

Skolelevers drogerfarenheter Göteborg 2025



Rapport från Stadenövergripande kunskapsstöd och utveckling (SKU)
Socialförvaltningen Centrum, Göteborgs Stad

Titel: Skolelevers drogerfarenheter Göteborg 2025

Författare: Maria Andreasson, utvecklingsledare,
Socialförvaltningen Centrum, Göteborgs Stad

Publicerad: 2025-12-09

Förord

Göteborgs Stad följer regelbundet ungas erfarenhet av alkohol, narkotika, dopning, tobak och spel om pengar (ANDTS). I den här rapporten redovisar vi resultat från 2025 års undersökning, med jämförelser mellan grupper och över tid. Syftet med rapporten är att ge nämnder, förvaltningar och skolor i Göteborg ett underlag för analys och lärande som kan omsättas i praktiskt förbättringsarbete.

Rapporten bygger på en enkätundersökning som besvarats av elever i Göteborgs grund- och gymnasieskolor. Vi har genomfört arbetet i samverkan med fristående och kommunala skolor, de fyra regionala socialförvaltningarna, grundskoleförvaltningen och utbildningsförvaltningen inom Göteborgs Stad, Västra Götalandsregionen och Centraförbundet för alkohol- och narkotikaupplysning (CAN).

Tack!

Vi vill rikta ett stort tack till alla som har medverkat i undersökningen och i framtagandet av rapporten. Tack till de rektorer som valt att delta i undersökningen, år efter år. Tack till lärare och administratörer för arbetet med datainsamlingen. Tack till referensgruppen för konstruktiva synpunkter under arbetets gång och till CAN för metodstöd och den kunskap som deras forskning tillför.

Ett särskilt tack riktas till alla elever som generöst har gett av sin tid och delat med sig av sina erfarenheter. Vi hoppas att undersökningen har väckt många tankar och lett till intressanta samtal.

Innehåll

Sammanfattning	5
1. Inledning	7
1.1 Beskrivning av undersökningen	7
1.2 Rapportens disposition	10
2. Alkohol	11
2.1 Alkoholkonsumtionen i Sverige	12
2.2 Alkoholkonsumtionen i Göteborg	13
2.3 Alkoholkonsumtionen i årskurs 9 per stadsområde	14
2.4 Alkoholkonsumtionen i gymnasiet år 2 per stadsområde	15
2.5 Intensivkonsumtionen av alkohol	17
2.6 Intensivkonsumtionen av alkohol i årskurs 9 per stadsområde	18
2.7 Intensivkonsumtionen av alkohol i gymnasiet år 2 per stadsområde	19
3. Narkotika	21
3.1 Narkotikaanvändningen internationellt	21
3.2 Narkotikaanvändningen i Sverige	23
3.3 Narkotikaanvändningen i Göteborg	24
3.4 Samband mellan intensivkonsumtion av alkohol och narkotikaanvändning	25
3.5 Narkotikaanvändningen i årskurs 9 per stadsområde	26
3.6 Narkotikaanvändningen i gymnasiet år 2 per stadsområde	28
3.7 Narkotikaklassade läkemedel	29
3.8 Receptbelagda smärtstillande läkemedel	31
3.9 Receptbelagda centralstimulerande läkemedel	32
3.10 Erfarenhet av cannabis respektive narkotika totalt	33
3.11 Erfarenhet av olika narkotikapreparat	34
4. Dopning	36
4.1 Användningen av Anabola Androgena Steroider	36
5. Tobak och nikotinprodukter	38
5.1 Utvecklingen av rökning i Göteborg	39
5.2 Daglig rökning	40
5.3 Utvecklingen av snusning	41
5.4 Typ av snus	42
5.5 Daglig snusning i årskurs 9 per stadsområde	43
5.6 Daglig snusning i gymnasiet år 2 per stadsområde	44
5.7 Utvecklingen av e-cigarett/vejp	45
6. Spel om pengar	47
6.1 Utvecklingen av spel om pengar	47
6.2 Spel om pengar senaste 30 dagarna i årskurs 9 per stadsområde	48
6.3 Spel om pengar senaste 30 dagarna i gymnasiet år 2 per stadsområde	49
6.4 Problematiskt spelande	50
7. Sniffning/boffning och lustgas	53
7.1 Sniffning/boffning	53
7.2 Lustgas	54
8. Referenser	56

Sammanfattning

Den här rapporten bygger på en enkätundersökning riktad till elever i årskurs 9 i högstadiet och år 2 i gymnasiet som studerar på en skola i Göteborg. Göteborgs Stad genomför undersökningen vart tredje år och för många frågor finns det jämförbara resultat från år 2013.

2025 års undersökning visar att elevernas bruk av alkohol och narkotika generellt ligger lägre än det gjorde 2013, men på flera områden ser vi en utplaning snarare än en fortsatt nedgång. De skillnader vi sett i tidigare undersökningar mellan årskurser, kön och stadsområden består i stor utsträckning. Gymnasieelever ligger högre i konsumtion vad gäller alkohol, narkotika, tobak och spel om pengar än högstadielev, flickor över pojkar i flera nikotin- och alkoholmätt, och nivåerna är oftast högst i Centrum och Sydväst samt lägst i Nordost. Spel om pengar är fortfarande vanligare bland pojkar än flickor. Tecken på problematiskt spelande syns främst bland pojkar och problematiken ökar sedan föregående undersökning 2022.

Alkohol

Sedan 2013 har alkoholkonsumtionen minskat tydligt, men under de senaste åren har nedgången planat ut. År 2025 uppger 32 procent av niorna och 65 procent av eleverna i gymnasiet år 2 att de har druckit alkohol under de senaste 12 månaderna. Fler flickor än pojkar dricker alkohol och att dricka alkohol är fortsatt ungefär dubbelt så vanligt i gymnasiet som i högstadiet.

Även intensivkonsumtionen, det vill säga hur vanligt det är att elever dricker sig berusade, har gått ned över tid sedan 2013, särskilt bland pojkar i gymnasiet. På kortare sikt, jämfört med 2022, har intensivkonsumtionen dock ökat något bland pojkar i gymnasiet, medan övriga grupper är i stort sett oförändrade.

De högsta andelarna som rapporterar att de dricker alkohol och intensivkonsumerar alkohol återfinns i båda årskurser bland de som bor i Centrum och Sydväst, medan de som bor i Nordost har lägst nivåer.

Narkotika

Narkotikaanvändningen fortsätter nedåt sedan 2013. År 2025 uppger 5 procent av eleverna i årskurs 9 och omkring 13 procent i gymnasiets år 2 att de någon gång använt narkotika. Jämfört med 2022 har andelen minskat i gymnasiet, medan nivåerna i årskurs 9 är oförändrade. Nivåerna i båda årskurser är högst i Centrum och lägst i Nordost.

Cannabis dominerar helt bland dem som använt någon typ av narkotika.

Tobak och nikotinprodukter

Rökningen ligger 2025 på de lägsta nivåerna sedan 2013, och under en procent röker dagligen. Samtidigt har snusandet ökat, särskilt bland flickor på gymnasiet år 2 där användningen gått upp från 2 procent 2013 till 24 procent 2025. Vitt snus är numera den dominerande produkten där cirka 96–99 procent av snusarna använder vitt snus.

Vejpning minskar i alla grupper jämfört med 2022, men ligger fortfarande högre än före covid-19-pandemin. Flickor vejpar i större utsträckning än pojkar i både högstadiet och gymnasiet.

Spel om pengar

Spelandet om pengar har minskat över tid, men pojkar spelar fortfarande betydligt mer än flickor. År 2025 har 31 procent av pojkarna i nian och 47 procent av pojkarna i gymnasiet år 2 spelat om pengar någon gång. Motsvarande siffror bland flickorna är 8 och 9 procent i respektive årskurs. Sedan 2022 har spelandet ökat bland pojkar i båda årskurser i Sydvest och Hisingen.

Tecken på problematiskt spelande är ovanliga bland flickor men desto vanligare bland pojkar och har ökat sedan 2022, särskilt i årskurs 9.

Lustgas

Användningen av lustgas i berusningssyfte har minskat kraftigt sedan 2022 och år 2025 uppgår cirka 2 procent i årskurs 9 och 7 procent i gymnasiet år 2 att de någon gång har använt lustgas. Minskningen är störst i gymnasiet där andelen som tagit lustgas har gått ner med 17 procentenheter från 2022 års nivåer. Minskningen skedde innan den nya lagstiftningen som begränsar försäljning trädde i kraft i juni 2025.

1. Inledning

Göteborgs Stad har sedan 2004 genomfört en totalundersökning vart tredje år om skolelevers erfarenhet av droger och andra riskbeteenden. Vi genomför undersökningen i samarbete med Centralförbundet för alkohol- och narkotikaupplysning (CAN) och Västra Götalandsregionen (VGR). Urvalet består av samtliga skolelever i årskurs 9 i grundskolan och år 2 i gymnasiet i kommunala såväl som fristående skolor, med undantag för anpassad skola.

Göteborg Stads skolundersökning ställer samma enkätfrågor som CAN:s nationella undersökning, förutom en sista enkätsida som består av ett tillägg av lokala frågor. Den sista sidan koordineras med VGR:s skolundersökning i regionen. CAN administrerar utskick, bearbetar data och tillhandahåller den tekniska rapporten på uppdrag av Göteborgs Stad. Göteborgs Stad gör analyserna och redovisar dem för hela staden och per stadsområdesnivå.

Denna rapport redovisar resultaten från 2025 års undersökning, följer utvecklingen sedan 2013 och gör vissa jämförelser med nationella och internationella data. Syftet med rapporten är att ge nämnder, förvaltningar och skolor i Göteborg ett underlag för analys och lärande som kan omsättas i praktiskt förbättringsarbete.

1.1 Beskrivning av undersökningen

Vi genomförde 2025 års undersökning i skolorna under mars och april. Undersökningen sker digitalt via en webbenkät sedan 2022, från att tidigare år ha besvarats via en pappersenkät. De eleverna som var på plats vid undersökningstillfället besvarade enkäterna i klassrummen via dator eller surfplatta. Skolpersonalen fick tydliga instruktioner om hur elevernas anonymitet skulle skyddas.

Eleverna besvarade 81 frågor med delfrågor om alkohol, narkotika inklusive narkotikaklassade läkemedel, dopning, tobak, spel om pengar och sniffning. De svarade också på frågor om familjen, skolan och fritiden.

Sedan undersökningarna i Göteborg startade 2004 har Göteborgs Stad omarbetat frågeformuläret vid några tillfällen för att överensstämja med det formulär som används i CAN:s nationella undersökning. I denna rapport redovisar vi resultaten från 2013 och framåt eftersom resultat från dessa år är mest jämförbara med de från 2025 års undersökning.

Antal svar

År 2025 besvarade totalt 4 105 elever (av 6 395 i urvalet) i årskurs 9 och 4 945 elever (av 7 746 i urvalet) i gymnasiet år 2 enkäten i Göteborg. Dessa totalsiffror omfattar elever som går i fristående och kommunala skolor i Göteborg, oavsett bostadskommun. Merparten av de resultat som vi redovisar i rapporten utgår från alla de som svarat på undersökningen, inklusive de som bor i annan kommun.

När vi redovisar resultaten per stadsområde baseras istället siffrorna på elever som går i skola i Göteborg och som även bor i kommunen. Nedbrytningar på stadsområdesnivå baserar vi på elevernas bostad i Göteborg, inte på skolans placering. Elever som bor i annan kommun samt de som inte har angett bostadsort ingår inte i stadsområdesanalyserna. Av de som svarade på enkäten bor 188 av eleverna i årskurs 9 och 1 077 av eleverna i gymnasiet år 2 i annan kommun.

Boendefrågan gav eleverna möjlighet att välja någon av Göteborgs tidigare tio stadsdelar, någon av åtta grannkommuner eller ange annan bostadsort i fritext. Vi har delat in svar som avser de tio stadsdelarna i stadens nuvarande fyra stadsområden – Nordost, Centrum, Sydväst, Hisingen. När vi delar upp resultaten efter kön, årskurs och stadsområde minskar antalet svar per grupp, vilket ökar osäkerheten i resultaten. I Tabell 1.1 visar vi antalet flickor och pojkar som har svarat på undersökningen 2025, fördelat över årskurs 9 och gymnasiet år 2 samt stadsområde som de bor i.

**Tabell 1.1 Antal elever som har besvarat enkäten
– efter årskurs, kön och stadsområde**

Grundskola årskurs 9

Gymnasiet årskurs 2

Område	Flickor	Pojkar	Totalt	Område	Flickor	Pojkar	Totalt
Nordost	362	351	713	Nordost	335	260	595
Centrum	381	384	765	Centrum	342	359	701
Sydväst	456	501	957	Sydväst	417	442	859
Hisingen	569	561	1130	Hisingen	478	493	971
Göteborg	1768	1797	3565	Göteborg	1572	1554	3126

Kommentar: Antal elever som besvarat enkäten, fördelat efter årskurs, kön och stadsområde. Elever som bor i annan kommun men går i skola i Göteborg ingår inte i stadsområdesredovisningen. Källa: Drogerfarenhetsundersökningen 2025, Göteborgs Stad/CAN.

Antalet svarande är lägst bland pojkar i gymnasiet år 2 i Nordost. Resultaten för denna grupp bör därför tolkas med viss försiktighet, särskilt vid jämförelser mellan stadsområden.

Annan könsidentitet

På frågan om kön har eleverna kunnat ange alternativet annan könsidentitet. Det är 48 elever i årskurs 9 och 55 elever i gymnasiet år 2 som svarat det. Gruppen är för liten för att kunna särredovisas men ingår när resultaten inte visas fördelat över kön.

Bortfall och osäkerhet

Bortfallet består dels av klasser som inte deltagit (klassbortfall), dels av elever som varit frånvarande eller avstått från att delta (elevbortfall). I Göteborg uppgick klassbortfallet till 15 procent i årskurs 9 och 16 procent i gymnasiet år 2, vilket är i nivå med riket (14 respektive 18 procent). Elevbortfallet låg på 19 procent i årskurs 9 och 21 procent i gymnasiet år 2, även det i linje med rikssiffrorna. Den vanligaste orsaken till elevbortfall var giltig frånvaro, främst sjukdom. Mindre än 1 procent av eleverna tackade nej till att delta i undersökningen.

I likhet med andra självrapporterade undersökningar finns ett visst bortfall som skulle kunna påverka resultatens generaliserbarhet. Ett bortfall behöver inte i sig innebära snedvridna resultat, men om frånvaron är systematisk och korrelerar med det som mäts kan resultaten påverkas. I en tidigare bortfallsstudie för CAN:s drogerfarenhetsundersökning (Andersson & Hibell 1993) framgick att elever som var frånvarande vid undersökningstillfället rapporterade högre konsumtion av alkohol, narkotika och tobak. Effekten på de samlade resultaten var dock begränsad till några få procentenheter.

Det totala bortfallet är i dag högre än vid tiden för den tidigare studien. Ökningen beror framför allt på ett större klassbortfall snarare än ett ökat elevbortfall. Hur detta påverkar resultaten är svårt att bedöma, och det saknas aktuella studier som kan visa om bortfallsprofilen har förändrats över tid. Ett större bortfall kan öka risken för snedvridna resultat, men det innebär inte nödvändigtvis att resultaten är missvisande. Om frånvaron är giltig och klassbortfallet är slumpmässigt och inte systematiskt kopplat till riskbeteenden är påverkan sannolikt begränsad, men detta kan inte fastställas utifrån nuvarande underlag.

Signifikanstester av resultatet

För att bedöma om observerade skillnader är statistiskt säkerställda har vi för årets undersökning genomfört signifikanstester. Undersökningen är visserligen upplagd som en totalundersökning, men analyserna baseras på de elever som faktiskt har besvarat enkäten. Eftersom inte alla skolor och klasser deltar, och vissa frågor lämnas obesvarade, uppstår ett bortfall. Det innebär en viss osäkerhet i resultaten. Vi använder därför testerna för att avgöra om observerade skillnader sannolikt speglar verkliga förändringar eller beror på slumpvariation.

Skillnader i andelar, till exempel mellan 2022 och 2025, eller mellan flickor och pojkar, har vi prövat med χ^2 -test för oberoende grupper. Vid låga förväntade cellfrekvenser (under 5) har vi använt Fishers exakta test. För att minska risken för falskt positiva fynd vid multipla jämförelser har vi justerat p-värden enligt Holm-Bonferroni (Holm, 1979). De skillnader som kvarstår som signifikanta på 5-procentsnivå efter Holm-korrigerings redovisar vi som statistiskt säkerställda.

Fokus i rapporten ligger på att visa de förändringar som är statistiskt signifikanta på minst 95 procents säkerhetsnivå. Det betyder att vi i våra analyser accepterar en liten risk (högst 5 procent) att en observerad skillnad egentligen inte finns, utan beror på slumpen. Genom att tillämpa signifikanstester får resultaten ett starkare stöd än om endast andelarna hade redovisats utan att prövas statistiskt. Även om signifikanstester fångar slumpmässig variation finns det fortfarande risk för systematiska mätfel eller bortfallsbias, som i alla urvalsundersökningar.

Tillförlitlighet och anonymitet

För att upptäcka oseriöst ifyllda enkäter har alla formulär granskats av CAN före databearbetningen. Bedömningen görs utifrån fasta kriterier inlagda i ett datafilter som gör bortrensningen. De svar som varit uppenbart skämtsamma, överdrivna eller otillräckligt ifyllda har CAN sorterat bort. Det motsvarar cirka 1 procent av enkäterna i den här undersökningen.

Vi kan inte utesluta att elever rapporterar för låg konsumtion, det vill säga underreporterar, eftersom vissa frågor till exempel på narkotikaområdet är av känslig natur. Även motsatsen kan förekomma, att eleverna överrapporterar sin konsumtion. Det är svårt för oss att bedöma hur pass nära resultatet från undersökningen ligger de verkliga nivåerna bland eleverna, eller åt vilket håll det eventuellt skulle avvika. Fokus i rapporten är därför på skillnader över tid och mellan grupper snarare än exakta punkttestimat. Tidigare studier har dock visat att självrapporterade uppgifter om alkohol- och narkotikaanvändning ofta underskattar den faktiska förekomsten, särskilt för känsliga beteenden (se exempelvis Andersson med flera, 2023). De redovisade punkttestimaten bör därför tolkas med viss försiktighet och kan ligga något lägre än den faktiska konsumtionen.

De enkätundersökningar som rapporten bygger på innehåller delvis känsliga frågor och det är av vikt att de som svarat garanteras anonymitet. Av den anledningen redovisar vi inte resultat där underlaget är så litet att det finns risk för att enskilda individer skulle kunna identifieras.

Vi redovisar inte heller resultat om enskilda skolor då vi tror att det kan riskera att bli utpekande, och minska viljan från skolorna att delta i undersökningen.

Förändringar i undersökningen

Under tiden som drogerfarenhetsundersökningarna genomförts i Göteborg har vi förändrat sättet att mäta förekomsten av till exempel alkoholkonsumtion och tobaksrökning. Tidigare har frågorna gällt livstidsprevalens av preparaten, det vill säga om eleverna använt dem någon gång i livet. I de fyra senaste undersökningarna (2013, 2016, 2019 och 2022) rör frågorna de senaste 12 månaderna. Av den anledningen har vi valt att visa statistik från 2013 och framåt i denna rapport. För resultat från tidigare år hänvisar vi till tidigare års rapporter som finns att läsa på goteborg.se.

På CAN:s webbsida finns redogörelser för hur de nationella skolundersökningarna genomförs. På Göteborgs Stads webbsida finns mer information om 2025 års drogerfarenhetsundersökning och tidigare drogerfarenhetsundersökningar i Göteborg.

1.2 Rapportens disposition

I följande kapitel presenteras resultaten från undersökningen om ungas konsumtion av alkohol, tobak och narkotika samt deras erfarenheter av dopning och spel om pengar. Redovisningarna över hur konsumtionen ser ut för de olika preparaten följer ett liknande upplägg mellan de olika avsnitten. Först redovisar vi procentandelarna för 2025 års undersökning, nedbrutet över olika grupper. Därefter följer en jämförelse med föregående års undersökning (2022) och med förändringen oftast angiven i procentenheters förändring. Sist följer en redovisning av trenden över tid, från 2013 års undersökning till 2025 års undersökning. Fokus i rapporten ligger på att redovisa förändringar som är signifikanta på minst 95 procents säkerhetsnivå.

2. Alkohol

Alkohol är det vanligaste berusningsmedlet i Sverige, liksom i andra västländer (CAN, 2020a). Bland både niondeklassarna och gymnasiets år 2 är det vanligast att dricka sprit, följt av blanddrycker och starköl (Selling, 2024).

Konsumtionen bland unga är viktig att följa, eftersom tidig alkoholdebut och hög konsumtion i unga år ökar risken för framtida skadligt bruk och alkoholrelaterade skador även senare i livet. Alkoholkonsumtion under tonåren sammanfaller med en period då hjärnan fortfarande är under utveckling, och särskilt känslig för alkoholens effekter. Forskning visar att upprepad och omfattande konsumtion under dessa år kan påverka kognitiva funktioner och hjärnans utveckling negativt (Dannenhoffer med flera, 2021). Ungdomar som skjuter upp alkoholdebuten eller dricker mindre tenderar dessutom att skolka mindre, ha bättre skolresultat och högre utbildningsambitioner (Gohari med flera, 2021).

I CAN:s riksundersökningar kan vi se att andelen unga som dricker alkohol har sjunkit successivt, och sedan början av 2000-talet har det varit en kraftig nedgång.

CAN har ändrat hur alkoholkonsumtion mäts från hur det var när undersökningen startade 1971. Tidigare var definitionen av en alkoholkonsument någon som druckit alkohol någon gång i livet. Numera definierar CAN det som en person som har druckit alkohol under de senaste 12 månaderna.

