

Stofmisbrugsbehandling – efterspørgsel og tilgængelighed



Narkotikasituationen i Danmark - delrapport 3

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 i med et heroinmisbrug der er i substitutionsbehandling, samt personer der er i behandling under Kriminalforsorgen.

Udover undersøgelsesresultaterne, er medtaget:

- Referenceliste
- Tabeloversigt
- Supplerende tabeller

Sundhedsstyrelsen, juli 2020

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.

Denne rapport beskriver behandlingspopulationen i den kommunale stofmisbrugsbehandling, med hensyn til omfanget af behandlingsindskrivninger, nye i misbrugsbehandlingen, sociale karakteristika, misbrugsmønstre og risikoadfærd, samt personer i substitutionsbehandling, døgnbehandling, og i behandling i Kriminalforsorgen.

Hovedresultater og generelle tendenser



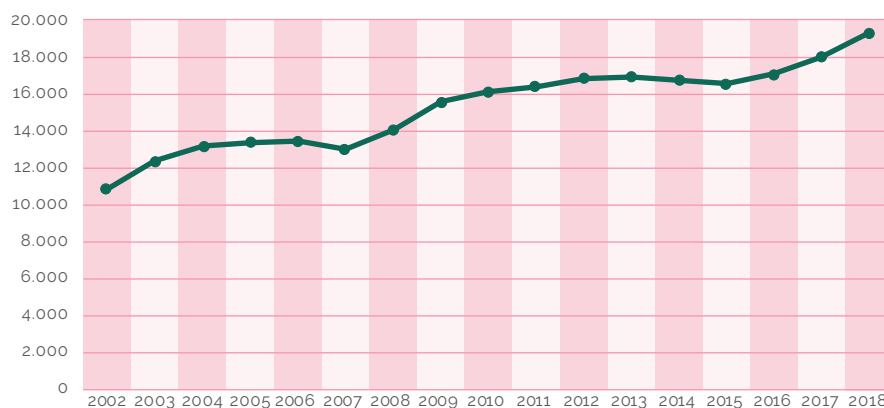
- I 2018 var 19.265 personer indskrevet i stofmisbrugsbehandling.
- I flere år er der set en stigning i andelen af personer der søger behandling med hash som hovedproblem for deres misbrug og færre søger behandling med heroin som hovedproblem for deres misbrug. Denne tendens ser ud til at være stabiliseret.
- 60 pct. af de personer med stofmisbrug, der angav et hovedstof og som blev indskrevet i behandling i 2018, opgiver hash som hovedproblem for deres misbrug, hvilket er på samme niveau som i 2017 (63 pct.).
- 18 pct. af de personer med stofmisbrug, der angav et hovedstof og som blev indskrevet i behandling i 2018 har opioider som hovedproblem for deres misbrug, hvilket er en lidt større andel sammenlignet med i 2017 (12 pct.).
- Ikke uventet, har unge i stofmisbrugsbehandling et anderledes misbrugsmønster end behandlingspopulationen som helhed. Det er hash og de centralstimulerende stoffer som amfetamin og kokain, der dominerer som hovedstof blandt de unge, og færre har heroin som hovedproblem for deres misbrug.
- Der ses stadig en stigning i andelen af dem der indskrives i stofbehandling for første gang og som angiver kokain som hovedproblem for deres misbrug. I 2016 var andelen 13 pct., mens den steg til 18 pct. i 2017 og 21 pct. i 2018.
- Ca. 6.600 personer var i substitutionsbehandling i 2018, hvilket er på samme niveau som i 2017. Metadon dominerer som substitutionsstof sammenlignet med buprenorphin blandt alle i behandling.
- Blandt de helt nye personer i substitutionsbehandling i 2018, er 70 pct. startet op med buprenorphin og 30 pct. med metadon. Sammenlignes der med i 2017, startede 66 pct. op med buprenorphin og 34 pct. startede op med metadon.
- Siden april 2010 til udgangen af december 2018, har der i alt været indskrevet 584 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 registerpraksis 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 det tale om en minimumsopgørelse. I 2018 har 19.265 personer været i stofmisbrugsbehandling. Antallet var 17.931 i 2017. Udviklingen i antallet af personer med stofmisbrug i behandling i årene fremgår af figur 1.1.

