

Senatsverwaltung
für Wissenschaft,
Gesundheit und Pflege

BERLIN



BERLINER SUCHTHILFESTATISTIK 2024

Jahresbericht zur aktuellen Situation der Suchthilfe in Berlin

ADDICTION TREATMENT 2024

Annual report on the current situation of addiction care system in Berlin

Herausgeber

Senatsverwaltung für Wissenschaft, Gesundheit und Pflege

Oranienstraße 106, 10969 Berlin

Webseite der Landessuchtbeauftragten

(<http://www.berlin.de/lb/drogen-sucht>)

Erarbeitet durch das IFT Institut für Therapieforschung, München

im Auftrag der Senatsverwaltung für Wissenschaft, Gesundheit und Pflege

Stand: Januar 2026

Autorinnen

Carlotta Riemerschmid (M. Sc. Psych.)

Dr. Hanna Dauber (Mag. rer. nat. Psych.)

PD Dr. Larissa Schwarzkopf (Dipl.-Ges.Ök., Biostatistikerin (MSc.))

Dieser Bericht basiert auf den Daten der Deutschen Suchthilfestatistik (DSHS), gefördert durch das Bundesministerium für Gesundheit.



Gefördert durch:



Bundesministerium
für Gesundheit

aufgrund eines Beschlusses
des Deutschen Bundestages

Weitere Informationen:

IFT Institut für Therapieforschung

Leopoldstraße 175, 80804 München

+ 49 (0) 89 360804 - 0

[E-Mail an das Postfach zur Dokumentation](mailto:berlindoku@ift.de)

(berlindoku@ift.de)

[Webseite der Deutschen Suchthilfestatistik](http://www.suchthilfestatistik.de)

(www.suchthilfestatistik.de)

© IFT Institut für Therapieforschung, München

Inhalt

BERLINER SUCHTHILFESTATISTIK 2024	1
1 Zusammenfassung	6
2 Abstract	8
3 Methodik	9
3.1 Datenerfassung	9
3.2 Datenbasis	9
3.3 Auswertungen	10
4 Einrichtungsmerkmale	12
4.1 Strukturelle Merkmale	13
4.1.1 Trägerschaft	13
4.1.2 Maßnahmen-Portfolio	13
4.1.3 Betreuungs-/ Behandlungsvolumina	16
5 Charakterisierung der Klientel	20
5.1 Störungsbezogene Merkmale	22
5.1.1 Hauptdiagnosen	22
5.1.2 Hauptsubstanzen	25
5.1.3 Problembereiche	26
5.1.4 Suchtbezogene Komorbiditäten	31
5.2 Soziodemographische Merkmale	35
5.2.1 Geschlecht	35
5.2.2 Alter	38
5.2.3 Partnersituation	41
5.2.4 Lebenssituation	43
5.2.5 Wohnsituation	45
5.2.6 Kinder	49
5.2.7 Schulischer Bildungsweg	56
5.2.8 Erwerbsstatus	59
6 Merkmale der Betreuung/Behandlung	62
6.1 Zugangsdaten	62

6.1.1	Vermittlungswege	62
6.1.2	Erstbetreuung/-behandlung	66
6.2	Maßnahmen	69
6.2.1	Hauptmaßnahmen	69
6.2.2	Anzahl der Maßnahmen	69
6.3	Abschlussdaten	72
6.3.1	Weitervermittlung	72
6.3.2	Betreuungs-/Behandlungsdauer	75
6.3.3	Anzahl der Kontakte	77
6.3.4	Anbindung an die Selbsthilfe	79
6.3.5	Art der Beendigung	82
6.3.6	Entwicklung der Suchtproblematik	84
7	Entwicklung im Zeitverlauf	86
7.1	Veränderungen zum Vorjahr	86
7.2	Veränderungen der Hauptdiagnosen in ambulanten Einrichtungen im zeitlichen Verlauf	88
8	Sonderkapitel: Betreute mit Crack-Problematik in ambulanten Suchthilfeeinrichtungen in Berlin	92
8.1	Zeitliche Entwicklung	92
8.2	Hauptdiagnoseverteilung	93
8.2.1	Problematischer Crack Konsum (lifetime)	93
8.2.2	Hauptsubstanz Crack	94
8.3	Soziodemographische Merkmale	95
8.3.1	Problematischer Crack Konsum (lifetime)	95
8.3.2	Hauptsubstanz Crack	96
8.4	Betreuungsbezogene Merkmale	96
8.4.1	Zugangswege	96
8.4.2	Erstbetreute	98
8.4.3	Crack-Konsum vor Beginn der aktuellen Betreuung	98
8.4.4	Hauptmaßnahme	99
8.4.5	Betreuungsdauer	101

8.4.6 Art der Beendigung	103
9 Hauptdiagnose Profile	105
9.1 Alkohol ambulant	106
9.2 Alkohol stationär	107
9.3 Opioide ambulant	108
9.4 Opioide stationär	109
9.5 Cannabinoide ambulant	110
9.6 Cannabinoide stationär	111
9.7 Kokain ambulant	112
9.8 Kokain stationär	113
9.9 Stimulanzien ambulant	114
9.10 Stimulanzien stationär	115
9.11 Pathologisches Glücksspiel ambulant	116
9.12 Exzessive Mediennutzung ambulant	117
10 Literatur	118
11 Anhang	119
11.1 Verzeichnisse	119
11.1.1 Tabellenverzeichnis	119
11.1.2 Tabellenverzeichnis Anhang	119
11.1.3 Abbildungsverzeichnis	122
11.2 Tabellenanhang	126
11.3 Abkürzungen	195
11.4 Glossar	196

1 Zusammenfassung

In der Berliner Suchthilfestatistik (BSHS) wird jährlich die Situation der Berliner Suchthilfe anhand von Betreuungs- bzw. Behandlungsvolumina, Einrichtungsmerkmalen sowie hinsichtlich soziodemographischer und betreuungs- bzw. behandlungsbezogener Charakteristika der Hilfesuchenden beschrieben.

Der vorliegende Bericht bezieht sich auf das Datenjahr 2024. Insgesamt haben N = 84 Berliner Suchthilfeeinrichtungen ihre Arbeit gemäß dem bundesweit einheitlichen Standard des Deutschen Kerndatensatz zur Dokumentation (KDS) im Bereich der Suchthilfe (KDS 3.0) dokumentiert und an der BSHS 2024 teilgenommen. Diese setzen sich aus N = 54 ambulanten Suchthilfeeinrichtungen, N = 9 stationären Rehabilitationseinrichtungen, N = 20 Einrichtungen der Sozialen Teilhabe sowie einer N = 1 sonstigen Suchthilfeeinrichtung zusammen.

In ambulanten Suchthilfeeinrichtungen wurden dabei insgesamt 21.590 Betreuungen erfasst und in stationären Rehabilitationseinrichtungen 1.775 Behandlungen. Im ambulanten Bereich stellten alkoholbezogene Störungen den häufigsten Behandlungsanlass dar (35 %), gefolgt von cannabinoidbezogenen (17 %) und kokainbezogenen Störungen (14 %). In stationären Rehabilitationseinrichtungen wurden die meisten Behandlungen aufgrund von alkoholbezogenen Störungen (39 %), stimulanzenbezogenen Störungen (14 %) sowie Störungen durch Multiplen Substanzgebrauch (12 %) dokumentiert. Sowohl im ambulanten (72 %) als auch im stationären Bereich (74 %) war der überwiegende Teil der Betreuten männlich. Das durchschnittliche Alter der Hilfesuchenden lag in beiden Settings zu Beginn der aktuellen Betreuung bzw. Behandlung bei Ø 38 Jahren.

Neben der Beschreibung nach Einrichtungstyp werden zudem die folgenden fünf Hauptmaßnahmen einrichtungsübergreifend betrachtet: Adaption (N 5 Einrichtungen, 336 dokumentierte Betreuungen), ambulante medizinische Rehabilitation (N = 10 Einrichtungen, 756 dokumentierte Behandlungen), (Reha-)Nachsorge (N = 5 Einrichtungen, 221 dokumentierte Betreuungen), Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum (N= 12 Einrichtungen, 536 dokumentierte Betreuungen), sowie Niedrigschwellige Hilfen (N = 10 Einrichtungen, 2.804 dokumentierte Betreuungen).

Im ambulanten Bereich ist die Zahl der Fälle im Jahr 2024 mit Exzessiver Mediennutzung (+17 %), cannabinoidbezogenen (+13 %), stimulanzenbezogenen (+11 %) sowie kokainbezogenen Störungen (+10 %) im Vergleich zum Vorjahr 2023 deutlich angestiegen. Fälle mit Multiplem Substanzgebrauch haben leicht zugenommen (+9 %).

Demgegenüber ist die Zahl der Fälle mit opioidbezogenen Störungen im Jahr 2024 leicht zurückgegangen (- 6 %).

Im stationären Bereich stiegen die Fälle mit opioidbezogenen Störungen (+54 %), kokainbezogenen Störungen (+11 %) sowie alkohol- und stimulanzenbezogenen Störungen (jeweils +10 %) im Jahr 2024 im Vergleich zum Vorjahr 2023 deutlich an. Behandlungen aufgrund Multiplen Substanzgebrauchs gingen hingegen deutlich zurück (-22 %).

2 Abstract

The Berlin addiction care statistical service (BSHS) annually describes the addiction care system in Berlin, Germany. The BSHS comprises information on care and treatment volumes, structural characteristics of participating facilities, as well as sociodemographic and care- or treatment-related information on help-seeking individuals. Data collection is carried out in accordance with the German Core Data Set (KDS 3.0), the nationwide documentation standard for addiction care and treatment facilities.

In 2024, a total of N = 84 facilities participated in the BSHS, including N = 54 outpatient care facilities, N = 9 inpatient rehabilitation facilities, N = 20 social integration facilities, and N = 1 other addiction care facility.

Altogether, 21,590 outpatient care episodes and 1,775 inpatient treatment episodes were recorded. Within outpatient care facilities, alcohol use disorders constituted the most prevalent main diagnosis (35%), followed by cannabis use disorders (17%) and cocaine use disorders (14%). In inpatient treatment facilities, most patients were treated for alcohol use disorders (39%), stimulant use disorders (14%), and polysubstance use (12%). Across both settings, approximately three quarters of the help-seeking population were male (outpatient: 72%; inpatient: 74%), and the average age at admission was Ø 38 years.

In addition to the analyses stratified by facility type, a comprehensive overview of five primary treatment forms is provided pooled across all facility types: Adaptation Services (N = 5 facilities, 336 documented treatment episodes), Low-Threshold Services (N = 10 facilities, 2,804 documented care episodes), Outpatient Medical Rehabilitation (N = 10 facilities, 756 documented treatment episodes), (Post-) Rehabilitation Aftercare (N = 5 facilities, 221 documented care episodes), and Support Services in Living and Social Settings (N = 12 facilities, 536 documented care episodes).

Compared to 2023, the number of cases in outpatient addiction care facilities with excessive media use (+17%), cannabis use disorders (+13%), stimulant use disorders (+11%), as well as cocaine use disorders (+10%) increased markedly in 2024. The number of cases with polysubstance use rose slightly (+9%). In contrast, the number of cases with opioid use disorders declined slightly in 2024 (-6%) compared to 2023.

In inpatient rehabilitation facilities, cases with opioid use disorders (+54%), cocaine use disorders (+11%), as well as alcohol- and stimulant use disorders (each +10%) increased markedly in 2024 compared to 2023. In contrast, treatments for polysubstance use declined markedly (-22%).

3 Methodik

3.1 Datenerfassung

Einrichtungen der ambulanten und stationären Suchthilfe, die ihre Arbeit entsprechend der Vorgaben des Deutschen Kerndatensatzes (KDS 3.0) zur Dokumentation im Bereich der Suchthilfe (Deutsche Hauptstelle für Suchtfragen (DHS), 2023) dokumentieren und für die bundesweite Auswertung in aggregierter Form bereitstellen, können an der Deutschen Suchthilfestatistik (DSHS) und der nachgelagerten Berliner Landesauswertung (BSHS) teilnehmen. Beide Statistiken werden jährlich vom IFT Institut für Therapieforschung (IFT) veröffentlicht. Neben einer KDS-konformen Dokumentation stellen die Verwendung einer zertifizierten Dokumentationssoftware und der dadurch gewährleistete KDS-konforme Datenexport weitere Teilnahmevoraussetzungen für beide statistischen Auswertungen dar. Im Oktober 2024 verfügten 16 Softwareanbieter über ein entsprechendes aktives Zertifikat für den KDS 3.0.

Das IFT sammelt die bereits in den Einrichtungen aggregierten und damit anonymisierten Daten und erstellt Bundes-, Landes- und Verbandsauswertungen in Form von Tabellenbänden und Jahresberichten. Neben den Daten der Vorjahre sind auch die aktuellen (unkommentierten) bundesweiten Tabellenbände des Datenjahres 2024 unter www.suchthilfestatistik.de frei verfügbar. Eine ausführliche Darstellung der Erhebungsmethodik der DSHS ist der Publikation von Schwarzkopf et al. (2020) zu entnehmen. Weitere methodische Aspekte finden sich im aktuellen Jahresbericht der DSHS (Schwarzkopf et al., 2025).

3.2 Datenbasis

Die vorliegenden Daten bilden eine umfangreiche, aber nicht vollständige Darstellung des Berliner Suchthilfesystems. Insgesamt beteiligten sich für das Datenjahr 2024 N = 84 Einrichtungen an der BSHS.

Im Detail lieferten N = 54 Einrichtungen aus dem ambulanten Bereich (Typ 1), N = 9 Einrichtungen aus dem stationären Bereich (Typ 2), N = 20 Einrichtungen aus dem Bereich der Sozialen Teilhabe (Typ 5), sowie N = 1 Einrichtung des sonstigen Typs (Typ 7) Daten an die BSHS. Die typbezogenen Analysen konzentrieren sich auf die N = 54 ambulanten Einrichtungen (Vorjahr 2023: 55 Einrichtungen) sowie die N = 9 stationären Rehabilitationseinrichtungen (Vorjahr 2023: N = 9 Einrichtungen).

3.3 Auswertungen

Die Auswertungen für den ambulanten Bereich nehmen Bezug auf die Stichprobe der „Zugänge / Beender“, d. h. es werden Daten zu jenen Personen¹ berichtet, die 2024 eine Betreuung begonnen bzw. beendet haben. Hierbei beziehen sich die Angaben zum klinischen Bild und zur Soziographie auf die Daten der Zugänge. Dieses Verfahren ermöglicht es, aktuelle Entwicklungen darzustellen, da Schwankungen in der Zahl jener Hilfesuchenden, die sich bereits seit Jahren in Betreuung befinden, die Datengrundlage nicht verzerren. Informationen zum Versorgungsgeschehen und -ergebnis werden in der (zumeist kleineren) Stichprobe der „Beender“ erfasst. Diese Praxis steht (mit gewissen Einschränkungen) in Einklang mit internationalen Standards im Bereich des Suchthilfemonitorings, insbesondere dem Treatment Demand Indicator (TDI) der European Union Drugs Agency (EUDA). Für den Bereich der stationären Rehabilitation basieren die Analysen auf der Bezugsgruppe der „Beender“, d. h. es werden Daten zu jenen Behandelten berichtet, die 2024 eine Behandlung beendet haben. Im Gegensatz zum ambulanten Bereich werden für die Auswertung im stationären Bereich nur Daten der Beender herangezogen, da der Bezug auf Entlassjahrgänge dort für Leistungserbringer die übliche Bezugsgröße darstellt. Kennwerte für die Hauptdiagnosen Glücksspielstörung² (n = 2) und Exzessive Mediennutzung (n = 0) werden in diesem Bericht aufgrund der kleinen Fallzahlen für den stationären Bereich nicht dargestellt. Im Datenjahr 2024 wurde der Besitz und Konsum von Cannabis in Deutschland ab April entkriminalisiert, ohne dass es zu einer vollständigen Legalisierung kam (Bundesministerium für Gesundheit, 2024). Trotz der juristischen Änderung im Betrachtungszeitraum werden cannabinoidbezogene Störungen in diesem Bericht zur Gruppe der Störungen in Folge des Konsums illegaler Substanzen gezählt.

Ergänzend zu den ambulanten und stationären Typ-Auswertungen („Art der Einrichtung“) werden seit Datenjahr 2017 Auswertungen anhand der Hauptmaßnahmen („Art der Dienste / Maßnahmen“) erstellt. Diesen Auswertungen wird ebenfalls die Bezugsgruppe „Zugänge / Beender“ zugrunde gelegt. Einige wichtige Merkmale, die im Folgenden

¹ Die im Folgenden dargestellten Daten beziehen sich auf Betreuungs- bzw. Behandlungsfälle. Fall meint dabei die Bündelung aller Kontakte, die eine bestimmte Person innerhalb einer Betreuungs-/Behandlungsepisode im Rahmen einer leistungsrechtlichen eigenständigen Maßnahme mit ein und derselben Suchthilfeeinrichtung hat. Da die Dokumentation innerhalb der einzelnen Einrichtungen auf Fall- und nicht auf Personenebene erfolgt, wird bei Beginn jeder weiteren, neuen Maßnahme (Betreuungs-/Behandlungsepisode) innerhalb einer bestimmten Suchthilfeeinrichtung für eine identifizierbare einzelne Person ein neuer Fall angelegt. Somit können einzelnen Personen (mit unterschiedlichen Fällen) mehrmals in die Statistik eingehen.

² Glücksspielstörung bezieht sich auf alle Fälle, die mit einer ICD-10-Diagnose F63.0 (Pathologisches Spielen) dokumentiert wurden. Im Sinne einer einfachen und konsistenten Leserlichkeit wird im vorliegenden Text einheitlich der Begriff Glücksspielstörung verwendet.

aufgeführt sind, werden sowohl für ambulante und stationäre Einrichtungen als auch für ausgewählte Hauptmaßnahmen dargestellt. Die für diesen Bericht ausgewählten Hauptmaßnahmen sind Niedrigschwellige Hilfen (N = 10 teilnehmende Einrichtungen), ambulante medizinische Rehabilitation (N = 10), (Reha-)Nachsorge (N = 5), Adaption (N = 5) und Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum (N = 12). In Drogenkonsumräumen, die primär Niedrigschwellige Hilfen anbieten, werden aufgrund eingeschränkter Dokumentationspraxen nicht alle Merkmale erfasst. Entsprechende Abbildungen und Tabellen sind jeweils mit dem folgenden Hinweis versehen: NIH* = Niedrigschwellige Hilfen ohne Drogenkonsumräume.

Die nachfolgenden Ergebnisse beruhen jeweils auf dem 33 %-Lauf. Dies bedeutet, dass für jedes Merkmal nur Angaben von jenen Einrichtungen in die Auswertung eingehen, die für das entsprechende Merkmal in weniger als 33 % der Fälle einen Fehlwert („Missing“) dokumentiert haben. Diese Vorgehensweise soll verhindern, dass die Datenqualität durch Einrichtungen mit einer hohen Missingquote beeinträchtigt wird. Infolgedessen ergeben sich für die einzelnen berichteten Parameter unterschiedliche Fallzahlen.

Im ambulanten Bereich gehen nur Daten von Betreuungsepisoden in die Auswertung ein, in denen die betreute Person mehr als einen Kontakt mit der betreuenden Einrichtung hatte (Ausschluss von Einmalkontakten), da eine vollumfängliche Dokumentation soziodemographischer und betreuungsbezogener Parameter erst ab dem zweiten Kontakt vorgeschrieben ist.

Aus Gründen der Interpretierbarkeit werden Prozentangaben bei Fallzahlen von unter $n = 30$ nicht im Text interpretiert und nicht im Tabellenanhang berichtet, stattdessen wird die Fallzahl angegeben. Zudem werden Anteilswerte unter 3 % in den Grafiken ohne entsprechende Beschriftung ausgewiesen.

Unterschiede zwischen $\geq 3\%$ und $\leq 5\%$ im Vergleich zur bundesweiten Suchthilfestatistik oder im Vergleich zur BSHS des Vorjahres werden im Text als tendenzielle Unterschiede bzw. Veränderungen deklariert. Unterschiede zwischen $\geq 5\%$ und $\leq 10\%$ werden als geringfügige Veränderungen eingeordnet, Unterschiede von $\geq 10\%$ als deutliche Veränderungen.

4 Einrichtungsmerkmale

Überblick

Ambulant



N = 54 Einrichtungen

21.590 dokumentierte Betreuungen

Häufigste durchgeführte Maßnahmen:

- Sucht- und Drogenberatung
- Niedrigschwellige Hilfen
- Prävention und Frühintervention

Stationär



N = 9 Einrichtungen

1.775 dokumentierte Behandlungen

Häufigste durchgeführte Maßnahmen:

- Stationäre medizinische Rehabilitation
- Adaption
- Kombinationsbehandlung

Hauptmaßnahmen



Adaption

N = 5 Einrichtungen, 336 dokumentierte Betreuungen

Ambulante medizinische Rehabilitation

N = 10 Einrichtungen, 756 dokumentierte Behandlungen

Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum

N = 12 Einrichtungen, 536 dokumentierte Betreuungen

(Reha-)Nachsorge

N = 5 Einrichtungen, 221 dokumentierte Betreuungen

Niedrigschwellige Hilfen

N = 10 Einrichtungen, 2.804 dokumentierte Betreuungen

4.1 Strukturelle Merkmale

4.1.1 Trägerschaft

Der überwiegende Teil der teilnehmenden ambulanten Einrichtungen (48 Einrichtungen) befindet sich in Trägerschaft der Freien Wohlfahrtspflege oder anderer gemeinnütziger Träger. Bei 5 Einrichtungen liegt eine öffentlich-rechtliche Trägerschaft vor und eine Einrichtung hat einen sonstigen Träger.

Von den stationären Rehabilitationseinrichtungen sind 8 Einrichtungen in Trägerschaft der Freien Wohlfahrtspflege oder anderer gemeinnütziger Träger. Eine Einrichtung hat einen öffentlichen Träger.

4.1.2 Maßnahmen-Portfolio

Abbildung 1 zeigt, welche Maßnahmen in den N = 54 teilnehmenden ambulanten Einrichtungen im Datenjahr 2024 durchgeführt wurden. Dabei werden nur jene Maßnahmen berücksichtigt, die in mindestens einem Fall in einer Einrichtung dokumentiert wurden.

Im überwiegenden Teil der ambulanten Einrichtungen (51 Einrichtungen) werden Angebote aus dem Bereich Beratung & Betreuung durchgeführt. Hierbei werden Sucht- und Drogenberatung (39 Einrichtungen), Niedrigschwellige Hilfen (19 Einrichtungen) und psychosoziale Begleitbetreuung Substituierter (12 Einrichtungen) an besonders vielen Standorten umgesetzt.

Den zweitgrößten Angebotskomplex bildet der Bereich Suchtbehandlung, der insgesamt in 20 ambulanten Einrichtungen in Anspruch genommen wird. Dabei zählen die ambulante medizinische Rehabilitation (16 Einrichtungen), die (Reha-)Nachsorge (13 Einrichtungen) sowie Kombinationsbehandlungen (9 Einrichtungen) zu den an besonders vielen Standorten durchgeführten Angeboten.

Auch Angebote aus den Bereichen Prävention und Frühintervention (17 Einrichtungen), Justiz (10 Einrichtungen), Selbsthilfe (8 Einrichtungen), Beschäftigung, Qualifizierung, Arbeitsförderung (8 Einrichtungen) sowie Soziale Teilhabe (7 Einrichtungen) werden in einer gewissen Zahl der Einrichtungen aktiv umgesetzt. Hierbei zählen die Suchtberatung im Justizvollzug (8 Einrichtungen), aus dem Bereich Justiz, sowie Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum (7 Einrichtungen), aus dem Bereich Soziale Teilhabe, zu den an besonders vielen Standorten genutzten Angeboten.

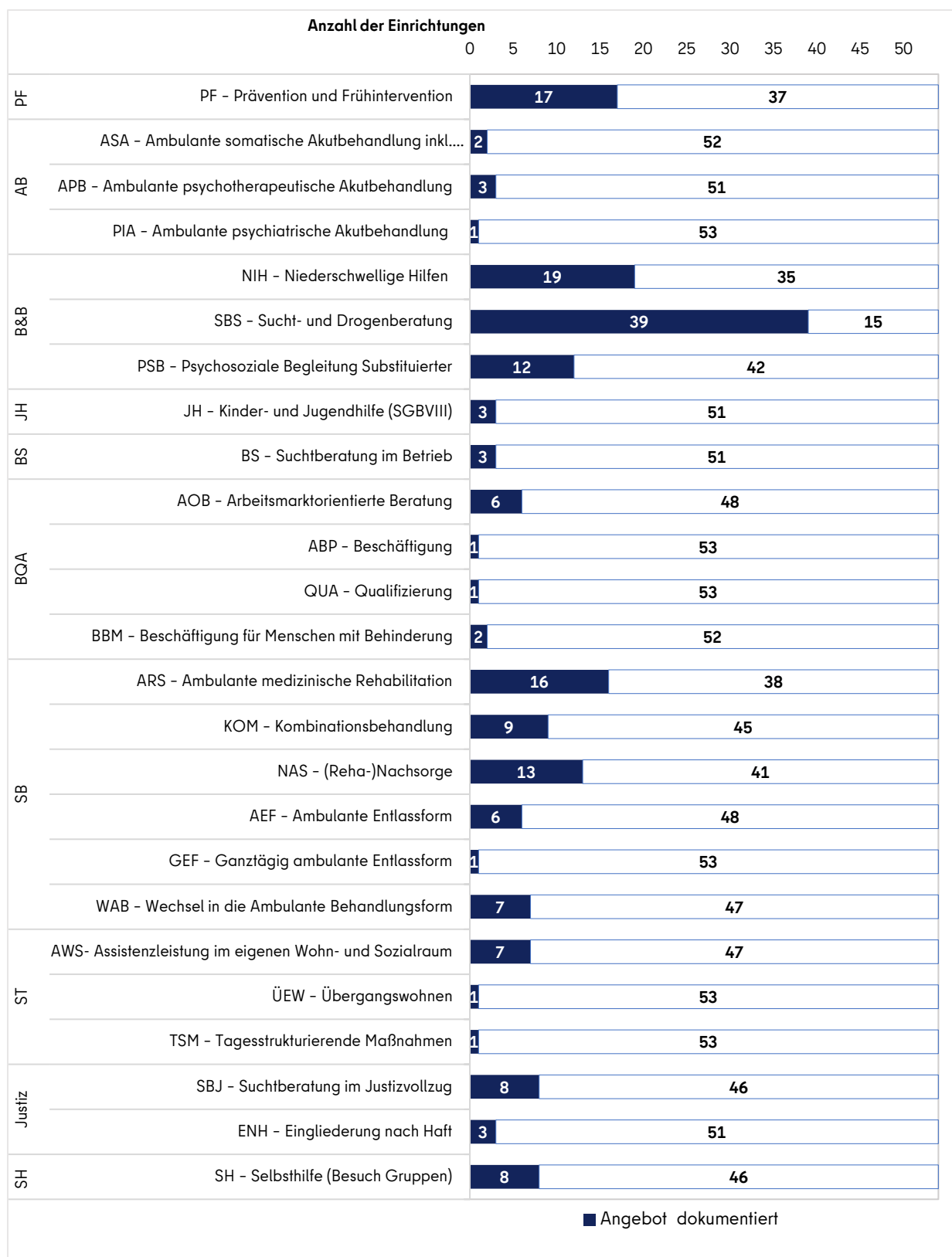


Abbildung 1: Art und Häufigkeit der Maßnahmen in ambulanten Einrichtungen

N=54 Einrichtungen

AB=Akutbehandlung; B&B=Beratung & Betreuung; BQA=Beschäftigung, Qualifizierung, Arbeitsförderung;
SB=Suchtbehandlung; ST=Soziale Teilhabe

In allen N = 9 teilnehmenden stationären Rehabilitationseinrichtungen (siehe Abbildung 2) werden Angebote aus dem Bereich der Suchtbehandlung (9 Einrichtungen) durchgeführt. Besonders verbreitet ist dabei die Inanspruchnahme stationärer medizinischer Rehabilitation (8 Einrichtungen), Adaption (6 Einrichtungen) und Kombinationsbehandlungen (5 Einrichtungen). Zudem werden in einzelnen Einrichtungen auch Angebote der Selbsthilfe (3 Einrichtungen) sowie tagesstrukturierenden Maßnahmen [Bereich: Soziale Teilhabe] (2 Einrichtungen) sowie arbeitsmarktorientierte Beratungen aus dem Bereich: Beschäftigung, Qualifizierung, Arbeitsförderung (2 Einrichtungen) in Anspruch genommen.

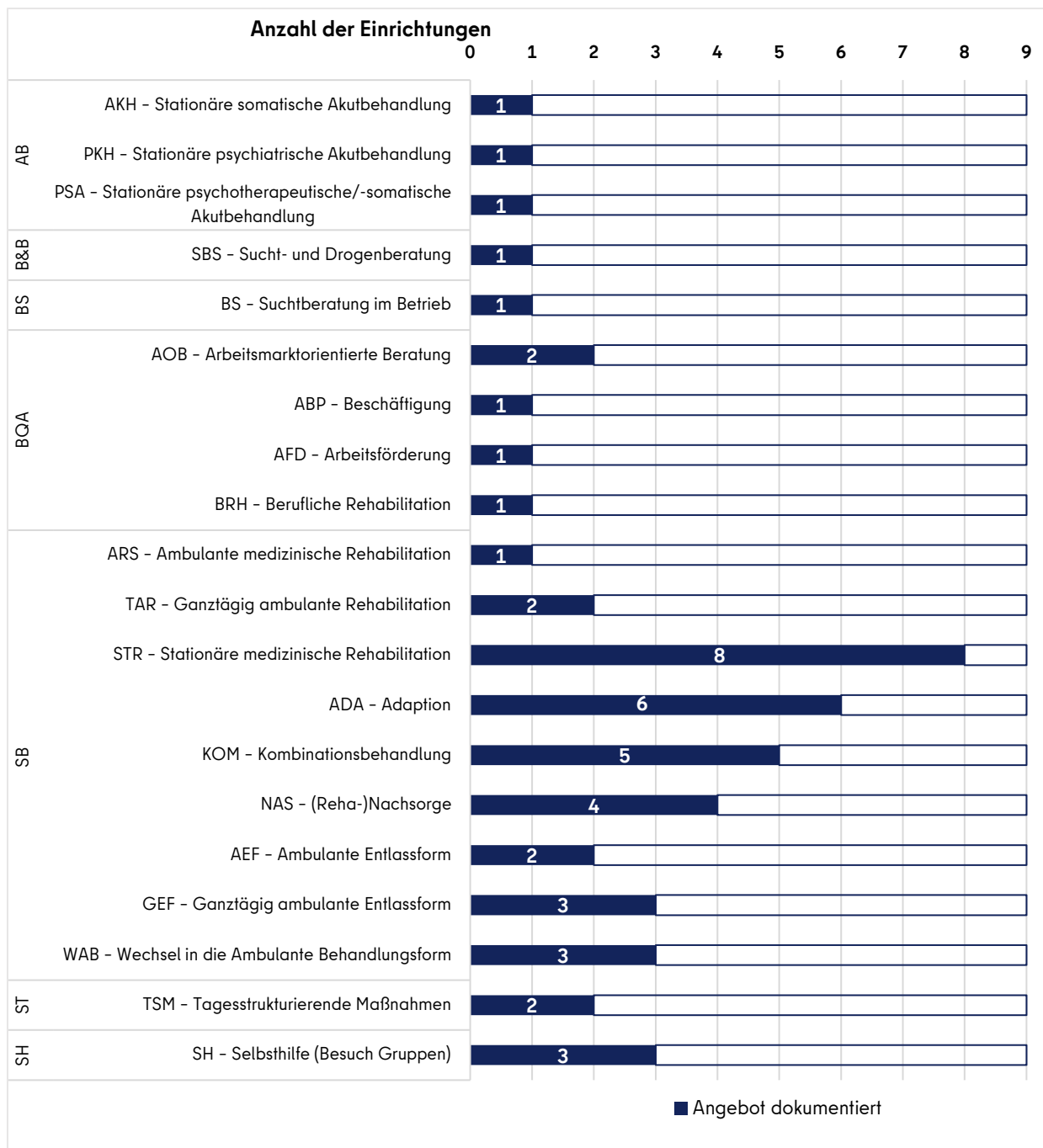


Abbildung 2: Art und Häufigkeit der Maßnahmen in stationären Rehabilitationseinrichtungen

N = 9 Einrichtungen

AB=Akutbehandlung; B&B=Beratung & Betreuung; BQA=Beschäftigung, Qualifizierung, Arbeitsförderung; SB=Suchtbehandlung; ST=Soziale Teilhabe

4.1.3 Betreuungs-/ Behandlungsvolumina

Im Rahmen der BSHS 2024 wurden insgesamt 21.590 Betreuungen in N = 54 ambulanten Einrichtungen und 1.775 Behandlungen in N=9 stationären Rehabilitationseinrichtungen dokumentiert. Die Gesamtzahl der Betreuungen bzw. Behandlungen setzt sich aus

Übernahmen aus dem Jahr 2023, Neuzugängen im Jahr 2024, im Jahr 2024 beendeten Fällen sowie Übernahmen in das Jahr 2025 zusammen.

Eine umfassende Darstellung des gesamten Fallvolumens findet sich für den ambulanten Bereich in Abbildung 3 und für den stationären Bereich in Abbildung 4. Es werden hier auch Fälle einbezogen, in denen nicht die betroffene Person selbst, sondern Angehörige oder andere Bezugspersonen von Menschen mit Suchtproblemen Hilfe in Anspruch nehmen. Im stationären Bereich erfolgen nahezu alle Behandlungen aufgrund einer eigenen Suchtproblematik, während im ambulanten Bereich etwa jede zwölfte Betreuung (8 %) Bezugspersonen betrifft.

Die weiteren Auswertungen beziehen sich ausschließlich auf Betreute / Behandelte mit eigener Suchtproblematik. Für den ambulanten Bereich werden die Daten der Zugänge 2024 und Beender 2024 verwendet und im stationären Bereich die der Beender 2024.

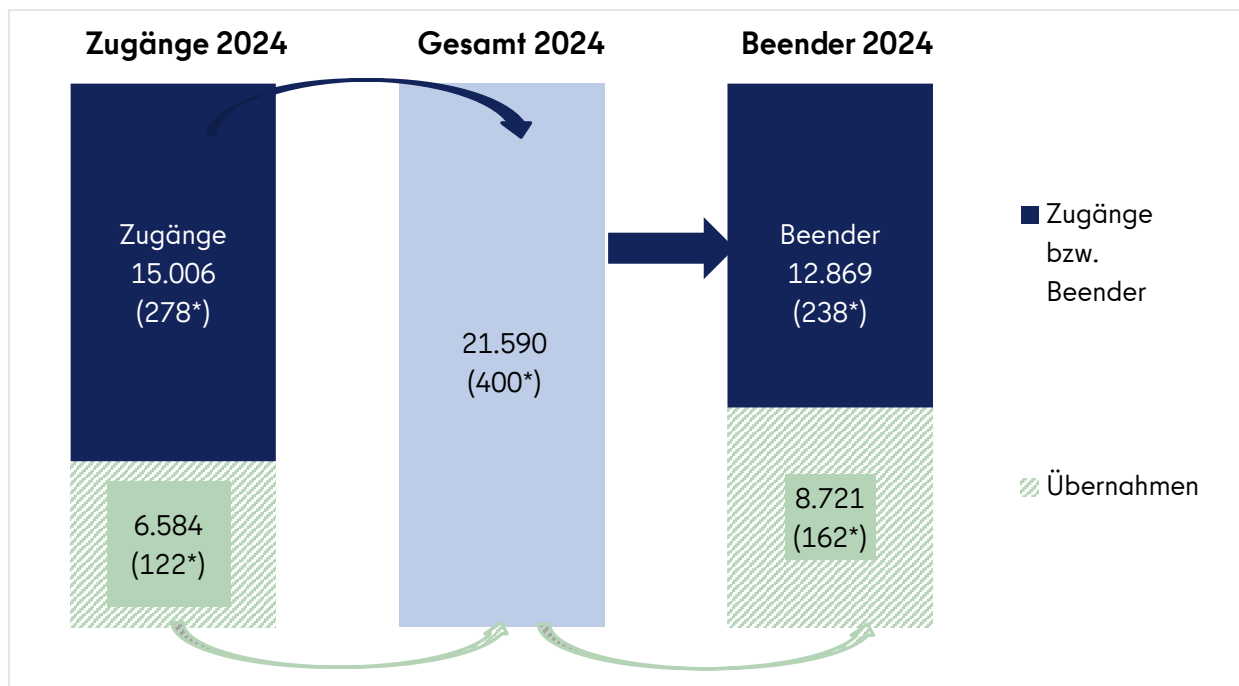


Abbildung 3: Gesamtzahl der Betreuungen 2024 in ambulanten Einrichtungen

N = 54 Einrichtungen

* Fälle pro Einrichtung

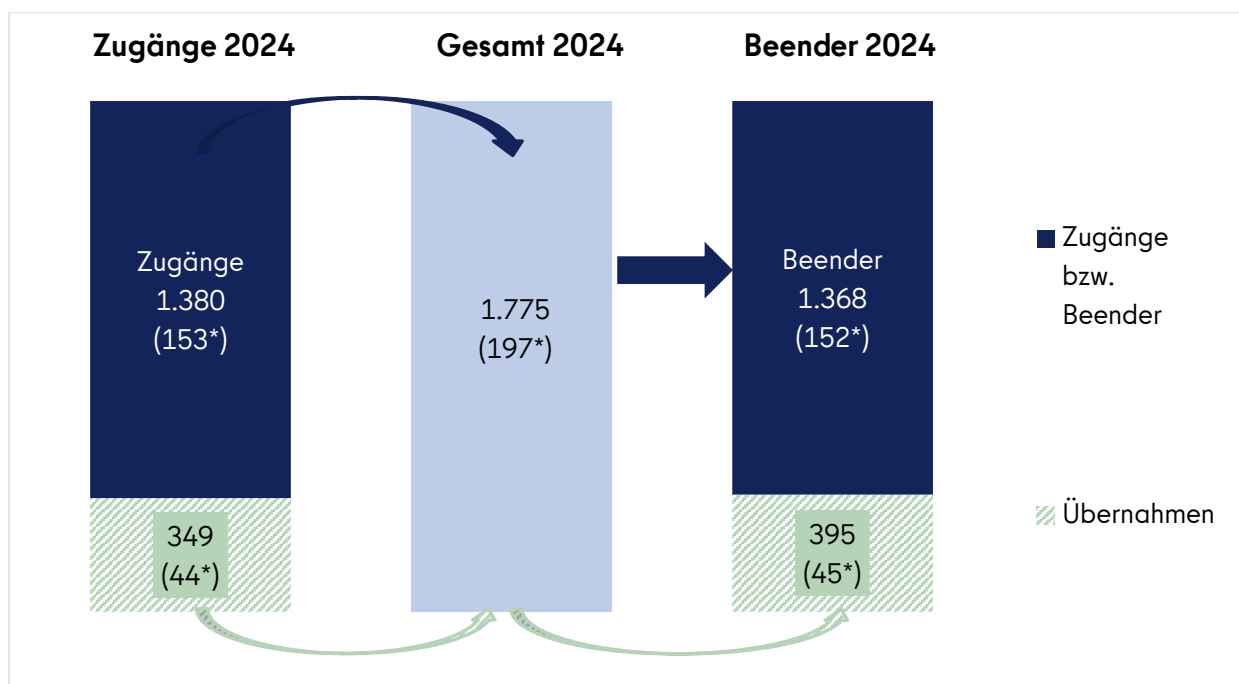


Abbildung 4: Gesamtzahl der Behandlungen 2024 in stationären Rehabilitationseinrichtungen

N = 9 Einrichtungen

* Fälle pro Einrichtung

Das Fallaufkommen für die ausgewählten Hauptmaßnahmen (Niedrigschwellige Hilfen, ambulante medizinische Rehabilitation, (Reha-)Nachsorge, Adaption, Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum) ist in Tabelle 1 dargestellt.

Die meisten Betreuungen entfallen dabei auf die Hauptmaßnahme Niedrigschwellige Hilfen, gefolgt von den Hauptmaßnahmen ambulante medizinische Rehabilitation und Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum. Die Hauptmaßnahmen (Reha-)Nachsorge und Adaption werden vergleichsweise seltener durchgeführt.

Tabelle 1: Gesamtzahl der Betreuungen nach Hauptmaßnahme

Hauptmaßnahme	NIH	ARS	NAS	ADA	AWS
Anzahl Einrichtungen	N= 10	N= 10	N= 5	N= 5	N= 12
Übernahmen aus 2023	1.080	348	92	69	381
Zugänge 2024	1.724	408	129	267	155
Betreuungen gesamt 2024	2.804	756	221	336	536
Beender 2024	261	366	119	271	172
Übernahmen nach 2025	2.543	390	102	65	364

NIH=Niedrigschwellige Hilfen, ARS=ambulante medizinische Rehabilitation, NAS=(Reha-) Nachsorge, ADA=Adaption, AWS= Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum

5 Charakterisierung der Klientel

Überblick

Ambulant

Häufigste Hauptdiagnosen

Störung durch

Alkohol 35 %, Cannabinoide 17 %, Kokain 14 %

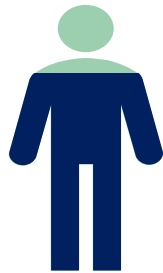
Häufigste Hauptsubstanzen

Alkohol 38 %, Cannabis 19 %, Kokain 15 %

Häufigste Problembereiche

Psyche 48 %, Familie 29 %, Körperliche Gesundheit 27 %

Ø 38 Jahre



72 %
männlich

30 % haben mindestens ein Kind



- 10 % institutionelles Wohnen
- 8 % prekäre Wohnsituation



- 38 % (Fach-)Abitur
- 8 % Schulabbruch



- 45 % erwerbstätig
- 32 % arbeitslos
- 23 % nichterwerbstätig

Stationär

Häufigste Hauptdiagnosen

Störungen durch

Alkohol 39 %, Stimulanzen 14 %, Multiplen Substanzgebrauch 13 %

Häufigste Hauptsubstanzen

Alkohol 46 %, Cannabis 13 %, Kokain 12 %

Häufigste Problembereiche

Psyche 85 %, Arbeit 78 %, Familie 69 %

Ø 38 Jahre



74 %
männlich

40 % haben mindestens ein Kind



- 18 % institutionelles Wohnen
- 4 % prekäre Wohnsituation



- 29 % (Fach-)Abitur
- 8 % Schulabbruch



- 31 % erwerbstätig
- 58 % arbeitslos
- 10 % nichterwerbstätig

5.1 Störungsbezogene Merkmale

5.1.1 Hauptdiagnosen

Die Diagnosestellung basiert auf der Internationalen Klassifikation psychischer Störungen (ICD 10, Dilling et al., 2013). Laut KDS-Definition stellt die Hauptdiagnose dabei den primären Anlass für die aktuelle Betreuungs- bzw. Behandlungsepisode dar.

In ambulanten Einrichtungen stellen alkoholbezogene Störungen (35 %) den häufigsten Betreuungsanlass dar (siehe Abbildung 5 und Tabelle A im Anhang) dar. Es folgen mit deutlichem Abstand Betreuungen aufgrund von cannabinoid- (17 %), kokain- (14 %) beziehungsweise opioidbezogenen Störungen (14 %). Störungen in Folge des Konsums anderer psychotroper Substanzen/Polytoxikomanie (nachfolgend „Multipler Substanzgebrauch“) bzw. stimulanzenbezogene Störungen stellen in jeweils einem von 17 Fällen (je 6 %) den Betreuungsanlass dar. Auf die exemplarisch betrachteten Verhaltenssuchte Glücksspielstörung und Exzessive Mediennutzung entfällt zusammengenommen einer von 20 Fällen (5 %).

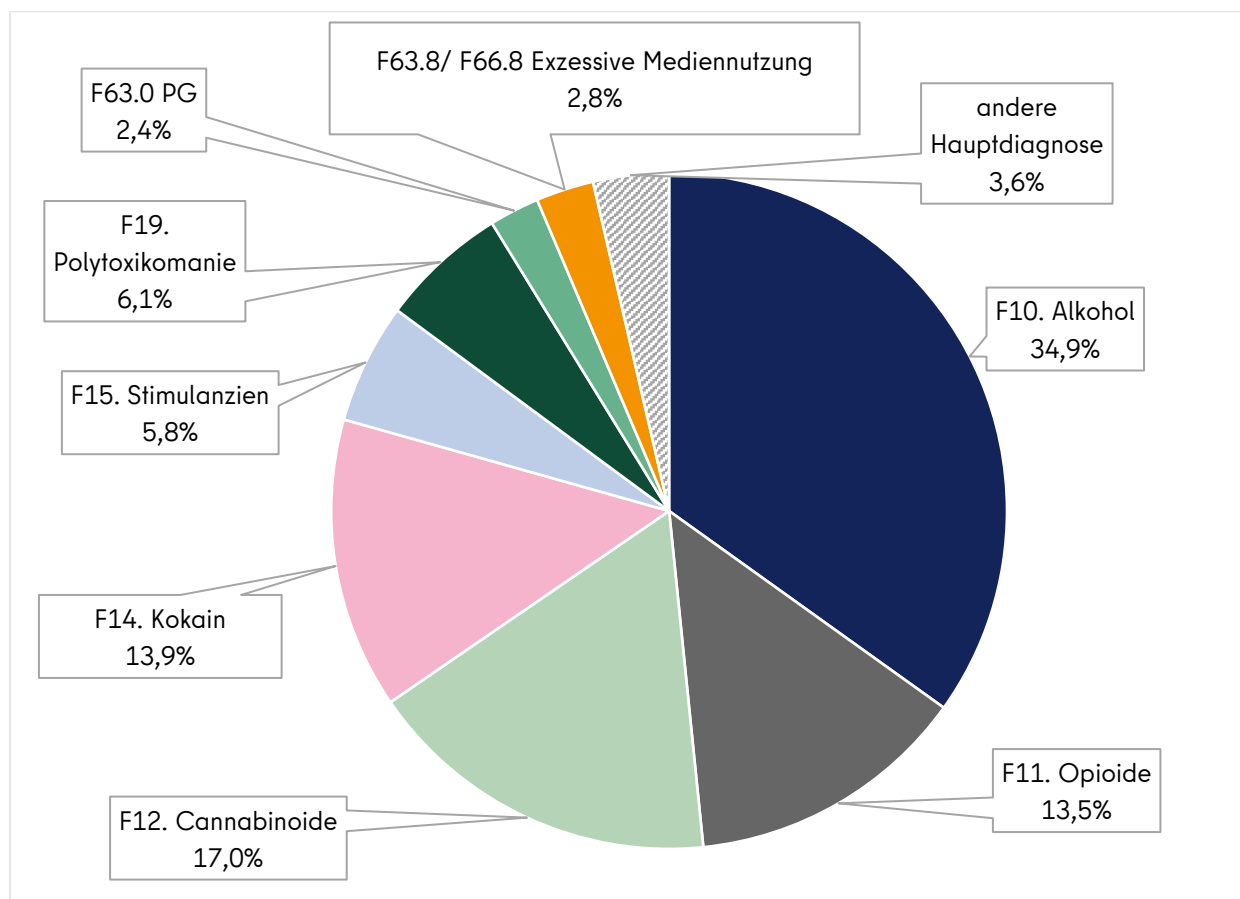


Abbildung 5: Verteilung der Hauptdiagnosen (ambulante Einrichtungen)

Datenbasis: N=52 ambulante Einrichtungen

F19 Polytoxikomanie = F19. Andere Psychotrope Substanzen / Polytoxikomanie, PG=Pathologisches Glücksspiel

In stationären Rehabilitationseinrichtungen (siehe Abbildung 6 und Tabelle B im Anhang) erfolgen 2 von 5 Behandlungen aufgrund von alkoholbezogenen Störungen (39 %). Nachrangig den zweithäufigsten Behandlungsanlass stellen stimulanzenbezogene Störungen dar (14 %). Jeweils etwa ein Achtel der Behandlungen entfällt auf Multiplen Substanzgebrauch (13 %), sowie auf cannabinoid- oder kokainbezogene Störungen (je 12 %). In etwa einem von 13 Fällen sind opioidbezogene Störungen der Behandlungsanlass (8 %) und in einem von 30 Fällen eine sedativa- bzw. hypnotikabezogene Störung (3 %). Andere Hauptdiagnosen treten nur in Einzelfällen auf.

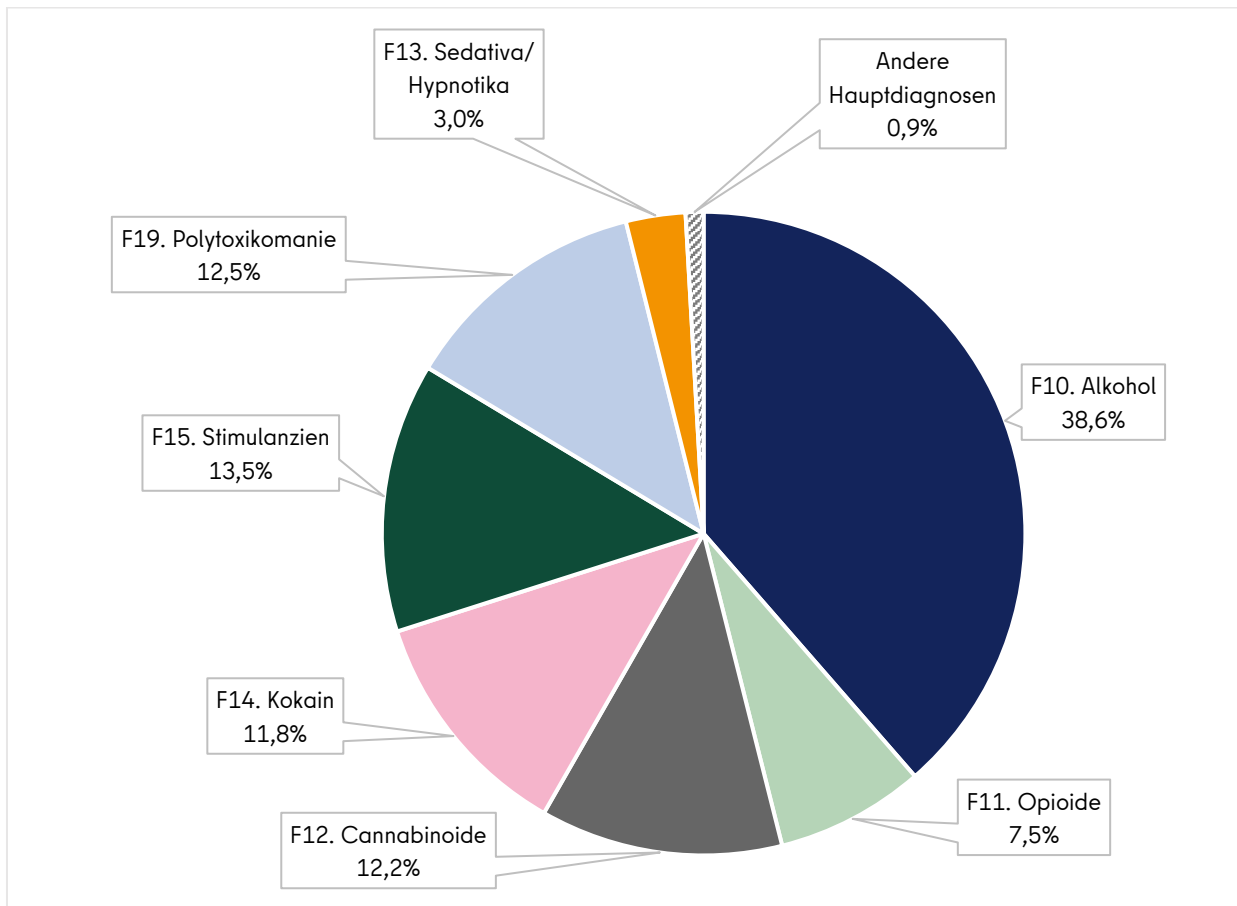


Abbildung 6: Verteilung der Hauptdiagnosen (stationäre Rehabilitationseinrichtungen)

Datenbasis: N= 9 stationäre Rehabilitationseinrichtungen

Polytoxikomanie= Andere Psychotrope Substanzen / Polytoxikomanie, PG=Pathologisches Glücksspiel

Die Verteilung der Hauptdiagnosen für die ausgewählten Hauptmaßnahmen ist Abbildung 7 und Tabelle C im Anhang zu entnehmen.

In der Hauptmaßnahme Niedrigschwellige Hilfen stellen opioidbezogene Störungen den häufigsten Betreuungsanlass dar (45 %), gefolgt von kokainbezogenen Störungen (28 %) und Multiplen Substanzgebrauch (17 %). In der Hauptmaßnahme Assistenzleistungen im

Wohn- und Sozialraum sind die Betreuten am häufigsten aufgrund opioid- (27 %) beziehungsweise alkoholbezogener Störungen in der Maßnahme (25 %). An dritter Stelle steht hier Multipler Substanzgebrauch als Betreuungsanlass (19 %). In der Hauptmaßnahme ambulante medizinische Rehabilitation bilden cannabinoidbezogene Störungen den häufigsten Behandlungsanlass (30 %), gefolgt von Behandlungen aufgrund kokain- (28 %) oder alkoholbezogener Störungen (26 %). In der Hauptmaßnahme Adaption sind die meisten Behandelten aufgrund einer alkoholbezogenen Störung (44 %). An zweiter und dritter Stelle stehen Multipler Substanzgebrauch (16 %) und stimulanzenbezogene Störungen (14 %). In der Hauptmaßnahme (Reha-)Nachsorge entfallen die meisten Betreuungen auf alkoholbezogene Störungen (36 %), gefolgt von kokain- (13 %) und cannabinoidbezogene Störungen (11 %).

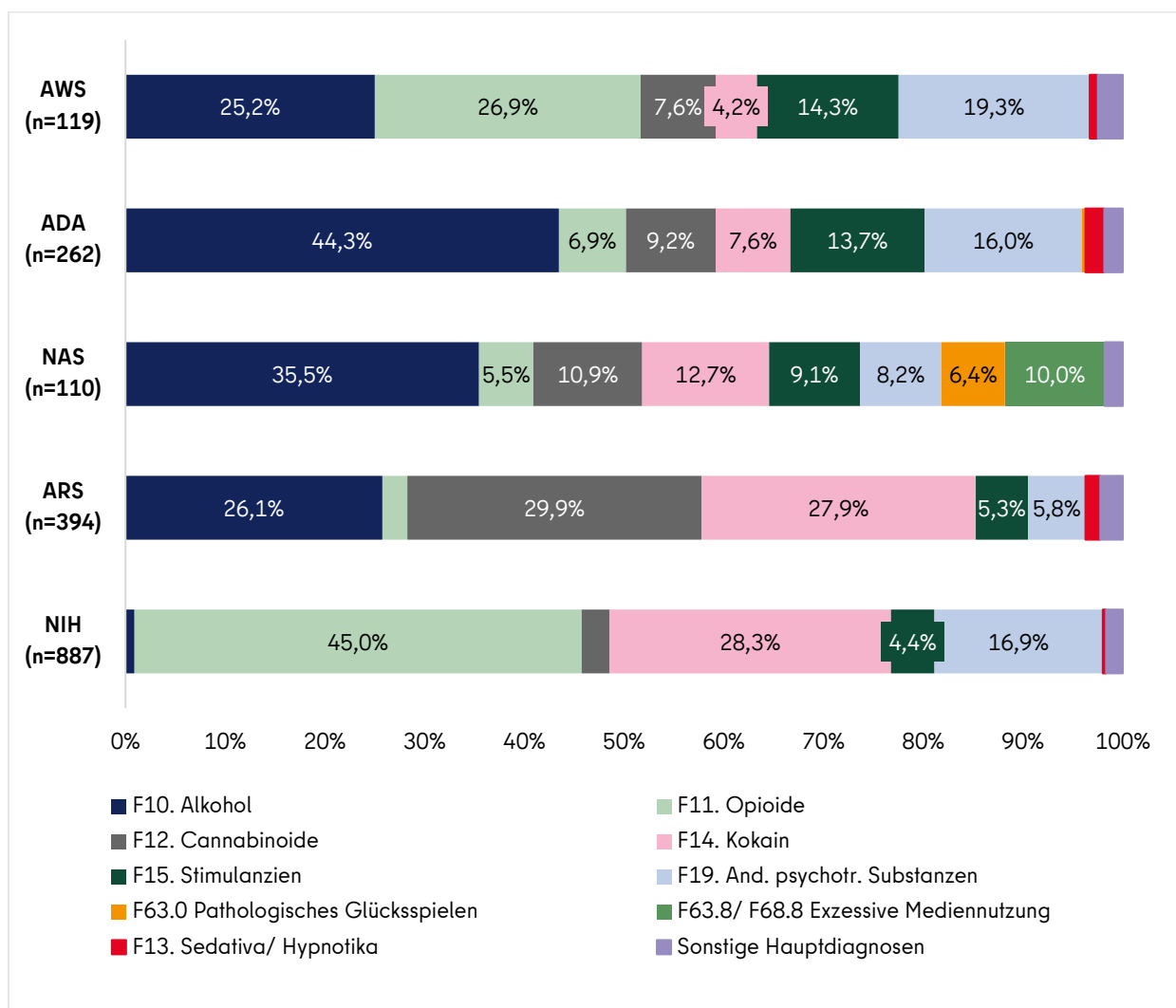


Abbildung 7: Verteilung der Hauptdiagnosen nach Hauptmaßnahmen

And. Psychotrop. Substanzen=Andere Psychotrope Substanzen / Polytoxikomanie, NIH=Niedrigschwellige Hilfen, ARS=ambulante medizinische Rehabilitation, NAS=(Reha-) Nachsorge, ADA=Adaption, AWS=Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum

5.1.2 Hauptsubstanzen

Die Verteilungen der Hauptsubstanzen in ambulanten Einrichtungen, stationären Rehabilitationseinrichtungen sowie nach Hauptmaßnahmen sind in Abbildung 8 und Tabelle D im Anhang aufgeschlüsselt.

Alkohol stellt im ambulanten (38 %) und stationären Bereich (46 %) jeweils die häufigste dokumentierte Hauptsubstanz dar. Dies gilt auch für die Hauptmaßnahmen Adaption (54 %), Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum (27 %) sowie (Reha-)Nachsorge (41 %). Im ambulanten wie im stationären Bereich werden fortfolgend jeweils Cannabis (19 % bzw. 13 %) und Kokain (15 % bzw. 12 %) als zweit- und dritthäufigste Hauptsubstanz dokumentiert. Auch bei der (Reha-)Nachsorge folgen Kokain (18 %) und Cannabis (14 %) in der Rangreihe auf Alkohol. In der Adaption stehen mit jeweils einem Zehntel der Fälle Cannabis und Amphetamine (je 10 %) an zweiter und dritter Stelle. Bei Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum stehen Amphetamine mit gut einem Fünftel der Fälle (21 %) vor Heroin mit einem von 7 Fällen (15 %) an zweiter Stelle. In der ambulanten medizinischen Rehabilitation wird Cannabis mit knapp einem Drittel der Fälle am häufigsten als Hauptsubstanz dokumentiert (32 %), gefolgt von Kokain (28 %) und Alkohol (27 %). In Niedrigschwelligen Hilfen werden mit gut einem Drittel beziehungsweise gut einem Viertel vornehmlich Heroin (36 %) und Kokain (26 %) als Hauptsubstanz angegeben. An dritter Stelle folgt mit einem Achtel der Fälle Crack (12 %).