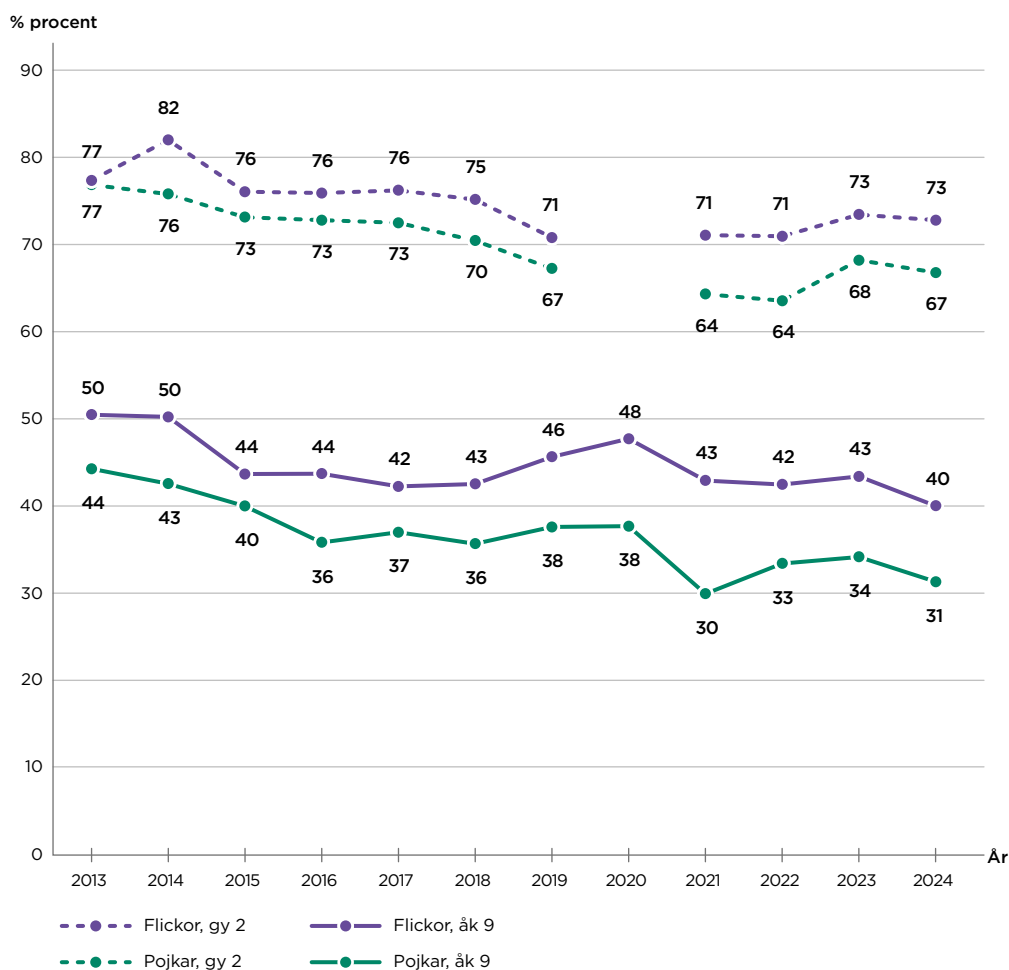


2.1 Alkoholkonsumtionen i Sverige

I Figur 2.1 redovisar vi resultaten från CAN:s riksundersökningar mellan 2013 och 2024. Riksresultaten för 2025 publiceras först i december 2025, efter denna rapport publiceringsdatum. Figuren visar andelen elever som uppgett att de har druckit alkohol under de senaste tolv månaderna.

I 2024 års undersökning uppgav 40 procent av flickorna och 31 procent av pojkarna i årskurs 9 att de druckit alkohol under det senaste året. I gymnasiets år 2 var motsvarande andel 73 procent för flickor och 67 procent för pojkar.

**Figur 2.1. Andel alkoholkonsumenter i riket
- över tid, efter årskurs och kön**



Kommentar: Till följd av distansundervisning pga. covid-19-pandemin genomfördes ingen datainsamling i gymnasiet 2020. I högstadiet blev svarsfrekvenserna lägre än normalt samtidigt som datainsamlingen utsträcktes till terminsslutet. Detta kan påverka resultatens jämförbarhet med övriga år.

Källa: CAN:s nationella skolundersökning 2013–2024.

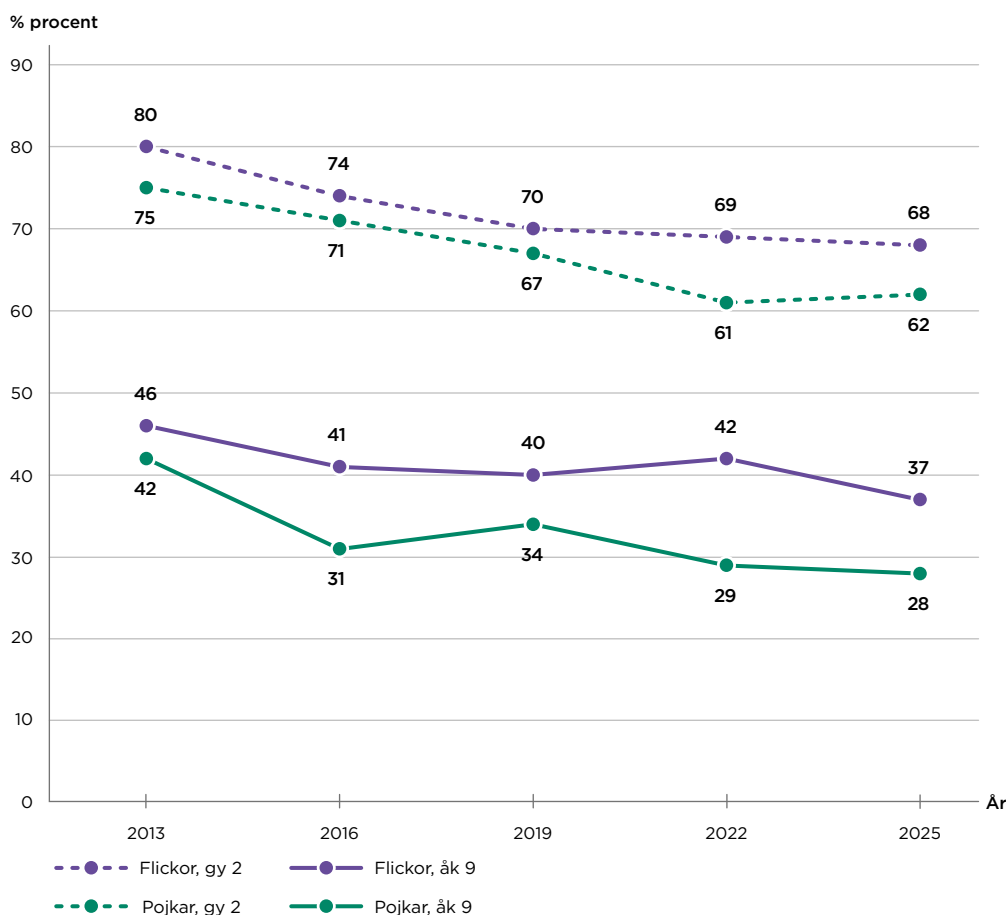
Den långsiktiga trenden i de nationella skolundersökningarna är att alkoholkonsumtionen har minskat i samtliga grupper sedan 2013. Flickornas konsumtion ligger genomgående högre än pojkarnas i både år 9 och gymnasiets år 2.

2.2 Alkoholkonsumtionen i Göteborg

I Figur 2.2 visar vi andelen alkoholkonsumenter i Göteborg över tid, efter årskurs och kön. I 2025 års undersökning uppgav 37 procent av flickorna i årskurs 9 att de druckit alkohol under de senaste 12 månaderna, en statistiskt signifikant minskning med 5 procentenheter från 42 procent 2022. Bland pojkarna i årskurs 9 låg andelen på 28 procent 2025, i princip oförändrat jämfört med 29 procent 2022.

Andelen alkoholkonsumenter i gymnasiet år 2 är betydligt högre än i årskurs 9. I gymnasiets år 2 uppgav 68 procent av flickorna och 62 procent av pojkarna att de har druckit alkohol det senaste året, vilket är nästan samma nivå som 2022.

**Figur 2.2. Andel alkoholkonsumenter i Göteborg
- över tid, efter årskurs och kön**



Kommentar: Frågeformuleringen lyder "Har du någon gång druckit alkohol?". Svaren som redovisas är andelen som svarat att de har druckit alkohol under de senaste 12 månaderna.

Källa: Drogerfarenhetsundersökningen 2013–2025, Göteborgs Stad/CAN.

Flickornas konsumtion ligger generellt högre än pojkarnas, både i årskurs 9 och i gymnasiet år 2, och skillnaderna är statistiskt signifikanta för alla redovisade undersökningsår. Trenden över tid följer de nationella undersökningarna från tidigare år, med en något lägre alkoholkonsumtion i Göteborg jämfört med riket.

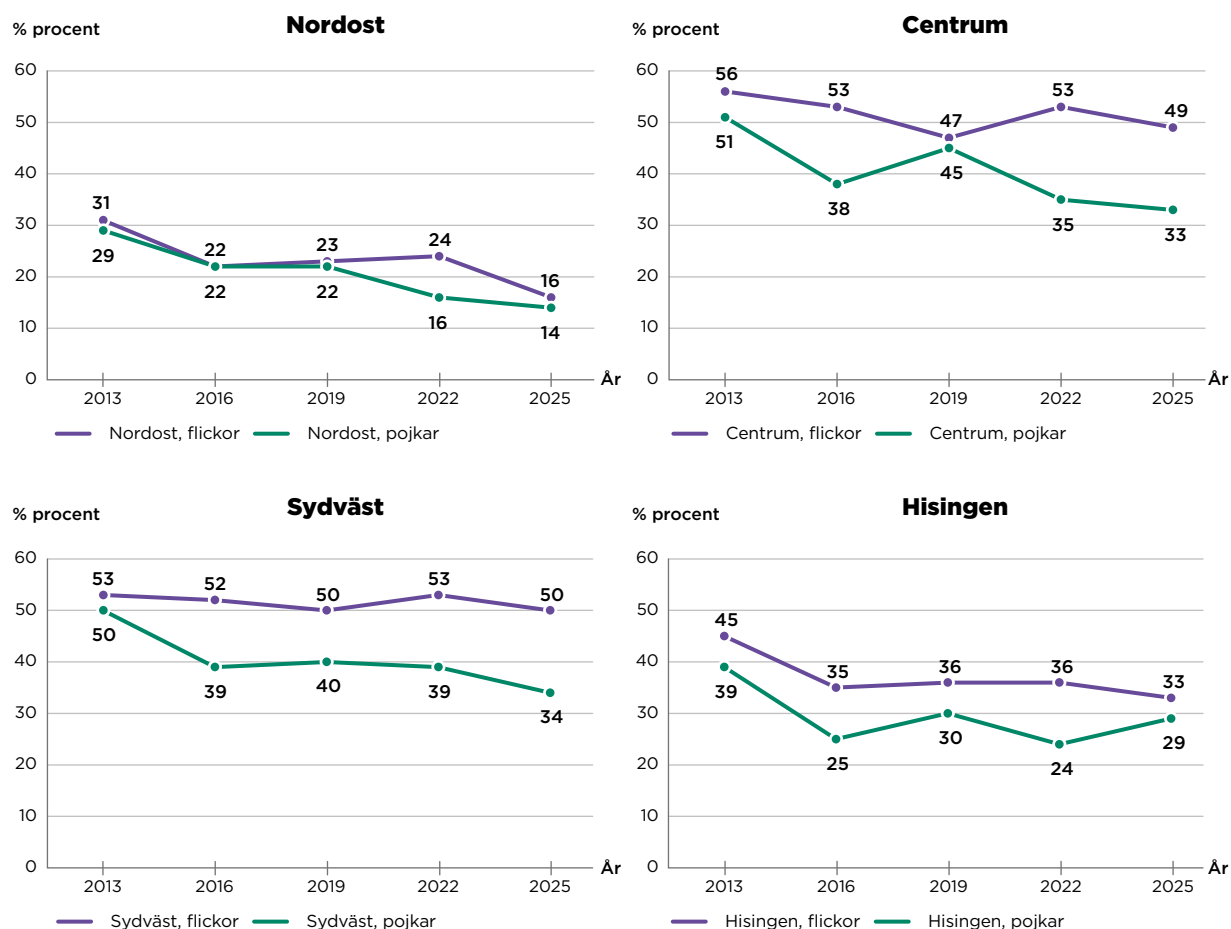
Sett över hela perioden 2013–2025 har alkoholkonsumtionen minskat tydligt bland både flickor och pojkar i båda årskurserna. Minskningen är störst i gymnasiet år 2, där andelen alkoholkonsumenter har sjunkit med omkring 12–13 procentenheter sedan 2013. I årskurs 9 har andelarna legat på en lägre nivå men varit mer stabila efter 2016. Den långsiktiga trenden är alltså nedåtgående, men de senaste åren tyder på en viss utplaning.

2.3 Alkoholkonsumtionen i årskurs 9 per stadsområde

I Figur 2.3 visar vi andelen alkoholkonsumenter i årskurs 9 över tid, uppdelat efter kön och stadsområde. I 2025 års undersökning är alkoholkonsumtionen lägst i Nordost, där 16 procent av flickorna och 14 procent av pojkarna i årskurs 9 har druckit alkohol under de senaste tolv månaderna. Därefter följer Hisingen, med nivåer som är ungefär dubbelt så höga som i Nordost, 33 procent av flickorna och 29 procent av pojkarna i årskurs 9 har druckit alkohol. Högst andel alkoholkonsumenter återfinns i Centrum och Sydväst där 49 procent respektive 50 procent av flickorna och 33 respektive 34 procent av pojkarna har druckit alkohol.

Flickor rapporterar genomgående att de har druckit alkohol i högre utsträckning än pojkar. Skillnaderna är tydligast i Centrum och Sydväst, där flickornas andelar ligger 16 procentenheter högre än pojkarnas, och är statistiskt signifikanta. I Nordost och Hisingen är könsskillnaderna mindre och utan statistisk signifikans under det senaste undersökningsåret.

Figur 2.3. Andel alkoholkonsumenter i årskurs 9 – över tid, efter stadsområde och kön



Kommentar: Frågeformuleringen lyder "Har du någon gång druckit alkohol?". Svaren som redovisas är andelen i årskurs 9 som svarat att de har druckit alkohol under de senaste 12 månaderna, efter kön och stadsområde.

Källa: Drogerfarenhetsundersökningen 2013–2025, Göteborgs Stad/CAN.

Jämfört med 2022 är rörelserna små. Andelen flickor som druckit alkohol minskar i samtliga stadsområden med 3–8 procentenheter. Pojkar minskar svagt i Nordost och Centrum samt i Sydväst (2–5 procentenheter), men ökar i Hisingen (5 procentenheter). Ingen av dessa förändringar mellan 2022 och 2025 är dock statistiskt signifikanta och vi kan därför inte med säkerhet säga att detta handlar om verkliga förändringar i andel alkoholkonsumenter. Förändringarna vi ser kan bero på slumpen.

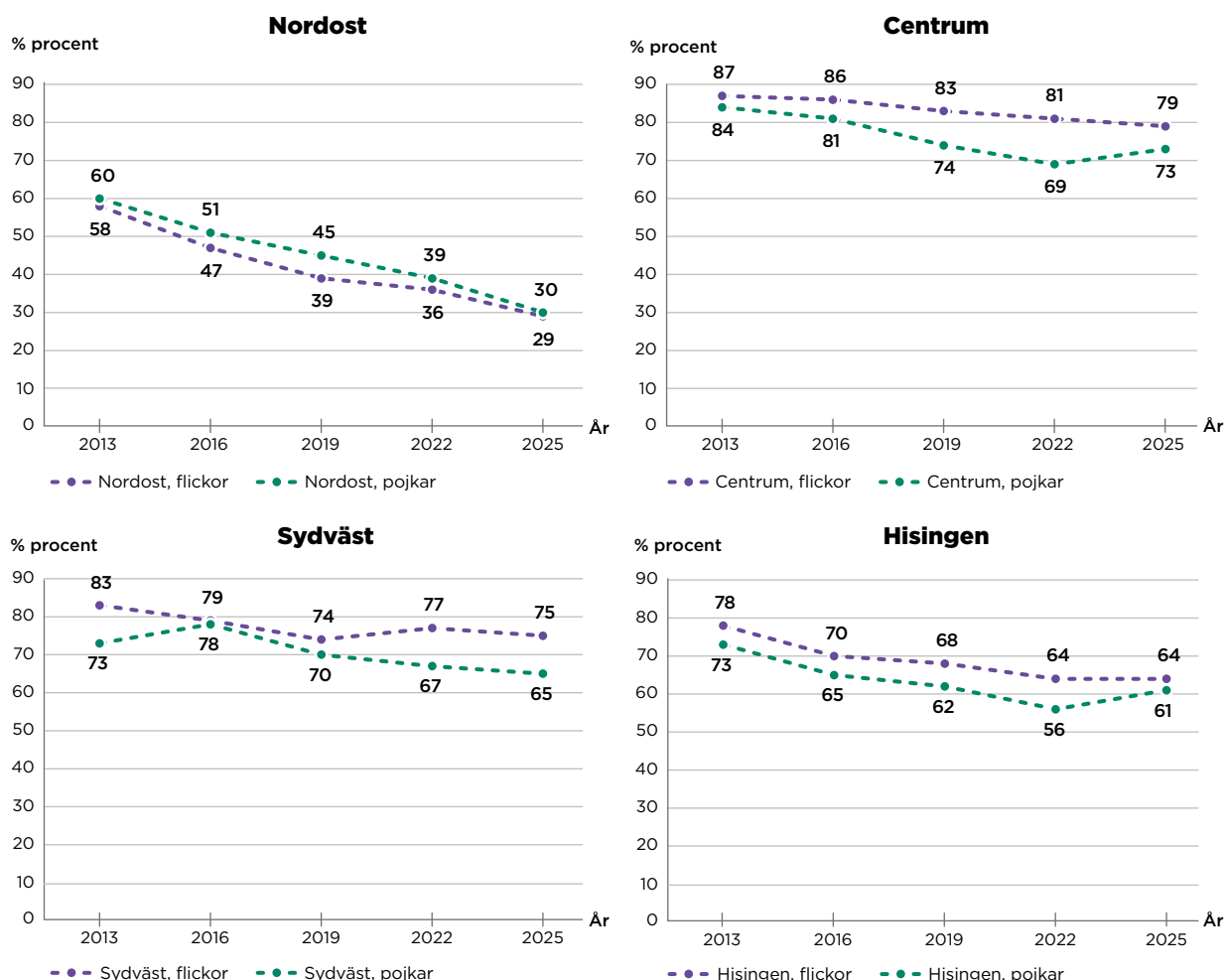
I ett längre perspektiv, 2013–2025, syns en tydlig nedgång i årskurs 9, särskilt bland pojkar. Alkoholkonsumtionen har minskat signifikant för båda könen i Nordost och Hisingen, samt för pojkar i Centrum och Sydväst. För flickor i Centrum och Sydväst är trenden nedåtgående, men inte statistiskt signifikant.

2.4 Alkoholkonsumtionen i gymnasiet år 2 per stadsområde

Jämfört med årskurs 9 är alkoholkonsumtionen betydligt högre i gymnasiet år 2.

I Figur 2.4 visar vi andelen alkoholkonsumenter i gymnasiet år 2 över tid, efter kön och stadsområde. År 2025 är andelen alkoholkonsumenter i gymnasiet år 2 lägst i Nordost, 29 procent bland flickor och 30 procent bland pojkar. På Hisingen ligger nivåerna betydligt högre, 64 procent har druckit alkohol av flickorna och 61 procent av pojkarna. Högst alkoholkonsumtion återfinns i Centrum och i Sydväst, 79 respektive 75 procent bland flickor och 73 respektive 65 procent bland pojkar.

Figur 2.4. Andel alkoholkonsumenter i gymnasiet år 2 – över tid, efter stadsområde och kön



Kommentar: Frågeformuleringen lyder "Har du någon gång druckit alkohol?". Svaren som redovisas är andelen i gymnasiet år 2 som svarat att de har druckit alkohol under de senaste 12 månaderna, efter kön och stadsområde.

Källa: Drogerfarenhetsundersökningen 2013–2025, Göteborgs Stad/CAN.

Könsskillnaden är tydligast i Sydväst (10 procentenheter) och statistiskt signifikant. Fler flickor än pojkar uppger att de dricker alkohol. I Nordost och på Hisingen är könsskillnaderna små och flickor och pojkar anger i liknande utsträckning att de har druckit alkohol under det senaste året.

Rörelserna varierar något mellan undersökningsåren 2022 och 2025. Flickors och pojkars rapporterade alkoholkonsumtion minskar i Nordost med 6–7 procentenheter. Pojkars rapporterade alkoholkonsumtion ökar något i Centrum och på Hisingen (med 4–5 procentenheter) och minskar svagt i Sydväst. Ingen av förändringarna mellan 2022 och 2025 är dock statistiskt signifikanta och kan lika gärna bero på slumpen som på en verklig förändring.

Sedan 2013 syns en tydlig nedgång i gymnasiet år 2 i samtliga stadsområden och för båda könen. Minskningen är störst i Nordost där alkoholkonsumtionen halveras över åren, medan övriga områden visar något mindre men fortfarande klara nedgångar. Minskningarna är statistiskt signifikanta för alla kombinationer av område och kön.

Sammanfattning alkoholkonsumtion

- Att dricka alkohol är dubbelt så vanligt bland eleverna i gymnasiet år 2 jämfört med årskurs 9. År 2025 har runt 65 procent av gymnasieeleverna i årskurs 2 druckit alkohol minst någon gång under de senaste 12 månaderna, jämfört med 32 procent av niondeklassarna.
- Fler flickor än pojkar dricker alkohol i både högstadiet och gymnasiet. Mönstret går igen för alla redovisade undersökningsår (2013–2025).
- Alkoholkonsumtionen i årskurs 9 är högst i Centrum och Sydväst, särskilt bland flickor där runt hälften av alla flickor dricker alkohol, och lägst i Nordost (runt 16 procent). Även bland eleverna i gymnasiet år 2 är alkoholkonsumtionen högst bland de som bor i Centrum och Sydväst.
- Sedan 2022 har alkoholkonsumtionen bland flickor i årskurs 9 minskat med 5 procentenheter, från 42 till 37 procent som dricker alkohol. Övriga grupper alkoholkonsumtion är oförändrad.
- Sedan 2013 har alkoholkonsumtionen sjunkit, men trenden tycks plana ut under senare år.

2.5 Intensivkonsumtionen av alkohol

Intensivkonsumtion handlar om omfattningen av elevernas alkoholkonsumtion och syftar till att undersöka hur vanligt det är att elever dricker sig berusade. Intensivkonsumtion innebär en ökad risk för alkoholrelaterade skador och sjukdomar (Folkhälsomyndigheten, 2025a). Genom att studera detta mått får vi en kompletterande bild till den alkoholkonsumtion som vi redovisade i föregående avsnitt.

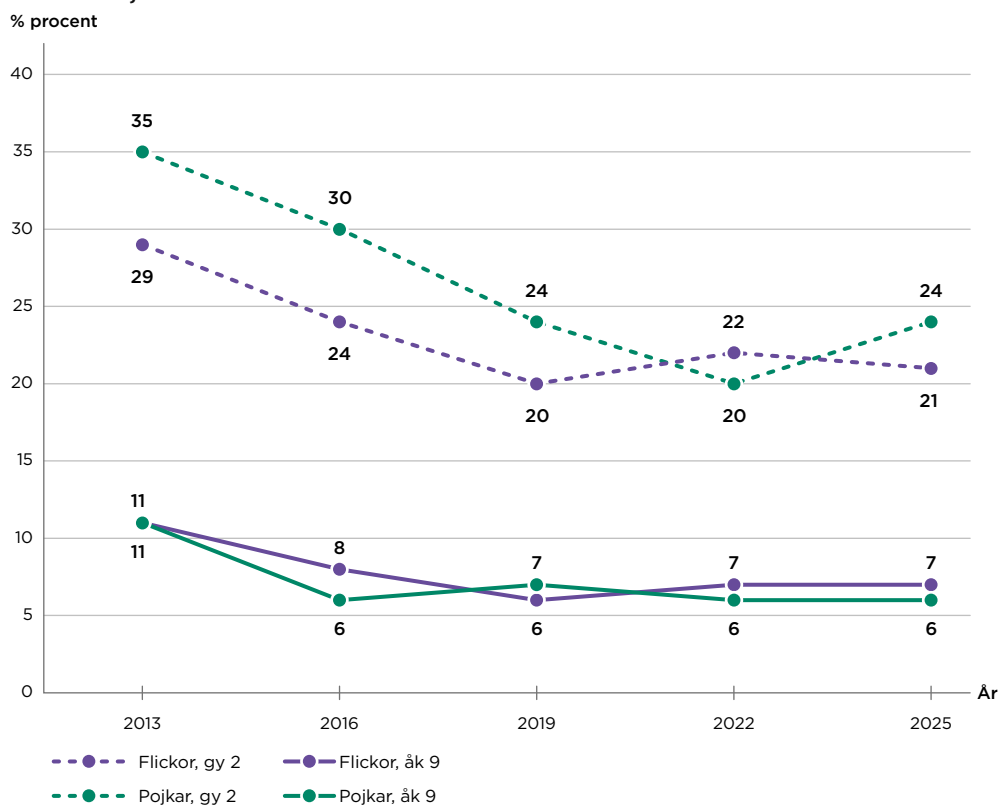
Eleverna har fått uppge hur ofta de har druckit minst en flaska vin, fyra stora burkar starköl, sex burkar folköl eller 25 cl sprit vid ett och samma tillfälle. Om det under det senaste året har skett en gång i månaden eller oftare definieras det som intensivkonsumtion.

