

Ida Høgstedt Danquah, Maja Bæksgaard Hansen,  
Niels Peter Mortensen, Janne Tolstrup,  
Anette Søgaard Nielsen, Ulrik Becker

TrygFondens Forebyggelsescenter  
Statens Institut for Folkesundhed,  
Syddansk Universitet



# Alkohol, livsstil og helbred

– En screeningsundersøgelse blandt borgere på  
Jobcenter Faxe og Jobcenter Holbæk

# Alkohol, livsstil og helbred

*– en screeningsundersøgelse  
blandt borgere på Jobcenter  
Faxe og Jobcenter Holbæk*

*Maj 2010 og januar 2011*



*'Alkohol, livsstil og helbred – en screeningsundersøgelse blandt borgere på Jobcenter Faxe og Jobcenter Holbæk. Maj 2010 og januar 2011'*

Undersøgelse og rapport er udarbejdet af Ida Høgstedt Danquah, Maja Bæksgaard Hansen, Niels Peter Mortensen, Janne Schurmann Tolstrup, Anette Søgaard Nielsen og Ulrik Becker

Copyright © TrygFondens Forebyggelsescenter, Statens Institut for Folkesundhed, Syddansk Universitet, København, September 2011. Centret er etableret på grundlag af en bevilling fra TrygFonden.

Gengivelse af uddrag, herunder tabeller, figurer og citater er tilladt mod tydelig gengivelse.

Elektronisk ISBN: 87-7899-191-9

Foto: Colourbox

Rapporten kan downloades på [www.si-folkesundhed.dk](http://www.si-folkesundhed.dk) og [www.forebyggelsescenter.dk](http://www.forebyggelsescenter.dk)

## Forord

Forskning skønner, at en tredjedel af de svageste kontanthjælpsmodtagere har et alkoholproblem, der udgør en barriere for beskæftigelse. Jobcentrene arbejder for at få folk tilbage til arbejdsmarkedet, hvorfor det er relevant at afdække omfanget af alkoholproblemer blandt ledige borgere.

Denne rapport belyser alkoholvaner, livsstil og helbred blandt borgere på to af landets jobcentre. Screeningsundersøgelse er gennemført som optakt til projekt 'Beskæftigelse og Alkohol', et randomiseret interventionsprojekt overfor ledige borgere med alkoholproblemer.

Over en periode på en måned blev alle besøgende på jobcentrene i Faxe Kommune og Holbæk Kommune bedt om at udfylde et spørgeskema. Det er disse data, der ligger til grund for rapporten. Vi vil gerne takke medarbejdere og borgere på Jobcenter Faxe og Jobcenter Holbæk for at have taget sig tid til at være behjælpelig med undersøgelsen og udfylde spørgeskemaet.

Dataindsamlingen er foretaget af videnskabelig assistent Niels Peter Mortensen, Statens Institut for Folkesundhed, SDU, samt medarbejdere på Jobcentrene i Faxe og Holbæk. Databearbejdning og sammenskrivning af resultaterne er foretaget af videnskabelig assistent Maja Bæksgaard Hansen og videnskabelig assistent Ida Høgstedt Danquah på Statens Institut for Folkesundhed, SDU. Seniorforsker Anette Søgaard Nielsen, adjungeret professor Ulrik Becker og forskningsleder Janne Schurmann Tolstrup har bidraget med faglig viden og inputs.

Projekt 'Beskæftigelse og Alkohol' gennemføres af TrygFondens Forebyggelsescenter ved Statens Institut for Folkesundhed, SDU. Centret er etableret med midler fra TrygFonden.

September 2011

Morten Grønbæk  
Forskningschef  
TrygFondens Forebyggelsescenter  
Statens Institut for Folkesundhed  
Syddansk Universitet

Astrid Blom  
Centerchef  
TrygFondens Forebyggelsescenter  
Statens Institut for Folkesundhed  
Syddansk Universitet

# Indhold

<b>1</b>	<b>Indledning.....</b>	<b>4</b>
<b>2</b>	<b>Metode.....</b>	<b>5</b>
2.1	Matchgruppesystemet .....	5
2.2	AUDIT .....	5
2.3	EQ5D (helbredsrelateret livskvalitet) .....	6
2.4	Uddeling af spørgeskemaer .....	6
2.5	Manglende besvarelser .....	7
<b>3</b>	<b>Resultater .....</b>	<b>8</b>
3.1	Indkomst .....	8
3.2	Alkoholforbrug – genstande ugentligt.....	10
3.3	Alkoholforbrug – Audit .....	11
3.4	Helbred – selv vurderet .....	12
3.5	Helbred – EQ5D .....	13
3.6	Specifikt for Holbæk Kommune.....	14
3.6.1	Genstandsgrænser .....	14
3.6.2	Hashrygning.....	16
3.6.3	Information om behandling af alkoholproblemer .....	17
<b>4</b>	<b>Diskussion.....</b>	<b>18</b>
4.1	Diskussion af resultater .....	18
4.1.1	Alkoholforbrug .....	18
4.1.2	Helbred.....	19
4.2	Diskussion af metode.....	20
4.2.1	Måling af alkoholforbrug.....	20
4.2.2	Undersøgelsespopulation .....	21
<b>5</b>	<b>Konklusion.....</b>	<b>22</b>
<b>6</b>	<b>Litteraturliste.....</b>	<b>23</b>
<b>7</b>	<b>Bilag .....</b>	<b>25</b>

## Oversigt over tabeller

Tabel 1: Fordeling af indkomst i Faxe og Holbæk Kommune.....	8
Tabel 2: Fordeling af køn, alder og rygning i de forskellige indkomstgrupper i Faxe Kommune.....	9
Tabel 3: Fordeling af køn, alder og rygning i de forskellige indkomstgrupper i Holbæk Kommune.....	9
Tabel 4: Gennemsnitligt antal genstande pr. uge i Faxe Kommune og Holbæk Kommune.....	10
Tabel 5: Fordeling af AUDIT-score i Faxe Kommune og Holbæk Kommune.....	11
Tabel 6: Selvvurderet helbred i Faxe Kommune og Holbæk Kommune.....	12
Tabel 7: Helbredsrelateret livskvalitet i Faxe Kommune og Holbæk Kommune.....	13
Tabel 8: Kendskab til genstandsgrænser for mænd og kvinder, Holbæk Kommune.....	15
Tabel 9: Andel der har prøvet at ryge hash indenfor det seneste år, Holbæk Kommune.....	16
Tabel 10: Information om behandling af alkoholproblemer, Holbæk Kommune.....	17

## Oversigt over bilag

A. Spørgeskema for Faxe Kommune.....	25
B. Spørgeskema for Holbæk Kommune.....	31
C. Frekvens analyser af alle variable, Faxe Kommune.....	37
D. Frekvens analyser af alle variable, Holbæk Kommune.....	43

## 1 Indledning

Storforbrug af alkohol er en alvorlig og potentielt livstruende livsstil, som har omfattende konsekvenser på flere niveauer. Storforbrug af alkohol er associeret med arbejdsløshed, invaliditet, tidlig død, kriminalitet, forsømmelse af familieforpligtelser, nedsættelse af livskvalitet og en række andre problemer. De seneste opgørelser viser, at danskernes alkoholvaner medfører et merforbrug i sundhedsvæsnet på ca. 1 milliard kroner og de samlede økonomiske konsekvenser belaster samfundet med over 8 milliarder kroner<sup>1</sup>.

I Danmark skønnes det, at 860.000 personer drikker over Sundhedsstyrelsens anbefalede højrisiko-genstandsgrænser på 14 og 21 genstande om ugen for henholdsvis kvinder og mænd<sup>2-4</sup>. Ud af disse 860.000 peger de seneste estimater på, at 620.000 har et skadeligt forbrug, mens 147.000 er afhængige af alkohol<sup>3</sup>. Men selvom forbruget af alkohol er højt, er det kun omkring 7.000-10.000 personer, der modtager alkoholbehandling i Danmark<sup>5;6</sup>. Man må derfor formode, at der er mange ledige borgere, der har et umødt behov for behandling af et alkoholproblem.

En undersøgelse på landets jobcentre foretaget i 2010 konkluderede, at der ikke er systematisk fokus på alkoholproblemer blandt ledige borgere, og at indsatsen i forhold til at identificere borgere med alkoholproblemer varierer mellem kommunerne<sup>7</sup>. Dette på trods af, at nyere forskning skønner, at ca. 33 pct. af de svageste kontanthjælpsmodtagere har et alkoholproblem i et sådan omfang, at det udgør en barriere for beskæftigelse<sup>8</sup>. Derfor spiller sagsbehandlerne på landets jobcentre en vigtig rolle i forhold til at afdække og reagere på eventuelle alkoholproblemer, så borgerne ikke risikerer at blive fastholdt i ledighed.

En metode til at identificere denne gruppe af borgere er en systematisk screening for alkoholproblemer. Screening omfatter bl.a. borgernes forbrug af og forhold til alkohol. På baggrund af borgerens svar dannes en score på en skala, der indikerer, hvorvidt borgeren har et problematisk forhold til alkohol eller ej. Der findes flere forskellige færdigdesignede og validerede spørgeskemaer til sådanne screeninger. I nærværende undersøgelse anvendes screeningsinstrumentet AUDIT i den danske version (se yderligere beskrivelse i afsnit 2.2).

Nærværende undersøgelse ønsker at belyse, hvor hyppige alkoholproblemer er blandt borgere, der henvender sig på et jobcenter. Resultaterne fra undersøgelsen vil bidrage til at kvalificere det lokale jobcenters arbejde med alkoholproblemer samt understøtte videre alkoholscreeninger i en jobcenterkontekst. Undersøgelsen belyser endvidere borgernes livsstil og helbredstilstand.

## 2 Metode

Undersøgelsen blev gennemført som en spørgeskemaundersøgelse i Faxe Kommune og Holbæk Kommune. Valget af de to kommuner skyldes deres specifikke interesse for at deltage.

Spørgeskemaet omfattede en række baggrundsvariable bl.a. køn, ægteskabelig status, informationer omkring indkomstforhold, selvvurderet helbred, rygning, alkoholscreening (AUDIT, jf. afsnit 2.2) samt en række spørgsmål til måling af helbredsrelateret livskvalitet (EQ5D, jf. afsnit 2.3). I Holbæk Kommune var der desuden inkluderet ekstra spørgsmål angående genstandsgrænser, hashrygning og hvor man ville søge information om behandling af alkoholproblemer.

Spørgeskemaerne for henholdsvis Faxe Kommune og Holbæk Kommune findes i bilag A og B.

### 2.1 Matchgruppesystemet

I Danmark klassificeres ledige borgere på kontanthjælp efter et matchgruppesystem alt efter hvor arbejdsmarkedsparete, de vurderes at være. I 2010 indførtes en ny matchmodel i Danmark, hvilket skete efter undersøgelsen var gennemført i Faxe Kommune, men før den blev gennemført i Holbæk kommune, derfor er der anvendt to forskellige matchgruppesystemer i de to undersøgelser.

Den tidligere model inddelte kontanthjælpsmodtagere i fem matchgrupper alt efter den samlede vurdering af deres beskæftigelsespotentialer: 1) umiddelbar match, 2) høj grad af match, 3) delvis match, 4) lav grad af match og 5) ingen match.

Den nye model inddeler ledige borgere i tre grupper: 1) de jobklare, 2) de indsatsklare og 3) de midlertidigt passive. Den nye model bruges også til at matche andre ledige f.eks. ledige på sygedagpenge eller ledighedsydelse.

### 2.2 AUDIT

Storforbrug af alkohol identificeres i denne screeningsundersøgelse via The Alcohol Use Disorder Test (AUDIT). AUDIT er et screeningsværktøj, som er udviklet til klinisk brug af WHO i slutningen af 1980'erne med henblik på at identificere personer med forskellige kategorier af alkoholproblemer<sup>9;10</sup>. Testen anvendes ligeledes ofte ved befolkningsundersøgelser til identifikation af risikogrupper, hvor forskellige inddelinger anvendes<sup>10-16</sup>.

AUDIT består af 10 spørgsmål, der kan inddeles i tre kategorier: *risikabelt alkoholindtag*, *skadeligt alkoholforbrug* og *alkoholafhængighed*. Et *risikabelt indtag* er karakteriseret ved et problematisk forbrugsmønster uden at der er tale om massive problemer eller afhængighed. Et *skadeligt alkoholforbrug* henviser til et forbrug, der medfører negative fysiske og psykiske



helbredssekvenser. *Alkoholafhængighed* er en samlet betegnelse for adfærdsmæssige, kognitive og fysiologiske konsekvenser af et længerevarende forbrug, herunder nedsat kontrol over alkoholforbruget, øget tolerance og abstinensreaktioner<sup>10</sup>.

