



SOCIALTJÄNSTENS KONTAKTER MED VUXNA MISSBRUKARE ÅR 2006

- *Antalet bostadslösa missbrukare sjunker*
- *Fler personer beroende av försörjningsstöd medan insatser via sjukförsäkringen sjunker*
- *Andelen kvinnor har minskat*
- *Andelen unga vuxna har minskat*
- *Fler i arbete*
- *Andelen narkotikamissbrukare minskar*
- *Andelen inrikes födda minskar*

INNEHÅLLSFÖRTECKNING

Bakgrund	3
Inventering	3
Metod	3
 TABELLER OCH DIAGRAM	 4
Ärendeutveckling 2002-2006 per stadsdel	4
Antal missbrukare per stadsdel uppdelat på kön	5
Åldersfördelning	6
Ålder/kön och stadsdel	7
Missbruksärenden/sektion och stadsdel	8
Dominerande preparat i staden som helhet	9
Fördelning alkohol/narkotika som huvuddrog	9
Dominerande preparat/ sdn/efh	10
Droganvändning totalt i staden	11
Medelålder uppdelat på typ av preparat totalt i staden	11
Dubbeldiagnoser antal/stadsdel	12
Dubbeldiagnoser fördelade på stadsdelar och sektioner	13
Dubbeldiagnoser som andel av den totala missbrukspopulationen	14
Boendesituation för hela missbrukspopulationen	15
Hemlösa missbrukare/ stadsdel och kön	16
Missbrukarnas försörjning	17
Födelseland	18
Födelseland kopplat till droganvändning	19
HIV-infektioner	19
Kontaktformer med socialtjänsten och andra vårdgivare/myndigheter	20
Missbrukarnas behov av fortsatta insatser	21

Bilagor

Förhållandet mellan stadsdelarnas innevånarantal och antal aktuella missbrukare i oktober 2006.

Bakgrund

På uppdrag av socialtjänstnämnden genomför socialtjänstförvaltningen återkommande kartläggningar av missbrukssituationen i Stockholm. I uppdraget ingår att redovisa statistik om missbrukare i stadsdelarna och vid Enheten för hemlösa (Efh) samt att visa på tendenser och utveckling inom missbruksområdet.

I två tidigare rapporter från mars 2004 respektive mars 2005 redovisas dels statistik över vuxna missbrukare från 20 år och dels översikter av missbruksutvecklingen i stadsdelarna samt Efh under åren 1996 - 2004.

Årets inventering

I denna rapport redovisas statistik över vuxna missbrukare från 20 år aktuella inom socialtjänsten, som framkommit vid en inventering genomförd under oktober månad år 2006 av USK på uppdrag av socialtjänstförvaltningen.

I rapporten redovisas en del statistikuppgifter som insamlats tidigare för jämförelse med årets material. Insamlingen sker vartannat år i enlighet med vad som fastställts i STAN-programmet. Utöver missbruksstatistik redovisas också vartannat år i särskilda inventeringar sammanställningar kring hemlösa och psykiskt funktionshindrade. Våren 2006 redovisades t.ex. en rapport kring hemlöshet och under 2006 samlas material inför en rapport kring psykiskt funktionshindrade.

Statistikuppgifterna grundas på elektroniska enkätsvar som handläggare vid stadsdelsförvaltningarna och Efh rapporterat till USK. En hemsida öppnades den 1 oktober och stängdes den 15 november. Under den tiden var det möjligt att skicka in enkäter kring personer som var/varit aktuella under oktober månad. En enkät motsvarades av en person och det gick inte att rapportera in mer än en enkät per person. Identifikation skedde genom personnummer. De flesta tabellbearbetningarna har skett med hjälp från USK. Sammanställningen av rapporten har sedan skett vid socialtjänstförvaltningen.

Kartläggningen har omfattat vuxna missbrukare över 20 år som var aktuella inom respektive nämnd under oktober månad 2006.

I syfte att hjälpa socialsekreterare i bedömningen av vilka personer som bör ingå i kartläggningen och som inte är aktuella på en speciell missbruksenhet definierades personer med missbruksproblem som:

- a) person i arbetsför ålder vars bruk av alkohol har en sådan omfattning att det är ett hinder för självförsörjning genom arbete
- b) person med annan försörjning vars bruk av alkohol är orsak till att han/hon blir i behov av extra bistånd
- c) personer som brukar illegala droger klassas som missbrukare.

Redovisningen i tabellform är delad. En del ger information för stadsdelarna att fördjupa sig i en del visar material från staden som helhet.

ABCDE

Metod

Undersökningen är en så kallad totalundersökning där kartläggningens syfte är att räkna samtliga personer med någon form av missbruksproblem, som är aktuella inom stadens socialtjänst. Eventuella skillnader i resultat jämfört med tidigare mätningar kan, genom att undersökningen är en totalundersökning betraktas som faktiska skillnader och statistiskt säkerställda.

Däremot är det viktigt, vid tolkning av undersökningsresultatet att beakta de svårigheter som funnits vid genomförande av bortfallsanalys vid inventeringen. Det vill säga att skatta människor med missbruksproblem som av olika anledningar inte räknats vid denna inventering. Det är rimligt att anta att det förekommit fall där enskilda handläggare av olika anledningar, har missat att inrapportera sina klienter. Olika bedömningar av vilka personer som har missbruksproblem, utan att direkt vara föremål för bistånd för detta, kan naturligtvis också leda till en över- respektive en underrapportering.

TABELLER OCH DIAGRAM

1) Antalet aktuella missbrukare en jämförelse mellan åren 2002, 2004 och 2006.

