

Januar 2014

Ludwig Kraus, Alexander Pabst, Elena Gomes de Matos & Daniela Piontek

Kurzbericht Epidemiologischer Suchtsurvey

**Tabellenband:
Trends der Prävalenz des Konsums illegaler Drogen nach
Alter 1980-2012**

Zitierbar als:

Kraus, L., Pabst, A., Gomes de Matos, E. & Piontek, D. (2014). *Kurzbericht Epidemiologischer Suchtsurvey. Tabellenband: Trends der Prävalenz des Konsums illegaler Drogen nach Alter 1980-2012*. Online verfügbar unter: <http://www.ift.de/index.php?id=410>.

IFT Institut für Therapieforschung
gemeinnützige Gesellschaft mbH
Registergericht München, HRB 46395

Geschäftsführung:
Prof. Dr. Gerhard Bühringer

Verwaltungsleitung:
Stefanie Filipp

Commerzbank AG
Kto.-Nr. 03 276 806 00
BLZ 700 800 00
IBAN: DE38 7008 0000 0327 6806 00
BIC: DRESDEFF700

Stadtsparkasse München
Kto.-Nr. 23 168 370
BLZ 701 500 00
IBAN: DE30 7015 0000 0023 1683 70
BIC: SSKMDEMMXXX

Ust.-IdNr.: DE 129521698

Erläuterungen

Die nachfolgend dargestellten Daten basieren auf den Erhebungen des Epidemiologischen Suchtsurveys (ESA) 1980 bis 2012. Eine ausführliche Beschreibung der Methodik des letzten Surveys findet sich in Kraus, Piontek, Pabst & Gomes de Matos (2013). Ergebnisse zu Trends der Prävalenz des Konsums illegaler Drogen sind für die Gesamtstichprobe in Kraus, Pabst, Piontek & Gomes de Matos (2013) dargestellt und diskutiert.

Definitionen und Berechnungsgrundlagen

Konsumprävalenz: Mindestens einmaliger Konsum verschiedener illegaler Drogen bezogen auf die Lebenszeit, die letzten 12 Monate und die letzten 30 Tage vor der Befragung. Die Variable „irgendeine illegale Droge“ umfasst die Substanzen Cannabis, Amphetamine, Ecstasy, LSD, Opiate, Kokain, Crack oder Pilze.

Substanzbezogene Störungen: Im vorliegenden Tabellenband wurde aufgrund geringer Fallzahlen auf die Darstellung altersspezifischer Prävalenzen substanzbezogener Störungen im Zusammenhang mit dem Konsum illegaler Drogen verzichtet. Altersaggregierte Trends des Cannabismisbrauchs und der -abhängigkeit nach DSM-IV finden sich bei Kraus, Pabst et al. (2013).

Literatur

Kraus, L. & Pabst, A., Piontek, D. & Gomes de Matos, E. (2013). Substanzkonsum und substanzbezogene Störungen: Trends in Deutschland 1980-2012. *SUCHT*, 59, 333-346.

Kraus, L., Piontek, D., Pabst, A. & Gomes de Matos, E. (2013). Studiendesign und Methodik des Epidemiologischen Suchtsurveys 2012. *SUCHT*, 59, 309-320.

Förderhinweis

Der Epidemiologische Suchtsurvey 2012 wurde aus Mitteln des Bundesministeriums für Gesundheit (BMG) gefördert (AZ: IIA5-2511DSM216). Mit der Finanzierung sind keine Auflagen verbunden.

Tabelle 1: Trends der Prävalenz des Konsums illegaler Drogen bei 18- bis 24-Jährigen in West- und Gesamtdeutschland, 1980-2012 (Gesamtstichprobe)

