

Stofmisbrugsbehandling – efterspørgsel og tilgængelighed



Stofmisbrugsbehandling – efterspørgsel og tilgængelighed

Delrapport 3

Denne delrapport er tredje del af en serie af udgivelser fra Sundhedsstyrelsen, der tilsammen beskriver Narkotikasituationen i Danmark. Delrapporterne udgives løbende efterhånden som data og undersøgelsesresultater bliver tilgængelige.

Foreliggende delrapport omhandler behandlingen af stofmisbrug i Danmark. Blandt indholdet i delrapporten indgår antallet af personer med stofmisbrug, som er indskrevet i behandling, antallet af disse der er nye og indskrevet for første gang, samt hvilke stoffer de angiver er hovedproblemet for deres misbrug. Derudover, beskriver rapporten situationen for unge i stofmisbrugsbehandling, personer med et heroinmisbrug der er i substitutionsbehandling, samt personer der er i behandling under Kriminalforsorgen.

Udover undersøgelsesresultaterne, er medtaget:

- Referenceliste
- Tabeloversigt
- Supplerende tabeller

Sundhedsstyrelsen, juni 2019

Stofmisbrugsbehandling – efterspørgsel og tilgængelighed

Kommunerne er ansvarlige for alle former for stofmisbrugsbehandling, uanset om der er tale om ambulant-, dag- eller døgnbehandling (med undtagelse af den behandling, der finder sted i fængsler og arresthuse). Behandlingen for stofmisbrug er rettet både mod selve stofmisbruget og de medfølgende sociale og helbredsmæssige problemer. Kommunerne har ansvaret for at koordinere og integrere den sociale behandling og den lægelige behandling samt øvrige sociale støttetilbud for at skabe en helhedsorienteret indsats for den enkelte borger. Lægelig stofmisbrugsbehandling kan iværksættes uden en social indsats, såfremt den ordinerende læge i samarbejde med borgeren og den socialfaglige behandler vurderer, at der ikke er behov for social stofmisbrugsbehandling eller andre sociale indsatser. Det omvendte gør sig også gældende - at en borger kan modtage social stofmisbrugsbehandling uden lægelig behandling af sit misbrug.

De fleste personer med stofmisbrug i behandling modtager ambulant behandling. Der tilbydes supplerende dag- eller døgnbehandling, hvis den enkelte har brug for en mere intensiv indsats. Dette kapitel beskriver behandlingspopulationen i den kommunale stofmisbrugsbehandling, med hensyn til omfanget af behandlingsindskrivninger, nye i misbrugsbehandlingen, sociale karakteristika, misbrugsmønster og risikoadfærd, samt personer i substitutionsbehandling, døgnbehandling, og i behandling i Kriminalforsorgen.

Hovedresultater og generelle tendenser

- I 2017 var omkring 17.350 personer i stofmisbrugsbehandling.
- I flere år er der set en stigning i andelen af personer der søger behandling med hash som hovedproblem for deres misbrug og færre søger behandling med heroin som hovedproblem for deres misbrug. Denne tendens ser ud til at være stabiliseret.
- 63 pct. af de personer med stofmisbrug, der angav et hovedstof og som blev indskrevet i behandling i 2017, opgiver hash som hovedproblem for deres misbrug, hvilket er på samme niveau som i 2016 (64 pct.).
- 12 pct. af de personer med stofmisbrug, der angav et hovedstof og som blev indskrevet i behandling i 2017 har opioider som hovedproblem for deres misbrug, hvilket er nogenlunde på samme niveau som i 2016 (13,6 pct.).
- Ikke uventet, har unge i stofmisbrugsbehandling et anderledes misbrugsmønster end behandlingspopulationen som helhed. Det er hash og de centralstimulerende stoffer som amfetamin og ecstasy, der dominerer som hovedstof blandt de unge, og færre har heroin som hovedproblem for deres misbrug.
- Ca. 6.600 personer var i substitutionsbehandling i 2017. I 2016 var antallet 7.000. Der er tale om et fald i antallet fra 2016 til 2017, og som formentlig skyldes en kombination af ændringer i registreringer og manglende indberetninger.
- Metadon dominerer som substitutionsstof sammenlignet med buprenorphin blandt alle i behandling.
- Blandt de helt nye personer i substitutionsbehandling i 2017, er 66 pct. startet op med buprenorphin og 34 pct. med metadon, hvilket er nogenlunde samme andele som de seneste par år.
- Siden april 2010 til udgangen af december 2017, har der i alt været indskrevet omkring 575 unikke personer i behandling med lægeordineret heroin.

