

NULÄGESANALYS LIKA MÖJLIGHETER I HELSINGBORGS STAD

April 2021



SAMMANFATTNING

Helsingborgs stad arbetar för att bli en öppen och inkluderande stad där alla människor känner sig välkomnade och respekterade. Vision Helsingborg 2035 ger riktningen mot en skapande, pulserande, global, gemensam och balanserad stad för människor och företag. I arbetet med att ta fram en ny plan för lika möjligheter har Helsingborgs stad gett Ramboll i uppdrag att ta fram en lägesbild över hur situationen ser ut just nu för människor i Helsingborg utifrån de sju diskrimineringsgrunderna. Denna lägesbild syftar till att beskriva människors tillgång till lika rättigheter utifrån ett antal teman. Dessa är:

1. Fysisk och psykisk hälsa
2. Trygghet, tillit och säkerhet
3. Ekonomi, arbete och utbildning
4. Kultur, fritid och socialt deltagande
5. Makt, inflytande och representation

Analysen har gjorts med syfte att beskriva hur livsvillkoren ser ut och skiljer sig mellan olika grupper i Helsingborg, med utgångspunkt i de sju diskrimineringsgrunderna:

1. Kön
2. Könsidentitet och könsuttryck
3. Etnisk tillhörighet
4. Religion eller annan trosuppfattning
5. Funktionsnedsättning
6. Sexuell läggning
7. Ålder

Den data och statistik som vi har utgått från har täckt diskrimineringsgrunderna olika väl. Juridiskt kön och ålder är jämförelsevis enkelt att kartlägga, eftersom offentlig statistik ofta är uppdelad på dessa variabler. Hur livsvillkoren skiljer sig mellan de med och utan en religiös tro har i stället varit mycket svårt att redovisa, eftersom information om religiös tillhörighet i regel inte samlas in. Detsamma gäller för etnisk tillhörighet. I nulägesanalysen har utländsk bakgrund och födelseland i stället använts för att ge en indikation på om livsvillkoren skiljer sig mellan personer med olika etnisk tillhörighet. Livsvillkor kopplat till religiös tro har ofta inte kunnat inkluderas alls.

I dataunderlaget har frågor om könsidentitet, funktionsnedsättning och sexuell läggning ställts. Dessa diskrimineringsgrunder har därför kunnat täckas relativt väl.

ANALYSEN UTGÅR TILL STOR DEL FRÅN ENKÄTDATA

En stor del av analysen i denna rapport är baserad på dataunderlag från Region Skånes folkhälsoenkät från 2019. Från denna enkät har Ramboll tagit del av svaren som inkommit från invånare i Helsingborg. Enkäten skickades ut till ett slumpmässigt urval av personer mellan 18–84 år. Antal personer i Helsingborg som besvarat enkäten är cirka 4 600.

För att komplettera rapporten med perspektiv från barn och unga har även enkätsvar från Region Skånes folkhälsoenkät för barn och unga från 2016 använts, samt svar från forskningsstudien Ung Livsstil Helsingborg från 2018. Utöver detta har officiell statistik på såväl nationell som regional och lokal nivå använts.

Fysisk och psykisk hälsa

Generellt varierar både den fysiska och den psykiska hälsan mycket mellan olika grupper i Helsingborg. De grupper där invånare uppges må sämst på ett allmänt plan är personer med funktionsnedsättning, transpersoner och personer med annan sexuell läggning än hetero.



Det allmänna hälsotillståndet mellan män och kvinnor i Helsingborg är generellt relativt jämställt. Några variabler skiljer sig dock mellan könen. Män skattar sin hälsa något bättre än vad kvinnor gör, har bättre psykisk hälsa och känner mindre stress och oro. Fler kvinnor än män har å andra sidan någon i sin närhet som kan ge emotionellt stöd och en mindre andel kvinnor än män har en riskkonsumtion av alkohol.

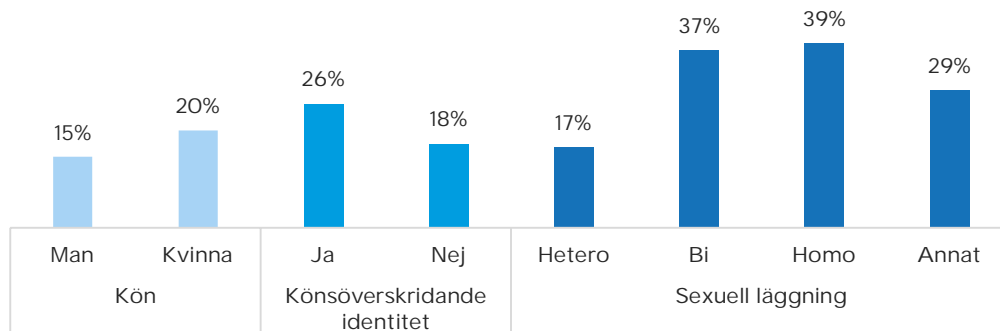


För personer med en könsöverskridande identitet är det allmänna hälsotillståndet sämre än hos cispersoner. Detta är genomgående för i princip samtliga variabler, samt för både unga och vuxna. Detta är synligt i hur transpersoner skattar såväl sin allmänna fysiska hälsa som i variabler kopplat till den psykiska hälsan. Många transpersoner uppger exempelvis att de inte ser ljus på framtiden och att de saknar emotionellt stöd.



Samma mönster som för transpersoner i Helsingborg gäller för personer som har en annan sexuell läggning än heterosexuell. Generellt anger personer som är homo- eller bisexuella, eller har en annan sexuell läggning än hetero-, homo- eller bisexuell, att de har en sämre fysisk och psykisk hälsa än personer som anger att de är heterosexuella. Allra sämst verkar personer som anger att de är bisexuella må.

Figur 1. Andel som bedöms ha dålig psykisk hälsa utifrån GHQ¹, för tre diskrimineringsgrunder



För personer med, respektive utan, utländsk bakgrund varierar det allmänna hälsotillståndet beroende på vilken variabel som avses. Exempelvis är det en lägre andel som har en långvarig sjukdom eller besvär bland personer i Helsingborg som är utrikes födda eller som har två utrikes födda föräldrar, jämfört med personer med en eller två inrikes födda föräldrar. Däremot är det en större andel som har valt att inte söka vård trots att behov funnits, dålig psykisk hälsa och som saknar emotionellt stöd bland utrikes födda jämfört med inrikes födda.

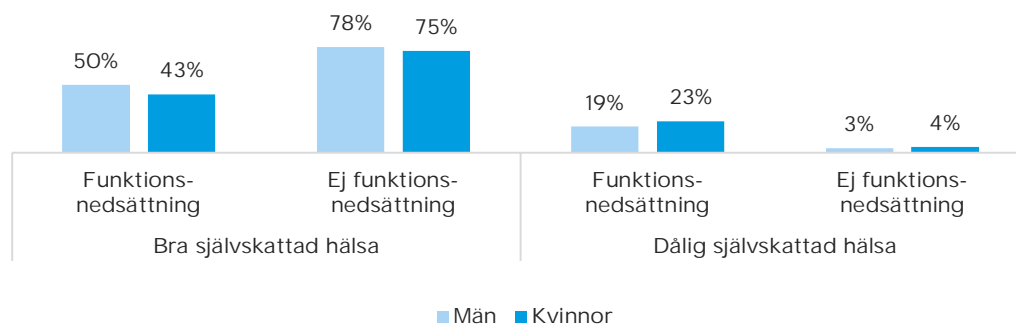


Personer med funktionsnedsättning har en sämre hälsa än personer utan funktionsnedsättning. Några variabler där detta är tydligt är för andelen som skattar sin hälsa som bra respektive dålig, andelen som har en långvarig sjukdom och andelen med otillfredsställda vårdbehov. Även den psykiska hälsan är sämre bland personer med

¹ GHQ är en förkortning på det väletablerade mätinstrumentet General Health Questionnaire. Detta instrument består av fem frågor om hur individen har känt sig under de senaste veckorna. Frågorna handlar om man känt sig olycklig och nedstämd, förlorat tron på sig själv, känt sig spänd, tyckt att man varit värdelös samt inte kunnat klara sina problem. Om personen svarat ja på minst två av dessa frågor bedöms personen ha en dålig psykisk hälsa.

funktionsnedsättning än bland personer utan. Exempelvis upplever personer med funktionsnedsättning en större stress och oro, där kvinnor med funktionsnedsättning sticker ut som extra drabbade. En stor andel män med funktionsnedsättning uppger även att de saknar någon som kan ge emotionellt stöd.

Figur 2. Andel som skattar sin hälsa som bra respektive dåligt, uppdelat på personer med och utan funktionsnedsättning



Mellan åldersgrupperna är det skillnad i det allmänna hälsotillståndet, där den generella fysiska hälsan blir sämre ju högre upp i ålderskategorierna man går. Det är färre äldre personer som skattar sin hälsa som bra och en större andel äldre än yngre har en långvarig sjukdom. Den psykiska hälsan är däremot i allmänhet bättre bland äldre än bland yngre. Det är framför allt yngre kvinnor och tjejer som uppger att de på olika sätt har dålig psykisk hälsa.

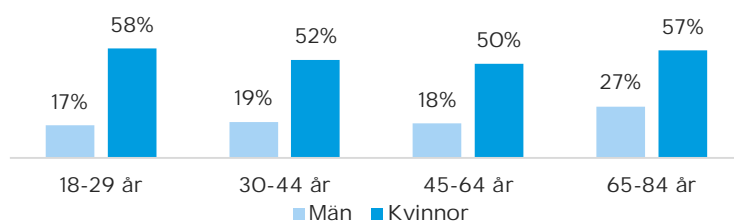
Trygghet, tillit och säkerhet

Trygghet, tillit och säkerhet har analyserats genom exempelvis rädsla för att röra sig ute ensam samt utsatthet för våld och hot om våld och utsatthet för kränkande behandling.



I Helsingborg är män generellt mer utsatta för fysiskt våld än vad kvinnor är. Detta är framför allt påtagligt i de yngre åldersgrupperna. När det kommer till hot om fysiskt våld är skillnaden mellan könen mindre, och kvinnor uppger i högre grad än män att de blivit utsatta för kränkande behandling. Kvinnor uppger även i betydligt större utsträckning än män att de är rädda för att gå ut ensamma.


Figur 3. Andel som är rädda att gå ut ensamma per kön och ålder





Det saknas information om utsattheten för våld och hot om våld för transpersoner i Helsingborg. Däremot kan vi se att transpersoner i något lägre grad än cispersoner angett att de känt sig kränkta – 15 respektive 21 procent. Transpersoner i Helsingborg uppger även i lägre grad än cispersoner att de är rädda för att gå ut ensamma.




Det är tre gånger så vanligt för invånare i Helsingborg som har en annan sexuell läggning än heterosexualitet att utsättas för fysiskt våld som för en heterosexuell. Även hot om våld är vanligare att icke heterosexuella utsätts för än heterosexuella. Tilliten till andra invånare är även lägre bland de med en annan sexuell läggning än heterosexuell.

 Tryggheten bland invånarna i Helsingborg varierar beroende på utländsk bakgrund och etnisk tillhörighet. Exempelvis uppger 1 av 4 män och 1 av 8 kvinnor som blivit utsatta för kränkande behandling att behandlingen hade med etnisk tillhörighet att göra. Vidare är andelen utrikes födda som utsatts för våld dubbelt så hög som andelen inrikes födda. Det finns även skillnader i tillit mellan personer i Helsingborg som är födda i olika länder, där utomeuropeiska invånare har en lägre tillit än invånare födda i Sverige eller Norden. Däremot uppger personer som är födda i Sverige i högre utsträckning att de är rädda för att gå ut ensamma, jämfört med personer födda i Asien eller Afrika.


 Personer med funktionsnedsättning utsätts i något högre grad för kränkande behandling än personer utan funktionsnedsättning. Kvinnor med funktionsnedsättning utsätts i högre grad än män. Bland personer med funktionsnedsättning som blivit utsatta för kränkande behandling uppger 16 procent att det hade med funktionsnedsättningen att göra. Det finns däremot inga skillnader i andelen som blivit utsatta för våld mellan personer med och utan funktionsnedsättning.


 Det finns skillnader mellan åldersgrupperna i utsatthet för våld, hot och kränkande behandling, där yngre är mer utsatta än äldre. Andelen som blivit utsatta för våld är i Helsingborg högst bland unga män i åldern 18–29 år. Tilliten till andra invånare och till institutioner är som lägst bland unga vuxna invånare, för att sedan öka igen bland högre åldrar.

 Hur tryggheten skiljer sig mellan personer med olika religiös tillhörighet har inte kunnat analyseras med det dataunderlag som vi har haft tillgång till. Däremot kan vi se att 9 procent av männen och 4 procent av kvinnorna i Helsingborg som blivit utsatta för kränkande behandling uppger att det hade med religion att göra. På en nationell nivå visar även studier att hatbrott kopplat till religion blir mer förekommande.

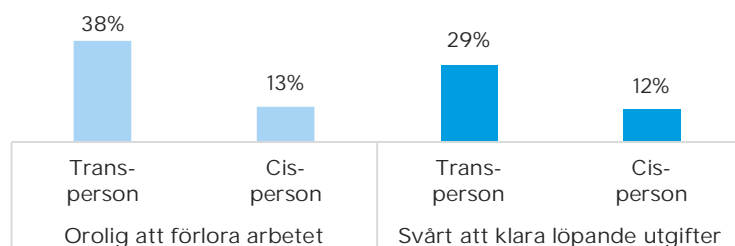
Ekonomi, arbete och utbildning

Ekonomiska förutsättningar har kartlagts genom bland annat huvudsaklig sysselsättning, andel som har svårt att klara de löpande utgifterna och andel som är oroliga över att förlora arbetet. De grupper som sticker ut inom dessa områden är transpersoner, personer med annan sexuell läggning än hetero och utrikes födda.

 I Helsingborg är en större andel män än kvinnor ålderspensionärer, medan förhållandet är det motsatta vad gäller andelen som studerar eller praktiserar. Andelen som yrkesarbetar är i princip densamma mellan könen – 55 procent. Inom samtliga åldersgrupper uppger kvinnor att de ägnar mer tid åt hushållsarbete än vad män uppger.

 Det saknas information om huvudsaklig sysselsättning för invånarna i Helsingborg uppdelat på könsöverskridande identitet. Det går däremot att se att det är tre gånger så vanligt bland invånare med en könsöverskridande identitet att oroa sig för att förlora arbetet än det är bland cispersoner. Det är även betydligt vanligare bland transpersoner med problem att klara de löpande utgifterna.

Figur 4. Ekonomiska förutsättning för trans- och cispersoner i Helsingborg



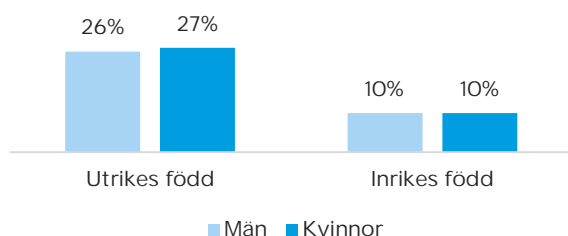


Invånare i Helsingborg med en annan sexuell läggning än hetero visar samma mönster som transpersoner. De är både mer oroliga över att förlora arbete och har svårare att betala de löpande utgifterna än vad invånare som uppger att de är hetero har. Vilken huvudsaklig sysselsättning som invånarna i Helsingborg har skiljer sig även åt beroende på vilken sexuell läggning som individen har, där det bland icke heterosexuella är vanligare än bland heterosexuella att vara arbetslös, långtidssjukskriven eller studerande.



Det är mycket vanligare bland utrikes födda än bland inrikes födda att vara arbetslös eller inskriven i en arbetsmarknadsåtgärd. Det är även en större andel utrikes födda som är långtidssjukskrivna och som studerar eller praktiserar, jämfört med andelen bland inrikes födda. Detta trots att andelen med långvarig sjukdom i gruppen är längre än bland inrikes födda. Utrikes födda är även betydligt mer oroliga över att förlora sitt arbete än vad inrikes födda är. Trots detta är det ingen nämnvärd skillnad i utbildningsnivå mellan grupperna.

Figur 5. Andel som är orolig över att förlora arbetet per utrikesfödd och kön



Långtidssjukskrivning är betydligt vanligare bland personer med funktionsnedsättning än bland andra grupper. Personer med funktionsnedsättning, och framför allt kvinnor, uppger även i högre grad att de har svårigheter att betala de löpande utgifterna än vad personer utan funktionsnedsättning uppger.



Vilken huvudsaklig sysselsättning som invånarna i Helsingborg har skiljer sig mellan åldersgrupper, där yngre personer i högre grad studerar eller praktiserar medan det är vanligare att personer yrkesarbetar eller är långtidssjukskrivna bland de mellan 45–64 år. I den äldsta åldersgruppen är de flesta pensionärer. De äldre har dock i lägre utsträckning svårt att betala de löpande utgifterna och får också i lägre utsträckning ekonomiskt bistånd, jämfört med yngre invånare.

Kultur, fritid och socialt deltagande


Helsingborgs invånares deltagande och engagemang i föreningslivet tillsammans med andelen av Helsingborgs invånare som bedöms ha ett lågt socialt deltagande utgör grunden för nulägesanalysen avseende kultur, fritid och socialt deltagande.





I Helsingborg bedöms 18 procent av invånarna ha ett lågt socialt deltagande och andelen är större bland män än bland kvinnor. Bedömningen utgår från frågeställningen om personen deltagit vid en rad olika aktiviteter under de senaste 12 månaderna. Om personen avgav att hen deltagit vid max en av aktiviteterna kategoriseras det som lågt socialt deltagande.



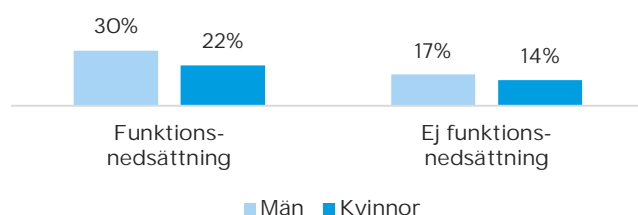
Bland personer med en könsöverskridande identitet bedöms ungefär hälften ha ett lågt socialt deltagande, vilket kan jämföras med genomsnittet på 18 procent.


 Invånare i Helsingborg med en annan sexuell läggning än hetero- och bisexuell visar samma mönster som transpersoner och uppges ha lägre socialt deltagande än hetero- och bisexuella. Det saknas uppgifter för homosexuella personer.

 Personer födda i Sverige förekommer betydligt mer sällan ibland de som har ett lågt socialt deltagande jämfört med personer födda i ett land som tillhör antingen Asien eller Afrika. Även de som är födda i europeiska länder som inte tillhör EU rapporterar i hög utsträckning att de har lågt socialt deltagande.

 Det är vanligare för personer med funktionsnedsättning än för personer utan funktionsnedsättning att ha ett lågt socialt deltagande. Även i denna grupp finns skillnader mellan könen, där män i högre grad bedöms ha ett lågt socialt deltagande.


Figur 6. Andel med lågt socialt deltagande




 Bland invånare i åldersgruppen 65–84 år bedöms mer än var fjärde person ha ett lågt socialt deltagande och högst är siffran bland äldre män. För elever i årskurs 6, 9 och 2 på gymnasiet finns samma tendenser sett till kön. Killar uppges i högre utsträckning att de aldrig deltar vid ett antal bestämda aktiviteter, såsom fester, museum, bio och cafébesök. Avseende föreningsliv deltar sju av tio elever i någon form av förening eller klubb. Det är vanligare att killar är aktiva i idrottsföreningar än att tjejer är det. Det finns inga uppgifter om vuxnas deltagande i föreningslivet.

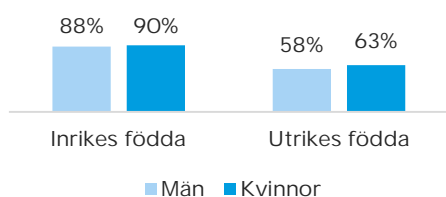
Makt, inflytande och representation

Hur makt, inflytande och representation fördelas mellan olika grupper bland Helsingborgs invånare beskrivs baserat på valdeltagande och användning av internet samt hur fördelning av positioner inom Helsingborgs stad ser ut.

 Valdeltagandet i Helsingborg är ungefär lika högt för män som för kvinnor. Det genomsnittliga valdeltagandet till kommunfullmäktige var 2018 82 procent.

 Valdeltagandet bland utrikes födda i kommunen var betydligt lägre än bland inrikes födda. 58 procent av utrikes födda män och 63 procent av utrikes födda kvinnor röstade 2018. Bland de förtroendevalda kommunpolitikerna i staden är 13 procent utrikes födda, vilket kan jämföras med att andelen utrikes födda i yrkesför ålder i Helsingborg är 33 procent. Det innebär att representationen av utrikes födda bland de kommunala politikerna inte motsvarar representationen i kommunen. Detsamma gäller för anställda i Helsingborg stad samt andelen chefer med utländsk bakgrund.

Figur 7. Valdeltagande i valet för kommunfullmäktige i Helsingborg 2018



Valdeltagande varierar mellan åldersgrupperna och är lägre bland unga än bland äldre, framför allt jämfört med 50–64 åringar där valdeltagandet är som högst. Inom nästan alla åldersgrupper är valdeltagande högre bland kvinnor än män. Den åldersgrupp där valdeltagandet är högre för männen är bland personer över 65 år.

Det saknas information om valdeltagande samt representation i Helsingborg bland personer baserat på sexuell identitet, könsöverskridande identitet, religiös tillhörighet och funktionsnedsättning. På en nationell nivå är valdeltagandet lägre bland personer med funktionsnedsättning jämfört med övriga befolkningen. Skillnaden i valdeltagande i valet 2018 var 6 procentenheter.