Screeningsværktøjet tildeler det enkelte svar point fra 0 til 4, og via en samlet score (maksimalt 40) kan personer med et potentielt problematisk alkoholforbrug identificeres<sup>11</sup>. Personer med en AUDIT-score under 8, betegnes som personer uden alkoholproblemer, en score på 8-15 indikerer et storforbrug, der kan afhjælpes med en kort intervention, en score på 16-19 indikerer et skadeligt forbrug, som kræver kort intervention og/eller medicinsk behandling, og en score på over 20 indikerer afhængighed af alkohol og kræver intensiv behandling.

### **2.3 EQ5D (helbredsrelateret livskvalitet)**

Borgernes helbredsstatus klassificeres i denne screeningsundersøgelse ved hjælp af EQ5D (European Quality of Life – 5 Dimensions). EQ5D er et måleinstrument, designet med det formål at beskrive og evaluere livskvalitet og fastlægge et livskvalitetsindeks<sup>17</sup>. EQ5D kan således anvendes til økonomiske evalueringsstudier, prioritering mellem forskellige aktiviteter samt til at sammenligne sundhedstilstanden mellem forskellige befolkningsgrupper.

EQ5D består af fem spørgsmål, der dækker bevægelighed, personlig pleje, sædvanlige aktiviteter, smerter/ubehag og angst/depression<sup>18</sup> (jf. spørgeskemaer i bilag A og B). Hvert spørgsmål kan besvares på tre niveauer "ingen problemer", "nogen/moderate problemer" og "kan ikke udføre/ekstreme smerter". Borgeren afkrydser ud fra det udsagn, der bedst beskriver vedkommendes helbredstilstand på tidspunktet for udfyldelse af spørgeskemaet.

De fem spørgsmål omsættes til en samlet værdi fra 0 til 1, hvor 1 angiver den "bedst tænkelige tilstand og 0 angiver tilstanden "død". I princippet kan respondenterne score en negativ værdi, hvilket indikerer en tilstand værre end "død"<sup>19</sup>. F.eks. indikerer en værdi på 0,8, at man pr. leveår kun oplever 80 % af den livskvalitet, som man ville have haft, hvis man ikke havde helbredsproblemer af nogen art.

Det er via måleinstrumentet muligt at sammenligne borgernes helbredsrelaterede livskvalitet både indenfor gruppen og med resten af den danske befolkning.

### **2.4 Uddeling af spørgeskemaer**

Undersøgelsen blev udført på Jobcenter Faxe i maj måned 2010 samt i Jobcenter Holbæk i januar-februar 2011. Begge steder blev samtlige besøgende på jobcentre, uanset ærinde, tilbudt at deltage i undersøgelsen.

Uddelingen af spørgeskemaer blev udført dels af en medarbejder fra Statens Institut for Folkesundhed og dels af medarbejdere fra Faxe Kommune og Holbæk Kommune. I Faxe Kommune blev der uddelt spørgeskemaer i alt 11 dage, mens der i Holbæk Kommune blev uddelt i 21 dage.

Efter at borgerne havde udfyldt skemaet, blev det lagt i en konvolut, der efterfølgende blev lagt i en lukket postkasse, således at besvarelsene blev holdt fuldstændigt fortrolige. Sagsbehandlere på jobcentrene var informeret omkring studiet og indholdet i spørgeskemaerne, så de var forberedt på eventuelle spørgsmål fra borgerne. I alt blev der indsamlet 213 besvarelser i Faxe Kommune og 447 i Holbæk Kommune.

## **2.5 Manglende besvarelser**

I de fleste spørgsmål mangler der besvarelser fra under 10 % af deltagerne (se fordelingerne i bilag C og D). Enkelte spørgsmål ligger dog væsentligt højere. Det drejer sig blandt andet om alder og de enkelte alkoholscreenings-spørgsmål.

Alder beregnes vha. cpr-nummerets første 6 cifre og her har 13 % i Faxe Kommune og 12 % i Holbæk Kommune undladt at svare.

Spørgsmålene i alkoholscreeningen mangler besvarelse fra på 9-13 % af deltagerne. Når spørgsmålene summeres til en samlet AUDIT-score resulterer dette i, at 16 % af deltagerne i Faxe Kommune og 18 % i Holbæk Kommune ikke har nogen AUDIT-værdi. Hvis man ser nærmere på, hvem det er, der mangler AUDIT-score, ses det, at der i Holbæk Kommune er en større andel af personer på sygedagpenge uden AUDIT-score i forhold til de øvrige indkomstgrupper. I Faxe Kommune er der ingen forskel på indkomstgrupperne. Da de fleste med manglende AUDIT-score heller ikke har besvaret spørgsmålet om antal genstande, er svært at sige noget yderligere om, hvilken kategori de tilhører.

### 3 Resultater

Bilag C og D viser svarfordelingen for de enkelte spørgsmål i spørgeskemaet. Nedenfor gennemgås de væsentligste resultater i forhold til indkomst, alkoholforbrug og helbred både for Faxe Kommune og Holbæk Kommune. Til sidst præsenteres de ekstra spørgsmål, der var tilføjet spørgeskemaet i Holbæk Kommune.

#### 3.1 Indkomst

Borgerne blev opdelt i fem forskellige indkomstkategorier, baseret på deres oplysninger om indtægt den foregående måned: Lønindtægt, dagpenge, kontanthjælp, sygedagpenge og andet/ukendt. Andet/ukendt dækker over en række mindre indkomstgrupper herunder SU, flexydelse, førtidspension, efterløn, ledighedsydelse, indtægt fra egen virksomhed, folkepension, starthjælp og 'ingen indkomst'. Tabel 1 viser fordelingen på indkomstgrupper i de to kommuner.

Tabel 1: Fordeling af indkomst i Faxe og Holbæk Kommune

	N	Lønindtægt %	Dagpenge %	Kontanthjælp %	Sygedagpenge %	Andet/ukendt %
<i>Faxe</i>	213	20,7	25,4	20,2	12,2	21,6
<i>Holbæk</i>	427	24,4	17,1	27,6	4,0	26,9

Ved sammenligning af de to kommuner ses det, at der i Holbæk Kommune er en større andel (28 %) på kontanthjælp end i Faxe Kommune (20 %), mens der i Faxe Kommune er en større andel på dagpenge og sygedagpenge. Dette kan skyldes variation i proceduren for tildeling af de forskellige ydelser<sup>20</sup>, forskelle i kommune-karakteristika og populationsfordeling.

Som beskrevet i afsnit 2.1 er kontanthjælpsgruppen i Faxe Kommune matchet efter det gamle system, mens borgerne i Holbæk Kommune er matchet efter det nye system. I Faxe Kommune tilhørte to tredjedele af kontanthjælpsmodtagerne matchgruppe 1-3, mens den sidste tredjedel var matchet 4-5. I Holbæk Kommune tilhørte halvdelen af kontanthjælpsmodtagerne matchgruppe 1, mens den anden halvdel var fordelt på matchgruppe 2 og 3, dog lidt flere i matchgruppe 2.

Tabel 2 og 3 (næste side) viser fordelingen på de fem indkomstgrupper i forhold til køn, alder og rygning i henholdsvis Faxe Kommune og Holbæk Kommune.

**Tabel 2: Fordeling af køn, alder og rygning i de forskellige indkomstgrupper i Faxe Kommune**

	N	Lønindtægt %	Dagpenge %	Kontanthjælp %	Sygedagpenge %	Andet/ukendt %
<b>Køn</b>	210**					
Mand	99	39,5	64,2	40,5	34,6	47,8
Kvinde	111	60,5	35,9	59,5	65,4	52,2
<b>Alder</b>	184**					
<21	14	10,5	2,3	5,3	0,0	16,7
21-30	50	23,7	27,9	44,7	8,7	23,8
31-40	35	5,3	20,9	29,0	30,4	14,3
41-50	43	29,0	20,9	13,2	39,1	21,4
>50	42	31,6	27,9	7,9	21,7	23,8
<b>Rygning</b>	205***					
Ryger	112	32,6	49,1	78,6	58,1	58,3
Ikke-ryger	93	67,4	50,9	21,4	41,9	41,7

I tabellen er der anvendt et  $\chi^2$ -test for sammenhængen mellem indtægtsgruppe og køn, alder og rygning.

En p-værdi på <0,001 markeres med \*\*\* og indikerer en stærkt signifikant sammenhæng.

En p-værdi på <0,005 markeres med \*\* og indikerer en signifikant sammenhæng.

En p-værdi på <0,10 markeres med \* og indikerer en svagt signifikant sammenhæng.

**Tabel 3: Fordeling af køn, alder og rygning i de forskellige indkomstgrupper i Holbæk Kommune**

	N	Lønindtægt %	Dagpenge %	Kontanthjælp %	Sygedagpenge %	Andet/ukendt %
<b>Køn</b>	425					
Mand	192	48,5	49,3	47,9	39,1	29,4
Kvinde	233	51,5	50,7	52,1	60,8	70,6
<b>Alder</b>	377***					
<21	39	9,7	0,0	9,3	0,0	20,0
21-30	119	22,6	26,5	38,1	21,4	38,1
31-40	73	19,4	30,9	20,6	14,3	11,4
41-50	75	23,7	16,2	23,7	28,6	14,3
>50	71	24,7	26,5	8,3	35,7	16,2
<b>Rygning</b>	424***					
Ryger	223	40,4	44,4	73,3	41,2	49,6
Ikke-ryger	201	52,6	55,6	26,7	59,0	50,4

I tabellen er der anvendt et  $\chi^2$ -test for sammenhængen mellem indtægtsgruppe og køn, alder og rygning.

En p-værdi på <0,001 markeres med \*\*\* og indikerer en stærkt signifikant sammenhæng.

En p-værdi på <0,005 markeres med \*\* og indikerer en signifikant sammenhæng.

En p-værdi på <0,10 markeres med \* og indikerer en svagt signifikant sammenhæng.

Det er kun i Faxe Kommune, at der var signifikant kønsforskel i indkomstkategorier. Her var der flere kvinder end mænd på kontanthjælp og på sygedagpenge, samme tendens genfindes i Holbæk. Det ses for alder, at kontanthjælpsmodtagerne primært var at finde i den brede midtergruppe (de 21-40-årige i Faxe Kommune og 21-50-årige i Holbæk Kommune). De ældre aldersgrupper modtog i højere grad andre ydelser eller var på lønindkomst sidste måned. I begge kommuner var der en stor del af den yngste aldersgruppe med indkomsten 'andet/ukendt' sidste måned, hvilket primært udgøres af SU eller 'ved ikke/ingen indkomst'. For rygning var der i begge kommuner signifikant forskel mellem indkomstkategorierne, idet en signifikant større andel af personer på kontanthjælp (>70 %) røg i begge kommuner.

### 3.2 Alkoholforbrug – genstande ugentligt

Deltagerne i undersøgelsen blev bedt om at angive, hvor meget de plejer at drikke om ugen opdelt på alkoholtype (øl, vin og spiritus). Nedenfor (tabel 4) er de tre summeret til det gennemsnitlige ugentlige alkoholforbrug. Desuden ses en opgørelse over andelen, der overskrider Sundhedsstyrelsens højrisiko-genstandsgrænser på max 14/21 genstande per uge for henholdsvis kvinder og mænd<sup>2</sup>.

Tabel 4: Det gennemsnitlige antal genstande pr. uge i Faxe Kommune og Holbæk Kommune

	Faxe Kommune			Holbæk Kommune		
	N	Antal genstande/uge Gns. (±SD)	Andel der overskrider genstandsgrænserne %	N	Antal genstande/uge Gns. (±SD)	Andel der overskrider genstandsgrænserne %
<b>Total</b>	179	5,5 (±9,0)	7,3	391	5,0 (±9,4)	4,9
<b>Køn</b>	178	***		390	***	
Mand	90	8,0 (±1,2)	10,0	183	7,2 (±0,8)	5,5
Kvinde	88	2,6 (±0,5)	4,6	207	3,1 (±0,5)	4,4
<b>Alder</b>	157			351	**	**
<21	6	9,2 (±9,6)	16,7	32	4,9 (±8,3)	3,1
21-30	45	4,6 (±9,1)	4,4	110	3,5 (±4,9)	1,8
31-40	33	4,6 (±7,8)	6,0	70	4,1 (±9,2)	2,9
41-50	34	4,9 (±7,1)	8,8	70	5,9 (±13,5)	5,7
>50	39	8,2 (±11,7)	12,8	69	8,1 (±11,0)	13,0
<b>Rygning</b>	179			389	**	
Ryger	96	5,7 (±0,9)	9,5	216	6,2 (±0,8)	6,0
Ikke-ryger	83	5,1 (±1,1)	4,8	173	3,7 (±0,4)	3,5
<b>Indkomst</b>	179	*		377		
Lønindtægt	37	6,9 (±12,7)	16,2	95	6,2 (±10,2)	7,4
Dagpenge	49	7,4 (±10,1)	6,3	68	4,4 (±5,2)	2,9
Kontanthjælp	36	3,0 (±4,4)	2,8	99	4,7 (±9,5)	5,1
Sygedagpenge	22	4,7 (±7,4)	4,6	15	2,2 (±4,4)	0,0
Andet/ukendt	35	4,3 (±6,2)	5,7	100	4,0 (±5,8)	3,0

I tabellen er der anvendt et t-test for sammenhængen mellem antal genstande og køn, alder, rygning og indkomst.

