



Folkhälsomyndigheten

Indikatorbeskrivning

ANDTS-policy, gymnasieskolan

Datum: 2025-07-01

Indikatoruppgifter

Indikatornamn: ANDTS-policy, gymnasieskolan
Indikatoransvarig myndighet/organisation: Folkhälsomyndigheten
Indikatortyp: Strukturindikator
Redovisningsnivå: Riket, Län, Kommun

Källa

Namn på undersökning: Länsrapportens undersökning ANDTS
Ansvarig myndighet/organisation: Folkhälsomyndigheten

Beskrivning av register/undersökning:

Länsrapportens undersökning är namnet på en årlig undersökning och resultatsammanställning som beskriver kommunernas och länsstyrelsernas arbete med tillsyn enligt alkohollagen och tobakslagen samt övrigt ANDTS-förebyggande arbete på regional och lokal nivå. Syftet med undersökningen är att ta fram underlag för uppföljning av den nationella politiken på områdena för alkohol, narkotika, dopning, tobak och nikotin samt spel om pengar.

Resultat från undersökningen utgör underlag för regeringens prioriteringar och beslut på ANDTS-området. Länsrapportens undersökning är också ett instrument för kunskapsstyrning, och kan fungera som ett verktyg för uppföljning, planering och utveckling av arbetet på den regionala och lokala nivån. Mellan år 2001 och 2013 ansvarade Statens folkhälsoinstitut för undersökningen. Sedan år 2014 ansvarar Folkhälsomyndigheten för genomförandet av Länsrapportens undersökning.

Undersökningen omfattar ett antal webbaserade delenkäter, och är en så kallad totalundersökning då alla länsstyrelser och kommuner inbjuds att delta. Därutöver ingår också stadsdelarna i Stockholms stad. År 2016–2020 bestod Länsrapportens undersökning ANDT av tre delenkäter från vilka data redovisas i Indikatorlabbet. Dessa delenkäter är kommunernas ANDT-förebyggande arbete, storstadskommunernas ANDT-förebyggande samt stadsdelarnas ANDT-förebyggande arbete. Från och med år 2021 ingår området spel om pengar i enkäterna och med det tillägget avses nu ANDTS-förebyggande arbete.

Metodbeskrivning

Indikatordefinition:

Indikatorn avser om kommunens policy i gymnasieskolan omfattade hälsofrämjande och förebyggande arbete inom ett eller flera ANDTS-områden. För en mer utförlig beskrivning av indikatorn se 'Indikatorbeskrivning'.

Specifisering av variabler:

Indikatorn bygger på två enkätfrågor. Först ställdes frågan:

‘Hade kommunen under [aktuellt år] en policy som inkluderade det hälsofrämjande och förebyggande ANDTS-arbetet i den kommunala gymnasieskolan?’ *

Svarsalternativ: (A) ja (B) nej (C) det finns ingen gymnasieskola i kommunen

Sedan ställdes en uppföljande fråga:

‘Vilka av följande områden omfattades av policyn för den kommunala gymnasieskolan under [aktuellt år]?’ *

Svarsalternativ (flera kan väljas): (D) alkohol (E) narkotika (F) dopning (G) tobak (H) spel om pengar (I) dataspel

Indikatorn är uppdelad i åtta segment (segmentnamn i parenteser): ett segment som avser svarsalternativ B (Ingen policy), ett segment som avser svarsalternativ C (Ingen gymnasieskola), ett segment som avser svarsalternativ D (Alkohol), ett segment som avser svarsalternativ E (Narkotika), ett segment som avser svarsalternativ F (Dopning), ett segment som avser svarsalternativ G (Tobak), ett segment som avser svarsalternativ H (Spel om pengar) och ett segment som avser svarsalternativ I (Dataspel)

Observera: Bokstäverna kopplade till svarsalternativen används enbart här för att underlätta förståelsen hur indikatorn är uppbyggd.

- Frågeformuleringarna är hämtade från kommunenkäten, se motsvarande frågor i storstadskommunernas delenkät. Frågorna är inte inkluderade i stadsdelarnas delenkät.

Beskrivning av beräkning:

Indikatorn rapporteras per kalenderår och redovisas på kommun-, läns- och riksnivå.

På kommunnivå redovisas en etta (1) om kommunen har angett svarsalternativet som motsvarar segmentet. På riks- och länsnivå redovisas resultaten som antal kommuner som angett svarsalternativet som motsvarar segmentet.

Svarsfrekvens:

Delenkät: ‘Kommunernas ANDTS-förebyggande arbete’. Total svarsfrekvens: 2021 (93 %), 2022 (88%), 2023 (88%), 2024 (87%)

Delenkät: ‘Storstadskommunernas ANDTS-förebyggande arbete’. Total svarsfrekvens: 2021 (100 %), 2022 (100%), 2023 (100%), 2024 (100%)

Enkätfrågorna som indikatorn bygger på är inte inkluderade i stadsdelarnas delenkät.

2016–2020 Data för åren 2016–2020 är hämtade från:

Delenkät: ‘Kommunernas ANDT-förebyggande arbete’. Total svarsfrekvens: 2016 (94 %), 2017 (93 %), 2018 (96 %), 2019 (93 %), 2020 (92 %) Enkäten besvaras av 288 kommuner, vilket är samtliga kommuner i landet exklusive storstadskommunerna Göteborg och Stockholm.

Delenkät: ‘Storstadskommunernas ANDT-förebyggande arbete’. Total svarsfrekvens: 2016 (100 %), 2017 (100 %), 2018 (100 %), 2019 (100 %), 2020 (100 %) Enkäten besvaras av storstadskommunerna Göteborg och Stockholm. Malmö svarade på denna enkät år 2016–2017 för att sedan år 2018 gå över till att besvara delenkäten om ‘Kommunernas ANDT-förebyggande arbete’.

Enkätfrågorna som indikatorn bygger på är inte inkluderade i stadsdelarnas delenkät.

2011–2015 Data för åren 2011–2015 är hämtade från Länsrapportens delenkät: ‘Kommunernas ANDT-förebyggande arbete’. Total svarsfrekvens: 2011 (97 %), 2012 (95 %), 2013 (93 %), 2014 (95 %), 2015 (88 %)

Jämförbarhet över tid

Indikatorn är jämförbar över tid. Segmenten ‘Spel om pengar’ och ‘Dataspel’ är nya från och med år 2021.

Under verksamhetsåret 2023 förändrade Stockholms stad sina stadsdelsområden, då staden gick från fjorton till elva stadsdelsområden. Det innebär att uppgifter från och med 2023 redovisas för elva stadsdelsområden. Jämförbarheten mellan uppgifter före och efter 2022, för dessa elva stadsdelsområden, måste därför göras med försiktighet då verksamhet från tidigare stadsdelsområden år 2023 adderades till vissa av de nu befintliga.

Utvecklingsarbete

Folkhälsomyndigheten ser årligen över frågorna i undersökningens delenkäter och reviderar vid behov frågeunderlaget. Detta arbete sker i dialog med länsstyrelser och i samråd med SKR. Vid väsentliga förändringar i den nationella politiken på området, inklusive förändringar i lagstiftning, gör Folkhälsomyndigheten en översyn och genomför vid behov mer omfattande revideringar för att möjliggöra en god uppföljning. Men för övrigt görs bara mindre förändringar av frågeunderlaget för att data ska vara jämförbara över tid. För mer information se <https://www.folkhalsomyndigheten.se/folkhalsorapportering-statistik/om-vara-datainsamlingar/lansrapportens-undersokning/>