INNEHÅLLSFÖRTECKNING

1.	Lägesbild över Helsingborgs invånares livsvillkor	8
1.1	Nulägesanalys över livsvillkoren för invånarna i Helsingborg	8
1.2	Analysen baseras till stor del på underlag från enkätundersökningar	9
1.3	Begreppsdefinition	10
2.	Fysisk och psykisk hälsa	11
2.1	Det allmänna hälsotillståndet i Helsingborg varierar mellan grupper	11
2.2	Den psykiska hälsan är dålig bland flera grupper	16
2.3	Otillräcklig fysisk aktivitet är vanligt bland utrikesfödda	21
3.	Trygghet, tillit och säkerhet	23
3.1	Tryggheten varierar mellan såväl kön och åldersgrupp som mellan personer med olika sexuell läggning	23
3.2	Kränkande behandling är vanligt bland unga kvinnor	27
3.3	Tilliten till andra och till institutioner är relativt låg bland invånarna i Helsingborg	29
4.	Ekonomi, arbete och utbildning	33
4.1	Sysselsättningen bland invånarna i Helsingborg varierar mellan olika grupper	33
4.2	Ekonomiska förutsättningar bland invånarna i Helsingborg	36
4.3	Kvinnor har en högre utbildningsnivå än män	39
5.	Kultur, fritid och socialt deltagande	40
6.	Makt, inflytande och representation	43
6.1	Demokrati och delaktighet är högre hos inrikes födda och hos kvinnor	43
6.2	Representationen på arbetsmarknaden matchar inte representationen i samhället	45
7.	Referenser	47

1. LÄGESBILD ÖVER HELSINGBORGS INVÅNARES LIVSVILLKOR

Helsingborgs stad arbetar aktivt med att bli en öppen och inkluderande stad där alla människor känner sig välkomnade och respekterade. Vision Helsingborg 2035 ger riktning mot en skapande, pulserande, global, gemensam och balanserad stad för människor och företag.

Helsingborgs stad uppdaterar sin plan för lika möjligheter i staden. För att ha en bra utgångspunkt för planen har Helsingborgs stad gett Ramboll i uppdrag att ta fram en nulägesanalys över hur situationen ser ut just nu för människor i Helsingborg utifrån de sju diskrimineringsgrunderna. Denna lägesbild syftar till att beskriva människors tillgång till lika rättigheter utifrån ett antal teman, såsom fysisk och psykisk hälsa samt trygghet, tillit och säkerhet.

1.1 Nulägesanalys över livsvillkoren för invånarna i Helsingborg

Nulägesanalysen redovisar hur livsvillkoren ser ut för invånarna i Helsingborg utifrån fem teman. Dessa är:

1. Fysisk och psykisk hälsa
2. Trygghet, tillit och säkerhet
3. Ekonomi, arbete och utbildning
4. Kultur, fritid och socialt deltagande
5. Makt, inflytande och representation

Utifrån dessa teman har Ramboll tillsammans med Helsingborgs stad valt ut ett antal variabler och indikatorer för att beskriva livsvillkoren för Helsingborgs invånare. De variabler som valts ut bedöms beskriva situationen för invånarna på ett bra sätt. Vilken data som finns tillgänglig har dock påverkat vilka variabler som ingår i analysen.

ANALYSEN UTGÅR FRÅN DE SJU DISKRIMINERINGSGRUNDERNA

Nulägesanalysen över Helsingborgs invånares livsvillkor syftar till att beskriva hur livsvillkoren ser ut och skiljer sig mellan olika grupper. I denna rapport har därför livsvillkoren beskrivits utifrån de sju diskrimineringsgrunderna. De sju diskrimineringsgrunderna är:

1. Kön
2. Könsidentitet och könsuttryck
3. Etnisk tillhörighet
4. Religion eller annan trosuppfattning
5. Funktionsnedsättning
6. Sexuell läggning
7. Ålder

Det har inte alltid varit möjligt att täcka samtliga diskrimineringsgrunder. I Sverige är i princip all statistik uppdelad i två diskrimineringsgrunder, juridiskt kön och ålder. Hur invånarnas situation skiljer sig åt baserat på dessa två diskrimineringsgrunder är därför relativt enkelt att kartlägga. Men för många av diskrimineringsgrunderna saknas det uppdelad statistik.

Mycket statistik och data i Sverige går att dela upp på inrikes respektive utrikes födda. Denna variabel kan ge en indikation på hur livsvillkoren ser ut kopplat till diskrimineringsgrunden etnisk tillhörighet, och även i viss mån till religion eller annan trosuppfattning. Men huruvida en person är inrikes- eller utrikes född är på många sätt en dålig indikator för dessa diskrimineringsgrunder. En individ som är född utomlands

behöver inte ha en annan etnisk tillhörighet än en person som är född i Sverige. På samma sätt kan två personer som är födda i Sverige och som har svenska föräldrar ha olika etniska tillhörigheter.

Mycket av datan i nulägesanalysen har utgått från enkäter som skickats till ett urval av Helsingborgs invånare. I enkäterna har frågor om könsidentitet, sexuell läggning och funktionsnedsättning ställts. Dessa diskrimineringsgrunder täcks därför in relativt väl.

Frågor om etnisk tillhörighet eller religiös tro har inte ställts i de enkäter som vi utgått ifrån. Dessa diskrimineringsgrunder har därför generellt inte kunnat täckas. Med etnisk tillhörighet avses i lagen "nationellt eller etniskt ursprung, hudfärg eller annat liknande förhållande". Utländska efternamn, mörk hudfärg och brytning kan påverka en persons förutsättningar oavsett om personen är född i Sverige eller utanför. I rapporten redovisas många av variablerna utifrån om personen är utrikes- eller inrikes född, och om personen har en eller två utrikes födda föräldrar. Detta är som tidigare nämnt en indikation på etnisk tillhörighet – om än bristfällig. Där det har varit möjligt och lämpligt har vi redovisat variabler efter födelseregion. Denna indikator kan ge en något bättre indikation på skillnader mellan individer baserat på etnisk tillhörighet. Livsvillkor kopplat till religiös tro har ofta inte kunnat inkluderas alls.

1.2 Analysen baseras till stor del på underlag från enkätundersökningar

En stor del av analysen i denna rapport är baserad på dataunderlag från Region Skånes folkhälsoenkät. Enkäten skickades ut under 2019 till ett slumpmässigt stratifierat urval om 107 300 personer mellan 18–64 år i Skåne. Svarefrekvensen på enkäten var omkring 40 procent. I denna rapport har vi utgått från de svar som inkommit från invånarna i Helsingborg. Antal personer i Helsingborg som besvarat denna enkät är cirka 4 600.

För att komplettera rapporten med perspektiv från barn och unga har även enkätsvar från Region Skånes folkhälsoenkät för barn och unga från 2016 använts, samt svar från forskningsstudien Ung Livsstil Helsingborg från 2018.

RISKER MED ANALYSER SOM BYGGER PÅ ENKÄTSVAR

Avsikten med denna nulägesanalys är belysa skillnader i livsvillkor hos invånarna i Helsingborg på olika bakgrundsvariabler. Folkhälsoenkäten skickades ut till ett slumpmässigt urval personer, vilket skapar en god förutsättning för att svaren som inkommit ska representera invånarna väl. Det finns dock en risk för att vissa grupper varit mer eller mindre benägna att besvara enkäten. Detta kan leda till att svaren snedvrids. Det är även viktigt att ha med sig att antalet personer som analysen baseras på varierar. Analyserna som jämför män och kvinnor baseras exempelvis på ett större underlag än analyserna som belyser skillnader mellan homo- och bisexuella, eftersom det relativt sett är få personer som är homo- och bisexuella som besvarat enkäten. Detta kan leda till att svaren inte representerar gruppen i stort.

På grund av sekretessskäl saknas ibland data för vissa grupper. När underlaget för en viss fråga eller ett visst svarsalternativ har varit färre än 10 personer har detta underlag inte delgivits Ramboll.

Vid alla typer av enkätundersökningar finns det en risk för att svaren blir snedvridna. Om en viss typ av individ har varit mer benägen att besvara enkäten än en annan typ av individ, och detta har skett på en systematisk nivå, kommer resultaten att vara snedvridna. En sådan snedvridning kan till exempel ske om missnöjda personer väljer att avstå från att besvara en enkät. Svaren på enkäten kommer då att visa att människor generellt är nöjda. Huruvida någon sådan snedvridning till följd av enkätundersökningen förekommer i detta urval har vi inte kunnat analysera.

1.3 Begreppsdefinition

I Tabell 1 beskrivs några av de begrepp som används i rapporten. Definitionerna i tabellen är inte nödvändigtvis universella utan en förklaring av hur dessa begrepp ska förstås i denna rapport.

Tabell 1. Definition av begrepp i rapporten

Begrepp	Definition
Funktionsnedsättning	Enligt Socialstyrelsen definieras funktionsnedsättning som "en nedsättning av fysisk, psykisk eller intellektuell funktionsförmåga. En funktionsnedsättning kan uppstå till följd av sjukdom eller annat tillstånd eller till följd av en medfödd eller förvärvad skada. Sådana sjukdomar, tillstånd eller skador kan vara av bestående eller av övergående natur". ²
Transperson	Personer med könsöverskridande identitet eller uttryck benämns ofta som transpersoner. Det är även det ordet vi har valt att använda i denna kartläggning.
Cisperson	Cisperson är en person som uppgett att den identifierar sig med sitt tilldelade biologiska kön.
Binär transperson	Binär transperson är en person som blivit tilldelad man som biologiskt kön och som identifierar sig som kvinna respektive en person som blivit tilldelad kvinna som biologiskt kön och som identifierar sig som man.
Icke binär transperson	Icke binär transperson är en person som, oavsett tilldelat biologiskt kön, uppgett könsidentifikationen "annat".

² Socialstyrelsen, 2021

2. FYSISK OCH PSYKISK HÄLSA

I detta kapitel beskriver vi hur livsvillkoren ser ut för invånarna i Helsingborg utifrån temat fysisk och psykisk hälsa. Kapitlet är uppdelat i tre avsnitt: allmänt hälsotillstånd, psykisk hälsa och fysisk aktivitet. Kapitlet avser att beskriva hälsan för invånarna i Helsingborg utifrån de sju diskrimineringsgrunderna. Underlag för hur hälsan skiljer sig mellan religiösa och troende personer och icke troende personer saknas. Denna diskrimineringsgrund har därför inte kunnat täckas in i detta kapitel.

Om inte annat uppges är statistiken i detta kapitel hämtad från Region Skånes folkhälsoenkät från 2019, där vi använt svaren från invånarna i Helsingborg. I enkäten har invånarna själva fått skatta sin hälsa och sina levnadsvanor. Vi har även kompletterat med data från bland annat Forte och Myndigheten för ungdoms- och civilsamhällesfrågor.

2.1 Det allmänna hälsotillståndet i Helsingborg varierar mellan grupper

I detta avsnitt beskriver vi det allmänna hälsotillståndet i Helsingborg. Detta görs utifrån andelen personer som skattat sin hälsa som bra respektive dålig, andel med långvarig sjukdom, sjukfrånvaro och otillfredsställda vårdbehov samt andelen med riskkonsumtion av alkohol.

Generellt varierar det allmänna hälsotillståndet mellan olika grupper i Helsingborg. De grupper där invånare uppges må sämst på ett allmänt plan är personer med funktionsnedsättning, transpersoner och personer med annan sexuell läggning än hetero.

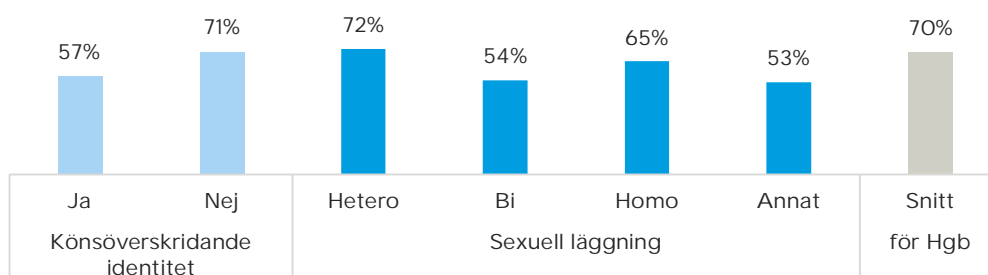
DEN SJÄLVSKATTADE HÄLSAN ÄR SÄMRE HOS VISSA GRUPPER

70 procent av invånarna uppges att de har en bra hälsa. Svaren indikerar att män skattar sin hälsa som något bättre än kvinnor. Något fler män än kvinnor uppges att de har en bra hälsa och andelen som bedömer att de har en dålig hälsa är även större bland kvinnor. 6 procent av männen och 8 procent av kvinnorna uppges att de har en dålig hälsa.



Invånare i Helsingborg som är bisexuella har en sämre hälsa jämfört med framför allt personer som är heterosexuella, men även jämfört med homosexuella. Som Figur 8 visar anger endast 54 procent av invånare som är homosexuella att de har en bra hälsa. Detsamma gäller för invånare som har en annan sexuell läggning än hetero-, bi- eller homosexualitet. Även bland dessa personer uppges endast drygt hälften att de har en bra hälsa. Vidare är det nästan tre gånger så stor andel av invånarna som är bisexuella eller "annat" som uppges att de har en dålig hälsa, jämfört med heterosexuella – 16 respektive 6 procent.

Figur 8. Andel som skattar sin hälsa som bra per könsöverskridande identitet och sexuell läggning



Den allmänna hälsan är även sämre hos invånare i Helsingborg som identifierar sig som transpersoner jämfört med cispersoner. Endast 57 procent av transpersoner anger att de har en bra hälsa och 12 procent anger att de har en dålig hälsa. I Skåne generellt har även unga transpersoner en sämre hälsa än unga cispersoner.³ För åldrarna 12–18 år är hälsan sämre hos transpersoner än hos cispersoner, och icke binära transpersoner skattar sin hälsa allra sämst. Exempelvis rapporterar transpersoner i högre grad att de mått dåligt, upplever vardagsstress och har psykiska och somatiska besvär. De sover även ett färre antal timmar än cispersoner och uppger i lägre grad att de trivs med livet just nu.

På ett generellt plan har yngre personer i Helsingborg en bättre hälsa än äldre, som Figur 9 visar. Den åldersgrupp där flest anger att de har en bra hälsa är 18–29-åringar, medan den åldersgrupp där lägst andel anger att de har en bra hälsa är kategorin 65–84 år. I samtliga åldersgrupper skattar män sin hälsa bättre än kvinnor. Störst skillnad mellan könen är det i ålderskategorierna 30–44 år och 45–64 år. Andelen som uppger att de har en dålig hälsa är däremot stabil över åldersgrupperna och ligger på mellan 6–8 procent.

Figur 9. Andel som skattar sin hälsa som bra redovisat per kön och åldersgrupp



Att de yngre skattar sin hälsa bättre än äldre syns även bland ungdomarna i Helsingborg. I Helsingborgs stads undersökning Ung livsstil från 2018, som inkluderar svar från barn och ungdomar i årskurs 4–6, 7–9 och gymnasiet, framkommer att äldre barn skattar sin hälsa något sämre än vad yngre barn gör. Det går även att se en successiv förflyttning över åldersstigningen, där hälsan skattas sämre ju högre upp i åldrarna man går. Bland de yngsta respondenterna uppger 91 procent att deras hälsa är bra eller ganska bra, medan motsvarande siffror för högstadielärover och gymnasieelever är 84 respektive 82 procent. Även i denna undersökning är det genomgående färre tjejer än killar som uppger att deras hälsa är bra.⁴

Invånare i Helsingborg som har en funktionsnedsättning har en sämre hälsa än invånare utan funktionsnedsättning.

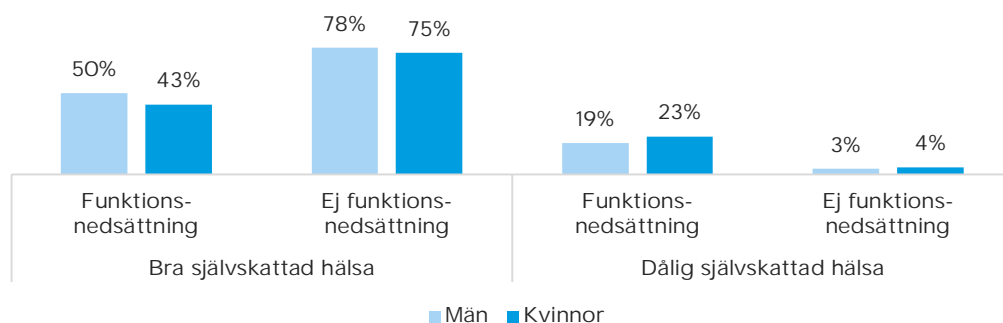
Betydligt färre av personer med funktionsnedsättning anger att de har en bra hälsa, än personer utan funktionsnedsättning, som Figur 10 visar. Detsamma gäller andelen som uppger att de har en dålig hälsa. 21

procent av personer med funktionsnedsättning skattar sin hälsa som dålig medan andelen endast är 3 procent bland de utan funktionsnedsättning. Vidare är skillnaden mellan könen, där kvinnor mår sämre än män, större bland de med funktionsnedsättning än bland personer utan funktionsnedsättning.

³ Region Skåne och kommunförbundet Skåne, 2018, "Unga utifrån könsidentitet"

⁴ Helsingborgs stad, 2018, "Ung livsstil"

Figur 10. Andel som skattar sin hälsa som bra respektive dåligt, uppdelat på personer med och utan funktionsnedsättning



Den självskattade hälsan verkar inte skilja sig nämnvärt mellan personer som har utländsk bakgrund och personer som är födda i Sverige med två inrikes födda föräldrar. Den största skillnaden kopplat till utländsk bakgrund som vi kan se är mellan personer födda i Sverige och personer födda i Afrika. Bland personer som är födda i Sverige anger 6 procent att de har en dålig hälsa, medan samma andel bland personer som är födda i Afrika är 10 procent. Samma mönster som syns mellan män och kvinnor i hela populationen – där kvinnor har en sämre hälsa än män – syns även bland de både med och utan utländsk bakgrund.

LÅNGVARIG SJUKDOM ELLER BESVÄR ÄR VANLIGAST BLAND PERSONER MED FUNKTIONSNEDSÄTTNING

En viktig aspekt som kan påverka människors allmänna hälsotillstånd är om de har en långvarig sjukdom eller besvär. Invånarna i Helsingborg har i Regions Skånes folkhälsoenkät fått besvara om de har en långvarig sjukdom, besvär efter olycksfall, någon nedsatt funktion eller annat långvarigt besvär.

40 procent av invånarna i Helsingborg har en långvarig sjukdom eller långvarigt besvär

Denna andel är densamma mellan män och kvinnor samt mellan trans- och cispersoner. Andelen skiljer sig inte heller åt mellan invånare med olika sexuell läggning.

Bland personer i Helsingborg med funktionsnedsättning uppger en majoritet – 64 procent – att de har en långvarig sjukdom, besvär efter olycksfall, någon nedsatt funktion eller annat långvarigt besvär. Denna andel är densamma mellan män och kvinnor.

Andel med långvariga besvär



64 procent av personer med funktionsnedsättning



33 procent av personer med utan funktionsnedsättning

En större andel äldre än yngre uppger att de har något långvarigt besvär. I åldersgruppen 65–84 år har 55 procent någon form av långvarigt besvär, medan andelen bland 18–29 åringar är 27 procent. För åldersgrupperna 30–44 år och 45–64 år är andelen 32 respektive

42 procent. Skillnaderna mellan könen är mycket liten generellt. Men det är något fler kvinnor än män i åldrarna 18–29 och 45–64 som har långvariga besvär.

En högre andel av invånarna som är inrikes födda och har en eller två inrikes födda föräldrar har en långvarig sjukdom eller annat långvarigt besvär, jämfört med personer som är utrikes födda eller har två utrikes födda föräldrar. Allra störst andel personer med långvarigt besvär är män som har en utrikes född förälder. Den grupp där lägst andel har långvariga besvär är personer födda i Afrika eller Asien.

KVINNOR OCH UNGA HAR HÖGRE SJUKFRÅNVARO ÄN MÄN OCH ÄLDRE

Cirka hälften av invånarna i arbetsför ålder (18–64 år) har varit frånvarande från sin sysselsättning på grund av sjukdom under det senaste året. Mönstret med att kvinnor har en sämre hälsa än män återkommer även i andelen sjukskrivna. Av männen i Helsingborg har 46 procent varit sjukskrivna under det senaste året, medan andelen bland kvinnor är 57 procent. Som Figur 11 visar är skillnaden mellan könen synlig bland samtliga åldersgrupper. Den ålderskategori där flest varit sjukskrivna är 18–29 år, 64 procent av kvinnorna och 54 procent av männen i denna ålderskategori har varit sjukskrivna senaste året.

Figur 11. Andel som varit sjukskrivna senaste året per kön och ålder



Bland invånarna i Helsingborg med olika utländsk bakgrund utländsk bakgrund är den grupp där störst andel varit sjukskrivna under det senaste året inrikes födda personer som har en utrikes född förälder. Det är samma grupp som i högst grad uppgett att de har en långvarig sjukdom eller besvär. Bland både utrikes och inrikes födda är kvinnor sjukskrivna i högre utsträckning än män.

Figur 12. Andel av personer med funktionsnedsättning som varit sjukskrivna senaste året



Sjukfrånvaron bland personer med funktionsnedsättning är 58 procent – alltså något högre andel än bland invånarna generellt. Även i denna grupp skiljer sig sjukfrånvaron mycket mellan män och kvinnor.

Andelen sjukskrivna är även högre bland transpersoner, bisexuella och personer som har en annan sexuell läggning än hetero-, bi- eller homosexualitet, jämfört med genomsnittet i Helsingborg.