En p-værdi på <0,001 markeres med \*\*\* og indikerer en stærkt signifikant sammenhæng.

En p-værdi på <0,005 markeres med \*\* og indikerer en signifikant sammenhæng.

En p-værdi på <0,10 markeres med \* og indikerer en svagt signifikant sammenhæng.

Tabellen viser, at det selvrappede alkoholforbrug i gennemsnit ligger lige over 5 genstande pr. uge, mens 7 % i Faxe og 5 % i Holbæk overskrider Sundhedsstyrelsens genstandsgrænser. Det skal bemærkes, at standardafvigelsen på alkoholforbruget relativt høj, hvilket tyder på, at gennemsnittet skyldes, at nogle har et meget lavt forbrug, mens andre har et meget højt forbrug. I begge kommuner gælder det, at mænd drikker væsentlig mere end kvinder. I Faxe Kommune drikker de yngre og de ældre aldersgrupper mest, men forskellen er ikke signifikant. Det er den derimod i Holbæk Kommune, hvor de ældre aldersgrupper drikker signifikant mere end de yngste, både i forhold til antal genstand og andel der overskrider genstandsgrænserne.

I Holbæk Kommune ses det, at rygerne drikker signifikant mere end ikke-rygerne, mens der i Faxe Kommune ikke er den store forskel, dog er der en ikke signifikant tendens til at flere rygere ligger over genstandsgrænsen. I Faxe Kommune er der en svagt signifikant forskel på alkoholforbruget i de enkelte indtægtsgrupper, idet personer med lønindtægt eller på dagpenge drikker mere end personer på kontanthjælp. Denne tendens genfindes kun delvist i Holbæk Kommune.

### 3.3 Alkoholforbrug – Audit

Det samlede resultat af alkoholscreeningen er en score fra 0-40, der inddeles i kategorier af afhængighed jf. afsnit 2.2. Da kun få borgere scorede over 20 point, er kategorierne 'skadeligt forbrug' og 'afhængighed' slået sammen nedenfor.

Tabel 5: Fordeling af AUDIT-score i Faxe Kommune og Holbæk Kommune

	Faxe Kommune				Holbæk Kommune			
	N	Normalt forbrug (AUDIT <8) %	Storforbrug (AUDIT 8-15) %	Skadeligt forbrug/afhængig (AUDIT >20) %	N	Normalt forbrug (AUDIT <8) %	Storforbrug (AUDIT 8-15) %	Skadeligt forbrug/afhængig (AUDIT >20) %
<b>Total</b>	178	75,3	22,5	2,3	367	74,4	21,3	4,4
<b>Køn</b>	176**				364***			
Mand	78	66,7	29,5	3,9	162	56,8	35,2	8,0
Kvinde	98	82,7	16,3	1,0	202	88,61	9,9	1,5
<b>Alder</b>	156				331**			
<21	12	50,0	50,0	0,0	34	70,6	26,5	2,9
21-30	45	64,4	31,1	4,4	108	62,0	35,2	2,8
31-40	32	78,1	15,6	6,3	65	76,9	20,0	3,1
41-50	35	80,0	20,0	0,0	66	83,3	9,1	7,6
>50	32	81,3	18,8	0,0	58	77,6	15,5	6,9
<b>Ryging</b>	174*				364***			
Ryger	95	68,4	29,5	2,1	195	67,2	25,6	7,2
Ikke-ryger	79	82,3	15,2	2,5	169	82,8	16,0	1,2
<b>Indkomst</b>	178				353*			
Lønindtægt	35	77,1	20,0	2,9	90	75,6	23,3	1,1
Dagpenge	48	77,1	18,8	4,2	59	79,7	18,6	1,7
Kontanthjælp	39	66,7	33,3	0,0	95	69,5	21,1	9,5
Sygedagpenge	21	85,7	14,3	0,0	11	100,0	0,0	0,0
Andet/ukendt	35	74,3	22,9	2,9	98	73,5	23,5	3,1

I tabellen er der anvendt et  $\chi^2$ -test for sammenhængen mellem alkoholforbrug og køn, alder, ryging, indkomst.

En p-værdi på <0,001 markeres med \*\*\* og indikerer en stærkt signifikant sammenhæng.

En p-værdi på <0,005 markeres med \*\* og indikerer en signifikant sammenhæng.

En p-værdi på <0,10 markeres med \* og indikerer en svagt signifikant sammenhæng.

Af tabel 5 ses det, at størstedelen af borgerne (74-75 %) klassificeres som havende et normalt alkoholforbrug, mens en mindre andel er storforbrugere (21-22 %) eller skadelige forbrugere/afhængige (2-4 %). Mænd klassificeres signifikant oftere end kvinder som storforbrugere, skadelige forbrugere eller afhængige. For alder er der signifikant forskel mellem aldersklasserne i Holbæk Kommune, hvor det ses, at der er færre med normalt forbrug i

aldersklassen 21-30 år. Samme tendens ses i Faxe Kommune. Desuden er der i Holbæk Kommune flere med skadeligt forbrug/afhængighed blandt de to ældste aldersklasser. I begge kommuner har rygere signifikant oftere et storforbrug eller et skadeligt forbrug/afhængighed end ikke-rygere.

I forhold til indkomstgrupperne ses det, at der er færre med et normalt/lavt forbrug blandt kontanthjælpsmodtagere i begge kommuner, dog er tendensen kun signifikant i Holbæk Kommune. Desuden ses det, at der blandt sygedagpengemodtagerne er væsentlig flere, der har et normalt/lavt forbrug. I alt har 33 % af kontanthjælpsmodtagerne i Faxe og 31 % i Holbæk et storforbrug eller skadeligt forbrug/afhængighed.

### 3.4 Helbred – selvvurderet

Borgerne blev bedt om at vurdere deres nuværende helbredstilstand indenfor svarkategorierne fremragende, vældig godt, godt, mindre godt, dårligt. Tabel 6 viser fordelingen i forhold til blandt andet køn, alder, indkomst og alkoholforbrug.

Tabel 6: Selvvurderet helbred i Faxe Kommune og Holbæk Kommune

	Faxe Kommune				Holbæk Kommune			
	N	Fremragende /vældig godt %	Godt %	Mindre godt/dårligt %	N	Fremragende/ vældig godt %	Godt %	Mindre godt/dårligt %
<b>Total</b>	209	41,6	26,8	31,6	440	37,7	31,1	31,1
<b>Køn</b>	206				438			
Mand	97	44,3	26,8	28,9	199	40,7	26,2	30,2
Kvinde	109	38,5	27,5	33,9	239	35,2	32,6	32,2
<b>Alder</b>	181**				389***			
<21	13	53,9	30,8	15,4	40	57,5	32,5	10,0
21-30	50	48,0	24,0	28,0	123	52,0	34,2	13,8
31-40	34	20,6	23,5	55,9	74	41,9	27,0	31,1
41-50	42	35,7	35,7	28,6	78	25,6	21,8	52,6
>50	42	50,0	26,2	23,8	74	20,3	39,2	40,5
<b>Rygning</b>	204**				437*			
Ryger	111	35,1	26,1	38,7	234	32,9	35,0	32,1
Ikke-ryger	93	50,5	26,9	22,6	203	43,4	26,6	30,1
<b>Indkomst</b>	209***				423***			
Lønindtægt	44	56,8	22,7	20,5	104	43,3	35,6	21,2
Dagpenge	54	64,8	18,5	16,7	72	45,8	37,5	16,7
Kontanthjælp	43	16,3	34,9	48,8	117	29,9	29,1	41,0
Sygedagpenge	24	20,8	25,0	54,2	17	11,8	17,7	70,6
Andet/ukendt	44	34,1	34,1	31,8	113	38,9	29,2	31,9
<b>Alkoholforbrug</b>								
Genstande/uge	179	5,4	6,0	5,2	388	5,1	5,4	4,7
<b>AUDIT-score</b>	177				363**			
Lavt forbrug	133	42,1	24,8	33,1	271	36,9	31,7	31,4
Storforbrug	40	40,0	35,0	25,0	76	46,1	39,5	14,5
Skadeligt forbrug/afhængig	4	0,0	25,0	75,0	16	31,3	12,5	56,3

I tabellen er der anvendt et  $\chi^2$ -test for sammenhængen mellem selvvurderet helbred og køn, alder, rygning, indkomst, alkoholforbrug, AUDIT

En p-værdi på <0,001 markeres med \*\*\* og indikerer en stærkt signifikant sammenhæng.

En p-værdi på <0,005 markeres med \*\* og indikerer en signifikant sammenhæng.

En p-værdi på <0,10 markeres med \* og indikerer en svagt signifikant sammenhæng.

Der er en svag tendens til, at kvinderne vurderer deres helbred dårligere end mændene. I Holbæk Kommune ses en klar gradient, hvor de ældre aldersgrupper har signifikant dårligere selv vurderet helbred end de yngre aldersgrupper. I Faxe Kommune ser det ud til, at gruppen af 31-40-årige har det dårligste selv vurderede helbred. Rygere vurderer deres helbred signifikant dårligere end ikke-rygere, og folk på kontanthjælp og sygedagpenge vurderer deres helbred signifikant lavere end de øvrige indkomstgrupper. Der er ingen signifikant sammenhæng mellem selv vurderet helbred og antal genstande, men i Holbæk Kommune er der signifikant sammenhæng med AUDIT-scoren, idet personer med skadeligt forbrug/afhængighed vurderer deres helbred væsentligt dårligere end de øvrige. Den samme tendens ses i Faxe Kommune.

### 3.5 Helbred – EQ5D

Spørgeskemaet inkluderede et mål for helbredsrelateret livskvalitet, der summeres til en EQ5D-score jf. afsnit 2.3. Scoren befinder sig mellem -0,624 og +1. Jo højere score, jo bedre livskvalitet. Tabel 7 viser fordelingen af EQ5D-scoren.

**Tabel 7: Helbredsrelateret livskvalitet i Faxe Kommune og Holbæk Kommune**

	Faxe Kommune		Holbæk Kommune	
	N	Gns. (±SD)	N	Gns. (±SD)
<b>Total</b>	197	0,789 (±0,242)	396	0,791 (±0,230)
<b>Køn</b>	196**		394	
Mand	92	0,819 (±0,025)	179	0,796 (±0,019)
Kvinde	104	0,759 (±0,024)	215	0,785 (±0,014)
<b>Alder</b>	173**		355***	
<21	14	0,748 (±0,369)	35	0,856 (±0,142)
21-30	47	0,835 (±0,206)	115	0,854 (±0,145)
31-40	34	0,685 (±0,276)	71	0,792 (±0,231)
41-50	38	0,774 (±0,231)	68	0,724 (±0,290)
>50	40	0,867 (±0,154)	66	0,751 (±0,252)
<b>Rygning</b>	191		395	
Ryger	106	0,752 (±0,024)	210	0,785 (±0,016)
Ikke-ryger	85	0,849 (±0,023)	185	0,797 (±0,017)
<b>Indkomst</b>	197***		383***	
Lønindtægt	40	0,881 (±0,152)	94	0,851 (±0,194)
Dagpenge	52	0,901 (±0,155)	67	0,870 (±0,145)
Kontanthjælp	39	0,699 (±0,269)	104	0,714 (±0,251)
Sygedagpenge	22	0,625 (±0,273)	13	0,534 (±0,334)
Andet/ukendt	44	0,733 (±0,266)	105	0,782 (±0,228)
<b>AUDIT-score</b>	173		349**	
Normalt forbrug	129	0,788 (±0,251)	259	0,795 (±0,215)
Storforbrug	40	0,797 (±0,201)	75	0,857 (±0,163)
Skadeligt forbrug/afhængig	4	0,705 (±0,198)	15	0,661 (±0,278)

I tabellen er der anvendt et t-test af forskellen i helbredsrelateret livskvalitet i forhold til køn, alder, rygning, indkomst og AUDIT-score

En p-værdi på <0,001 markeres med \*\*\* og indikerer en stærkt signifikant sammenhæng.