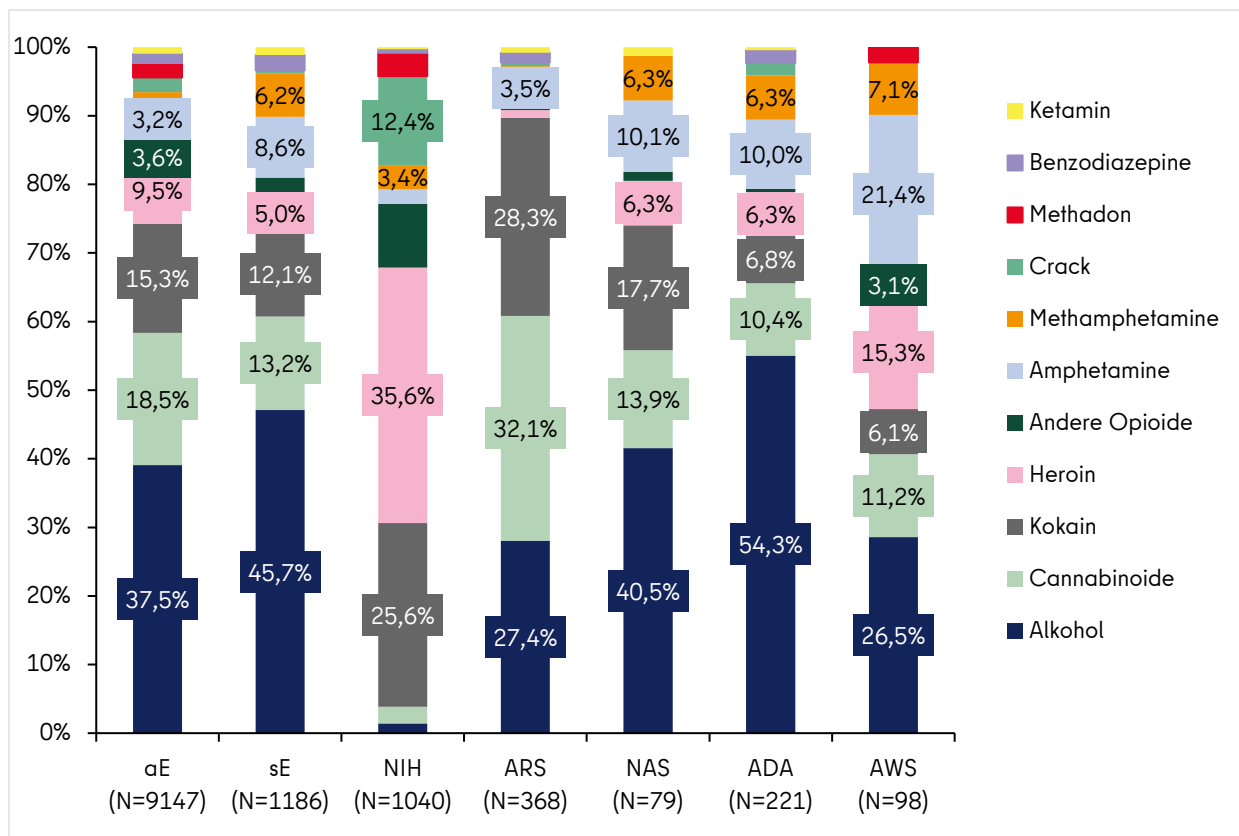


Abbildung 8: Verteilung der Hauptsubstanzen in ambulanten Einrichtungen, stationären Rehabilitationseinrichtungen sowie nach Hauptmaßnahmen

aE=ambulante Einrichtung, sR=stationäre Rehabilitationseinrichtung, NIH=Niedrigschwellige Hilfen, ARS=ambulante medizinische Rehabilitation, NAS=(Reha-) Nachsorge, ADA=Adaption, AWS=Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum

5.1.3 Problembereiche

Die Problembereiche bei ambulant Betreuten zu Beginn der aktuellen Betreuung sind in Abbildung 9 und Tabelle E im Anhang dargestellt.

Insgesamt werden bei etwa der Hälfte der Betreuten über alle Hauptdiagnosen hinweg psychische Probleme dokumentiert (48 %). Bei knapp 3 beziehungsweise gut 4 von 10 Betreuten werden die familiäre Situation (29 %), die körperliche Gesundheit (27 %) oder die Arbeitssituation (25 %) als problematisch eingestuft. Probleme mit Tagesstruktur und Freizeitgestaltung (je 19 %) betreffen jeweils etwa ein Fünftel aller Fälle. Probleme mit dem weiteren sozialen Umfeld (17 %), der finanziellen Situation (16 %) oder der Wohnsituation (16 %) werden jeweils in einem von 6 Fällen erfasst. Für ein Neuntel der Betreuten sind rechtliche Probleme zu Betreuungsbeginn dokumentiert (11 %).

Gewalterfahrungen (sexuell: 2 %, andere: 5 %) beziehungsweise Gewaltausübungen (2 %) werden nur selten erfasst, wobei hier durch die Tabuisierung des Themas von einer Unterfassung auszugehen ist.

Die Belastungsprofile von Hilfesuchenden mit substanzgebundenen Störungen unterscheiden sich von denjenigen derer mit Verhaltenssüchten (Glücksspielstörung und Exzessive Mediennutzung). Unter den substanzgebundenen Störungen zeigt sich ein weitestgehend einheitliches Bild, wobei unter Hilfesuchenden mit opioidbezogenen Störungen besonders häufig eine belastete Wohnsituation berichtet wird. Bei Verhaltenssüchten treten im Vergleich zu Betreuten mit substanzgebundenen Störungen häufiger psychische Probleme sowie Probleme in der Freizeitgestaltung auf. Für Betreute mit einer Glücksspielstörung werden zudem besonders häufig finanzielle Probleme sowie eine belastete familiäre oder Arbeitssituation berichtet, während bei Exzessiver Mediennutzung die Tagesstruktur besonders häufig als Problemfeld eingeschätzt wird.

Im Vergleich zur Bundesebene werden die verschiedenen Lebensbereiche in Berlin im ambulanten Bereich nahezu durchgehend seltener als problembelastet dokumentiert. Deutlich seltener werden dabei Probleme in den Bereichen Fahreignung (-73 %), Familie (-30 %), Arbeitssituation (-29 %), rechtliche Situation (-29 %), Gewaltausübung (-28 %), körperliche Gesundheit (-28 %), Freizeit (-26 %), Tagesstruktur (-25 %), weiteres soziales Umfeld (-21%), Psyche (-17%), sowie Finanzen (-17 %) erfasst.

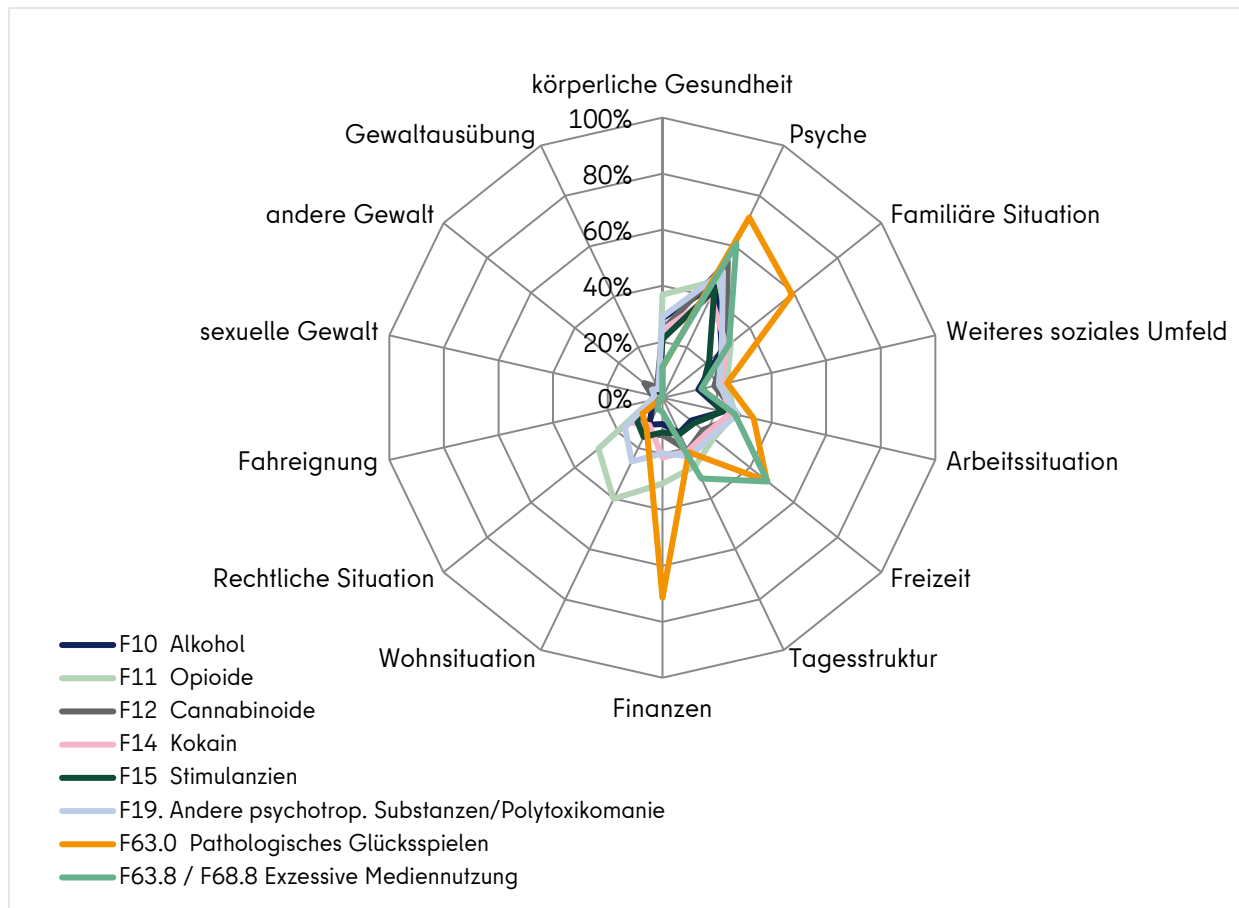


Abbildung 9: Problembereiche bei Beginn der aktuellen Betreuung nach Hauptdiagnosen (ambulante Einrichtungen)

Neben der Suchtproblematik wird in stationären Rehabilitationseinrichtungen besonders häufig die psychische Gesundheit als belastet eingestuft (85 %; siehe Abbildung 10 und Tabelle F im Anhang).). Probleme mit der Arbeitssituation sind bei gut drei Viertel der Behandelten (78 %) dokumentiert. Bei etwa 7 von 10 Behandelten gelten die familiäre Situation (69 %) sowie Tagesstruktur, Freizeitgestaltung oder körperlichen Gesundheit (je 68 %) als problembelastet. Probleme im weiteren sozialen Umfeld werden bei knapp zwei Dritteln der Behandelten erfasst (65 %). Für etwa 5 von 9 Behandelten sind zu Behandlungsbeginn finanzielle Probleme (54 %), und für rund 4 von 9 Behandelten eine problematische Wohnsituation (47 %) dokumentiert. Bei 3 von 10 Behandelten werden Gewalterfahrungen angegeben (29 %) und bei 2 von 10 Behandelten rechtliche Probleme (19 %). Sexuelle Gewalterfahrungen und Probleme durch Gewaltausübung werden in einem Siebtel der Fälle dokumentiert (je 14 %), und die Fahreignung wird in einem Achtel der Fälle als beeinträchtigt eingestuft (12 %).

Im Vergleich der einzelnen Hauptdiagnosen fällt das besonders ausgeprägte Belastungsprofil der Behandelten mit Multiplem Substanzgebrauch auf. Diese Gruppe weist in nahezu allen Problembereichen besonders häufig eine Belastung auf, wobei

insbesondere Gewalterfahrungen und -ausübung deutlich häufiger berichtet werden als in den übrigen Gruppen. Des Weiteren zeigt sich, dass die meisten Lebensbereiche bei Behandelten mit alkoholbezogenen Störungen [Ausnahmen: psychische Probleme und körperliche Gesundheit] seltener als problematisch eingestuft werden als unter Behandelten mit Störungen in Folge des Konsums illegaler Substanzen (Cannabinoide, Kokain, Stimulanzen, Opioide).

In stationären Rehabilitationseinrichtungen in Berlin wird in nahezu allen Bereichen eine höhere Problembelastung berichtet als auf Bundesebene. Im Einzelnen wird für die Bereiche sexuelle Gewalterfahrung (+78 %), Wohnsituation (+61 %), Finanzen (+55 %), weiteres soziales Umfeld (+37 %), sonstige Gewalterfahrungen (+37 %), Arbeitssituation (+28 %), Tagesstruktur (+21 %), Familie (+20 %), rechtliche Situation (+16 %), Freizeit (+15 %), und Psyche (+11 %) in Berlin deutlich häufiger eine Belastung dokumentiert als im Bund. Zudem wird körperliche Gesundheit (+9 %) in Berlin geringfügig häufiger als Problembereich erfasst. Hingegen werden Probleme mit der Fahreignung (-42 %) in Berlin deutlich seltener berichtet als im Bundesvergleich.

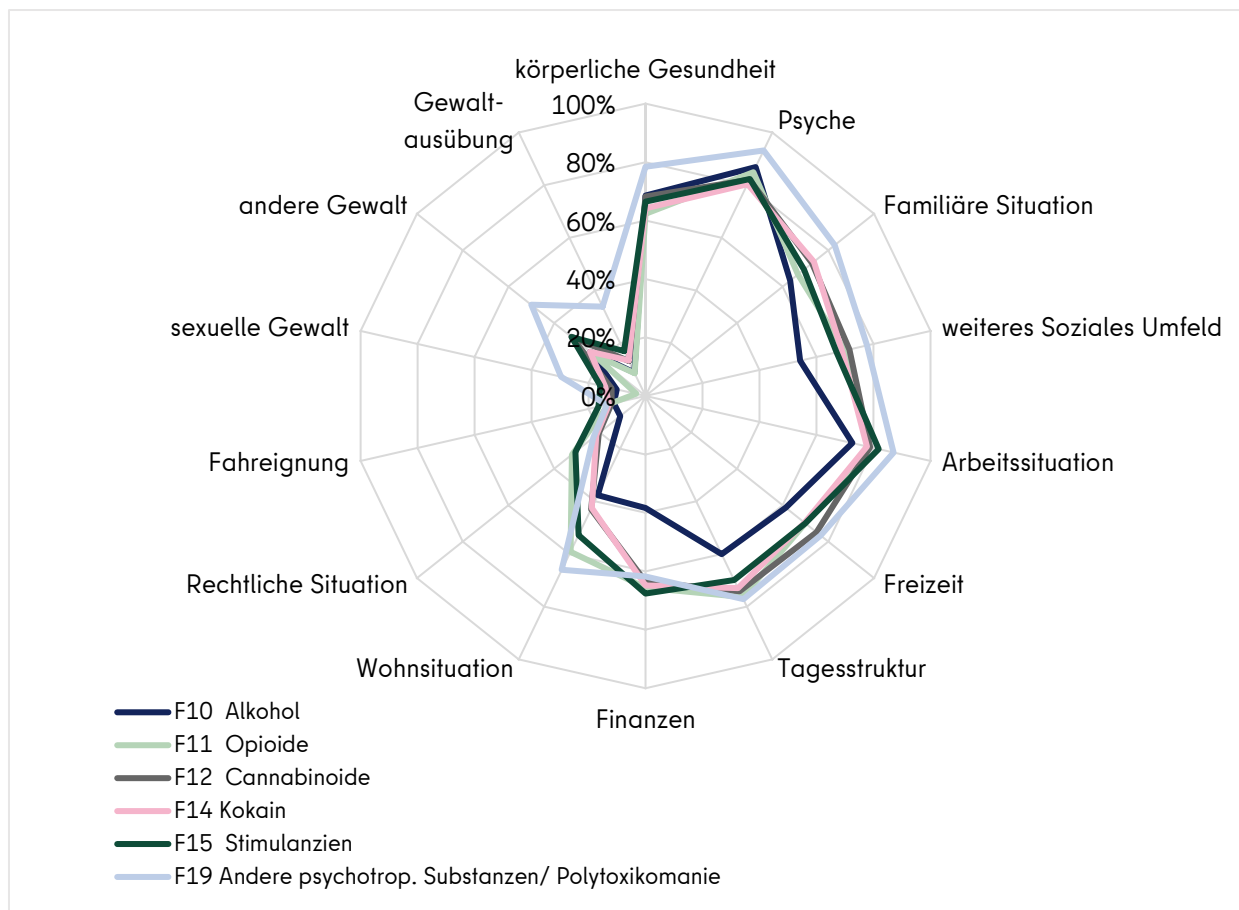


Abbildung 10: Problembereiche zu Beginn der aktuellen Betreuung nach Hauptdiagnosen (stationäre Rehabilitationseinrichtungen)

Die Problembereiche nach Hauptmaßnahmen sind Abbildung 11 sowie Tabelle G im Anhang zu entnehmen.

Im Rahmen der (Reha-)Nachsorge werden zu Beginn der Betreuung vornehmlich Belastungen in den Bereichen psychische Gesundheit, Arbeitssituation und Freizeit dokumentiert. Insgesamt ist die Problembelastung in dieser Hauptmaßnahme etwas geringer ausgeprägt als unter Hilfesuchenden in Adaption, Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum oder ambulanter medizinischer Rehabilitation. In der Adaption werden beim überwiegenden Teil der Hilfesuchenden psychische Probleme sowie Schwierigkeiten mit der Arbeitssituation berichtet. Ebenfalls ist die Wohnsituation zu Behandlungsbeginn häufig belastet. Auch Betreute in Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum werden besonders häufig Probleme in den Bereichen psychische Gesundheit, Arbeits- und Wohnsituation zugeschrieben. Bei Behandelten in der ambulanten medizinischen Rehabilitation werden neben psychischen Problemen, insbesondere Probleme mit der familiären Situation und dem weiteren sozialen Umfeld erfasst. In Niedrigschwelligen Hilfen werden schwerpunktmäßig Probleme bei der Wohnsituation berichtet, wobei hier in

den übrigen Lebensbereichen von einer Unterfassung aufgrund eingeschränkter Dokumentationspraxen auszugehen ist.

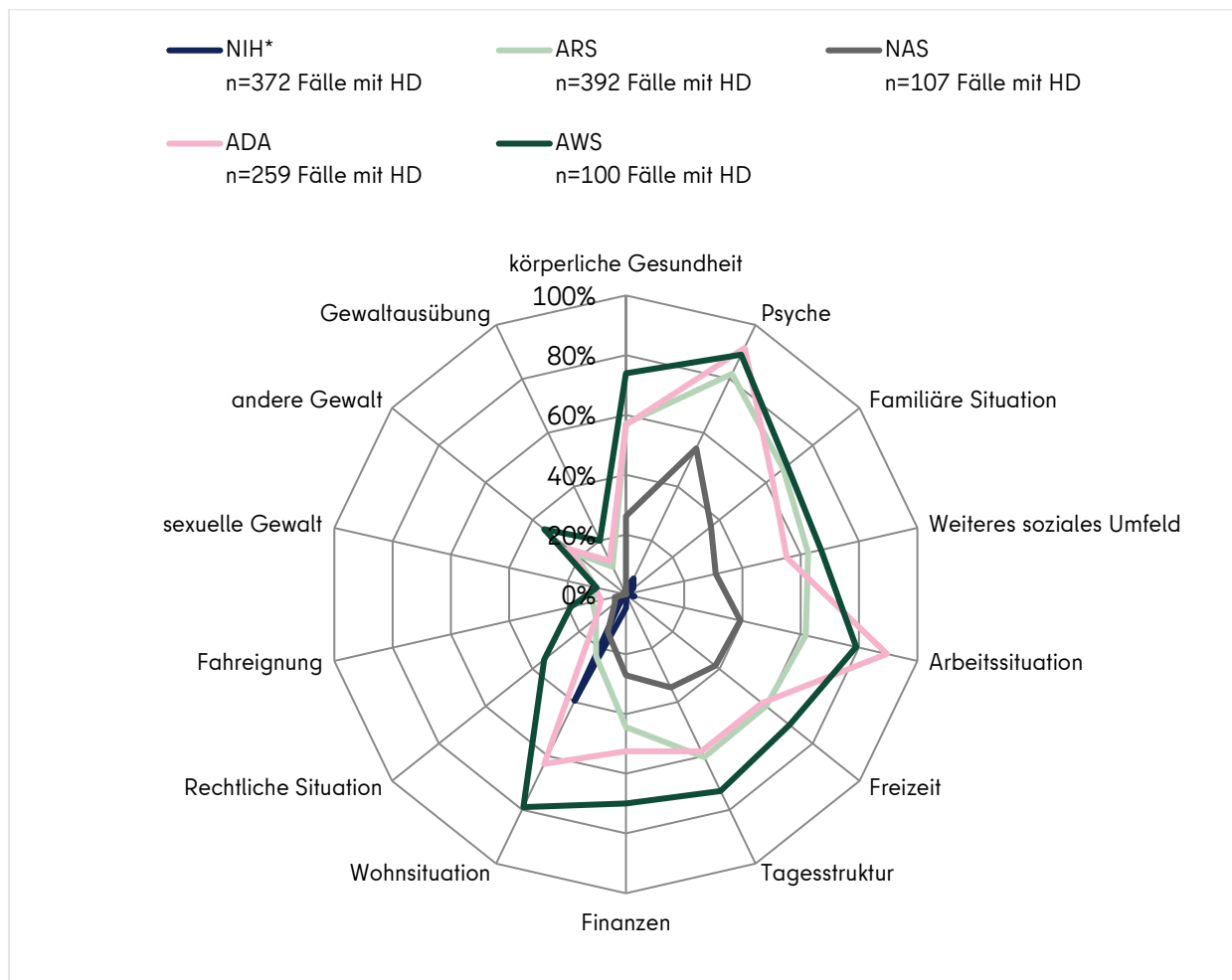


Abbildung 11: Problembereiche zu Beginn der aktuellen Betreuung nach Hauptmaßnahme

NIH=Niedrigschwellige Hilfen, ARS=ambulante medizinische Rehabilitation, NAS=(Reha-) Nachsorge, ADA=Adaption, AWS= Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum
NIH* = ohne Konsumräume

5.1.4 Suchtbezogene Komorbiditäten

In Tabelle 2 und Abbildung 12 sind die suchtbereinigten Komorbiditäten für den ambulanten Bereich dargestellt.

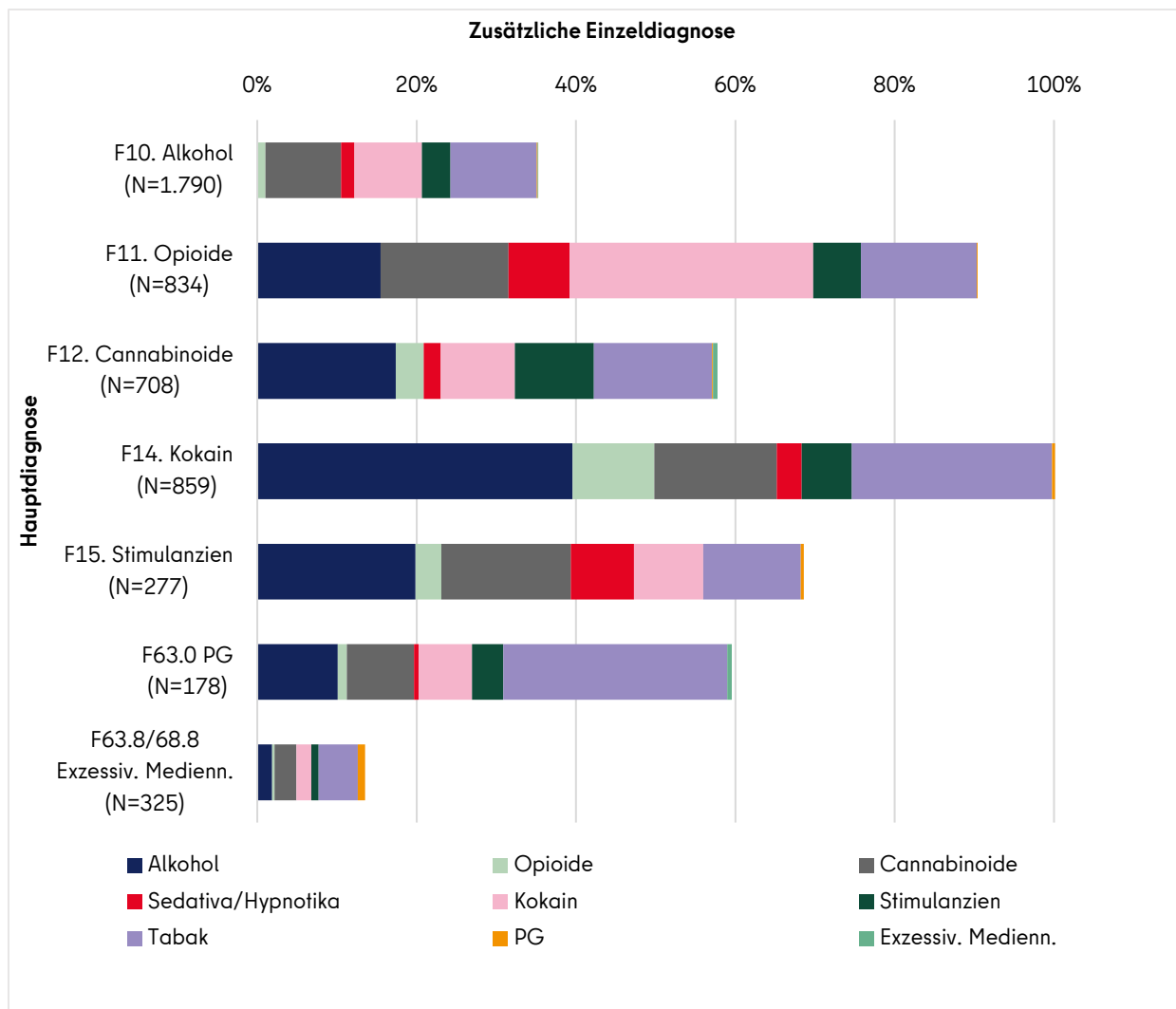


Abbildung 12: Suchtbezogene Komorbiditäten nach Hauptdiagnosen (ambulante Einrichtungen)

Mehrfachnennungen möglich; PG=Pathologisches Glücksspiel, Exzessiv. Medienn.=Exzessive Mediennutzung

Unter den betrachteten Hauptdiagnosen weist die Gruppe mit primär kokainbezogenen Störungen die höchste suchtbezogene Komorbiditätslast auf. In dieser Gruppe werden insbesondere zusätzliche alkohol- (40 %), tabak- (25 %) oder cannabinoidbezogene Störungen (15 %) dokumentiert. Auch Betreute mit primär opioidbezogenen Störungen weisen eine hohe Belastung durch suchtbezogene Komorbiditäten auf, wobei hier insbesondere begleitende kokain- (31 %), cannabinoid- (16 %) sowie alkoholbezogene Störungen (15 %) berichtet werden. Unter Hilfesuchenden mit primär stimulanzenbezogenen Störungen sind zusätzlich alkohol- (20 %), cannabinoid- (16 %) sowie tabakbezogene Störungen (12 %) am weitesten verbreitet. Für Betreute mit primär cannabinoidbezogenen Störungen werden insbesondere begleitende alkohol- (17 %), tabak- (15 %) sowie stimulanzenbezogene Störungen (10 %) berichtet. Im Vergleich zu

diesen Störungen infolge des Konsums illegaler Substanzen ist suchtbezogene Komorbidität bei Betreuten mit primär alkoholbezogenen Störungen deutlich seltener erfasst. Hier werden lediglich begleitende tabak- (11 %), cannabinoid- (10 %) beziehungsweise kokainbezogene Störungen (9 %) in nennenswertem Umfang berichtet. Die beiden betrachteten Verhaltenssuchte unterscheiden sich deutlich in ihrer jeweiligen dokumentierten suchtbezogenen Komorbidität. Während bei Betreuten mit primärer Exzessiver Mediennutzung nur vereinzelt zusätzliche suchtbezogene Diagnosen dokumentiert werden, treten diese bei Betreuten mit primärer Glücksspielstörung deutlich häufiger auf. Dabei werden insbesondere begleitende tabak- (28 %), alkohol- (10 %) sowie cannabinoidbezogene Störungen (8 %) berichtet.

Tabelle 2: Suchtbezogene Komorbiditäten (ambulante Einrichtungen)

Einzeldiagnose	Hauptdiagnose Alkohol	Hauptdiagnose Opioide	Hauptdiagnose Cannabinoide	Hauptdiagnose Kokain	Hauptdiagnose Stimulanzien	Hauptdiagnose Glücksspielstörung	Hauptdiagnose Exzessive Mediennutzung
N	1.790	834	708	859	277	178	325
Alkohol n=2.570	~	15%	17%	40%	20%	10%	2%
Opioide n=1.096	1%	~	4%	10%	3%	1%	0%
Cannabinoide n=1.317	9%	16%	~	15%	16%	8%	3%
Sedativa/Hypnotika n=309	2%	8%	2%	3%	8%	1%	0%
Kokain n=1.498	8%	31%	9%	~	9%	7%	2%
Stimulanzien n=627	4%	6%	10%	6%	~	4%	1%
Tabak n=827	11%	15%	15%	25%	12%	28%	5%
Glücksspielstörung n=191	0%	0%	0%	0%	0%	~	1%
Exzessive Mediennutzung n=333	0%	0%	1%	0%	0%	1%	~

Angaben in Prozent. n=34 ambulante Einrichtungen (unbekannt:4,7%). Bezug: Zugänge.
Mehrfachnennungen möglich.

Tabelle 3 und Abbildung 13 zeigen die suchtbezogenen Komorbiditäten für stationäre Rehabilitationseinrichtungen.

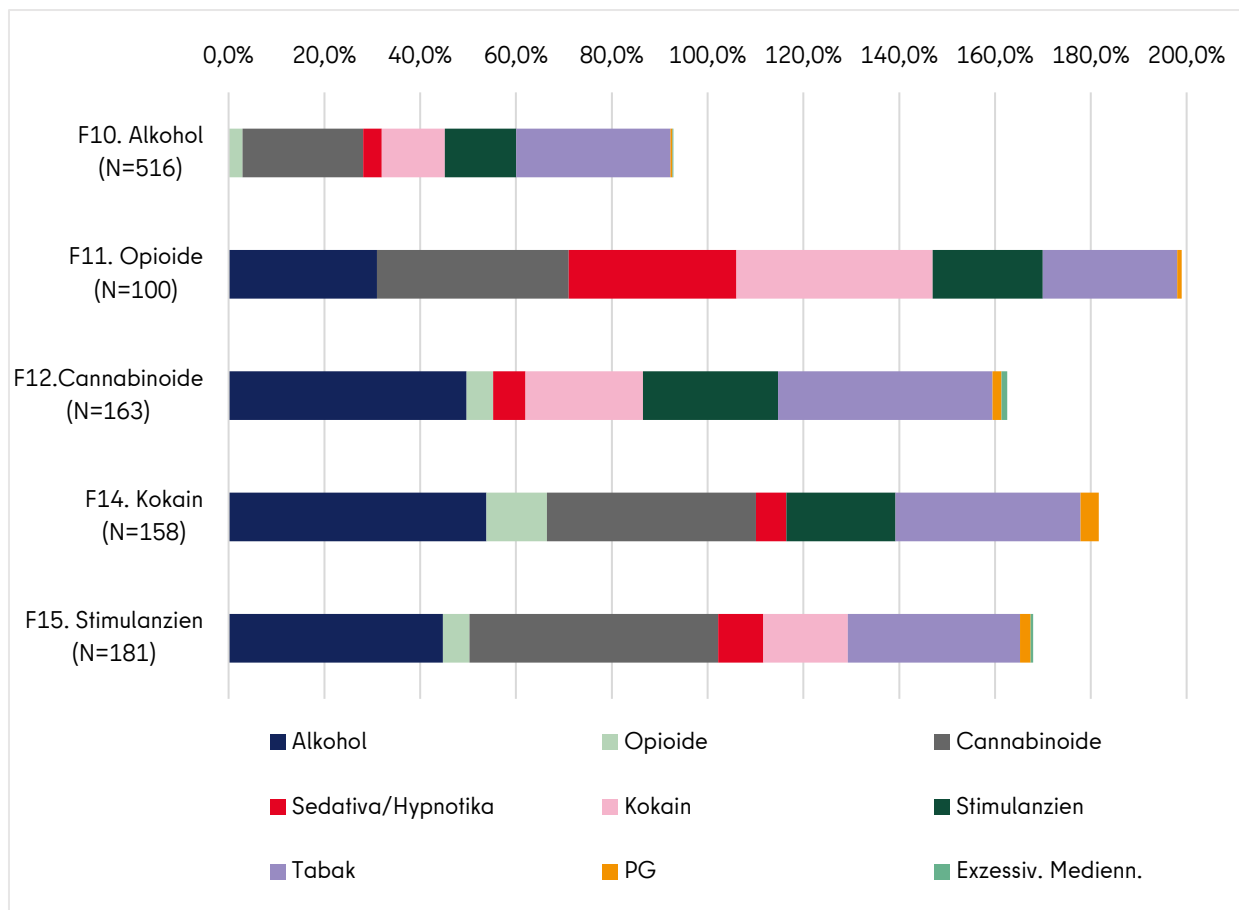


Abbildung 13: Suchtbezogene Komorbiditäten nach Hauptdiagnosen (stationäre Rehabilitationseinrichtungen)

Im stationären Setting ist die Belastung bei Behandelten mit primär opioidbezogenen Störungen am höchsten, wobei hier am häufigsten begleitende kokain- (41 %), cannabinoid- (40 %) sowie sedativa- / hypnotikabezogene Störungen (35 %) berichtet werden. Auch bei Behandelten mit primär kokainbezogenen Störungen ist die suchtbezogene Komorbidität hoch. Insbesondere werden in dieser Gruppe zusätzliche alkohol- (54 %), cannabinoid- (44 %) oder tabakbezogene (39 %) Störungen erfasst. Unter Behandelten mit primär stimulanzienbezogenen Störungen treten vor allem begleitende cannabinoid- (52 %), alkohol- (45 %) sowie tabakbezogene Störungen (36 %) auf. Nur geringfügig niedriger ist die suchtbezogene Komorbiditätslast bei Behandelten mit primär cannabinoidbezogenen Störungen, wobei am häufigsten alkohol- (50 %), tabak- (45 %) sowie stimulanzienbezogene Störungen (28 %) begleitend dokumentiert werden. Im Unterschied dazu werden bei Behandelten mit primär alkoholbezogenen Störungen deutlich seltener komorbide Suchterkrankungen erfasst als bei Störungen infolge des Konsums illegaler Substanzen. Am häufigsten treten hier tabak- (32 %), cannabinoid- (25 %) oder stimulanzienbezogene Störungen (15 %) auf. Über alle betrachteten Hauptdiagnosen hinweg werden Verhaltenssüchte lediglich vereinzelt als Begleiterkrankungen berichtet.

Tabelle 3: Suchtbezogene Komorbiditäten (stationäre Rehabilitationseinrichtungen)

Einzeldiagnose	Hauptdiagnose Alkohol	Hauptdiagnose Opiode	Hauptdiagnose Cannabinoide	Hauptdiagnose Kokain	Hauptdiagnose Stimulanzen
N	516	100	163	158	181
Alkohol n=913	~	31,0%	49,7%	53,8%	44,8%
Opiode n=209	2,9%	~	5,5%	12,7%	5,5%
Cannabinoide n=607	25,2%	40,0%	~	43,7%	51,9%
Sedativa/Hypnotika n=181	3,9%	35,0%	6,7%	6,3%	9,4%
Kokain n=429	13,2%	41,0%	24,5%	~	17,7%
Stimulanzen n=476	14,9%	23,0%	28,2%	22,8%	~
Tabak n=460	32,2%	28,0%	44,8%	38,6%	35,9%
Glücksspielstörung n=21	0,4%	1,0%	1,8%	3,8%	2,2%
Exzessive Mediennutzung n=11	0,2%	0,0%	1,2%	0,0%	0,6%

Angaben in Prozent. n=9 stationäre Einrichtungen (unbekannt:0,8%). Bezug: Zugänge. Mehrfachnennungen möglich.

5.2 Soziodemographische Merkmale

5.2.1 Geschlecht

Insgesamt sowie auf Ebene der einzelnen betrachteten Hauptdiagnosen ist der überwiegende Teil der ambulant Betreuten männlich (72 %, siehe Abbildung 14 und Tabelle A im Anhang). Bei den betrachteten Verhaltenssuchten zeigen sich besonders geringe Frauenanteile (Glücksspielstörung: 13 %, Exzessive Mediennutzung: 12 %). Unter den substanzgebundenen Störungen ist der Frauenanteil bei kokainbezogenen Störungen am niedrigsten (17 %) und bei alkoholbezogenen Störungen am höchsten (35 %).

In Berlin liegt der Frauenanteil unter Betreuten mit alkohol- (+13 %), cannabinoid- (+23 %), oder kokainbezogenen Störungen (+20 %), Multiplem Substanzgebrauch (+21 %) und Glücksspielstörung (+16 %) deutlich über dem Bundesdurchschnitt. Dagegen ist der Frauenanteil bei Betreuten mit opioidbezogenen Störungen (- 12 %) sowie mit Exzessiver Mediennutzung (- 34 %) in Berlin deutlich geringer als auf Bundesebene.

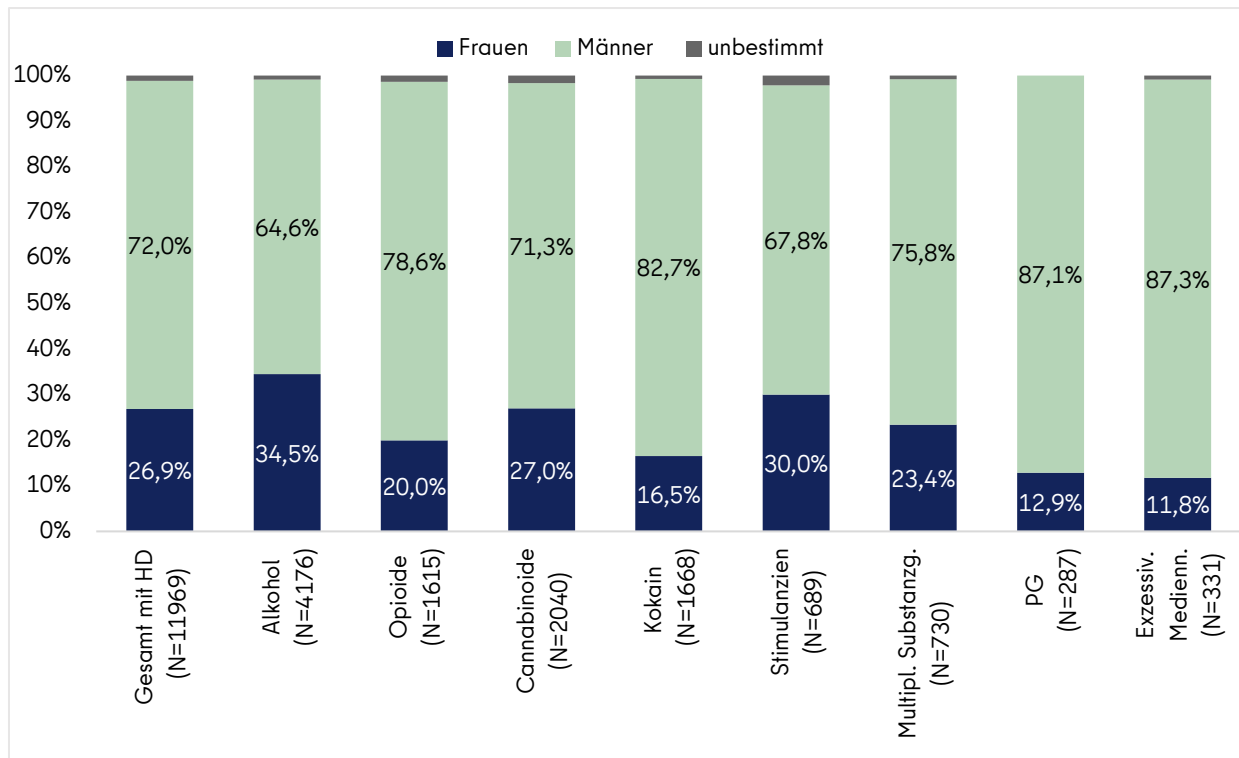


Abbildung 14: Geschlechterverhältnis nach Hauptdiagnosen (ambulante Einrichtungen)

PG=Pathologisches Glücksspiel, Exzessiv. Medienn. = Exzessive Mediennutzung; Multipl. Substanzg. = Multipler Substanzgebrauch

In stationären Rehabilitationseinrichtungen sind knapp drei Viertel der Behandelten männlich (74 %; siehe Abbildung 15 und Tabelle B im Anhang). Über alle betrachteten Hauptdiagnosen hinweg variiert der Frauenanteil, am niedrigsten bei Behandelten mit kokainbezogenen Störungen (15 %) und am höchsten bei Behandelten mit alkoholbezogenen Störungen (31 %).

In Berlin ist der Frauenanteil unter Behandelten mit Multipl. Substanzgebrauch (+62 %), kokainbezogenen (+23 %) sowie cannabinoidbezogenen Störungen (+15 %) deutlich höher als auf Bundesebene. Hingegen ist der Frauenanteil unter Behandelten mit opioidbezogenen Störungen (- 21 %) in Berlin deutlich niedriger als im Bund.

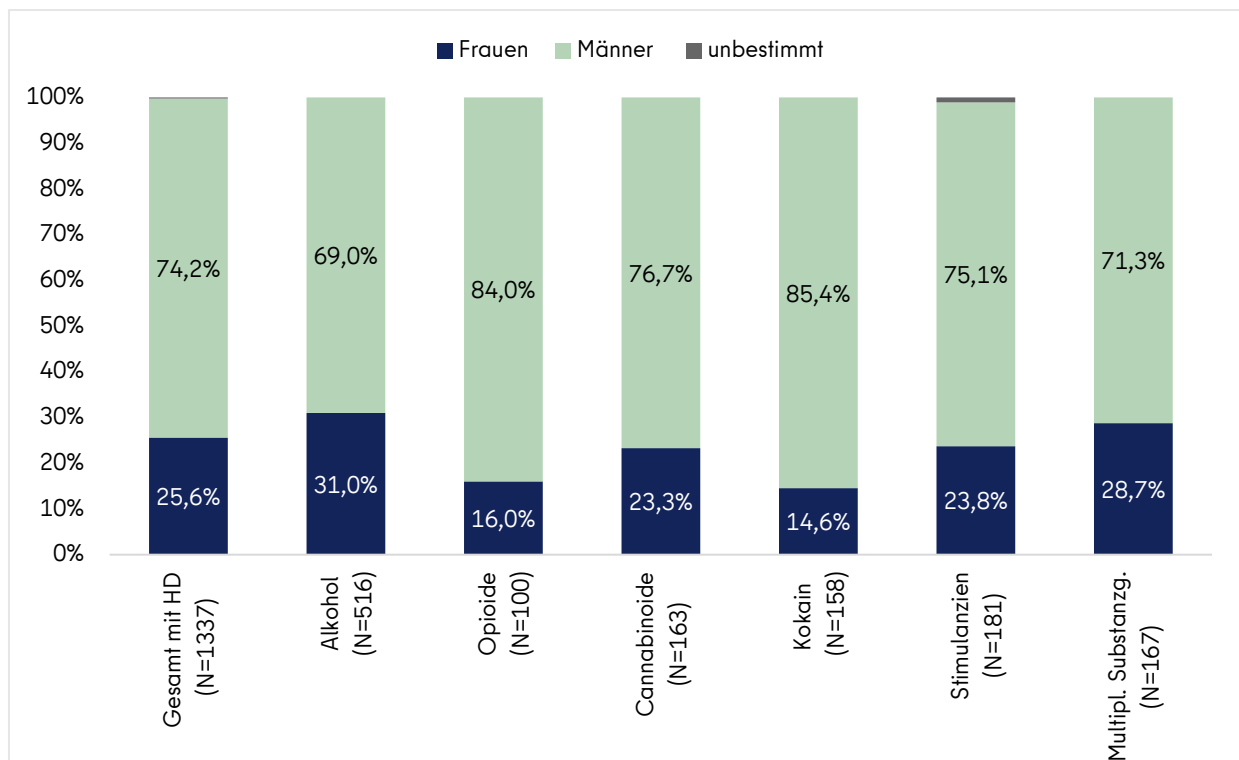


Abbildung 15: Geschlechterverhältnis nach Hauptdiagnosen (stationäre Rehabilitationseinrichtungen)

HD=Hauptdiagnose; Multipl. Substanzg. = Multipler Substanzgebrauch

In allen betrachteten Hauptmaßnahmen ist der überwiegende Teil der Betreuten / Behandelten männlich (siehe Abbildung 16 und Tabelle C). Der niedrigste Frauenanteil findet sich in den Niedrigschwelligen Hilfen (16 %), der höchste unter Behandelten in der ambulanten medizinischen Rehabilitation (28 %).

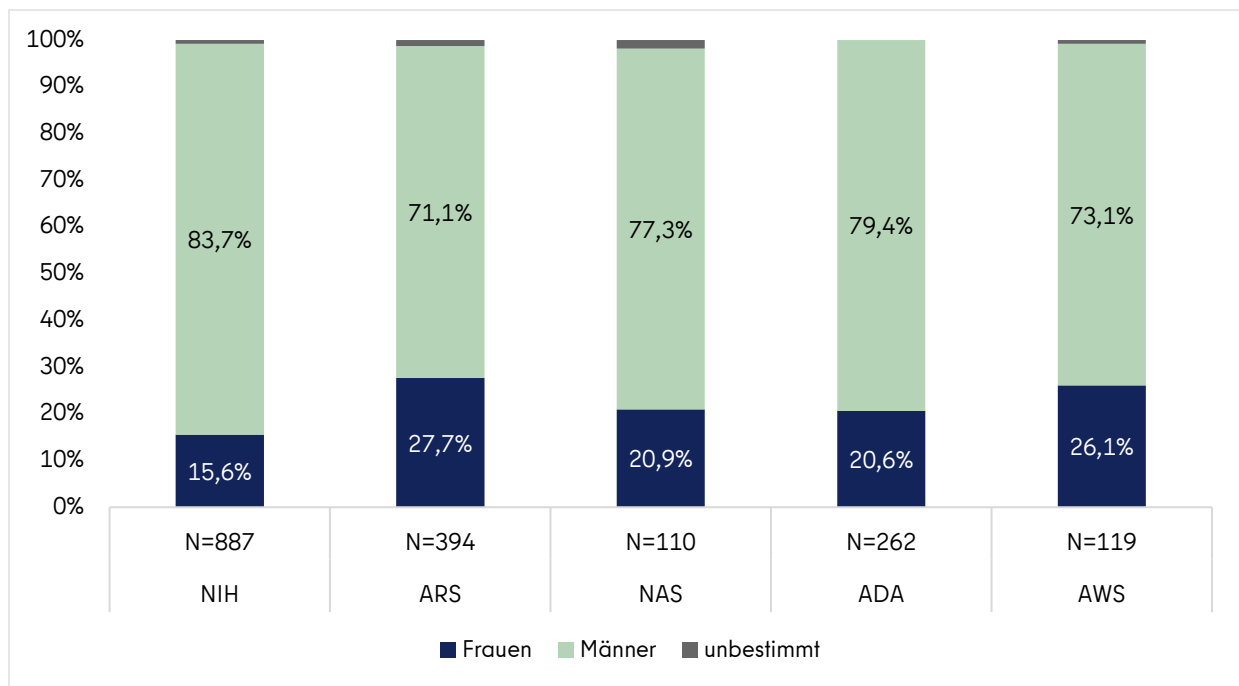


Abbildung 16: Geschlechterverhältnis nach Hauptmaßnahme

NIH=Niedrigschwellige Hilfen, ARS=ambulante medizinische Rehabilitation, NAS=(Reha-) Nachsorge, ADA=Adaption, AWS= Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum

5.2.2 Alter

Im ambulanten Bereich sind Hilfesuchende bei Beginn der aktuellen Betreuung im Durchschnitt 38 Jahre alt, wobei das Alter zwischen den einzelnen Hauptdiagnosen variiert. (siehe Abbildung 17 und Tabelle H im Anhang).

Die jüngste Gruppe bilden Betreute mit cannabinoidbezogenen Störungen, von denen die Hälfte bei Betreuungsbeginn unter 30 Jahre alt ist (50 %, Ø Durchschnitt: 31 Jahre). Darauf folgen in aufsteigender Reihenfolge Betreute mit Exzessiver Mediennutzung (Ø 32 Jahre), Betreute mit Multiplem Substanzgebrauch (Ø 34 Jahre), Betreute mit stimulanzen- (Ø 34 Jahre) bzw. kokainbezogenen Störungen (Ø 36 Jahre), Betreute mit Glücksspielstörungen (Ø 38 Jahre) sowie Betreute mit opioidbezogenen Störungen (Ø 39 Jahre). Das höchste Durchschnittsalter haben mit 45 Jahren Betreute mit alkoholbezogenen Störungen. In dieser Gruppe sind 3 von 8 Hilfesuchenden zu Beginn ihrer aktuellen Betreuung mindestens 50 Jahre alt (37 %).

In Berlin sind ambulant Betreute mit cannabinoidbezogenen Störungen deutlich (+2,9 Jahre) und Betreute mit Exzessiver Mediennutzung geringfügig älter (+2,0 Jahre) als auf Bundesebene.

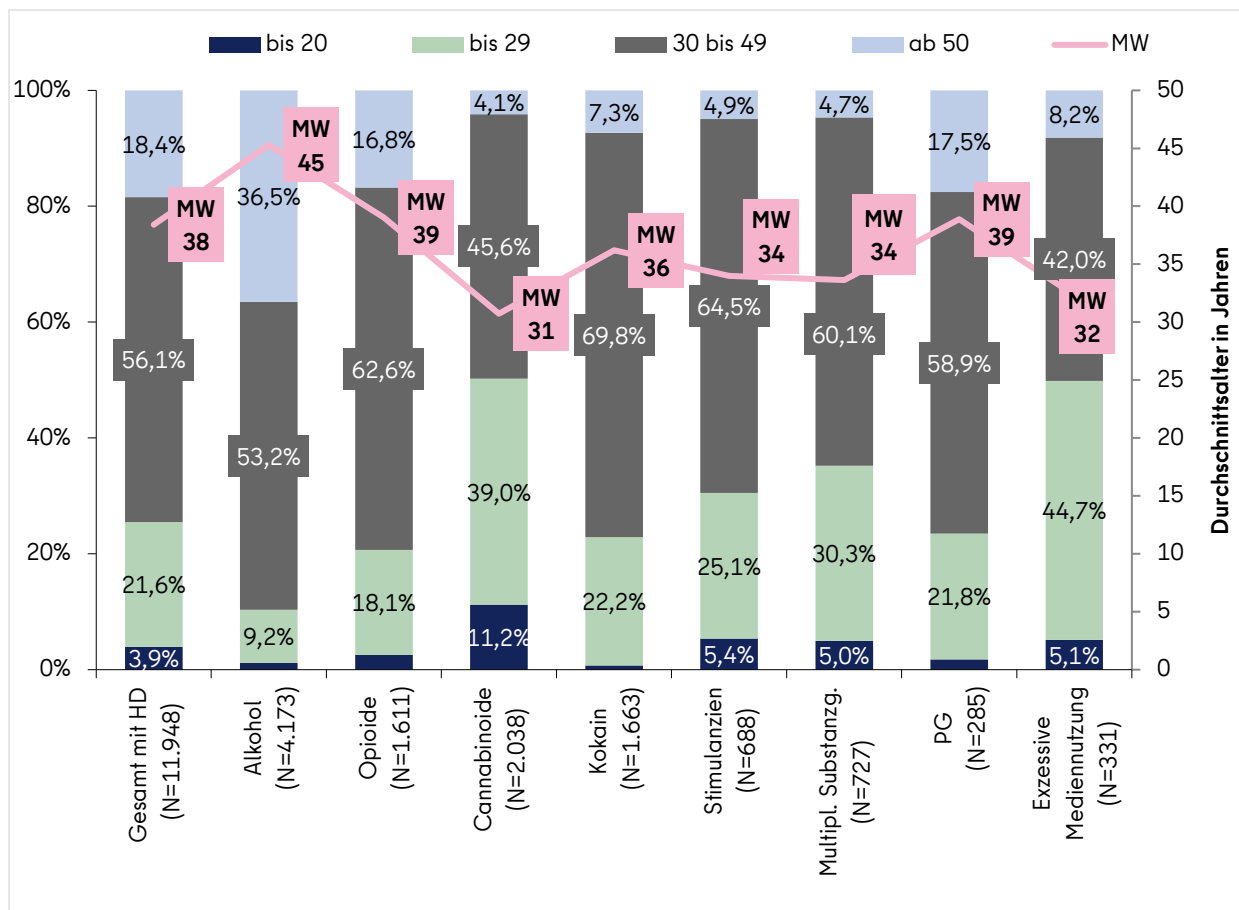


Abbildung 17: Altersstruktur nach Hauptdiagnosen (ambulante Einrichtungen)

HD=Hauptdiagnose, MW=Mittelwert in Jahren, PG=Pathologisches Glücksspiel; Multipl. Substanzg. = Multipler Substanzgebrauch

Das Durchschnittsalter im stationären Bereich liegt über alle Hauptdiagnosen hinweg bei 38 Jahren (siehe Abbildung 18 und Tabelle I im Anhang), wobei sich zwischen den betrachteten Hauptdiagnosen deutliche Unterschiede ergeben. Die jüngste Gruppe bilden Behandelte mit opioidbezogenen Störungen (Ø 32 Jahre). In dieser Gruppe sind 2 von 5 Behandelten unter 30 Jahre alt (41 %). In aufsteigender Reihe folgen Behandelte mit cannabinoidbezogenen Störungen (Ø 33 Jahre), Multiplen Substanzgebrauch (Ø 34 Jahre), stimulanzien- sowie kokainbezogenen Störungen (jeweils Ø 35 Jahre). Die älteste Gruppe stellen Behandelte mit alkoholbezogenen Störungen dar (Ø 44 Jahre). Aus dieser Gruppe ist gut ein Drittel der Behandelten mindestens 50 Jahre alt (36 %).

Das Durchschnittsalter der in stationären Rehabilitationseinrichtungen Behandelten ist in Berlin bei opioidbezogenen Störungen (-4,8 Jahre) deutlich und bei alkoholbezogenen Störungen (-2,7 Jahre) geringfügig niedriger als auf Bundesebene. Im Gegensatz dazu sind Behandelte mit cannabinoidbezogenen Störungen in Berlin geringfügig älter (+2,5 Jahre).

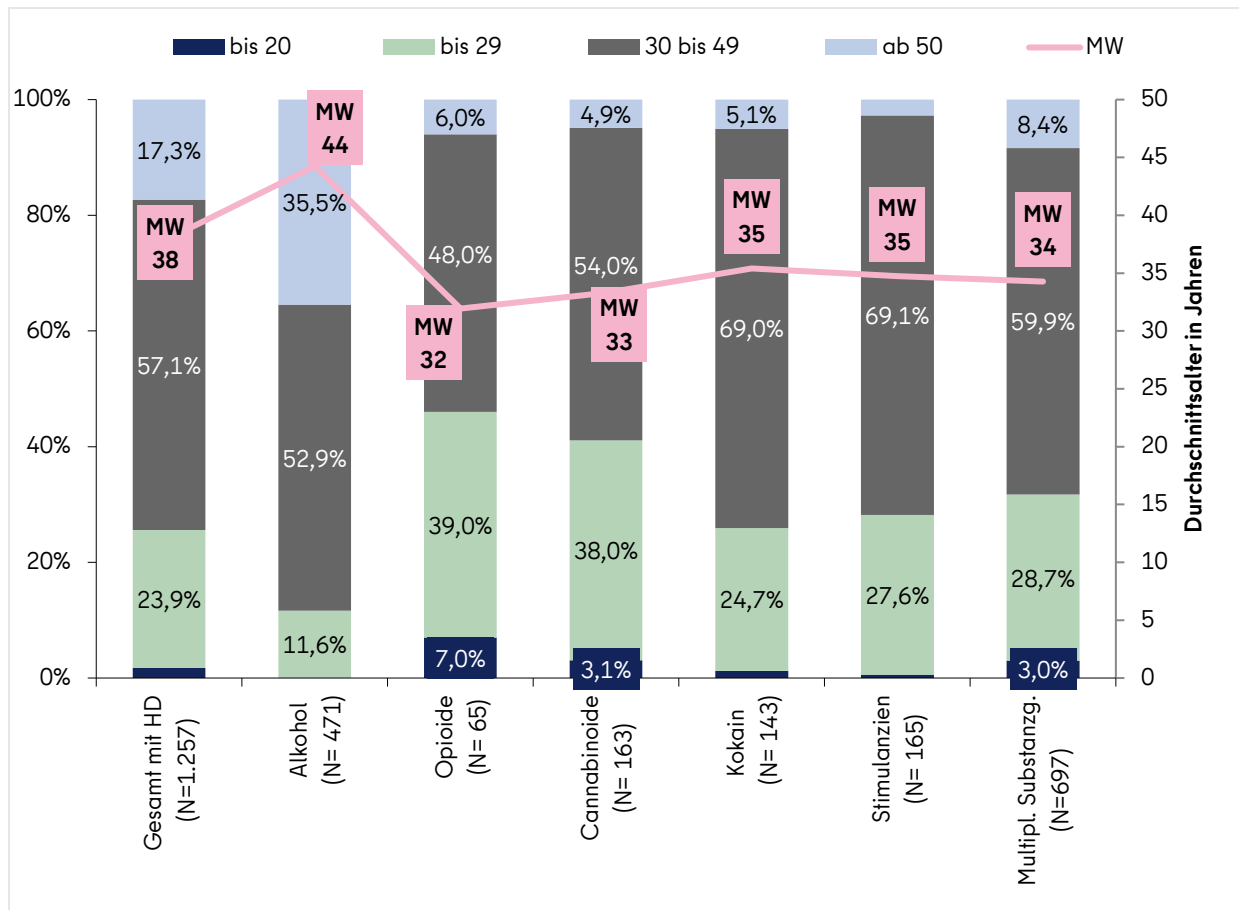


Abbildung 18: Altersstruktur nach Hauptdiagnosen (stationäre Rehabilitationseinrichtungen)

HD=Hauptdiagnose, MW=Mittelwert in Jahren, Multipl. Substanzg. = Multipler Substanzgebrauch

Die Altersverteilungen für die betrachteten Hauptmaßnahmen sind Abbildung 19 und Tabelle J im Anhang zu entnehmen. Betreute in Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum sind im Durchschnitt am jüngsten (Ø 35 Jahre). Es folgen in aufsteigender Reihenfolge Behandelte in der Adaption (Ø 37 Jahre), Betreute in Niedrigschwelligen Hilfen, sowie Behandelte in ambulanter medizinischer Rehabilitation (jeweils Ø 38 Jahre). Das höchste Durchschnittsalter findet sich unter Betreuten in der (Reha-)Nachsorge (Ø 39 Jahre).