OTILLFREDSSTÄLLDA VÅRDBEHOV ÄR VANLIGARE HOS VISSA GRUPPER

I Region Skånes folkhälsoenkät ställdes frågan om man under de senaste tre månaderna haft behov av läkarvård, men ändå avstått från att söka vård. Om personen svarat "ja" på frågan har personen bedömts ha otillfredsställda vårdbehov. Bland invånarna i Helsingborg uppgav omkring 30 procent att de har otillfredsställda vårdbehov.

Kvinnor anger i något högre utsträckning att de har otillfredsställda vårdbehov jämfört med män. 34 procent av kvinnorna och 28 procent av männen svarar att de inte uppsökt läkare trots att de haft behov av vård.

Hälften av Helsingborgs invånare som är homosexuella anger att de har otillfredsställda vårdbehov

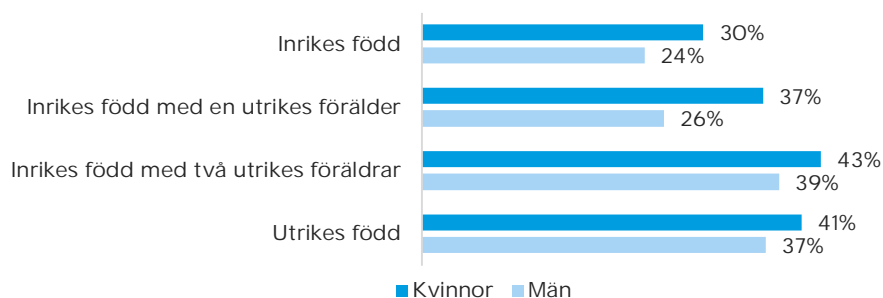
Motsvarande andel ibland hela Helsingborgs invånare är 31 procent

Fler än hälften (51 procent) av personer som är homosexuella anger att de har otillfredsställda vårdbehov. Andelen som avstått från att söka läkarvård är även mycket hög bland bisexuella: 46 procent. Bland transpersoner uppger 43 procent att de har otillfredsställda vårdbehov.

40 procent av personer med funktionsnedsättning anger att de inte fått sina vårdbehov tillfredsställda. Även i denna grupp skiljer det sig mycket mellan män och kvinnor. 44 procent av kvinnorna och 36 procent av männen har avstått från att söka vård trots att behov har funnits.

Utrikes födda invånare och invånare som är inrikes födda men har två utrikes födda föräldrar anger i högre utsträckning att de har otillfredsställda vårdbehov, jämfört med invånare där ena eller båda föräldrarna är födda i Sverige, se Figur 13 nedan. Inom samtliga av dessa grupper anger en större andel kvinnor än män att de har otillfredsställda vårdbehov. Inrikes födda män med en eller två inrikes födda föräldrar är den grupp där minst andel personer uppgett att de avstått från att söka vård, trots att de haft behov av det.

Figur 13. Andel som uppger att de har otillfredsställda vårdbehov per utländsk bakgrund



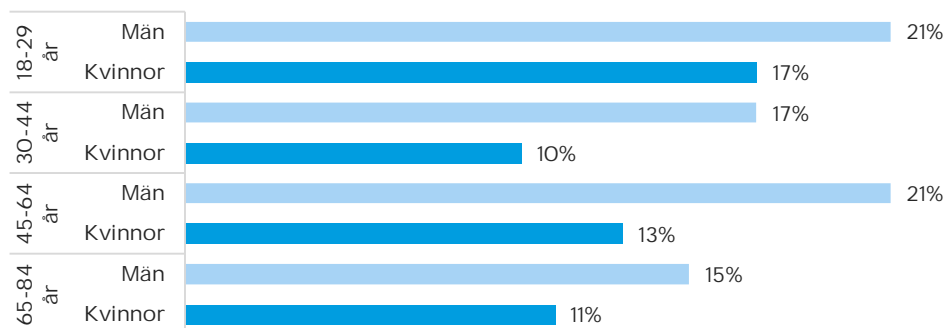
Mellan åldersgrupperna är andelen som uppger att de har otillfredsställda vårdbehov relativt jämn. Den åldersgrupp som sticker ut är 65–84-åringar, där andelen som uppger att de har otillfredsställda vårdbehov är lägre än i de andra åldersgrupperna. Skillnaden mellan könen är som mest påtaglig i åldersgruppen 45–64 år, medan det inte finns någon skillnad alls i åldersgruppen 30–44 år.

RISKKONSUMTION AV ALKOHOL ÄR MER FÖREKOMMANDE BLAND MÄN⁵

Risikkonsumtion av alkohol indikerar en förhöjd risk för alkoholrelaterade skador och sjukdomar. Detta mått baseras på hur ofta man dricker alkohol, hur mycket alkohol man dricker en typisk dag då man dricker alkohol och hur ofta man dricker mer än sex standardglas vid ett och samma tillfälle. Bedömningen är baserad på självskattningar gjorda av invånarna om deras egna vanor. Bland invånarna generellt i Helsingborg har 15 procent en risikkonsumtion av alkohol. Detta ligger i linje med rikssnittet. Andelen är högre bland män än bland kvinnor – 18 respektive 13 procent. Andelen risikkonsumenter är högre bland män än bland kvinnor för i stort sett samtliga grupper som vi kunnat dela upp per kön.

Andelen med risikkonsumtion är även högre bland unga och 45–64 åringar jämfört med andra åldersgrupper, som Figur 14 visar. I åldrarna 30–44 år och 45–64 år är skillnaden mellan könen som störst, där andelen män som har en risikkonsumtion är mer än 50 procent högre än andelen kvinnor.

Figur 14. Andel med risikkonsumtion av alkohol per kön och åldersgrupp



Det är ingen skillnad i risikkonsumtion mellan personer med funktionsnedsättning och utan. Bland invånare som är utrikes födda är andelen risikkonsumenter 8 procent, vilket är lägre än i andra grupper. Bland inrikes födda med en utrikes född förälder är denna andel 19 procent. Allra störst andel risikkonsumenter är det bland invånare som är födda utanför Sverige men inom Norden. I denna grupp har 3 av 10 en risikkonsumtion av alkohol.

2.2 Den psykiska hälsan är dålig bland flera grupper

Helsingborgs invånares psykiska hälsa undersöktes i Region Skånes folkhälsoenkät bland annat genom det väletablerade mätinstrumentet General Health Questionnaire (GHQ). Detta instrument består av fem frågor om hur individen har känt sig under de senaste veckorna. Frågorna handlar om man känt sig olycklig och nedstämd, förlorat tron på sig själv, känt sig spänd, tyckt att man varit värdelös samt inte kunnat klara sina problem. Om personen svarat ja på minst två av dessa frågor bedöms personen ha en dålig psykisk hälsa.

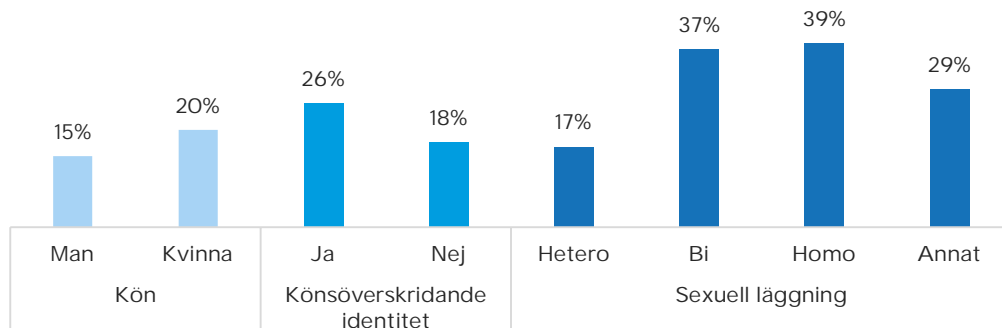
2 av 10 invånare i Helsingborg bedöms
ha dålig psykisk hälsa



⁵ För diskrimineringsgrunderna könsöverskridande identitet (transpersoner) och sexuell läggning saknas statistik över risikkonsumtion av alkohol.

I Helsingborg bedöms 18 procent av invånarna ha en dålig psykisk hälsa, utifrån detta mått. Men denna andel varierar mycket mellan olika grupper. Som Figur 15 visar är det vanligare med psykisk ohälsa bland kvinnor än bland män, och ohälsan är även större bland transpersoner jämfört med cispersoner.

Figur 15. Andel som bedöms ha dålig psykisk hälsa utifrån GHQ, för tre diskrimineringsgrunder

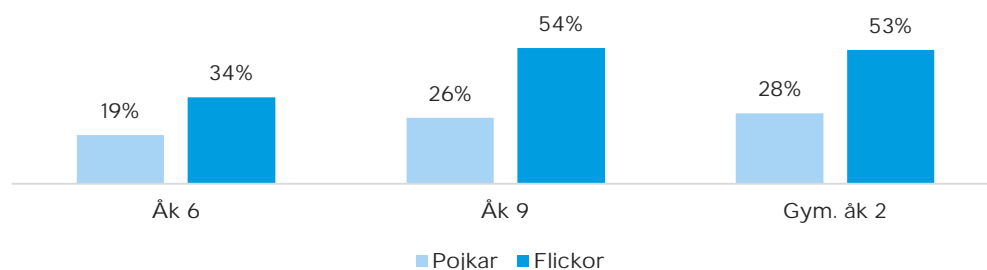


Utifrån GHQ-instrumentet bedöms den psykiska ohälsan även vara utbredd bland bisexuella och homosexuella i Helsingborg. Inom dessa grupper kvalificerar nästan 4 av 10 in på definitionen av dålig psykisk hälsa. Att homo- och bisexuella har en sämre psykisk hälsa än heterosexuella bekräftas även i andra studier, såväl nationella som internationella. Studier visar exempelvis att det finns en tydlig ökad risk för psykisk ohälsa för unga hbtq-personer jämfört med unga heterosexuella. I synnerhet avses ångest, depression och självmordsbeteende.⁶ Svensk forskning visar även att unga hbtq-personer löper omkring dubbelt så stor risk för missbruksproblematik, depression och ångestproblematik, jämfört med heterosexuella.⁷

Två andra grupper där många bedöms ha en dålig psykisk hälsa utifrån GHQ-instrumentet är personer mellan 18–29 år och personer med funktionsnedsättning. Inom båda dessa grupper bedöms drygt 1 av 4 ha en dålig psykisk hälsa, och i båda dessa grupper mår kvinnor sämre än män. Även bland invånare som är utrikes födda och invånare som är inrikes födda med två utrikes födda föräldrar är andelen med dålig psykisk hälsa relativt stor jämfört med andra grupper. Även bland dessa grupper bedöms cirka 1 av 4 ha en dålig psykisk hälsa utifrån GHQ-instrumentet.

Även barn och ungdomar i lägre åldrar uppger att de mår dåligt. Flickor mår betydligt sämre än pojkar enligt Barn och unga i Skånes undersökning från 2016, vilket framgår av Figur 16. Denna enkät frågade om barnen och ungdomarna upplevt psykiska eller somatiska besvär under den senaste tiden. De psykiska besvären som listades var nedstämdhet, ångslan/oro, irritation/dåligt humör och svårigheter att sova medan de somatiska besvären som listades var huvudvärk, ont i magen, ont i ryggen och yrsel.

Figur 16. Andel barn och ungdomar som har minst två psykiska och somatiska besvär per vecka



⁶ Forte, 2018

⁷ Forte, 2018

I en jämförelse med tidigare genomförd studie från 2012 syns en tydlig negativ trend i flickors mående. Trenden är extra påtaglig för flickor i årskurs nio, där mående tydligt försämrats sedan 2012. För pojkar är måendet förhållandevis oförändrat sedan 2012.

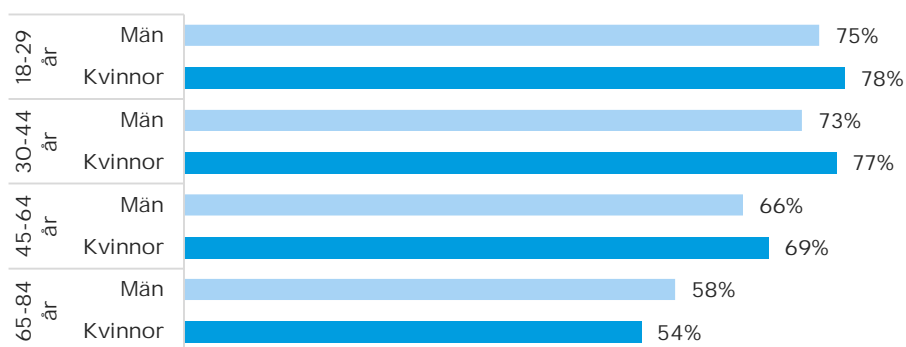
MAJORITETEN AV INVÅNARNA I HELSINGBORG SER LJUST PÅ FRAMTIDEN

En del av den psykiska hälsan är huruvida man känner optimism eller pessimism inför framtiden. Bland invånarna i Helsingborg uppger omkring 7 av 10 att de har en ljus framtidssyn. Andelen som har en ljus framtidssyn är relativt jämnt fördelad både mellan könen och bland personer med och utan utländsk bakgrund.

50 procent av personer med funktionsnedsättning, transpersoner och bisexuella ser ljust på framtiden

Men bland personer i Helsingborg med funktionsnedsättning är andelen lägre och endast hälften ser ljust på framtiden. Detsamma gäller bland transpersoner och bisexuella. Inom båda dessa grupper uppger endast hälften att de har en ljus framtidssyn. Bland homosexuella är andelen något högre – 60 procent.

Figur 17. Andel som uppger att de har en ljus framtidssyn uppdelat på kön och ålder



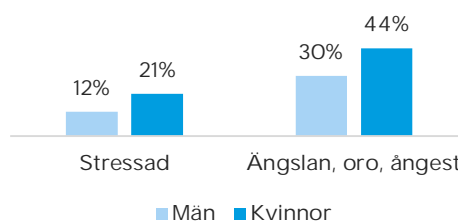
Kopplat till ålder uppger mellan 65–84 åringar i Helsingborg lägre utsträckning än yngre att de ser ljust på framtiden, som Figur 17 visar. Bland de äldre uppger män i något högre utsträckning än kvinnor att de ser ljust på framtiden, medan förhållandet är det omvända i de andra åldersgrupperna. Den grupp där flest uppger att de ser ljust på framtiden är personer mellan 18–29 år.

STRESS OCH ORO ÄR VANLIGT BLAND KVINNOR

Stress är en av de indikatorer som Folkhälsomyndigheten använder för att mäta folkhälsan i Sverige. Utan återhämtning kan stress leda till bland annat hjärt-kärlsjukdomar och depression. En annan viktig indikator för psykisk hälsa är ångslan, oro och ångest.

Bland invånarna i Helsingborg är kvinnor i högre utsträckning än män både mer stressade och känner mer ångslan, oro och ångest. Detta är sant i samtliga åldersgrupper, och skillnaden mellan könen är som störst bland de yngsta och de äldsta. Som figuren till höger visar är andelen kvinnor som känner sig stressade nästan dubbelt så hög som andelen män som

Figur 18. Stress och oro per kön

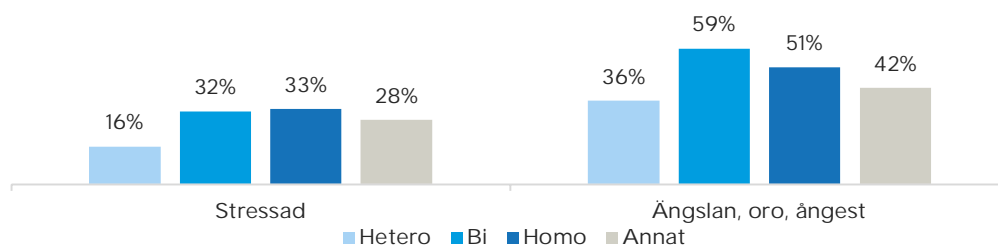


känner sig stressade. Andelen som känner ängslan, oro och ångest är 50 procent högre bland kvinnor än bland män.

Andelen stressade bland transpersoner är densamma som bland kvinnor (1 av 5). Andelen transpersoner som känner ängslan, oro och ångest är något större än andelen bland kvinnor: 48 procent. Även bland unga skiljer sig vardagsstressen åt beroende på könsidentitet. Barn och unga i Skåne som identifierar sig som icke binära transpersoner upplever mer stress än cispersoner och binära transpersoner.⁸

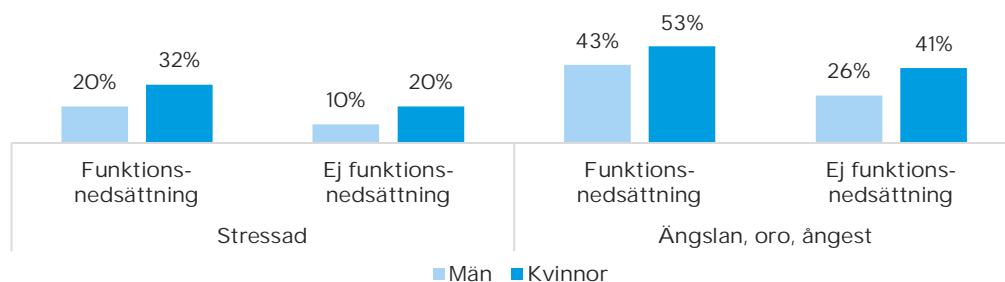
Problem med stress och ängslan, oro och ångest skiljer sig även mycket åt mellan personer med olika sexuell läggning. Hälften av invånarna som uppgett att de är homosexuella känner en ängslan, oro och ångest och bland invånare som är bisexuella är denna andel hela 59 procent. Detta kan jämföras med heterosexuella, där andelen som känner ängslan, oro och ångest är 36 procent. Det är även dubbelt så stor andel homo- och bisexuella som känner sig stressade jämfört med heterosexuella.

Figur 19. Stress och oro per sexuell läggning



Mellan åldersgrupper känner unga både mest stress och mest ängslan, oro och ångest. Nästan hälften av alla i Helsingborg mellan 18–29 år känner ängslan, oro och ångest och 3 av 10 känner sig stressade. Att unga känner mer oro återkommer även på nationell nivå, där cirka 35 procent av personer i åldersgruppen 16–24 år uppger att de lever med ängslan, oro och ångest. Även bland unga, och på ett nationellt plan, är det fler tjejer än killar som upplever symptom som ängslan, oro och ångest – 43 respektive 27 procent.⁹

Figur 20. Stress och oro per kön och funktionsnedsättning



Personer med funktionsnedsättning i Helsingborg upplever både mer stress och mer ängslan, oro och ångest jämfört med personer utan funktionsnedsättning, som redovisas i Figur 20. Nära hälften av invånarna med funktionsnedsättning känner ängslan, oro och ångest och nästan 30 procent känner sig stressade. Precis som bland populationen som helhet känner kvinnor med funktionsnedsättning mer stress och oro än män med funktionsnedsättning. Män med funktionsnedsättning är dock både mer stressade och känner mer oro än såväl män som kvinnor utan funktionsnedsättning.

⁸ Region Skåne och kommunförbundet Skåne, 2018, "Unga utifrån könsidentitet"

⁹ Myndigheten för ungdoms- och civilsamhällesfrågor, 2021

Generellt är det inte någon markant skillnad i stress eller ångslan, oro och ångest mellan personer med och utan utländsk bakgrund.

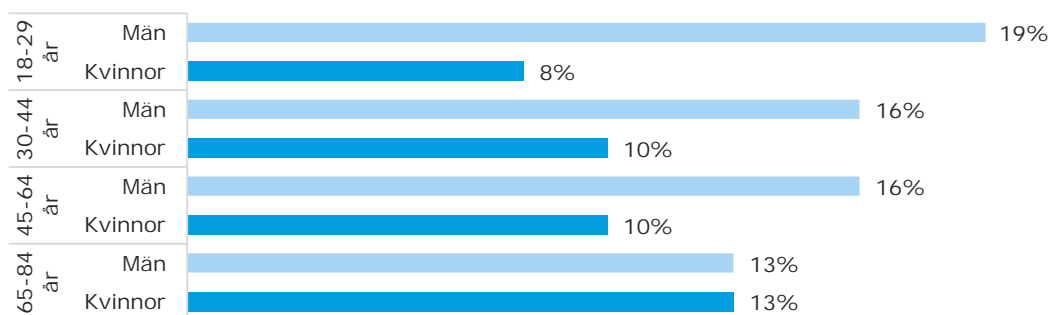
MÅNGA MÄN OCH TRANSPERSONER SAKNAR EMOTIONELLT STÖD

Att ha någon att söka tröst hos är viktigt för det psykiska välbefinnandet. Bland invånarna i Helsingborg uppger 87 procent att de har någon i sin närhet som kan ge emotionellt stöd – medan 13 procent uppger att de saknar detta. Andelen män som saknar emotionellt stöd från någon i sin närhet är mer än 50 procent högre än andelen kvinnor: 16 procent män och 10 procent kvinnor saknar emotionellt stöd.

Att sakna emotionellt stöd från någon i sin närhet är **50% vanligare bland män** än bland kvinnor

På en generell nivå är andelen som saknar emotionellt stöd stabil på 13 procent över alla åldersgrupper. Men mellan könen varierar andelen mycket mellan olika åldrar, som Figur 21 visar. Skillnaden mellan könen är som störst ju yngre personerna är. I åldersgruppen 18–29 år är andelen män som saknar emotionellt stöd mer än dubbelt så stor som andelen kvinnor. I den äldsta åldersgruppen är skillnaden mellan könen obefintlig.

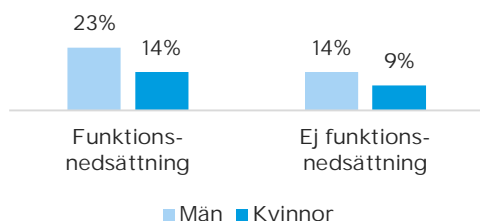
Figur 21. Andel som saknar emotionellt stöd per ålder och kön



Nästan en tredjedel av transpersoner och 25 procent av homosexuella uppger att de saknar emotionellt stöd. Bland bisexuella är andelen något lägre, 17 procent uppger att de saknar emotionellt stöd.