SDN	2002	2004	2006
Kista	145	153	143
Rinkeby	118	137	117
Spånga Tensta	204	230	183
Hässelby Vällingby	286	422	259
Bromma	145	130	158
Kungsholmen	138	129	128
Norrmalm	182	198	219
Östermalm	145	132	128
Maria G:a stan	300	244	279
Katarina Sofia	201	114	129
Enskede Årsta	154	141	116 **
Skarpnäck	173	153	162
Farsta	310	238	241
Vantör	251	156	245
Älvsjö	- -	39	51
Liljeholmen	144	113	146
Hägersten	144	133	160
Skärholmen	161	131	111
Enheten för hemlösa	565	574	548
TOTALT	3 766 *	3 567	3.523**

* (För information längre tillbaka hänvisas till rapporterna från mars 2004 resp. 2005 av Kjell Ove Johansson, socialtjänstförvaltningen)

ABCDE

*** Genom misstag i inrapporteringen från Enskede Årsta kom endast 80 enkäter in för ordinarie databearbetning. Senare inskickade papperskopior visar på 116 aktuella klienter. Dessa är inte bearbetade. I övriga tabeller kommer därför 80 personer att redovisas från Enskede Årsta.*

Totalt i staden redovisas en liten minskning av antalet aktuella missbrukare i årets räkning i förhållande till den mätning som gjordes 2004.

På stadsdelsnivå skiljer sig emellertid trenderna åt. T.ex. rapporterade Hässelby Vällingby in 163 personer mer år 2004 än 2006. Förklaringen från stadsdelen är att man nu har rätt antal medan man vid föregående tillfälle gjorde en överrapportering p.g.a. andra bedömningar kring ett eventuellt missbruk.

Stora nedgångar i ärendantalet om man ser över fem års tid kan noteras i Farsta, Katarina Sofia, Skärholmen och Enskede Årsta. Minskningarna rör sig mellan 20 till 30 %.

Norrmalm visar däremot en uppåtgående trend under 2000-talet. Övriga stadsdelar har blandad trend.

2) Antal missbrukare per stadsdel(sdn) samt Enheten för hemlösa(efh) uppdelat på kön.

Förvaltning	Män	Kvinnor	Samtliga
Kista	111 (77,3%)	32 (22,3%)	143 (100 %)
Rinkeby	97 (82,9%)	20 (17,1%)	117 (100 %)
Spånga Tensta	139 (76,0%)	44 (24,0%)	183 (100 %)
Hässelby Vällingby	170 (66,0%)	89 (34,0%)	259 (100 %)
Bromma	113 (71,6%)	45 (28,4%)	158 (100 %)
Kungsholmen	97 (75,8%)	31 (24,2%)	128 (100 %)
Norrmalm	139 (63,5%)	80 (36,5%)	219 (100 %)
Östermalm	82 (64,1%)	46 (35,9%)	128 (100 %)
Maria G:a stan	215 (77,1%)	64 (22,9 %)	279 (100 %)
Katarina Sofia	89 (69,0%)	40 (31,0%)	129 (100 %)
Enskede Årsta	52 *	28 *	80*(100 %)
Skarpnäck	124 (66,6%)	38 (23,4%)	162 (100%)
Farsta	188 (78,4%)	53 (21,6%)	241 (100 %)
Vantör	176 (71,9%)	69 (28,1%)	245 (100%)
Älvsjö	33 (65,0%)	18 (35,0%)	51 (100 %)
Liljeholmen	104 (71,3%)	42 (28,7%)	146 (100 %)
Hägersten	112 (70,0%)	48 (30,0 %)	160 (100 %)
Skärholmen	78 (70,3%)	33 (29,7%)	111 (100 %)
Enheten för hemlösa	467 (85,2%)	81 (14,8%)	548 (100 %)
SUMMA	2 586 (74,2%)	901 (25,8%)	3 487 (100 %)

**Underrapporterad siffra.*

Andelen inrapporterade kvinnor är 25,8% av populationen. År 2004 var andelen 27,0 %. I faktiska tal har det skett en inrapporterad minskning med 64 kvinnor. Det innebär att en mycket stor del av den inrapporterade minskningen på 80 personer är kvinnor!

ABCDE

Den lägsta andelen kvinnor finns på Enheten för hemlösa. Av stadsdelarna är Rinkeby den stadsdel som har den lägsta andelen kvinnor aktuella för missbruksproblem. Högsta andelen finns på Norrmalm tätt följd av Östermalm och Älvsjö.

Maria G:a stan rapporterar en låg andel kvinnor, medan Katarina Sofia har en högre andel i sin population trots en lägre andel missbrukare inom stadsdelen.

3) Åldersfördelning bland inrapporterade missbrukare per sdn/efh.

SDN	20-24 år	25-44 år	45-64 år	65år<	Totalt
Kista	8	67	64	4	143
Rinkeby	19	56	41	1	117
SpångaTenst	27	85	68	3	183
H-by V-by	32	98	123	6	259
Bromma	7	73	72	6	158
Kungsholme	7	46	65	10	128
Norrmalm	11	81	116	11	219
Östermalm	7	52	59	10	128
M-a G:a stan	19	112	134	14	279
Kat.Sofia	10	50	65	4	129
EnskedeÅrsta	9	28	39	4	80*
Skarpnäck	11	70	75	6	162
Farsta	12	85	135	9	241
Vantör	15	95	126	9	245
Älvsjö	6	21	22	2	51
Liljeholmen	9	68	63	6	146
Hägersten	7	65	76	12	160
Skärholmen	10	55	41	5	111
Enhet f.heml.	7	162	327	52	548
TOTAL	233	1 369	1 711	174	3 487

Av 3 487 inrapporterade missbrukare från staden var 6,7 % mellan 20-24 år, 39,3 % 25-44 år, 49,0 % 45-64 år och personer 65 år < utgjorde 5,0 % av populationen. I jämförelse med räkningen år 2004 har åldersgruppen 25-44 år minskat med två procent medan åldersgruppen 45-64 år ökat i motsvarande omfattning.