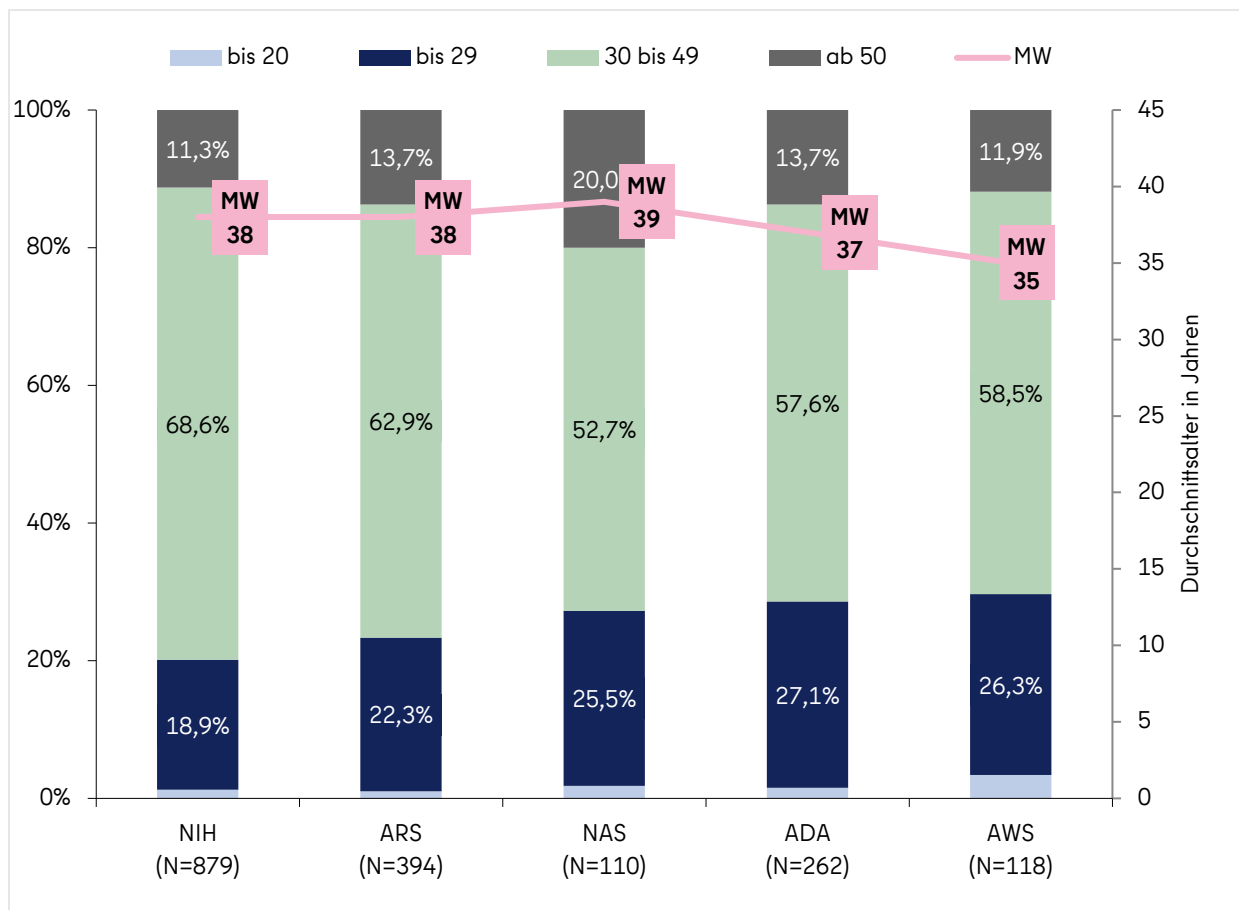


Abbildung 19: Altersstruktur nach Hauptmaßnahmen

NIH=Niedrigschwellige Hilfen, ARS=ambulante medizinische Rehabilitation, NAS=(Reha-) Nachsorge, ADA=Adaption, AWS= Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum, MW=Mittelwert

5.2.3 Partnersituation

Insgesamt leben 2 von 5 Betreuten zu Beginn der Betreuung in einer Partnerschaft (40 %; siehe Abbildung 20 und Tabelle K im Anhang). Während Betreute mit einer Glücksspielstörungen oder kokainbezogenen Störungen in jeweils 5 von 9 Fällen, also mehrheitlich, in einer festen Beziehung sind (je 53 %), trifft dies bei Betreuten mit opioidbezogenen Störungen in 3 von 10 Fälle (30 %) und damit besonders selten zu.

Im Vergleich zur Bundesebene haben in Berlin ambulant Betreute mit alkohol-, opioid- (je - 16 %) oder stimulanzenbezogenen Störungen (- 21 %) deutlich seltener eine feste Beziehung.

Unter stationär Behandelten lebt ein Drittel in einer festen Partnerschaft (34 %; Abbildung 20 und Tabelle L im Anhang). Dabei sind Behandelte mit opioidbezogenen Störungen mit einem Fünftel der Fälle am seltensten (21 %) und Behandelte mit stimulanzenbezogenen Störungen mit zwei Fünftel der Fälle am häufigsten in einer festen Beziehung (43 %).

Im stationären Bereich befinden sich Behandelte mit opioid- (-39 %), cannabinoid- (-18 %) sowie alkoholbezogenen Störungen (-15 %) oder Multiplem Substanzgebrauch (-16 %) in Berlin deutlich seltener in einer festen Partnerschaft als auf Bundesebene. Hingegen leben Behandelte mit stimulanzienbezogenen Störungen (+26 %) in Berlin deutlich häufiger in einer festen Partnerschaft als im Bund.

Gut die Hälfte der in der ambulanten medizinischen Rehabilitation Behandelten lebt in einer festen Partnerschaft (51 %; siehe Abbildung 20 und Tabelle M im Anhang). In der (Reha-)Nachsorge gilt dies für gut ein Drittel der Betreuten (34 %), und in der Adaption, in Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum sowie in Niedrigschwelligen Hilfen in jeweils rund einem von 4 Fällen (Spanne: 22 % bis 25 %).

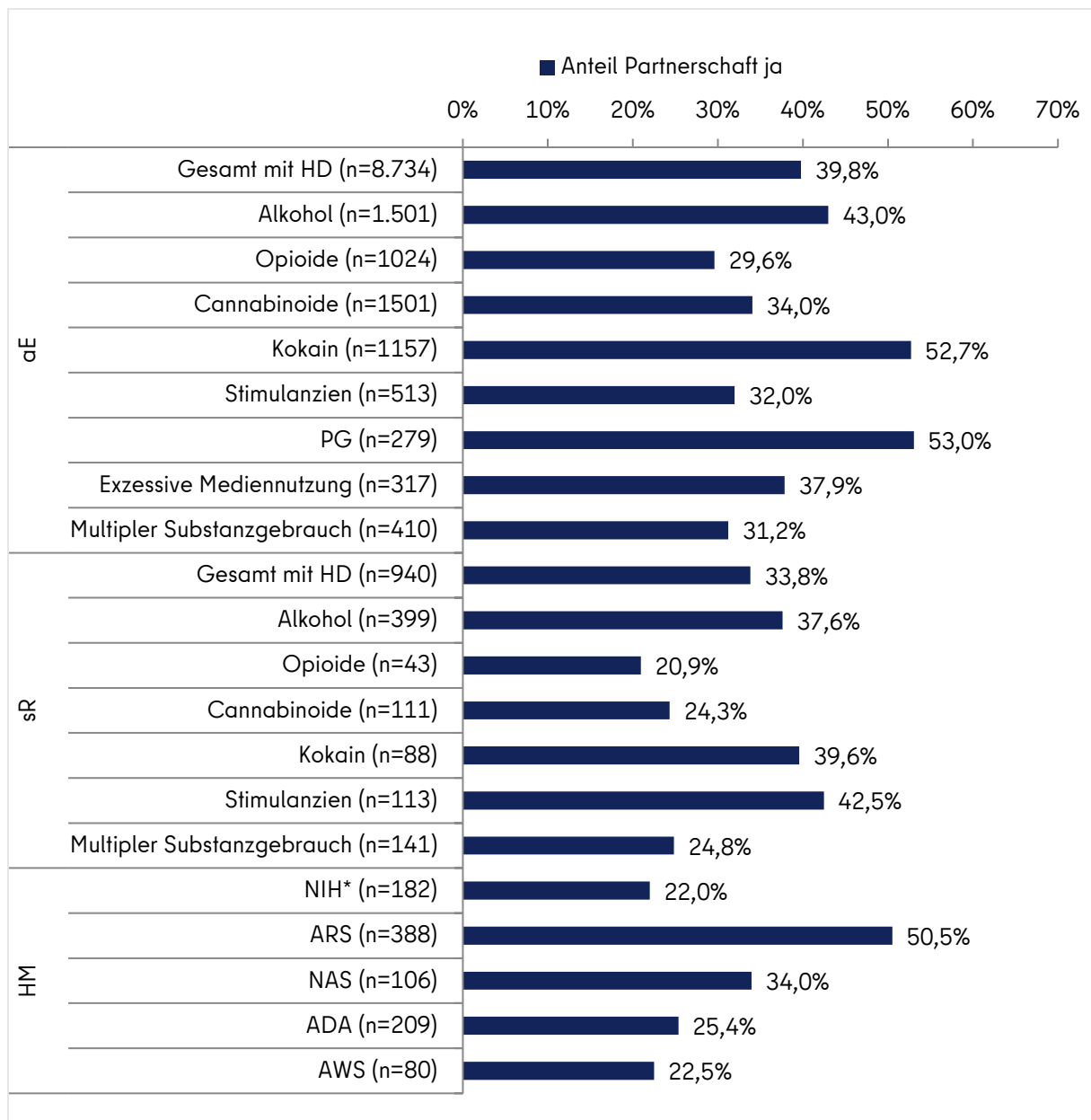


Abbildung 20: Partnersituation nach Hauptdiagnose für ambulante Einrichtungen und stationäre Rehabilitationseinrichtungen sowie nach Hauptmaßnahme

aE=ambulante Einrichtungen, sR=stationäre Rehabilitationseinrichtungen, HM=Hauptmaßnahme, HD=Hauptdiagnose, PG=Pathologisches Glücksspiel, NIH*=Niedrigschwellige Hilfen ohne Drogenkonsumräume, ARS=ambulante medizinische Rehabilitation, NAS=(Reha-) Nachsorge, ADA=Adaption, AWS= Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum

5.2.4 Lebenssituation

Knapp die Hälfte der ambulant Betreuten lebt am Tag vor Beginn der aktuellen Betreuung allein (47 %; siehe Abbildung 21 und Tabelle N im Anhang). Besonders häufig trifft dies auf Betreute mit stimulanzenbezogenen Störungen zu (55 %). Betreute mit einer Glücksspielstörung leben vergleichsweise selten allein (35 %).

In Berlin leben ambulant Betreute [Ausnahme kokain- und opioidbezogenen Störungen] in allen anderen Gruppen leicht bis deutlich häufiger allein als auf Bundesebene (Spanne: +6 % bis +45 %).

In stationären Rehabilitationseinrichtungen leben am Tag vor Beginn der Behandlung zwei Drittel allein (65 %), wobei es zwischen den betrachteten Hauptdiagnosen keine wesentlichen Unterschiede gibt (Spanne: 63 % bis 70 %; siehe Abbildung 21 und Tabelle O im Anhang).

Im stationären Bereich leben Behandelte in Berlin über alle betrachteten Hauptdiagnosen hinweg leicht bis deutlich häufiger allein als auf Bundesebene (Spanne: +7 % bis +16 %).

Unter den betrachteten Hauptmaßnahmen ist der Anteil der Alleinlebenden in der Adaption am Tag vor Beginn der aktuellen Behandlung mit rund 4 von 5 Fällen am höchsten (82 %; siehe Abbildung 21 und Tabelle P im Anhang). In Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum leben gut drei Viertel der Betreuten allein (76 %). In der ambulanten medizinischen Rehabilitation gilt dies für 5 von 9 Behandelten (55 %). In Niedrigschwelligen Hilfen (50 %) und der (Reha-)Nachsorge lebt jeweils rund die Hälfte der Betreuten allein (48 %).

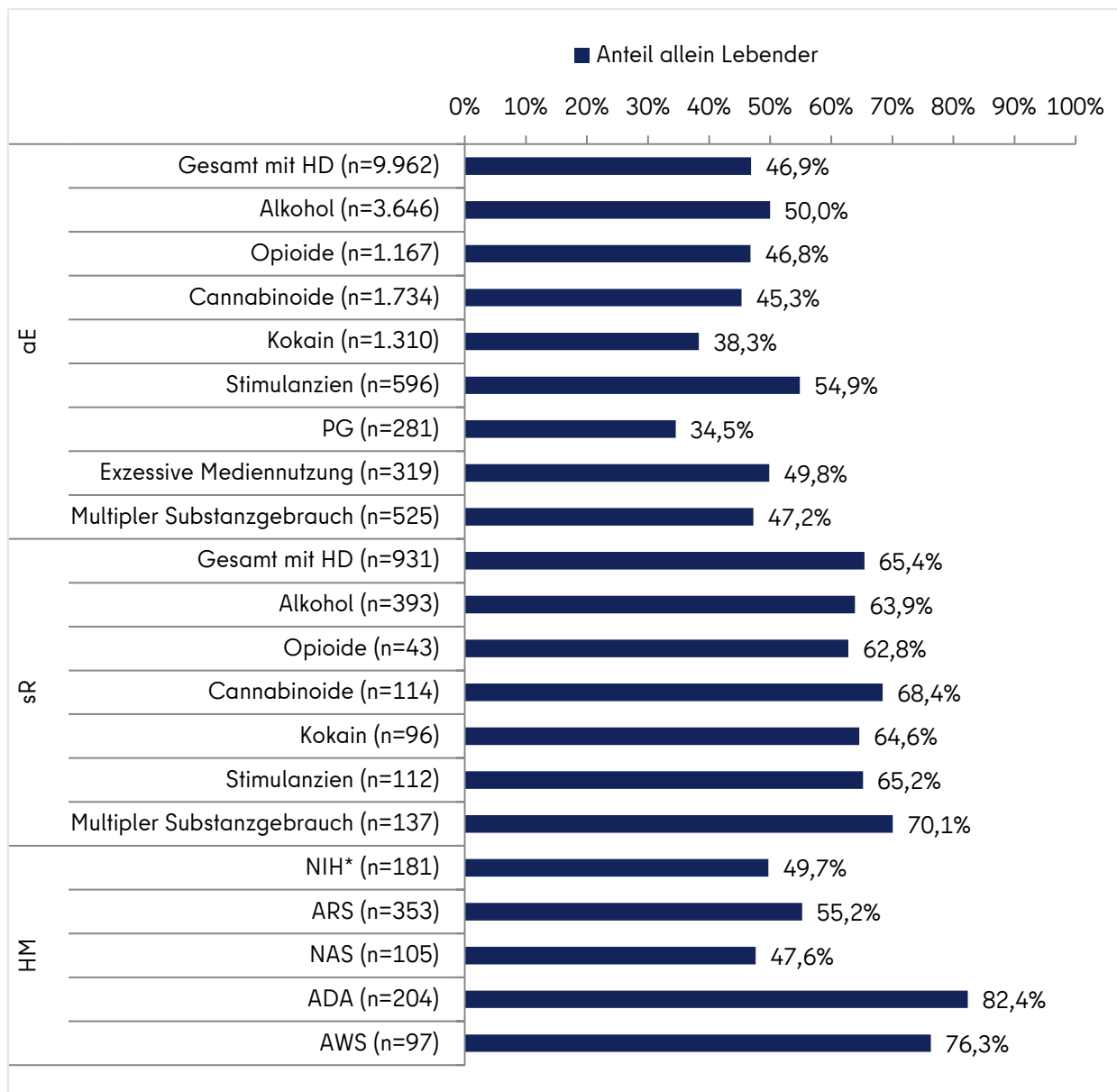


Abbildung 21: Lebenssituation nach Hauptdiagnose für ambulante Einrichtungen und stationäre Rehabilitationseinrichtungen sowie nach Hauptmaßnahme

aE=ambulante Einrichtungen, sR=stationäre Rehabilitationseinrichtungen, HM=Hauptmaßnahme, HD=Hauptdiagnose, PG=Pathologisches Glücksspiel, NIH*=Niedrigschwellige Hilfen ohne Drogenkonsumräume, ARS=ambulante medizinische Rehabilitation, NAS=(Reha-) Nachsorge, ADA=Adaption, AWS= Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum

5.2.5 Wohnsituation

Am Tag vor Beginn der aktuellen Betreuung leben gut zwei Drittel der ambulant Betreuten selbstständig (68 %; siehe Abbildung 22 und Tabelle W im Anhang). Ein Zehntel der Hilfesuchenden kommt aus einer institutionellen Wohnform (10 %; Fachklinik, stationäre Rehabilitationseinrichtung, ambulant betreutes Wohnen und Übergangswohnheim) in die Betreuung. In einem von 12 Fällen wohnen die Betreuten zu Beginn instabil bei anderen

Personen (bspw. Freunden, Bekannten oder Familie) oder befinden sich in einer prekären Wohnsituation (obdachlos / Notunterkunft / Notschlafstelle; je 8 %). Zudem ist ein gewisser Anteil in den sechs Monaten vor Beginn der Betreuung überwiegend im Justizvollzug (6 %) untergebracht.

Die Wohnsituation unterscheidet sich deutlich zwischen den betrachteten Hauptdiagnosen. Während bei Hilfesuchenden mit alkoholbezogenen Störungen (83 %), Exzessiver Mediennutzung (78 %) und Glücksspielstörung (76 %) jeweils mindestens drei Viertel der Betreuten zu Beginn selbstständig wohnt, sind die entsprechenden Anteile bei Betreuten mit Störungen in Folge des Konsums illegaler Substanzen durchweg niedriger (Spanne: 38 % bis 69 %). Besonders selten wohnen Hilfesuchende mit opioidbezogenen Störungen am Tag vor Betreuungsbeginn selbstständig (38 %). In dieser Gruppe kommt gut ein Fünftel aus einer prekären Wohnsituation (21 %) und gut ein Sechstel aus einer institutionellen Wohnform (17 %) in die Betreuung. Unter Betreuten mit Multiplem Substanzgebrauch ist eine prekäre Wohnsituation (17 %) ebenfalls häufig. Eine überwiegende Unterbringung im Justizvollzug in den sechs Monaten vor Beginn der aktuellen Betreuung wird vornehmlich bei opioidbezogenen bzw. kokainbezogenen Störungen berichtet (je 14 %).

In Berlin leben ambulant Betreute mit opioidbezogenen (-38 %) und kokainbezogenen Störungen (-10 %) sowie mit Glücksspielstörung (-11 %) deutlich seltener selbstständig als auf Bundesebene. Bei Hilfesuchenden mit alkohol- oder stimulanzenbezogenen Störungen (je -5 %) ist selbstständiges Wohnen etwas seltener als auf Bundesebene.

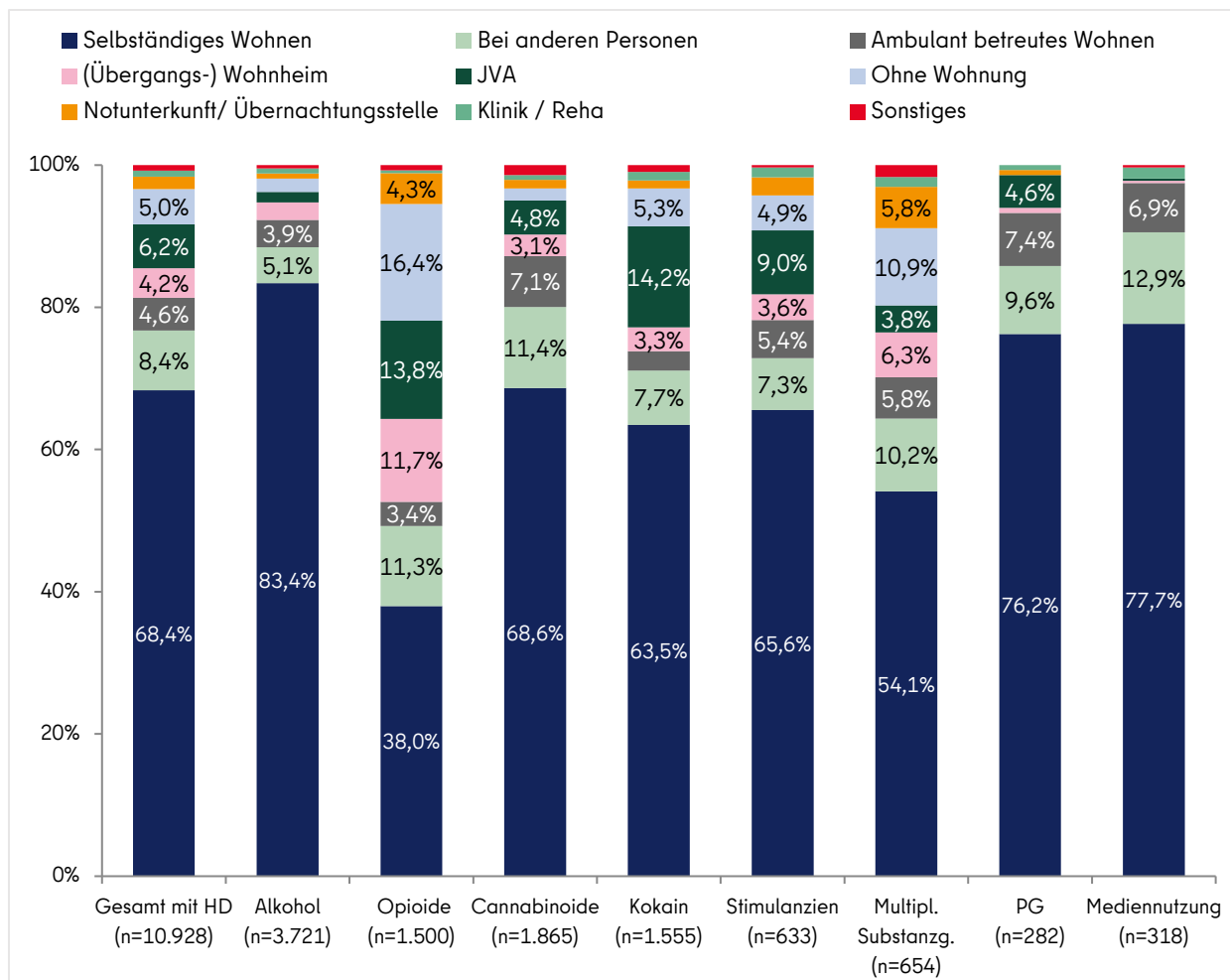


Abbildung 22: Wohnsituation (ambulante Einrichtungen)

JVA=Justizvollzugsanstalt, HD=Hauptdiagnose, PG=Pathologisches Glücksspiel, Multipl. Substanzg. = Multipler Substanzgebrauch, Mediennutzung= Exzessive Mediennutzung

Insgesamt wohnen gut 6 von 10 Behandelten im stationären Bereich am Tag vor Behandlungsantritt selbstständig (62 %; siehe Abbildung 23 und Tabelle X im Anhang). Zudem kommt knapp ein Fünftel aus einer institutionellen Wohnform (18 %) in die Behandlung und ein Achtel der Behandelten wohnt instabil bei anderen Personen (13 %). Nur ein geringer Anteil befindet sich in einer prekären Wohnsituation (4 %).

Stationär Behandelte mit alkoholbezogenen Störungen wohnen am Tag vor Behandlungsantritt häufiger selbstständig (69 %) als stationär Behandelte mit Störungen in Folge des Konsums illegaler Substanzen oder Multiplem Substanzgebrauch (Spanne: 46 % bis 64 %). Dort ist wiederum das instabile Wohnen bei anderen Personen durchwegs stärker verbreitet (Spanne: 11 % bis 26 %) als bei Behandelten mit alkoholbezogenen Störungen (8 %). Zudem spielt bei Behandelten mit Störungen in Folge des Konsums illegaler Substanzen bzw. Multiplem Substanzgebrauch eine überwiegende Unterbringung im Justizvollzug in den sechs Monaten vor Behandlungsbeginn eine

gewisse Rolle (Spanne: 5 % bis 7 %), während dies bei alkoholbezogenen Störungen nur in Einzelfällen vorkommt.

Im Vergleich zur Bundesebene wohnen stationär Behandelte mit opioidbezogenen (-18 %) bzw. alkoholbezogenen Störungen (-16 %) in Berlin deutlich und Behandelte mit stimulanzenbezogenen Störungen (-7 %) geringfügig seltener selbstständig als auf Bundesebene. Hingegen wohnen Behandelte mit kokainbezogenen Störungen und Multiplem Substanzgebrauch (je +10 %) in Berlin deutlich und Behandelte mit cannabinoidbezogenen Störungen geringfügig (+6 %) häufiger selbstständig als im Bund.

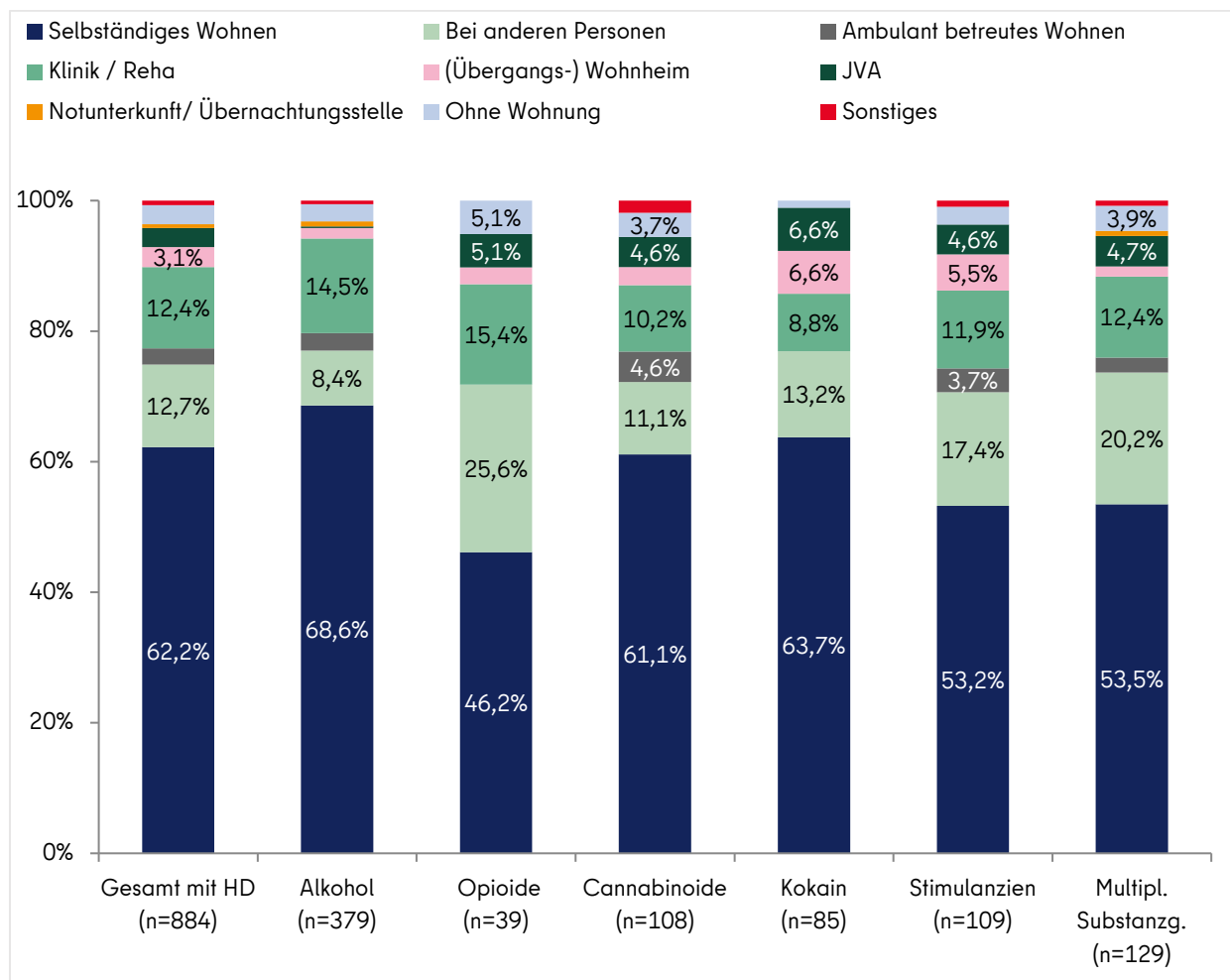


Abbildung 23: Wohnsituation (stationäre Rehabilitationseinrichtungen)

JVA=Justizvollzugsanstalt, HD=Hauptdiagnose, Multipl. Substanzg. = Multipler Substanzgebrauch

Zwischen den betrachteten Hauptmaßnahmen bestehen klare Unterschiede in der anfänglichen Wohnsituation (siehe Abbildung 24 und Tabelle Y im Anhang).

In der ambulanten medizinischen Rehabilitation wohnt die überwiegende Mehrheit zu Beginn der Behandlung selbstständig (92 %). In der (Reha-)Nachsorge sind es knapp zwei Drittel (65 %): Zudem kommt knapp ein Viertel aus einer institutionellen Wohnform in die

Maßnahme (23 %), und ein Achtel lebt am Tag vor Betreuungsbeginn instabil bei anderen (12 %). In den übrigen Hauptmaßnahmen ist der Anteil der selbstständig Wohnenden deutlich geringer (Spanne: 13 % bis 33 %). In die Adaption (47 %) wie auch in die Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum (57 %) kommt die größte Untergruppe aus einer institutionellen Wohnform in die aktuelle Hauptmaßnahme. Darüber hinaus spielt zudem das instabile Wohnen bei anderen mit knapp einem Sechstel der Fälle eine gewisse Rolle (Adaption: 16 %; Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum: 15 %). Betreute in Niedrigschwelligen Hilfen haben am Tag vor Betreuungsbeginn meist eine prekäre Wohnsituation (46 %). Zudem kommt knapp ein Sechstel aus einer institutionellen Wohnform (16 %) in die Hauptmaßnahme.

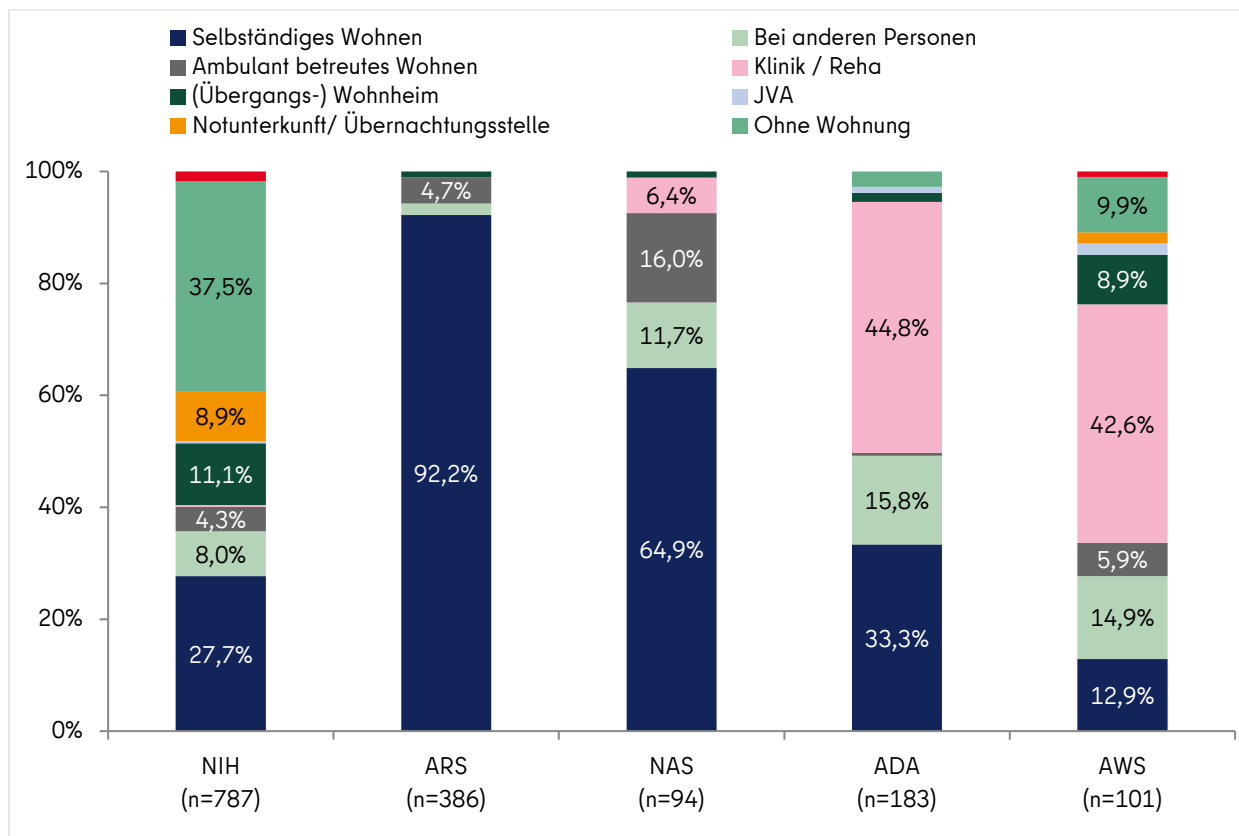


Abbildung 24: Wohnsituation nach Hauptmaßnahme

JVA=Justizvollzugsanstalt, NIH=Niedrigschwellige Hilfen, ARS=ambulante medizinische Rehabilitation, NAS=(Reha-) Nachsorge, ADA=Adaption, AWS=Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum

5.2.6 Kinder

Im ambulanten Bereich haben 3 von 10 Betreuten mindestens ein Kind (30 %; siehe Abbildung 25 und Tabelle Q im Anhang). Unter Hilfesuchenden mit einer Glücksspielstörung (43 %) finden sich am häufigsten Eltern und unter Betreuten mit Exzessiver Mediennutzung am seltensten (14 %).

In Berlin finden sich in allen betrachteten Hauptdiagnosen [Ausnahme: Glücksspielstörung] deutlich seltener Eltern als auf Bundesebene (Spanne: -18 % bis -52 %).

In stationären Bereich haben zwei Fünftel der Behandelten mindestens ein Kind (40 %; siehe Abbildung 25 und Tabelle R im Anhang). Behandelte mit alkoholbezogenen Störungen sind dabei am häufigsten (54 %) und Behandelte mit opioidbezogenen Störungen am seltensten (27 %) Eltern. In Berlin ist der Elternanteil unter Behandelten mit opioidbezogenen (-32 %), bzw. kokainbezogenen Störungen (-22 %), Multiplem Substanzgebrauch (-13 %) sowie alkoholbezogenen Störungen (-12 %) deutlich niedriger als auf Bundesebene.

Entlang der betrachteten Hauptmaßnahmen ist der Anteil an Hilfesuchenden mit mindestens einem Kind in der (Reha-)Nachsorge mit einem Fünftel am niedrigsten (20 %; siehe Abbildung 25 und Tabelle S im Anhang). Behandelte in der ambulanten medizinischen Rehabilitation (33 %) bzw. der Adaption (31 %) sind in jeweils (knapp) einem von 3 Fällen Eltern. In Niedrigschwelligen Hilfen und Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum haben jeweils rund 2 von 5 Betreuten Kinder (je 39 %).

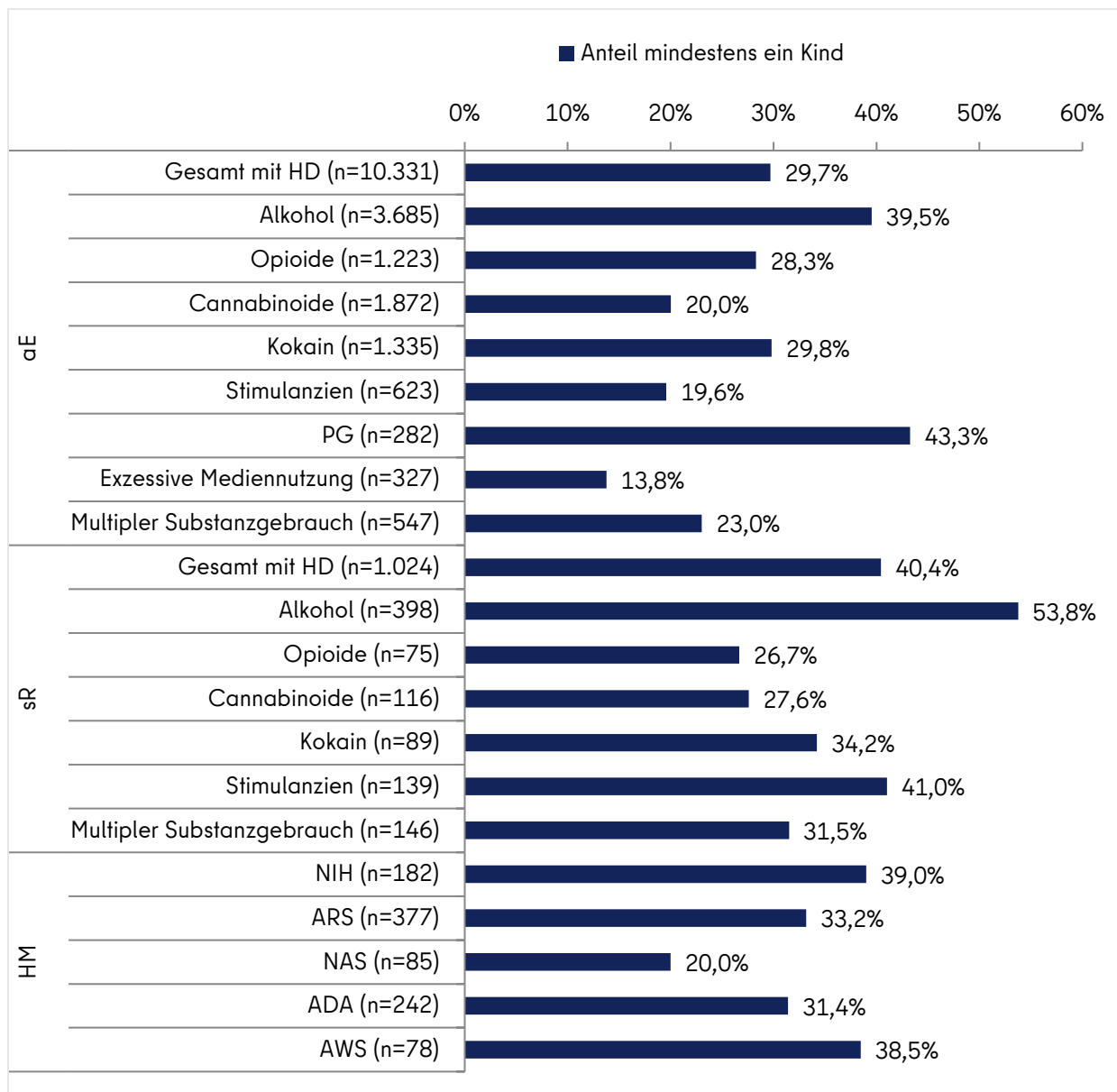


Abbildung 25: Familiensituation nach Hauptdiagnose für ambulante Einrichtungen, stationäre Rehabilitationseinrichtungen sowie nach Hauptmaßnahme

aE=ambulante Einrichtungen, sR=stationäre Rehabilitationseinrichtungen, HM=Hauptmaßnahme, HD=Hauptdiagnose, PG=Pathologisches Glücksspiel, NIH*=Niedrigschwellige Hilfen ohne Drogenkonsumräume, ARS=ambulante medizinische Rehabilitation, NAS=(Reha-) Nachsorge, ADA=Adaption, AWS=Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum

Insgesamt haben im ambulanten Bereich betreute Eltern durchschnittlich 1,7 Kinder (siehe Abbildung 26 und Tabelle T im Anhang; zu beachten: Grundgesamtheit bilden Betreute mit mindestens einem Kind). Die höchste durchschnittliche Anzahl an Kindern findet sich bei betreuten Eltern mit kokainbezogenen Störungen oder Glücksspielerkrankungen (je 1,9 Kinder), die niedrigste bei Eltern mit cannabinoidbezogenen Störungen bzw. Exzessiver Mediennutzung (1,5 Kinder).

Stationär behandelte Eltern haben insgesamt durchschnittlich 1,8 Kinder (siehe Abbildung 26 und Tabelle U im Anhang). Die höchste durchschnittliche Anzahl an Kindern findet sich unter behandelten Eltern mit cannabinoidbezogenen Störungen (2,2 Kinder) und die niedrigste unter behandelten Eltern mit alkoholbezogenen Störungen (1,6 Kinder).

In den betrachteten Hauptmaßnahmen hilfesuchende Eltern haben im Durchschnitt eine ähnliche Anzahl an Kindern. In der (Reha-)Nachsorge sind es im Mittel 1,5 Kinder, in der ambulanten medizinischen Rehabilitation und in der Adaption jeweils 1,6 Kinder und in den Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum 1,7 Kinder. In Niedrigschwelligen Hilfen sind es 1,9 Kinder (siehe Abbildung 26 und Tabelle V im Anhang).

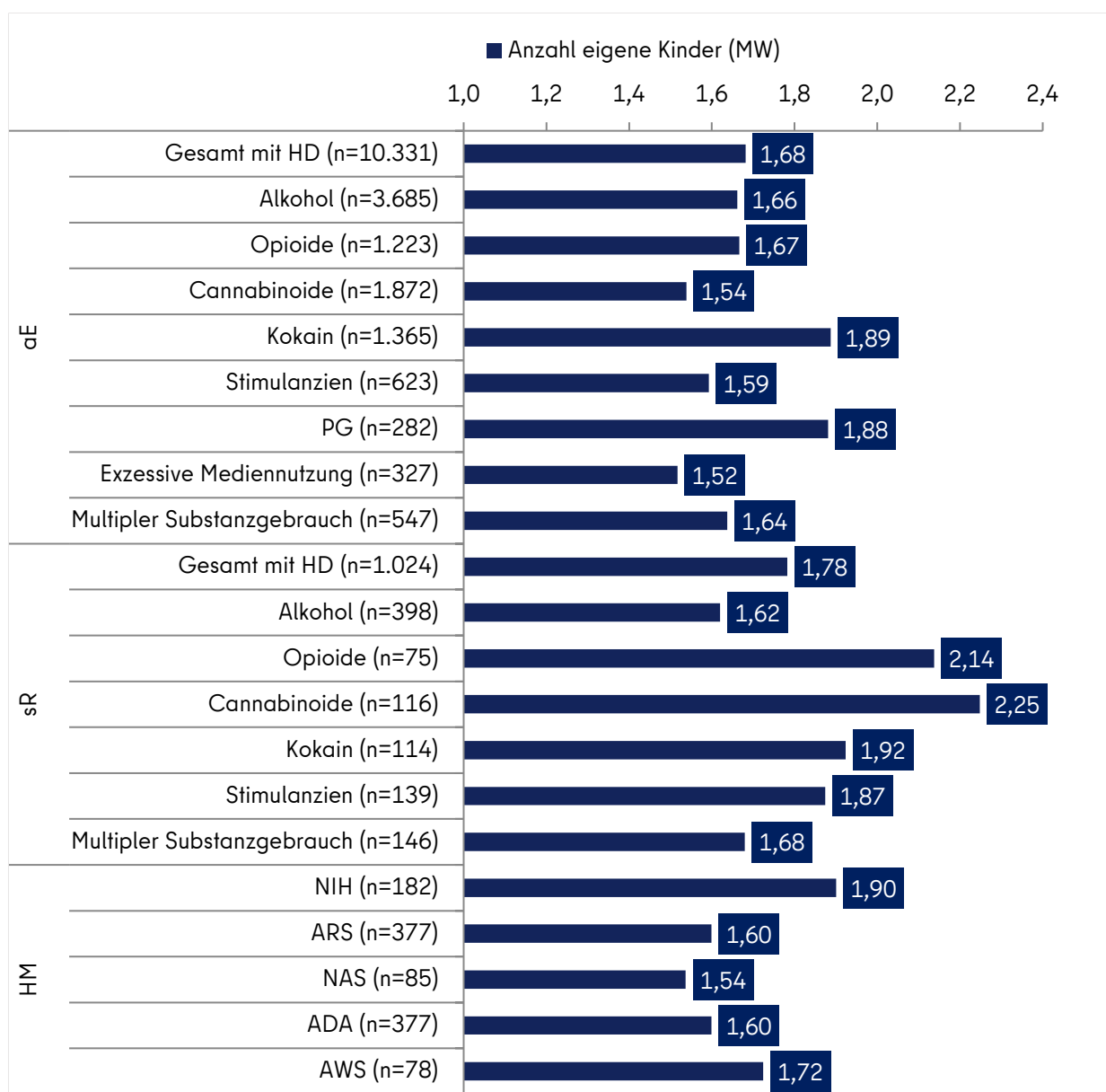


Abbildung 26: Anzahl eigene Kinder nach Hauptdiagnose für ambulante Einrichtungen und stationäre Rehabilitationseinrichtungen sowie nach Hauptmaßnahme

aE=ambulante Einrichtungen, sR=stationäre Rehabilitationseinrichtungen, HM=Hauptmaßnahme, HD=Hauptdiagnose, PG=Pathologisches Glücksspiel, NIH*=Niedrigschwellige Hilfen ohne Drogenkonsumräume, ARS=ambulante medizinische Rehabilitation, NAS=(Reha-) Nachsorge, ADA=Adaption, AWS= Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum

Falls in den Haushalten ambulant Betreuter minderjährige Kinder leben, sind es im Schnitt 1,6 Kindern (siehe Abbildung 27). Die durchschnittliche Zahl minderjähriger Kinder im Haushalt reicht dabei von 1,5 Kindern unter Betreuten mit cannabinoidbezogenen Störungen bis 1,9 Kindern unter Betreuten mit opioidbezogenen Störungen.

Falls in den Haushalten stationär behandelter Personen minderjährige Kinder leben, sind es über alle Hauptdiagnosen hinweg durchschnittlich 1,6 Kinder (siehe Abbildung 27). Die

mittlere Anzahl variiert zwischen 1,1 Kindern bei Behandelten mit Multiplem Substanzgebrauch und 2,2 Kindern bei Behandelten mit cannabinoidbezogenen Störungen.

Die durchschnittliche Anzahl der im Haushalt lebenden minderjährigen Kinder ist sofern in diesen Haushalten grundsätzlich Kinder leben – bei Betreuten in den Hauptmaßnahmen (Reha-)Nachsorge und ambulante medizinische Rehabilitation mit 1,5 Kindern am niedrigsten und bei Betreuten in Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum mit 1,9 Kindern am höchsten (siehe Abbildung 27).

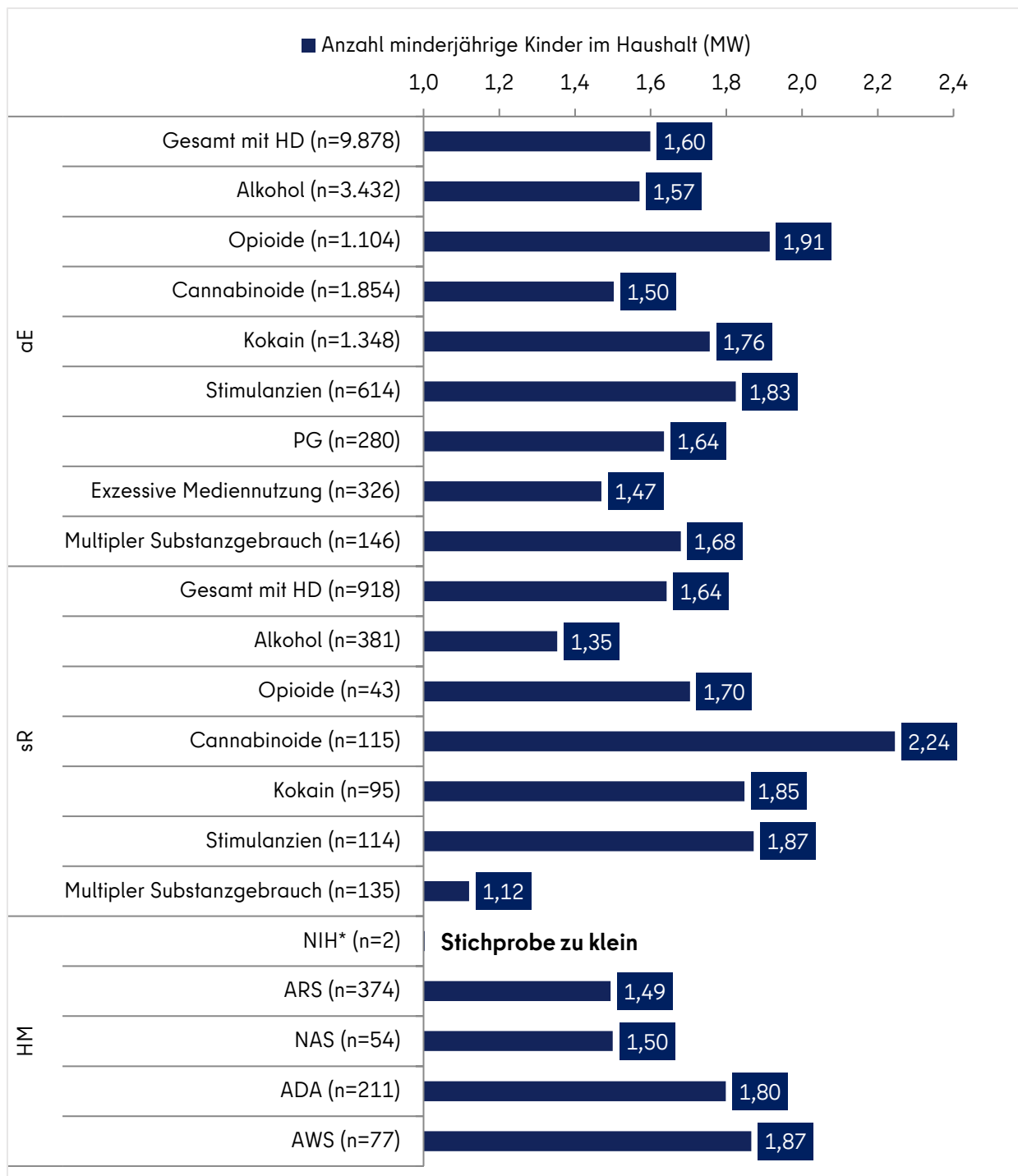


Abbildung 27: Anzahl minderjähriger Kinder im Haushalt nach Hauptdiagnose für ambulante Einrichtungen und stationäre Rehabilitationseinrichtungen sowie nach Hauptmaßnahme

aE=ambulante Einrichtungen, sR=stationäre Rehabilitationseinrichtungen, HM=Hauptmaßnahme, HD=Hauptdiagnose, PG=Pathologisches Glücksspiel, NIH*=Niedrigschwellige Hilfen ohne Drogenkonsumräume, ARS=ambulante medizinische Rehabilitation, NAS=(Reha-) Nachsorge, ADA=Adaption, AWS= Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum

5.2.7 Schulischer Bildungsweg

Hinsichtlich der schulischen Bildung zeigen sich deutliche Unterschiede zwischen den verschiedenen Gruppen sowohl im ambulanten als auch im stationären Bereich. Als Indikator für hohe schulische Bildung wird hier der Anteil an Personen mit (Fach-) Hochschulreife verwendet. Als Indikator für eine niedrige schulische Bildung der Schulabbruch.

Insgesamt haben knapp 2 von 5 ambulant Betreuten eine hohe Schulbildung (38 %) und etwa ein Zwölftel hat die Schule abgebrochen (8 %). Der Anteil mit hoher Schulbildung ist unter Hilfesuchenden mit Exzessiver Mediennutzung mit zwei Dritteln am höchsten (66 %; siehe Abbildung 28 und Tabelle Z im Anhang). Am niedrigsten ist der entsprechende Anteil unter Betreuten mit opioidbezogenen Störungen (15 %). Schulabbrüche sind unter Betreuten mit Exzessiver Mediennutzung (2 %), alkoholbezogenen Störungen (4 %) sowie Glücksspielstörung (6 %) durchweg seltener als unter Betreuten mit Störungen in Folge des Konsums illegaler Substanzen oder Multiplem Substanzgebrauch (Spanne: 8 % bis 20 %). Unter Betreuten mit cannabinoidbezogenen (7 %) bzw. stimulanzenbezogenen Störungen (4 %) befindet sich ein erwähnenswerter Anteil noch in Schulausbildung.

Im Vergleich zur Bundesebene haben Betreute in Berlin über alle Hauptdiagnosen hinweg deutlich häufiger eine hohe Schulbildung (Spanne: +12 % bis +256 %). Zudem ist ein Schulabbruch in Berlin unter Betreuten mit Multiplem Substanzgebrauch, cannabinoidbezogenen (je -19 %) sowie stimulanzenbezogenen Störungen (-16 %) deutlich seltener als auf Bundesebene. Hingegen sind Schulabbrüche unter Betreuten mit opioidbezogenen Störungen (+20 %) oder Glücksspielstörung (+50 %) in Berlin deutlich häufiger als im Bund.

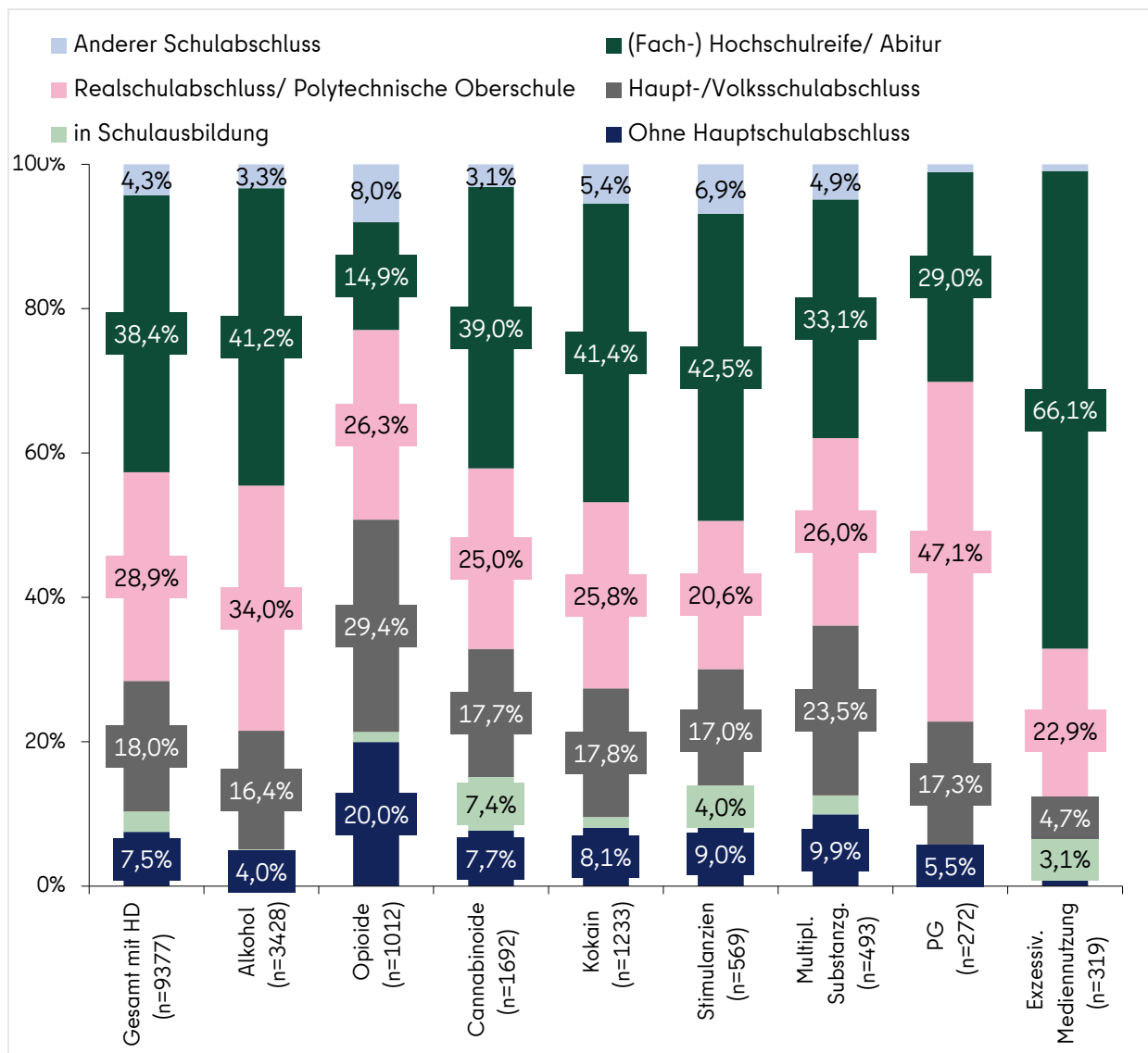


Abbildung 28: Schulabschluss (ambulante Einrichtungen)

HD=Hauptdiagnose, PG=Pathologisches Glücksspiel, Exzessiv. Mediennutzung = Exzessive Mediennutzung, Multipl. Substanzg. = Multipler Substanzgebrauch

In stationären Rehabilitationseinrichtungen haben insgesamt knapp 3 von 10 Behandelten eine hohe Schulbildung (29 %; siehe Abbildung 29 und Tabelle AA im Anhang). Am häufigsten gilt dies für Behandelte mit alkoholbezogenen Störungen (34 %) und am seltensten für Behandelte mit opioid- oder stimulanzenbezogenen Störungen (je 21 %). Insgesamt hat ein Zwölftel der Behandelten die Schule abgebrochen (8 %), wobei der entsprechende Anteil unter Behandelten mit cannabinoidbezogenen Störungen am höchsten ist (12 %).

In Berlin haben stationär Behandelte über alle betrachteten Hauptdiagnosen hinweg deutlich häufiger eine hohe Schulbildung als auf Bundesebene (Spanne: +19 % bis +101 %). Der Anteil an Schulabbrüchen ist bei Behandelten mit opioidbezogenen (-32 %)

bzw. stimulanzenbezogenen Störungen (-34 %) oder Multiplem Substanzgebrauch (-6 %) in Berlin deutlich geringer als im Bund. Behandelte mit alkoholbezogenen (+38 %) bzw. cannabinoidbezogenen Störungen (+17 %) haben hingegen in Berlin deutlich und Betreute mit kokainbezogenen Störungen (+5 %) geringfügig häufiger die Schule abgebrochen als auf Bundesebene.

