



Ishøj, den 30. March 2017

## BEHANDLINGSRESULTATER FOR PITSTOP – ISHØJ KOMMUNES BEHANDLINGSTILBUD FOR STOFMISBRUGERE

### 1. Indledning

Social og Sundhedsudvalget besluttede i forbindelse med sin behandling af status for handleplan for misbrugspolitik 09.01.2016 at der ønskes en yderlig belysning og beskrivelse af de borgere der udskrives fra Pitstop. Udvalget ønskede følgende:

- At der laves en opgørelse over, hvor mange borgere der indskrives igen efter færdigbehandling
- At der laves en opgørelse over, hvor mange af de færdigbehandlede borgere, der er stoffrie efter udskrivning fra Pitstop
- At der laves en sammenligning med andre kommuner
- At der laves en opfølgning på borgerne efter 12 måneder.

### 2. Pitstops behandlingsresultater

I tabel 1 nedenfor ses de borgere, der blev udskrevet i perioden februar 2015 - november 2016, opdelt efter udskrivningsårsag. Det ses, at 31 borgere enten fik reduceret deres forbrug eller blev stoffrie, svarende til 49 pct. Af denne gruppe blev 21 borgere stoffrie, svarende til 33 pct.

Det ses endvidere, at 3 pct. af de udskrevne borgere i perioden er blevet genindskrevet.

TABEL 1. UDSKRIVNINGÅRSAGER FOR MISBRUGSBEHANDLINGEN I PITSTOP

Udskrivningsårsag	Antal	Andel i procent
<b>Stoffrihed</b>	<b>21</b>	<b>33 pct.</b>
Reduceret forbrug	10	16 pct.
Fortsat i misbrug	32	51 pct.
<b>Stoffrihed + reduceret forbrug</b>	<b>31</b>	<b>49 pct.</b>
Genindskrevet	2	3 pct.

### 3. Behandlingsresultater fra andre kommuner

I Regeringens 10 mål for social mobilitet fremgår det, at i 28 pct. af alle stofmisbrugsbehandlinger i 2013 var borgere stoffrie ved afslutning af behandlingen. 40 pct. af behandlingerne blev afsluttet stoffri eller med et reduceret eller stabiliseret forbrug.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Regeringens 10 mål for social mobilitet. Beregningerne er udarbejdet af Regeringen på baggrund af registerdata.

Sammenlignes andelen af borgere i 2013, der blev udskrevet stoffri, med den samme andel i Pitstop ses det, at Pitstop har 5 pct. flere, der udskrives stoffrie end på landsplan. Pitstop resultater i forhold til den andel, der udskrives stoffri eller med et reduceret forbrug er samtidig 9 pct. højere.

Dette skal dog bemærkes at i Regeringens målsætning indgår den samlede målgruppe for misbrugsbehandling. Dermed også borgere fra 36 år og opefter samt borgere i substitutionsbehandling. Denne sidstnævnte del af den samlede målgruppe er kendetegnet ved sværere belastningsgrad med dertilhørende lavere grad af opnået stoffrihed. Dette kan være en forklaring på forskellen på resultaterne fra Pitstop og landstallet.

Der er derfor indhentet behandlingsresultater fra to tilbud, der i højere grad kan sammenlignes med Pitstop nemlig Rusmiddelcenteret i Gladsaxe og Helsingung i Helsingør. Disse to tilbud har en målgruppe på unge mellem hhv. 18 og 32 år og 15 og 25 år. Aldersmæssigt kan målgruppen derfor sammenlignes med Pitstops.

I tabel 2 nedenfor ses udskrivningsårsagerne fra Gladsaxe og Helsingør. Det ses, at andelen af borgere, der udskrives stoffri fra misbrugstilbud i Helsingør og Gladsaxe er hhv. 38 og 35 pct. Den tilsvarende andel fra Pitstop er 33 pct.

**TABEL 2. UDSKRIVNINGÅRSAGER FOR MISBRUGSBEHANDLING FRA HELSINGØR OG GLADSAXE KOMMUNER**

Udskrivningsårsag	Antal	Andel i procent
<b>HELSINGØR</b>		
<b>Stoffrihed</b>	<b>19</b>	<b>38 pct.</b>
Reducering af forbruget	6	13 pct.
Forsat i misbrug	12	26 pct.
<b>Stoffrihed + reduceret forbrug</b>	<b>25</b>	<b>51 pct.</b>
I alt	49	-
Genindskrevet	4	8 pct.
<b>GLADSAXE</b>		
<b>Stoffrihed</b>	<b>32</b>	<b>35 pct.</b>
Reducering af forbruget	Registreres ikke	-
Forsat i misbrug	Registreres ikke	-
I alt	109	-
Genindskrevet	8	7 pct.

Pitstops resultater for borgere, der opnår stoffrihed efter endt behandling ligger således meget tæt, på resultaterne fra Rusmiddelcenteret i Gladsaxe. Helsingung i Helsingør har en større andel af stoffrie end både Pitstop og Gladsaxe nemlig hhv. 5 pct. og 3 pct. Til gengæld er der alene en forskel på 3 pct. mellem Pitstop og Helsingung, hvis man betragter andelen af borgere, der enten er stoffrie eller har fået reduceret deres forbrug.

Det må derfor konkluderes, at Ishøj Kommunes behandlingstilbud for unge misbrugere har god effekt sammenlignet med tilbud i andre kommuner.

Det arbejdes dog kontinueret i Pitstop for løbende at forbedre effekten af indsatsen gennem fortsat videreudvikling af behandlingen.

#### **4. Opfølgning på borgere der har været i behandling i Pitstop**

Pitstop har haft et mål om, at følge op på stoffrie borgere, der er færdigbehandlet efter 3, 6 og 12 måneder. Opfølgningen er via opkald eller sms. Det kan være kompliceret at kontakte borgere efter endt behandling. Nogen stoffri borgere ønsker at lægge deres tidligere misbrug bag sig og vælger derfor ikke at reagere på de opkald eller sms. Det er derfor kun lykkedes at kontakte 12 ud af 21 borgere.

Pitstop har som mål i 2017, at implementere Socialstyrelsens Nye Nationale Retningslinier for den sociale misbrugsbehandling. De nationale retningslinjer, der er en samling af den aktuelt bedste viden på misbrugsområdet, giver kommunerne et fælles grundlag for kvalitetsudvikling af deres indsats for at hjælpe borgere, der har et stofmisbrug. Målet er en helhedsorienteret og koordineret stofmisbrugsbehandling, der sætter borgeren i centrum.

I de nationale retningslinjer opfordres behandlingsstederne til at lave opfølgning på samtlige udskrevne borgere henholdsvis 1 måned og igen 6 måneder efter, at en borger har afsluttet misbrugsbehandling. Retningslinjerne lægger dermed også op til at tilbuddene skal kontakte borgere, der ikke er udskrevet som færdigbehandlede. Formålet med denne opfølgning er, at øge antallet af borgere som genindskrives i tilfælde af tilbagefald til misbrug.

Pitstop igangsætter hen over sommeren en procedure som følger denne anbefaling. Det er forventningen af antallet af genindskrivinger dermed vil stige.

### **5. En årlig årsrapport**

Pitstop vil fremover hvert år udarbejde en årsrapport, hvor der redegøres nærmere for målgruppen, den valgte behandlingstilgang samt behandlingens resultater.

En beskrivelse af udskrivningsårsager som er forelagt i dette notat vil, i en opdateret form, indgå i årsrapporten. Årsrapporten forventes forelagt Social og Sundhedsudvalget primo 2018.