforsøg. Afslutningsvis beskrives rygestopforsøgsraten, rygestopraten og succesraten for rygestop blandt personer, der ryger dagligt eller lejlighedsvist og personer, der tidligere har røget.

6.1. Hvem har forsøgt rygestop?

Figur 6: Forsøg på rygestop nogensinde blandt personer, der ryger dagligt og lejlighedsvist, fordelt på sociodemografiske karakteristika, procent



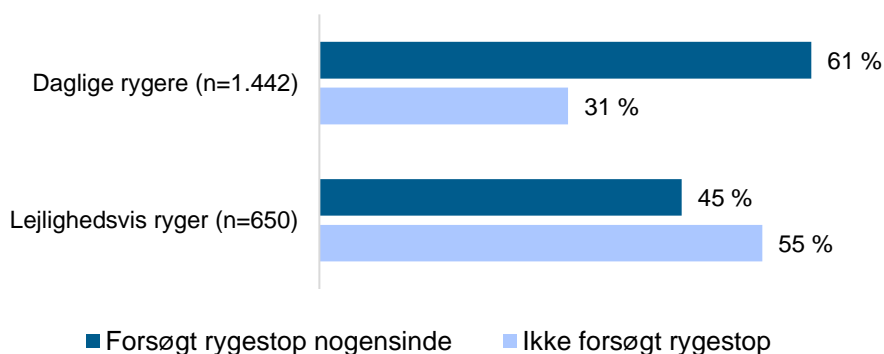
I figur 6 illustreres andelen af personer, der ryger dagligt og lejlighedsvist, som har forsøgt rygestop mindst én gang samt andelen, som ikke har forsøgt rygestop. Resultaterne er opdelt på køn, alder og uddannelse.

Der er en mindre forskelle mellem mænd og kvinder, hvor lidt flere kvinder har forsøgt rygestop (66 pct.) end mænd (58 pct.)

Blandt de tre aldersgrupper ses, at lige knap halvdelen af de 15-29-årige har forsøgt rygestop (49 pct.), mens der er større tendens til at have forsøgt rygestop blandt aldersgruppen 30-59-årige (69 pct.) og aldersgruppen 60+ år (65 pct.). For den yngste aldersgruppe skal resultaterne ses i lyset af, at personerne i denne gruppe har haft færre år til at forsøge rygestop og måske heller ikke har mærket helbredskonsekvenserne af rygningen endnu sammenlignet med de ældre aldersgrupper.

Blandt de forskellige uddannelsesgrupper, ses der en lidt større tendens til rygestopforsøg hos personer med gymnasial uddannelse (69 pct.) end hos personer med grundskole (63 pct.) og videregående uddannelse som højest gennemførte uddannelsesniveau (60 pct.).

Figur 7: Forsøg på rygestop nogensinde blandt personer, der ryger, fordelt på personer, der ryger dagligt eller lejlighedsvist, procent



Når der kigges på rygestopforsøg hos personer, der ryger, har 61 pct. af de, der ryger dagligt, forsøgt rygestop, mens det gælder for 45 pct. af de personer, der ryger lejlighedsvist (figur 7).

Tabel 1: Antal forsøg på rygestop nogensinde blandt personer, der ryger dagligt og lejlighedsvist, fordelt på ønske om rygestop

Antal forsøg	Ønsker rygestop		Ønsker ikke rygestop	
	% (n)		% (n)	
Ikke forsøgt	24 (315)		64 (495)	
Forsøgt	77 (1.015)		36 (262)	

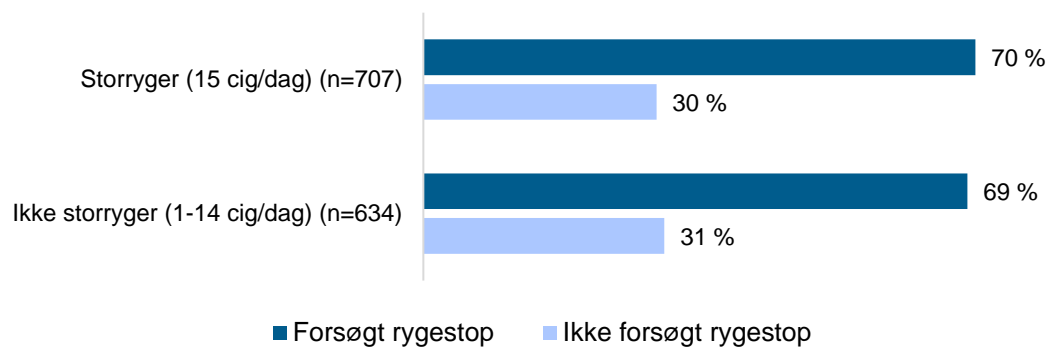
Tabel 1 viser andelen af personer, der ryger og som hhv. har forsøgt eller ikke har forsøgt at stoppe med at ryge, og som hhv. ønsker eller ikke ønsker at stoppe med at ryge på tidspunktet for undersøgelsen. Blandt personer, der ryger og som ønsker rygestop, har 24 pct. ikke tidligere forsøgt. Blandt personer, der ryger og som ikke ønsker rygestop, har 36 pct. tidligere forsøgt rygestop. Tabellen viser således, at mere end en tredjedel af dem, der siger, at de ikke på nuværende tidspunkt ønsker at stoppe med at ryge, tidligere har forsøgt at stoppe.

Tabel 2: Antal forsøg på rygestop nogensinde blandt personer, der ryger dagligt og lejlighedsvist

Antal forsøg	% (n)
Ikke forsøgt	38 (812)
1-2 gange	35 (725)
3 eller flere gange	27 (555)

Tabel 2 viser, at 38 pct. ikke har forsøgt rygestop, 35 pct. har forsøgt 1-2 gange, og 27 pct. har forsøgt 3 eller flere gange. Andelen af personer, som ryger og som nogensinde har forsøgt rygestop, udgør 62 pct.

Figur 8: Forsøg på rygestop blandt personer, der ryger dagligt, fordelt på personer, der storryger (ryger 15 cigaretter dagligt eller mere) og personer, der ikke storryger (1-14 cigaretter dagligt), procent

