

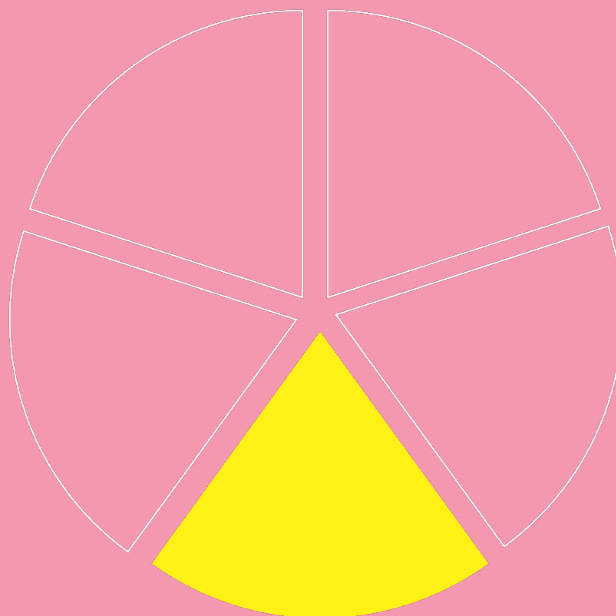


SUNDHEDSSTYRELSEN

2025



SUNDHEDSDATA-
STYRELSEN



Stofmisbrugsbehandling – efterspørgsel og tilgængelighed



Narkotikasituationen i Danmark 2025
Delrapport 3

Forord

Stofmisbrugsbehandling – efterspørgsel og tilgængelighed

Denne delrapport omhandler stofbrugere, der er indskrevet i stofbehandling i Danmark. Formålet med rapporten er løbende at give opdateret viden om forskellige karakteristika blandt stofbrugere ved indskrivning i behandling samt at følge dem i de forskellige behandlingstilbud. Rapporten henvender sig til de kommunale stofbehandlingssteder, de professionelle i kommunerne, der arbejder med blandt andet stofforebyggelse og skadereduktion, samt beslutningstagere.

Delrapporten indeholder beskrivelser af personer med stofmisbrug, der er indskrevet i behandling, samt af dem, der er nye og indskrevet for første gang. Der oplyses om, hvilke stoffer de angiver er hovedproblemet for deres misbrug, samt socioøkonomiske karakteristika. Derudover beskriver rapporten situationen for unge i stofmisbrugsbehandling. Endelig indeholder delrapporten opgørelser over personer i substitutionsbehandling med metadon og buprenorphin, behandling med lægeordineret heroin, samt oplysninger om stofbehandling under Kriminalforsorgen.

Denne delrapport er en del af en serie af udgivelser fra Sundhedsstyrelsen, der tilsammen beskriver Narkotikasituationen i Danmark. De øvrige fire delrapporter omhandler:

- Udbredelse af illegale stoffer i befolkningen og blandt de unge,
- Omfanget af antal personer som har et stofmisbrug
- Sundhedsrelaterede konsekvenser
- Narkotikakriminalitet, narkotikabeslag og stofmarkedet

Delrapporterne udgives løbende efterhånden som data og undersøgelsesresultater bliver tilgængelige.

Udover undersøgelsesresultaterne er medtaget:

- Referenceliste
- Figuroversigt
- Tabeloversigt
- Supplerende tabeller

Sundhedsstyrelsen, 2025

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 behandling, der finder sted i fængsler og arresthuse. Stofmisbrugsbehandlingen retter sig både mod selve misbruget og de tilknyttede sociale og helbredsmæssige problemer. Kommunerne har ansvaret for at koordinere og integrere den sociale og lægelige behandling samt øvrige sociale støttetilbud for at skabe en helhedsorienteret indsats for den enkelte borger. Lægelig stofmisbrugsbehandling kan iværksættes uden en social indsats, hvis den ordinerende læge i samarbejde med borgeren og den socialfaglige behandler vurderer, at der ikke er behov for social stofmisbrugsbehandling eller andre 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.

På grund af forskelle i opgørelsesmetoder kan der forekomme mindre afvigelser i opgørelserne i denne delrapport i forhold til opgørelser i blandt andet Social- og Ældreministeriets publikationer. I foreliggende delrapport følger opgørelsen og metoden det europæiske overvågningscenter, EUDA's beskrivelse af, hvordan data skal opgøres for at sikre sammenlignelige tal på tværs af de europæiske lande.

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 og i behandling med lægeordineret heroin. Opgørelserne dækker over personer indskrevne i kommuner der har godkendt deres data og dette antal varierer år efter år. I 2023 er data godkendt for 98 kommuner.

Hovedresultater og generelle tendenser



Udviklingen i antal personer indskrevet i stofmisbrugsbehandling

- I 2024 var 20.671 personer indskrevet i stofmisbrugsbehandling. Det er sammenligneligt med 2023, hvor 20.337 personer var indskrevet.
- De seneste ti år har andelen af personer, der søger behandling med hash som hovedproblem for deres misbrug, været faldende. Denne tendens fortsatte i 2024, hvor 47 pct. af de personer, der blev indskrevet i løbet af året, angav hash som hovedstof – sammenlignet med 50 pct. i 2023 og 53 pct. i 2022.
- 15 pct. af de personer med stofmisbrug, der angav et hovedstof og blev indskrevet i behandling i 2024, havde opioider som hovedproblem for deres misbrug. Det er nogenlunde samme niveau som i 2023 (13 pct.), 2022 (12 pct.), 2021 (13 pct.) og 2020 (13 pct.).

Unge under 25 år i stofmisbrugsbehandling

- Ikke uventet har unge i stofmisbrugsbehandling et anderledes misbrugsmønster end behandlingspopulationen som helhed. Hash og centralstimulerende stoffer som amfetamin og kokain dominerer som hovedstof blandt de unge, mens færre har heroin som hovedproblem for deres misbrug.

- Antallet af unge i aldersgruppen 18 til 24 år, der indskrives i stofmisbrugsbehandling med et opioid som hovedproblem, er 249 i 2024 mod 101 i 2018.

