”Alltså, det är ju… Det är bättre att fortsätta utan, även om det verkar coolt, häftigt och så…”

En kvalitativ studie om ungdomars inställning till narkotikaanvändning i en kommun

Författare
Liza Sahlin

Handledare
Pranee Lundberg

Examinator
Katarina Hjelm

Examensarbete i Folkhälsa 30 hp
Avancerad nivå
2018
SAMMANFATTNING


Syfte: Syftet med studien var att beskriva inställning till narkotikaanvändning bland ungdomar i en kommun.


Resultat: Tre teman av inställning till narkotikaanvändning bland ungdomarna identifierades: a) narkotikans förväntade effekt, b) social tillhörighet och c) samhället. Resultatet visade att det fanns en generell negativ inställning till narkotika, men att inställningen varierade beroende på hur ungdomen värderade narkotikans påverkan på kroppen, vänners inställning, samt samhällets normer.


Nyckelord: ungdomar, inställning, narkotikaanvändning, kvalitativ metod.
ABSTRACT

Background: A drug-free Sweden has long been the target of Swedish public health policy. Using drugs, besides the damage to the individual, are also costly and a problem for society. The reasons why an individual uses drugs is a complex link between social and individual factors. The preventive work focuses on the postponement of the debut of drug use in young people, alternatively does not occur. Thus, why young people resort to drugs is important knowledge to be able to design effective preventive actions.

Purpose: The purpose of the study was to describe the attitude towards drug use among young people in a municipality.

Method: An explorative qualitative study with semi-structured interviews was used. A purposeful selection was used and eleven adolescents (15-18 years old), both girls and boys, participated voluntary. Data were analyzed by using thematic analysis. "Social practice theory" was used as a theoretical framework to explain individuals’ attitudes on drug use.

Results: Three themes of attitudes towards drug use among young people were identified: a) the expected effect of drugs, b) social affiliation and c) society. The results showed that there were general negative attitudes toward drugs, but that the attitudes varied depending on how the youth assessed the drugs’ impact on the body, friends’ attitudes and norms in the society.

Conclusion: Young people have an ambivalent attitude toward drugs. It is primarily friends’ attitudes that affect the individual, followed by the normalization of drugs in society. Continued efforts to reduce drug use should therefore focus on creating restrictive values and norms on drugs.

Keywords: adolescent, attitude, drug use, qualitative method.
INNEHÅLLSFÖRTECKNING

BAKGRUND .................................................................................................................. 1
Hälssans bestämningsfaktorer .................................................................................. 1
Narkotika ..................................................................................................................... 1
  Alkohol, narkotika, dopning och tobak (ANDT)-strategin ........................................... 2
Narkotikaanvändning .................................................................................................... 3
  Vuxna ....................................................................................................................... 3
  Ungdomar ............................................................................................................... 3
Orsaker till narkotikabruk ............................................................................................. 4
  Socialt kapital ......................................................................................................... 5
  Ungdomars inställning till narkotika ....................................................................... 5
Förebyggande arbete ..................................................................................................... 7
Konsekvenser av narkotikabruk .................................................................................. 7
Teoretiskt ramverk ......................................................................................................... 8
  Social practice theory ............................................................................................. 8
Problemformulering ...................................................................................................... 9
Syfte ........................................................................................................................... 10
  Frågeställningar ..................................................................................................... 10
METOD .......................................................................................................................... 10
  Design ...................................................................................................................... 10
  Urval ......................................................................................................................... 10
  Datainsamlingsmetod ............................................................................................. 11
  Tillvägagångssätt .................................................................................................... 12
  Forskningsetiska överväganden ............................................................................. 12
  Bearbetning och analys ......................................................................................... 13
RESULTAT ...................................................................................................................... 15
  Narkotikans förväntade effekt ................................................................................. 15
  Narkotikans påverkan på kroppen ......................................................................... 15
  Narkotikaanvändning och framtid .......................................................................... 17
Anpassning beroende på socialt sammanhang ............................................................. 18
  Vänner och ”vänner” ............................................................................................... 18
  Tillskrivna status .................................................................................................... 19
  Vuxnas inställning .................................................................................................. 20
Betydelsen av samhällets ställningstagande ................................................................ 21
  Tillgänglighet av narkotika .................................................................................... 21
  Normalisering av narkotika .................................................................................... 22
BAKGROUNDA

Hälsans bestämningsfaktorer


Narkotika


Det finns ett stort antal preparat som klassas som narkotika, dessa delas ofta upp i fyra huvudgrupper (Hartelius, 2015):

- Cannabis (hasch, marijuana)
- Centralstimulerande (amfetamin, kokain m.fl.)
Opioider (heroin, opium, fentanyl, m.fl.)
Hallucinogener (LSD, psilocybin m.fl.)


*Alkohol, narkotika, dopning och tobak (ANDT)-strategin*

Narkotikaanvändning

**Vuxna**

Folkhälsomyndigheten (2016) genomför vartannat år den nationella folkhälsoundersökningen *Hälsa på lika villkor*, vilken ger en bild av hur folkhälsan i Sverige ser ut. En del avundersökningen handlar om narkotikaanvändandet i befolkningen (Tabell 1). Cannabis är den narkotika som flest svenskar mellan 16-84 år har testat, sammanlagt 12,1% uppger att de någon gång har testat. 2,7% uppger att de under de senaste 12 månaderna har testat cannabis, och 0,9% uppger att de testat under de senaste 30 dagarna (Folkhälsomyndigheten, 2016).

Cannabisanvändning är vanligare i storstäder än på landsbygden och användningen har ökat under senaste 10 åren (Folkhälsomyndigheten, 2015).