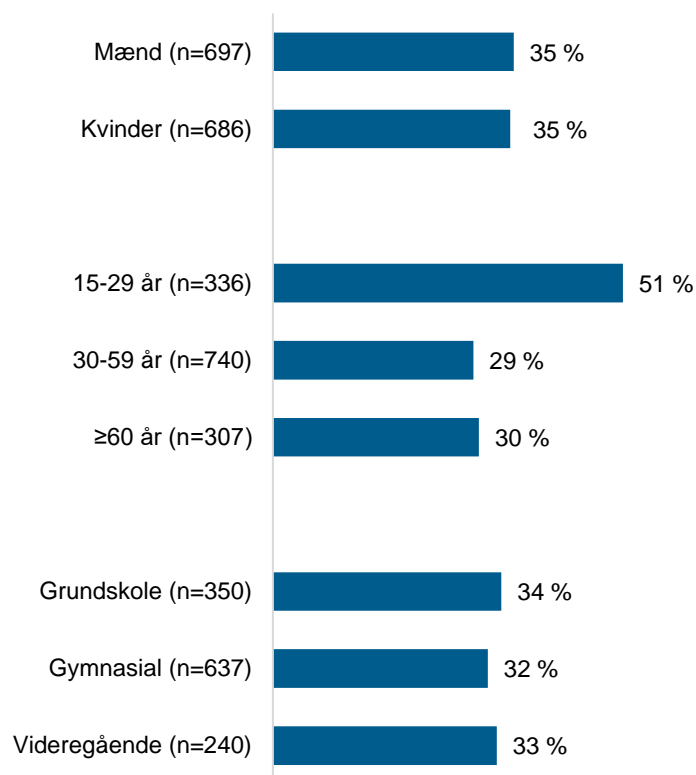


Af figur 8 fremgår det, at blandt personer, der ryger mere end 15 cigaretter dagligt, har 70 pct. forsøgt rygestop, og blandt personer, der ryger mindre end 15 cigaretter dagligt, har 69 pct. forsøgt rygestop.

6.2. Rygestop forsøg inden for de sidste 12 måneder

35 pct. af de, der ryger dagligt og lejlighedsvist, har forsøgt at stoppe med at ryge inden for de sidste 12 måneder. I de efterfølgende figurer opgøres dette resultat på sociodemografiske karakteristika og rygegrupper.

Figur 9: Forsøg på rygestop inden for de sidste 12 måneder blandt personer, der ryger dagligt og lejlighedsvist, fordelt på sociodemografiske karakteristika, procent

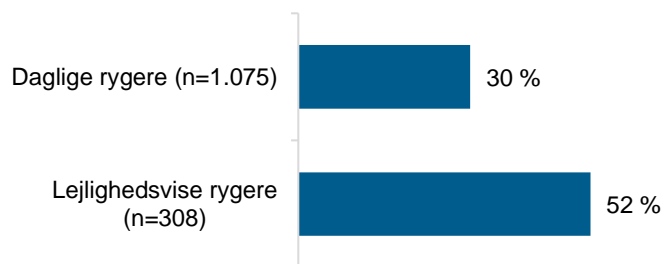


Hos både mænd og kvinder, der ryger, har 35 pct. forsøgt med rygestop inden for de sidste 12 måneder (figur 9).

Lidt over halvdelen af 15-29-årige har forsøgt rygestop inden for de sidste 12 måneder (51 pct.), hvilket er markant mere end de 30-59-årige og de 60+-årige, hvor hhv. 29 pct. og 30 pct. har forsøgt rygestop inden for de seneste 12 måneder. Disse resultater adskiller sig fra resultaterne i figur 6, der viste andelen, der nogensinde har forsøgt at stoppe med at ryge, hvor der var færre i den yngste gruppe, der nogensinde havde forsøgt rygestop. Forskellen kan skyldes, at den yngste gruppe har haft mindre tid til rygestopforsøg end de to øvrige aldersgrupper, og at derfor samlet set er flere personer i aldersgrupperne 30-59-årige og 60+-årige, der har forsøgt rygestop.

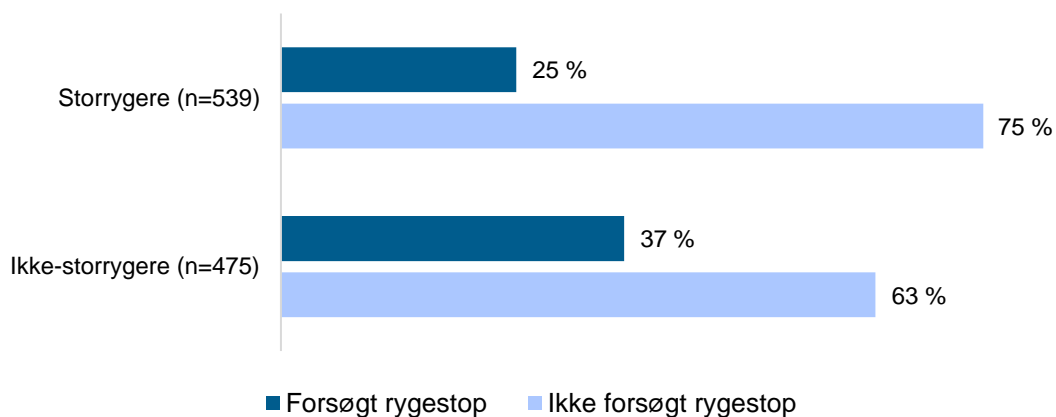
På tværs af uddannelsesniveauer har ca. en tredjedel forsøgt rygestop inden for de sidste 12 måneder, med 34 pct. hos personer med grundskoleuddannelse, 32 pct. hos personer med gymnasial uddannelse og 33 pct. hos personer med videregående uddannelse. Der er således ikke væsentlige forskelle mellem uddannelsesgrupperne, når man ser på andelen, der har forsøgt rygestop de seneste 12 måneder. Dog skal man være opmærksom på, at andelen af personer, der ryger, ikke er ens i de tre aldersgrupper.

Figur 10: Forsøg på rygestop inden for de sidste 12 måneder, fordelt på personer, der ryger dagligt og lejlighedsvist, procent



Figur 10 viser, at det er over halvdelen af de personer, der ryger lejlighedsvist, der har forsøgt rygestop inden for de sidste 12 måneder (52 pct.), mens det gælder for lige knap en tredjedel af de personer, der ryger dagligt (30 pct.).

Figur 11: Forsøgt rygestop inden for de sidste 12 måneder blandt personer, der ryger dagligt, fordelt på personer, der storryger (min. 15 cigaretter dagligt) og personer, der ikke storryger (1-14 cigaretter dagligt), procent



Inden for de sidste 12 måneder har 25 pct. af de personer, der storryger (dvs. ryger 15 cigaretter eller mere dagligt), forsøgt at stoppe med at ryge. Blandt personer, der ryger mindre end 15 cigaretter om dagen, men som ryger dagligt, har 37 pct. forsøgt med rygestop inden for de seneste 12 måneder (figur 11).

6.3. Årsager til ikke-fastholdt rygestopforsøg

Figur 12: Primære årsager til ikke-fastholdt rygestopforsøg ved sidste forsøg blandt personer, der ryger dagligt og lejlighedsvist, procent



Note: Mulighed for flere svar.

I figur 12 vises de hyppigste årsager til ikke-fastholdt rygestopforsøg. De væsentligste årsager, der nævnes, når vi spørger, hvorfor de begyndte at ryge igen efter seneste rygestopforsøg er, at de savnede nydelsen ved at ryge (29 pct.), at rygetrangen overmandede dem (26 pct.), at de oplevede stress og koncentrationsbesvær (25 pct.), at de oplevede dårligt humør (25 pct.) og at de savnede det sociale (22 pct.). Det var muligt for undersøgelsens deltagere at angive mere end én årsag, derfor er årsagerne ikke gensidigt udelukkende.