Personer som indskrives i stofbehandling for første gang og udvikling i type af substitutionsbehandling

- I flere år har der været en stigning i andelen af personer, der indskrives i stofbehandling for første gang, og som angiver kokain som hovedproblem for deres misbrug. Denne tendens ser ud til at fortsætte. I 2024 angav 24 pct. af de nyindskrevne kokain som hovedproblem, mod henholdsvis 28 og 25 pct. i 2023 og 2022.
- Ifølge data fra Stofbrugere i behandling (SIB) var 5.580 personer indskrevet i substitutionsbehandling i 2024. Det er lidt flere end i 2023 (5.560 personer) og lidt færre end i 2022 (5.677 personer). Medtages data fra Kriminalforsorgen, udgør det samlede antal personer i substitutionsbehandling 6.134 i 2024. Metadon dominerer som substitutionsstof sammenlignet med buprenorphin og anden substitution med opiater.
- Blandt de personer, der i 2024 var helt nye i substitutionsbehandling og ikke tidligere har været i behandling, var 75 pct. startet op med buprenorphin og 14 pct. med metadon. I 2023 gjaldt det 74 og 12 pct., mens tallene i 2022 var 57 og 30 pct.
- Fra april 2010 til udgangen af december 2024 har der i alt været indskrevet omkring 743 unikke personer i behandling med lægeordineret heroin.

1 Personer med stofmisbrug i behandling

Antallet af personer med stofmisbrug i behandling har været stigende siden Sundhedsstyrelsen for første gang i 1996 begyndte at registrere personer med stofmisbrug indskrevet i behandling. Stigningen formodes hovedsageligt at skyldes behandlingsgarantiens indførelse samt en øget behandlingskapacitet. Registreringen i overgangsårene er påvirket af, at kommunerne overtog ansvaret for registreringen fra amterne ved årsskiftet 2006/2007. Fra 2006 sås en stigning i antallet indskrevne i behandling frem til 2013. (jf. figur 1.1. nedenfor).

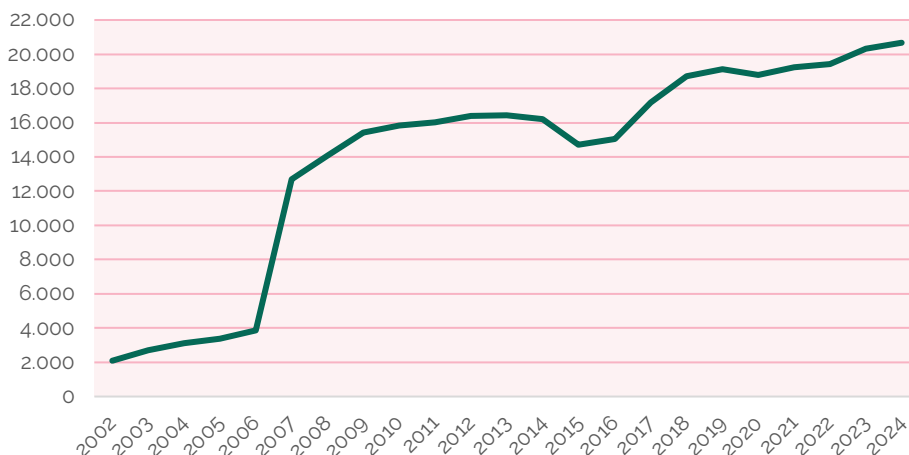
I de seneste år er registrene på stofområdet blevet samlet i en fælles indberetningsportal – Stofmisbrugsdatabasen. På grund af de ændrede forhold er indberetningen af data for 2012 og frem ikke komplette alle år. Opgørelserne dækker over personer indskrevne i kommuner, der har godkendt deres data. Dette antal varierer år efter år. I 2018 er data godkendt for 97 kommuner, 96 kommuner i 2019, 96 kommuner i 2020, 97 kommuner i 2021 og 98 kommuner i 2022-2024. Det betyder, at der i nogle år er tale om en minimumsopgørelse.

I 2024 var 20.671 personer indskrevet i stofbehandling. Det er nogenlunde samme antal som i 2023, hvor 20.337 personer var indskrevet i stofmisbrugsbehandling. Antallet lå på ca. samme niveau i 2020. Udviklingen i antallet af personer med stofmisbrug i behandling fremgår af figur 1.1 nedenfor og tabel 1.1 i de supplerende tabeller sidst i rapporten.

Opgørelser over antal indskrivninger er afgrænset på indskrivningsdatoen. Opgørelser over antal personer med stofmisbrug i behandling er afgrænset på indskrivnings- og afslutningsdato. Der skal gøres opmærksom på, at der fra 2016 er sket en ændring i

indlæsningsmetoden, og desuden er kommet efterregistreringer og godkendelser af data fra flere kommuner tilbage i tid, hvorfor antallet i behandling i årene 2016 og frem ikke er identisk med antallet vist i tidligere delrapporter.

FIGUR 1.1. PERSONER MED STOFMISBRUG I BEHANDLING. 2002-2024. ANTAL.



Kilde: Register over Stofmisbrugere i Behandling (SIB) (pr. juni 2024). Sundhedsdatastyrelsen.

Anm.: Personer indskrevet i stofbehandling i de forskellige år dækker over alle personer dvs. både nyindskrevne i opgørelsesåret og personer, der blev indskrevet i et tidligere år, men som endnu ikke er udskrevet. Personerne tæller altså med i alle år, hvor de er indskrevet i behandling. Dvs. en person indskrevet i 2020 og udskrevet i 2024 vil indgå i opgørelserne for 2020, 2021, 2023 og 2024. Tallene dækker over personer indskrevne i kommuner der har godkendt deres data og dette antal varierer år efter år. I 2018 er data godkendt for 97 kommuner, 96 kommuner i 2019, 96 kommuner i 2020, 97 kommuner i 2021 og 98 kommuner i 2022-2024.

2 Personer med stofmisbrug indskrevet i behandling i året

I løbet af 2024 blev der på landsplan indskrevet 8.683 personer i stofbehandling. I dette tal indgår både personer, der er indskrevet i behandling for første gang samt personer, som indskrives i behandling på ny. Andelen af personer, der i 2024 blev indskrevet i behandling for første gang, udgør 41 pct. af alle indskrevne i året (jf. tabel 2.2).