Förändring i intensivkonsumtion från 2022

I Figur 2.5 visar vi andelen elever som har uppgett intensivkonsumtion efter årskurs och kön. I undersökningen 2025 uppgav 6 procent av pojkarna och 7 procent av flickorna i årskurs 9 att de intensivkonsumerat alkohol minst en gång i månaden under det senaste året. Det är oförändrat jämfört med 2022 års resultat.

I gymnasiets år 2 är intensivkonsumtionen vanligare. År 2025 uppgav 24 procent av pojkarna att de intensivkonsumerat alkohol minst en gång i månaden, vilket är en statistiskt signifikant ökning med 4 procentenheter sedan 2022. Bland flickorna ligger andelen kvar på liknande nivå som föregående undersökning 2022.

**Figur 2.5. Andel intensivkonsumenter av alkohol
- över tid, efter årskurs och kön**



Kommentar: Frågeformuleringen lyder "Tänk tillbaka på de senaste 12 månaderna. Hur ofta har du, vid ett och samma tillfälle, druckit alkohol motsvarande minst: 4 stora burkar starköl/starkider eller 25 cl sprit eller 1 hel flaska vin eller 6 stora burkar folköl?". Svaren som redovisas är andelen som svarat att de har gjort det en gång i månaden eller oftare, per årskurs och kön.

Källa: Drogerfarenhetsundersökningen 2013–2025, Göteborgs Stad/CAN.

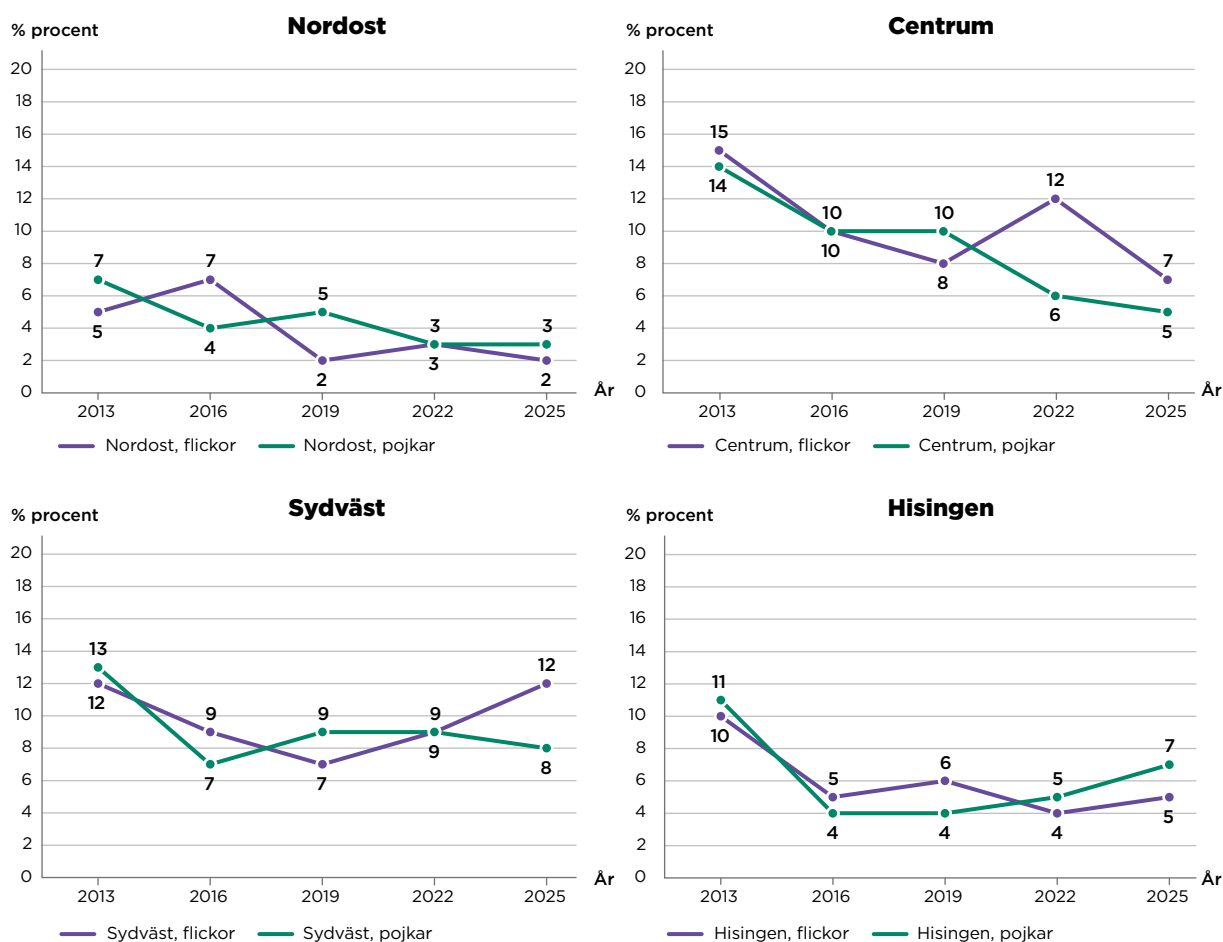
Intensivkonsumtionen har minskat statistiskt signifikant för alla grupper under åren 2013–2025. Minskningen är störst bland pojkar i gymnasiet där andelen som intensivkonsumerat alkohol har gått ner 11 procentenheter sedan 2013, jämfört med en minskning på 8 procentenheter bland flickorna i samma årskull.

Pojkar har tidigare i större utsträckning varit intensivkonsumenter, medan flickor i större utsträckning har druckit alkohol någon gång. Skillnaden mellan könen i intensivkonsumtion har dock minskat sedan 2019.

2.6 Intensivkonsumtionen av alkohol i årskurs 9 per stadsområde

I Figur 2.6 redovisar vi andelen intensivkonsumenter av alkohol i årskurs 9, efter kön och stadsområde. År 2025 låg intensivkonsumtionen i årskurs 9 kvar på föregående undersökningsårs nivåer i samtliga stadsområden. 8 procent av pojkarna och 12 procent av flickorna i Sydväst har intensivkonsumerat alkohol minst en gång i månaden. Motsvarande andelar är 5–7 procent i Centrum och Hisingen och 2–3 procent i Nordost.

Figur 2.6. Andel intensivkonsumenter av alkohol i årskurs 9 – över tid, efter stadsområde och kön



Kommentar: Frågeformuleringen lyder "Tänk tillbaka på de senaste 12 månaderna. Hur ofta har du, vid ett och samma tillfälle, druckit alkohol motsvarande minst: 4 stora burkar starköl/starkcider eller 25 cl sprit eller 1 hel flaska vin eller 6 stora burkar folköl?". Svaren som redovisas är andelen i årskurs 9 som svarat att de har gjort det en gång i månaden eller oftare, per stadsområde och kön.

Källa: Drogerfarenhetsundersökningen 2013–2025, Göteborgs Stad/CAN.

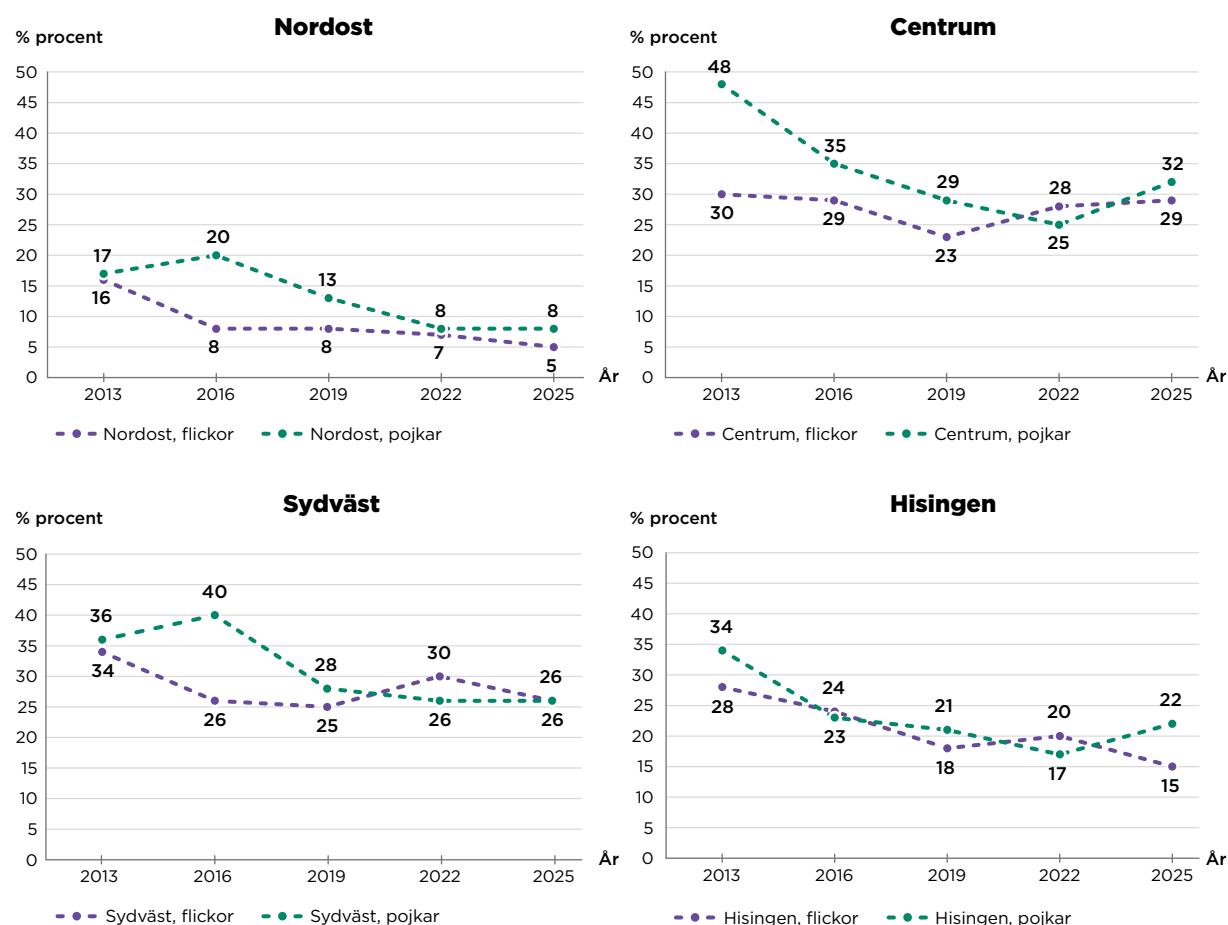
Jämfört med 2022 var förändringarna små. Som mest har intensivkonsumtionen sjunkit bland flickor i Centrum med 5 procentenheter och ökat bland flickor i Sydväst med 3 procentenheter, men inga av förändringarna är statistiskt säkerställda, varken mellan könen eller mellan undersökningsåren 2022 och 2025. Sannolikt är skillnaderna för små och underlaget för litet för att kunna dra några säkra slutsatser kring förändringar mellan enskilda undersökningsår.

Vad gäller intensivkonsumtionen av alkohol över tid syns en statistiskt säkerställd minskning i årskurs 9 i alla stadsområden förutom i Sydväst från 2013, men med små variationer mellan de enskilda mättillfällena. Skillnaderna mellan pojkars och flickors intensivkonsumtion av alkohol är små och utan tydlig riktning.

2.7 Intensivkonsumtionen av alkohol i gymnasiet år 2 per stadsområde

I gymnasiets år 2 var intensivkonsumtionen av alkohol betydligt vanligare än i årskurs 9. I Figur 2.7 redovisar vi andelen intensivkonsumenter av alkohol i gymnasiet år 2, efter kön och stadsområde. År 2025 uppgav 29 procent av flickorna och 32 procent av pojkarna i Centrum att de intensivkonsumerat alkohol minst en gång i månaden, följt av 26 procent av flickorna och pojkarna i Sydväst, 15 procent av flickorna och 22 procent av pojkarna i Hisingen, och 5 procent av flickorna och 8 procent av pojkarna i Nordost.

Figur 2.7. Andel intensivkonsumenter av alkohol i gymnasiet år 2 – över tid, efter stadsområde och kön



Kommentar: Frågeformuleringen lyder "Tänk tillbaka på de senaste 12 månaderna. Hur ofta har du, vid ett och samma tillfälle, druckit alkohol motsvarande minst: 4 stora burkar starköl/starkcider eller 25 cl sprit eller 1 hel flaska vin eller 6 stora burkar folköl?". Svaren som redovisas är andelen i gymnasiet år 2 som svarat att de har gjort det en gång i månaden eller oftare, per stadsområde och kön.

Källa: Drogerfarenhetsundersökningen 2013–2025, Göteborgs Stad/CAN.

Könsskillnaden är statistiskt signifikant i Hisingen, där andelen pojkar som har intensivkonsumerat alkohol är 7 procentenheter högre än flickorna. I övriga stadsområden är det ingen större skillnad bland flickor och pojkars intensivkonsumtion.

Jämfört med 2022 är nivåerna i stort sett oförändrade i samtliga stadsområden. Den ökning som ses bland pojkar i Hisingen och Centrum, med 5 och 7 procentenheter från 2022 till 2025, är inte statistiskt säkerställd och kan bero på slumpen såväl som en verklig förändring.

I ett längre tidsperspektiv, 2013–2025, syns en nedgång i intensivkonsumtion bland pojkar i samtliga stadsområden. Pojkar rapporterar oftast högre nivåer av intensivkonsumtion än flickor, men könsskillnaderna varierar mellan stadsområden och år. En statistiskt signifikant minskning av antalet flickor i Nordost och Hisingen som rapporterar att de har intensivkonsumerat alkohol har skett under åren 2013–2025. Däremot har inte flickors intensivkonsumtion minskat bland flickor i Sydväst och Centrum under samma tidsperiod.

Sammanfattning intensivkonsumtion av alkohol

- Intensivkonsumtion av alkohol, så kallat berusningsdrickande, är vanligare på gymnasiet än på högstadiet. 2025 har runt 22 procent av eleverna i gymnasiet år 2 berusningsdruckit alkohol under den senaste månaden jämfört med 6 procent av eleverna i nian.
- Intensivkonsumtion av alkohol är nästan fyra gånger så vanligt bland gymnasieeleverna som bor i Centrum jämfört med de som bor i Nordost.
- Sedan förra undersökningen 2022 har pojkars intensivkonsumtion ökat med 4 procentenheter i gymnasiet, från 20 till 24 procent. Övriga gruppers intensivkonsumtion är oförändrad.
- Tidigare intensivkonsumerade pojkar i gymnasiet alkohol i högre utsträckning än flickor i samma årskurs, men den skillnaden har minskat och de berusningsdricker nu i ungefär samma utsträckning.
- Över tid sedan 2013 har intensivkonsumtionen av alkohol minskat, särskilt bland pojkar i gymnasiet.

3. Narkotika

För att ett ämne ska klassas som narkotika ska det enligt Narkotikastrafflagen (1968:64) ha beroendeframkallande egenskaper eller euforiserande effekter. Ofta delas narkotika in i fyra huvudgrupper (CAN, 2020b):

- Cannabis (till exempel hasch, marijuana)
- Centralstimulerande (till exempel amfetamin, kokain)
- Opioider (till exempel heroin, tramadol, fentanyl)
- Hallucinogener (till exempel LSD, psilocybin)

Under 2000-talet har ett stort antal nya syntetiska substanser tillkommit, ofta i syfte att kringgå existerande lagstiftning. Dessa efterliknar ofta redan etablerade droger. Successivt klassas sådana substanser antingen som narkotika eller som hälsofarlig vara (ibid.).

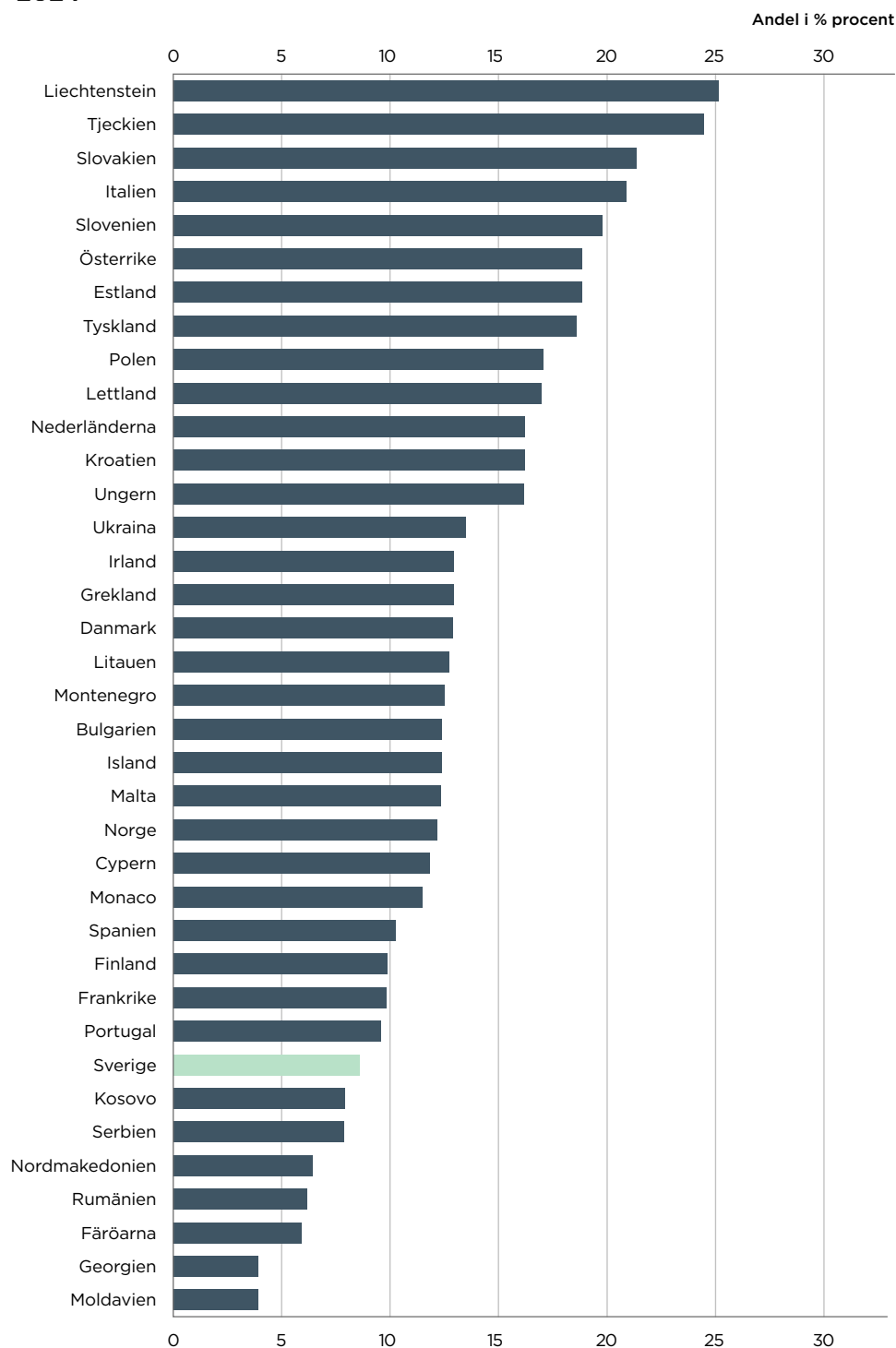
Cannabis är den vanligaste förekommande narkotikasorten i Sverige, vilket framgår av bland annat beslagsstatistik. I frågeundersökningar svarar dessutom i princip alla som använt narkotika att de använt cannabis. Rökning är det vanligaste intagningssättet (CAN, 2016). De senaste tio åren har cannabis blivit starkare och fler varianter finns att tillgå, såsom oljor och ätbara cannabisprodukter (European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction and Europol, 2024).

I CAN:s undersökningar har frågor om narkotika funnits med sedan 1971 men förändrats flera gånger när det gäller såväl substans som tidsperiod. I 2025 års undersökning tillfrågas eleverna om de har använt narkotika någon gång, de senaste 12 månaderna respektive de senaste 30 dagarna.

3.1 Narkotikaanvändningen internationellt

Sedan 1995 genomförs vart fjärde år datainsamling inom ramen för The European School Survey Project on Alcohol and Other Drugs (ESPAD). Syftet är att samla jämförbara data om 16-åringars erfarenheter av alkohol, tobak och narkotika i Europa. Den senaste omgången genomfördes 2024 i 37 länder, med resultat publicerade 2025. I Figur 3.1 redovisar vi resultat från denna undersökning med andelen som uppger att de använt narkotika någon gång.

**Figur 3.1. Andel 16-åringar i Europa med narkotikaerfarenhet
- 2024**



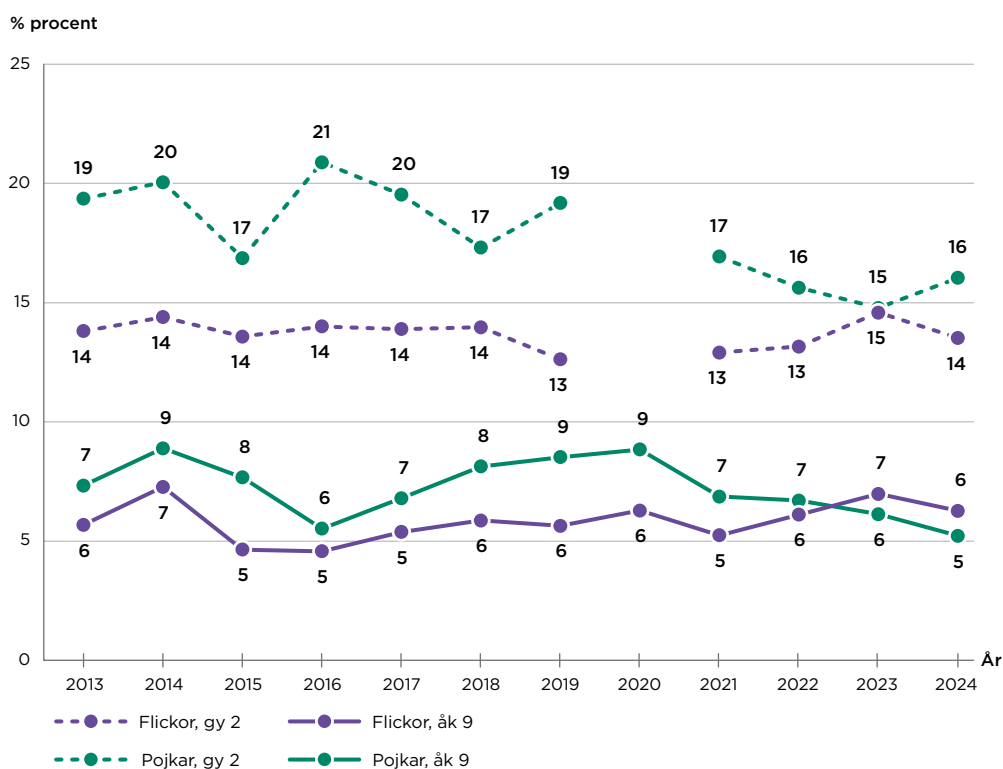
Källa: ESPAD Group (2025)

Bland de svenska 16-åringarna har 9 procent svarat att de har använt narkotika någon gång, ungefär en tredjedel så många som i Liechtenstein där andelen är högst, 25 procent. Andelen 16-åringar som svarar att de har använt narkotika har minskat över tid sedan undersökningarna startade 1995. Det är fler pojkar än flickor som har använt narkotika, men könsskillnaderna minskar (ESPAD Group, 2025).

