DanRIS 2011 – STOF

Dansk Registrerings– og InformationsSystem

Ambulant behandling

Center for Rusmiddelforskning
Aarhus Universitet
2012

DanRIS 2011 – STOF

Dansk Registrerings– og InformationsSystem

Ambulant behandling

Kontaktpersoner:

Mads Uffe Pedersen

Michael Mulbjerg Pedersen

Susanne Villumsen

Center for Rusmiddelforskning
Aarhus Universitet
2012

© Center for Rusmiddelforskning 2012
Tryk: Fællestrykkeriet for Sundhedsvidenskab og Humaniora, Aarhus Universitet
ISBN: 978-87-89029-88-7

CENTER FOR RUSMIDDELFORSKNING, AARHUS UNIVERSITET
Bartholins Alle 10, bygning 1322
8000 Århus C
Tlf.: 871 65313
E-mail: crf@crf.au.dk
www.crf.au.dk

Indhold

Forord 7
Indledning 9
1. Ambulant behandling 2011 – Sammenfatning 10
2. Målgrupper 11
3. Registreringer 2011 13
4. Opsummering ambulant 2011 15
Sammenfatning for alle kommuner – ambulant behandling 17
Læsevejledning 25

Kommuner:

Albertslund	26	Hjørring	96	Ringsted	170
Assens	29	Holbæk	99	Roskilde	173
Ballerup	32	Holstebro	102	Rudersdal	176
Billund	35	Horsens	105	Rødovre	178
Bornholm	38	Hvidovre	106	Samsø	181
Brøndby	40	Høje-Taastrup	109	Silkeborg	182
Dragør	43	Ishøj	112	Skanderborg	185
Egedal	46	Jammerbugt	115	Skive	187
Esbjerg	49	Kalundborg	117	Slagelse	190
Fanø	52	Kerteminde	120	Sorø	193
Favrskov	53	Kolding	123	Stevns	196
Faxe	55	København	126	Struer	199
Fredensborg	58	Køge	129	Svendborg	202
Fredericia	59	Langeland	132	Syddjurs	205
Frederiksberg	62	Lejre	135	Sønderborg	208
Frederikshavn	63	Lemvig	137	Thisted	211
Faaborg-Midtfyn	65	Lolland	139	Tønder	214
Gentofte	68	Lyngby-Taarbæk	140	Tårnby	217
Gladsaxe	71	Middelfart	143	Vallensbæk	220
Glostrup	74	Morsø	146	Varde	223
Greve	77	Norddjurs	149	Vejen	226
Guldborgsund	79	Nordfyn	152	Vejle	229
Haderslev	82	Nyborg	155	Viborg	231
Halsnæs	84	Næstved	158	Vordingborg	234
Hedensted	87	Odense	161	Ærø	237
Helsingør	89	Odsherred	164	Aabenraa	239
Herlev	91	Randers	166	Aalborg	242
Herning	93	Ringkøbing-Skjern	168	Aarhus	243

Forord

Denne årsrapport om DanRIS ambulant behandling er udarbejdet i sommeren/efteråret 2012 og tager udgangspunkt i data fra den nye fælles indrapporteringsportal, Stofmisbrugsdatabasen. Den nye portal medfører, at døgnbehandling og ambulant behandling i fremtiden indberettes sammen, og rapporten, der udkommer i 2013, vil derfor blive en samlet rapport.

Formålet med nærværende rapport er at give et overblik over klienter i stofmisbrugsbehandlingen, der får tildelt en ambulant ydelse, samt kommunernes tildeling af disse ambulante ydelser. Derudover giver rapporten et overblik over, hvordan klienterne fordeler sig afhængigt af deres stofbrug, samt hvor belastede klienterne er ved indskrivning i ambulant behandling ved brug af EuropASI composite scores.

Ydermere vises i rapporten, hvordan det ser ud med indrapporteringen i det fælles system for de enkelte kommuner.

Rapporten giver således et samlet billede af den del af Stofmisbrugsdatabasen, som benævnes DanRIS-ambulant.

Center for Rusmiddelforskning

Indledning

Dette er den første årsrapport vedrørende stofmisbrugere i ambulant stofmisbrugsbehandling og data forefindes i Stofmisbrugsdatabasen.

Jf. § 58 i Bekendtgørelse nr. 768 af 27. juni 2007 om retssikkerhed og administration på det sociale område, som ændret ved Bekendtgørelse nr. 1171 af 9. oktober 2007, er kommunerne underlagt en lovpligtig indberetning af statistiske oplysninger vedrørende stofmisbrugere i behandling og de ydelser, der tilbydes. Efter bestemmelsens stk. 5 sker indberetningen til Socialstyrelsen og DanRIS indeholder herefter oplysninger om stofmisbrugere i såvel døgnbehandling som dag- og ambulant behandling. Kommunernes forpligtelse hjemles aktuelt i § 65 i Bekendtgørelse nr. 785 af 9. juli 2012 om retssikkerhed og administration på det sociale område.

Næste års rapport - DanRIS 2012 - STOF vil være en fælles rapport for både døgn- og ambulant behandling af stofmisbrugere.

Rapporten for 2011 vil være bygget op som følger:

En sammenfatning med angivelse af antal klienter i DanRIS-ambulant i 2011, deres køns- og aldersfordeling samt deres belastning på 7 parametre. Nævnte angivelser holdes op imod tilsvarende angivelser for døgnbehandling 2011. Derefter behandles målgrupper med beskrivelse af grupperne og deres belastning. Dernæst ses på kommuner, der henholdsvis har og ikke har indrapporteret klienter i ambulant behandling i 2011. Sidst i sammenfatningen foretages en opsummering af den ambulante behandling til stofmisbrugere, samt de udfordringer som registrering af ambulant behandling i kommunerne er.

Efter den samlede statistik for kommunerne og en læsevejledning, bliver statistik for de enkelte kommuner gennemgået. Rækkefølgen for kommunerne er alfabetisk. Der behandles klientstatistikker med indskrivningsoplysninger som antal klienter, køn- og aldersfordeling. Derudover behandles målgrupper, ydelser der tildeles, samt de indskrevne klienters belastning ud fra EuropASI composite score. Af udskrivningsoplysninger behandles antal klienter og deres kønsfordeling, indskrivningslængde samt udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

Bemærkning
Det er ikke alle indskrivninger i 2011 som er registreret i DanRIS-Ambulant databasen. Dette skyldes primært at nogle kommuner endnu ikke har fået etableret en anvendelig system-til- system løsning, hvor de kan overføre data direkte fra deres eget system til Stofmisbrugsdatabasen.

1. Ambulant behandling 2011 – Sammenfatning

Statistikker omhandlende ambulante indskrivningsdata såsom køn og alder, klienternes belastning og fordeling i målgrupper, sammenholdes med data fra døgnbehandling.

Der er i 2011 registreret 4.035 indskrivninger i ambulant behandling og 773 i døgnbehandling. Almindeligvis falder antallet af indskrivninger i andet halvår, hvilket også er tilfældet for 2011 (2.295 i første halvår og 1.740 i andet halvår for ambulant samt 451 i første halvår og 322 i andet halvår i døgnbehandling). Opgøres indskrivningerne i 2011 i unikke personer svarer det til 3.709 personer i ambulant behandling og 750 i døgnbehandling.

I Focal Point 2012 (Sundhedsstyrelsen) opgøres indskrevne klienter i stofmisbrugsbehandling i 2011 til 5.681 unikke personer. Forskellen skyldes, at Focal Point er baseret på data fra SIB/anmodnings- og iværksættelsesdelen af Stofmisbrugsdatasen og denne rapport er baseret på data fra DanRIS ambulant/indskrivningsdelen af Stofmisbrugsdatabasen.

Andelen af kvinder indskrevet i ambulant behandling er meget lig andelen af kvinder i døgnbehandling, idet der i ambulant behandling er registreret 23 % kvinder i både første og andet halvår, mens der i døgnbehandling er indskrevet 23 % kvinder i første halvår og 21 % kvinder i andet halvår af 2011.

Gennemsnitsalderen for klienter i ambulant behandling er 29,5 (29,4 for kvinder og 29,5 for mænd), hvilket betyder, at de indskrevne i ambulant behandling er lidt yngre end de indskrevne i døgnbehandling, hvor gennemsnitsalderen er 32,0. Denne forskel kan også ses, når klienterne inddeles i aldersgrupper, idet gruppen under 30 år udgør 59 % i ambulant behandling og 45 % i døgnbehandling.

Klienterne i ambulant behandling er signifikant mindre belastede end klienter i døgnbehandling på alle de områder, der kan måles med EuropASI skemaet (tabel 1). Den mindste forskel er på det fysiske område, hvor forskellen er 0,06, mens den største forskel er på kriminalitet, hvor den er på 0,15. I statistikken indgår kun klienter, der har besvaret et EuropASI skema[1].

[1] De registrerede EuropASI-skemaer er ikke bundet til specifikke indskrivninger og er i denne rapport udvalgt stringent, således at kun skemaer, der falder indenfor indskrivningsperioden, er talt med.

Tabel 1. Gennemsnitsbelastning på 7 parametre for klienter i hhv. ambulant behandling og døgnbehandling, som har besvaret EuropASI.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Ambulant (N=2.108)	0,29	0,13	0,10	0,33	0,42	0,21	0,15
Døgn (N=564)	0,43	0,23	0,25	0,39	0,50	0,35	0,25

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.
Fysisk: $p<0,01$.
Stof, alko, krim, psykisk, familie, netværk: $p<0,001$.

2. Målgrupper

De klienter, som har udfyldt et EuropASI-skema, kan opdeles i forskellige målgrupper efter deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer[2].

I ambulant behandling er der i 2011 tre ca. lige store målgrupper (tabel 2), modsat døgnbehandling, hvor opioidgruppen udgør over halvdelen af de indskrevne. Særligt cannabisgruppen er betydeligt større i ambulant behandling, hvor den udgør over en tredjedel af de indskrevne, end i døgnbehandling, hvor den udgjorde 15 % i 2010[3]. Andelen af kvinder er fra 20 % i cannabisgruppen til 25 % i opioidgruppen. Endelig er CSS- og cannabisgrupperne signifikant yngre end opioidgruppen med en gennemsnitsalder på 25,3 og 26,7 mod 35,8.

[2] I Stofmisbrugsdatabasen er spørgsmålene om metadon, andre opiater, beroligende piller samt amfetamin/ecstasy delt op i flere spørgsmål, der blandt andet viser om brug af medicin er illegal eller ordineret. For de klienter, hvis data er overført fra DanRIS-ambulant, har det derfor været nødvendigt at rekonstruere disse variable ved hjælp af de gamle databaser.

[3] Overførsel og samkøring af data i Stofmisbrugsdatabasen har medført, at det ikke har været muligt at opdele klienter i døgnbehandling efter stofforbrug i 2011.

Tabel 2. Beskrivelse af klienter i 3 målgrupper i ambulant behandling.

	Antal	%	Andel kvinder	Indskrivningslængde gns./median	Gns. alder
Opioid	599	34	25	539/288	35,8
CSS	496	28	22	250/177	25,3
Cannabis	664	38	20	229/168	26,7

Målgrupper baseret på brug af stoffer de sidste 30 dage inden indskrivning. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

Langt hovedparten af ydelserne tildelt i 2011 har ambulant intensitet - opioidgruppen har den laveste andel, som har fået ambulante ydelser, men forskellene er meget små (tabel 3). Endvidere har CSS-gruppen den højeste andel i dagbehandling, og opioidgruppen har højeste andel med ad hoc ydelser.

Tabel 3. Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dagbehandling	6	8	5
Ambulant dagbehandling	2	2	1
Ambulant behandling	88	89	92
Ad hoc ydelse	4	1	2

Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776.

Klienterne i cannabisgruppen er de mindst belastede på alle EuropASI parametre (tabel 4). Endvidere er opioidgruppen den mest belastede på stofscoren, kriminalitetsscoren og specielt på den fysiske score, hvor de i gennemsnit scorer 0,15 mere end CSS-gruppen. CSS-gruppen er derimod den mest belastede på alkoholscoren, mens de to grupper scorer det samme på psykisk belastning.

Tabel 4. Gennemsnitbelastning på de forskellige områder. Fordelt på målgruppe.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Opioid	0,36	0,15	0,15	0,45	0,45	0,21	0,16
CSS	0,31	0,19	0,12	0,30	0,45	0,24	0,17
Cannabis	0,30	0,09	0,06	0,28	0,40	0,22	0,15

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.
Stof, alko, krim, fysisk, psykisk, familie: $p<0,001$.
Netværk: $p<0,05$

Den største forskel med hensyn til udskrivningsårsag er, at en mindre del af opioidgruppen afslutter behandlingen som færdigbehandlede, og endvidere er det stort set kun i denne gruppe, at behandlingen afsluttes på grund af dødsfald (man skal dog være opmærksom på at udskrivningsstatus "død" ikke nødvendigvis er det samme som et narkotikarelateret dødsfald) (tabel 5)[4]. Endvidere skal man bemærke, at 15 % af opioid-målgruppen er blevet overflyttet til Kriminalforsorgen.

Tabel 5. Procentvis fordeling af udskrivningsårsag. Fordelt på målgruppe.

	Opioid	CSS	Cannabis
Færdigbehandlet	14	27	25
Klients anmodning	6	10	15
Udeblevet	33	46	41
Død	4	<1 %	<1 %
Flyttet	12	5	3
Udskrevet til andet tilbud	4	1	1
Udskrevet til hospital	1	0	0
Bortvist	0	0	0
Overgået til Kriminalforsorgen	15	2	2
Anden årsag	12	10	13

Opioid N=517, CSS N=435, Cannabis N=542.

3. Registreringer 2011

Indskrivningerne er opdelt efter, hvilken kommune de er knyttet til og ikke hvilket behandlingstilbud. Således kan mindre kommuner have indskrevet en borger, men overladt behandlingen til en institution i en anden kommune.

[4] Der kan mangle status på nogle udskrivninger, da status i ambulant behandling sættes som status ved den ydelse, som afsluttes samtidig med indskrivningen. Dette betyder, at der ikke er udskrivningsårsager, hvor der ikke er registreret ydelser.

Af i alt 98 kommuner har 84 kommuner registreret klienter i ambulant behandling i 2011, og af disse står de 11 største indskrivningskommuner for ca. halvdelen (2.024) af de i alt 4.035 indskrevne i det forgangne år (tabel 6).

Tabel 6. Antal registrerede klienter i 2011 fordelt på 11 kommuner.

	Antal registrerede klienter
Odense	421
Aarhus	340
København	296
Esbjerg	208
Svendborg	128
Viborg	127
Sønderborg	116
Kolding	102
Guldborgsund	100
Fredericia	97
Haderslev	89

14 kommuner ses således ikke at have rapporteret klienter ind- eller udskrevet i ambulant behandling i 2011. Nedenfor oplistes disse kommuner tillige med en angivelse af, hvor mange klienter kommunerne indskrev i døgnbehandling i 2011 (tabel 7).