Hovedstof for misbrugsmønstret

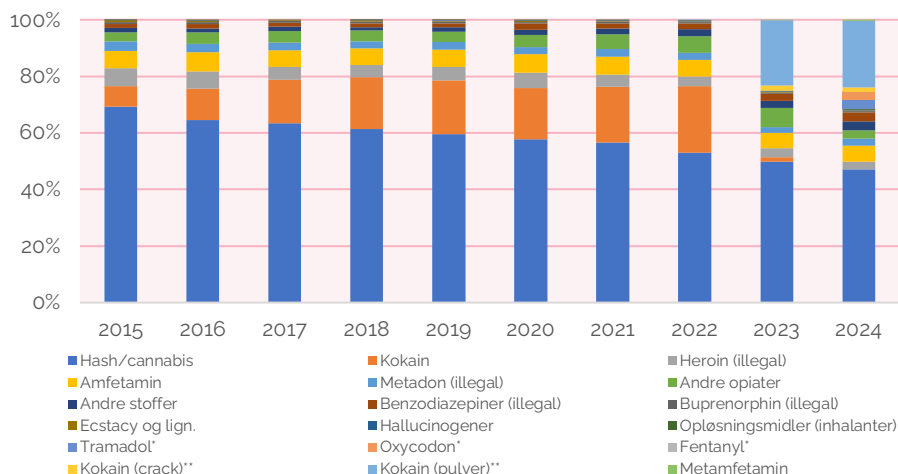
87 pct. af de nyindskrevne personer i behandling i 2024 har angivet et hovedstof ved indskrivning (hovedproblemet for deres misbrug). 47 pct. af disse angav hash som hovedstof, hvilket er lavere end i 2023 (50 pct.) og 2022 (53 pct.). Andelen af nyindskrevne personer i behandling, som angiver opioider som hovedstof, har været nogenlunde stabil på omkring 12-13 pct. de seneste tre år (jf. tabel 2.2), men faldt i 2024 til 9 pct.

Der er i flere år set en stigning i andelen af nyindskrevne personer i behandling, der angiver kokain som hovedproblem for deres misbrug. Denne tendens ser ud til at fortsætte. I 2024 angav 26 pct. at have kokain som hovedstof, fordelt på 2 pct. crack-kokain og 24 pct. pulverkokain, mens det gjaldt for 27 pct. i 2023, 24 pct. i 2022 og 18 pct. i 2020, jf. tabel 2.2. Andelen af nyindskrevne personer, der er i behandling for kokain, er femdoblet over de seneste ti år. I 2015 angav omkring 5 pct. af de nyindskrevne personer kokain som hovedstof ved indskrivning, hvilket er illustreret i figur 2.1 herunder.

I tabel 2.1. i supplerende tabeller fremgår udviklingen i antallet af personer indskrevet i stofbehandling fordelt på de stoffer, som de angiver som hovedstof for deres misbrug. Data i tabellen er angivet i absolutte tal i forhold til udviklingen af hovedstof, blandt dem der indskrives i stofmisbrugsbehandlingen i det pågældende år.

Udviklingen i hvilket stof personer indskrevet i stofbehandling angiver som hovedproblemet for deres misbrug er illustreret i figur 2.1.

FIGUR 2.1. HOVEDSTOF BLANDT PERSONER INDSKREVET I BEHANDLING I DE PÅGÆLDENDE ÅR OG HAR ANGIVET AT HAVE ET HOVEDSTOF. 2015-2024. PROCENT.



Kilde: Register over Stofmisbrugere i Behandling (SIB) (pr. juni 2025). Sundhedsdatastyrelsen

Anm.: Nyindskrevne personer, dækker over personer, der blev indskrevet i stofbehandling i opgørelsesåret. Dvs. fx mellem 1. januar og 31. december i det pågældende år.

* Pr. 1/1 2024 er Tramadol, Oxycodon, Fentanyl indført som hovedstof kategori.

** Fra 2023 er kategorierne kokain (crack) og kokain (pulver) tilføjet til indberetningen.

En del af de personer, der søger behandling, anvender flere stoffer. 24 pct. har oplyst at have brugt mere end ét stof før indskrivningen i 2024. Det er forholdsvis lidt færre personer sammenlignet med de foregående år, hvor andelen var 25 pct. i 2023 og 30 pct. i 2022. Udover at hash var hovedstof for 47 pct. af de indskrevne i 2024, anvendes hash også som bistof blandt 50 pct. af de indskrevne i 2024 (data ikke vist).

Sociale, familiemæssige og beskæftigelsesmæssige forhold

Tabel 2.2. viser nogle udvalgte karakteristika for personer indskrevet i stofmisbrugsbehandling i 2024.

Som det fremgår af tabel 2.2 nedenfor, udgjorde kvinder 25 pct. af personerne med stofmisbrug indskrevet i behandling i 2024, hvilket er på niveau med tidligere år. Gennemsnitsalderen ved indskrivningen er omkring 30 år for kvinder og 31 år for mænd.

En stor andel af personer med stofmisbrug er på overførselsindkomster, herunder 31 pct. på kontanthjælp, 11 pct. på førtidspension og 7,3 pct. på dagpenge. 25 pct. er i beskæftigelse.

Over halvdelen af personerne i stofmisbrugsbehandling har en selvstændig bolig (58 pct.). 22 pct. bor hos familie eller venner, 5 pct. lejer et værelse, 5 pct. bor i en støttebolig, på herberg eller andet, og ca. 4 pct. bor på institution. Omkring 2 pct. angiver, at de ikke har nogen bolig, eller at de bor på gaden (data ikke vist).

Endelig ses, at omkring halvdelen af både mænd og kvinder i stofbehandling er enlige. I 2024 angiver 47 pct. af mændene og 46 pct. af kvinderne at være enlige.

TABEL 2.2. KARAKTERISTIKA FOR PERSONER I STOFMISBRUGSBEHANDLING MED INDSKRIVNINGSDATO I 2020-2024

	2020	2021	2022	2023	2024
Antal personer indskrevet i behandling	7.915	8.196	8.612	9.084	8.683
Andel ikke behandlet tidligere (%)	41	39	41	40	41
Andel af mænd/kvinder (%)	76 / 24	76/24	75 / 25	74/ 26	75 / 25
Gennemsnitsalder mænd/kvinder (%)	30 /30	31 /30	31 /30	31/ 30	31 /30
Opioider som hovedstof (%)*	13	13	12	13	9
Hash som hovedstof (%)*	58	57	53	50	47
Centralstimulerende stoffer (ekskl. kokain) som hovedstof (%)*	7	7	6	6	6
Kokain som hovedstof (%)*	18	20	24	1-4	1-4
Kokain (crack) som hovedstof**	NE	NE	1-4	1-4	1-4
Kokain (pulver) som hovedstof**	NE	NE	1-4	23	24
Injektion hos tidligere behandlede heroinmisbrugere (%)***	92	86	92	91	96
Injektion hos ikke tidligere behandlede heroinmisbrugere (%)***	8	7	8	6	1-4
Lønindtægt (%)****	20	24	26	26	25
Dagpenge (%)*****	7	7	7	7	7
Kontanthjælp (%)	36	33	31	31	31
Førtidspension (%)	9	10	10	10	11
Anden indtægt samt uoplyst (%)*****	27	26	26	26	25

Kilde: Register over Stofmisbrugere i Behandling (SIB) (pr. juni 2025). Sundhedsdatastyrelsen

*Procent af dem, der opgiver et hovedstof. For gruppen opioider indgår følgende stoffer Andre opiater, Buprenorphin (illegal), Heroin (illegal) og Metadon (illegal)

**Anden indtægt dækker over illegale aktiviteter, prostitution, SU, aktivering/løn med tilskud, revalideringsydelse, fra familie, venner og lign.