Barn och ungdomar vänder sig oftast till kompisar eller pojk/- och flickvänner, enligt undersökningen Hälsa utifrån könsidentitet¹⁰. Det är vanligare bland cispersoner än icke binära transpersoner att prata med närstående vuxna när de mår dåligt, exempelvis föräldrar, syskon och släktingar. Transpersoner vänder sig i stället i större utsträckning än cispersoner till BRIS, Jourhavande kompis och chattforum på internet.¹¹

Figur 22. Andel som saknar emotionellt stöd



Det är fler som saknar emotionellt stöd bland invånare med funktionsnedsättning, som figuren till vänster visar. Skillnaden mellan könen är påtaglig även i denna grupp, där nästan var fjärde man med funktionsnedsättning saknar emotionellt stöd.

Det är även stor skillnad i andelen som har någon som kan ge emotionellt stöd mellan invånare med och utan utländsk bakgrund. Andelen som saknar emotionellt stöd är dubbelt så hög bland utrikes födda som bland personer med två inrikes födda föräldrar –

¹⁰ Region Skåne och kommunförbundet Skåne, 2018, "Unga utifrån könsidentitet"

¹¹ Region Skåne och kommunförbundet Skåne, 2018, "Unga utifrån könsidentitet"

1 av 5 respektive 1 av 10 saknar emotionellt stöd. Den grupp bland utrikes födda där högst andel saknar stöd är personer som är födda i Afrika eller Asien.

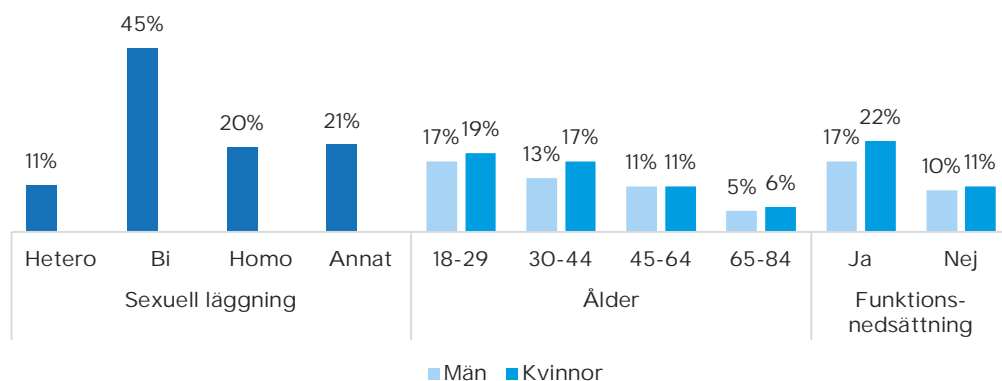
SJÄLMORDSTANKAR ÄR MYCKET FÖREKOMMANDE BLAND BISEXUELLA

I Skåne sker cirka 200 självmord per år. Självmord är svåra att förutse, men ett par riskfaktorer har identifierats. Bland annat psykisk ohälsa och självmordsförsök.¹² I Region Skånes folkhälsoenkät fick invånarna besvara om de någon gång kommit i en situation när man allvarligt övervägt att ta sitt liv, vilket benämns som självmordstankar.

Bland invånarna i Helsingborg har fler än 1 av 10 invånare någon gång haft självmordstankar. Enligt enkäten är detta något vanligare bland kvinnor än män, 13 respektive 11 procent anger att de haft självmordstankar. Andelen med självmordstankar är densamma bland transpersoner: 13 procent uppger att de haft självmordstankar. Men bland unga (mellanstadie- till gymnasieelever) uppger transpersoner som mår dåligt i högre grad än cispersoner att de ägnar sig åt självskaдебeteende, såsom att skära eller rispa sig själv.¹³

Det är vanligare med självmordstankar bland inrikes födda som har en eller två utrikes födda föräldrar, jämfört med om båda föräldrarna är födda i Sverige – 15 respektive 10 procent. Invånare som är födda utanför Sverige har även i lägre utsträckning självmordstankar än personer som är födda i Sverige med en eller två föräldrar som är utrikes födda.

Figur 23. Andel som uppger att de haft självmordstankar



Som Figur 23 visar är andelen som haft självmordstankar mycket hög för personer som är bisexuella, hela 45 procent anger att de haft självmordstankar. Andelen som haft självmordstankar är även hög bland homosexuella och bland personer som har en annan sexuell läggning än hetero-, bi- eller homosexualitet.

Den åldersgrupp där flest anger att de har självmordstankar är 18–29 år, där uppger nästan 1 av 5 att de har haft tankar på att ta sitt liv. I nästan alla åldersgrupper är det vanligare med självmordstankar bland kvinnor än bland män. Vidare är det dubbelt så vanligt bland personer med funktionsnedsättning att ha haft självmordstankar, jämfört med personer utan funktionsnedsättning. Skillnaden mellan könen är även mer påtaglig bland personer med funktionsnedsättning.

2.3 Otillräcklig fysisk aktivitet är vanligt bland utrikesfödda

Folkhälsomyndigheten rekommenderar alla vuxna att vara fysiskt aktiva i sammanlagt minst 150 minuter i veckan. Bland invånarna i Helsingborg uppfyller 64 procent denna

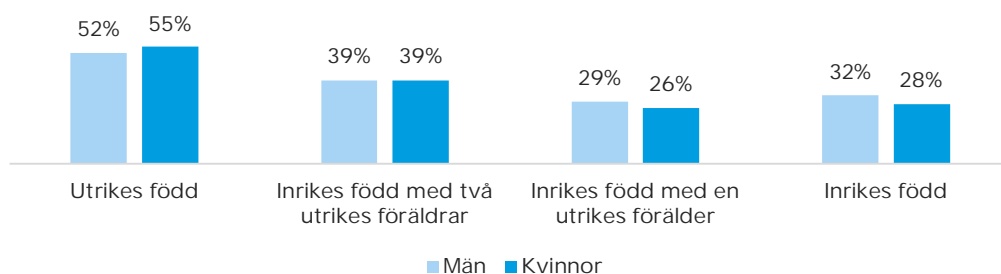
¹² Region Skåne, 2020, "Folkhälsorapporten"

¹³ Region Skåne och kommunförbundet Skåne, 2018, "Unga utifrån könsidentitet"

rekommendation. Det är något fler män än kvinnor som uppger att de rör på sig i tillräcklig utsträckning – 65 respektive 63 procent.

Den grupp där lägst andel får tillräcklig fysisk aktivitet är utrikes födda. Endast drygt hälften – 54 procent – får tillräcklig fysisk aktivitet i denna grupp. Bland utrikes födda i Helsingborg är det framför allt personer som är födda i länder i Afrika och Asien som inte får tillräcklig fysisk aktivitet, nära 70 procent i dessa grupper anger att de inte rör på sig i 150 minuter i veckan.

Figur 24. Andel som inte får tillräcklig fysisk aktivitet, per utländsk bakgrund



Invånare i åldersgruppen 18–29 år är den åldersgrupp där störst andel får tillräcklig fysisk aktivitet. Där uppfyller 7 av 10 rekommendationen med minst 150 minuters fysisk aktivitet. I alla de andra åldersgrupperna uppfyller i stället 6 av 10 rekommendationen. I de yngre åldersgrupperna är det en större andel män än kvinnor som rör på sig tillräckligt mycket, medan andelen är densamma mellan könen i de äldre åldersgrupperna.

Folkhälsomyndighetens rekommendation för barn och ungdomar 5–17 år är att de bör vara fysiskt aktiva minst 60 minuter varje dag. I Ung livsstil Helsingborg från 2018 har ett urval elever i årskurs 7–9 och gymnasiet i Helsingborg tillfrågats hur många gånger de tränar på sin fritid, utöver skolidrott. 76 procent bland högstadieläverna tränar minst två gånger i veckan. Motsvarande siffra summerar till 59 procent för gymnasisterna.

Bland vuxna personer med funktionsnedsättning får 57 procent tillräckligt med fysisk aktivitet, medan motsvarande andel bland personer utan funktionsnedsättning är 67 procent. Skillnaden mellan könen är större bland de med funktionsnedsättning än bland personer utan funktionsnedsättning.

Vad gäller stillasittande bland invånarna i Helsingborg ser mönstret något annorlunda ut. Stillasittande definieras här genom att personen är stillasittande minst tio timmar per dygn, borträknat sömnen. I Helsingborg är män i högre grad stillasittande än kvinnor – 22 respektive 17 procent. Detta gäller för samtliga åldersgrupper. Unga är också mer stillasittande än äldre. 26 procent av invånarna i åldern 18–29 är stillasittande, medan andelen stillasittande i åldersgruppen 65–84 endast är 14 procent. För de två mellanliggande åldersgrupperna är andelen av invånarna som är stillasittande omkring 20 procent. Stillasittandet varierar även mellan personer med olika sexuell läggning. 20 procent av de som identifierar sig som heterosexuella anses vara stillasittande, medan andelen stillasittande bland bi- och homosexuella är omkring 30 procent.

3. TRYGGHET, TILLIT OCH SÄKERHET

I detta kapitel beskriver vi Helsingborgs invånares uppfattning om trygghet, tillit och säkerhet. Statistiken är hämtad från Helsingborgs folkhälsoenkät från 2019, om inte annat uppges. Kapitlet är uppdelat i tre avsnitt: trygghet, kränkande behandling och tillit.

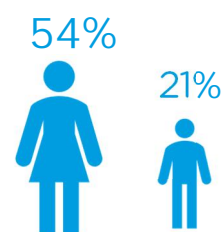
3.1 Tryggheten varierar mellan såväl kön och åldersgrupp som mellan personer med olika sexuell läggning

I detta avsnitt beskriver vi invånarnas uppfattning om tryggheten i Helsingborg. Frågorna i fokus rör rädsla för att röra sig ute ensam samt utsatthet för våld och hot om våld. Antal misstänkta för brott uppdelat per kön redovisas även.

KVINNOR ÄR I HÖGRE GRAD RÄDDA FÖR ATT GÅ UT ENSAMMA

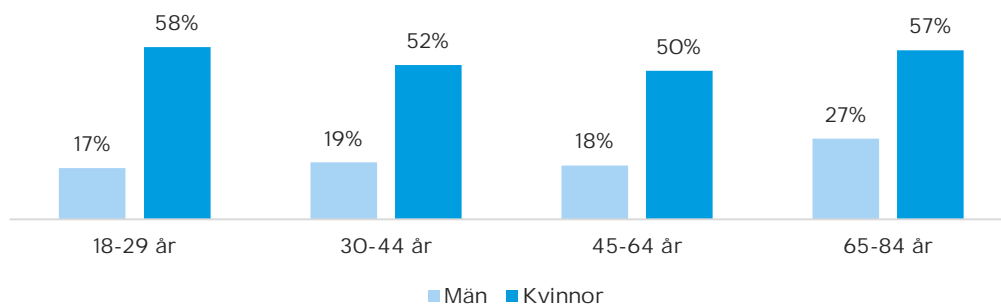
Det som sker i nära relationer, i privata miljöer och på internet påverkar människors upplevelser av otrygghet i det offentliga rummet. Bland invånarna i Helsingborg uppger 39 procent att de ibland eller ofta avstår från att gå ut ensamma på grund av rädsla. Den mest anmärkningsvärda skillnaden i andel som är rädda för att gå ut ensamma mellan grupper återfinns i jämförelsen mellan kvinnor och män. Lite drygt hälften av kvinnorna har uppgett att de avstått från att gå ut ensamma på grund av rädsla, vilket kan jämföras med två av tio män.

Andel som uppger att de är rädda att gå ut ensamma



Fördelningen över ålderskategorierna är förhållandevis jämn och skiljer sig endast i att de yngsta (18–29 år) och de äldsta (65–84 år) i lite högre grad uppger att de känner rädsla.

Figur 25. Andel som är rädda att gå ut ensamma per kön och ålder



En grupp i Helsingborg som kan lyftas som särskilt otrygga är unga kvinnor. Som Figur 25 visar finns det skillnader i trygghetskänsla mellan kvinnor och män över alla åldrar, men skillnaden är extra framträdande när det kommer till unga kvinnor. Från Helsingborgs trend- och omvärldsanalys framgår det även att endast en liten andel tonårstjejer uppger att de känner sig trygga ute på stan och i det egna bostadsområdet på kvällen. Det finns även en nationell trend som visar att oron att bli utsatt för brott har ökat mer bland unga kvinnor än bland unga män.¹⁴

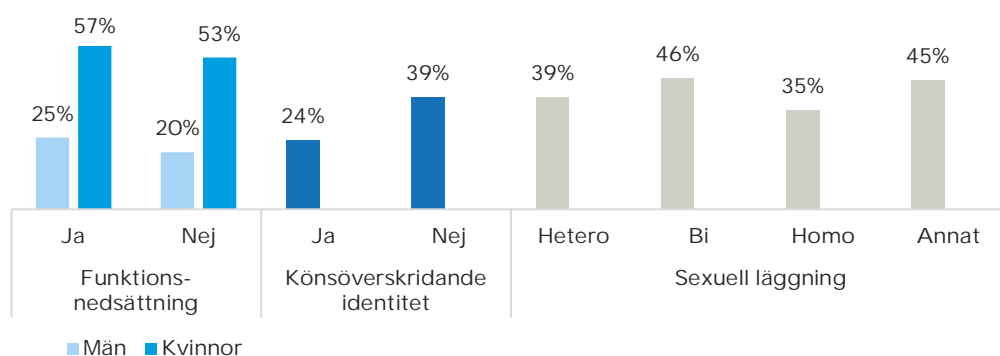
Det finns även en rädsla generellt bland yngre att vistas på allmänna platser. I Ung livsstil Helsingborg från 2018 tillfrågades eleverna i årskurs 7–9 och gymnasiet om de känner obehag när de är ute på helgkvällar efter klockan 19 och vistas på ett antal olika platser, bland annat i bostadsområdet, på buss/tåg eller i Helsingborgs centrum. De flesta (cirka 60 procent) känner aldrig obehag i bostadsområdet. Men det är många – omkring hälften – som känner obehag på tåget eller på bussen. En av tio gymnasister och två av tio

¹⁴ Helsingborgs Trend- och omvärldsanalys, 2020

högstadiel elever uppger även att de alltid känner oro på helgkvällar i Helsingborgs centrum.

Som Figur 26 redovisar så uppger såväl män som kvinnor med funktionsnedsättning i något högre grad än genomsnittet att de känner rädsla inför att gå ut ensamma. Även sett till sexuell läggning varierar rädslan för att gå ut ensam. Bisexuella och de som uppgett att de har en annan sexuell läggning än hetero-, bi- eller homosexualitet ("annat") upplever i högre utsträckning rädsla jämfört med hetero- och homosexuella.

Figur 26. Andel som uppger att de är rädda för att gå ut ensamma per tre diskrimineringsgrunder



Vi kan även observera skillnader i rädsla för att gå ut ensam mellan de som uppgett att de är transpersoner respektive cispersoner, där 24 procent av transpersoner känner sig rädda och 39 procent av cispersoner. Denna undersökning indikerar därmed att transpersoner i Helsingborg i lägre grad än andra upplever rädsla när de går ut ensamma. Detta skiljer sig från vad tidigare studier har kommit fram till. Exempelvis rapporterar RFSL om att transpersoner känner sig särskilt otrygga.¹⁵ Huruvida transpersoner i Helsingborg skiljer sig från riksnittet för denna variabel eller att urvalet inte motsvarar transpersoner i Helsingborg generellt kan vi inte svara på.

Figur 27. Andel som uppger att de är rädda för att gå ut ensamma per födelseland



För personer som är inrikes eller utrikes födda alternativt har en eller två föräldrar som är utrikes födda varierar upplevelsen av rädsla för att gå ut ensam något. Bland inrikes födda uppger en något större andel att de är rädda för att gå ut ensam, jämfört med utrikes födda. Men skillnaderna är större sett till födelseland. Som visas i Figur 27 uppger personer födda i Asien i lägst grad att de känner rädsla, 26 procent, vilket kan jämföras med 41 procent som rapporteras från personer födda i Sverige eller annat EU-land (övriga nordiska länder exkluderat).

UNGA OCH UTRIKES FÖDDA UTSÄTTS FRÄMST FÖR FYSISKT VÅLD

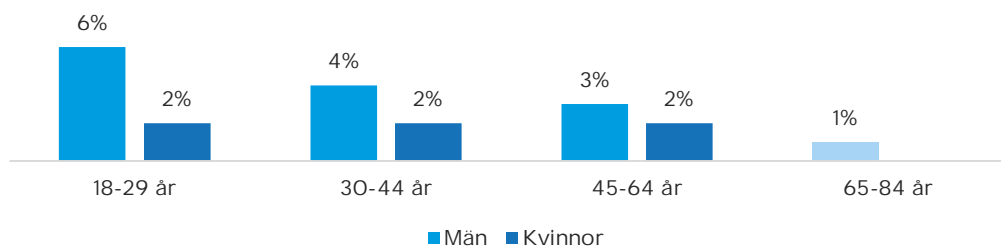
Många personer lever under villkor som gör dem särskilt utsatta för våld. Personer med funktionsnedsättning, äldre, utrikesfödda, personer i missbruk, hbtq-personer och yngre

¹⁵ RFSL, 2021, "Transpersoners hälsa och levnadsvillkor"

brukar nämnas som särskilt utsatta.¹⁶ Vidare är våld i nära relation samt hedersrelaterat våld och förtryck viktiga aspekter av otrygghet, även om det inte mäts i det underlag som analysen utgår ifrån.

Bland Helsingborgs invånare har 3 procent utsatts för fysiskt våld under de tolv senaste månaderna. Män är i något högre grad utsatta än kvinnor. Detta är framför allt påtagligt i de yngre åldrarna, som Figur 28 visar.¹⁷ Som framgår av figuren ligger andelen utsatta kvinnor på en jämn nivå över åldersgrupperna. Unga män är dock i högre grad utsatta för våld än både unga kvinnor och äldre män.

Figur 28. Andel som blivit utsatt för våld senaste 12 månaderna, per kön och åldersgrupp



När kvinnor utsätts för våld sker det oftast i hemmet av en närstående medan män utsätts mer för våld på offentliga platser av en obekant.¹⁸ Kvinnor utsätts oftare än män för grovre och upprepat våld i nära relation.¹⁹

Det går även att observera en skillnad i utsatthet för våld mellan grupperna för sexuell läggning. Homo- och bisexuella uppger i högre grad att de utsatts för fysiskt våld än vad heterosexuella personer uppgett. Bland icke heterosexuella uppger 6 procent att de utsatts för våld, medan andelen bland heterosexuella är 2 procent. Dessa tendenser framgår även i andra studier som visar det nationella snittet för utsatthet för fysiskt våld. Enligt en studie från Myndigheten för ungdoms- och civillsamhällsfrågor framkommer att unga hbtq-personer i större utsträckning än andra unga utsätts för hot, sexuellt våld, mobbning och utfrysning. Närmare tre av tio unga hbtq-personer har under det senaste halvåret blivit mobbade eller utfrysade, vilket är nästan dubbelt så många som bland andra unga.²⁰

Det är 3 gånger så vanligt att personer som har en annan sexuell läggning än hetero utsätts för våld

Vidare finns även skillnader i våldsutsatthet mellan utrikes och inrikes födda i Helsingborg. Andelen utrikes födda som utsätts för våld är dubbelt så hög som andelen inrikes födda, 4 procent jämfört med 2 procent. Mest utsatta verkar personer födda i europeiska länder som inte är medlemmar i EU vara, där motsvarande siffra är 5 procent. Dock saknas uppgifter för personer födda i Afrika, Norden, EU eller Asien.

För personer med och utan funktionsnedsättning finns inga skillnader i andelen som blivit utsatta för våld.

¹⁶ Jämställdhetsmyndigheten, 2021

¹⁷ För den äldsta åldersgruppen saknas data för män och kvinnor separat

¹⁸ BRÅ siffror för Region Syd hämtat från Länsstyrelsen Skånes jämställdhetsstatistik 2021

¹⁹ Nationellt Centrum för Kvinnofrid, 2021

²⁰ Myndigheten för ungdoms- och civillsamhällsfrågor, 2019

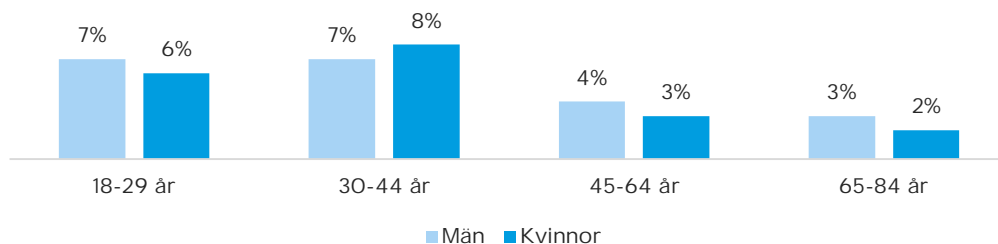
Enligt en nationell studie om våld mot barn och unga framgår att fyra av tio elever någon gång blivit utsatta för barnmisshandel. Till detta räknas fysisk eller psykisk misshandel, försummelse, sexuella övergrepp eller bevittnande av våld mot en förälder. I detta ingår misshandel både när gärningspersonen är barnets vårdnadshavare och när gärningspersonen är någon utomstående. Bland de tillfrågade i studien finns en liten andel som uppger ett annat kön än flicka eller pojke, för denna grupp uppger sju av tio att de utsatts för barnmisshandel.²¹

HOT OM VÅLD ÄR VANLIGARE ÄN FAKTISKT VÅLD

Det är fler av Helsingborgs invånare som under de senaste 12 månaderna har utsatts för hot om våld än andelen som utsatts för faktiskt våld. 5 procent av invånarna uppger att de under det senaste året har blivit hotade så att de blivit rädda, vilket kan jämföras med de 3 procent som under samma period blivit utsatta för våld.