De inrapporterade siffran på 233 personer antyder en svag minskning av missbruket bland unga vuxna totalt i staden jämfört med 2004. Det året var siffran 248 personer. Dessutom saknades inrapportering av de unga missbrukarna från Kista SDN vid det tillfället.

De stadsdelar som har en andel högre än 10 % bland ”unga vuxna” är Rinkeby, Spånga Tensta och Hässelby Vällingby. Hässelby Vällingbys minskade inrapportering jämfört med 2004 är från de äldre grupperna, ej bland de yngre.

Den enhet som har i särklass flest personer som är över 65 år är Enheten för hemlösa både i faktiska och procentuella tal; 9,5 %. Östermalm och Kungsholmen rapporterar knappt 8 % ålderspensionärer. Hur stor andel ålderspensionärer man ansvarar för inom missbrukarvården kan vara ett resultat av hur man löser biståndsfrågorna inom den egna stadsdelen.

4) En korstabell per sdn/efh, kön och åldergrupp (n= 3 487)

		20-24 år	25-44 år	45-64 år	65 år och äldre	Total
		Antal	Antal	Antal	Antal	Antal
Kista	Man	6	54	49	2	111
	Kvinna	2	13	15	2	32
Rinkeby	Man	15	45	36	1	97
	Kvinna	4	11	5	0	20
Spånga-Tensta	Man	24	66	46	3	139
	Kvinna	3	19	22	0	44
Hässelby-Vällingby	Man	19	69	77	5	170
	Kvinna	13	29	46	1	89
Bromma	Man	5	53	50	5	113
	Kvinna	2	20	22	1	45
Kungsholmen	Man	4	34	51	8	97
	Kvinna	3	12	14	2	31
Norrmalm	Man	6	49	77	7	139
	Kvinna	5	32	39	4	80
Östermalm	Man	5	37	34	6	82
	Kvinna	2	15	25	4	46
Maria-Gamla stan	Man	14	83	108	10	215
	Kvinna	5	29	26	4	64
Katarina-Sofia	Man	6	36	44	3	89
	Kvinna	4	14	21	1	40
Enskede-Årsta	Man	4	17	28	3	52
	Kvinna	5	11	11	1	28
Skarpnäck	Man	9	55	56	4	124
	Kvinna	2	15	19	2	38
Farsta	Man	7	70	103	8	188
	Kvinna	5	15	32	1	53
Vantör	Man	11	65	95	5	176
	Kvinna	4	30	31	4	69
Älvsjö	Man	3	10	18	2	33
	Kvinna	3	11	4	0	18
Liljeholmen	Man	7	43	50	4	104
	Kvinna	2	25	13	2	42
Hägersten	Man	4	47	54	7	112
	Kvinna	3	18	22	5	48
Skärholmen	Man	5	41	29	3	78
	Kvinna	5	14	12	2	33
Enheten för hemlösa	Man	4	127	285	51	467
	Kvinna	3	35	42	1	81
Total	Man	158	1001	1290	137	2586
	Kvinna	75	368	421	37	901

ABCDE

Ur tabellen ovan går att utläsa att andelen kvinnor är högst i den yngsta gruppen 32 % för att sedan stadigt minska till 21,3% i den äldsta åldersgruppen. Notabelt är att bland de stadsdelar som har den högsta andelen unga vuxna så är skillnaden i antal män och kvinnor relativt liten i den gruppen i Hässelby Vällingby, medan den i Rinkeby och Spånga Tensta är stor.

5) Fördelningar av missbruksärenden per sektion inom respektive sdn/efh.

	Ekonomiskt bistånd	Missbruk/ vuxen	Social- psykiatri	Dubbeldiagnos team	Övrig enhet/ sektion	Total
Kista	6	134	0	0	3	143
Rinkeby	2	113	0	1	1	117
Spånga-Tensta	1	177	0	5	0	183
Hässelby-Vällingby	19	212	28	0	0	259
Bromma	5	150	3	0	0	158
Kungsholmen	1	127	0	0	0	128
Norrmalm	4	204	11	0	0	219
Östermalm	0	127	0	1	0	128
Maria-Gamla stan	8	237	1	0	33	279
Katarina-Sofia	0	111	1	0	17	129
Enskede-Årsta	5	74	0	0	1	80
Skarpnäck	34	112	16	0	0	162
Farsta	1	237	1	1	1	241
Vantör	35	199	8	0	3	245
Älvsjö	3	48	0	0	0	51
Liljeholmen	0	146	0	0	0	146
Hägersten	0	157	0	2	1	160
Skärholmen	0	110	0	0	1	111
Enheten för hemlösa	7	418	106	1	16	548
Total	131	3093	175	11	77	3487

Av tabellen ovan framgår att på stadsdelen aktuella personer med missbruksproblem från 20 år har till övervägande del kontakt med en vuxengrupp/missbruksgrupp. Tilläggas kan att flera stadsdelar tar emot personer från 18 år på sina missbrukssektioner, men dessa redovisas inte här.

Ett fåtal personer har enbart kontakt med stadsdelens sektion för försörjningsstöd. Av dessa har en del bedömts ha missbruksproblem utan att vilja medge det. En annan grupp är personer som medger missbruksproblem utan att vilja ta emot hjälp för detta.

Bland stadsdelarna har Hässelby Vällingby Skarpnäck, Norrmalm och Vantör flera ärenden på socialpsykiatriska sektionerna. Efh har en egen sektion för män med inriktning på psykisk ohälsa, där finns det 106 personer som även har missbruksproblem.