***Fra 2024 er tilføjet kategorierne kokain (crack) og kokain (pulver) til indberetningen.

Anm.: Nyindskrevne personer, dækker over personer, der blev indskrevet i stofbehandling i opgørelsesåret. Dvs. fx mellem 1. januar og 31. december 2024. Borgerne angiver selv, hvad deres vigtigste indtægtskilde har været inden for den seneste måned. Civilstatus er angivet af borgeren selv, som deres faktiske samlivssituation den seneste måned inden de startede i stofbehandling. Borgerens boligsituation dækker over hvor borgeren angiver, at de har boet inden de blev indskrevet i stofbehandling. Personer med anbragte børn er defineret som personer, der ved indskriving i stofbehandling har angivet, at de har 1 eller flere børn anbragt uden for hjemmet. Personer med kontakt til børn er defineret som antallet af personer, der angiver at have kontakt til et eller flere børn ved indskriving i stofbehandling.

Anden nationalitet end dansk

En mindre andel af personerne i stofmisbrugsbehandling har en anden nationalitet end dansk. I 2024 har omkring 5 procent angivet en anden nationalitet end dansk, hvilket er på niveau med tidligere år.

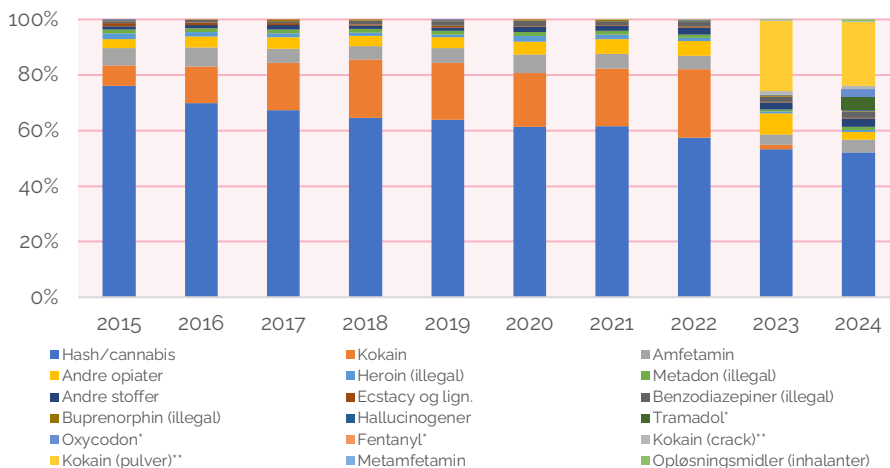
3 Nye i behandling

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 om den seneste udvikling med hensyn til, hvilke stoffer der bruges, og indtagelsesmåde mv. Tabel 3.2 viser oplysninger om de nye personer i stofmisbrugsbehandling, der ikke tidligere har været indskrevet.

Siden 2014 har andelen blandt de nye, der kommer i behandling med hash som hovedstof for deres misbrug, været faldende. I 2014 havde 79 pct. af de nytilkomne opgivet hash som hovedstof for deres misbrug. I 2023 var denne andel 52 pct. Flere personer angiver kokain som hovedstof for deres stofmisbrug, hvilket udligner faldet i hash som hovedstof. I 2014 angav 6 pct. af de nytilkomne kokain som hovedstof for deres misbrug. Andelen lå stabilt omkring 21 pct. fra 2018 til 2021, men i 2023 og 2024 var det henholdsvis 28 pct. og 24 pct. af de nytilkomne, der havde kokain som hovedstof. Se figur 3.1 og tabel 3.2 nedenfor.

Administrationsmåden for indtagelse af heroin er forskellig blandt dem, der indskrives i behandling på ny, og blandt dem, som indskrives i behandling for første gang. Betydeligt færre personer, der ikke tidligere har været indskrevet i behandling, angiver, at de injicerer stoffet, sammenlignet med dem, der tidligere har modtaget behandling (jf. tabel 2.2).

FIGUR 3.1. HOVEDSTOF BLANDT DEM, DER ER INDSKREVET I BEHANDLING I DE PÅGÆLDENDE ÅR, OG SOM HAR ANGIVET AT HAVE ET HOVEDSTOF OG IKKE TIDLIGERE HAR VÆRET I BEHANDLING. 2015-2024. PROCENT.



Kilde: Register over Stofmisbrugere i Behandling (SIB) (pr. juni 2025). Sundhedsdatastyrelsen

Anm.: Nyindskrevne personer, dækker over personer, der blev indskrevet i stofbehandling i opgørelsesåret. Dvs. fx mellem 1. januar og 31. december 2024. Denne tabel inkluderer kun borgere, der ikke tidligere har været i stofbehandling. Personerne angiver selv, hvorvidt de har været i stofbehandling tidligere eller ej, når de indskrives i stofbehandling. Da der kan være borgere som enten ikke kan huske at de tidligere har været i behandling eller ikke ønsker at oplyse det, kan der være tale om en overestimering af tallene. Derudover inkluderer figuren kun personer som har angivet hovedstof.

* Pr. 1/1 2024 er Tramadol, Oxycodon, Fentanyl indført som hovedstof kategori.

** Fra 2023 er kategorierne kokain (crack) og kokain (pulver) tilføjet til indberetningen.

TABEL 3.2. PERSONER I STOFMISBRUGSBEHANDLING MED INDSKRIVNINGSDATO I ÅRET, OG SOM HAR ANGIVET IKKE TIDLIGERE AT HAVE VÆRET I STOFBEHANDLING. 2015-2024. ANTAL OG PROCENT.