En p-værdi på <0,005 markeres med \*\* og indikerer en signifikant sammenhæng.

En p-værdi på <0,10 markeres med \* og indikerer en svagt signifikant sammenhæng.

Det ses i tabel 7, at kvinder i Faxe Kommune har signifikant lavere score end mænd, mens der i Holbæk Kommune ikke er signifikant forskel på kønnene. På samme måde som for selv vurderet



helbred ser det ud til, at det er de 31-40-årige i Faxe Kommune, der har den dårligste helbredsrelaterede livskvalitet. I Holbæk Kommune ses en støt faldende score med stigende alder.

Der er tilsyneladende ingen signifikant forskel på rygere og ikke-rygere. I forhold til lønindtægt er der signifikant forskel på grupperne og nærmere undersøgelser viser, at det er personer på sygedagpenge og på kontanthjælp, der ligger signifikant lavere end de andre grupper. Det vil sige den samme tendens som for selvvurderet helbred jf. tabel 6.

Med hensyn til alkoholforbrug er der ingen signifikant forskel i Faxe Kommune, mens det i Holbæk Kommune ses, at personer med skadeligt forbrug/afhængighed har lavere helbredsrelateret livskvalitet.

### **3.6 Specifikt for Holbæk Kommune**

I Holbæk Kommune blev der stillet fire spørgsmål, som ikke blev stillet i Faxe Kommune. Ét om genstandsgrænser, to om hashforbrug og ét om hvor man vil søge information om behandling af alkoholproblemer.

#### **3.6.1 Genstandsgrænser**

Spørgsmålet om genstandsgrænser omhandlede kendskab til Sundhedsstyrelsens anbefalinger og angivelse af, hvor mange genstande, respondenterne mente, genstandsgrænserne angiver for henholdsvis mænd og kvinder.

I august 2010 kom Sundhedsstyrelsen med 7 udmeldinger om alkohol, hvori der blandt andet angives et lavrisiko-forbrug på <7/14 genstande om ugen for henholdsvis kvinder og mænd samt et højrisko-forbrug på <14/21 for henholdsvis kvinder og mænd. Spørgsmålet præciserer ikke, om der er tale om lavrisiko- eller højrisko-forbrug. Derfor må både <7/14 og <14/21 anses for værende rigtige svar. Alle øvrige angivelser af genstandsgrænser er kategoriseret under 'nej/forkert svar' sammen med de, der svarede, at de ikke kendte grænserne.

Tabel 8 (næste side) viser fordelingen svarene på spørgsmålet om kendskab til Sundhedsstyrelsens genstandsgrænser for henholdsvis mænd og kvinder.

**Tabel 8: Kendskab til genstandsgrænser for mænd og kvinder, Holbæk Kommune**

	Genstandsgrænser for mænd			Genstandsgrænser for kvinder				
	N	Ja, og har svaret 14 genstande	Ja og har svaret 21 genstande	Nej/forkert svar	N	Ja, og har svaret 7 genstande	Ja og har svaret 14 genstande	Nej/forkert svar
<i>Total</i>	361	11,1	41,0	47,9	356	10,7	35,4	53,9
<b>Køn</b>	359***				354**			
Mand	185	3,8	47,6	48,7	144	4,2	42,4	53,5
Kvinde	174	18,4	34,5	47,1	210	14,8	31,0	54,3
<b>Alder</b>	321*				316**			
<21	31	3,2	22,6	74,2	32	6,3	21,9	71,9
21-30	108	12,0	41,7	46,3	103	9,7	28,2	62,1
31-40	62	8,1	50,0	41,9	65	4,6	52,3	43,1
41-50	63	17,5	42,9	39,7	63	15,9	39,7	44,4
>50	57	12,3	35,1	52,6	53	17,0	34,0	49,1
<b>Indkomst</b>	347*				345*			
Lønindtægt	89	10,1	37,1	52,8	84	10,7	39,3	50,0
Dagpenge	62	6,5	45,2	48,4	60	6,7	40,0	53,3
Kontanthjælp	92	8,7	42,4	48,9	91	8,8	31,9	59,3
Sygedagpenge	13	7,7	76,9	15,4	15	0	60,0	40,0
Andet/ukendt	91	18,7	36,3	45,0	95	17,9	27,4	54,7

*I tabellen er der anvendt et  $\chi^2$ -test for sammenhængen mellem de angivne genstandsgrænser og køn, alder og indkomst.*

*En p-værdi på <0,001 markeres med \*\*\* og indikerer en stærkt signifikant sammenhæng.*

*En p-værdi på <0,005 markeres med \*\* og indikerer en signifikant sammenhæng.*

*En p-værdi på <0,10 markeres med \* og indikerer en svagt signifikant sammenhæng.*

Det ses i tabel 8, at ca. halvdelen af borgerne svarer, at de ikke kender genstandsgrænserne eller svarer forkert. Dette gælder både for mænd og kvinder. Til gengæld er der en større andel af kvinderne, der angiver lavrisiko-grænserne, mens mændene i højere grad angiver højrisiko-grænserne. I forhold til alder ser det ud til, at der er flest blandt de helt unge (<21 år), der ikke kender Sundhedsstyrelsens anbefalinger, mens de, der angiver lavrisiko-grænserne, primært er at finde blandt gruppen 21-30 år samt over 41 år.

For indkomst gælder det, at personer med anden/ukendt indkomst udgør den største gruppe af de, der angiver lavrisiko-grænserne. Dette kan skyldes at denne gruppe bl.a. dækker over SU-modtagere og måske dermed personer, der netop har afsluttet en længere uddannelse.

Der var ingen signifikant sammenhæng mellem kendskab til genstandsgrænserne og rygning eller alkoholforbrug (ikke angivet i tabel).

### 3.6.2 Hashrygning

De to spørgsmål angående hash-rygning gik dels på, om man havde prøvet at ryge hash, samt hvor ofte indenfor det sidste år, man havde røget hash. I alt havde 52,2 % af deltagerne prøvet at ryge hash, men de fleste havde ikke røget hash indenfor det seneste år. Nedenfor (tabel 9) ses fordelingen af de, der havde røget hash det seneste år i forhold til køn, alder, rygning og indtægt.

Tabel 9: Andel der har røget hash indenfor det seneste år, Holbæk Kommune

	N	Ja, har røget hash det seneste år† %
Total	437	14,2
<b>Køn</b>		***
Mand	197	23,9
Kvinde	237	6,3
<b>Alder</b>		**
<21	40	17,5
21-30	120	25,0
31-40	75	10,7
41-50	76	9,2
>50	73	4,1
<b>Rygning</b>		***
Ryger	228	23,2
Ikke-ryger	205	3,9
<b>Indkomst</b>		**
Lønindtægt	104	9,6
Dagpenge	69	8,7
Kontanthjælp	116	19,8
Sygedagpenge	17	11,8
Andet/ukendt	113	15,0
<b>AUDIT-score</b>		**
Normalt forbrug	273	8,4
Storforbrug	78	32,1
Skadeligt forbrug/afhængig	16	37,5

† Sum af kategorierne: Hver dag, mere end hver uge, hver uge, 1-3 gange om måneden, sjældnere end 1 gang om måneden (indenfor det seneste år).

I tabellen er der anvendt et  $\chi^2$ -test for sammenhængen mellem hashrygning det seneste år og køn, alder, rygning, indkomst og AUDIT-score.

En p-værdi på <0,001 markeres med \*\*\* og indikerer en stærkt signifikant sammenhæng.

En p-værdi på <0,005 markeres med \*\* og indikerer en signifikant sammenhæng.

En p-værdi på <0,10 markeres med \* og indikerer en svagt signifikant sammenhæng.

Det ses i tabel 9, at 14 % af populationen har røget hash det seneste år. Det er især mænd, unge, rygere og personer med et højt alkoholforbrug, der har røget hash. Desuden har borgere på kontanthjælp signifikant oftere røget hash indenfor det seneste år sammenlignet med de øvrige indkomstgrupper.

### 3.6.3 Information om behandling af alkoholproblemer

Deltagerne blev spurgt til, hvor de ville finde information om behandling af alkoholproblemer. Der var angivet tre svarmuligheder samt muligheden for at tilføje andre steder. En stor del af borgerne tilføjede 'internettet' under kategorien andet, hvorfor dette er trukket ud som en selvstændig kategori i tabel 10.

**Tabel 10: Information om behandling af alkoholproblemer, Holbæk Kommune**

	<b>N</b>	<b>%*</b>
Total (har angivet mindst ét svar)	383	100,0
Spørger min egen læge	330	86,2
Kommunens borgerservice	35	9,1
Annoncer i dagblade og lignende	57	14,9
Andet, internettet	58	15,1
Andet**	23	6,0

*\*Dette spørgsmål summer ikke op til 100 procent, idet det var muligt at vælge flere svarkategorier.*

*\*\*Under andet blev nævnt, foruden internettet: AA, Frederiksberg Centeret, Majorgården, misbrugscenter, rådgivningscenter, alkoholambulatorium, alkoholkonsulent, kirkens korshær, Vikon, mentor, misbrugskonsulenter, tv, mor og far, venner+bekendte+familie,*

Af tabel 10 ses det, at langt de fleste ville spørge deres egen læge, hvis de søgte information om alkoholbehandling, mens en mindre andel ville bruge internettet og annoncer i dagblade.

## 4 Diskussion

Analyserne ovenfor giver et billede af en population, hvor 25 % har alkoholproblemer, og hvor visse grupper skiller sig ud, både hvad angår alkoholforbrug, hashrygning og helbredsmæssige faktorer. I dette afsnit diskuteres resultaterne og de anvendte metoder.

### 4.1 Diskussion af resultater

I det følgende vil undersøgelsens resultater for alkoholforbrug og helbred blive diskuteret i forhold til relevant litteratur på området.

#### 4.1.1 Alkoholforbrug

I nærværende undersøgelse var det gennemsnitlige alkoholforbrug lidt over 5 genstande pr. uge i både Faxe Kommune og Holbæk Kommune. Dette ligger noget lavere end det landsgennemsnit på 7,2 genstande pr. uge, der blev påvist i undersøgelsen "Alkohol i Danmark" i 2008<sup>21</sup>. I nærværende undersøgelse ser det ud til, at mænds gennemsnitlige alkoholforbrug er ca. dobbelt så stort som kvinders. Dette forhold genfindes i flere andre undersøgelser, hvor niveauet dog er forskelligt<sup>3;21</sup>.

I forhold til indtægtsgrupperne er der også stor forskel, idet nærværende undersøgelse påviser det højeste alkoholforbrug blandt personer med lønindkomst sidste måned, omend dette kun er signifikant i Faxe Kommune. Denne tendens stemmer til gengæld overens med en undersøgelse af danskernes alkoholforbrug fra 2005, der viste, at højere indkomst er forbundet med højere risiko for alkoholproblemer i form af overskridelse af Sundhedsstyrelsens grænser på <14/21 genstande for henholdsvis kvinder og mænd<sup>3</sup>. De nationale tal fra "Alkohol i Danmark" viser til gengæld den omvendte tendens. Det er personer uden arbejde eller i aktivering der her, sammen med personer under uddannelse, har det største alkoholforbrug på henholdsvis 12,2 og 10,2 genstande/uge, mens de øvrige grupper ligger væsentligt lavere<sup>21</sup>.

Foruden spørgsmålet om antal genstande ugentligt inkluderede spørgeskemaet ti spørgsmål, der angav en AUDIT-score. Undersøgelsen "Alkohol i Danmark" inkluderer de samme ti spørgsmål, omend den samlede score ikke blev beregnet. Dog var den generelle tendens, at personerne i nærværende undersøgelse scorede færre point. Et eksempel er spørgsmålet om binge-drinking, der klassificeres ved, at man dagligt/næsten dagligt eller ugentligt drikker mere end fem genstande ved samme lejlighed<sup>21</sup>. I "Alkohol i Danmark" var tallet 11 %, mens det tilsvarende tal i Faxe Kommune og Holbæk Kommune var 8-9 %<sup>21</sup>.