Tabell 1. *Narkotikaanvändandet hos svenskar mellan 16-84 år under 2016.*

<table>
<thead>
<tr>
<th>Andel av befolkning i % som använt cannabis</th>
<th>Totalt (%)</th>
<th>Kvinnor</th>
<th>Män</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Någon gång</td>
<td>12,10</td>
<td>8,80</td>
<td>15,3</td>
</tr>
<tr>
<td>Senaste 12 månaderna</td>
<td>2,7</td>
<td>2</td>
<td>3,3</td>
</tr>
<tr>
<td>Senaste 30 dagarna</td>
<td>0,9</td>
<td>0,7</td>
<td>1</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Andel av befolkning i % som använt annan narkotika än cannabis</th>
<th>Totalt (%)</th>
<th>Kvinnor</th>
<th>Män</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Någon gång</td>
<td>4,8</td>
<td>3,3</td>
<td>6,4</td>
</tr>
<tr>
<td>Senaste 12 månaderna</td>
<td>1</td>
<td>0,5</td>
<td>1,5</td>
</tr>
<tr>
<td>Senaste 30 dagarna</td>
<td>0,2</td>
<td>0,1</td>
<td>0,3</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Andel av befolkningen i % som använt receptbelagda mediciner på ett icke ordinerat sätt</th>
<th>Totalt (%)</th>
<th>Kvinnor</th>
<th>Män</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Någon gång</td>
<td>6,3</td>
<td>5,8</td>
<td>6,7</td>
</tr>
<tr>
<td>Senaste 12 månaderna</td>
<td>2,4</td>
<td>2,4</td>
<td>2,4</td>
</tr>
<tr>
<td>Senaste 30 dagarna</td>
<td>0,9</td>
<td>1,1</td>
<td>0,8</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**Ungdomar**

Centralförbundet för alkohol- och narkotikaupplysning (CAN) genomför årligen undersökningar med skolungdomar i åركurs 9 och andra året på gymnasiet angående deras
narkotikaanvändning, vilka preparat de använt samt hur de får tag på narkotikan. I 2017 års undersökning svarade 5 % av flickorna och 7 % av pojkarna i årskurs 9 att de någon gång använt narkotika. Av gymnasieungdomarna svarade 14 % av flickorna och 20 % av pojkarna att de någon gång använt narkotika. Andelen som använt narkotika de senaste 12 månaderna var 5 % av niorna och 13 % av gymnasieungdomarna. 2 % av niondeklassarna och 5 % av gymnasieungdomarna uppgjer att de använt narkotika under de senaste 30 dagarna. Pojkarna, i båda årsklasserna, uppgjer månadsaktuellt användning i högre utsträckning än flickorna. Narkotikaanvändningen bland ungdomar har varit relativt stabil under de senaste 10 åren. Det återfinns dock en ökning vad gäller volym bland dem som väl har börjat använda narkotika (CAN, 2017).


**Orsaker till narkotikabruk**

Bruk och missbruk av narkotika har ett starkt samband med individers livsvillkor och sociala position och är vanligare i socioekonomiskt svaga grupper och i grupper med låg utbildningsnivå (Socialstyrelsen, 2009; Skrivelse 2015/16:86). Ytterligare bakomliggande faktorer för bruk av narkotika är bland annat tillgänglighet, pris och sociala normer (Skrivelse 2015/16:86). En individs egen inställning och attityd gentemot narkotika är också en betydande faktor för huruvida hen kommer att använda det (Mousavi, Garcia, Jimmefors, Archer & Ewalds-Kvist, 2014)

Individers beteenden styrs även till stor del av vilket socialt och kulturellt sammanhang hen tillhör (Andersson, 2009), samt hur hen värderar sin hälsa (Ogden, 2012). Föräldrar och andra vuxnas inställning till eller användning av narkotika är också faktorer som ökar risken för att ungdomar börjar (Ogden, 2012). Att ha en god relation med sina föräldrar anses vara en skyddsfaktor från narkotikaanvändning. En god relation ska innefatta gränssättning, att föräldern är involerad i ungdomens liv samt att föräldern kommunicerar med och förstår ungdomens behov (McNeely & Barber, 2010).
Socialt kapital

Individens sociala kapital och status har, som tidigare nämnts, ett starkt samband till riskbeteenden och således bruk av narkotika. Socialt kapital kan mätas genom en individs tillit gentemot och delaktighet i samhället (Lundborg, 2005).


Ungdomars inställning till narkotika

Enligt CAN (2017) framgår det att 24 % av skolungdomarna i nionde klass och 40 % på gymnasiet har erbjudits att köpa narkotika under det senaste året. 16 % av niorna och 30 % av gymnasieeleverna uppgjer att de inom ett dygn skulle kunna få tag på narkotika. Detta innebär således att det är en större andel som uppgjer att de har erbjudits eller skulle kunna köpa narkotika jämfört med de som uppgjer att de har använt narkotika. Detta resultat tyder på att det finns ytterligare en faktor utöver tillgängligheten som påverkar huruvida en ungdom

En studie i Bosnien och Hercegovina undersökte 95 högstadieelevers attityd gentemot narkotika i form av en enkätstudie. På frågan varför man testar narkotika svarade 50% av respondenterna att det var nyfikenhet och grupptryck som fick dem att testa. Respondenterna svarar dock att de anser att de elever som använder narkotika är svaga med begränsad personlighet (Brankovic, Segalo, Pasalic, Mahmutovic, Jaganjac, Custovic-Hadzimuratovic & Vreto, 2013).


Förebyggande arbete


Konsekvenser av narkotikabruk


Förutom de individuella konsekvenserna som uppstår till följd av narkotikabruk, ger det även konsekvenser för samhället. Under 2008 skattades samhällets kostnader för missbruk till cirka
24 miljarder kronor. 26 % av dessa utgjordes av kostnader för sjukvård och socialtjänst, 27 % för kostnader från statliga myndigheter och cirka 42 % för indirekta kostnader likt produktionsbortfall och förtida död (Missbruksutredningen, 2011).

**Teoretiskt ramverk**

Social practice theory


SPT förklarar en individs beteende på mikronivå, och inte i stora komplexa samband likt flertalet andra teorier. Enligt SPT är en individens beteenden ett resultat av samspelet av tre faktorer: material, kompetens och betydelse (Se figur 1) (Shove et al., 2012). **Material** innefattar att individen fysiskt har det som hen behöver för att kunna utföra beteendet. Detta kan innefatta ett objekt men också huruvida individens närmiljö, samhälle och dess infrastruktur är anpassad för att tillgodose individen med objektet. Med **kompetens** menar författarna att individen praktiskt vet hur hen ska utföra beteendet, men även i vilka sociala sammanhang beteendet lämpar sig, samt hur man utför beteendet på ”rätt” sätt utifrån sammanhanget. Teorins tredje och sista faktor **betydelse** innebär vilken betydelse individen upplever att beteendet har i sitt sociala sammanhang samt baserat på tidigare upplevelser av beteendet (Shove et al., 2012). För att ett beteende ska utföras så krävs att samtliga av de tre faktorerna är närvarande. Frånvaro av någon av dem gör att individen inte utför beteendet eller handlingen.
Figur 1. Social practice theorys tre faktorer (Shove et al., 2012).

