

---

# MapPlan årsrapport

---

## For indskrivninger i rusmiddelbehandling løbet af 2023

Faglig rapport fra Center for Rusmiddelforskning

2024

Kirsten S. Frederiksen, Michael M. Pedersen og Mads Uffe Pedersen



**CENTER FOR RUSMIDDELFORSKNING**  
PSYKOLOGISK INSTITUT  
AARHUS UNIVERSITET



# MapPlan årsrapport

For indskrivninger i rusmiddelbehandling løbet af 2023

Faglig rapport fra Center for Rusmiddelforskning

2024

## Data

Serietitel og nummer	Faglig rapport fra Center for Rusmiddelforskning
Titel	MapPlan årsrapport
Undertitel	For indskrivninger i rusmiddelbehandling løbet af 2023
Forfatter(e)	Kirsten S. Frederiksen, Michael M. Pedersen og Mads Uffe Pedersen
Afdeling	Center for Rusmiddelforskning, Aarhus Universitet
URL	<a href="https://psy.au.dk/forskning/forskningscentre-og-klinikker/center-for-rusmiddel-forskning/publikationer/rapporter">https://psy.au.dk/forskning/forskningscentre-og-klinikker/center-for-rusmiddel-forskning/publikationer/rapporter</a>
Udgivelsesår	marts 2024

---

## Indhold

<b>Introduktion .....</b>	<b>5</b>
<b>1.0 MAP i rusmiddelbehandling .....</b>	<b>6</b>
1.1/ MAP-skemaer anvendt ved indskrivninger i stof- og alkoholbehandling .....	6
<b>2.0 MapPlan i stofbehandling.....</b>	<b>9</b>
<b>3.0 MapPlan i alkoholbehandling .....</b>	<b>17</b>

---

## Introduktion

Dette er årsrapporten for borgere indskrevet i stofbehandling i løbet af 2023, hvor der har været anvendt MapPlan ved indskrivningstidspunktet. MapPlan er en sammentrækning af "mapping" (afdækning/kortlægning) og "planing" (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 2023 til d. 31. december 2023. Først præsenteres kort de samlede resultater for rusmiddelbehandlingen i kapitel 1, hvor der ligeledes sammenlignes med 2022-tal. Efterfølgende kan detaljerede tabeller læses kun for stofbehandling (kapitel 2) og alkoholbehandling (kapitel 3). For nogle kommuner/institutioner vil kun den ene del være relevant, hvis MAP eksempelvis kun anvendes i stofbehandling.

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 2023.

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 8068 borgere indskrevet i rusmiddelbehandling, hvor enten UngMap eller VoksenMap blev udfyldt. Størstedelen udgøres stadigvæk af borgere indskrevet i stofbehandling<sup>1</sup> med i alt 5391 borgere indskrevet, hvor MAP blev anvendt. Til sammenligning blev 4531 borgere indskrevet i 2022 (med et udfyldt MAP-skema). For alkoholbehandlingen er der ligeledes sket en stigning, da 2677 borgere blev indskrevet i alkoholbehandling i løbet af 2023, hvor Map-skemaer blev anvendt ved indskrivningssamtalen. Og i 2022 var der til sammenligning 2085 borgere, som blev indskrevet i alkoholbehandlingen, og hvor Map-skemaer blev anvendt.

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

	Stofbehandling	Alkoholbehandling
<b>2021</b>	4017	1743
<b>2022</b>	4531	2085
<b>2023</b>	5391	2677

Disse tal er ikke udtryk for samtlige indskrivninger i den danske rusmiddelbehandling. De er blandt andet eksklusiv Københavns kommune, som har implementeret MAP i løbet af 2023 og kommer med i 2024. Derudover er der en række private institutioner og kommunale rusmiddelcenter, som ikke anvender Ung- og/eller VoksenMap. Slutteligt 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 således 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 en til ældre borgere indskrevet i rusmiddelbehandling. MapPlan anvendes i dag af omkring 80 % af alle kommuner, som er tildelt behandlingsansvar. Dækningsgraden er højest på stofbehandlingsområdet,