6.4. Rygestop succes

Tabel 3: Antal rygestopforsøg blandt personer, der tidligere har røget, dagligt og lejlighedsvist, procent

Antal forsøg	% (n)
Ikke forsøgt	10 (294)
1-2 gange	60 (1.873)
3 eller flere gange	30 (914)

Blandt personer, som tidligere har røget har 60 pct. forsøgt at stoppe med at ryge en til to gange og 30 pct. har forsøgt at stoppe med at ryge tre eller flere gange (tabel 3). Således har 90 pct. af de personer, som tidligere har røget, minimum én gang forsøgt at stoppe med at ryge inden deres nuværende rygestop.

6.5. Rygestoprater

I det følgende angives rygestopforsøgsraten, rygestopraten og succesraten. Først beskrives definitionerne af de tre rater, hvorefter raterne for 2019 præsenteres.

Rygestopforsøgsrate

Rygestopforsøgsraten udtrykker andelen af personer, som har forsøgt rygestop ud af alle som har røget (dagligt og lejlighedsvist) inden for de seneste 12 måneder. Raten siger udelukkende noget om, hvor mange der har forsøgt rygestop, og ikke hvor mange, som er stoppet. Rygestopforsøgsraten er forskellig for "personer, der har ryger og som har forsøgt rygestop inden for de sidste 12 måneder", idet rygestopforsøgsraten medtager personer, der tidligere har røget, og som er stoppet inden for de sidste 12 måneder. Raten er udregnet ud fra følgende formel:

Rygestopforsøgsrate:

$$\frac{\text{Personer, som har forsøgt at stoppe med at ryge inden for de sidste 12 måneder (n=477)}}{\text{Personer, som er stoppet med at ryge inden for de sidste 12 måneder (n=292)} + \text{rygere på tidspunktet for undersøgelsen (n=2.294)}} * 100 \text{ pct.}$$

Rygestopforsøgsrate for 2019 er 18 pct., det vil sige, at blandt alle personer, som røg inden for de sidste 12 måneder, forsøgte 18 pct. at stoppe med at ryge inden for de sidste 12 måneder.

Succesrate

Succesraten er et udtryk for andelen af personer, som er lykkedes med rygestop inden for de sidste 12 måneder, blandt personer, som har forsøgt rygestop inden for de sidste 12 måneder. Succesraten er udregnet ud fra følgende formel (bemærk, at nævner i succesraten er forskellig for rygestopforsøgsraten og rygestopraten, idet den kun inkluderer personer, som har forsøgt rygestop):

Succesrate:

$$\frac{\text{Personer, som er stoppet med at ryge inden for de sidste 12 måneder (n=292)}}{\text{Personer, som er stoppet med at ryge inden for de sidste 12 måneder (n=292)} + \text{rygere på tidspunktet for undersøgelsen, som har forsøgt at stoppe med at ryge inden for de sidste 12 måneder (n=477)}} * 100 \text{ pct.}$$

Succesraten for rygestop er i 2019 37 pct. Det vil sige, at blandt personer, som forsøgte at stoppe med at ryge inden for de sidste 12 måneder, har 37 pct. fastholdt deres rygestop.

Stoprate

Rygestopraten er et udtryk for andelen af personer, som er stoppet med at ryge inden for de sidste 12 måneder, blandt alle personer, som har røget inden for de sidste 12 måneder (dagligt og lejlighedsvist). I denne rate tages der dermed ikke højde for, om personer, der ryger, har forsøgt rygestop. Rygestopraten er udregnet ud fra følgende formel:

Rygestopraten:

$$\frac{\text{Personer, som er stoppet med at ryge inden for de sidste 12 måneder (n= 292)}}{\text{Personer, som er stoppet med at ryge inden for de sidste 12 måneder (n=292)} + \text{rygere på tidspunktet for undersøgelsen (n=2.294)}} * 100 \text{ pct.}$$

Rygestopraten er 11 pct. i 2019. Det vil sige, at blandt alle personer, som har røget inden for de sidste 12 måneder, er 11 pct. stoppet med at ryge inden for de sidste 12 måneder.

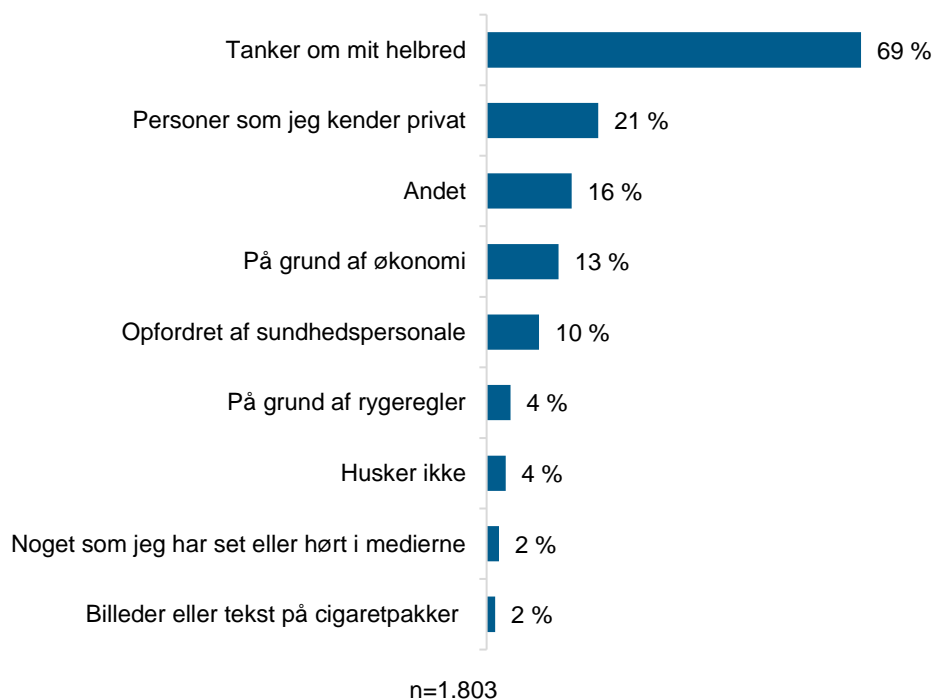
7. Rygestopforsøg: Medvirkende faktorer og hjælpemidler

I dette kapitel beskrives forholdene omkring rygestopforsøg. Vi rapporterer om de medvirkende faktorer til rygestopforsøg og hvordan de er fordelt på køn, aldersgrupper og rygestatus. Ligeledes, præsenteres de hjælpemidler, der er taget i brug, også fordelt på køn, aldersgruppe og rygestatus.

7.1. Medvirkende faktorer

I undersøgelsen af danskernes rygevaner har vi spurgt til, hvad der var en medvirkende faktor for seneste rygestop blandt personer, der ryger og tidligere har røget. Resultaterne fremgår af nedenstående figurer, der også rapporterer tallene fordelt på køn, alder og rygestatus.