Forekomsten af alkoholproblemer blandt kontanthjælpsmodtagerne ligger tæt op af resultater i andre undersøgelser, der beskæftiger sig med dette emne. En undersøgelse lavet af Socialforskningsinstituttet i 2003 viser blandt andet, at kommunerne skønner, at 33 % af de svageste kontanthjælpsmodtagere har alkoholmisbrugsproblemer, der er en direkte barriere for

beskæftigelse<sup>8</sup>. I en undersøgelse gennemført på landets jobcentre i 2010 vurderede over halvdelen af jobcentrene (56 %), at 15-30 % af de svageste kontanthjælpsmodtagere (matchgruppe 4 og 5) havde alkoholproblemer, mens 18 % af jobcentrene skønnede, at det var færre og 26 %, at det var flere<sup>7</sup>. I nærværende undersøgelse viste det sig, at 33 % af kontanthjælpsmodtagerne i Faxe Kommune og 31 % i Holbæk Kommune havde et storforbrug, et skadeligt forbrug eller var afhængige af alkohol. Dog var forskellen til de andre indkomstgrupper kun signifikant i Holbæk Kommune.

Hvis man sammenligner med andre danske undersøgelser sådan som det er sket indledningsvist i dette afsnit, tyder det på at omfanget af alkoholproblemer generelt er underestimeret i nærværende undersøgelse. Dermed må forekomsten af alkoholproblemer hos kontanthjælpsmodtagerne også formodes at være underestimeret. Dette indikerer at den tidligere skønnede forekomst af alkoholproblemer blandt kontanthjælpsmodtagerne på 33 %, måske er endnu højere.

#### 4.1.2 Helbred

Det ser ud til at undersøgelsespopulationen har markant dårlige helbred end danskerne generelt. Sammenligner man det selvvaluerede helbred med tal fra den nationale Sundhedsprofil 2010<sup>22</sup>, finder man, at helbredet i nærværende undersøgelse er væsentligt dårligere end i den danske befolkning generelt. I sundhedsprofilen vurderer 85 % deres helbred til at være fremragende/vældig godt/godt, mens den tilsvarende andel i denne undersøgelse er 68 % i Faxe Kommune og 69 % i Holbæk Kommune.

Kigger man på andre parametre for sundhedsadfærd ses sammen tendens. Blandt andet er der mere end dobbelt så mange rygere blandt undersøgelsens deltagere i forhold til tal fra den nationale sundhedsprofil (rygere, dagligt og lejlighedsvis i hele Danmark = 25,4 %, Holbæk Kommune = 53,2 %, Faxe Kommune = 54,6 %). I følge sundhedsprofilen er 52 % af borgerne i Holbæk og 54 % i Faxe overvægtige (BMI>25), hvilket er højt i forhold til de 47 % i hele Danmark. Nærværende undersøgelse finder en forekomst på 54 % i Holbæk Kommune og 57 % i Faxe Kommune<sup>22</sup>.

Dette tyder på, at undersøgelsespopulationen som helhed skiller sig ud i forhold til den generelle danske befolkning. Dog var der store forskelle mellem de enkelte indkomstgrupper i undersøgelsen. Undersøgelsen viste, at for selvvalueret helbred og helbredsrelateret livskvalitet var dagpenge- og lønmodtagerne relativt ens, ligesom sygedagpenge- og kontanthjælpsmodtagerne udviste store ligheder. Sygedagpenge- og kontanthjælpsmodtagerne angav således i højere grad at have et dårligere helbred, samt at deres helbred var blevet dårligere indenfor det senest år. Desuden havde begge grupper markant lavere helbredsrelateret livskvalitet. Denne tendens genfindes i den nationale sundhedsprofil, hvor selvvalueret helbred opdeles på

erhvervsmæssig stilling. Dette tyder på at ikke-erhvervsaktive generelt har et dårligere selv vurderet helbred end beskæftigede.

For sundhedsadfærd viste undersøgelsen, at en markant større andel af borgerne på kontanthjælp var rygere både i Faxe Kommune og Holbæk Kommune end det var tilfældet for personer med lønindkomst sidste måned. Den nationale sundhedsprofil bekræfter denne tendens, idet andelen af rygere næsten er dobbelt så høj blandt ledige som blandt beskæftigede (henholdsvis 41 % og 24 %) <sup>22</sup>. I Holbæk Kommune blev desuden spurgt til hash-rygning, og her var det især borgere på kontanthjælp og sygedagpenge, der havde prøvet at ryge hash samt røget hash for nylig. Denne tendens understøttes af en rapport fra Sundhedsstyrelsen, der sammenholder hashrygning indenfor det seneste år blandt 31-44-årige med socioøkonomisk baggrund og finder en væsentligt højere forekomst af hashrygningen i gruppen af ledige <sup>23</sup>.

## 4.2 Diskussion af metode

I dette afsnit diskuteres indledningsvis de anvendte metoder til at vurdere alkoholforbruget. Dernæst diskuteres svarprocent og repræsentativitet.

### 4.2.1 Måling af alkoholforbrug

Der er medtaget to forskellige måder at måle borgernes forhold til alkohol i spørgeskemaet. Den første metode er det direkte spørgsmål angående forbrug, hvor borgeren spørges, hvor meget alkohol de indtager i en typisk uge. Det andet mål er alkoholscreeningen med WHO-instrumentet AUDIT.

Når der spørges direkte til alkoholforbrug, angiver en stor del af borgerne at være afholdende i en typisk uge, og næsten alle angiver et forbrug, der ligger under Sundhedsstyrelsens anbefalede grænser. Alkoholscreeningen viser dog et andet billede, idet der her er flere der har et storforbrug eller et skadeligt forbrug/afhængighed. Hvis man sammenligner antal genstande pr. uge med AUDIT-scoren, ses at der er en del, der angiver et lavt ugentligt forbrug, men som scorer højt på AUDIT (i højere grad yngre deltagere). Omvendt er der også enkelte borgere med et højt forbrug, der scorer lavere på AUDIT (i højere grad ældre deltagere). Det kan f.eks. skyldes forskelle i drikkemønster og kultur, idet ældre borgere i højere grad vil have en tendens til at drikke kontrolleret og fordelt udover ugens dage, mens yngre i højere grad drikker meget på én gang og måske af den grund ikke kan eller vil angive præcis, hvor meget de har drukket. Analyser af antal genstande viste ikke et ret højt forbrug af alkohol blandt de 21-30-årige, hvorimod dette klart var tilfældet for AUDIT-scoren. Da andre undersøgelser finder et højt alkoholforbrug blandt unge danskere <sup>21</sup>, kunne dette tyde på, at AUDIT er bedre til at karakterisere de unges alkoholforbrug end et spørgsmål om antal genstande.

I nærværende undersøgelse er alkoholforbruget selvrapporeret, hvilket kan påvirke tallene i flere retninger. Fordelen ved det selvrapporerede forbrug er, at det foregår anonymt. Herved behøver borgeren ikke frygte, at det angivne alkoholforbrug vil påvirke deres situation i forhold til aktiveringstilbud og ydelser. Andre undersøgelser af AUDIT-skalaen viser også, at den kan bruges som selvudfyldt instrument<sup>24</sup>. Omvendt er spørgeskemaet udleveret af en myndighedsperson, udfyldt i en myndigheds-setting og afleveret i en kasse på jobcentret. Dette kan have påvirket svarene, hvilket understøttes af, at mange (35 % i Faxe Kommune og 22 % i Holbæk Kommune), på trods af anonymiteten ikke har udfyldt de sidste 4 cifre i deres cpr-nummer. Desuden kan man måske forvente større villighed til at svare på spørgsmål om alkoholforbrug, hvis interviewet foregår i en fortrolig setting med en kendt sagsbehandler, der på forhånd grundigt forklarer brugen af resultatet. Herudover viser en række studier, at der ofte er en selektiv deltagelse ved sådanne undersøgelser, idet de, der takker nej til at deltage, udgør en særlig gruppe, der ofte har en mere usund livsstil og et større alkoholforbrug<sup>3</sup>.

Brugen af AUDIT-instrumentet er blevet valideret i mange studier, men ikke i Danmark. Der er derfor stillet spørgsmålstegn ved, hvor validt instrumentet er i en befolkning som den danske, med en noget anderledes drikkekultur end i andre lande<sup>3;25</sup>. Desuden har studier vist, at nogle af spørgsmålene opfattes forskelligt i den yngre og ældre del af befolkningen, men det er uklart, hvorvidt instrumentet er bedst til at klassificere alkoholproblemer blandt yngre eller ældre<sup>24;25</sup>.

#### **4.2.2 Undersøgelsespopulation**

Som nævnt indledningsvis fik alle, der kom ind på jobcenteret tilbud om at deltage i undersøgelsen. Der var en del borgere, der takkede nej til at være med i undersøgelsen og yderligere en del, der ikke returnerede det udleverede spørgeskema. I Faxe Kommune, hvor medarbejdere fra Statens Institut for Folkesundhed var til stede flest dage, blev spørgeskemaet besvaret af 70 % af alle, der kom på jobcenteret de pågældende dage. I Holbæk Kommune var det ca. 50 %, der besvarede et spørgeskema.

Der er ikke foretaget yderligere analyser af, hvem der valgte at deltage i undersøgelsen og hvem, der takkede nej. Men der er flere forhold, der kan forventes at spille ind.

For det første har borgere på dagpenge mulighed for at kontakte kommunen over internettet, og behøver altså ikke møde op på jobcenteret. Dette tilbud anvendes især af de yngre og mest ressourcestærke borgere, hvorfor det må forventes, at det i højere grad er de ældre og svagere borgere, der møder op på jobcenteret, og dermed bliver inviteret til at deltage i undersøgelsen. Dette kan betyde at forekomsten af helbredsproblemer og alkoholproblemer generelt er overestimeret i forhold til forekomsten i den samlede gruppe af ledige.



Omvendt må man formode, at de allersvageste borgere, i højere grad vil takke nej til undersøgelsen, dels fordi de kan have svært ved at forstå og besvare spørgsmålene, og dels fordi de kan frygte svarene vil blive brugt imod dem. Dette vil føre til en underestimering alkoholforbrug og helbredsproblemer blandt kontanthjælpsmodtagerne, da netop de svageste og dem med det største forbrug vil have tilbøjelighed til ikke at deltage.

## **5 Konklusion**

Samlet set viser undersøgelsen at ledige borgere, især gruppen på kontanthjælp, udgør en særligt sårbar gruppe, både hvad angår alkoholforbrug, andre sundheds-relaterede vaner og helbred. Disse borgeres liv er på forskellig vis præget af et dårligt helbred og en mere usund livsstil end gennemsnitsbefolkningen i Danmark. Desuden tyder en del på, at alkoholproblemerne fordeler sig på alle indkomstgrupper, omend de er størst blandt kontanthjælpsmodtagerne, hvor ca. 1/3 har et storforbrug, et skadeligt forbrug eller afhængighed.

## 6 Litteraturliste

1. Sundhedsministeriet. De samfundsøkonomiske konsekvenser af alkohol. Sundhedsministeriet Skriftserie om sundhedsanalyse.1999.
2. Sundhedsstyrelsen. Genstandsgrænser for voksne. 2005. København: Sundhedsstyrelsen.
3. Hansen AB, Hvidtfeldt UA, Gronbaek M, Becker U, Nielsen AS, Tolstrup JS. The number of persons with alcohol problems in the Danish population. *Scand J Public Health* 2011;39:128-36.
4. Sundhedsstyrelsen. Notat: Sundhedsstyrelsens nye udmelding vedrørende alkohol. 2010.
5. Sundhedsstyrelsen. Alkoholbehandling i Danmark 2007. 2008.
6. Winding, K. Alkoholbehandling i Danmark - efter strukturreformen. 2007. Ugeskrift for læger.
7. Mølgård, S., Tolstrup, J. S., Mortensen, N. P., Becker, U., and Nielsen, A. S. Jobcentres praksis omkring ledige borgere med alkoholproblemer i matchgruppe 4 og 5 - En undersøgelse blandt landets jobcentre. 2010. Trygfondens Forebyggelsescenter v/Statens Institut for Folkesundhed.
8. Bach, H. B. and Boll, J. De svageste kontanthjælpsmodtagere - barriere for beskæftigelse. 2003. Socialforskningsinstituttet 03:27.
9. Saunders, J.B., Aasland, OG, Babor TF, DE, L.F., Grant, M. Development of the Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT): WHO Collaborative Project on Early Detection of Persons with Harmful Alcohol Consumption--II. *Addiction* 1993;88:791-804.
10. Babor, T.F., Higgins-Biddle, J.C., Saunders, J., Monteiro M. AUDIT - The Alcohol Use Disorders Identification Test. *WHO* 2001.
11. Selin, K.H. Alcohol Use Disorder Identification Test (AUDIT): What does it screen? Performance of the AUDIT against four different criteria in a Swedish population sample. *Subst.Use.Misuse*. 2006;41:1881-99.
12. Nilssen, O., Averina, M., Brenn, T., Brox, J., Kalinin, A., Archipovski, V. Alcohol consumption and its relation to risk factors for cardiovascular disease in the north-west of Russia: The Arkhangelsk study. *Int.J Epidemiol* 2005;34:781-8.
13. Fleming J. The epidemiology of alcohol use in Australian women: findings from a national survey of women's drinking. *Addiction* 1996;91:1325-34.
14. Giang, K.B., Allebeck, P., Spak, F., Van Minh, H., Dzung, T. V. Alcohol use and alcohol consumption-related problems in rural Vietnam: An epidemiological survey using AUDIT. *Subst.Use.Misuse*. 2008;43:481-95.
15. Holmila, M. Intoxication and hazardous use of alcohol: results from the 1992 Finnish Drinking Habits Study. *Addiction* 1995;90:785-92.