| | | Erhebungsjahr | | | | | | | | | |
|--|------|---------------|--------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|--------|
| | | 1980 | 1986 | 1990 | 1995 | 1997 | 2000 | 2003 | 2006 | 2009 | 2012 |
| Irgendeine illegale Droge ¹⁾ | LZ | 15.4* | 14.0* | 18.2* | 26.4* | 26.9* | 38.5* | 44.2* | 41.3* | 35.7* | 28.7 |
| | | | | (15.7) [†] | (25.2) [†] | (24.3) [†] | (37.1) [†] | (43.9) [†] | (40.3) [†] | (35.2) [†] | (28.8) |
| | 12 M | 6.3* | 7.0* | 9.0* | 18.0 | 15.0 | 22.6* | 23.3* | 18.2* | 16.3 | 14.4 |
| | | | (7.9) [†] | (16.7) | (13.6) | (21.8) [†] | (22.8) [†] | (17.5) | (15.9) | (14.7) | |
| | 30 T | | | | 12.5* | 10.4 | 13.9* | 12.5* | 8.8 | 7.9 | 6.9 |
| | | | | | (11.7) [†] | (9.5) | (13.3) [†] | (12.5) [†] | (8.4) | (7.7) | (7.0) |
| Cannabis | LZ | 14.6* | 13.3* | 17.7* | 24.9* | 24.0* | 38.3* | 43.6* | 40.6* | 34.8* | 28.3 |
| | | | | (15.2) [†] | (23.6) [†] | (21.5) [†] | (36.6) [†] | (43.0) [†] | (39.5) [†] | (34.5) [†] | (28.5) |
| | 12 M | | | 8.7* | 16.8 | 13.2 | 22.1* | 22.6* | 17.6 | 15.4 | 14.0 |
| | | | (7.7) [†] | (15.7) | (11.9) [†] | (21.1) [†] | (22.1) [†] | (16.9) | (15.1) | (14.3) | |
| | 30 T | | | | 10.3 | 9.1 | 13.3* | 12.0* | 8.1 | 7.2 | 6.6 |
| | | | | | (9.9) | (8.3) | (12.7) [†] | (11.9) [†] | (7.8) | (7.0) | (6.7) |
| Amphetamine | LZ | 2.7 | 2.6 | 3.0 | 6.7* | 2.7 | 4.8 | 5.9* | 5.4* | 5.0* | 2.5 |
| | | | | (2.6) | (5.9) [†] | (2.5) | (4.6) | (6.0) [†] | (5.4) [†] | (5.0) [†] | (3.0) |
| | 12 M | | | 0.7* | 3.6* | 1.9 | 2.8 | 3.1* | 2.6* | 2.9* | 1.3 |
| | | | (0.6) [†] | (3.1) | (1.8) | (2.7) | (3.1) [†] | (2.4) | (2.8) [†] | (1.3) | |
| Ecstasy | LZ | | | | 6.2* | 5.5* | 5.5* | 5.4* | 5.4* | 3.8* | 1.6 |
| | | | | | (5.8) [†] | (4.9) [†] | (5.2) [†] | (6.3) [†] | (5.4) [†] | (3.7) [†] | (2.0) |
| | 12 M | | | | 4.4* | 3.2* | 3.0* | 2.3* | 2.1* | 1.3 | 0.6 |
| | | | | (4.2) [†] | (2.8) [†] | (2.9) [†] | (2.1) [†] | (1.9) [†] | (1.3) | (0.7) | |
| LSD | LZ | 2.1* | 1.6 | 1.2 | 3.3* | 1.7 | 3.1* | 2.7* | 2.2 | 1.1* | 0.7 |
| | | | | (1.1) | (2.8) [†] | (1.7) | (3.0) [†] | (3.3) [†] | (2.2) | (1.1) | (0.9) |
| | 12 M | | | 0.3 | 2.2* | 1.3 | 0.9 | 0.7 | 0.5 | 0.4 | 0.3 |
| | | | (0.2) | (2.0) [†] | (1.3) | (1.0) | (0.6) | (0.4) | (0.4) | (0.3) | |
| Opiate | LZ | 1.5* | 1.4* | 1.3* | 3.7* | 1.1* | 1.4* | 2.1* | 1.1* | 1.2* | 0.3 |
| | | | | (1.1) | (3.3) [†] | (1.2) | (1.5) | (2.0) [†] | (0.9) | (1.0) | (0.5) |
| | 12 M | | | 0.2 | 1.9* | 0.5 | 0.6* | 0.6* | 0.4* | 0.7* | 0.0 |
| | | | (0.2) | (1.5) [†] | (0.7) | (0.8) [†] | (0.5) | (0.3) | (0.6) [†] | (0.1) | |
| Kokain/Crack | LZ | 0.6* | 0.8* | 1.5* | 5.1* | 2.4 | 4.0 | 4.4* | 4.4* | 4.0* | 1.8 |
| | | | | (1.3) [†] | (4.3) | (2.1) | (3.8) | (4.7) [†] | (4.1) [†] | (3.8) [†] | (2.1) |
| | 12 M | | | 0.6 | 2.8* | 1.9 | 2.6* | 2.2* | 1.9 | 2.2* | 0.7 |
| | | | (0.5) [†] | (2.4) | (1.8) | (2.5) [†] | (2.1) | (1.8) | (2.1) [†] | (0.9) | |

LZ = Lebenszeit.