3.2 Narkotikaanvändningen i Sverige

I Figur 3.2 visar vi resultat från CAN:s nationella enkät till elever i årskurs 9 och år 2 på gymnasiet.

Figur 3.2. Andel med narkotikaerfarenhet i riket – över tid, efter årskurs och kön



Kommentar: Till följd av covid-19-pandemin blev svarsfrekvenserna lägre än normalt i högstadiet samtidigt som datainsamlingen utsträcktes till terminsslutet. Detta kan påverka resultatens jämförbarhet med övriga år. Till följd av distansundervisning pga. covid-19-pandemin genomfördes ingen datainsamling i gymnasiet 2020.

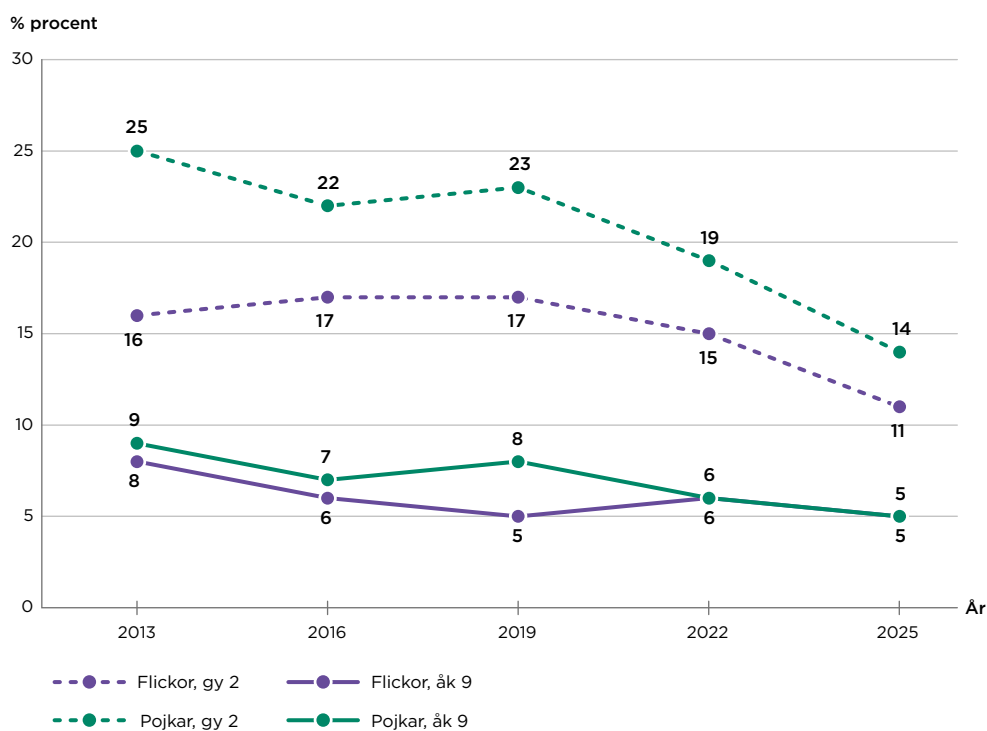
Källa: CAN:s nationella skolundersökning 2013–2024

Pojkar i gymnasiet år 2 är de som i störst utsträckning har använt narkotika någon gång under alla redovisade år, förutom under 2023 då andelen pojkar och flickor som använt narkotika var lika stor, 15 procent. I årskurs 9 är nivåerna lägre och relativt stabila, och 2023–2024 ligger flickor marginellt över pojkar med skillnader kring en procentenhet.

3.3 Narkotikaanvändningen i Göteborg

I Figur 3.3 redovisar vi andelen skolelever i Göteborg som någon gång har använt narkotika, över tid och efter årskurs och kön. I 2025 års undersökning i Göteborg uppgav 5 procent av både flickor och pojkar i årskurs 9 att de någon gång har använt narkotika. Jämfört med 2022 syns inga statistiskt säkerställda förändringar i årskurs 9. Liksom tidigare år har fler elever i gymnasiet narkotikaerfarenhet än eleverna i högstadiet. 11 procent av flickorna och 14 procent av pojkarna i gymnasiet har använt narkotika år 2025.

Figur 3.3. Andel med narkotikaerfarenhet i Göteborg – över tid, efter årskurs och kön



Kommentar: Frågeformuleringen lyder "Har du någon gång använt narkotika?". Svaren som redovisas är andelen som svarat ja (under de senaste 30 dagarna/under de senaste 12 månaderna/för mer än 12 månader sen), per årskurs och kön.

Källa: Drogerfarenhetsundersökningen 2013–2025, Göteborgs Stad/CAN.

Jämfört med 2022 har både flickors och pojkars narkotikaerfarenhet i gymnasiet minskat signifikant, med 4 respektive 5 procentenheter. Över tid har den statistiskt signifikanta könsskillnaden, att fler pojkar än flickor har använt narkotika, minskat i gymnasiet. Vi ser alltså samma trend i Göteborg som vi har sett i de nationella undersökningarna och ESPAD:s europeiska undersökning.

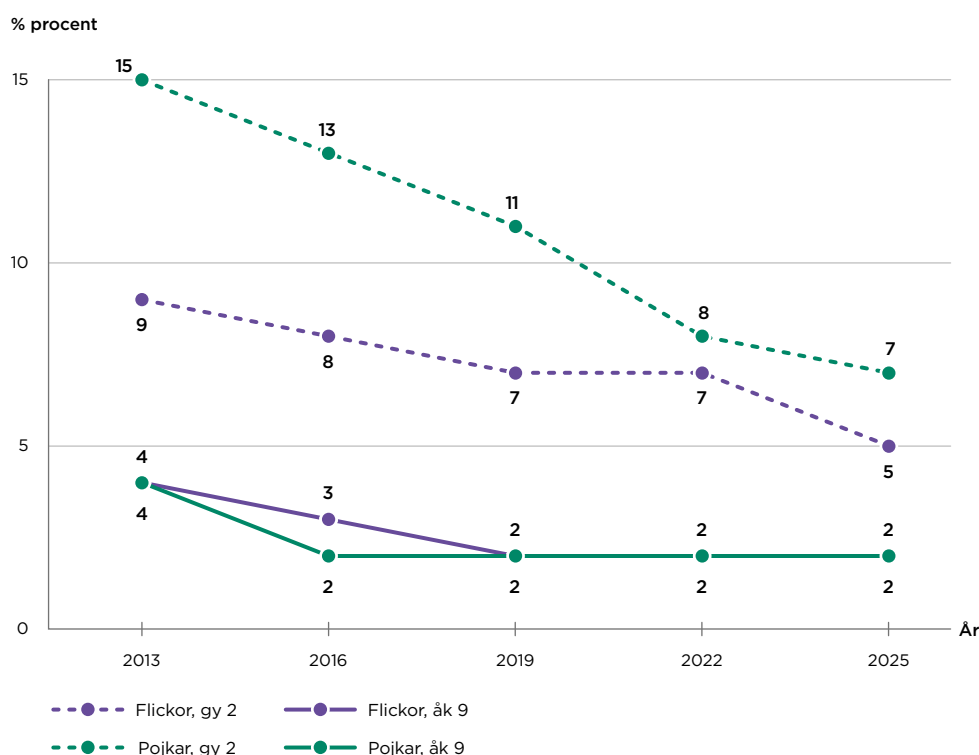
Sett över hela perioden 2013–2025 har andelen med narkotikaerfarenhet minskat statistiskt signifikant i både årskurs 9 och gymnasiet år 2. I gymnasiet visar utvecklingen en markant nedgång sedan 2019, och 2025 uppmäts de lägsta nivåerna i tidsserien sedan 2013. Sedan 2013 har narkotikaerfarenheten sjunkit med 11 procentenheter bland pojkar i gymnasiet, 5 procentenheter bland flickor i samma årskull, och med 3–4 procentenheter bland högstadiel eleverna.

3.4 Samband mellan intensivkonsumtion av alkohol och narkotikaanvändning

En återkommande fråga inom det drogförebyggande arbetet är i vilken utsträckning samma ungdomar både intensivkonsumerar alkohol och använder narkotika. I Figur 3.4 redovisar vi andelen som har angett att de både intensivdruckit alkohol under den senaste månaden men som också använt narkotika någon gång, över tid och efter årskurs och kön. År 2025 har 7 procent av pojkarna i gymnasiet år 2 gjort båda delarna, 5 procent av flickorna i gymnasiet och 2 procent av båda könen i årskurs 9. Skillnaden mellan flickors och pojkars bruk av båda drogerna i gymnasiet år 2 är statistiskt signifikant med 2 procentenheters skillnad, pojkar har i högre utsträckning både intensivdruckit alkohol och använt narkotika.

Jämför man siffrorna i Figur 3.4 med dem som har erfarenhet av narkotika i Figur 3.3 är det knappt hälften som också har berusningsdruckit alkohol under den senaste månaden.

Figur 3.4 Andel som både intensivdruckit alkohol och använt narkotika – över tid, efter årskurs och kön



Kommentar: Andelen som har angett att de både intensivdruckit alkohol under den senaste månaden och som använt narkotika någon gång, över tid och efter årskurs och kön.

Källa: Drogerfarenhetsundersökningen 2013–2025, Göteborgs Stad/CAN.

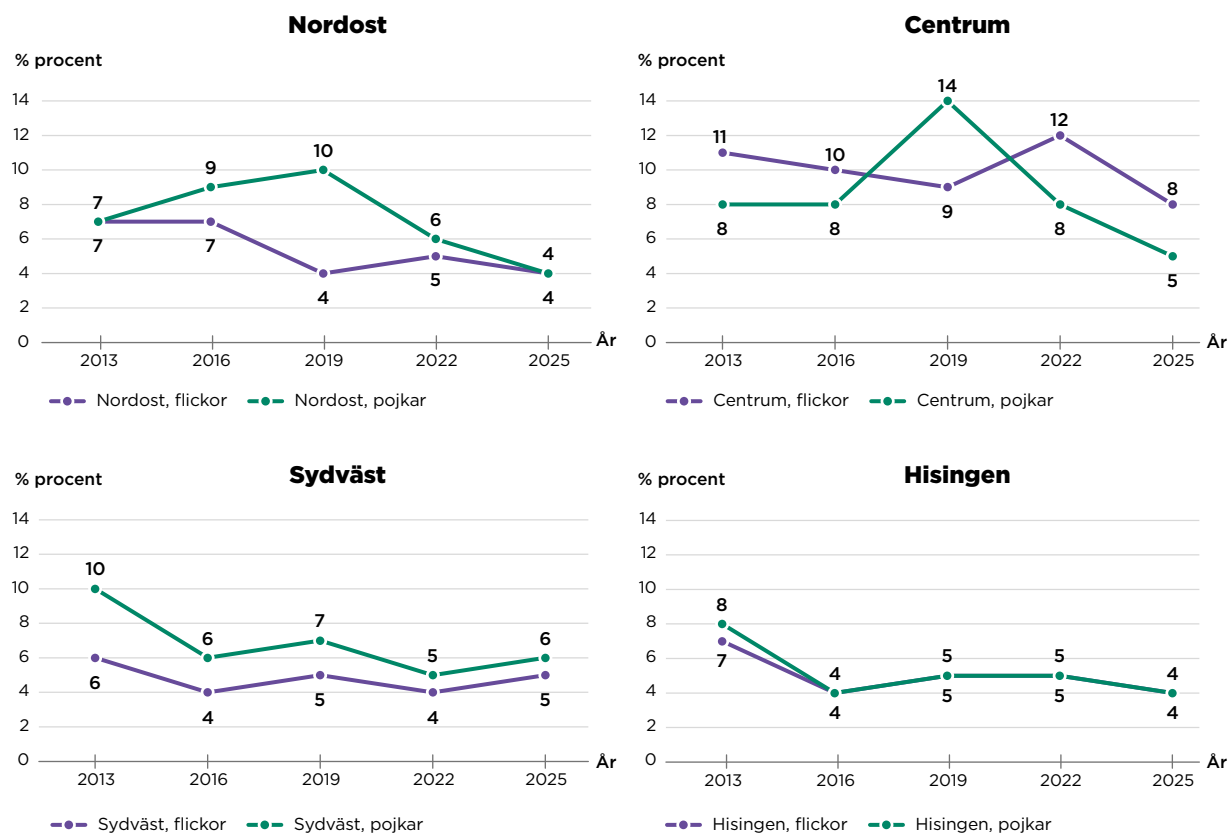
Jämfört med 2022 har flickors intensivkonsumtion av alkohol och användning av narkotika i gymnasiet år 2 gått ner med 2 procentenheter och förändringen är statistiskt säkerställd. Övriga grupper ligger kvar på oförändrade nivåer.

Över tidsperioden 2013–2025 har förekomsten av att både ha intensivkonsumerat alkohol och använt narkotika minskat statistiskt signifikant för samtliga grupper.

3.5 Narkotikaanvändningen i årskurs 9 per stadsområde

I Figur 3.5 redovisar vi narkotikaerfarenheten i årskurs 9, efter stadsområde och kön. År 2025 uppgav 8 procent av flickorna och 5 procent av pojkarna i Centrum att de har använt narkotika i årskurs 9. I Sydväst har 5 procent av flickorna och 6 procent av pojkarna erfarenhet av narkotika. Lägst andel narkotikaerfarenhet i stadsområdena rapporteras av flickor och pojkar boende i Nordost och Hisingen, runt 4 procent. Skillnaderna i narkotikaerfarenhet mellan pojkar och flickor i årskurs 9 är små och inga statistiskt säkerställda skillnader framträder i stadsområdena under 2025.

Figur 3.5. Andel med narkotikaerfarenhet i årskurs 9 – över tid, efter stadsområde och kön



Kommentar: Frågeformuleringen lyder "Har du någon gång använt narkotika?". Svaren som redovisas är andelen i årskurs 9 som svarat ja (under de senaste 30 dagarna/under de senaste 12 månaderna/för mer än 12 månader sen), per kön och stadsområde.

Källa: Drogerfarenhetsundersökningen 2013–2025, Göteborgs Stad/CAN.

Jämfört med 2022 pekar riktningen nedåt med en minskad narkotikaerfarenhet bland eleverna i årskurs 9 i de olika stadsområdena förutom i Sydväst, men förändringarna är små och inte statistiskt säkerställda i någon av stadsområdena. I de enskilda grupperna kan antalet med narkotikaerfarenhet vara så pass få att det försvårar möjligheterna att säkerställa att små förändringar i narkotikaerfarenhet mellan åren inte beror på slumpen.

Sett över hela perioden 2013–2025 syns en statistiskt säkerställd minskning av narkotikaerfarenheten i högstadiet bland pojkar i Nordost, Sydväst och Hisingen, med cirka 3–4 procentenheter från 2013 till 2025. Någon motsvarande statistiskt signifikant förändring i narkotikaerfarenhet syns inte för flickorna i de fyra stadsområdena eller pojkarna i Centrum. Andelen som uppger att de har narkotikaerfarenhet minskar även bland dem, men förändringarna är inte statistiskt signifikanta.

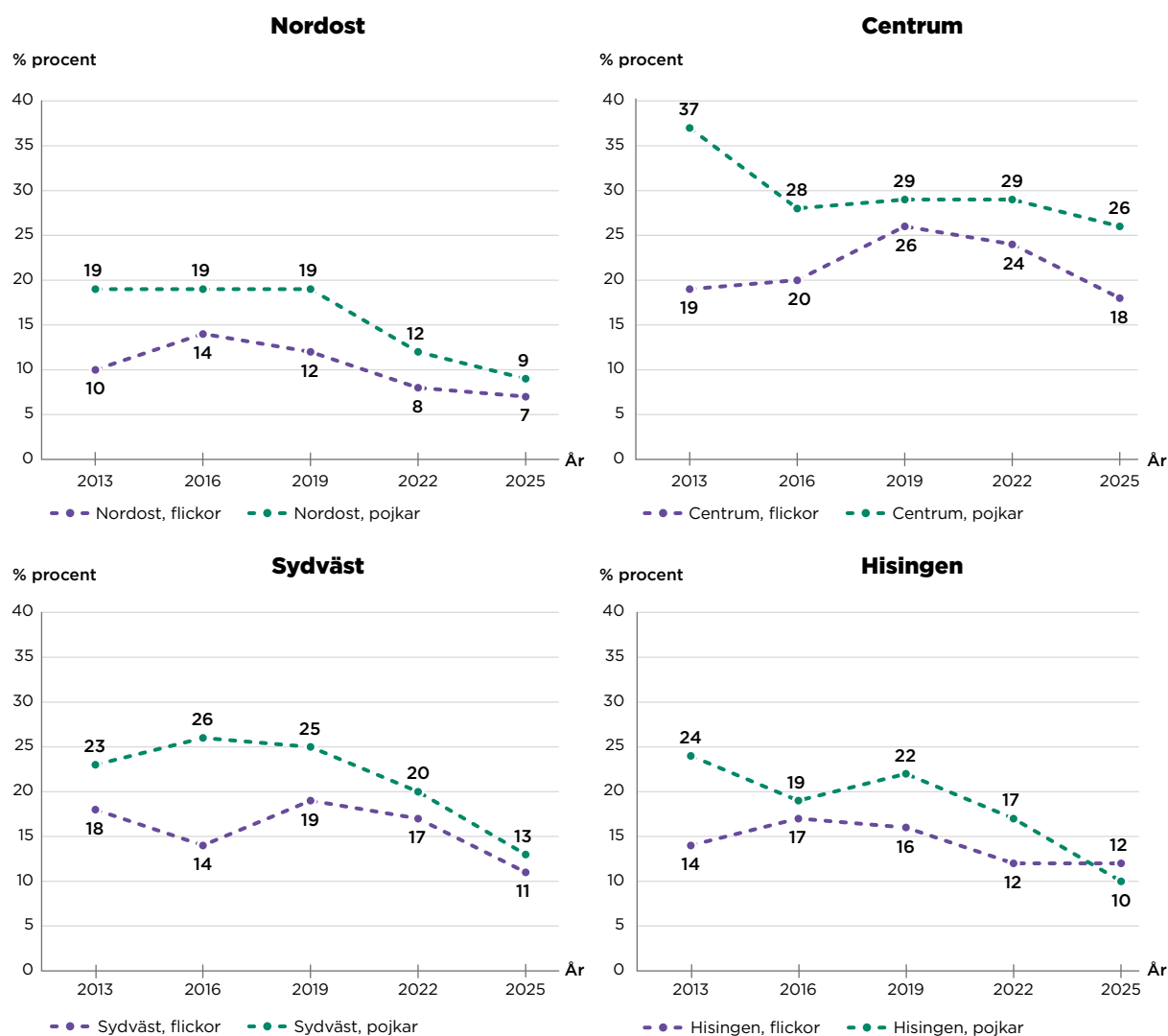


3.6 Narkotikaanvändningen i gymnasiet år 2 per stadsområde

I Figur 3.6 redovisar vi narkotikaerfarenheten i gymnasiet år 2, efter stadsområde och kön. År 2025 uppgav 18 procent av flickorna och 26 procent av pojkarna i Centrum att de har använt narkotika i gymnasiet år 2. I Sydväst har 11 procent av flickorna och 13 procent av pojkarna erfarenhet av narkotika. I Hisingen är det 12 procent av flickorna och 10 procent av pojkarna som har använt narkotika. Lägst andel narkotikaerfarenhet i stadsområdena rapporteras av flickor och pojkar boende i Nordost, där 7 procent av flickorna och 9 procent av pojkarna har motsvarande erfarenhet.

Skillnaderna i narkotikaerfarenhet mellan flickor och pojkar i gymnasiet är små i samtliga stadsområden. I Centrum är skillnaden något större, men den är inte statistiskt säkerställd och bör därför tolkas med försiktighet.

Figur 3.6. Andel med narkotikaerfarenhet i gymnasiet år 2 – över tid, efter stadsområde och kön



Kommentar: Frågeformuleringen lyder "Har du någon gång använt narkotika?". Svaren som redovisas är andelen i gymnasiet år 2 som svarat ja (under de senaste 30 dagarna/under de senaste 12 månaderna/för mer än 12 månader sen), per kön och stadsområde.
Källa: Drogerfarenhetsundersökningen 2013-2025, Göteborgs Stad/CAN.

Jämfört med 2022 har narkotikaerfarenheten minskat något i samtliga stadsområden, både bland flickor och pojkar. Minskningarna är störst bland pojkar i Sydväst och Hisingen (cirka 7 procentenheter) och bland flickor i Centrum och Sydväst (cirka 6 procentenheter). Skillnaderna är dock inte statistiskt säkerställda, vilket innebär att det inte går att avgöra om förändringarna speglar en faktisk utveckling eller slumpvariation.

Trenden över tid under 2013–2025 är att narkotikaerfarenheten sjunker bland eleverna i gymnasiet i de olika stadsområdena. Sedan 2013 har narkotikaerfarenheten sjunkit statistiskt signifikant för alla grupper i gymnasiet år 2, förutom för flickor i Centrum och Hisingen.

3.7 Narkotikaklassade läkemedel

Läkemedel som är narkotikaklassade räknas juridiskt som narkotika om de används utan läkarrecept eller i högre doser än vad som förskrivits. Huvudsakligen handlar det om sömnmedel och lugnande medel av bensodiazepintyp, samt om smärtstillande läkemedel av opioidtyp. Även centralstimulerande läkemedel som används vid behandling av exempelvis ADHD är narkotikaklassade (CAN, 2020b).

CAN har infört frågor om narkotikaklassade läkemedel i sina undersökningar i olika omgångar – sömn- och lugnande läkemedel 1989, smärtstillande läkemedel 2015 och centralstimulerande läkemedel 2019 (Selling, 2024).