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Personer i behandling, der ikke er behandlet tidligere (ud af alle nyindskrevne)*	2.499 af 5.767 (43%)	2.554 af 5.964 (43%)	3.196 af 7.239 (44%)	3.708 af 8.333 (44%)	3.636 af 8.623 (42%)	3.196 af 7.915 (41%)	3.215 af 8.196 (39%)	3.498 af 8.612 (41%)	3.638 af 9.084 (40%)	3.524 af 8.683 (41%)
M/K (pct.)	75/25	75/25	75/25	76/24	76/24	72/28	74/26	72/28	72/28	72/28
Gennemsnitsalder M/K	26/25	27/27	27/27	27/27	27/27	28/28	28/27	28/26	28/27	28/27
Indjektion hos heroin-misbrugere (pct.)**	9	4	10	7	7	8	7	8	6	4

Kilde: Stofmisbrugere i behandling (SIB) pr. juni 2025, CPR-registeret (pr. august 2025), Sundhedsdatastyrelsen.

Anm.: Nyindskrevne personer, dækker over personer, der blev indskrevet i stofbehandling i året. F.eks. Dækker antal nyindskrevne i 2024 over personer indskrevet mellem 1. januar og 31. december 2024. I denne tabel er der kun inkluderet personer, som selv har angivet ikke tidligere at have været i behandling. Da der kan være borgere som enten ikke kan huske at de tidligere har været i behandling eller ikke ønsker at oplyse det, kan der være tale om en overestimering af tallene.

*Personer i behandling, der ikke er behandlet tidligere inkluderer både borgere for som har angivet hovedstof og ikke har angivet hovedstof. derfor stemmer totalerne i tabel 3.2 ikke med totalerne i tabel 2.1 og 3.1.

**Antallene, disse er baseret på er meget lave, og de bør dermed tolkes med varsomhed.

4 Unge i stofmisbrugsbehandling

Tabel 4.1 viser andelen af unge (18-24 år), fordelt på hovedstof, indskrevet i behandling i perioden 2015-2024. Unge i stofmisbrugsbehandling udgør en stadig mindre andel af det samlede antal personer i behandling. I 2016 udgjorde unge mellem 18 og 24 år i stofbehandling 41 pct., mens den i 2022 var 31 pct. (data ikke vist).

Ungepopulationen er karakteriseret ved, at en højere andel har hash som hovedstof sammenlignet med alle indskrevne i behandling (jf. tabel 2.2). I 2024 har 58 pct. af unge mellem 18 og 24 år angivet hash som deres hovedstof.

TABEL 4.1. HOVEDSTOF HOS NYINDSKREVNE PERSONER INDSKREVET I BEHANDLING PÅGÆLDENDE ÅR, OG HAR ANGIVET ET HOVEDSTOF, 18-24-ÅRIGE. 2015-2024. ANDELE.

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Tramadol*	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6
Oxycodon*	-	-	-	-	-	-	-	-	1-4	1-4
Amfetamin	1-4	5	1-4	1-4	1-4	3	1-4	1-4	1-4	1-4
Andre opiater	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	6	1-4
Andre stoffer	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4
Benzodiazepiner (illegal)	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4
Buprenorphin (illegal)	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4
Ecstasy og lign.	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4
Hallucinogener	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4
Hash/cannabis	83	78	74	72	71	70	67	65	60	58
Heroin (illegal)	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4
Kokain	6	11	15	18	18	18	20	22	1-4	1-4
Kokain (crack)**	-	-	-	-	-	-	-	-	1-4	1-4
Kokain (pulver)**	-	-	-	-	-	-	-	1-4	22	20
Metadon (illegal)	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4
Metamfetamin	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1-4
Opløsningsmidler (inhalanter)	1-4	1-4	0	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4
Total	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

Kilde: Stofmisbrugere i behandling (SIB) pr. juni 2025, CPR-registeret (pr. august 2025), Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Nyindskrevne personer dækker over personer, der blev indskrevet i stofbehandling i året. F.eks. dækker antallet af nyindskrevne i 2024 over personer indskrevet mellem 1. januar og 31. december 2024. I denne tabel er der kun inkluderet personer, som har angivet hovedstof. Der er afgrænset til personer, som ved indskrivning i behandling er 18-24 år.

* Pr. 1/1 2024 er Tramadol, Oxycodon, Fentanyl indført som hovedstofkategori.

**Fra 2024 er kategorierne kokain (crack) og kokain (pulver) tilføjet til indberetningen.

Tallene skal diskretioneres i forbindelse med offentliggørelse, hvis der er under fem observationer. Andele beregnet på baggrund af et diskretioneret tal skal også diskretioneres. Diskretionering angives med '1-4'.

Sundhedsstyrelsen har det seneste år haft særligt fokus på udviklingen i unges brug af opioider. Tabel 4.2 viser udviklingen i andelen af nyindskrevne personer mellem 15 og 17 år i de seneste 12 år. Ses udelukkende på unge under 18 år (15-17 år) indskrevet i stofmisbrugsbehandling i 2024 med angivet hovedstof, har 82 pct. (323 personer) angivet hash som hovedstof, efterfulgt af kokain med 6 pct. (22 personer).

TABEL 4.2. HOVEDSTOF HOS NYINDSKREVNE PERSONER INDSKREVET I BEHANDLING PÅGÆLDENDE ÅR, OG SOM HAR ANGIVET ET HOVEDSTOF, 15-17-ÅRIGE, 2015-2024. ANDELE.