SPT har använts i tidigare forskning för att beskriva och förstå ungdomars beteende utifrån deras attityder och sociala samspel. En studie har gjorts genom intervjuer och fokusgrupper med 58 personer i åldern 8-13 för att förstå ungdomars konsumtion av märkeskläder. Resultatet visar att de tillfrågade ungdomarna anser att det finns ett socialt värde i att ha märkeskläder. Att ha ”rätt” typ av märkeskläder ger dig en högre social position i hierarkin (Nairn & Spotswood, 2013).

En annan studie genomfördes där SPT applicerades på flickor i 14-17 års ålders beteende och attityd kring alkohol. Efter intervjuer med flickor som tidigare druckit alkohol visade resultatet att huruvida man dricker alkohol eller inte handlar om gruppernas sociala struktur, inkludering och individens sociala identitet. Det visade sig genom att flickorna uppgav att det inte alltid förtärs alkohol, utan att det är en balans mellan vilka man umgås med samt vilka andra i gruppen som dricker alkohol (Lunnay, Ward & Borlagdan, 2011).

Problemformulering

Ungdomars användande av narkotika är ett växande samhällsproblem. Användandet av narkotika kan förklaras av SPT och närvaron av tre faktorer; material, kompetens och betydelse. Frånvaro eller förändring av någon av dessa tre skapar en obalans vilket leder till individen inte kan eller väljer att utföra beteendet (Shove et al., 2012). Det förebyggande arbetet kan därför fokusera på att otillgängliggöra någon av dessa. Tidigare forskning (Hepworth, 2014; Mousavi et al., 2014; Skrivelse 2015/16:86) nämner attityd- och värderingsförändring som den del av det förebyggande arbetet för att minska
narkotikaanvändningen som bör prioriteras. Att redogöra för ungdomars inställning anses därför relevant.

Syfte
Syftet med studien var att beskriva inställning till narkotikaanvändning bland ungdomar boende i en kommun.

Frågeställningar
- Vad är ungdomarnas inställning gentemot narkotika?
- Vilken status tillskriver intervjupersonerna ungdomar som brukar eller är förknippade med narkotika?

METOD

Design

Urval
Studiens urval skedde genom ändamålsenligt urval där informationsrika fall eftersöktes (Patton, 2015). Urvalet skedde i kontakt och samråd med kommunens två fritidsledare, vilka fick information om studiens syfte. På så sätt kunde de sedan identifiera ungdomar som skulle kunna vara aktuella, genom att vara intresserade, finnas tillgängliga samt stämmer överens med inklusionskriterierna.

Inklusionskriterierna för att kunna medverka i studien var att personerna (1) var 15-18 år, (2) vara bosatt i den valda kommun, (3) talade svenska, samt (4) deltog frivilligt. Exklusionskriterierna var (1) om personen var yngre än 15 år samt (2) var bosatta i en annan kommun. Intervjupersonerna fortsatte att rekryteras till det att det inte längre framkom någon
ny information eller data. Det slutgiltiga urvalet bestod av 11 personer (Se tabell 2). Samtliga uppfyllde studiens inklusionskriterier och godkände sitt deltagande.

Tabell 2. Bakgrundsinformation om deltagarna.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Bakgrund</th>
<th>Antal deltagande (n = 11)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Kön</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Flicka</td>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td>Pojke</td>
<td>7</td>
</tr>
<tr>
<td>Ålder (år)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>15-16</td>
<td>6</td>
</tr>
<tr>
<td>17-18</td>
<td>5</td>
</tr>
<tr>
<td>Utbildning</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Grundskola</td>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td>Gymnasiet</td>
<td>7</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**Datainsamlingsmetod**


För att öka kvaliteten och validiteten på intervjun genomfördes två pilotintervjuer innan det faktiska genomförandet. Genom att testa intervjuguiden ges det möjlighet att omformulera frågor om de visar sig inte svara på studiens syfte (Patton, 2015). De två pilotintervjuerna
valdes sedan att inkluderas i studien då dess resultat svarade på studiens syfte och frågeställning. Det gjordes inga ändringar i intervjuguiden efter de två pilotintervjuerna.

**Tillvägagångssätt**

I samband med att studien godkänts av ansvarig lärare vid Uppsala universitet skickades en ansökan om att få tillstånd att genomföra studien i fritidsverksamheten till verksamhetens chef som gav tillstånd (Bilaga 2). Fritidsledarna delgavs därefter information om studien och dess syfte. Fritidsledarna identifierade sedan lämpliga intervjupersoner utifrån inklusionskriterierna, vilka tillfrågades om deltagande samt delgavs information om studien. Undersökningsledaren kontaktade sedan de deltagare som ställde sig positiva till deltagandet och förde sedan vidare kontakten via e-post eller telefon. Samtliga av de tillfrågade intervjupersonerna valde att ställa upp i studien.


Intervjuerna genomfördes av författaren och en intervjuperson åt gången, med intervjuguidens struktur som utgångspunkt. Intervjuernas längd varierade mellan 25-45 minuter och har fortgått till intervjuguidens innehåll har besvarats samt tills ingen ny information kommit ut.