Tabel 7. Oversigt over kommuner uden registrering af ind- eller udskrevne klienter i ambulant behandling i 2011.

	Indskrevne 2011	Udskrevne 2011	Indskrevne i døgn-behandling 2011
Allerød	0	0	0
Brønderslev-Dronninglund	0	0	10
Frederikssund	0	0	5
Furesø	0	0	2
Gribskov	0	0	2
Hillerød	0	0	7
Hørsholm	0	0	1
Ikast-Brande	0	0	7
Læsø	0	0	0
Mariagerfjord	0	0	4
Odder	0	0	4
Rebild	0	0	1
Solrød	0	0	1
Vesthimmerland	0	0	5

73 kommuner har registreret tildelte ydelser i 2011[5], og 44 (60 %) af disse kommuner har alene tildelt ydelser med intensiteten ambulant behandling og ad hoc ydelse. De resterende 29 kommuner har udover ambulant behandling og ad hoc ydelse tillige tildelt ydelser med intensiteten dagbehandling eller ambulant dagbehandling.

87 % af de tildelte ydelser har ambulant intensitet (tabel 8). Det er endvidere karakteristisk for særligt dagbehandling og ambulant dagbehandling, at en stor del af ydelserne udgøres af enkelte kommuner, som har tildelt mange ydelser med denne intensitet. Således har en kommune tildelt 41 % af dagbehandlingen og en kommune har tildelt 31 % af den ambulante dagbehandling. I tabellen nedenfor ses antal 'netto' ydelser, dvs. det antal ydelser der er tildelt i den enkelte intensitet, når kommunen med det største antal registrerede ydelser er fratrukket.

Tabel 8. Kommunernes samlede antal registrerede ydelser. Fordelt på intensitet.

	Antal kommuner	Antal ydelser	%	Antal 'netto' ydelser
Dagbehandling	22	397	9	236[1]
Ambulant dagbehandling	13	59	1	41[2]
Ambulant behandling	64	4.018	87	3.008[3]
Ad hoc ydelse	20	146	3	105[4]

[1]En kommune alene har 161 ydelser, [2]En kommune alene har 18 ydelser, [3]En kommune alene har 1.010 ydelser, [4]En kommune alene har 41 ydelser.

Som det ses, udgør dagbehandling og ambulant dagbehandling 10 % af de samlede ydelser der er tildelt i 2011. Når de to kommuner, der har tildelt det største antal ydelser af henholdsvis dagbehandling og ambulant dagbehandling fratrækkes, vil de to ydelsesintensiteter kun udgøre 6 % af de samlede ydelser tildelt af de resterende 71 kommuner.

4. Opsummering ambulant 2011

4.1 Opsummering klienter

Klienterne i ambulant behandling fordeler sig på tre ca. lige store målgrupper, alt efter om de har brugt opioider, centralstimulerende stoffer eller cannabis de sidste 30 dage op til indskrivning. Uanset hvilken af disse målgrupper, klienterne tilhører, får de næsten udelukkende tildelt ydelser af ambulant intensitet. Mellem 6 og 10 % i målgrupperne får tildelt ydelsestyper af højere intensitet. Det ser dog ud til, at de klienter, som får tildelt ydelser med højere intensitet også er mere belastede på de fleste parametre. Den hyppigste årsag til udskrivning er forskellige former for afbrudt behandling, enten ved at klienten selv har anmodet om, at behandlingen stoppes, er flyttet til en anden kommune eller blot er udeblevet fra

[5] Bemærk dog, at der for de fleste af de fynske kommuner kun er registreret ydelser for personer, som er indskrevet i 2011.

behandling, og endelig er en lille del af klienterne blevet bortvist fra behandling. Endvidere skal man bemærke, at 15 % af opioid-målgruppen er blevet overflyttet til Kriminalforsorgen.

4.2 Opsummering kommuner

60 % af kommunerne tildeler alene ydelser med lav intensitet i form af ambulant behandling eller ad hoc ydelse. Flere forhold gør sig gældende for registreringen af stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011. Ikke alle kommuner får registreret alle tildelte ydelser, i hvert fald er der en stor spredning i registreringen, således at en kommune har indskrevet 7 klienter og registreret 24 ydelser, mens en anden har indskrevet 27 klienter og registreret en ydelse. Dette bliver ekstra problematisk, idet status for den samlede indskrivning skal findes i den sidste afsluttede ydelse. Endvidere er svarprocenten for EuropASI lav i ambulant behandling i 2011. 52 % af klienterne har udfyldt et skema mod 73 % af klienterne i døgnbehandling samme år (DanRIS 2011 - STOF). Det er imidlertid vigtigt at huske, at data er indberettet i en transitionsfase, hvor mange kommuner arbejder på at tilpasse deres egne klientjournalsystemer til Stofmisbrugsdatabasens indberetningssystem, hvilket kan være årsag til nogle af de manglende indberetninger i en kommune som Horsens.

Sammenfatning for alle kommuner

ambulant behandling

Indskrivninger 2011:

Antal	4.035
Andel kvinder	23 %
Alder, gennemsnit	29,5
Alder, kvinder	29,4
Alder, mænd	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%
Samlet	1.759	
Opioid	599	34
CSS	496	28
Cannabis	664	38

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%
Ydelser tildelt i 2011:	4.620	
Dagbehandling	397	9
Ambulant dagbehandling	59	1
Ambulant behandling	4.018	87
Ad hoc ydelse	146	3

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dagbehandling	6	8	5
Ambulant dagbehandling	2	2	1
Ambulant behandling	88	89	92
Ad hoc ydelse	4	1	2

Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776.

ASI-belastning for klienter der har fået tildelt en ydelse i 2011. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,29	0,14	0,10	0,32	0,38	0,20	0,14
Dagbehandling	0,33	0,23	0,15	0,34	0,44	0,25	0,15
Ambulant dagbehandling	0,31	0,15	0,12	0,34	0,44	0,23	0,19
Ambulant behandling	0,29	0,13	0,10	0,32	0,37	0,19	0,13
Ad hoc ydelse	0,36	0,14	0,21	0,41	0,42	0,19	0,15

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011. Fordelt på køn. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,29	0,13	0,10	0,33	0,42	0,21	0,15
Kvinder	0,29	0,12	0,08	0,38	0,49	0,27	0,20
Mænd	0,29	0,13	0,11	0,31	0,39	0,19	0,14

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

Den gennemsnitlige ASI besvarelse for klienter indskrevet i 2011 er for alle kommuner 52 %.

Udskrivninger 2011:

Antal	3.752
Andel kvinder	22 %

	Gennemsnitligt antal dage	Median
Indskrivningslængde	363 dage	169 dage
Indskrivningslængde, kvinder	390 dage	197 dage
Indskrivningslængde, mænd	356 dage	162 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	% kvinder
Samlet	3.613		
Færdigbehandlet	800	22	25
Afbrudt	1.994	55	53
Overflyttet	469	13	12
Død	69	2	1
Andet	281	8	8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

	Indskrivninger	Kvinder %	Alder kvinder	Alder mænd	Alder alle	ASI %	Færdigbehandlet %	Indskrivningsdage, median	Intensiv ydelse
Alle kommuner	4.035	23	29	30	30	52	22	169	456
Albertslund	41	17	31	30	30	44	11	161	
Assens	43	42	31	26	28	47	21	151	
Ballerup	34	29	31	30	30	50	20	303	
Billund	38	24	29	26	26	19	28	85	23
Bornholm	27	30	30	31	31	96		162	
Brøndby	26	15	37	36	36	58	17	137	2
Dragør	13	15		28	27	54	54	113	
Egedal	7	29		28	29	43		118	
Esbjerg	211	24	24	28	27	39	21	80	161
Fanø	2					0			1
Favrskov	7	14		30	30	0	20	376	
Faxe	22	9		28	28	86		206	
Fredensborg	1					0			
Fredericia	97	28	28	29	29	97	31	270	18
Frederiksberg	12	17		32	33	8			
Frederikshavn	35	11	33	28	28	3	29	83	
Faaborg-Midtfyn	51	18	23	29	28	92	45	453	
Gentofte	34	15	43	27	30	60	35	232	
Gladsaxe	74	30	35	36	36	66	20	286	26
Glostrup	33	15	27	31	30	55	18	81	1
Greve	16	6		30	29	0	17	364	3
Guldborgsund	95	22	29	32	31	96	16	120	
Haderslev	88	23	30	29	29	8	13	146	
Halsnæs	15	20		30	31	47	46	126	
Hedensted	4	0		28	28	25			
Helsingør	2					0	25	319	
Herlev	12	17		29	30	0	75	212	
Herning	12	8		29	28	39		97	
Hjørring	27	22	32	30	30	4	30	52	
Holbæk	50	22	35	29	30	6	15	123	4
Holstebro	56	27	23	25	24	0	15	101	7
Horsens	3					0			
Hvidovre	50	22	23	31	29	66	13	187	
Høje-Taastrup	64	20	35	32	32	45	36	233	3
Ishøj	26	31	22	30	28	50	30	126	
Jammerbugt	5	0		43	43	0		77	
Kalundborg	4	25			28	25	44	119	2
Kerteminde	17	24	33	32	32	94		283	

	Indskrivninger	Kvinder %	Alder kvinder	Alder mænd	Alder alle	ASI %	Færdigbehandlet %	Indskrivningsdage, median	Intensiv ydelse
Alle kommuner	4.035	23	29	30	30	52	22	169	456
Kolding	100	27	26	28	27	4	24	210	1
København	297	25	31	32	32	12	20	90	
Køge	42	41	26	29	28	41	16	192	1
Langeland	8	38		24	31	100	10	216	
Lejre	2					100			
Lemvig	15	20		29	31	0	13	164	
Lolland	2					0			
Lyngby-Taarbæk	46	30	37	36	37	54	26	119	
Middelfart	31	10		32	32	7		504	
Morsø	25	16	21	27	26	92		554	9
Norddjurs	44	18	29	25	26	67	35	118	
Nordfyn	27	22	28	30	29	100	29	110	
Nyborg	49	22	35	29	30	96	9	271	
Næstved	45	13	39	36	37	63	8	262	2
Odense	421	21	30	29	29	89	19	162	
Odsherred	3					0		617	
Randers	36	31	26	29	28	11	28	217	
Ringkøbing-Skjern	48	27	31	29	29	52	16	203	
Ringsted	11	18		32	31	36	7	353	
Roskilde	86	29	32	29	30	90	20	98	4
Rudersdal	3					67	25	411	
Rødovre	18	33	25	39	35	39	35	183	1
Silkeborg	36	31	33	29	30	100	6	242	1
Skanderborg	4	0		33	33	25	70	519	
Skive	33	21	28	28	28	36	28	155	5
Slagelse	83	24	29	28	29	34	26	147	33
Sorø	23	26	34	27	29	61	23	121	6
Stevns	5	0		31	31	40	43	182	
Struer	24	21	23	27	26	8	29	147	5
Svendborg	128	17	28	30	30	96	17	160	
Syddjurs	23	22	33	27	28	67	41	261	
Sønderborg	117	21	29	27	27	6	14	122	
Thisted	47	19	27	30	30	57	18	188	23
Tønder	51	26	27	26	26	38	22	122	14
Tårnby	45	20	32	30	31	61	25	129	
Vallensbæk	5	0		27	27	80		239	
Varde	28	18	30	32	32	54	20	151	25
Vejen	39	33	23	24	24	13	37	56	20

	Indskrivninger	Kvinder %	Alder kvinder	Alder mænd	Alder alle	ASI %	Færdigbehandlet %	Indskrivningsdage, median	Intensiv ydelse
Alle kommuner	4.035	23	29	30	30	52	22	169	456
Vejle	1					100		502	
Viborg	125	26	26	28	27	42	27	261	30
Vordingborg	78	22	37	33	34	90	14	284	
Ærø	3					0			
Aabenraa	75	32	25	26	25	17	22	123	
Aalborg	1					100			
Aarhus	339	24	31	30	30	67	30	218	25

Oversigt over kommunernes ASI-besvarelsesprocent samt antal indskrevne i 2011. Den gennemsnitlige ASI udfyldelse er 52 %.

Kommune	ASI %	Indskrevne
Silkeborg	100	36
Nordfyn	100	27
Langeland	100	8
Horsens	100	3
Lejre	100	2
Vejle	100	1
Aalborg	100	1
Fredericia	97	97
Svendborg	96	128
Guldborgsund	96	95
Nyborg	96	49
Bornholm	96	27
Kerteminde	94	17
Faaborg-Midtfyn	92	51
Morsø	92	25
Roskilde	90	86
Vordingborg	90	78
Odense	89	421
Faxe	86	22
Vallensbæk	80	5
Aarhus	67	339
Norddjurs	67	44
Syddjurs	67	23
Rudersdal	67	3
Gladsaxe	66	74
Hvidovre	66	50
Næstved	63	45
Tårnby	61	45
Sorø	61	23
Gentofte	60	34
Brøndby	58	26
Thisted	57	47
Glostrup	55	33
Lyngby-Taarbæk	54	46
Varde	54	28
Dragør	54	13
Ringkøbing-Skjern	52	48

Kommune	ASI %	Indskrevne
Ballerup	50	34
Ishøj	50	26
Assens	47	43
Halsnæs	47	15
Høje-Taastrup	45	64
Albertslund	44	41
Egedal	43	7
Viborg	42	125
Køge	41	42
Stevns	40	5
Esbjerg	39	211
Rødovre	39	18
Herning	39	12
Tønder	38	51
Skive	36	33
Ringsted	36	11
Slagelse	34	83
Hedensted	25	4
Kalundborg	25	4
Skanderborg	25	4
Billund	19	38
Aabenraa	17	75
Vejen	13	39
København	12	297
Randers	11	36
Haderslev	8	88
Struer	8	24
Frederiksberg	8	12
Middelfart	7	31
Sønderborg	6	117
Holbæk	6	50
Kolding	4	100
Hjørring	4	27
Frederikshavn	3	35
Holstebro	0	56
Greve	0	16
Lemvig	0	15

Kommune	ASI %	Indskrevne
Herlev	0	12
Favrskov	0	7
Jammerbugt	0	5
Odsherred	0	3
Ærø	0	3
Fanø	0	2
Helsingør	0	2
Lolland	0	2
Fredensborg	0	1

Læsevejledning

De enkelte kommunale statistikker sammenholdes med tilsvarende fordelinger på 'alle kommuner'.

Beskrivelsen af hver enkelt kommunes klient- og behandlingsstatistik er bygget op som følger:

Indskrivning 2011: Her vises først, hvor mange klienter der er indskrevet i 2011 og deres fordeling på køn og alder.

Målgrupper: Fordelingen på de enkelte målgrupper foretages ud fra hvilke stoffer klienterne indtog de sidste 30 dage inden indskrivning i ambulante tilbud.