FIGUR 1.1.1. ANTALLET AF PERSONER MED STOFMISBRUG I BEHANDLING, 2002-2018



Kilde: Sundhedsdatastyrelsen, register over stofmisbrugere indskrevet i behandling (SIB), 2019.

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.

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

2 Personer med stofmisbrug indskrevet i behandling i 2018

I 2018 blev der på landsplan indskrevet 7.277 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 45 pct.

Antallet af personer, der er indskrevet i behandling i 2018 er højere sammenlignet med

2017, 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 2018 foretaget en gennemgang af kommunernes indberetningsstatus. I alt har 87 kommuner godkendt deres data for 2018, mens de resterende 11 kommuner har indberettet ukomplette data og opgørelserne må derfor tolkes med forbehold.

Hovedstof for misbrugsmønstret

I 2018 angav 60 pct. af de personer med stofmisbrug, der har et hovedstof (72 pct.), hash som hovedstof ved indskrivning i stofmisbrugsbehandling, hvilket er på samme niveau som i 2017 (63 pct.).

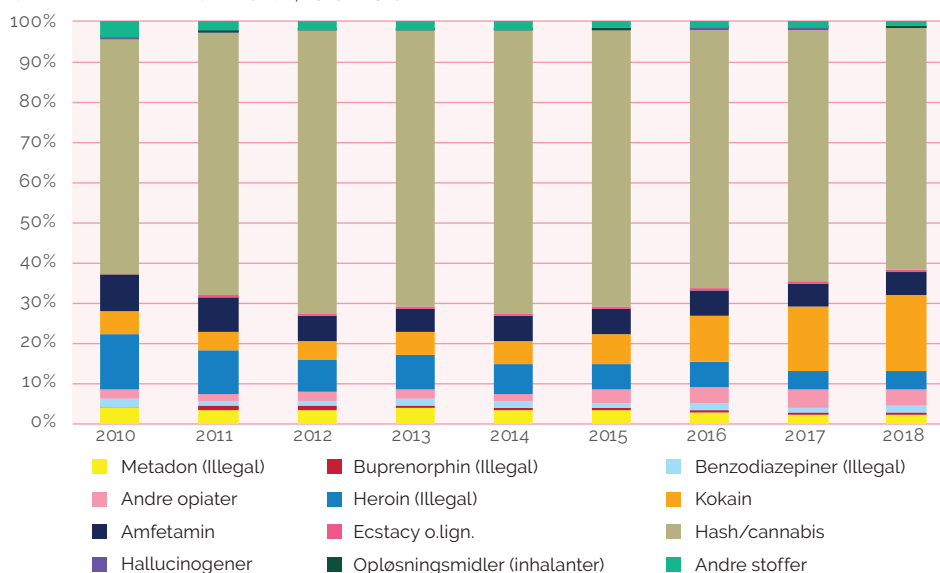
En større andel angiver i 2018 (18 pct.) opioider som hovedstof, sammenlignet med i 2017 (12 pct.).

Der ses også en større andel af personer, der angiver at have kokain som hovedstof for deres misbrugsproblem. I 2018 var andelen på 19 pct. (990 personer) mens andelen i 2017 lå på 16 pct., og 11 pct. 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 1.2.1. UDVIKLINGEN AF HOVEDSTOF BLANDT PERSONER INDSKREVET I BEHANDLING OG HAR ANGIVET AT HAVE ET HOVEDSTOF, 2010 - 2018



Kilde: Sundhedsdatastyrelsen, register over stofmisbrugere indskrevet i behandling (SIB), 2019.

Anm.: Opgørelsen er afgrænset til personer som enten er startet i behandling i opgørelsesåret, eller er startet før og fortsat står som

En del af de personer med stofmisbrug, der søger behandling, anvender flere stoffer. Således har 37 pct. af personer med stofmisbrug opgivet at have brugt mere end ét stof før indskrivningen i 2018. Udover at hash var hovedstof for 60 pct. af de indskrevne, anvendes hash også som sidestof blandt 40 pct. af de indskrevne i 2018.