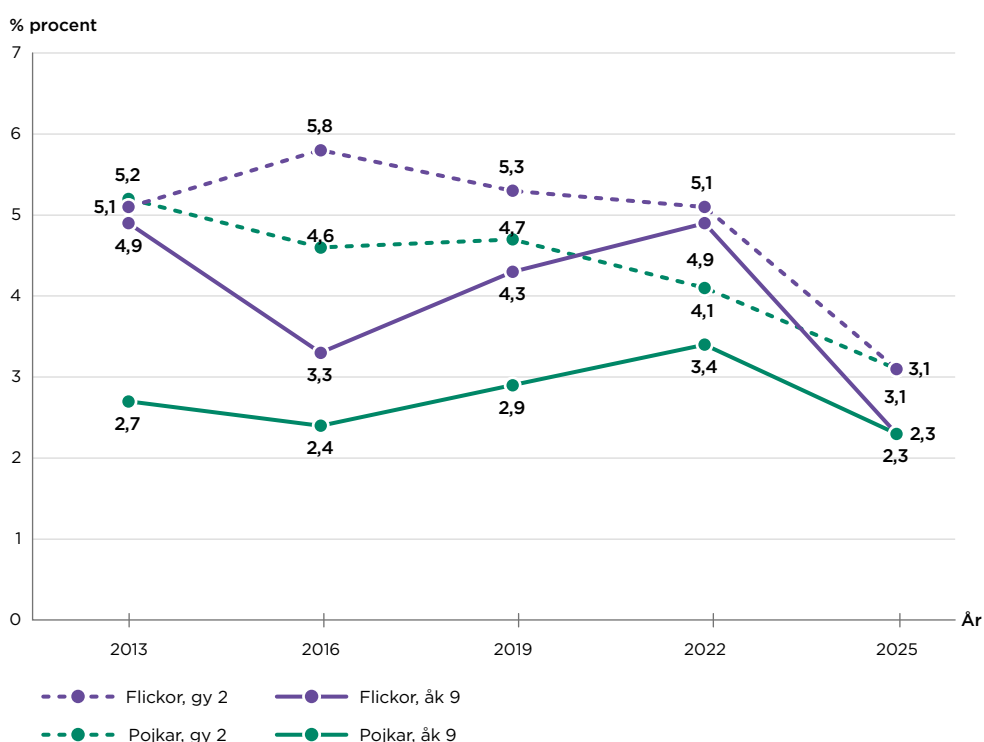
Nedan redovisas utvecklingen av icke-förskriven användning av receptbelagda och narkotikaklassade läkemedel bland skoleleverna i Göteborg. Redovisningen är uppdelad i tre olika grupper narkotikaklassade läkemedel: receptbelagda sömnmedel eller lugnande medel, receptbelagda smärtstillande medel samt receptbelagda centralstimulerande medel.

Receptbelagda sömnmedel eller lugnande läkemedel

De vanligaste beroendeframkallande sömnmedel och lugnande läkemedlen är bensodiazepiner. De verkar muskelavslappande och lugnande samt dämpar ångest och kan ge biverkningar i form av balansrubbingar, sämre motorik samt försämrad minnesförmåga (CAN, 2019). Frågan som vi ställer till eleverna gäller om man har använt sömnmedel eller lugnande läkemedel utan recept utskrivet från läkare. I frågeformuläret får eleverna ta del av exempel på läkemedel som Stesolid, Imovane, Xanor och bensodiazepiner, vilka alla är narkotikaklassade.

I Figur 3.7 visar vi användningen av narkotikaklassade sömn- och lugnande läkemedel utan läkarordination efter kön, årskurs och över tid. Användningen av narkotikaklassade sömnmedel eller lugnande läkemedel låg 2025 på 2,3 procent av pojkarna och flickorna i årskurs 9. I gymnasiet har något fler, 3,1 procent av både pojkarna och flickorna, använt sömnmedel eller lugnande läkemedel utan recept. Tidigare års skillnad mellan könen i användning av de narkotikaklassade sömn- eller lugnande läkemedlen har försvunnit.

Figur 3.7. Andel som använt narkotikaklassade sömn- eller lugnande läkemedel utan recept – över tid, efter årskurs och kön



Kommentar: Frågeformuleringen lyder "Har du använt narkotikaklassade sömn- eller lugnande läkemedel utan recept utskrivet till dig?". Svaren som redovisas är andelen i årskurs 9 och gymnasiet år 2 som svarat ja (under de senaste 30 dagarna/under de senaste 12 månaderna/för mer än 12 månader sen), per kön.

Källa: Drogerifarenhetsundersökningen 2013–2025, Göteborgs Stad/CAN.

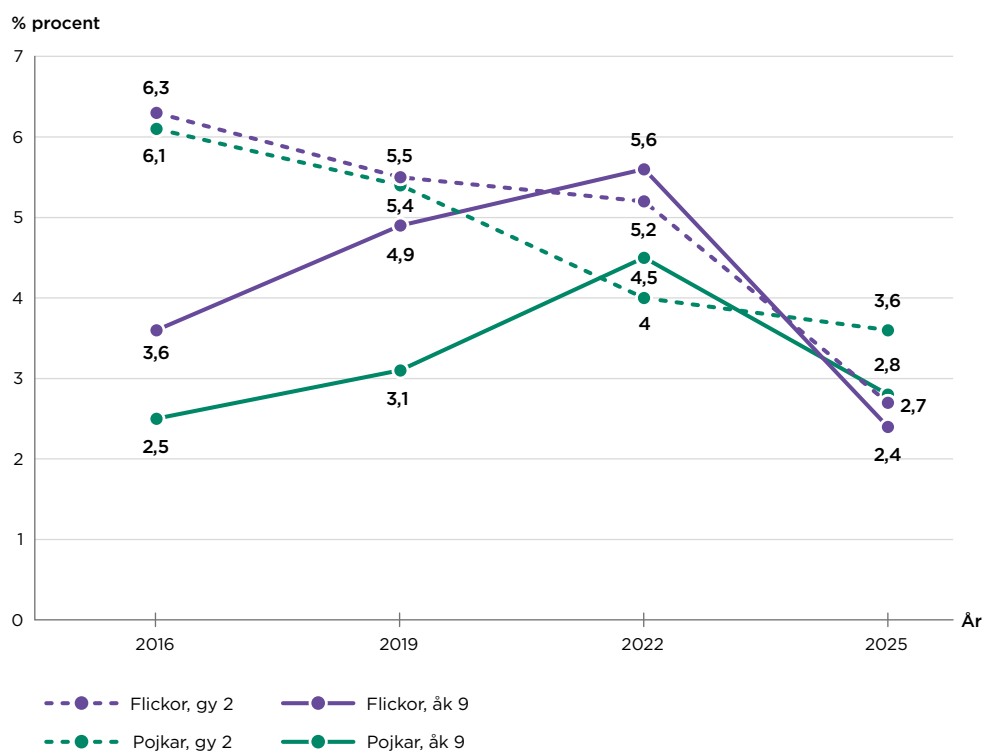
Sedan 2022 har användningen minskat statistiskt signifikant bland flickor i både årskurs 9 och gymnasiet år 2, med 2,6 respektive 2,0 procentenheter. För pojkar syns inget motsvarande statistiskt säkerställt förändring.

Över tidsperioden 2013–2025 har användningen minskat bland båda könen i gymnasiet år 2 och bland flickorna i årskurs 9. Bland pojkar i årskurs 9 syns däremot ingen säkerställd trend, och deras nivåer har legat relativt stabilt på en lägre nivå än övriga grupper.

3.8 Receptbelagda smärtstillande läkemedel

Sedan 2016 inkluderar CAN en fråga i undersökningen om användning av receptbelagda smärtstillande läkemedel utan läkarordination. För läkemedlen som tillhör substansgruppen opioider anger CAN i frågeformuläret exemplen Tramadol, Citodon, Oxycodone och morfin, vilka alla är narkotikaklassade. I Figur 3.8 visar vi användningen av narkotikaklassade smärtstillande läkemedel utan läkarordination efter kön, årskurs och över tid. År 2025 uppgav 2,8 procent av pojkarna och 2,4 procent av flickorna i årskurs 9 att de använt narkotikaklassade smärtstillande läkemedel utan recept. I gymnasiet år 2 var motsvarande andelar 3,6 procent bland pojkar och 2,7 procent bland flickor.

Figur 3.8. Andel som använt narkotikaklassade smärtstillande läkemedel utan recept – över tid, efter årskurs och kön



Kommentar: Frågeformuleringen lyder "Har du använt narkotikaklassade smärtstillande läkemedel utan recept utskrivet till dig?". Svaren som redovisas är andelen i årskurs 9 och gymnasiet år 2 som svarat ja (under de senaste 30 dagarna/under de senaste 12 månaderna/för mer än 12 månader sen), per kön.

Källa: Drogerfarenhetsundersökningen 2016–2025, Göteborgs Stad/CAN.

Sedan 2022 har användningen minskat signifikant bland flickor i båda årskurserna, med 3,2 procentenheter i årskurs 9 och 2,5 procentenheter i gymnasiet år 2. För pojkar syns däremot inga statistiskt säkerställda förändringar under samma period.

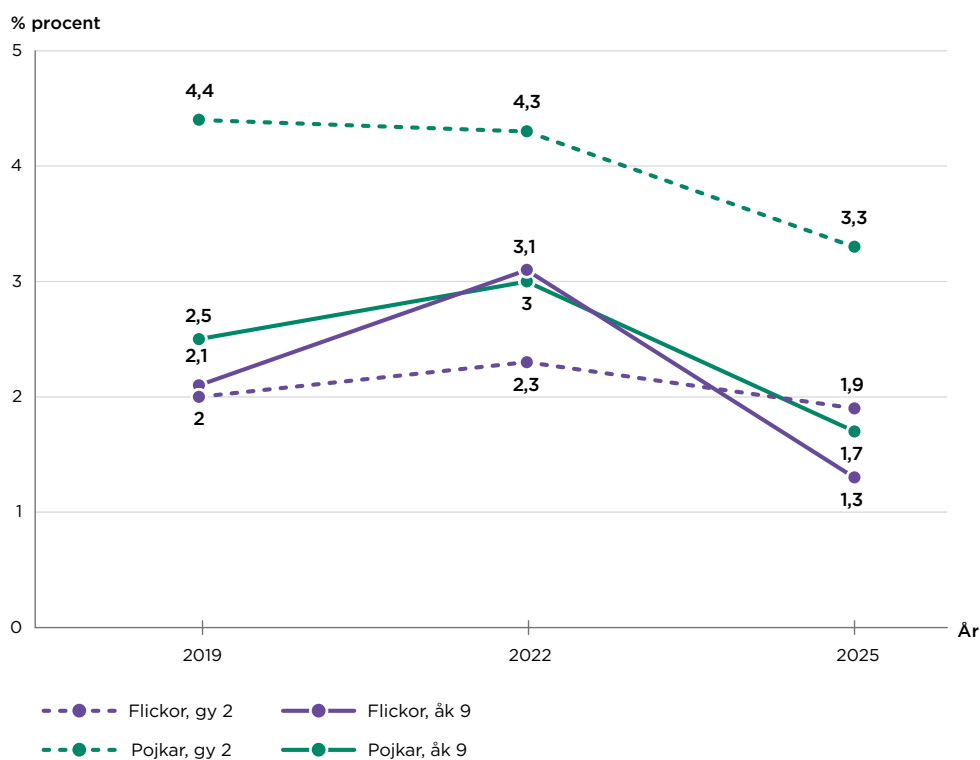
På längre sikt, 2016–2025, har användningen minskat signifikant i gymnasiet för både pojkar och flickor. I årskurs 9 är utvecklingen mer varierad, med en ökning mellan 2016 och 2022 följt av en minskning till 2025, men utan en statistiskt säkerställd långsiktig trend.

3.9 Receptbelagda centralstimulerande läkemedel

År 2019 la CAN till frågan om eleverna någon gång har använt narkotikaklassade centralstimulerande läkemedel utan recept. I frågeformuläret ger CAN eleverna exempel på ADHD-läkemedel som Elvanse och Concerta, vilka är narkotikaklassade.

I Figur 3.9 visar vi användningen av narkotikaklassade centralstimulerande läkemedel utan recept efter årskurs, kön och över tid. År 2025 uppgav 1,3 procent av flickorna och 1,7 procent av pojkarna i årskurs 9 att de använt narkotikaklassade centralstimulerande läkemedel utan recept. Motsvarande andelar i gymnasiet år 2 var 1,9 procent av flickorna och 3,3 procent av pojkarna.

Figur 3.9. Andel som använt narkotikaklassade centralstimulerande läkemedel utan recept – över tid, efter årskurs och kön



Kommentar: Frågeformuleringen lyder "Har du använt narkotikaklassade centralstimulerande läkemedel utan recept utskrivet till dig?". Svaren som redovisas är andelen i årskurs 9 och gymnasiet år 2 som svarat ja (under de senaste 30 dagarna/under de senaste 12 månaderna/för mer än 12 månader sen), per kön.

Källa: Drogerifarenhetsundersökningen 2019–2025, Göteborgs Stad/CAN.

Eftersom det är få elever som uppgett att de använt centralstimulerande läkemedel utan recept är underlaget begränsat. Totalt är det 59 elever i årskurs 9 och 120 i gymnasiet år 2 (år 2025). Det gör resultaten mer känsliga för slumpvariation och innebär att de bör tolkas med försiktighet.

Sedan 2022 har andelen som använt centralstimulerande läkemedel utan recept minskat statistiskt signifikant med 1,8 procentenheter bland flickor i årskurs 9. För övriga grupper syns inga statistiskt säkerställda förändringar sedan 2022. Över tid sedan 2019 syns inga statistiskt säkerställda förändringar i någon av grupperna.

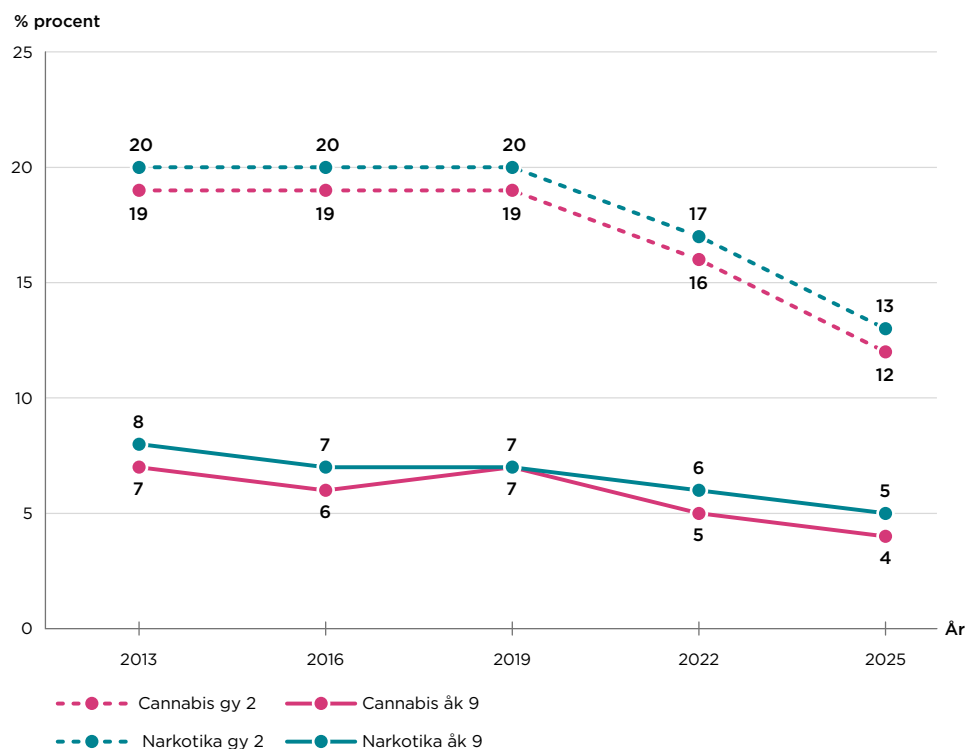
3.10 Erfarenhet av cannabis respektive narkotika totalt

Cannabis är ett samlingsnamn för hasch, marijuana och cannabisolja. Det är beroendeframkallande och studier visar att ju yngre man är när man börjar desto större risk finns det för att skapa ett beroende, få irreversibla skador och lägre IQ (Meier med flera, 2012). Det mest verksamma ämnet som framkallar berusning förkortas THC (delta-9-tetrahydrocannabinol). THC-halten kan variera mycket. Den genomsnittliga THC-halten på beslagtagna cannabis har under de senaste 25 åren ökat (Guttormsson, 2025).

Cannabisanvändningen bland gymnasieungdomar minskar

I Figur 3.10 visar vi andelen som har använt narkotika respektive cannabis, fördelat över årskurs och över tid. I 2025 års undersökning uppgav 4 procent av eleverna i årskurs 9 att de någon gång använt cannabis, jämfört med 5 procent som uppgav narkotikaerfarenhet i stort. I gymnasiet år 2 var motsvarande siffror 12 procent för cannabis och 13 procent för narkotika.

Figur 3.10. Andel som använt narkotika respektive cannabis – över tid och efter årskurs



Kommentar: Frågeformuleringarna lyder "Har du någon gång använt narkotika?" samt "Hur många gånger har du använt hasch och eller marijuana?". Svaren som redovisas är andelen som svarat ja (under de senaste 30 dagarna/under de senaste 12 månaderna/för mer än 12 månader sen) till att ha använt narkotika samt andelen som svarat att de använt hasch och/eller marijuana minst en gång, per årskurs.

Källa: Drogerfarenhetsundersökningen 2013–2025, Göteborgs Stad/CAN.

Jämfört med 2022 har cannabisanvändningen i gymnasiet minskat med 4 procentenheter från 16 procent, och narkotikaerfarenheten med 4 procentenheter från 17 procent. Båda dessa minskningar är statistiskt säkerställda. I årskurs 9 syns också en viss nedgång där erfarenhet av cannabis har minskat med 1 procentenhet och erfarenhet av narkotika med 0,7 procentenheter. Dessa förändringar är dock för små för att säkerställa signifikans.

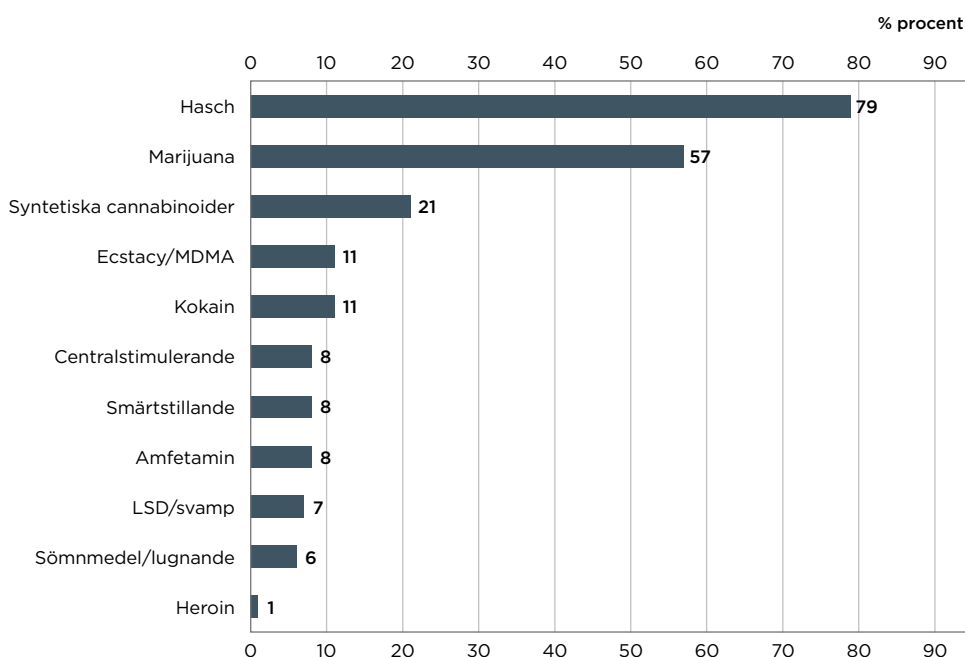
Ser man till utvecklingen över tid har både cannabis- och narkotikaerfarenheten minskat signifikant sedan 2013, med 3 procentenheter i årskurs 9 och 7 procentenheter i gymnasiet. Båda förändringarna är statistiskt signifikanta över perioden.

Eftersom cannabis utgör den klart största delen av den totala narkotikaanvändningen, och eftersom trenderna för cannabis och narkotika totalt följer varandra, tyder resultaten på att den minskade narkotikaerfarenheten huvudsakligen hänger samman med en minskad erfarenhet av cannabis.

3.11 Erfarenhet av olika narkotikapreparat

I Figur 3.11 visas vilka narkotikapreparat de som har erfarenhet av narkotika har använt. I 2025 års undersökning har 853 personer uppgett att de har använt narkotika, och bland dem är hasch och marijuana de klart vanligaste preparaten. Nästan åtta av tio (79 procent) med narkotikaerfarenhet har använt hasch och drygt hälften (57 procent) marijuana. Därefter följer syntetiska cannabinoider (21 procent), ecstasy/MDMA (11 procent) och kokain (11 procent).

Figur 3.11. Andel med erfarenhet av olika narkotikapreparat



Kommentar: Frågeformuleringen lyder "Vilket eller vilka slag av narkotika har du använt? Markera ett eller flera alternativ". Svaren som redovisas är andelen som svarat ja för varje alternativ bland de som tidigare har angett att de har använt narkotika någon gång.

Källa: Drogerfarenhetsundersökningen 2025, Göteborgs Stad/CAN.

Användning av centralstimulerande läkemedel, smärtstillande preparat och amfetamin ligger på ungefär 8 procent, medan LSD/svamp (7 procent), sömnmedel/lugnande (6 procent) och heroin (1 procent) förekommer mer sällan. Mönstret överensstämmer med tidigare undersökningar där cannabispreparat dominerar klart bland den narkotika som används.

Sammanfattning narkotikaanvändning

- År 2025 har 5 procent av eleverna i nian och 13 procent av eleverna i gymnasiet år 2 använt narkotika någon gång.
- Cannabis är den klart vanligaste narkotikan och nästan alla med narkotikaerfarenhet uppger att de har använt cannabis.
- Narkotikaerfarenheten är högst i Centrum och lägst i Nordost.
- Jämfört med 2022 har narkotikaerfarenheten minskat i gymnasiet bland både flickor och pojkar, medan narkotikaerfarenheterna i årskurs 9 är oförändrade.
- Över tid sedan 2013 rapporterar eleverna en tydlig minskning i samtliga grupper, särskilt bland pojkar i gymnasiet.

4. Dopning

Dopning innebär att använda olagliga dopningsklassade preparat för att öka sin fysiska prestationsförmåga, till exempel för att öka musklernas styrka och volym. Det vanligaste dopningsmedlet är anabola androgena steroider (AAS) som är ett samlingsnamn för testosteron, dihydrotestosteron och olika syntetiska modifieringar av dessa kroppsegna substanser. Att använda AAS kan leda till både fysiska och psykiska skador och besvär (CAN, 2023). Dopningspreparat kan påverka flera av kroppens organsystem och ge biverkningar, varav vissa kan bli bestående. Riskerna kan dessutom öka vid samtidig användning av andra substanser, till exempel narkotika, alkohol eller läkemedel (Folkhälsomyndigheten, 2025b).

Olika dopningsmedel har använts länge inom idrotten och började spridas utanför idrotten i slutet av 1980-talet (CAN, 2023). I Sverige trädde lagen (1991:1969) om förbud mot vissa dopningsmedel i kraft den 1 juli 1992. CAN har ställt frågor om dopning i sina undersökningar sedan 1993.