Precis som för faktiskt våld är den största skillnaden mellan grupper den mellan ålderskategorierna. Som Figur 29 visar utsätts de yngre i högre grad för hot jämfört med de äldre grupperna. Värt att notera är att skillnaderna mellan könen är mindre bland de som blivit utsatta för hot om våld, än bland de som blivit utsatta för våld. I åldersgruppen 30–44 år är det till och med en större andel kvinnor som blivit hotade än andel män.

Figur 29. Andel som blivit utsatt för hot våld så att de blivit rädda under senaste 12 månaderna, per åldersgrupp



I enkätundersökningen för Ung livsstil Helsingborg från 2018 har elever i årskurs 4–6, 7–9 och gymnasiet tillfrågats om de under de senaste 12 månaderna blivit hotade av andra, alternativt blivit tvingade att lämna ifrån sig tillhörigheter såsom pengar eller mobiltelefon. Bland mellanstadie- och högstadieeleverna är det drygt 5 procent som uppger att detta har hänt, både i skolan och på fritiden. Bland dessa har de flesta blivit utsatta en gång, men en liten andel har även blivit utsatta fler än två gånger. För gymnasieelever är det färre som blivit hotade i skolan (3 procent) men fler som hotats på sin fritid (8 procent).

Precis som utsattheten för faktiskt våld är icke heterosexuella i Helsingborg mer utsatta för hot om våld, jämfört med heterosexuella. Skillnaden mellan grupperna är dock något mindre påtaglig för andelen som blivit hotade. 7 procent av personer som är icke heterosexuella respektive 5 procent av heterosexuella uppger att de blivit hotade så att de blivit rädda under de senaste 12 månaderna.

Även personer med funktionsnedsättning i Helsingborg är i något högre grad utsatta för hot om våld än personer utan funktionsnedsättning. Siffran för denna grupp är 6 procent, vilket kan jämföras med personer utan funktionsnedsättning och snittet för samtliga invånare på 5 procent.

²¹ SCB, 2020, "Lämna ingen utanför"

Det går inte att iaktta några direkta skillnader mellan utrikes och inrikes födda, men däremot uppger en större andel av de personer som har två föräldrar som är utrikes födda att de blivit utsatta för hot.

Det saknas information om hur utsattheten för hot om våld ser ut för trans- respektive cispersoner i Helsingborg.

HATBROTT KOPPLAT TILL RELIGION

Det saknas underlag om huruvida den generella tryggheten varierar mellan invånarna i Helsingborg beroende på om personen har en religiös tro eller inte, och mellan olika typer av religioner. Men på en nationell nivå finns det studier som visar att människor i Sverige blir diskriminerade och utsatta på grund av sin religiösa tro. Den religion som framför allt brukar lyftas i dessa sammanhang är islam. Eftersom data inte samlas in om individers religionstillhörighet är det svårt att säga exakt hur detta tar sig uttryck. Men det finns flera tecken på att islamofobi är ett aktuellt och växande problem i Sverige. Enligt BRÅ har antalet identifierade anmälda hatbrott med islamofobiska inslag mer än fördubblats de senaste åren, från omkring 200 anmälningar år 2009 till 560 anmälningar år 2018.²² Även antisemitiska hatbrott har ökat under de senaste åren, från cirka 150 år 2016 till drygt 200 år 2018.²³

Generellt har även hatbrott kopplat till sexuell läggning ökat mycket under de senaste åren.²⁴

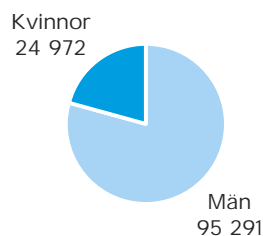
MISSTANKE OM BROTT ÄR VANLIGARE BLAND MÄN ÄN BLAND KVINNOR

För att komplettera bilden av vilka som utsätts för brott har vi även inkluderat visst underlag kring de som begår brott. Denna statistik saknas på lokalnivå och redovisas istället på regional nivå.

Förutom att män i högre grad blir utsatta för våld och hot om våld så blir män även i högre grad än kvinnor misstänkta för brott. Av alla brottsmisstänkta i Region Syd under 2020 stod män för 80 procent.²⁵ Denna andel är relativt stabil över alla olika typer av brott, såsom brott mot person och brott mot förmögenhet.

För brott mot person i Region Syd, när brottet är ett sexualbrott står män för 98 procent av de handlagda brottsmisstänkarna. För trafikbrott och narkotikabrott står män för 90 procent av andelen misstänkta.

Figur 30. Antal brott som män respektive kvinnor blivit misstänkta för i Region Syd under 2020



3.2 Kränkande behandling är vanligt bland unga kvinnor

I följande avsnitt beskriver vi invånarna i Helsingborgs upplevelser av kränkande behandling. Frågorna har avsett huruvida personen blivit utsatt för kränkande behandling under de senaste 3 månaderna samt om eventuell kränkande behandling hade med någon av följande diskrimineringsgrunder att göra: kön, etnisk tillhörighet, sexuell läggning, ålder, funktionsnedsättning, religion, hudfärg och utseende.²⁶

²² BRÅ, 2021, "Islamofobiska hatbrott"

²³ BRÅ, 2021, "Handlagda hatbrott"

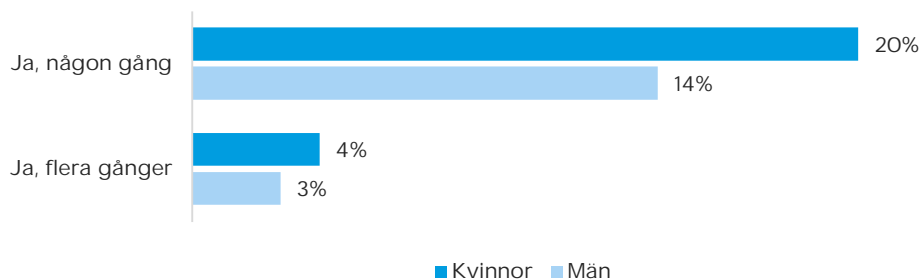
²⁴ BRÅ, 2021, "Hatbrottsstatistik"

²⁵ BRÅ, 2020, Handlagda brottsmisstänkta i Region Syd

²⁶ För flera av variablerna har data inte kunnat analyserats på grund av sekretessskäl, eftersom antal svar varit för få. Samtliga diskrimineringsgrunder har därför inte kunnat inkluderas i analysen, trots att frågan ställdes i enkäten.

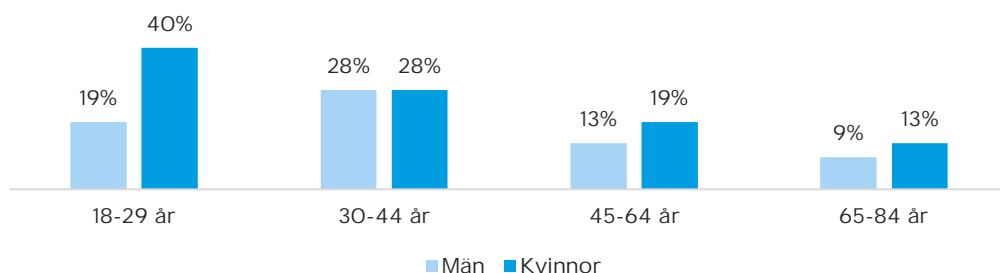
Bland invånarna i Helsingborg har 18 procent någon gång under de senaste 3 månaderna blivit utsatt för kränkande behandling, medan 3 procent har blivit det vid flera tillfällen. Som Figur 31 visar är andelen som blivit utsatta för kränkande behandling större bland kvinnor än bland män.

Figur 31. Andel som blivit utsatt för kränkande behandling senaste 3 månaderna, per kön



Andelen som blivit utsatta för kränkande behandling minst en gång varierar mycket mellan åldersgrupperna och om personen är man eller kvinna. I åldersgruppen 18–29 år har 40 procent av kvinnorna i Helsingborg blivit utsatta för kränkande behandling under de senaste 3 månaderna. Den åldersgrupp där den största andel män uppgett att de blivit utsatta för kränkande behandling är 30–44 år. Bland de som uppgett att de blivit kränkta i åldersgruppen 65–84 år är den vanligaste anledningen att det hade med ålder att göra – 3 av 10 fall. I de lägre åldersgrupperna är andelen som uppgett att det hade med ålder att göra betydligt lägre.

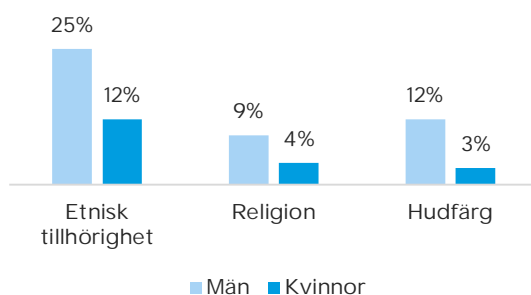
Figur 32. Andel som blivit utsatt för kränkande behandling minst en gång senaste 3 månaderna, per ålder och kön



Kvinnor är överrepresenterade bland de invånare som uppgett att de känt sig kränkta och att kränkningen varit kopplad till kön. 30 procent av kvinnorna som blivit kränkta uppger att det hade med deras kön att göra. Motsvarande andel bland männen är 6 procent.

Män är i stället överrepresenterade i andelen som uppger att de utsatts för kränkande behandling kopplat till etnisk tillhörighet, religion och hudfärg, som figuren till höger visar.

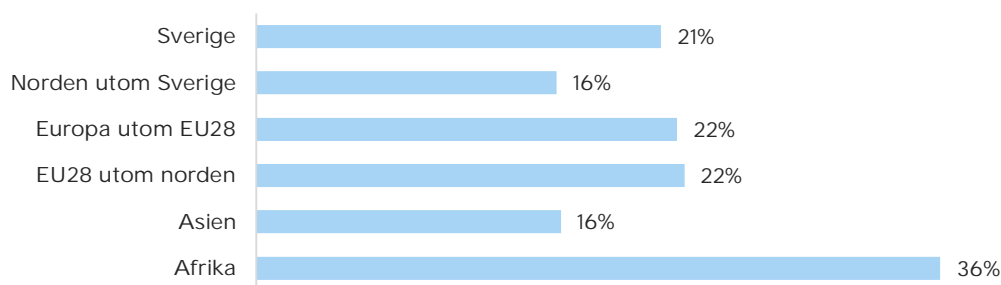
Figur 33. Andel av de som blivit utsatta för kränkningar som anger att det hade att göra med:



Det saknas information om andelen transpersoner som blivit utsatta för kränkande behandling. Däremot kan vi se att transpersoner i något lägre grad än cispersoner angett att de känt sig kränkta – 15 respektive 21 procent.

Andelen som uppger att de blivit utsatta för kränkande behandling senaste 3 månaderna skiljer sig inte så mycket mellan personer med och utan utländsk bakgrund. Däremot är det stor variation i utsatthet beroende på personens födelseland. Personer födda i Afrika anger i betydligt större utsträckning än andra att de blivit utsatta för kränkande behandling, som Figur 34 visar.

Figur 34. Andel som blivit utsatt för kränkande behandling senaste 3 månaderna, per födelseland



Andelen som blivit utsatt för kränkande behandling är även högre bland personer med funktionsnedsättning än de utan funktionsnedsättning – 26 respektive 20 procent har blivit utsatta minst en gång under de senaste 3 månaderna. Bland personer med funktionsnedsättning som blivit utsatta för kränkande behandling uppger 16 procent att det hade med funktionsnedsättningen att göra.

MOBBNING OCH UTSATTHET BLAND UNGDOMAR

Att vara mobbad i skolan är en stark riskfaktor för ohälsa och det är vanligt att barn och unga utsätts för mobbning även via mobiltelefon och internet. I undersökningen Ung livsstil Helsingborg från 2018 tillfrågades barn och ungdomar i årskurs 7–9 och gymnasiet om de under de senaste tolv månaderna blivit utsatta för sexuella trakasserier på nätet eller andra ställen samt om de blivit hotade eller mobbade.

Enligt enkäten är utsattheten för hot och mobbing generellt sett vanligare bland tjejer än killar för elever i högstadiet. Detsamma gäller sexuella trakasserier såväl på nätet som på andra ställen. Skillnaden mellan tjejer och killar är vidare större vad gäller sexuella trakasserier, 8 procent respektive 1 procent, uppger att de utsatts en gång.

För gymnasieelever är killar i något högre grad utsatta för hot och mobbing när de uppger att de utsatts en gång det senaste året, 10 respektive 8 procent. Bland de som anger att det skett upprepade gånger, 2–4 eller fler än 4, är det lika mellan könen. Det är en något större andel bland de äldre tjejerna än de yngre som uppger att de blivit utsatta för sexuella trakasserier och vanligast verkar vara att det sker på andra ställen än över internet. 7 procent uppger exempelvis att de utsatts en gång på nätet, samtidigt som 10 procent uppger att de utsatts på andra ställen än nätet.

Av Ungas hälsa utifrån könsidentitet (2018) – ett komplement till Folkhälsorapport Barn och Unga i Skåne 2016 framgår att transpersoner i högre grad utsätts för mobbing, trakasserier och kränkningar på nätet än cispersoner. Frågan avser de senaste 12 månaderna och studien har undersökt elever i årskurs 6, 9 och 2 på gymnasiet.

3.3 Tilliten till andra och till institutioner är relativt låg bland invånarna i Helsingborg

I detta avsnitt beskriver vi Helsingborgs invånares uppfattning om tillit. Tillit har i denna analys ramats in genom frågor rörande svårigheter att lita på andra, huruvida personen

litar på människor i det egna bostadsområdet och om invånarna har ett lågt förtroende för skolan, socialtjänsten och kommunalpolitiken.

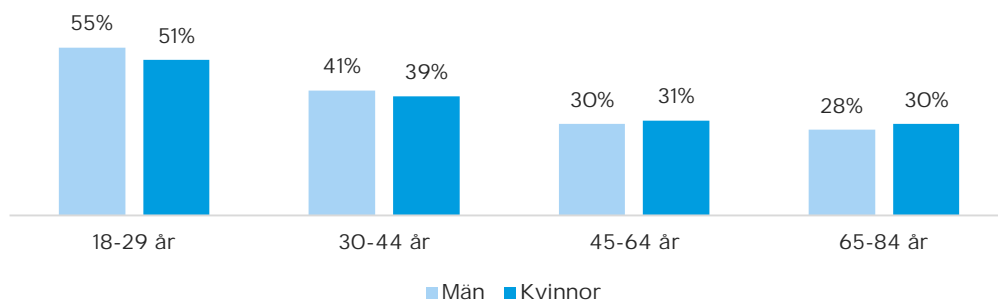
MÅNGA UNGA HAR SVÄRIGHETER ATT LITA PÅ ANDRA²⁷

Bland invånarna i Helsingborg uppger nära fyra av tio att de har svårt att lita på andra människor. Inom de olika grupperna finns förhållandevis stora variationer.

4 av 10
av invånarna i Helsingborg har svårt att lita på andra

Mellan ålderskategorierna finns stora skillnader i tillit, där de yngre vuxna i högre grad har svårigheter att lita på andra än vad äldre har. Som Figur 35 visar uppger fler än hälften av alla invånare mellan 18–29 år att de har svårt att lita på andra. Det finns även en viss skillnad mellan könen. I de yngre åldersgrupperna är tilliten högre bland kvinnorna, medan förhållandet är det motsatta i de äldre åldersgrupperna.

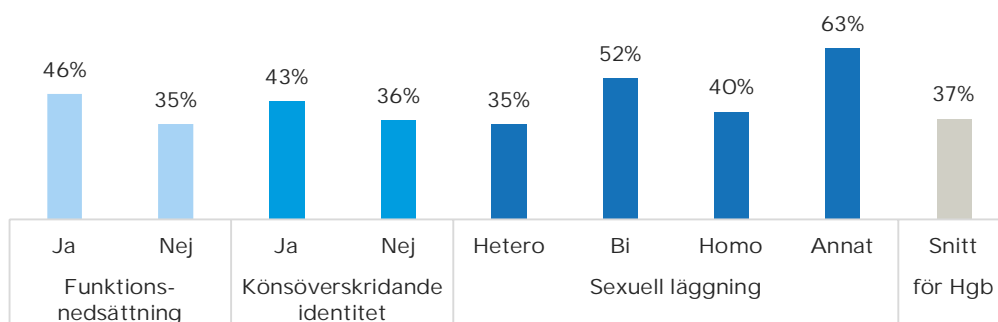
Figur 35. Andel som uppger att de har svårt att lita på andra, per kön och åldersgrupp



Tilliten hos barn och unga tenderar att minska med stigande ålder för elever i Region Skåne. I en enkätundersökning har barn och unga i årskurs 6, 9 och 2 på gymnasiet fått ta ställning till påståendet "Man kan lita på de flesta människor". För de två äldsta grupperna uppger sex av tio killar och sju av tio tjejer att de inte litar på de flesta människor, medan bland barnen i årskurs 6 uppgav 4 av 10 pojkar och 5 av 10 flickor att de inte litar på de flesta människor.²⁸ Tilliten tenderar därmed vara som lägst bland unga vuxna invånare, för att sedan öka igen bland högre åldrar.

I Helsingborg uppger personer med funktionsnedsättning i högre grad att de har svårigheter att lita på andra, jämfört med personer utan funktionsnedsättning. Skillnaden utgörs av 11 procentenheter, vilket är en förhållandevis stor differens. Andelarna är desamma mellan män och kvinnor. I Figur 36 ser vi även att det är stora skillnader i huruvida personer anser att de kan lita på människor i allmänhet för personer med könsöverskridande identitet och med olika sexuell läggning.

Figur 36. Andel som uppger att de har svårt att lita på andra per tre diskrimineringsgrunder

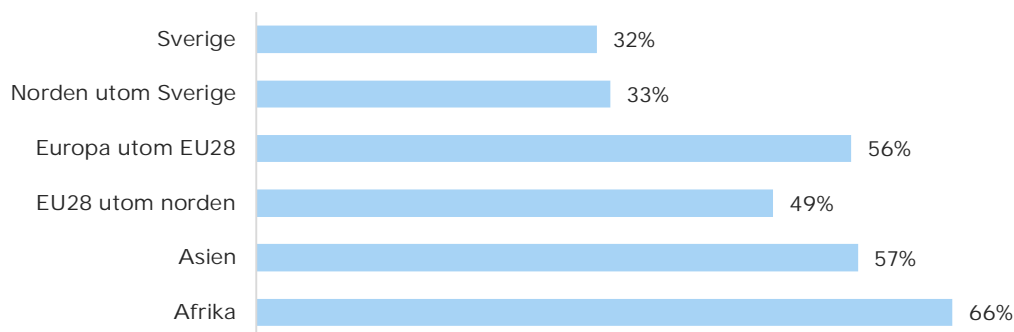


²⁷ I enkäten, där datan till detta avsnitt är hämtad från, är frågan ställd som "Tycker du att man i allmänhet kan lita på de flesta människor?"

²⁸ Region Skåne och Kommunförbundet Skåne, 2016, "Folkhälsoberättelse barn och unga i Skåne"

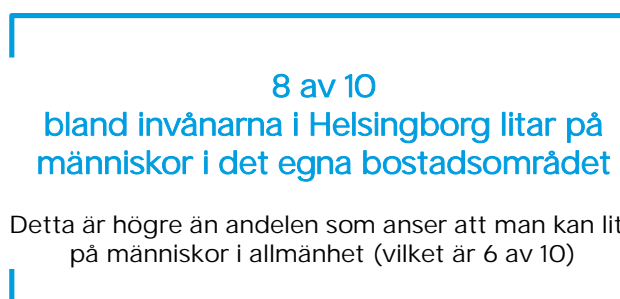
Det finns även skillnader i tillit mellan personer i Helsingborg som är födda i olika länder, i synnerhet mellan utomeuropeiska invånare och invånare födda i Sverige eller Norden. Personer födda i Sverige och Norden uppger i betydligt lägre grad att de har svårt att lita på andra än vad exempelvis personer födda i Afrika eller Asien gör. Mellan personer födda i Sverige och personer födda i något afrikanskt land ser vi den största skillnaden, 34 procentenheter.

Figur 37. Andel som uppger att de har svårt att lita på andra sett till födelseland



TILLITEN TILL MÄNNISKOR I SITT BOSTADSOMRÅDE ÄR HÖGRE ÄN TILLITEN TILL MÄNNISKOR I ALLMÄNHET

Invånarna i Helsingborg har tillfrågats om de håller med i påståendet att de kan lita på de flesta människor i det egna bostadsområdet. Det är lite drygt tre av tio som uppger att detta påstående stämmer mycket väl, och nära hälften som uppger att det stämmer ganska väl. Två av tio håller inte med och uppger att påståendet att man kan lita på de flesta i sitt bostadsområde antingen inte stämmer särskilt väl eller inte stämmer alls.



Fördelningen mellan kvinnor och män är förhållandevis jämn. För olika åldersgrupper kan däremot större skillnader iaktas. Det är dubbelt så många i den äldsta åldersgruppen (fyra av tio) som i den yngsta (två av tio) som menar att påståendet att de litar på människor i det egna bostadsområdet stämmer mycket väl.

Bland personer som identifierar sig som transpersoner är det betydligt vanligare att uppge någon av de två instämmande svaren än vad det är bland cispersoner – det skiljer 22 procentenheter mellan grupperna. Detta indikerar att tilliten för människor i det egna bostadsområdet är högre hos personer som identifierar sig som transpersoner.