**Forskningsetiska överväganden**

Vetenskapsrådet (2002) beskriver forskningsetiska principens fyra huvudkrav för etiskt godkänd forskning. Dessa är informationskravet, samtyckeskravet, konfidentialitetskravet och nyttjandekravet. Informations- och samtyckeskraven uppfylls då deltagarna har fått information om studien, dess syfte och om vad deras deltagande innebär, samt då de därefter har gett sitt samtycke till att delta i studien. Genom att signera samtyckesbrevet godkände de

**Bearbetning och analys**

Samtliga intervjuer valdes att spelas in, något som har varit av stor betydelse för att kunna redovisa det resultat som studien gör. Det inspelade materialet transkriberades löpande efter det att respektive intervju hade genomförts. Intervjuernas sammanlagda längd uppgick till 5:34, vilka transkriberades och transkriptet skapade 60 sidor intervjuutext. Genom att transkribera ljudinspelingen bibehålls respondentens ordval och uttryckssätt (Bryman, 2011). Trots att det är en tidskrävande metod ansågs den vara den mest lämpade då även det, likt inspelningen, ökar studiens trovärdighet (Bell & Waters, 2016). Den transkriberade datan har i den aktuella studien funnits sparad på en hårdisk samt varit utskriven i två exemplar. Detta för att undvika att materialet på något sätt ska gås förlorat. Materialet har förvarats i låsta skåp som endast författaren har tillgång till, i enlighet med de etiska övervägandena. Datan har under studiens gång kondenserats från att inledningsvis innefatta 60 sidor, till 23 sidor i tabellform (Tabell 3) och därefter till de meningsbärande enheterna som valts att inkluderas i resultatet.

Den transkriberade datan analyserades sedan genom en tematisk analys (Braun & Clarke, 2006). Tematisk analys sker enligt Braun och Clarke (2006) sex steg där (1) forskaren först blir bekant med studiens data genom omfattande genomgång av materialet. Texterna i den aktuella studiens fall lästes grundligt igenom samtidigt som författaren antecknade initiala tankar och idéer. (2) Därefter kodades studiens data som sedan sammanställdes under respektive kod. I denna studie har det teoretiska ramverket SPT används för att identifiera meningsbärande enheter i materialet, vilka sedan har kategoriserats med en kod som beskriver
enhetens innehåll. (3) Koderna sorterades och sammanfördes sedan i olika teman, (4) för att sedan ses över för att säkerställa att temana är rätt utvalda och fördelade. (5) När temana var satta sågs dess utformning och benämning över ännu en gång, för att garantera att de stämde överens med inkluderad data. (6) Analysens sista del innebär att skapa en rapport utifrån de teman som identifierats (Braun & Clarke, 2006).

I den aktuella studien analyserades datan utifrån studiens syfte och frågeställning, vilken inställning ungdomar har till narkotika användning och hur den skiljer sig mellan olika sociala sammanhang. Syftet har legat till grund för analysen och resultaten har delvis analyserats efter SPT, för att således kunna svara på studiens syfte utifrån SPT och inställningens betydelse för användandet (Shove et al., 2012). SPT har använts för att kunna identifiera datans meningsbärande enheter, temana har sedan skapats utifrån enheternas innehåll. I analysen har det identifierats tre faktorer som påverkar ungdomarnas inställning till narkotikaanvändning. Dessa faktorer har använts för att kategorisera innehållet, vilket resulterade i tre teman: narkotikans förväntade effekt, anpassning beroende på socialt sammanhang och betydelsen av samhällets ställningstagande. Exempel från dataanalysen med meningsbärande enhet, kod, subtema och tema presenteras i tabell 3.

Tabell 3. Exempel av dataanalys

<table>
<thead>
<tr>
<th>Meningsbärande enhet</th>
<th>Kod</th>
<th>Subtema</th>
<th>Tema</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>&quot;Nyfikenhet… Alltså, man har ju hört hur det känns, att det ska kännas roligt och man vill gärna, också veta hur det känns, antar jag.”</td>
<td>Nyfikenhet</td>
<td>Narkotikans påverkan på kroppen</td>
<td>Narkotikans förväntade effekt</td>
</tr>
<tr>
<td>&quot;Jag hade nog definitivt kunnat prova, för att, ja men om alla mina vänner, alltså, det kan ju vara… Om alla ens vänner håller på med det, så kan det ju vara roligt.”</td>
<td>Nära vänner</td>
<td>Vänner och ”vänner”</td>
<td>Anpassning beroende på socialt sammanhang</td>
</tr>
<tr>
<td>&quot;Men lite.. Ja, men, allmänt testa bara för att få det gjort. För jag vet många som har sagt att: ja, men skulle jag få chansen så skulle jag nog testa så, bara för att fått testat liksom.”</td>
<td>Något man ska ha gjort</td>
<td>Normalisering av narkotika</td>
<td>Betydelsen av samhällets ställnings-tagande</td>
</tr>
</tbody>
</table>
RESULTAT

Tre teman av ungdomars inställning till narkotikaanvändning har identifierats: narkotikans förväntade effekt, anpassning beroende på socialt sammanhang samt betydelsen av samhällets ställningstagande. Varje tema har subteman som presenteras i Tabell 4. Resultatet visar på att ungdomarna har en ambivalent inställning till narkotikaanvändning och att inställningen varierar beroende på sammanhang och situation.

Tabell 4. Teman och subteman av ungdomars inställning till narkotikaanvändning.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Tema</th>
<th>Subteman</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Narkotikans förväntade effekt</td>
<td>Narkotikans påverkan på kroppen</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Narkotikaanvändning och framtid</td>
</tr>
<tr>
<td>Anpassning beroende på socialt sammanhang</td>
<td>Vänner och ”vänner”</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Tillskriven status</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Vuxnas inställning</td>
</tr>
<tr>
<td>Betydelsen av samhällets ställningstagande</td>
<td>Tillgängligheten av narkotika</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Normalisering av narkotika</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Lagstiftningens signalvärde</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Narkotikans förväntade effekt


Narkotikans påverkan på kroppen

är att narkotikans effekter på kroppen är något att eftersträva då det framställs som något ”häftigt.”

”Nyfikenhet… Alltså, man har ju hört hur det känns, att det ska kännas roligt och man vill gärna, också veta hur det känns, antar jag.” (Intervjuperson 6).


”Ja, alltså, jag tänker att man använder det för att få lite… [paus] som en flykt från verkligheten kanske…” (Intervjuperson 4).


”Eftersom jag, jag rädd. Jag rädd om jag brukar att droga, så… Om jag hittar inte [skratt] vad ska hända då…” (Intervjuperson 1).

Beroende nämndes som ett skäl till narkotikabruk. Beroendet uppfattades vara den främsta anledningen till att individen fortsätter att använda narkotika efter att hen har testat. Rädslan
för att bli beroende uppgavs vara en av anledningarna till att intervjupersonerna valt att avstå från att testa narkotika. Uppfattningen om beroende bidrar till en negativ inställning hos intervjupersonerna.

