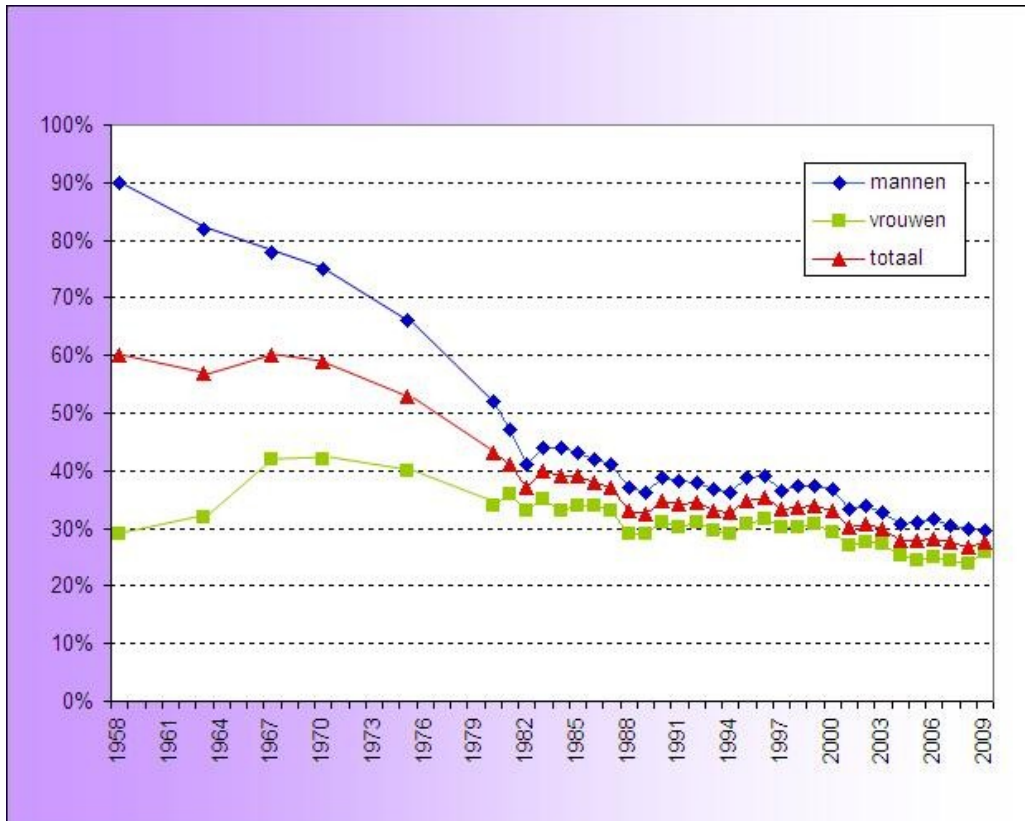


## Factsheet vrouwen en roken

### Kerncijfers roken [1a]

- In 2009 ligt het percentage rokers in de Nederlandse bevolking op 28%. Onder mannen is dit 30% en onder vrouwen 26%.
- Onder vrouwen is er van 1958 tot en met 1970 eerst een stijging van het percentage rokers te zien, voordat ook onder vrouwen de daling zich inzette.

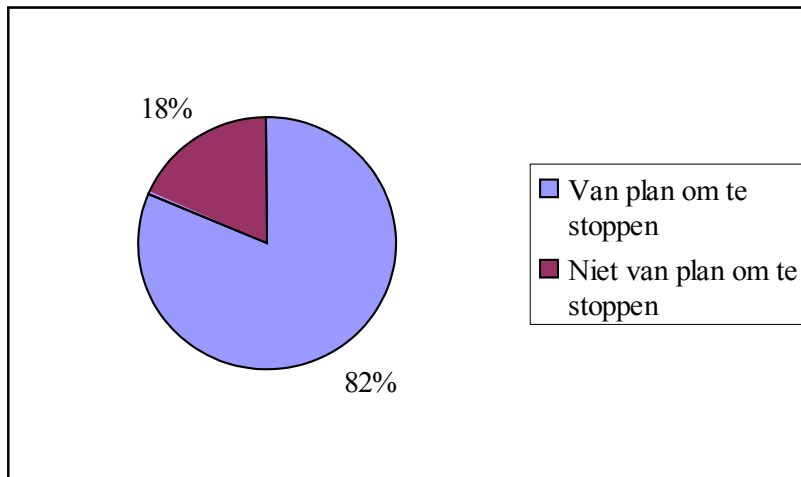


Figuur 1: rookprevalentie vanaf 1958. [2]

