
MapPlan årsrapport

For indskrivninger i rusmiddelbehandling i løbet af 2022

Faglig rapport fra Center for Rusmiddelforskning

2023

Mads Uffe Pedersen, Michael Pedersen og Kirsten Frederiksen



CENTER FOR RUSMIDDELFORSKNING
PSYKOLOGISK INSTITUT
AARHUS UNIVERSITET



MapPlan årsrapport

For indskrivninger i rusmiddelbehandling i løbet af 2022

Faglig rapport fra Center for Rusmiddelforskning

2023

Data

Serietitel og nummer	Faglig rapport fra Center for Rusmiddelforskning
Titel	MapPlan årsrapport
Undertitel	For indskrivninger i rusmiddelbehandling i løbet af 2022
Forfatter(e)	Mads Uffe Pedersen, Michael M. Pedersen og Kirsten Frederiksen
Afdeling	Center for Rusmiddelforskning, Aarhus Universitet
URL	https://psy.au.dk/forskning/forskningscentre-og-klinikker/center-for-rusmiddel-forskning/publikationer/rapporter
Udgivelsesår	april 2023

Indhold

Introduktion.....	5
1.0 MAP i rusmiddelbehandling	6
1.1/ MAP-skemaer anvendt ved indskrivninger i stof- og alkoholbehandling	6
2.0 MapPlan i stofbehandling.....	9
2.1/ Køn og alder.....	9
2.2/ Rusmidler.....	9
2.3/ Psykisk helbred og adfærd	11
2.4/ Fysisk helbred	15
2.5/ Sociale forhold og netværk	15
3.0 MapPlan i alkoholbehandling	17
3.1/ Køn og alder.....	17
3.2/ Rusmidler.....	17
3.3/ Psykisk helbred og adfærd	19
3.4/ Fysisk helbred	23
3.5/ Sociale forhold	23

Introduktion

Dette er årsrapporten for borgere indskrevet i stof- og alkoholbehandling i løbet af 2022, hvor der har været anvendt MapPlan ved indskrivningstidspunktet. MapPlan er en sammentrækning af "mapping" (afdækning/kortlægning) og "planning" (planlægning) og anvendes til at understøtte den helhedsorienterede afdækning af borgerens problemer, behov og ressourcer. En afdækning, som skal foregå i løbet af de første behandlingssamtaler. Rapporten viser således borgernes situation ved indskrivningstidspunktet til det videre behandlingsforløb enten i stof- eller alkoholbehandling.

Analyserne er baseret på Ung- og VoksenMap besvaret i perioden d. 1. januar 2022 til d. 31. december 2022. Først præsenteres kort de samlede resultater for rusmiddelbehandlingen i kapitel 1, hvor der ligeledes sammenlignes med 2021-rapporten. Efterfølgende kan detaljerede tabeller læses kun for stofbehandlingen (kapitel 2) og alkoholbehandlingen (kapitel 3). For nogle kommuner/institutioner vil kun den ene del være relevant, hvis MAP eksempelvis kun anvendes i stofbehandlingen.

For kommuner, som også har anvendt redskabet Trivsels- og Effekt Monitoring (TEM), fremsendes en særskilt rapport. De to nationale rapporter for hhv MAP og TEM suppleres desuden af lokale rapporter, som fremsendes til den enkelte kommuner/institution til internt brug. Dette gælder dog ikke for kommuner/institutioner, som har haft færre end 20 indberetninger i løbet af 2022.

De nationale rapporter (både den aktuelle og tidligere årsrapporter) er tilgængelige på Center for Rusmiddelforskning's hjemmeside:

<https://psy.au.dk/forskning/forskningscentre-og-klinikker/center-for-rusmiddelforskning/publikationer/rapporter>

MAP i rusmiddelbehandling

1.1/ MAP-skemaer anvendt ved indskrivninger i stof- og alkoholbehandling

I løbet af 2022 blev i alt 6616 borgere indskrevet i rusmiddelbehandling, hvor enten UngMap eller VoksenMap blev udfyldt. Størstedelen udgøres stadigvæk af borgere indskrevet i stofbehandling¹ med i alt 4531 borgere indskrevet. Til sammenligning blev 4017 borgere indskrevet i 2021. For alkoholbehandlingen er der ligeledes sket en stigning, da 2085 borgere blev indskrevet i alkoholbehandling i løbet af 2022, hvor Map-skemaer blev anvendt ved indskrivningssamtalen. Og til sammenligning var det i 2021 1743 borgere, som blev indskrevet i alkoholbehandlingen og hvor Map-skemaer blev anvendt.