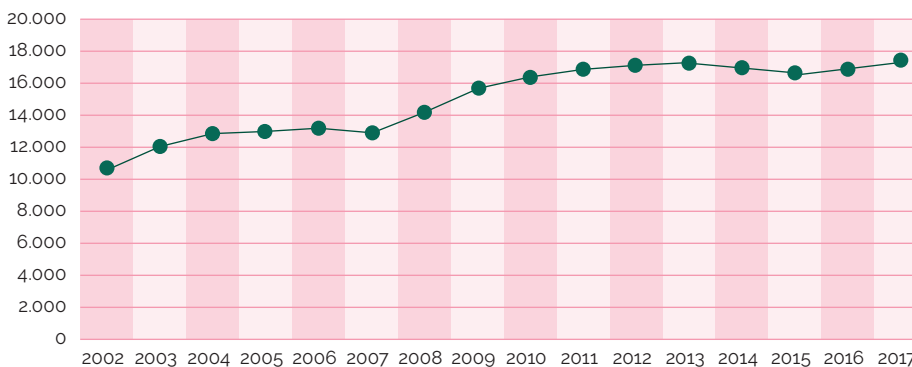
1 Personer med stofmisbrug i behandling

Antallet af personer med stofmisbrug i behandling har været støt stigende siden Sundhedsstyrelsen for første gang i 1996 begyndte at registrere personer med stofmisbrug indskrevet i behandling. Årsagen til stigningen formodes i hovedtræk at være behandlingsgarantiens indførelse samt en øget behandlingskapacitet. Fra 2006 til 2008 sås en nedgang i antallet af personer med stofmisbrug i behandling, hvilket formentligt, i hovedtræk, skyldtes ændringer i registreringspraksis og overgangen til den nye SEI-registrering, som ændrede ind- og udskrivningsproceduren. Hertil var registreringen i disse "overgangsår" påvirket af, at kommunerne overtog ansvaret for registreringen fra amterne ved årsskiftet 2006/2007. Fra 2008 til 2013 sås igen en stigning i antallet indskrevne i behandling, med en faldende tendens fra 2013 til 2015, efterfulgt af igen en stigning i antallet frem til 2017. Generelt er dog tale om stigning i antallet af personer med stofmisbrug i behandling set over hele perioden og alle årene (jf. figur 1.1. nedenunder).

De seneste år er registrene på stofområdet blevet sammenlagt til en fælles indberetningsportal, Stofmisbrugsdatabasen. På grund af de ændrede forhold er indberetningen af data for 2012 og frem ikke komplette. Således er der tale om en minimumsopgørelse. I 2017 har omkring 17.350 personer været i stofmisbrugsbehandling. Antallet var omkring 16.860 i 2016. Udviklingen i antallet af personer med stofmisbrug i behandling de seneste 16 år fremgår af figur 1.1.

Opgørelser over antal indskrivninger er afgrænset på indskrivningsdatoen. Opgørelser over antal personer med stofmisbrug i behandling er afgrænset på indskrivnings- og afslutningsdato.

FIGUR 1.1. ANTALLET AF PERSONER MED STOFMISBRUG I BEHANDLING, 2002-2017



Kilde: Sundhedsdatastyrelsen, register over stofmisbrugere indskrevet i behandling (SIB), 2018.

Anm.: Opgørelsen er afgrænset til personer som enten er startet i behandling i opgørelsesåret, eller er startet før og fortsat står som værende i behandling i opgørelsesåret. Data er koblet med CPR-registeret for at koble evt. dødsdato på åbne forløb.

2 Personer med stofmisbrug indskrevet i behandling i 2017

I 2017 blev der på landsplan indskrevet 6.700 personer i behandling. Her er der både tale om personer, der er indskrevet for første gang og personer, som indskrives i behandling på ny. Andelen af personer, der ikke tidligere har været i behandling udgør 44 pct.

Antallet af personer, der er indskrevet i behandling i 2017 er højere sammenlignet med 2016, hvilket, i hovedtræk, formentlig skyldes at flere kommuner har indberettet mere komplette data.

Danmarks Statistik, som overtog driften af Stofmisbrugsdatabasen i 2016, har i forbindelse med indberetningerne for 2017 foretaget en gennemgang af kommunernes indberetningsstatus. I alt har 79 kommuner godkendt deres data for 2017, mens de resterende 19 kommuner har indberettet ukomplette data og opgørelserne må derfor tolkes med forbehold.¹

Hovedstof for misbrugsmønstret

I 2017 angav 63 pct. af de personer med stofmisbrug, der har et hovedstof (73 pct.), hash som hovedstof ved indskrivning i stofmisbrugsbehandling, hvilket er på samme niveau som i 2016 (64 pct.).