16. Medina-Mora, E., Carreno, S., DE, I.F. Jr. Experience with the alcohol use disorders identification test (AUDIT) in Mexico. *Recent Dev. Alcohol* 1998;14:383-96.
17. Petersen, K.M. Værdisætning af sundhed - teorien om kvalitetjusterede leveår og en dansk anvendelse. Syddansk Universitetsforlag, 2003.
18. Gudex, C. M. and Sørensen, J. Vurdering af EQ-5D - Et generisk mål for helbredstilstand. 1998. *Månedsskrift for Praktisk Lægegering*; 76 (10): 1339-1345.
19. Wittrup-Jensen, K.U., Lauridsen, J.T., Gudex, C., Brooks, R., Pedersen, K.M. Estimating Danish EQ-5D tariffs using the Time Trade-off (TTO) and visual analogue scale (VAS) methods. *EUROQol Plenary Meeting Copenhagen, IHE, Lund, 2002*.
20. Arbejdsmarkedsstyrelsen. Evaluering af visitationsværktøjskassen. 2006.
21. Kristiansen, L., Ekholm, O., Grønbæk, M., and Tolstrup, J. S. Alkohol i Danmark. 2008. Statens Institut for Folkesundhed.
22. Sundhedsstyrelsen. Den nationale Sundhedsprofil 2010 - Hvordan har du det? 2011.
23. Sundhedsstyrelsen. Narkotikasituationen i Danmark 2003. 2002.
24. Sundhedsstyrelsen. and Dansk Selskab for Almen Medicin. Spørg til alkoholvaner - diagnostik og behandling af alkoholproblemer. 2010.
25. Hvidtfeldt, U. A., Hansen, A. B., Grønbæk, M., and Tolstrup, J. S. Alkoholforbrug i Danmark - Kvantificering og karakteristik af storforbrugere og afhængige. 2008. Statens Institut for Folkesundhed.

## 7 Bilag

I dette afsnit er samlet følgende bilag: Spørgeskema anvendt i Jobcenter Faxe (A), spørgeskema anvendt i Jobcenter Holbæk (B), fordeling af svar i Faxe (C) og fordeling af svar i Holbæk (D).

### A. Spørgeskema for Faxe Kommune

## Undersøgelse af livsstil, Jobcenteret i Faxe

*Spørgeskema omhandler dig og din livsstil.  
Besvarelserne vil blive behandlet fortroligt,  
og vil ikke kunne føres tilbage til dig.  
Spørgeskemaet tager under fem minutter at udfylde,  
når skemaet er udfyldt lægges det i svarkuverten og  
returneres.*





**5. Hvad var din hovedindtægt sidste måned?**

*(Kun et kryds)*

- Lønindkomst .....  1
- Dagpenge .....  2
- Kontanthjælp (matchgruppe 1-3) .....  3
- Kontanthjælp (matchgruppe 4-5) .....  4
- Revalidering .....  5
- Fleksydelse .....  6
- Førtidspension .....  7
- Ledighedsydelse .....  8
- Indtægt fra egen virksomhed .....  9
- Folkepension .....  10
- Sygedagpenge .....  11
- SU .....  12
- Starthjælp .....  13
- Andet, skriv hvad: \_\_\_\_\_ .....  14
- Ved ikke / Ingen indkomst sidste måned .....  15

---

**6. Hvordan synes du, dit helbred er alt i alt?**

*(Kun et kryds)*

- Fremragende .....  1
- Vældig godt .....  2
- Godt .....  3
- Mindre godt .....  4
- Dårligt .....  5

**7. Sammenlignet med for ét år siden, hvordan er dit helbred alt i alt nu?**

*(Kun et kryds)*

- Meget bedre nu end for ét år siden .....  1
- Noget bedre nu end for ét år siden .....  2
- Nogenlunde det samme .....  3
- Noget dårligere nu end for ét år siden .....  4
- Meget dårligere nu end for ét år siden .....  5

**8. Hvad er din cirka højde og vægt?**

Højde.....    Cm  
Vægt.....    Kg

---

**9. Ryger du?**

- Ja, dagligt .....  1 → Spm 10  
Ja, men der er dage, hvor jeg ikke ryger .....  2 → Spm 10  
Nej .....  3 → Spm 11

**10. Hvor meget ryger du gennemsnitligt?**

*(Skriv antal)*

- a. Antal cigaretter dagligt .....     
b. Antal cerutter dagligt .....     
c. Antal cigarer dagligt .....     
d. Antal gram pibetobak (om ugen) .....

---

**11. Hvor meget øl, vin, spiritus plejer du at drikke?**

- Øl; Antal øl per uge i gennemsnit .....     
Vin/hedvin; Antal glas per uge i gennemsnit .....     
Spiritus; Antal genstande per uge i gennemsnit.....

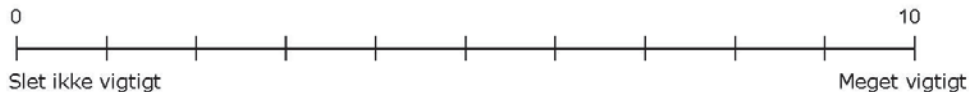
I det følgende bedes du med ét kryds i hver linje markere, hvad der bedst passer på dig og dit alkoholforbrug

	Aldrig	Højest én gang om måneden	2-4 gange om måneden	2-3 gange om ugen	4 gange om ugen eller oftere
<b>12.</b> Hvor tit drikker du noget, der indeholder alkohol?	0	1	2	3	4
	1-2 genstande	3-4 genstande	5-6 genstande	7-9 genstande	10 eller flere genstande
<b>13.</b> Hvor mange genstande drikker du almindeligvis, når du drikker noget?	0	1	2	3	4
	Aldrig	Sjældent	Månedligt	Ugentligt	Dagligt eller næsten dagligt
<b>14.</b> Hvor tit drikker du fem genstande eller flere ved samme lejlighed?	0	1	2	3	4
<b>15.</b> Har du inden for det seneste år oplevet, at du ikke kunne stoppe, når du først var begyndt at drikke?	0	1	2	3	4
<b>16.</b> Har du inden for det seneste år oplevet, at du ikke kunne gøre det du skulle, fordi du havde drukket?	0	1	2	3	4
<b>17.</b> Har du inden for det seneste år måttet have en lille én om morgenen, efter at du havde drukket meget dagen før?	0	1	2	3	4
<b>18.</b> Har du inden for det seneste år haft dårlig samvittighed eller fortrudt, efter at du havde drukket?	0	1	2	3	4
<b>19.</b> Har du inden for det seneste år oplevet, at du ikke kunne huske, hvad der skete aftenen før, fordi du havde drukket?	0	1	2	3	4
	Nej	Ja, men ikke indenfor det seneste år	Ja, indenfor det seneste år		
<b>20.</b> Er du selv eller nogen andre kommet til skade ved en ulykke, fordi du havde drukket?	0		2		4
<b>21.</b> Har nogen i familien, en ven, en læge eller andre været bekymret over dine alkoholvaner eller foreslået dig at sætte forbruget ned?	0		2		4



**22. Hvor vigtigt er det for dig at nedsætte dit alkoholforbrug?**

(Markér på skalaen med et kryds)



I de sidste spørgsmål bedes du angive, hvilket udsagn, der bedst beskriver din helbredstilstand i dag, ved at sætte kryds i én af kasserne i hver gruppe.

**23. Bevægelighed**

- Jeg har ingen problemer med at gå omkring .....  1
- Jeg har nogle problemer med at gå omkring .....  2
- Jeg er bundet til sengen .....  3

**24. Personlig pleje**

- Jeg har ingen problemer med min personlige pleje .....  1
- Jeg har nogle problemer med min personlige pleje.....  2
- Jeg kan ikke vaske eller klæde mig på.....  3

**25. Sædvanlige aktiviteter** (fx arbejde, studie, husarbejde, familie- eller fritidsaktiviteter)

- Jeg har ingen problemer med at udføre mine sædvanlige aktiviteter .....  1
- Jeg har nogle problemer med at udføre mine sædvanlige aktiviteter .....  2
- Jeg kan ikke udføre mine sædvanlige aktiviteter.....  3

**26. Smerter/ubehag**

- Jeg har ingen smerter eller ubehag .....  1
- Jeg har nogle smerter eller ubehag .....  2
- Jeg har ekstreme smerter eller ubehag.....  3

**27. Angst/depression**

- Jeg er ikke ængstelig eller deprimeret.....  1
- Jeg er moderat ængstelig eller deprimeret.....  2
- Jeg er ekstremt ængstelig eller deprimeret .....  3

*Tak fordi du gav dig tid til at udfylde spørgeskemaet,*

*din besvarelse betyder meget for os!*

*Spørgeskemaet returneres til medarbejderen der udleverede det.*

## B. Spørgeskema for Holbæk Kommune

# Undersøgelse af livsstil, Jobcenteret i Holbæk

*Spørgeskema omhandler dig og din livsstil.  
Besvarelsene vil blive behandlet fortroligt,  
og vil ikke kunne føres tilbage til dig.  
Spørgeskemaet tager under fem minutter at udfylde,  
når skemaet er udfyldt lægges det i svarkuverten og  
returneres.*





**5. Hvad var din hovedindtægt sidste måned?**

*(Kun et kryds)*

- Lønindkomst .....  1
- Dagpenge .....  2
- Kontanthjælp (matchgruppe 1) .....  3
- Kontanthjælp (matchgruppe 2) .....  4
- Kontanthjælp (matchgruppe 3) .....  5
- Fleksydelse .....  6
- Førtidspension .....  7
- Efterløn .....  8
- Ledighedsydelse .....  9
- Indtægt fra egen virksomhed .....  10
- Folkepension .....  11
- Sygedagpenge .....  12
- SU .....  13
- Starthjælp .....  14
- Andet, skriv hvad: \_\_\_\_\_ .....  15
- Ved ikke / Ingen indkomst sidste måned .....  16

---

**6. Hvordan synes du, dit helbred er alt i alt?**

*(Kun et kryds)*

- Fremragende .....  1
- Vældig godt .....  2
- Godt .....  3
- Mindre godt .....  4
- Dårligt .....  5

**7. Sammenlignet med for ét år siden, hvordan er dit helbred alt i alt nu?**

*(Kun et kryds)*

- Meget bedre nu end for ét år siden .....  1
- Noget bedre nu end for ét år siden .....  2
- Nogenlunde det samme .....  3
- Noget dårligere nu end for ét år siden .....  4
- Meget dårligere nu end for ét år siden .....  5

**8. Hvad er din cirka højde og vægt?**

Højde.....    Cm  
Vægt.....    Kg

**9. Ryger du?**

- Ja, dagligt .....  1 → Spm 10  
Ja, men der er dage, hvor jeg ikke ryger .....  2 → Spm 10  
Nej .....  3 → Spm 11

**10. Hvor meget ryger du gennemsnitligt?**

(Skriv antal)

- a. Antal cigaretter dagligt .....   
b. Antal cerutter dagligt .....   
c. Antal cigarer dagligt .....   
d. Antal gram pibetobak (om ugen) .....

**11. Hvor meget øl, vin, spiritus plejer du at drikke?**

- Øl; Antal øl per uge i gennemsnit .....   
Vin/hedvin; Antal glas per uge i gennemsnit .....   
Spiritus; Antal genstande per uge i gennemsnit.....