Tabel: Antal borgere indskrevet i rusmiddelbehandling, hvor MAP er anvendt

	Stofbehandling	Alkoholbehandling
2021	4017	1743
2022	4531	2085

Disse tal er ikke udtryk for samtlige indskrivninger i den danske rusmiddelbehandling. For det første er der en række private institutioner og kommunale rusmiddelcenter, som ikke anvender Ung- og/eller VoksenMap, og for det andet er der behandlingscentre, som anvender MAP på en særlig udvalgt gruppe af borgere ved indskrivningen og ikke på alle indskrivninger. Selvom der er tale om en national rapport, betyder det ikke, at den er dækkende for alle borgere indskrevet i stof- og alkoholbehandling. Andelen af unge mellem 15-25 år er således højere i MapPlan, end den er i SMDB, hvilket skyldes, at MapPlan anvendes forholdsvis oftere til unge end til ældre borgere indskrevet i rusmiddelbehandling. MapPlan anvendes i dag af omkring 80 % af alle kommuner, som er tildelt behandlingsansvar. Dækningen er højest på stofbehandlingsområdet, men som det kan ses, begynder alkoholbehandlingen også i høj grad at anvende MapPlan.

I de følgende tabeller fremhæves nogle af nøgletallene for de borgere, som er blevet indskrevet i rusmiddelbehandlingen, og hvor der sammenlignes med 2021-tal.

¹ fordi MapPlan i første omgang primært blev implementeret her

Disse tabeller fremgår ligeledes i kapitel 2 og 3, som fokuserer på stof- og alkoholområdet hver især.

Tabel: Karakteristika for borgere indskrevet i rusmiddelbehandling

	2021 (n=5760)	2022 (n=6616)
Anonyme	343 (6,0 %)	353 (5,3%)
Køn		
Kvinder	1600 (27,8 %)	1831 (27,7%)
Mænd	4160 (72,2 %)	4785 (72,3%)
Gennemsnitsalder		
stofbehandling	28,2 år	29,0 år
alkoholbehandling	45,2 år	45,6 år
Psykiatrisk diagnose	2479 (48,2 %)	3328 (50,3%)
Profiler for internaliserende og eksternaliserende problemer		
LAV	1550 (26,9 %)	1899 (28,7%)
SIP ¹	1899 (33,0%)	2185 (33,0%)
SEP ²	1296 (22,5 %)	1337 (20,2%)
SEIP ³	1015 (17,6%)	1195 (18,1%)

1: svære internaliserende problemer

2: svære eksternaliserende problemer

3: svære eksternaliserende og internaliserende problemer

Sammenlignes tallene for 2021 til 2022 er der kun mindre forskelle. Andelen af anonyme, fordelingen af køn og gennemsnitsalderen er stort set de samme i de to år. Der er en lille øgning af antallet af borgere med psykiatriske diagnoser (fra 48,2 % til 50,3 %), og det kan måske være en del af det samme mønster, at der således også er sket en lille øgning af borgere med både eksternaliserende og internaliserende problemer (SEIP i 2021=17,6 % og i 2022 = 18,1 %). På den anden side er der sket et fald i andelen med svære eksternaliserende problemer (SEP: fra 22,5% til 20,2 %), og en stigning i andelen med en lav grad af problemer (LAV: fra 26,9 % til 28,7 %). Disse forskelle skyldes helt primært ændringer i tallene for alkoholbehandling. Tallene for stofområdet har på de ovenstående parametre været stort set tilsvarende fra 2020 til 2021 og frem til denne sidste rapport for 2022 (se rapporten, som sammenligner 2020 og 2021 for indrapporteringer på stofbehandlingsområdet her: https://psy.au.dk/fileadmin/site_files/filer_rusmiddelforskning/dokumenter/rapporter/2021/National_MapPlan_rapport_for_stofmisbrugsbehandling_2021.pdf).

I de følgende to kapitler gennemgås tallene hver især for stof- og alkoholbehandlingen. Men tallene ovenfor rummer et par markante forskelle i de to behandlingspopulationer, som skal fremhæves her. De to mest markante forskelle på borgere indskrevet i stofbehandling og alkoholbehandling er for det første gennemsnitsalderen og for det andet fordelingen i "Profil". Således er gennemsnitsalderen, som er 29,0 år for borgere indskrevet i stofbehandling og 45,6 år for borgere indskrevet i alkoholbehandling. Derudover er fordelingen i de fire kategorier i "Profil" noget anderledes i alkoholbehandling med en betydelig større andel af en lav grad af problemer og langt færre med en SEP og en SEIP profil:

Tabel: forskelle i fordelingen af profiler i stof- og alkoholbehandling

	Stofbehandling	Alkoholbehandling
LAV	22,3 %	42,6 %
SIP	31,3 %	36,7 %
SEP	24,3 %	11,3 %
SEIP	22,0 %	9,4 %

Derudover indskrives lidt færre kvinder i stofbehandling (25,7%) sammenlignet med alkoholbehandling (31,0%). Og der er ligeledes en større andel borgere med psykiatriske diagnoser i stofbehandling (52,3%) sammenlignet med alkoholbehandling (46,4%).