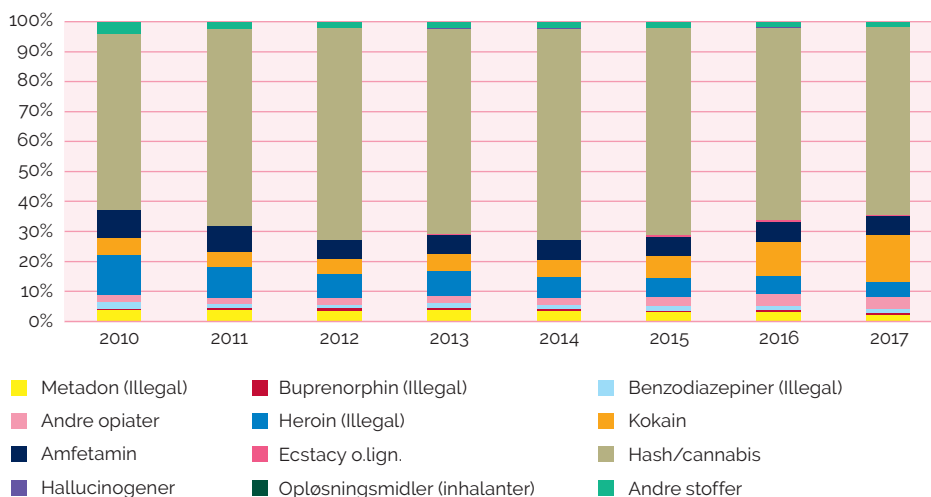
Den samme stabile tendens gør sig gældende for personer med stofmisbrug, der angiver opioider som hovedstof, hvor andelen er 12 pct. i 2017, og var 13,6 pct. i 2016.

Der ses derimod en markant stigning i antallet af personer, der angiver at have kokain som hovedstof for deres misbrugsproblem. I 2017 lå andelen på 16 pct. (776 personer), mens andelen var 11 pct. (540 personer) i 2016.

I tabel 2.1. i de supplerende tabeller fremgår udviklingen i antallet af personer med de forskellige stoffer som de angiver som hovedstof for deres misbrug, og som altså viser absolutte tal i forhold til udviklingen af hovedstof, blandt dem der indskrives i stofmisbrugsbehandlingen i det pågældende år.

Udviklingen i antallet af personer med de forskellige hovedstoffer blandt dem, der indskrives i behandling, og har angivet et hovedstof, ses i figur 2.1.

FIGUR 2.1. UDVIKLINGEN AF HOVEDSTOF BLANDT PERSONER INDSKREVET I BEHANDLING OG HAR ANGIVET AT HAVE ET HOVEDSTOF, 2010 - 2017



Kilde: Sundhedsdatastyrelsen, register over stofmisbrugere indskrevet i behandling (SIB), 2018.
Anm.: Opgørelsen er afgrænset på indskrivningsdato.

En del af de personer med stofmisbrug, der søger behandling, anvender flere stoffer. Således har 43 pct. af personer med stofmisbrug opgivet at have brugt mere end ét stof før indskrivningen i 2017. Udover at hash var hovedstof for 63 pct. af de indskrevne, anvendes hash også som sidestof blandt 26 pct. af de indskrevne i 2017.

¹ De kommuner, der ikke har godkendt deres data er Ballerup, Hvidovre, Egedal, Frederikssund, Furesø, Gribskov, Lolland, Odsherred, Slagelse, Sorø, Vordingborg, Assens, Faaborg-Midtfyn, Fredericia, Vejle, Favrskov, Skive, Jammerbugt og Vesthimmerlands.

Sociale, familiemæssige og beskæftigelsesmæssige forhold

Tabel 2.2. viser nogle udvalgte karakteristika for personer indskrevet i stofmisbrugsbehandling i 2017.

Kvinder udgjorde 24 pct. blandt personer med stofmisbrug indskrevet i behandling i 2017. Dermed er andelen af kvinder på niveau med sidste år. Gennemsnitsalderen er 29 år for kvinder og ligeledes 29 år for mænd.

En stor andel af personer med stofmisbrug er på overførselsindkomster, herunder 40 pct. på kontanthjælp. 20 pct. er i beskæftigelse. Omkring 10 pct. er på SU.

Boligmæssigt har over halvdelen en selvstændig bolig (54 pct.). 24 pct. bor hos familie eller venner, 8 pct. lejer et værelse og 5 pct. bor i en form for støttebolig/herberg/andet. Knap 3 pct. angiver at ikke have nogen bolig eller at bo på gaden.