"Ja, men, jag tänker att det är att man blir beroende eller att ja men första gången så är det för att testa och sen andra gången, ja men det var kanske lite kul, för att man tog ganska lite och det var liksom, ja. Och så andra gången så kanske man tar lite mer och så lite mer och så lite mer. Och sen är man beroende liksom." (Intervjuperson 4).

Narkotikaanvändning och framtid


"Jag ser dom som failade (misslyckade) typ, jag tror att andra ser det också. Att dom misslyckas med livet, att dom kommer inte vidare, alltså, dom liksom, deras mening har ju försvunnit liksom, och så…" (Intervjuperson 3).


Anpassning beroende på socialt sammanhang
Det framkom genom intervjuerna att ungdomarna värdesätter att tillhöra ett socialt sammanhang. Detta innebär att ungdomarna undviker att säga sin åsikt i sammanhang där de upplever att det inte passar och att de gör saker de egentligen inte vill, antingen på grund av stort förtroende eller av grupptryck. Det anses, oberoende av umgångets konstellation, häftigt och cool att ha testat narkotika.

Vänner och ”vänner”
En av de största anledningarna till att ungdomar använder eller testar narkotika är vänner eller grupptryck. Det finns en särskiljning mellan dessa två och man skiljer på vänner och ”vänner”. Beroende på i vilket umgänge ungdomen befinner sig, så skiljer sig synen på och ställningstagandet till narkotika.


”Jag hade nog definitivt kunnat prova, för att, ja men om alla mina vänner, alltså, det kan ju vara… Om alla ens vänner håller på med det, så kan det ju vara roligt.” (Intervjuperson 4).
I andra umgångeskretsar så uppgavs den acceptansen saknas, vilket gör att det i dessa grupper istället handlar om gruppträff och tillhörighet till gruppen. För att få vara en del av dessa grupper så uppfattades det av intervjupersonernas att det förväntas att ungdomarna ska ha testat narkotika, för att på så sätt undvika att uteslutas från gruppen. En av intervjupersonerna likaställe narkotikadebuten med att ha blivit av med oskulden, ungdomens status påverkas av huruvida hen har testat narkotika eller haft sex.

(Intervjuperson 5).

En av intervjupersonerna uppgav att hen inte behövde få bekräftelse eller godkännande från andra umgången på samma sätt som andra ungdomar, då hen upplevde att hen fick det i sitt idrottsslag.

"Så det kanske hänger mycket på det, att vi har det, därute, så vi behöver inte få bekräftelse, eller vad man ska säga, från andra, i andra gång.”
(Intervjuperson 7).

_Tillskriven status_
Inställningen till narkotikaanvändning påverkades av vilken status som intervjupersonerna förknippar det med. Samtliga uttryckte att det ger låg status att kontinuerligt använda narkotika. Intervjupersonerna uppgav att de ser ner på de som brukar narkotika och är ”pundare”. Detta då narkotikaanvändandet förknippas med misslyckande, social uteslutning och andra problem för både individen och samhället. Samtidigt återfinns det ett intresse för de ungdomar som har testat och det ger hög status att ha testat narkotika, oberoende av vilka vänner ungdomen umgås med. Beroende är således inte något som man eftersträvar, men att ha testat gör att man är självständig, modig och mogen. Detta synsätt uppgavs finnas både bland vänner och ”vänner”, att det är coolt och häftigt att ha testat narkotika och att de ungdomar som gjort det uppmärksammans. De ungdomar som testat narkotika menade intervjupersonerna aldrig hade erkänt att de själva ansåg sig vara coola, även om de egentligen tycker det.
"Men dom tycker att dom är coola för att dom använder hasch eller såna saker, för att man vill visa att man kan göra såna saker." (Intervjuperson 9).


**Vuxnas inställning**

De intervjuade ungdomarna framhävde att de har en mer restriktiv inställning till narkotika när de pratar om det med vuxna i sin omgivning. Det finns således en medvetenhet om vuxnas ställningstagande, vilken respekteras och tas hänsyn till.

En annan inställning som återfanns hos intervjupersonerna är att ungdomar som brukar narkotika gör det för att de har fått eller får bristande uppmärksamhet från sina föräldrar. Intervjupersonerna nämnde att föräldrars passivitet och bristande gränssättning skapar utrymme för ungdomarna att själva skapa dessa. Huruvida föräldrarna uttalat har tagit avstånd från narkotika anses också vara en viktig faktor för ungdomens benägen att testa.

"Jag menar, om man har föräldrar som inte bryr sig eller inte säger, nej men, "du ska komma hem på kvällen." Då är det ju också så, att man är borta och man är ute, och man gör såna dumma, alltså det kan ju till slut hända.” (Intervjuperson 3).
Inställningen hos intervjupersonerna uttryckte flertalet av dem grundar sig i vad de har fått lära sig i skolan om narkotika. Lärare, likt föräldrars, inställning till narkotika har en inverkan på ungdomarnas ställningstagande.

"Jag tror att lärare har ett, moget sätt att se på det, att, det är den här hemska grejen." (Intervjuperson 8).

**Betydelsen av samhällets ställningstagande**

Ytterligare en faktor som påverkar ungdomarnas inställning är samhället och dess normer vad gäller narkotikaanvändning. De delar av samhällets uppbyggnad och innebörd som nämnts ha betydelse är *tillgängligheten av narkotika, normaliseringen av narkotika samt lagstiftningens signalvärde*. Ungdomarna är väl medvetna om tillgången, synen på narkotika både nationellt som internationellt samt om hur narkotika framställs i media.

**Tillgänglighet av narkotika**

En anledning som ansågs påverka ungdomars inställning samt huruvida dem testar eller använder narkotika eller inte är tillgängligheten. Samtliga av intervjupersonerna uppgav att de vet hur de skulle kunna få tag på narkotika. De uppgav också att risken att testa narkotika ökar om hen befinner sig på en plats eller tillsammans med vänner där det förekommer narkotika.

"Jag vet inte, kanske om jag hittade nån, kanske jag skulle testa.”