MapPlan i stofbehandling

Denne rapport er baseret på Ung- og VoksenMap, som er blevet udfyldt for borgere indskrevet i stofbehandling i løbet af 2022.

De følgende analyser er baseret på svar fra 1. januar 2022 til 31. december 2022. I løbet af 2022 blev i alt 4531 borgere indberettet (i 2021 var det 4.017 borgere).

2.1/ Køn og alder

Køn

n= 4531

Kvinder	Mænd	Procent kvinder	Heraf anonym
1164	3367	25,7%	232

	kvinder %
2021	26,4%

Beskrivelse: I den sidste kolonne fremgår det, hvor mange der ønskede at være anonyme. Denne gruppe har besvaret alle spørgsmål undtagen alder/fødselsdato.

Alder

n= 4299

15-17 år	18-25 år	26+	Gennemsnitsalder
330	1634	2335	29,0

	Gennemsnitsalder
2021	28,2 år

Beskrivelse: I opgørelsen er fratrukket borgere, der er anonyme (se hvor mange i ovenstående tabel). De anonyme har svaret på alle andre spørgsmål end alder.

2.2/ Rusmidler

Cigaretter, dagligt

n= 4531

	Ja	Nej	Ja, procent
Ryger dagligt	3191	1340	70,4%

Beskrivelse: Dette angiver andelen af borgere, som har røget dagligt indenfor den sidste måned inden indskrivningen.

At ryge dagligt er en barriere for at opnå stoffrihed.

Illegale stoffer, sidste måned

n = 4531

	Illegale stoffer	Andre stoffer end cannabis	Cannabis	Opioider		Opioider
Antal	3745	2350	2805	604		
Procent	82,7%	51,9%	61,9%	13,3%	2021	13,2%

Beskrivelse: Tabellen viser først den samlede andel, som har haft et forbrug af alle typer af illegale stoffer indenfor den seneste måned op til indskrivningstidspunktet. Derefter deles denne andel op i tre kategorier "Andre stoffer end cannabis", "cannabis" og "opioider". Grunden til, at disse tre giver mere end 100 % er, at borgere, som eksempelvis har haft et forbrug af cannabis, også kan have haft et forbrug af andre stoffer (og dermed inkluderet i den første eller sidste gruppe).

Stofscore illegale stoffer, sidste måned

n = 4531

Gennemsnit	Score 12+
9,67	41,8%

Beskrivelse: I ovenstående tabel ses først den gennemsnitlige belastningsscore for brugen af stoffer (Gennemsnit), og dernæst andelen af borgere med en høj stofscore, som er udtryk for et højt forbrug af illegale stoffer.

En score ved Map interviewet på 12 og derover seneste måned har vist sig at udgøre en særlig risikofaktor for ikke at opnå stoffrihed. Nogle borgere scorer 0, fordi de allerede har stoppet deres forbrug af stoffer ved Map interviewet.

Stofindeks

n = 4531

Lavt belastet	Moderat belastet	Meget belastet	Stærkt belastet
786	1597	1404	744
17,3%	35,2%	31,0%	16,4%

Beskrivelse: Stofindekset er baseret på forbrugets hyppighed og omfang. Antallet og typen af forskellige illegale stoffer har således betydning for belastningsgraden på stofindekset. En person, som er lavt belastet, har allerede stoppet sit forbrug af illegale stoffer ved MAP interviewet, mens en stærkt belastet har et daglig forbrug af illegale stoffer og oftest af flere forskellige typer af stoffer. Dette indeks er implementeret i 2022 og kan derfor ikke sammenlignes med 2021 tal.

Alkohol, sidste måned

n= 4531

	Intet alkohol	Moderat forbrug	Stort forbrug
Antal	1474	1578	1479
Procent	32,5%	34,8%	32,6%

Beskrivelse: Moderat forbrug defineres som en AUDIT-C score på 1 til 6. Stort forbrug defineres som en score på 7 eller derover, og er kendetegnet ved, at der drikkes alkohol 2-3 gange om ugen, hvor der mindst drikkes 5-6 genstande hver gang. Der kan maksimalt scores 12. Der kan ikke sammenlignes med tal fra 2021, da de udregnes på en ny måde. Desuden afløses denne tabel næste år af Alkohol-indekset.

Ordineret medicin mod rusmiddelafhængighed

n= 4531

Ja	nej	Ja, procent
546	3985	12,1%

	Ja, procent
2021	12,6%

Beskrivelse: Angives ved indskrivningstidspunktet, således medicinen kan være ordineret i forbindelse med indskrivning eller før indskrivning. Dette kan bl.a. være Antabus, Acamprosat, Buprenorphin, Subutex/Suboxone, Naltrexone, Metadon eller andre (skrives: f.eks. lægeordineret heroin).