Ydelser: Opgøres som tildelt klienter i 2011 og karakteriseres ved deres intensitet. Ydelserne tildelt i 2011 fordeles herefter på målgrupper.

EuropASI-score belastningen på 7 områder, for de klienter der har fået tildelt en ydelse i 2011, angives samlet og for de enkelte intensiteter. Hvor der kun er tildelt ydelser i en enkelt intensitet angives kun denne, idet den samlede og den enkelte intensitet er identiske. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI skema.
EuropASI-score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

Belastning: En statistik over mænd og kvinders gennemsnitsbelastning ud fra EuropASI composite score på 7 områder. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI skema. Først angives den samlede belastning for aktuelle kommune sammenholdt med belastningen for alle klienter indskrevet i ambulant behandling i 2011 – fraregnet den aktuelle kommune. Derefter samme opgørelse fordelt på køn.

Udskrivning 2011: Her vises først, hvor mange klienter der er udskrevet i 2011 og deres fordeling på køn. Udskrevne klienter kan være indskrevet tidligere år.

Indskrivningslængde beregnes ligeledes på udskrevne klienter, der eventuelt kan være indskrevet tidligere år og fordeles på køn. Indskrivningslængde angives tillige som median, dvs. at halvdelen af klienterne har været indskrevet i op til det angivne antal dage, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samles i 5 kategorier og fordeles på køn.

Albertslund Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	41	4.035
Andel kvinder	17 %	23 %
Alder, gennemsnit	30,1	29,5
Alder, kvinder	31,3	29,4
Alder, mænd	29,8	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	17		1.759
Opioid	5	29	34
CSS	3	18	28
Cannabis	9	53	38

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	9		4.620
Ambulant behandling	8	89	87
Ad hoc ydelse	1	11	3

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling			
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/Ad hoc ydelse	100		100
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=1, CSS N=0, Cannabis N=1.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,29	0,09	0,04	0,24	0,32	0,23	0,21
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,42*	*0,21*	*0,15*
Kvinder							
Alle kommuner	*0,29*	*0,12*	*0,08*	*0,38*	*0,49*	*0,27*	*0,20*
Mænd	0,29	0,08	0,05	0,21	0,32	0,21	0,19
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,31*	*0,40*	*0,19*	*0,13*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Albertslund Kommune: 44 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	38	3.752
Andel kvinder	8 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	210 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	-	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	223 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	161 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	36				
Færdigbehandlet	4	11	22		25
Afbrudt	21	58	55		53
Overflyttet	6	17	13		12
Død			2		1
Andet	5	14	8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Assens Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	43	4.035
Andel kvinder	42 %	23 %
Alder, gennemsnit	28,0	29,5
Alder, kvinder	31,0	29,4
Alder, mænd	25,6	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	17		1.759
Opioid	5	29	34
CSS	6	35	28
Cannabis	6	35	38

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	86		4.620
Ambulant behandling	84	98	87
Ad hoc ydelse	2	2	3

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling			
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse	100	100	100
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=3, CSS N=8, Cannabis N=11.

ASI-belastning for klienter der har fået tildelt en ydelse i 2011. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Ambulant behandling	0,24	0,04	0,07	0,44	0,32	0,20	0,10

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,28	0,05	0,15	0,41	0,47	0,24	0,16
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,42*	*0,21*	*0,15*
Kvinder	0,27	0,08	0,25	0,38	0,62	0,38	0,31
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,08*	*0,38*	*0,49*	*0,27*	*0,20*
Mænd	0,29	0,04	0,09	0,43	0,39	0,17	0,08
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,31*	*0,39*	*0,19*	*0,13*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Assens Kommune: 47 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	41	3.752
Andel kvinder	37 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	480 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	470 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	486 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	151 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet i tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	44				
Færdigbehandlet	9	21	22		25
Afbrudt	25	57	55	80	53
Overflyttet	5	11	13	13	12
Død			2		1
Andet	5	11	8	7	8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Ballerup Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	34	4.035
Andel kvinder	29 %	23 %
Alder, gennemsnit	30,3	29,5
Alder, kvinder	30,5	29,4
Alder, mænd	30,2	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	16		1.759
Opioid	5	31	34
CSS			28
Cannabis	11	69	38

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	27		4.620
Ambulant behandling	27	100	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling			
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse	100		100
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=5, CSS N=0, Cannabis N=8.

ASI-belastning for klienter der har fået tildelt en ydelse i 2011. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Ambulant behandling	0,36	0,11	0,20	0,24	0,38	0,27	0,23

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,37	0,09	0,17	0,20	0,32	0,22	0,19
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,42*	*0,21*	*0,15*
Kvinder	0,35	0,01	0,01	0,17	0,58	0,39	0,30
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,08*	*0,38*	*0,49*	*0,27*	*0,20*
Mænd	0,38	0,13	0,24	0,22	0,21	0,15	0,14
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,31*	*0,40*	*0,19*	*0,14*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Ballerup Kommune: 50 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	36	3.752
Andel kvinder	31 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	621 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	701 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	586 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	303 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	10				
Færdigbehandlet	2	20	22		25
Afbrudt	5	50	55		53
Overflyttet	1	10	13		12
Død	1	10	2		1
Andet	1	10	8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Billund Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	38	4.035
Andel kvinder	24 %	23 %
Alder, gennemsnit	26,4	29,5
Alder, kvinder	28,7	29,4
Alder, mænd	25,7	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	7		1.759
Opioid	1	15	34
CSS			28
Cannabis	6	85	38

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	42		4.620
Dagbehandling	23	55	9
Ambulant behandling	19	45	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling			100
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse	100		
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=3, CSS N=0, Cannabis N=6.

ASI-belastning for klienter der har fået tildelt en ydelse i 2011. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,36	0,08	0,03	0,35	0,42	0,25	0,08
Dagbehandling	0,37	0,06	0,05	0,43	0,43	0,24	0,02

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,38	0,05	0,04	0,37	0,37	0,21	0,02
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,42*	*0,21*	*0,15*
Kvinder							
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,08*	*0,38*	*0,49*	*0,27*	*0,20*
Mænd	0,38	0,05	0,05	0,43	0,35	0,24	0,02
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,31*	*0,39*	*0,19*	*0,13*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Billund Kommune: 19 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	43	3.752
Andel kvinder	26 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	224 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	201 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	231 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	85 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	43				
Færdigbehandlet	12	28	22	27	25
Afbrudt	19	44	55	27	53
Overflyttet	12	28	13	46	12
Død			2		1
Andet			8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Bornholms Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	27	4.035
Andel kvinder	30 %	23 %
Alder, gennemsnit	30,8	29,5
Alder, kvinder	30,4	29,4
Alder, mænd	31,0	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	24		1.759
Opioid	9	38	34
CSS	5	21	28
Cannabis	10	42	38

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,33	0,19	0,10	0,28	0,36	0,17	0,15
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,42*	*0,21*	*0,15*
Kvinder	0,30	0,15	0,07	0,24	0,35	0,01	0,05
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,08*	*0,38*	*0,50*	*0,27*	*0,20*
Mænd	0,34	0,21	0,11	0,29	0,36	0,23	0,19
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,31*	*0,40*	*0,19*	*0,13*

EuropASI scor: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Bornholms Kommune: 96 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	23	3.752
Andel kvinder	17 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	254 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	162 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	274 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	162 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	0				3.613

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år.

Brøndby Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	26	4.035
Andel kvinder	15 %	23 %
Alder, gennemsnit	35,7	29,5
Alder, kvinder	36,5	29,4
Alder, mænd	35,6	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	14		1.759
Opioid	5	36	34
CSS	4	29	28
Cannabis	5	36	38

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	5		4.620
Ambulant dagbehandling	2	40	1
Ambulant behandling	1	20	87
Ad hoc ydelse	2	40	3

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling	67		
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse	33	100	
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=3, CSS N=1, Cannabis N=0.

ASI-belastning for klienter der har fået tildelt en ydelse i 2011. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,16	0,21	0,29	0,21	0,18	0,65	0,38

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,25	0,11	0,12	0,43	0,32	0,34	0,32
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,42*	*0,21*	*0,15*
Kvinder							
Alle kommuner	*0,29*	*0,12*	*0,08*	*0,38*	*0,49*	*0,27*	*0,20*
Mænd	0,27	0,12	0,14	0,40	0,29	0,32	0,33
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,31*	*0,40*	*0,19*	*0,13*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Brøndby Kommune: 58 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	23	3.752
Andel kvinder	22 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	285 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	315 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	277 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	137 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	23				
Færdigbehandlet	4	17	22	20	25
Afbrudt	12	52	55	60	53
Overflyttet	5	22	13	20	12
Død	1	4	2		1
Andet	1	4	8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Dragør Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	13	4.035
Andel kvinder	15 %	23 %
Alder, gennemsnit	26,5	29,5
Alder, kvinder	-	29,4
Alder, mænd	27,9	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	7		1.759
Opioid	1	14	34
CSS	1	14	28
Cannabis	5	71	38

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	1		4.620
Ambulant behandling	1	100	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling			
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant/ad hoc behandling	100		
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=1, CSS N=0, Cannabis N=0.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,27	0,31	0,04	0,23	0,39	0,37	0,21
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,42*	*0,21*	*0,15*
Kvinder							
Alle kommuner	*0,29*	*0,12*	*0,08*	*0,38*	*0,49*	*0,27*	*0,20*
Mænd	0,27	0,31	0,04	0,23	0,39	0,37	0,21
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,31*	*0,39*	*0,19*	*0,13*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Dragør Kommune: 54 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	13	3.752
Andel kvinder	7 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	132 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	-	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	141 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	113 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	13				
Færdigbehandlet	7	54	22		25
Afbrudt	6	46	55		53
Overflyttet			13		12
Død			2		1
Andet			8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Egedal Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	7	4.035
Andel kvinder	29 %	23 %
Alder, gennemsnit	28,9	29,5
Alder, kvinder	-	29,4
Alder, mænd	28,2	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	2		1.759

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	24		4.620
Ambulant behandling	24	100	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling			
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse		100	100
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=0, CSS N=6, Cannabis N=4.

ASI-belastning for klienter der har fået tildelt en ydelse i 2011. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Ambulant behandling	0,25	0,12	0,01	0,09	0,32	0,21	0,01

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Egedal Kommune: 43 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	8	3.752
Andel kvinder	25 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	149 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	-	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	164 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	118 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	8				
Færdigbehandlet			22		25
Afbrudt	8	100	55		53
Overflyttet			13		12
Død			2		1
Andet			8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Esbjerg Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	211	4.035
Andel kvinder	24 %	23 %
Alder, gennemsnit	26,9	29,5
Alder, kvinder	24,2	29,4
Alder, mænd	27,8	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	76		1.759
Opioid	44	58	34
CSS	19	25	28
Cannabis	13	17	38

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	347		4.620
Dagbehandling	161	46	9
Ambulant behandling	171	49	87
Ad hoc ydelse	15	4	3

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling	30	70	59
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse	70	30	41
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=99, CSS N=37, Cannabis N=27.

ASI-belastning for klienter der har fået tildelt en ydelse i 2011. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,40	0,20	0,17	0,37	0,51	0,28	0,18
Dagbehandling	0,39	0,23	0,18	0,34	0,50	0,28	0,17
Ambulant behandling	0,41	0,18	0,18	0,39	0,51	0,29	0,20
Ad hoc ydelse	0,32	0,09	0,09	0,40	0,48	0,09	0,10

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,40	0,15	0,18	0,37	0,50	0,27	0,15
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,41*	*0,21*	*0,15*
Kvinder	0,41	0,15	0,16	0,26	0,63	0,36	0,23
Alle kommuner	*0,28*	*0,12*	*0,08*	*0,39*	*0,49*	*0,26*	*0,20*
Mænd	0,40	0,15	0,18	0,40	0,47	0,25	0,13
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,31*	*0,39*	*0,19*	*0,13*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Esbjerg Kommune: 39 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	160	3.752
Andel kvinder	27 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	157 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	133 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	166 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	80 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	156				
Færdigbehandlet	32	21	22	27	25
Afbrudt	96	62	55	51	53
Overflyttet	24	15	13	15	12
Død	1	1	2		1
Andet	3	2	8	7	8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Fanø Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	2	4.035

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	2		4.620
Dagbehandling	1	50	9
Ambulant behandling	1	50	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Fanø Kommune: 0 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	1	3.752

Favrskov Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	7	4.035
Andel kvinder	14 %	23 %
Alder, gennemsnit	29,6	29,5
Alder, kvinder	-	29,4
Alder, mænd	30,0	29,5

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Favrskov Kommune: 0 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	10	3.752
Andel kvinder	20 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	404 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	-	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	395 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	376 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	10				
Færdigbehandlet	2	20	22		25
Afbrudt	6	60	55		53
Overflyttet	1	10	13		12
Død			2		1
Andet	1	10	8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan

klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Faxe Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	22	4.035
Andel kvinder	9 %	23 %
Alder, gennemsnit	27,6	29,5
Alder, kvinder	-	29,4
Alder, mænd	28,3	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	18		1.759
Opioid	3	17	34
CSS	9	50	28
Cannabis	6	33	38

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	21		4.620
Ambulant behandling	21	100	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling			
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse	100	100	100
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=3, CSS N=9, Cannabis N=7.

ASI-belastning for klienter der har fået tildelt en ydelse i 2011. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Ambulant behandling	0,38	0,28	0,04	0,27	0,46	0,42	0,24

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,37	0,25	0,05	0,37	0,48	0,39	0,21
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,42*	*0,21*	*0,15*
Kvinder							
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,08*	*0,38*	*0,49*	*0,27*	*0,20*
Mænd	0,36	0,27	0,06	0,34	0,46	0,39	0,22
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,31*	*0,39*	*0,19*	*0,13*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Faxe Kommune: 86 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	4	3.752
Andel kvinder	0 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	204 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder		390 dage
Indskrivningslængde, mænd	204 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	206 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	4				
Færdigbehandlet			22		25
Afbrudt	4	100	55		53
Overflyttet			13		12
Død			2		1
Andet			8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Fredensborg Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	1	4.035

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	1		4.620
Ambulant behandling	1	100	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Fredensborg Kommune: 0 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	0	3.752

Fredericia Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	97	4.035
Andel kvinder	28 %	23 %
Alder, gennemsnit	28,8	29,5
Alder, kvinder	27,9	29,4
Alder, mænd	29,1	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	83		1.759
Opioid	33	40	34
CSS	26	31	28
Cannabis	24	29	38

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	191		4.620
Ambulant dagbehandling	18	9	1
Ambulant behandling	132	69	87
Ad hoc ydelse	41	22	3

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling	10	13	10
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse	90	88	91
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=77, CSS N=32, Cannabis N=42.

