

FAKTA OM KOMMUNAL RUSMIDDELBEHANDLING

ALKOHOLOMRÅDET

- **Større ensartethed i kvaliteten af alkoholbehandlingen både i forhold til metoder og længden af behandlingen**
- **Betydelig øgning i antal borgere i behandling**
- **Kvalitetsløft i behandlingen og bedre uddannet personale**
- **En betydelig ensartet behandling**
- **Flere borgere afsluttes succesfuldt**
- **Flere kommuner tilbyder forskellige typer af behandlingsforløb, herunder familie behandling (ikke lovpligtigt)**
- **Flere borgere fastholdes i job og uddannelse**

FAKTA OM ALKOHOLOMRÅDET:

Antal personer i behandling er øget til ca. 17.000¹ i 2016

Der er 1954 kommunale alkoholbehandlere, som har gennemført et opkvalificeringskursus i regi af sundhedsstyrelsens alkoholuddannelse²

Øget antal succesfulde afsluttet behandlingsforløb

Mere ensartet behandlingsforløb i alkoholbehandlingen

Flere kommuner tilbyder forskellige typer af behandlingsforløb, herunder familie orienteret alkoholbehandling

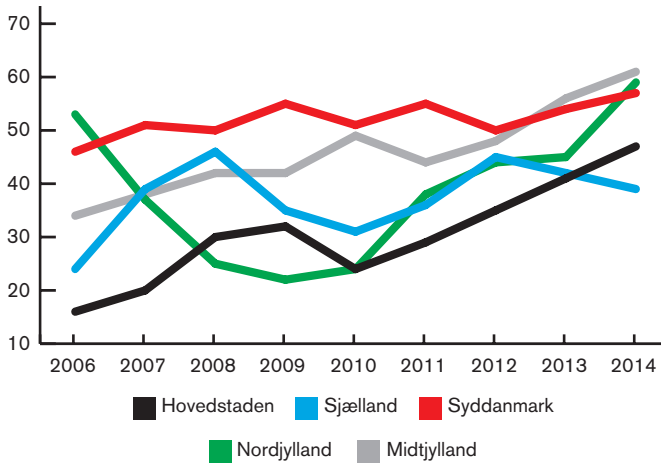
Uændret økonomiske ramme (kun PL fremskrevet) til behandlingen fra 2007 til 2018. Samlet har kommunerne brugt ca. 355 mill. på området i 2017³

1) Sundhedsstyrelsens alkoholstatistik 2017 udtræk fra NAB indberetninger

2) Sundhedsministeriet 2018

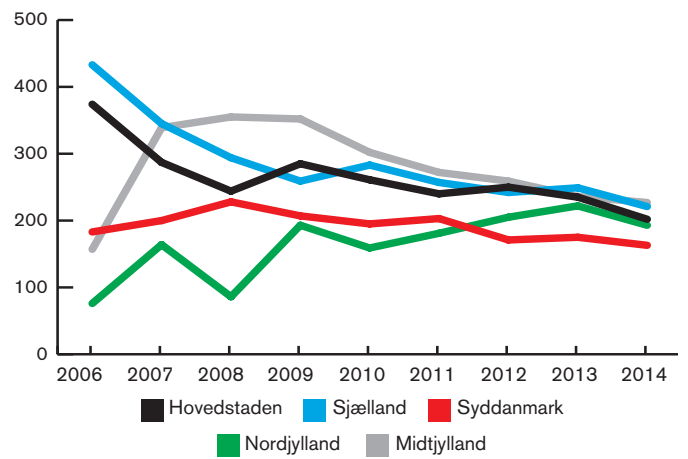
3) Træk fra kommunernes regnskab database i Danmarksstatistik

Andel succesfulde udskrivninger fra alkoholbehandling (%)



Kilde: Forskningsenheden for klinisk alkoholforskning på Syddansk Universitet: "Changes in profile of patients seeking alcohol treatment and treatment outcomes following policy changes"

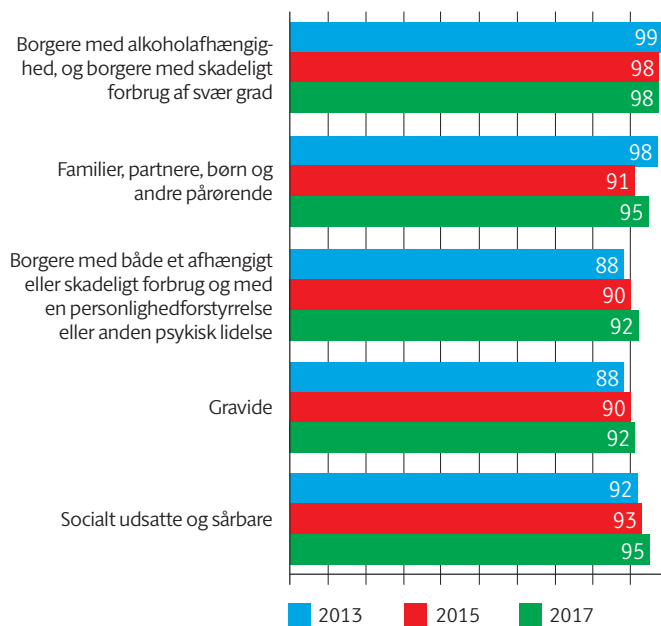
Gennemsnitlig længde af alkoholbehandlingsforløb (dage)