2.3/ Psykisk helbred og adfærd**Psykiske problemer**

	Ja	nej	Ja, procent
Psykiatrisk diagnose	2362	2154	52,3%
Medicin psykiske problemer	1532	2999	33,8%

n= 4516

	Ja, diagnose
2021	49,9%

n= 4531

Beskrivelse: Den/de psykiatrisk diagnose er borgerens selvrapportering af, hvorvidt vedkommende har fået stillet en diagnose af en psykiater. Samt om vedkommende har fået ordineret medicin mod psykiske problemer i den seneste måned inden indskrivningen.

Psykiatrisk diagnose er en stærk risikofaktor for manglende effekt af behandlingen. Dette gælder ikke mindst diagnoser, der er præget af impulsivitet, kaos og svære psykiske lidelser (som f.eks. skizofreni og personlighedsforstyrrelser).

Psykiatriske diagnoser II

n= 2628

	Antal	Procent
<i>Nej. Har ikke en diagnose</i>	1210	46,0%
Depression	439	16,7%
Bipolar	55	2,1%
Angst	427	16,2%
PTSD	215	8,2%
ADHD	669	25,5%
Personlighedsforstyrrelse	243	9,2%
OCD	80	3,0%
Autisme	83	3,2%
Skizofreni	120	4,6%
Psykose	93	3,5%
Andet	331	12,6%

Beskrivelse: Dette spørgsmål er først blevet implementeret i juni 2022. Således har kun ialt 2628 personer anført, om de har fået en diagnose og i givet fald hvilken type diagnose, de har fået. Nogle har anført flere typer af diagnoser, og indgår således flere gange i tabellen. Ud af de ialt 2628 personer har 1210 (46,0 %) svaret "nej" til at have en psykiatrisk diagnose. 1418 (54,0 %) har således sagt ja til at have en diagnose (i høj grad svarende til andelen i ovenstående tabel) og anført en eller flere af diagnoserne.

Profil

n = 4531

	LAV	SIP	SEP	SEIP
Antal	1010	1420	1102	999
Procent	22,3%	31,3%	24,3%	22,0%

	SEIP, %
2021	21,4%

Beskrivelse:

SIP (svære internaliserende problemer): Personer i denne kategori kan være præget af f.eks. angst, depression, lavt selvværd og selvmordstanker eller deciderede selvmordsforsøg.

SEP (svære eksternaliserende problemer): Personer i denne kategori har ofte haft en skolegang præget af konflikter med lærerne, bortvisning og fravær/pjækkeri. Derudover kan de i højere grad knyttes til kriminel og "utilpasset" adfærd. De har oftere konflikter med omverdenen, men oplever selv ofte, at de trives fint. De kan være vanskeligere at fastholde i behandling.

SEIP (svære internaliserende og eksternaliserende problemer): Personer i denne kategori oplever både konflikter med omverdenen, samtidig med, at de har det psykisk svært (depression, angst, selvmordstanker mm). Der er i denne gruppe ofte psykiatriske problemstillinger såsom ADHD og personlighedsforstyrrelser.

LAV: Personer, der ofte har lave til moderate psykiske problemer.

Impulsivitet

n= 4531

	Lav 0 ≤ 1	Normal 1,1 ≤ 2	Høj 2,1+	Gennemsnit
Antal	849	2152	1530	1,80
Procent	18,7%	47,5%	33,8%	

Beskrivelse: Høj impulsivitet handler bl.a. om at have let til kedsomhed ved gentagelser, tale eller gøre ting uden at tænke fremad. Der kan ikke sammenlignes med tal fra 2021, da gennemsnittet udregnes på en ny måde.

Temperament seneste måned

n= 4531

	Slet ikke/lidt	En del	Meget/rigtigt meget
Antal	3028	758	745
Procent	66,8%	16,7%	16,4%

Beskrivelse: Spørgsmålet lyder som følger: "Har du haft besvær med at kontrollere aggressioner eller temperament de sidste 30 dage? (Oplevet dig selv som opfarende, bliver nemt vred og udskældende, svært ved at styre dine impulser)".

Spørgsmålet om temperament beskrives særskilt, da det skal ses i forbindelse med eksternaliserende adfærd og en SEP/SEIP profil. Borgere med SEP/SEIP profiler, høj impulsivitet og/eller ukontrolleret temperament kan være særligt vanskelige at fastholde i behandling.

Involveret i strafbare forhold sidste måned

n= 4461

Ja	Nej	Ja, procent
814	3647	18,2%

	Ja, %
2021	19,0%

Beskrivelse: Kriminel adfærd kan være en udfordring for borgeren på mange områder, men kan ikke ses direkte i sammenhæng med manglende behandlingseffekt. Kan knyttes stærkt til eksternalisering (SEP, SEIP), impulsivitet og temperament.

