

## Kort fortalt

15-11-2018

### Socialt mål om større effekt af stofmisbrugsbehandlingen

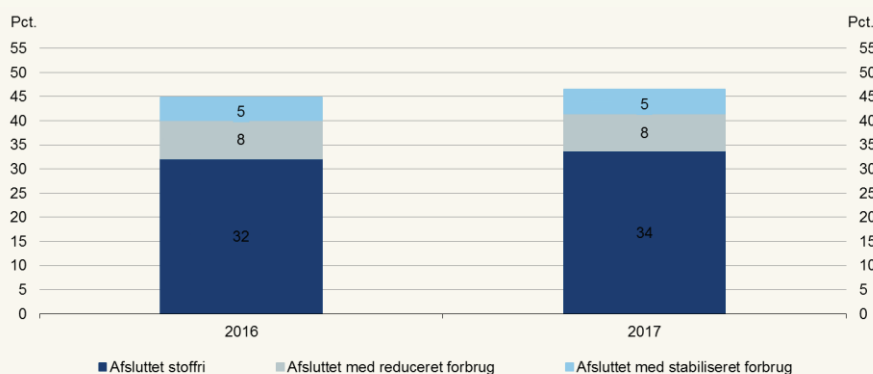
Det er regeringens mål, at flere af de personer, der afslutter et behandlingsforløb for stofmisbrug, skal afslutte som stoffrie, med reduktion i stofmisbruget eller med et stabiliseret stofmisbrug. For omkring 46 pct. af de stofmisbrugsbehandlingsforløb, der blev afsluttet i 2017, var personen afsluttet som stoffri eller med reduceret eller stabiliseret stofmisbrug. Det er omkring 1 pct. point mere end i 2016, hvor andelen var ca. 45 pct.

Et stofmisbrug har ofte både sociale og sundhedsmæssige konsekvenser og kan stå i vejen for, at mennesker kan klare sig selv. Der er meget stor forskel på både misbrugets hyppighed og art blandt personer med et stofmisbrug samt omfanget af de sociale og sundhedsmæssige konsekvenser. For alle mennesker med misbrugsproblemer er det imidlertid centralt, at misbruget kommer under kontrol og bliver begrænset så meget som overhovedet muligt.

Der er tegn på, at effekten af stofmisbrugsbehandlingen er blevet bedre. For omkring 46 pct. af de behandlingsforløb, der blev afsluttet i 2017, var personen afsluttet som stoffri eller med reduceret eller stabiliseret stofmisbrug. Det er omkring 1 pct. point mere end i 2016, hvor andelen var ca. 45 pct., jf. figur 1.

**Figur 1**

**Afsluttede behandlingsforløb for stofmisbrug, som stoffrie, med reduceret eller stabiliseret stofmisbrug, 2016-2017**



Anm.: Afrundinger medfører, at delresultater ikke summer til totalen. Omfatter alle med afsluttet kontakt til stofmisbrugsbehandling. Det omfatter også personer, der har anmodet om behandling, men ikke er påbegyndt deres behandling. Opgjort på baggrund af de 72 kommuner, som har godkendt deres indberetninger til Danmarks Statistik i både 2016 og 2017. Opgørelsen omfatter ikke forløb, hv or status ved afsluttet behandling er uoplyst. Hvis en person har afsluttet flere behandlingsforløb i løbet af året tæller vedkommende flere gange. Personer, som er i substitutionsbehandling bliver ikke altid afsluttet, da det ofte vil være et mål i sig selv at fastholde borgeren i behandling, idet behandlingen begrænser skaderne og forbedrer borgerens sociale og sundhedsmæssige situation, og derfor ikke nødvendigvis skal afsluttes. Kilde: Egne beregninger på Danmarks Statistiks registerdata.