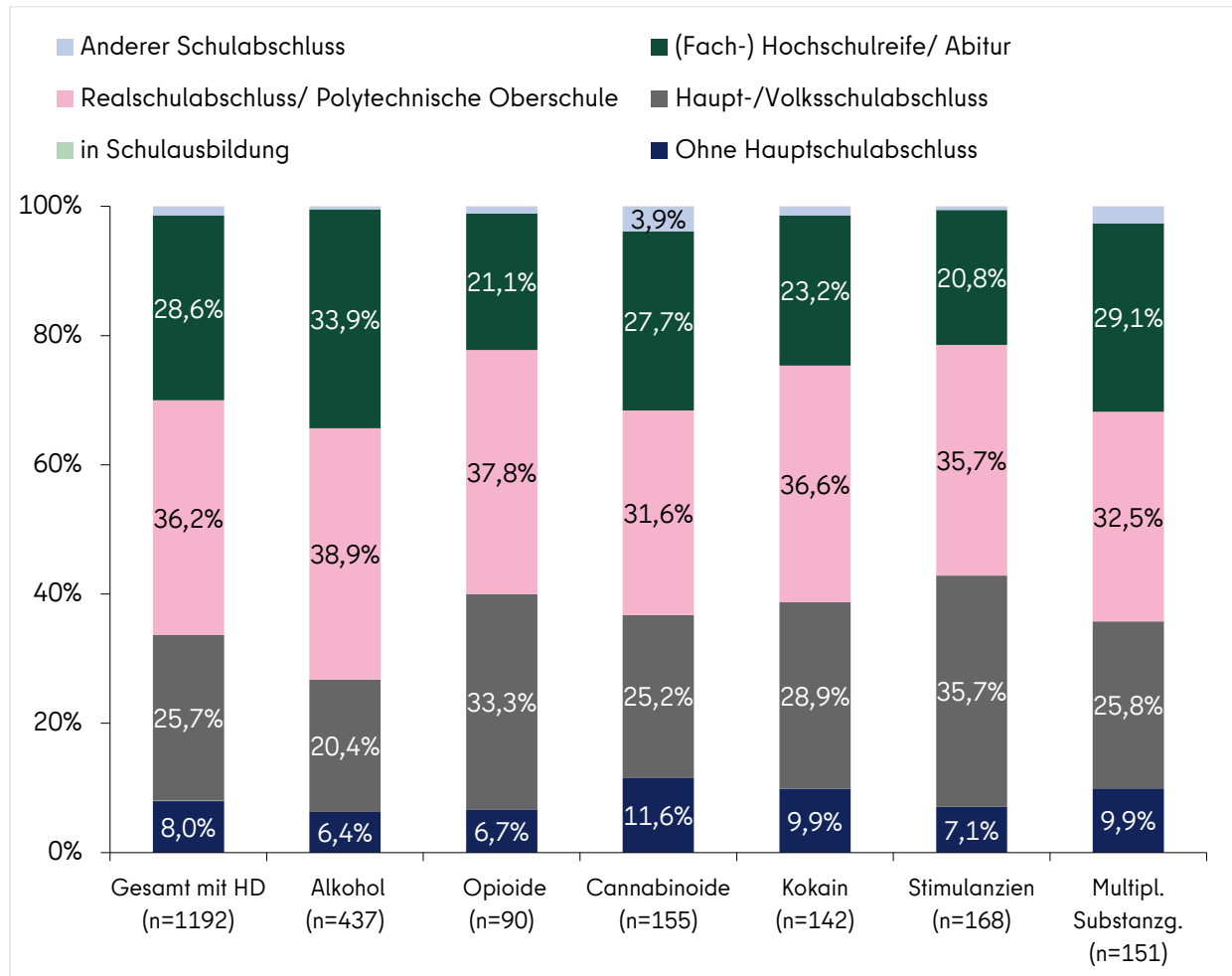


Abbildung 29: Schulabschluss (stationäre Rehabilitationseinrichtungen)

HD=Hauptdiagnose, Multipl. Substanzg. = Multipler Substanzgebrauch

Entlang der Hauptmaßnahmen gibt es Unterschiede in Bezug auf den Schulabschluss (siehe Abbildung 30 und Tabelle BB im Anhang).

In der ambulanten medizinischen Rehabilitation ist der Anteil der Behandelten mit hoher Schulbildung mit drei Fünfteln (61 %) wesentlich höher als in den übrigen Hauptmaßnahmen. Bei Betreuten in Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum (22 %) bzw. Niedrigschwelligen Hilfen (23 %) beläuft sich der entsprechende Anteil auf knapp ein Viertel. In diesen Hauptmaßnahmen kommt es dagegen sehr häufig zu Schulabbrüchen

(Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum: 17 %, Niedrigschwellige Hilfen: 12 %). In der (Reha-)Nachsorge befinden sich nur in Einzelfällen Betreute mit Schulabbruch.

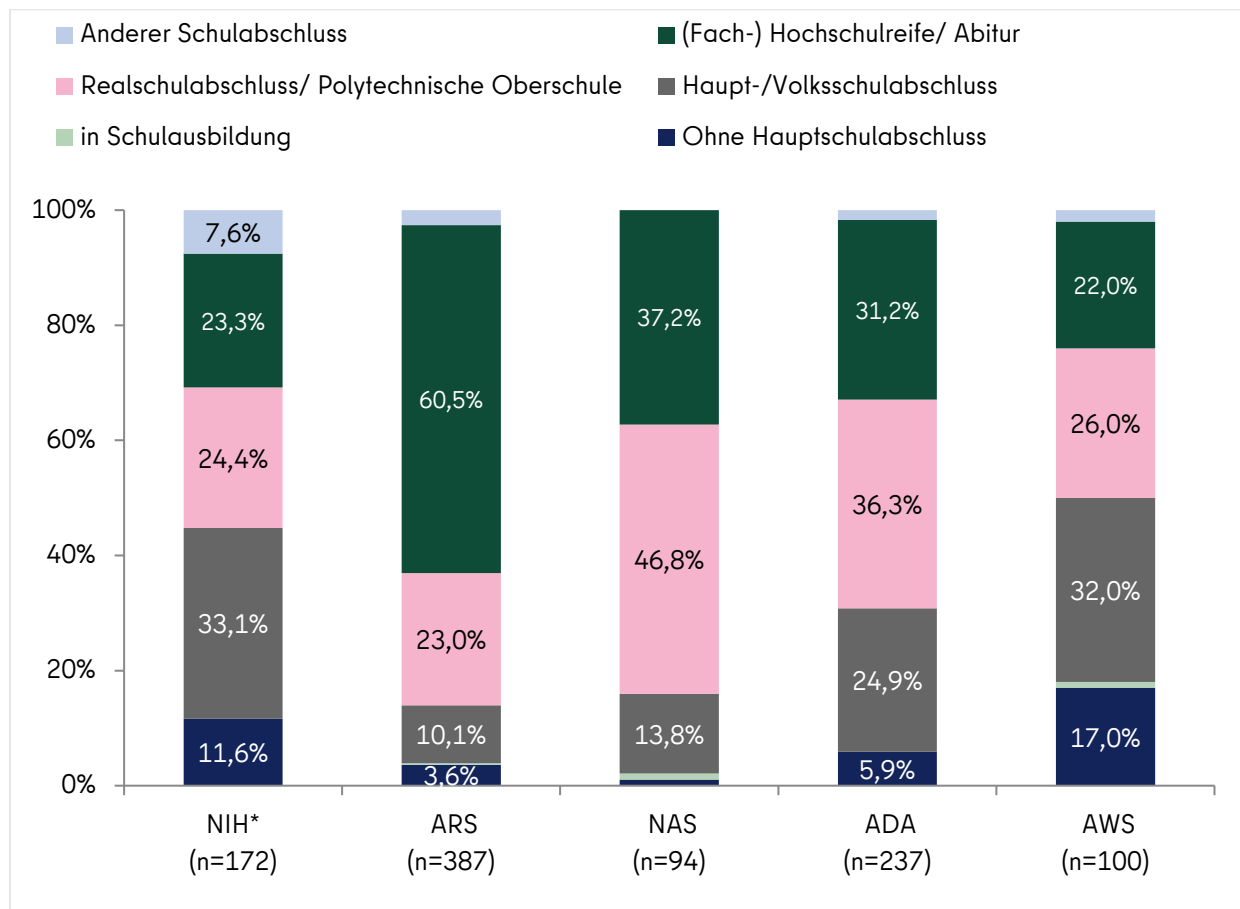


Abbildung 30: Schulabschluss nach Hauptmaßnahmen

NIH*=Niedrigschwellige Hilfen ohne Drogenkonsumräume, ARS=ambulante medizinische Rehabilitation, NAS=(Reha-) Nachsorge, ADA=Adaption, AWS=Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum

5.2.8 Erwerbsstatus

Insgesamt sind 4 von 9 ambulant Betreuten erwerbstätig (45 %). Am häufigsten trifft dies auf Betreute mit Glücksspielerkrankungen zu (63 %), am seltensten auf Betreute mit opioidbezogenen Störungen (15 %; siehe Abbildung 31 und Tabelle CC im Anhang). Über alle Hauptdiagnosen hinweg ist knapp ein Drittel arbeitslos (32 %), wobei der entsprechende Anteil bei Betreuten mit opioidbezogenen Störungen am höchsten (47 %) und bei Betreuten mit Glücksspielerkrankungen am niedrigsten ist (16 %).

Die Arbeitslosenquote in Berlin lag im Jahr 2024 bei 9,7 % (Statistisches Bundesamt (Destatis), 2025) und damit um 3,7 Prozentpunkte über dem Bundesdurchschnitt (6,0 %).

In Berlin sind ambulant Betreute mit alkoholbezogenen (+22 %) bzw. cannabinoidbezogenen (+21 %) Störungen, Glücksspielerkrankungen (+45 %) oder Exzessiver Mediennutzung (+42 %) deutlich häufiger, und Betreute mit kokainbezogenen (-10 %) bzw.

stimulanzenbezogenen (-18 %) Störungen deutlich seltener arbeitslos als auf Bundesebene. Betreute mit Multipl. Substanzgebrauch in Berlin sind im Bundesvergleich geringfügig seltener arbeitslos (-9 %).

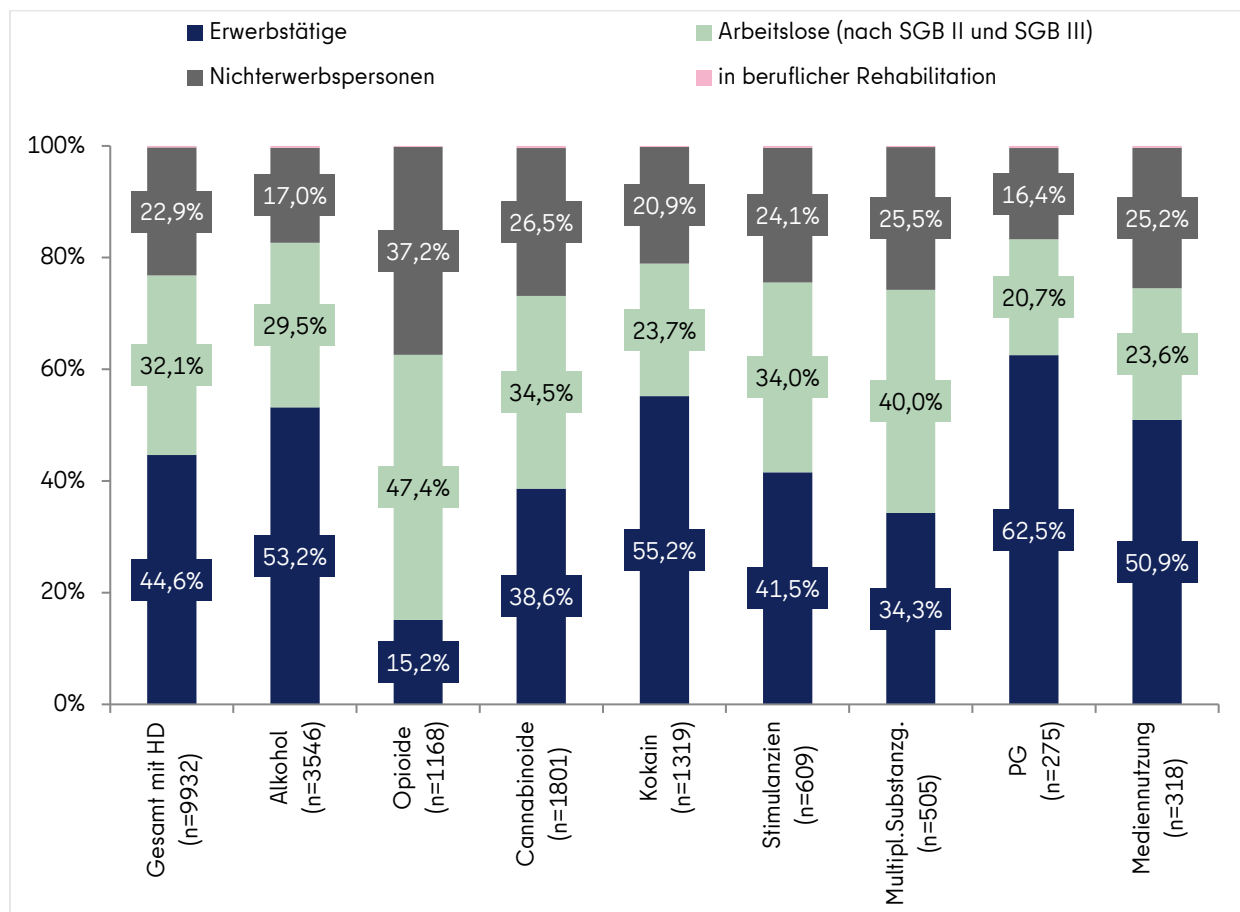


Abbildung 31: Erwerbssituation (ambulante Einrichtungen)

HD=Hauptdiagnose, PG=Pathologisches Glücksspiel, Mediennutzung= Exzessive Mediennutzung, Multipl. Substanzg. = Multipler Substanzgebrauch

Nichterwerbspersonen enthalten: Schüler und Schülerinnen/Studenten und Studentinnen/Hausfrauen und Hausmänner/Rentner und Rentnerinnen/Pensionäre und Pensionärinnen und sonstige Nichterwerbspersonen (z. B. SGB XII)

Über alle Hauptdiagnosen hinweg sind etwa 2 von 5 Behandelten in stationären Rehabilitationseinrichtungen arbeitslos (58 %), wobei der entsprechende Anteil unter Behandelten mit stimulanzenbezogenen Störungen am höchsten (67 %) und unter Behandelten mit alkoholbezogenen Störungen am niedrigsten ist (52 %; siehe Abbildung 32 und Tabelle DD im Anhang). Insgesamt sind 3 von 10 Behandelten erwerbstätig (31 %). Dabei sind Behandelte mit alkoholbezogenen Störungen am häufigsten erwerbstätig (39 %) und Behandelte mit stimulanzenbezogenen Störungen am seltensten (21 %).

In Berlin sind in stationären Rehabilitationseinrichtungen Behandelte mit alkoholbezogenen, cannabinoidbezogenen, kokainbezogenen, stimulanzenbezogenen

Störungen oder Multiplem Substanzgebrauch deutlich häufiger arbeitslos als auf Bundesebene (Spanne: +10 % bis +28 %).

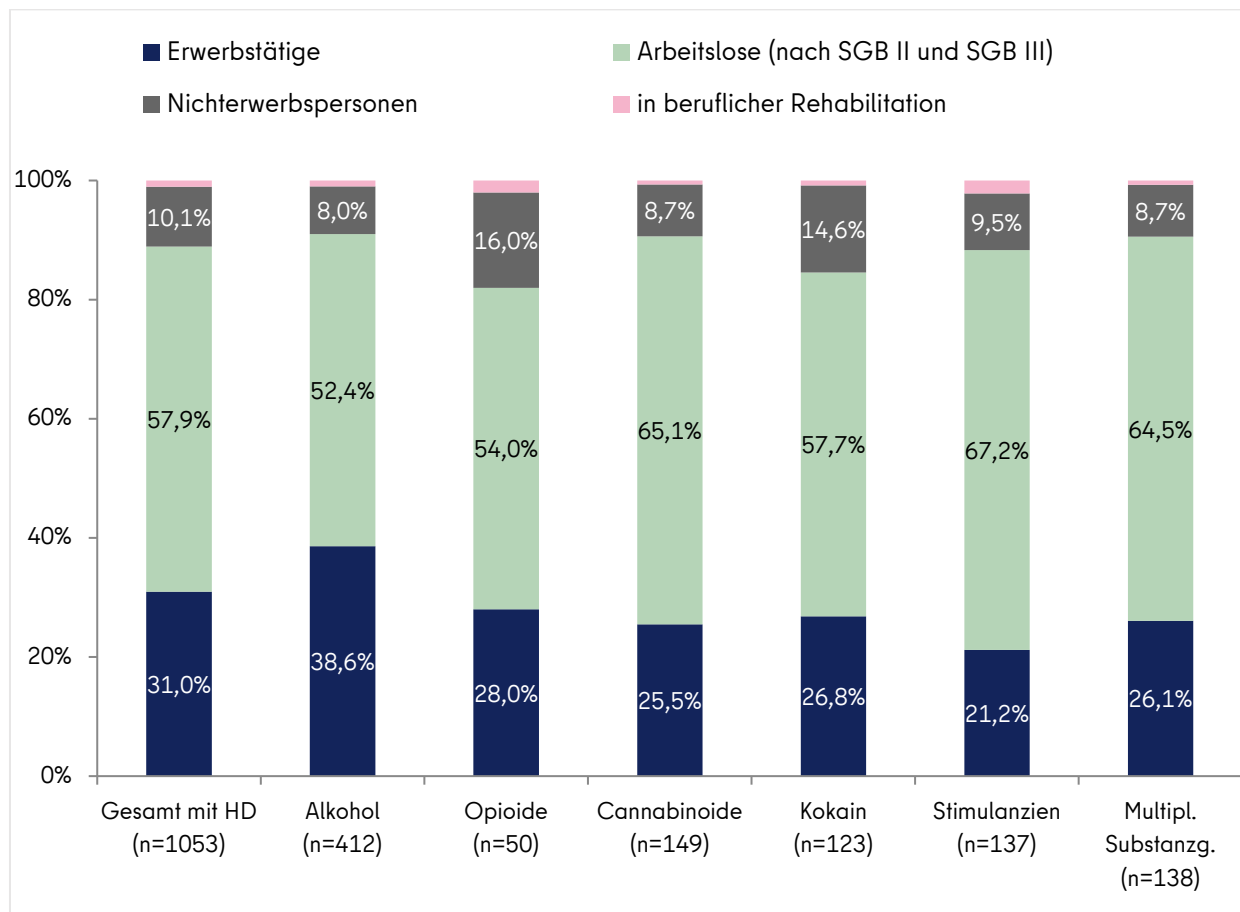


Abbildung 32: Erwerbssituation (stationäre Rehabilitationseinrichtungen)

HD=Hauptdiagnose, Multipl. Substanzg. = Multipler Substanzgebrauch; Nichterwerbspersonen enthalten: Schüler und Schülerinnen/Studenten und Studentinnen/Hausfrauen und Hausmänner/Rentner und Rentnerinnen/Pensionäre und Pensionärinnen und sonstige Nichterwerbspersonen (z. B. SGB XII)

Der Erwerbsstatus unterscheidet sich deutlich zwischen den betrachteten Hauptmaßnahmen. In der ambulanten medizinischen Rehabilitation sind zwei Drittel der Behandelten erwerbstätig (67 %), während dies unter Betreuten in Niedrigschwelligen Hilfen nur auf einen in 14 Fällen zutrifft (7 %; siehe Abbildung 33 und Tabelle EE im Anhang). Betreute in Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum sind in der überwiegenden Mehrheit arbeitslos (85 %), während dies nur auf ein Fünftel der Behandelten in der ambulanten medizinischen Rehabilitation zutrifft (21 %). In den Niedrigschwelligen Hilfen zeigt sich zudem ein hoher Anteil an Nichterwerbspersonen (45 %).

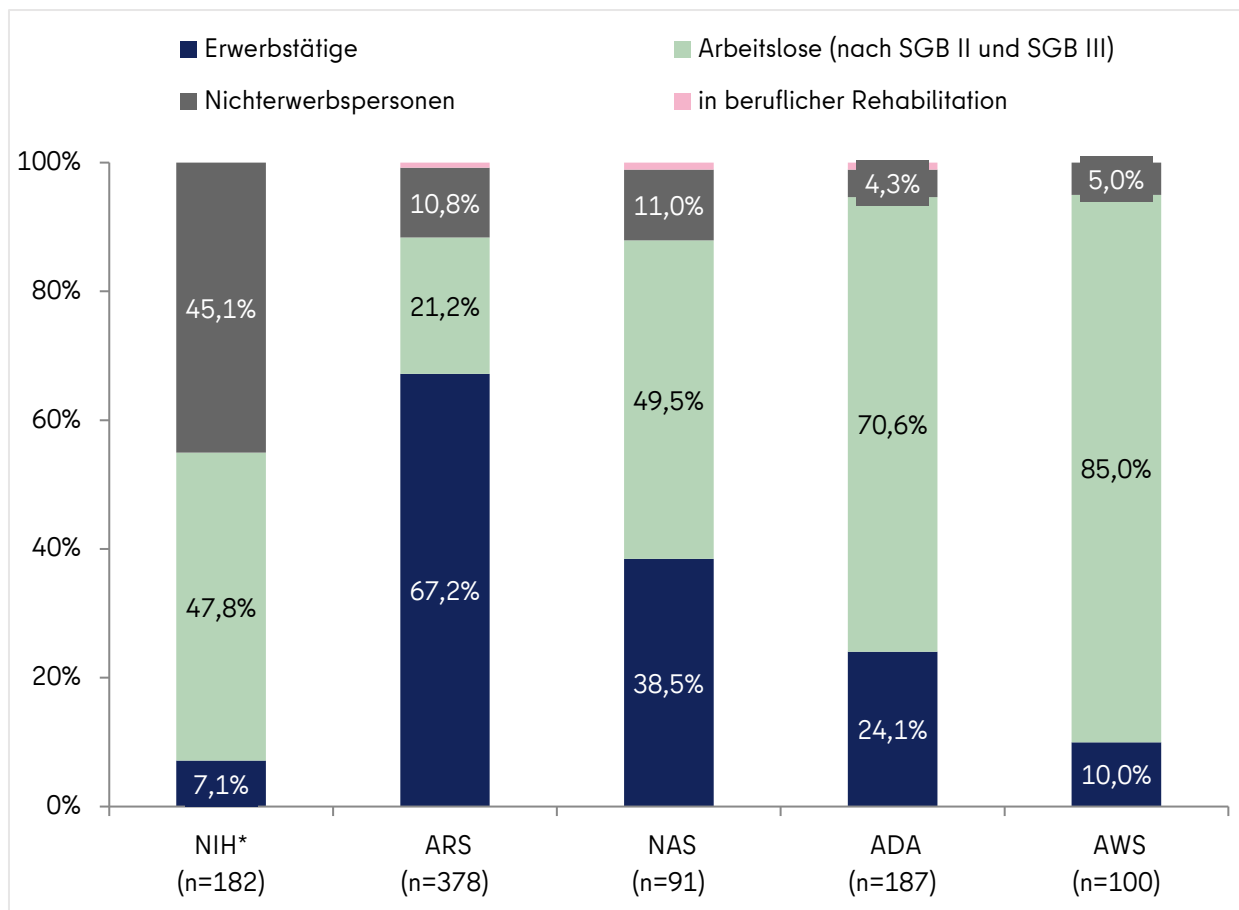


Abbildung 33: Erwerbssituation nach Hauptmaßnahme

NIH*=Niedrigschwellige Hilfen ohne Drogenkonsumräume, ARS=ambulante medizinische Rehabilitation, NAS=(Reha-) Nachsorge, ADA=Adaption, AWS=Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum; Nichterwerbspersonen enthalten: Schüler und Schülerinnen/Studenten und Studentinnen/Hausfrauen und Hausmänner/Rentner und Rentnerinnen/Pensionäre und Pensionärinnen und sonstige Nichterwerbspersonen (z. B. SGB XII)

6 Merkmale der Betreuung/Behandlung

6.1 Zugangsdaten

6.1.1 Vermittlungswege

In ambulanten Einrichtungen kommen drei Fünftel der Betreuten ohne Vermittlung Dritter über Selbstmeldungen (59 %) in die Betreuung (siehe Abbildung 34 und Tabelle FF im Anhang). Weitere nachrangige Zugangswege bilden Vermittlungen über das soziale Umfeld (8 %), über ärztliche bzw. psychotherapeutische Praxen (6 %), über ambulante Suchthilfeeinrichtungen (6 %), über allgemeine Krankenhäuser / psychiatrische Abteilungen (5 %), über Polizei / Justiz / Bewährungshilfe (4 %), sowie über stationäre Suchthilfeeinrichtungen (3 %).

Betreute mit Glücksspielstörungen kommen in 7 von 10 Fällen ohne Vermittlung Dritter in die Betreuung (71 %), während dies bei Betreuten mit cannabinoidbezogenen Störungen nur auf knapp die Hälfte zutrifft (49 %). In der letztgenannten Gruppe wird häufig durch andere ambulante Suchthilfeeinrichtungen in die aktuelle Betreuung vermittelt (12 %). Bei Betreuten mit opioidbezogenen Störungen (20%) und exzessiver Mediennutzung (14 %) wird neben Selbstmeldungen, häufig durch ärztliche oder psychotherapeutische Praxen in die ambulante Suchthilfe vermittelt. Vermittlungen durch Polizei / Justiz / Bewährungshilfe spielen nur bei Störungen durch illegale Substanzen eine Rolle (Opioide: 8 %; Kokain: 6 %; Cannabinoide: 5 %; Stimulanzien: 4 %).

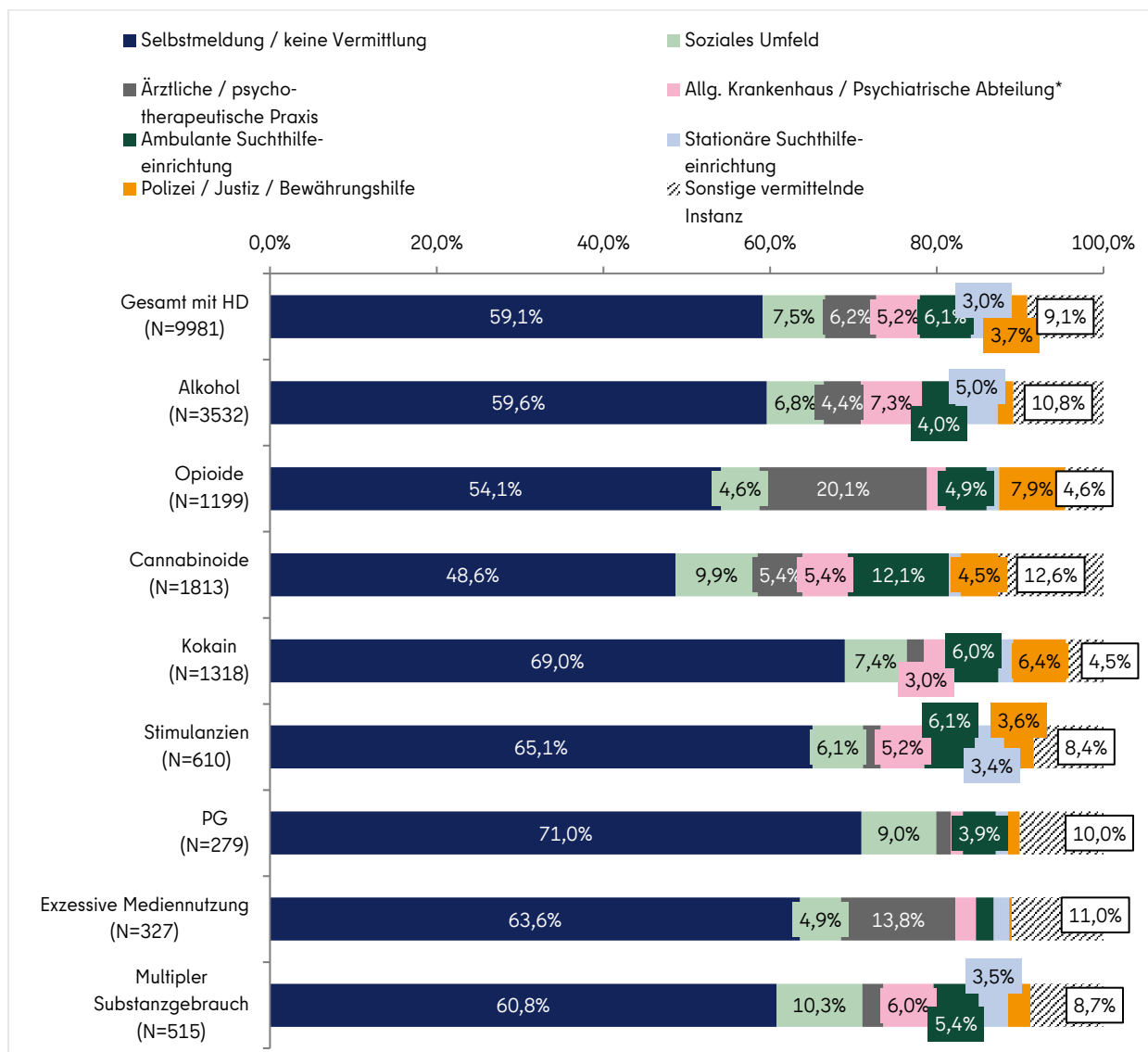


Abbildung 34: Vermittlung in Beratung nach Hauptdiagnose (ambulante Einrichtungen)

HD=Hauptdiagnose, PG=Pathologisches Glücksspiel

Insgesamt werden drei Achtel der Behandelten durch ambulante Suchthilfeeinrichtungen in die stationäre Behandlung vermittelt (37 %; siehe Abbildung 35 und Tabelle GG im Anhang). Knapp ein Viertel kommen jeweils über Allgemeine Krankenhäuser / psychiatrische Abteilungen (24 %) sowie über (andere) stationäre Suchthilfeeinrichtungen (23 %) in die Behandlung. Selbstmeldungen (6 %) oder andere Vermittlungswege spielen eine untergeordnete Rolle.

Über die betrachteten Hauptdiagnosen hinweg ergibt sich ein ähnliches Bild, so wird über alle Gruppen hinweg am häufigsten durch ambulante Suchthilfeeinrichtungen in die stationäre Behandlung vermittelt (Spanne: 30 % bis 54 %). Bei Behandelten mit cannabinoidbezogenen (5 %), stimulanzenbezogenen (7 %), sowie opioidbezogenen Störungen spielen zudem Vermittlungen durch Polizei / Justiz / Bewährungshilfe eine gewisse Rolle. In der Gruppe mit opioidbezogenen Störungen wird ein Siebtel zudem durch andere Instanzen in die stationäre Behandlung vermittelt (14 %).

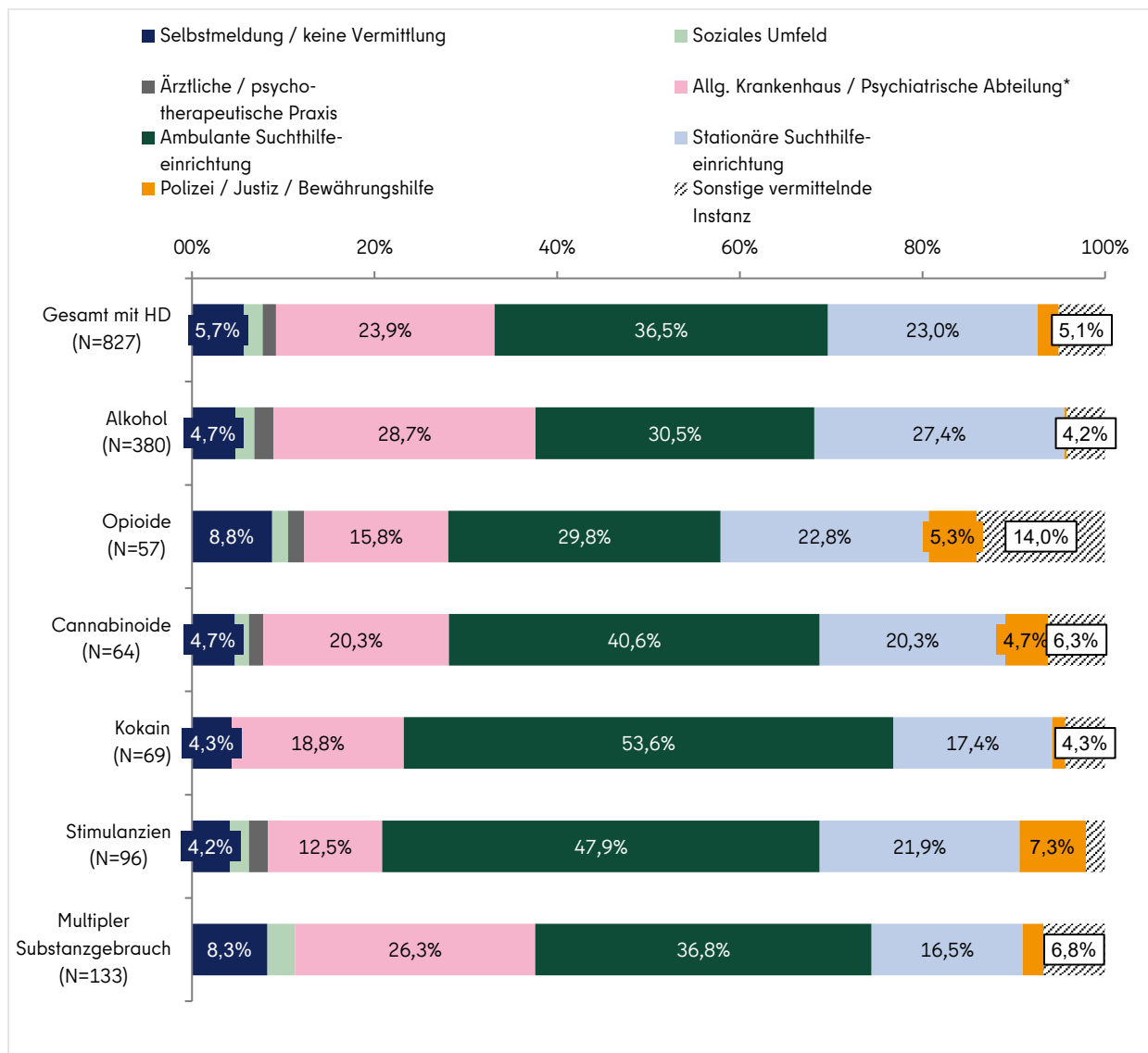


Abbildung 35: Vermittlung in Betreuung nach Hauptdiagnose (stationäre Rehabilitationseinrichtungen)

HD=Hauptdiagnose

In Niedrigschwelligen Hilfen melden sich Betreute in etwa 7 von 8 Fällen selbst ohne Vermittlung Dritter (84 %; siehe Abbildung 36 und Tabelle HH im Anhang). Ein Neuntel wird zudem über das soziale Umfeld in die Betreuung vermittelt (11 %).

In die ambulante medizinische Rehabilitation wird in gut der Hälfte der Fälle über ambulante Suchthilfeeinrichtungen vermittelt (53 %), zudem kommt ein Drittel der Behandelten über Selbstmeldungen in die Behandlung (33 %).

In die (Reha-)Nachsorge wird überwiegend durch stationäre Suchthilfeeinrichtungen vermittelt (70 %), etwa ein Viertel kommt zudem durch Selbstmeldung in die Maßnahme (24 %).

In die Adaption wird überwiegend durch stationäre Einrichtungen vermittelt (83 %). Vermittlungen durch ambulante Suchthilfeeinrichtungen und durch allgemeine Krankenhäuser / psychiatrische Abteilungen (jeweils 7 %) haben hier auch eine gewisse Relevanz.

Der Zugang zu Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum erfolgt am häufigsten über stationäre Suchthilfeeinrichtungen (51 %). In einem Achtel der Fälle melden sich Betreute ohne die Vermittlung Dritter (13 %). Zudem erfolgt in einem von 5 Fällen eine Vermittlung über sonstige Instanzen (19 %).

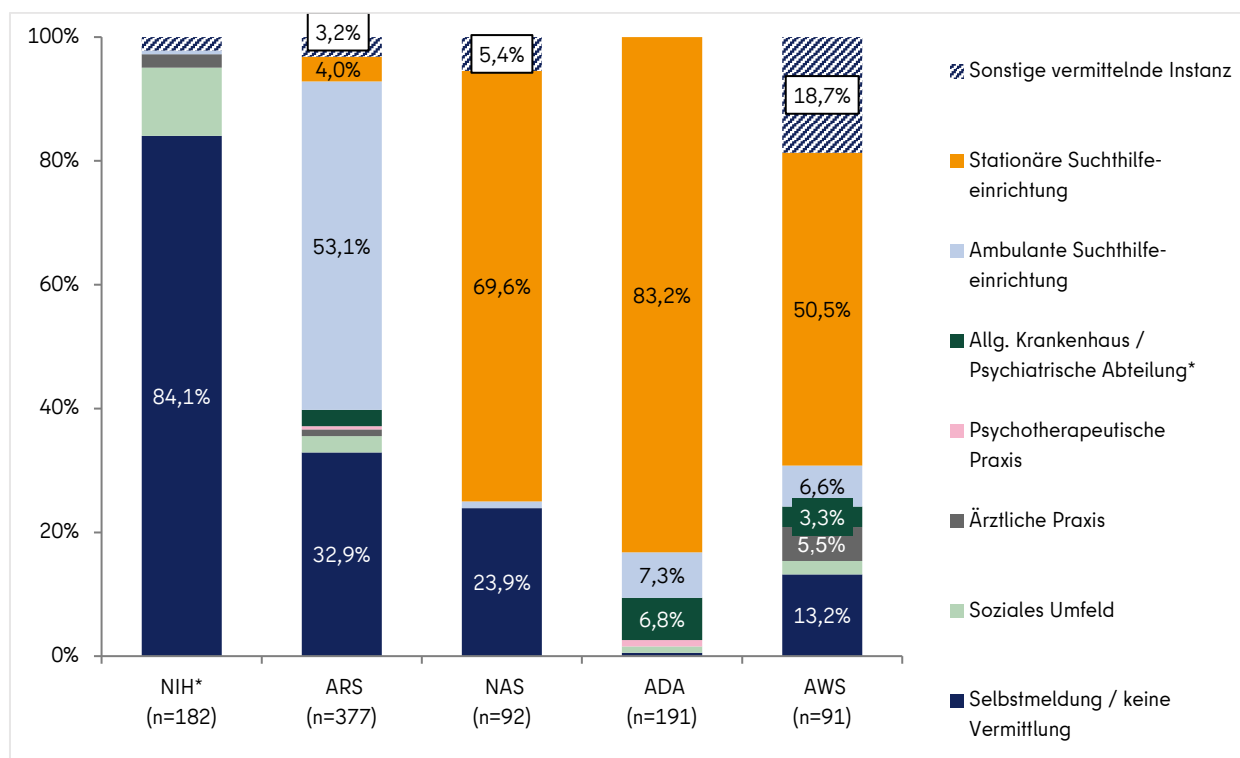


Abbildung 36: Vermittlung in Betreuung nach Hauptmaßnahme

NIH=Niedrigschwellige Hilfen, ARS=ambulante medizinische Rehabilitation, NAS=(Reha-) Nachsorge, ADA=Adaption, AWS=Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum

6.1.2 Erstbetreuung/-behandlung

In ambulanten Einrichtungen nimmt gut ein Drittel der Betreuten das erste Mal suchtbezogene Hilfe in Anspruch (37 %; siehe Abbildung 37 und Tabelle II im Anhang). Hilfesuchende mit Exzessiver Mediennutzung sind dabei besonders häufig Erstbetreute (63 %) und Hilfesuchende mit opioidbezogenen Störungen besonders selten (20 %).

In Berlin sind Erstbetreuungen bei Multiplem Substanzgebrauch (+26 %), opioidbezogenen (+19 %), bzw. stimulanzenbezogenen (+11 %) Störungen, sowie bei Glücksspielstörungen (+10 %) deutlich häufiger als im Bund. Hingegen ist der Anteil an Erstbetreuten bei kokainbezogenen Störungen (-11 %) deutlich und bei Exzessiver

Mediennutzung (-8 %) bzw. cannabinoidbezogenen Störungen (-7 %) geringfügig niedriger als auf Bundesebene.

In stationären Rehabilitationseinrichtungen wird in einem von 7 Fällen eine Erstbehandlung dokumentiert (14 %; siehe Abbildung 37 und Tabelle JJ im Anhang). Bei Multiplem Substanzgebrauch ist der Anteil der Erstbehandelten am höchsten (22 %) und bei cannabinoidbezogenen Störungen am niedrigsten (10 %).

In Berlin ist der Anteil an Erstbehandelten im stationären Bereich unter Personen mit opioidbezogenen (+106 %) bzw. alkoholbezogenen Störungen (+89 %) oder Multiplem Substanzgebrauch (+154 %) deutlich höher als im Bund. Hingegen finden sich in Berlin bei cannabinoidbezogenen (-24 %) bzw. kokainbezogenen Störungen (-25 %) anteilmäßig deutlich weniger Erstbehandelte als auf Bundesebene.

Unter den betrachteten Hauptmaßnahmen ist der Anteil der Erstbetreuten in Niedrigschwelligen Hilfen mit gut einem Sechstel am höchsten (18 %; siehe Abbildung 37 und Tabelle KK im Anhang). In der ambulanten medizinischen Rehabilitation nimmt knapp ein Siebtel der Behandelten das erste Mal suchtbetogene Hilfe in Anspruch (15 %). In den Maßnahmen Assistenzleistungen im eigenen Wohn- und Sozialraum (10 %), Adaption (8 %), und (Reha-)Nachsorge (6 %) hat nur ein kleiner Anteil der Hilfesuchenden keine Vorerfahrungen im Suchthilfesystem.

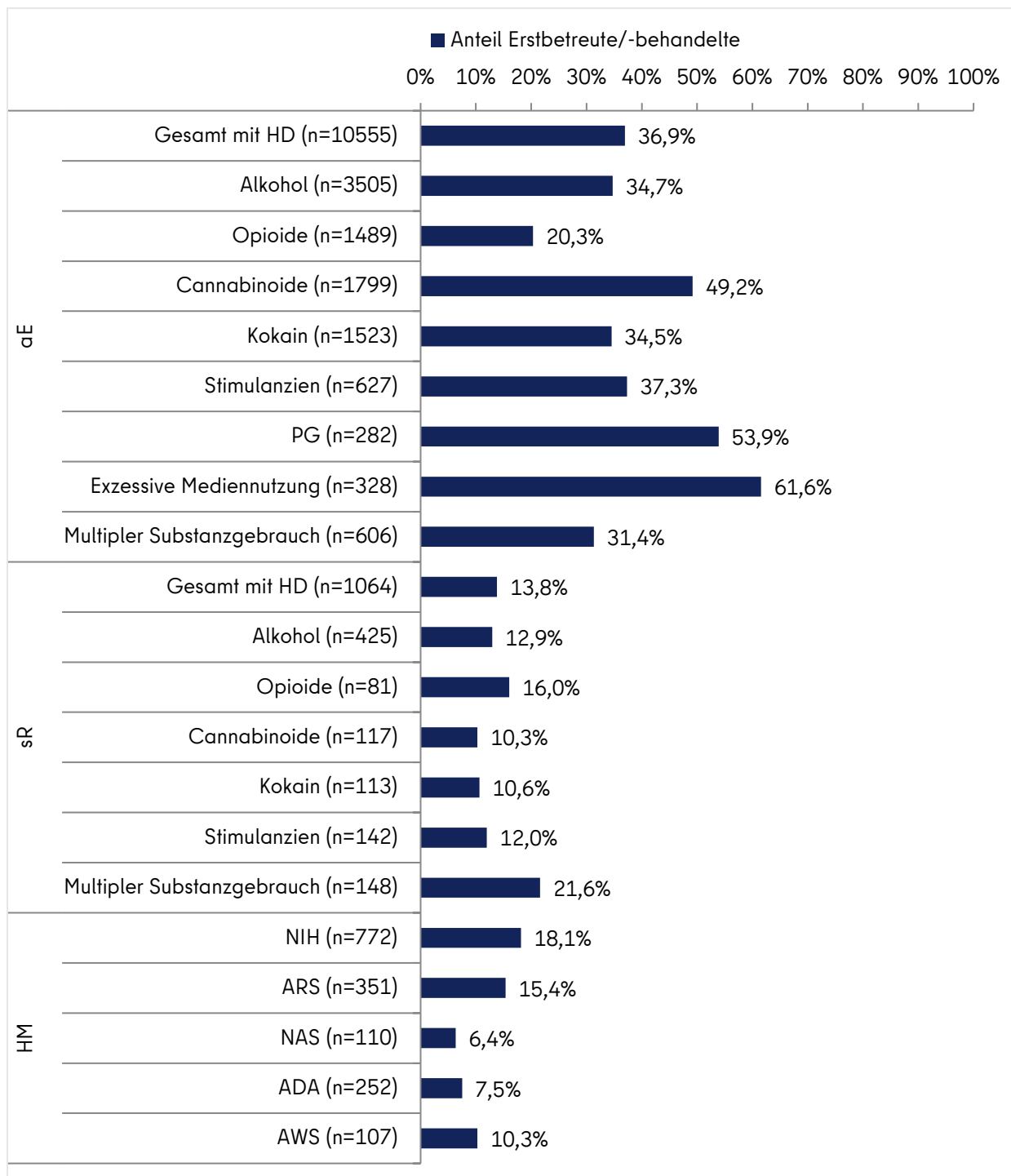


Abbildung 37: Anteil der Erstbetreuten/-behandelten nach Hauptdiagnose für ambulante Einrichtungen und stationäre Rehabilitationseinrichtungen sowie nach Hauptmaßnahme

aE=ambulante Einrichtungen, sR=stationäre Rehabilitationseinrichtungen, HM=Hauptmaßnahme, HD=Hauptdiagnose, PG=Pathologisches Glücksspiel, NIH=Niedrigschwellige Hilfen, ARS=ambulante medizinische Rehabilitation, NAS=(Reha-) Nachsorge, ADA=Adaption, AWS=Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum

6.2 Maßnahmen

6.2.1 Hauptmaßnahmen

In ambulanten Suchthilfeeinrichtungen ist Beratung & Betreuung der mit Abstand am häufigsten durchgeführte Hauptmaßnahmenbereich (92 %; siehe Tabelle LL im Anhang). In einem von 20 Fällen wird eine Hauptmaßnahme aus dem Bereich Suchtbehandlung durchgeführt (5 %), wobei dies insbesondere bei Hilfesuchenden mit kokainbezogenen Störungen gehäuft vorkommt (9 %). Der Hauptmaßnahmenbereich Justiz (3 %) spielt vornehmlich bei Betreuten mit opioidbezogenen (9 %) bzw. kokainbezogenen Störungen (6 %) eine Rolle.

In ambulanten Berliner Einrichtungen werden Hauptmaßnahmen aus dem Bereich Beratung & Betreuung bei Betreuten mit alkoholbezogenen Störungen (+11 %) bzw. Multiplem Substanzgebrauch (+10 %) deutlich, und bei Betreuten mit Glücksspielstörungen (+9 %) bzw. stimulanzenbezogenen Störungen (+6 %) geringfügig häufiger durchgeführt als auf Bundesebene. Suchtbehandlungen werden bei Personen mit cannabinoid- (+38 %) bzw. kokainbezogenen Störungen (+12 %) in Berlin deutlich häufiger durchgeführt als im Bund, bei den übrigen Hauptdiagnosen erfolgen sie in Berlin hingegen deutlich seltener (Spanne: -18 % bis -69 %).

In stationären Rehabilitationseinrichtungen werden fast ausschließlich Hauptmaßnahmen aus dem Bereich Suchtbehandlung durchgeführt (98 %; siehe Tabelle MM im Anhang).

6.2.2 Anzahl der Maßnahmen

Im ambulanten Bereich wird beim überwiegenden Teil der Betreuten eine einzige Maßnahme durchgeführt (93 %; siehe Abbildung 38 und Tabelle NN im Anhang). In einem von 17 Fällen werden zwei Maßnahmen dokumentiert (6 %). Zur Durchführung von mindestens 3 Maßnahmen kommt es nur in Einzelfällen. Dies gilt übereinstimmend für fast alle betrachteten Hauptdiagnosen. Lediglich Betreute mit opioidbezogenen Störungen erhalten etwas häufiger mehrere Maßnahmen (13 %) als Betreute mit anderen substanzbezogenen Hauptdiagnosen (Spanne: 4 % bis 9 %). Bei Hilfesuchenden mit Verhaltenssüchten wird fast durchgängig nur eine Maßnahme dokumentiert (je 98 %).

In Berlin werden bei Betreuten mit stimulanzenbezogenen (+42 %) bzw. kokainbezogenen Störungen (+11 %) deutlich häufiger mehrere Maßnahmen durchgeführt als auf Bundesebene. Hingegen werden bei Betreuten mit cannabinoidbezogenen Störungen (-14 %), Exzessiver Mediennutzung (-37 %), alkoholbezogenen Störungen (-39 %), opioidbezogenen Störungen (-45 %) und Glücksspielstörungen (-66 %) deutlich seltener mehrere Maßnahmen durchgeführt als auf Bundesebene.

In stationären Rehabilitationseinrichtungen wird bei knapp drei Fünfteln der Behandelten nur eine Maßnahme durchgeführt (58 %; siehe Abbildung 38 und Tabelle OO). Bei einem

Drittel der Behandelten werden zwei Maßnahmen dokumentiert (33 %), und in einem von 20 Fällen kommt es zu mindestens drei Maßnahmen (5 %). Behandelte mit Multiplem Substanzgebrauch erhalten am häufigsten mehrere Maßnahmen (49 %), Personen mit opioidbezogenen Störungen am seltensten (35 %).

Im Vergleich zur Bundesebene wird in Berlin im stationären Bereich über alle Hauptdiagnosen hinweg deutlich seltener nur eine Maßnahme durchgeführt (Spanne: -29 % bis -45 %).

Im Fall von Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum als Hauptmaßnahme wird in 9 von 10 Fällen ausschließlich diese Maßnahme durchgeführt (90 %; siehe Abbildung 38 und Tabelle PP im Anhang). Im Fall von ambulanter medizinischer Rehabilitation als Hauptmaßnahme kommt es in 2 von 3 Fällen nicht zu weiteren Maßnahmen (66 %), und im Fall von (Reha-)Nachsorge als Hauptmaßnahmen in 3 von 5 Fällen (60 %). Im Fall von Niedrigschwelligen Hilfen als Hauptmaßnahme wird in knapp der Hälfte der Fälle (47 %) keine weitere Maßnahme durchgeführt. Im Fall von Adaption als Hauptmaßnahme wird bei zwei Fünfteln der Behandelten nur diese Maßnahme durchgeführt (41 %).

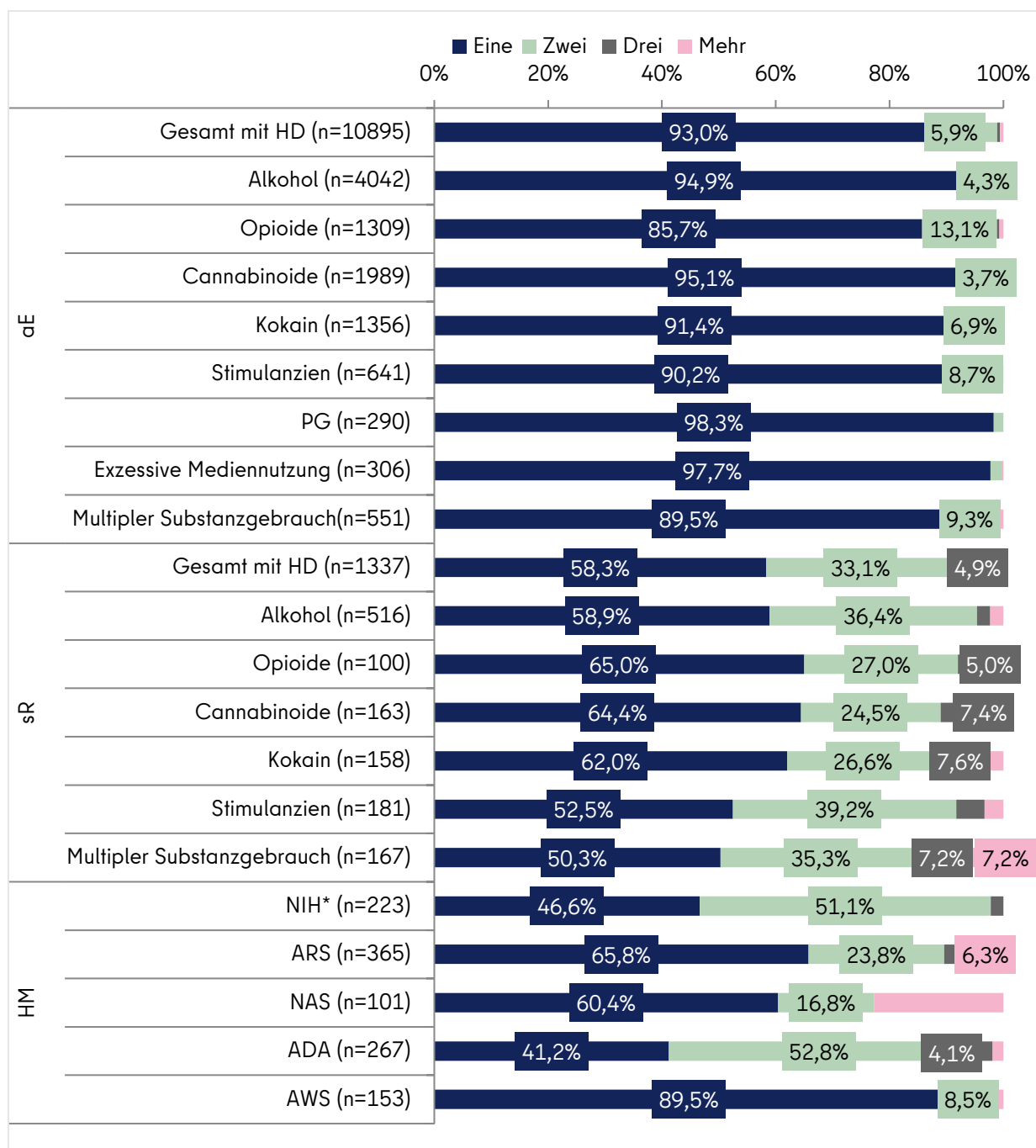


Abbildung 38: Anzahl der Maßnahmen nach Hauptdiagnose für ambulante Einrichtungen und stationäre Rehabilitationseinrichtungen sowie nach Hauptmaßnahme

aE=ambulante Einrichtungen, sR=stationäre Rehabilitationseinrichtungen, HM=Hauptmaßnahme, HD=Hauptdiagnose, PG=Pathologisches Glücksspiel, NIH*=Niedrigschwellige Hilfen ohne Drogenkonsumräume, ARS=ambulante medizinische Rehabilitation, NAS=(Reha-) Nachsorge, ADA=Adaption, AWS=Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum

6.3 Abschlussdaten

6.3.1 Weitervermittlung

Der Anteil an Weitervermittlungen für ambulante Einrichtungen, stationäre Rehabilitationseinrichtungen sowie nach Hauptmaßnahmen ist in Abbildung 39 wiedergegeben. Bei den Weitervermittlungen sind Mehrfachnennungen möglich. Somit können pro Fall grundsätzlich Vermittlungen in mehrere Institutionen stattfinden, weshalb der berichtete Anteil sich auf mehr als 100 % aufsummieren kann.

Insgesamt wird ein Drittel der ambulant Betreuten weitervermittelt (33 %; siehe auch Tabelle QQ). Am häufigsten erfolgen dabei Weitervermittlungen in Angebote der Suchtbehandlung (63 % der Weitervermittlungen). Rund ein Viertel der weitervermittelten Hilfesuchenden wird in Angebote aus dem Bereich Beratung & Betreuung vermittelt (24 %). Deutlich seltener sind Weitervermittlungen in Einrichtungen der Sozialen Teilhabe (6 %), der Akutbehandlung (5 %) oder der Justiz (4 %).

Die Anteile der weitervermittelten Betreuten liegt entlang der betrachteten Hauptdiagnosen zwischen gut 3 bis knapp 4 von 10 Fällen (Spanne: 31 % bis 38 %). Dabei erfolgen Weitervermittlungen bei Verhaltenssuchten schwerpunktmäßig in Angebote der Betreuung & Beratung (Exzessive Mediennutzung: 78 % der Weitervermittlungen; Glücksspielstörungen: 75 % der Weitervermittlungen), während bei stoffgebundenen Störungen vornehmlich in Angebote der Suchtbehandlung weitervermittelt wird (Opioide: 49 %, Cannabinoide: 58 %, Stimulanzen: 68 %, Alkohol: 71 %, Multipler Substanzgebrauch, Kokain: 74 %).

In Berlin finden Weitervermittlungen bei ambulant Betreuten mit opioidbezogenen (+14 %), cannabinoidbezogenen (+28 %), sowie stimulanzenbezogenen Störungen (+25 %), bzw. Glücksspielstörungen (+29 %) oder Exzessiver Mediennutzung (+25 %) deutlich häufiger statt als auf Bundesebene.

Bei knapp drei Vierteln der Behandelten erfolgt eine Weitervermittlung aus stationären Rehabilitationseinrichtungen (74 %; siehe Tabelle RR im Anhang), wobei am häufigsten in andere Angebote der Suchtbehandlung weitervermittelt wird (Spanne: 54 % bis 65 %), gefolgt von Vermittlungen in Angebote der Beratung & Betreuung (Spanne: 35 % bis 48 %). Zudem spielen Weitervermittlungen in Angebote der Sozialen Teilhabe eine gewisse Rolle (Spanne: 15 % bis 34 %).

Aus dem stationären Bereich werden Behandelte in Berlin mit opioidbezogenen (+47 %), stimulanzenbezogenen (+41 %), cannabinoidbezogenen (+33 %), bzw. kokainbezogenen Störungen (+25 %) sowie mit Multiplen Substanzgebrauch (+20 %) deutlich häufiger weitervermittelt als auf Bundesebene. Bei Behandelten mit alkoholbezogenen Störungen erfolgen Weitervermittlungen in Berlin hingegen geringfügig seltener als im Bund (-7 %).

Aus der Hauptmaßnahme Adaption erfolgt bei knapp 9 von 10 Behandelten eine Weitervermittlung (88 %, siehe Tabelle SS im Anhang), überwiegend in Angebote der Beratung & Betreuung. In den übrigen Hauptmaßnahmen treten Weitervermittlungen deutlich seltener auf: Aus der (Reha-)Nachsorge werden rund zwei von fünf Betreuten weitervermittelt (41 %), ebenfalls meist in Angebote der Beratung & Betreuung. Aus der ambulanten medizinischen Rehabilitation wird ein Viertel der Behandelten weitervermittelt (25 %), überwiegend in Angebote der Sozialen Teilhabe. Noch seltener erfolgen Weitervermittlungen aus den Niedrigschwelligen Hilfen (18 %) bzw. aus den Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum (16 %). Dabei wird aus Niedrigschwelligen Hilfen vornehmlich in Angebote der Suchtbehandlung vermittelt, während bei Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum vornehmlich Weitervermittlungen in Angebote der Beschäftigung, Qualifizierung, Arbeitsförderung sowie der Akutbehandlung erfolgen.