Endeligt ses det, at et flertal af såvel de mandlige som de kvindelige personer med stofmisbrug, er enlige. I 2017 angiver 68 pct. af mændene og 60 pct. af kvinderne at være enlige. Andelen er lavere sammenlignet med tidligere år, hvilket kan hænge sammen med ændrede udfaldsrum for spørgsmålet omkring samlivsstatus.

TABEL 2.2. PERSONER I STOFMISBRUGSBEHANDLING MED INDSKRIVNINGSDATO I 2017

Antal personer indskrevet i behandling i 2017	6.700
Andel ikke behandlet tidligere (%)	44
Andel af mænd/kvinder (%)	76/24
Gennemsnitsalder mænd/kvinder (%)	29/29
Opioider som hovedstof (%)*	12
Hash som hovedstof (%)*	63
Centralstimulerende stoffer (ekskl. kokain) som hovedstof (%)*	7
Kokain som hovedstof (%)*	16
Injektion hos tidligere behandlede heroinmisbrugere (%)	34
Injektion hos ikke tidligere behandlede heroinmisbrugere (%)	23
Lønindtægt (%)	20
Dagpenge (%)	2
Kontanthjælp (%)	40
Førtidspension (%)	8
Anden indtægt samt uoplyst (%)**	30
Andel med selvstændig bolig (%)	54
Andel enlige mænd/kvinder (%)	68/60
Antal børn i hjemmet under 18 år	2.091
Antal børn uden for hjemmet under 18 år	513
Udenlandsk statsborgerskab (%)	3
*Procent af dem, der opgiver et hovedstof	
** Herunder bl.a. 10 % SU, 11 % andet, 5 % uoplyst og 4 % sygedagpenge.	

Kilde: Sundhedsdatastyrelsen, register over stofmisbrugere indskrevet i behandling (SIB), 2018.
Anm.: Opgørelsen er afgrænset på indskrivningsdato.

Anden nationalitet end dansk

En mindre andel af personerne i stofmisbrugsbehandling har en anden nationalitet end dansk. I alt har omkring 3 pct. angivet at have en anden nationalitet end dansk, og ligger dermed på et lavere niveau end tidligere. Andelen af personer, der ikke har ønsket at oplyse om deres nationalitet eller hvor landet er ukendt lå på hele 12 pct. i 2017 og dermed markant højere sammenlignet med tidligere år.

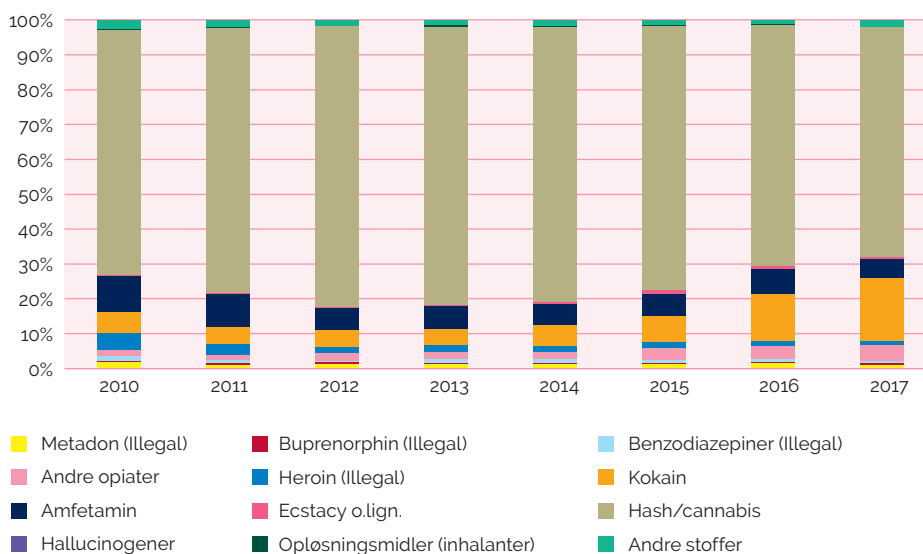
3 Nye i behandling

Personer med stofmisbrug, der i forbindelse med deres indskrivning i stofmisbrugsbehandling angiver, at de ikke tidligere har været i behandling for deres stofmisbrug, giver information omkring den seneste udvikling mht. hvilke stoffer der bruges, indtagelsesmåde, mv. I tabel 3.1. vises oplysninger om de nytilkomne.

Frem til 2015 har andelen blandt de nye, der kommer i behandling med hash som hovedstof for deres misbrug, været stigende. Niveaueet topper i 2015, hvor 80 pct. af de nytilkomne opgiver hash som hovedstof for deres misbrug. Fra 2015 falder denne andel og er på henholdsvis 69 pct. i 2016 og 66 pct. i 2017. Det er især den stigende tilgang af personer med kokain som hovedstof for deres stofmisbrug, der udligner faldet i hash som hovedstof for misbruget. I 2015 angav 8 pct. af de nytilkomne kokain som hovedstof for deres misbrug, og andelen steg til henholdsvis 13 pct. i 2016 og 18 pct. i 2017.