Figur 13: Medvirkende faktorer til seneste rygestopforsøg blandt personer, der ryger dagligt og lejlighedsvist og tidligere røget, procent

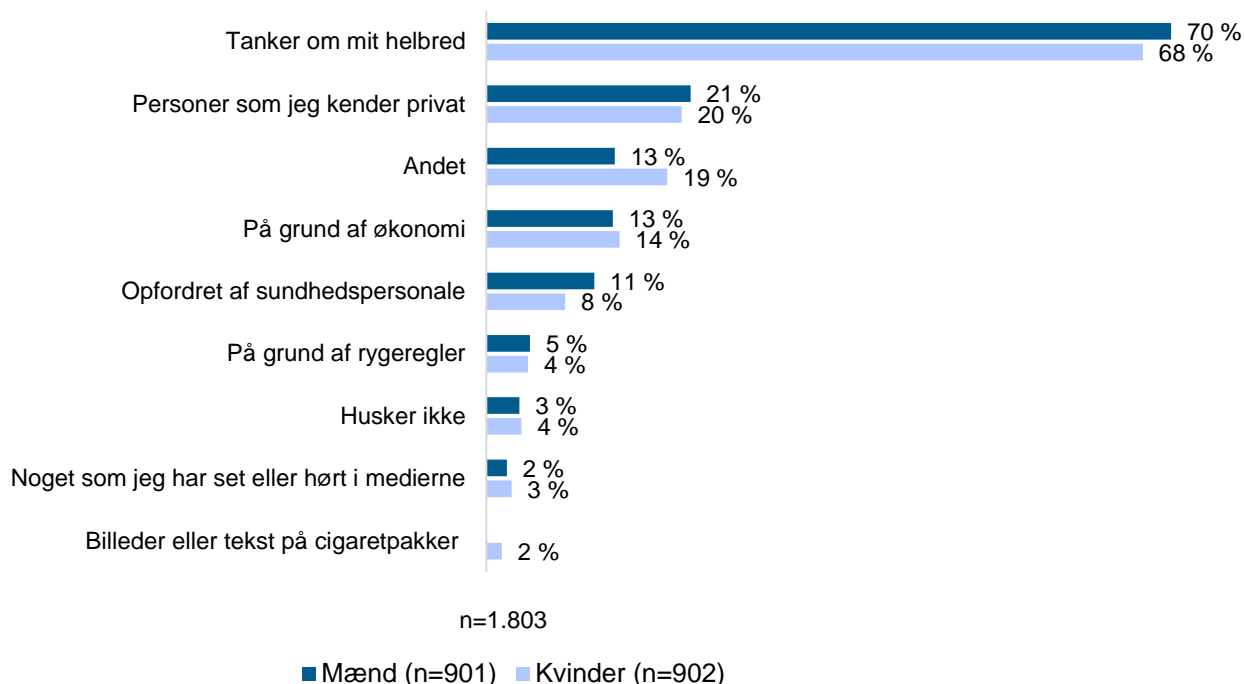


Note: Mulighed for flere svar.

Antallet af besvarelser for kategorierne "Noget som jeg har set eller hørt i medierne" og "Billeder eller tekst på cigaretpakker" er mindre end 50 og kan derfor være behæftet med øget statistisk usikkerhed. Denne figur skal ikke gengives uden denne information.

Den hyppigste faktor til rygestopforsøg er tanker om helbred, som 69 pct. angiver som en medvirkende faktor for rygestop. Yderligere er personer, som man kender privat, økonomi samt opfordring af sundhedspersonale hyppigt medvirkende faktorer for rygestopforsøg (figur 13). Det har været muligt for undersøgelsens deltagere at angive flere faktorer og faktorerne er derfor ikke gensidigt udelukkende.

Figur 14: Medvirkende faktorer til seneste rygestopforsøg blandt personer, der ryger dagligt og lejlighedsvist, og tidligere har røget, fordelt på køn, procent



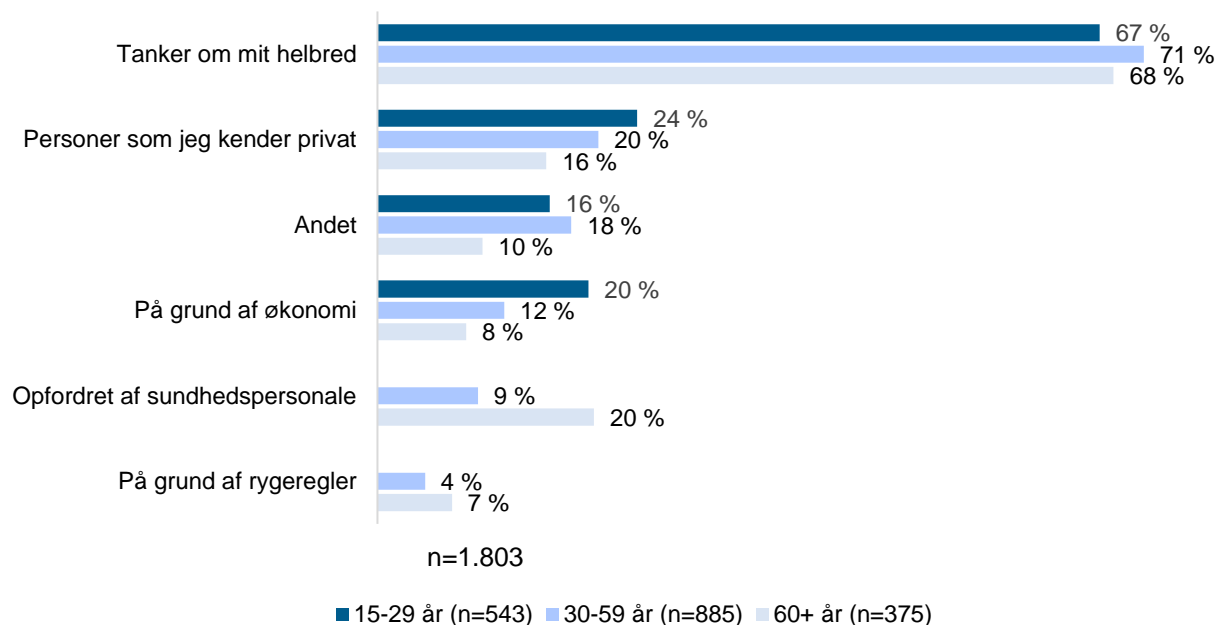
Note: Mulighed for flere svar.

For få mandlige deltagere i undersøgelsen har svaret "billeder eller tekst", derfor udgår den fra figuren.

Antallet af besvarelser for kategorierne "På grund af rygeregler", "Husker ikke", "Noget som jeg har set eller hørt i medierne" og "Billeder eller tekst på cigaretpakker" for både gruppen af mænd og gruppen af kvinder er mindre end 50 og kan derfor være behæftet med øget statistisk usikkerhed. Denne figur skal ikke gengives uden denne information.