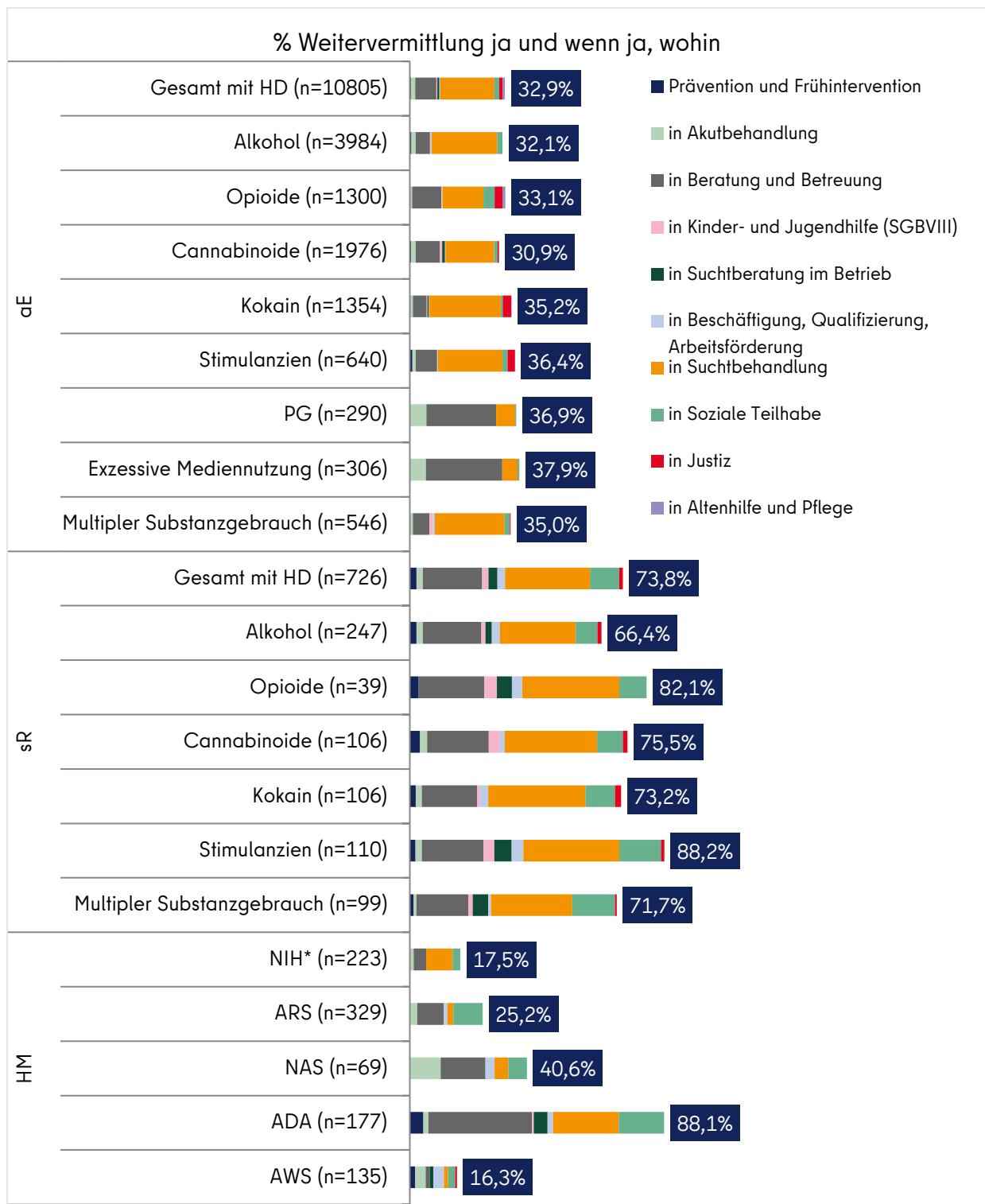


Abbildung 39: Anteil an Weitervermittlungen und Art der Weitervermittlung/Verlegung nach Hauptdiagnose für ambulante Einrichtungen und stationäre Rehabilitationseinrichtungen sowie nach Hauptmaßnahme

aE=ambulante Einrichtungen, sR=stationäre Rehabilitationseinrichtungen, HM=Hauptmaßnahme, HD=Hauptdiagnose, PG=Pathologisches Glücksspiel, NIH*=Niedrigschwellige Hilfen ohne Drogenkonsumräume, ARS=ambulante medizinische Rehabilitation, NAS=(Reha-) Nachsorge, ADA=Adaption, AWS=Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum

6.3.2 Betreuungs-/Behandlungsdauer

Ambulante Betreuungen dauern im Mittel zwischen 4 Monaten (Ø 120 Tage) bei stimulanzenbezogenen Störungen und gut 12 Monaten (Ø 380 Tagen) bei opioidbezogenen Störungen (siehe Abbildung 40 und Tabelle VV im Anhang). Über alle Hauptdiagnosen hinweg werden die meisten Betreuungen innerhalb von 6 Monaten beendet (Spanne: 62 % bis 81 %). Langzeitbetreuungen von mehr als 24 Monaten treten nahezu ausschließlich bei opioidbezogenen Störungen auf und finden sich dort in etwa jedem siebten Fall (14 %). Bei substanzgebundenen Störungen enden Betreuungen überwiegend nach weniger als drei Monaten (Spanne: 45 % bis 60 %), während sie bei den Verhaltenssüchten am häufigsten zwischen 3 und 6 Monaten andauern (Exzessive Mediennutzung: 35 %, Glücksspielstörungen: 46 %).

Die mittlere Betreuungsdauer ist in Berlin über alle Hauptdiagnosen hinweg kürzer als auf Bundesebene. Im Einzelnen sind Betreuungen bei Exzessiver Mediennutzung 27 Tage, bei kokainbezogenen Störungen 36 Tage, alkoholbezogenen Störungen 51 Tage, cannabinoidbezogenen Störungen 66 Tage, bei Glücksspielstörungen 68 Tage, bei Multiplem Substanzgebrauch 124 Tage, stimulanzenbezogenen Störungen 153 Tage und bei opioidbezogenen Störungen 254 Tage kürzer als im Bund.

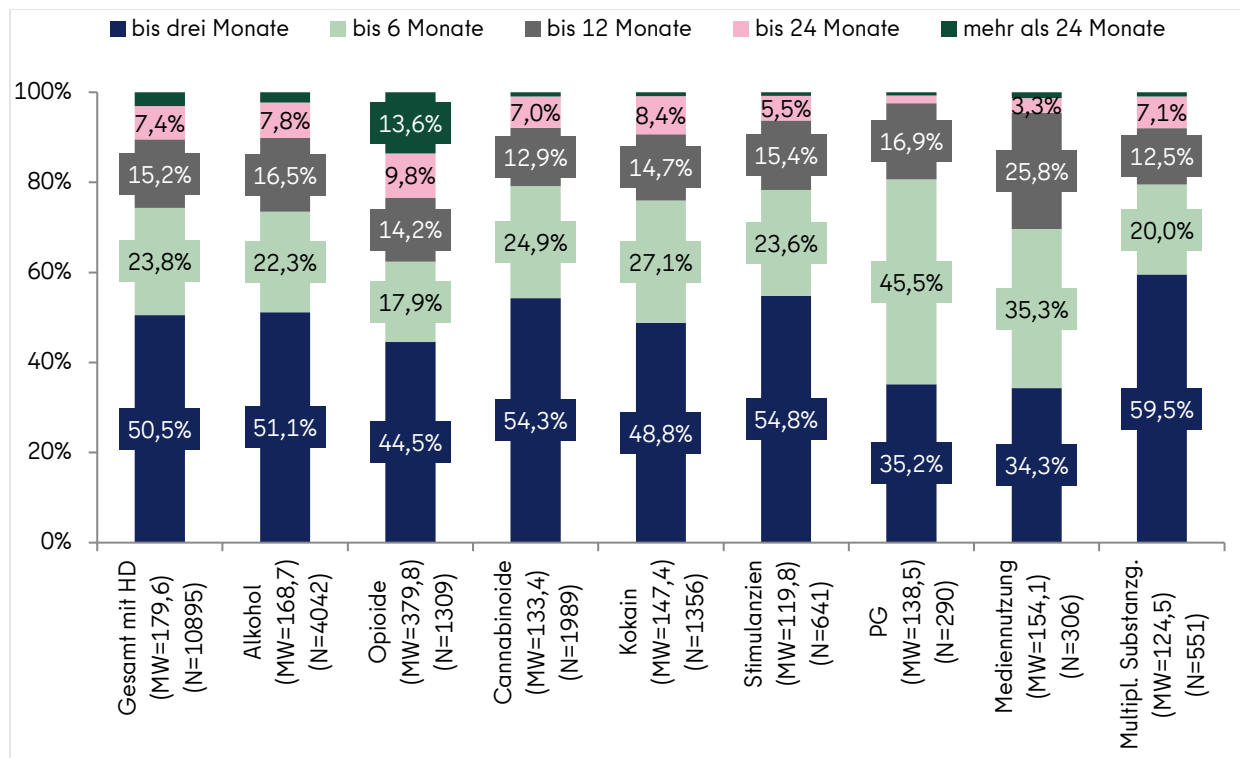


Abbildung 40: Betreuungsdauer (ambulante Einrichtungen)

HD=Hauptdiagnose, MW=Mittelwert in Tagen, PG=Pathologisches Glücksspiel; Mediennutzung= Exzessive Mediennutzung; Multipl. Substanzg. = Multipler Substanzgebrauch

In stationären Rehabilitationseinrichtungen dauern Behandlungen im Mittel zwischen rund drei Monaten bei Personen mit alkoholbezogenen Störungen (Ø 94 Tage) und gut vier Monaten bei Personen mit stimulanzenbezogenen Störungen (Ø 126 Tage; siehe Abbildung 41 und Tabelle WW im Anhang). Insgesamt enden nahezu alle Behandlungen innerhalb von sechs Monaten (95 %) und dauern bei allen betrachteten Hauptdiagnosen schwerpunktmäßig zwischen 3 und 6 Monaten (Spanne: 48 % bis 72 %).

Im Vergleich zum Bund ist die durchschnittliche Behandlungsdauer in Berlin bei allen betrachteten Hauptdiagnosen mindestens gleich lang. Dabei werden für Behandelte mit cannabinoidbezogenen (9 Tage) und kokainbezogenen Störungen (8 Tage) geringfügig längere Dauern berichtet. Deutlich längere Behandlungsdauern haben Behandelte mit alkoholbezogenen (11 Tage) bzw. stimulanzenbezogenen (12 Tage) Störungen oder Multiplem Substanzgebrauch (12 Tage).

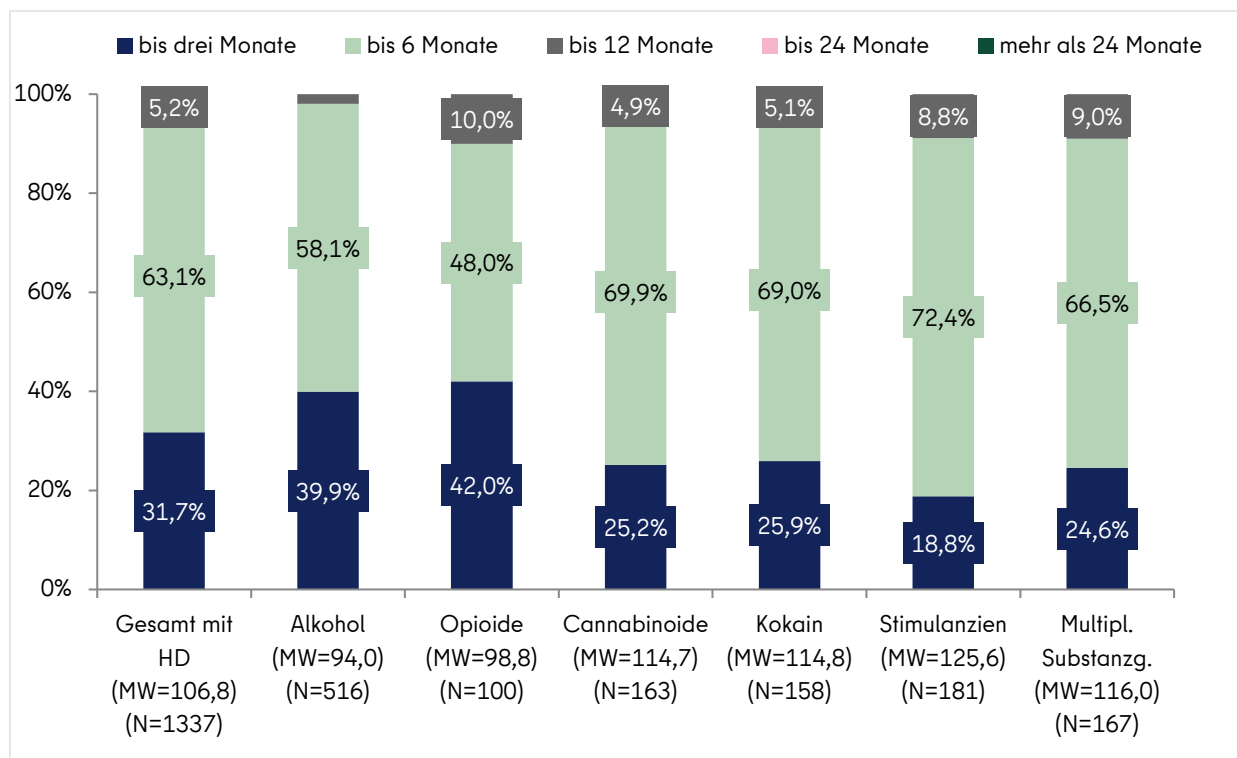


Abbildung 41: Behandlungsdauer (stationäre Einrichtungen)

HD=Hauptdiagnose, MW=Mittelwert in Tagen, Multipl. Substanzg. = Multipler Substanzgebrauch

Die mittleren Behandlungsdauern unterscheiden sich deutlich zwischen den betrachteten Hauptmaßnahmen (siehe Abbildung 42 und Tabelle XX im Anhang). Adaption dauert im Mittel rund drei Monaten (Ø 91 Tage) am kürzesten. In der (Reha-)Nachsorge dauert eine Betreuung im Mittel fast sieben Monate (Ø 208 Tage). In Niedrigschwelligen Hilfen verbleiben die Hilfesuchenden durchschnittlich rund zehn Monate (Ø 318 Tage), und in der ambulanten medizinischen Rehabilitation knapp ein Jahr (Ø 353 Tage).

Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum dauern mit fast zwei Jahren im Durchschnitt am längsten (Ø 666 Tage).

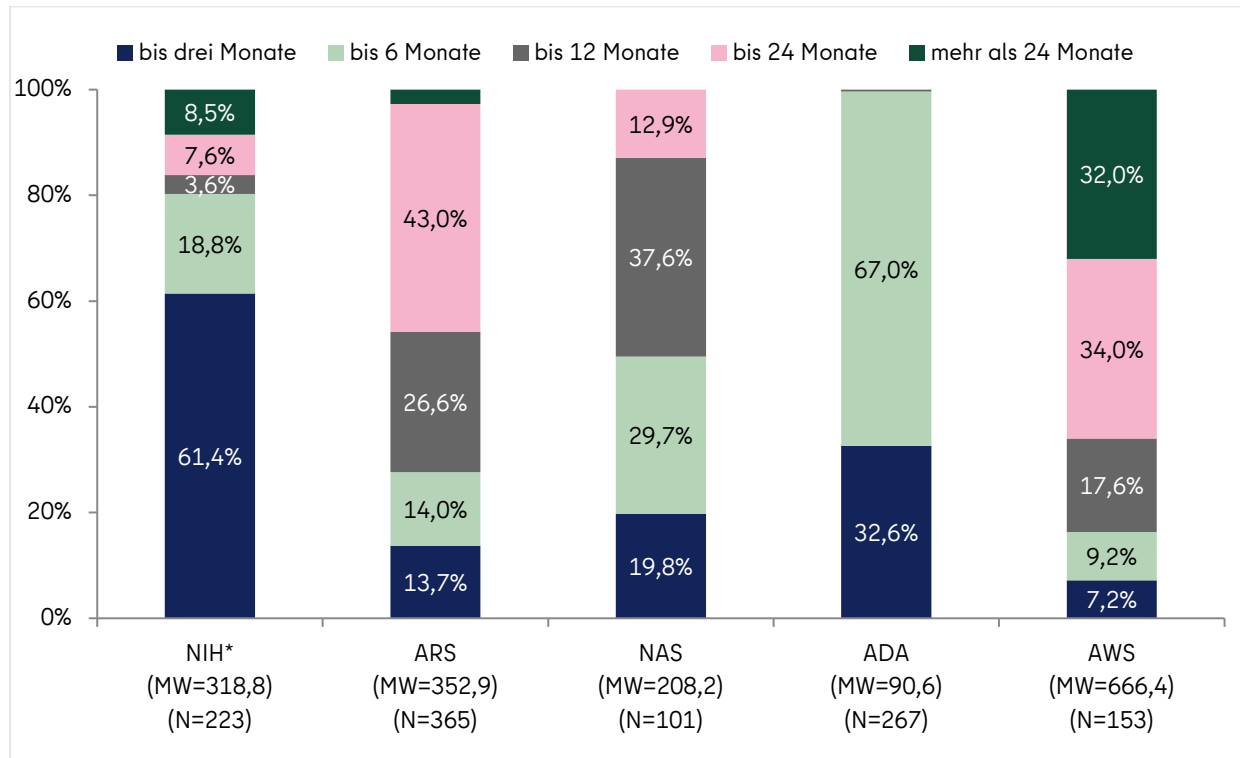


Abbildung 42: Betreuungsdauer (Hauptmaßnahme)

NIH*=Niedrigschwellige Hilfen ohne Drogenkonsumräume, ARS=ambulante medizinische Rehabilitation, NAS=(Reha-) Nachsorge, ADA=Adaption, AWS=Assistenzleistung im Wohn- und Sozialraum, MW=Mittelwert in Tagen

6.3.3 Anzahl der Kontakte

Im ambulanten Bereich haben Betreute im Laufe einer Episode im Durchschnitt Ø 19 Kontakte zur betreuenden Suchthilfeeinrichtungen (siehe Abbildung 43). Anteilig werden am häufigsten 2 bis 5 Kontakte berichtet (44 %). Über alle Hauptdiagnosen hinweg treten mehr als 30 Kontakte im Laufe einer Betreuungsepisode in einem von 8 Fällen auf (13 %).

Betreute mit Glücksspielstörungen haben mit Ø 10 Kontakten die geringste Kontaktanzahl, während Betreute mit opioidbezogenen Störungen mit Ø 52 Kontakten die höchste Kontaktanzahl aufweisen.

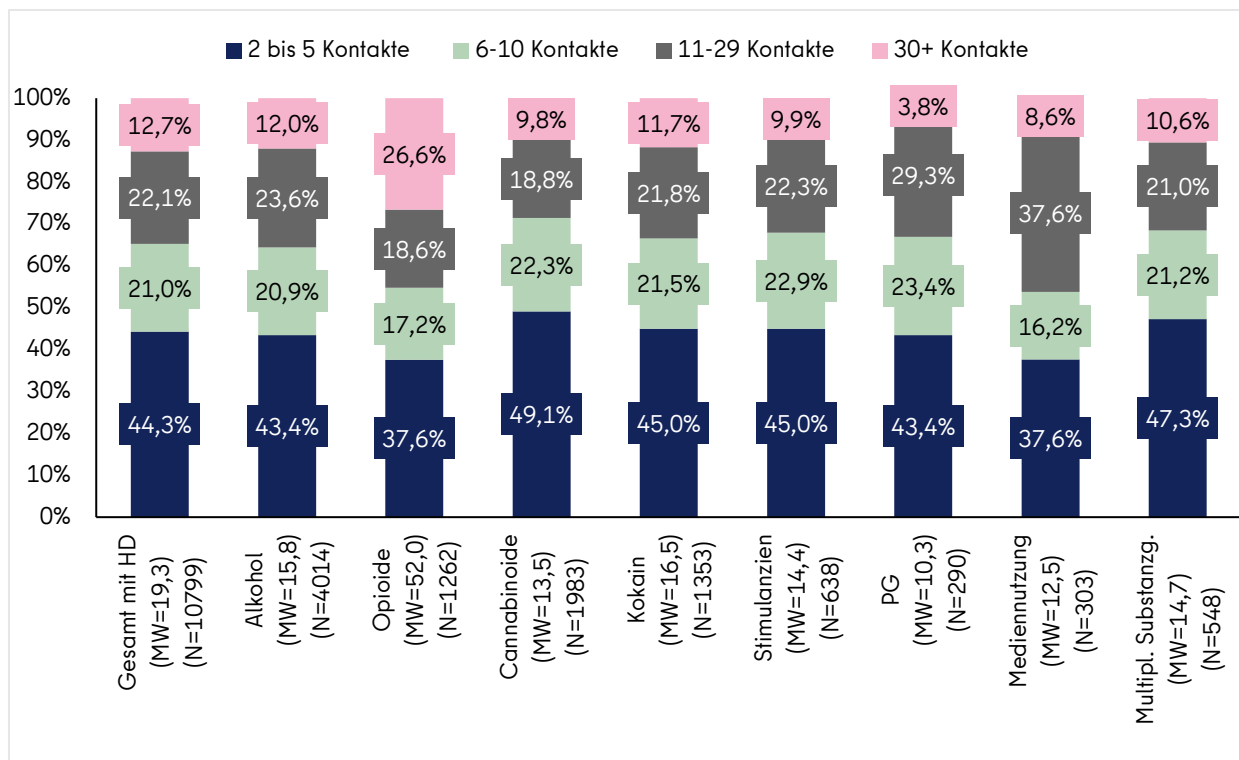


Abbildung 43: Anzahl der Kontakte (ambulante Einrichtungen)

HD=Hauptdiagnose, MW=Mittelwert, PG=Pathologisches Glücksspiel, Mediennutzung= Exzessive Mediennutzung, Multipl. Substanzg. = Multipler Substanzgebrauch

Betreute in der Hauptmaßnahme Niedrigschwellige Hilfen haben im Mittel Ø 26 Kontakte im Laufe ihrer Betreuung, wobei anteilig die meisten Betreuten zwischen 11 und 29 Kontakte zur betreuenden Einrichtung haben (31 %, siehe Abbildung 44). In den übrigen betrachteten Hauptmaßnahmen hat jeweils der größte Teil der Betreuten mindestens 30 Kontakte im Laufe einer Behandlung / Betreuung. ((Reha-)Nachsorge: 49 %; ambulante medizinische Rehabilitation: 78 %; Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum: 81 %). In der (Reha -) Nachsorge haben Betreute durchschnittlich Ø 32 Kontakte. In der ambulanten medizinischen Rehabilitation liegt die mittlere Anzahl an bei Ø 78 Kontakten. Bei Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum sind es Ø 109 Kontakte.

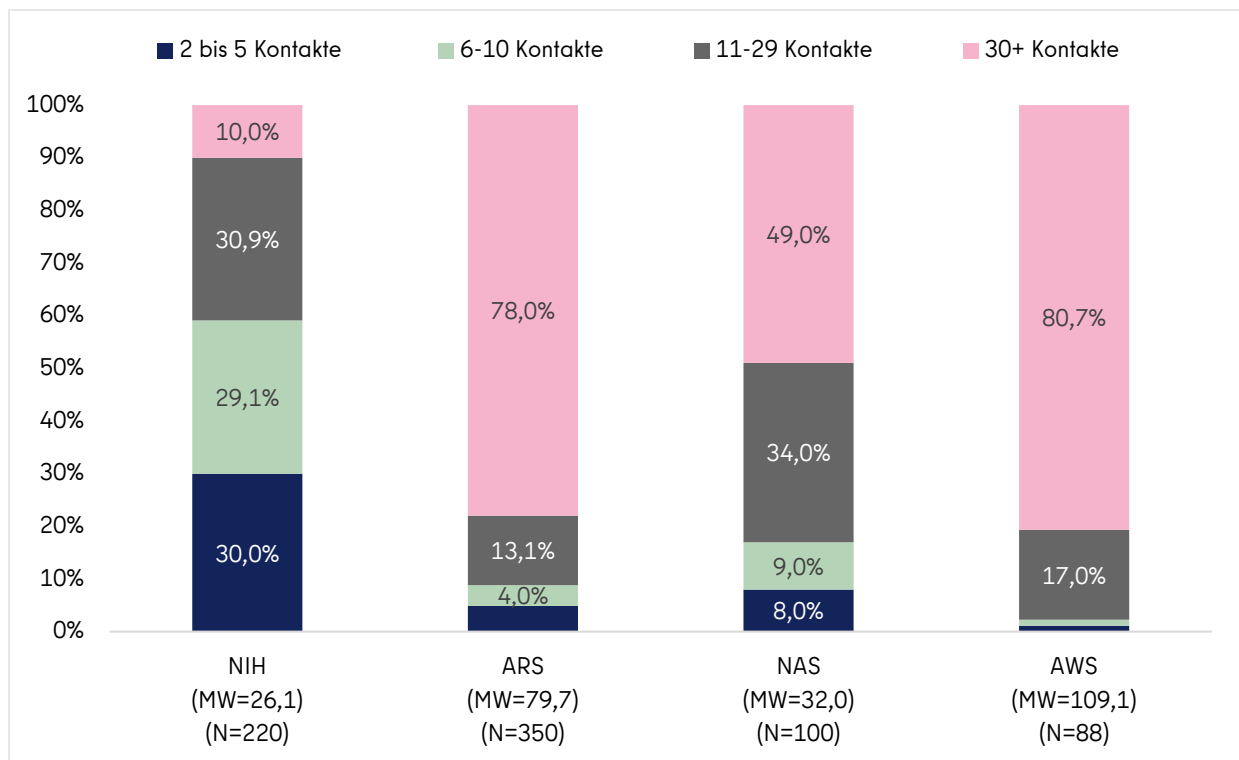


Abbildung 44: Anzahl der Kontakte (nach Hauptmaßnahme)

NIH*=Niedrigschwellige Hilfen ohne Drogenkonsumräume, ARS=ambulante medizinische Rehabilitation, NAS=(Reha-) Nachsorge, AWS=Assistenzleistung im Wohn- und Sozialraum, MW=Mittelwert

6.3.4 Anbindung an die Selbsthilfe

Bei der Anbindung an die Selbsthilfe wird zwischen der Kontaktherstellung zu Selbsthilfeangeboten, sowie dem aktiven Besuch solcher Angebote unterschieden. Diese Kennwerte werden als separate Variablen erfasst und unterscheiden sich daher in der jeweiligen Grundgesamtheit an dokumentierten Fällen (siehe Abbildung 45 und Tabelle V im Anhang).

Im ambulanten Bereich wird bei einem Sechstel der Betreuten ein Kontakt zur Selbsthilfe vermittelt (17 %). Bei knapp einem Fünftel der Betreuten wird ein Besuch während der Betreuung berichtet (19 %).

Eine Kontaktvermittlung zu Selbsthilfeangeboten erfolgt am häufigsten bei Betreuten mit alkoholbezogenen Störungen (23 %) und am seltensten bei Hilfesuchenden mit opioidbezogenen Störungen (7 %). Ein aktiver Besuch von Selbsthilfegruppen wird am häufigsten bei alkoholbezogenen Störungen (28 %) und am seltensten bei Betreuten mit Glücksspielstörungen (5 %) angegeben.

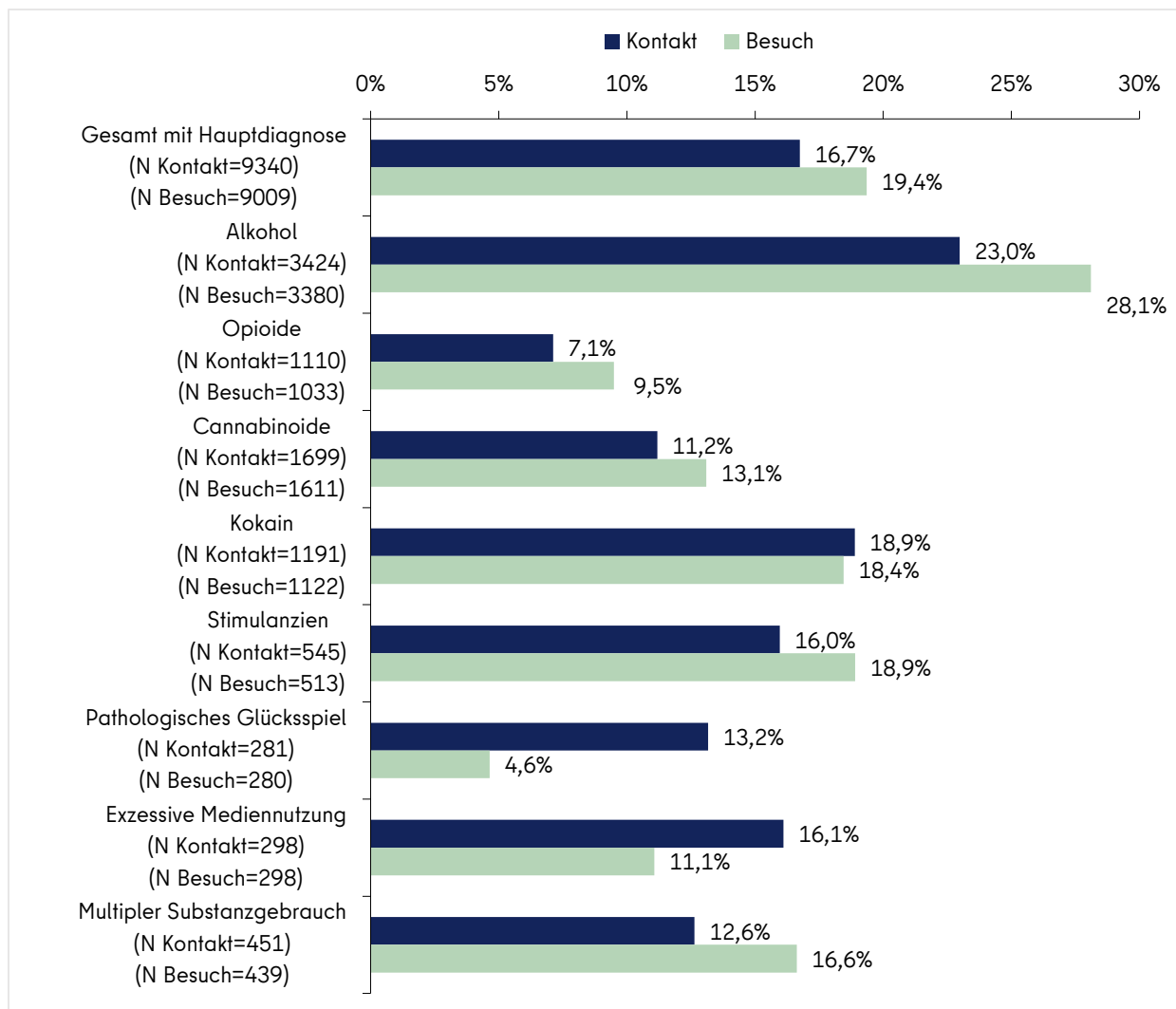


Abbildung 45: Kontakt und Besuch von Selbsthilfeangeboten (ambulante Einrichtungen)

In stationären Rehabilitationseinrichtungen wird bei drei Fünfteln der Behandelten ein Kontakt zu Selbsthilfeangeboten hergestellt (60 %; siehe Abbildung 46). Bei 3 von 4 Behandelten findet während der Behandlungsepisode ein aktiver Besuch von Selbsthilfeangeboten statt (76 %).

Bei Behandelten mit cannabinoidbezogenen Störungen wird dabei am seltensten (50 %) und bei Behandelten mit alkoholbezogenen Störungen oder Multiplem Substanzgebrauch (je 62 %) am häufigsten ein vermittelnder Kontakt zu Angeboten der Selbsthilfe hergestellt. Aktive Besuche von Selbsthilfegruppen werden bei Behandelten mit kokainbezogenen Störungen mit 7 von 10 Fällen am seltensten und bei Behandelten mit stimulanzienbezogenen Störungen oder Multiplem Substanzgebrauch (je 80 %) mit 8 von 10 Fällen am häufigsten berichtet. Die Gruppe mit opioidbezogenen Störungen wird aufgrund der geringen Fallzahl inhaltlich nicht interpretiert.

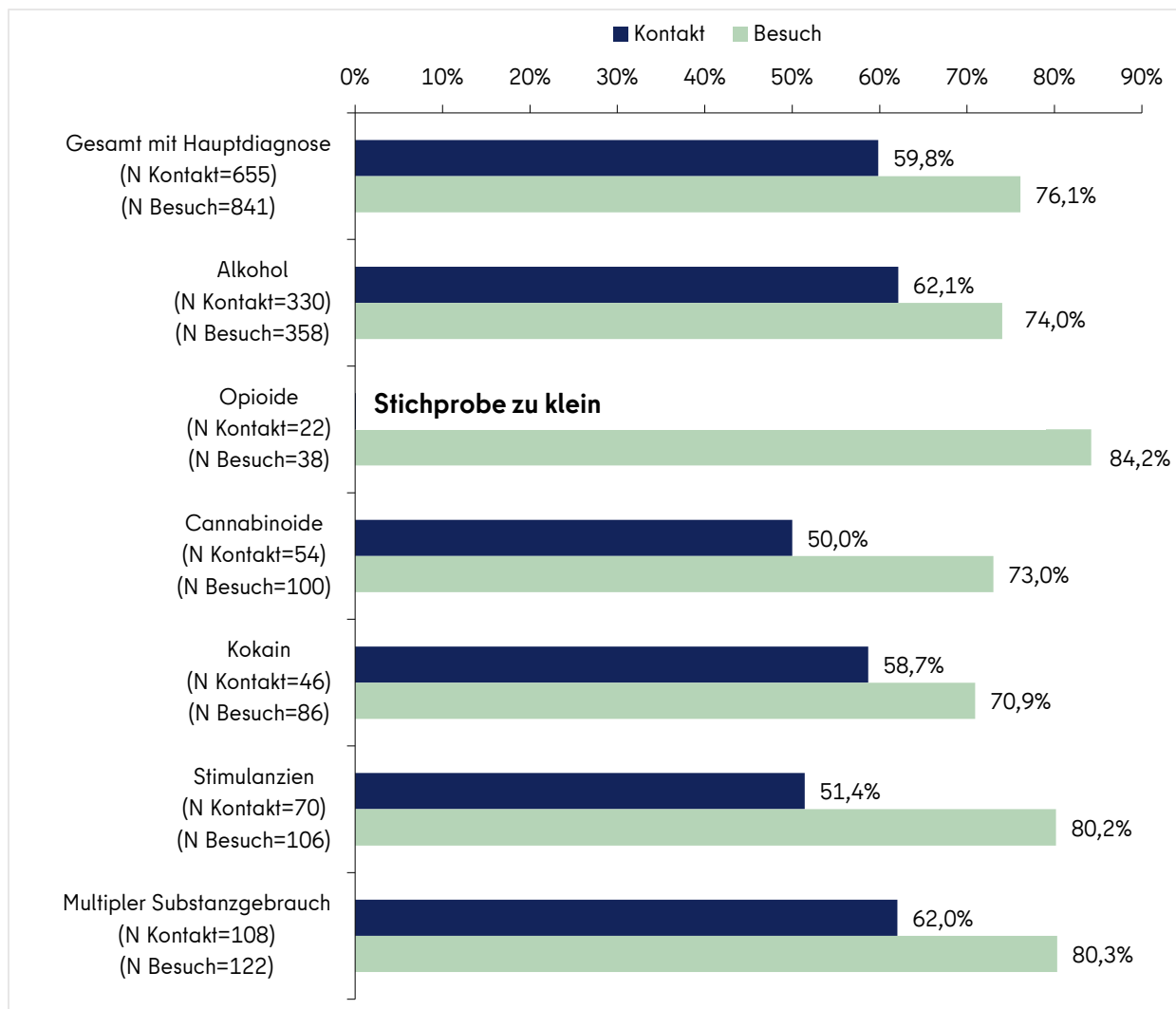


Abbildung 46: Kontakt und Besuch von Selbsthilfeangeboten (stationäre Einrichtungen)

Bei Behandelten in der Adaption wird in knapp zwei Dritteln der Fälle (63 %) ein Kontakt zu Selbsthilfeangeboten hergestellt. Ein aktiver Besuch findet bei rund 7 von 10 Behandelten in dieser Maßnahme statt (72 %, siehe Abbildung 47).

In der ambulanten medizinischen Rehabilitation findet eine Kontaktvermittlung in 2 von 5 Fällen statt (41 %). Rund 3 von 10 Behandelten suchen während ihrer Behandlung aktiv Angebote der Selbsthilfe auf (29 %).

Bei Betreuten in der Hauptmaßnahme (Reha-)Nachsorge werden drei Achtel in Suchthilfeangebote vermittelt (37 %). Der aktive Besuch von Selbsthilfeangeboten wird bei 5 von 9 Betreuten berichtet.

Bei Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum wird bei knapp 1 von 5 Betreuten ein Kontakt zur Selbsthilfe hergestellt (19 %). Rund ein Drittel besucht während der Betreuung aktiv Angebote der Selbsthilfe (36 %).

In Niedrigschwelligen Hilfen spielen weder die Kontaktvermittlung noch der Besuch von Angeboten der Selbsthilfe eine Rolle.

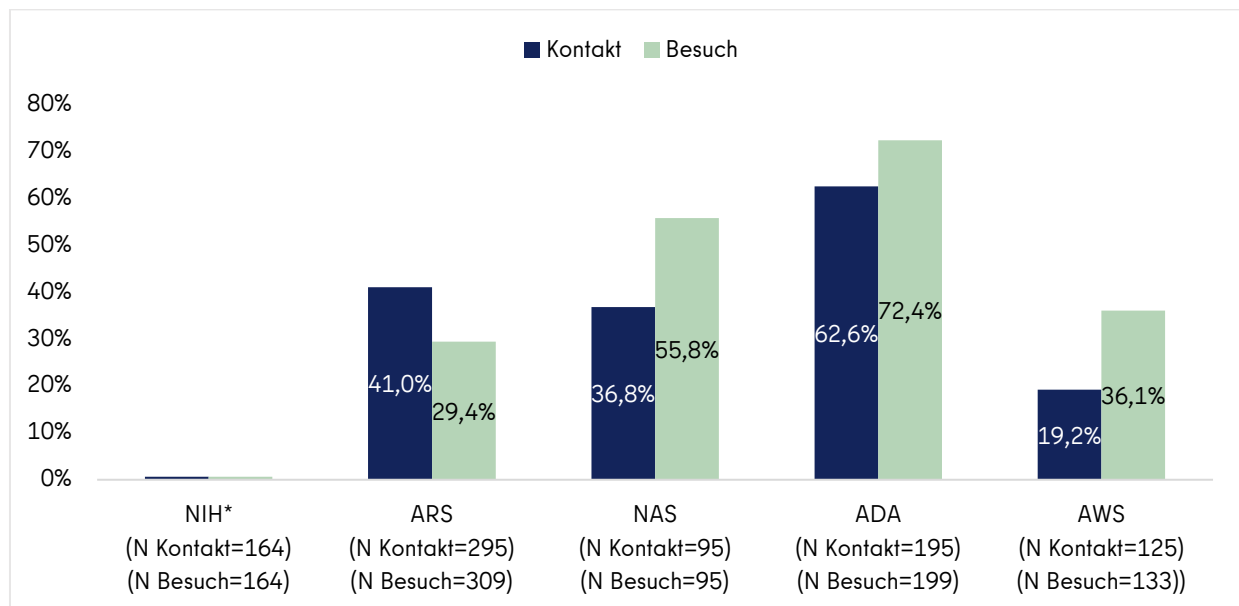


Abbildung 47: Kontakt und Besuch von Selbsthilfeangeboten (nach Hauptmaßnahmen)

NIH*=Niedrigschwellige Hilfen ohne Drogenkonsumräume, ARS=ambulante medizinische Rehabilitation, NAS=(Reha-) Nachsorge, ADA=Adaption, AWS=Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum

6.3.5 Art der Beendigung

Als Indikator für den Betreuungs- / Behandlungserfolg dient im KDS unter anderem die Planmäßigkeit der Beendigung. Als „planmäßige Beendigung“ oder „Haltequote“ wird dabei (a) eine reguläre Beendigung nach Betreuungs- / Behandlungsplan oder eine vorzeitige Beendigung (b) auf therapeutische / ärztliche Veranlassung bzw. (c) mit therapeutischem / ärztlichem Einverständnis sowie (d) der planmäßige Wechsel in eine andere Einrichtung gewertet. Als „unplanmäßige Beendigung“ gelten (a) ein Abbruch durch die betreute / behandelte Person, (b) eine disziplinarische Beendigung, (c) ein außerplanmäßiger Wechsel in eine andere Einrichtung sowie (d) der Tod der betreuten / behandelten Person.

Gut zwei Drittel aller ambulanten Betreuungen enden planmäßig (68 %) (siehe Abbildung 48 und Tabelle YY im Anhang). Die Haltequoten reichen von knapp 6 von 10 Fällen bei Glücksspieltörungen (58 %) und bis gut 7 von 10 Fällen bei alkohol- bzw. kokainbezogenen Störungen (je 71 %).

Die Haltequote ist in Berlin unter Betreuten mit opioidbezogenen Störungen (+14 %) deutlich höher als auf Bundesebene. Zudem werden Betreuungen bei kokainbezogenen (+8 %), bzw. stimulanzenbezogenen Störungen (+6 %) sowie bei Multiplem

Substanzgebrauch (+5 %) geringfügig häufiger planmäßig beendet. Die Haltequote bei Glücksspieltörungen unterschreitet in Berlin den Bundeswert deutlich (-13 %) und bei Exzessiver Mediennutzung geringfügig (-5 %).

In stationären Rehabilitationseinrichtungen enden 17 von 20 Behandlungen planmäßig (85 %; siehe Tabelle ZZ im Anhang). Die Haltequoten reichen von knapp 3 von 4 Fällen bei opioidbezogenen Störungen (73 %) bis zu rund 9 von 10 Fällen bei stimulanzenbezogenen Störungen (89 %).

Im Vergleich zur Bundesebene werden stationäre Behandlungen aufgrund cannabinoidbezogener (+13 %), kokainbezogener (+12 %), bzw. stimulanzenbezogener Störungen (+17 %) in Berlin deutlich häufiger planmäßig beendet. Bei Behandelten mit opioidbezogenen Störungen (+6 %) oder Multiplem Substanzgebrauch (+7 %) ist die Haltequote in Berlin jeweils geringfügig höher als im Bund.

Entlang der Hauptmaßnahmen gibt es Unterschiede in Bezug auf die Haltequoten (siehe Tabelle AAA im Anhang). Adaption endet überwiegend planmäßig (94 %). Auch ambulante medizinische Rehabilitation (84 %), Niedrigschwellige Hilfen (81 %) und (Reha-)Nachsorge (80 %) enden in der überwiegenden Mehrzahl der Fälle planmäßig. Vergleichsweise niedrig ist die Haltequote mit knapp drei Fünfteln bei Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum (59 %).

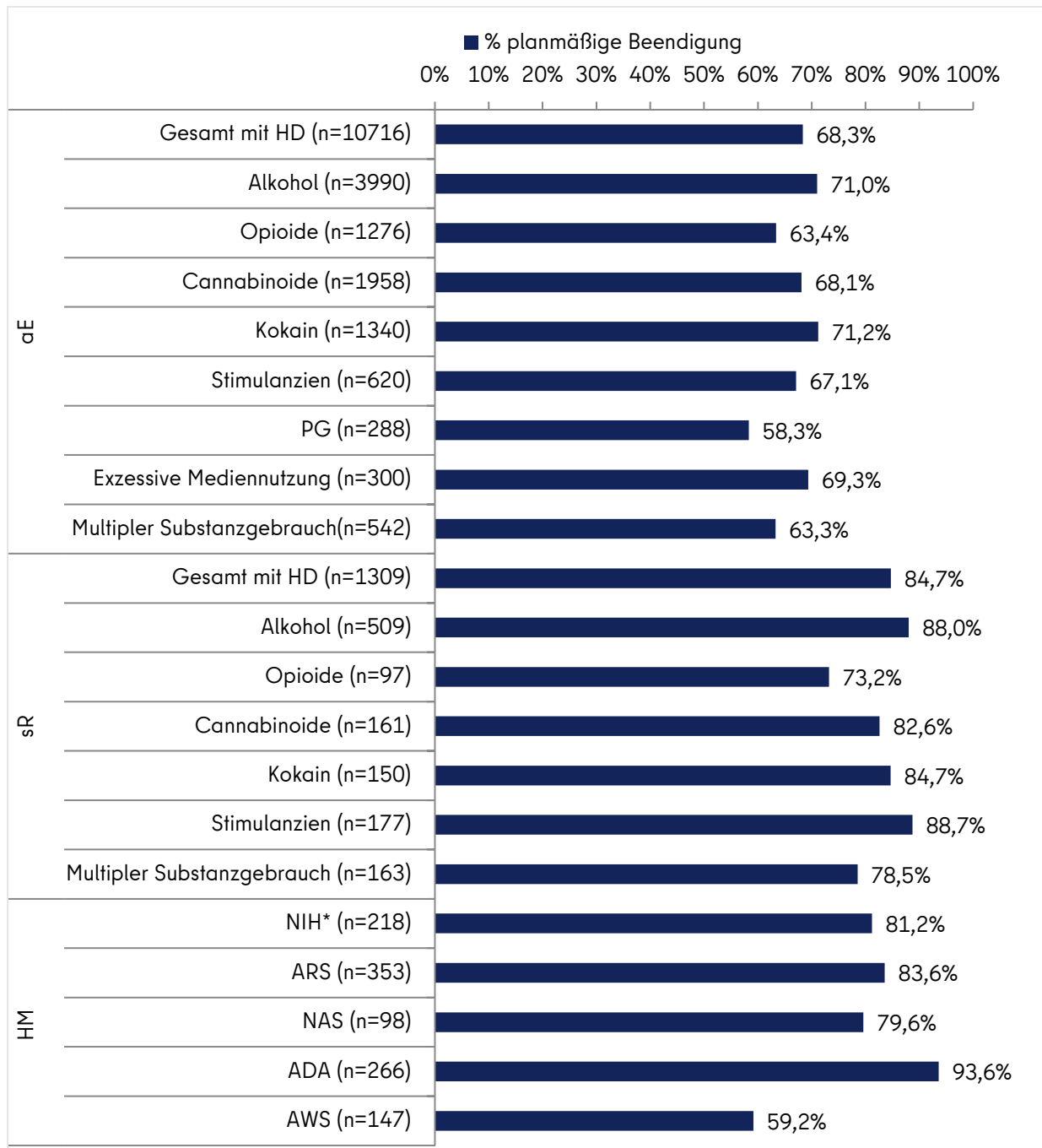


Abbildung 48: Anteil planmäßiger Beendigungen im ambulanten und stationären Bereich sowie nach Hauptmaßnahmen

aE=ambulante Einrichtungen, sR=stationäre Rehabilitationseinrichtungen, HM=Hauptmaßnahme, HD=Hauptdiagnose, PG=Pathologisches Glücksspiel, NIH*=Niedrigschwellige Hilfen ohne Drogenkonsumräume, ARS=ambulante medizinische Rehabilitation, NAS=(Reha-) Nachsorge, ADA=Adaption, AWS=Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum

6.3.6 Entwicklung der Suchtproblematik

Zur Beurteilung des Erfolgs der Betreuung / Behandlung wird zwischen einem positiven („gebessert, gleichgeblieben“) und einem negativen Ergebnis („verschlechtert, neu

aufgetreten“) unterschieden, wobei die jeweilige Einschätzung durch das betreuende / behandelnde Fachpersonal erfolgt (für eine Definition der Begriffe vgl. das Manual zum KDS) (Deutsche Hauptstelle für Suchtfragen (DHS), 2023).

Im ambulanten Bereich wird für 6 von 10 Betreuungen am Ende eine Verbesserung im Suchtverhalten dokumentiert (59 %; Abbildung 49 und Tabelle BBB im Anhang). Am häufigsten gilt dies mit 7 von 10 Fällen für Betreute mit Exzessiver Mediennutzung (71 %), und am seltensten hingegen mit 4 von 10 Fällen bei Betreuten mit opioidbezogenen Störungen (41 %). Zu einer Verschlechterung der anfänglichen Suchtproblematik oder einem Neuauftreten kommt es im Betreuungsverlauf nur in Einzelfällen, die vornehmlich Personen mit opioidbezogenen Störungen (5 %) oder Multiplem Substanzgebrauch (4 %) betreffen.

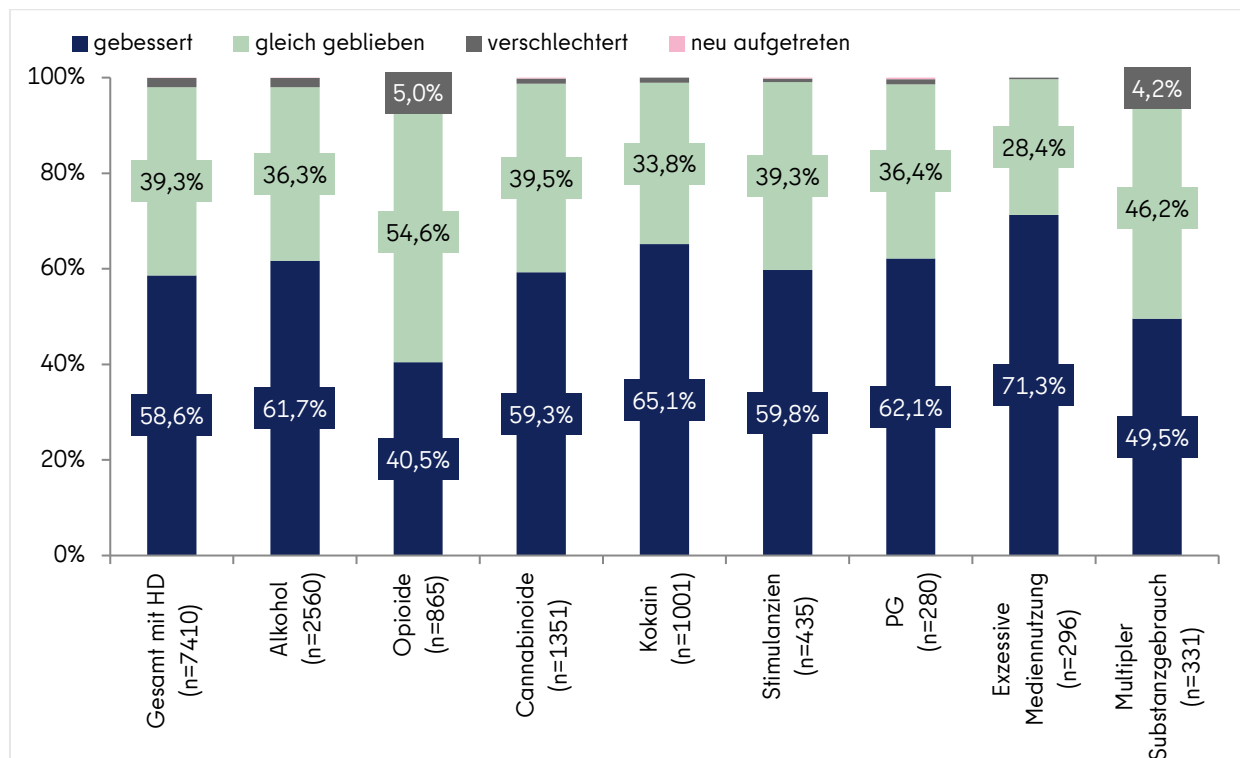


Abbildung 49: Entwicklung des Problembereichs Suchtverhalten nach Hauptdiagnosen bei Betreuungsende (ambulante Einrichtungen)

HD=Hauptdiagnose, PG=Pathologisches Glücksspiel

Im Zuge stationärer Behandlungen verbessert sich die Suchtproblematik über alle Hauptdiagnosen hinweg in knapp 9 von 10 Fällen (87 %; Abbildung 50 und Tabelle CCC im Anhang). Auf Behandelte mit Multiplem Substanzgebrauch (81 %) trifft dies etwas seltener zu als in den übrigen Gruppen (Spanne: 87 % bis 89 %). Zu einer Verschlechterung der anfänglichen Suchtproblematik oder einem Neuauftreten im

Behandlungsverlauf kommt es nur selten. Opioidbezogene Störungen werden aufgrund der geringen Fallzahl (unter 30) nicht interpretiert.

Eine positive Entwicklung des Suchtverhaltens wird sowohl in ambulanten als auch in stationären Einrichtungen in Berlin und auf Bundesebene über alle betrachteten Hauptdiagnosen hinweg ähnlich häufig dokumentiert.

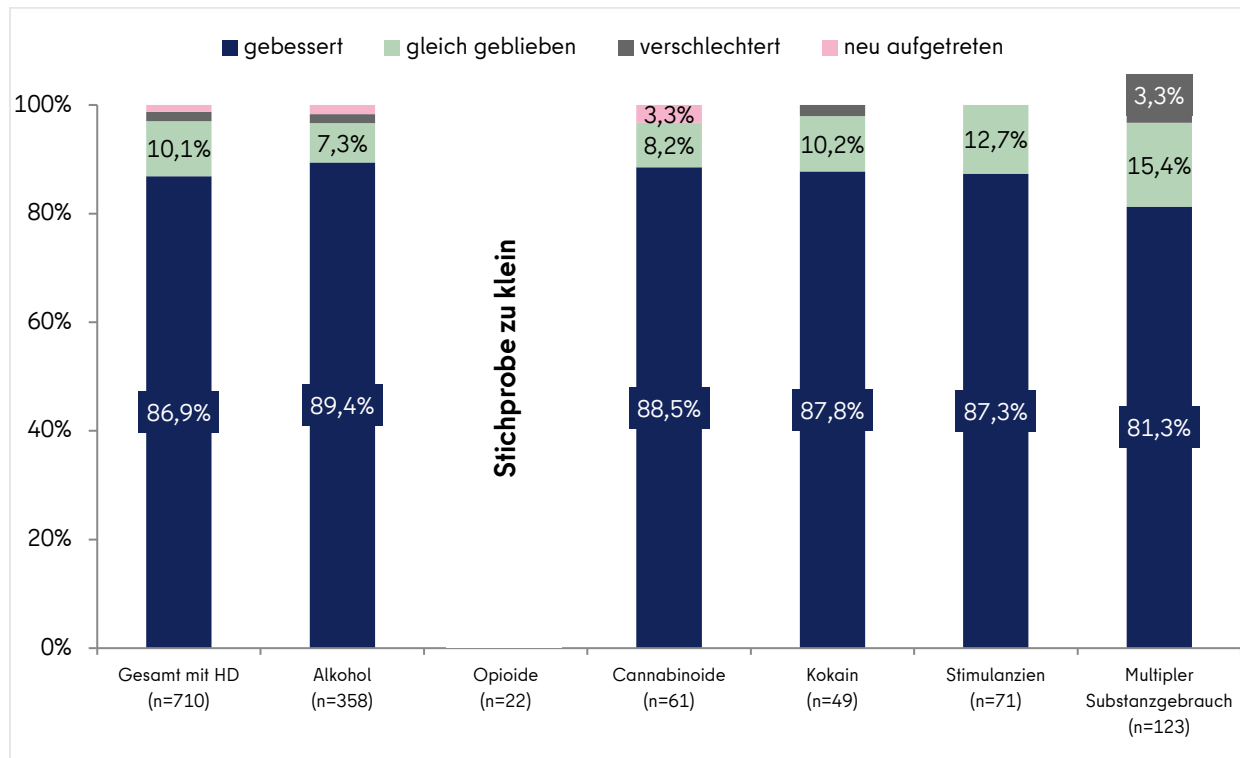


Abbildung 50: Entwicklung des Problembereichs Suchtverhalten nach Hauptdiagnose zum Ende der aktuellen Behandlung (stationäre Rehabilitationseinrichtungen)

HD=Hauptdiagnose

7 Entwicklung im Zeitverlauf

7.1 Veränderungen zum Vorjahr

Im Jahr 2024 hat mit 52 ambulanten und 9 stationären Rehabilitationseinrichtungen eine vergleichbare Zahl an Einrichtungen an der BSHS teilgenommen wie im Vorjahr 2023 (54 ambulant; 9 stationär). Die Fallzahl mit dokumentierter Hauptdiagnose ist ambulant (-1 %) im Vergleich zum Vorjahr 2023 stabil geblieben, während die Fallzahl stationär leicht gestiegen ist (+6 %).

Abbildung 51 zeigt die Fallzahl pro Einrichtung für die einzelnen Hauptdiagnosen im ambulanten Bereich im Vergleich zwischen 2023 und 2024.

Im Vergleich zum Vorjahr 2023 ist die Zahl der Fälle im Jahr 2024 mit Exzessiver Mediennutzung (+17 %), cannabinoid- (+13 %), stimulanzen- (+11 %), sowie kokainbezogenen Störungen (+10 %) deutlich angestiegen. Fälle mit Multiplem Substanzgebrauch sind geringfügig angestiegen (+9 %). Demgegenüber ist die Zahl der Fälle mit opioidbezogenen Störungen (-6 %) im Jahr 2024 geringfügig niedriger als im Vorjahr 2023.

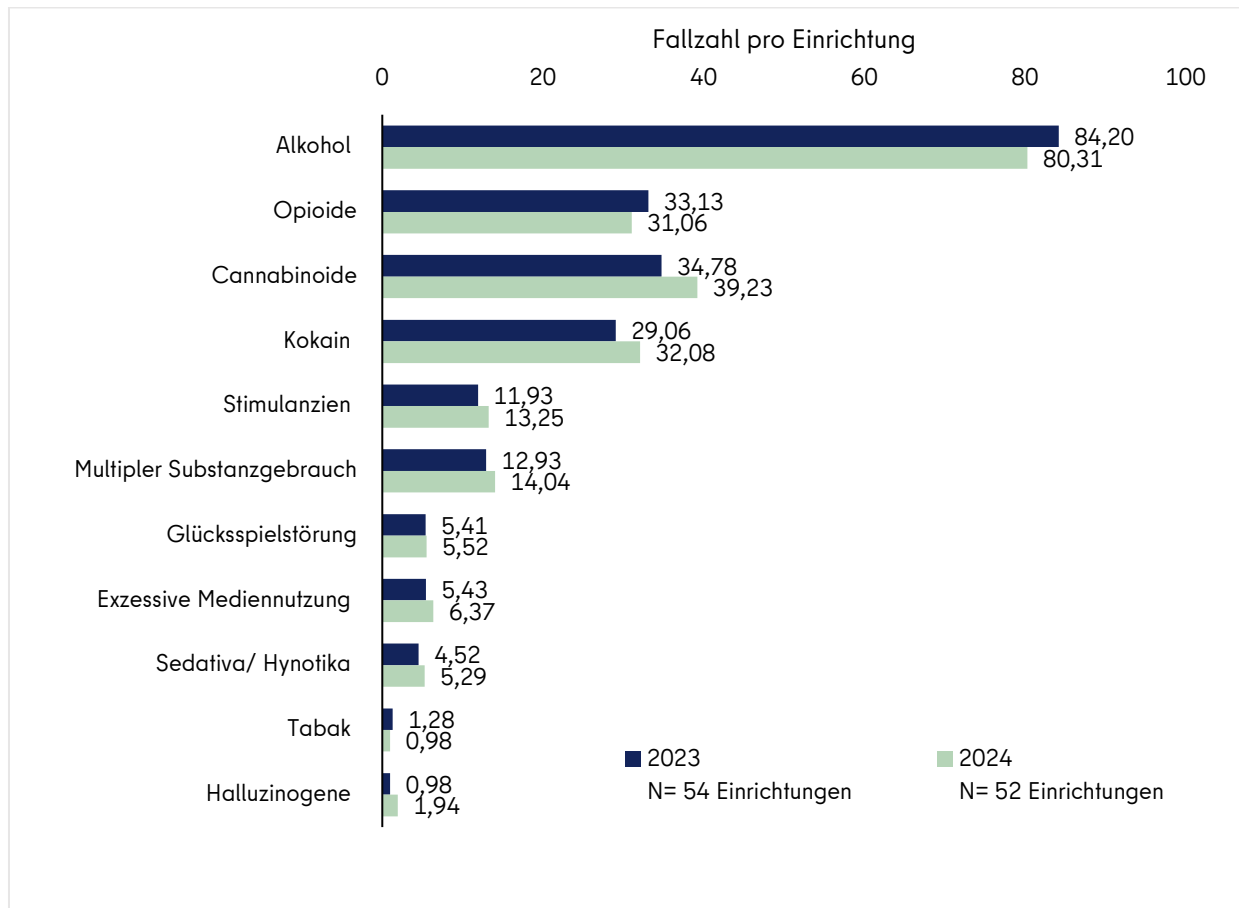


Abbildung 51: Vergleich Verteilung Hauptdiagnosen 2024 zum Vorjahr 2023 (ambulant)

Abbildung 52 zeigt die Fallzahl pro Einrichtung für die einzelnen Hauptdiagnosen in stationären Rehabilitationseinrichtungen im Vergleich zwischen 2023 und 2024.