Maria G.a stan och Katarina Sofia har rapporterat relativt många personer under

”Övrig enhet”. Det avser personer som är aktuella på deras med Maria AB gemensamma beroendemottagning.

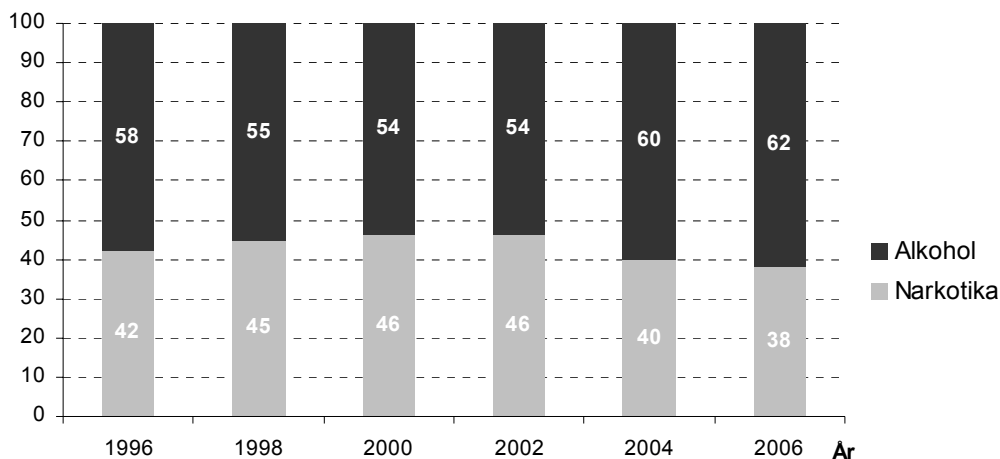
6 a) Dominerande missbrukspreparat i staden som helhet

Alkohol	Narkotika	Övrigt	Inget missbruk	Vet ej	Summa
1 534	945	26	802	180	3 487

I övrigt ingår bl.a. lösningsmedel ”annan drog” och dopingpreparat.

Narkomanerna uppgår till 37,6 % av de aktiva missbrukarna medan alkoholisterna utgör 61 %. Detta innebär att andelen narkomaner i missbrukspopulationen sjunkit med drygt 2 % sedan föregående mätning och att andelen alkoholister har ökat med 1 %. Om man ser till hela svarspopulationen så har 44 % alkoholmissbruk, medan 27 % är narkomaner. 23 % har inget missbruk senaste halvåret, 5 % vet ej och 1 % övrigt.

6 b) Fördelning i jämförelse mellan åren 1996-2006.



Fördelningen avser fördelningen mellan dem som vid mätningarna i oktober månad respektive år har alkohol respektive narkotika som huvuddrog. Andelen som har alkohol som huvuddrog fortsätter att öka

ABCDE

6 c) Dominerande preparat per sdn/ efh

SDN	Alkohol	Opiater	Canna -bis	Amfetamin	Benzo diacepiner	Kokain	Övriga missbruk	Inget missbruk	Vet ej
Kista	47	13	6	8	4	1	3	56	5
Rinkeby	38	8	19	7	6	1	3	28	7
Spånga-Tensta	78	12	21	19	4	3	1	38	7
Hässelby-Vällingby	106	15	17	16	10	0	3	65	27
Bromma	77	4	9	16	10	1	4	31	6
Kungsholmen	62	10	8	16	4	1	0	25	2
Norrmalm	122	10	7	11	5	3	4	52	5
Östermalm	74	5	4	3	3	2	0	37	0
Maria-Gamla stan	146	19	12	21	9	1	2	51	18
Katarina-Sofia	65	3	5	12	7	0	0	33	4
Enskede-Årsta	27	8	7	8	1	0	1	24	4
Skarpnäck	61	8	13	15	10	2	5	44	4
Farsta	105	33	8	35	2	3	1	46	8
Vantör	114	18	10	23	6	1	1	49	23
Älvsjö	17	5	1	2	2	0	0	22	2
Liljeholmen	56	13	7	17	0	1	0	45	7
Hägersten	86	18	5	17	1	5	4	21	3
Skärholmen	45	11	6	12	1	1	2	24	9
Enheten för hemlösa	208	33	27	122	7	1	0	111	39
Total	1534	246	192	380	92	27	34	802	180

**Övrigt missbruk innehåller kategorierna hallucinogena droger, läsningsmedel, cat dopingpreparat samt redovisad "annan drog".*

Av tabellen framgår att alkohol är det mest dominerande missbruksmedlet för dem som har kontakt med stadens socialtjänst. Andelen personer i missbruk som har opiater - främst heroin- som huvudsaklig missbruksdrog ligger under 10 %.

Kokainmissbrukare är fortfarande en mycket liten grupp inom socialtjänsten. Mindre än 1 % har det preparatet som huvuddrog. Missbruket av benzodiasopiner ligger på 2,6 % som huvuddrog, men det är en drog som ofta används som komplement till annat missbruk./se nedan/.

En stor grupp har inte haft något missbruk alls under det senaste halvåret. Där saknas kunskap om vad den gruppen haft för huvudsakliga drog innan de påbörjade sin rehabilitering. Den gruppen utgör 23 % av stadens aktuella missbrukare vid mätningstillfället år 2006. Två år tidigare var andelen 25 %. En förklaring till den sjunkande siffran kan vara ett utökat boende inom lågtröskelverksamheter.