M = Monate.

T = Tage.

* p<.05 für eine Veränderung gegenüber dem Jahr 2012 – Werte für Westdeutschland (1980-2012).

† p<.05 für eine Veränderung gegenüber dem Jahr 2012 – Werte für Gesamtdeutschland (1990-2012) in Klammern.

Logistische Regression zur Vorhersage der Prävalenzen mit Jahr (Referenz: 2012), Alter, Geschlecht, Erhebungsmodus.

Bei kleiner Zellbesetzung (n < 5) wurde Fisher's exakter Test verwendet.

¹⁾ Cannabis, Amphetamine, Ecstasy, LSD, Opiate, Kokain, Crack oder Pilze.

Tabelle 2: Trends der Prävalenz des Konsums illegaler Drogen bei 18- bis 39-Jährigen in Gesamtdeutschland, 1990-2012 (Gesamtstichprobe)

| | | Erhebungsjahr | | | | | | | |
|--|------------|---------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|
| | | 1990 | 1995 | 1997 | 2000 | 2003 | 2006 | 2009 | 2012 |
| Irgendeine illegale Droge ¹⁾ | Lebenszeit | 14.6* | 19.0* | 18.9* | 27.7* | 33.8* | 34.7* | 37.6* | 36.2 |
| | 12 Monate | 4.3* | 8.3* | 7.9* | 10.8 | 12.2 | 9.6 | 9.9 | 9.9 |
| | 30 Tage | | 5.6 | 5.3 | 5.9 | 6.4 | 4.9 | 5.0 | 5.1 |
| Cannabis | Lebenszeit | 14.0* | 18.2* | 17.6* | 27.2* | 33.1* | 33.9* | 36.6 | 35.8 |
| | 12 Monate | 4.1* | 7.8* | 7.2* | 10.4 | 11.8 | 9.2 | 9.3 | 9.5 |
| | 30 Tage | | 4.9 | 4.8 | 5.7 | 6.0 | 4.4 | 4.5 | 4.5 |
| Amphetamine | Lebenszeit | 2.8* | 3.6* | 2.1* | 3.0* | 4.6 | 4.0 | 5.2 | 4.6 |
| | 12 Monate | 0.4* | 1.3 | 0.8* | 1.0 | 1.6 | 1.2 | 1.6 | 1.2 |
| Ecstasy | Lebenszeit | | 2.5* | 2.8* | 2.8* | 4.4* | 4.3* | 4.8 | 4.8 |
| | 12 Monate | | 1.6 | 1.5 | 1.2 | 1.4 | 0.9 | 0.8 | 0.6 |
| LSD | Lebenszeit | 1.8* | 2.3* | 1.8* | 2.3* | 3.1 | 2.3* | 2.7 | 2.7 |
| | 12 Monate | 0.1* | 0.9 | 0.6 | 0.3 | 0.4 | 0.2 | 0.2 | 0.3 |
| Opiate | Lebenszeit | 1.4 | 2.2 | 1.1* | 1.4 | 1.9 | 1.4 | 1.6 | 1.4 |
| | 12 Monate | 0.1* | 0.7 | 0.5 | 0.4 | 0.5 | 0.4 | 0.4 | 0.4 |
| Kokain/Crack | Lebenszeit | 1.3* | 3.2* | 2.0* | 3.7* | 4.8* | 4.1* | 5.0 | 5.2 |
| | 12 Monate | 0.3* | 1.5 | 1.1 | 1.5 | 1.5 | 1.2 | 1.6 | 1.3 |

* p<.05 für eine Veränderung gegenüber dem Jahr 2012.

Logistische Regression zur Vorhersage der Prävalenzen mit Jahr (Referenz: 2012), Alter, Geschlecht, Erhebungsmodus. Bei kleinen Zellbesetzungen (n = 5) wurde Fisher's exakter Test verwendet.

¹⁾ Cannabis, Amphetamine, Ecstasy, LSD, Opiate, Kokain, Crack oder Pilze.