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Tramadol*	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1-4
Oxycodon*	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1-4
Amfetamin	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	5	1-4	1-4	1-4	1-4
Andre opiater	-	-	-	1-4	-	-	-	1-4	1-4	1-4
Andre stoffer	1-4	-	-	-	1-4	-	1-4	1-4	1-4	1-4
Benzodiazepiner (illegal)	1-4	1-4	-	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4
Buprenorphin (illegal)	-	-	-	-	-	-	-	-	1-4	-
Ecstasy og lign.	1-4	1-4	-	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	-
Hallucinogener	1-4	-	-	-	1-4	-	1-4	1-4	-	-
Hash/cannabis	95	91	96	89	90	91	90	90	81	82
Heroin (illegal)	1-4	-	-	1-4	-	-	-	-	-	-
Kokain	1-4	1-4	1-4	5	5	1-4	1-4	1-4	-	-
Kokain (crack)**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1-4
Kokain (pulver)**	-	-	-	-	-	-	-	-	11	5
Metadon (illegal)	-	-	-	1-4	-	-	-	-	-	-
Metamfetamin	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1-4
Opløsningsmidler (inhalanter)	-	-	1-4	-	1-4	1-4	1-4	1-4	-	1-4
Total	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

Kilde: Stofmisbrugere i behandling (SIB) pr. juni 2025, CPR-registeret (pr. august 2025), Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Nyindskrevne personer dækker over personer, der blev indskrevet i stofbehandling i året. F.eks. dækker antallet af nyindskrevne i 2024 over personer indskrevet mellem 1. januar og 31. december 2024. I denne tabel er der kun inkluderet personer, som har angivet hovedstof. Der er afgrænset til personer, som ved indskrivning i behandling er 15-17 år.

* Pr. 1/1 2024 er Tramadol, Oxycodon, Fentanyl indført som hovedstofkategori.

**Fra 2023 er kategorierne kokain (crack) og kokain (pulver) tilføjet til indberetningen.

Tallene skal diskretioneres i forbindelse med offentliggørelse, hvis der er under fem observationer. Andele beregnet på baggrund af et diskretioneret tal skal også diskretioneres. Diskretionering angives med '1-4'.

5 Personer med stofmisbrug i substitutions- og heroinbehandling

Fra 2008 og frem baseres opgørelser over antallet af personer med stofmisbrug i substitutionsbehandling på data, der indberettes til registeret over stofmisbrugere i behandling (SIB).

Den seneste opgørelse fra Sundhedsdatastyrelsen viser, at der blandt samtlige personer i stofmisbrugsbehandling i 2024, er 5.580 i substitutionsbehandling. Medtages data fra Kriminalforsorgen er det samlede antal personer i substitutionsbehandling på 6.134 i 2024. Blandt personer indskrevet i substitutionsbehandling i løbet af 2024, er 75 pct. i

behandling med buprenorphin, mens 14 pct. er i behandling med metadon. De resterende ca. 11 pct. er i anden substitutionsbehandling med opiater eller heroin.

I alt blev 865 personer indskrevet i substitutionsbehandling i 2024 med enten metadon eller buprenorphin, jf. tabel 5.1. Det fremgår desuden af tabellen, at den højeste andel af personer indskrevet i substitutionsbehandling i 2024 med buprenorphin ses i Region Midtjylland (72 pct.) og Region Nordjylland (63 pct.), mens den laveste andel ses i Region Sjælland (39 pct.).

TABEL 5.1. PERSONER INDSKREVET I SUBSTITUTIONSBEHANDLING I 2024 MED HENHOLDSVIS METADON OG BUPRENORPHIN. FORDELING EFTER KØN OG REGIONER.

	Metadon	Buprenorphin	Anden substitution med opiater	Heroin
Antal	337	528	66	10
Gns. alder	45	36	38	39
Kvinder (pct.)	23	22	42	10
Region*				0
Region Hovedstaden (pct.)	44	44	11	0
Region Midtjylland (pct.)	31	72	1-4	0
Region Nordjylland (pct.)	31	63	6	0
Region Sjælland (pct.)	52	39	7	1
Region Syddanmark (pct.)	38	51	8	3

Kilde: Stofmisbrugere i behandling (SIB) pr. juni 2025, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Personer indskrevet i stofbehandling i de forskellige år dækker over både nyindskrevne i opgørelsesåret og personer, der blev indskrevet i et tidligere år, men som endnu ikke er udskrevet. Personerne tæller med i alle år, hvor de er indskrevet i behandling. Det vil sige, at en person indskrevet i 2019 og udskrevet i 2021 vil indgå i 2019, 2020 og 2021. Hvilken stoftype personen er i substitutionsbehandling med, er afgrænset på baggrund af variabelen behandlingstypekode, der udfyldes af behandleren. Udover de opgjorte kategorier i tabellen kan behandleren angive "stoffri behandling" og "anden behandling". Disse indgår ikke i opgørelsen.

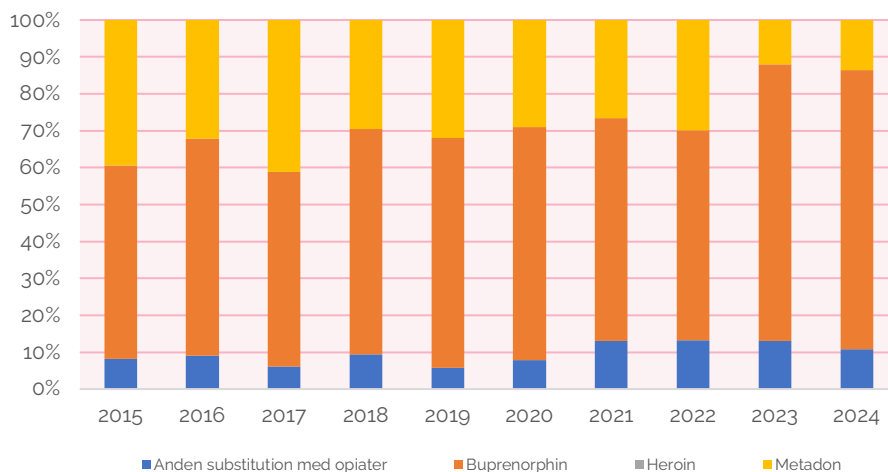
*Andel ud af alle i f.eks. substitutionsbehandling med metadon, som har Region Hovedstaden som bopælsregion.

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 substitutionsbehandlingen.

Blandt de 865 personer indskrevet i substitutionsbehandling i 2024 med enten metadon eller buprenorphin, startede 62 pct. i substitutionsbehandling med buprenorphin og 39 pct. med metadon.

Udviklingen gennem årene blandt indskrevne i året som yderligere har angivet ikke tidligere at have været i behandling ses af tabel 5.2 under supplerende tabeller, og illustreret i figur 5.1 nedenunder.

FIGUR 5.1. 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. 2015-2024. PROCENT.



Kilde: Egne beregninger baseret på tal fra Stofmisbrugere i Behandling (SIB) (pr. juni 2025), CPR-registeret og IHM-registeret pr. november 2024, Sundhedsdatastyrelsen samt data fra Kriminalforsorgen vedr. stofmisbrugere i substitutionsbehandling.