**12. Sundhedsstyrelsen anbefaler, at man ikke drikker over et vist antal genstande om ugen. Ved du hvor mange genstande det er for henholdsvis mænd og kvinder?**

	Mand	Kvinde
Ja, skriv antal genstande	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**13. Har du prøvet at ryge hash?**

- Nej, aldrig .....  1 → Spm 15  
Ja, en enkelt eller nogle få gange .....  2 → Spm 14  
Ja, adskillige gange.....  3 → Spm 14

**14. Hvor ofte inden for det sidste år har du røget hash?**

*(Kun et kryds)*

- Jeg har ikke røget hash inden for det sidste år .....  1  
Sjældnere end en gang om måneden .....  2  
1-3 gange om måneden .....  3  
Cirka en gang om ugen .....  4  
Oftere end en gang om ugen.....  5  
Hver dag eller næsten hver dag .....  6

**15. Hvor vil du finde information om behandling af alkoholproblemer?**

*(Gerne flere krydser)*

- Spørge min egen læge .....  1  
Kommunens borgerservice.....  2  
Annoncer i dagblade og lignende .....  3  
Andet, skriv hvor: \_\_\_\_\_ .....  4

I det følgende bedes du med ét kryds i hver linje markere, hvad der bedst passer på dig og dit alkoholforbrug

	Aldrig	Højest én gang om måneden	2-4 gange om måneden	2-3 gange om ugen	4 gange om ugen eller oftere
<b>16.</b> Hvor tit drikker du noget, der indeholder alkohol?	0	1	2	3	4
	1-2 genstande	3-4 genstande	5-6 genstande	7-9 genstande	10 eller flere genstande
<b>17.</b> Hvor mange genstande drikker du almindeligvis, når du drikker noget?	0	1	2	3	4
	Aldrig	Sjældent	Månedligt	Ugentligt	Dagligt eller næsten dagligt
<b>18.</b> Hvor tit drikker du fem genstande eller flere ved samme lejlighed?	0	1	2	3	4
<b>19.</b> Har du inden for det seneste år oplevet, at du ikke kunne stoppe, når du først var begyndt at drikke?	0	1	2	3	4
<b>20.</b> Har du inden for det seneste år oplevet, at du ikke kunne gøre det du skulle, fordi du havde drukket?	0	1	2	3	4
<b>21.</b> Har du inden for det seneste år måttet have en lille én om morgenen, efter at du havde drukket meget dagen før?	0	1	2	3	4
<b>22.</b> Har du inden for det seneste år haft dårlig samvittighed eller fortrudt, efter at du havde drukket?	0	1	2	3	4
<b>23.</b> Har du inden for det seneste år oplevet, at du ikke kunne huske, hvad der skete aftenen før, fordi du havde drukket?	0	1	2	3	4
	Nej	Ja, men ikke indenfor det seneste år	Ja, indenfor det seneste år		
<b>24.</b> Er du selv eller nogen andre kommet til skade ved en ulykke, fordi du havde drukket?	0		2		4
<b>25.</b> Har nogen i familien, en ven, en læge eller andre været bekymret over dine alkoholvaner eller foreslået dig at sætte forbruget ned?	0		2		4

**26. Hvor vigtigt er det for dig at nedsætte dit alkoholforbrug?**

(Markér på skalaen med et kryds)



I de sidste spørgsmål bedes du angive, hvilket udsagn, der bedst beskriver din helbredstilstand i dag, ved at sætte kryds i én af kasserne i hver gruppe.

**27. Bevægelighed**

- Jeg har ingen problemer med at gå omkring .....  1
- Jeg har nogle problemer med at gå omkring .....  2
- Jeg er bundet til sengen .....  3

**28. Personlig pleje**

- Jeg har ingen problemer med min personlige pleje .....  1
- Jeg har nogle problemer med min personlige pleje.....  2
- Jeg kan ikke vaske eller klæde mig på.....  3

**29. Sædvanlige aktiviteter** (fx arbejde, studie, husarbejde, familie- eller fritidsaktiviteter)

- Jeg har ingen problemer med at udføre mine sædvanlige aktiviteter .....  1
- Jeg har nogle problemer med at udføre mine sædvanlige aktiviteter .....  2
- Jeg kan ikke udføre mine sædvanlige aktiviteter.....  3

**30. Smerter/ubehag**

- Jeg har ingen smerter eller ubehag .....  1
- Jeg har nogle smerter eller ubehag .....  2
- Jeg har ekstreme smerter eller ubehag.....  3

**31. Angst/depression**

- Jeg er ikke ængstelig eller deprimeret.....  1
- Jeg er moderat ængstelig eller deprimeret.....  2
- Jeg er ekstremt ængstelig eller deprimeret .....  3

*Tak fordi du gav dig tid til at udfylde spørgeskemaet,*

*din besvarelse betyder meget for os!*



<b>Køn</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Mand	99	46,5
Kvinde	111	52,1
Har ikke svaret	3	1,4
<i>Total</i>	<i>213</i>	<i>100</i>

<b>Alder</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Under 21	14	6,6
21-30 år	50	23,5
31-40 år	35	16,4
41-50 år	43	20,2
Over 50 år	42	19,7
Har ikke svaret	29	13,6
<i>Total</i>	<i>213</i>	<i>100</i>

<b>Ægteskabelig stilling</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Gift	59	27,7
Samlevende parforhold	52	24,4
Separeret/skilt	24	11,3
Enke/Enkemand	1	0,5
Ugift	65	30,5
Registreret parforhold	1	0,5
Har ikke svaret	11	5,2
<i>Total</i>	<i>213</i>	<i>100</i>

<b>Har du hjemmeboende børn under 18 år?</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Ja	75	35,2
Nej	130	61,0
Har ikke svaret	8	3,8
<i>Total</i>	<i>213</i>	<i>100</i>

<b>Hovedindtægt sidste måned</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Lønindkomst	44	20,7
Dagpenge	54	25,4
Kontanthjælp	43	20,2
Fleksydelse	3	1,4
Førtidspension	1	0,5
Folkepension	2	0,9
Sygedagpenge	26	12,2
SU	3	1,4
Starthjælp	2	0,9
Ledighedsydelse	9	4,2
Andet	20	9,4
Ved ikke/uoplyst/ Ingen indkomst	6	2,8
<i>Total</i>	<i>213</i>	<i>100</i>
	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>

**Hvordan synes du, dit helbred er alt i alt?**

Fremragende	34	16,0
Vældig godt	53	24,9
Godt	56	26,3
Mindre godt	43	20,2
Dårligt	23	10,8
Har ikke svaret	4	1,9
<i>Total</i>	<i>213</i>	<i>100</i>

**Sammenlignet med for ét år siden, hvordan er dit helbred alt i alt nu?**

	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Meget bedre	19	8,9
Noget bedre	22	10,3
Nogenlunde det samme	124	58,2
Noget dårligere	30	14,1
Meget dårligere	14	6,6
Har ikke svaret	4	1,9
<i>Total</i>	<i>213</i>	<i>100</i>

**BMI beregning**

	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Undervægt (<18,5)	5	2,4
Normal vægt (18,5-24,9)	79	37,1
Overvægt (>=25,0) – heraf svært overvægtige: 17,8 %	111	52,1
Har ikke svaret	18	8,5
<i>Total</i>	<i>213</i>	<i>100</i>

**Ryger du?**

	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Ja, dagligt	100	47,0
Ja, men der er dage hvor jeg ikke ryger	12	5,6
Nej	93	43,7
Har ikke svaret	8	9,8
<i>Total</i>	<i>213</i>	<i>100</i>

**Hvor meget ryger du? Antal cigaretter pr. dag**

	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Under 10	11	5,2
10-14	25	11,7
15-19	24	11,3
20-24	0	0,0
Over 25	51	23,9
Har ikke svaret	102	47,9
<i>Total</i>	<i>213</i>	<i>100</i>

<b>Antal øl/vin/spiritus per uge i gennemsnit?</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
0 genstande	59	43,7
0-7 genstande	82	38,5
8-14 genstande	16	7,5
15-21 genstande	11	5,2
>21 genstande	11	5,2
Har ikke svaret	34	16,0
<i>Total</i>	<i>179</i>	<i>100</i>

<b>Hvor tit drikker du noget, der indeholder alkohol?</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Aldrig	29	13,6
Højest en gang om måneden	67	31,5
2-4 gange om måneden	45	21,1
2-3 gange om ugen	31	14,6
4 gange om ugen eller oftere	18	8,5
Har ikke svaret	23	10,8
<i>Total</i>	<i>213</i>	<i>100</i>

<b>Hvor mange genstande drikker du almindeligvis, når du drikker noget?</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
1-2 genstande	86	40,4
3-4 genstande	46	21,6
5-6 genstande	27	12,7
7-9 genstande	11	5,2
10 eller flere genstande	11	5,2
Har ikke svaret	32	15,0
<i>Total</i>	<i>213</i>	<i>100</i>

<b>Hvor tit drikker du fem genstande eller flere ved samme lejlighed?</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Aldrig	47	22,1
Sjældent	94	44,1
Månedligt	31	14,6
Ugentligt	12	5,6
Dagligt eller næsten dagligt	3	1,4
Har ikke svaret	26	12,2
<i>Total</i>	<i>213</i>	<i>100</i>

<b>Har du inden for det seneste år oplevet, at du ikke kunne stoppe, når du først var begyndt at drikke?</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Aldrig	162	76,1
Sjældent	22	10,3
Månedligt	4	11,7
Ugentligt	0	0,0
Dagligt eller næsten dagligt	0	0,0
Har ikke svaret	25	11,7
<i>Total</i>	<i>213</i>	<i>100</i>

<b>Har du inden for det seneste år oplevet, at du ikke kunne gøre det du</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
--	--------------	----------------

**skulle, fordi du havde drukket?**

Aldrig	161	75,6
Sjældent	20	9,4
Månedligt	4	1,9
Ugentligt	1	0,5
Dagligt eller næsten dagligt	0	0,0
Har ikke svaret	27	12,7
<i>Total</i>	<i>213</i>	<i>100</i>

**Har du inden for det seneste år måttet have en lille én om morgenen, efter at du havde drukket meget dagen før?**

	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Aldrig	174	81,7
Sjældent	8	3,8
Månedligt	2	0,9
Ugentligt	0	0,0
Dagligt eller næsten dagligt	1	0,5
Har ikke svaret	28	13,2
<i>Total</i>	<i>213</i>	<i>100</i>

**Har du inden for det seneste år haft dårlig samvittighed eller fortrudt, efter at du havde drukket?**

	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Aldrig	148	69,5
Sjældent	31	14,6
Månedligt	5	2,4
Ugentligt	2	0,9
Dagligt eller næsten dagligt	0	0,0
Har ikke svaret	27	12,7
<i>Total</i>	<i>213</i>	<i>100</i>

**Har du inden for det seneste år oplevet, at du ikke kunne huske, hvad der skete aftenen før, fordi du havde drukket?**

	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Aldrig	140	65,7
Sjældent	40	18,8
Månedligt	5	2,4
Ugentligt	1	0,5
Dagligt eller næsten dagligt	0	0,0
Har ikke svaret	27	12,7
<i>Total</i>	<i>213</i>	<i>100</i>

**Er du selv eller nogen andre kommet til skade ved en ulykke, fordi du havde drukket?**

	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Nej	175	82,2
Ja, men ikke indenfor det seneste år	9	4,2
Ja, indenfor det seneste år	4	1,9
Har ikke svaret	25	11,7
<i>Total</i>	<i>213</i>	<i>100</i>

<b>Har nogen i familien, en ven, en læge eller andre været bekymret over dine alkoholvaner eller foreslået dig at sætte forbruget ned?</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Nej	170	79,8
Ja, men ikke indenfor det seneste år	13	6,1
Ja, indenfor det seneste år	5	2,4
Har ikke svaret	25	11,7
<i>Total</i>	<i>213</i>	<i>100</i>

<b>Hvor vigtigt er det for dig at nedsætte dit alkoholforbrug?</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
1– slet ikke vigtig	78	36,6
2	60	28,2
3	12	5,6
4	14	6,6
5	0	0,0
6	7	3,3
7	1	0,5
8	1	0,5
9	1	0,5
10 – Meget vigtig	4	1,9
Har ikke svaret	35	16,4
<i>Total</i>	<i>213</i>	<i>100</i>

<b>Bevægelighed</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Jeg har ingen problemer med at gå omkring	155	72,8
Jeg har nogle problemer med at gå omkring	45	21,1
Jeg er bundet til sengen	2	0,9
Har ikke svaret	11	5,2
<i>Total</i>	<i>213</i>	<i>100</i>