För denna typ av fråga kan även boendeform vara relevant. Av Helsingborgs Trend- och omvärldsanalys från 2020²⁹ framgår att känslan av otrygghet är större bland de som bor i lägenhet än bland de som bor i villa. Enligt rapporten är bostadsområdet avgörande för

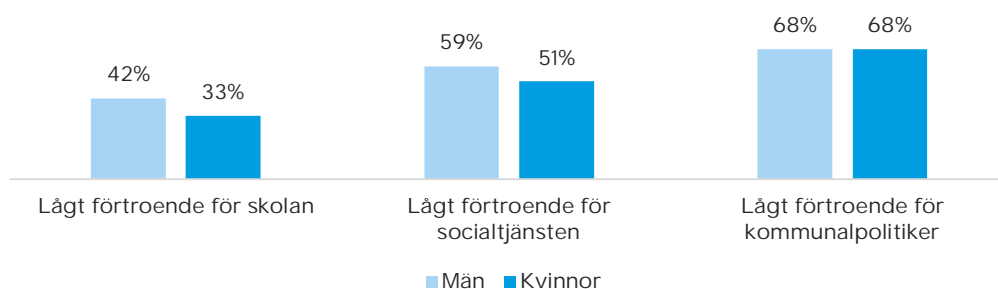
²⁹ Helsingborgs Trend- och omvärldsanalys, 2020

känslan av trygghet. I synnerhet socioekonomiskt utsatta områden med hög rörlighet och in- och utflyttning kan ha problem med tilliten. Detta skulle kunna vara en av orsakerna till att tilliten varierar mellan de flesta grupperna men inte särskilt mycket över kön.

MÅNGA HAR ETT LÅGT FÖRTROENDE FÖR SKOLAN, SOCIALTJÄNSTEN OCH KOMMUNALPOLITIKER

Invånarna i Helsingborg har även fått svara på frågan i vilken utsträckning som de har förtroende för skolan, socialtjänsten respektive kommunalpolitiker. De som svarat "Inte särskilt stort" eller "Inte alls" har bedömts ha ett lågt förtroende för dessa institutioner. Dessa andelar redovisas nedan i Figur 38. Av dessa tre institutioner har invånarna i Helsingborg lägst förtroende för kommunalpolitikerna.

Figur 38. Andel som uppger att de har lågt förtroende för olika institutioner per kön



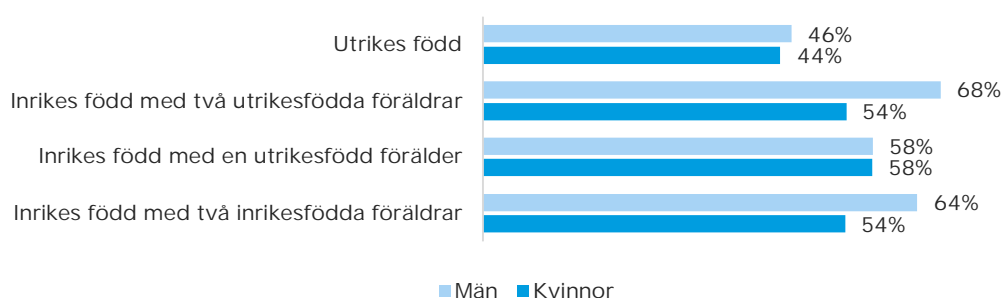
Förtroendet till dessa institutioner är relativt jämnt mellan könen. Det är en något större andel män som har lågt förtroende för skolan och socialtjänsten, jämfört med kvinnor. Även över åldersgrupperna är andelen som har lågt förtroende för dessa institutioner förhållandevis jämn. Förtroendet hos äldre är dock generellt något lägre än förtroendet hos yngre.

Transpersoner har lägre tillit till dessa tre institutioner än vad cispersoner har. Detsamma gäller för personer med funktionsnedsättning, där tilliten är lägre än för personer utan funktionsnedsättning.

Förtroendet för skolan är lägre bland bisexuella, homosexuella och personer med annan sexuell läggning, än vad det är bland personer som är heterosexuella. Tilliten till socialtjänsten och till kommunalpolitiker skiljer sig dock inte mellan personer med olika sexuell läggning.

Förtroendet för dessa tre institutioner är generellt högre bland utrikes födda än bland inrikes födda. Bland samtliga grupper är det en större andel män än kvinnor som har lågt förtroende för skolan, socialtjänsten och kommunalpolitiker. I Figur 39 redovisas andelen som har lågt förtroende för socialtjänsten uppdelat på kön och utländsk bakgrund. Fördelningen mellan grupperna är liknande vad gäller förtroendet för skolan, däremot är skillnaderna mindre mellan grupperna vad gäller förtroendet till kommunalpolitiker.

Figur 39. Andel som uppger att de har lågt förtroende för socialtjänsten per utländsk bakgrund



4. EKONOMI, ARBETE OCH UTBILDNING

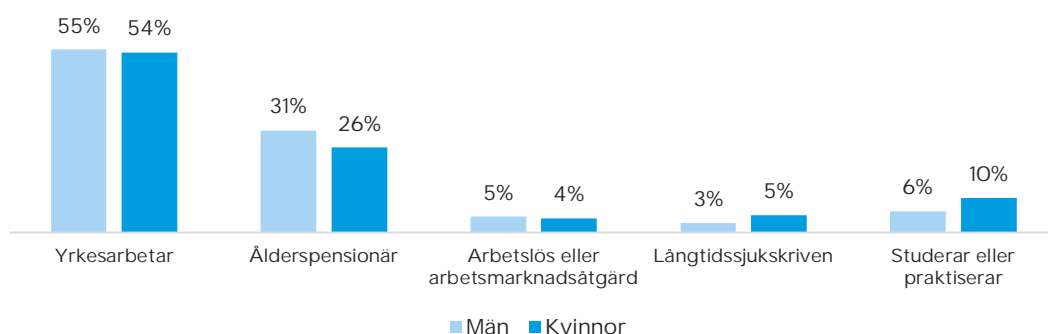
I detta kapitel beskriver vi hur livsvillkoren ser ut för invånarna i Helsingborg med utgångspunkt i invånarnas ekonomi, arbete och utbildning. Även detta kapitel är uppdelat i tre avsnitt: sysselsättning, ekonomiska förutsättningar och utbildning. Kapitlet avser att beskriva den ekonomiska situationen för invånarna i Helsingborg utifrån de sju diskrimineringsgrunderna.

4.1 Sysselsättningen bland invånarna i Helsingborg varierar mellan olika grupper

I Region Skånes folkhälsoenkät uppger drygt hälften av invånarna i Helsingborg mellan 18–84 år att de yrkesarbetar som huvudsaklig sysselsättning. I ålderskategorin 18–64 år uppger 76 procent att de yrkesarbetar, vilket ligger i linje med officiell statistik. Motsvarande andel nationellt är 82 procent.

Knappt 30 procent av invånarna i ålderskategorin 18–84 år är ålderspensionärer, detta utgörs dock nästan uteslutande av invånare i åldern 65–84 år. Omkring 5 procent är arbetslösa och ytterligare 5 procent långtidssjukskrivna. Detta är i linje med det nationella genomsnittet. Cirka 8 procent studerar eller praktiserar.

Figur 40. Huvudsaklig sysselsättning för invånarna i Helsingborg, per kön



Skillnaderna mellan könen är främst påtaglig i andelen ålderspensionärer och andelen som studerar eller praktiserar, som Figur 40 visar. En större andel män uppger att de är ålderspensionärer medan andelen som studerar eller praktiserar är större bland kvinnor. Andelarna skiljer sig även mellan åldersgrupper, där yngre personer i högre grad studerar eller praktiserar medan det är vanligare att personer yrkesarbetar eller är långtidssjukskrivna bland de övre åldersgrupperna.

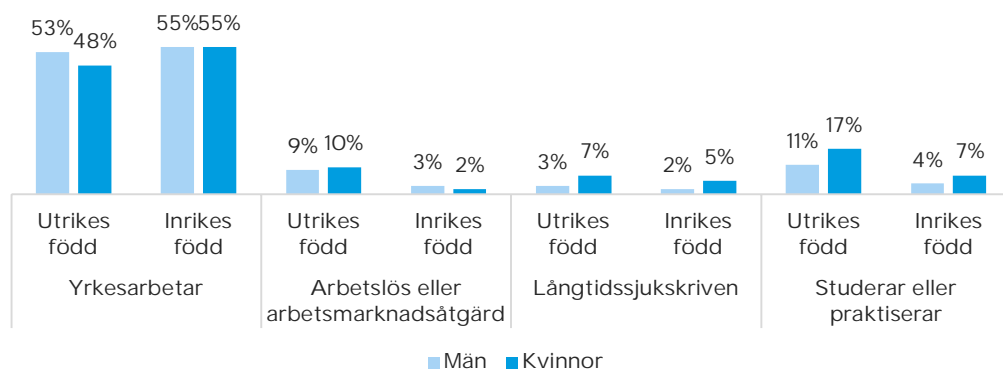
Andelen unga som är inskrivna på Arbetsförmedlingen har under en lång tid minskat på såväl en nationell som lokal nivå. Sedan föregående år har andelen dock återigen ökat. I januari 2021 var 13 procent av ungdomarna i Helsingborg mellan 18–24 år inskrivna på Arbetsförmedlingen. Motsvarande siffra bland Sveriges alla ungdomar var 11 procent. Vidare finns det skillnader i arbetslösheten mellan unga utrikes och inrikes födda. 25 procent av utrikes födda ungdomar i Helsingborg mellan 18–24 år var i januari 2021 inskrivna på arbetsförmedlingen.³⁰ Avseende arbetsmarknadsinsatser är utrikes födda tjejer den grupp som i lägst utsträckning kommer i arbete eller studier efter att de deltagit i program med aktivitetsstöd.³¹

³⁰ Arbetsförmedlingen, 2021, Statistikdatabas - Öppet arbetslösa och sökande i program med aktivitetsstöd

³¹ MUCF (Myndigheten för ungdoms- och civilsamhällesfrågor) har i sin publikation Goda levnadsvillkor för många, men inte för alla – Ung idag 2021 följt utvecklingen av unga som får ekonomiskt bistånd på nationell nivå.

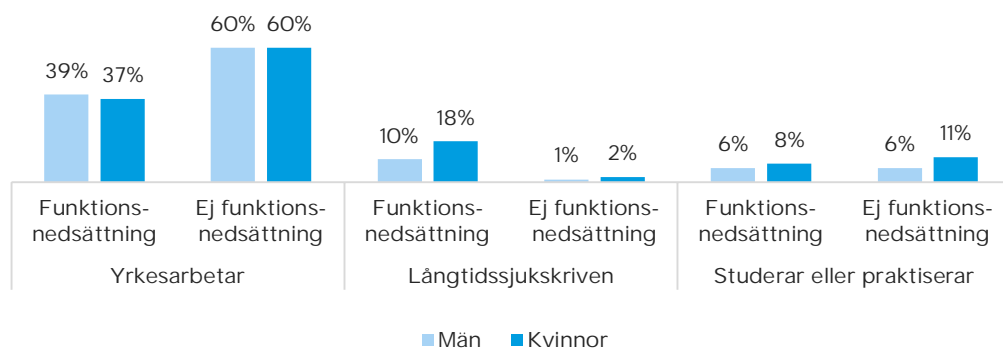
Bland vuxna i Helsingborg skiljer sig även sysselsättningen åt beroende på om invånarna är utrikes födda eller inrikes födda med två inrikes födda föräldrar, som Figur 41 visar.³² Det är mycket vanligare bland utrikes födda att vara arbetslös eller inskriven i en arbetsmarknadsåtgärd. Det är även en större andel utrikes födda som är långtidssjukskrivna och som studerar eller praktiserar, jämfört med andelen bland inrikes födda.

Figur 41. Huvudsaklig sysselsättning för invånarna i Helsingborg, per utländsk bakgrund och kön



Den huvudsakliga sysselsättningen är olika mellan invånarna i Helsingborg beroende på om de har en funktionsnedsättning eller inte. Som Figur 42 visar är det knappt 40 procent av invånarna med funktionsnedsättning som yrkesarbetar, medan andelen bland invånarna utan funktionsnedsättning är 60 procent. Det är även en större andel som är långtidssjukskrivna bland personer med funktionsnedsättning. I denna grupp ser vi även att skillnaden mellan könen är mycket påtaglig, där 1 av 5 kvinnor är långtidssjukskrivna.

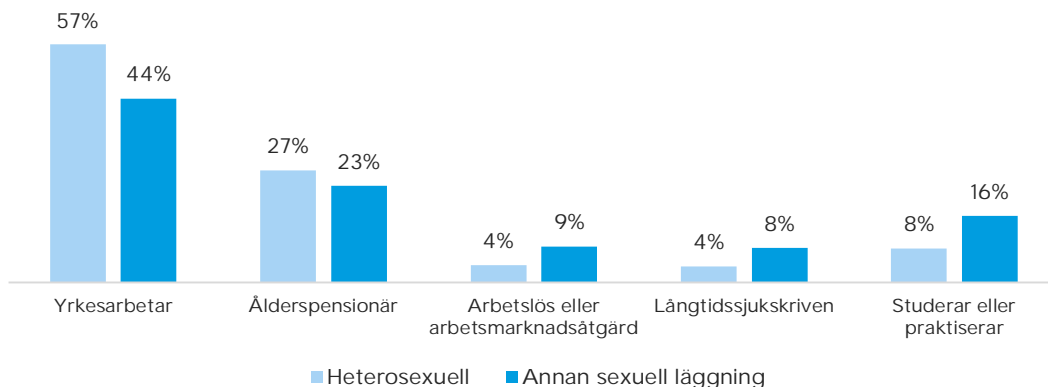
Figur 42. Huvudsaklig sysselsättning för invånarna i Helsingborg, per funktionsnedsättning och kön



Vilken huvudsaklig sysselsättning som invånarna i Helsingborg har skiljer sig även åt beroende på vilken sexuell läggning som individen har. Det är vanligare att invånare yrkesarbetar eller är ålderspensionärer bland heterosexuella, medan det bland homosexuella, bisexuella eller "annat" i stället är en större andel som är arbetslös, långtidssjukskriven, studerar eller praktiserar än det är bland heterosexuella.

³² Data över sysselsättning för inrikes födda med en respektive två utrikes födda föräldrar saknas.

Figur 43. Huvudsaklig sysselsättning för invånarna i Helsingborg, per sexuell läggning



DISKRIMINERING PÅ GRUND AV RELIGION OCH HUDFÄRG

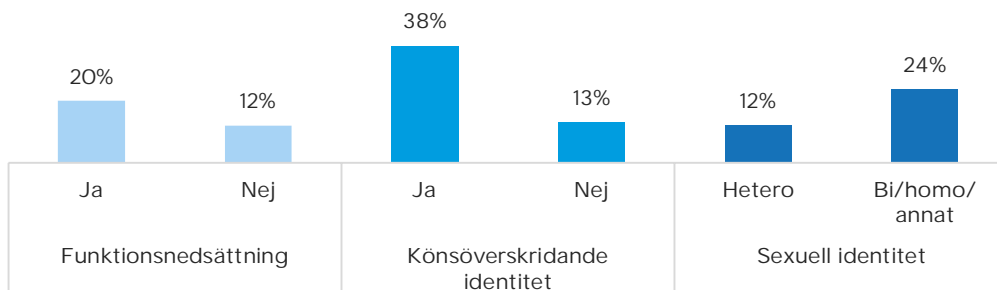
Det saknas data över hur situationen på arbetsmarknaden ser ut för personer med olika trosuppfattning i Helsingborg. På en nationell nivå finns det dock ett stort antal studier som visar att personer som förmodas vara muslimer (genom att de har arabisk klingande namn) diskrimineras på den svenska arbetsmarknaden. Exempelvis har personer med arabisk klingande namn mindre chans att bli kallade till intervju än personer med svensk klingande namn, trots att de har samma kvalifikationer. Studier har visat att samma typ av diskriminering även förekommer för judar i Sverige.³³ Andra studier visar även att personer med icke-nordiska namn har svårare att få matchningar på Arbetsförmedlingen. Den etniska diskrimineringen är extra stor om den sökande är över 40 år, söker ett yrke som kräver höga kvalifikationer och i branscher som domineras av svenska sökande.³⁴

På en nationell nivå förekommer även diskriminering på arbetsmarknaden av personer med olika hudfärg. Exempelvis visar studier att afrosvenskar har fler dagar i arbetslöshet än den övriga befolkningen, oavsett utbildningsnivå.³⁵

VISSA GRUPPER ÄR MER OROLIGA ATT FÖRLORA ARBETET ÄN ANDRA

Bland invånarna i Helsingborg är 13 procent oroliga över att förlora arbetet. Denna andel är densamma över samtliga åldersgrupper och mellan både män och kvinnor. Andelen som är orolig över att förlora sitt arbete är dock högre bland vissa grupper, som Figur 44 visar. Störst andel som är oroliga för detta bland invånarna i Helsingborg är transpersoner, där hela 38 procent oroar sig över att förlora jobbet.

Figur 44. Andel som är orolig över att förlora arbetet för tre diskrimineringsgrunder



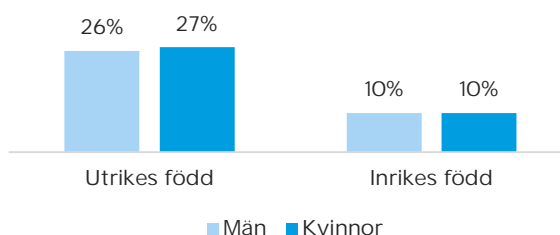
³³ Diskrimineringsombudsmannen, 2021, Religion eller annan trosuppfattning som diskrimineringsgrund

³⁴ Institutet för arbetsmarknads- och utbildningspolitisk utvärdering, 2018, "IFAU:s forskning om diskriminering i arbetslivet"

³⁵ Länsstyrelsen Stockholm, 2018, "Antisvart rasism och diskriminering på arbetsmarknaden"

Andelen av Helsingborgs invånare som känner oro inför att förlora arbetet varierar också mellan inrikes och utrikes födda. Bland personer som är inrikes födda med två inrikes födda föräldrar är 1 av 10 oroliga över att förlora arbetet. Samma andel bland utrikes födda är 1 av 4.

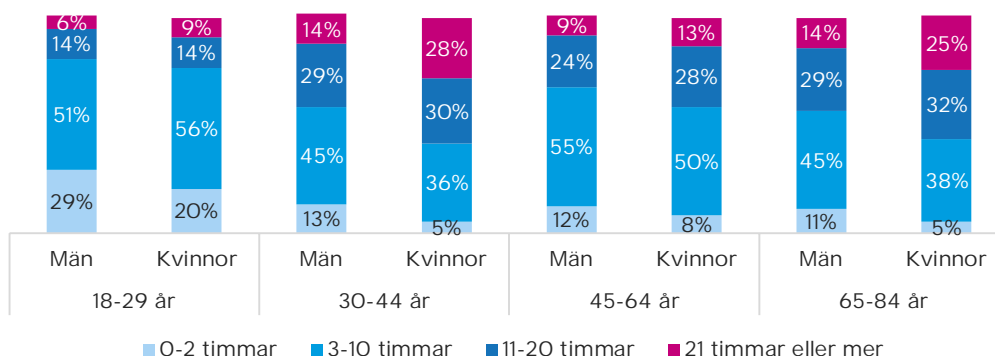
Figur 45. Andel som är orolig över att förlora arbetet per utrikesfödd och kön



KVINNOR ÄGNAR MER TID ÄN VAD MÄN GÖR ÅT HUSHÅLLSARBETE

De flesta av Helsingborgs invånare – omkring hälften – lägger mellan 3–10 timmar i veckan på hushållsarbete. Antal timmar som invånare lägger på hushållsarbete är relativt jämn mellan olika grupper. Det syns exempelvis endast marginella skillnader sett till funktionsnedsättning och sexuell läggning. Däremot skiljer sig antal timmar som invånare lägger på hushållsarbete mellan såväl kön som åldersgrupper. Som Figur 46 redovisar, så lägger unga generellt ett mindre antal timmar på hushållsarbete än vad äldre gör. Kvinnor lägger också mer tid på hushållsarbete än vad män gör inom samtliga åldersgrupper. De grupper som lägger mest tid på hushållsarbete är kvinnor mellan 30–44 år och kvinnor mellan 65–84 år.

Figur 46. Antal timmar i veckan som läggs på hushållsarbete, per ålder och kön



4.2 Ekonomiska förutsättningar bland invånarna i Helsingborg

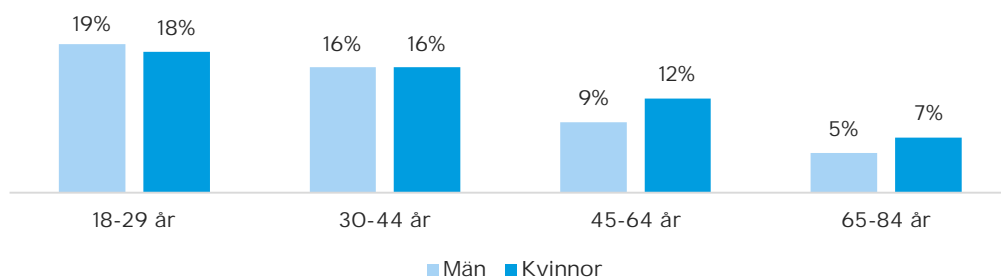
För att analysera Helsingborgs invånares ekonomiska förutsättningar har olika variabler använts. Nedan redovisas de ekonomiska förutsättningarna för invånare i Helsingborg, och södra Sverige generellt, utifrån andelen som har svårt att betala de löpande utgifterna, genomsnittlig lönenivå och andel med ekonomiskt bistånd.

SVÅRT ATT BETALA DE LÖPANDE UTGIFTERNA

Bland invånarna i Helsingborg uppger 6 procent att de har haft svårt att klara de löpande utgifterna för mat, hyra och räkningar vid ett tillfälle under de senaste 12 månaderna. Ytterligare 6 procent uppger att de haft svårt att klara de löpande utgifterna vid mer än ett tillfälle under det senaste året. Denna andel varierar dock mycket mellan olika grupper.