OBS! Borgere, der ikke ønsker at svare, er udeladt.

Selvmodstanker, sidste måned

n= 4531

	Slet ikke	Lidt/en del	Meget/rigtigt meget
Antal	3145	1084	302
Procent	69,4%	23,9%	6,7%

	Meget/rigtigt meget
2021	5,9%

Beskrivelse: Er et væsentligt opmærksomhedspunkt under internaliserede problemer.

Hverdagsfunktion

n= 4531

	Struktur 3,1+	Middel 2 ≤ 3	Ustruktureret 0 < 2	Gennem- snit
Antal	441	2526	1564	2,43
Procent	9,7%	55,7%	34,5%	

	Ustrukture- ret
2021	34,6%

Beskrivelse: Jo højere score jo mere struktureret lever borgeren. Der kan højst scores 4, hvilket er udtryk for en meget struktureret hverdag, mens en score på under 2 er udtryk for en meget ustruktureret hverdag. Den lave score kan ses i stærk sammenhæng med forbrug af illegale stoffer, problemer med alkohol og psykisk mistrivsel blandt såvel unge som voksne. Her inddrages spørgsmål om koncentration, planlægning, søvnkvalitet, madvaner mv.

Trivsels-indeks

n= 4316

	Lavt belastet	Moderat be- lastet	Meget be- lastet	Stærkt be- lastet
Antal	1224	1572	898	622
Procent	28,4%	36,4%	20,8%	14,4%

Beskrivelse: Trivselsindekset blev implementeret i sommeren 2022, og kan derfor ikke sammenlignes med tal fra 2021. Indekset er baseret på en samvejning af internaliserende faktorer (ensomhed, angst, depression, påvirket af stressfyldte hændelser). Jo flere internaliserende faktorer en person er påvirket eller meget påvirket af, jo mere belastet vil vedkommende være på trivselsindekset. En person, som er lavt belastet, vil således kun have en eller et mindre antal faktorer, og vil højst sandsynligt ikke være særligt påvirket af dem. Omvendt vil en person, som er stærkt belastet, have et stort antal faktorer og være meget påvirket af dem. Denne gruppe har desuden vanskeligt ved at forbedre deres trivsel.

2.4/ Fysisk helbred

Fysiske problemer sidste måned					n = 4531	
	Ingen	1-10 dage	11-29 dage	30 dage		30 dage, %
Antal	1260	1117	608	1546	2021	32,2%
Procent	27,8%	24,7%	13,4%	34,1%		

Beskrivelse: Fysiske problemer den seneste måned kan ses i sammenhæng med manglende behandlingseffekt, hvis problemer overstiger 10 dage seneste måned og ikke har ændret sig over en periode på 3 måneder (målt blandt unge).

Ordineret medicin for fysiske problemer			n = 4531	
Ja	Nej	Ja, procent		Ja, %
812	3719	17,9%	2021	18,3%

Beskrivelse: Dette er andelen af borgere, som i løbet af måneden op til indskrivningen har fået ordineret medicin for fysiske problemer. Det er et udtryk for en gruppe, som har sværere fysiske problemer.

2.5/ Sociale forhold og netværk

Skole, uddannelse, praktikforløb mm.			n = 4531	
Ja	Nej	Ja, procent		Ja, %
1151	3.380	25,4%	2021	29,3%

Beskrivelse: Spørgsmålet er især relevant, når vi ser på de yngre borgere indskrevet i stofmisbrugsbehandling. De ældre vil svare nej her, hvis de er i arbejde.

Der spørges om, hvorvidt borgeren har været under uddannelse, i praktik eller lign. inden for den seneste måned. Generelt er JA positivt, men ofte kræver det også et målrettet arbejde for fremadrettet at fasholde borgeren i uddannelse/praktik.

Primær indtægtskilde				n = 4531	
	Ja	Nej	Ja, procent		Ja, %
Kontanthjælp el.lign.*	1280	3251	28,2%	2021	30,6%

Beskrivelse: At være på kontant/uddannelseshjælp er generelt en barriere mod at opnå behandlingseffekt – ikke mindst hvis borgeren fortsætter med at være på kontanthjælp mere end et halvt år.

* Inkluderer Kontanthjælp/integrationsydelse/ressourceforløb/uddannelseshjælp

Boligsituation

n= 4531

	Ja	Nej	Ja, procent
Stabil	3862	669	85,2%
Ustabil/ boligløs	455	4076	10,0%

	Ustabil/ bo- ligløs
2021	9,8%

Med stabil menes der, at de kan bo et sted, så længe de vil eller længe endnu, men bliver nødt til at flytte på et tidspunkt.

Med ustabil menes der, at de kan blive boende, hvor de bor i under et år eller er boligløse (bor på gaden eller rundt omkring).

