

2019

Nicki-Nils Seitz, Lea Böttcher, Josefine Atzendorf, Christian Rauschert & Ludwig Kraus

Kurzbericht Epidemiologischer Suchtsurvey 2018**Tabellenband:****Trends der Prävalenz des Tabakkonsums und Nikotinabhängigkeit nach Geschlecht und Alter 1990-2018**

Zitierbar als:

Seitz, N.-N., Böttcher, L., Atzendorf, J., Rauschert, C. & Kraus, L. (2019). *Kurzbericht Epidemiologischer Suchtsurvey 2018. Tabellenband: Trends der Prävalenz des Tabakkonsums und Nikotinabhängigkeit nach Geschlecht und Alter 1990-2018*. München: IFT Institut für Therapieforschung.

IFT Institut für Therapieforschung
gemeinnützige Gesellschaft mbH
Registergericht München, HRB 46395Geschäftsführung:
Stefanie Philipp
Dr. Tim Pfeiffer-GerschelVerwaltungsleitung:
Stefanie PhilippCommerzbank AG
Kto.-Nr. 03 276 806 00
BLZ 700 800 00
IBAN: DE38 7008 0000 0327 6806 00
BIC: DRESDEFF700Stadtsparkasse München
Kto.-Nr. 23 168 370
BLZ 701 500 00
IBAN: DE30 7015 0000 0023 1683 70
BIC: SSKMDEMMXXX

Ust-IdNr.: DE 129521698

Erläuterungen

Die nachfolgend dargestellten Daten basieren auf den Erhebungen des Epidemiologischen Suchtsurveys (ESA) 1990 bis 2018. Eine ausführliche Beschreibung der Methodik des letzten Surveys findet sich in Atzendorf et al. (2019). Ergebnisse zu Trends der Prävalenz des Tabakkonsums und Nikotinabhängigkeit sind für die Gesamtstichprobe in Seitz et al. (2019) dargestellt und diskutiert.

Definitionen und Berechnungsgrundlagen

30-Tage-Prävalenz des Tabakkonsums: Anteil der Personen, die in den letzten 30 Tagen Tabakprodukte geraucht haben.

30-Tage-Prävalenz des starken Konsums: Als starke Raucher wurden tägliche Raucher klassifiziert, die einen durchschnittlichen Konsum von 20 oder mehr Zigaretten pro Tag angaben.

Nikotinabhängigkeit: Abhängigkeit von Nikotin in den letzten 12 Monaten nach den Kriterien des Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM-IV; American Psychiatric Association, 1994), erhoben mit dem Münchener Composite International Diagnostic Interview (M-CIDI; Wittchen, 1994; Wittchen et al., 1995). Abhängigkeit bei Erfüllung von mindestens drei der folgenden Kriterien im Zusammenhang mit Tabakkonsum: (1) Toleranzentwicklung, (2) Entzugssymptome, (3) Konsum länger oder in größeren Mengen als beabsichtigt, (4) Kontrollminderung, (5) hoher Zeitaufwand für Beschaffung, Konsum oder Erholung, (6) Einschränkung wichtiger Tätigkeiten, (7) fortgesetzter Konsum trotz schädlicher Folgen. Die Diagnose des Nikotinmissbrauchs ist im DSM-IV nicht definiert.

Statistische Analyse: Die Unterschiede zwischen den Erhebungsjahren wurden mittels logistischer Regression unter Berücksichtigung von Kontrollvariablen Alter, Geschlecht und Erhebungsmodus auf statistische Signifikanz überprüft. Das aktuelle Erhebungsjahr 2018 wurde hierbei als Referenzjahr herangezogen.