(Intervjuperson 1).

På samma sätt uppgav intervjupersonerna att det är lättare att avstå från narkotika om de befinner sig på platser där det inte är lika lättillgängligt. Tillgängligheten handlar även om vilka vänner intervjupersonerna umgås med, risken att testa ökar genom att umgås med människor som har en relation eller koppling till narkotika. Det handlar även om var i kommunen ungdomen bor eller befinner sig. Om hen bor i centralorten ansågs risken för att testa och använda öka, detta då tillgängligheten är högre enligt ungdomarna.
Normalisering av narkotika
Det fanns en inställning bland intervjupersonerna att narkotika är något som alla människor ska och kommer att testa, att det är något som ”man ska ha fått gjort”. Även i detta avseende så ansågs det inte allvarligt att ha testat, utan att det snarare är något som premiers.

"Men lite... Ja, men, allmänt testa bara för att få det gjort. För jag vet många som har sagt att: ja, men skulle jag få chansen så skulle jag nog testa så, bara för att fått testat liksom.” (Intervjuperson 5).

Anledningen till intervjuersonernas anser att narkotika är något som är accepterat härleds delvis till att det i intervjuersonernas omgången förekommer narkotika. Samt att de har vänner eller bekanta som har testat.

"Sen ju äldre man blir så blir det väl mer på riktigt, att det är faktiskt folk i ens egen ålder som håller på med det och liksom... det är inte bara någon sån läskig grej som är liksom långt borta, utan det är liksom mer nära inpå.” (Intervjuperson 6).


"Alltså, det är ju... Det är bättre att fortsätta utan, även om det verkar coolt, häftigt. Så...” (Intervjuperson 3).

Ytterligare en samhällelig faktor som påverkar intervjuersonernas inställning till narkotika är olika förebilder och media. Flertalet av intervjuersonerna lyfte det faktum att många artister inom hiphop-genren skriver drogliberala låttexter samt att det finns en drogliberal kultur inom vissa genrers. En av intervjuersonerna
framhävde en särskild film, i vilken narkotika förekommer. Hen uppmärksammade själv hur detta påverkade hens egen uppfattning.

"Men, som i Wolf of Wall street, där sitter dom och ta kokain som om det vore… Dom tar det dagligen, en gång på timme typ, och det får den här bilden av att det, jag får en passiv association, jag kopplar rikedom och intelligens med dessa droger." (Intervjuperson 8).

*Lagstiftningens signalvärde*


"Ja, hade det vart någonting ”tyngre” och om det hade vart något lättare, tror jag också. För vi säger… Marijuana är ju lite lättare än vad andra är, så… Så där tror jag är en av dom första, folk tar. Och jag tror att det är den som lockar en.” (Intervjuperson 3).

Att all narkotikaklassad preparat är lagstadgad i Sverige är en aspekt som nämndes bland intervjupersonerna. De är alla medvetna om den svenska lagstiftningen, vilken de också respekterar. Att det är olagligt att använda narkotika i Sverige skapar en viss restriktion till narkotika då intervjupersonerna är medvetna om vilka konsekvenser det kan medföra om man bryter mot lagen.

"Men jag tror att det är rädslan, och för att get busted, det är inte så jävla kul att få en prick och komma i kontakt med polisen, och hela den grejen.” (Intervjuperson 8).
DISKUSSION

Resultatet tyder på att det finns en ambivalens i ungdomarnas inställning till narkotika. Narkotikans förväntade direkta effekter upplevdes både skrämmande och spännande, samtidigt som narkotikamissbruk förknippades med misslyckande. Vänner har störst betydelse för intervjuuppsägarna i skapandet av sin egen inställning. Bland nära vänner handlade det om förtroendet vänerna emellan och i umgången utan nära relationer handlade det snarare om grupptryck. Även betydelsefulla vuxnas inställning till narkotika uppgavs ha en stor betydelse för hur intervjuuppsägarna själva tar ställning i frågan. I samhället upplevde intervjuuppsägarna en ökad acceptans och normalisering av narkotika, vilket skapar en uppfattning om att "man ska ha testat". Samtliga intervjuuppsägare uppgav att de skulle kunna få tag på narkotika om de ville. De faktorer som verkar ha störst betydelse för ungdomarnas inställning är den sociala tillhörigheten och den upplevda ökade acceptansen och normaliseringen av narkotika i samhället.

Resultatdiskussion

Studiens resultat kommer att diskuteras utifrån studiens teoretiska ramverk "Social practice theory (SPT)" (Shove et al., 2012). SPT förklarar individers handlande efter tre grundfaktorer; material, kompetens och betydelse. Det teoretiska ramverket har använts för att identifiera resultatets meningsbärande enheter, i syfte att förklara inställningens funktion i relation till någon av teorins tre faktorer. Nedan diskuteras resultatet utifrån SPT, följt av metoddiskussion, implikationer inom folkhälsoarbetet samt avslutas med studiens slutsats.

Material

SPT:s första faktor är; material, vilken innebär att för att en individ ska ha möjlighet att kunna utföra en handling så krävs det att hen har tillgång till det fysiska material som krävs (Shove et al., 2012). I den aktuella studien handlar det om att ha tillgång till narkotika. Samtliga intervjuuppsägare uppgav att om de skulle vilja få tag på narkotika så vet de hur de skulle gå tillväga. De nämner även att de själva inte aktivt har försökt få tag i narkotika samt att om någon erbjudit dem så hade de möjligtvis tackat ja. Något som tyder på att de på eget initiativ inte efterfrågar narkotika.


Den upplevda höga tillgängligheten tyder således på att det inte är bristande tillgång av narkotika som gör så att intervjupersonerna avstår från att använda narkotika. Även tidigare forskning har visat på att det är andra faktorer än tillgänglighet som påverkar och bidrar till en ökad narkotikaanvändning (CAN, 2016), vilket ytterligare stärker vikten och betydelsen av att fortsatt arbeta med attitydförändringar och normer kring narkotika (Skrivelse 2015/16:86). Resultatet uppmuntrar samtidigt även till en fortsatt restriktiv narkotikapolitik och en stram narkotikalagstiftning. Detta då den svenska lagstiftningens anses, utifrån resultatet, ha stor betydelse och en viktig del i att motarbeta den normalisering av narkotika som upplevs av intervjupersonerna.