- Onder lager opgeleide vrouwen wordt meer gerookt dan onder hoger opgeleide vrouwen (respectievelijk 30 en 18%).
- Vrouwen roken gemiddeld 14 sigaretten/ shagjes per dag en mannen gemiddeld 15.
- Rokende vrouwen roken meestal sigaretten (79%) en minder vaak shag (41%). Bij rokende mannen is dit verschil veel kleiner (56% sigaretten en 54% shag).
- Teer- en nicotine- arme sigaretten zijn onder vrouwen populairder dan onder mannen. 26% van de vrouwen en 17% van de mannen rookt deze 'light' sigaretten.
- In de categorie 10-19 jaar hebben jongens (22%) in de afgelopen 4 weken even vaak gerookt als meisjes (21%). [1b]

## Stoppen en gebruik van hulpmiddelen

- Het percentage vrouwen dat van plan is om te stoppen met roken ligt op 82%. Onder mannen is dit 74% (figuur 2).

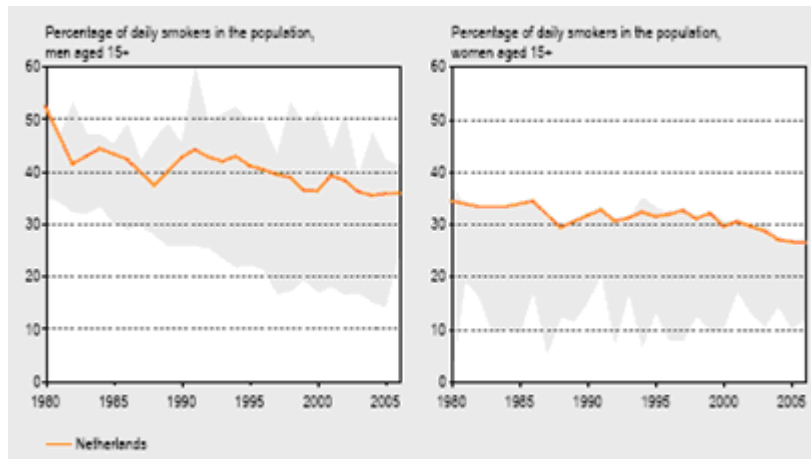


Figuur 2: percentage vrouwen dat van plan is om te stoppen met roken.

- Mannen en vrouwen gebruiken ongeveer even vaak hulpmiddelen bij het stoppen met roken: 34% van de vrouwen gebruikt hulpmiddelen en 33% van de mannen. Nicotinepleisters (10%) en nicotinekauwgom (9%) zijn onder vrouwen het meest populair. Dit geldt ook voor mannen (beide hulpmiddelen worden door 11% gebruikt).
- Als belangrijkste reden om te stoppen met roken noemen vrouwen gezondheidsklachten (15%) vaker dan mannen (8%). Vrouwen (20%) stoppen minder vaak met roken dan mannen (26%) vanwege het geld.
- Vrouwen die aan roken verslaafd zijn, zijn in het algemeen minder succesvol in hun stoppogingen. [3]
- 54% van de vrouwen in Nederland overweegt niet om een bezoek aan hun arts te brengen voor een advies over stoppen met roken; de belangrijkste reden waarom ze dat niet overwegen is dat ze denken dat stoppen simpelweg van wijskracht afhankelijk is. [4]

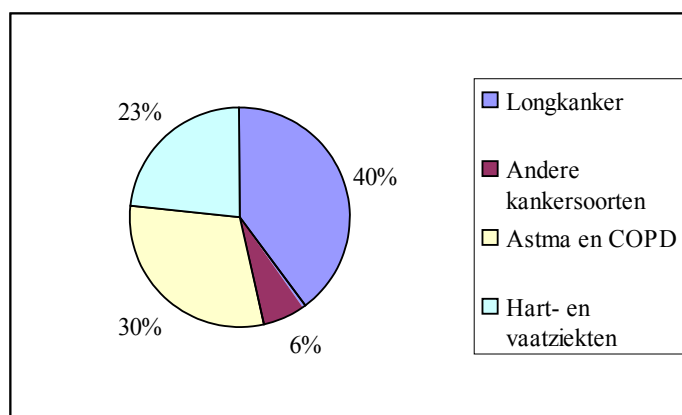
## Gezondheid Nederlandse vrouwen in Europees verband

- De rookprevalentie in Nederland is de afgelopen decennia relatief hoog gebleven. Dit blijkt uit onderstaande figuur, waarin het percentage dagelijks rokers in Nederland is afgezet tegen de rookprevalentie van alle 27 EU-landen. Nederland scoort hoog in het percentage 15 plussers dat rookt, vooral bij vrouwen. [5]