I alt har 241 personer i 2017 angivet at have heroin som hovedstof. Heraf har 13 pct. angivet, at de ikke tidligere har været i behandling. Administrationsmåden for indtagelse af heroinen er forskellig blandt de tidligere behandlede, og blandt dem som indskrives for første gang. 23 pct. af de ikke tidligere behandlede oplyser at injicere stoffet, mens 34 pct. af de tidligere behandlede har injiceret heroin. Tallene må tolkes med forsigtighed, da en forholdsvis høj andel af de ikke tidligere behandlede ikke ønskede at svare på spørgsmålet om indtagelsesmåde.

FIGUR 3.1. UDVIKLINGEN AF HOVEDSTOF BLANDT DEM, DER ER INDSKREVET I BEHANDLING, SOM HAR ANGIVET AT HAVE ET HOVEDSTOF OG IKKE TIDLIGERE HAR VÆRET I BEHANDLING, 2010 - 2017



Kilde: Sundhedsdatastyrelsen, register over stofmisbrugere indskrevet i behandling (SIB), 2018.
 Anm.: Opgørelsen er afgrænset på indskrivningsdato.

TABEL 3.2 PERSONER INDSKREVET I BEHANDLING I ÅRET, SOM IKKE HAR VÆRET I BEHANDLING FOR STOFMISBRUG TIDLIGERE, 2012-2017

	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Personer i behandling der ikke er behandlet tidligere	2.738 ud af 6.909 (40 %)	2.661 ud af 6.604 (40 %)	2.822 ud af 6.514 (43 %)	2.601 ud af 6.064 (43 %)	2.729 ud af 6.388 (43 %)	2.980 ud af 6.700 (44 %)
M/K (%)	74/26	74/26	75/25	75/25	75/25	76/24
Gennemsnitsalder M/K	26/25	26/26	26/26	26/25	27/27	27/27
Opioider som hovedstof (%)*	6	6	6	7	7	9
Hash som hovedstof (%)*	80	79	79	76	69	66
Centralstimulerende stof (ekskl. kokain) som hovedstof (%)*	7	7	7	7	8	6
Kokain som hovedstof (%)*	5	5	6	7	13	18
Injektion hos heroinmisbrugere (%)**	27	24	25	12	9	23

*Procent af dem, der opgiver hovedstof.
**Antallene disse er baseret på er meget lave, og de bør dermed tolkes med varsomhed.

Kilde: Sundhedsdatastyrelsen, register over stofmisbrugere indskrevet i behandling (SIB), 2018.
Anm.: Opgørelsen er afgrænset på indskrivningsdato.

4 Unge i stofmisbrugsbehandling

De unge personer med stofmisbrug i behandling udgør en stadig stigende andel af samtlige i behandling. Ungepopulationen er karakteriseret ved, at en højere andel har hash som hovedstof, sammenlignet med alle indskrevne i behandling, jf. tabel 4.1, hvor 74 pct. af unge mellem 18 og 24 år har angivet hash som deres hovedstof i 2017.

TABEL 4.1. FORDELING PÅ HOVEDSTOF FOR PERSONER INDSKREVET I BEHANDLING I HENHOLDSVIS 2003 OG 2017 MED KENDT HOVEDSTOF (I PCT.)

	2003		2017	
	18 - 24-årige	Alle i behandling	18 - 24-årige	Alle i behandling
Hash	46,0	25,6	74,4	62,7
Heroin	15,3	30,2	0,9	4,8
Amfetamin	12,7	5,8	3,1	6,2
Kokain	5,8	4,4	15,7	15,9
Ecstasy	4,0	1,2	0,7	0,3
Andre opioider	4,8	20,1	3,3	6,9
Benzodiazepiner	1,7	2,1	0,6	1,2
LSD	0,0	0,0	0,2	0,1
Andet	9,8	10,5	1,1	1,9

Kilde: Sundhedsdatastyrelsen, register over stofmisbrugere indskrevet i behandling (SIB), 2018.
Anm.: Opgørelsen er afgrænset på indskrivningsdato.

Ses udelukkende på unge under 18 år, der er indskrevet i stofmisbrugsbehandling i 2017 og som har angivet at have et hovedstof, har 95 pct. angivet at have hash som hovedstof, efterfulgt af kokain (3 pct.).