Stabil og ustabil giver ikke 100%. De resterende bor enten i fængsel eller på institution.

Har børn

n= 4531

Ja	Nej	Ja, procent
1154	3377	25,5%

	Ja, %
2021	24,8%

Beskrivelse: At have børn bør afstedkomme yderligere undersøgelse af barnets/børnernes vilkår (barnets/børnernes alder, bor hos borger, samvær med mere).

MapPlan i alkoholbehandling

Denne rapport er baseret på Ung- og VoksenMap, som er blevet udfyldt for borgere indskrevet i alkoholbehandling i løbet af 2022.

De følgende analyser er baseret på svar fra 1. januar 2022 til 31. december 2022. I løbet af 2022 blev i alt 2085 borgere indberettet (i 2021 var det 1743 borgere).

3.1/ Køn og alder

Køn

n= 2085

Kvinder	Mænd	Procent kvinder	Heraf anonyme
667	1418	32,0%	121

	kvinder %
2021	31,0%

Beskrivelse: I den sidste kolonne fremgår det, hvor mange der ønskede at være anonyme. Denne gruppe har besvaret alle spørgsmål undtagen alder/fødselsdato.

Alder

n= 1964

15-30 år	31-45 år	46+	Gennemsnitsalder
340	577	1047	45,6

	Gennemsnitsalder
2021	45,2 år

Beskrivelse: I opgørelsen er fratrukket borgere, der er anonyme (se hvor mange i ovenstående tabel). De anonyme har svaret på alle andre spørgsmål end alder.

3.2/ Rusmidler

Cigaretter, dagligt

n= 2085

	Ja	Nej	Ja, procent
Ryger dagligt	1160	925	55,6%

	ja %
2021	57,4%

Beskrivelse: Dette angiver andelen af borgere, som har røget dagligt indenfor den sidste måned inden indskrivningen.

Alkohol, sidste måned

n= 2085

	Intet alkohol	Moderat forbrug	Stort forbrug
Antal	316	265	1504
Procent	15,2%	12,7%	72,1%

Beskrivelse: Moderat forbrug defineres som en AUDIT-C score på 1 til 6. Stort forbrug defineres som en score på 7 eller derover, og er kendetegnet ved, at der drikkes alkohol 2-3 gange om ugen, hvor der mindst drikkes 5-6 genstande hver gang. Der kan maksimalt scores 12.

Der kan ikke sammenlignes med tal fra 2021, da de udregnes på en ny måde. Desuden afløses denne tabel næste år af det nedenstående Alkohol-indeks.

Alkohol-indeks

n= 2085

	Lavt belastet	Moderat belastet	Meget belastet	Stærkt belastet
Antal	316	265	501	1003
Procent	15,2%	12,7%	24,0%	48,1%

Beskrivelse: I løbet af sommeren 2022 blev dette alkohol-indeks implementeret i MAP, og vil fremadrettet afløse ovenstående tabel "Alkohol, sidste måned". En borger som er lavt belastet på alkohol-indekset ofte intet eller mindre forbrug af alkohol, og ofte vil de ikke drikke mere end 4 genstande pr gang. De meget belastede har et skadeligt alkoholforbrug med et højt og hyppigt forbrug, hvor de ofte drikker mere end 4 genstande pr gang. Hvis de er stærkt belastede på alkohol-indekset, kan der være tale om alkoholafhængighed (svarende til en Audit-C score på 10).

Ordineret medicin mod rusmiddelafhængighed

n= 2085

Ja	nej	Ja, procent
642	1443	30,8%

	Ja, procent
2021	30,2%

Beskrivelse: Angives ved indskrivningstidspunktet, således medicinen kan være ordineret i forbindelse med indskrivning eller før indskrivning.

Dette kan bl.a. være Antabus, Acamprosat, Buprenorphin, Subutex/Suboxone, Naltrexone, Metadon eller andre.

Illegale stoffer, sidste måned

n = 2085

	Illegale stoffer	Andre stoffer end cannabis	Cannabis	Opioider		illegale stoffer
Antal	337	188	222	23	2021	16,7%
Procent	16,2%	9,0%	10,6%	1,1%		

Beskrivelse: Tabellen viser først den samlede andel, som har haft et forbrug af alle typer af illegale stoffer indenfor den seneste måned op til indskrivningstidspunktet. Derefter deles denne andel op i tre kategorier "Andre stoffer end cannabis", "cannabis" og "opioider". Grunden til, at disse tre giver mere end 100 % er, at borgere, som eksempelvis har haft et forbrug af cannabis, også kan have haft et forbrug af andre stoffer (og dermed inkluderet i den første eller sidste gruppe).

