



Dato: 15. maj 2007

Sagsnr.: 2007-1188

Dok.nr.: 2007-45752

Revideret prognose for det fremtidige kapacitetsbehov for Københavns Kommunes indsats over for stofmisbrugere - 2007-2010.

Formålet med at udarbejde prognoser over kapacitetsbehovet på stofmisbrugsområdet er bl.a. at kunne vurdere det fremtidige pladsbehov i relation til opfyldelse af behandlingsgarantien på stofmisbrugsområdet, der blev indført i 2003.

Resumé

Det første skøn over kapacitetsbehovet på stofmisbrugsbehandlingsområdet blev udarbejdet på basis af udviklingen fra 1997-2003 og blev offentliggjort i forbindelse med udvalgets behandling af ”Udkast til sektorplan for Københavns Kommunes Indsats overfor stofmisbrug 2005-2007”.

Dette skøn blev revurderet medio 2006 og fremsendt til SUD august 2006. Skønnet (august 2006) beregnede et samlet pladsbehov til at være 2165 årspladser i 2010 og påpegede et behov for en samlet udbygning af behandlingssystemet i perioden 2006-2010 med 261 pladser, heraf 234 ambulante og 27 døgnpladser.

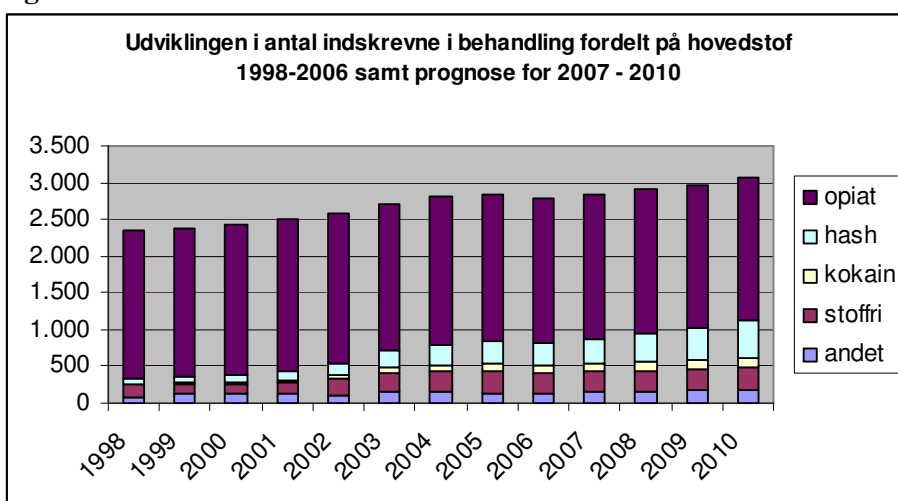
Dette skøn er revurderet i 2007. Der er februar 2007 udarbejdet en revideret prognose (se tabel 1 og 2) over kapacitetsbehovet på stofmisbrugsbehandlingsområdet for perioden 2007-2010, der baseres på den faktiske udvikling i antallet af behandlingssøgende fra 1998 til og med 2006. Den senest reviderede prognose nedtoner udbygningsbehovet for perioden 2007-2010, sammenlignet med de forrige prognoser. Den beregner det samlede pladsbehov i 2010 til at være 2096 pladser og angiver det samlede udbygningsbehov for helårspladser til at være 184 i perioden 2007-2010.

Årsagerne til revision af skønnet er flere:

- Der er sket et fald i antallet af brugere indskrevet i alt i 2006, sammenlignet med de foregående år. Der var forventet en fortsat stigning.
- Der er sket et fald i antallet af nye brugere, (figur 2) der søger behandling for første gang i 2006, hvor der var forventet det samme høje niveau som de foregående to år. Hvad angår faldet i antallet af nye i behandling skyldes det ikke, at den relative fordeling mellem opiatbrugere og hash- og

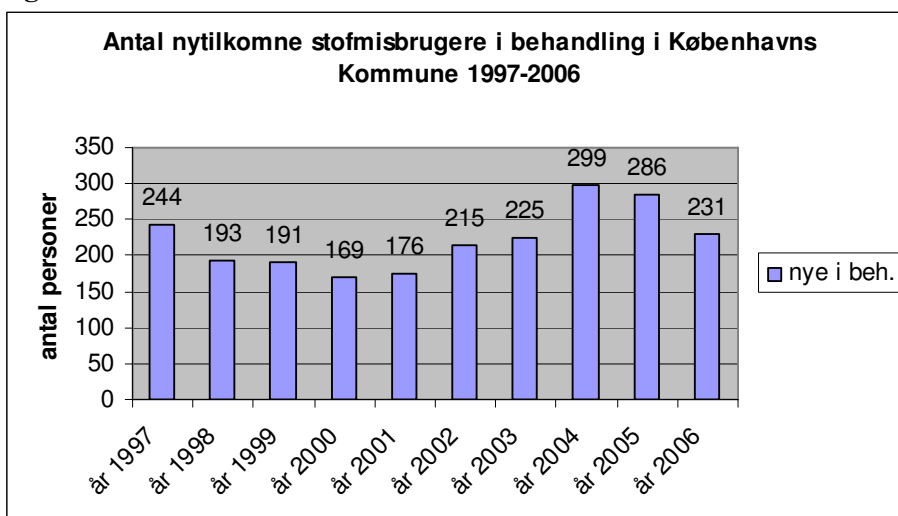
kokainbrugere har ændret sig. Tendensen til at antallet af nye opiatbrugere falder, og at andelen af nye hash- og kokainbrugere stiger, fortsætter. Faldet synes heller ikke at kunne tilskrives den nye struktur på misbrugsområdet, der blev gennemført i sidste halvdel af 2006, da faldet er jævnt over året.