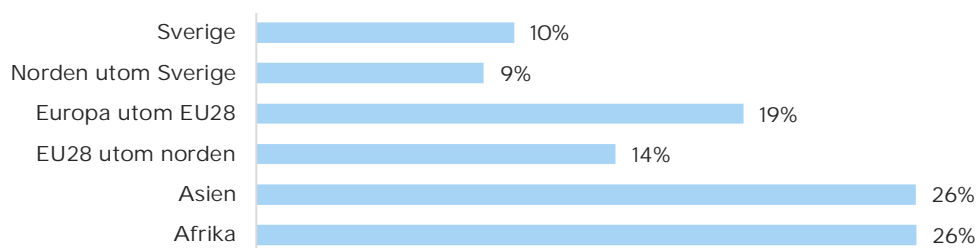
Som Figur 47 visar har yngre i genomsnitt svårare än äldre att betala de löpande utgifterna. Hela 1 av 5 av invånarna i Helsingborg mellan 18–29 år har minst en gång under det senaste året haft svårt att betala hyra, mat och räkningar. Generellt är andelen relativt jämn mellan könen, men i de äldre ålderskategorierna har något fler kvinnor än män haft svårigheter att betala de löpande utgifterna.

Figur 47. Andel som haft svårt att klara de löpande utgifterna minst en gång senaste 12 månaderna, per kön och ålder



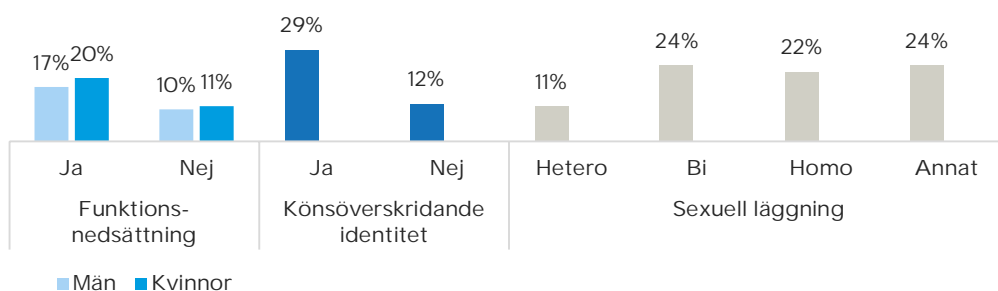
Enkätundersökningen bland invånare i Helsingborg visar att människor har olika svårt att betala de löpande utgifterna beroende på födelse land, som Figur 48 visar. Personer födda i Asien eller Afrika uppger i mer än dubbelt så hög utsträckning att de haft svårigheter att betala de löpande utgifterna minst en gång under det senaste året.

Figur 48. Andel som haft svårt att klara de löpande utgifterna minst en gång senaste 12 månaderna per födelse land



Invånare i Helsingborg med funktionsnedsättning, som har en könsöverskridande identitet eller som har en annan sexuell läggning än hetero har betydligt svårare att betala de löpande utgifterna, jämfört med invånare som inte stämmer in på någon av de variablerna. Allra mest utmärkande är andelen transpersoner som haft svårt att betala de löpande utgifterna vid minst ett tillfälle under de senaste 12 månaderna – hela 3 av 10. Andelen för samtliga tre diskrimineringsgrunder redovisas i Figur 49 nedan.

Figur 49. Andel som haft svårt att klara de löpande utgifterna minst en gång senaste 12 månaderna för tre diskrimineringsgrunder



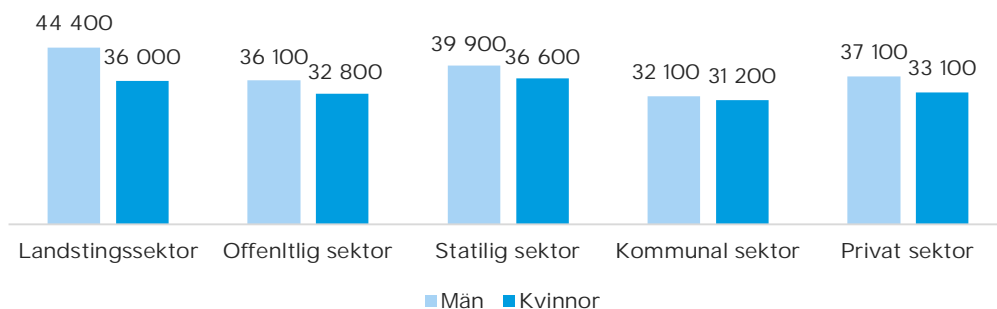
I nationella studier som MUCF följt framgår att unga hbtq-personer har betydligt större svårigheter med löpande utgifter än andra unga. Andelen som uppger att de har svårt att klara de fasta utgifterna är 38 procent bland unga hbtq-personer, medan andelen hos andra unga är 25 procent. Enligt MUCF är det även färre hbtq-personer jämfört med andra som upplever att de vid behov kan få ekonomiskt stöd av någon närstående.³⁶

³⁶ MUCF, 2021 "Goda levnadsvillkor för många, men inte för alla - Ung idag, 2021"

MÄN TJÄNAR I GENOMSNITT MER ÄN KVINNOR

I Figur 50 redovisas den genomsnittliga månadslönen i södra Sverige för olika sektorer, uppdelat på kvinnor respektive män. Män har en högre genomsnittslön än kvinnor i samtliga sektorer. Skillnaden mellan könen är som störst i landstingssektorn, där kvinnor i genomsnitt tjänar 80 procent av vad män i genomsnitt gör. Inom den kommunala sektorn är skillnaden minst.

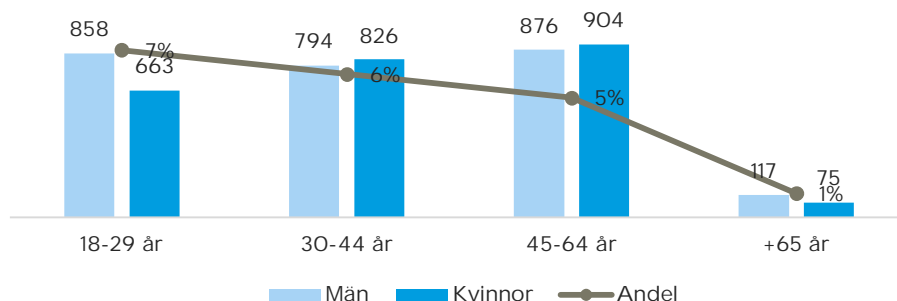
Figur 50. Genomsnittlig månadslön i södra Sverige per kön (SEK)



FÅ ÄLDRE HAR EKONOMISKT BISTÅND

I Helsingborg har 5 procent av hushållen ekonomiskt bistånd. Andelen är högre bland 18–29 åringar och 30–44 åringar, medan andelen är lägre bland de över 65 år. Förutom andel hushåll med ekonomiskt bistånd visar Figur 51 även antal mottagare av ekonomiskt bistånd uppdelat per kön. Som figuren visar är det fler män än kvinnor som får ekonomiskt bistånd i åldern 18–29 år, medan det är fler kvinnor än män i åldrarna 30–64 år som får ekonomiskt bistånd i Helsingborg.

Figur 51. Andel hushåll med ekonomiskt bistånd, och antal biståndsmottagare i Helsingborg 2019



Andelen unga i åldern 18–24 som fått ekonomiskt bistånd minskade på en nationell nivå under perioden 2011–2017, men har därefter börjat öka svagt igen. På en nationell nivå är det – precis som i Helsingborg – vanligare att unga får ekonomiskt bistånd än resterande arbetsför befolkning (30–64 år). MUCF har i sin publikation Goda levnadsvillkor för många, men inte för alla – Ung idag 2021 följt utvecklingen av unga som får ekonomiskt bistånd på nationell nivå. Den visar bland annat att den vanligaste biståndorsaken är arbetslöshet och att det finns långvariga skillnader i biståndstagande mellan utrikes och inrikes födda. Under år 2019 var andelen unga utrikes födda som fick ekonomiskt bistånd 22 procent, medan motsvarande andel bland unga inrikes födda var 3 procent.³⁷

Andel barn som lever i ekonomiskt utsatta familjer var år 2017 25 procent. Samma år noterades även att 13 procent av barnen i Helsingborg bor i familjer med låg inkomststandard.³⁸ Folkhälsorapport Barn och Unga i Skåne (2016) skriver om att barns socioekonomiska förutsättningar bland annat påverkar deras levnadsvanor, skolgång,

³⁷ MUCF, 2021 "Goda levnadsvillkor för många, men inte för alla - Ung idag, 2021"

³⁸ Barnombudsmannen, 2021, "Barn i ekonomisk utsatthet"

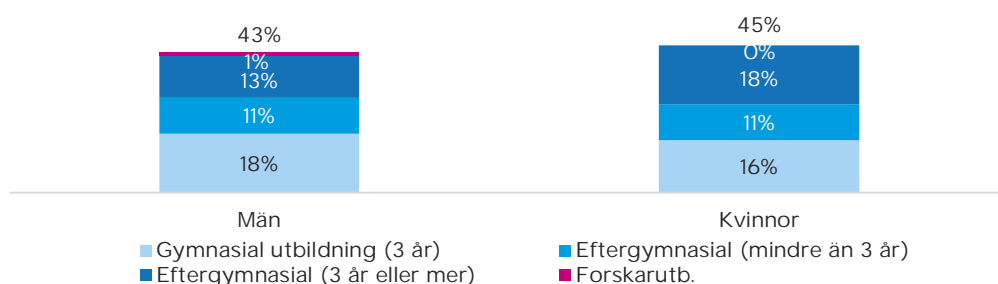
hälsa, benägenhet att delta i föreningsliv och sociala relationer. Vidare är många riskbeteenden vanligare förekommande i utsatta grupper vilket i sin tur påverkas av familjernas ekonomi och utbildningsnivå.³⁹

4.3 Kvinnor har en högre utbildningsnivå än män

Utbildningsnivån i Helsingborg skiljer sig något mellan män och kvinnor. I Figur 52 redovisas den högsta avslutade utbildningen bland invånarna i Helsingborg. En något större andel kvinnor har minst slutfört en gymnasieutbildning – 43 procent av männen och 45 procent av kvinnorna.

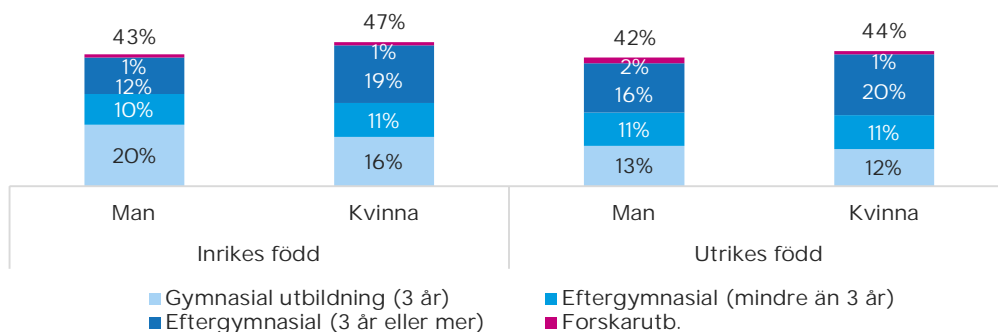
Det är en lika stor andel män som kvinnor vars högsta avslutade utbildning är en eftergymnasial utbildning som är kortare än tre år – 11 procent. Men det är en större andel kvinnor vars högsta avslutade utbildning är en eftergymnasial utbildning som är tre år eller mer: 18 respektive 13 procent. För den allra högst utbildningsgraden – forskarutbildning – är andelen män dock högre än andelen kvinnor.

Figur 52. Högsta avslutade utbildning bland invånarna i Helsingborg



Det saknas tillgängliga data över högsta avslutade utbildningsnivån för invånarna i Helsingborg uppdelat på utländsk bakgrund. Men på nationell nivå går det att jämföra utbildningsnivån hos utrikes respektive inrikes födda män och kvinnor. Som Figur 53 visar är det en något större andel inrikes födda invånare som minst har slutfört gymnasiet. Men bland de som har slutfört gymnasiet är andelen med eftergymnasial utbildning eller forskarutbildning högre bland de utrikes födda än bland de inrikes födda. Inrikes födda män är den grupp där störst andel har gymnasial utbildning som högsta avslutade utbildning.

Figur 53. Högsta avslutade utbildning bland invånarna nationellt



Under 2020 var andelen elever i Helsingborg med gymnasiebehörighet 87 procent.⁴⁰ Andelen är något högre bland flickor än bland pojkar, 84 respektive 80 procent.

³⁹ Region Skåne och Kommunförbundet Skåne, 2016, "Folkhälsoberättelse om barn och Unga i Skåne"

⁴⁰ Barnombudsmannen, 2021, "Elever med gymnasiebehörighet"

5. KULTUR, FRITID OCH SOCIALT DELTAGANDE

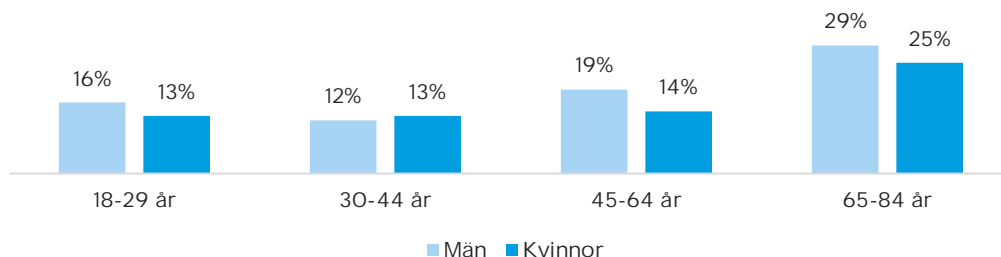
I detta kapitel beskriver vi invånarna i Helsingborgs stads kulturella och sociala deltagande. Detta görs genom andelen som bedöms ha ett lågt socialt deltagande baserat på svaren i folkhälsoenkäten samt genom barn och ungdomars engagemang i idrottsföreningar och andra typer av föreningar.

ANDEL MED LÅGT SOCIALT DELTAGANDE

Socialt deltagande har kartlagts i Region Skånes folkhälsoenkät. I enkäten fick invånarna besvara om de besökt eller deltagit vid en rad olika aktiviteter under de senaste 12 månaderna. Det rörde till exempel om man varit på mer allmänna tillställningar såsom teater eller bio, deltagit vid en sporttillställning, varit på ett föreningsmöte eller deltagit vid en religiös sammankomst. Men alternativen inkluderade även om man deltagit vid en större släktsammankomst eller på en privat fest, alternativt skrivit inlägg online eller spelat med andra på internet. Om personen angav att hen deltagit vid max en av dessa aktiviteter under det senaste året bedöms personen ha ett lågt socialt deltagande.

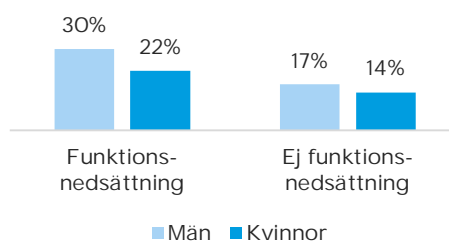
Bland invånarna i Helsingborg bedöms 18 procent ha ett lågt socialt deltagande. Det är generellt en större andel män och äldre som har ett lågt socialt deltagande, som Figur 54 visar. Bland invånare i åldersgruppen 65–84 år är det mer än var fjärde som bedöms ha ett lågt socialt deltagande.

Figur 54. Andel med lågt socialt deltagande, per kön och ålder



Andelen personer med lågt socialt deltagande varierar även beroende på funktionsnedsättning, sexuell läggning och könsöverskridande identitet. Som figuren till höger visar är det vanligare med lågt socialt deltagande bland personer med funktionsnedsättning, än bland personer utan funktionsnedsättning. Skillnaden mellan könen – där män i större utsträckning har lågt socialt deltagande – är även större bland personer med funktionsnedsättning.

Figur 55. Andel med lågt socialt deltagande



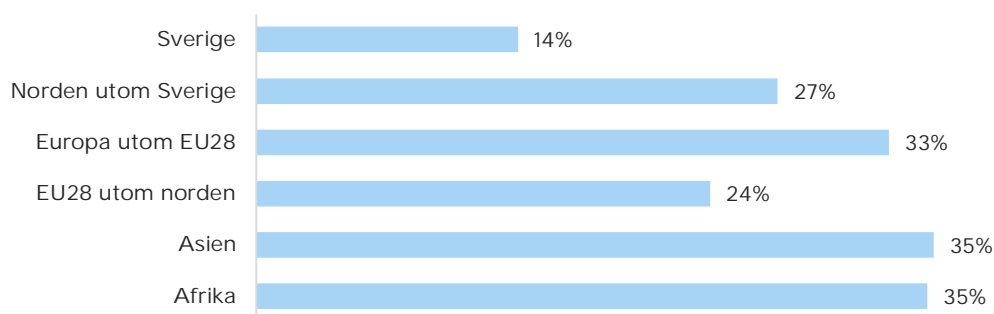
Invånare i Helsingborg med en annan sexuell läggning än hetero-, homo-, eller bisexualitet har även ett lägre socialt deltagande än hetero- och bisexuella (uppgifter om homosexuella saknas). Bland personer med en könsöverskridande identitet är det en stor andel som bedöms ha ett lågt socialt deltagande – 48 procent.

Hälften av transpersoner i Helsingborg har ett lågt socialt deltagande

Bland cispersoner är andelen med lågt socialt deltagande 15 procent

Helsingborgs invånares sociala deltagande varierar även till stor del beroende på deras födelseland. Invånare som är födda i Asien eller Afrika har betydligt lägre socialt deltagande än personer som är födda i Sverige. Även personer som är födda i Europa, men i ett land som inte tillhör EU, har ett lägre socialt deltagande än personer födda i ett land inom Europa.

Figur 56. Andel med lågt socialt deltagande, per födelseland



Barn och unga i Skåne har tillfrågats hur ofta de brukar göra olika aktiviteter på sin fritid, där en del av dessa aktiviteter inkluderar interaktion med andra och socialt deltagande. Eleverna som tillfrågats går i årskurs 6, 9 och 2 på gymnasiet. Av undersökningen framgår att killar i högre utsträckning än tjejer uppger att de *aldrig* deltar i denna typ av aktiviteter. Eleverna som tillfrågats går i årskurs 6, 9 och 2 på gymnasiet. Det rör exempelvis gå på fest, besöka konsert, teater, museum eller bio, vara hemma hos eller med kompisar på kvällstid, besöka restauranger och caféer eller gå på stan. Undersökningen visar därmed att skånska elever i olika hög utsträckning deltar i sociala aktiviteter, och att killar potentiellt deltar i sociala aktiviteter i en lägre grad än tjejer.⁴¹ Samtidigt visar andra undersökningar att killar i högre utsträckning än tjejer deltar i lagidrott, se följande avsnitt.

DELTAGARTILLFÄLLEN I IDROTTSFÖRENINGAR

Nästan sju av tio elever i årskurs 4–6 i Helsingborg är med i någon förening eller klubb och så gott som samtliga av dessa är antingen klubbar för individuell idrott eller lagidrott. Det är en något större variation av klubbar för högstadiееleverna, där även exempelvis politiska föreningar och kulturföreningar nämns.⁴²

Siffran för medlemskap i klubbar och föreningar sjunker något för högstadiееleverna där sex av tio killar och fem av tio tjejer deltar i en klubb eller förening. Gemensamt för samtliga åldersgrupper är att tjejer i större utsträckning deltar i individuell idrott och killar i lagidrott.⁴³

Elever i årskurs 4–6 i Helsingborg har tillfrågats om de slutat i någon förening under det senaste året och i så fall varför (februari 2017 till februari 2018). Omkring tre av tio

⁴¹ Region Skåne och Kommunförbundet Skåne, 2016, "Folkhälsorapport barn och Unga i Skåne"

⁴² Helsingborgs stad, 2018, "Ung livsstil"

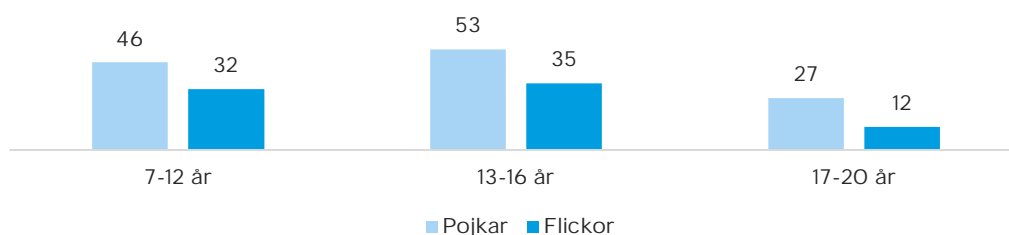
⁴³ Helsingborgs stad, 2018, "Ung livsstil"

mellanstadieelever uppger att de har slutat, varav fyra av tio anger att det var för att de tröttnade. Motsvarande andel för högstadieelever är två av tio. Även i denna grupp är den vanligaste orsaken att de tröttnat. Andra vanliga orsaker är andra intressen, dåliga ledare, en uppfattning om att det tog för mycket tid, viljan att testa något annat och att de inte kände att de platsade i laget eller gruppen.

Bland gymnasisterna är det tre av tio som är med i klubbar och föreningar och variationen för typ av klubb eller förening ökar ytterligare för denna grupp. Det är en mindre andel, ca 15 procent, som uppger att de slutat i någon förening och orsakerna varierar mer än för de yngre åldersgrupperna. Tidsåtgång och att läxor tar tid är bland de vanligaste orsakerna, och där återfinns även att de tröttnat samt har andra intressen. Idrottsskada har även ökat, vilket kunde iaktas även för högstadieeleverna jämfört med mellanstadieeleverna.