3.3/ Psykisk helbred og adfærd**Psykiske problemer**

n= 2083

	Ja	nej	Ja, procent		Ja, diagnose
Psykiatrisk diagnose	966	1117	46,4%	2021	44,2%
Medicin psykiske problemer	854	1229	41,0%		

Beskrivelse: Den/de psykiatrisk diagnose er borgerens selvrapportering af, hvorvidt vedkommende har fået stillet en diagnose af en psykiater. Samt om vedkommende har fået ordineret medicin mod psykiske problemer i den seneste måned inden indskrivningen.

Psykiatrisk diagnose er en stærk risikofaktor for manglende effekt af behandlingen. Dette gælder ikke mindst diagnoser, der er præget af impulsivitet, kaos og svære psykiske lidelser (som f.eks. skizofreni og personlighedsforstyrrelser).

Psykiatrisk diagnose II

n= 1239

	Antal	Procent
Nej. Har ikke en diagnose	639	51,6%
Depression	322	26,0%
Bipolar	54	4,4%
Angst	212	17,1%
PTSD	66	5,3%
ADHD	166	13,4%
Personlighedsforstyrrelse	64	5,2%
OCD	26	2,1%
Autisme	18	1,5%
Skizofreni	22	1,8%
Psykose	13	1,0%
Andet	90	7,3%

Beskrivelse: Dette spørgsmål er først blevet implementeret i juni 2022. Således har kun ialt 1239 personer anført, om de har fået en diagnose og i givet fald hvilken type diagnose, de har fået. Nogle har anført flere typer af diagnoser, og indgår således flere gange i tabellen. Ud af de ialt 1239 personer har 639 (51,6 %) svaret "nej" til at have en psykiatrisk diagnose. 600 (48,4%) har således sagt ja til at have en diagnose (svarende til ovenstående tabel) og anført en eller flere af diagnoserne.

Profil

n = 2085

	LAV	SIP	SEP	SEIP
Antal	889	765	235	196
Procent	42,6%	36,7%	11,3%	9,4%

	SEIP, %
2021	9,0%

Beskrivelse:

LAV: Personer, der har lave til moderate psykiske problemer.

SIP (svære internaliserende problemer): Personer i denne kategori kan være præget af f.eks. angst, depression, lavt selvværd og selvmordstanker eller deciderede selvmordsforsøg.

SEP (svære eksternaliserende problemer): Personer i denne kategori har ofte haft en skolegang præget af konflikter med lærerne, bortvisning og fravær/pjækkeri. Derudover kan de i højere grad knyttes til kriminel og "utilpasset" adfærd. De har oftere konflikter med omverdenen, men oplever selv ofte, at de trives fint. De kan være vanskeligere at fastholde i behandling.

SEIP (svære internaliserende og eksternaliserende problemer): Personer i denne kategori oplever både konflikter med omverdenen, samtidig med, at de har det psykisk svært (depression, angst, selvmordstanker mm). Der er i denne gruppe ofte psykiatriske problemstillinger såsom ADHD og personlighedsforstyrrelser.

Impulsivitet n= 2085

	Lav $0 \leq 1$	Normal $1,1 \leq 2$	Høj $2,1+$	Gennemsnit
Antal	833	937	315	1,34
Procent	40,0%	44,9%	15,1%	

Beskrivelse: Høj impulsivitet handler bl.a. om at have let til kedsomhed ved gentagelser, tale eller gøre ting uden at tænke fremad. Der kan ikke sammenlignes med tal fra 2021, da gennemsnittet udregnes på en ny måde.

Temperament seneste måned n= 2085

	Slet ikke/lidt	En del	Meget/rigtigt meget		
Antal	1718	220	147		
Procent	82,4%	10,6%	7,1%		

	Meget/rigtigt meget
2021	6,9%

Beskrivelse: Spørgsmålet lyder som følger: "Har du haft besvær med at kontrollere aggressioner eller temperament de sidste 30 dage? (Oplevet dig selv som opfarende, bliver nemt vred og udskældende, svært ved at styre dine impulser)".

Spørgsmålet om temperament beskrives særskilt, da det skal ses i forbindelse med eksternaliserende adfærd og en SEP/SEIP profil. Borgere med SEP/SEIP profiler, høj impulsivitet og/eller ukontrolleret temperament kan være særligt vanskelige at fastholde i behandling.

Involveret i strafbare forhold sidste måned n= 2078

Ja	Nej	Ja, procent		
159	1919	7,7%		

	Ja, %
2021	8,3%

Beskrivelse: Kriminel adfærd kan være en udfordring for borgeren på mange områder, men kan ikke ses direkte i sammenhæng med manglende behandlingseffekt. Kan knyttes stærkt til eksternalisering (SEP, SEIP), impulsivitet og temperament.

OBS! Borgere, der ikke ønsker at svare, er udeladt.

Selvmordstanker, sidste måned n= 2085

	Slet ikke	Lidt/en del	Meget/rigtigt meget
Antal	1579	394	112
Procent	75,7%	18,9%	5,4%

	Meget/rigtigt meget
2021	5,2%

Beskrivelse: Er et væsentligt opmærksomhedspunkt under internaliserede problemer.