Die Anzahl der Fälle aufgrund opioid- (+54 %), kokain- (+11 %), alkohol- bzw. stimulanzenbezogener Störungen (jeweils +10 %) sind im Jahr 2024 im Vergleich zu 2023 deutlich angestiegen. Hingegen sind Behandlungen aufgrund Multiplem Substanzgebrauchs deutlich zurückgegangen (-22 %). Neben den ausgewählten Hauptdiagnosen ist ein erwähnenswerter deutlicher Anstieg an Behandlungen aufgrund sedativa-/hypnotikabezogener Störungen zu vermerken (+43 %).

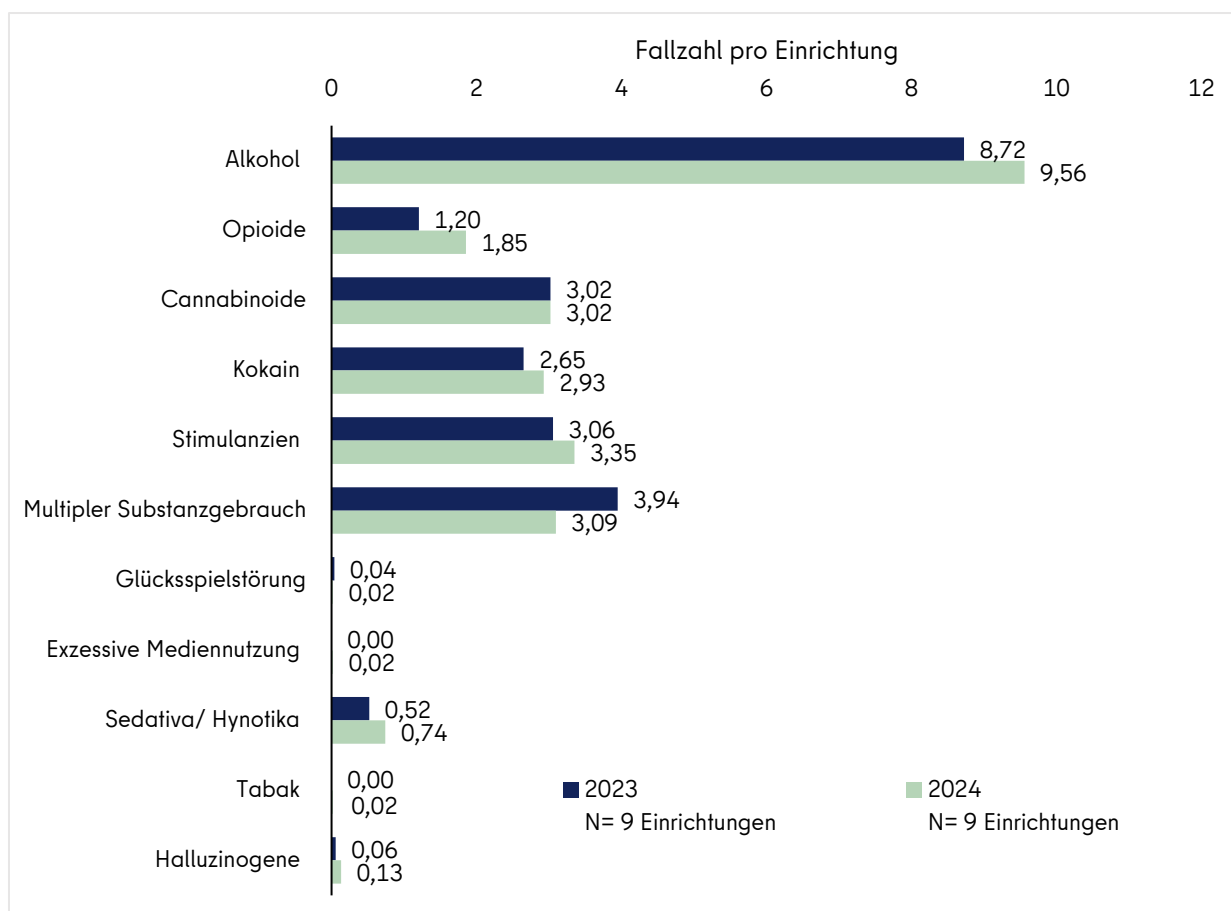


Abbildung 52: Vergleich Verteilung Hauptdiagnosen 2024 zum Vorjahr 2023 (stationär)

7.2 Veränderungen der Hauptdiagnosen in ambulanten Einrichtungen im zeitlichen Verlauf

Abbildung 53 und Abbildung 54 zeigen für die einzelnen Hauptdiagnosen die Entwicklung der Fallzahlen im ambulanten und stationären Bereich seit KDS 3.0-Einführung zwischen 2017 und 2024.

Im ambulanten Bereich (siehe Abbildung 53) sind die Anteile der Betreuungen aufgrund von Multiplen Substanzgebrauch, kokainbezogenen Störungen, Exzessiver Mediennutzung und stimulanzienbezogenen Störungen im Beobachtungszeitraum deutlich gestiegen. Cannabinoidbezogene Störungen zeigen hingegen eine rückläufige Tendenz. Deutlich zurückgegangen sind die Anteile der Betreuungen aufgrund opioidbezogener Störungen oder Glücksspielstörungen.

In stationären Rehabilitationseinrichtungen (siehe Abbildung 54) ist der Anteil der Behandlungen aufgrund alkoholbezogener Störungen bzw. Multiplen Substanzgebrauchs im Beobachtungszeitraum deutlich angestiegen. Behandlungen aufgrund stimulanzienbezogener Störungen sind anteilig geringfügig rückläufig. Ein deutlicher

Rückgang der Anteile zeigt sich bei Behandlungen aufgrund opioidbezogener, cannabinoidbezogener sowie kokainbezogener Störungen.

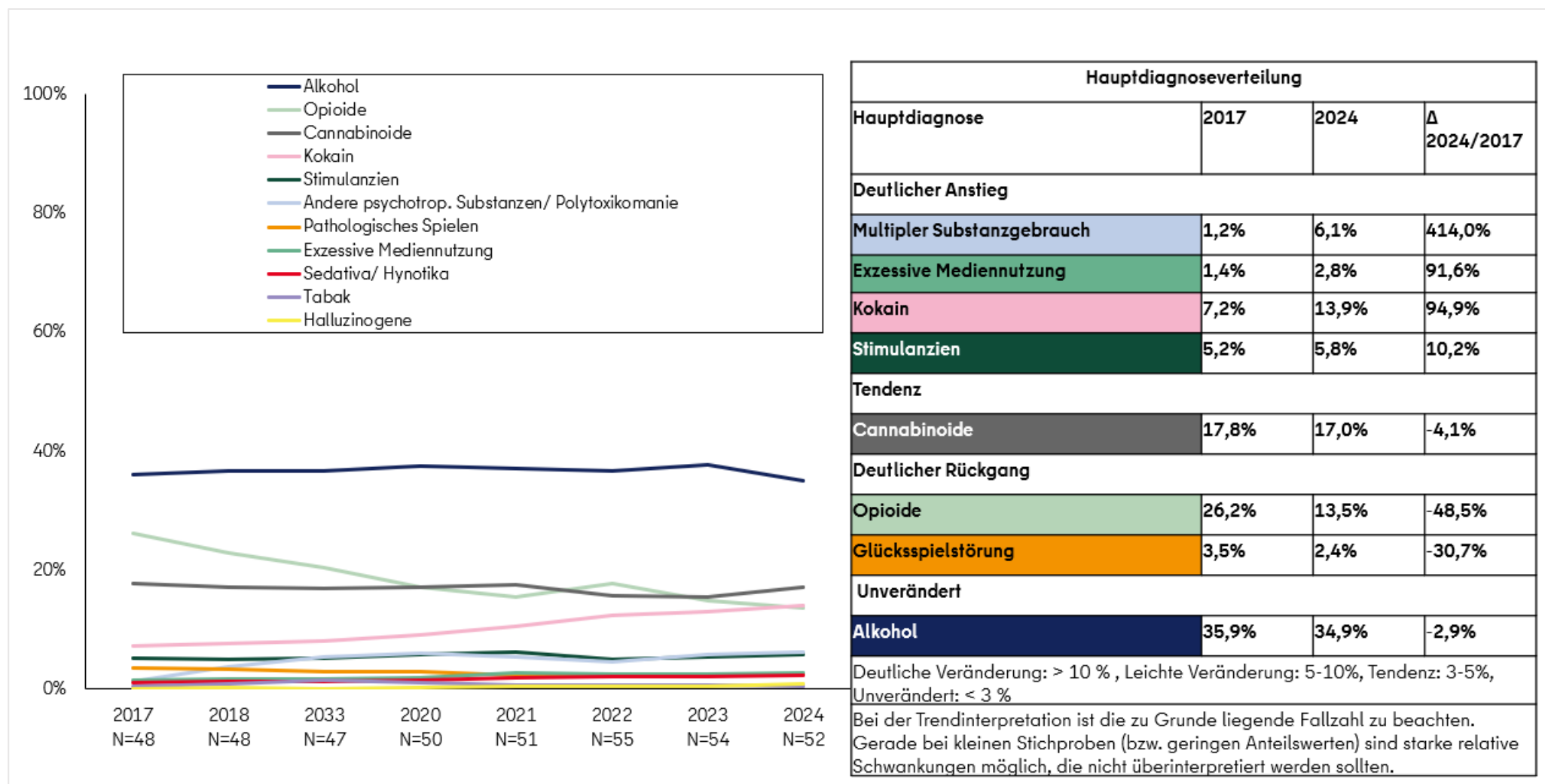


Abbildung 53: Hauptdiagnoseverteilung in ambulanten Berliner Einrichtungen zwischen 2017 und 2024

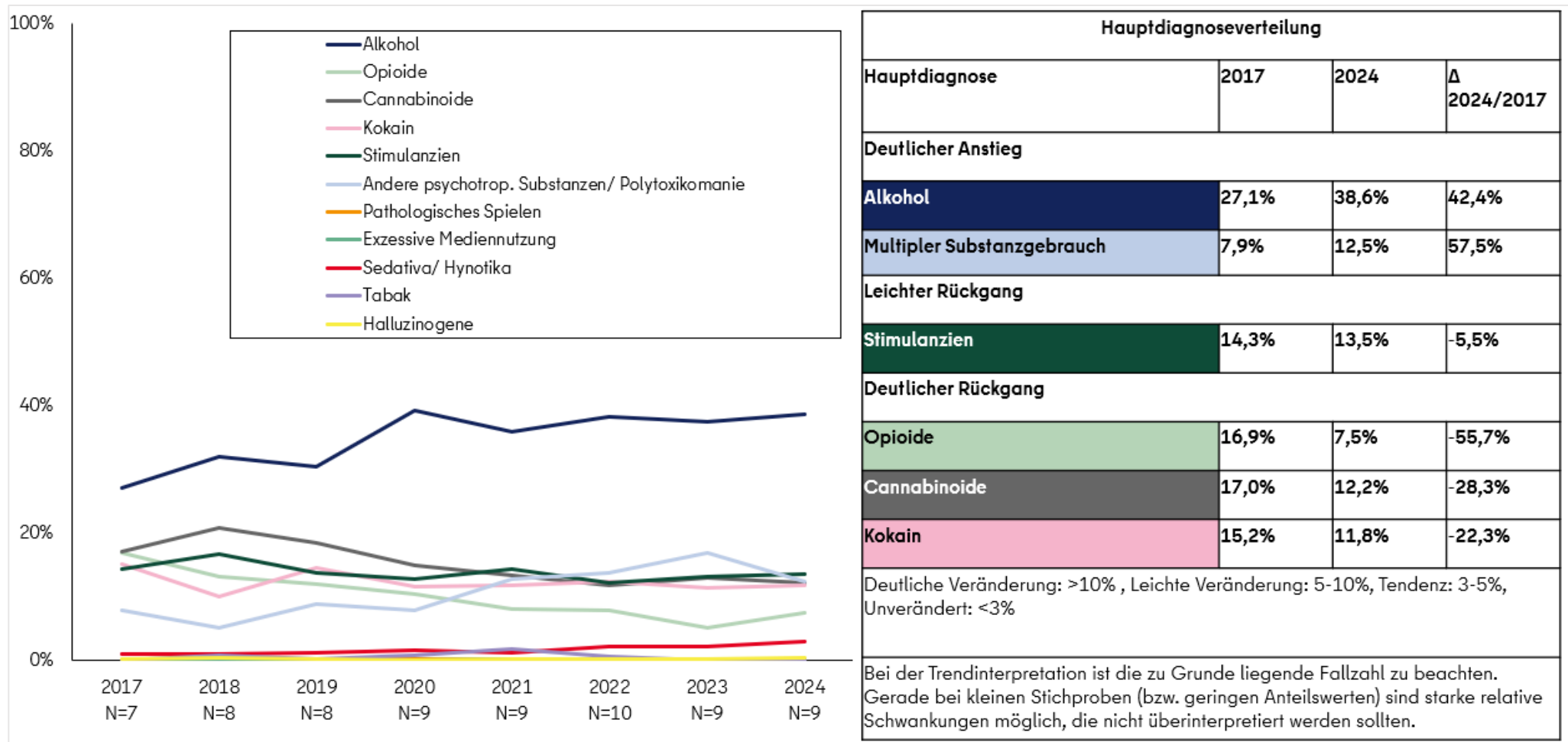


Abbildung 54: Hauptdiagnoseverteilung in stationären Berliner Einrichtungen zwischen 2017 und 2024

8 Sonderkapitel:

Betreute mit Crack-Problematik in ambulanten Suchthilfeeinrichtungen in Berlin

Im Folgenden werden ambulant Betreute, die jemals im Leben problematisch Crack konsumiert haben (im Folgenden: problematischer Crack-Konsum (lifetime)), sowie die Untergruppe der Betreuten mit Hauptsubstanz Crack hinsichtlich soziodemographischer und betreuungsspezifischer Merkmale charakterisiert. Im Gegensatz zur auf Aggregatdaten basierenden Standardauswertung der BSHS werden für diese Sonderauswertung Individualdatensätze verwendet. Die Auswertung erfolgt fallbasiert und berücksichtigt alle gültigen Fälle mit eigener Problematik ohne Einmalkontakte. Die Grundgesamtheit umfasst somit $n = 20.168$ im Jahr 2024 dokumentierte Betreuungsepisoden in $N = 54$ ambulanten Suchthilfeeinrichtungen.

8.1 Zeitliche Entwicklung

Die Zahl der Betreuungsepisoden mit problematischem Crack-Konsum (lifetime) sowie mit Hauptsubstanz Crack in der BSHS ist in den vergangenen drei Beobachtungsjahren deutlich angestiegen. Tabelle 4 zeigt die Fallzahlentwicklung für den Zeitraum 2022 bis 2024.

Tabelle 4: Alle Betreuungen mit dokumentierten Crack-Konsum und Hauptsubstanz Crack in ambulanten Suchthilfeeinrichtungen (2022 - 2024)

Jahr	N Einrichtungen	Fälle gesamt	Fälle mit problematischem Crack Konsum	Fälle mit Hauptsubstanz Crack
2022	55	19.948	256	49
2023	55	20.414	463	126
2024	54	20.168	716	213

Für das aktuelle Datenjahr 2024 wurde dabei bei $n = 716$ Betreuungsepisoden angegeben, dass jemals im Leben problematisch Crack konsumiert wurde. Bei $n = 213$ Betreuungen wurde Crack als Hauptsubstanz erfasst (siehe Abbildung 55).

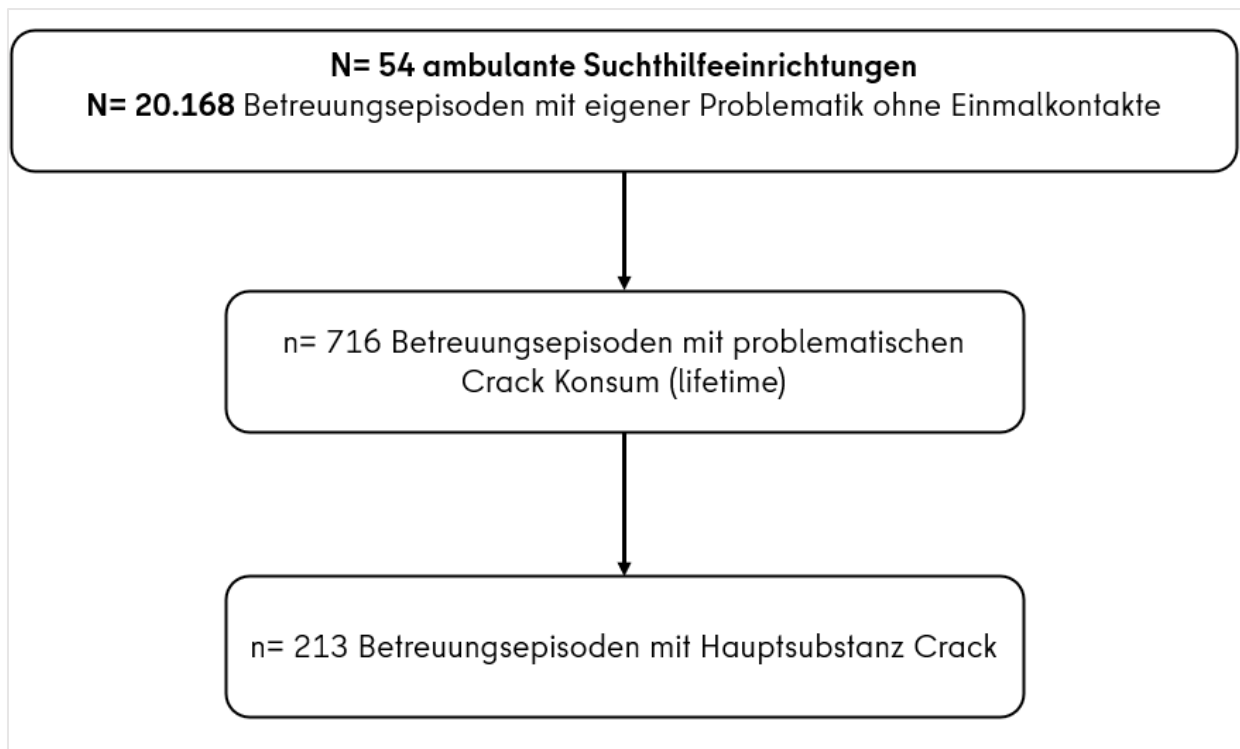


Abbildung 55: Datenfluss Stichprobe 2024

8.2 Hauptdiagnoseverteilung

8.2.1 Problematischer Crack Konsum (lifetime)

Unter Betreuten, die jemals problematisch Crack konsumiert haben, sind jeweils 3 von 10 Fällen (siehe Abbildung 56) aufgrund einer opioidbezogenen Störung (30 %) oder einer kokainbezogenen Störung (28 %) in Betreuung. Bei einem von 8 Fällen erfolgt die Betreuung aufgrund von Multiplem Substanzgebrauch (13 %). Bei gut einem Fünftel der Betreuten mit problematischem Crack-Konsum wurde keine Hauptdiagnose dokumentiert (21 %).

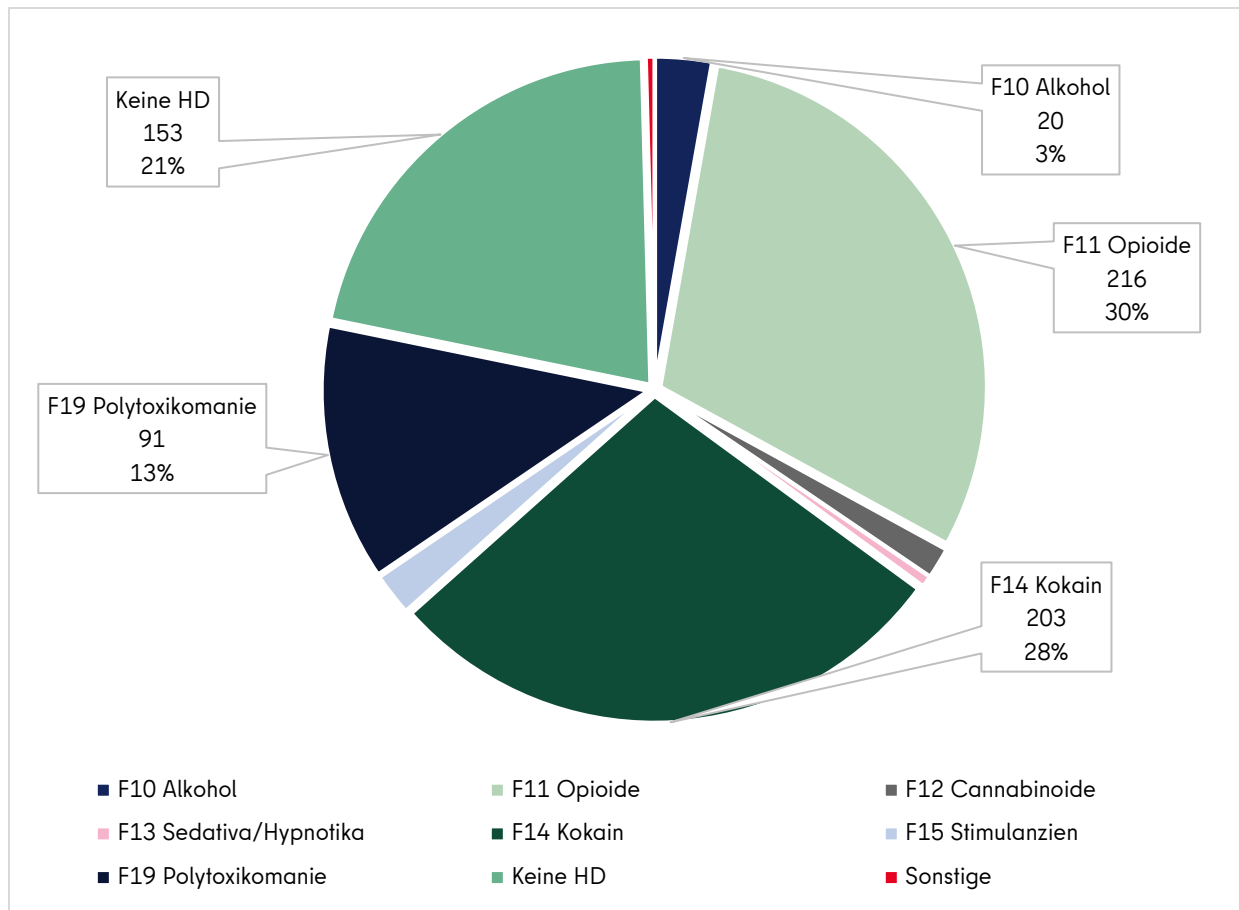


Abbildung 56: Verteilung Hauptdiagnosen bei Betreuten mit problematischem Crack-Konsum (lifetime)

Datenbasis: n = 716 Fälle mit problematischem Crack-Konsum (lifetime)

HD = Hauptdiagnose

8.2.2 Hauptsubstanz Crack

Unter Betreuten mit Hauptsubstanz Crack wird in knapp 3 von 4 Fällen eine kokainbezogene Störung als Betreuungsanlass dokumentiert (72 %), während andere Hauptdiagnosen nur vereinzelt auftreten (< 3 %). Bei einem Viertel der Betreuten ist keine Hauptdiagnose angegeben (25 %).

8.3 Soziodemographische Merkmale

Tabelle 5 zeigt die soziodemographischen Charakteristika der Betreuten mit problematischen Crack-Konsum zu Beginn der aktuellen Betreuungsepisode.

Tabelle 5: Soziodemographische Charakteristika der Betreuten mit problematischen Crack-Konsum zu Beginn der aktuellen Betreuung

Merkmal	Problematischer Crack-Konsum (Lifetime)	Hauptsubstanz Crack
<i>N</i>	716	213
MW-Alter in Jahren (SD)	36,7 (10,19)	35,9 (9,93)
Alter unbekannt	n = 1	N = 1
Geschlecht: Anteil weiblich	21,9 % (n = 155)	23,9 % (n = 51)
Geschlecht unbestimmt	n = 9	n = 1
Erwerbsstatus: erwerbstätig	14,5 % (n = 62)	10,8 % (n = 8)
Erwerbsstatus: arbeitslos	54,6 % (n = 233)	39,2 % (n = 29)
Erwerbsstatus: Sonstig nichterwerbstätig	27,6 % (n = 118)	47,3 % (n = 35)
Erwerbsstatus: anderer	3,3 % (n = 14)	2,7 % (n = 2)
Erwerbsstatus unbekannt	n = 289	n = 139
Wohnsituation: selbstständig	30,2 % (n = 197)	29,7 % (n = 55)
Wohnsituation: Bei anderen Personen instabil	12,1 % (n = 79)	9,73 % (n = 18)
Wohnsituation: Institutionelles Wohnen	24,5 %, (n = 160)	30,8 %, (n = 57)
Wohnsituation: Prekäre Wohnsituation	31,4 % (n = 205)	28,6 % (n = 53)
Wohnsituation: Sonstiges	1,7 % (n = 11)	1,1 % (n = 2)
Wohnsituation: unbekannt	n = 64	n = 28

Anmerkung: MW= Mittelwert; SD= Standardabweichung

8.3.1 Problematischer Crack Konsum (lifetime)

Unter Betreuten, die jemals problematisch Crack konsumiert haben, liegt der Frauenanteil bei gut einem Fünftel (22 %; n = 155). Die Betreuten sind zu Beginn der aktuellen Betreuung im Mittel 37 Jahre alt (Mittelwert = 36,7 Jahre, Standardabweichung = 10,2 Jahre). Betreute mit gültiger Angabe zum Erwerbsstatus sind in 5 von 9 Fällen zu Beginn der aktuellen Betreuungsepisode arbeitslos gemeldet (55 %;

n = 233). Gut ein Viertel gehört der Gruppe der sonstigen Nicht-Erwerbspersonen an (28 %; n = 118) und ein Siebtel der Betreuten ist erwerbstätig (15 %; n = 62). Je 3 von 10 Betreuten, die jemals problematisch Crack konsumiert haben, wohnen zu Beginn der aktuellen Betreuungsepisode selbstständig (30,2 %; n = 197) oder haben eine prekäre Wohnsituation (31,4 %; n = 205). Ein Viertel kommt aus einer institutionellen Wohnform in die Betreuung (25 %; n = 160) und einer in 8 Fällen wohnt zu Beginn instabil bei anderen Personen (12 %; n = 79).

8.3.2 Hauptsubstanz Crack

Knapp ein Viertel der Betreuten mit Hauptsubstanz Crack ist weiblich (24 %; n = 51). Das Durchschnittsalter der Betreuten liegt zu Beginn der aktuellen Betreuung bei 36 Jahren (Mittelwert = 35,9 Jahre, Standardabweichung = 9,9 Jahre). Unter Betreuten mit gültiger Angabe zum Erwerbsstatus bilden sonstige Nicht-Erwerbspersonen mit 4 von 9 Fällen die größte Gruppe (47 %; n = 35). Knapp zwei Zehntel sind arbeitslos gemeldet (39 %; n = 29) und ein Neuntel ist erwerbstätig (11 %; n = 8). Jeweils rund 3 von 10 Betreuten mit Hauptsubstanz Crack kommen aus einer institutionellen Wohnform in die Betreuung (31 %; n = 57), wohnen selbstständig (30 %, n = 55) oder haben zu Beginn eine prekäre Wohnsituation (29 %; n = 53). Ein Zehntel der Gruppe wohnt zu Beginn instabil bei anderen Personen (10 %; n = 18).

8.4 Betreuungsbezogene Merkmale

8.4.1 Zugangswege

Problematischer Crack Konsum (lifetime)

Drei Fünftel der Betreuten, die jemals problematisch Crack konsumiert haben, kommen ohne Vermittlung Dritter über Selbstmeldung in die Betreuung (59 %; siehe Abbildung 57). In einem von 7 Fällen erfolgt die Vermittlung über ärztliche oder psychotherapeutische Praxen (15 %) und einem in 14 Fällen über Polizei / Justiz / Bewährungshilfe (7 %). Etwas seltener wird der Zugang über das soziale Umfeld hergestellt (6 %).

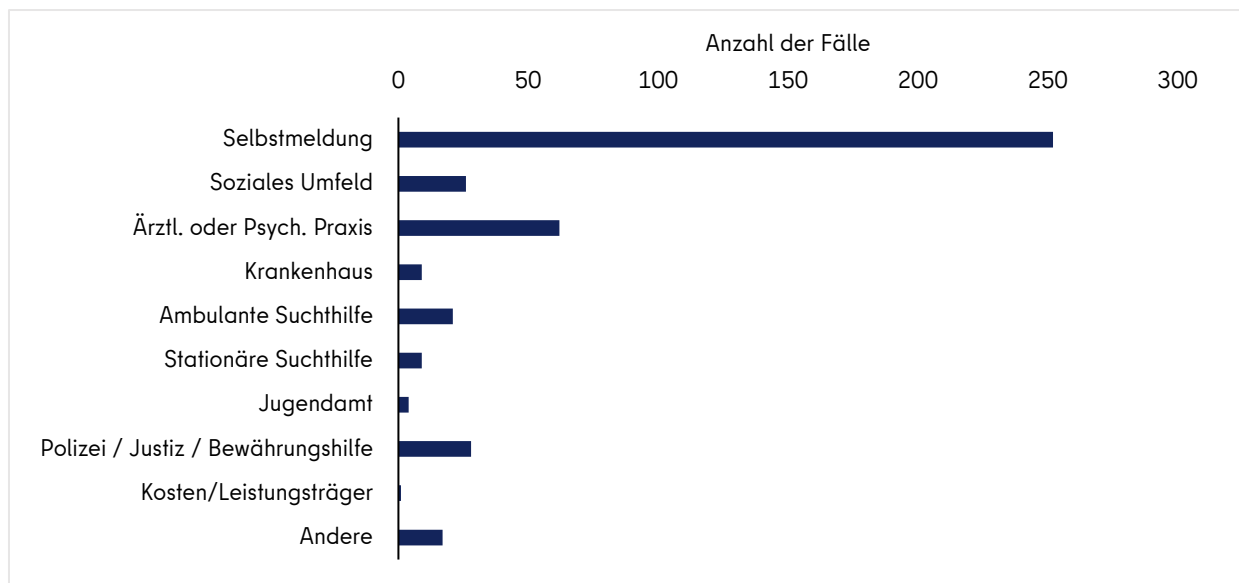


Abbildung 57: Vermittlungswege bei Betreuten mit problematischen Crack-Konsum (lifetime)

Datenbasis: n = 429 gültige Fälle mit problematischen Crack-Konsum (lifetime); n = 287 unbekannt
 Ärztliche oder Psych.Praxis= Ärztliche oder psychotherapeutische Praxis

Hauptsubstanz Crack

Betreute mit Hauptsubstanz Crack kommen in 7 von 10 Fällen selbstständig ohne Vermittlung in die ambulante Suchthilfe (71 %, siehe Abbildung 58). Zudem wird ein Siebtel über Polizei / Justiz / Bewährungshilfe in die Beratung vermittelt (15 %). Andere Vermittlungswege treten nur vereinzelt auf.

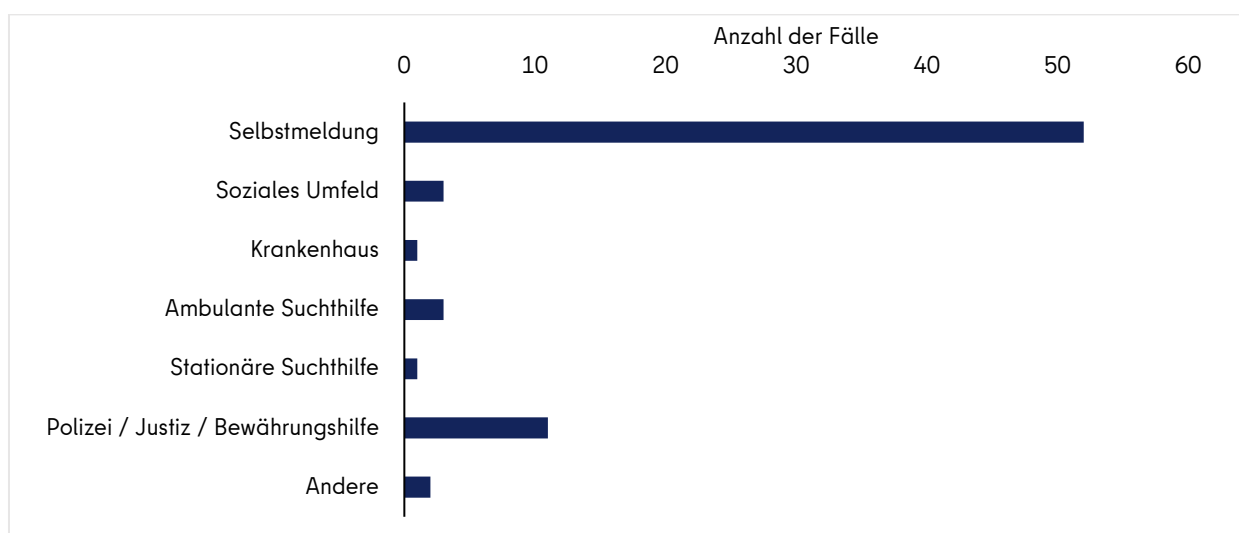


Abbildung 58: Vermittlungswege bei Betreuten mit Hauptsubstanz Crack

Datenbasis: n= 73 gültige Fälle mit Hauptsubstanz Crack; n= 140 unbekannt

8.4.2 Erstbetreute

Ein Fünftel der Betreuten, die jemals problematisch Crack konsumiert haben, nehmen das erste Mal suchtspezifische Hilfe in Anspruch (25 %; n = 157). Unter Betreuten mit Hauptsubstanz Crack haben zwei Fünftel vor Beginn der aktuellen Betreuung bislang keine Suchthilfe in Anspruch genommen (39 %; n = 68).

8.4.3 Crack-Konsum vor Beginn der aktuellen Betreuung

Problematischer Crack Konsum (lifetime)

In den 30 Tagen vor Beginn der aktuellen Betreuung, haben 4 von 9 Betreuten, die jemals problematisch Crack konsumiert haben (45 %, siehe Abbildung 59), an mindestens 15 Tagen Crack konsumiert. Von täglichem Konsum berichten 3 von 10 Betreuten (31 %) und ein Drittel gibt an, kein Crack konsumiert zu haben (33 %).

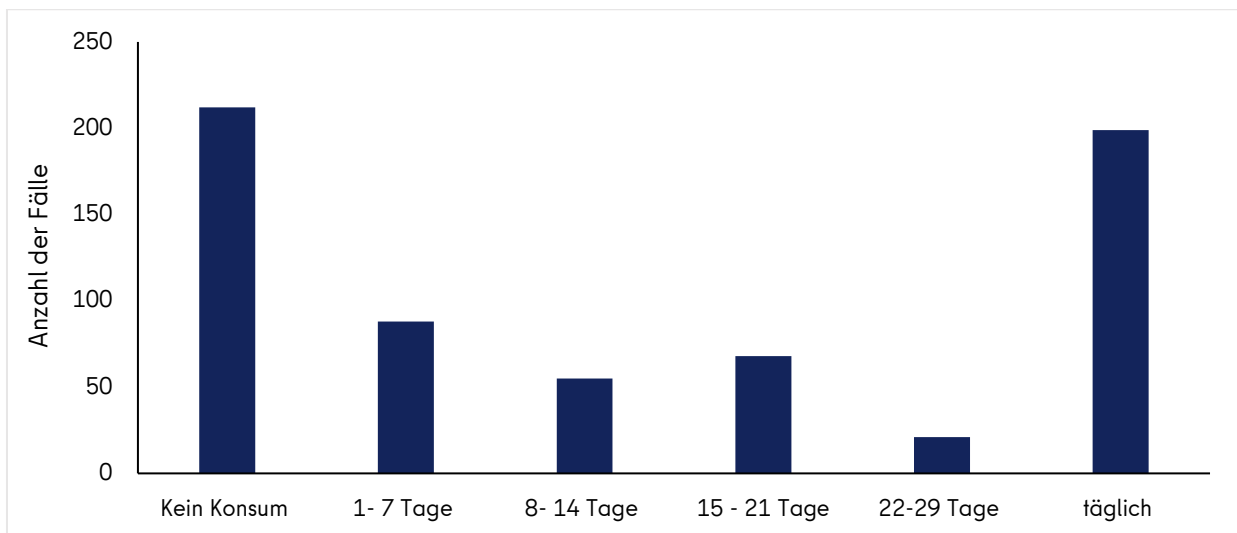


Abbildung 59: Crack-Konsum in den 30 Tagen vor Beginn der aktuellen Betreuung (problematischer Crack-Konsum (lifetime))

Datenbasis: n = 643 gültige Fälle mit problematischen Crack-Konsum (lifetime); n = 73 unbekannt

Hauptsubstanz Crack

Unter Betreuten mit Hauptsubstanz Crack haben knapp zwei Drittel die Substanz in den letzten 30 Tagen vor Beginn der aktuellen Betreuung an mindestens 15 Tagen konsumiert (64 %; siehe Abbildung 60) und knapp die Hälfte berichtet von täglichem Konsum (47 %). Ein Sechstel der Betreuten gibt an, kein Crack konsumiert zu haben (17 %).

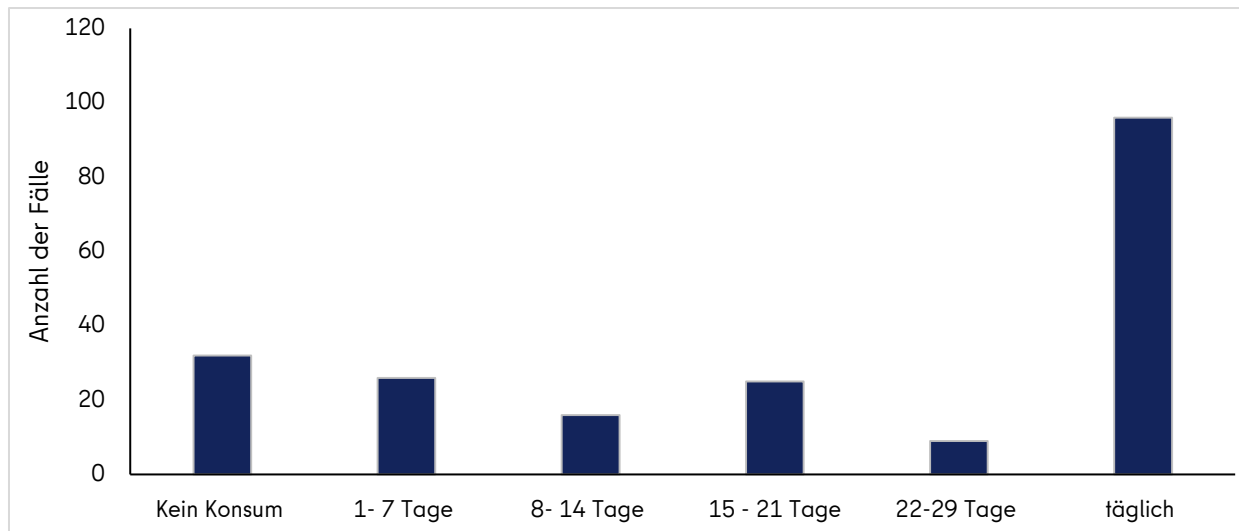


Abbildung 60: Crack-Konsum in den 30 Tagen vor Beginn der aktuellen Betreuung (Hauptsubstanz Crack)

Datenbasis: n= 204 gültige Fälle mit Hauptsubstanz Crack; n= 9 unbekannt

8.4.4 Hauptmaßnahme

Problematischer Crack Konsum (lifetime)

Niedrigschwellige Hilfen als Hauptmaßnahme erhalten 4 von 9 Betreuten, die jemals problematisch Crack konsumiert haben (46 %; n = 328, siehe Abbildung 61). Bei gut einem Drittel wird Sucht- und Drogenberatung als Hauptmaßnahme durchgeführt (36 %; n = 259). In einem von 9 Fällen erhalten Betreute eine Psychosoziale Betreuung Substituierter als Hauptmaßnahme (11 %; n = 81). Bei einem kleinen, aber berichtenswerten Anteil, bildet Sucht- und Drogenberatung im Justizvollzug die Hauptmaßnahme (3 %; n = 24).

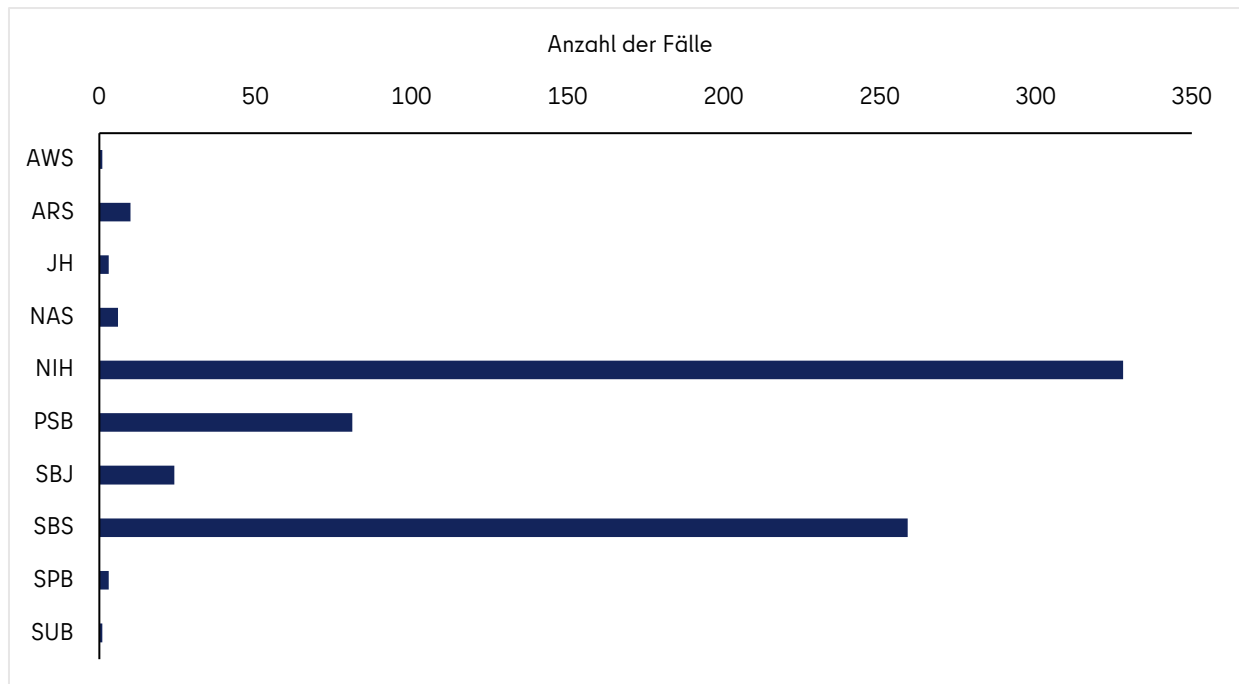


Abbildung 61: Verteilung Hauptmaßnahmen bei Betreuten mit problematischem Crack-Konsum (lifetime)

Datenbasis: n = 716 Fälle mit problematischem Crack-Konsum (lifetime)

AWS = Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum; ARS = Ambulante medizinische Rehabilitation; JH = Jugendhilfe; NAS = (Reha-) Nachsorge; NIH = Niedrigschwellige Hilfen; PSB = Psychosoziale Begleitung Substituierter; SBJ = Suchtberatung im Justizvollzug; SBS = Sucht- und Drogenberatung; SPB = Sozialpsychiatrische Betreuung; SUB = Ambulante Opioidsubstitution

Hauptsubstanz Crack

Zwei Drittel der Betreuten mit Hauptsubstanz Crack erhalten als Hauptmaßnahme Niedrigschwellige Hilfen (66 %, n = 141, siehe Abbildung 62). Bei gut einem Viertel wird Sucht- und Drogenberatung als Hauptmaßnahme durchgeführt (28 %, n = 60) und in einem von zwanzig Fällen stellt Suchtberatung im Justizvollzug die Hauptmaßnahme dar (5 %; n = 10).

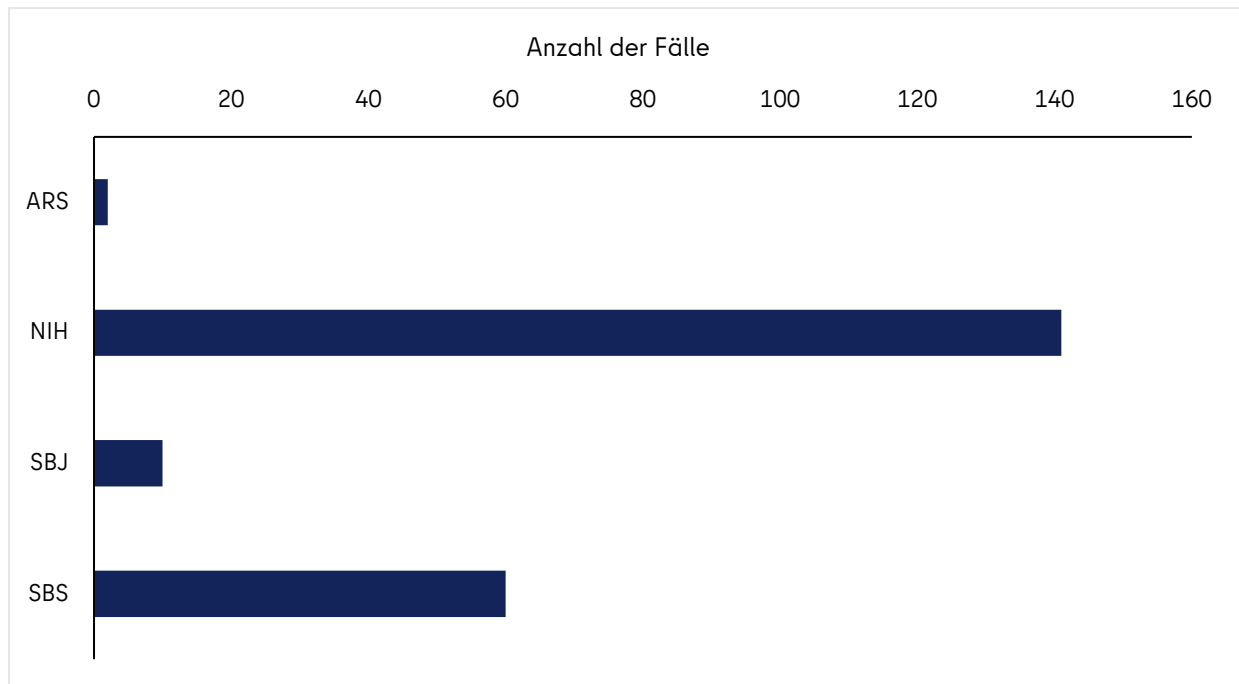


Abbildung 62: Verteilung Hauptmaßnahmen bei Betreuten mit Hauptsubstanz Crack

Datenbasis: n = 213 Fälle mit Hauptsubstanz Crack

ARS = Ambulante medizinische Rehabilitation; NIH = Niedrigschwellige Hilfen; SBJ = Suchtberatung im Justizvollzug; SBS = Sucht- und Drogenberatung

8.4.5 Betreuungsdauer

Problematischer Crack Konsum (lifetime)

Unter den Betreuten, die jemals problematisch Crack konsumiert haben, beendet gut ein Viertel die Betreuung innerhalb des ersten Monats (28 %, n = 81; siehe Abbildung 63).

Etwa die Hälfte wird zwischen zwei Monaten und einem halben Jahr in betreut (49 %, n = 140). Knapp ein Viertel der Betreuungen dauert mindestens 6 Monate (23 %, n = 66).

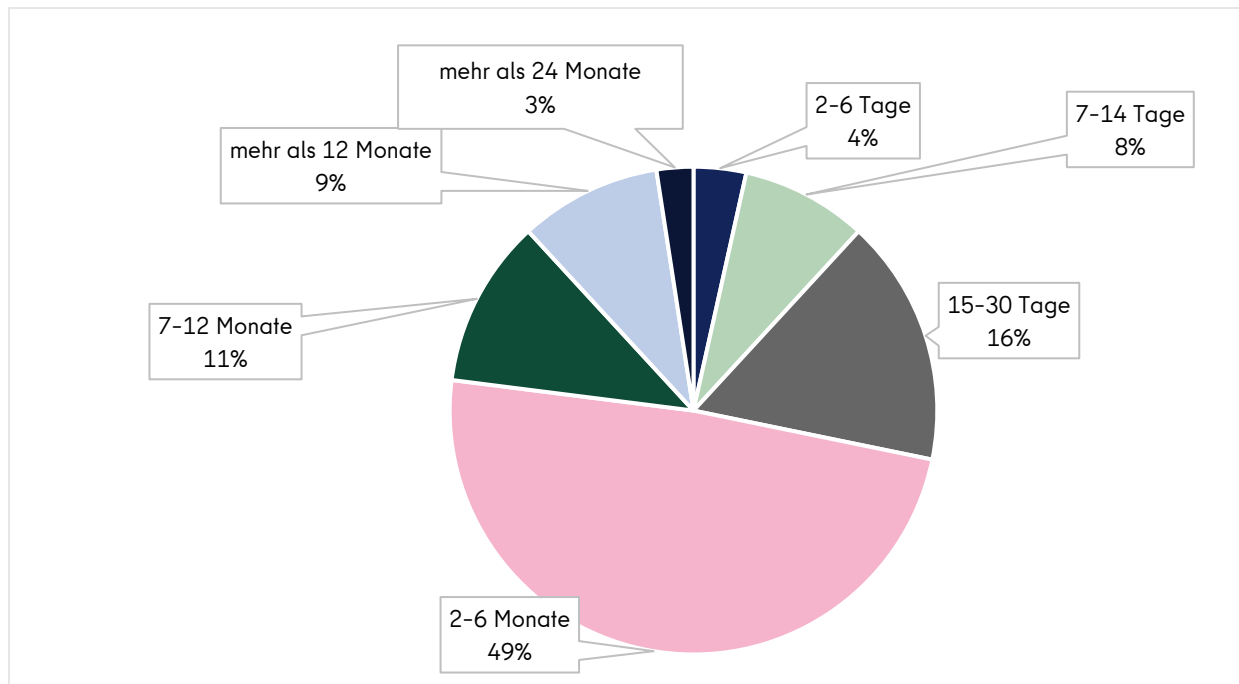


Abbildung 63: Betreuungsdauer bei Betreuten mit problematischen Crack-Konsum (lifetime)

Datenbasis: n= 289 gültige beendete Fälle mit problematischen Crack-Konsum (lifetime), n= 10 unbekannt

Hauptsubstanz Crack

Die Hälfte der Betreuungen mit Hauptsubstanz Crack wird innerhalb eines Monats beendet (50 %; n = 24, siehe Abbildung 64). Etwa zwei Fünftel der Betreuungen dauern zwischen 2 und 12 Monaten (38 %; n = 18). Eine Betreuungsdauer von über einem Jahr findet sich in einem von 8 Fällen (13 %; n = 6).

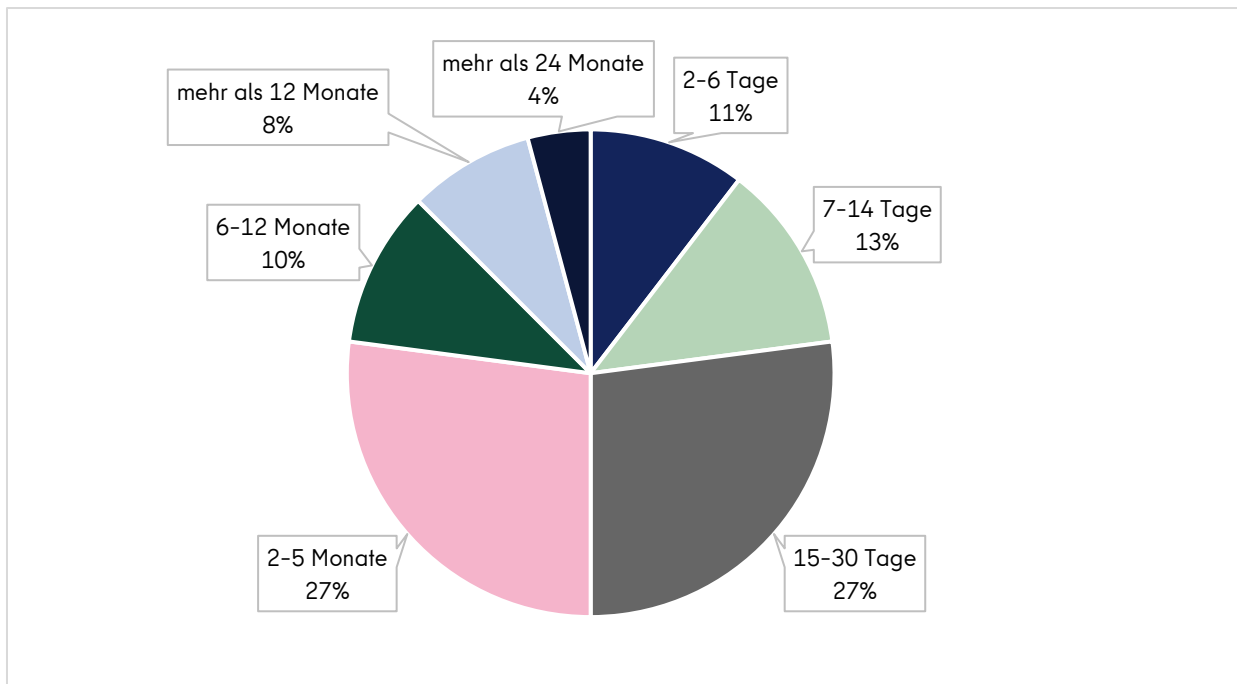


Abbildung 64: Betreuungsdauer bei Betreuten mit Hauptsubstanz Crack

Datenbasis: n= 48 gültige beendete Fälle mit Hauptsubstanz Crack, n= 20 unbekannt

8.4.6 Art der Beendigung

Problematischer Crack Konsum (lifetime)

Knapp die Hälfte der Betreuten, die jemals problematisch Crack konsumiert haben, beendet ihre Betreuungen regulär nach Beratungsplan (47 %; n = 140, siehe Abbildung 65). In 3 von 10 Fällen brechen Betreute die Betreuungen vorzeitig ab (30 %; n = 90). Ein Achtel der Betreuten wechselt nach Abschluss der Betreuung planmäßig in eine andere Einrichtung (13 %; n = 40).

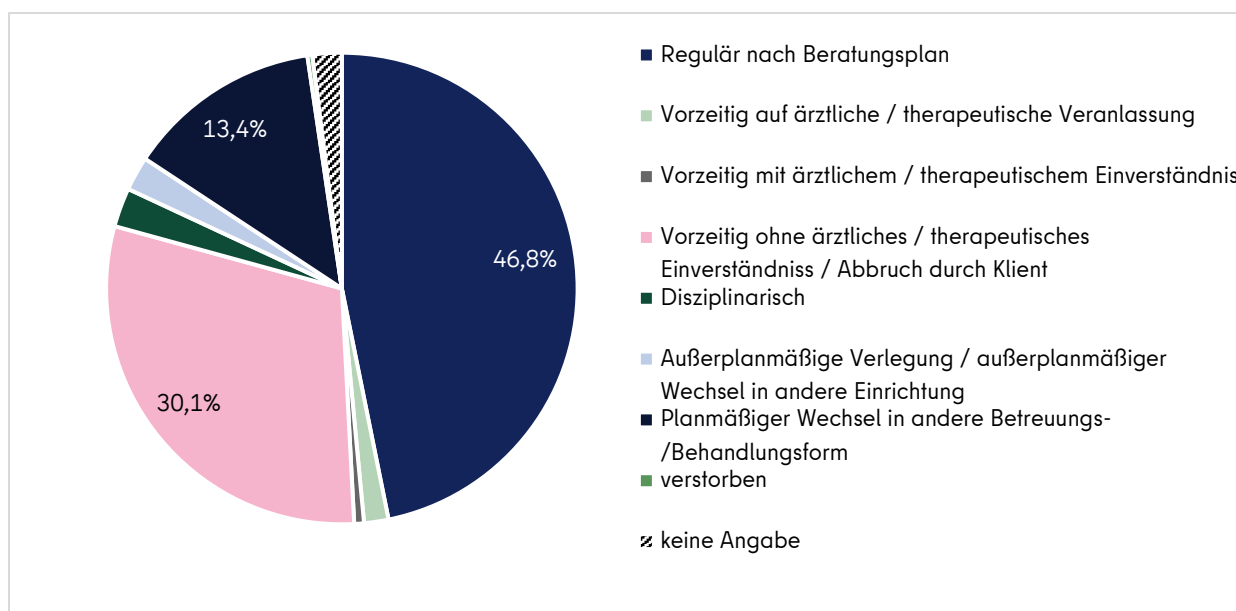


Abbildung 65: Art der Beendigungen bei Betreuten mit problematischen Crack-Konsum (lifetime)

Datenbasis: n= 299 gültige beendete Fälle mit problematischen Crack-Konsum (lifetime)

Hauptsubstanz Crack

Gut zwei Drittel der Betreuungen mit Hauptsubstanz Crack werden regulär nach Beratungsplan beendet (41 %; n = 28, siehe Abbildung 66). Ähnlich häufig werden Betreuungen durch die Betreuten abgebrochen (40 %; n = 27). Ein Neuntel der Fälle endet mit einem planmäßigen Wechsel in eine andere Einrichtung (9 %, n = 6).