CAN (2016) påvisade att det är andra faktorer än tillgängligheten som påverkar huruvida ungdomar testar eller använder narkotika, enligt denna studie skulle det kunna vara social
tillhörighet. Något som även visat sig i tidigare forskning (Andersson, 2009, Brankovic et al., 2013; Hohman et al., 2014; Skrivelse 2015/16:86; Yedinak et al., 2016).

Kompetens
Den andra faktorn i SPT är; kompetens, vilken handlar om att en individ vet hur handlingen rent praktiskt ska utföras. Det handlar även om vilka sammanhang som handlingen anses vara accepterad i samt på vilket sätt handlingen ska utföras för att det ska anses lämpligt och accepterat (Shove et al., 2012).

Intervjupersonerna uttryckte ett anpassat beteende och ställningstagande beroende på vilket socialt sammanhang de befinner sig i. De uppgav att de alltid tar avstånd från narkotika i samtal med vuxna som har en negativ inställning, men att de med sina vänner pratar om det mer öppet. Detta tyder på att ungdomarna värderar vuxnas ställningstagande och att det finns en vetskap om vad som är socialt accepterat att säga i de sammanhangen. Vilket är en del av kompetens som faktors innebörd (Shove et al., 2012). Den sociala anpassningen och tillhörigheten anses således vara viktig för intervjupersonerna. Vad som kan ifrågasättas är dock vad som är intervjupersonernas egentliga inställning. De uppgav att de kan vara ärliga mot sina vänner, men både enligt dem själva och tidigare forskning (Lunnay et al., 2011; Hohman et al., 2014) har vänner störst inverkan när ungdomar skapar sin egen inställning. I den aktuella studien framkommer att acceptansen för narkotikaanvändning ser olika ut i olika umgångeskretsar. Det upplevs olika mycket socialt accepterat att ha använt narkotika i olika sammanhang och användandet får således olika stor påverkan på individen.

Något som hade ökat risken att ungdomarna skulle testa är om någon hade erbjudit dem vid ett tillfälle som de själva ansåg vara lämpligt. Ett lämpligt tillfälle innebar för några av intervjupersonerna hemma tillsammans med nära vänner och för andra innebar det på en fest. Intervjupersonerna tar alltså hänsyn till att det är rätt personer i närheten, det vill säga nära vänner eller personer som tillhör en grupp som inte är lika nära utan där det handlar istället om grupptryst. Detta stämmer överens med kompetens som faktor i SPT då det handlar om att handlingen ska utföras för att det anses lämpligt men också accepterat att göra handlingen vid ett visst socialt sammanhang (Shove et al., 2012), till exempel bland nära vänner eller på fest. Intervjupersonerna är medvetna om och tar hänsyn till vid vilka sammanhang det hade varit accepterat att bruka narkotika.

värderar intervjunpersonerna sin sociala tillhörighet till vänner och omgängen som är viktiga för dem. Betydelsen av sociala sammanhang oberoende av dess utformning är något som inte identifierats i tidigare forskning.


**Betydelse**


Huruvida andra ungdomar har testat narkotika är en uppfattning som inte stämmer överens med verkligheten. Intervjuuppgifterna uttryckte en uppfattning om normalisering av narkotika och att det är något som ”man ska testa”. Enligt CAN:s (2017) senaste mätning så hade 5% av flickorna och 7% av pojkarna i årskurs nio testat narkotika, respektive 14% och 20% av eleverna i årskurs två på gymnasiet. Vilket dementerar uppfattning om att ”alla andra har testat”.

Metoddiskussion

För att kunna svara på studiens syfte; att beskriva ungdomars inställning till narkotika, valdes en kvalitativ metod. Detta då kvalitativ forskning lämpar sig för att ta till sig och förstå ett fenomen som sker och påverkas av en individs sociala sammanhang (Patton, 2015). Ingen


En av utmaningarna i kvalitativ forskning är att utifrån en stor mängd data lyckas dra en slutsats och hitta fynden. Detta då det är lätt att forskaren eller författaren missar viktiga delar vid hanteringen av den stora datamängden (Patton, 2015). För att minimera risken att data ska gå förlorad eller missas har materialet hanterats noga och förvarats så att ingen del av datan ska gås miste om rent fysiskt. I den aktuella studien har transkriptet sparats dels digitalt, men även i pappersform. Ett beslut som ökar risken att obehöriga får tillgång till materialet. Denna risk har tagits hänsyn till och när författaren inte har arbetat med materialet har det förvarats på en plats som enbart författaren har tillgång till.

Undersökningsledarens förförståelse är viktig vid all typ av forskning, men bör vid kvalitativ forskning tas än mer i beaktande än vid kvantitativ. Med förförståelse innebär att författaren


Implikation inom folkhälsa

Utifrån resultatet vad gäller ungdomars inställning till narkotikaanvändning bör det fortsatta arbetet för att minska narkotikabruket fokusera på att minska efterfrågan genom att skapa en restriktiv syn på narkotika. Detta bör dels ske i skolan då det är en arena som når alla barn och ungdomar oberoende av socioekonomisk bakgrund. Att initiera goda värderingar och levnadsvanor tidigt är viktigt, detta då dessa tenderar att bibehållas resten av livet (Bauer et al., 2004). Skolan är också en viktig arena då lärarens inställning tenderar att ha stor betydelse för ungdomarnas skapande av en egen inställning. Inställningen hos ungdomar bör förändras och bli mer restriktiv genom att öka deras kunskap om narkotika och dess effekter. Utöver skolan så krävs att det skapas en restriktivitet hos övriga befolkningen, ett led i detta är att bibehålla eller skärpa lagstiftningen mot narkotika, då dess närvaro verkar bromsa den annars uppfattade normaliseringen av narkotika i samhället.