ASI-belastning for klienter der har fået tildelt en ydelse i 2011. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,40	0,13	0,18	0,46	0,48	0,21	0,16
Ambulant dagbehandling	0,33	0,09	0,14	0,41	0,39	0,21	0,21
Ambulant behandling	0,39	0,13	0,16	0,44	0,48	0,20	0,15
Ad hoc ydelse	0,47	0,16	0,29	0,52	0,54	0,25	0,18

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,35	0,14	0,14	0,39	0,47	0,20	0,15
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,42*	*0,21*	*0,15*
Kvinder	0,30	0,11	0,10	0,45	0,50	0,25	0,13
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,08*	*0,38*	*0,49*	*0,27*	*0,20*
Mænd	0,37	0,15	0,15	0,37	0,45	0,19	0,15
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,31*	*0,39*	*0,19*	*0,13*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Fredericia Kommune: 97 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	104	3.752
Andel kvinder	23 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	414 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	475 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	396 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	270 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	96				
Færdigbehandlet	30	31	22	32	25
Afbrudt	54	56	55	41	53
Overflyttet	7	7	13	14	12
Død	2	2	2	5	1
Andet	3	3	8	9	8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Frederiksberg Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	12	4.035
Andel kvinder	17 %	23 %
Alder, gennemsnit	33,0	29,5
Alder, kvinder	-	29,4
Alder, mænd	32,0	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	1		1.759

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Frederiksberg Kommune: 8 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	3	3.752

Frederikshavn Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	35	4.035
Andel kvinder	11 %	23 %
Alder, gennemsnit	28,1	29,5
Alder, kvinder	32,8	29,4
Alder, mænd	27,6	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	1		1.759

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	32		4.620
Ambulant behandling	32	100	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Frederikshavn Kommune: 3 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	19	3.752
Andel kvinder	11 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	98 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	-	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	99 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	83 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	7				
Færdigbehandlet	2	29	22		25
Afbrudt	5	71	55		53
Overflyttet			13		12
Død			2		1
Andet			8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Faaborg-Midtfyn Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	51	4.035
Andel kvinder	18 %	23 %
Alder, gennemsnit	27,8	29,5
Alder, kvinder	22,7	29,4
Alder, mænd	28,8	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	40		1.759
Opioid	16	40	34
CSS	14	35	28
Cannabis	10	25	38

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	51		4.620
Ambulant behandling	51	100	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling			
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/Ad hoc ydelse	100	100	100
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=16, CSS N=14, Cannabis N=10.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,26	0,13	0,10	0,35	0,49	0,15	0,18
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,42*	*0,21*	*0,15*
Kvinder	0,23	0,14	0,01	0,12	0,55	0,19	0,21
Alle kommuner	*0,29*	*0,12*	*0,08*	*0,39*	*0,49*	*0,27*	*0,20*
Mænd	0,27	0,13	0,12	0,40	0,48	0,14	0,17
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,31*	*0,39*	*0,20*	*0,13*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Faaborg-Midtfyns Kommune: 92 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	120	3.752
Andel kvinder	23 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	1.288 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	1.301 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	1.284 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	453 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	120				
Færdigbehandlet	54	45	22	43	25
Afbrudt	39	33	55	39	53
Overflyttet	11	9	13	4	12
Død	2	2	2		1
Andet	14	12	8	14	8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Gentofte Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	34	4.035
Andel kvinder	15 %	23 %
Alder, gennemsnit	29,5	29,5
Alder, kvinder	43,2	29,4
Alder, mænd	27,1	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	18		1.759
Opioid	3	17	34
CSS	6	33	28
Cannabis	9	50	38

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	6		4.620
Ambulant behandling	5	83	87
Ad hoc ydelse	1	17	3

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling			
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse		100	100
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=0, CSS N=3, Cannabis N=2.

ASI-belastning for klienter der har fået tildelt en ydelse i 2011. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Ambulant behandling	0,22	0,25	0,19	0,18	0,38	0,25	0,22

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,28	0,13	0,07	0,31	0,35	0,24	0,17
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,42*	*0,21*	*0,15*
Kvinder							
Alle kommuner	*0,29*	*0,12*	*0,08*	*0,38*	*0,50*	*0,27*	*0,20*
Mænd	0,29	0,12	0,06	0,30	0,38	0,23	0,18
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,31*	*0,39*	*0,19*	*0,13*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Gentofte Kommune: 60 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	30	3.752
Andel kvinder	20 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	236 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	281 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	224 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	232 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	26				
Færdigbehandlet	9	35	22	60	25
Afbrudt	14	54	55	20	53
Overflyttet	1	4	13		12
Død	1	4	2		1
Andet	1	4	8	20	8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Gladsaxe Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	74	4.035
Andel kvinder	30 %	23 %
Alder, gennemsnit	35,8	29,5
Alder, kvinder	34,6	29,4
Alder, mænd	36,3	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	39		1.759
Opioid	7	18	34
CSS	15	39	28
Cannabis	17	44	38

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	171		4.620
Dagbehandling	26	15	9
Ambulant behandling	145	85	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling	16	9	8
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse	84	91	92
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=32, CSS N=33, Cannabis N=38.

ASI-belastning for klienter der har fået tildelt en ydelse i 2011. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,26	0,28	0,11	0,34	0,41	0,22	0,11
Dagbehandling	0,18	0,50	0,05	0,26	0,40	0,18	0,03
Ambulant behandling	0,27	0,24	0,12	0,36	0,41	0,23	0,12

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,28	0,21	0,12	0,41	0,43	0,26	0,15
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,42*	*0,21*	*0,15*
Kvinder	0,31	0,24	0,13	0,32	0,50	0,36	0,24
Alle kommuner	*0,29*	*0,12*	*0,08*	*0,39*	*0,49*	*0,27*	*0,20*
Mænd	0,27	0,21	0,11	0,44	0,41	0,22	0,12
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,31*	*0,39*	*0,19*	*0,13*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Gladsaxe Kommune: 66 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	101	3.752
Andel kvinder	21 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	297 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	335 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	288 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	286 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	98				
Færdigbehandlet	20	20	22	24	25
Afbrudt	70	71	55	57	53
Overflyttet	5	5	13	10	12
Død	2	2	2	10	1
Andet	1	1	8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Glostrup Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	33	4.035
Andel kvinder	15 %	23 %
Alder, gennemsnit	30,2	29,5
Alder, kvinder	27,0	29,4
Alder, mænd	30,8	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	16		1.759
Opioid	4	25	34
CSS	6	38	28
Cannabis	6	38	38

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	7		4.620
Ambulant dagbehandling	1	14	1
Ambulant behandling	4	57	87
Ad hoc ydelse	2	29	3

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling	33		
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse	66		
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=3, CSS N=0, Cannabis N=0.

ASI-belastning for klienter der har fået tildelt en ydelse i 2011. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,17	0,00	0,02	0,49	0,55	0,08	0,16

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,31	0,09	0,09	0,46	0,40	0,35	0,33
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,42*	*0,21*	*0,15*
Kvinder	0,22	0,18	0,01	0,57	0,42	0,40	0,44
Alle kommuner	*0,29*	*0,12*	*0,08*	*0,38*	*0,49*	*0,27*	*0,20*
Mænd	0,34	0,06	0,11	0,43	0,39	0,34	0,29
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,31*	*0,39*	*0,19*	*0,13*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Glostrup Kommune: 55 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	22	3.752
Andel kvinder	14 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	153 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	-	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	126 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	81 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	22				
Færdigbehandlet	4	18	22		25
Afbrudt	15	68	55		53
Overflyttet	3	14	13		12
Død			2		1
Andet			8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Greve Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	16	4.035
Andel kvinder	6 %	23 %
Alder, gennemsnit	29,1	29,5
Alder, kvinder	-	29,4
Alder, mænd	29,8	29,5

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	22		4.620
Dagbehandling	3	14	9
Ambulant behandling	18	82	87
Ad hoc ydelse	1	5	3

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling			
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse	100		100
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=1, CSS N=0, Cannabis N=1.

ASI-belastning for klienter der har fået tildelt en ydelse i 2011. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Ambulant behandling	0,21	0,60	0,00	0,73	0,37	0,59	0,00

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Greve Kommune: 0 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	19	3.752
Andel kvinder	11 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	389 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	-	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	394 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	364 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	6				
Færdigbehandlet	1	17	22		25
Afbrudt	2	33	55		53
Overflyttet			13		12
Død	1	17	2		1
Andet	2	33	8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Guldborgsund Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	95	4.035
Andel kvinder	22 %	23 %
Alder, gennemsnit	31,2	29,5
Alder, kvinder	28,8	29,4
Alder, mænd	31,9	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	82		1.759
Opioid	36	44	34
CSS	18	22	28
Cannabis	28	34	38

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	123		4.620
Ambulant behandling	123	100	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling			
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse	100	100	100
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=42, CSS N=18, Cannabis N=30.

ASI-belastning for klienter der har fået tildelt en ydelse i 2011. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Ambulant behandling	0,26	0,11	0,07	0,34	0,33	0,13	0,08

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,31	0,14	0,08	0,40	0,38	0,15	0,09
Alle kommuner	*0,30*	*0,14*	*0,10*	*0,33*	*0,39*	*0,21*	*0,15*
Kvinder	0,33	0,09	0,06	0,45	0,53	0,20	0,15
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,08*	*0,38*	*0,45*	*0,26*	*0,20*
Mænd	0,31	0,16	0,09	0,38	0,34	0,14	0,08
Alle kommuner	*0,30*	*0,14*	*0,11*	*0,31*	*0,36*	*0,20*	*0,14*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Guldborgsund Kommune: 96 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	70	3.752
Andel kvinder	26 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	242 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	327 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	213 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	120 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	63				
Færdigbehandlet	10	16	22	6	25
Afbrudt	41	65	55	69	53
Overflyttet	10	16	13	13	12
Død			2		1
Andet	2	3	8	13	8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Haderslev Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	88	4.035
Andel kvinder	23 %	23 %
Alder, gennemsnit	29,3	29,5
Alder, kvinder	30,4	29,4
Alder, mænd	29,0	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	5		1.759
Opioid	4	80	34
CSS	1	20	28
Cannabis			38

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,34	0,32	0,36	0,25	0,62	0,41	0,34
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,42*	*0,21*	*0,15*
Kvinder							
Alle kommuner	*0,29*	*0,12*	*0,08*	*0,39*	*0,49*	*0,27*	*0,20*
Mænd	0,38	0,28	0,48	0,44	0,76	0,43	0,60
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,31*	*0,39*	*0,19*	*0,13*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Haderslev Kommune: 8 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	60	3.752
Andel kvinder	22 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	231 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	173 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	248 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	146 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	56				
Færdigbehandlet	7	13	22	15	25
Afbrudt	40	71	55	54	53
Overflyttet	5	9	13	23	12
Død			2		1
Andet	4	7	8	8	8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Halsnæs Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	15	4.035
Andel kvinder	20 %	23 %
Alder, gennemsnit	31,4	29,5
Alder, kvinder	-	29,4
Alder, mænd	30,3	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	4		1.759
Opioid	1	25	34
CSS			28
Cannabis	3	75	38

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	17		4.620
Ambulant behandling	17	100	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling			
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse	100		100
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=2, CSS N=0, Cannabis N=3.

ASI-belastning for klienter der har fået tildelt en ydelse i 2011. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Ambulant behandling	0,21	0,00	0,03	0,41	0,36	0,05	0,11

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,22	0,00	0,04	0,39	0,40	0,04	0,14
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,42*	*0,21*	*0,15*
Kvinder							
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,08*	*0,38*	*0,49*	*0,27*	*0,20*
Mænd	0,20	0,00	0,05	0,14	0,28	0,03	0,18
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,31*	*0,39*	*0,19*	*0,13*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Halsnæs Kommune: 47 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	11	3.752
Andel kvinder	18 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	110 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	-	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	116 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	126 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	11				
Færdigbehandlet	5	46	22		25
Afbrudt	6	55	55		53
Overflyttet			13		12
Død			2		1
Andet			8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Hedensted Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	4	4.035
Andel kvinder	0 %	23 %
Alder, gennemsnit	27,8	29,5
Alder, kvinder	-	29,4
Alder, mænd	27,8	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	1		1.759

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	6		4.620
Ambulant behandling	6	100	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling			
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse			100
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=0, CSS N=0, Cannabis N=1.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Hedensted Kommune: 25 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	3	3.752

Helsingør Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	2	4.035

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	2		4.620
Ambulant behandling	2	100	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Helsingør Kommune: 0 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	8	3.752
Andel kvinder	13 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	327 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	-	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	303 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	319 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	8				
Færdigbehandlet	2	25	22		25
Afbrudt	6	75	55		53
Overflyttet			13		12
Død			2		1
Andet			8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Herlev Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	12	4.035
Andel kvinder	17 %	23 %
Alder, gennemsnit	30,3	29,5
Alder, kvinder	-	29,4
Alder, mænd	28,6	29,5

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	15		4.620
Ambulant behandling	15	100	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Herlev Kommune: 0 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	12	3.752
Andel kvinder	17 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	299 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	-	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	325 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	212 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	12				
Færdigbehandlet	9	75	22		25
Afbrudt	3	25	55		53
Overflyttet			13		12
Død			2		1
Andet			8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Herning Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	12	4.035
Andel kvinder	8 %	23 %
Alder, gennemsnit	27,7	29,5
Alder, kvinder	-	29,4
Alder, mænd	28,6	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	2		1.759

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	25		4.620
Ambulant behandling	25	100	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling			
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse	100		
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=4, CSS N=0, Cannabis N=0.

ASI-belastning for klienter der har fået tildelt en ydelse i 2011. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Ambulant behandling	0,04	0,02	0,08	0,24	0,27	0,00	0,00

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,12	0,10	0,15	0,20	0,26	0,12	0,09
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,42*	*0,21*	*0,15*
Kvinder							
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,08*	*0,38*	*0,49*	*0,27*	*0,20*
Mænd	0,12	0,10	0,15	0,20	0,26	0,12	0,09
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,31*	*0,40*	*0,19*	*0,13*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Herning Kommune: 39 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	9	3.752
Andel kvinder	0 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	250 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	-	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	250 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	97 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	8				
Færdigbehandlet			22		25
Afbrudt			55		53
Overflyttet			13		12
Død			2		1
Andet	8	100	8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Hjørring Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	27	4.035
Andel kvinder	22 %	23 %
Alder, gennemsnit	30,4	29,5
Alder, kvinder	32,3	29,4
Alder, mænd	29,9	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	1		1.759

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	25		4.620
Ambulant behandling	25	100	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling			
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse		100	
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=0, CSS N=1, Cannabis N=0.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Hjørring Kommune: 4 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	16	3.752
Andel kvinder	6 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	60 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	-	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	60 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	52 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	10				
Færdigbehandlet	3	30	22		25
Afbrudt	7	70	55		53
Overflyttet			13		12
Død			2		1
Andet			8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Holbæk Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	50	4.035
Andel kvinder	22 %	23 %
Alder, gennemsnit	30,1	29,5
Alder, kvinder	34,9	29,4
Alder, mænd	28,8	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	3		1.759

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	54		4.620
Dagbehandling	4	7	9
Ambulant behandling	30	56	87
Ad hoc ydelse	20	37	3

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling			50
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse		100	50
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=0, CSS N=1, Cannabis N=4.