Figur 14 illustrerer de medvirkende faktorer til seneste rygestopforsøg blandt personer, der ryger og tidligere har røget, fordelt på køn. For begge køn gælder, at mere end to tredjedele angiver, at tanker om helbred er en medvirkende faktor til seneste rygestopforsøg, og at lidt flere mænd end kvinder svarer, at det er tanker om helbredet, der var en medvirkende faktor (70 pct.) end kvinder (68 pct.). Samtidig er der flere mænd end kvinder, som angiver, at opfordring af sundhedspersonale er en medvirkende faktor for det seneste rygestopforsøg, hvor 11 pct. af mændene angiver dette som medvirkende faktor, hvor det gælder for 8 pct. af kvinderne. Der er ikke stor forskel i andelen af mænd og kvinder, som angiver, at personer, som de kender privat, og økonomi er medvirkende faktorer til rygestop. Det har været muligt at angive mere end én faktor, hvorfor svarene ikke er gensidigt udelukkende. Det betyder, at en person både kan have svaret, at tanker om helbredet og opfordring af sundhedspersonale har medvirket til det seneste rygestopforsøg.

Figur 15: Medvirkende faktorer til seneste rygestopforsøg blandt personer, der ryger dagligt og lejlighedsvist og tidligere har røget, fordelt på aldersgrupper, procent



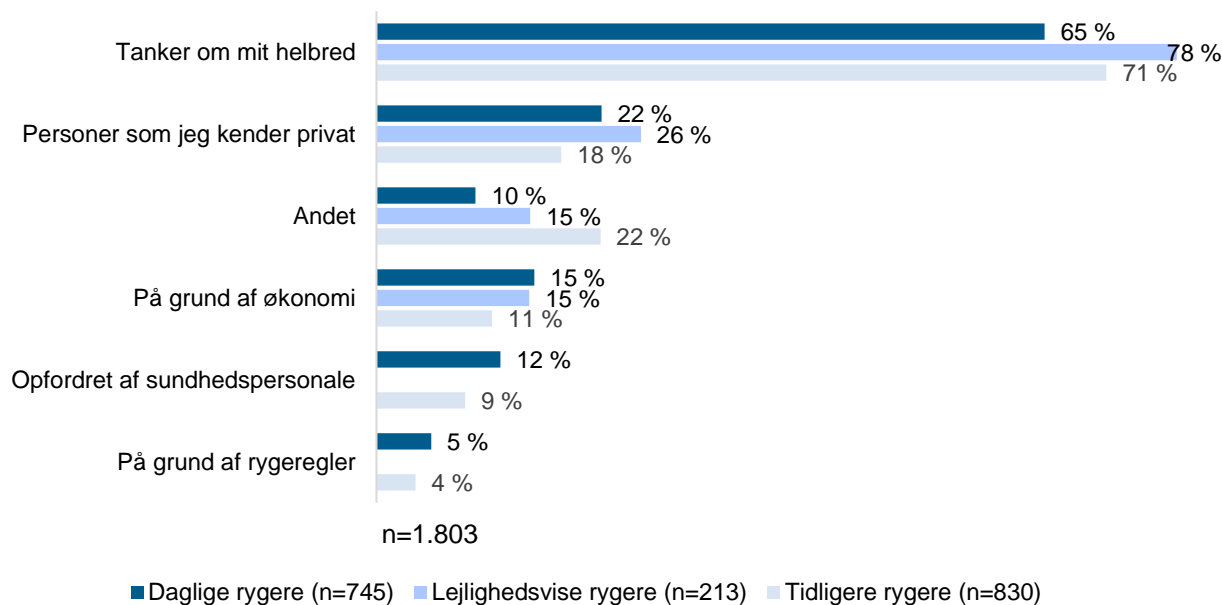
Note: Mulighed for flere svar.

Antallet af besvarelser for kategorien "På grund af rygeregler" blandt alle 3 aldersgrupper, kategorien "På grund af økonomi" blandt 60+ årige og kategorien "Opfordret af sundhedspersonale" blandt 15-29-årige er mindre end 50 og kan derfor være behæftet med øget statistisk usikkerhed. Denne figur skal ikke gengives uden denne information.

Der ses ikke markant forskel blandt aldersgrupperne i forhold til andelen, som angiver, at tanker om helbred er en medvirkende faktor til rygestop, da det gælder for 67 pct. for 15-29-årige, 71 pct. for 30-59-årige, og 68 pct. for 60+-årige. Der er få 15-29-årige, som angiver, at opfordring fra sundhedspersonale er medvirkende faktor til rygestop, hvorfor det heller ikke kan illustreres i figuren, hvorimod 9 pct. af de 30-59-årige og 20 pct. af de 60+-årige svarer, at opfordring fra sundhedspersonale har været en medvirkende faktor for seneste rygestopforsøg. Af afsnit 5.3 fremgår andelen, der har oplevet at blive opfordret til rygestop af forskellige (sundheds)instanser. Figur 15 er således et udtryk for andelen, der oplever, at opfordring fra sundhedspersonale er en medvirkende faktor for deres seneste rygestopforsøg, mens figur 5 illustrerer andelen, der har oplevet at blive opfordret til rygestop.

For faktorerne 'personer man kender privat' og 'økonomi' er der en faldende tendens til, at de har været medvirkende faktorer i takt med aldersstigning. Flere 15-29-årige angiver, at personer, som de kender privat (24 pct.), er en medvirkende faktor til rygestop end hos de 30-59-årige (20 pct.). Lavest er det for ≥60-årige (16 pct.). For faktoren økonomi angiver 20 pct. af 15-29-årige, 12 pct. af 30-59-årige og 8 pct. af ≥60-årige, at dette er en medvirkende faktor for rygestop. Det har været muligt at angive mere end én faktor, hvorfor svarene ikke er gensidigt udelukkende. Det betyder, at en person både kan have svaret, at tanker om helbredet og økonomi har medvirket til det seneste rygestopforsøg.

Figur 16: Medvirkende faktorer til seneste rygestopforsøg, fordelt på personer, der ryger dagligt eller lejlighedsvist eller tidligere har røget, procent



Note: Mulighed for flere svar.

For få svar i nogle kategorier, derfor er de udeladt fra figuren. Personer, der ryger lejlighedsvist, er ligeledes udeladt fra "Opfordret af sundhedspersonale" og "På grund af rygeregler".