<sup>1</sup> fordi MapPlan i første omgang primært blev implementeret her

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 og 2022-tal. 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)	2023 (n=8068)
Anonyme	343 (6,0 %)	353 (5,3%)	861 (10,7 %)
Køn			
Kvinder	1600 (27,8 %)	1831 (27,7%)	2260 (28,0 %)
Mænd	4160 (72,2 %)	4785 (72,3%)	5808 (72,0 %)
Gennemsnitsalder			
stofbehandling	28,2 år	29,0 år	29,7 år
alkoholbehandling	45,2 år	45,6 år	45,8 år
Psykiatrisk diagnose	2479 (48,2 %)	3328 (50,3%)	4155 (52,8 %)*
Profiler for internaliserende og eksternaliserende problemer			
LAV	1550 (26,9 %)	1899 (28,7%)	2356 (29,2 %)
SIP <sup>1</sup>	1899 (33,0%)	2185 (33,0%)	2614 (32,4 %)
SEP <sup>2</sup>	1296 (22,5 %)	1337 (20,2%)	1731 (21,5 %)
SEIP <sup>3</sup>	1015 (17,6%)	1195 (18,1%)	1367 (16,9 %)

\* n=8027

1: svære internaliserende problemer

2: svære eksternaliserende problemer

3: svære eksternaliserende og internaliserende problemer

Sammenlignes tallene for 2022 til 2023 er der kun mindre forskelle. Fordelingen af køn og gennemsnitsalderen er stort set de samme i de to år. Der er en større andel, som er indskrevet som anonyme (fra 5,3 % til 10,7 %). Stigningen gælder både MAP i stof- såvel som alkohol-behandlingen. Derudover er der en lille øgning af antallet af borgere med psykiatriske diagnoser (fra 50,3 % til 51,8 %). Samtidigt er der dog sket en mindre stigning i andelen med profilen LAV (fra 28,7 % til 29,2 %).

Der er lidt forskel på udviklingerne i fordelingen på profilerne, alt efter om man ser på tallene for alkohol- eller stofbehandling. Således er der sket et mindre fald i andelen, som har en SEIP profil (fra 22,0% i 2022 til 20,2 % i 2023) i årsrapporten for

stofbehandling, mens andelen har en mindre stigning for alkoholbehandlingen (fra 9,4 % i 2022 til 10,4 % i 2023). Disse ændringer kan skyldes stigningen i antal indberetninger både for stof- og alkohol, og dermed i højere grad være et spørgsmål om, at MAP anvendes på flere typer af indskrivninger. Det er således ikke nødvendigvis fordi der sker en ændring eller en trend generelt set i fordelingen på profilerne blandt samtlige indskrivninger i rusmiddelbehandling.

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 stofbehandling og alkoholbehandling er for det første gennemsnitsalderen og for det andet fordelingen i "Profil". Således er gennemsnitsalderen, som er 29,7 år for borgere indskrevet i stofbehandling og 45,8 år for borgere indskrevet i alkoholbehandling. Derudover er fordelingen i de fire kategorier i "Profil" noget anderledes i alkoholbehandlingen 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	23,2 %	41,3 %
SIP	30,2 %	36,8 %
SEP	26,4 %	11,5 %
SEIP	20,2 %	10,4 %

Derudover indskrives lidt færre kvinder i stofbehandling (26,6%) sammenlignet med alkoholbehandling (30,9%). Og der er ligeledes en større andel borgere med psykiatriske diagnoser i stofbehandling (54,3%) sammenlignet med alkoholbehandling (46,6%).



## MapPlan i stofbehandling

Denne rapport er baseret på Ung- og VoksenMap, som er blevet udfyldt for borgere indskrevet i stofbehandling i løbet af 2023.

De følgende analyser er baseret på svar fra 1. januar 2023 til 31. december 2023. I løbet af 2023 blev i alt 5391 borgere indberettet (i 2022 var det 4531 borgere).

Dette er eksklusiv Københavns kommune, som har implementeret MAP i løbet af 2023 og er med fra 2024.

## Køn og alder

Køn

n= 5391

Kvinder	Mænd	Procent kvinder	Heraf anonym
1432	3959	26,6%	530

	Kvinder %
2022	25,7%

**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= 4861

15-17 år	18-25 år	26+	Gennemsnitsalder
474	1561	2826	29,7

	Gennemsnitsalder
2022	29

**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.

---

## Rusmidler

Cigaretter, dagligt

n= 5391

	Ja	Nej	Ja, procent
Ryger dagligt	3802	1589	70,5%

	Ja
2022	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 = 5391

	Illegale stoffer	Andre stoffer end cannabis	Cannabis	Opioider
Antal	4505	2891	3256	799
Procent	83,6%	53,6%	60,4%	14,8%

	Opioider
2022	13,3%

**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= 5391

Gennemsnit	Score 12+
9,85	41,5%

	Score 12+
2022	41,8%

**Beskrivelse:** I ovenstående tabel ses først den gennemsnitlige belastningscore 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= 5391

