

Abhängigkeiten, 2012, 18 (2), 83-98

Abstract

Zusammenfassung

Die vorliegende Studie untersucht, basierend auf den Daten des Monitoring-Netzwerks act-info, in erster Linie die Entwicklung der Anzahl ambulanter und stationärer Erstbehandlungen aufgrund von Suchtproblemen bei Klienten und Klientinnen, deren Hauptproblemsubstanz Alkohol, Opiate, Kokain oder Cannabis darstellt, in den Jahren 2005 bis 2009. Bei der Auswertung wurden nur jene Einrichtungen berücksichtigt, deren gelieferte Daten den gesamten Beobachtungszeitraum abdecken. Die Ergebnisse zeigen eine steigende Tendenz bei der Anzahl Erstbehandlungen aufgrund von Alkoholproblemen, insbesondere in der Gruppe der 15- bis 24-Jährigen, was auf eine zunehmende Inzidenz von problematischem Alkoholkonsum bei dieser Population schliessen lässt. Die Anzahl Erstbehandlungen bei Klienten und Klientinnen mit Hauptproblem Opiaten oder Kokain blieb während dieses Zeitraums relativ stabil. Hingegen weisen die Resultate darauf hin, dass die Anzahl der Behandlungen von Klienten und Klientinnen mit Kokainproblemen, die bereits wegen einer Suchtproblematik in Behandlung waren, rückläufig ist. Die Anzahl Erstbehandlungen infolge von Cannabisproblemen fluktuiert im Laufe der Zeit, wobei sich gegen Ende des Beobachtungszeitraums eine Erhöhung abzeichnet. Daraus lässt sich folgern, dass verstärkte Präventionsmassnahmen in Bezug auf problematischen Alkoholkonsum bei Jugendlichen und jungen Erwachsenen erforderlich sind. Ebenso lässt sich folgern, dass die Entwicklung der Erstbehandlungen aufgrund von Problemen mit Kokain oder Cannabis in den nächsten Jahren besonderes Augenmerk verdient.

Résumé

Basée sur les données du système de monitoring act-info, la présente étude a pour principal objectif d'examiner l'évolution, entre 2005 et 2009, du nombre des premières prises en charge ambulatoires et résidentielles pour problèmes de dépendance parmi les clients et clientes ayant pour principal problème l'alcool, les opiacés, la cocaïne ou le cannabis. Pour les analyses, seules les institutions ayant livré des données sur toute la période d'observation sont prises en compte. Les résultats montrent une tendance à la hausse du nombre des premières prises en charge parmi les clients et clientes 'alcool', en particulier chez les 15-24 ans, suggérant un accroissement de l'incidence de la consommation problématique d'alcool au sein de cette population. Le nombre des premières prises en charge parmi les clients et clientes 'opiacés' et 'cocaïne' reste assez stable dans le temps. En revanche, les résultats indiquent un recul du nombre des clients et clientes 'cocaïne' déjà traités auparavant pour des problèmes de dépendance. Le nombre des premières prises en charge parmi les clients et clientes 'cannabis' fluctue au fil du temps, avec les signes d'une hausse en fin de période. En conclusion, une accentuation des mesures préventives ciblant la consommation problématique d'alcool chez les adolescents et jeunes adultes s'avère nécessaire et l'évolution des premières prises en charge pour problèmes liés à la cocaïne ou au cannabis devra faire l'objet d'une attention particulière ces prochaines années.

Summary

Based on the data of the act-info monitoring system, the main objective of this study is to examine trends between 2005 and 2009 in the number of first ever treatment demands among patients with alcohol, opiates, cocaine or cannabis as primary substance at their admission in inpatient centers or outpatient services. Only institutions that provided data for the entire observation period are included in the analyses. The results show an upward trend in the number of first ever treatment demands among patients with alcohol as primary substance, especially those aged 15 to 24 years, which suggests an increase in the incidence of problematic alcohol use in this population. The number of first ever treatment demands among patients with opiate or cocaine problems has remained fairly stable over the period. However, the results indicate a decrease in the number of patients with cocaine as primary substance who have already been treated for dependence problems. The number of first ever treatment demands among patients with cannabis as primary substance fluctuates over time, with signs of an increase at the end of the period. In conclusion, improved preventive measures targeting problematic alcohol use in adolescents and young adults is required, and changes in the number of first ever admission for problems related to cocaine or cannabis should be a particular focus in the coming years.