**6 d) Droganvändningen totalt i staden. (en drog eller flera).
N=3 487 personer.**

	Antal svar	Antal svarande
Sprit, vin, öl	1960	
Amfetamin	715	
Cannabis	583	
Bensodiazepiner	447	
Heroin	242	
Subutex	151	
Kokain	101	
Metadon	69	
Ecstasy	25	
T-sprit	15	
LSD	11	
Lösningsmedel	11	
Cat	9	
Dopingpreparat	7	
Annan drog	37	
Vet ej	176	
Inget missbruk	737	
Total	5296	3487

Den här tabellen visar att det är vanligt att man blandar droger, men inte hur man blandar. En jämförelse med tabell 6 c visar att cannabis och bensodiazepiner används i mycket stor omfattning som "blanddrog". Mycket oftare än vad de används som "huvuddrog". Men även amfetamin och opiatpreparat blandas i hög grad med andra droger, detta är fallet i nästan hälften av användningstillfällena. Alkoholen är i sig en mycket stor "huvuddrog" men används i närmare 30 % av fallen som "blanddrog". I tabellsvaren går att utläsa att hos 1 656 personer förekommer endast ett missbruk, 676 personer missbrukar företrädesvis två droger och 385 personer har ett blandmissbruk om minst tre olika droger.

7) Medelålder totalt i staden uppdelat på missbrukspreparat och kön.

Drog	Kön	Medelålder/år
Alkohol	Man	51
Alkohol	Kvinna	49
Narkotika	Man	39
Narkotika	Kvinna	38
Övrigt	Man	38

ABCDE

Övrigt	Kvinna	33
Inget missbruk	Man	43
Inget missbruk	Kvinna	43
Vet ej	Man	39
Vet ej	Kvinna	39

Av tabellen ovan framgår att på gruppnivå är narkotikamissbrukare yngre än alkoholmissbrukare och kvinnor är yngre än män i aktivt missbruk. Däremot tyder siffrorna på att män och kvinnor är ungefär jämgamla när man befinner sig i mer långsiktig rehabilitering (Inget missbruk senaste halvåret).

8a) Antal ”dubbeldiagnoser”.

Detta är personer som förutom sitt missbruk, i enkäten, redovisas som ”personer med påtaglig psykisk störning som medför behov av behandling eller omvårdnad”. I den här tabellen är redovisningen uppdelad på män och kvinnor per sdn/efh.

	Män		Kvinnor		Totalt	
SDN	Antal	%	Antal	%	Antal	%
Kista	30	67	15	33	45	100
Rinkeby	9	64	5	36	14	100
SpångaTensta	23	66	12	34	35	100
H-by V-by	41	55	33	45	74	100
Bromma	32	63	19	37	51	100
Kungsholmen	17	65	9	35	26	100
Norrmalm	40	68	19	32	59	100
Östermalm	12	63	7	37	19	100
M:a G: a stan	50	81	12	19	62	100
Kat.Sofia	17	61	11	39	28	100
EnskedeÅrsta	9	90	1	10	10	100
Skarpnäck	41	75	14	25	55	100
Farsta	38	78	11	22	49	100
Vantör	29	62	18	38	47	100
Älvsjö	3	50	3	50	6	100
Liljeholmen	23	72	9	28	32	100
Hägersten	15	79	4	21	19	100
Skärholmen	15	60	10	40	25	100
Enhet f.heml.	100	85	18	15	118	100
Totalt	544	70	230	30	774	100

Andelen kvinnor i populationen dubbeldiagnoser (dd) är högre än i missbrukspopulationen som helhet i staden. I stadsdelsnämnderna Kista, Rinkeby och Spånga Tensta ser könsfördelningen i dd-gruppen likartad ut – runt 35 %. I Hässelby Vällingby är däremot andelen kvinnor bland dem som har dubbeldiagnos 45 %. Katarina Sofia som har en hög

ABCDE

andel kvinnliga missbrukare har även en hög andel kvinnor med dubbeldiagnosproblematik. Även Skärholmen och Älvsjö visar höga andelar.

8 b) Den procentuella fördelningen inom sdn/efh av dubbeldiagnosärenden på de olika sektionerna.

	Ekonomiskt bistånd (n=22)	Missbruk/ vuxen (n=600)	Social psykiatri (n=128)	Övrig enhet/ sektion (n=24)	Total (n=774)
Kista	9%	89%	0%	2%	100%
Rinkeby	0%	93%	0%	7%	100%
Spånga-Tensta	3%	86%	0%	11%	100%
Hässelby-Vällingby	1%	62%	36%	0%	100%
Bromma	2%	92%	6%	0%	100%
Kungsholmen	0%	100%	0%	0%	100%
Norrmalm	0%	81%	19%	0%	100%
Östermalm	0%	100%	0%	0%	100%
Maria-Gamla stan	3%	89%	2%	6%	100%
Katarina-Sofia	0%	82%	0%	18%	100%
Enskede-Årsta	0%	90%	0%	10%	100%
Skarpnäck	13%	58%	29%	0%	100%
Farsta	2%	96%	0%	2%	100%
Vantör	11%	70%	15%	4%	100%
Älvsjö	0%	100%	0%	0%	100%
Liljeholmen	0%	100%	0%	0%	100%
Hägersten	0%	100%	0%	0%	100%
Skärholmen	0%	100%	0%	0%	100%
Enheten för hemlösa	0%	42%	53%	4%	100%
Total	3%	78%	17%	3%	100%

De flesta personerna i behov av behandling/omvårdnad för en psykisk störning i kombination med missbruk återfinns på missbruks/vuxensektioner. Vantör, Skarpnäck och Kista skiljer sig något åt, då de har rapporterat runt 10 % av den här målgruppen som enbart aktuella på sektioner för ekonomiskt bistånd.

I Hässelby - Vällingby återfinns 36 % av dubbeldiagnoserna inom socialpsykiatrin. Skarpnäck har 29 %, Norrmalm 19 % och Vantör 15 % medan många stadsdelsförvaltningar inte har några personer med dubbeldiagnos inom socialpsykiatrin. Detta visar på olikheter inom stadsdelens organisation om var personer med komplexa vårdbehov har sin tillhörighet.