Sociale, familiemæssige og beskæftigelsesmæssige forhold

Tabel 2.2. viser nogle udvalgte karakteristika for personer indskrevet i stofmisbrugsbehandling i 2018.

Kvinder udgjorde 22 pct. blandt personer med stofmisbrug indskrevet i behandling i 2018. Dermed er andelen af kvinder på niveau med sidste år. Gennemsnitsalderen er 29 år for kvinder og 30 år for mænd.

TABEL 1.2.2. PERSONER I STOFMISBRUGSBEHANDLING I 2018

Antal personer indskrevet i behandling i 2018	7.277
Andel ikke behandlet tidligere (%)	45
Andel af mænd/kvinder (%)	78/22
Gennemsnitsalder mænd/kvinder (%)	30/29
Opioider som hovedstof (%)*	18
Hash som hovedstof (%)*	60
Centralstimulerende stoffer (ekskl. kokain) som hovedstof (%)*	7
Kokain som hovedstof (%)*	19
Injektion hos tidligere behandlede heroinmisbrugere (%)	44
Injektion hos ikke tidligere behandlede heroinmisbrugere (%)	21
Lønindtægt (%)	23
Dagpenge (%)	3
Kontanthjælp (%)	38
Førtidspension (%)	8
Anden indtægt samt uoplyst (%)**	28
Andel med selvstændig bolig (%)	54
Andel enlige mænd/kvinder (%)	49/47
Antal børn i hjemmet under 18 år	1.439
Antal børn uden for hjemmet under 18 år	377
Udenlandsk statsborgerskab (%)	4
*Procent af dem, der opgiver et hovedstof	
** Herunder bl.a. 9 % SU, 6 % andet, 5 % uoplyst og 4 % sygedagpenge.	

Kilde: Sundhedsdatastyrelsen, register over stofmisbrugere indskrevet i behandling (SIB), 2019.

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.

En stor andel af personer med stofmisbrug er på overførselsindkomster, herunder 38 pct. på kontanthjælp. 23 pct. er i beskæftigelse. Omkring 9 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. 3 pct. angiver at ikke have nogen bolig eller at bo på gaden.

Endeligt ses det, at halvdelen af såvel de mandlige som de kvindelige personer med stofmisbrug, er enlige. I 2018 angiver 49 pct. af mændene og 47 pct. af kvinderne at være enlige. Andelen er lavere sammenlignet med tidligere år, hvilket kan hænge sammen med ændrede udfaldsrum for spørgsmålet omkring samlivsstatus.

Anden nationalitet end dansk

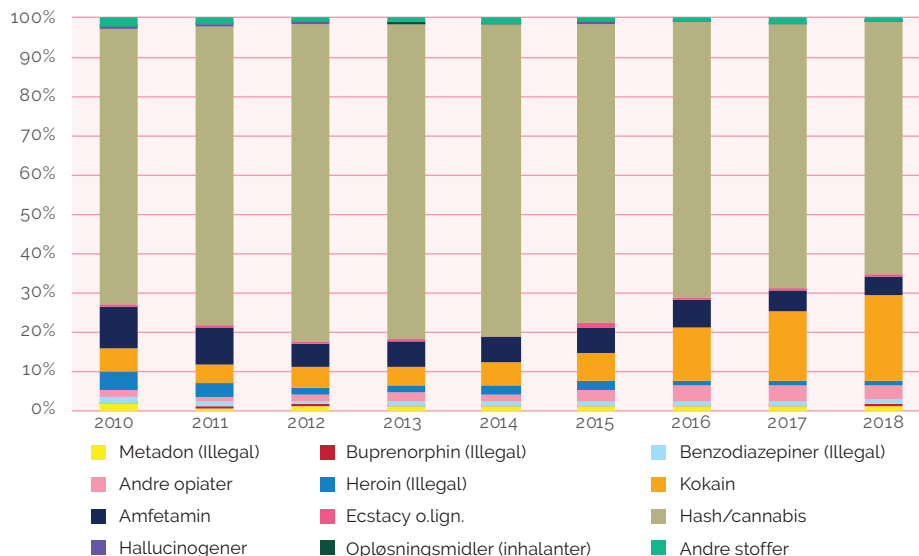
En mindre andel af personerne i stofmisbrugsbehandling har en anden nationalitet end dansk. I alt har omkring 4 pct. angivet at have en anden nationalitet end dansk, og ligger dermed på et lavere niveau end tidligere. Andelen af personer, der ikke har ønsket at oplyse om deres nationalitet eller hvor landet er ukendt lå på hele 17 pct. i 2018 og dermed markant højere sammenlignet med tidligere år.