Lavt belastet	Moderat belastet	Meget belastet	Stærkt belastet
886	1474	1806	1225
16,4%	27,3%	33,5%	22,7%

	Stærkt belastet
2022	21,1%

**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 næsten altid af flere forskellige typer af stoffer.

**Alkoholindeks**

n= 5391

	Lavt belastet	Moderat belastet	Meget belastet	Stærkt belastet
Antal	1849	1852	1152	538
Procent	34,3%	34,4%	21,4%	10,0%

	Stærkt belastet
2022	11,0%

**Beskrivelse:** Indekset baserer sig på AUDIT-C spørgsmålene om forbrug af alkohol den seneste måned. Moderat belastet forbrug betyder f.eks. 2-4 gange om måneden og hver gang 3-4 genstande. Et stærkt belastet forbrug betyder f.eks. at der drikkes alkohol 4+ dage om ugen og mindst 7-9 genstande hver gang.

### Ordineret medicin mod rusmiddelafhængighed

n= 5391

Ja	nej	Ja, procent
739	4652	13,7%

	Ja, procent
2022	12,1%

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

---

## PSYKISK HELBRED OG ADFÆRD

### Psykiatriske diagnoser

n= 5363

	Antal	Procent
Nej. Har ikke en diagnose	2449	45,7%
Depression	959	17,9%
Bipolar	120	2,2%
Angst	888	16,6%
PTSD	418	7,8%
ADHD	1402	26,1%
Personlighedsforstyrrelse	457	8,5%
OCD	181	3,4%
Autisme	163	3,0%
Skizofreni	256	4,8%
Psykose	233	4,3%
Andet	587	10,9%

**Beskrivelse**: Den/de psykiatriske diagnose er borgerens selvrapportering af, hvorvidt vedkommende har fået stillet en diagnose af en psykiater og i givet fald hvilken type diagnose, de har fået. Nogle har anført flere typer af diagnoser, og indgår således flere gange i tabellen. 2449 (45,4 %) har svaret "nej" til at have en psykiatriske diagnose. 2914 (54,1 %) har anført en eller flere af diagnoserne. 28 personer ønskede ikke at svare på spørgsmålet, og indgår derfor ikke i ovenstående, da de både kan befinde sig blandt gruppen, som ikke har en diagnose og gruppen som har.

Nogle psykiatriske diagnoser 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).

Spørgsmålet blev først blevet implementeret i juni 2022, og derfor sammenlignes andelen ikke med rapporten fra forrige år.

n= 5391

	Ja	Nej	Ja, procent
Medicin psykiske problemer	1969	3422	36,5%

	Ja
2022	33,8%

**Beskrivelse:** Hvorvidt vedkommende har fået medicin for psykiske problemer, er borgerens egen selvrappoterung af ordineret medicin mod psykiske problemer i den seneste måned inden indskrivningen.

**Profil Ung**

n = 5391

	LAV	SIP	SEP	SEIP
Antal	1251	1629	1423	1088
Procent	23,2%	30,2%	26,4%	20,2%

	SEIP, %
2022	22,0%

**Beskrivelse :**

LAV: Personer, der ofte 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= 5391

	Lavt belastet	Moderat belastet	Meget belastet	Svært belastet
Antal	1045	1944	1638	764
Procent	19,4%	36,1%	30,4%	14,2%

	Svært belastet
2022	12,6%

**Beskrivelse :** Høj impulsivitet handler bl.a. om at have let til kedsomhed ved gentagelser, tale eller gøre ting uden at tænke fremad.

**Temperament seneste måned**

n= 5391

	Slet ikke/lidt	En del	Meget/rigtigt meget
Antal	3715	803	873
Procent	68,9%	14,9%	16,2%

	Meget/rigtigt meget
2022	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= 5322

rettes

Ja	Nej	Ja, procent
999	4323	18,8%

	Ja, %
2022	18,2%

**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= 5391

	Slet ikke	Lidt/en del	Meget/rigtigt meget
Antal	3831	1218	342
Procent	71,1%	22,6%	6,3%

	Meget/rigtigt meget
2022	6,7%

**Beskrivelse** : Er et væsentligt opmærksomhedspunkt under internaliserede problemer.

**Hverdagsfunktion**

n= 5391

	Lavt belastet	Moderat belastet	Meget belastet	Svært belastet
Antal	1152	1836	1562	841
Procent	21,4%	34,1%	29,0%	15,6%

	Svært belastet
2022	20,7%

**Beskrivelse** : Her inddrages spørgsmål om koncentration, planlægning, søvnkvalitet, madvaner mv. Hverdagsfunktionen afspejler, hvor struktureret borgerens hverdag er. En meget ustruktureret hverdag (meget og svært belastet) kan ses i stærk sammenhæng med forbrug af illegale stoffer, problemer med alkohol og psykisk mistrivsel blandt såvel unge som voksne.