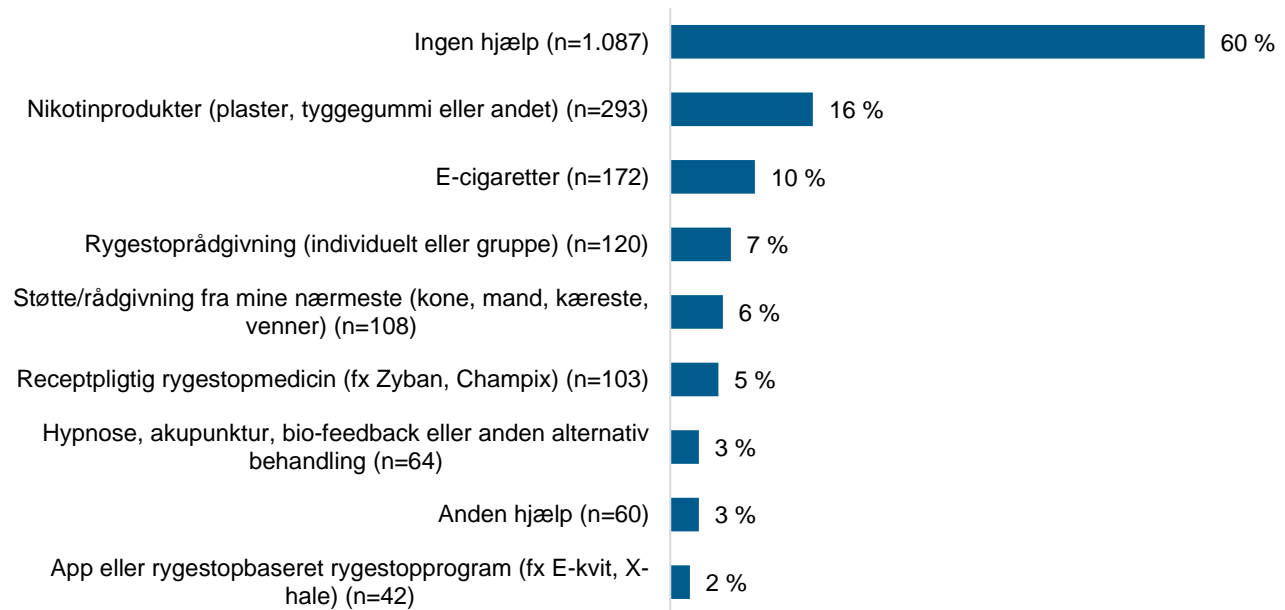
Antallet af besvarelser for kategorien "På grund af rygeregler" blandt alle tre grupper og kategorierne "Andet", "På grund af økonomi" og "Opfordret af sundhedspersonale" blandt personer, der ryger lejlighedsvist, er mindre end 50 og kan derfor være behæftet med øget statistisk usikkerhed. Denne figur skal ikke gengives uden denne information.

Tanker om helbred er den hyppigste årsag til forsøg på rygestop blandt personer, der ryger dagligt, lejlighedsvist eller som tidligere har røget (figur 16). Andelen, som angiver, tanker om mit helbred, som medvirkende faktor til seneste rygestopforsøg, er størst blandt personer, der ryger lejlighedsvist (78 pct.) og mindst blandt personer, der ryger dagligt (65 pct.). Et lignende mønster ses for faktoren "personer man kender privat" som en større andel personer, der ryger lejlighedsvist angiver som medvirkende faktor til seneste rygestopforsøg (26 pct.) end for personer, der ryger dagligt (22 pct.). I forhold til faktoren "opfordret af sundhedspersonale" er det det modsatte billede, da en større andel af de personer, der ryger dagligt, peger på, at opfordringen fra sundhedspersonalet, har været en markant faktor for seneste rygestopforsøg (12 pct.) end blandt personer, der ryger lejlighedsvist (andel figurerer ikke, da antallet af svar er for lille, n=15). Det har været muligt at angive mere end én faktor, hvorfor svarene ikke er gensidigt udelukkende. Det betyder, at en person både kan have svaret, at tanker om helbredet og personer de kender privat har medvirket til det seneste rygestopforsøg.

7.2. Hjælpemidler

I nedenstående figurer illustreres, hvilke hjælpemidler, der blev brugt i forbindelse med seneste rygestopforsøg blandt personer, der ryger og blandt personer, der tidligere har røget. Resultaterne fordeles på køn, aldersgrupper og rygestatus.

Figur 17: Brug af hjælpemidler ved seneste rygestopforsøg blandt personer, der ryger dagligt og lejlighedsvist og personer, der tidligere har røget dagligt og lejlighedsvist, procent



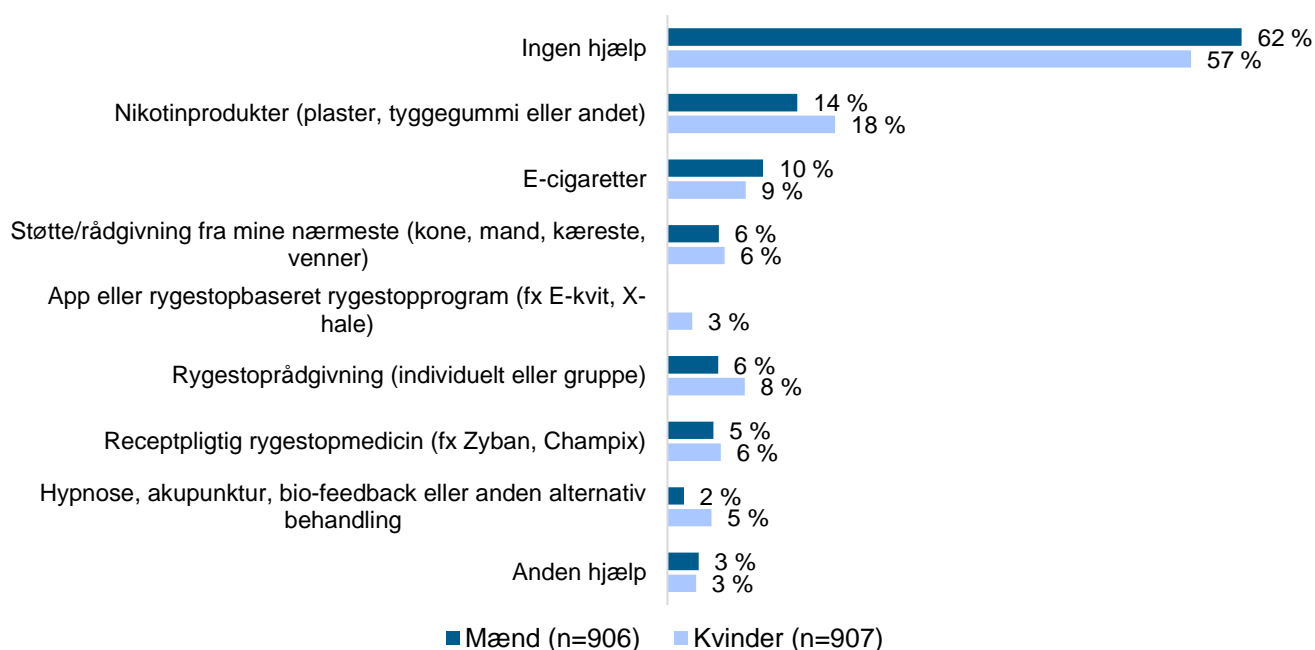
Note: Mulighed for flere svar.

For få svar til at inkludere følgende hjælpemidler i figuren: telefon, læge, apotek, sygehus, uddannelse, andet sted.