Literatur

- American Psychiatric Association (1994). *DSM-IV Diagnostic and statistical manual of mental disorders*. Washington, DC: American Psychiatric Association
- Atzendorf, J., Rauschert, C., Seitz, N.-N., Lochbühler, K. & Kraus, L. (2019). The use of alcohol, tobacco, illegal drugs and medicines—an estimate of consumption and substance-related disorders in Germany. *Dtsch Arztebl Int*, 116: 577–84. DOI: 10.3238/arztebl.2019.0577
- Seitz, N.-N., Lochbühler, K., Atzendorf, J., Rauschert, C., Pfeiffer-Gerschel T., Kraus, L. (2019). Trends in substance use and related disorders—analysis of the Epidemiological Survey of Substance Abuse 1995 to 2018. *Dtsch Arztebl Int*, 116: 585–91. DOI: 10.3238/arztebl.2019.0585
- Wittchen, H.-U. (1994). Reliability and validity studies of the WHO-Composite International Diagnostic Interview (CIDI): a critical review. *Journal of Psychiatric Research*, 28, 57-84.
- Wittchen, H.-U., Beloch, E., Garczynski, E., Holly, A., Lachner, G., Perkonig, A., et al. (1995). *Münchener Composite International Diagnostic Interview (M-CIDI), Paper-pencil 2.2, 2/95*. München: Max-Planck-Institut für Psychiatrie, Klinisches Institut.

Förderhinweis

Der Epidemiologische Suchtsurvey 2018 wurde aus Mitteln des Bundesministeriums für Gesundheit (BMG) gefördert (AZ: ZMVI1-2517DSM200). Mit der Finanzierung sind keine Auflagen verbunden.

Tabellenverzeichnis

Tabelle 1:	Trends der 30-Tage-Prävalenz des Tabakkonsums, 1980-2018 (Prozent)	4
Tabelle 2:	Trends der 30-Tage-Prävalenz des starken Konsums, 1980-2018 (Prozent)	5
Tabelle 3:	Trends der 12-Monats Prävalenz der Nikotinabhängigkeit nach DSM-IV ¹⁾ nach Geschlecht, 2000-2018 (Prozent)	6

Tabelle 1: Trends der 30-Tage-Prävalenz des Tabakkonsums, 1990-2018 (Prozent)

Alter	Erhebungsjahr									
	1990	1995	1997	2000	2003	2006	2009	2012	2015	2018
Gesamt (n)	16809	7745	7979	8052	7975	7839	7983	9026	9178	9242
18-59	44.6*	36.1*	36.8*	34.9*	33.9*	33.1*	30.3*	27.6*	25.8*	21.4
18-24	43.0*	42.5*	41.4*	42.5*	40.9*	39.7*	33.8*	26.7	24.2*	20.8
25-39	45.5*	42.4*	42.3*	37.8*	35.6*	34.5*	33.5*	30.4*	27.5*	22.9
40-59	-	28.8*	31.2*	30.0*	30.8*	30.6*	27.6*	26.2*	25.1*	20.6
60-64	-	-	-	-	-	19.0	16.4	19.8	19.5	16.1
Männer (n)	8200	3514	3709	3645	3582	3499	3542	3913	4102	4175
18-59	48.1*	42.8*	43.4*	39.0*	37.1*	37.3*	34.1*	30.6*	28.1*	24.2
18-24	43.8*	50.1*	45.7*	45.3*	42.0*	41.5*	37.4*	29.8	28.5*	24.0
25-39	50.3*	47.6*	47.9*	41.5*	38.9*	40.1*	38.0*	35.9*	30.3*	25.6
40-59	-	36.3*	39.2*	34.7*	34.4*	34.5*	31.0*	27.8	26.7	23.3
60-64	-	-	-	-	-	21.4	17.8	24.9	21.7	17.7
Frauen (n)	8609	4231	4270	4407	4393	4340	4441	5113	5076	5067
18-59	41.0*	29.3*	30.2*	30.6*	30.5*	28.8*	26.4*	24.4*	23.4*	18.5
18-24	42.0*	33.8*	36.6*	39.5*	39.7*	37.8*	30.1*	23.5*	19.7*	17.1
25-39	40.5*	37.2*	36.7*	33.9*	32.1*	29.1*	28.9*	24.6*	24.7*	20.0
40-59	-	21.5	23.2	25.1*	27.0*	26.5*	24.0*	24.5*	23.5*	17.9
60-64	-	-	-	-	-	16.1	15.1	14.7	17.4	14.7

*p<.05 für Vergleich mit dem Jahr 2018.

Logistische Regression zur Vorhersage der Prävalenzen mit Jahr (Referenz: 2018), Alter, (Geschlecht), Erhebungsmodus.