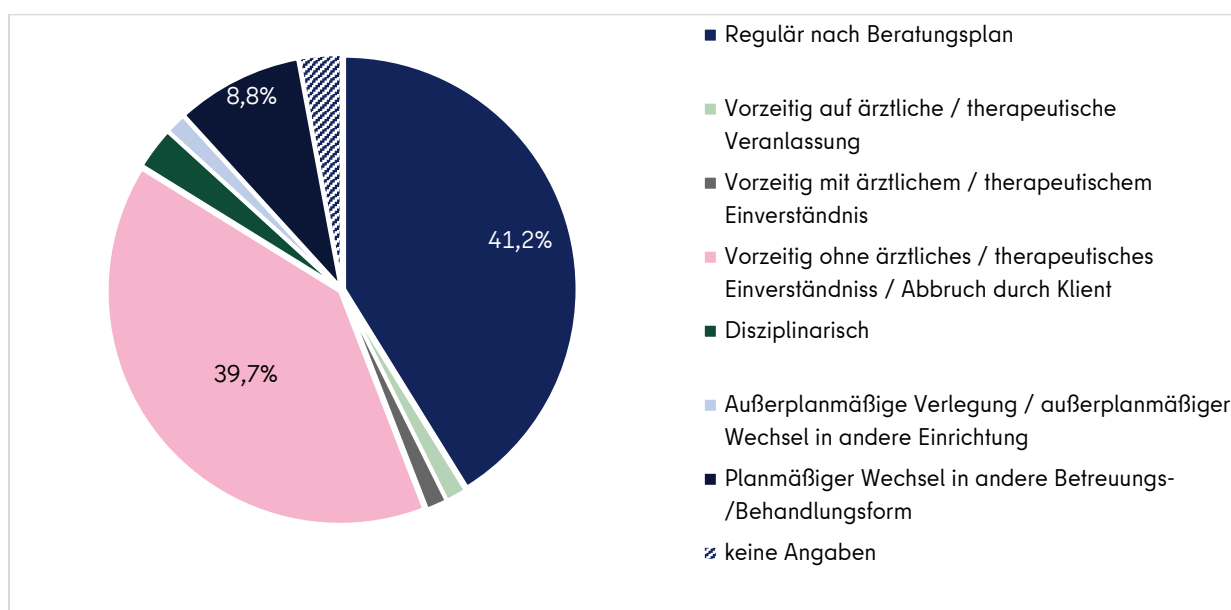


Abbildung 66: Art der Beendigungen bei Betreuten mit Hauptsubstanz Crack

Datenbasis: n= 68 gültige beendete Fälle mit Hauptsubstanz Crack

9 Hauptdiagnose Profile

Im Folgenden sind wesentliche soziodemographische sowie betreuungsbezogene Merkmale für ausgewählte Hauptdiagnosen im ambulanten (Alkohol, Opioide, Cannabinoide, Kokain, Stimulanzien, Pathologisches Glücksspiel, Exzessive Mediennutzung) sowie stationären Bereich (Alkohol, Opioide, Cannabinoide, Kokain, Stimulanzien) dargestellt.

9.1 Alkohol ambulant

Anzahl **4.176**



34 %



65 %

Durchschnittlich **45 Jahre** alt

43 % leben in Partnerschaft

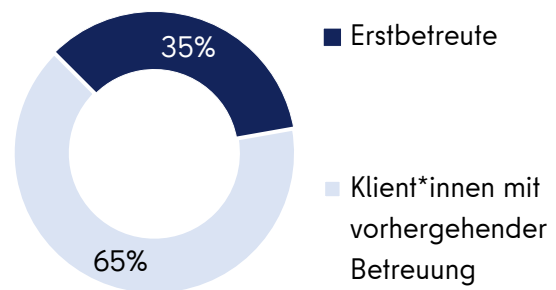
Häufigste Vermittlungswege

Selbstmeldung / keine Vermittlung **60 %**

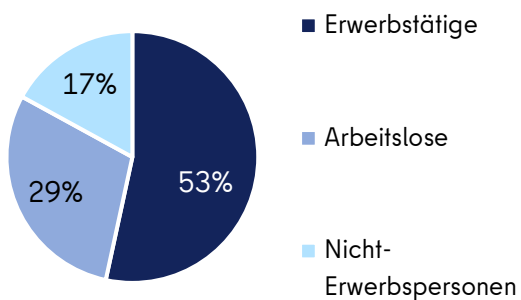
Soziales Umfeld **7 %**

Stationäre Suchthilfeeinrichtung **5 %**

Betreuung



Erwerbsstatus



Suchtbezogene Komorbidität

Top 5

Tabak **11 %**

Cannabinoide **9 %**

Kokain **8 %**

Stimulanzen **4 %**

Opioide **1 %**

Konsumhäufigkeit zu Beginn

Im Durchschnitt an **18,8** Tagen im Monat

Bei **62 %** der Betreuten hat sich die Suchtproblematik zum Ende der Betreuung gebessert.

Betreuungsabschluss

Durchschnittlich nach **169** Tagen

71 % beenden die Betreuung planmäßig.

9.2 Alkohol stationär

Anzahl **516**



31 %



69 %

Durchschnittlich **44 Jahre** alt

38 % leben in Partnerschaft

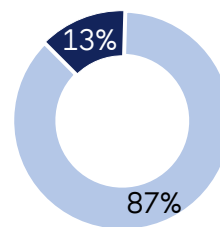
Häufigste Vermittlungswege

Ambulante Suchthilfeeinrichtung **31**

Stationäre Suchthilfeeinrichtung **27 %**

Psychiatrisches Krankenhaus **16 %**

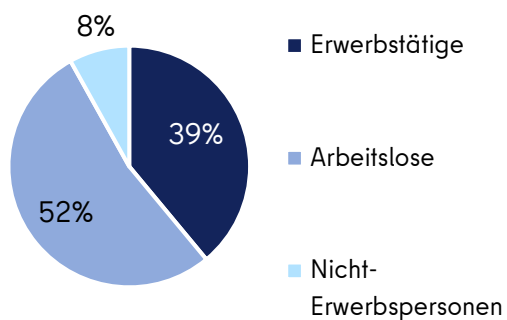
Behandlung



■ Erstbehandelte

■ Patient*innen mit
vorhergehender
Behandlung

Erwerbsstatus



Suchtbezogene Komorbidität

Top 5

Tabak **32 %**

Cannabinoide **25 %**

Stimulanzen **15 %**

Kokain **13 %**

Opioide **3 %**

Konsumhäufigkeit zu Beginn

Im Durchschnitt an **13,0** Tagen im Monat

Bei **89 %** der Behandelten hat sich die Suchtproblematik zum Ende der Betreuung gebessert.

Behandlungsabschluss

Durchschnittlich nach **94** Tagen

88 % beenden die Behandlung planmäßig.

9.3 Opioide ambulant

Anzahl **1.615**



20 %



79 %

Durchschnittlich **39 Jahre** alt

30 % leben in Partnerschaft

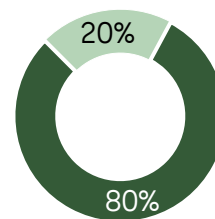
Häufigste Vermittlungswege

Selbstmeldung / keine Vermittlung **54 %**

Ärztliche Praxis **20 %**

Polizei / Justiz/ Bewährungshilfe **8 %**

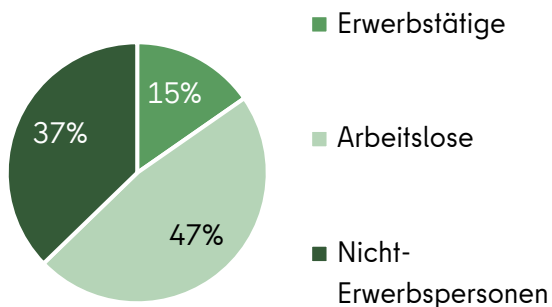
Betreuung



■ Erstbetreute

■ Klient*innen mit
vorhergehender
Betreuung

Erwerbsstatus



■ Erwerbstätige

■ Arbeitslose

■ Nicht-
Erwerbspersonen

Suchtbezogene Komorbidität

Top 5

Kokain **31 %**

Cannabinoide **16 %**

Tabak **15 %**

Alkohol **15 %**

Sedativa / Hypnotika **8 %**

Konsumhäufigkeit zu Beginn

Im Durchschnitt an **25,3** Tagen im Monat

Bei **40 %** der Betreuten hat sich die Suchtproblematik zum Ende der Betreuung gebessert.

Betreuungsabschluss

Durchschnittlich nach **380** Tagen

63 % beenden die Betreuung planmäßig.

9.4 Opiode stationär

Anzahl 100



16 %



84 %

Durchschnittlich **32 Jahre** alt

21 % leben in Partnerschaft

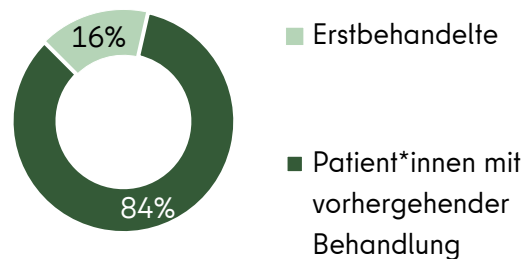
Häufigste Vermittlungswege

Ambulante Suchthilfeeinrichtung **30 %**

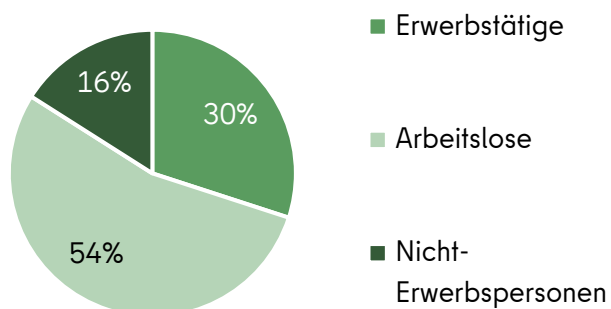
Stationäre Suchthilfeeinrichtung **23 %**

Allgemeines Krankenhaus **9 %**

Behandlung



Erwerbsstatus



Suchtbezogene Komorbidität

Top 5

Kokain **31 %**

Cannabinoide **16 %**

Tabak **15 %**

Alkohol **15 %**

Sedativa **8 %**

Konsumhäufigkeit zu Beginn

Im Durchschnitt an **12,0** Tagen im Monat

Bei **77 %** der Behandelten hat sich die Suchtproblematik zum Ende der Behandlung gebessert.

Behandlungsabschluss

Durchschnittlich nach **99** Tagen

73 % beenden die Behandlung planmäßig.

9.5 Cannabinoide ambulant

Anzahl **2.040**



27 %



71 %

Durchschnittlich **31 Jahre** alt

34 % leben in Partnerschaft

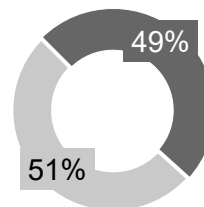
Häufigste Vermittlungswege

Selbstmeldung / keine Vermittlung **49 %**

Soziales Umfeld **7 %**

Jugendhilfe **6 %**

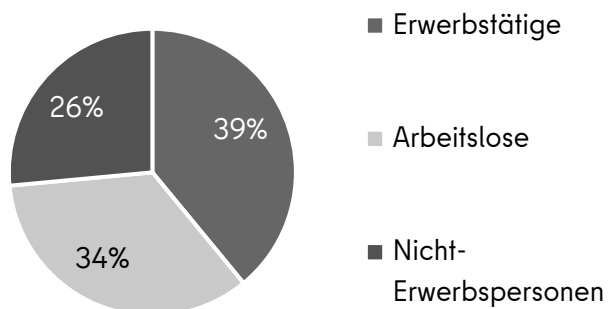
Betreuung



■ Erstbetreute

■ Klient*innen mit
vorhergehender
Betreuung

Erwerbsstatus



■ Erwerbstätige

■ Arbeitslose

■ Nicht-
Erwerbspersonen

Suchtbezogene Komorbidität

Top 5

Alkohol **17 %**

Tabak **15 %**

Stimulanzien **10 %**

Kokain **9 %**

Opioide **4 %**

Konsumhäufigkeit zu Beginn

Im Durchschnitt an **22,9** Tagen im Monat

Bei **59 %** der Betreuten hat sich die Suchtproblematik zum Ende der Betreuung gebessert.

Betreuungsabschluss

Durchschnittlich nach **133** Tagen

68 % beenden die Betreuung planmäßig.

9.6 Cannabinoide stationär

Anzahl **163**



23 %



77 %

Durchschnittlich **33 Jahre** alt

24 % leben in Partnerschaft

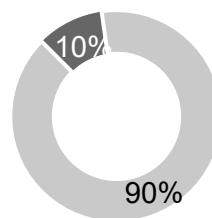
Häufigste Vermittlungswege

Ambulante Suchthilfeeinrichtung **41 %**

Stationäre Suchthilfeeinrichtung **20 %**

Psychiatrisches Krankenhaus **13 %**

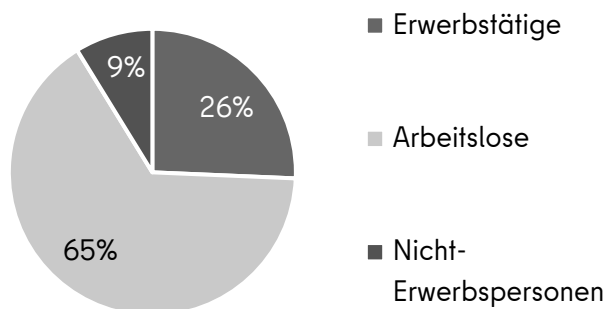
Behandlung



■ Erstbehandelte

■ Patient*innen mit
vorhergehender
Behandlung

Erwerbsstatus



■ Erwerbstätige

■ Arbeitslose

■ Nicht-
Erwerbspersonen

Suchtbezogene Komorbidität

Top 5

Alkohol **50 %**

Tabak **45 %**

Stimulanzien **28 %**

Kokain **25 %**

Opioide **6 %**

Konsumhäufigkeit zu Beginn

Im Durchschnitt an **15,4** Tagen im Monat

Bei **89 %** der Behandelten hat sich die Suchtproblematik zum Ende der Behandlung gebessert.

Behandlungsabschluss

Durchschnittlich nach **115** Tagen

83 % beenden die Behandlung planmäßig.

9.7 Kokain ambulant

Anzahl **1.668**



17 %



83 %

Durchschnittlich **36 Jahre** alt

53 % leben in Partnerschaft

Häufigste Vermittlungswege

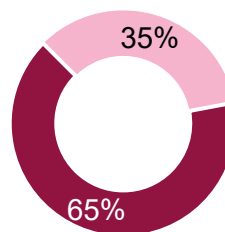
Selbstmeldung / keine Vermittlung **69 %**

Soziales Umfeld **7 %**

Polizei / Justiz / Bewährungshilfe **6 %**

Ambulante Suchthilfeeinrichtungen **6 %**

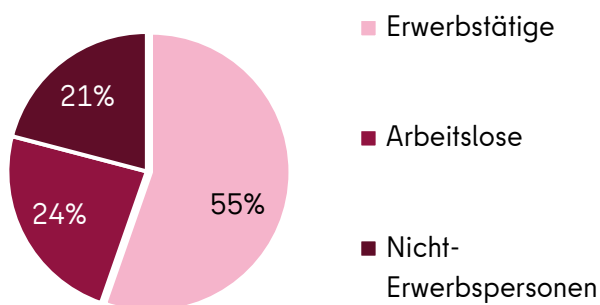
Betreuung



■ Erstbetreute

■ Klient*innen mit
vorhergehender
Behandlung

Erwerbsstatus



Suchtbezogene Komorbidität

Top 5

Alkohol **40 %**

Tabak **25 %**

Cannabinoide **15 %**

Opioide **10 %**

Stimulanzien **6 %**

Konsumhäufigkeit zu Beginn

Im Durchschnitt an **18,2** Tagen im Monat

Bei **65 %** der Betreuten hat sich die Suchtproblematik zum Ende der Betreuung gebessert.

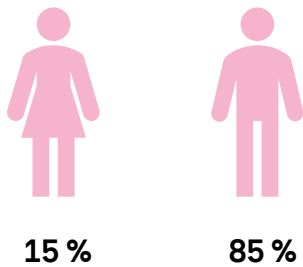
Betreuungsabschluss

Durchschnittlich nach **147** Tagen

71 % beenden die Betreuung planmäßig

9.8 Kokain stationär

Anzahl **158**



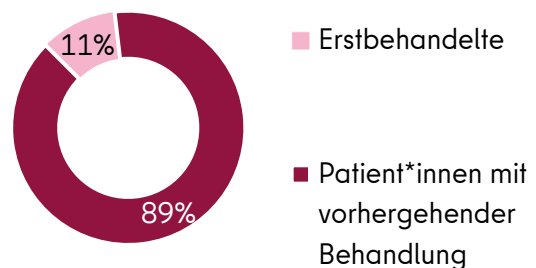
Durchschnittlich **35 Jahre** alt

40 % leben in Partnerschaft

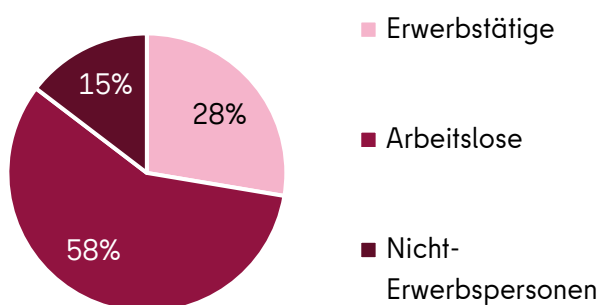
Häufigste Vermittlungswege

Ambulante Suchthilfeeinrichtung **54 %**
Stationäre Suchthilfeeinrichtungen **17 %**
Allgemeines Krankenhaus **9 %**
Psychiatrisches Krankenhaus **6 %**

Behandlung



Erwerbsstatus



Suchtbezogene Komorbidität

Top 5

Alkohol **54 %**
Cannabinoide **44 %**
Tabak **39 %**
Stimulanzien **23 %**
Opioide **13 %**

Konsumhäufigkeit zu Beginn

Im Durchschnitt an **8,7** Tagen im Monat

Bei **88 %** der Behandelten hat sich die Suchtproblematik zum Ende der Behandlung gebessert.

Behandlungsabschluss

Durchschnittlich nach **115** Tagen

85 % beenden die Behandlung planmäßig.

9.9 Stimulanzen ambulant

Anzahl **689**



30 %



68 %

Durchschnittlich **34 Jahre** alt

32 % leben in Partnerschaft

Häufigste Vermittlungswege

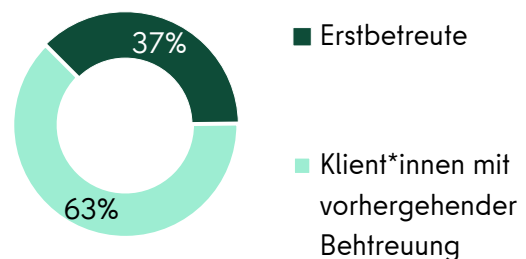
Selbstmeldung / keine Vermittlung **65 %**

Soziales Umfeld **6 %**

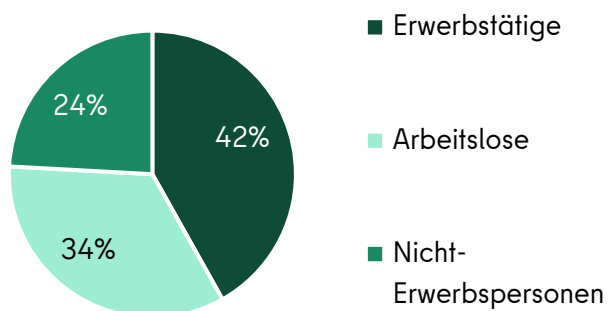
Ambulante Suchthilfeeinrichtungen **6 %**

Psychiatrisches Krankenhaus **4 %**

Betreuung



Erwerbsstatus



Suchtbezogene Komorbidität

Top 5

Alkohol **20 %**

Cannabinoide **16 %**

Tabak **12 %**

Kokain **9 %**

Sedativa / Hypnotika **8 %**

Konsumhäufigkeit zu Beginn

Im Durchschnitt an **14,7** Tagen im Monat

Bei **60 %** der Betreuten hat sich die Suchtproblematik zum Ende der Betreuung gebessert.

Betreuungsabschluss

Durchschnittlich nach **120** Tagen

67 % beenden die Betreuung planmäßig.

9.10 Stimulanzen stationär

Anzahl **181**



24 %



75 %

Durchschnittlich **35 Jahre** alt

42 % leben in Partnerschaft

Häufigste Vermittlungswege

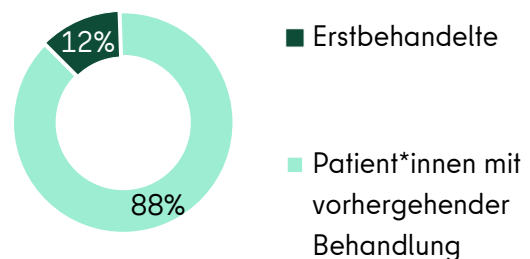
Ambulante Suchthilfeeinrichtung **48 %**

Stationäre Suchthilfeeinrichtungen **22 %**

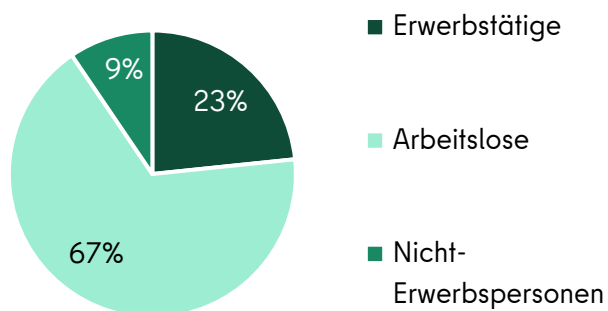
Polizei / Justiz / Bewährungshilfe **7 %**

Allgemeines Krankenhaus **6 %**

Behandlung



Erwerbsstatus



Suchtbezogene Komorbidität

Top 5

Cannabinoide **52 %**

Alkohol **45 %**

Tabak **36 %**

Kokain **18 %**

Sedativa / Hynotika **9 %**

Konsumhäufigkeit zu Beginn

Im Durchschnitt an **11,4** Tagen im Monat

Bei **87 %** der Behandelten hat sich die Suchtproblematik zum Ende der Behandlung gebessert.

Behandlungsabschluss

Durchschnittlich nach **126** Tagen

89 % beenden die Behandlung planmäßig.

9.11 Pathologisches Glücksspiel ambulant

Anzahl 287



13 %



87 %

Durchschnittlich **39 Jahre** alt

53 % leben in Partnerschaft

Häufigste Vermittlungswege

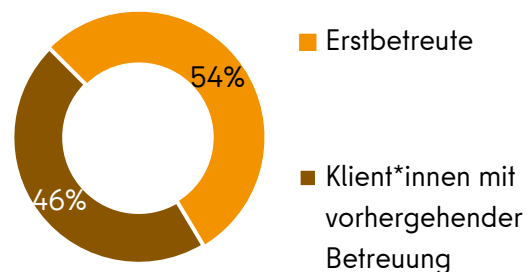
Selbstmeldung / keine Vermittlung **71 %**

Soziales Umfeld **9 %**

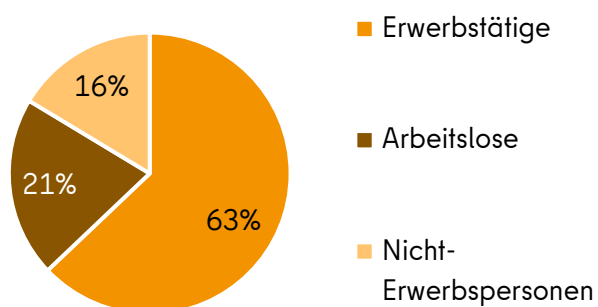
Ambulante Suchthilfeeinrichtungen **4 %**

Anderer Beratungsdienst **3 %**

Betreuung



Erwerbsstatus



Suchtbezogene Komorbidität

Top 5

Tabak **28 %**

Alkohol **10 %**

Cannabinoide **8 %**

Kokain **7 %**

Stimulanzen **4 %**

Konsumhäufigkeit zu Beginn

Im Durchschnitt an **11,8** Tagen im Monat

Bei **62 %** der Betreuten hat sich die Suchtproblematik zum Ende der Betreuung gebessert

Betreuungsabschluss

Durchschnittlich nach **139** Tagen

58 % beenden die Betreuung planmäßig.

9.12 Exzessive Mediennutzung ambulant

Anzahl **331**



12 %



87 %

Durchschnittlich **32 Jahre** alt

38 % leben in Partnerschaft

Häufigste Vermittlungswege

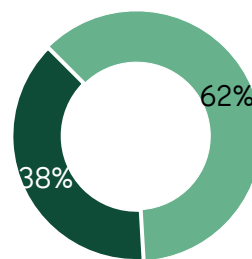
Selbstmeldung / keine Vermittlung **64 %**

Psychotherapeutische Praxis **13 %**

Anderer Beratungsdienst **6 %**

Soziales Umfeld **5 %**

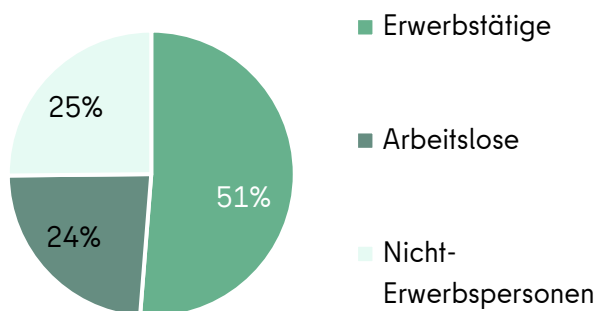
Betreuung



■ Erstbetreute

■ Klient*innen mit
vorhergehender
Betreuung

Erwerbsstatus



■ Erwerbstätige

■ Arbeitslose

■ Nicht-
Erwerbspersonen

Suchtbezogene Komorbidität

Jeweils unter **5 %**

Konsumhäufigkeit zu Beginn

Im Durchschnitt an **23,4** Tagen im Monat

Bei **71 %** der Betreuten hat sich die Suchtproblematik zum Ende der Betreuung gebessert

Betreuungsabschluss

Durchschnittlich nach **154** Tagen

69 % beenden die Betreuung planmäßig

10 Literatur

- Bundesministerium für Gesundheit. (2024). *Cannabisgesetz- Gesetz zum kontrollierten Umgang mit Cannabis und zur Änderung weiterer Vorschriften (CanG)*. Retrieved September 2026 from <https://www.bundesgesundheitsministerium.de/service/gesetze-und-verordnungen/detail/cannabisgesetz.html>
- Deutsche Hauptstelle für Suchtfragen (DHS). (2023). *Deutscher Kerndatensatz zur Dokumentation im Bereich Suchtkrankenhilfe (3.0). Definitionen und Erläuterungen zum Gebrauch (Stand: 01.01.2023)*.
- Dilling, H., Mombour, W., & Schmidt, M. (2013). *Internationale Klassifikation psychischer Störungen: ICD-10, Kapitel V (F), Klinisch-diagnostische Leitlinien*. (9. überarbeitete Auflage ed.). Verlag Hans Huber.
- Schwarzkopf, L., Braun, B., Specht, S., Dauber, H., Strobl, M., Künzel, J., Klapper, J., Kraus, L., & Pfeiffer-Gerschel, T. (2020). Die Deutsche Suchthilfestatistik – DSHS. Eine Einführung in Datenerfassung, Datensammlung, Datenverarbeitung und Auswertungen. *Konturen online. Fachportal zu Sucht und sozialen Fragen*. <https://www.konturen.de/fachbeitraege/die-deutsche-suchthilfestatistik-dshs/>
- Statistisches Bundesamt (Destatis). (2025). *Genesis-Online. Arbeitsmarktstatistik der Bundesagentur für Arbeit, Arbeitslosenquote aller zivilen Erwerbspersonen*.

11 Anhang

11.1 Verzeichnisse

11.1.1 Tabellenverzeichnis

Tabelle 1:	Gesamtzahl der Betreuungen nach Hauptmaßnahme	19
Tabelle 2:	Suchtbezogene Komorbiditäten (ambulante Einrichtungen)	33
Tabelle 3:	Suchtbezogene Komorbiditäten (stationäre Rehabilitationseinrichtungen)	35
Tabelle 4:	Alle Betreuungen mit dokumentierten Crack-Konsum und Hauptsubstanz Crack in ambulanten Suchthilfeeinrichtungen (2022 - 2024)	92
Tabelle 5:	Soziodemographische Charakteristika der Betreuten mit problematischen Crack-Konsum zu Beginn der aktuellen Betreuung	95

11.1.2 Tabellenverzeichnis Anhang

Tabelle A.	Hauptdiagnosen nach Geschlecht (ambulant)	126
Tabelle B.	Hauptdiagnosen nach Geschlecht (stationär)	127
Tabelle C.	Hauptdiagnosen nach Hauptmaßnahme	128
Tabelle D.	Hauptsubstanzen in ambulanten Einrichtungen, stationären Rehabilitationseinrichtungen sowie nach Hauptmaßnahme	129
Tabelle E.	Problemgebiete bei Beginn der aktuellen Betreuung (ambulant)	130
Tabelle F.	Problemgebiet bei Beginn der aktuellen Behandlung (stationär)	131
Tabelle G.	Problemgebiete bei Beginn der aktuellen Behandlung / Betreuung nach Hauptmaßnahme	132
Tabelle H.	Altersstruktur nach Hauptdiagnose (ambulant)	133
Tabelle I.	Altersstruktur nach Hauptdiagnose (stationär)	134
Tabelle J.	Altersstruktur nach Hauptmaßnahme	135
Tabelle K.	Partnersituation (ambulant)	136
Tabelle L.	Partnersituation (stationär)	136
Tabelle M.	Partnersituation nach Hauptmaßnahme	137
Tabelle N.	Lebenssituation (ambulant)	137
Tabelle O.	Lebenssituation (stationär)	138
Tabelle P.	Lebenssituation nach Hauptmaßnahme	138
Tabelle Q.	Lebenssituation Kinder (ambulant)	139
Tabelle R.	Lebenssituation Kinder (stationär)	139
		119

Tabelle S.	Lebenssituation Kinder nach Hauptmaßnahme	140
Tabelle T.	Anzahl eigene Kinder (ambulant)	140
Tabelle U.	Anzahl eigene Kinder (stationär)	141
Tabelle V.	Anzahl eigene Kinder nach Hauptmaßnahme	141
Tabelle W.	Wohnsituation zu Betreuungsbeginn (ambulant)	142
Tabelle X.	Wohnsituation zu Behandlungsbeginn (stationär)	143
Tabelle Y.	Wohnsituation zu Betreuungs / Behandlungsbeginn nach Hauptmaßnahme	144
Tabelle Z.	Schulischer Bildungsweg (ambulant)	145
Tabelle AA.	Schulischer Bildungsweg (stationär)	146
Tabelle BB.	Schulischer Bildungsweg nach Hauptmaßnahme	147
Tabelle CC.	Erwerbssituation nach Hauptdiagnose (ambulant)	148
Tabelle DD.	Erwerbssituation nach Hauptdiagnose (stationär)	149
Tabelle EE.	Erwerbssituation nach Hauptmaßnahme	150
Tabelle FF.	Vermittlungswege in die Betreuung (ambulant)	151
Tabelle GG.	Vermittlungswege in die Behandlung (stationär)	153
Tabelle HH.	Vermittlungswege in ausgewählte Hauptmaßnahmen	155
Tabelle II.	Anteil Erstbetreute (ambulant)	157
Tabelle JJ.	Anteil Erstbehandelte (stationär)	157
Tabelle KK.	Anteil Erstbehandelte / betreute nach Hauptmaßnahme	158
Tabelle LL.	Hauptmaßnahmen (ambulant)	159
Tabelle MM.	Maßnahmen (stationär)	160
Tabelle NN.	Anzahl an Maßnahmen nach Hauptdiagnose (ambulant)	161
Tabelle OO.	Anzahl an Maßnahmen nach Hauptdiagnose (stationär)	162
Tabelle PP.	Anzahl an Maßnahmen nach Hauptmaßnahme	163
Tabelle QQ.	Weitervermittlung nach Betreuungsende nach Hauptdiagnose (ambulant)	164
Tabelle RR.	Weitervermittlung nach Behandlungsende nach Hauptdiagnose (stationär)	165
Tabelle SS.	Weitervermittlung nach Betreuungsende nach Hauptmaßnahme	166
Tabelle TT.	Anbindung an Angebote der Selbsthilfe (ambulante Einrichtungen)	167
Tabelle UU.	Anbindung an Angebote der Selbsthilfe (stationäre Einrichtungen)	168
Tabelle VV.	Betreuungsdauer (ambulant)	169
Tabelle WW.	Behandlungsdauer (stationär)	169
Tabelle XX.	Behandlungsdauer nach Hauptmaßnahme	169
Tabelle YY.	Planmäßigkeit der Beendigung (ambulant)	170

Tabelle ZZ.	Planmäßigkeit der Beendigung (stationär)	171
Tabelle AAA.	Planmäßigkeit der Beendigung nach Hauptmaßnahme	172
Tabelle BBB.	Problembereich Sucht zu Betreuungsende (ambulant)	173
Tabelle CCC.	Problembereich Sucht zum Ende der aktuellen Behandlung (stationär)	174
Tabelle DDD.	Beratungs- und Wohnbezirke: alle Betreuungen, ambulant, Rohwerte	175
Tabelle EEE.	Beratungs- und Wohnbezirke: alle Betreuungen, ambulant, Angaben in Prozent	176
Tabelle FFF.	Beratungs- und Wohnbezirke: alle Betreuungen, ambulant, Angaben in Zeilenprozent	177
Tabelle GGG.	Anzahl Hauptdiagnosen (Schädlicher Gebrauch & Abhängigkeit) und keine Angaben pro Einrichtung (alle Betreuungen, inklusive Einmalkontakte)	178
Tabelle HHH.	Einrichtungsliste der Region 1 Süd-West (Schöneberg, Tempelhof, Steglitz, Zehlendorf)	187
Tabelle III.	Einrichtungsliste der Region 2 West (Spandau, Wilmersdorf, Charlottenburg)	187
Tabelle JJJ.	Einrichtungsliste der Region 3 Nord (Reinickendorf, Pankow, Weißensee, Prenzlauer Berg)	187
Tabelle KKK.	Einrichtungsliste der Region 4 Ost (Hohenschönhausen, Lichtenberg, Marzahn, Hellersdorf)	188
Tabelle LLL.	Einrichtungsliste der Region 5 Süd-Ost (Neukölln, Treptow, Köpenick)	188
Tabelle MMM.	Einrichtungsliste der Region 6 City-Region (Wedding, Mitte, Tiergarten, Kreuzberg, Friedrichshain)	188
Tabelle NNN.	Region 1 Süd-West (Schöneberg, Tempelhof, Steglitz, Zehlendorf) - Hauptdiagnosen- und Altersverteilung	189
Tabelle OOO.	Region 2 West (Spandau, Wilmersdorf, Charlottenburg) - Hauptdiagnosen- und Altersverteilung	190
Tabelle PPP.	Region 3 Nord (Reinickendorf, Pankow, Weißensee, Prenzlauer Berg) - Hauptdiagnosen- und Altersverteilung	191
Tabelle QQQ.	Region 4 Ost (Hohenschönhausen, Lichtenberg, Marzahn, Hellersdorf) - Hauptdiagnosen- und Altersverteilung	192
Tabelle RRR.	Region 5 Süd-Ost (Neukölln, Treptow, Köpenick) - Hauptdiagnosen- und Altersverteilung	193
Tabelle SSS.	Region 6 City-Region (Wedding, Mitte, Tiergarten, Kreuzberg, Friedrichshain) - Hauptdiagnosen- und Altersverteilung	194

11.1.3 Abbildungsverzeichnis

Abbildung 1:	Art und Häufigkeit der Maßnahmen in ambulanten Einrichtungen	14
Abbildung 2:	Art und Häufigkeit der Maßnahmen in stationären Rehabilitationseinrichtungen	16
Abbildung 3:	Gesamtzahl der Betreuungen 2024 in ambulanten Einrichtungen	18
Abbildung 4:	Gesamtzahl der Behandlungen 2024 in stationären Rehabilitationseinrichtungen	18
Abbildung 5:	Verteilung der Hauptdiagnosen (ambulante Einrichtungen)	22
Abbildung 6:	Verteilung der Hauptdiagnosen (stationäre Rehabilitationseinrichtungen)	23
Abbildung 7:	Verteilung der Hauptdiagnosen nach Hauptmaßnahmen	24
Abbildung 8:	Verteilung der Hauptsubstanzen in ambulanten Einrichtungen, stationären Rehabilitationseinrichtungen sowie nach Hauptmaßnahmen	26
Abbildung 9:	Problemgebiete bei Beginn der aktuellen Betreuung nach Hauptdiagnosen (ambulante Einrichtungen)	28
Abbildung 10:	Problemgebiete zu Beginn der aktuellen Betreuung nach Hauptdiagnosen (stationäre Rehabilitationseinrichtungen)	30
Abbildung 11:	Problemgebiete zu Beginn der aktuellen Betreuung nach Hauptmaßnahme	31
Abbildung 12:	Suchtbezogene Komorbiditäten nach Hauptdiagnosen (ambulante Einrichtungen)	32
Abbildung 13:	Suchtbezogene Komorbiditäten nach Hauptdiagnosen (stationäre Rehabilitationseinrichtungen)	34
Abbildung 14:	Geschlechterverhältnis nach Hauptdiagnosen (ambulante Einrichtungen)	36
Abbildung 15:	Geschlechterverhältnis nach Hauptdiagnosen (stationäre Rehabilitationseinrichtungen)	37
Abbildung 16:	Geschlechterverhältnis nach Hauptmaßnahme	38
Abbildung 17:	Altersstruktur nach Hauptdiagnosen (ambulante Einrichtungen)	39
Abbildung 18:	Altersstruktur nach Hauptdiagnosen (stationäre Rehabilitationseinrichtungen)	40
Abbildung 19:	Altersstruktur nach Hauptmaßnahmen	41
Abbildung 20:	Partnersituation nach Hauptdiagnose für ambulante Einrichtungen und stationäre Rehabilitationseinrichtungen sowie nach Hauptmaßnahme	43

Abbildung 21:	Lebenssituation nach Hauptdiagnose für ambulante Einrichtungen und stationäre Rehabilitationseinrichtungen sowie nach Hauptmaßnahme	45
Abbildung 22:	Wohnsituation (ambulante Einrichtungen)	47
Abbildung 23:	Wohnsituation (stationäre Rehabilitationseinrichtungen)	48
Abbildung 24:	Wohnsituation nach Hauptmaßnahme	49
Abbildung 25:	Familiensituation nach Hauptdiagnose für ambulante Einrichtungen, stationäre Rehabilitationseinrichtungen sowie nach Hauptmaßnahme	51
Abbildung 26:	Anzahl eigene Kinder nach Hauptdiagnose für ambulante Einrichtungen und stationäre Rehabilitationseinrichtungen sowie nach Hauptmaßnahme	53
Abbildung 27:	Anzahl minderjähriger Kinder im Haushalt nach Hauptdiagnose für ambulante Einrichtungen und stationäre Rehabilitationseinrichtungen sowie nach Hauptmaßnahme	55
Abbildung 28:	Schulabschluss (ambulante Einrichtungen)	57
Abbildung 29:	Schulabschluss (stationäre Rehabilitationseinrichtungen)	58
Abbildung 30:	Schulabschluss nach Hauptmaßnahmen	59
Abbildung 31:	Erwerbssituation (ambulante Einrichtungen)	60
Abbildung 32:	Erwerbssituation (stationäre Rehabilitationseinrichtungen)	61
Abbildung 33:	Erwerbssituation nach Hauptmaßnahme	62
Abbildung 34:	Vermittlung in Beratung nach Hauptdiagnose (ambulante Einrichtungen)	63
Abbildung 35:	Vermittlung in Betreuung nach Hauptdiagnose (stationäre Rehabilitationseinrichtungen)	65
Abbildung 36:	Vermittlung in Betreuung nach Hauptmaßnahme	66
Abbildung 37:	Anteil der Erstbetreuten/-behandelten nach Hauptdiagnose für ambulante Einrichtungen und stationäre Rehabilitationseinrichtungen sowie nach Hauptmaßnahme	68
Abbildung 38:	Anzahl der Maßnahmen nach Hauptdiagnose für ambulante Einrichtungen und stationäre Rehabilitationseinrichtungen sowie nach Hauptmaßnahme	71
Abbildung 39:	Anteil an Weitervermittlungen und Art der Weitervermittlung/Verlegung nach Hauptdiagnose für ambulante Einrichtungen und stationäre Rehabilitationseinrichtungen sowie nach Hauptmaßnahme	74
Abbildung 40:	Betreuungsdauer (ambulante Einrichtungen)	75
Abbildung 41:	Behandlungsdauer (stationäre Einrichtungen)	76
Abbildung 42:	Betreuungsdauer (Hauptmaßnahme)	77
Abbildung 43:	Anzahl der Kontakte (ambulante Einrichtungen)	78

Abbildung 44:	Anzahl der Kontakte (nach Hauptmaßnahme)	79
Abbildung 45:	Kontakt und Besuch von Selbsthilfeangeboten (ambulante Einrichtungen)	80
Abbildung 46:	Kontakt und Besuch von Selbsthilfeangeboten (stationäre Einrichtungen)	81
Abbildung 47:	Kontakt und Besuch von Selbsthilfeangeboten (nach Hauptmaßnahmen)	82
Abbildung 48:	Anteil planmäßiger Beendigungen im ambulanten und stationären Bereich sowie nach Hauptmaßnahmen	84
Abbildung 49:	Entwicklung des Problembereichs Suchtverhalten nach Hauptdiagnosen bei Betreuungsende (ambulante Einrichtungen)	85
Abbildung 50:	Entwicklung des Problembereichs Suchtverhalten nach Hauptdiagnose zum Ende der aktuellen Behandlung (stationäre Rehabilitationseinrichtungen)	86
Abbildung 51:	Vergleich Verteilung Hauptdiagnosen 2024 zum Vorjahr 2023 (ambulant)	87
Abbildung 52:	Vergleich Verteilung Hauptdiagnosen 2024 zum Vorjahr 2023 (stationär)	88
Abbildung 53:	Hauptdiagnoseverteilung in ambulanten Berliner Einrichtungen zwischen 2017 und 2024	90
Abbildung 54:	Hauptdiagnoseverteilung in stationären Berliner Einrichtungen zwischen 2017 und 2024	91
Abbildung 55:	Datenfluss Stichprobe 2024	93
Abbildung 56:	Verteilung Hauptdiagnosen bei Betreuten mit problematischen Crack-Konsum (lifetime)	94
Abbildung 57:	Vermittlungswege bei Betreuten mit problematischen Crack-Konsum (lifetime)	97
Abbildung 58:	Vermittlungswege bei Betreuten mit Hauptsubstanz Crack	97
Abbildung 59:	Crack-Konsum in den 30 Tagen vor Beginn der aktuellen Betreuung (problematischer Crack-Konsum (lifetime))	98
Abbildung 60:	Crack-Konsum in den 30 Tagen vor Beginn der aktuellen Betreuung (Hauptsubstanz Crack)	99
Abbildung 61:	Verteilung Hauptmaßnahmen bei Betreuten mit problematischen Crack-Konsum (lifetime)	100
Abbildung 62:	Verteilung Hauptmaßnahmen bei Betreuten mit Hauptsubstanz Crack	101
Abbildung 63:	Betreuungsdauer bei Betreuten mit problematischen Crack-Konsum (lifetime)	102
Abbildung 64:	Betreuungsdauer bei Betreuten mit Hauptsubstanz Crack	103
		124

Abbildung 65:	Art der Beendigungen bei Betreuten mit problematischen Crack-Konsum (lifetime)	104
Abbildung 66:	Art der Beendigungen bei Betreuten mit Hauptsubstanz Crack	104

11.2 Tabellenanhang

Tabelle A. Hauptdiagnosen nach Geschlecht (ambulant)

Hauptdiagnose	Berlin Gesamt mit HD	Berlin Gesamt Anteil	Berlin M	Berlin F	Bund Gesamt mit HD	Bund Gesamt Anteil	Bund M	Bund F
N	11.969	11.969	8.614	3.215	140.715	140.715	102.056	38.260
F10 Alkohol	4176	34,9%	31,3%	44,8%	72.210	51,3%	49,0%	57,7%
F11 Opioide	1615	13,5%	14,7%	10,0%	11.771	8,4%	8,9%	7,0%
F12 Cannabinoide	2040	17,0%	16,9%	17,1%	22.231	15,8%	16,9%	12,8%
F13 Sedativa/Hypnotika	275	2,3%	2,0%	3,2%	1.567	1,1%	0,9%	1,7%
F14 Kokain	1668	13,9%	16,0%	8,6%	6.804	4,8%	5,7%	2,4%
F15 Stimulanzien	689	5,8%	5,4%	6,4%	7.862	5,6%	5,4%	6,2%
F16 Halluzinogene	101	0,8%	0,7%	1,1%	246	0,2%	0,2%	0,2%
F17 Tabak	51	0,4%	0,2%	0,9%	1.140	0,8%	0,6%	1,3%
F18 Flüchtige Lösungsmittel	2	0,0%	0,0%	0,0%	19	0,0%	0,0%	0,0%
F19 Andere psychotrope Substanzen/ Polytoxikomanie	730	6,1%	6,4%	5,3%	7.868	5,6%	6,1%	4,2%
F50 Essstörungen	4	0,0%	0,0%	0,1%	1.655	1,2%	0,1%	4,0%
F55 Missbrauch nicht abhängigkeitserzeug ender Substanzen	0	0,0%	0,0%	0,0%	32	0,0%	0,0%	0,0%
F63.0 Pathologisches Spielen	287	2,4%	2,9%	1,2%	4.844	3,4%	4,2%	1,3%
F63.8/F68.8 Exzessive Mediennutzung	331	2,8%	3,4%	1,2%	2.466	1,8%	2,0%	1,2%

Angaben in Prozent. Bezug: Zugänge/Beender. N= 52 ambulante Berliner Einrichtungen (unbekannt: 2,3 %), N= 870 bundesweite ambulante Einrichtungen (unbekannt: 1,8%). G=Gesamt; M=Männer; F=Frauen; HD=Hauptdiagnose.

Tabelle B. Hauptdiagnosen nach Geschlecht (stationär)

Hauptdiagnose	Berlin Gesamt mit HD	Berlin Gesamt Anteil	Berlin M	Berlin F	Bund Gesamt mit HD	Bund Gesamt Anteil	Bund M	Bund F
N	1.337	1.337	992	342	32.355	32.355	24.047	8.297
F10 Alkohol	516	38,6%	35,9%	46,8%	20.370	63,0%	59,6%	72,6%
F11 Opioide	100	7,5%	8,5%	4,7%	1.123	3,5%	3,7%	2,7%
F12 Cannabinoide	163	12,2%	12,6%	11,1%	3.430	10,6%	11,3%	8,4%
F13 Sedativa/Hypnotika	40	3,0%	2,8%	3,2%	309	1,0%	0,7%	1,6%
F14 Kokain	158	11,8%	13,6%	6,7%	1.430	4,4%	5,2%	2,0%
F15 Stimulanzen	181	13,5%	13,7%	12,6%	1.714	5,3%	5,5%	4,8%
F16 Halluzinogene	7	0,5%	0,4%	0,9%	28	0,1%	0,1%	0,1%
F17 Tabak	1	0,1%	0,1%	0,0%	47	0,1%	0,2%	0,0%
F18 Flüchtige Lösungsmittel	0	0,0%	0,0%	0,0%	1	0,0%	0,0%	0,0%
F19 Andere psychotrope Substanzen/ Polytoxikomanie	167	12,5%	12,0%	14,0%	3.264	10,1%	11,2%	7,0%
F50 Essstörungen	2	0,1%	0,2%	0,0%	6	0,0%	0,0%	0,0%
F55 Missbrauch nicht abhängigkeitserzeug ender Substanzen	0	0,0%	0,0%	0,0%	0	0,0%	0,0%	0,0%
F63.0 Pathologisches Spielen	1	0,1%	0,1%	0,0%	490	1,5%	1,8%	0,6%
F63.8/F68.8 Exzessive Mediennutzung	1	0,1%	0,1%	0,0%	143	0,4%	0,6%	0,1%

Angaben in Prozent. Bezug: Beender. N= 9 stationäre Berliner Einrichtungen (unbekannt: 0,0%), N= 158 bundesweite stationäre Rehabilitationseinrichtungen (unbekannt: 0,0%). G=Gesamt; M=Männer; F=Frauen.

Tabelle C. Hauptdiagnosen nach Hauptmaßnahme

Hauptdiagnose	NIH	ARS	NAS	ADA	AWS
N	887	394	110	262	119
F10. Alkohol	0,9%	26,1%	35,5%	44,3%	25,2%
F11. Opioide	45,0%	2,5%	5,5%	6,9%	26,9%
F12. Cannabinoide	2,8%	29,9%	10,9%	9,2%	7,6%
F13. Sedativa/ Hypnotika	0,3%	1,5%	0,0%	1,9%	0,8%
F14. Kokain	28,3%	27,9%	12,7%	7,6%	4,2%
F15. Stimulanzien	4,4%	5,3%	9,1%	13,7%	14,3%
F16. Halluzinogene	0,1%	0,8%	1,8%	0,0%	0,0%
F17. Tabak	1,2%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
F18. Flüchtige Lösungsmittel	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
F19. Andere psychotrope Substanzen / Polytoxikomanie	16,9%	5,8%	8,2%	16,0%	19,3%
F50. Essstörungen	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,7%
F55. Missbrauch nicht abhängigkeiterzeugender Substanzen	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
F63.0 Pathologisches Glücksspielen	0,0%	0,0%	6,4%	0,4%	0,0%
F63.8/ F68.8 Exzessive Mediennutzung	0,0%	0,0%	10,0%	0,0%	0,0%

Angaben in Prozent. Bezug: Zugänge/Beender. NIH=Niedrigschwellige Hilfen (N=10, unbekannt: 0,2 %), ARS=ambulante medizinische Rehabilitation (N=10, unbekannt: 2,2 %), NAS=(Reha-) Nachsorge (N=5, unbekannt: 1,6 %), ADA=Adaption (N=5, unbekannt: 0,4 %), AWS=Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum (N=11, unbekannt: 5,2 %).

**Tabelle D. Hauptsubstanzen in ambulanten Einrichtungen, stationären
Rehabilitationseinrichtungen sowie nach Hauptmaßnahme**

Hauptsubstanz	aE	sR	NIH	ARS	NAS	ADA	AWS
N	9.147	1.186	1.040	368	79	221	98
Alkohol	37,5%	45,7%	1,3%	27,4%	40,5%	54,3%	26,5%
Heroin	9,5%	5,0%	35,6%	1,1%	6,3%	6,3%	15,3%
Methadon	2,0%	0,0%	3,3%	0,0%	0,0%	0,0%	2,0%
Buprenorphin	0,6%	0,1%	2,2%	0,3%	0,0%	0,0%	4,1%
Fentanyl	0,2%	0,1%	0,8%	0,3%	0,0%	0,0%	0,0%
Andere Opioide	3,6%	2,5%	8,8%	1,4%	1,3%	0,5%	3,1%
Cannabis	18,5%	13,2%	2,3%	32,1%	13,9%	10,4%	11,2%
And. / synth. Cannabinoide	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Barbiturate	0,0%	0,0%	0,0%	0,3%	0,0%	0,0%	0,0%
Benzodiazepine	1,3%	2,2%	0,5%	1,4%	0,0%	1,8%	0,0%
GHB / GBL	0,9%	1,5%	0,1%	0,3%	1,3%	1,4%	2,0%
And. Sedativa / Hypnotika	0,4%	0,3%	0,2%	0,3%	0,0%	0,0%	0,0%
Kokain	15,3%	12,1%	25,6%	28,3%	17,7%	6,8%	6,1%
Crack	2,1%	0,4%	12,4%	0,5%	0,0%	1,8%	0,0%
Amphetamine	3,2%	8,6%	2,0%	3,5%	10,1%	10,0%	21,4%
Methamphetamine	2,2%	6,2%	3,4%	1,4%	6,3%	6,3%	7,1%
MDMA u.a.	0,2%	0,2%	0,0%	0,3%	0,0%	0,0%	0,0%
Synthetische Cathinone	0,6%	0,4%	0,0%	0,5%	1,3%	0,0%	0,0%
Andere Stimulanzien	0,2%	0,2%	0,2%	0,0%	0,0%	0,0%	1,0%
LSD	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Mescaline	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Ketamin	0,9%	1,1%	0,3%	0,8%	1,3%	0,5%	0,0%
Andere Halluzinogene	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Tabak	0,6%	0,1%	1,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Flüchtige Lösungsmittel	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
NPS (and. neue psychoaktive Substanzen)	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Andere psychotrope Substanzen	0,1%	0,2%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

Angaben in Prozent. aE=ambulante Einrichtungen (N=47, unbekannt: 7,3 %), sR=stationäre Rehabilitationseinrichtungen (N=9, unbekannt: 0,5 %), NIH=Niedrigschwellige Hilfen (N=8, unbekannt: 9,9 %), ARS=ambulante medizinische Rehabilitation (N=9, unbekannt: 2,7 %), NAS=(Reha-) Nachsorge (N=4, unbekannt: 12,7 %), ADA=Adaption (N=5, unbekannt: 0,4 %), AWS=Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum (N=10, unbekannt: 8,6 %); GHB/GBL=Gamma-Hydroxybuttersäure/Gamma-Butyrolacton.

Tabelle E. Problembereiche bei Beginn der aktuellen Betreuung (ambulant)

Hauptdiagnose	Gesundheit	Psyche	Familiäre Situation	Weiteres soziales Umfeld	Arbeitssituation	Freizeit	Tagesstruktur	Finanzen	Wohnsituation	Rechtliche Situation	Fahreignung	Sexuelle Gewalt	Andere Gewalt	Gewaltausübung
Gesamt mit HD	26,6%	47,7%	28,7%	17,4%	24,8%	18,7%	18,9%	16,4%	16,0%	10,7%	2,9%	2,4%	5,1%	2,4%
Alkohol	28,3%	45,7%	27,2%	13,2%	22,2%	13,2%	13,9%	9,4%	10,7%	4,5%	3,0%	2,2%	4,8%	1,9%
Opioide	36,8%	46,6%	31,4%	23,6%	26,6%	23,4%	27,0%	30,6%	40,1%	29,2%	4,1%	1,9%	5,7%	2,7%
Cannabinoide	24,1%	53,9%	29,0%	19,0%	27,8%	18,5%	20,9%	13,2%	15,3%	9,2%	2,7%	3,6%	8,3%	4,2%
Kokain	24,0%	40,0%	29,4%	21,4%	25,0%	20,3%	21,1%	21,4%	10,8%	14,3%	3,2%	1,7%	3,1%	2,1%
Stimulanzien	20,9%	42,8%	21,4%	14,6%	22,0%	14,5%	14,3%	12,4%	15,5%	12,0%	3,0%	2,8%	4,7%	2,4%
Multipler Substanzgebrauch	28,9%	49,9%	27,1%	20,7%	27,5%	22,1%	23,3%	20,0%	25,3%	17,1%	4,2%	2,9%	4,7%	3,3%
Glücksspielstörungen	10,8%	71,4%	59,2%	23,7%	33,4%	47,7%	21,6%	71,4%	12,9%	9,1%	~	0,3%	0,3%	~
Exzessive Mediennutzung	11,2%	61,0%	30,5%	14,2%	26,6%	48,0%	32,0%	5,1%	4,2%	1,2%	~	0,6%	~	~

Angaben in Prozent. Bezug: Zugänge/Beender. N=48 ambulante Einrichtungen (unbekannt: 2,7%). HD=Hauptdiagnose.

Tabelle F. Problembereich bei Beginn der aktuellen Behandlung (stationär)

Hauptdiagnose	Gesundheit	Psyche	Familiäre Situation	Weiteres soziales Umfeld	Arbeitssituation	Freizeit	Tagesstruktur	Finanzen	Wohnsituation	Rechtliche Situation	Fahreignung	Sexuelle Gewalt	Andere Gewalt	Gewaltausübung
Gesamt mit HD	68,3%	85,5%	69,3%	64,6%	77,6%	68,0%	68,4%	53,9%	46,6%	19,4%	12,5%	13,8%	29,3%	14,1%
Alkohol	68,5%	86,9%	63,3%	54,2%	72,6%	61,3%	60,1%	38,3%	37,7%	11,1%	11,1%	10,1%	24,2%	8,9%
Opioide	62,4%	84,9%	66,7%	69,9%	78,5%	69,9%	76,3%	65,6%	59,1%	32,3%	12,9%	3,2%	22,6%	8,6%
Cannabinoide	68,2%	82,1%	72,8%	71,5%	78,8%	74,8%	74,2%	63,6%	43,0%	20,5%	11,9%	11,9%	32,5%	13,2%
Kokain	64,2%	80,4%	73,6%	68,9%	77,7%	69,6%	73,0%	64,9%	42,6%	21,6%	12,8%	14,2%	24,3%	13,5%
Stimulanzien	66,5%	82,4%	69,3%	67,0%	81,8%	69,9%	69,9%	67,6%	52,8%	30,7%	16,5%	15,9%	32,4%	17,0%
Multipler Substanzgebrauch	78,4%	93,2%	82,7%	77,8%	87,0%	76,5%	77,2%	61,7%	66,0%	22,8%	13,6%	29,6%	50,0%	34,0%

Angaben in Prozent. Bezug: Beender. N= 9 stationäre Einrichtungen (unbekannt: 4,5%). HD=Hauptdiagnose.

Tabelle G. Problembereiche bei Beginn der aktuellen Behandlung / Betreuung nach Hauptmaßnahme

Hauptmaßnahme	Gesundheit	Psyche	Familiäre Situation	Weiteres soziales Umfeld	Arbeitssituation	Freizeit	Tagesstruktur	Finanzen	Wohnsituation	Rechtliche Situation	Fahreignung	Sexuelle Gewalt	Andere Gewalt	Gewaltausübung
NIH*	2,2%	5,9%	3,2%	0,5%	3,0%	0,3%	0,5%	4,6%	39,5%	1,3%	~	0,5%	0,5%	0,3%
ARS	57,1%	81,9%	67,3%	62,5%	61,7%	59,9%	60,5%	44,4%	23,0%	12,8%	11,5%	10,2%	22,4%	10,2%
NAS	26,2%	54,2%	36,4%	30,8%	39,3%	38,3%	34,6%	27,1%	14,0%	4,7%	3,7%	~	0,9%	~
ADA	56,8%	91,5%	62,5%	55,2%	89,6%	58,3%	58,3%	52,5%	62,9%	12,7%	8,5%	10,8%	24,3%	12,4%
AWS	74,0%	89,0%	69,0%	67,0%	79,0%	70,0%	73,0%	70,0%	79,0%	35,0%	19,0%	10,0%	35,0%	20,0%

Angaben in Prozent. Bezug: Zugänge/Beender. NIH*=Niedrigschwellige Hilfen ohne Drogenkonsumräume (N=6, unbekannt: 0,5 %), ARS=ambulante medizinische Rehabilitation (N=10, unbekannt: 2,7 %), NAS=(Reha-) Nachsorge (N=5, unbekannt: 3,9 %), ADA=Adaption (N=5, unbekannt: 1,5 %), AWS=Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum (N=10, unbekannt: 5,9 %).