Hverdagsfunktion n= 2085

	Struktur 3,1+	Middel 2 ≤ 3	Ustruktureret 0 < 2	Gennemsnit
Antal	524	1205	356	2,84
Procent	25,1%	57,8%	17,1%	

	Ustruktureret
2021	17,9%

Beskrivelse: Jo højere score jo mere struktureret lever borgeren. Der kan højst scores 4, hvilket er udtryk for en meget struktureret hverdag, mens en score på under 2 er udtryk for en meget ustruktureret hverdag. Den lave score kan ses i stærk sammenhæng med forbrug af illegale stoffer, problemer med alkohol og psykisk mistrivsel blandt såvel unge som voksne. Her inddrages spørgsmål om koncentration, planlægning, søvnkvalitet, madvaner mv.

Trivselsindeks n= 2025

	Lavt belastet	Moderat belastet	Meget belastet	Stærkt belastet
antal	716	748	349	212
procent	35,4%	36,9%	17,2%	10,5%

Beskrivelse: Trivselsindekset blev implementeret i sommeren 2022, og kan derfor ikke sammenlignes med tal fra 2021. Indekset er baseret på en samvejning af internaliserende faktorer (ensomhed, angst, depression, påvirket af stressfyldte hændelser). Jo flere internaliserende faktorer en person er påvirket eller meget påvirket af, jo mere belastet vil vedkommende være på trivselsindekset. En person, som er lavt belastet, vil således kun have en eller et mindre antal faktorer, og vil højst sandsynligt ikke være særligt påvirket af dem. Omvendt vil en person, som er stærkt belastet, have et stort antal faktorer og være meget påvirket af dem. Denne gruppe har desuden vanskeligt ved at forbedre deres trivsel.

3.4/ Fysisk helbred

Fysiske problemer sidste måned n = 2085

	Ingen	1-10 dage	11-29 dage	30 dage
Antal	590	439	239	817
Procent	28,3%	21,1%	11,5%	39,2%

	30 dage, %
2021	37,8%

Beskrivelse: Fysiske problemer den seneste måned kan ses i sammenhæng med manglende behandlingseffekt, hvis problemer overstiger 10 dage seneste måned og ikke har ændret sig over en periode på 3 måneder (målt blandt unge).

Ordineret medicin for fysiske problemer n = 2085

Ja	Nej	Ja, procent
677	1408	32,5%

	Ja, %
2021	32,8%

Beskrivelse: Dette er andelen af borgere, som i løbet af måneden op til indskrivningen har fået ordineret medicin for fysiske problemer. Det er et udtryk for en gruppe, som har sværere fysiske problemer.

3.5/ Sociale forhold

Skole, uddannelse, praktikforløb mm. n = 2085

Ja	Nej	Ja, procent
222	1.863	10,6%

	Ja, %
2021	10,4%

Beskrivelse: Spørgsmålet er især relevant, når vi ser på de yngre borgere indskrevet i stofmisbrugsbehandling. De ældre vil svare nej her, hvis de er i arbejde. Der spørges om, hvorvidt borgeren har været under uddannelse, i praktik eller lign. inden for den seneste måned. Generelt er JA positivt, men ofte kræver det også et målrettet arbejde for fremadrettet at fasholde borgeren i uddannelse/praktik.

Primær indtægtskilde n = 2085

	Ja	Nej	Ja, procent
Kontanthjælp el.lign.*	330	1755	15,8%

	Ja, %
2021	17,8%

Beskrivelse: At være på kontant/uddannelseshjælp er generelt en barriere mod at opnå behandlingseffekt – ikke mindst hvis borgeren fortsætter med at være på kontanthjælp mere end et halvt år.

* Inkluderer Kontanthjælp/integrationsydelse/ressourceforløb/uddannelseshjælp

Boligsituation

n= 2085

	Ja	Nej	Ja, procent
Stabil	1964	121	94,2%
Ustabil/ boligløs	81	2004	3,9%

	Ustabil/ bo- ligløs
2021	4,7%

Beskrivelse: Med stabil menes der, at de kan bo et sted, så længe de vil eller længe endnu, men bliver nødt til at flytte på et tidspunkt.

Med ustabil menes der, at de kan blive boende, hvor de bor i under et år eller er boligløse (bor på gaden eller rundt omkring).

Stabil og ustabil giver ikke 100%. De resterende bor enten i fængsel eller på institution.

Har børn

n= 2085

Ja	Nej	Ja, procent
1325	760	63,5%

	Ja, %
2021	62,8%

Beskrivelse: At have børn bør afstedkomme yderligere undersøgelse af barnets/børnenes vilkår (barnets/børnenes alder, bor hos borger, samvær med mere).