Antallet af besvarelser for kategorien "App eller rygestopbaseret rygestopprogram" er mindre end 50 og kan derfor være behæftet med øget statistisk usikkerhed. Denne figur skal ikke gengives uden denne information.

Figur 17 illustrerer anvendelsen af hjælpemidler ved seneste rygestopforsøg blandt personer, der ryger (dagligt og lejlighedsvist) og blandt personer, der tidligere har røget. Lidt over halvdelen anvendte ingen hjælpemidler ved deres seneste rygestopforsøg (60 pct.), 16 pct. anvendte nikotinprodukter (plaster, tyggegummi eller andet), og 10 pct. anvendte e-cigaretter. Det har været muligt at angive mere end ét hjælpemiddel, hvorfor svarene ikke er gensidigt udelukkende, medmindre undersøgelsens deltagere har svaret 'ingen hjælp'. Det betyder, at en person både kan have svaret, at vedkommende både brugte nikotinprodukter og rygestoprådgivning.

Figur 18: Brug af hjælpemidler ved seneste rygestopforsøg blandt personer, der ryger dagligt og lejlighedsvist og personer, der tidligere har røget dagligt og lejlighedsvist, fordelt på køn, procent



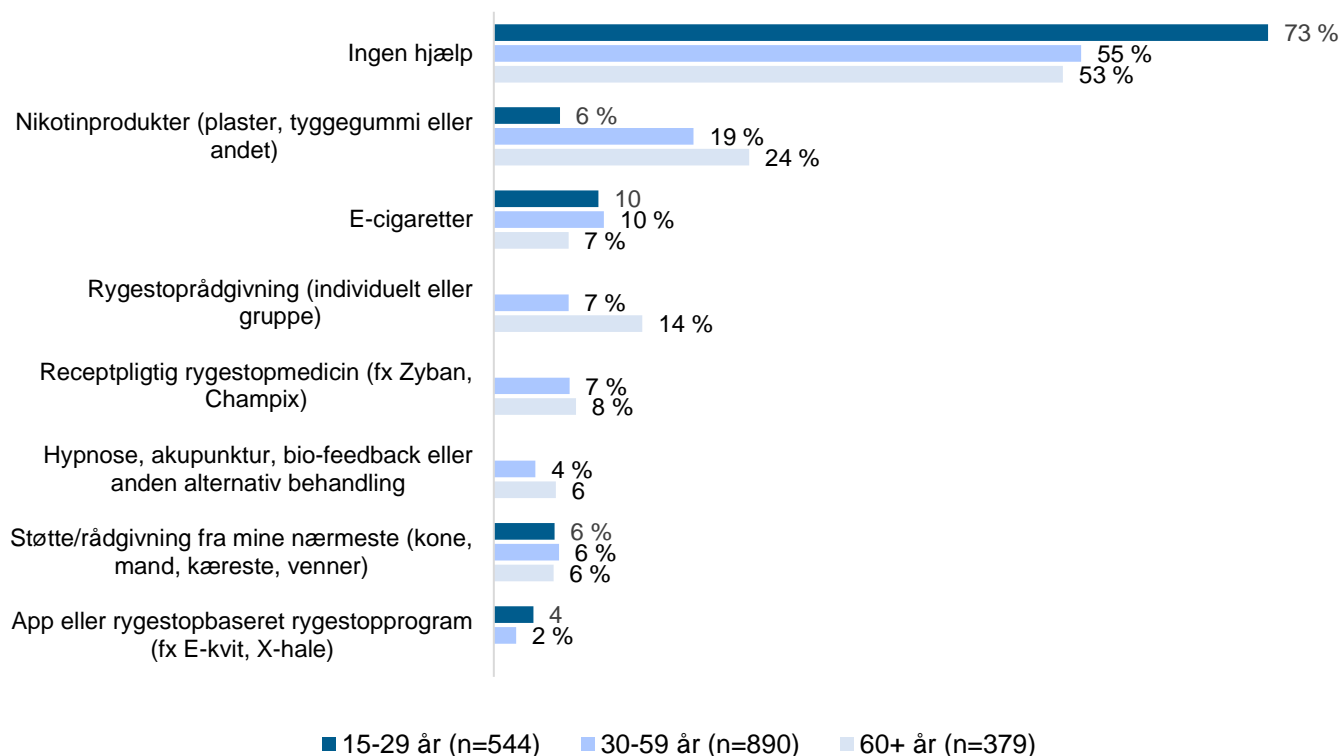
Note: Mulighed for flere svar.

For få svar fra de mandlige deltagere i undersøgelsen til at kunne angive "App eller rygestopbaseret rygestopprogram", derfor er den udeladt fra figuren.

Antallet af besvarelser for kategorien "App eller rygestopbaseret rygestopprogram" blandt kvinder og kategorierne "Hypnose, akupunktur, bio-feedback eller anden alternativ behandling" samt "Anden hjælp" for både mænd og kvinder er mindre end 50 og kan derfor være behæftet med øget statistisk usikkerhed. Denne figur skal ikke gengives uden denne information.

Anvendelsen af hjælpemidler ved seneste rygestopforsøg er forholdsvis ens blandt mænd og kvinder (figur 18). Den største forskel ses ved brugen af nikotinprodukter godkendt som rygestopmiddel, hvor flere kvinder (18 pct.) end mænd (14 pct.) gør brug af dette hjælpemiddel ved seneste rygestopforsøg og ved kategorien "ingen hjælp", hvor 62 pct. af mændene angiver, at de ikke brugte nogen hjælp i forbindelse med seneste rygestopforsøg, mens det gælder for 57 pct. af kvinderne. Det har været muligt at angive mere end ét hjælpemiddel, hvorfor svarene ikke er gensidigt udelukkende. Det betyder, at en person både kan have svaret, at vedkommende har brugt nikotinplaster og rygestoprådgivning.

Figur 19: Brug af hjælpemidler ved seneste rygestopforsøg blandt personer, der ryger dagligt og lejlighedsvist og personer, der tidligere har røget dagligt og lejlighedsvist, fordelt på aldersgrupper, procent



Note: Mulighed for flere svar.

Der er enkelte steder, hvor en aldersgruppe ikke er repræsenteret, da der er for få besvarelser i kategorien.