Tabelle 2: Trends der 30-Tage-Prävalenz des starken Konsums, 1990-2018 (Prozent)

	Erhebungsjahr									
	1990	1995	1997	2000	2003	2006	2009	2012	2015	2018
Alter										
Gesamt (n)	16697	7719	7928	7899	7834	7839	7983	9026	9178	9242
18-59	17.4*	14.7*	14.0*	11.1*	11.3*	9.6*	7.1*	6.4*	4.5	3.9
18-24	13.0*	12.2*	9.2*	7.2*	6.7*	5.7*	3.0*	1.8	1.7	1.4
25-39	19.8*	17.3*	17.0*	12.3*	11.4*	9.8*	7.2*	6.1*	3.4	3.4
40-59	-	13.1*	13.6*	11.1*	12.4*	10.4*	8.2*	7.7*	5.8	4.9
60-64	-	-	-	-	-	6.2	5.8	6.3	4.2	3.9
Männer (n)	8124	3497	3682	3563	3512	3499	3542	3913	4102	4175
18-59	22.1*	19.4*	19.5*	14.2*	14.3*	12.9*	9.0*	8.4*	5.8	5.5
18-24	15.6*	15.8*	13.0*	7.2*	6.7*	6.0*	3.8*	2.2	2.5	1.9
25-39	25.5*	22.2*	22.2*	16.1*	14.6*	13.6*	9.6*	8.9*	4.0	4.7
40-59	-	18.1*	20.1*	14.5*	15.9*	14.1*	10.0	9.7	7.8	7.1
60-64	-	-	-	-	-	8.3	6.4	9.0*	5.1	4.1
Frauen (n)	8573	4222	4246	4336	4322	4340	4441	5113	5076	5067
18-59	12.7*	9.9*	8.4*	7.8*	8.3*	6.4*	5.3*	4.3*	3.1*	2.3
18-24	10.3*	8.0*	5.0*	7.1*	6.6*	5.5*	2.2*	1.4	1.0	0.8
25-39	14.0*	12.3*	11.8*	8.2*	8.0*	6.2*	4.9*	3.2	2.8	2.2
40-59	-	8.3*	7.1*	7.6*	8.9*	6.7*	6.4*	5.7*	3.8	2.7
60-64	-	-	-	-	-	3.9	5.1	3.7	3.4	3.7

*p<.05 für Vergleich mit dem Jahr 2018.

Logistische Regression zur Vorhersage der Prävalenzen mit Jahr (Referenz: 2018), Alter, (Geschlecht), Erhebungsmodus.
 Starker Konsum: Tägliches Rauchen mit einem durchschnittlichen Konsum von 20 oder mehr Zigaretten pro Tag.

Tabelle 3: Trends der 12-Monats Prävalenz der Nikotinabhängigkeit nach DSM-IV ¹⁾, 2000-2018 (Prozent)

	Erhebungsjahr				
	2000	2006	2009	2012	2018
Alter					
Gesamt (n)	7872	7777	7951	9012	9231
18-59	7.4*	9.8*	7.9	9.1*	6.8
18-24	12.2*	13.6*	10.3*	8.7	7.3
25-39	8.1	11.3*	9.6	10.4*	7.5
40-59	5.3*	7.9	6.3	8.4	6.2
60-64	-	5.0	3.0*	6.1	4.9
Männer (n)	3538	3463	3523	3905	4166
18-59	8.5	11.1	8.6	10.4*	7.8
18-24	12.8	13.2	11.1	9.1	8.3
25-39	9.4	14.0*	10.9	12.5*	8.5
40-59	6.5*	8.7	6.6	9.6	7.3
60-64	-	4.9	3.8	8.0	4.5
Frauen (n)	4334	4314	4428	5107	5065
18-59	6.2	8.5*	7.2	7.7*	5.7
18-24	11.5*	14.0*	9.4*	8.4	6.3
25-39	6.8	8.7	8.3	8.1	6.4
40-59	4.1*	7.0	5.9	7.2	5.2
60-64	-	5.0	2.3*	4.2	5.3

* p<.05 für Vergleich mit dem Jahr 2018.

¹⁾ Nikotinabhängigkeit nach Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM IV).

Logistische Regression zur Vorhersage der Prävalenzen mit Jahr (Referenz: 2018), Alter, (Geschlecht), Erhebungsmodus.