ASI-belastning for klienter der har fået tildelt en ydelse i 2011. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,30	0,43	0,00	0,20	0,36	0,02	0,19

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Holbæk Kommune: 6 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	74	3.752
Andel kvinder	18 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	214 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	189 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	220 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	123 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	74				
Færdigbehandlet	11	15	22	8	25
Afbrudt	47	64	55	85	53
Overflyttet	14	19	13	8	12
Død	1	1	2		1
Andet	1	1	8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Holstebro Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	56	4.035
Andel kvinder	27 %	23 %
Alder, gennemsnit	24,3	29,5
Alder, kvinder	23,2	29,4
Alder, mænd	24,7	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	1		1.759

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	70		4.620
Dagbehandling	7	10	9
Ambulant behandling	63	90	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling			
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse			100
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=0, CSS N=0, Cannabis N=1.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Holstebro Kommune: 0 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	41	3.752
Andel kvinder	17 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	130 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	136 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	129 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	101 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	40				
Færdigbehandlet	6	15	22	33	25
Afbrudt	32	80	55	67	53
Overflyttet			13		12
Død			2		1
Andet	2	5	8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Horsens Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	3	4.035

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Horsens Kommune: 100 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	2	3.752

Hvidovre Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	50	4.035
Andel kvinder	22 %	23 %
Alder, gennemsnit	28,9	29,5
Alder, kvinder	23,2	29,4
Alder, mænd	30,5	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	31		1.759
Opioid	9	29	34
CSS	9	29	28
Cannabis	13	42	38

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	11		4.620
Ambulant behandling	11	100	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling			
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse	100	100	100
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=1, CSS N=4, Cannabis N=3.

ASI-belastning for klienter der har fået tildelt en ydelse i 2011. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Ambulant behandling	0,30	0,06	0,13	0,41	0,26	0,28	0,19

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,32	0,11	0,06	0,44	0,43	0,24	0,22
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,42*	*0,21*	*0,15*
Kvinder	0,28	0,10	0,00	0,22	0,51	0,34	0,29
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,08*	*0,39*	*0,49*	*0,27*	*0,20*
Mænd	0,33	0,11	0,08	0,49	0,41	0,21	0,20
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,31*	*0,39*	*0,19*	*0,13*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Hvidovre Kommune: 66 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	50	3.752
Andel kvinder	20 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	275 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	215 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	290 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	187 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle Kommuner
Samlet	45				
Færdigbehandlet	6	13	22	25	25
Afbrudt	26	58	55	75	53
Overflyttet	9	20	13		12
Død	1	2	2		1
Andet	3	7	8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Høje-Taastrup Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	64	4.035
Andel kvinder	20 %	23 %
Alder, gennemsnit	32,1	29,5
Alder, kvinder	34,5	29,4
Alder, mænd	31,6	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	27		1.759
Opioid	10	37	34
CSS	8	30	28
Cannabis	9	33	38

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	35		4.620
Ambulant dagbehandling	3	9	1
Ambulant behandling	29	83	87
Ad hoc ydelse	3	9	3

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling		60	
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse	100	40	100
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=12, CSS N=5, Cannabis N=4.

ASI-belastning for klienter der har fået tildelt en ydelse i 2011. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,27	0,17	0,09	0,50	0,40	0,18	0,14
Ambulant behandling	0,29	0,14	0,10	0,56	0,39	0,24	0,14

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,38	0,10	0,15	0,43	0,45	0,29	0,20
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,42*	*0,21*	*0,15*
Kvinder	0,42	0,01	0,24	0,53	0,47	0,40	0,31
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,08*	*0,38*	*0,49*	*0,27*	*0,20*
Mænd	0,37	0,12	0,13	0,40	0,44	0,27	0,18
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,31*	*0,39*	*0,19*	*0,13*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Høje-Taastrup Kommune: 45 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	59	3.752
Andel kvinder	20 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	294 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	373 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	273 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	233 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	45				
Færdigbehandlet	16	36	22	60	25
Afbrudt	15	33	55	30	53
Overflyttet	9	20	13		12
Død			2		1
Andet	5	11	8	10	8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Ishøj Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	26	4.035
Andel kvinder	31 %	23 %
Alder, gennemsnit	27,7	29,5
Alder, kvinder	21,9	29,4
Alder, mænd	30,3	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	12		1.759
Opioid	2	17	34
CSS	5	42	28
Cannabis	5	42	38

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	6		4.620
Ambulant behandling	4	67	87
Ad hoc ydelse	2	33	3

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling			
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse	100		100
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=2, CSS N=0, Cannabis N=1.

ASI-belastning for klienter der har fået tildelt en ydelse i 2011. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,08	0,00	0,00	0,69	0,38	0,25	0,18

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,23	0,15	0,07	0,33	0,36	0,28	0,15
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,42*	*0,21*	*0,15*
Kvinder	0,35	0,24	0,08	0,28	0,53	0,39	0,19
Alle kommuner	*0,29*	*0,12*	*0,08*	*0,38*	*0,49*	*0,27*	*0,20*
Mænd	0,18	0,11	0,06	0,35	0,29	0,23	0,13
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,31*	*0,40*	*0,19*	*0,13*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Ishøj Kommune: 50 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	20	3.752
Andel kvinder	30 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	183 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	117 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	211 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	126 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	20				
Færdigbehandlet	6	30	22	50	25
Afbrudt	9	45	55	33	53
Overflyttet	1	5	13	17	12
Død	1	5	2		1
Andet	3	15	8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Jammerbugt Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	5	4.035
Andel kvinder	0 %	23 %
Alder, gennemsnit	42,6	29,5
Alder, kvinder	-	29,4
Alder, mænd	42,6	29,5

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	5		4.620
Ambulant behandling	5	100	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Jammerbugt Kommune: 0 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	4	3.752
Andel kvinder	0 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	90 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	-	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	90 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	77 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	3				3.613

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år.

Kalundborg Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	4	4.035
Andel kvinder	25 %	23 %
Alder, gennemsnit	28,0	29,5
Alder, kvinder	-	29,4
Alder, mænd	-	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	1		1.759

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	5		4.620
Dagbehandling	1	20	9
Ambulant dagbehandling	1	20	1
Ambulant behandling	3	40	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling			50
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse			50
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=0, CSS N=0, Cannabis N=2.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Kalundborg Kommune: 25 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	9	3.752
Andel kvinder	0 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	829 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	-	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	829 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	119 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	9				
Færdigbehandlet	4	44	22		25
Afbrudt	2	22	55		53
Overflyttet	3	33	13		12
Død			2		1
Andet			8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Kerteminde Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	17	4.035
Andel kvinder	24 %	23 %
Alder, gennemsnit	32,0	29,5
Alder, kvinder	33,3	29,4
Alder, mænd	31,6	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	13		1.759
Opioid	4	31	34
CSS	3	23	28
Cannabis	6	46	38

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:			4.620
Ambulant behandling	17	100	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling			
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/Ad hoc ydelse	100	100	100
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=4, CSS N=3, Cannabis N=6.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,29	0,10	0,13	0,40	0,49	0,24	0,17
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,42*	*0,21*	*0,15*
Kvinder	0,32	0,01	0,16	0,63	0,47	0,33	0,14
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,08*	*0,38*	*0,49*	*0,27*	*0,20*
Mænd	0,28	0,12	0,12	0,32	0,50	0,20	0,18
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,31*	*0,39*	*0,19*	*0,13*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Kerteminde Kommune: 94 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	26	3.752
Andel kvinder	19 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	981 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	649 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	1.060 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	283 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	32				
Færdigbehandlet			22		25
Afbrudt	15	47	55	33	53
Overflyttet	10	31	13	50	12
Død	1	3	2		1
Andet	6	19	8	17	8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Kolding Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	100	4.035
Andel kvinder	27 %	23 %
Alder, gennemsnit	27,3	29,5
Alder, kvinder	25,9	29,4
Alder, mænd	27,8	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	2		1.759

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	130		4.620
Ambulant dagbehandling	1	1	1
Ambulant behandling	95	73	87
Ad hoc ydelse	34	26	3

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling			
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse	100		
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=5, CSS N=0, Cannabis N=0.

ASI-belastning for klienter der har fået tildelt en ydelse i 2011. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,47	0,00	0,47	0,27	0,22	0,02	0,07
Ambulant behandling	0,51	0,00	0,50	0,33	0,27	0,02	0,09

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,52	0,01	0,39	0,35	0,32	0,14	0,13
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,42*	*0,21*	*0,15*
Kvinder							
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,08*	*0,38*	*0,49*	*0,27*	*0,20*
Mænd	0,52	0,01	0,39	0,35	0,32	0,14	0,13
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,31*	*0,39*	*0,19*	*0,13*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Kolding Kommune: 4 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	78	3.752
Andel kvinder	26 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	405 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	251 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	459 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	210 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	75				
Færdigbehandlet	18	24	22	16	25
Afbrudt	38	51	55	53	53
Overflyttet	13	17	13	32	12
Død	5	7	2		1
Andet	1	1	8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Københavns Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	297	4.035
Andel kvinder	25 %	23 %
Alder, gennemsnit	31,8	29,5
Alder, kvinder	31,1	29,4
Alder, mænd	32,0	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	32		1.759
Opioid	10	31	34
CSS	9	28	28
Cannabis	13	41	38

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	68		4.620
Ambulant behandling	68	100	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling			
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse	100	100	100
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=4, CSS N=3, Cannabis N=9.

ASI-belastning for klienter der har fået tildelt en ydelse i 2011. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Ambulant behandling	0,33	0,12	0,07	0,42	0,43	0,31	0,23

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,35	0,17	0,12	0,41	0,44	0,26	0,21
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,42*	*0,21*	*0,15*
Kvinder	0,43	0,16	0,19	0,68	0,52	0,26	0,19
Alle kommuner	*0,29*	*0,12*	*0,08*	*0,38*	*0,49*	*0,27*	*0,20*
Mænd	0,31	0,17	0,08	0,25	0,40	0,26	0,23
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,31*	*0,39*	*0,19*	*0,13*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Københavns Kommune: 12 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	223	3.752
Andel kvinder	26 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	183 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	236 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	165 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	90 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle Kommuner
Samlet	196				
Færdigbehandlet	40	20	22	32	25
Afbrudt	66	34	55	25	53
Overflyttet	56	29	13	28	12
Død	1	1	2		1
Andet	33	17	8	15	8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Køge Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	42	4.035
Andel kvinder	41 %	23 %
Alder, gennemsnit	28,1	29,5
Alder, kvinder	26,1	29,4
Alder, mænd	29,4	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	16		1.759
Opioid	2	13	34
CSS	4	25	28
Cannabis	10	63	38

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	39		4.620
Dagbehandling	1	3	9
Ambulant behandling	38	97	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling			
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse	100	100	100
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=2, CSS N=4, Cannabis N=8.

ASI-belastning for klienter der har fået tildelt en ydelse i 2011. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Ambulant behandling	0,28	0,11	0,03	0,43	0,47	0,15	0,10

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,27	0,10	0,09	0,46	0,49	0,19	0,14
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,41*	*0,21*	*0,15*
Kvinder	0,32	0,07	0,06	0,53	0,55	0,16	0,22
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,08*	*0,38*	*0,49*	*0,27*	*0,20*
Mænd	0,24	0,13	0,11	0,40	0,43	0,21	0,08
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,31*	*0,39*	*0,19*	*0,13*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Køge Kommune: 41 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	49	3.752
Andel kvinder	29 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	353 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	262 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	389 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	192 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	44				
Færdigbehandlet	7	16	22	17	25
Afbrudt	33	75	55	75	53
Overflyttet	1	2	13		12
Død	1	2	2		1
Andet	2	5	8	8	8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Langeland Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	8	4.035
Andel kvinder	38 %	23 %
Alder, gennemsnit	31,0	29,5
Alder, kvinder	-	29,4
Alder, mænd	24,0	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	6		1.759
Opioid	3	50	34
CSS	1	17	28
Cannabis	2	33	38

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	8		4.620
Ambulant behandling	8	100	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling			
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/Ad hoc ydelse	100		100
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=3, CSS N=1, Cannabis N=2.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,30	0,06	0,14	0,30	0,42	0,37	0,23
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,42*	*0,21*	*0,15*
Kvinder							
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,08*	*0,38*	*0,49*	*0,27*	*0,20*
Mænd	0,26	0,09	0,09	0,33	0,48	0,45	0,28
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,31*	*0,39*	*0,19*	*0,13*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Langeland Kommune: 100 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	10	3.752
Andel kvinder	50 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	326 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	225 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	428 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	216 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	10				
Færdigbehandlet	1	10	22		25
Afbrudt	7	70	55	80	53
Overflyttet	1	10	13		12
Død	1	10	2		1
Andet			8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Lejre Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	2	4.035

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	2		1.759

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	2		4.620
Ambulant behandling	2	100	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling			
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse	100	100	
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=1, CSS N=1, Cannabis N=0.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Lejre Kommune: 100 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	0	3.752

Lemvig Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	15	4.035
Andel kvinder	20 %	23 %
Alder, gennemsnit	30,8	29,5
Alder, kvinder	-	29,4
Alder, mænd	29,2	29,5

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	13		4.620
Ambulant behandling	13	100	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Lemvig Kommune: 0 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	8	3.752
Andel kvinder	13 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	166 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	-	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	157 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	164 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	8				
Færdigbehandlet	1	13	22		25
Afbrudt	7	88	55		53
Overflyttet			13		12
Død			2		1
Andet			8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Lolland Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	2	4.035

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	1	3.752

Lyngby-Taarbæk Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	46	4.035
Andel kvinder	30 %	23 %
Alder, gennemsnit	36,7	29,5
Alder, kvinder	37,4	29,4
Alder, mænd	36,4	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	18		1.759
Opioid	5	28	34
CSS	6	33	28
Cannabis	7	39	38

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	4		4.620
Ambulant behandling	4	100	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling			
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse	100		
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=2, CSS N=0, Cannabis N=0.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,24	0,13	0,10	0,48	0,34	0,31	0,25
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,42*	*0,21*	*0,15*
Kvinder	0,22	0,21	0,13	0,64	0,41	0,34	0,35
Alle kommuner	*0,29*	*0,12*	*0,08*	*0,38*	*0,49*	*0,27*	*0,20*
Mænd	0,26	0,09	0,09	0,41	0,31	0,30	0,20
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,31*	*0,40*	*0,19*	*0,13*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Lyngby-Taarbæk Kommune: 54 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	39	3.752
Andel kvinder	23 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	194 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	257 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	175 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	119 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	39				
Færdigbehandlet	10	26	22	33	25
Afbrudt	20	51	55	33	53
Overflyttet	3	8	13		12
Død			2		1
Andet	6	15	8	33	8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Middelfart Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	31	4.035
Andel kvinder	10 %	23 %
Alder, gennemsnit	31,6	29,5
Alder, kvinder	-	29,4
Alder, mænd	32,3	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	2		1.759

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	20		4.620
Ambulant behandling	20	100	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling			
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse	100		
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=2, CSS N=0, Cannabis N=0.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Middelfart Kommune: 7 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	19	3.752
Andel kvinder	16 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	693 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	-	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	723 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	504 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	7				
Færdigbehandlet			22		25
Afbrudt	5	71	55		53
Overflyttet	1	14	13		12
Død			2		1
Andet	1	14	8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Morsø Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	25	4.035
Andel kvinder	16 %	23 %
Alder, gennemsnit	25,7	29,5
Alder, kvinder	20,8	29,4
Alder, mænd	26,7	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	22		1.759
Opioid	4	18	34
CSS	6	27	28
Cannabis	12	55	38

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	27		4.620
Dagbehandling	1	4	9
Ambulant dagbehandling	8	30	1
Ambulant behandling	18	67	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling	40	25	33
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse	60	75	67
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=5, CSS N=8, Cannabis N=12.