Enheten för hemlösa har det största antalet personer med dubbel problematik(som dessutom är hemlösa). Av dessa 118 personer återfinns 62 män i en sektion för personer där tyngdpunkten ligger på män med psykisk problematik. 32 män återfinns i en missbrukssektion för män och 18 kvinnor i en allmän kvinnosektion.

8 c) Andelen dubbeldiagnoser av missbrukspopulationen i sdn/efh. n=774

	Antal	% Av samtliga missbrukare per sdn
Kista	45	31%
Rinkeby	14	12%
Spånga-Tensta	35	19%
Hässelby-Vällingby	74	29%
Bromma	51	32%
Kungsholmen	26	20%
Norrmalm	59	27%
Östermalm	19	15%
Maria-Gamla stan	62	22%
Katarina-Sofia	28	22%
Enskede-Årsta	10	13%
Skarpnäck	55	34%
Farsta	49	20%
Vantör	47	19%
Älvsjö	6	12%
Liljeholmen	32	22%
Hägersten	19	12%
Skärholmen	25	23%
Enheten för hemlösa	118	22%
Total i staden	774	22 %

Andelen missbrukare som också har behov av psykisk omvårdnad och/eller behandling är för staden som helhet 22 % av de rapporterade missbruksärendena. År 2004 rapporterades 891 personer eller 25 % av den missbrukspopulationen som psykiskt störda missbrukare. Det innebär att årets inventering redovisar en lägre siffra än tidigare år, både faktiskt och fördelningsmässigt. Förklaringen kan vara en skärpning av begreppet dubbeldiagnos, så att det oftare krävs en medicinsk diagnos och inte enbart socialarbetarnas egna bedömningar.

ABCDE

Personer med komplexa vårdbehov är en tung grupp i vården och kräver ofta ett stort antal olika insatser och fungerande samverkan med landstinget. Det är därför intressant att se fördelningen över staden. Det uppgivna antalet är en minimisiffra eftersom det i andelen ”vet ej” kan finnas personer som ännu inte identifierats/diagnostiserats. Andelen dubbeldiagnoser är högst i Bromma tätt följ av Kista och Skarpnäck. Lägst andel finns i Rinkeby, Älvsjö, Hägersten och Östermalm.

Om man jämför dubbeldiagnoserna med den mer rena missbruksgruppen så är skillnaden i andelen som har alkohol som favoritdrog relativt liten. Däremot finner man att andelen narkomaner är betydligt högre; 31 % i dubbeldiagnosgruppen mot knappt en fjärdedel i den övriga missbruksgruppen, den största skillnaden ger amfetamin som är nästan dubbelt så vanligt i dd-gruppen som den rena missbruksgruppen-15,2 % mot 8,9 %.

9) Huvudsaklig boendesituation för de inrapporterade missbrukarna senaste halvåret 2006/ sdn/efh

	Egen lgh försöks-/ träningsslgh	2:a hand, inneboende föräldrar, släkt	Stöd boende	Hotellhem, koll.boende sjukhem	Tillfälliga boenden	Annat	Vet ej	Total
Kista	85	28	10	4	3	7	6	143
Rinkeby	53	35	12	4	5	8	0	117
Spånga-Tensta	111	30	13	1	13	11	4	183
Hässelby-Vällingby	109	41	25	3	19	57	5	259
Bromma	92	19	16	1	8	20	2	158
Kungsholmen	78	20	10	1	9	9	1	128
Norrmalm	140	27	24	6	11	11	0	219
Östermalm	80	24	8	0	4	12	0	128
Maria-Gamla stan	150	40	51	10	10	14	4	279
Katarina-Sofia	82	12	17	8	3	6	1	129
Enskede-Årsta	45	12	13	0	1	9	0	80
Skarpnäck	77	31	26	5	11	12	0	162
Farsta	116	29	47	5	21	15	8	241
Vantör	154	26	20	1	8	28	8	245
Älvsjö	26	10	7	2	1	5	0	51
Liljeholmen	82	24	23	3	4	9	1	146
Hägersten	81	23	30	8	6	11	1	160
Skärholmen	50	22	21	3	2	9	4	111
Enheten för hemlösa	48	41	249	32	97	66	15	548
Total	1659	494	622	97	236	319	60	3487

ABCDE

I kolumnen "annat" finns bl.a. ca 70 personer i fängelse, drygt 60 i mycket olika tillfälliga boende, 22 personer i tvångsvård, 4 på sjukhem. 20 i olika lite mer stadigvarande boenden och 12 personer bodde i egen lägenhet/ villa . Dessutom fanns ca 40 personer på behandlingshem och nästan lika många i familjehem Ett fåtal gick inte att fastställa hur de bott.

I jämförelse med totalsiffrorna för år 2004 har det skett en förskjutning från kategorin "hotellhem, kollektivboenden och sjukhem" till kategorin "stödboende". Detta beror på att staden nu skiljer på hotellhemsboende som är med eller utan eget kontrakt. Det som är utan eget kontrakt ingår i kategorin stödboende." I övrigt går inte att utläsa några större förändringar mot föregående mättillfälle.

10) Antalet hemlösa missbrukare/stadsdel/kön enligt stadens definition av hemlöshet.