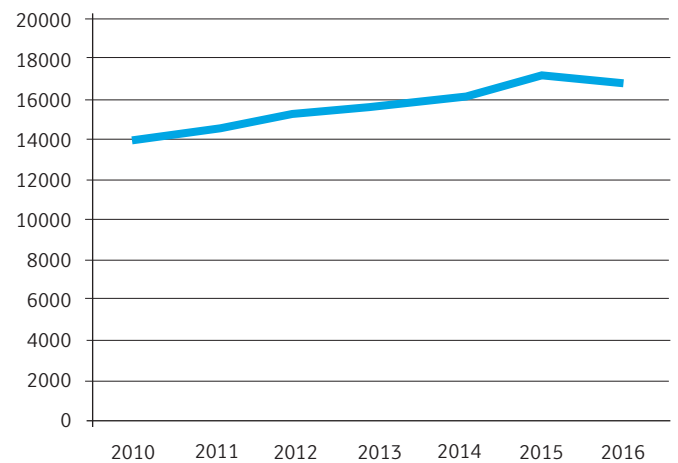
Kilde: Forskningsenheden for klinisk alkoholforskning på Syddansk Universitet: "Changes in profile of patients seeking alcohol treatment and treatment outcomes following policy changes"

Udbud af alkoholbehandlingstilbud til forskellige målgrupper

Andel af kommuner, der vurderer at have alkoholbehandlingstilbud til forskellige målgrupper (enten selv eller i samarbejde med eksterne udbydere), (%)



Antal personer i behandling



Sundhedsstyrelsens alkoholstatistik 2017 udtræk fra NAB indberetninger

STOFOMRÅDET

- **Øgning i antal borgere i behandling**
- **Betydelig øgning i antal borgere med et hashmisbrug**
- **Øgning af effekt og succesrate i stofmisbrugsbehandlingen**
- **Flere fastholdes i job og uddannelse**
- **Flere kommuner har af egen lomme ansat psykolog & psykiater (ikke lovpligtigt)**
- **Betydelige kvalitetsløft i behandlingen**
- **Der er INGEN sammenhæng mellem kommunernes registrerede nettoudgifter pr. borger i social stofmisbrugsbehandling og andelen af behandlingsforløb, som afsluttes i det efterfølgende år⁴**

Ubehandlede borgere med en tung psykisk lidelse (fx skizofreni) kræver betydelige ekstra ressourcer i kommunerne. Dette både i rusmiddelbehandlingen, på botilbuddene og på herbergerne i form af mere hjælp til borgeren, ekstra personale og krav om øget sik-

kerhed. Dette påvirker naturligvis i høj grad borgerens livskvalitet, effekten i den kommunale rusmiddelbehandlingen og den kommunale økonomi.

TAL OM STOFOMRÅDET:

En betydelig øgning i antal borgere med et hash misbrug fra 7.300 i 2007⁵ Center for rusmiddelforskning estimerer, at op mod 50.000 borgere dagligt ryger hash i 2017⁶

En betydelig ændring i sammensætning af brugerne i rusmiddelbehandling. Heroin afhængige udgør således kun 15 %, hvor hash-brugerne udgør 62% i dag⁷

Antal registreret stofmisbrugere er steget med 23 procent i perioden 2007 til 2013⁸. Dette antages at være steget endnu mere grundet øget antal hashmisbrugere

Øget andel af borgere med en dobbelt diagnose i kommunal rusmiddelbehandling⁹

Faldende andel af borgere med et dobbelt diagnose bliver indlagt på psykiatrisk afdeling. Fra 52,3% i 2006 til 45,3% i 2016¹⁰. Der kan ikke findes dokumentation for, at disse borgere kompenseres i form af øget ambulant behandling.