#### Trivsels-indeks

n= 5161

	Lavt belastet	Moderat belastet	Meget belastet	Stærkt belastet
Antal	1503	1909	984	765
Procent	29,1%	37,0%	19,1%	14,8%

	Stærkt belastet
2022	14,4%

**Beskrivelse**: 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.

## Fysisk helbred

#### Fysiske problemer sidste måned

n = 5391

	Ingen	1-10 dage	11-29 dage	30 dage
Antal	1496	1271	715	1909
Procent	27,7%	23,6%	13,3%	35,4%

	30 dage, %
2022	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 = 5391

Ja	Nej	Ja, procent
1083	4308	20,1%

	Ja, %
2022	17,9%

**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.

## Socialt

### Skole, uddannelse, praktikforløb mm.

n= 5391

Ja	Nej	Ja, procent
1278	4.113	23,7%

	Ja, %
2022	25,4%

**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= 5391

	Ja	Nej	Ja, procent
Kontanthjælp el.lign.*	1523	3868	28,3%

	Ja, %
2022	28,2%

**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= 5391

	Ja	Nej	Ja, procent
Stabil	4568	823	84,7%
Ustabil/ boligløs	513	4878	9,5%

	Ustabil/ boligløs
2022	10,0%

**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= 5391

Ja	Nej	Ja, procent
1445	3946	26,8%

	Ja, %
2022	25,2%

**Beskrivelse** : At have børn bør afstedkomme yderligere undersøgelse af barnets/børnenes vilkår (barnets/børnenes 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 2023.

De følgende analyser er baseret på svar fra 1. januar 2023 til 31. december 2022. I løbet af 2023 blev i alt 2677 borgere indberettet (i 2022 var det 2085 borgere).

Dette er eksklusiv Københavns kommune, som har implementeret MAP i løbet af 2023 og er med fra 2024.

## Køn og alder

### Køn

n= 2677

Kvinder	Mænd	Procent kvinder	Heraf anonym
828	1849	30,9%	340

	Kvinder %
2022	32,0%

**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= 2337

15-17 år	18-25 år	26+	Gennemsnitsalder
24	208	2105	45,8

	Gennemsnitsalder
2022	45,6

**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.

---

## Rusmidler

### Cigaretter, dagligt

n= 2677

	Ja	Nej	Ja, procent
Ryger dagligt	1526	1151	57,0%

	Ja
2022	55,6%

**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.

### Alkoholindeks

n= 2677

	Lavt belastet	Moderat belastet	Meget belastet	Stærkt belastet
Antal	367	335	629	1346
Procent	13,7%	12,5%	23,5%	50,3%

	Stærkt belastet
2022	48,1%

**Beskrivelse**: En borger, som er lavt belastet på alkohol-indekset, vil 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= 2677

Ja	Nej	Ja, procent
729	1948	27,2%

	Ja, procent
2022	30,8%

**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).

**Illegale stoffer, sidste måned**

n = 2677

	Illegale stoffer	Andre stoffer end cannabis	Cannabis	Opioider
Antal	504	316	312	32
Procent	18,8%	11,8%	11,7%	1,2%

	Opioider
2022	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).

---

## PSYKISK HELBRED OG ADFÆRD

**Psykiatriske diagnoser**

n= 2664

	Antal	Procent
Nej. Har ikke en diagnose	1422	53,4%
Depression	661	24,8%
Bipolar	91	3,4%
Angst	428	16,1%
PTSD	176	6,6%
ADHD	325	12,2%
Personlighedsforstyrrelse	160	6,0%
OCD	70	2,6%
Autisme	52	2,0%
Skizofreni	50	1,9%
Psykose	45	1,7%
Andet	204	7,7%

**Beskrivelse:** Den/de psykiatriske diagnose er borgerens selvrapportering af, hvorvidt vedkommende har fået stillet en diagnose af en psykiater og i givet fald hvilken type diagnose. Nogle har anført flere typer af diagnoser, og indgår således flere gange i tabellen. 1422 (53,1 %) har svaret "nej" til at have en psykiatriske diagnose, mens ialt 1242 har anført én eller flere diagnoser (46,4 %). Derudover er der 13 borgere, som ikke har ønsket at svare. De indgår ikke i ovenstående tabel. Dette spørgsmål er først blevet implementeret i juni 2022, og derfor sammenlignes andelen ikke med rapporten fra forrige år. Nogle psykiatriske diagnoser 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).