Anm.: Nyindskrevne personer, dækker over personer, der blev indskrevet i stofbehandling i opgørelsesåret. Det vil f.eks. sige, at for 2022 er det personer indskrevet mellem 1. januar og 31. december 2022. Der er afgrænset til personer som på baggrund af variabelen behandlingstypekode modtager substitutionsbehandling med metadon eller buprenorphin. Denne figur inkluderer kun borgere, der ikke tidligere har været i stofbehandling og som har været i substitutionsbehandling i året. Personerne angiver selv, hvorvidt de har været i stofbehandling tidligere eller ej, når de indskrives i stofbehandling.

Behandling med heroin

Fra 1. marts 2009 har behandling med lægeordineret heroin til injektion været muligt i Danmark. Fra 1. oktober 2013 blev det ligeledes muligt 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, både helbredsmæssigt og socialt. Patienterne injicerer eller indtager heroinen under overvågning af sundhedsfagligt personale på klinikkerne og gør dette op til to gange dagligt, 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 ofte har haft flere længerevarende behandlingsforløb med metadon, inden de starter behandling med lægeordineret heroin.

I perioden april 2010 til udgangen af december 2024 har der i alt været indskrevet 743 unikke personer i behandling. De indskrevne følges med interview ved behandlingsstart og herefter hvert halve år. Svarene bliver registreret i IHM-databasen (Sundhedsdatastyrelsen database for injicerbar heroin og metadon).

6 Stofbehandling af personer med stofmisbrug i Kriminalforsorgen

Private behandlingsleverandører uden for Kriminalforsorgens regi tilbyder stofbehandling i fængslerne. Misbrugsbehandlingen består af en social indsats. Den sundhedsfaglige indsats relateret til rusmidler varetages af Kriminalforsorgens eget sundhedspersonale. Der er et tæt samarbejde mellem behandlingsleverandøren og Kriminalforsorgens personale. Begge indsatser er forankret i Direktoratet for Kriminalforsorgen under Justitsministeriet.

I 2024 blev der iværksat behandling i 4.628 tilfælde i fængsler og arrester. 2.577 behandlingsforløb blev gennemført, mens 1.849 forløb afbrudt på grund af den indsatte manglende motivation, eller ydre omstændigheder.

Der er en lovbestemt behandlingsgaranti i fængslerne for så vidt angår den sociale behandling. Det betyder, at alle indsatte, der anmoder om at modtage behandling, så vidt muligt skal have påbegyndt behandling inden for 14 dage.

Referenceliste

Sundhedsdatastyrelsen, Landspatientregisteret (LPR).

Sundhedsdatastyrelsen, Register over Stofmisbrugere i Behandling (SIB), 2025.

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

Direktoratet for Kriminalforsorgen, 2025.

Tabeloversigt

Tabel 2.1. Personer i stofbehandling og med oplyst hovedstof, der er nyindskrevne i behandling i de pågældende år. 2015-2024. Antal.

Tabel 2.2. Karakteristika for personer i stofmisbrugsbehandling med indskrivningsdato i 2020-2024

Tabel 3.1. Personer i stofbehandling med oplyst hovedstof, der ikke tidligere har været indskrevet i behandling i de pågældende år. 2015-2024. Antal.

Tabel 3.2. Personer i stofmisbrugsbehandling med indskrivningsdato i året, og som har angivet ikke tidligere at have været i stofbehandling. 2015-2024. Antal og procent.

Tabel 4.1. Hovedstof hos nyindskrevne personer indskrevet i behandling pågældende år, og som har angivet et hovedstof, 18-24-årige. 2015-2024. Andele.

Tabel 4.2. Hovedstof hos nyindskrevne personer indskrevet i behandling pågældende år, og som har angivet et hovedstof, 15-17-årige. 2015-2024. Andele.

Tabel 5.1. Personer indskrevet i substitutionsbehandling i 2024 med henholdsvis metadon og buprenorfin. Fordeling efter køn og regioner. Procent.

Tabel 5.2. Personer i substitutionsbehandling med henholdsvis buprenorfin og metadon blandt dem der indskrives i stofbehandling, og som ikke tidligere har været i behandling. 2015-2024. Antal.

Figur 5.1. 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. 2015-2024. Procent.

Figuroversigt

Figur 1.1. Personer med stofmisbrug i behandling, 2002-2024. Antal.

Figur 2.1. Hovedstof blandt personer indskrevet i behandling i de pågældende år og har angivet at have et hovedstof, 2015-2024. Procent.

Figur 3.1. Hovedstof blandt dem, der er indskrevet i behandling i de pågældende år, og som har angivet at have et hovedstof og ikke tidligere har været i behandling, 2015-2024. Procent.

Figur 5.1. 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, 2015-2024. Procent.

Supplerende tabeller

FIGUR 1.1. PERSONER MED STOFMISBRUG I BEHANDLING. 2002-2024. ANTAL.

	Antal personer
2002	2.093
2003	2.708
2004	3.114
2005	3.395
2006	3.879
2007	12.698
2008	14.085
2009	15.427
2010	15.822
2011	16.032
2012	16.410
2013	16.450
2014	16.213
2015	14.717
2016	15.038
2017	17.170
2018	18.730
2019	19.141
2020	18.781
2021	19.254
2022	19.439
2023	20.337
2024	20.671

Kilde: Register over Stofmisbrugere i Behandling (SIB) (pr. juni 2025). Sundhedsdatastyrelsen

Note: Personer indskrevet i stofbehandling i de forskellige år dækker over alle personer dvs. Både nyindskrevne i opgørelsesåret og personer, der blev indskrevet i et tidligere år, men som endnu ikke er udskrevet. Personerne tæller altså med i alle år, hvor de er indskrevet i behandling. Dvs. En person indskrevet i 2018 og udskrevet i 2020 vil indgå i 2018, 2019 og 2020. Tallene dækker over personer indskrevne i kommuner der har godkendt deres data og dette antal varierer år efter år. I 2018 er data godkendt for 97 kommuner, 96 kommuner i 2019, 96 kommuner i 2020, 97 kommuner i 2021 og 98 kommuner i 2022 og 2023.

TABEL 2.1. PERSONER I STOFBEHANDLING OG MED OPLYST HOVEDSTOF, DER ER NYINDSKREVNE I BEHANDLING I DE PÅGÆLDENDE ÅR. 2015-2024. ANTAL.