Antal deltagartillfällen i idrottsföreningar per år och invånare för barn och unga i Helsingborg har samlats in av Riksidrottsförbundet. Den åldersgrupp där flest unga deltar i idrottsaktiviteter är 13–16 åringar. I samtliga åldersgrupper deltar pojkar mer än flickor i idrottsaktiviteter, som Figur 57 visar. I åldrarna 17–20 år är pojkars deltagande i genomsnitt mer än dubbelt så högt som flickornas. Den åldersgrupp där flest unga deltar i idrottsaktiviteter är 13–16 åringar.⁴⁴

Figur 57. Antal idrottstillfällen per invånare och år (2019)



Socioekonomiska skillnader kan ha stor påverkan på barns deltagande i föreningar och klubbar, vilket redogörs för i Folkhälsorapporten Barn och Unga i Skåne, 2016. Studien visar att de socioekonomiska förutsättningarna i högre grad påverkar flickors deltagande än pojkars. Jämförelsen visar barns deltagande under det senaste året från familjer med två respektive inga förvärvsarbete föräldrar. För samtliga åldrar är skillnaderna större bland flickor än pojkar. Exempelvis skiljer det i årskurs nio 25 procentenheter bland flickor för om de deltagit i förening, klubb eller organisation sett till om föräldrarna förvärvsarbetar eller inte. Motsvarande siffra för pojkar är 14 procentenheter.⁴⁵

BARN OCH UNGAS UPPFATTNING OM FRITID

Elever i årskurs 4–6 i har även fått bedöma hur de har det på sin fritid. I årskurs 4–6 har nästintill samtliga svarat bra eller ganska bra. För högstadieeleverna är det något fler som uppger att de varken har det bra eller dåligt, cirka 6 procent. Endast 1 procent i de båda åldersgrupperna uppger att de har det dåligt på sin fritid.⁴⁶

⁴⁴ Kolada, 2021, Kultur och fritid

⁴⁵ Region Skåne och Kommunförbundet Skåne, 2016, "Folkhälsorapport barn och Unga i Skåne"

⁴⁶ Helsingborgs stad, 2018, "Ung livsstil"

6. MAKT, INFLYTANDE OCH REPRESENTATION

I detta kapitel beskriver vi hur makt, inflytande och representation ser ut och fördelar sig mellan olika grupper bland invånarna i Helsingborg. Detta görs baserat på variabler kopplat till demokrati, såsom valdeltagande och användning av internet, och hur fördelning av positioner inom stadsledningsförvaltningen ser ut.

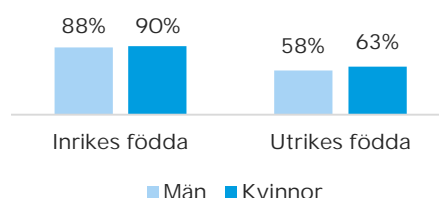
6.1 Demokrati och delaktighet är högre hos inrikes födda och hos kvinnor

En viktig del i vilket inflytande som invånare har är i vilken utsträckning de deltar – och har möjlighet att delta – i de demokratiska medel som finns. Två indikatorer för detta är valdeltagande och användning av internet.

VALDELTAGANDET ÄR HÖGRE HOS INRIKES FÖDDA

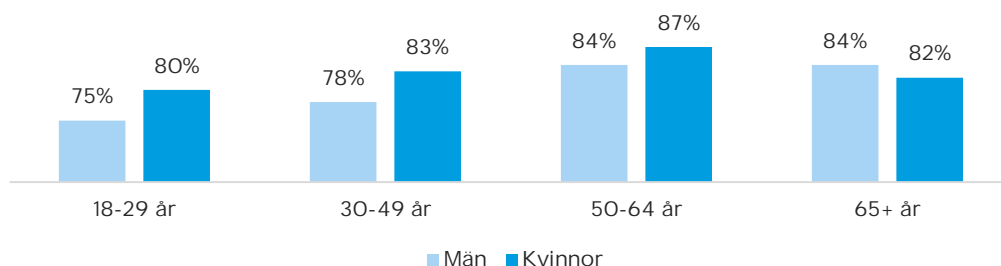
I valet 2018 var valdeltagandet i Helsingborg till kommunfullmäktige 82 procent. Valdeltagandet var något högre bland kvinnor än bland män, 80 procent av männen röstade i valet om kommunfullmäktige medan valdeltagandet bland kvinnor var 83 procent. Bland utrikes födda i kommunen var valdeltagandet betydligt lägre än bland inrikes födda, som figuren till höger visar. Bland inrikes födda kvinnor röstade 9 av 10 i föregående kommunalval, medan inte ens 6 av 10 utrikes födda män röstade i det senaste valet.⁴⁷

Figur 58. Valdeltagande i valet för kommunfullmäktige i Helsingborg 2018



Valdeltagande varierar även mellan åldersgrupper. Valdeltagandet bland unga är lägre än bland äldre, och framför allt jämfört med 50–64 åringar, där valdeltagandet är som högst. Inom nästan alla åldersgrupper är valdeltagande högre bland kvinnor än män. Den åldersgrupp där valdeltagandet är högre för männen är bland personer över 65 år.

Figur 59. Valdeltagande i valet för kommunfullmäktige i Helsingborg 2018, per ålder och kön



De nationella uppgifterna för valdeltagande visar att ungas valdeltagande ökar över tid och att åldern 18–24 är de som i högst utsträckning deltar i riksdagsvalet. 2018 röstade 86 procent av de mellan 18–24 år, vilket indikerar att de unga helsingborgarna har ett lägre valdeltagande än rikssnittet.⁴⁸

VALDELTAGANDET ÄR LÄGRE HOS PERSONER MED FUNKTIONSNEDSÄTTNING

Det saknas information om valdeltagande samt representation i Helsingborg bland personer baserat på sexuell identitet, könsöverskridande identitet, religiös tillhörighet och funktionsnedsättning. På en nationell nivå är valdeltagandet lägre bland personer med funktionsnedsättning jämfört med övriga befolkningen. Skillnaden i valdeltagande i valet

⁴⁷ SCB, 2021, "Andel röstande (procent) efter region, kön, bakgrundsvariabel och valår"

⁴⁸ MUCF, 2021 "Goda levnadsvillkor för många, men inte för alla - Ung idag, 2021"

2018 var 6 procentenheter.⁴⁹ Enligt Myndigheten för delaktighet är bristande tillgänglighet i vallokalerna en av många orsaker till detta.

Hos personer med psykisk funktionsnedsättning finns det enligt kartläggningar gjorda av Myndigheter för delaktighet ett stort engagemang och vilja att vara med och förändra samhället. Samtidigt saknar dessa personer ofta de grundläggande resurserna som krävs för att vilja och kunna ta plats i samhället och delta i allmänna val.⁵⁰

UNGAS UPPFATTNING AV SAMHÄLLSPÅVERKAN

Rikssnittet visar att unga i lika stor utsträckning som vuxna är medlemmar i politiska partier, cirka 5 procent. Däremot visar MUCF att andelen unga ledamöter som avgår från poster både på kommunal- och landstingsnivå är högre än bland vuxna ledamöter. Under mandatperioden 2014–2018 avgick drygt fyra av tio unga både på kommunal- och landstingsnivå. Tjejer står för en högre andel avgångar än killar.⁵¹

Vidare visar MUCF:s studie att omkring 6 av 10 unga uppger att de har ett intresse för omvärld och samhälle, men bara 4 av 10 är intresserade av politik. Bland de som uppger att de är intresserade av samhällsfrågor är en större andel tjejer. Det är även en större andel utrikes födda än inrikes födda som uppger att de har ett intresse för omvärlden.⁵²

Den nationella studien från MUCF berör även ungas vilja att vara med och påverka i frågor som rör deras kommun samt deras upplevelse av den egna möjligheten att föra fram åsikter till kommunens beslutsfattare. Där framgår att knappt 4 av 10 unga vill vara med och påverka och knappt 2 av 10 upplever att de har möjligheten att föra fram sina åsikter till beslutsfattarna. Bland de som vill påverka är andelen utrikes födda större. Upplevelsen att de unga har möjlighet att påverka är starkare hos de yngre (16–19 år) än hos personer i åldersgruppen 20–25 år.⁵³

ANVÄNDNING AV INTERNET OCH DIGITAL KOMPETENS

I dagens mer och mer digitala samhälle är digital kompetens en förutsättning för att kunna delta i samhällets alla delar. Hur den digitala kompetensen och användandet av internet ser ut för invånarna i Helsingborg specifikt saknar vi data över. På en nationell nivå kan man se att internetanvändningen varierar mellan åldersgrupper. Andelen av befolkningen som skickat eller tagit emot e-post under 2020 redovisas i Figur 60 nedan. I åldersgruppen 75–84 år är det omkring hälften som skickat eller tagit emot e-post, där andelen män är högre än andelen kvinnor. Liknande mönster syns i andelen av befolkningen som läst nyheter online det senaste året, som visas i Figur 61. Denna andel är dock lägre än andelen som skickat eller tagit emot e-post för samtliga åldersgrupper.

⁴⁹ SCB, 2019, "Analys av valdeltagande vid de allmänna valen 2018"

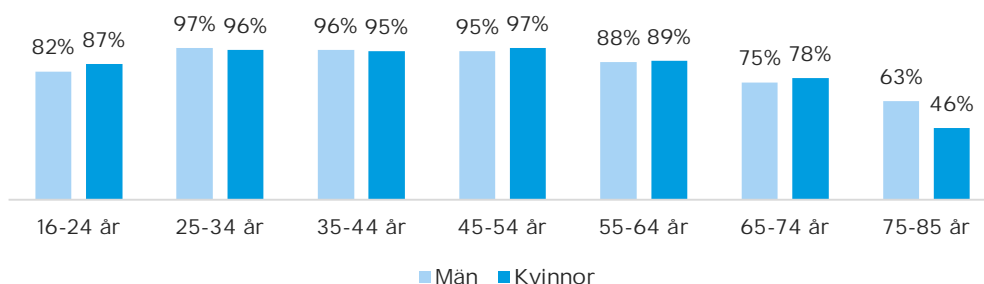
⁵⁰ Myndigheten för delaktighet, 2020, "Demokratisk delaktighet hos personer med psykisk funktionsnedsättning"

⁵¹ MUCF, 2021 "Goda levnadsvillkor för många, men inte för alla - Ung idag, 2021"

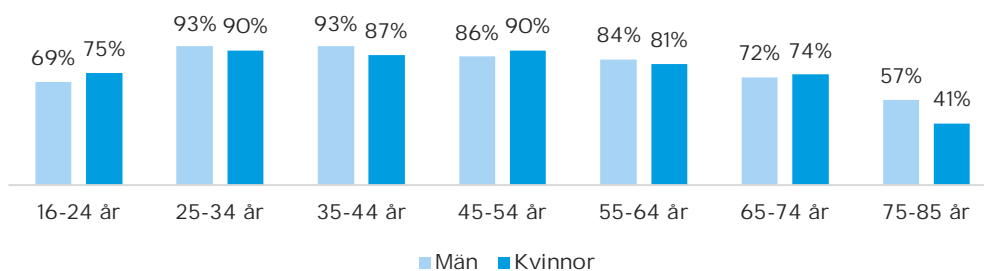
⁵² MUCF, 2021 "Goda levnadsvillkor för många, men inte för alla - Ung idag, 2021"

⁵³ MUCF, 2021 "Goda levnadsvillkor för många, men inte för alla - Ung idag, 2021"

Figur 60. Andel av befolkningen som skickat eller tagit emot e-post under 2020, per ålder och kön



Figur 61. Andel av befolkningen som läst nyheter online under 2020, per ålder och kön



En annan variabel som visar på den digitala kompetensen bland invånarna är andelen som använder en mobiltelefon i privat bruk. 86 procent av befolkningen i Sverige använder en mobiltelefon för privat bruk. Denna andel skiljer sig något mellan olika grupper. Det är en något lägre andel utrikes födda som använder en mobiltelefon för privat bruk jämfört med inrikes födda. Bland utrikesfödda är andelen 85 procent bland män och 80 procent bland kvinnor. Motsvarande andelar bland inrikes födda är 88 procent bland män och 87 procent bland kvinnor.

Andelen som använder mobiltelefon för privat bruk skiljer sig även mellan åldersgrupper. I åldrarna 16–54 år använder 90–98 procent en mobiltelefon för privat bruk. Motsvarande andelar i åldern 55–74 år är mellan 75 till 87 procent, och i åldersgruppen 75–84 använder 46 procent en mobiltelefon i privat bruk.⁵⁴

6.2 Representationen på arbetsmarknaden matchar inte representationen i samhället

Representation kan mätas på många olika sätt. I denna analys redovisar vi hur representationen ser ut utifrån förtroendevalda kommunpolitiker och anställda i Helsingborgs stad.

Andelen utrikes födda i Helsingborg mellan 18–64 år är 33 procent. Bland de förtroendevalda kommunpolitikerna i staden är dock endast 13 procent utrikes födda.⁵⁵ Detta innebär att representationen av utrikes födda bland de kommunala politikerna inte motsvarar representationen i kommunen.

Figur 62. Andel invånare och kommunpolitiker som är utrikes födda i Helsingborg (2019)



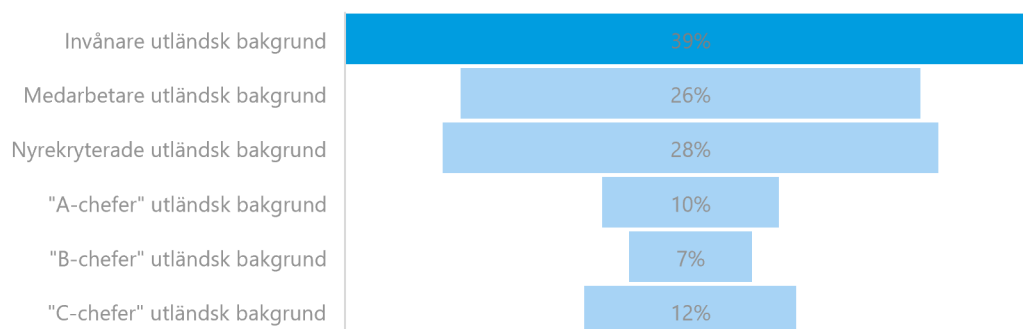
⁵⁴ SCB, 2021, Användning av mobiltelefon och dess appar

⁵⁵ Kolada, 2021, Representation av utrikes födda

Andelen av kommunens ordförandeposter som innehas av kvinnor uppgår till 38 procent. Denna andel har varit stabil under de senaste tre åren.⁵⁶

Inte heller de anställda i Helsingborgs stad representerar invånarna i Helsingborg i stort. Andelen invånare i Helsingborg med utländsk bakgrund uppgår till 39 procent⁵⁷, medan andelen av medarbetarna i Helsingborgs stads som har utländsk bakgrund är, 26 procent. Som Figur 63 visar är andelen av de som nyanställdes under 2019 dock något högre, vilket skulle kunna tyda på att detta gap är på väg att minska. Andelen chefer med utländsk bakgrund i Helsingborgs stad är betydligt lägre än andelen med utländsk bakgrund. Endast omkring 10 procent av chefspositionerna hålls av en person med utländsk bakgrund.

Figur 63. Andel invånare och medarbetare med olika positioner i Helsingborgs stadsförvaltning (2019)



Andelen kvinnliga medarbetare i Helsingborgs stad är betydligt högre än andelen kvinnor som bor i kommunen. Under 2019 uppgick andelen kvinnliga medarbetare till 79 procent. Könsfördelningen bland chefer är dock jämnare. Bland såväl A-chefer som B-chefer är cirka 50 procent kvinnor. Men bland C-chefer står kvinnor för den större andel – omkring 75 procent av positionerna.

⁵⁶ Kolada, 2021, Jämställdhet

⁵⁷ Anledningen till att det skiljer sig från den tidigare figuren (där andelen var 33 procent) är dels att den tidigare visade andelen i åldersgruppen 18–64 år, dels att denna andel avser "utländsk bakgrund" och den tidigare figuren visade andel "utrikes född".

7. REFERENSER

- Arbetsförmedlingen, 2021, Statistikdatabas - Öppet arbetslösa och sökande i program med aktivitetsstöd, hittas på: [Arbetsförmedlingen | Månadsstatistik \(ams.se\)](#)
- Barnombudsmannen, 2021, "Barn i ekonomisk utsatthet", hittas på: [Barn i ekonomisk utsatthet - Max18 \(barnombudsmannen.se\)](#)
- Barnombudsmannen, 2021, "Elever med gymnasiebehörighet", hittas på: [Elever med gymnasiebehörighet - Max18 \(barnombudsmannen.se\)](#)
- BRÅ, 2021, "Handlagda hatbrott", Rapport 2021:1, hittas på: [Handlagda hatbrott - Brottsförebyggande rådet \(bra.se\)](#)
- BRÅ, 2021, "Hatbrottsstatistik", hittas på: [Hatbrottsstatistik - Brottsförebyggande rådet \(bra.se\)](#)
- BRÅ, 2021, "Islamofobiska hatbrott", Rapport 2021:3, hittas på: [Islamofobiska hatbrott \(bra.se\)](#)
- BRÅ, 2020, Handlagda brottsmisstankar i Region Syd, hittas på: [Handlagda brottsmisstankar - Brottsförebyggande rådet \(bra.se\)](#)
- Diskrimineringsombudsmannen, 2021, Religion eller annan trosuppfattning som diskrimineringsgrund, hittas på: [Religion eller annan trosuppfattning som diskrimineringsgrund | DO \(hämtad 2021-04-21\)](#)
- Forte, 2018, "Hälsa och livsvillkor bland unga HBTQ-personer: Vad vet vi och vilka forskningsbevis finns?", hittas på: [Hälsa och livsvillkor bland unga hbtq-personer \(forte.se\)](#)
- Helsingborgs stad, 2018, "Ung livsstil", hittas på: [Ung livsstil | Helsingborg.se](#)
- Helsingborgs Trend- och omvärldsanalys, 2020, hittas på: [6. Ökat fokus på trygghet | Trend- och omvärldsanalys \(helsingborg.se\)](#)
- Institutet för arbetsmarknads- och utbildningspolitisk utvärdering, 2018, "IFAU:s forskning om diskriminering i arbetslivet", hittas på: [IFAU:s forskning om diskriminering i arbetslivet - IFAU](#)
- Jämställdhetsmyndigheten, 2021, "Information om våldsutsatthet, hittas på: <https://www.jamstalldhetsmyndigheten.se/mans-vald-mot-kvinnor/covid-19/informationomvaldsutsatthet>
- Kolada, 2021, Kultur och fritid, "Antal deltagartillfällen i idrottsföreningar", hittas på: [Jämföraren - Kolada](#)
- Kolada, 2021, "Representation av utrikes födda", hittas på: [Jämföraren - Kolada](#)
- Kolada, 2021, "Jämställdhet", hittas på: [Jämföraren - Kolada](#)
- Länsstyrelsen Skånes jämställdhetsstatistik 2021

- Länsstyrelsen Stockholm, 2018, "Antisvart rasism och diskriminering på arbetsmarknaden", Rapport 2018:21, hittas på: [Rapport 2018-21 Antisvart rasism och diskriminering.pdf \(lansstyrelsen.se\)](#)
- Myndigheten för delaktighet, 2020, "Demokratisk delaktighet hos personer med psykisk funktionsnedsättning", hittas på: [Rapporten Demokratisk delaktighet - MFD](#)
- Myndigheten för ungdoms- och civilsamhällesfrågor, 2021, "Olika verkligheter – unga hbtq-personer om sina levnadsvillkor", hittas på: [Olika verkligheter! Unga hbtq-personer om sina levnadsvillkor \(mucf.se\)](#)
- Myndigheten för ungdoms- och civilsamhällesfrågor, 2021, "Goda levnadsvillkor för många, men inte för alla", Ung idag 2021, hittas på: https://www.mucf.se/sites/default/files/publikationer_uploads/ung_idag_2021_tillganglighetsanpassad.pdf
- Nationellt Centrum för Kvinnofrid, 2021, "Mäns utsatthet för våld i nära relationer", hittas på: [Mäns utsatthet för våld i nära relationer - Nationellt centrum för kvinnofrid \(NCK\) - Uppsala universitet \(uu.se\)](#)
- Region Skåne, 2020, "Folkhälsorapporten", hittas på: [Region Skånes Folkhälsorapport: Psykisk ohälsa \(skane.se\)](#)
- Region Skåne och kommunförbundet Skåne, 2018, "Ungas hälsa utifrån könsidentitet – ett komplement till Folkhälsorapport Barn och Unga i Skåne 2016", hittas på: [rapport-halsa-utifran-konsidentitet.pdf \(skane.se\)](#)
- Region Skåne och Kommunförbundet Skåne, 2016, "Folkhälsorapport barn och Unga i Skåne", hittas på: [folkhsorapport-barn-och-unga-i-skane-2016.pdf](#)
- Socialstyrelsens Termbank. Funktionsnedsättning, hittas på: [Socialstyrelsen - Termbank](#)
- SCB, 2021, "Andel röstande (procent) efter region, kön, bakgrundsvariabel och valår", hittas på: [Statistikdatabasen](#)
- SCB, 2021, "Användning av mobiltelefon och dess appar", hittas på: [Användning av mobiltelefon och dess appar \(andel personer, procent\) efter mobiltelefon och appar, kön, redovisningsgrupp och år. PxWeb \(scb.se\)](#)
- SCB, 2020, "Lämna ingen utanför – Statistisk lägesbild av genomförandet av Agenda 2030 i Sverige"
- SCB, 2019, "Analys av valdeltagande vid de allmänna valen 2018", Statistiknyhet från SCB 2019-06-25, hittas på: [Analys av valdeltagande vid de allmänna valen 2018 \(scb.se\)](#)