Figur 1.



Kilde: status-forskningssystemet februar 2007.

Figur 2.



Kilde: status-forskningssystemet februar 2007.

Metode:

Prognosen (februar 2007) bygger på følgende forudsætninger:

- Der tages afsæt i 1998 som basisår.
- Fremskrivningen af antal brugere med hash, kokain som hovedstof samt de stoffrie er sket på basis af en gennemsnitlig stigningstakst for årene 2003-2006, og ikke som i det forrige skøn fra 1997-2006. Fra 2003-2006 vurderes tilgangen af brugere med hash og kokain at have nået et nyt relativt stabilt niveau for udviklingen, og 2003 er det første år i det nye niveau.
- Beregningsgrundlaget for fremskrivningen af det fremtidige pladsbehov (kapacitetsbehovet) er defineret ud fra forholdet mellem antal brugere og antal pladser i 2006.

Diskussion af det reviderede skøn

Der har (jf. Sundhedsstyrelsens undersøgelser) over en længere periode kunnet påvises et omfattende rekreativt forbrug af stoffer blandt unge. På denne baggrund kunne man forvente en fortsat tilgang af behandlingssøgende. På trods af et konkret fald i antallet af brugere i behandling og i antallet af nye i behandling fra 2005 til 2006 skønnes antallet af behandlingssøgende brugere med misbrug af hash og kokain at stige i perioden 2007-2010. Imidlertid bør forvaltningen følge tilgangen til behandling tæt fremover for at undersøge om skønnet holder.

Der er allerede og vil i den kommende tid blive iværksat flere initiativer til at motivere misbrugere til at søge behandling. Kampagnen "Redningsvejen" er iværksat i maj 2007. Kampagnens mål er at skabe opmærksomhed om behandlingstilbuddene og at skabe legitimitet om det at opsøge behandling for hash – og kokainmisbrug. Derudover er der mere målrettede tiltag mod specifikke grupper. Her tænkes på initiativer i forhold til gruppen med anden etnisk baggrund og indsatte hash- og kokainmisbrugere i Kriminalforsorgens regi. Den skærpede indsats over for langvarigt ledige på beskæftigelsesområdet, "Ny chance til alle" vil formentlig også betyde, at flere vil blive konfronteret med, at et evt. misbrug er en barriere for at opretholde en beskæftigelse og søge behandling.

Imidlertid er der flere forhold, der tyder på, at unges stofbrug af hash, kokain og feststoffer er udbredt i almindelige ungdomsmiljøer, tekniske skoler, gymnasier mm., som man ikke når gennem den opsporende og motiverende indsats over for de kendte risikogrupper. Socialforvaltningen vil i samarbejde med Sundhedsforvaltningen, der har ansvaret for den primære forebyggende indsats af stofmisbrug, (sådan som det er beskrevet i "Sektorplan for Københavns Kommunes indsats overfor stofmisbrug 2006-2008") arbejde for, at den motiverende indsats samt kendskabet til behandlingstilbuddene når bredt ud til forskellige ungdomsmiljøer, således at man når de relevante "risikogrupper" blandt unge.

Behovet for udbygning og finansiering heraf

Forvaltningen vurderer, at der overvejende er behov for at udbygge den ambulante behandling som hhv. trin 1- eller trin 2-behandling frem for at udbygge med døgntilbud.

Forvaltningen har efter – bl.a. med inspiration fra Holland – prioriteret at differentiere behandlingen mht. behandlingsintensitet, således at brugere med mindre belastning tilbydes en mindre intensiv intervention end brugere, der er multibelastede. Dertil kommer, at de nye brugergrupper, hash- og kokainmisbrugerne, som dominerer blandt de nytilkomne, kun i begrænset omfang efterspørger døgnbehandling. Multibelastede brugere, herunder helbredsmæssigt svækkede ældre har overvejende behov for et kombineret omsorgs/bo- og behandlingstilbud af længerevarende karakter, som tilbud efter §107 i SEL.

Det har ikke kunnet dokumenteres, at døgnbehandling giver bedre resultater end ambulante behandling. Døgntilbuddene anvendes overvejende som korte forløb i kombination med ambulante tilbagefaldsbehandling, enten som dagbehandling eller som behandling et par gange om ugen.

På denne baggrund vurderes behovet for udbygning overvejende at skulle bestå af ambulante tilbud.