ASI-belastning for klienter der har fået tildelt en ydelse i 2011. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,36	0,12	0,06	0,40	0,39	0,24	0,14
Ambulant dagbehandling	0,35	0,06	0,10	0,34	0,49	0,21	0,23
Ambulant behandling	0,39	0,15	0,04	0,45	0,35	0,26	0,10

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,36	0,11	0,06	0,33	0,43	0,27	0,14
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,42*	*0,21*	*0,15*
Kvinder	0,35	0,07	0,00	0,40	0,33	0,20	0,10
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,08*	*0,38*	*0,49*	*0,27*	*0,20*
Mænd	0,36	0,11	0,08	0,31	0,45	0,28	0,15
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,31*	*0,39*	*0,19*	*0,13*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Morsø Kommune: 92 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	24	3.752
Andel kvinder	25 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	541 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	525 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	547 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	554 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	19				
Færdigbehandlet			22		25
Afbrudt	17	90	55	100	53
Overflyttet	1	5	13		12
Død	1	5	2		1
Andet			8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Norddjurs Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	44	4.035
Andel kvinder	18 %	23 %
Alder, gennemsnit	25,9	29,5
Alder, kvinder	29,3	29,4
Alder, mænd	25,2	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	20		1.759
Opioid	4	20	34
CSS	8	40	28
Cannabis	8	40	38

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	135		4.620
Ambulant behandling	135	100	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling			
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse	100	100	100
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=14, CSS N=32, Cannabis N=26.

ASI-belastning for klienter der har fået tildelt en ydelse i 2011. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Ambulant behandling	0,17	0,06	0,09	0,37	0,37	0,16	0,10

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,17	0,08	0,09	0,29	0,34	0,15	0,08
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,42*	*0,21*	*0,15*
Kvinder	0,15	0,01	0,01	0,56	0,46	0,23	0,08
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,08*	*0,38*	*0,49*	*0,27*	*0,20*
Mænd	0,18	0,09	0,10	0,23	0,30	0,13	0,07
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,31*	*0,40*	*0,19*	*0,14*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Norddjurs Kommune: 67 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	69	3.752
Andel kvinder	16 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	273 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	684 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	195 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	118 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	68				
Færdigbehandlet	24	35	22	27	25
Afbrudt	33	49	55	55	53
Overflyttet	8	12	13	18	12
Død			2		1
Andet	3	4	8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Nordfyns Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	27	4.035
Andel kvinder	22 %	23 %
Alder, gennemsnit	29,4	29,5
Alder, kvinder	27,7	29,4
Alder, mænd	29,9	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	18		1.759
Opioid	8	44	34
CSS	6	33	28
Cannabis	4	22	38

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	27		4.620
Ambulant behandling	27	100	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling			
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/Ad hoc ydelse	100	100	100
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=8, CSS N=6, Cannabis N=4.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,22	0,07	0,08	0,26	0,35	0,20	0,12
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,42*	*0,21*	*0,15*
Kvinder	0,22	0,04	0,08	0,21	0,40	0,27	0,18
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,08*	*0,38*	*0,49*	*0,27*	*0,20*
Mænd	0,22	0,07	0,08	0,28	0,33	0,19	0,10
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,31*	*0,40*	*0,19*	*0,13*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten på indskrevne klienter i 2011 er for Nordfyns Kommune: 100 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	38	3.752
Andel kvinder	32 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	314 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	161 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	385 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	110 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	55				
Færdigbehandlet	16	29	22	25	25
Afbrudt	26	47	55	60	53
Overflyttet	5	9	13	1	12
Død	1	2	2		1
Andet	7	13	8	2	8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Nyborg Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	49	4.035
Andel kvinder	22 %	23 %
Alder, gennemsnit	30,4	29,5
Alder, kvinder	34,6	29,4
Alder, mænd	29,2	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	36		1.759
Opioid	8	22	34
CSS	15	42	28
Cannabis	13	36	38

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	49		4.620
Ambulant behandling	49	100	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling			
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/Ad hoc ydelse	100		100
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=8, CSS N=15, Cannabis N=13.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,30	0,17	0,09	0,36	0,56	0,28	0,20
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,41*	*0,21*	*0,15*
Kvinder	0,28	0,23	0,08	0,39	0,63	0,35	0,23
Alle kommuner	*0,29*	*0,12*	*0,08*	*0,38*	*0,49*	*0,27*	*0,20*
Mænd	0,30	0,15	0,09	0,36	0,54	0,25	0,19
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,31*	*0,39*	*0,19*	*0,13*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten på indskrevne klienter i 2011 er for Nyborg Kommune: 96 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	99	3.752
Andel kvinder	24 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	792 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	750 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	806 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	271 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	113				
Færdigbehandlet	10	9	22	7	25
Afbrudt	32	28	55	29	53
Overflyttet	64	57	13	64	12
Død	2	2	2		1
Andet	5	4	8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Næstved Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	45	4.035
Andel kvinder	13 %	23 %
Alder, gennemsnit	36,5	29,5
Alder, kvinder	39,2	29,4
Alder, mænd	36,1	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	25		1.759
Opioid	17	68	34
CSS	3	12	28
Cannabis	5	20	38

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	35		4.620
Dagbehandling	2	6	9
Ambulant behandling	31	89	87
Ad hoc ydelse	2	6	3

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling		33	33
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse	100	67	67
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=18, CSS N=3, Cannabis N=3.

ASI-belastning for klienter der har fået tildelt en ydelse i 2011. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,31	0,21	0,09	0,27	0,38	0,10	0,01
Ambulant behandling	0,32	0,22	0,10	0,27	0,39	0,07	0,01

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,34	0,22	0,08	0,34	0,39	0,17	0,05
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,42*	*0,21*	*0,15*
Kvinder	0,33	0,14	0,00	0,56	0,35	0,21	0,00
Alle kommuner	*0,29*	*0,12*	*0,08*	*0,38*	*0,49*	*0,27*	*0,20*
Mænd	0,34	0,23	0,09	0,29	0,39	0,17	0,06
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,31*	*0,39*	*0,19*	*0,14*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Næstved Kommune: 63 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	30	3.752
Andel kvinder	10 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	536 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	-	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	521 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	262 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	25				
Færdigbehandlet	2	8	22		25
Afbrudt	10	40	55		53
Overflyttet	7	28	13		12
Død	4	16	2		1
Andet	2	8	8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Odense Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	421	4.035
Andel kvinder	21 %	23 %
Alder, gennemsnit	28,8	29,5
Alder, kvinder	29,7	29,4
Alder, mænd	28,5	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	286		1.759
Opioid	99	35	34
CSS	64	22	28
Cannabis	123	43	38

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	421		4.620
Ambulant behandling	421	100	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling			
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/Ad hoc ydelse	100	100	100
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=99, CSS N=64, Cannabis N=123.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,29	0,11	0,11	0,34	0,47	0,20	0,14
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,41*	*0,21*	*0,15*
Kvinder	0,30	0,12	0,05	0,45	0,58	0,29	0,22
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,09*	*0,37*	*0,48*	*0,26*	*0,20*
Mænd	0,28	0,11	0,13	0,31	0,44	0,18	0,12
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,32*	*0,39*	*0,20*	*0,14*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Odense Kommune: 89 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	432	3.752
Andel kvinder	21 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	351 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	331 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	356 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	162 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	536				
Færdigbehandlet	101	19	22	26	25
Afbrudt	282	53	55	43	53
Overflyttet	57	11	13	9	12
Død	9	2	2	5	1
Andet	87	16	8	17	8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N= 3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Odsherred Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	3	4.035

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	4		4.620
Ambulant behandling	2	50	87
Ad hoc ydelse	2	50	3

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Odsherred Kommune: 0 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	10	3.752
Andel kvinder	20 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	479 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	-	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	505 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	617 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	4				
Færdigbehandlet			22		25
Afbrudt	3	75	55		53
Overflyttet	1	25	13		12
Død			2		1
Andet			8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Randers Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	36	4.035
Andel kvinder	31 %	23 %
Alder, gennemsnit	28,4	29,5
Alder, kvinder	26,0	29,4
Alder, mænd	29,4	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	3		1.759

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,37	0,27	0,18	0,10	0,43	0,01	0,00
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,42*	*0,21*	*0,15*
Kvinder							
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,08*	*0,38*	*0,49*	*0,27*	*0,20*
Mænd							
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,31*	*0,39*	*0,19*	*0,13*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Randers Kommune: 11 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	53	3.759
Andel kvinder	21 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	335 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	259 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	355 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	217 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	53				
Færdigbehandlet	15	28	22	18	25
Afbrudt	36	68	55	64	53
Overflyttet	1	2	13	9	12
Død			2		1
Andet	1	2	8	9	8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Ringkøbing-Skjern Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	48	4.035
Andel kvinder	27 %	23 %
Alder, gennemsnit	29,3	29,5
Alder, kvinder	30,5	29,4
Alder, mænd	28,9	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	14		1.759
Opioid	6	43	34
CSS	2	14	28
Cannabis	6	43	38

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,13	0,04	0,13	0,30	0,24	0,13	0,10
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,42*	*0,21*	*0,15*
Kvinder	0,13	0,11	0,15	0,52	0,40	0,20	0,22
Alle kommuner	*0,29*	*0,12*	*0,08*	*0,38*	*0,49*	*0,27*	*0,20*
Mænd	0,12	0,01	0,13	0,20	0,17	0,09	0,05
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,31*	*0,40*	*0,20*	*0,14*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Ringkøbing-Skjern Kommune: 52 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	51	3.759
Andel kvinder	26 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	247 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	289 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	233 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	203 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle Kommuner
Samlet	51				
Færdigbehandlet	8	16	22	39	25
Afbrudt	28	55	55	54	53
Overflyttet	9	18	13	8	12
Død	2	4	2		1
Andet	4	8	8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Ringsted Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	11	4.035
Andel kvinder	18 %	23 %
Alder, gennemsnit	30,8	29,5
Alder, kvinder	-	29,4
Alder, mænd	31,8	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	4		1.759
Opioid	2	50	34
CSS	1	25	28
Cannabis	1	25	38

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	11		4.620
Ambulant behandling	9	82	87
Ad hoc ydelse	2	18	3

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling			
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse	100		100
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=2, CSS N=0, Cannabis N=1.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,47	0,00	0,29	0,21	0,54	0,15	0,02
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,42*	*0,21*	*0,15*
Kvinder							
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,08*	*0,38*	*0,49*	*0,27*	*0,20*
Mænd							
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,31*	*0,39*	*0,19*	*0,13*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Ringsted Kommune: 36 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	16	3.752
Andel kvinder	25 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	727 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	548 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	787 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	353 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	15				
Færdigbehandlet	1	7	22		25
Afbrudt	10	67	55	75	53
Overflyttet	1	7	13	25	12
Død	3	20	2		1
Andet			8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=2.719.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Roskilde Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	86	4.035
Andel kvinder	29 %	23 %
Alder, gennemsnit	29,6	29,5
Alder, kvinder	32,0	29,4
Alder, mænd	28,6	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	59		1.759
Opioid	12	20	34
CSS	22	37	28
Cannabis	25	42	38

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	86		4.620
Dagbehandling	4	5	9
Ambulant behandling	82	95	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling	7	5	4
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse	97	95	96
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=14, CSS N=21, Cannabis N=24.

ASI-belastning for klienter der har fået tildelt en ydelse i 2011. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,26	0,11	0,08	0,23	0,41	0,19	0,14
Ambulant behandling	0,26	0,11	0,08	0,23	0,41	0,18	0,14

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,26	0,11	0,08	0,22	0,41	0,20	0,14
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,42*	*0,21*	*0,15*
Kvinder	0,29	0,14	0,08	0,31	0,54	0,23	0,19
Alle kommuner	*0,29*	*0,12*	*0,08*	*0,39*	*0,49*	*0,27*	*0,20*
Mænd	0,25	0,10	0,08	0,18	0,36	0,18	0,12
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,32*	*0,40*	*0,19*	*0,13*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Roskilde Kommune: 90 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	45	3.752
Andel kvinder	13 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	186 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	137 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	194 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	98 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	45				
Færdigbehandlet	9	20	22	33	25
Afbrudt	29	64	55	67	53
Overflyttet	7	16	13		12
Død			2		1
Andet			8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Rudersdal Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	3	4.035

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	2		1.759

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Rudersdal Kommune: 67 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	4	3.752
Andel kvinder	0 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	362 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	-	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	362 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	411 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle Kommuner
Samlet	4				
Færdigbehandlet	1	25	22		25
Afbrudt	2	50	55		53
Overflyttet	1	25	13		12
Død			2		1
Andet			8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Rødovre Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	18	4.035
Andel kvinder	33 %	23 %
Alder, gennemsnit	34,6	29,5
Alder, kvinder	24,8	29,4
Alder, mænd	39,4	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	4		1.759
Opioid	3	75	34
CSS	1	25	28
Cannabis			38

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	1		4.620
Ambulant dagbehandling	1	100	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,23	0,10	0,11	0,33	0,41	0,46	0,27
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,42*	*0,21*	*0,15*
Kvinder	0,16	0,08	0,05	0,45	0,42	0,54	0,41
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,08*	*0,38*	*0,49*	*0,27*	*0,20*
Mænd							
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,31*	*0,39*	*0,19*	*0,13*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Rødovre Kommune: 39 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	17	3.752
Andel kvinder	35 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	276 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	244 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	293 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	183 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle Kommuner
Samlet	17				
Færdigbehandlet	6	35	22	33	25
Afbrudt	4	24	55		53
Overflyttet	3	18	13	17	12
Død	1	6	2	17	1
Andet	3	18	8	33	8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Samsø Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	0	4.035

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	1	3.752

Silkeborg Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	36	4.035
Andel kvinder	31 %	23 %
Alder, gennemsnit	30,1	29,5
Alder, kvinder	33,3	29,4
Alder, mænd	28,7	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	29		1.759
Opioid	10	31	34
CSS	10	35	28
Cannabis	9	35	38

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	38		4.620
Dagbehandling	1	3	9
Ambulant behandling	37	97	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling	9		
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse	91	100	100
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=11, CSS N=10, Cannabis N=12.