5 Personer med stofmisbrug i substitutionsbehandling og heroinbehandling

Fra 2008 og frem baseres opgørelser over antallet af personer med stofmisbrug i substitutionsbehandling med enten metadon eller buprenorphin på data indberettet til registeret over stofmisbrugere i behandling (SIB).¹

Den seneste opgørelse fra SIB viser, at der blandt samtlige personer i stofmisbrugsbehandling i 2017, er knap 6.250 i substitutionsbehandling. Medtages data fra Kriminalforsorgen² er det samlede antal personer i substitutionsbehandling på omkring 6.600 i 2017.

Blandt personer indskrevet i substitutionsbehandling er, alene i 2017, 54 pct. i behandling med metadon, mens 46 pct. er i behandling med buprenorphin. I alt er knap 750 personer indskrevet i substitutionsbehandling i 2017 med enten metadon eller buprenorphin, jf. tabel 5.1. Det fremgår endvidere af tabellen at den højeste andel af personer indskrevet i substitutionsbehandling i 2017 med buprenorphin ses i Region Syddanmark (45 pct.) mod færrest i Region Sjælland (8 pct.).

TABEL 5.1. PERSONER INDSKREVET I SUBSTITUTIONSBEHANDLING I 2017 MED HENHOLDSVIS METADON OG BUPRENORPHIN, FORDELT PÅ KØN OG REGIONER (I PCT.)

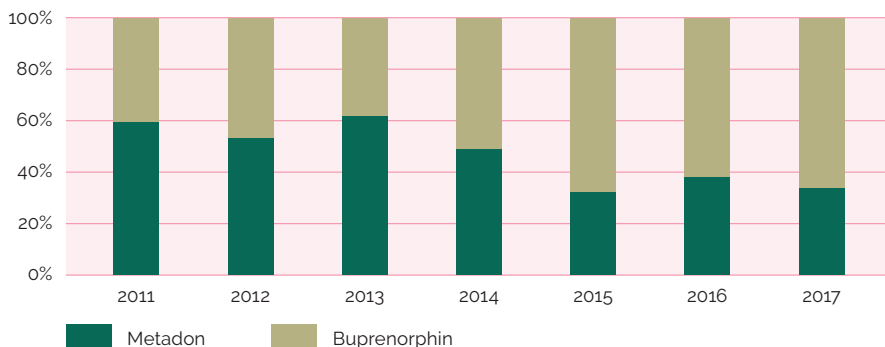
	Metadon	Buprenorphin	Total
Antal	396	341	737
Kvinder (%)	22,2	19,6	15,5
Gennemsnitsalder	M:42,0 - K:40,8	M:36,5 - K:37,1	39,4
Region (100 %)			
Hovedstaden	33,3	17,0	25,7
Midtjylland	16,2	18,5	17,2
Nordjylland	6,7	14,4	10,3
Sjælland	16,9	11,7	14,5
Syddanmark	26,9	38,4	32,3

Kilde: Sundhedsdatastyrelsen, register over stofmisbrugere indskrevet i behandling (SIB), 2018.

I Sundhedsstyrelsens vejledning om den lægelige behandling af stofmisbrugere i substitutionsbehandling fremgår det, at kombinationspræparatet buprenorphin/Naloxon bør anvendes som førstevalgspræparat til opioidafhængige personer med stofmisbrug, som ikke tidligere har været i behandling, og i øvrigt tilstræbes anvendt i videst muligt omfang i substitutionsbehandling.

Blandt de personer, der er indskrevet i substitutionsbehandling i 2017 og ikke tidligere har været i behandling, er 66 pct. startet i substitutionsbehandling med buprenorphin og 34 pct. med metadon. Udviklingen er illustreret i figur 5.1.

FIGUR 5.1. UDVIKLINGEN I ANDELEN AF BEHANDLEDE PERSONER I SUBSTITUTIONSBEHANDLING MED HENHOLDSVIS BUPRENORPHIN OG METADON BLANDT DEM DER INDSKRIVES I STOFBEHANDLING, OG SOM IKKE TIDLIGERE HAR VÆRET I BEHANDLING



¹ I nærværende opgørelse er antallet af personer i substitutionsbehandling opgjort på baggrund af det først påbegyndte behandlingsforløb med substitutionsmedicin for personer i behandling.

² Opgørelsen fra Kriminalforsorgen er baseret på de første 9 måneder af 2017.

Behandling med heroin

Fra 1. marts 2009 har behandling med lægeordineret heroin til injektion været tilladt i Danmark, hvor det fra 1. oktober 2013 blev muligt også at behandle med lægeordineret heroin i tabletform. De første klinikker åbnede i april 2010. Der er oprettet fem klinikker i henholdsvis København, Hvidovre, Odense, Aarhus og Esbjerg.