n= 2677

	Ja	Nej	Ja, procent
Medicin psykiske problemer	1075	1602	40,2%

	Ja, procent
2022	41,0%

**Beskrivelse :** Hvorvidt vedkommende har fået medicin for psykiske problemer, er borgerens egen selvrapportering af ordineret medicin mod psykiske problemer i den seneste måned inden indskrivningen.

### Profil Ung

n = 2677

	LAV	SIP	SEP	SEIP
Antal	1105	985	308	279
Procent	41,3%	36,8%	11,5%	10,4%

	SEIP, %
2022	9,4%

### 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= 2677

	Lavt belastet	Moderat belastet	Meget belastet	Svært belastet
Antal	1008	1022	498	149
Procent	37,7%	38,2%	18,6%	5,6%

	Svært belastet
2022	4,7%

**Beskrivelse :** Høj impulsivitet handler bl.a. om at have let til kedsomhed ved gentagelser, tale eller gøre ting uden at tænke fremad.

### Temperament seneste måned

n= 2677

	Slet ikke/lidt	En del	Meget/rigtigt meget
Antal	2192	291	194
Procent	81,9%	10,9%	7,2%

	Meget/rigtigt meget
2022	7,1%

**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= 2661

	Ja	Nej	Ja, procent
	198	2463	7,4%

	Ja, %
2022	7,7%

**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= 2677

	Slet ikke	Lidt/en del	Meget/rigtigt meget
Antal	2048	506	123
Procent	76,5%	18,9%	4,6%

	Meget/rigtigt meget
2022	5,4%

**Beskrivelse** : Er et væsentligt opmærksomhedspunkt under internaliserede problemer.

### Hverdagsfunktion

n= 2677

	Lavt belastet	Moderat belastet	Meget belastet	Svært belastet
Antal	1026	880	548	223
Procent	38,3%	32,9%	20,5%	8,3%

	Svært belastet
2022	6,9%

**Beskrivelse** : Her inddrages spørgsmål om koncentration, planlægning, søvnkvalitet, madvaner mv. Hverdagsfunktionen afspejler, hvor struktureret borgerens hverdag er. En meget ustruktureret hverdag (meget og svært belastet) kan ses i stærk sammenhæng med problemer med alkohol og psykisk mistrivsel blandt såvel unge som voksne.

## Trivsels-indeks

n= 2599

	Lavt belastet	Moderat belastet	Meget belastet	Stærkt belastet
Antal	867	987	482	263
Procent	33,4%	38,0%	18,5%	10,1%

	Stærkt belastet
2022	10,5%

**Beskrivelse:** 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.

---

## Fysisk helbred

### Fysiske problemer sidste måned

n = 2677

	Ingen	1-10 dage	11-29 dage	30 dage
Antal	734	517	324	1102
Procent	27,4%	19,3%	12,1%	41,2%

	30 dage, %
2022	39,2%

**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= 2677

Ja	Nej	Ja, procent
847	1830	31,6%

	Ja, %
2022	32,5%

**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.

---

## Socialt

### Skole, uddannelse, praktikforløb mm.

n= 2677

Ja	Nej	Ja, procent
277	2.400	10,3%

	Ja, %
2022	10,6%

**Beskrivelse** : Spørgsmålet er især relevant, når vi ser på de yngre borgere indskrevet i behandling. **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= 2677

	Ja	Nej	Ja, procent
Kontanthjælp el.lign.*	408	2269	15,2%

	Ja, %
2022	15,8%

**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= 2677

	Ja	Nej	Ja, procent
Stabil	2489	188	93,0%
Ustabil/ boligløs	122	2555	4,6%

	Ustabil/ boligløs
2022	3,9%

**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.

Stigning fra 2022 med 3,9 % i "Ustabile/boligløse" til 4,6 % i 2023 kan virke stor; men det skal lyset af 2021-tallene, hvor niveauet var tilsvarende med 4,7 % i denne kategori. Det kan således tænkes, at 2022 er undtagelsen mere end der er tale om en stigende tendens.

### Har børn

n= 2677

Ja	Nej	Ja, procent
1678	999	62,7%

	Ja, %
2022	63,5%

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

---