	Man	Kvinna	Total
Kista	38	6	44
Rinkeby	40	4	44
Spånga-Tensta	64	17	81
Hässelby-Vällingby	58	17	75
Bromma	31	11	42
Kungsholmen	24	4	28
Norrmalm	34	14	48
Östermalm	16	3	19
Maria-Gamla stan	76	12	88
Katarina-Sofia	29	10	39
Enskede-Årsta	11	4	15
Skarpnäck	56	12	68
Farsta	70	14	84
Vantör	48	6	54
Älvsjö	14	3	17
Liljeholmen	31	6	37
Hägersten	40	12	52
Skärholmen	23	9	32
Enheten för hemlösa	323	47	370
Total	1026	211	1237

År 2004 redovisades 1 492 personer som hemlösa missbrukare jämfört med 2006 års siffra på 1 237 personer. Det är en total minskning på 255 personer eller drygt 17 %.

Stadsdelarna redovisade år 2004 1 028 personer jämfört med 867 personer i oktober 2006. En faktisk minskning med 161 personer. Hos enheten för hemlösa minskade antalet hemlösa missbrukare med 94 personer från 464 till 370 personer.

Enligt mätningen 2004 saknade 1 147 män och 345 kvinnor med missbruksproblem fast bostad i staden.

Mätningen 2006 i oktober visade att 1 026 män och 211 kvinnor med missbruksproblem saknade fast bostad.

Den största minskningen har skett bland kvinnorna med knappt 39 %, medan männens bostadslöshet sjunkit med knappt 16%.

Det utökade antalet försöks och träningslägenheter som förmedlats via Stockholms bostadsförmedling är en bidragande orsak till den minskade hemlösheten.

11a) Missbrukarnas försörjning i oktober 2006.

	Antal svar	Antal svarande
Försörjningsstöd	1477	
Sjukersättning/tidsbegränsad sjukersättning/sjukbidrag	1113	
Lön av arbete	413	
Kriminalitet	197	
Ålderspension/äldreförsörjningsstöd	169	
Sjukpenning/föräldrapenning	162	
Arbetslöshetsersättning/aktivitetsstöd	89	
Studiemedel	35	
Prostitution	24	
Tiggeri	12	
Annat	254	
Total	3945	3487

11 b)

Endast en försörjning	Antal
Försörjningsstöd	1193
Sjukersättning/tidsbegränsad sjukersättning/sjukbidrag	1019
Lön av arbete	279
Annat	183
Ålderspension/äldreförsörjningsstöd	159
Sjukpenning/föräldrapenning	91
Kriminalitet	68
Arbetslöshetsersättning/aktivitetsstöd	44
Studiemedel	13
Prostitution	1
Tiggeri	1
n=3051	3 051

11 c)

Fler än en försörjning	Antal
Försörjningsstöd	284

ABCDE

Lön av arbete	134
Kriminalitet	129
Sjukersättning/tidsbegränsad sjukersättning/sjukbidrag	94
Sjukpenning/föräldrapenning	71
Annat	71
Arbetslöshetsersättning/aktivitetsstöd	45
Prostitution	23
Studiemedel	22
Tiggeri	11
Ålderspension/äldreförsörjningsstöd	10
n=436	894

Den första tabellen ovan (11 a) visar de olika alternativ som de rapporterade missbrukarna försörjer sig på. Antalet svar är fler än antalet personer. Bryter man ner tabell 11 a ser man att 3 051 personer har en huvudsaklig inkomst (11 b), medan 436 personer har två eller flera inkomstkällor (11 c).

Lön av arbete fick 413 personer 2006 mot 399 personer 2004. En faktisk uppgång med 14 personer eller 3,5 %.

Försörjningsstödet toppar tabellerna. Totalt fick 1 477 personer med missbruksproblem försörjningsstöd under perioden maj-oktober 2006. Det är en ökning i faktiska tal mot föregående mätning med 87 personer eller 6,2 %.

Antalet som försörjer sig på sjukpenning/föräldrapenning har sjunkit med 24 % och antalet personer med sjukbidrag/sjukersättning har sjunkit med 14 % i jämförelse med rapporteringen år 2004.

Fler personer har blivit beroende av försörjningsstöd samtidigt som insatser via sjukförsäkringen sjunkit.
--

I ”annat” ingår i flera fall fickpengar från anstalt, svartjobb, avtalspension, anhöriga, avgångsvederlag säljer situation Stockholm etc.

12a) Födelseland

Nationalitet	Antal	%
Sverige	2 560	73,4
Finland	330	9,5
Övriga Europa	179	5,1
Asien	155	4,5
Afrika	134	3,8
Övriga världen	88	2,5
Vet ej	41	1,2
Total	3 487	100

Jämfört med mätningen 2004 har endast smärre förändringar noterats.

ABCDE

Andelen svenskar fortsätter att minska sakta. År 1996 var andelen 77,3 % av den totala populationen. Den har successivt sjunkit sedan dess till 73,4 %.

Även andelen finländare har i den mätta missbrukspopulationen en svagt nedåtgående trend. Personer med missbruksproblem från Övriga Europa och Asien ökar något.

12 b) Födelseland kopplat till dominerade droganvändning.

	Sverige	Finland	Europa utom Sverige och Finland	Asien	Övriga världen	Vet ej	Total
Alkohol	1157	223	60	23	68	3	1534
Opiater	157	13	22	33	18	3	246
Hasch	119	8	11	12	39	3	192
Amfetamin	318	20	10	12	16	4	380
Bensodia zepiner	68	5	7	7	2	3	92
Kokain	13	2	6	4	2	0	27
Övrigt missbruk	21	1	5	3	4	0	34
Inget missbruk	580	45	48	55	62	12	802
Vet ej	127	13	10	6	11	13	180
Total	2560	330	179	155	222	41	3487

Missbrukare från Asien var vid mättillfället drogfria till 35 %, från ”övriga världen” 28 % Europa utom Sverige och Finland till 27%. Sverige stod för 22 % medan personer födda i Finland var drogfria till 14 %. Snittsiffran är 23 %.