Formålet med behandlingen er i første omgang at forebygge en forværring af patienternes helbredstilstand og på længere sigt at opnå en forbedring af patienternes livskvalitet, såvel helbredsmæssigt som socialt. Patienterne injicerer/indtager heroinen under overvågning af sundhedsfagligt personale på klinikkerne, og gør dette op til to gange dagligt, hver dag, året rundt. Der er tale om en højt specialiseret sundhedsfaglig behandling, og det sundhedsfaglige personale skal leve op til særlige uddannelsesmæssige og erfaringsmæssige krav opstillet af Sundhedsstyrelsen.

Patienterne hører til gruppen af "hard to treat"-patienter - det vil sige patienter, som er interesserede i at få hjælp til deres misbrugsproblematik, men som er svære at hjælpe tilstrækkeligt i den konventionelle substitutionsbehandling. Der er tale om en gruppe, som har flere længerevarende behandlingsforløb med metadon bag sig, inden de starter behandlingen med lægeordineret heroin.

I perioden april 2010 til udgangen af december 2017 har der i alt været indskrevet knap 575 unikke personer i behandling. De indskrevne bliver fulgt med et interview ved behandlingsstart og herefter hvert halve år. Svarene bliver registreret i en database.

6 Personer med stofmisbrug i behandling i Kriminalforsorgen

Stofbehandling af personer med stofmisbrug i Kriminalforsorgen

Både private og offentlige behandlingsinstitutioner uden for Kriminalforsorgens regi tilbyder stofbehandling i fængslerne i tæt samarbejde med Kriminalforsorgens eget personale. Misbrugsbehandlingen består af en rent sundhedsfaglig indsats og en social indsats. Disse indsatser er begge forankret i Direktoratet for Kriminalforsorgen under Justitsministeriet.

I 2018 blev der iværksat behandling i 3.908 tilfælde i fængsler og arresthuse. 1.796 af disse udgjorde forbehandling og motivationsbehandling. 568 forløb foregik i døgnbehandling.

I 2018 var antallet af gennemførte forløb 1.929. 1.878 forløb blev afbrudt grundet deltagers manglende motivation eller ydre afsoningsmæssige omstændigheder.

Der er en lovbestemt behandlingsgaranti i fængslerne for så vidt angår den sociale behandling, hvilket betyder, at alle indsatte, der anmoder om at modtage behandling, så vidt muligt skal være påbegyndt behandling inden 14 dage. Behandlingsgarantien blev opfyldt i 91 pct. af alle sager i 2018.

Referenceliste

Sundhedsdatastyrelsen, *Landspatientregisteret (LPR)*.

Sundhedsdatastyrelsen, *Register over Stofmisbrugere i Behandling (SIB)*.

Sundhedsstyrelsen (2008). *Vejledning nr. 42 af 1. juli 2008 om den lægelige behandling af stofmisbrugere i substitutionsbehandling*.

Direktoratet for Kriminalforsorgen, 2019

Tabelloversigt

Tabel 1.1. Udviklingen af total antal personer med stofmisbrug i behandling

Tabel 2.1. Udviklingen af antal personer indskrevet i stofbehandling i årene, med oplyst hovedstof i absolutte tal

Tabel 2.2. Personer i stofmisbrugsbehandling med indskrivningsdato i 2017

Tabel 3.1. Udviklingen af antal personer i stofbehandling med oplyst hovedstof, der ikke tidligere har været i behandling, i absolutte tal

Tabel 3.2. Personer indskrevet i behandling i året, som ikke har været i behandling for stofmisbrug tidligere, 2012-2017

Tabel 4.1. Fordeling på hovedstof for personer indskrevet i behandling i henholdsvis 2003 og 2017 med kendt hovedstof (i pct.)

Tabel 5.1. Personer indskrevet i substitutionsbehandling i 2017 med henholdsvis metadon og buprenorfin, fordelt på køn og regioner (i pct.)

Tabel 5.2. Udviklingen i antallet af behandlede personer i substitutionsbehandling med henholdsvis buprenorfin og metadon blandt dem der indskrives i stofbehandling, og som ikke tidligere har været i behandling

Figuroversigt

Figur 1.1. Antallet af personer med stofmisbrug i behandling, 2002-2017

Figur 2.1. Udviklingen af hovedstof blandt personer indskrevet i behandling og har angivet at have et hovedstof, 2010 - 2017

Figur 3.1. Udviklingen af hovedstof blandt dem, der er indskrevet i behandling, som har angivet at have et hovedstof og ikke tidligere har været i behandling, 2010 - 2017