ASI-belastning for klienter der har fået tildelt en ydelse i 2011. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,26	0,09	0,06	0,23	0,25	0,06	0,04
Ambulant behandling	0,26	0,09	0,06	0,21	0,25	0,06	0,04

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,23	0,07	0,06	0,23	0,23	0,04	0,03
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,42*	*0,21*	*0,15*
Kvinder	0,32	0,09	0,08	0,32	0,39	0,05	0,02
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,08*	*0,38*	*0,50*	*0,27*	*0,20*
Mænd	0,19	0,06	0,05	0,18	0,16	0,04	0,03
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,32*	*0,40*	*0,20*	*0,14*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Silkeborg Kommune: 100 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	18	3.752
Andel kvinder	28 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	291 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	283 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	294 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	242 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	18				
Færdigbehandlet	1	6	22	20	25
Afbrudt	16	89	55	80	53
Overflyttet	1	6	13		12
Død			2		1
Andet			8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Skanderborg Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	4	4.035
Andel kvinder	0 %	23 %
Alder, gennemsnit	32,8	29,5
Alder, kvinder	-	29,4
Alder, mænd	32,8	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	1		1.759

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	1		4.620
Ambulant behandling	1	100	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Skanderborg Kommune: 25 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	10	3.752
Andel kvinder	0 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	481 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	-	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	481 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	519 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	10				
Færdigbehandlet	7	70	22		25
Afbrudt	2	20	55		53
Overflyttet			13		12
Død			2		1
Andet	1	10	8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Skive Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	33	4.035
Andel kvinder	21 %	23 %
Alder, gennemsnit	28,2	29,5
Alder, kvinder	27,6	29,4
Alder, mænd	28,3	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	12		1.759
Opioid	5	42	34
CSS	3	25	28
Cannabis	4	33	38

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	30		4.620
Ambulant dagbehandling	5	17	1
Ambulant behandling	25	83	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling	80		
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse	20	100	100
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=5, CSS N=3, Cannabis N=4.

ASI-belastning for klienter der har fået tildelt en ydelse i 2011. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,33	0,13	0,13	0,46	0,44	0,25	0,11
Ambulant dagbehandling	0,30	0,16	0,15	0,63	0,51	0,37	0,17
Ambulant behandling	0,35	0,12	0,12	0,37	0,40	0,19	0,08

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,33	0,15	0,09	0,43	0,46	0,22	0,13
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,42*	*0,21*	*0,15*
Kvinder							
Alle kommuner	*0,29*	*0,12*	*0,08*	*0,38*	*0,49*	*0,27*	*0,20*
Mænd	0,35	0,16	0,11	0,42	0,40	0,13	0,06
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,31*	*0,39*	*0,19*	*0,13*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Skive Kommune: 36 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	45	3.752
Andel kvinder	16 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	261 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	323 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	250 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	155 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	36				
Færdigbehandlet	10	28	22	20	25
Afbrudt	22	61	55	80	53
Overflyttet	1	3	13		12
Død			2		1
Andet	3	8	8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Slagelse Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	83	4.035
Andel kvinder	24 %	23 %
Alder, gennemsnit	28,5	29,5
Alder, kvinder	28,9	29,4
Alder, mænd	28,4	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	22		1.759
Opioid	2	9	34
CSS	10	46	28
Cannabis	10	46	38

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	109		4.620
Dagbehandling	32	29	9
Ambulant dagbehandling	1	1	1
Ambulant behandling	76	70	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling	33	42	9
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse	67	58	91
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=3, CSS N=12, Cannabis N=11.

ASI-belastning for klienter der har fået tildelt en ydelse i 2011. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,24	0,13	0,05	0,23	0,35	0,14	0,11
Dagbehandling	0,23	0,16	0,07	0,19	0,41	0,21	0,12
Ambulant behandling	0,25	0,11	0,05	0,25	0,33	0,11	0,10

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,27	0,14	0,06	0,27	0,40	0,13	0,11
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,42*	*0,21*	*0,15*
Kvinder	0,24	0,29	0,00	0,44	0,51	0,20	0,07
Alle kommuner	*0,29*	*0,12*	*0,08*	*0,38*	*0,49*	*0,27*	*0,20*
Mænd	0,28	0,10	0,08	0,23	0,37	0,11	0,13
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,31*	*0,39*	*0,20*	*0,13*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Slagelse Kommune: 34 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	110	3.752
Andel kvinder	26 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	382 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	229 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	437 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	147 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	109				
Færdigbehandlet	28	26	22	21	25
Afbrudt	64	59	55	76	53
Overflyttet	9	8	13	3	12
Død	3	3	2		1
Andet	5	5	8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Sorø Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	23	4.035
Andel kvinder	26 %	23 %
Alder, gennemsnit	28,8	29,5
Alder, kvinder	34,2	29,4
Alder, mænd	26,9	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	10		1.759
Opioid	2	20	34
CSS	6	60	28
Cannabis	2	20	38

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	30		4.620
Dagbehandling	5	17	9
Ambulant dagbehandling	1	3	1
Ambulant behandling	23	77	87
Ad hoc ydelse	1	3	3

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling			
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse	100	100	100
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=2, CSS N=8, Cannabis N=4.

ASI-belastning for klienter der har fået tildelt en ydelse i 2011. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,18	0,06	0,23	0,29	0,33	0,27	0,18
Ambulant behandling	0,17	0,07	0,21	0,26	0,31	0,23	0,17

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,19	0,07	0,23	0,30	0,34	0,25	0,18
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,42*	*0,21*	*0,15*
Kvinder	0,14	0,02	0,09	0,28	0,17	0,20	0,17
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,08*	*0,38*	*0,50*	*0,27*	*0,20*
Mænd	0,22	0,10	0,31	0,32	0,42	0,28	0,19
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,31*	*0,39*	*0,19*	*0,13*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Sorø Kommune: 61 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	26	3.752
Andel kvinder	23 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	175 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	231 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	159 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	121 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	26				
Færdigbehandlet	6	23	22	50	25
Afbrudt	16	62	55	33	53
Overflyttet	4	15	13	17	12
Død			2		1
Andet			8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Stevns Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	5	4.035
Andel kvinder	0 %	23 %
Alder, gennemsnit	30,8	29,5
Alder, kvinder	-	29,4
Alder, mænd	30,8	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	2		1.759

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	4		4.620
Ambulant behandling	4	100	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling			
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse		100	100
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=0, CSS N=1, Cannabis N=1.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Stevns Kommune: 40 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	7	3.752
Andel kvinder	29 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	178 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	-	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	180 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	182 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	7				
Færdigbehandlet	3	43	22		25
Afbrudt	2	29	55		53
Overflyttet	1	14	13		12
Død			2		1
Andet	1	14	8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Struer Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	24	4.035
Andel kvinder	21 %	23 %
Alder, gennemsnit	26,4	29,5
Alder, kvinder	23,0	29,4
Alder, mænd	27,3	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	2		1.759

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	38		4.620
Dagbehandling	5	13	9
Ambulant behandling	33	87	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling			
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse		100	100
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=0, CSS N=3, Cannabis N=1.

ASI-belastning for klienter der har fået tildelt en ydelse i 2011. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Ambulant behandling	0,35	0,24	0,25	0,25	0,58	0,19	0,10

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Struer Kommune: 8 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	18	3.752
Andel kvinder	17 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	192 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	-	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	182 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	147 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	17				
Færdigbehandlet	5	29	22		25
Afbrudt	9	53	55		53
Overflyttet	1	6	13		12
Død	1	6	2		1
Andet	1	6	8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Svendborg Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	128	4.035
Andel kvinder	17 %	23 %
Alder, gennemsnit	29,7	29,5
Alder, kvinder	27,6	29,4
Alder, mænd	30,2	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	105		1.759
Opioid	32	31	34
CSS	32	31	28
Cannabis	41	39	38

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	128		4.620
Ambulant behandling	128	100	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling			
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/Ad hoc ydelse	100	100	100
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=32, CSS N=32, Cannabis N=41.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,27	0,13	0,11	0,31	0,48	0,23	0,17
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,41*	*0,21*	*0,15*
Kvinder	0,25	0,09	0,12	0,24	0,53	0,23	0,17
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,08*	*0,39*	*0,49*	*0,27*	*0,20*
Mænd	0,27	0,14	0,11	0,33	0,47	0,24	0,17
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,31*	*0,39*	*0,19*	*0,13*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten på indskrevne klienter i 2011 er for Svendborg Kommune: 96 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	106	3.752
Andel kvinder	18 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	561 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	544 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	565 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	160 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	107				
Færdigbehandlet	18	17	22	32	25
Afbrudt	63	59	55	58	53
Overflyttet	11	10	13	5	12
Død	2	2	2		1
Andet	13	12	8	5	8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N= 3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Syddjurs Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	23	4.035
Andel kvinder	22 %	23 %
Alder, gennemsnit	28,0	29,5
Alder, kvinder	32,6	29,4
Alder, mænd	26,7	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	7		1.759
Opioid	2	29	34
CSS	2	29	28
Cannabis	3	43	38

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	23		4.620
Ambulant behandling	23	100	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling			
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse	100	100	100
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=3, CSS N=2, Cannabis N=2.

ASI-belastning for klienter der har fået tildelt en ydelse i 2011. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Ambulant behandling	0,15	0,05	0,11	0,04	0,19	0,13	0,02

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,18	0,07	0,14	0,06	0,27	0,21	0,06
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,42*	*0,21*	*0,15*
Kvinder	0,23	0,13	0,19	0,23	0,39	0,45	0,22
Alle kommuner	*0,29*	*0,12*	*0,08*	*0,38*	*0,49*	*0,27*	*0,20*
Mænd	0,16	0,05	0,12	0,00	0,24	0,13	0,01
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,32*	*0,40*	*0,19*	*0,14*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Syddjurs Kommune: 67 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	26	3.752
Andel kvinder	23 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	415 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	461 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	401 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	261 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	17				
Færdigbehandlet	7	41	22		25
Afbrudt	8	47	55		53
Overflyttet	1	6	13		12
Død			2		1
Andet	1	6	8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Sønderborg Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	117	4.035
Andel kvinder	21 %	23 %
Alder, gennemsnit	27,1	29,5
Alder, kvinder	29,4	29,4
Alder, mænd	26,6	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	4		1.759
Opioid	2	50	34
CSS			28
Cannabis	2	50	38

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	11		4.620
Ambulant behandling	11	100	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,23	0,07	0,09	0,14	0,33	0,15	0,15
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,42*	*0,21*	*0,15*
Kvinder							
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,08*	*0,39*	*0,49*	*0,27*	*0,20*
Mænd	0,25	0,10	0,12	0,20	0,39	0,21	0,21
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,31*	*0,39*	*0,19*	*0,13*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Sønderborg Kommune: 6 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	72	3.752
Andel kvinder	21 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	231 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	366 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	196 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	122 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	64				
Færdigbehandlet	9	14	22	15	25
Afbrudt	45	70	55	69	53
Overflyttet	7	11	13	15	12
Død			2		1
Andet	3	5	8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Thisted Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	47	4.035
Andel kvinder	19 %	23 %
Alder, gennemsnit	29,6	29,5
Alder, kvinder	26,6	29,4
Alder, mænd	30,4	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	24		1.759
Opioid	12	50	34
CSS	1	4	28
Cannabis	11	46	38

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	130		4.620
Dagbehandling	8	6	9
Ambulant dagbehandling	15	12	1
Ambulant behandling	107	82	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling	16	50	13
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse	84	50	87
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=44, CSS N=2, Cannabis N=30.

ASI-belastning for klienter der har fået tildelt en ydelse i 2011. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,30	0,14	0,09	0,32	0,43	0,20	0,12
Dagbehandling	0,25	0,12	0,09	0,25	0,38	0,17	0,09
Ambulant dagbehandling	0,26	0,14	0,08	0,20	0,46	0,27	0,09
Ambulant behandling	0,31	0,14	0,09	0,35	0,44	0,19	0,12

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,28	0,14	0,09	0,31	0,41	0,15	0,11
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,42*	*0,21*	*0,15*
Kvinder							
Alle kommuner	*0,29*	*0,12*	*0,08*	*0,38*	*0,49*	*0,27*	*0,20*
Mænd	0,26	0,11	0,09	0,23	0,38	0,11	0,08
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,31*	*0,39*	*0,20*	*0,14*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Thisted Kommune: 57 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	57	3.752
Andel kvinder	25 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	593 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	1.288 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	367 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	188 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	55				
Færdigbehandlet	10	18	22	29	25
Afbrudt	36	66	55	71	53
Overflyttet	6	11	13		12
Død			2		1
Andet	3	6	8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Tønder Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	51	4.035
Andel kvinder	26 %	23 %
Alder, gennemsnit	26,3	29,5
Alder, kvinder	27,2	29,4
Alder, mænd	26,0	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	8		1.759
Opioid	4	50	34
CSS	1	13	28
Cannabis	3	38	38

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	46		4.620
Dagbehandling	14	30	9
Ambulant behandling	32	70	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling	40	67	
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse	60	33	100
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=5, CSS N=3, Cannabis N=2.

ASI-belastning for klienter der har fået tildelt en ydelse i 2011. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,19	0,20	0,15	0,24	0,30	0,27	0,23
Dagbehandling	0,27	0,13	0,25	0,29	0,42	0,28	0,22
Ambulant behandling	0,15	0,23	0,10	0,22	0,25	0,26	0,23

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,14	0,10	0,07	0,16	0,23	0,19	0,14
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,42*	*0,21*	*0,15*
Kvinder	0,08	0,15	0,04	0,25	0,19	0,10	0,13
Alle kommuner	*0,30*	*0,13*	*0,08*	*0,38*	*0,50*	*0,27*	*0,20*
Mænd	0,18	0,08	0,09	0,10	0,26	0,25	0,14
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,31*	*0,40*	*0,19*	*0,13*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Tønder Kommune: 38 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	32	3.752
Andel kvinder	13 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	208 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	57 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	230 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	122 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	27				
Færdigbehandlet	6	22	22		25
Afbrudt	16	59	55		53
Overflyttet	1	4	13		12
Død			2		1
Andet	4	15	8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Tårnby Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	45	4.035
Andel kvinder	20 %	23 %
Alder, gennemsnit	30,5	29,5
Alder, kvinder	32,4	29,4
Alder, mænd	30,0	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	25		1.759
Opioid	4	16	34
CSS	10	40	28
Cannabis	11	44	38

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	14		4.620
Ambulant behandling	5	36	87
Ad hoc ydelse	9	64	3

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling			
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse	100		
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=3, CSS N=0, Cannabis N=0.