Prognose 2007-2010: Udbygningsbehov årligt¹

År	2007	2008	2009	2010	I alt 2007-2010
Årspladser	34	43	50	57	184

Socialforvaltningen har fremlagt et ønskeforslag (Ø301, ”Strategi for tilvejebringelse af de nødvendige pladser til stofafhængige”) til behandling i forbindelse med budgetforhandlingerne for 2008. Her søges om midler til udbygning af behandlingssystemet med 37 pladser i 2008, til en samlet merudgift på 3,3 mio. kr. i 2008 (2,4 mio.kr til drift og 0,9 mio.kr til etablering). Dette forudsætter imidlertid en omlægning af en eksisterende døgninstitution med 15 døgnpladser og 10 ambulante pladser. Ved omlægningen tilvejebringes 23 ambulante pladser (15 trin 2 og 8 trin 1), midler til køb af 2 døgnpladser i 2008 og 3 fra 2009 og frem samt 15 §107 pladser til ældre plejekrævende misbrugere. Den samlede merudgift til drift af de 37 pladser fra 2008 og frem er sat til 2,5 mio. kr,

¹ Prognosen er blevet opdateret siden ønskeforlag Ø301 er udarbejdet og fremsendt og udbygningsbehovet justeret for hhv. 2007 og 2008. det samlede udbygningsbehov vurderes fortsat at være 184 i alt frem til og med 2010.

svarende til en gennemsnitlig årspadspris på 68.000 kr.. Til sammenligning kan nævnes en gennemsnitlig årspadspris på 173.000, hvis man valgte at købe pladserne til gældende markedspris (2007-priser) hos private udbydere.

Konklusion

Der er konstateret et fald i nytilgangen til behandling fra 2005-2006, hvilket bryder med de tidligere års stigende tendens. Faldet harmonerer ikke med det generelt høje niveau i forbruget af stoffer blandt unge, sådan som det dokumenteres af Sundhedsstyrelsen. Forvaltningen har iværksat oplysningskampagne og motivationsfremmende tiltag med henblik på at øge tilgangen til behandling.

Forvaltningen vil følge udviklingen i tilgangen til behandling tæt fremover og løbende holde prognosens forudsigelse op mod den reelle udvikling og orientere Socialudvalget om udbygningsbehovet.

Tabel 1. Udvikling i antal indskrevne 1998-2006 samt prognose over antal indskrevne i behandlingssystemet 2007-2010

	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	Fremskrivnings-Faktor*
andet	86	129	136	124	101	146	146	122	137	147	158	170	182	7,4%
stoffri	164	135	132	163	220	272	299	309	281	284	287	290	294	1,1%
kokain	13	19	21	23	50	80	78	97	97	104	111	119	128	7,1%
hash	58	70	83	114	157	210	269	314	302	346	397	455	521	14,6%
opiat	2.034	2.033	2.066	2.071	2.060	2.009	2.019	1.999	1.964	1.956	1.947	1.939	1.930	-0,4%
I alt	2.355	2.386	2.438	2.495	2.588	2.717	2.811	2.841	2.781	2.837	2.900	2.973	3.055	14,4%
		31	52	57	93	129	94	30	-60	56	64	72	82	

Fremskrivningen er gennemført ud fra følgende metodik:

- Fremskrivningen af antal brugere med opiat som hovedstof samt ”andet” er baseret på en gennemsnitlig stigningstakst i antallet brugere indskrevet i årene 1998-2006. Alle årene er med i beregningen, da der ses en jævn udvikling over alle årene.
- Fremskrivningen af antal brugere med hash, kokain som hovedstof samt de stoffrie er sket på basis af en gennemsnitlig stigningstakst i årene 2003-2006. I denne periode er der et nyt relativt stabilt niveau for udviklingen, hvor 2003 er det første år i det nye niveau. Årene 1998-2003 er taget ud af beregningen af fremskrivningsprocenten, da stigningen i disse år frem til 2006 vurderes at give et skævt billede af den fremtidige stigningstakst.

Tabel 2. Revideret prognose februar 2007

	2006	2007	2008	2009	2010
Pladsbehov	1.907	1.946	1.989	2.039	2.096
Kapacitet	1.912	1.912	1.912	1.912	1.912
Kapacitetsbehov i alt	-5	34	77	127	184

Tabel 3. Antal helårspladser 2006

	Døgn	Ambulant	I alt
Lægeklinikken Broen		240	240
Ambulatoriet Turesensgade		200	200
Ambulatoriet i Classensgade		60	60
Specialinstitutionen Forchammersvej		80	80
Familieambulatoriet Thoravej		75	75
Rådgivningscentre (modtageenheder og behandlingsenheder)		1022	1022
Kysten	15	10	25
Netværket	14	40	54
KKU		50	50
Entreprise (30,3 mill. Kr) omregnet efter forbruget i 2006 i hht. Pris for en årsplads: Ambulant 204.000 Døgn: 435.000	38	68	106
I alt	67	1845	1912