Andelen opiatmissbrukare är högst bland missbrukare födda i Asien. 21,3 % och lägst bland finländare; 3,9 %. I den svenska populationen missbrukare som har kontakt med socialtjänsten är andelen aktiva opiatmissbrukare 6,1 %.

HIV-infektioner år 2006.

Vid missbruksinventeringen i oktober 2006 framkom att av totalt 3 487 personer bedömdes 2 185 (62,7 %) ej vara HIV- infekterade och för 1 192 (34,1 %) saknades det kunskap om missbrukaren var HIV-infekterad eller ej. 110 personer (3,2 %) uppgavs vara HIV-

ABCDE

infekterade. Av dem var 79 män och 31 kvinnor. Jämfört med år 2004 så har det inrapporterats 3 personer mer. Den stora majoriteten – 102 personer - är nordiska medborgare.

Andelen ”vet ej ” är mycket stor så någon exakt kunskap ger inte rapporten, men i generella tal ligger nivån på inrapporterade missbrukare med HIV relativt stabilt under de senaste 10 årens mätningar.

13) Kontaktformer .

I tabellen nedan framgår vilka kontakter de 3 487 missbrukarna haft med socialtjänsten och andra vårdgivare/myndigheter under 6 månader före kartläggningen i oktober 2006. Samma missbrukare kan ha haft ett flertal olika kontakter.

	Antal svar	% av antal personer
Sporadisk kontakt med socialsekreterare/ biståndshandläggare	2035	58%
Regelbunden kontakt med socialsekreterare/ biståndshandläggare	1381	40%
Poliklinisk beroendevård	727	21%
Stöd- och omvårdnadsboende	576	17%
Övrig sjukvård	494	14%
Regelbunden kontakt med annan verksamhet inom socialtjänsten	432	12%
Strukturerad öppenvård inom socialtjänsten i egen eller annan regi	425	12%
Annan kontakt	391	11%
Avgiftning på sjukhus	339	10%
Psykiatrisk öppenvård	335	10%
Frivård	296	8%
Behandlingshem	276	8%
Deltagande i metadonprogram	190	5%
Fängelse	176	5%
Frivilligorganisation	175	5%
Deltagande i subutexprogram	155	4%
Eftervård, planmässig kontakt efter någon form av behandling	138	4%
Psykiatrisk sjukhusvård	135	4%
Kontaktperson/Personligt ombud	134	4%
Häkte	121	3%

ABCDE

Familjehem	69	2%
Tvångsvård (LVM)	57	2%
Vet ej	88	3%
Total	9145	

Av tabellen framgår klart att kontakten med socialsekreteraren är grunden för de flesta andra insatserna. 98 % hade haft någon form av kontakt med en socialsekreterare under det sista halvåret. Andra insatser som är omfattande är poliklinisk beroendevård, strukturerad öppenvård, stöd och omvårdnadsboende, avgiftning, sjukvård, kontakt med annan verksamhet inom socialtjänsten etc. samt ”annan kontakt”.

Annan kontakt kan vara arbetsträning, boendestöd, budgetrådgivare, godemän, hemtjänst, Hållpunkten, kontraktsvård, kontaktfamiljer, OSA-anställningar, individuella samtal eller terapi etc.

14. Missbrukarnas fortsatta behov av insatser efter oktober 2006.

I den här tabellen listas de 3 487 aktuella missbrukarnas behov av insatser framöver utifrån de rapporterade handläggarnas bedömningar. En missbrukare kan ha behov från 0 och uppåt, varför de inrapporterade behoven vida överstiger antalet missbrukare.

	Antal svar	% av antal personer
Kontakt med socialsekreterare/biståndshandläggare	2670	77%
Någon form av sysselsättning	1053	30%
Eget boende eller försökslägenhet	767	22%
Poliklinisk beroendevård	721	21%
Strukturerad öppenvård	707	20%
Avlönat arbete	636	18%
Utbildning/arbetsrehabilitering	612	18%
Psykiatrisk öppenvård	595	17%
Träningslägenhet	525	15%
Boendestöd	508	15%
Stödboende	472	14%
Övrig sjukvård	448	13%
Behandlingshem	415	12%
Annat	374	11%
Social träning	332	10%
Kontaktperson/Personligt ombud	228	7%
Metadonbehandling	226	6%
Subutexbehandling	188	5%
Avgiftning på sjukhus	182	5%
Områdeslokal eller dagverksamhet	165	5%
Omvårdnadsboende	159	5%
Lågtröskel boende	155	4%

ABCDE

Psykiatrisk sjukhusvård	87	2%
Familjehem	85	2%
Härbärgesboende	66	2%
Tvångsvård (LVM)	54	2%
Gruppboende	45	1%
Sjukhem	37	1%
Boendekollektiv	36	1%
Vet ej	166	5%
Total	12714	

Även i den här tabellen kan man se att en fortsatt kontakt med socialsekreterare / biståndsbedömare är det som anses vara allra viktigast. I övrigt är det stor spridning på insatserna, men behov av sysselsättning, toppar listan. Även arbete och utbildning behövs. Många har behov av olika typer av boende och boendestöd. Strukturerad öppenvård och poliklinisk beroendevård ligger också högt 12 % bedöms vara i behov av behandlingshem medan 10 % behöver lågtröskelboende. "Annat" innehöll många önskemål om ADHD-utredningar, eftervård, casemanager, godemän, kontakt med länkar eller AA, hemtjänst och terapi etc. Det fanns också flera klienter som avslutades och inte bedömdes ha några fortsatta behov. 1 553 personer ansågs däremot ha minst 3 olika behov för sin fortsatta rehabilitering/habilitering.

2 bilagor visar befolkningsunderlag och andel missbrukare/ sdn.