4.1 Användningen av Anabola Androgena Steroider

I Figur 4.1 visas andelen som använt AAS, fördelat över kön, årskurs och över tid. Precis som i riksundersökningarna är det få i Göteborg som svarar att de har använt AAS, och det är fler pojkar än flickor. I 2025 års undersökning rapporterade 1,4 procent av pojkarna i årskurs 9 att de någon gång använt AAS. Motsvarande andel bland pojkar i gymnasiet år 2 var 1,1 procent. För flickor var nivåerna lägre: 0,5 procent i årskurs 9 och 0,3 procent i gymnasiet uppgav erfarenhet av AAS. Totalt motsvarar det i årets undersökning 36 elever i årskurs 9 och 33 elever i gymnasiet år 2. Det låga antalet elever som rapporterat användning innebär att resultaten är mer osäkra än för indikatorer med större underlag och bör därför tolkas med viss försiktighet.



Figur 4.1. Andel som använt Anabola Androgena Steroider – över tid, efter årskurs och kön



Kommentar: Frågeformuleringen lyder "Har du någon gång använt anabola androgena steroider (AAS) utan recept utskrivet till dig?". Svaren som redovisas är andelen som svarat ja (under de senaste 30 dagarna/ under de senaste 12 månaderna/för mer än 12 månader sen), per årskurs och kön och över tid.

Källa: Drogerfarenhetsundersökningen 2013–2025, Göteborgs Stad/CAN.

Jämfört med 2022 har en statistiskt signifikant ökning skett bland pojkar i gymnasiet, där andelen ökat från 0,4 till 1,1 procent. I övriga grupper har förändringarna varit små och inte signifikanta.

Ser man till trenden över tid är nivåerna fortsatt låga. Det är särskilt bland pojkar som AAS-användning förekommer, medan erfarenhet av dopning är ovanligt bland flickor oavsett årskurs.

Sammanfattning dopning

- Få elever uppger att de använt anabola androgena steroider (AAS). År 2025 hade drygt 1 procent av pojkarna och knappt 0,5 procent av flickorna någon gång använt AAS.
- Jämfört med 2022 har användningen av dopning ökat bland pojkar i gymnasiet, medan den i övriga grupper ligger kvar på oförändrat låga nivåer.

5. Tobak och nikotinprodukter

I tobak finns ämnet nikotin, ett toxiskt ämne i tobaksplantan som fungerar som växtens försvar. Nikotin påverkar nervsystemet, ökar hjärtfrekvensen och blodcirkulationen och är mycket beroendeframkallande (CAN, 2024).

I drogerfarenhetsundersökningen svarar eleverna på frågor om sin tobakskonsumtion. Frågeområdet innefattar både rökning av cigaretter, snusning, vejpning, och användning av tobaksfritt snus som innehåller nikotin. Definitionen av elever som röker eller snusar innefattar de elever som först svarat att de har rökt eller snusat under de senaste 12 månaderna. De har även svarat ja på frågan om de fortfarande röker och/eller snusar genom att ange något av svarsalternativen "ja, varje dag", "ja, nästan varje dag", "ja, men bara när jag festar" och "ja, men bara ibland".

Bland både vuxna och ungdomar har andelen tobaks- eller nikotinanvändare ökat under de senaste åren. Bland ungdomar har den kraftiga uppgången i användning av nya nikotinprodukter gjort att den totala andelen tobaks-/nikotinanvändare har ökat (CAN, 2024). Bland dessa produkter finns vitt snus och vejps, vilka vi kommer att beskriva närmare under respektive avsnitt längre fram i rapporten.

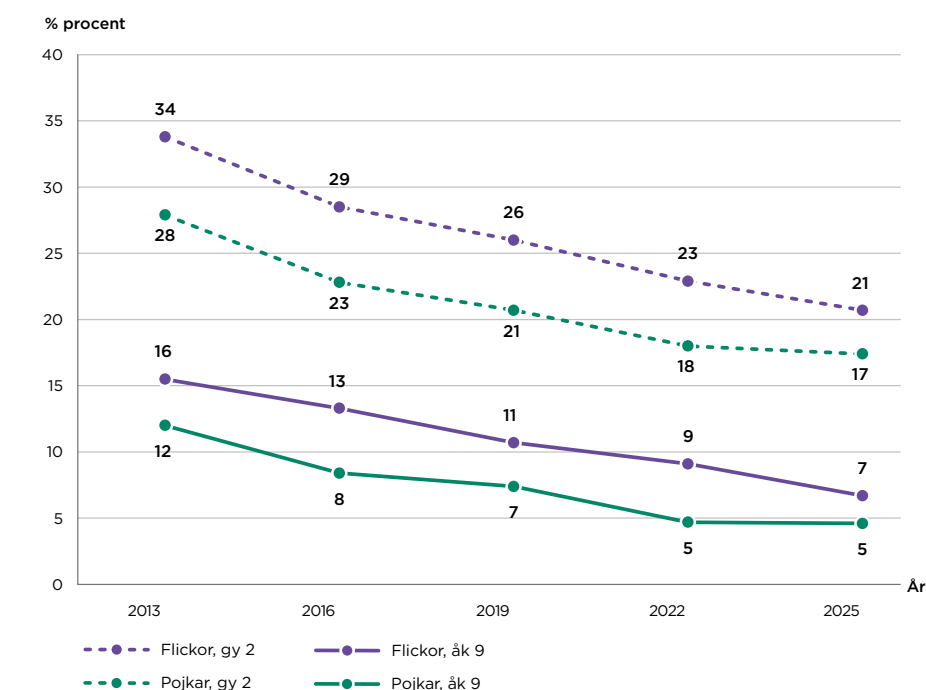
I 2025 års undersökning har 17 procent av eleverna i årskurs 9 och 37 procent av eleverna i gymnasiet år 2 uppgett att de har använt nikotin (rökt cigaretter, snusat eller använt vejp) under de senaste 12 månaderna och fortfarande gör det åtminstone ibland.



5.1 Utvecklingen av rökning i Göteborg

I Figur 5.1 redovisar vi andel rökare över tid, efter årskurs och kön. I 2025 års undersökning uppgav 7 procent av flickorna i årskurs 9 att de röker, jämfört med 5 procent av pojkarna i samma årskurs. Bland elever i gymnasiet år 2 var andelen rökare 21 procent bland flickor och 17 procent bland pojkar. Rökning är alltså betydligt vanligare i gymnasiet jämfört med i högstadiet.

Figur 5.1. Andel rökare
- över tid, efter årskurs och kön



Kommentar: Frågeformuleringarna lyder "Har du rökt cigaretter någon gång?" samt "Röker du fortfarande cigaretter?". Svaren som redovisas är andelen som svarat att de har rökt cigaretter under de senaste 12 månaderna samt att de fortfarande röker, efter årskurs och kön.

Källa: Drogerfarenhetsundersökningen 2013-2025, Göteborgs Stad/CAN.

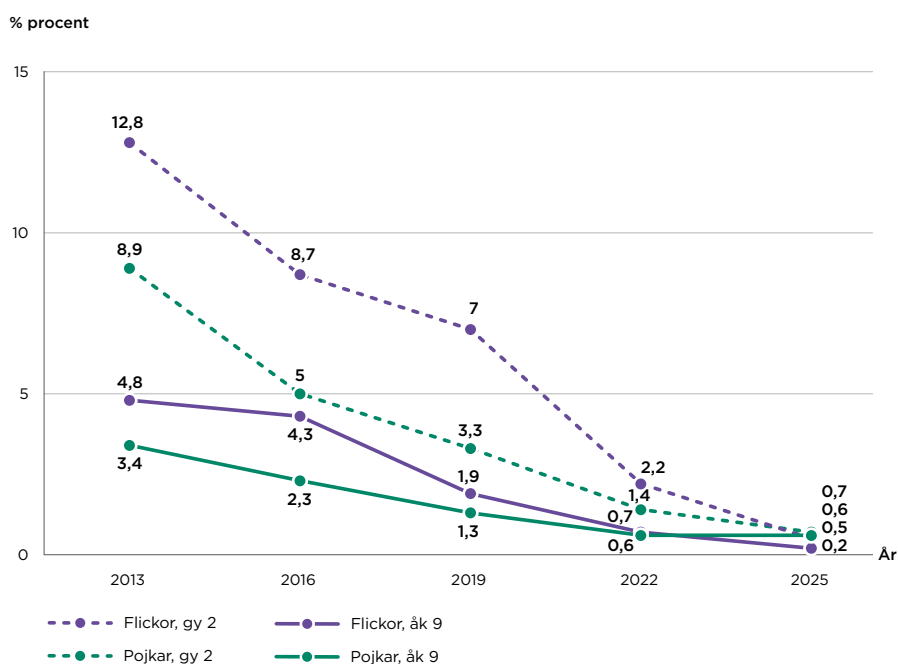
Jämfört med 2022 har en statistiskt säkerställd minskning med 2 procentenheter skett bland flickor i årskurs 9, från 9 procent till 7 procent. I övriga grupper är förändringarna små och inte signifikanta.

Ser man till utvecklingen över tid visar resultaten att rökningen har minskat markant sedan 2013. Under alla redovisade undersökningsår, 2013-2025, är fler flickor än pojkar rökare, både i årskurs 9 och i gymnasiet år 2, och könsskillnaden är statistiskt signifikant för samtliga år.

5.2 Daglig rökning

I Figur 5.2 redovisas andelarna som röker dagligen över tid, efter årskurs och kön. I 2025 års undersökning var andelen elever som röker dagligen mycket låg. I årskurs 9 uppgav 0,2 procent av flickorna och 0,6 procent av pojkarna att de röker varje dag, medan motsvarande andelar i gymnasiet år 2 var 0,5 procent bland flickor och 0,7 procent bland pojkar. Tidigare års könsskillnader, där flickor rök dagligen i högre utsträckning än pojkar i samma årskurs, är nu uttraderade och 2025 röker flickor och pojkar dagligen i ungefär samma utsträckning.

**Figur 5.2. Andel som röker dagligen
- över tid, efter årskurs och kön**



Kommentar: Frågeformuleringarna lyder "Har du rökt cigaretter någon gång?" samt "Röker du fortfarande cigaretter?". Svaren som redovisas är andelen som svarat att de har rökt cigaretter under de senaste 12 månaderna samt att de röker varje dag, efter årskurs och kön.

Källa: Drogerfarenhetsundersökningen 2013–2025, Göteborgs Stad/CAN.

Jämfört med 2022 har det skett statistiskt säkerställda minskningar bland gymnasieeleverna, där andelen dagligrökare bland flickor minskade med 1,7 procentenheter från 2,2 procent till 0,5 procent och bland pojkar med 0,7 procentenheter från 1,4 procent till 0,7 procent. I årskurs 9 är nivåerna oförändrade och ligger kvar på mycket låga nivåer.

Ser man till utvecklingen över hela perioden 2013–2025 framträder en tydlig och statistiskt säkerställd minskning i samtliga grupper. Den dagliga rökningen har tidigare år varit lägre i årskurs 9 än i gymnasiet år 2, och andelen dagligrökare i gymnasiet faller från högre nivåer. Sedan 2013 har andelen dagligrökare sjunkit med drygt 12 procentenheter bland flickorna i gymnasiet och med drygt 8 procentenheter bland pojkarna i samma årskurs, vilket innebär att dagligrökningen är nere på samma låga nivå i båda årskurser.

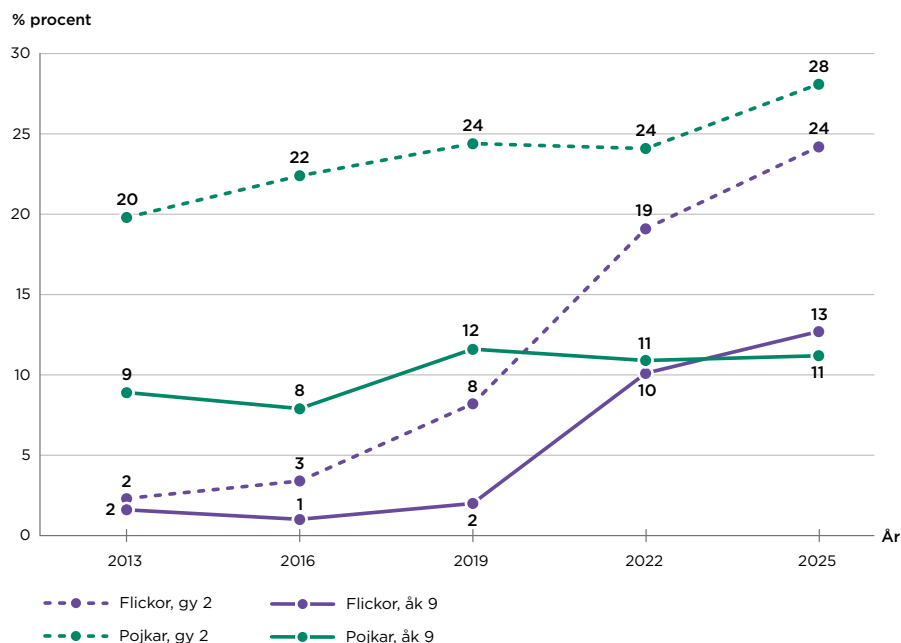
5.3 Utvecklingen av snusning

I dagsläget är snus den tobaks-/nikotinprodukt som är vanligast att använda i Sverige och majoriteten av dem som snusar gör det dagligen. Under de senaste åren har andelen skolorungdomar som snusar fördubblats och uppgången är särskilt stor för flickor. I båda årskurser är det vanligast att snusa dagligen/nästan dagligen jämfört med sporadiskt. (CAN, 2024)

I undersökningen får eleverna svara på om de snusar och i så fall vilken typ av snus de har använt: vitt snus (utan tobak men med nikotin), brunt snus (med tobak och nikotin) eller nikotinfritt snus. Enligt CAN (2024) är det sannolikt användningen av vitt snus som ligger bakom de ökningarna som kan ses i de nationella undersökningarna de senaste åren, framför allt bland flickor som tidigare snusade i låg utsträckning.

I Figur 5.3 redovisar vi andelen som snusar över tid, efter årskurs och kön. I 2025 års undersökning uppgav 13 procent av flickorna och 11 procent av pojkarna i årskurs 9 att de snusar. I gymnasiet år 2 var andelen högre, 24 procent bland flickor och 28 procent bland pojkar. Könsskillnaden vad gäller snusande är statistiskt signifikant bland gymnasieeleverna (4 procentenheter) där fler pojkar än flickor snusar, men inte bland högstadieeleverna i 2025 års undersökning.

**Figur 5.3. Andel som snusar
- över tid, efter årskurs och kön**



Kommentar: Frågeformuleringarna lyder "Har du snusat någon gång?" samt "Snusar du fortfarande?". Svaren som redovisas är andelen som svarat att de har snusat under de senaste 12 månaderna samt att de fortfarande snusar, efter årskurs och kön.

Källa: Drogerifarenhetsundersökningen 2013-2025, Göteborgs Stad/CAN.

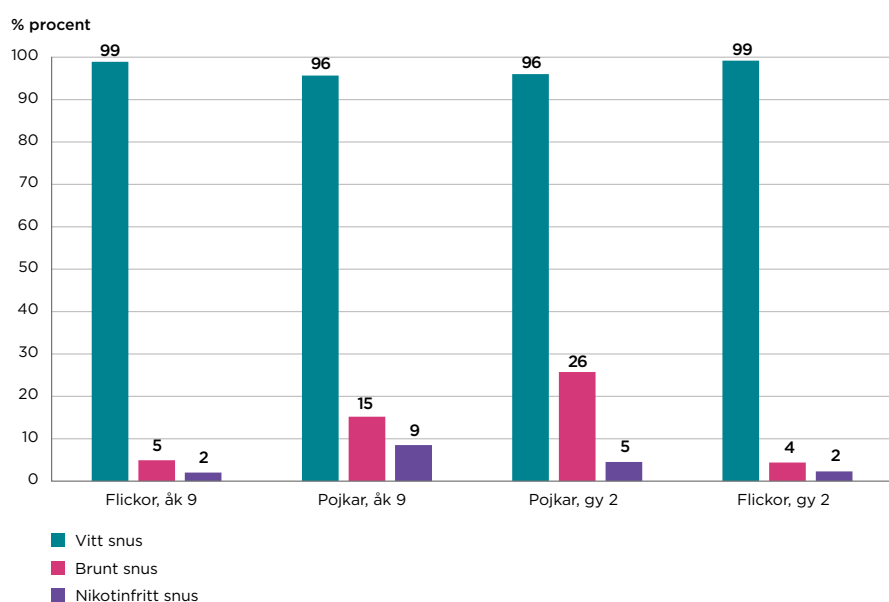
Jämfört med 2022 har snusandet ökat signifikant bland gymnasieelever, där andelen flickor och pojkar som snusar ökat med 5 respektive 4 procentenheter. Även bland flickor i årskurs 9 noteras en statistiskt signifikant ökning med 3 procentenheter. Bland pojkar i årskurs 9 är nivån i stort sett oförändrad mellan 2022 och 2025.

Ser man till utvecklingen över tid visar resultaten att snusning har ökat markant och statistiskt säkerställt i alla grupper sedan 2013, även om pojkarnas snusande i årskurs 9 är relativt stabilt över tid. Andelen snusare har stigit som mest bland flickor i gymnasiet år 2, där andelen snusare har gått från 2 procent 2013 till 24 procent 2025. Det är alltså 11 gånger så stor andel snusande tjejer i gymnasiet nu jämfört med 2013.

5.4 Typ av snus

De som har angett att de har snusat under det senaste året fick en uppföljningsfråga om vilken typ av snus de har använt. I Figur 5.4 redovisas vilken typ av snus som används 2025, fördelat efter årskurs och kön. Vitt snus är den helt dominerande produkten i båda årskurser och bland båda könen. Mellan 96 och 99 procent av alla som snusar uppger att de har använt vitt snus under det senaste året.

**Figur 5.4. Andel av snustyp som används
- efter årskurs och kön**



Kommentar: Frågeformuleringen lyder "Vilken typ av snus har du använt?". Svaren som redovisas är andelen som svarat att de har snusat respektive snustyp, efter årskurs och kön.

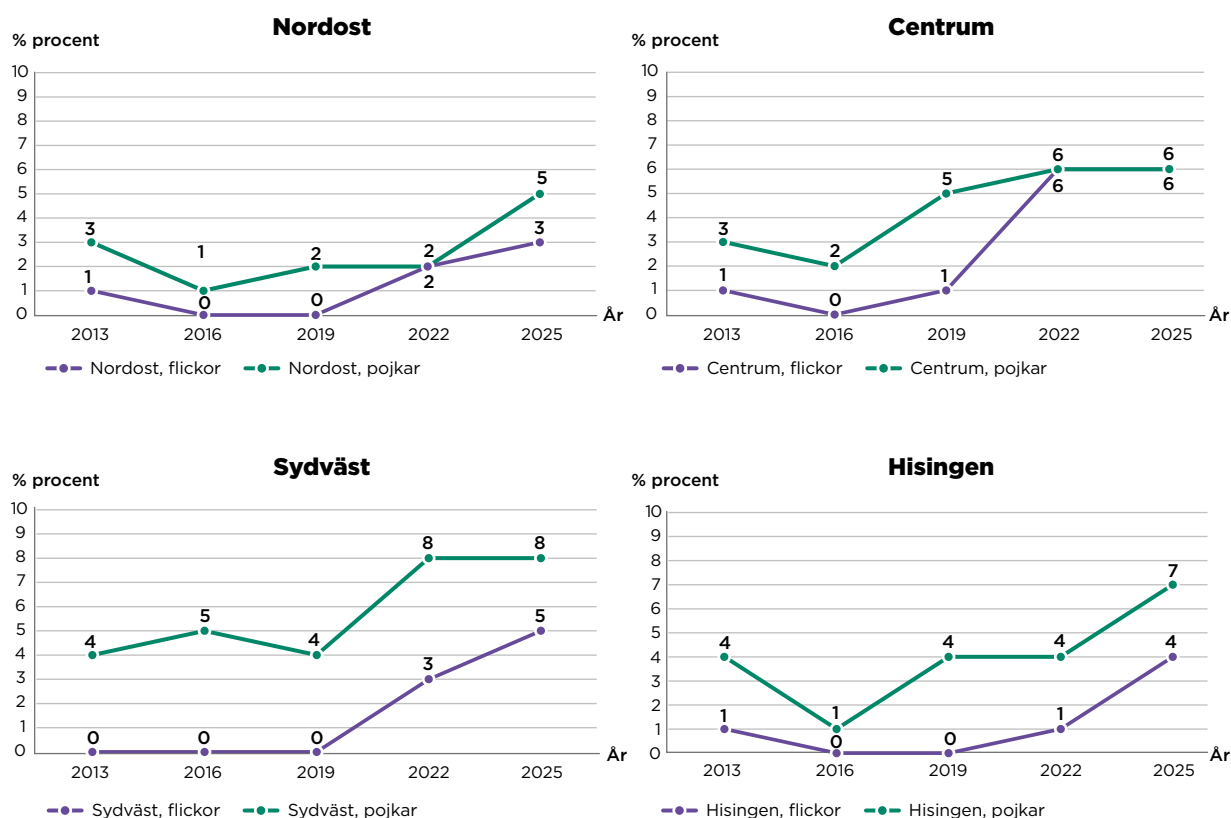
Källa: Drogerfarenhetsundersökningen 2025, Göteborgs Stad/CAN.

Brunt snus är betydligt mindre vanligt och används främst av pojkar. 26 procent av pojkarna i gymnasiet år 2 och 15 procent av pojkarna i årskurs 9 har använt brunt snus. Endast 4–5 procent av flickorna i båda årskurser har använt brunt snus. Nikotinfritt snus är relativt ovanligt och har endast använts av 2 procent av flickorna i båda årskurserna, av 9 procent av pojkarna i årskurs 9 och av 5 procent av pojkarna i gymnasiet år 2.

5.5 Daglig snusning i årskurs 9 per stadsområde

Figur 5.5 redovisar andel i årskurs 9 som snusar dagligen över tid, efter kön. I 2025 års undersökning uppgav 3 procent av flickorna och 5 procent av pojkarna i årskurs 9 i Nordost att de snusar dagligen. Motsvarande nivåer var 6 procent bland både flickor och pojkar i Centrum, 5 respektive 8 procent i Sydväst och 4 respektive 7 procent på Hisingen. Det är dock viktigt att tolka resultaten med försiktighet eftersom antalet elever i de enskilda grupperna är relativt lågt, vilket gör det svårare att säkerställa förändringar över tid.

Figur 5.5. Andel som snusar dagligen i årskurs 9 – över tid, efter stadsområde och kön



Kommentar: Frågeformuleringarna lyder "Har du snusat någon gång?" samt "Snusar du fortfarande?". Svaren som redovisas är andelen i årskurs 9 som svarat att de har snusat under de senaste 12 månaderna samt att de snusar varje dag, efter kön och stadsområde.
Källa: Drogerfarenhetsundersökningen 2013–2025, Göteborgs Stad/CAN.