<b>Personlig pleje</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Jeg har ingen problemer med min personlige pleje	193	90,6
Jeg har nogle problemer med min personlige pleje	10	4,7
Jeg kan ikke vaske eller klæde mig på	1	0,5
Har ikke svaret	9	4,2
<i>Total</i>	<i>213</i>	<i>100</i>

<b>Sædvanlige aktiviteter</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Jeg har ingen problemer med at udføre mine sædvanlige aktiviteter	133	62,4
Jeg har nogle problemer med at udføre mine sædvanlige aktiviteter	60	28,2
Jeg kan ikke udføre mine sædvanlige aktiviteter	11	5,2
Har ikke svaret	9	4,2
<i>Total</i>	<i>213</i>	<i>100</i>

<b>Smerter/ubehag</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Jeg har ingen smerter eller ubehag	101	47,4
Jeg har nogle smerter eller ubehag	79	37,1
Jeg har ekstreme smerter eller ubehag	22	10,3
Har ikke svaret	11	5,2
<i>Total</i>	<i>213</i>	<i>100</i>

<b>Angst/depression</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Jeg er ikke ængstelig eller deprimeret	142	66,7
Jeg er moderat ængstelig eller deprimeret	50	23,5
Jeg er ekstremt ængstelig eller deprimeret	10	4,7
Har ikke svaret	11	5,2
<i>Total</i>	<i>213</i>	<i>100</i>

---

#### **D. Frekvens analyser af alle variable, Holbæk Kommune**

<b>Køn</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Mand	201	45,0
Kvinde	243	54,4
Har ikke svaret	3	0,7
<i>Total</i>	<i>447</i>	<i>100</i>

<b>Alder</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Under 21	40	9,0
21-30 år	123	27,5
31-40 år	75	16,8
41-50 år	78	17,5
Over 50 år	76	17,0
Har ikke svaret	55	12,3
<i>Total</i>	<i>447</i>	<i>100</i>

<b>Ægteskabelig stilling</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Gift	97	21,7
Samlevende parforhold	128	28,6
Separeret/skilt	45	10,1
Enke/Enkemand	7	1,6
Ugift	149	33,3
Registreret parforhold	1	0,2
Har ikke svaret	20	4,5
<i>Total</i>	<i>447</i>	<i>100</i>

<b>Har du hjemmeboende børn under 18 år?</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Ja	144	32,2
Nej	298	66,7
Har ikke svaret	5	1,1
<i>Total</i>	<i>447</i>	<i>100</i>

<b>Hovedindtægt sidste måned</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Lønindkomst	104	23,3
Dagpenge	73	16,3
Kontanthjælp	118	26,4
Fleksydelse	6	1,3
Førtidspension	5	1,1
Folkepension	1	0,2
Sygedagpenge	17	3,8
SU	31	6,9
Starthjælp	2	0,5
Ledighedsydelse	6	1,3
Indtægt fra egen virksomhed	2	0,5
Andet	28	6,3
Ved ikke/uoplyst/ Ingen indkomst	54	12,1
<i>Total</i>	<i>447</i>	<i>100</i>

<b>Hvordan synes du, dit helbred er alt i alt?</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Fremragende	60	13,4
Vældig godt	106	23,7
Godt	137	30,7
Mindre godt	87	19,5
Dårligt	50	11,2
Har ikke svaret	7	1,6
<i>Total</i>	<i>447</i>	<i>100</i>

<b>Sammenlignet med for ét år siden, hvordan er dit helbred alt i alt nu?</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Meget bedre	43	9,6
Noget bedre	52	11,6
Nogenlunde det samme	248	55,5
Noget dårligere	67	15,0
Meget dårligere	31	6,9
Har ikke svaret	6	1,3
<i>Total</i>	<i>447</i>	<i>100</i>

<b>BMI beregning</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Undervægt (<18,5)	13	2,9
Normal vægt (18,5-24,9)	186	41,6
Overvægt (>=25,0) – heraf svært overvægtige: 16,7 %	231	51,7
Har ikke svaret	17	3,4
<i>Total</i>	<i>447</i>	<i>100</i>

<b>Ryger du?</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Ja, dagligt	210	47,0
Ja, men der er dage hvor jeg ikke ryger	25	5,6
Nej	207	46,3
Har ikke svaret	5	1,1
<i>Total</i>	<i>447</i>	<i>100</i>

<b>Hvor meget ryger du? Antal cigaretter pr. dag</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Under 10	36	8,1
10-14	45	10,1
15-19	51	11,4
20-24	0	0,0
Over 25	108	24,2
Har ikke svaret	207	46,3
<i>Total</i>	<i>447</i>	<i>100</i>

<b>Antal øl/vin/spiritus per uge i gennemsnit?</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
0 genstande	148	33,1
0-7 genstande	164	36,7
8-14 genstande	36	8,1
15-21 genstande	32	7,2
>21 genstande	11	2,5
Har ikke svaret	56	12,5
<i>Total</i>	<i>447</i>	<i>100</i>

<b>Kender du Sundhedsstyrelsens genstandsgrænser for kvinder?</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Ja, og har svaret 7 genstande	38	8,5
Ja, og har svaret 14 genstande	126	28,2
Ja, og har svaret andet	81	18,1
Nej	111	24,8
Har ikke svaret	91	20,4
<i>Total</i>	<i>447</i>	<i>100</i>

<b>Kender du Sundhedsstyrelsens genstandsgrænser for mænd?</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Ja, og har svaret 14 genstande	40	9,0
Ja, og har svaret 21 genstande	148	33,1
Ja, og har svaret andet	58	13,0
Nej	115	25,7
Har ikke svaret	86	19,2
<i>Total</i>	<i>447</i>	<i>100</i>



<b>Har du prøvet at ryge hash?</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Nej, aldrig	209	46,8
Ja, en enkelt eller nogle få gange	114	32,2
Ja, adskillige gange	84	18,8
Har ikke svaret	10	2,2
<i>Total</i>	<i>447</i>	<i>100</i>

<b>Hvor ofte inden for det sidste år har du røget hash?</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Jeg har ikke røget hash inden for det sidste år	157	35,1
Sjældnere end en gang om måneden	27	6,0
1-3 gange om måneden	5	1,1
Cirka en gang om ugen	6	1,3
Oftere end en gang om ugen	6	1,3
Hver dag eller næsten hver dag	18	4,0
Har ikke svaret	228	51,0
<i>Total</i>	<i>447</i>	<i>100</i>

<b>Hvor vil du finde information om behandling af alkoholproblemer?</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Spørger min egen læge	330	80,3
Kommunens borgerservice	35	8,5
Annoncer i dagblade og lignende	57	13,8
Andet (fx 58 har svaret internettet)	80	19,4

*Dette spørgsmål summer ikke op til 100 procent, idet det er muligt at vælge flere svarkategorier.*

<b>Hvor tit drikker du noget, der indeholder alkohol?</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Aldrig	83	18,6
Højest en gang om måneden	119	26,6
2-4 gange om måneden	111	24,8
2-3 gange om ugen	60	13,4
4 gange om ugen eller oftere	31	6,9
Har ikke svaret	43	9,6
<i>Total</i>	<i>447</i>	<i>100</i>

<b>Hvor mange genstande drikker du almindeligvis, når du drikker noget?</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
1-2 genstande	114	32,2
3-4 genstande	80	17,9
5-6 genstande	63	14,1
7-9 genstande	45	10,1
10 eller flere genstande	42	9,4
Har ikke svaret	73	16,3
<i>Total</i>	<i>447</i>	<i>100</i>

<b>Hvor tit drikker du fem genstande eller flere ved samme lejlighed?</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Aldrig	106	23,7
Sjældent	189	42,3
Månedligt	67	15,0
Ugentligt	28	6,3
Dagligt eller næsten dagligt	7	1,6
Har ikke svaret	50	11,2
<i>Total</i>	<i>447</i>	<i>100</i>

<b>Har du inden for det seneste år oplevet, at du ikke kunne stoppe, når du først var begyndt at drikke?</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Aldrig	351	78,5
Sjældent	25	5,6
Månedligt	6	1,3
Ugentligt	3	0,7
Dagligt eller næsten dagligt	8	1,8
Har ikke svaret	54	12,1
<i>Total</i>	<i>447</i>	<i>100</i>

<b>Har du inden for det seneste år oplevet, at du ikke kunne gøre det du skulle, fordi du havde drukket?</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Aldrig	337	75,4
Sjældent	45	10,1
Månedligt	6	1,3
Ugentligt	1	0,2
Dagligt eller næsten dagligt	4	0,9
Har ikke svaret	54	12,1
<i>Total</i>	<i>447</i>	<i>100</i>

<b>Har du inden for det seneste år måttet have en lille én om morgenen, efter at du havde drukket meget dagen før?</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Aldrig	379	84,8
Sjældent	5	1,1
Månedligt	2	0,5
Ugentligt	2	0,5
Dagligt eller næsten dagligt	5	1,1
Har ikke svaret	54	12,1
<i>Total</i>	<i>447</i>	<i>100</i>

<b>Har du inden for det seneste år haft dårlig samvittighed eller fortrudt, efter at du havde drukket?</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Aldrig	316	70,7
Sjældent	59	13,2
Månedligt	11	2,5
Ugentligt	3	0,7
Dagligt eller næsten dagligt	5	1,1
Har ikke svaret	53	11,9
<i>Total</i>	<i>447</i>	<i>100</i>

<b>Har du inden for det seneste år oplevet, at du ikke kunne huske, hvad der skete aftenen før, fordi du havde drukket?</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Aldrig	301	67,3
Sjældent	78	17,5
Månedligt	9	2,0
Ugentligt	1	0,2
Dagligt eller næsten dagligt	5	1,1
Har ikke svaret	53	11,9
<i>Total</i>	<i>447</i>	<i>100</i>

<b>Er du selv eller nogen andre kommet til skade ved en ulykke, fordi du havde drukket?</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Nej	353	79,0
Ja, men ikke indenfor det seneste år	29	6,5
Ja, indenfor det seneste år	16	3,6
Har ikke svaret	49	11,0
<i>Total</i>	<i>447</i>	<i>100</i>

<b>Har nogen i familien, en ven, en læge eller andre været bekymret over dine alkoholvaner eller foreslået dig at sætte forbruget ned?</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Nej	358	80,1
Ja, men ikke indenfor det seneste år	17	3,8
Ja, indenfor det seneste år	21	4,7
Har ikke svaret	51	11,4
<i>Total</i>	<i>447</i>	<i>100</i>

<b>Hvor vigtigt er det for dig at nedsætte dit alkoholforbrug?</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
0-slet ikke vigtig	211	47,2
1	76	17,0
2	15	3,4
3	6	1,3
4	12	2,7
5	0	0,0
6	5	1,1
7	8	1,8
8	6	1,3
9	2	0,5
10 – Meget vigtig	17	3,8
Har ikke svaret	89	19,9
<i>Total</i>	<i>447</i>	<i>100</i>

<b>Bevægelighed</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Jeg har ingen problemer med at gå omkring	333	74,5
Jeg har nogle problemer med at gå omkring	81	18,1
Jeg er bundet til sengen	3	0,7
Har ikke svaret	30	6,7
<i>Total</i>	<i>447</i>	<i>100</i>

<b>Personlig pleje</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
------------------------	--------------	----------------

Jeg har ingen problemer med min personlige pleje	396	88,6
Jeg har nogle problemer med min personlige pleje	24	5,4
Jeg kan ikke vaske eller klæde mig på	0	0,0
Har ikke svaret	27	6,0
<i>Total</i>	<i>447</i>	<i>100</i>

<b>Sædvanlige aktiviteter</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Jeg har ingen problemer med at udføre mine sædvanlige aktiviteter	286	64,0
Jeg har nogle problemer med at udføre mine sædvanlige aktiviteter	113	25,3
Jeg kan ikke udføre mine sædvanlige aktiviteter	18	4,0
Har ikke svaret	30	6,7
<i>Total</i>	<i>447</i>	<i>100</i>

<b>Smerter/ubehag</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Jeg har ingen smerter eller ubehag	204	45,6
Jeg har nogle smerter eller ubehag	174	38,9
Jeg har ekstreme smerter eller ubehag	37	8,3
Har ikke svaret	32	7,2
<i>Total</i>	<i>447</i>	<i>100</i>

<b>Angst/depression</b>	<b>Antal</b>	<b>Procent</b>
Jeg er ikke ængstelig eller deprimeret	254	56,8
Jeg er moderat ængstelig eller deprimeret	138	30,9
Jeg er ekstremt ængstelig eller deprimeret	22	4,9
Har ikke svaret	33	7,4
<i>Total</i>	<i>447</i>	<i>100</i>