3 Nye i behandling

Kvinder udgjorde 22 pct. blandt personer med stofmisbrug indskrevet i behandling i 2018. Dermed er andelen af kvinder på niveau med sidste år. Gennemsnitsalderen er 29 år for kvinder og 30 år for mænd.

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

FIGUR 1.3.1. 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 – 2018



Kilde: Sundhedsdatastyrelsen, register over stofmisbrugere indskrevet i behandling (SIB), 2019

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. I denne figur er kun inkluderet personer der har angivet at have et hovedstof, og som ikke

bruges, indtagelsesmåde, mv. I tabel 3.2. 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. Niveaulet 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, 66 pct. i 2017, og 64 pct. i 2018. 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 7 pct. af de nytilkomne kokain som hovedstof for deres misbrug, og andelen steg til henholdsvis 13 pct. i 2016, 18 pct. i 2017, og 21 pct. i 2018.

TABEL 1.3.2. PERSONER INDSKREVET I BEHANDLING I ÅRET, SOM IKKE HAR VÆRET I BEHANDLING FOR STOFMISBRUG TIDLIGERE, 2013-2018

	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Personer i behandling der ikke er behandlet tidligere	2.661 ud af 6.604 (40 %)	2.822 ud af 6.604 (43 %)	2.601 ud af 6.064 (43 %)	2.729 ud af 6.388 (43 %)	2.980 ud af 6.700 (44 %)	3.240 ud af 7.277 (45 %)
M/K (%)	74/26	75/25	75/25	75/25	76/24	77/23
Gennemsnitsalder M/K	26/26	26/26	26/25	27/27	27/27	28/28
Opioider som hovedstof (%)*	6	6	7	8	8	7
Hash som hovedstof (%)*	80	79	76	69	66	64
Centralstimulerende stof (ekskl. kokain) som hovedstof (%)*	7	7	7	8	6	6
Kokain som hovedstof (%)*	5	6	7	13	18	21
Injektion hos heroinmisbrugere (%)**	24	25	12	9	23	21

*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), 2019.

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.

I alt angiver 228 personer der indskrives i behandling i 2018, at have heroin som hovedstof. Heraf har 7 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, 21 pct. af de ikke tidligere behandlede oplyser at injicere stoffet, mens 44 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.

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 71 pct. af unge mellem 18 og 24 år har angivet hash som deres hovedstof i 2018.

TABEL 1.4.1. FORDELING PÅ HOVEDSTOF FOR PERSONER INDSKREVET I BEHANDLING I HENHOLDSVIS 2003 OG 2017 MED KENDT HOVEDSTOF (I PCT.)

	2003		2018	
	18 - 24-årige	Alle i behandling	18 - 24-årige	Alle i behandling
Hash	46,0	25,6	70,7	60,3
Heroin	15,3	30,2	0,9	4,3
Amfetamin	12,7	5,8	4,5	6,1
Kokain	5,8	4,4	18,2	18,8
Ecstasy	4,0	1,2	0,7	0,5
Andre opioider	4,8	20,1	2,9	4,0
Benzodiazepiner	1,7	2,1	0,7	1,5
LSD	0,0	0,0	0,1	0,1
Andet	9,8	10,5	0,6	1,2

Kilde: Sundhedsdatastyrelsen, register over stofmisbrugere indskrevet i behandling (SIB), 2019.
Anm.: Opgørelsen er afgrænset på indskrivningsdato.

Ses udelukkende på unge under 18 år, der er indskrevet i stofmisbrugsbehandling i 2018 og som har angivet at have et hovedstof, har 91 pct. angivet at have hash som hovedstof, efterfulgt af kokain (5 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 buprenorfin på data indberettet til registeret over stofmisbrugere i behandling (SIB).