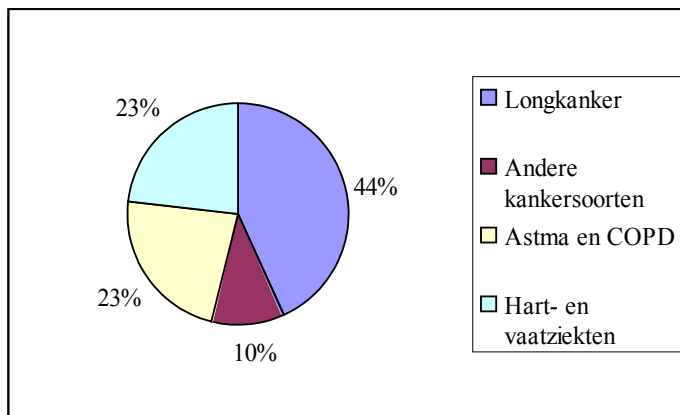
Figuur 3: percentage dagelijks rokers in Nederland (15+), in vergelijking met alle 27 EU-landen.

- Bij vrouwen neemt het aantal gevallen van longkanker en COPD nog steeds toe. Bij mannen daalt dit juist, doordat het aantal mannelijke rokers sneller daalt dan het aantal rokende vrouwen. [6]
- De stijging van sterfte aan longkanker onder Nederlandse vrouwen behoort vergeleken met de overige landen binnen de EU tot de grootste. [6]
- Bij sterfgevallen onder vrouwen die toe te wijzen zijn aan roken, is in 40% sprake van longkanker (figuur 4). Ook zorgt het voor sterfte aan hart- en vaatziekten (23% van de sterfgevallen die toe wijzen is aan roken), astma en COPD (30%) en andere kankersoorten (6%). [7]



Figuur 4: sterfgevallen bij volwassen vrouwen (20 jaar en ouder) die toe te wijzen zijn aan roken, in 2007 (in totaal 6.189 sterfgevallen).

- Mannen wijken hier niet veel vanaf, behalve dat mannen vaker overlijden aan kanker door roken en minder vaak aan astma en COPD (figuur 5). Het aantal sterfgevallen dat toe te wijzen is aan roken is hoger onder mannen dan onder vrouwen (respectievelijk 13.333 en 6.189 sterfgevallen). [7]



Figuur 5: sterfgevallen bij volwassen mannen (20 jaar en ouder) die toe te wijzen zijn aan roken, in 2007 (in totaal 13.333 sterfgevallen).

- 1a. Alle cijfers zijn, tenzij anders vermeld, gebaseerd op het Continu Onderzoek Rookgewoonten (2009) uitgevoerd door TNS NIPO in opdracht van STIVORO.
- 1b. Roken Jeugd Monitor 2009. Uitgevoerd door TNS NIPO in opdracht van Stivoro.
2. Gadourek: 'Riskante gewoonten' (1958); NOP & TON-enquêtes (1963-1975); TNS NIPO: 'Continu Onderzoek Rookgewoonten' (1979-2009).
3. Samet JM, Yoon SY, eds. (2001). *Women and the tobacco epidemic: challenges for the 21st century*. Geneva: World Health Organization.
4. Gegevens zijn afkomstig uit onderzoek in opdracht van Pfizer door YouGov Plc, een internationaal onderzoeksbureau. De totaal ondervraagde populatie was 16036 volwassenen van 18 jaar en ouder in 16 landen (UK, Frankrijk, Italië, Duitsland, Spanje, Zweden, Denemarken, Noorwegen, Griekenland, IJsland, Oostenrijk, Zwitserland, Portugal, België, Nederland en Finland). De interviews vonden plaats in november en december 2009. Het onderzoek heeft online plaatsgevonden. De cijfers zijn representatief voor het profiel van elk land door een combinatie van gecontroleerde interviews en de weging van de gegevens.
5. Harbers MM, Wilk EA van der, Kramers PGN, Kuunders MMAP, Verschuuren M, Eliyahu H, Achterberg PW. Dare to Compare! : Benchmarking Dutch health with the European Community Health Indicators (ECHI). RIVM Rapport 270051011.
6. Van der Lucht, F. en Polder, J.J. *Van gezond naar beter. Kernrapport volksgezondheid toekomstverkenning 2010*. Bilthoven: RIVM.
7. CBS Doodsoorzakenstatistiek 2007, bewerkt door het RIVM.