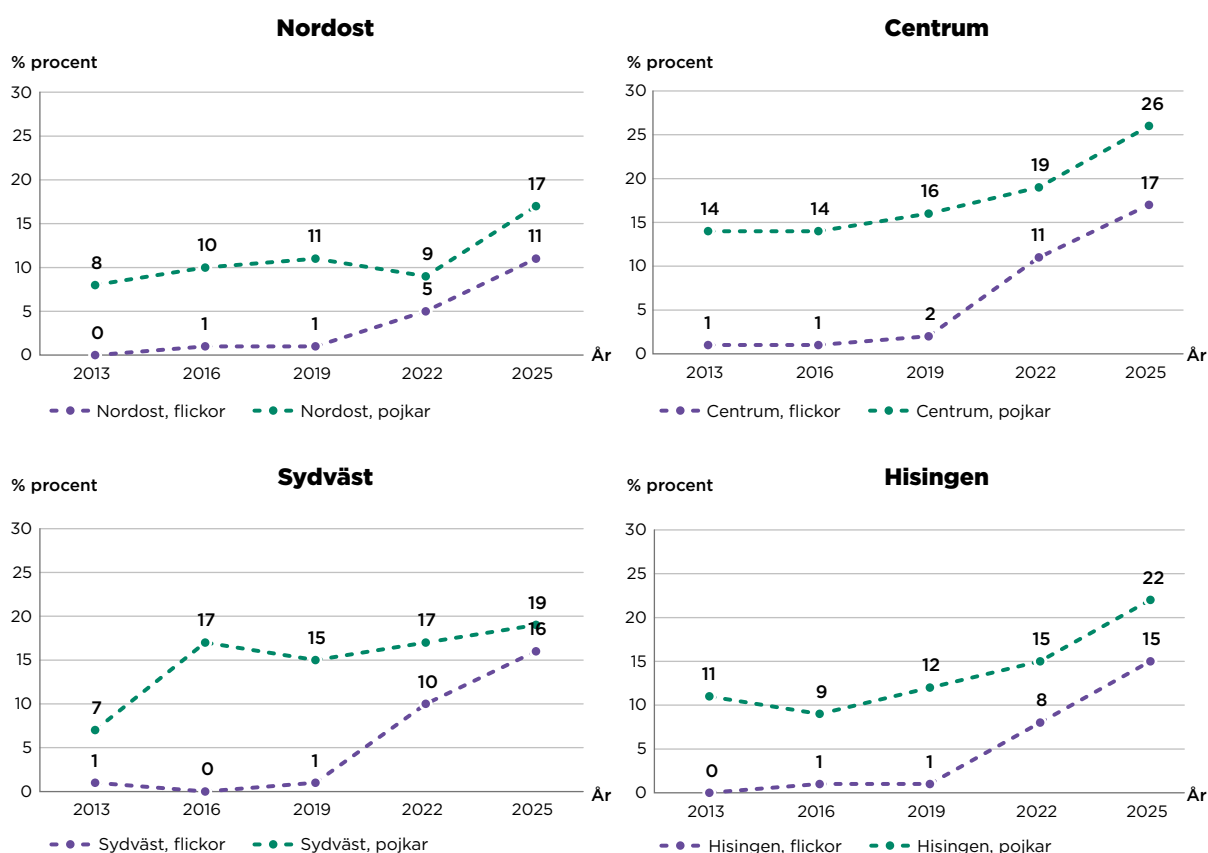
Jämfört med 2022 syns en statistiskt signifikant ökning med 3 procentenheter bland flickor i Hisingen. Förändringarna bland andelen som snusar dagligen i övriga stadsområden är små eller obefintliga.

På lång sikt, från 2013 till 2025, har daglig snusning ökat statistiskt signifikant i samtliga stadsområden för både pojkar och flickor i årskurs 9, även om nivåerna fortfarande är relativt låga jämfört med snusandet i gymnasiet.

5.6 Daglig snusning i gymnasiet år 2 per stadsområde

I gymnasiets år 2 var snusandet betydligt vanligare. Figur 5.6 redovisar andel som snusar dagligen i gymnasiet år 2, efter stadsområde och kön. I 2025 års undersökning uppgav 11 procent av flickorna och 17 procent av pojkarna i Nordost att de snusar dagligen. I Centrum var motsvarande nivåer 17 respektive 26 procent, i Sydväst 16 respektive 19 procent och på Hisingen 15 respektive 22 procent.

**Figur 5.6. Andel som snusar dagligen i gymnasiet år 2
- över tid, efter stadsområde och kön**



Kommentar: Frågeformuleringarna lyder "Har du snusat någon gång?" samt "Snusar du fortfarande?". Svaren som redovisas är andelen i gymnasiet år 2 som svarat att de har snusat under de senaste 12 månaderna samt att de snusar varje dag, efter kön och stadsområde.

Källa: Drogerfarenhetsundersökningen 2013–2025, Göteborgs Stad/CAN.

Jämfört med 2022 års undersökning har andelarna som snusar dagligen ökat något i alla stadsområden, men skillnaderna är inte statistiskt signifikanta. Trenden pekar uppåt för dagligt snusande men underlaget är sannolikt för litet för att kunna säkerställa att förändringen inte beror på slumpen.

Den långsiktiga utvecklingen från 2013 visar en tydlig och statistiskt säkerställd ökning av daglig snusning i alla stadsområden bland både flickor och pojkar i gymnasiet.

5.7 Utvecklingen av e-cigarett/vejp

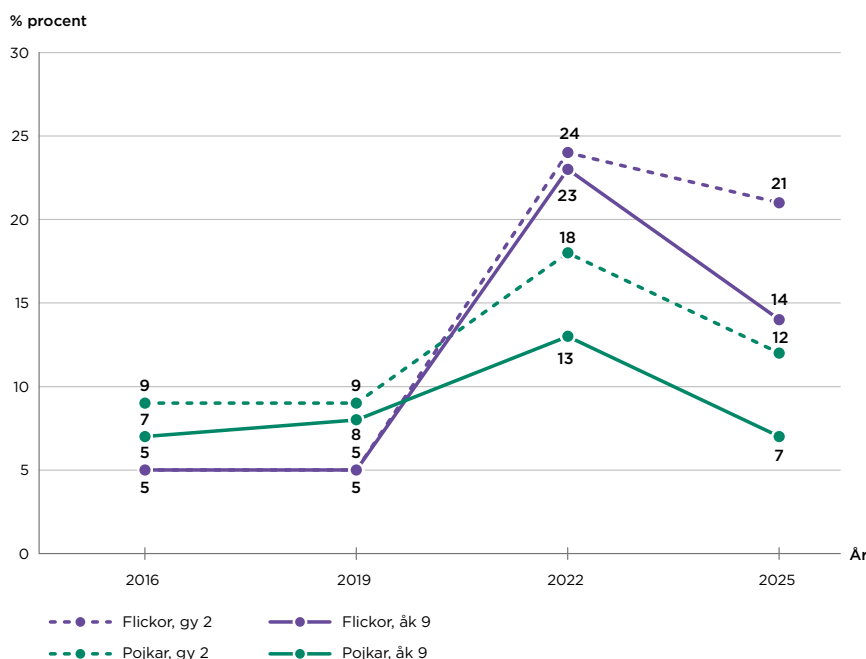
En e-cigarett (elektronisk cigarett), som även kallas vejp, är en tobaksliknande produkt som började säljas i Sverige runt 2010 (Lund, 2024). Den består av en batteridriven metallhylsa som förångar en vätska med smakämnen och ofta nikotin i olika halter. Forskningen om vejpning är ännu begränsad, men studier visar att vejpning med nikotin kan påverka hjärt- och kärlsystemet samt irritera luftvägarna. Eftersom flera av ämnena i ångan inte är fullt utredda kan vejpning inte betraktas som riskfritt (CAN, 2024).

Frågan om e-cigarett/vejp kom med i undersökningen första gången 2016. Från 2022 och framåt har CAN sett en tydlig ökning i användning av vejp i riksundersökningarna (Selling, 2024).

Figur 5.7 redovisar utvecklingen över tid av andelen elever i Göteborg som har rökt vejp de senaste 30 dagarna, efter årskurs och kön. I 2025 års undersökning i Göteborg uppgav 14 procent av flickorna och 7 procent av pojkarna i årskurs 9 att de använt vejp under de senaste 30 dagarna. I gymnasiets år 2 var motsvarande andelar 21 procent bland flickor och 12 procent bland pojkar. Flickor har använt vejp i högre utsträckning än pojkarna i både högstadiet och gymnasiet och könsskillnaderna är statistiskt signifikanta.

Jämfört med 2022 har vejpningen minskat statistiskt signifikant i samtliga grupper. Bland flickor i årskurs 9 har andelen som vejpat de senaste 30 dagarna sjunkit med 9 procentenheter, bland pojkar i både årskurs 9 och gymnasiet år 2 med 6 procentenheter, och bland flickor i gymnasiet med 3 procentenheter.

Figur 5.7. Andel som använt vejp de senaste 30 dagarna – över tid, efter årskurs och kön



Kommentar: Frågeformuleringarna lyder "Har du vejpat någon gång?" Svaren som redovisas är andelen som svarat att de har vejpat under de senaste 30 dagarna, efter årskurs och kön.

Källa: Drogerifarenhetsundersökningen 2016–2025, Göteborgs Stad/CAN.

Den långsiktiga utvecklingen sedan frågan först ställdes 2016 visar att användningen av vejp ökade tydligt fram till 2022 men att den därefter har minskat. För flickor i både årskurs 9 och gymnasiet samt för pojkar i gymnasiet är användningen av vejp dock fortfarande högre nu 2025 jämfört med 2016 och den här utvecklingen är statistiskt säkerställd. Bland pojkar i årskurs 9 syns också en ökning följt av en minskning, vilket innebär att de är tillbaka på samma nivå som 2016, därav ingen statistiskt säkerställd skillnad över tid.

Sammanfattning tobak och nikotinprodukter

Rökning

- År 2025 uppger 6 procent av niorna och 19 procent av eleverna i gymnasiet att de röker, här definierat som att man har rökt under de senaste 12 månaderna och gör det fortfarande minst ibland.
- Fler flickor än pojkar röker, både i högstadiet och gymnasiet.
- Mycket få personer röker dagligen, under 1 procent i båda årskurser.
- Sedan 2022 har rökningen har sjunkit något bland flickor i årskurs 9. För övriga grupper ligger rökningen kvar på föregående undersökningsårs nivåer.
- Över tid sedan 2013 har rökandet minskat markant i alla grupper.

Snusning

- Runt 12 procent av niorna och 26 procent av gymnasieeleverna är 2 har snusat under de senaste 12 månaderna och gör det fortfarande.
- Idag snusar fler pojkar än flickor i gymnasiet men fler flickor än pojkar i högstadiet.
- Knappt 6 procent snusar dagligen i högstadiet och 18 procent i gymnasiet.
- Vitt snus är överlägset den mest använda snustypen, vilket 96–99 procent av snusarna använder.
- Sedan förra undersökningen 2022 har snusandet ökat bland gymnasieeleverna av båda kön, och bland flickorna i högstadiet.
- Sedan 2013 har snusandet ökat kraftigt, som mest bland flickorna i gymnasiet.

Vejpning

- 11 procent av högstadieleverna och 18 procent av gymnasieeleverna har använt vejp under de senaste 30 dagarna.
- Flickor använder vejp i högre utsträckning än pojkar i båda årskurser.
- Efter flera års ökning har vejpningen nu minskat i alla grupper sedan 2022, men ligger fortfarande högre än vid undersökningarna före covid19-pandemin.

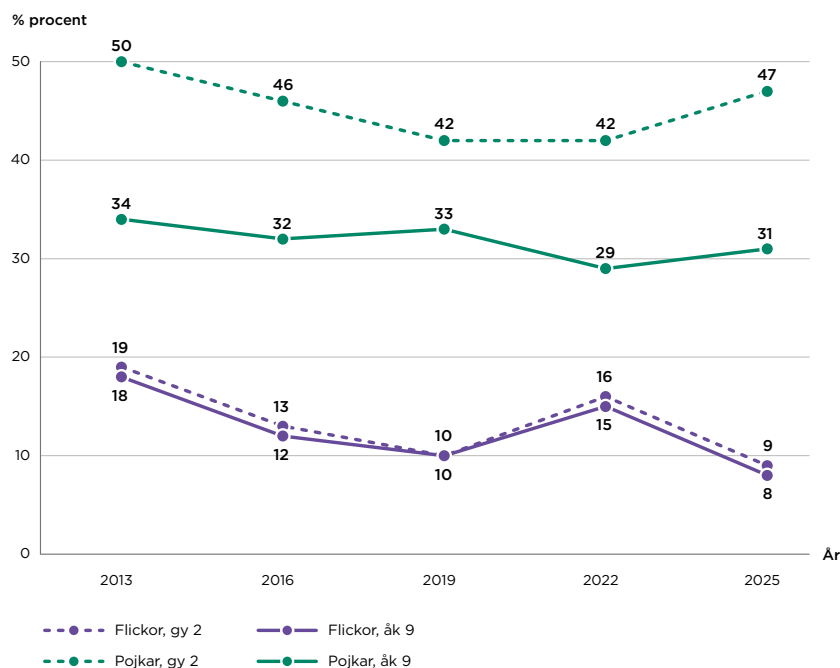
6. Spel om pengar

Spel om pengar innebär att spela på bland annat spelautomater, poker, casino, lotterier och vadslagning. Forskningen pekar på att riskabelt spelande i ungdomen samvarierar med ansträngda sociala relationer, försämrade skolresultat, avvikande beteende och kriminalitet, depressioner, självmord och ökad risk för problematiskt spelande i vuxen ålder (Svensson med flera, 2017).

6.1 Utvecklingen av spel om pengar

I Figur 6.1 presenteras utvecklingen över tid av andelen elever som spelat om pengar någon gång. År 2025 uppgav 47 procent av pojkarna i gymnasiet år 2 att de spelat om pengar någon gång. Bland pojkar i årskurs 9 var andelen 31 procent. För flickor var motsvarande nivåer betydligt lägre där 9 procent i gymnasiet och 8 procent i årskurs 9 har spelat om pengar.

Figur 6.1. Andel som har spelat om pengar – över tid, efter årskurs och kön



Kommentar: Frågeformuleringen lyder "Har du någon gång spelat om pengar, online eller på annat sätt?". Svaren som redovisas är andelen som svarat ja, per årskurs och kön.

Källa: Drogerifarenhetsundersökningen 2013-2025, Göteborgs Stad/CAN.

Jämfört med 2022 syns en statistiskt säkerställd minskning i spel om pengar med 7 procentenheter för flickor i båda årskurserna. Bland pojkar i gymnasiet år 2 syns en svag men inte statistiskt säkerställd ökning. Bland pojkar i årskurs 9 är andelen som spelar om pengar kvar på liknande nivå som vid föregående undersökning.

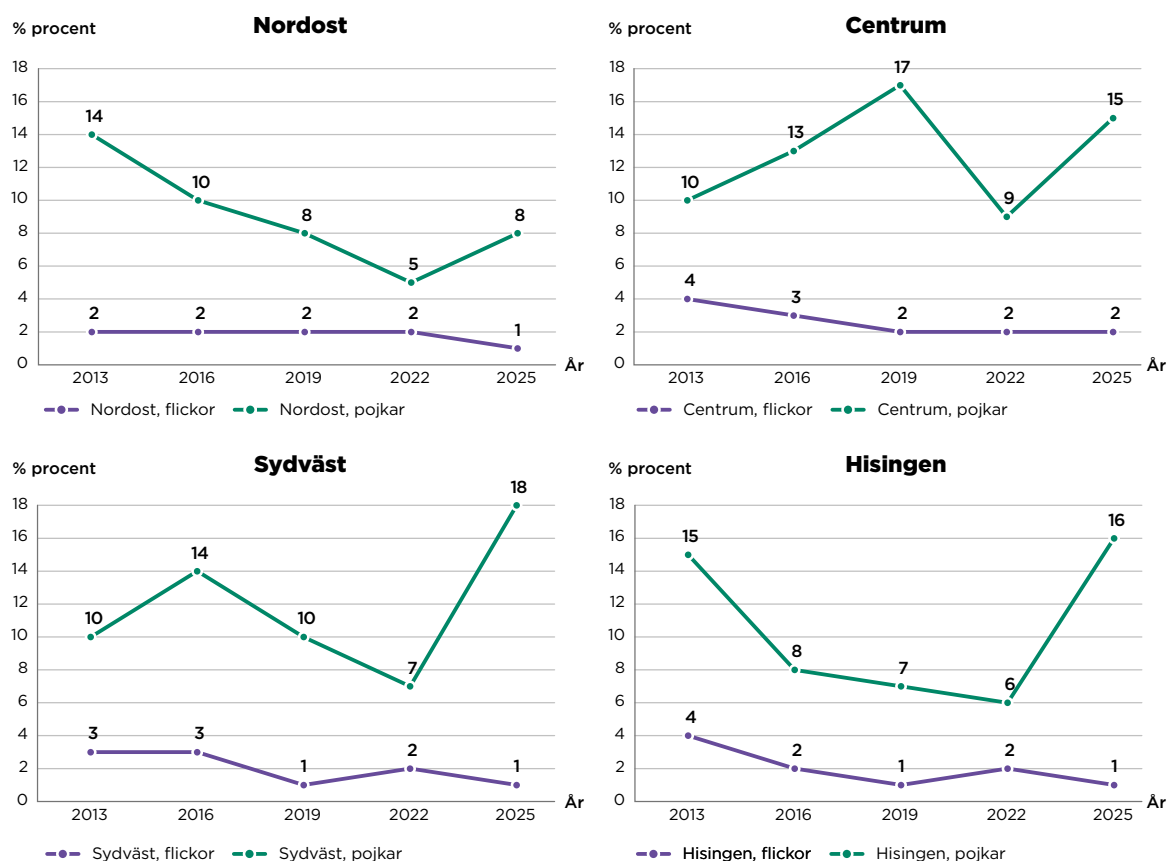
Pojkar spelar i betydligt högre utsträckning än flickor. Skillnaderna mellan pojkar och flickors spelande om pengar är tydliga i båda årskurser och statistiskt signifikanta under hela mätperioden.

Sett över perioden 2013–2025 är trenden för alla grupper, både kön och årskurs, nedåtgående och statistiskt säkerställd. Andelen som har spelat om pengar har minskat sedan 2013, främst bland flickor där andelarna har minskat med 10 procentenheter i båda årskurser. Därmed har andelen flickor som spelat om pengar halverats på tolv års tid.

6.2 Spel om pengar senaste 30 dagarna i årskurs 9 per stadsområde

I Figur 6.2 presenteras utvecklingen över tid av andelen elever i årskurs 9 som har spelat om pengar de senaste 30 dagarna, fördelat över de olika stadsområdena. År 2025 uppgav 15 procent av pojkarna och 2 procent av flickorna i årskurs 9 i Centrum att de spelat om pengar den senaste månaden. På Hisingen var motsvarande nivåer 16 procent bland pojkar och 1 procent bland flickor. I Nordost låg andelarna på 8 procent för pojkar och 1 procent för flickor, medan 18 procent av pojkarna och 1 procent av flickorna i Sydväst uppgett att de har spelat om pengar den senaste månaden.

Figur 6.2. Andel som har spelat om pengar de senaste 30 dagarna i årskurs 9 – över tid, efter stadsområde och kön



Kommentar: Frågeformuleringen lyder "Har du någon gång spelat om pengar, online eller på annat sätt?". Svaren som redovisas är andelen i årskurs 9 som svarat "ja, under de senaste 30 dagarna", efter kön.

Källa: Drogerifarenhetsundersökningen 2013–2025, Göteborgs Stad/CAN.

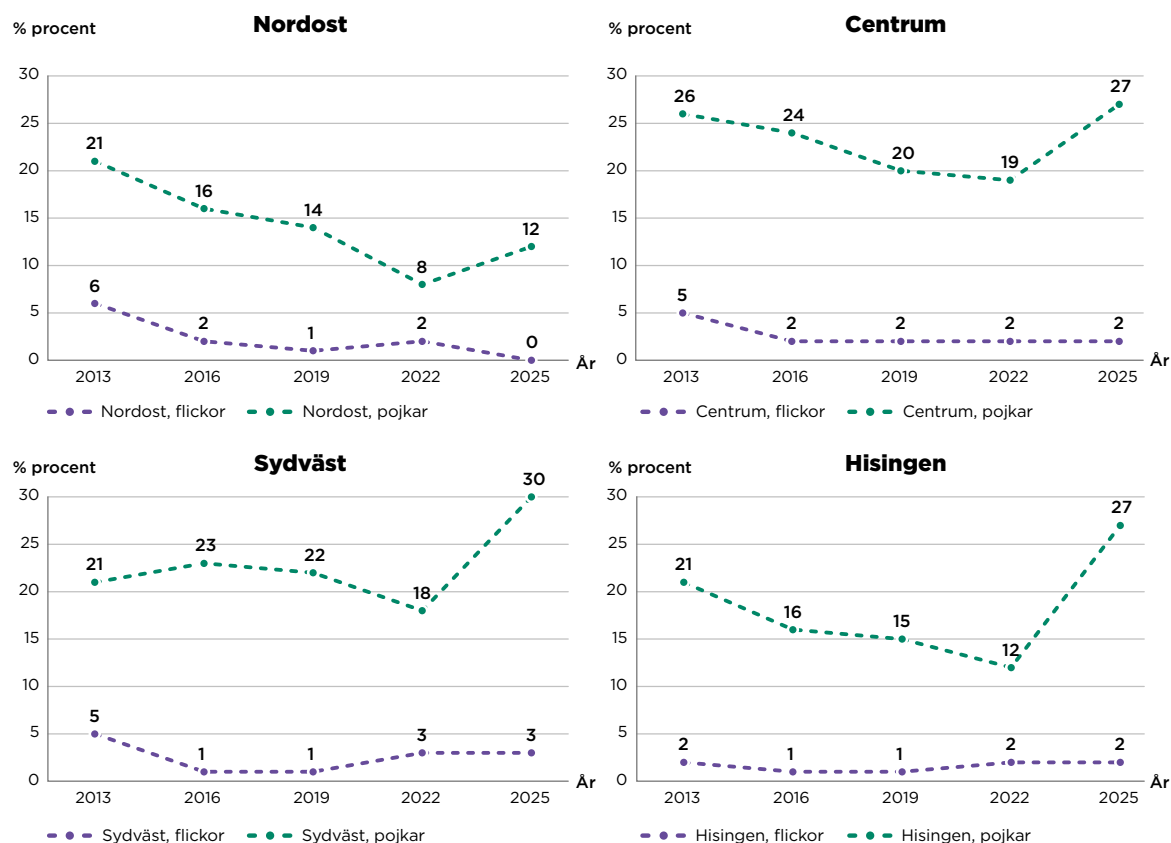
Jämfört med 2022 har andelen i årskurs 9 som har spelat om pengar under de senaste 30 dagarna ökat med 11 procentenheter bland pojkar i Sydväst och med 10 procentenheter bland pojkar i Hisingen. Övriga förändringar är inte statistiskt säkerställda.

Över tidsperioden 2013–2025 har spel om pengar de senaste 30 dagarna minskat bland pojkar i Nordost och flickor i Hisingen, samt ökat bland pojkar i Sydväst. Skillnaderna mellan pojkars och flickors spelande om pengar är tydliga i samtliga stadsområden och visar på ett konsekvent mönster där pojkar spelar betydligt mer än flickor. Samma mönster syns även bland eleverna i gymnasiet.

6.3 Spel om pengar senaste 30 dagarna i gymnasiet år 2 per stadsområde

I Figur 6.3 visas andelen i gymnasiet år 2 som har spelat om pengar de senaste 30 dagarna, över tid och efter stadsområde och kön. I gymnasiets år 2 är spel om pengar ännu vanligare bland pojkar jämfört med hur många pojkar i högstadiet som har spelat. I Centrum uppgav 27 procent av pojkarna och 2 procent av flickorna att de spelat om pengar den senaste månaden. På Hisingen var motsvarande nivåer 27 procent bland pojkar och 2 procent bland flickor. I Nordost uppgav 12 procent av pojkarna och 0 procent av flickorna att de har spelat om pengar, och i Sydväst var andelarna 30 procent för pojkar och 3 procent för flickor.