ASI-belastning for klienter der har fået tildelt en ydelse i 2011. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,18	0,00	0,09	0,21	0,11	0,17	0,26

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,29	0,19	0,06	0,36	0,39	0,36	0,24
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,42*	*0,21*	*0,15*
Kvinder	0,31	0,09	0,01	0,36	0,51	0,19	0,34
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,08*	*0,38*	*0,49*	*0,27*	*0,20*
Mænd	0,29	0,22	0,08	0,35	0,36	0,40	0,21
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,31*	*0,40*	*0,19*	*0,13*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Tårnby Kommune: 61 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	28	3.752
Andel kvinder	25 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	202 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	258 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	183 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	129 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	28				
Færdigbehandlet	7	25	22	14	25
Afbrudt	19	68	55	86	53
Overflyttet	2	7	13		12
Død			2		1
Andet			8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Vallensbæk Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	5	4.035
Andel kvinder	0 %	23 %
Alder, gennemsnit	27,0	29,5
Alder, kvinder	-	29,4
Alder, mænd	27,0	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	2		1.759

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	1		4.620
Ambulant behandling	1	100	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,14	0,10	0,06	0,32	0,21	0,09	0,01
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,42*	*0,21*	*0,15*
Kvinder							
Alle kommuner	*0,29*	*0,12*	*0,08*	*0,38*	*0,49*	*0,27*	*0,20*
Mænd	0,14	0,10	0,06	0,32	0,21	0,09	0,01
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,31*	*0,40*	*0,19*	*0,13*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Vallensbæk Kommune: 80 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	4	3.752
Andel kvinder	0 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	286 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	-	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	286 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	239 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	4				
Færdigbehandlet			22		25
Afbrudt	3	75	55		53
Overflyttet	1	25	13		12
Død			2		1
Andet			8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Varde Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	28	4.035
Andel kvinder	18 %	23 %
Alder, gennemsnit	31,7	29,5
Alder, kvinder	30,2	29,4
Alder, mænd	32,0	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	14		1.759
Opioid	7	50	34
CSS	3	21	28
Cannabis	4	29	38

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	54		4.620
Dagbehandling	25	46	9
Ambulant behandling	28	52	87
Ad hoc ydelse	1	2	3

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling	50	64	63
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse	50	36	38
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=10, CSS N=11, Cannabis N=8.

ASI-belastning for klienter der har fået tildelt en ydelse i 2011. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,40	0,18	0,23	0,27	0,52	0,31	0,32
Dagbehandling	0,40	0,20	0,24	0,37	0,46	0,30	0,27
Ambulant behandling	0,39	0,15	0,22	0,15	0,59	0,33	0,38

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,36	0,12	0,14	0,24	0,48	0,21	0,24
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,42*	*0,21*	*0,15*
Kvinder							
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,08*	*0,38*	*0,49*	*0,27*	*0,20*
Mænd	0,37	0,09	0,15	0,20	0,48	0,16	0,22
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,31*	*0,39*	*0,19*	*0,13*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Varde Kommune: 54 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	25	3.752
Andel kvinder	24 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	208 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	150 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	226 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	151 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	25				
Færdigbehandlet	5	20	22	17	25
Afbrudt	13	52	55	67	53
Overflyttet	6	24	13	17	12
Død	1	4	2		1
Andet			8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Vejen Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	39	4.035
Andel kvinder	33 %	23 %
Alder, gennemsnit	23,9	29,5
Alder, kvinder	22,9	29,4
Alder, mænd	24,4	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	3		1.759

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	45		4.620
Dagbehandling	20	44	9
Ambulant behandling	25	56	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling		75	
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse	100	25	
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=1, CSS N=4, Cannabis N=0.

ASI-belastning for klienter der har fået tildelt en ydelse i 2011. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,28	0,02	0,19	0,22	0,42	0,31	0,11
Dagbehandling	0,16	0,04	0,01	0,09	0,38	0,23	0,10

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,16	0,03	0,03	0,07	0,32	0,18	0,08
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,42*	*0,21*	*0,15*
Kvinder							
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,08*	*0,38*	*0,49*	*0,27*	*0,20*
Mænd	0,14	0,02	0,04	0,06	0,23	0,10	0,01
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,31*	*0,40*	*0,19*	*0,13*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Vejen Kommune: 13 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	37	3.752
Andel kvinder	24 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	130 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	91 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	143 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	56 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	35				
Færdigbehandlet	13	37	22	50	25
Afbrudt	15	43	55	25	53
Overflyttet	7	20	13	25	12
Død			2		1
Andet			8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Vejle Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	1	4.035

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	1		1.759

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	1		4.620
Ambulant behandling	1	100	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling			
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse			100
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=0, CSS N=0, Cannabis N=1.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Vejle Kommune: 100 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	21	3.752
Andel kvinder	33 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	615 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	654 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	595 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	502 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	0				3.613

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år.

Viborg Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	125	4.035
Andel kvinder	26 %	23 %
Alder, gennemsnit	27,3	29,5
Alder, kvinder	25,5	29,4
Alder, mænd	27,9	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	43		1.759
Opioid	18	42	34
CSS	12	28	28
Cannabis	13	30	38

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	139		4.620
Dagbehandling	28	20	9
Ambulant dagbehandling	2	1	1
Ambulant behandling	109	78	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling	35	13	
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse	65	87	
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=23, CSS N=15, Cannabis N=13.

ASI-belastning for klienter der har fået tildelt en ydelse i 2011. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,31	0,18	0,18	0,36	0,40	0,24	0,17
Dagbehandling	0,37	0,20	0,14	0,67	0,33	0,22	0,10
Ambulant behandling	0,29	0,16	0,18	0,32	0,42	0,26	0,18

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,29	0,18	0,18	0,33	0,39	0,24	0,16
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,42*	*0,21*	*0,15*
Kvinder	0,26	0,10	0,09	0,35	0,50	0,28	0,21
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,08*	*0,38*	*0,49*	*0,27*	*0,20*
Mænd	0,30	0,21	0,22	0,32	0,34	0,23	0,13
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,31*	*0,40*	*0,19*	*0,13*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Viborg Kommune: 42 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	88	3.752
Andel kvinder	24 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	354 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	435 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	328 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	261 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	75				
Færdigbehandlet	20	27	22	19	25
Afbrudt	50	67	55	81	53
Overflyttet	2	3	13		12
Død	1	1	2		1
Andet	2	3	8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Vordingborg Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	78	4.035
Andel kvinder	22 %	23 %
Alder, gennemsnit	33,9	29,5
Alder, kvinder	37,0	29,4
Alder, mænd	33,0	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	53		1.759
Opioid	27	51	34
CSS	6	11	28
Cannabis	20	38	38

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	88		4.620
Ambulant behandling	84	96	87
Ad hoc ydelse	4	5	3

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling			
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse	100	100	100
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=29, CSS N=5, Cannabis N=20.

ASI-belastning for klienter der har fået tildelt en ydelse i 2011. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,26	0,13	0,10	0,32	0,34	0,12	0,08
Ambulant behandling	0,26	0,14	0,09	0,32	0,34	0,12	0,08

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,27	0,14	0,08	0,37	0,34	0,11	0,06
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,42*	*0,21*	*0,15*
Kvinder	0,20	0,12	0,05	0,29	0,44	0,11	0,06
Alle kommuner	*0,29*	*0,12*	*0,08*	*0,39*	*0,50*	*0,27*	*0,20*
Mænd	0,29	0,14	0,09	0,39	0,31	0,10	0,06
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,31*	*0,40*	*0,20*	*0,14*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Vordingborg Kommune: 90 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	62	3.752
Andel kvinder	19 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	507 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	631 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	478 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	284 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	57				
Færdigbehandlet	8	14	22	20	25
Afbrudt	35	61	55	80	53
Overflyttet	5	9	13		12
Død	7	12	2		1
Andet	2	4	8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Ærø Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	3	4.035

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	3		1.759

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	3		4.620
Ambulant behandling	3	100	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	7	3.752
Andel kvinder	43 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	2.940 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	-	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	1.955 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	812 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	7				
Færdigbehandlet	2	29	22		25
Afbrudt	3	43	55		53
Overflyttet			13		12
Død			2		1
Andet	2	29	8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Aabenraa Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	75	4.035
Andel kvinder	32 %	23 %
Alder, gennemsnit	25,4	29,5
Alder, kvinder	24,8	29,4
Alder, mænd	25,8	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	10		1.759
Opioid			34
CSS	9	90	28
Cannabis	1	10	38

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	62		4.620
Ambulant behandling	62	100	87

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling			
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse	100	100	100
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=1, CSS N=6, Cannabis N=1.

ASI-belastning for klienter der har fået tildelt en ydelse i 2011. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Ambulant behandling	0,22	0,19	0,17	0,26	0,38	0,18	0,14

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,28	0,24	0,18	0,34	0,44	0,20	0,22
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,10*	*0,33*	*0,42*	*0,21*	*0,15*
Kvinder	0,30	0,24	0,22	0,37	0,47	0,32	0,28
Alle kommuner	*0,29*	*0,12*	*0,08*	*0,38*	*0,49*	*0,27*	*0,20*
Mænd	0,27	0,24	0,16	0,32	0,42	0,10	0,18
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,31*	*0,39*	*0,19*	*0,13*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Aabenraa Kommune: 17 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	63	3.752
Andel kvinder	30 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	206 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	270 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	178 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	123 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	58				
Færdigbehandlet	13	22	22	6	25
Afbrudt	41	71	55	94	53
Overflyttet			13		12
Død	2	3	2		1
Andet	2	3	8		8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.

Aalborg Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	1	4.035

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	1		1.759

Ydelser:

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	0		4.620

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Aalborg Kommune: 100 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	0	3.752

Aarhus Kommune

Der beregnes kun statistik på kategorier, hvori indgår klientantal >3.

Indskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	339	4.035
Andel kvinder	24 %	23 %
Alder, gennemsnit	29,9	29,5
Alder, kvinder	30,5	29,4
Alder, mænd	29,7	29,5

Målgrupper:

Klienter, der har udfyldt EuropASI-skema, kan inddeles i følgende grupper baseret på deres stofforbrug de sidste 30 dage inden indskrivning:

1. *Opioid*: Personer, der angiver et forbrug af opioider (ex. heroin, Metadon, buprenorphin etc.).
2. *Centralstimulerende stoffer (CSS)*: Personer, som ikke angiver brug af opioider, men angiver at have brugt kokain eller amfetamin/ecstasy.
3. *Cannabis*: Personer, der angiver at have brugt cannabis uden at have brugt opioider og centralstimulerende stoffer.

	Antal	%	Alle kommuner
Samlet	208		1.759
Opioid	58	28	34
CSS	70	34	28
Cannabis	80	39	38

Ydelser:

De tildelte ydelser karakteriseres ved deres intensitet, hvor dagbehandling er den mest intensive behandling.

1. *Dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 gange om ugen i mere end 2 timer *eller* 2 dage i over 2 timer og 2 dage i under 2 timer.
2. *Ambulant dagbehandling:* Ydelsen leveres 3-5 dage om ugen af højst 2 timers varighed.
3. *Ambulant behandling:* Ydelsen leveres mindst 2 gange om måneden og højst 8 gange.
4. *Ad hoc ydelse:* Ydelsen leveres mindre end 1 gang hver 14. dag.

Ad hoc ydelser kan ex. være helbredsundersøgelser eller test/vaccination for hepatitis.

	Antal	%	Alle kommuner
Ydelser tildelt i 2011:	1.036		4.620
Dagbehandling	25	2	9
Ambulant behandling	1.010	98	87
Ad hoc ydelse	1	0	3

Klienter der har fået tildelt ovennævnte ydelse, kan være indskrevet i 2011 eller tidligere.

Procentvis fordeling af ydelser tildelt klienter i de enkelte målgrupper.

	Opioid	CSS	Cannabis
Dag /ambulant dagbehandling	3	1	
Alle kommuner	*8*	*10*	*6*
Ambulant behandling/ad hoc ydelse	97	99	100
Alle kommuner	*92*	*90*	*94*

Alle kommuner, Opioid N=1.036, CSS N=631, Cannabis N=776. Nærværende kommune, Opioid N=348, CSS N=175, Cannabis N=175.

ASI-belastning for klienter der har fået tildelt en ydelse i 2011. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,29	0,13	0,08	0,28	0,33	0,19	0,15
Dagbehandling	0,35	0,21	0,14	0,35	0,34	0,19	0,19
Ambulant behandling	0,29	0,13	0,07	0,28	0,33	0,19	0,15

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

Belastning:

Gennemsnitsbelastning på de forskellige områder for stofmisbrugere i ambulant behandling i 2011, for både den pågældende kommune og alle kommuner. I ASI-scoren for alle kommuner indgår ikke nærværende kommune. Statistikken indeholder kun klienter, hvor der er udfyldt et EuropASI-skema.

	STOF	ALKO	KRIM	FYSISK	PSYKISK	FAMILIE	NETVÆRK
Samlet score	0,31	0,14	0,07	0,27	0,37	0,20	0,16
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,11*	*0,34*	*0,42*	*0,21*	*0,15*
Kvinder	0,32	0,13	0,06	0,31	0,42	0,30	0,27
Alle kommuner	*0,28*	*0,12*	*0,08*	*0,39*	*0,50*	*0,26*	*0,19*
Mænd	0,31	0,14	0,07	0,26	0,35	0,17	0,12
Alle kommuner	*0,29*	*0,13*	*0,12*	*0,32*	*0,40*	*0,20*	*0,14*

EuropASI score: En score på 0 viser en belastningsgrad, der ikke kan måles med denne metode, mens en belastningsgrad på 1 er den højeste grad af belastning, der kan opnås.

ASI besvarelsesprocenten for klienter indskrevet i 2011 er for Aarhus Kommune: 67 %.

Udskrivninger 2011:

		Alle kommuner
Antal	248	3.752
Andel kvinder	22 %	22 %

		Alle kommuner
Indskrivningslængde	287 dage	363 dage
Indskrivningslængde, kvinder	282 dage	390 dage
Indskrivningslængde, mænd	289 dage	356 dage
Indskrivningslængde, median	218 dage	169 dage

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Median angiver, op til hvor mange dage halvdelen af klienterne har været indskrevet i, mens den anden halvdel har været indskrevet længere.

Udskrivningsårsager samlet i 5 kategorier.

	Antal	%	Alle kommuner %	Andel kvinder	Alle kommuner
Samlet	236				
Færdigbehandlet	70	30	22	35	25
Afbrudt	146	62	55	58	53
Overflyttet	11	5	13	4	12
Død	3	1	2	2	1
Andet	6	3	8	2	8

Beregnet på udskrevne klienter der kan være indskrevet tidligere år. Alle kommuner, udskrivningsårsager N=3.613.

Klienter, der har afbrudt et behandlingsforløb, kan selv have anmodet om det, være flyttet til anden kommune, være udeblevet fra behandlingen eller være blevet bortvist. Ligeledes kan klienter, der har overflyttet som udskrivningsårsag, være overflyttet til hospital eller kriminalforsorgen eller anden behandlingsinstitution. En overflytning kan være planlagt eller ikke planlagt.