Slutsats

REFERENSER


Bauer, K. W., Yang, Y. W., & Austin, B. S. (2004). "How Can We Stay Healthy when you're Throwing All of this in Front of Us?" Findings from Focus Groups and Interviews in Middle Schools on Environmental Influences on Nutrition and Physical Activity. Health Education & Behaviour, 30(1), 34-46. doi:10.1177/1090198103255372


Prop. 2010/11:47. En samlad strategi för alkohol-, narkotika-, dopnings- och tobakspolitiken. Tillgänglig:
http://www.regeringen.se/49bd7/contentassets/3442e4d47d304736a37b258874562857/en-samlad-strategi-for-alkohol--narkotika--dopnings--och-tobakspolitiken-prop.-20101147


http://www.regeringen.se/491aa1/contentassets/0cb3c9b3b28b49678a7205a3672b3e85/en-samlad-strategi-for-alkohol--narkotika--dopnings--och-tobakspolitiken-20162020-skr.-2015_16-86.pdf


Åslund, Cecilia, and Kent W Nilsson. "Social Capital in Relation to Alcohol Consumption,
**BILAGA 1 - INTERVJUGUIDE**

**Bakgrund**
- Hur gammal är du?
- Vilken skola går du på?
- Var bor du någonstans?
- Hur länge har du bott där?

**Teman**

*Inställning*
Hur ser du som ungdom i kommunen på narkotika? Kan du ge exempel?
Kan du berätta för mig vad du och dina vänner pratar om när det gäller narkotika?
Vad är det som gör att man testar narkotika?
Vad är det som gör att man inte testar narkotika?
Vad är det som gör att man fortsätter?

*Sociala sammanhang*
Är det skillnad på hur man pratar om narkotika beroende på sammanhang?
  (Om nej) Om det skulle göra det, vad skulle göra att gjorde det? (Om ja) På vilket sätt?
Vid vilka tillfällen är ungdomar är mer benägna att testa/ta narkotika?
Vid vilka tillfällen är ungdomar mindre benägna att testa/ta narkotika?
Har du någon gång sett narkotika?
  Var? I vilket sammanhang?
Om du skulle vilja, skulle du veta hur du skulle få tag på narkotika?
  Hur? Av vem? Vart?
Vet du om andra i din närhet vet hur man får tag på narkotika?
  Hur? Av vem? Vart?
Har du blivit erbjuden narkotika?
  Hur? Av vem? Vart?
**Tillskriven status**

Hur ser du och dina vänner på de som brukar narkotika?

Hur ser du och dina vänner på de som inte brukar narkotika?

Vilken status får de ungdomar som pratar gott om narkotika?

Vilken status får de ungdomar som använder narkotika?

Vilken status får de ungdomar som inte använder narkotika?

Vad är gemensamt hos dem som använder narkotika?

**Följdfrågor**

- Vad menar du med det?

- På vilket sätt?

- Kan du förklara?

- Kan du ge exempel?

- Vad gjorde du då?

- Hur kände du då?

- Kan du berätta mer om det?

- Varför/varför inte?

**Avslut**

- Vill du tillägga något?

- Tycker du att jag missat något som du anser är väsentligt?

- Om jag har ytterligare frågor eller funderingar, kan jag kontakta dig och hur?
**BILAGA 2 - VERKSAMHETSANSÖKAN**

Institutionen för folkhälso- och vårdvetenskap

<table>
<thead>
<tr>
<th><strong>ANSÖKAN OM TILLSTÄND FÖR ATT GENOMFÖRA EN STUDIE INOM RAMEN FÖR EXAMENSARBETE</strong></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td><strong>Preliminär titel:</strong> Inställningen till narkotikaanvändning hos ungdomar i en kommun</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Studiens design:</strong> se bifogad projektplan <strong>Tidpunkt för datainsamling:</strong> Mars 2018</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Namn:</strong> Liza Sahlin</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Program / Kurs:</strong> Examensarbete i folkhälsovetenskap, 30 hp. <strong>Termin:</strong> 4</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Gatuadress:</strong> Storgatan 2E</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Postnummer:</strong> 314 31 <strong>Ort:</strong> Hyltebruk <strong>Telefon:</strong> 073-53 555 83</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Handledare:</strong> Pranee Lundberg</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**Gatuadress:**

| **Postnummer:** | **Ort:** Uppsala | **Telefon:** 018-471 66 12 |

1. Tillstånd för att genomföra ovanstående studie lämnas härmed och studien bedöms utgöra en del av det kvalitetsutvecklingsarbete som bedrivs inom kliniken och anses därför ej behöva granskas av Medicinska fakultetens forskningsetikkommitté

2. Tillstånd för att genomföra ovanstående studie lämnas härmed men studien bör granskas av Medicinska fakultetens forskningsetikkommitté

3. Tillstånd för att genomföra ovanstående studie lämnas ej

**Datum:**

**Ort:**

Namnteckning verksamhetschef:

Namnförtydligande:

Verksamhet:Fritidsgård
Institutionen för folkhälso- och vårdvetenskap

Informationsbrev

Mitt namn är Liza Sahlin och jag studerar vid masterprogrammet i Folkhälsovetenskap vid Uppsala universitet. Denna studie genomförs som masteruppsats och är en del av utbildningen.


Om Du har frågor om studien är Du välkommen att höra av dig till någon av oss.

Liza Sahlin
Student
Liza.sahlin@hylte.se
073-53 555 83

Pranee Lundberg
Docent, universitetslektor
pranee.lundberg@pubcare.uu.se
018-471 66 12
BILAGA 4 – SAMTYCKESBREV

Institutionen för folkhälso- och vårdvetenskap

Skriftligt samtycke till deltagande i studie om ungdomars inställning till narkotika

Härmed intygar jag att jag har tagit del av informationen angående studien och dess syfte. I och med detta samtycke godkänner jag:
- Mitt deltagande i studien
- Att intervjum med mig får spelas in och är införstådd i hur materialet kommer behandlas
- Att insamlad data i form av intervjum används till och publiceras i undertecknads examensarbete vid Uppsala universitet
- Att jag är införstådd i vad mitt deltagande i studien innebär
- Att deltagandet är frivilligt
- Att jag när som helst kan avbryta mitt deltagande

Ort & Datum: __________________________

Intervjupersonens underskrift: ______________________________

Namnförtydligande: ____________________________

Med vänliga hälsningar

Liza Sahlin
Student
Liza.sahlin@hylte.se
073-53 555 83

Pranee Lundberg
Docent, universitetslektor
pranee.lundberg@pubcare.uu.se
018-471 66 12