Figur 5.1. Udviklingen i andelen af behandlede personer i substitutionsbehandling med henholdsvis buprenorfin og metadon blandt dem der indskrives i stofbehandling, og som ikke tidligere har været i behandling

Supplerende tabeller

TABEL 1.1. UDVIKLINGEN AF TOTAL ANTAL PERSONER MED STOFMISBRUG I BEHANDLING

	Antal personer i behandling
2002	10.827
2003	12.317
2004	13.161
2005	13.316
2006	13.441
2007	12.989
2008	14.073
2009	15.564
2010	16.150
2011	16.390
2012	16.872
2013	16.936
2014	16.709
2015	16.483
2016	16.859
2017	17.331

Kilde: Sundhedsdatastyrelsen, Register over stofmisbrugere indskrevet i behandling (SIB), 2018.

TABEL 2.1. UDVIKLINGEN AF ANTAL PERSONER INDSKREVET I STOFBEHANDLING I ÅRENE, MED OPLYST HOVEDSTOF I ABSOLUTE TAL

Antal personer	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Metadon (Illegal)	178	170	169	178	165	141	144	113
Buprenorphin (Illegal)	24	34	38	33	39	27	34	27
Benzodiazepiner (Illegal)	100	76	60	73	67	62	73	57
Andre opiater	105	79	103	104	102	155	186	206
Heroin (Illegal)	638	490	384	398	348	279	282	241
Kokain	264	214	233	266	266	336	540	776
Amfetamin	425	403	286	277	317	289	320	303
Ecstasy og lign.	13	14	16	21	15	31	26	16
Hash/cannabis	2.742	3.015	3.327	3.171	3.407	3.178	3.053	3.069
Hallucinogener	3	5	5	6	5	9	10	3
Opløsningsmidler (inhalanter)	9	11	4	9	6	6	9	5
Andre stoffer	180	102	87	87	91	81	70	77
Total	4.665	4.613	4.712	4.623	4.828	4.594	4.747	4.893

Kilde: Sundhedsdatastyrelsen, Register over stofmisbrugere indskrevet i behandling (SIB), 2018.

TABEL 3.1. UDVIKLINGEN AF ANTAL PERSONER I STOFBEHANDLING MED OPLYST HOVEDSTOF, DER IKKE TIDLIGERE HAR VÆRET I BEHANDLING, I ABSOLUTTE TAL

Antal personer	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Metadon (Illegal)	37	20	30	27	33	28	33	25
Buprenorphin (Illegal)	7	9	8	8	7	7	6	11
Benzodiazepiner (Illegal)	30	22	13	24	20	20	20	16
Andre opiater	39	25	44	45	47	70	83	103
Heroin (Illegal)	97	59	41	40	44	41	32	31
Kokain	121	93	103	101	136	155	287	407
Amfetamin	219	178	134	134	141	136	152	122
Ecstasy og lign.	7	7	9	11	11	23	20	14
Hash/cannabis	1.445	1.444	1.724	1.698	1.804	1.617	1.489	1.501
Hallucinogener	3	3	2	3	4	6	6	4
Opløsningsmidler (inhalanter)	7	6	2	7	3	3	2	
Andre stoffer	49	35	32	28	40	28	24	43
Total	2.061	1.901	2.142	2.126	2.290	2.134	2.154	2.277

Kilde: Sundhedsdatastyrelsen, Register over stofmisbrugere indskrevet i behandling (SIB), 2018.

TABEL 5.2. UDVIKLINGEN I ANTALLET AF BEHANDLEDE PERSONER I SUBSTITUTIONSBEHANDLING MED HENHOLDSVIS BUPRENORPHIN OG METADON BLANDT DEM DER INDSKRIVES I STOFBEHANDLING, OG SOM IKKE TIDLIGERE HAR VÆRET I BEHANDLING

Antal personer	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Metadon	80	81	76	62	41	52	48
Buprenorphin	56	62	46	68	86	82	94

Kilde: Sundhedsdatastyrelsen, Register over stofmisbrugere indskrevet i behandling (SIB), 2018.

Stofmisbrugsbehandling – efterspørgsel og tilgængelighed

Narkotikasituationen i Danmark 2019 - delrapport 3

© Sundhedsstyrelsen, 2019. Publikationen kan frit refereres med tydelig kildeangivelse

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk

Emneord: stofmisbrug, stofmisbrugsbehandling, indskrevet i behandling, substitutionsbehandling, heroinordning, stofbehandling i kriminalforsorgen.

Sprog: Dansk

Kategori: Faglig rådgivning

Version: 1.0

Versionsdato: 6. juni 2019

Udgivet af Sundhedsstyrelsen: 6. juni 2019

Grafisk opsætning: Etcetera Design

Korrektur: Ola Berger Consulting