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Tramadol*	-	-	-	-	-	-	-	-	-	245
Oxycodon*	-	-	-	-	-	-	-	1-4	1-4	200
Fentanyl*	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7
Amfetamin	271	292	300	350	367	351	366	363	363	439
Andre opiater	138	174	204	225	225	232	287	358	457	226
Andre stoffer	69	59	79	71	85	96	118	146	168	229
Benzodiazepiner (illegal)	57	65	68	84	95	119	104	131	166	237
Buprenorphin (illegal)	30	28	34	38	30	30	37	31	41	35
Ecstasy og lign.	27	23	15	27	21	21	14	15	14	18
Hallucinogener	7	7	1-4	5	16	13	13	14	13	24
Hash/cannabis	3.005	2.771	3.197	3.626	3.625	3.131	3.214	3.245	3.393	3.545
Heroin (illegal)	273	259	228	244	294	305	245	205	218	205
Kokain	318	475	781	1.087	1.151	986	1.107	1.440	120	1-4
Kokain (crack)**	-	-	-	1-4	1-4	-	-	1-4	133	125
Kokain (pulver)**	-	-	-	-	-	-	1-4	6	1.569	1.776
Metadon (illegal)	144	130	138	147	169	139	154	150	146	180
Metamfetamin	-	-	-	-	-	-	-	-	12	22
Opløsningsmidler (inhalanter)	5	6	5	5	5	11	9	11	14	26
Total	4.344	4.289	5.053	5.910	6.085	5.434	5.670	6.117	6.829	7.542

Kilde: Stofmisbrugere i behandling (SIB) pr. juni 2025, CPR-registeret (pr. august 2025), Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Nyindskrevne personer, dækker over personer, der blev indskrevet i stofbehandling i året. F.eks. Dækker antal nyindskrevne i 2024 over personer indskrevet mellem 1. januar og 31. december 2024. I denne tabel er der kun inkluderet personer, som har angivet hovedstof.

Det betyder, at det er ikke alle nyindskrevne som er inkluderet i opgørelsen.

*Pr. 1/1 2024 er Tramadol, Oxycodon, Fentanyl indført som hovedstof kategori.

* *Fra 2023 er tilføjet kategorierne kokain (crack) og kokain (pulver) til indberetningen.

Tallene skal diskretioneres i forbindelse med offentliggørelse, hvis der er under fem observationer. Andele beregnet på baggrund af et diskretoneret tal skal også diskretioneres. Diskretonering angives med '1-4'.

TABEL 3.1. PERSONER I STOFBEHANDLING MED OPLYST HOVEDSTOF, DER IKKE TIDLIGERE HAR VÆRET INDSKREVET I BEHANDLING I DE PÅGÆLDENDE ÅR. 2015-2024. ANTAL.

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Tramadol*	-	-	-	-	-	-	-	-	-	162
Oxycodon*	-	-	-	-	-	-	-	-	1-4	77
Fentanyl*	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1-4
Amfetamin	129	133	119	140	148	159	131	134	107	150
Andre opiater	63	80	97	102	106	107	127	149	227	89
Andre stoffer	25	21	41	33	32	42	44	70	71	94
Benzodiazepiner (illegal)	16	16	21	36	42	46	34	50	56	73
Buprenorfin (illegal)	7	5	13	11	10	11	9	7	11	7
Ecstasy og lign.	21	18	12	16	19	9	4	10	9	9
Hallucinogener	6	1-4	-	1-4	9	1-4	1-4	8	5	13
Hash/cannabis	1538	1369	1592	1789	1771	1441	1494	1580	1584	1675
Heroin (illegal)	43	32	30	28	28	50	42	28	20	24
Kokain	149	260	406	579	572	453	499	675	51	1-4
Kokain (crack)**	-	-	-	-	-	-	-	-	42	39
Kokain (pulver)**	-	-	-	-	-	-	-	1-4	753	741
Metadon (illegal)	27	28	34	38	37	32	33	35	24	36
Metamfetamin	-	-	-	-	-	-	-	-	8	11
Opløsningsmidler (inhalanter)	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	6	5	7	17
Total	2.026	1.967	2.350	2.777	2.775	2.357	2.426	2.753	2.976	3.222

Kilde: Stofmisbrugere i behandling (SIB) pr. juni 2025, CPR-registeret (pr. august 2025), Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Nyindskrevne personer, dækker over personer, der blev indskrevet i stofbehandling i året. F.eks. Dækker antal nyindskrevne i 2024 over personer indskrevet mellem 1. januar og 31. december 2024. I denne tabel er der kun inkluderet personer, som har angivet hovedstof.

* Pr. 1/1 2024 er Tramadol, Oxycodon, Fentanyl indført som hovedstof kategori.

** Fra 2024 er kategorierne kokain (crack) og kokain (pulver) tilføjet til indberetningen.

Tallene skal diskretioneres i forbindelse med offentliggørelse, hvis der er under fem observationer. Andele beregnet på baggrund af et diskretioneret tal skal også diskretioneres. Diskretionering angives med '1-4'.

TABEL 5.2. PERSONER I SUBSTITUTIONSBEHANDLING MED HENHOLDSVIS BUPRENORPHIN OG METADON
BLANDT DEM DER INDSKRIVES I STOFBEHANDLING, OG SOM IKKE TIDLIGERE HAR VÆRET I BEHANDLING.
2015-2024. ANTAL

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Anden substitution med opiater	10	13	10	13	9	13	21	23	24	23
Buprenorfin	64	84	87	85	97	104	98	99	137	161
Heroin	1-4	1-4	1-4	-	1-4	1-4	1-4	-	1-4	1-4
Metadon	48	46	68	41	50	48	43	52	22	29
I alt	123	144	166	139	158	168	163	174	185	214

Kilde: Register over Stofmisbrugere i Behandling (SIB) (pr. juni 2025). Sundhedsdatastyrelsen

Anm.: Nyindskrevne personer, dækker over personer, der blev indskrevet i stofbehandling i opgørelsesåret. Det vil f.eks. sige, at for 2022 er det personer indskrevet mellem 1. januar og 31. december 2022. Der er afgrænset til personer som på baggrund af variabelen behandlingstypekode modtager substitutionsbehandling med metadon eller buprenorfin. Denne tabel inkluderer kun borgere, der ikke tidligere har været i stofbehandling og som har været i substitutionsbehandling i året. Personerne angiver selv, hvorvidt de har været i stofbehandling tidligere eller ej, når de indskrives i stofbehandling.