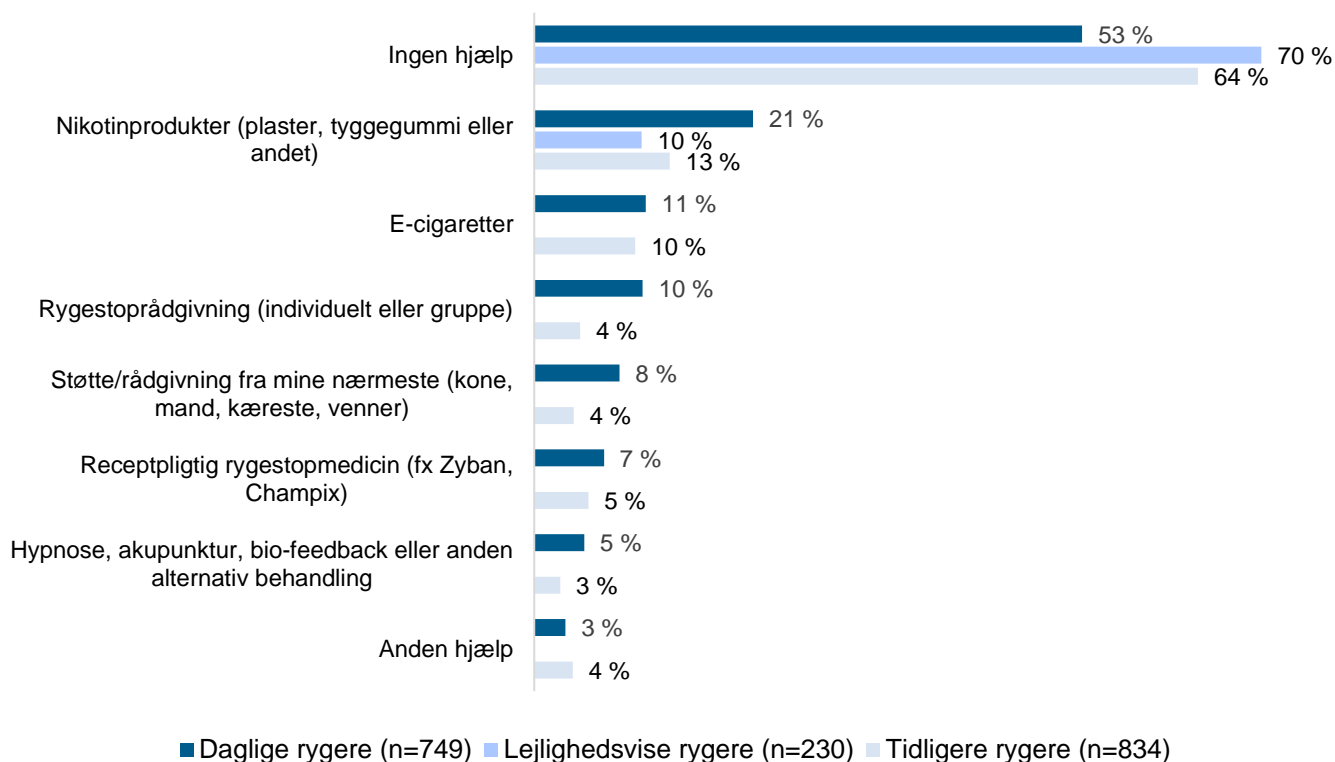
Antallet af besvarelser for kategorierne "Nikotinprodukter" og "App eller rygestopbaseret rygestopprogram" blandt 15-29 årige, kategorierne "Hypnose, akupunktur, bio-feedback eller anden alternativ behandling" og "App eller rygestopbaseret rygestopprogram" blandt 30-59 årige og kategorierne "E-cigaretter", "Receptpligtig rygestopmedicin", "Hypnose, akupunktur, bio-feedback eller anden alternativ behandling" og "Støtte/rådgivning fra mine nærmeste" blandt 60+ årige er mindre end 50 og kan derfor være behæftet med øget statistisk usikkerhed.

Denne figur skal ikke gengives uden denne information.

I figur 19 illustreres brugen af hjælpemidler ved seneste rygestopforsøg blandt personer, der ryger, og blandt personer, der tidligere har røget, fordelt på aldersgrupper. Der ses en markant forskel mellem de 15-29-årige og de ældre aldersgrupper i forhold til andelen, som svarer, at de ikke brugte nogen hjælp, hvor 73 pct. af de 15-29-årige, 55 pct. af de 30-59-årige, 53 pct. af de 60+ årige svarer, at de ikke brugte nogen hjælp ved seneste rygestopforsøg.

E-cigaretter anvendes i lidt højere grad af de yngre aldersgrupper, hvor 10 pct. af de 15-29-årige og 30-59-årige svarer, at de har brugt e-cigaretter ved seneste rygestopforsøg, mens det gælder for 7 pct. af de 60+-årige. Det omvendte gør sig gældende for brugen af nikotinprodukter godkendt som rygestopmiddel (6 pct. af de 15-29-årige, 19 pct. af de 30-59-årige, 24 pct. for de 60+-årige), rygestoprådgivning (illustreres ikke for de 15-29-årige, n=10, men 7 pct. for de 30-59-årige og 14 pct. for de 60+-årige) og receptpligtig rygestopmedicin (illustreres ikke for de 15-29-årige, n=4, 7 pct. for de 30-59-årige, 8 pct. for de 60+-årige). Det har været muligt at angive mere end ét hjælpemiddel, hvorfor svarene ikke er gensidigt udelukkende. Det betyder, at en person både kan have svaret, at vedkommende har brugt nikotinplaster og rygestoprådgivning.

Figur 20: Brug af hjælpemidler ved seneste rygestopforsøg blandt personer, der ryger dagligt og lejlighedsvist og personer, der tidligere har røget dagligt og lejlighedsvist, fordelt på rygegrupper, procent



Note: Mulighed for flere svar.

Antallet af besvarelser for kategorien "Nikotinprodukter" blandt personer, der ryger lejlighedsvist, kategorierne "Hypnose, akupunktur, bio-feedback eller anden alternativ behandling" og "Anden hjælp" blandt personer, der ryger dagligt og tidligere har røget, samt kategorierne "Rygestoprådgivning", "Støtte/rådgivning fra mine nærmeste" og "Receptpligtige rygestopmedicin" blandt personer, der tidligere har røget, er mindre end 50 og kan derfor være behæftet med øget statistisk usikkerhed. Denne figur skal ikke gengives uden denne information.

***Næsten for samtlige kategorier er der for få personer, der ryger lejlighedsvist, til at de kunne indgå i figuren.

Ses der på hhv. personer, der ryger dagligt, personer, der ryger lejlighedsvist og personer, der tidligere har røget, gælder det, at størstedelen ikke modtog hjælp ved seneste rygestopforsøg (figur 20). Dette gælder for over halvdelen af personer med et dagligt tobaksforbrug (53 pct.) og 70 pct. af de personer, der ryger lejlighedsvist og 64 pct. af de personer, der tidligere har røget. En større andel blandt de, der ryger dagligt (21 pct.) end blandt de, der ryger lejlighedsvist (10 pct.) og blandt de, der tidligere har røget (13 pct.) har gjort brug af nikotinprodukter godkendt som rygestopmiddel (plaster, tyggegummi eller andet) ved seneste rygestopforsøg. Det har været muligt at angive mere end ét hjælpemiddel, hvorfor svarene ikke er gensidigt udelukkende. Det betyder, at en person både kan have svaret, at vedkommende har brugt rygestoprådgivning og rygestopmedicin.

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk

Sundhed for alle ♥ + ●