Den seneste opgørelse fra SIB viser, at der blandt samtlige personer i stofmisbrugsbehandling i 2018, er 6.432 i substitutionsbehandling. Medtages data fra Kriminalforsorgen er det samlede antal personer i substitutionsbehandling på 6.656 i 2018.

Blandt personer indskrevet i substitutionsbehandling er, alene i 2018, 54 pct. af disse i behandling med metadon, mens 46 pct. er i behandling med buprenorfin. I alt er 750 personer indskrevet i substitutionsbehandling i 2018 med enten metadon eller buprenorfin, jf. tabel 5.1. Det fremgår endvidere af tabellen at den højeste andel af personer indskrevet i substitutionsbehandling i 2018 med buprenorfin ses i Region Syddanmark (45 pct.) mod færrest i Region Sjælland (8 pct.).

TABEL 1.5.1. PERSONER INDSKREVET I SUBSTITUTIONSBEHANDLING I 2018 MED HENHOLDSVIS METADON OG BUPRENORPHIN, FORDELT PÅ KØN OG REGIONER (I PCT.)

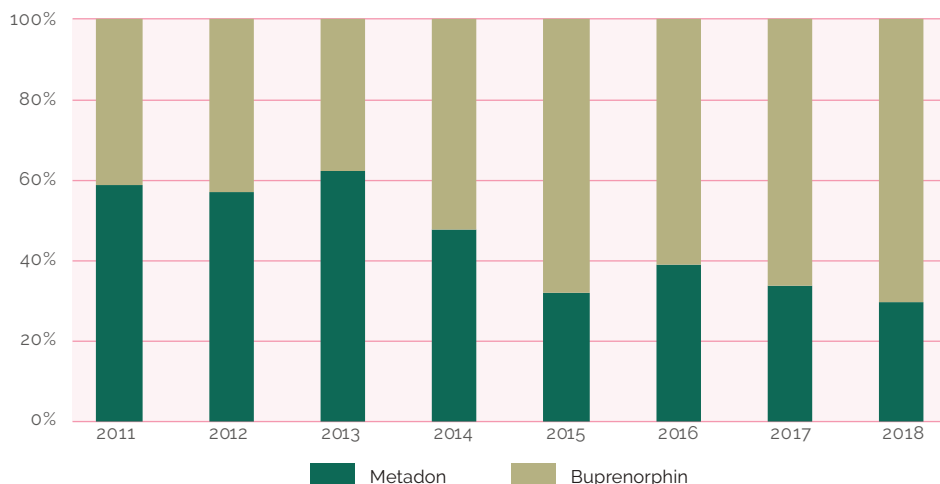
	Metadon	Buprenorphin	Total
Antal	468	373	841
Kvinder (%)	22	24	23
Gennemsnitsalder	M:44 - K:42	M:36 - K:36	40
Region (100 %)			
Hovedstaden	26	19	23
Midtjylland	15	29	21
Nordjylland	9	14	11
Sjælland	15	9	12
Syddanmark	36	29	33

Ann.: 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.

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 2018 og ikke tidligere har været i behandling, er 70 pct. startet i substitutionsbehandling med buprenorphin og 30 pct. med metadon. Udviklingen er illustreret i figur 5.1.

FIGUR 1.5.1. 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



Kilde: Sundhedsdatastyrelsen, register over stofmisbrugere indskrevet i behandling (SIB), 2019.

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.

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 2018 har der i alt været indskrevet 584 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.

Center for Rusmiddelforskning, Dansk Registrerings- og Informationssystem, DanRIS, 2017.

Direktoratet for Kriminalforsorgen, 2019.

Tabelloversigt

Tabel 1.1.1. Udviklingen af total antal personer med stofmisbrug i behandling

Tabel 1.2.1. Udviklingen af antal personer indskrevet i stofbehandling, med oplyst hovedstof i absolutte tal

Tabel 1.2.2. Personer i stofmisbrugsbehandling med indskrivningsdato i 2018

Tabel 1.3.1. Udviklingen af antal personer i stofbehandling med oplyst hovedstof, der ikke tidligere har været i behandling, i absolutte tal

Tabel 1.3.2. Personer indskrevet i behandling i året, som ikke har været i behandling for stofmisbrug tidligere, 2013-2018

Tabel 1.4.1. Fordeling på hovedstof for personer indskrevet i behandling i henholdsvis 2003 og 2018 med kendt hovedstof (i pct.)