Figur 6.3. Andel som har spelat om pengar de senaste 30 dagarna i gymnasiets år 2 – över tid, efter stadsområde och kön



Kommentar: Frågeformuleringen lyder "Har du någon gång spelat om pengar, online eller på annat sätt?". Svaren som redovisas är andelen i gymnasiet år 2 som svarat "ja, under de senaste 30 dagarna", efter kön och stadsområde.

Källa: Drogerfarenhetsundersökningen 2013–2025, Göteborgs Stad/CAN.

Även här är skillnaderna mellan pojkar och flickor i frågan om spel om pengar under de senaste 30 dagarna konsekventa och statistiskt säkerställda i samtliga stadsområden.

Jämfört med 2022 har spelandet ökat med 15 procentenheter bland pojkar i Hisingen och med 12 procentenheter bland pojkar i Sydväst. Övriga förändringar är inte statistiskt säkerställda.

Över tidsperioden 2013–2025 har andelen i gymnasiet som spelat om pengar de senaste 30 dagarna sjunkit bland både flickor och pojkar i Nordost och förändringen är statistiskt säkerställd. Även om andelarna i de olika stadsområdena som angett att de har spelat om pengar har förändrats över tid är förändringarna inte tillräckligt stora för att detta underlag ska medge en statistiskt säkerställd skillnad.

6.4 Problematiskt spelande

Sedan 2019 använder CAN fyra av totalt nio frågor från Problem Gambling Severity Index (PGSI) för att ta reda på förekomsten av riskabelt spelande bland eleverna. Eleverna får svara på om de under de senaste 12 månaderna har gjort något av följande:

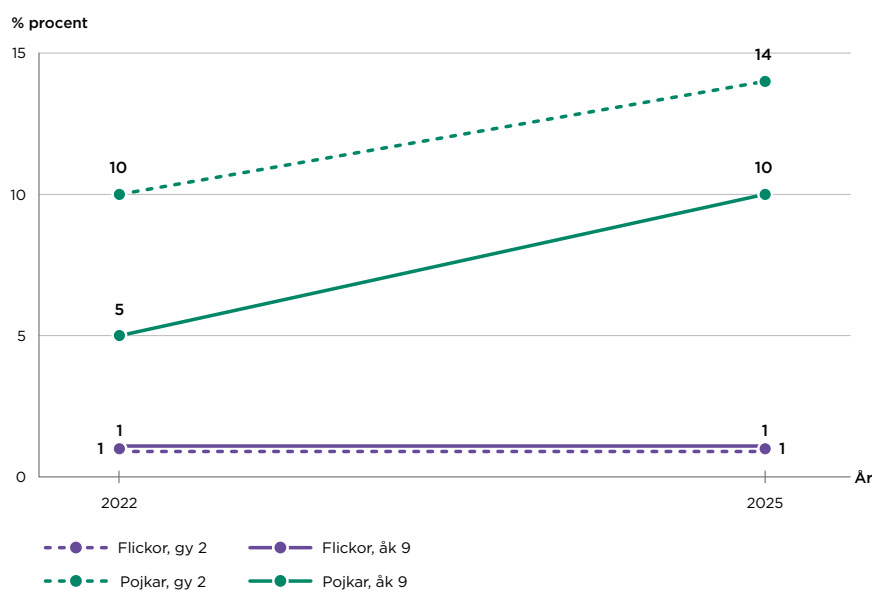
- Spelat för mer än du verkligen haft råd att förlora?
- Behövt spela med större summor för att få samma känsla av spänning?
- Återvänt en annan dag för att försöka vinna tillbaka pengar du förlorat?
- Lånat pengar eller sålt saker för att ha pengar att spela för?



Svarsalternativen är aldrig, ibland, ofta eller nästan alltid. Har eleverna svarat minst ibland på någon av de fyra frågorna bedöms de uppvisa tecken på riskabelt spelande.

I Figur 6.4 redovisas andelen elever som uppvisar tecken på riskabelt spelande. År 2025 uppgav 14 procent av pojkarna i gymnasiet år 2 och 10 procent av pojkarna i årskurs 9 ett problematiskt spelande enligt PGSI. Spelproblematik tycks inte vara ett särskilt utbredd fenomen bland flickor, varken i årskurs 9 eller i gymnasiet år 2, med motsvarande nivåer på 1 procent i båda årskurserna.

Figur 6.4. Andel som har ett problematiskt spelande – över tid, efter årskurs och kön



Kommentar: Måttet beräknas baserat på svar från fyra frågor. Frågeformuleringarna lyder "Har du någon gång... Spelat för mer än du verkligen haft råd att förlora, Behövt spela med större summor för att få samma känsla av spänning, Återvänt en annan dag för att försöka vinna tillbaka pengar du förlorat, Lånat pengar eller sålt saker för att ha pengar att spela för?". Svaren som redovisas är andelen som svarat "ibland", "ofta" eller "nästan alltid" på någon av frågorna, efter årskurs och kön.

Källa: Drogerifarenhetsundersökningen 2022-2025, Göteborgs Stad/CAN.

Jämfört med 2022 har problemspelandet ökat signifikant bland pojkar, med 4 procentenheter i gymnasiet och med 5 procentenheter i årskurs 9. För pojkarna i årskurs 9 innebär det att dubbelt så många uppvisar ett problematiskt spelande jämfört med samma period för tre år sedan. Flickors problematiska spelande är oförändrat sedan 2022, på samma låga nivå.

Skillnaderna mellan könen är mycket tydliga och statistiskt signifikanta för båda årskurserna. Problemspelande är mångdubbelt vanligare bland pojkar än bland flickor.

Sammanfattning spel om pengar

- Pojkar spelar om pengar i betydligt högre utsträckning än flickor, både i högstadiet och i gymnasiet. År 2025 har 31 procent av pojkarna i årskurs 9 och 47 procent av pojkarna i gymnasiet år 2 uppgett att de någon gång spelat om pengar. Motsvarande andelar bland flickorna i båda årskurser är 8 och 9 procent.
- Jämfört med 2022 har spelet minskat bland flickor i båda årskurser, medan nivåerna bland pojkar är oförändrade.
- Sedan 2013 har spelet om pengar minskat i alla grupper, men främst bland flickor i båda årskurser där spelet nästan halverats över tid. Bland pojkar har spelet bara sjunkit med 6–9 procent.
- Omkring var tionde pojke i årskurs 9 och var sjunde pojke i gymnasiet uppvisar tecken på problematiskt spel. Motsvarande andelar bland flickor är cirka 1 procent i båda årskurser. Problemspelande är därmed fortsatt ovanligt bland flickor men betydligt vanligare bland pojkar.
- Dubbelt så många av pojkarna i årskurs 9 har rapporterat spelproblematik sedan förra undersökningen, och bland pojkarna i gymnasiet år 2 har 40 procent fler angett ett problematiskt spel jämfört med 2022.

7. Sniffning/boffning och lustgas

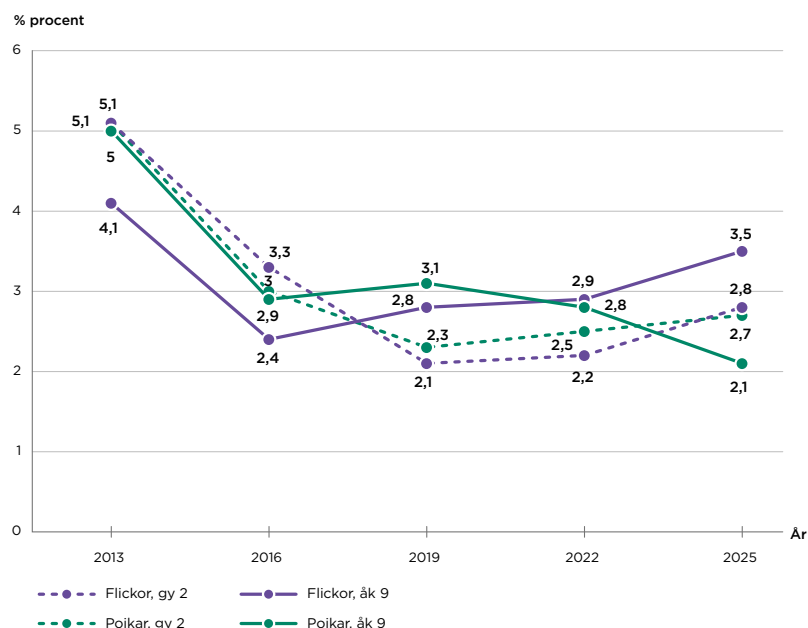
Att sniffa innebär att andas in ångor från lösningsmedel, till exempel aceton, bensin eller lim. Boffa är ett annat begrepp för som uppkom på 1990-talet och avser att andas in olika drivgaser, till exempel butangas som finns i cigarettändare (CAN, 2020c). När man andas in gaserna utsätts hjärnan för syrebrist, vilket också skapar en ruskänsla (Beroendecentrum, 2023).

Frågor om sniffning och boffning har ingått i CAN:s undersökningar sedan starten 1971 och det var då var femte elev som hade sniffat någon gång. (CAN, 2020c). Förekomsten har minskat drastiskt sedan dess och i de senaste riksundersökningarna 2024 är det några få procent som har sniffat/boffat någon gång (Selling, 2024).

7.1 Sniffning/boffning

I Figur 7.1 presenterar vi utvecklingen av sniffning bland skoleleverna i Göteborg från 2013 till 2025. I 2025 års undersökning uppgav 3,5 procent av flickorna och 2,1 procent av pojkarna i årskurs 9 att de sniffat. Skillnaden mellan flickors och pojkars användning är statistiskt signifikant. I gymnasiets år 2 var andelarna något lägre, 2,8 procent bland flickor och 2,7 procent bland pojkar.

**Figur 7.1. Andel som har sniffat
- över tid, efter årskurs och kön**



Kommentar: Frågeformuleringen lyder "Har du sniffat/boffat någon gång?". Svaren som redovisas är andelen som svarat ja, per årskurs och kön.

Källa: Drogerifarenhetsundersökningen 2013–2025, Göteborgs Stad/CAN.

Jämfört med 2022 är nivåerna i stort sett oförändrade i samtliga grupper, och inga av skillnaderna är statistiskt signifikanta.

Sett över hela perioden 2013–2025 har sniffning minskat signifikant bland gymnasieelever av båda kön och bland pojkar i årskurs 9. I gymnasiets år 2 har andelen sjunkit med lite drygt 2,3 procentenheter bland både flickor och pojkar, och bland pojkar i årskurs 9 har andelen som sniffat sjunkit med nästan 3 procentenheter. Dessa förändringar är statistiskt säkerställda. För flickor i årskurs 9 har utvecklingen däremot varierat mer över åren och någon tydlig långsiktig trend kan inte säkerställas.

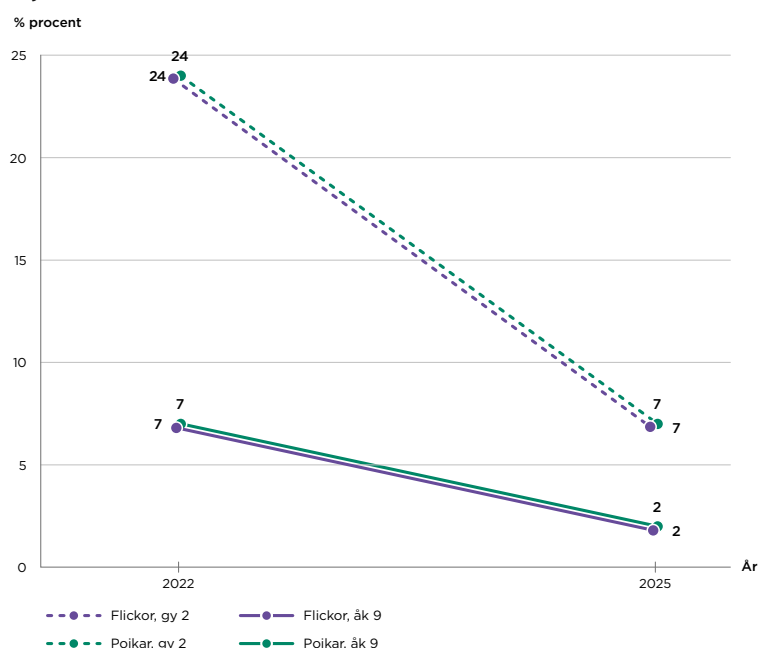
7.2 Lustgas

Att ta lustgas i berusningssyfte har under senare år blivit allt vanligare. Enligt CAN (Guttormsson & Gripe, 2022) är det vanligare med lustgasanvändning i storstadsområden. Lustgas används som smärtlindring inom vården och är då syresatt. Lustgas används även till gräddsifoner då det är den enda gas som inte får grädden att surna. Den typen av lustgas säljs i patroner och innehåller inget tillsatt syre och det är den som unga använder i berusningssyfte. Inhalering av lustgas kan bland annat leda till syrebrist och vid omfattande användning leder det till brist på vitamin B₁₂ (ibid.). I juli 2025 infördes en lag om lustgas med i syfte att motverka att lustgas används i berusningssyfte (SFS 2025:621). Lagen innehåller bland annat en åldersgräns på 18 och en gräns för hur stor mängd som får säljas per tillfälle.

Användningen av lustgas minskar tydligt

Sedan 2022 års undersökning ställs en fråga om eleverna har använt lustgas. I enkäten finns en instruktion om att ej räkna med användning inom vården. I Figur 7.2 presenterar vi elevernas erfarenhet av att ha tagit lustgas i berusningssyfte någon gång. I 2025 års undersökning uppgav 2 procent av flickorna och pojkarna i årskurs 9 att de använt lustgas. I gymnasiets år 2 var andelarna högre, 7 procent bland flickor och pojkar.

**Figur 7.2. Andel som har använt lustgas
- över tid, efter årskurs och kön**



Kommentar: Frågeformuleringen lyder "Har du tagit lustgas någon gång? Räkna ej med användning inom vården". Svaren som redovisas är andelen som svarat ja, per årskurs och kön.

Källa: Drogerfarenhetsundersökningen 2022–2025, Göteborgs Stad/CAN.

Jämfört med 2022 har användningen av lustgas minskat kraftigt och nedgångarna är statistiskt säkerställda i samtliga grupper. I gymnasiets år 2 minskade andelen som använt lustgas med 17 procentenheter för både flickor och pojkar. I årskurs 9 sjönk andelen bland båda könen med 5 procentenheter.

Undersökningen 2025 genomfördes innan den nya lagen om lustgas trädde i kraft. Den minskning som vi ser mellan 2022–2025 kan därför inte sägas vara någon direkt effekt av lagändringen, eftersom den skedde innan lagen började gälla.

Sammanfattning sniffning/boffning och lustgas

Sniffning

- Sniffning ligger kvar på låga nivåer i 2025, runt 3 procent har sniffat någon gång i både årskurs 9 och gymnasiet år 2.
- Fler flickor än pojkar i årskurs 9 har sniffat.
- Andelen har minskat tydligt sedan 2013 bland gymnasieelever och bland pojkar i årskurs 9, medan utvecklingen för flickor i årskurs 9 varit mer varierande.

Lustgas

- År 2025 uppgav 2 procent av eleverna i årskurs 9 och 7 procent av eleverna i gymnasiets år 2 att de någon gång använt lustgas.
- Användningen av lustgas i berusningssyfte har minskat markant sedan 2022, särskilt i gymnasiet där andelen som tagit lustgas har gått ner med 17 procentenheter, från 24 procent till 7 procent.
- Sedan juni 2025 finns en lag som begränsar försäljningen av lustgas, bland annat genom 18-årsgräns och kvantitetsbegränsning. Den här undersökningen gjordes innan lagändringen hade trätt i kraft.

8. Referenser

Andersson B & Hibell B (1993). *Skolelevers drogvanor 1993*. Stockholm: Centralförbundet för alkohol- och narkotikaupplysning.

Andersson, F., Sundin, E., Magnusson, C., Ramstedt, M., Galanti, M. R. (2023). *Prevalence of cannabis use among young adults in Sweden: comparing randomized response technique with a traditional survey*. *Addiction*, 118(9), 1801–1810.

Beroendecentrum (2023). *Lustgas*. Hämtad 2025-10-13 från <https://www.beroendecentrum.se/fakta/droger/inhalering/>

CAN (2016). *Cannabis*. [Faktablad]. <https://www.can.se/fakta/cannabis/>

CAN (2019). *Narkotikaklassade läkemedel*. [Faktablad]. <https://www.can.se/fakta/narkotikaklassade-lakemedel/>

CAN (2020a). *Alkohol*. [Faktablad]. <https://www.can.se/fakta/alkohol/>

CAN (2020b). *Vilka narkotikapreparat finns det?* Hämtad 2025-10-13 från <https://www.can.se/fragor-och-svar/narkotika/vilka-narkotikapreparat-finns-det/>

CAN (2020c). *Hur vanligt är sniffning/boffning?* Hämtad 2025-10-13 från <https://www.can.se/fragor-och-svar/sniffning/hur-vanligt-ar-sniffning-boffning/>

CAN (2023). *Dopning*. [Faktablad]. <https://www.can.se/fakta/dopning/>

CAN (2024). *Tobaks- och nikotinprodukter*. [Faktablad]. <https://www.can.se/fakta/tobaks-och-nikotinprodukter/>

Dannenhoffer, C. A., Robertson, M. M., Macht, V. A., Mooney, S. M., Boettiger, C. A., & Robinson, D. L. (2021). *Chronic alcohol exposure during critical developmental periods differentially impacts persistence of deficits in cognitive flexibility and related circuitry*, *International Review of Neurobiology* (Vol. 160, pp. 117–173). Elsevier.

European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction and Europol (2024), *EU Drug Markets Analysis: Key insights for policy and practice*, Publications Office of the European Union, Luxembourg.

ESPAD Group (2025), *Key findings from the 2024 European School Survey Project on Alcohol and Other Drugs (ESPAD)*, European Union Drugs Agency, Lisbon, https://www.euda.europa.eu/publications/data-factsheets/espac-2024-key-findings_en

Folkhälsomyndigheten (2025a). *Alkoholkonsumtion bland barn och unga*, hämtad 2025-10-13, från <https://www.folkhalsomyndigheten.se/livsvalkor-levnadsvanor/andts/andts-anvandning-och-ohalsa/anvandning-och-omfattning-av-andts-i-befolkningen/alkoholkonsumtion/alkoholkonsumtion-bland-barn-och-unga/>

Folkhälsomyndigheten (2025b). *Skador till följd av dopning*, hämtad 2025-11-03, från <https://www.folkhalsomyndigheten.se/livsvalkor-levnadsvanor/andts/andts-anvandning-och-ohalsa/skador-till-foljd-av-andts/skador-till-foljd-av-dopning/>

- Gohari, M. R., Zuckermann, A. M. E., & Leatherdale, S. T. (2021), *A longitudinal examination of alcohol cessation and academic outcomes among a sample of Canadian secondary school students*, Addictive Behaviors, 118, 106882
- Guttormsson, U & Gripe, I (2022). *Lustgas bland unga 2022*. Kortfakta 01. Stockholm: Centralförbundet för alkohol- och narkotikaupplysning
- Guttormsson, U. (2025), *Narkotikaprisutvecklingen i Sverige 1988–2024*. Stockholm: Centralförbundet för alkohol- och narkotikaupplysning (CAN); 2025. Rapport 233.
- Holm, S (1979), *A simple sequentially rejective multiple test procedure*, Scandinavian Journal of Statistics, 6:65–70
- Lund, A (2024) *Nikotin i ny skepnad – forskningen om vejp och vitt snus*, hämtad 2025-10-13, från <https://nyheter.ki.se/nikotin-i-ny-skepnad-forskningen-om-vejp-och-vitt-snus> Först publicerad i Tidningen Medicinsk Vetenskap, nr 2 2024
- Meier, M. H., Caspi, A., Ambler, A., Harrington, H., Houts, R., Keefe, R. S., McDonald, K., Ward, A., Poulton, R. & Moffitt, T. E. (2012), *Persistent cannabis users show neuropsychological decline from childhood to midlife*, Proceedings of the National Academy of Sciences of the United States of America, 109(40), E2657–E2664.
- Narkotikastrafflag (SFS 1968:64). Justitiedepartementet L5. <https://www.riksdagen.se/sv/dokument-och-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/narkotikastrafflag-196864-sfs-1968-64/>
- Lag om förbud mot vissa dopningsmedel (SFS 1991:1969). Socialdepartementet. https://www.riksdagen.se/sv/dokument-och-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/lag-19911969-om-forbud-mot-vissa-dopningsmedel_sfs-1991-1969/
- Lag om lustgas (SFS 2025:621). Socialdepartementet. https://www.riksdagen.se/sv/dokument-och-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/lag-2025621-om-lustgas_sfs-2025-621/
- Selling L. (red.), *CAN:s nationella skolundersökning 2024*. Stockholm: Centralförbundet för alkohol- och narkotikaupplysning (CAN); 2024. Rapport 230.
- Svensson J. & Zetterkvist M. (2017). *Spel om pengar bland unga*. Centralförbundet för alkohol- och narkotikaupplysning (CAN) Fokusrapport 03. <https://www.can.se/app/uploads/2020/01/can-fokusrapport-03-spel-om-pengar-bland-unga.pdf>

Stöd och hjälp

Om du som elev, förälder, skolpersonal eller annan närstående behöver stöd eller har frågor som rör alkohol, narkotika, dopning, tobak, nikotin, spel om pengar eller riskabla digitala vanor finns flera verksamheter att vända sig till i Göteborg. Här listar vi några av dem:

Mini-Maria Göteborg

Mini-Maria erbjuder kostnadsfritt stöd och behandling för ungdomar och unga vuxna upp till 21 år som har frågor eller problem kopplade till alkohol eller droger. Även föräldrar och anhöriga kan kontakta verksamheten för rådgivning och stöd.

[Hemsida Minimaria](#)

Ungdomar och droger – Göteborgs Stad

Webbplatsen vänder sig till ungdomar, föräldrar och andra viktiga vuxna samt personal som möter barn och unga. Här finns lättillgänglig information om olika substanser och riskbeteenden, tidiga tecken att vara uppmärksam på, råd om hur man kan prata om ämnet och vart man kan vända sig vid oro eller behov av stöd.

[Webbplats Ungdomar och droger – Göteborgs Stad](#)

Mottagningen för spelberoende och skärmhälsa (Sahlgrenska)

Här kan ungdomar från 16 år få hjälp vid spelberoende (spel om pengar) eller problematisk skärmanvändning, exempelvis dataspelsberoende. Även närstående kan vända sig till mottagningen för information och stöd.

[Webbplats Mottagningen för spelberoende och skärmhälsa](#)

FMN – Föräldraföreningen mot narkotika

FMN erbjuder stöd, vägledning och samtal till ungdomar, föräldrar och andra närstående.

[Hemsida FMN – Föräldraföreningen mot narkotika](#)

Socialtjänsten och elevhälsan

Vid oro eller behov av stöd kan du alltid kontakta socialtjänsten i det stadsområde du bor i. Elever kan även vända sig till skolkurator eller skolsköterska.

[Hemsida Socialtjänsten](#)

[Hemsida Elevhälsan](#)