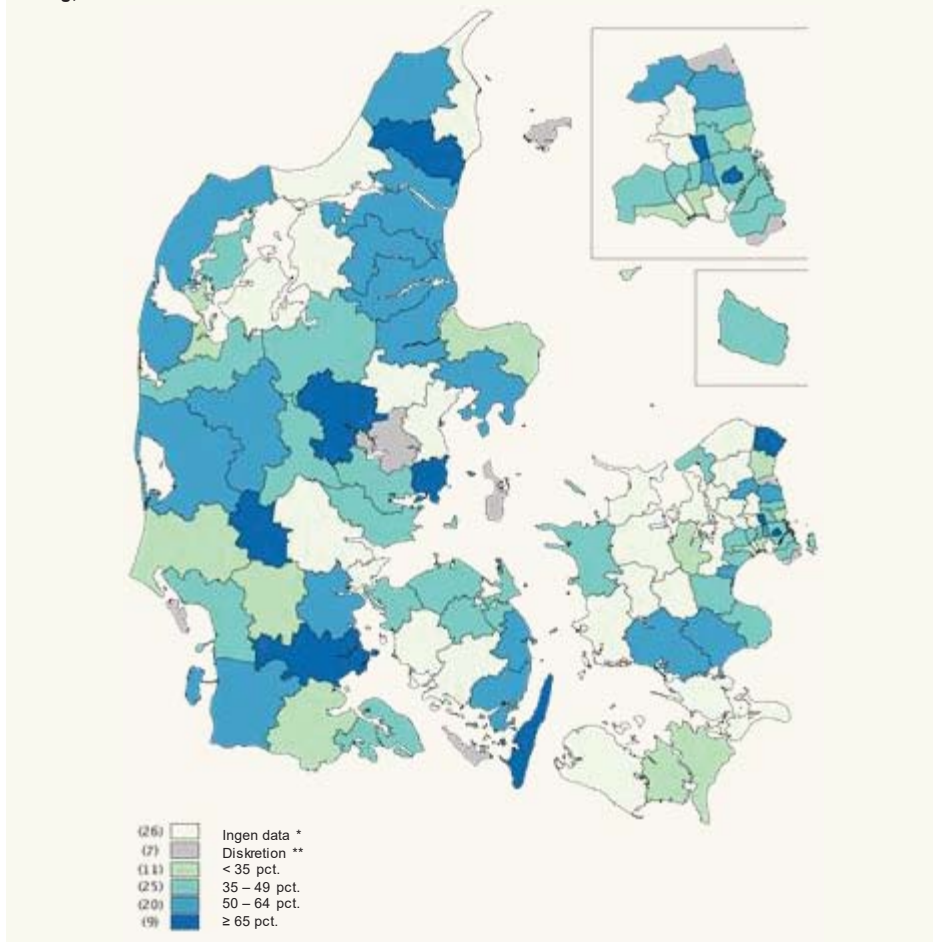
Der er store forskelle på resultaterne af stofmisbrugsbehandlingen på tværs af kommunerne. Det viser, at nogle kommuner i højere grad end andre opnår positive effekter af stofmisbrugsbehandlingen. Men forskellene kan også skyldes en række forskellige forhold, herunder kommunale forskelle i problemtyngden



hos de personer, der modtager stofmisbrugsbehandling. Samtidig kan der være kommunale forskelle i organiseringen af indsatsen, samt forskelle i kommunernes registreringspraksis. I nogle kommuner er andelen af personer, der afslutter deres stofmisbrugsbehandling som stoffrie eller med reduceret eller stabiliseret stofmisbrug, under 35 pct., mens den i andre kommuner ligger på 65 pct. eller derover, jf. figur 2.

**Figur 2**

**Afsluttede behandlingsforløb for stofmisbrug, som stoffrie, med reduceret eller stabiliseret stofmisbrug, 2017**



Noter: \*) Kommunen har ikke godkendt indberettet data. \*\*) Kommuner med 3 personer eller derunder vises som følge af de diskretionshensyn, Danmarks Statistik underlægger brugen af registerdata.

Anm.: Opgjort på baggrund af opholdskommune (myndighedskommune). Der kan være usikkerheder forbundet med registreringen af myndighedskommunen. I nogle kommuner er der tale om få behandlingsforløb, hvorfor resultaterne skal fortolkes med varsomhed. Se i øvrigt anmærkningen til figur 1.

Kilde: Egne beregninger på Danmarks Statistiks registerdata.

Udviklingen er en fortsættelse af tendenserne for 2013-2015, hvor andelen af personer, der afsluttede et behandlingsforløb for stofmisbrug som stoffrie eller med reduceret eller stabiliseret stofmisbrug er steget fra år til år mellem 2013 og 2015 (Socialpolitisk Redegørelse 2017).

Indsamlingen af data for stofmisbrugsbehandling efter service- og sundhedsloven er som led i Børne- og Socialministeriets datastrategi overgået til Danmark Statistik, som løbende arbejder med at styrke kvalitetskontrollen af data. Data fra før 2016 har ikke undergået samme detaljerede kvalitetskontrol som data for 2016 og 2017, og Danmarks Statistik anbefaler, at udviklingen fra 2015 til 2016 fortolkes med varsomhed. I forlængelse heraf har det været nødvendigt at fastsætte 2016 som nyt baseline-år for også fremadrettet at kunne følge udviklingen i regeringens mål for personer i stofmisbrugsbehandling.

### Yderligere oplysninger



**Fuldmægtig Christian Stoustrup, [chst@sm.dk](mailto:chst@sm.dk), tlf.: 26 80 61 86**  
**Pressemedarbejder Andreas Hald, [ahal@sm.dk](mailto:ahal@sm.dk), tlf.: 41 85 12 66**