Antal af borgere med skizofreni og et misbrug, som er i rusmiddelbehandling, men som ikke modtager psykiatrisk hjælp er steget fra 149 borgere i 2006 til 214 borgere i 2014¹¹. Dette tal er sandsynligvis højere i dag

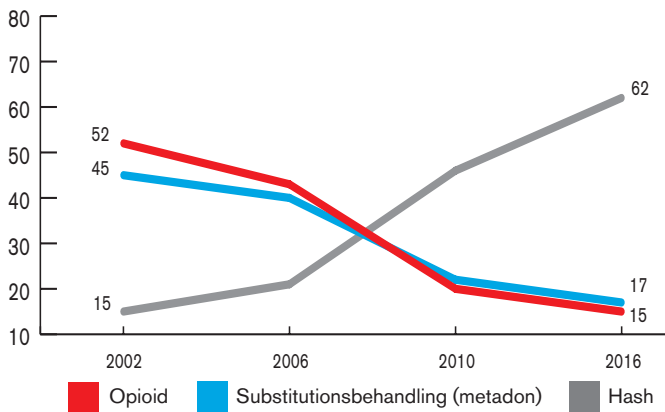
Et fald på 33% i antal indlæggelsesdage for borgere med fx skizofreni og misbrug. 50% af indlæggelserne var under 4 dage i 2014¹². Indlæggelsestiden er sandsynligvis faldet yderligere

For unge med hashmisbrug er 50 % stoffrie 9 mdr. efter endt behandling¹³

4) Kapaciteten i den Sociale stofmisbrugsbehandling, SFI 2016
5) Narkosituationen i DK, Sundhedsstyrelsen 2008
6) Center for rusmiddelforskning 2017
7) Analyse baseret på træk fra SIB, CRF 2018,
8) Kapaciteten i den Sociale stofmisbrugsbehandling, SFI 2016,
9) Analyse baseret på træk fra SIB, CRF 2018,

10) Analyse baseret på samkørsel af SIB og landspatientregisteret, CRF 2018,
11) Analyse baseret på samkørsel af SIB og landspatientregisteret, CRF 2018,
12) Analyse baseret på samkørsel af SIB og landspatientregisteret, CRF 2018,
13) Metodeprogrammet, center for Rusmiddelforskning 2017

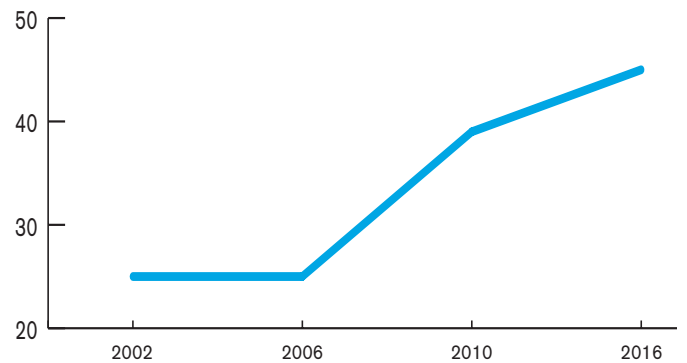
Udvikling i hvilket stof personerne i misbrugsbehandling bruger, 2002-2016 (%)



Note: Opioider er en gruppe af stoffer, som udvindes af opiumsvalmuen. De mest kendte er morfin, metadon og heroin (derudover kodein, ketagan, buprenorfin og fentanyl).

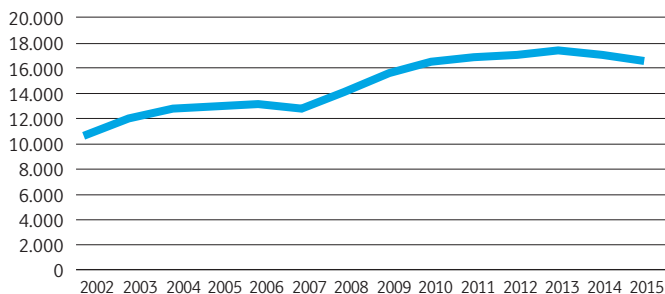
Kilde: Sundhedsdatastyrelsens register over stofmisbrugere (SIB)

Andel unge mellem 18 og 25 år blandt indskrevne til stofmisbrugsbehandling, 2002-2016 (%)



Kilde: Sundhedsdatastyrelsens register over stofmisbrugere (SIB)

Antallet af personer med et stofmisbrug i behandling, 2002-2015



Kilde: Sundhedsdatastyrelsen, register over stofmisbrugere i behandling (SIB), 2017.

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.

KVALITETSLØFT I RUSMIDDELBEHANDLINGEN

- Tilførsel af økonomiske midler grundet betydelig vækst i målgrupperne
- Bevare den systematiske alkohol uddannelse
- Samme systematiske uddannelsesmulighed på stofområdet som på alkoholområdet
- Økonomiske midler til, at kunne ansætte flere psykologer i den kommunale behandling for bedre at kunne hjælpe de borgere, som ikke modtager behandling i behandlingspsykiatrien
- Kompetence udvikling af medarbejderne på de socialpsykiatriske botilbud i forhold til rusmiddelproblemstillinger
- Kompetenceudvikling af medarbejderne i rusmiddelbehandlingen i forhold til psykiske lidelser



KL
Weidekampsgade 10
2300 København S
Tlf. 3370 3370

kl@kl.dk

www.kl.dk

 [@kommunerne](https://twitter.com/kommunerne)

 facebook.com/kommunerne

Produktion: Kommuneforlaget A/S
Design: e-Types