Tabel 1.5.1. Personer indskrevet i substitutionsbehandling i 2018 med henholdsvis metadon og buprenorfin, fordelt på køn og regioner (i pct.)

Tabel 1.5.2. 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

Tabel 1.6.1. Personer med stofmisbrug indskrevet i døgnbehandling i pågældende år

Figuroversigt

Figur 1.1.1. Antallet af personer med stofmisbrug i behandling, 2002-2018

Figur 1.2.1. Udviklingen af hovedstof blandt personer indskrevet i behandling og har angivet at have et hovedstof, 2010 - 2018

Figur 1.3.1. 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 - 2018

Figur 1.5.1. 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 1.1.1. 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	16.063
2011	16.302
2012	16.782
2013	16.847
2014	16.643
2015	16.529
2016	17.070
2017	17.932
2018	19.266

Kilde: Sundhedsdatastyrelsen, Register over stofmisbrugere indskrevet i behandling (SIB), 2019.

TABEL 1.2.1. UDVIKLINGEN AF ANTAL PERSONER INDSKREVET I STOFBEHANDLING, MED OPLYST HOVEDSTOF I ABSOLUTTE TAL

Antal personer	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Metadon (Illegal)	170	169	178	163	159	143	115	132
Buprenorphin (Illegal)	34	38	33	40	30	36	31	34
Benzodiazepiner (Illegal)	76	60	73	69	65	75	63	79
Andre opiater	79	103	104	101	154	195	200	211
Heroin (Illegal)	490	384	398	355	301	295	234	228
Kokain	214	233	266	266	341	550	760	990
Amfetamin	403	286	277	316	290	326	287	319
Ecstasy og lign.	14	16	21	15	30	26	15	25
Hash/cannabis	3.015	3.327	3.171	3.410	3.224	3.104	3.035	3.170
Hallucinogener	5	5	6	5	9	10	-	5
Opløsningsmidler (inhalanter)	11	-	9	6	5	9	5	-
Andre stoffer	102	87	87	91	81	70	81	62
Total	4.613	4.708	4.623	4.837	4.689	4.839	4.826	5.255

Kilde: Sundhedsdatastyrelsen, Register over stofmisbrugere indskrevet i behandling (SIB), 2019.

^ Der forekommer så få tilfælde at antallet ikke oplyses pga. mulig personificering

TABEL 1.3.1. UDVIKLINGEN AF ANTAL PERSONER I STOFBEHANDLING MED OPLYST HOVEDSTOF, DER IKKE TIDLIGERE HAR VÆRET I BEHANDLING, I ABSOLUTE TAL

Antal personer	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Metadon (Illegal)	20	30	27	32	28	31	26	33
Buprenorphin (Illegal)	9	8	8	7	8	6	9	9
Benzodiazepiner (Illegal)	22	13	24	21	20	20	17	34
Andre opiater	25	44	45	46	69	86	95	95
Heroin (Illegal)	59	41	40	47	44	35	30	24
Kokain	93	103	101	136	157	292	392	525
Amfetamin	178	134	134	141	137	153	118	125
Ecstasy og lign.	7	9	11	11	23	20	12	13
Hash/cannabis	1.444	1.724	1.698	1.810	1.639	1.534	1.498	1.569
Hallucinogener	-	-	-	-	6	6	-	-
Opløsningsmidler (inhalanter)	6	-	7	-	-	-	-	-
Andre stoffer	35	32	28	39	29	23	41	28
Total	1.898	2.138	2.123	2.290	2.160	2.206	2.241	2.455

Kilde: Sundhedsdatastyrelsen, Register over stofmisbrugere indskrevet i behandling (SIB), 2019.

* Der forekommer så få tilfælde at antallet ikke oplyses pga. mulig personificering

TABEL 1.5.2. 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

	Metadon	Buprenorphin
2011	80	57
2012	83	61
2013	76	44
2014	64	67
2015	47	90
2016	61	90
2017	61	115
2018	37	87

Kilde: Sundhedsdatastyrelsen, Register over stofmisbrugere indskrevet i behandling (SIB), 2019.