Tabelle H. Altersstruktur nach Hauptdiagnose (ambulant)

Alter	Gesamt mit HD G	Gesamt mit HD M	Gesamt mit HD F	Alkohol G	Alkohol M	Alkohol F	Opiode G	Opiode M	Opiode F	Cannabinoide G	Cannabinoide M	Cannabinoide F	Kokain G	Kokain M	Kokain F	Stimulanzien G	Stimulanzien M	Stimulanzien F	PG G	PG M	PG F	Ex. Medien. G	Ex. Medien. M	Ex. Medien. F	Multipl. Sub. G	Multipl. Sub. M	Multipl. Sub. F
N	11.948	8.596	3.213	4.173	2.696	1.440	1.611	1.266	324	2.038	1.454	550	1.663	1.376	275	688	466	207	727	550	171	285	248	37	331	289	39
bis 14	0,2%	0,2%	0,4%	0,1%	0,0%	0,1%	0,2%	0,2%	0,0%	0,8%	0,7%	1,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,3%	0,0%	1,0%	0,3%	0,0%	1,2%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
15 - 17	1,6%	1,2%	2,4%	0,3%	0,2%	0,5%	0,5%	0,2%	1,2%	5,8%	5,4%	6,9%	0,1%	0,0%	0,7%	2,3%	0,9%	5,8%	1,1%	0,7%	1,8%	0,0%	0,0%	0,0%	0,9%	0,7%	2,6%
18 - 19	2,1%	1,9%	2,6%	0,8%	0,7%	0,9%	1,9%	1,7%	2,8%	4,6%	4,5%	4,7%	0,6%	0,7%	0,4%	2,8%	1,1%	6,3%	3,6%	3,3%	4,7%	1,8%	2,0%	0,0%	4,2%	4,5%	2,6%
20 - 24	8,4%	8,1%	9,1%	3,1%	3,0%	3,4%	7,3%	7,1%	8,0%	17,1%	16,9%	17,6%	7,0%	5,7%	12,4%	9,4%	8,2%	12,1%	12,0%	9,5%	19,3%	4,9%	5,2%	2,7%	19,9%	20,8%	12,8%
25 - 29	13,2%	13,2%	12,8%	6,1%	6,1%	5,9%	10,9%	11,8%	7,1%	21,9%	21,3%	23,3%	15,2%	14,5%	19,3%	15,7%	14,4%	18,8%	18,3%	16,7%	23,4%	16,8%	17,7%	10,8%	24,8%	23,2%	35,9%
30 - 34	15,1%	15,6%	13,7%	9,3%	9,4%	9,1%	14,4%	14,9%	11,7%	17,1%	17,9%	15,1%	21,3%	20,3%	26,2%	22,7%	23,2%	22,2%	19,1%	19,1%	18,7%	18,9%	20,6%	8,1%	16,9%	16,6%	17,9%
35 - 39	16,9%	17,7%	14,6%	14,8%	15,4%	13,4%	17,0%	17,3%	16,0%	14,2%	14,7%	13,1%	22,9%	23,6%	18,9%	21,2%	22,7%	17,4%	21,3%	21,8%	20,5%	17,5%	18,5%	10,1%	12,1%	12,8%	7,7%
40 - 44	15,0%	15,4%	14,0%	16,7%	16,5%	16,7%	19,0%	18,3%	21,9%	10,5%	10,9%	9,3%	18,0%	18,8%	14,5%	14,1%	15,1%	11,1%	11,8%	14,3%	3,5%	12,6%	12,10%	10,8%	9,1%	8,7%	12,8%
45 - 49	9,1%	9,2%	8,8%	12,4%	12,6%	12,3%	12,2%	11,5%	14,8%	3,8%	3,9%	3,5%	7,6%	8,3%	4,4%	6,4%	7,7%	2,9%	7,8%	9,1%	4,1%	9,8%	8,5%	18,9%	3,9%	4,5%	0,0%
50 - 54	6,5%	6,3%	7,1%	11,0%	10,8%	11,8%	7,5%	7,9%	6,2%	1,8%	1,9%	1,5%	3,8%	4,0%	2,9%	3,1%	4,1%	1,0%	3,0%	3,3%	2,3%	6,0%	5,6%	8,1%	2,7%	2,8%	2,6%
55 - 59	5,5%	5,4%	6,1%	10,9%	11,4%	10,0%	5,3%	4,9%	6,8%	1,4%	1,0%	2,4%	2,2%	2,6%	0,0%	1,9%	2,4%	1,0%	1,1%	1,3%	0,6%	3,9%	3,6%	5,4%	3,0%	2,8%	5,1%
60 - 64	3,8%	3,4%	5,0%	8,2%	7,5%	9,5%	2,9%	3,2%	1,9%	0,8%	0,7%	1,3%	1,0%	1,2%	0,4%	0,0%	0,0%	0,0%	0,4%	0,5%	0,0%	4,6%	3,2%	13,5%	1,5%	1,7%	0,0%
65 +	2,6%	2,4%	3,3%	6,3%	6,4%	6,3%	1,1%	1,0%	1,5%	0,1%	0,1%	0,2%	0,3%	0,4%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,2%	0,0%	3,2%	2,0%	10,8%	0,9%	1,0%	0,0%
MW	38,4	38,3	38,8	45,3	45,2	45,5	39,0	38,9	39,7	30,7	30,9	30,3	36,2	36,8	33,4	34,0	35,4	30,7	33,6	34,8	30,3	38,9	37,6	47,2	32,3	32,4	32,0

Angaben in Prozent. Bezug: Zugänge/Beender. N= 52 ambulante Einrichtungen (unbekannt: 2,4%). HD= Hauptdiagnose; G= Gesamt; M= Männer; F= Frauen; Multipl. Sub. = Multipler Substanzgebrauch; PG= Pathologisches Glücksspiel; Ex. Medien. = Exzessive Mediennutzung; MW=Mittelwert in Jahren.

Tabelle I. Altersstruktur nach Hauptdiagnose (stationär)

Alter																																									
	HD	G	M	HD	M	F	Alkohol	G	M	F	Opiode	G	M	F	Cannabinoide	G	M	F	Kokain	G	M	F	Stimulanzien	G	M	F	Multipl. Sub. G	Multipl. Sub. M	Multipl. Sub. F												
N	1.337		992		342		516		356		160		100		84		16		163		125		38		158		135		23		181		136		43		167		119		48
bis 14	~		~		~		0,0%		0,0%		0,0%		0,0%		0,0%		~		0,0%		0,0%		0,0%		0,0%		0,0%		~		0,0%		0,0%		0,0%		0,0%		0,0%		
15 - 17	~		~		~		0,0%		0,0%		0,0%		0,0%		0,0%		~		0,0%		0,0%		0,0%		0,0%		0,0%		~		0,0%		0,0%		0,0%		0,0%		0,0%		
18 - 19	1,7%		1,2%		2,9%		0,0%		0,0%		0,0%		7,0%		8,3%		~		3,1%		0,8%		10,5%		1,3%		0,7%		1		0,6%		0,0%		0,0%		3,0%		1,7%		6,3%
20 - 24	9,8%		1,2%		11,7%		3,7%		3,9%		3,1%		22,0%		16,7%		8		15,3%		16,8%		10,5%		7,6%		6,7%		3		11,0%		8,8%		16,3%		13,8%		10,9%		20,8%
25 - 29	14,1%		13,2%		16,7%		7,9%		7,3%		9,4%		17,0%		16,7%		3		22,7%		19,2%		34,2%		17,1%		17,0%		4		16,6%		15,4%		20,9%		15,0%		11,8%		22,9%
30 - 34	16,0%		16,8%		13,7%		10,9%		11,0%		10,6%		16,0%		16,7%		2		17,2%		17,6%		15,8%		21,5%		19,3%		8		19,9%		22,1%		14,0%		22,8%		26,1%		14,6%
35 - 39	17,5%		18,6%		14,3%		14,1%		14,9%		12,5%		14,0%		14,3%		2		16,0%		17,6%		10,5%		24,1%		26,7%		2		24,3%		25,0%		23,3%		18,6%		19,3%		16,7%
40 - 44	15,2%		15,0%		15,8%		17,1%		15,2%		21,3%		11,0%		13,1%		~		14,1%		15,2%		10,5%		13,9%		16,3%		~		18,8%		17,6%		23,3%		12,0%		11,8%		12,5%
45 - 49	8,5%		8,8%		7,6%		10,9%		10,7%		11,3%		7,0%		8,3%		~		6,7%		7,2%		5,3%		9,5%		8,1%		4		6,1%		7,4%		2,3%		6,6%		8,4%		2,1%
50 - 54	7,1%		7,4%		6,4%		13,0%		13,5%		11,9%		5,0%		4,8%		1		3,1%		4,0%		0,0%		2,5%		2,2%		1		1,1%		1,5%		0,0%		6,0%		7,6%		2,1%
55 - 59	5,2%		4,9%		6,1%		11,0%		11,2%		10,6%		1,0%		1,2%		~		0,6%		0,8%		0,0%		1,3%		1,5%		~		1,1%		1,5%		0,0%		1,8%		1,7%		2,1%
60 - 64	3,7%		3,8%		3,2%		8,3%		9,3%		6,3%		0,0%		0,0%		~		1,2%		0,8%		2,6%		1,3%		1,5%		~		0,0%		0,0%		0,0%		0,6%		0,8%		0,0%
65 +	1,3%		1,2%		1,5%		3,1%		3,1%		3,1%		0,0%		0,0%		~		0,0%		0,0%		0,0%		0,0%		0,0%		~		0,6%		0,7%		0,0%		0,0%		0,0%		0,0%
MW	38,0		38,3		37,3		44,2		44,5		43,6		31,9		32,7		28,1		33,3		34,0		31,0		35,4		35,8		33,3		34,7		35,4		33,2		34,3		35,6		31,0

Angaben in Prozent. Bezug: Beender. N=9 stationäre Einrichtungen (unbekannt:0,0 %). HD=Hauptdiagnose, G= Gesamt; M= Männer; F= Frauen; Multipl. Sub. = Multipler Substanzgebrauch; MW=Mittelwert in Jahren.

Tabelle J. Altersstruktur nach Hauptmaßnahme

Alter	NIH G	NIH M	NIH F	ARS G	ARS M	ARS F	NAS G	NAS M	NAS F	ADA G	ADA M	ADA F	AWS G	AWS M	AWS F
N	879	735	137	394	280	104	110	85	23	262	208	54	118	86	31
bis 14	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
15 - 17	0,2%	0,3%	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
18 - 19	1,0%	0,7%	2,2%	1,0%	0,7%	1,9%	1,8%	2,4%	~	1,5%	0,5%	5,6%	3,4%	2,3%	6,5%
20 - 24	6,0%	5,3%	8,8%	6,6%	7,5%	4,8%	10,9%	9,4%	4	9,2%	8,2%	13,0%	12,7%	4,7%	35,5%
25 - 29	12,9%	12,2%	16,1%	15,7%	13,9%	21,2%	14,5%	15,3%	3	17,9%	16,8%	22,2%	13,6%	12,8%	16,1%
30 - 34	16,8%	16,2%	20,4%	18,5%	17,5%	21,2%	12,7%	12,9%	3	16,0%	14,9%	20,4%	17,8%	19,8%	12,9%
35 - 39	19,9%	20,4%	17,5%	20,8%	23,2%	14,4%	20,9%	23,5%	3	13,7%	14,4%	11,1%	21,2%	24,4%	12,9%
40 - 44	20,6%	21,5%	16,1%	15,5%	17,1%	11,5%	14,5%	15,3%	3	16,8%	17,8%	13,0%	10,2%	10,5%	9,7%
45 - 49	11,3%	10,9%	13,9%	8,1%	6,4%	11,5%	4,5%	3,5%	2	11,1%	12,5%	5,6%	9,3%	10,5%	3,2%
50 - 54	6,9%	7,5%	4,4%	4,6%	4,3%	4,8%	5,5%	7,1%	~	6,5%	6,7%	5,6%	5,9%	8,1%	~
55 - 59	3,2%	3,7%	0,7%	4,6%	6,1%	1,0%	3,6%	3,5%	1	5,3%	6,3%	1,9%	4,2%	4,7%	3,2%
60 - 64	1,0%	1,2%	~	3,0%	2,1%	5,8%	9,1%	5,9%	3	1,9%	1,9%	1,9%	1,7%	2,3%	~
65 +	0,1%	0,1%	~	1,5%	1,1%	1,9%	1,8%	1,2%	1	~	~	~	~	~	~
MW	37,9	38,4	35,7	37,7	37,7	37,2	38,6	37,8	39,7	37,1	38,1	33,5	35,4	37,5	29,4

Angaben in Prozent. Bezug: Zugänge/Beender. NIH=Niedrigschwellige Hilfen (N=10, unbekannt: 0,8 %), ARS=ambulante medizinische Rehabilitation (N=10, unbekannt: 2,2 %), NAS=(Reha-) Nachsorge (N=5, unbekannt: 1,6 %), ADA=Adaption (N=5, unbekannt: 0,4 %), AWS=Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum (N=11, unbekannt: 5,8 %), MW=Mittelwert in Jahren.

Tabelle K. Partnersituation (ambulant)

Partnerschaft	Gesamt mit HD G	Gesamt mit HD M	Gesamt mit HD F	Alkohol G	Alkohol M	Alkohol F	Opioide G	Opioide M	Opioide F	Cannabinoide G	Cannabinoide M	Cannabinoide F	Kokain G	Kokain M	Kokain F	Stimulanzien G	Stimulanzien M	Stimulanzien F	PG G	PG M	PG F	Ex. Medien. G	Ex. Medien. M	Ex. Medien. F	Multipl. Sub. G	Multipl. Sub. M	Multipl. Sub. F
N	8.734	6.294	2.546	3.199	2.070	1.229	1.024	784	228	1.501	1.087	415	1.157	956	213	513	369	149	279	242	37	317	278	37	410	311	97
Anteil ja	39,8 %	40,7 %	38,1 %	43,0 %	43,5 %	42,1 %	29,6 %	27,3 %	37,7 %	34,0 %	34,3 %	33,5 %	52,7 %	56,2 %	37,6 %	32,0 %	33,3 %	30,2 %	53,0 %	56,2 %	35,1 %	37,9 %	37,1 %	40,5 %	31,2 %	32,8 %	22,7 %

Angaben in Prozent. Bezug: Zugänge/Beender. N=39 ambulante Einrichtungen (unbekannt: 11,0 %). G= Gesamt; M= Männer; F= Frauen; Multipl. Sub. = Multipler Substanzgebrauch; PG= Pathologisches Glücksspiel; Ex. Medien. = Exzessive Mediennutzung.

Tabelle L. Partnersituation (stationär)

Partnerschaft	Gesamt mit HD G	Gesamt mit HD M	Gesamt mit HD F	Alkohol G	Alkohol M	Alkohol F	Opioide G	Opioide M	Opioide F	Cannabinoide G	Cannabinoide M	Cannabinoide F	Kokain G	Kokain M	Kokain F	Stimulanzien G	Stimulanzien M	Stimulanzien F	Multipl. Sub. G	Multipl. Sub. M	Multipl. Sub. F
N	940	687	269	399	279	121	43	35	15	111	88	24	96	80	17	113	79	37	141	100	45
Anteil ja	33,8 %	32,5 %	38,7 %	37,6 %	37,3 %	38,0 %	20,9 %	20,0 %	9 %	24,3 %	25,0 %	5 %	39,6 %	36,3 %	8 %	42,5 %	35,4 %	59,5 %	24,8 %	26,0 %	22,2 %

Angaben in Prozent. Bezug: Beender. N=7 stationäre Einrichtungen (unbekannt: 8,2 %). G=Gesamt, M=Männer; F=Frauen; Multipl. Sub. = Multipler Substanzgebrauch.

Tabelle M. Partnersituation nach Hauptmaßnahme

Partnerschaft	NIH* G	NIH* M	NIH* F	ARS G	ARS M	ARS F	NAS G	NAS M	NAS F	ADA G	ADA M	ADA F	AWS G	AWS M	AWS F
N	182	142	38	388	278	100	106	83	22	209	167	42	80	60	24
Anteil ja	22,0%	17,6%	36,8%	50,5%	53,6%	42,0%	34,0%	30,1%	11	25,4%	27,5%	16,7%	22,5%	23,3%	6

Angaben in Prozent. Bezug: Zugänge/Beender. NIH*=Niedrigschwellige Hilfen ohne Drogenkonsumräume (N=2, unbekannt: 2,0 %), ARS=ambulante medizinische Rehabilitation (N=9, unbekannt: 4,2 %), NAS=(Reha-) Nachsorge (N=4, unbekannt: 4,7 %), ADA=Adaption (N=4, unbekannt: 4,5 %), AWS=Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum (N=7, unbekannt: 1,9 %). G= Gesamt; M=Männer; F=Frauen.

Tabelle N. Lebenssituation (ambulant)

Alleinlebend	Gesamt mit HD			Alkohol			Opioide			Cannabinoide			Kokain			Stimulanzen			PG			Ex. Medien.			Multipl. Sub.		
	G	M	F	G	M	F	G	M	F	G	M	F	G	M	F	G	M	F	G	M	F	G	M	F	G	M	F
N	9.962	7.052	2.798	3.646	2.319	1.297	1.167	895	255	1.734	1.230	476	1.310	1.078	222	596	403	182	281	244	37	319	279	37	525	382	37
Anteil ja	46,9%	46,9%	46,8%	50,0%	52,0%	46,2%	46,8%	47,6%	45,1%	45,3%	44,3%	47,7%	38,3%	36,0%	50,0%	54,9%	58,1%	47,3%	34,5%	33,2%	43,2%	49,8%	49,5%	54,1%	47,2%	47,6%	47,1%

Angaben in Prozent. Bezug: Zugänge/Beender. N=42 ambulante Einrichtungen (unbekannt: 15,3 %). G= Gesamt; M= Männer; F= Frauen; Multipl. Sub. = Multipler Substanzgebrauch; PG= Pathologisches Glücksspiel; Ex. Medien. = Exzessive Mediennutzung.

Tabelle O. Lebenssituation (stationär)

Alleinlebend	Gesamt mit HD G	Gesamt mit HD M	Gesamt mit HD F	Alkohol G	Alkohol M	Alkohol F	Opiode G	Opiode M	Opiode F	Cannabinoide G	Cannabinoide M	Cannabinoide F	Kokain G	Kokain M	Kokain F	Stimulanzien G	Stimulanzien M	Stimulanzien F	Multipl. Sub. G	Multipl. Sub. M	Multipl. Sub. F
N	931	680	210	393	273	80	43	35	14	114	89	22	96	81	16	112	79	33	137	98	33
Anteil ja	65,4 %	66,9 %	63,3 %	63,9 %	65,2 %	62,5 %	62,8 %	57,1 %	10 %	68,4 %	66,3 %	77,3 %	64,6 %	65,4 %	10 %	65,2 %	72,2 %	54,5 %	70,1 %	71,4 %	70,3 %

Angaben in Prozent. Bezug: Beender. N=7 stationäre Einrichtungen (unbekannt: 20,6 %). G=Gesamt, M=Männer, F=Frauen, Multipl. Sub. = Multipler Substanzgebrauch.

Tabelle P. Lebenssituation nach Hauptmaßnahme

Alleinlebend	NIH* G	NIH* M	NIH* F	ARS G	ARS M	ARS F	NAS G	NAS M	NAS F	ADA G	ADA M	ADA F	AWS G	AWS M	AWS F
N	181	141	38	353	252	91	105	82	22	204	163	41	97	73	24
Anteil ja	49,7%	51,8%	42,1%	55,2%	52,8%	62,6%	47,6%	47,6%	10	82,4%	83,4%	78,0%	76,3%	84,9%	12

Angaben in Prozent. Bezug: Zugänge/Beender. NIH*=Niedrigschwellige Hilfen ohne Drogenkonsumräume (N=2, unbekannt: 1,0 %), ARS=ambulante medizinische Rehabilitation (N=10, unbekannt: 9,2 %), NAS=(Reha-) Nachsorge (N=7, unbekannt: 6,5 %), ADA=Adaption (N=5, unbekannt: 29,6 %), AWS=Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum (N=10, unbekannt: 7,3 %). G=Gesamt, M=Männer, F=Frauen.

Tabelle Q. Lebenssituation Kinder (ambulant)

Eigene Kinder	Gesamt mit HD G			Gesamt mit HD M			Gesamt mit HD F			Alkohol G			Alkohol M			Alkohol F			Opioide G			Opioide M			Opioide F			Cannabinoide G			Cannabinoide M			Cannabinoide F			Kokain G			Kokain M			Kokain F			Stimulanzien G			Stimulanzien M			Stimulanzien F			PG G			PG M			PG F			Ex. Medien. G			Ex. Medien. M			Ex. Medien. F			Multipl. Sub. G			Multipl. Sub. M			Multipl. Sub. F		
	N	10.331	7.342	2.866	3.685	2.342	1.313	1.223	944	260	1.872	1.335	504	1.365	1.131	224	623	421	191	282	245	37	327	286	38	547	286	38																																																					
Anteil ja	29,7%	28,0%	34,7%	39,5%	36,7%	44,9%	28,3%	25,3%	39,2%	20,0%	19,9%	21,4%	29,8%	30,2%	28,6%	19,6%	15,4%	28,8%	43,3%	42,9%	45,9%	13,8%	14,3%	10,5%	23,0%	25,2%	17,1%																																																						

Angaben in Prozent. Bezug: Zugänge/Beender. N=46 ambulante Einrichtungen (unbekannt: 5,6 %). G= Gesamt; M= Männer; F= Frauen; Multipl. Sub. = Multipler Substanzgebrauch; PG= Pathologisches Glücksspiel; Ex. Medien. = Exzessive Mediennutzung.

Tabelle R. Lebenssituation Kinder (stationär)

Eigene Kinder																					
	Gesamt mit HD G	Gesamt mit HD M	Gesamt mit HD F	Alkohol G	Alkohol M	Alkohol F	Opioide G	Opioide M	Opioide F	Cannabinoide G	Cannabinoide M	Cannabinoide F	Kokain G	Kokain M	Kokain F	Stimulanzien G	Stimulanzien M	Stimulanzien F	Multipl. Sub. G	Multipl. Sub. M	Multipl. Sub. F
N	1.024	763	204	398	281	74	75	62	13	116	89	23	114	97	17	139	101	35	146	107	35
Anteil ja	40,4%	37,4%	48,0%	53,8%	49,5%	64,9%	26,7%	27,4%	3	27,6%	25,8%	9	34,2%	33,0%	7	41,0%	37,6%	51,4%	31,5%	29,0%	37,1%

Angaben in Prozent. Bezug: Beender. N=8 stationäre Einrichtungen (unbekannt: 4,4 %). G=Gesamt, M=Männer, F=Frauen, Multipl. Sub. = Multipler Substanzgebrauch.

Tabelle S. Lebenssituation Kinder nach Hauptmaßnahme

Eigene Kinder	NIH* G	NIH* M	NIH* F	ARS G	ARS M	ARS F	NAS G	NAS M	NAS F	ADA G	ADA M	ADA F	AWS G	AWS M	AWS F
N	182	142	38	377	271	96	85	66	19	242	194	48	78	57	24
Anteil ja	39,0%	39,4%	39,5%	33,2%	33,6%	32,3%	20,0%	19,7%	21,1%	31,4%	34,5%	18,8%	38,5%	36,8%	45,8%

Angaben in Prozent. Bezug: Zugänge/Beender. NIH*=Niedrigschwellige Hilfen ohne Drogenkonsumräume (N=1, unbekannt: 2,7 %), ARS=ambulante medizinische Rehabilitation (N=12, unbekannt: 1,4 %), NAS=(Reha-) Nachsorge (N=6, unbekannt: 1,4 %), ADA=Adaption (N=5, unbekannt: 4,3 %), AWS=Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum (N=8, unbekannt: 0,8 %). G=Gesamt, M=Männer, F=Frauen.

Tabelle T. Anzahl eigene Kinder (ambulant)

Eigene Kinder	Gesamt mit HD			Alkohol			Opioide			Cannabinoide			Kokain			Stimulanzien			PG			Ex. Medien			Multipl. Sub.		
	G	M	F	G	M	F	G	M	F	G	M	F	G	M	F	G	M	F	G	M	F	G	M	F	G	M	F
N	10.331	7.342	2.866	3.685	2.342	1.313	1.223	944	260	1.872	1.335	504	1.365	1.131	224	623	421	191	282	245	37	327	286	38	547	401	140
MW Anzahl	1,7	1,7	1,6	1,7	1,7	1,6	1,7	1,7	1,8	1,5	1,5	1,5	1,9	1,9	1,9	1,6	1,6	1,5	1,9	1,8	2,1	1,5	1,5	1,3	1,6	1,7	1,4

Angaben in Prozent. Bezug: Zugänge/Beender. N=43 ambulante Einrichtungen (unbekannt: 6,4 %). G= Gesamt; M= Männer; F= Frauen; Multipl. Sub. = Multipler Substanzgebrauch; PG= Pathologisches Glücksspiel; Ex. Medien. = Exzessive Mediennutzung; MW=Mittelwert

Tabelle U. Anzahl eigene Kinder (stationär)

Eigene Kinder	Gesamt mit HD G	Gesamt mit HD M	Gesamt mit HD F	Alkohol G	Alkohol M	Alkohol F	Opioide G	Opioide M	Opioide F	Cannabinoide G	Cannabinoide M	Cannabinoide F	Kokain G	Kokain M	Kokain F	Stimulanzien G	Stimulanzien M	Stimulanzien F	Multipl. Sub. G	Multipl. Sub. M	Multipl. Sub. F
N	1.024	763	204	398	281	74	75	62	13	116	89	23	114	97	17	139	101	35	146	107	35
MW Anzahl	1,8	1,8	1,8	1,6	1,6	1,6	2,1	2,0	3,3	2,2	2,2	2,0	1,9	1,7	2,8	1,9	1,7	2,5	1,7	1,8	1,6

Angaben in Prozent. Bezug: Beender. N=8 stationäre Einrichtungen (unbekannt: 11,9 %). G=Gesamt, M=Männer, F=Frauen, Multipl. Sub. = Multipler Substanzgebrauch, MW=Mittelwert.

Tabelle V. Anzahl eigene Kinder nach Hauptmaßnahme

Eigene Kinder	NIH* G	NIH* M	NIH* F	ARS G	ARS M	ARS F	NAS G	NAS M	NAS F	ADA G	ADA M	ADA F	AWS G	AWS M	AWS F
N	182	142	38	377	271	96	85	66	19	377	271	96	78	57	24
MW Anzahl	1,9	1,8	2,2	1,6	1,6	1,4	1,5	1,6	1,4	1,6	1,6	1,4	1,7	1,6	2,1

Angaben in Prozent. Bezug: Zugänge/Beender. NIH*=Niedrigschwellige Hilfen ohne Drogenkonsumräume (N=2, unbekannt: 2,0%), ARS=ambulante medizinische Rehabilitation (N=10, unbekannt: 7,1 %), NAS=(Reha-) Nachsorge (N=6, unbekannt: 1,4 %), ADA=Adaption (N=4, unbekannt: 4,1 %), AWS=Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum (N=9, unbekannt: 6,4 %). G=Gesamt, M=Männer, F=Frauen. MW=Mittelwert.

Tabelle W. Wohnsituation zu Betreuungsbeginn (ambulant)

Wohnsituation	Gesamt mit HD			Alkohol			Opioid			Cannabinoide			Kokain			Stimulanzien			PG			Ex. Medien.			Multipl. Sub.		
	G	M	F	G	M	F	G	M	F	G	M	F	G	M	F	G	M	F	G	M	F	G	M	F	G	M	F
N	10.928	7.680	2.957	3.721	2.262	1.324	1.500	1.175	301	1.865	1.304	505	1.555	1.287	249	633	429	188	282	244	37	318	279	36	654	470	158
Selbständiges Wohnen	68, 4%	65, 7%	75, 0%	83, 4%	81, 8%	86, 5%	38, 0%	36, 3%	44, 5%	68, 6%	67, 3%	72, 1%	63, 5%	61, 9%	71, 5%	65, 6%	65, 3%	65, 4%	76, 2%	75, 4%	81, 1%	77, 7%	76, 7%	86, 1%	54, 1%	52, 1%	58, 9%
Bei anderen Personen	8,4 %	8,8 %	7,5 %	5,1 %	5,7 %	3,8 %	11, 3%	11, 3%	11, 6%	11, 4%	11, 7%	11, 3%	7,7 %	7,3 %	9,6 %	7,3 %	6,1 %	10, 6%	9,6 %	10, 2%	5,4 %	12, 9%	14, 3%	2,8 %	10, 2%	10, 4%	8,2 %
Ambulant betreutes Wohnen	4,6 %	4,0 %	5,9 %	3,9 %	3,4 %	4,5 %	3,4 %	2,8 %	6,0 %	7,1 %	5,9 %	9,9 %	2,7 %	2,3 %	4,4 %	5,4 %	5,1 %	5,9 %	7,4 %	7,4 %	8,1 %	6,9 %	6,8 %	5,6 %	5,8 %	4,5 %	9,5 %
(Fach-) Klinik/ stationäre Rehabilitations-einrichtung	0,9 %	0,8 %	1,1 %	0,7 %	1,0 %	0,4 %	0,4 %	0,3 %	0,7 %	0,7 %	0,6 %	1,0 %	1,2 %	0,8 %	3,6 %	1,4 %	1,6 %	1,1 %	0,7 %	0,4 %	2,7 %	1,6 %	1,4 %	2,8 %	1,4 %	1,1 %	2,5 %
(Übergangs-) Wohnheim	4,2 %	4,6 %	3,0 %	2,4 %	2,7 %	1,8 %	11, 7%	12, 3%	8,6 %	3,1 %	3,1 %	2,8 %	3,3 %	3,5 %	2,4 %	3,6 %	3,3 %	4,3 %	0,7 %	0,8 %	0,0 %	0,3 %	0,0 %	2,8 %	6,3 %	7,4 %	3,8 %
JVA^a	6,2 %	7,8 %	2,2 %	1,5 %	2,1 %	0,4 %	13, 8%	14, 3%	12, 0%	4,8 %	6,4 %	0,0 %	14, 2%	16, 6%	2,0 %	9,0 %	11, 2%	4,8 %	4,6 %	4,9 %	2,7 %	0,3 %	0,4 %	0,0 %	3,8 %	3,4 %	5,7 %
Notunterkunft/ Übernachtungsstell	1,7 %	1,8 %	1,6 %	0,7 %	0,6 %	0,8 %	4,3 %	4,0 %	5,6 %	1,2 %	1,5 %	0,6 %	1,1 %	1,2 %	0,4 %	2,5 %	1,4 %	4,8 %	0,7 %	0,8 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	5,8 %	6,4 %	4,4 %
Ohne Wohnung	5,0 %	5,8 %	3,0 %	1,9 %	2,0 %	1,7 %	16, 4%	18, 0%	10, 3%	1,7 %	2,2 %	0,6 %	5,3 %	5,3 %	5,6 %	4,9 %	5,6 %	3,2 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	10, 9%	13, 0%	5,1 %
Sonstiges	0,8 %	0,8 %	0,7 %	0,5 %	0,6 %	0,3 %	0,7 %	0,7 %	0,7 %	1,4 %	1,3 %	1,8 %	1,0 %	1,1 %	0,4 %	0,3 %	0,5 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,3 %	0,4 %	0,0 %	1,7 %	1,7 %	1,9 %

Angaben in Prozent; n=48 ambulante Einrichtungen (unbekannt: 6,1%); Bezug: Zugänge. G= Gesamt; M= Männer; F= Frauen; Multipl. Sub. = Multipler Substanzgebrauch; PG= Pathologisches Glücksspiel; Ex. Medien. = Exzessive Mediennutzung; ^a JVA=Justizvollzugsanstalt.

Tabelle X. Wohnsituation zu Behandlungsbeginn (stationär)

Wohnsituation	Gesamt mit HD G	Gesamt mit HD M	Gesamt mit HD F	Alkohol G	Alkohol M	Alkohol F	Opioide G	Opioide M	Opioide F	Cannabinoide G	Cannabinoide M	Cannabinoide F	Kokain G	Kokain M	Kokain F	Stimulanzien G	Stimulanzien M	Stimulanzien F	Multipl. Sub. G	Multipl. Sub. M	Multipl. Sub. F
N	884	644	198	379	260	77	39	34	11	108	85	22	91	75	17	109	77	33	129	94	31
Selbständiges Wohnen	62, 2%	60, 1%	66, 7%	68, 6%	64, 2%	81, 8%	46, 2%	44, 1%	6	61, 1%	63, 5%	54, 5%	63, 7%	64, 0%	11	53, 2%	48, 1%	63, 6%	53, 5%	56, 4%	45, 2%
Bei anderen Personen	12, 7%	12, 6%	13, 6%	8,4 %	10, 4%	3,9 %	25, 6%	26, 5%	1	11, 1%	10, 6%	13, 6%	13, 2%	13, 3%	2	17, 4%	14, 3%	24, 2%	20, 2%	14, 9%	32, 3%
Ambulant betreutes Wohnen	2,5 %	2,3 %	2,5 %	2,6 %	2,3 %	2,6 %	0,0 %	0,0 %	1	4,6 %	3,5 %	9,1 %	0,0 %	0,0 %	~	3,7 %	3,9 %	0,0 %	2,3 %	3,2 %	0,0 %
(Fach-) Klinik/ stationäre Rehabilitationseinrichtung	12, 4%	13, 2%	10, 6%	14, 5%	16, 9%	10, 4%	15, 4%	14, 7%	1	10, 2%	9,4 %	9,1 %	8,8 %	8,0 %	2	11, 9%	14, 3%	6,1 %	12, 4%	10, 6%	19, 4%
(Übergangs-) Wohnheim	3,1 %	3,3 %	3,0 %	1,6 %	1,9 %	1,3 %	2,6 %	2,9 %	~	2,8 %	2,4 %	4,5 %	6,6 %	5,3 %	2	5,5 %	7,8 %	0,0 %	1,6 %	2,1 %	0,0 %
JVA^a	2,9 %	3,9 %	0,5 %	0,3 %	0,4 %	0,0 %	5,1 %	5,9 %	~	4,6 %	5,9 %	0,0 %	6,6 %	8,0 %	~	4,6 %	6,5 %	0,0 %	4,7 %	5,3 %	3,2 %
Notunterkunft/ Übernachtungsstelle	0,6 %	0,6 %	~	0,8 %	0,8 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	~	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	~	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,8 %	1,1 %	0,0 %
Ohne Wohnung	2,9 %	3,3 %	2,5 %	2,6 %	2,3 %	0,0 %	5,1 %	5,9 %	2	3,7 %	3,5 %	4,5 %	1,1 %	1,3 %	~	2,8 %	3,9 %	6,1 %	3,9 %	5,3 %	0,0 %
Sonstiges	0,7 %	0,8 %	0,5 %	0,5 %	0,8 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	~	1,9 %	1,2 %	4,5 %	0,0 %	0,0 %	~	0,9 %	1,3 %	0,0 %	0,8 %	1,1 %	0,0 %

Angaben in Prozent; n=8 stationäre Einrichtungen (unbekannt: 10,1%); Bezug: Beender. G=Gesamt; M=Männer; F=Frauen, Multipl. Sub. = Multipler Substanzgebrauch;

^aJVA=Justizvollzugsanstalt.

Tabelle Y. Wohnsituation zu Betreuungs / Behandlungsbeginn nach Hauptmaßnahme

Wohnsituation	NIH G	NIH M	NIH F	ARS G	ARS M	ARS F	NAS G	NAS M	NAS F	ADA G	ADA M	ADA F	AWS G	AWS M	AWS F
N	787	656	124	386	275	101	94	74	22	183	145	45	101	75	25
Selbständiges Wohnen	27,7%	27,1%	30,6%	92,2%	92,4%	91,1%	64,9%	60,8%	18	33,3%	33,8%	35,6%	12,9%	8,0%	7
Bei anderen Personen	8,0%	7,5%	11,3%	2,1%	2,5%	1,0%	11,7%	13,5%	1	15,8%	13,1%	22,2%	14,9%	14,7%	4
Ambulant betreutes Wohnen	4,3%	4,6%	3,2%	4,7%	3,6%	7,9%	16,0%	16,2%	3	0,5%	0,7%	~	5,9%	4,0%	3
(Fach-) Klinik/ stationäre Rehabilitationseinrichtung	0,4%	0,3%	0,8%	~	~	~	6,4%	8,1%	~	44,8%	46,2%	35,6%	42,6%	46,7%	8
(Übergangs-) Wohnheim	11,1%	12,5%	4,0%	1,0%	1,5%	~	1,1%	1,4%	~	1,6%	2,1%	~	8,9%	9,3%	2
JVA^a	0,4%	0,5%	~	~	~	~	~	~	~	1,1%	1,4%	~	2,0%	2,7%	~
Notunterkunft/ Übernachtungsstelle	8,9%	7,6%	15,3%	~	~	~	~	~	~	~	~	~	2,0%	1,3%	~
Ohne Wohnung	37,5%	38,0%	33,9%	~	~	~	~	~	~	2,7%	2,8%	6,7%	9,9%	12,0%	1
Sonstiges	1,8%	2,0%	0,8%	~	~	~	~	~	~	~	~	~	1,0%	1,3%	~

Angaben in Prozent. Bezug: Zugänge/Beender. NIH=Niedrigschwellige Hilfen (N=6, unbekannt: 1,5 %), ARS=ambulante medizinische Rehabilitation (N=10, unbekannt: 4,7 %), NAS=(Reha-) Nachsorge (N=4, unbekannt: 2,6 %), ADA=Adaption (N=4, unbekannt: 15,9 %), AWS=Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum (N=10, unbekannt: 5,1 %). G= Gesamt, M= Männer, F= Frauen, ^aJVA=Justizvollzugsanstalt.

Tabelle Z. Schulischer Bildungsweg (ambulant)

Höchster bisher erreichter Schulabschluss	Gesamt mit HD G	Gesamt mit HD M	Gesamt mit HD F	Alkohol G	Alkohol M	Alkohol F	Opioide G	Opioide M	Opioide F	Cannabinoide G	Cannabinoide M	Cannabinoide F	Kokain G	Kokain M	Kokain F	Stimulanzien G	Stimulanzien M	Stimulanzien F	PG G	PG M	PG F	Ex. Medien. G	Ex. Medien. M	Ex. Medien. F	Multipl. Sub. G	Multipl. Sub. M	Multipl. Sub. F
N	9.377	6.456	2.690	3.428	2.140	1.260	1.012	741	224	1.692	1.135	476	1.233	986	207	569	380	178	272	236	36	319	280	36	493	355	132
Derzeit in Schulbildung	2,8 %	2,5 %	3,7 %	1,1 %	1,0 %	1,3 %	1,4 %	1,1 %	2,2 %	7,4 %	7,0 %	9,0 %	1,5 %	1,5 %	1,4 %	4,0 %	1,8 %	9,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	3,1 %	2,9 %	5,6 %	2,6 %	2,3 %	3,8 %
Ohne Schulabschluss abgegangen	7,5 %	8,3 %	4,9 %	4,0 %	4,4 %	2,9 %	20,0 %	20,4 %	15,6 %	7,7 %	8,0 %	5,9 %	8,1 %	9,1 %	2,9 %	9,0 %	10,3 %	6,7 %	5,5 %	5,9 %	2,8 %	2,2 %	2,5 %	0,0 %	9,9 %	10,7 %	7,6 %
Haupt- / Volksschul- abschluss	18,0 %	19,2 %	14,9 %	16,4 %	18,1 %	13,3 %	29,4 %	30,8 %	27,2 %	17,7 %	19,2 %	13,2 %	17,8 %	19,2 %	12,1 %	17,0 %	16,8 %	17,4 %	17,3 %	15,3 %	30,6 %	4,7 %	4,6 %	2,8 %	23,5 %	25,1 %	18,9 %
Realschul- abschluss/ Polytechnische Oberschule	28,9 %	27,8 %	32,0 %	34,0 %	33,5 %	35,7 %	26,3 %	23,8 %	33,5 %	25,0 %	24,8 %	26,1 %	25,8 %	23,4 %	32,4 %	20,6 %	17,9 %	25,3 %	47,1 %	46,6 %	50,0 %	22,9 %	23,6 %	19,4 %	26,0 %	25,6 %	27,3 %
Abitur/ (Fach) Hoch- schulreife	38,4 %	37,2 %	42,1 %	41,2 %	39,1 %	44,8 %	14,9 %	14,7 %	17,0 %	39,0 %	37,4 %	44,3 %	41,4 %	40,8 %	48,8 %	42,5 %	45,3 %	37,1 %	29,0 %	30,9 %	16,7 %	66,1 %	65,4 %	72,2 %	33,1 %	30,7 %	39,4 %
Anderer Schulabschluss	4,3 %	5,0 %	2,3 %	3,3 %	3,9 %	1,9 %	8,0 %	9,3 %	4,5 %	3,1 %	3,5 %	1,5 %	5,4 %	6,0 %	2,4 %	6,9 %	7,9 %	4,5 %	1,1 %	1,3 %	0,0 %	0,9 %	1,1 %	0,0 %	4,9 %	5,6 %	3,0 %

Angaben in Prozent. Bezug: Zugänge/Beender. N=39 ambulante Einrichtungen (unbekannt: 8,4 %). HD=Hauptdiagnose; G= Gesamt; M= Männer; F= Frauen; Multipl. Sub. = Multipler Substanzgebrauch; PG= Pathologisches Glücksspiel; Ex. Medien. = Exzessive Mediennutzung.

Tabelle AA. Schulischer Bildungsweg (stationär)

Höchster bisher erreichter Schulabschluss	Gesamt mit HD G	Gesamt mit HD M	Gesamt mit HD F	Alkohol G	Alkohol M	Alkohol F	Opioide G	Opioide M	Opioide F	Cannabinoide G	Cannabinoide M	Cannabinoide F	Kokain G	Kokain M	Kokain F	Stimulanzien G	Stimulanzien M	Stimulanzien F	Multipl. Sub. G	Multipl. Sub. M	Multipl. Sub. F
N	1.192	885	249	437	304	90	90	74	16	155	119	34	142	121	21	168	126	38	151	107	38
Derzeit in Schul Ausbildung	0,1%	0,1%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Ohne Schulabschluss abgegangen	8,0%	8,1%	7,6%	6,4%	5,9%	7,8%	6,7%	8,1%	~	11,6 %	12,6 %	8,8%	9,9%	9,1%	3	7,1%	5,6%	10,5 %	9,9%	12,1 %	5,3%
Haupt- /Volksschulabschluss	25,7 %	27,6 %	21,7 %	20,4 %	22,7 %	14,4 %	33,3 %	32,4 %	6	25,2 %	26,9 %	17,6 %	28,9 %	29,8 %	5	35,7 %	38,1 %	31,6 %	25,8 %	27,1 %	26,3 %
Realschulabschluss/ Polytechnische Oberschule	36,2 %	34,7 %	43,0 %	38,9 %	39,1 %	41,1 %	37,8 %	33,8 %	9	31,6 %	28,6 %	44,1 %	36,6 %	36,4 %	8	35,7 %	34,9 %	39,5 %	32,5 %	28,0 %	44,7 %
Abitur/ (Fach) Hochschulreife	28,6 %	28,1 %	26,1 %	33,9 %	31,9 %	35,6 %	21,1 %	24,3 %	1	27,7 %	28,6 %	26,5 %	23,2 %	23,1 %	5	20,8 %	21,4 %	15,8 %	29,1 %	29,9 %	21,1 %
Anderer Schulabschluss	1,4%	1,4%	1,6%	0,5%	0,3%	1,1%	1,1%	1,4%	~	3,9%	3,4%	2,9%	1,4%	1,7%	~	0,6%	0,0%	2,6%	2,6%	2,8%	2,6%

Angaben in Prozent. Bezug: Beender. N=9 stationäre Einrichtungen (unbekannt: 10,8 %). HD=Hauptdiagnose; G= Gesamt; M= Männer; F= Frauen; Multipl. Sub. = Multipler Substanzgebrauch.

Tabelle BB. Schulischer Bildungsweg nach Hauptmaßnahme

Höchster bisher erreichter Schulabschluss	NIH* G	NIH* M	NIH* F	ARS G	ARS M	ARS F	NAS G	NAS M	NAS F	ADA G	ADA M	ADA F	AWS G	AWS M	AWS F
N	172	142	28	387	274	103	94	74	19	237	187	50	100	74	25
Derzeit in Schulausbildung	~	~	~	0,3%	0,4%	~	1,1%	1,4%	~	~	~	~	1,0%	~	1
Ohne Schulabschluss abgegangen	11,6%	8,5%	8	3,6%	4,7%	1,0%	1,1%	1,4%	~	5,9%	7,0%	2,0%	17,0%	20,3%	2
Haupt-/Volksschulabschluss	33,1%	34,5%	8	10,1%	10,9%	8,7%	13,8%	14,9%	2	24,9%	27,3%	16,0%	32,0%	31,1%	9
Realschulabschluss/Polytechnische Oberschule	24,4%	26,8%	4	23,0%	20,4%	28,2%	46,8%	40,5%	14	36,3%	35,3%	40,0%	26,0%	25,7%	6
Abitur / (Fach-)Hochschulreife	23,3%	22,5%	6	60,5%	60,9%	59,2%	37,2%	41,9%	3	31,2%	29,4%	38,0%	22,0%	21,6%	6
Anderer Schulabschluss	7,6%	7,7%	2	2,6%	2,6%	2,9%	~	~	~	1,7%	1,1%	4,0%	2,0%	1,4%	1

Angaben in Prozent. Bezug: Zugänge/Beender. NIH*=Niedrigschwellige Hilfen ohne Drogenkonsumräume (N=2, unbekannt: 7,1 %), ARS=ambulante medizinische Rehabilitation (N=10, unbekannt: 3,9 %), NAS=(Reha-) Nachsorge (N=4, unbekannt: 2,6 %), ADA=Adaption (N=5, unbekannt: 10,1%), AWS=Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum (N=10, unbekannt: 7,4%).

Tabelle CC. Erwerbssituation nach Hauptdiagnose (ambulant)

Erwerbssituation	Gesamt mit HD			Alkohol			Opioide			Cannabinoide			Kokain			Stimulanzien			Multipl. Sub.			PG			Ex. Medien		
N	G	M	F	G	M	F	G	M	F	G	M	F	G	M	F	G	M	F	Sub. G	Sub. M	Sub. F	G	M	F	G	M	F
	9.932	7.037	2.824	3.546	2.249	1.300	1.168	896	250	1.801	1.277	498	1.319	1.089	221	609	416	187	505	365	139	275	239	36	318	279	36
Erwerbstätige	44,6%	45,4%	43,0%	53,2%	54,3%	50,7%	15,2%	15,8%	13,2%	38,6%	40,1%	35,7%	55,2%	55,7%	52,9%	41,5%	44,2%	35,8%	34,3%	34,5%	33,1%	62,5%	65,7%	41,7%	50,9%	49,1%	63,9%
Auszubildende	2,5%	2,5%	2,5%	1,3%	1,3%	1,2%	1,5%	1,8%	0,4%	5,0%	4,9%	4,8%	1,5%	1,6%	1,4%	3,8%	3,1%	5,3%	4,2%	2,5%	7,9%	4,0%	4,6%	0,0%	3,1%	2,9%	5,6%
Arbeitsplatz vorhanden	39,3%	40,5%	36,3%	47,9%	49,4%	44,6%	12,7%	13,3%	10,8%	31,5%	33,6%	27,3%	51,2%	52,2%	46,6%	31,4%	34,1%	25,1%	23,8%	26,0%	18,0%	56,7%	59,0%	41,7%	44,7%	44,2%	47,2%
in Elternzeit/ Krankenstand	2,8%	2,3%	4,1%	4,1%	3,6%	4,8%	1,0%	0,8%	2,0%	2,2%	1,6%	3,6%	2,5%	2,0%	5,0%	2,3%	2,6%	1,6%	1,8%	1,9%	1,4%	1,8%	2,1%	0,0%	3,1%	2,2%	11,1%
Arbeitslose	32,1%	31,8%	32,9%	29,5%	30,0%	28,6%	47,4%	47,0%	49,6%	34,5%	33,4%	37,3%	23,7%	21,3%	35,3%	34,0%	32,7%	36,4%	40,0%	42,7%	32,4%	20,7%	20,1%	25,0%	23,6%	24,0%	19,4%
Arbeitslos nach SGB III (ALG I)	4,8%	5,3%	4,0%	5,3%	5,7%	4,6%	2,5%	2,7%	2,0%	5,7%	6,3%	4,2%	4,3%	4,2%	5,0%	5,3%	6,3%	3,2%	3,8%	4,1%	2,9%	6,5%	7,1%	2,8%	6,3%	6,8%	2,8%
Bezug von Bürgergeld	27,3%	26,5%	28,9%	24,2%	24,4%	24,0%	44,9%	44,4%	47,6%	28,8%	27,0%	33,1%	19,4%	17,1%	30,3%	28,7%	26,4%	33,2%	36,2%	38,6%	29,5%	14,2%	13,0%	22,2%	17,3%	17,2%	16,7%
Nicht- erwerbspersonen	22,9%	22,6%	23,7%	17,0%	15,4%	20,2%	37,2%	37,1%	36,8%	26,5%	26,2%	26,3%	20,9%	22,8%	11,8%	24,1%	22,6%	27,8%	25,5%	22,5%	34,5%	16,4%	13,8%	33,3%	25,2%	26,9%	13,9%
In Schule/ Studium	6,3%	5,6%	7,9%	2,6%	2,2%	3,2%	2,2%	2,0%	2,8%	15,3%	13,4%	19,7%	3,0%	2,6%	5,0%	6,6%	3,8%	12,8%	7,5%	6,0%	12,9%	3,3%	3,3%	2,8%	20,4%	21,5%	13,9%
Hausfrau/ Hausmann	0,3%	0,1%	0,6%	0,5%	0,2%	1,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,2%	0,1%	0,2%	0,0%	0,0%	0,0%	0,3%	0,5%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
In Rente/Pension	4,5%	3,5%	7,3%	9,2%	8,1%	11,6%	3,0%	1,9%	6,8%	0,6%	0,3%	1,2%	1,2%	0,9%	2,7%	2,0%	1,9%	1,6%	1,4%	1,1%	2,2%	7,3%	4,2%	27,8%	2,2%	2,5%	0,0%
Sonstige Nichterwerbsperso	11,9%	13,4%	8,0%	4,7%	4,8%	4,4%	32,0%	33,1%	27,2%	10,5%	12,5%	5,2%	16,8%	19,3%	4,1%	15,3%	16,6%	13,4%	16,6%	15,3%	19,4%	5,8%	6,3%	2,8%	2,5%	2,9%	0,0%
in beruflicher Rehabilitation	0,3%	0,2%	0,4%	0,3%	0,3%	0,5%	0,2%	0,1%	0,4%	0,4%	0,3%	0,6%	0,2%	0,2%	0,0%	0,3%	0,5%	0,0%	0,2%	0,3%	0,0%	0,4%	0,4%	0,0%	0,3%	0,0%	2,8%

Angaben in Prozent. n=40 ambulante Einrichtungen (unbekannt: 7,1 %); Bezug: Zugänge. HD=Hauptdiagnose; G= Gesamt; M= Männer; F= Frauen; Multipl. Sub. = Multipler Substanzgebrauch; PG= Pathologisches Glücksspiel; Ex. Medien. = Exzessive Mediennutzung

Tabelle DD. Erwerbssituation nach Hauptdiagnose (stationär)

Erwerbssituation	Gesamt mit HD G	Gesamt mit HD M	Gesamt mit HD F	Alkohol G	Alkohol M	Alkohol F	Opioid G	Opioid M	Opioid F	Cannabinoide G	Cannabinoide M	Cannabinoide F	Kokain G	Kokain M	Kokain F	Stimulanzien G	Stimulanzien M	Stimulanzien F	Multipl. Sub. G	Multipl. Sub. M	Multipl. Sub. F
N	1.053	775	222	412	284	87	50	43	7	149	117	30	123	104	19	137	99	34	138	98	34
Erwerbstätige	31,0	30,7	29,7	38,6	38,0	41,4	28,0	30,2	1	25,5	23,9	30,0	26,8	26,9	5	21,2	23,2	11,8	26,1	29,6	14,7
Auszubildende	1,1%	1,4%	0,5%	0,5%	0,7%	0,0%	8,0%	7,0%	1	0,0%	0,0%	0,0%	0,8%	1,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%	2,2%	3,1%	0,0%
Arbeitsplatz vorhanden	22,7	22,7	20,7	31,6	31,0	33,3	10,0	11,6	~	15,4	15,4	13,3	19,5	19,2	4	12,4	14,1	5,9%	15,9	20,4	5,9%
in Elternzeit/ Krankenstand	7,1%	6,6%	8,6%	6,6%	6,3%	8,0%	10,0	11,6	~	10,1	8,5%	16,7	6,5%	6,7%	1	5,8%	5,1%	5,9%	4,3%	2,0%	5,9%
Arbeitslose	57,9	58,3	60,4	52,4	52,8	55,2	54,0	51,2	5	65,1	66,7	60,0	57,7	58,7	10	67,2	67,7	70,6	64,5	59,2	79,4
Arbeitslos nach SGB III (ALG I)	12,6	13,0	12,2	14,1	15,8	9,2%	8,0%	7,0%	1	8,7%	8,5%	10,0	14,6	11,5	6	10,9	12,1	8,8%	15,9	16,3	17,6
Bezug von Bürgergeld	45,3	45,3	48,2	38,3	37,0	46,0	46,0	44,2	4	56,4	58,1	50,0	43,1	47,1	4	56,2	55,6	61,8	48,6	42,9	61,8
Nichterwerbspersonen	10,1	9,8%	9,0%	8,0%	7,7%	3,4%	16,0	16,3	1	8,7%	8,5%	10,0	14,6	13,5	4	9,5%	8,1%	11,8	8,7%	10,2	5,9%
In Schule/Studium	0,9%	0,6%	1,8%	0,2%	0,4%	0,0%	2,0%	2,3%	~	1,3%	0,9%	3,3%	0,0%	0,0%	~	2,2%	0,0%	5,9%	0,7%	0,0%	2,9%
Hausfrau/Hausmann	0,3%	0,4%	~	0,2%	0,4%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,7%	1,0%	0,0%	0,7%	1,0%	0,0%
In Rente/Pension	2,6%	1,7%	2,3%	5,1%	3,9%	2,3%	0,0%	0,0%	~	1,3%	0,0%	6,7%	0,8%	1,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,7%	1,0%	0,0%
Sonstige Nichterwerbs- person (z.B. SGB XII)	6,3%	7,1%	5,0%	2,4%	3,2%	1,1%	14,0	14,0	1	6,0%	7,7%	0,0%	13,8	12,5	4	6,6%	7,1%	5,9%	6,5%	8,2%	2,9%
in beruflicher Rehabilitation	1,0%	1,2%	0,9%	1,0%	1,4%	0,0%	2,0%	2,3%	~	0,7%	0,9%	0,0%	0,8%	1,0%	~	2,2%	1,0%	5,9%	0,7%	1,0%	0,0%

Angaben in Prozent. n=8 stationäre Einrichtungen (unbekannt: 6,9%); Bezug: Beender. G= Gesamt; M= Männer; F= Frauen; Multipl. Sub. = Multipler Substanzgebrauch; SGB=Sozialgesetzbuch, ALG=Arbeitslosengeld.

Tabelle EE. Erwerbssituation nach Hauptmaßnahme

Erwerbssituation	NIH* G	NIH* M	NIH* F	ARS G	ARS M	ARS F	NAS G	NAS M	NAS F	ADA G	ADA M	ADA F	AWS G	AWS M	AWS F
N	182	142	38	378	269	99	91	71	22	187	148	39	100	74	25
Erwerbstätige	7,1%	5,6%	13,2%	67,2%	69,1%	61,6%	38,5%	36,6%	11	24,1%	24,3%	23,1%	10,0%	10,8%	2
Auszubildende	0,5%	0,7%	~	3,4%	3,3%	3,0%	1,1%	1,4%	~	0,5%	0,7%	~	~	~	~
Arbeitsplatz vorhanden	6,0%	4,2%	13,2%	61,1%	62,8%	56,6%	33,0%	29,6%	10	16,0%	16,2%	15,4%	8,0%	9,5%	1
in Elternzeit/Krankenstand	0,5%	0,7%	~	2,6%	2,6%	2,6%	4,4%	4,4%	1	7,5%	7,5%	7,5%	2,0%	2,0%	1
Arbeitslose	47,8%	46,5%	52,6%	21,2%	21,2%	22,2%	49,5%	50,7%	9	70,6%	71,6%	66,7%	85,0%	86,5%	20
Arbeitslos nach SGB III (ALG I)	~	~	~	5,8%	5,9%	6,1%	11,0%	9,9%	3	17,1%	15,5%	23,1%	10,0%	10,8%	2
Bezug von Bürgergeld	47,8%	46,5%	52,6%	15,3%	15,2%	16,2%	38,5%	40,8%	6	53,5%	56,1%	43,6%	75,0%	75,7%	18
Nichterwerbspersonen	45,1%	47,9%	34,2%	10,8%	8,9%	15,2%	11,0%	12,7%	1	4,3%	3,4%	7,7%	5,0%	2,7%	3
In Schule/Studium	0,5%	0,7%	~	5,6%	5,2%	7,1%	5,5%	7,0%	~	1,1%	~	5,1%	~	~	~
Hausfrau/Hausmann	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	1,0%	~	1
In Rente/Pension	1,6%	1,4%	2,6%	2,1%	0,7%	4,0%	3,3%	2,8%	1	~	~	~	1,0%	1,4%	~
Sonstige Nichterwerbsperson (z.B. SGB XII)	42,9%	45,8%	31,6%	3,2%	3,0%	4,0%	2,2%	2,8%	~	3,2%	3,4%	2,6%	3,0%	1,4%	2
in beruflicher Rehabilitation	~	~	~	0,8%	0,7%	1,0%	1,1%	~	1	1,1%	0,7%	2,6%	~	~	~

Angaben in Prozent. Bezug: Zugänge/Beender. NIH*=Niedrigschwellige Hilfen ohne Drogenkonsumräume (N=2, unbekannt: 2,0 %), ARS=ambulante medizinische Rehabilitation (N=10, unbekannt: 6,6 %), NAS=(Reha-) Nachsorge (N=4, unbekannt: 5,3 %), ADA=Adaption (N=4, unbekannt: 14,1 %), AWS=Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum (N=10, unbekannt: 5,9 %). G=Gesamt, M=Männer, F=Frauen, SGB=Sozialgesetzbuch, ALG=Arbeitslosengeld.

Tabelle FF. Vermittlungswege in die Betreuung (ambulant)

Vermittlung durch	Gesamt mit HD G	Gesamt mit HD M	Gesamt mit HD F	Alkohol G	Alkohol M	Alkohol F	Opioid G	Opioid M	Opioid F	Cannabinoide G	Cannabinoide M	Cannabinoide F	Kokain G	Kokain M	Kokain F	Stimulanzien G	Stimulanzien M	Stimulanzien F	PG G	PG M	PG F	Ex. Medien. G	Ex. Medien. M	Ex. Medien. F	Multipl. Sub. G	Multipl. Sub. M	Multipl. Sub. F
N	9.981	7.109	2.767	3.532	2.253	1.253	1.199	920	261	1.813	1.297	489	1.318	1.088	220	610	416	186	515	374	136	279	243	36	327	287	37
Selbstmeldung / keine Vermittlung	59,1%	60,0%	57,4%	59,6%	60,0%	59,4%	54,1%	55,8%	49,4%	48,6%	48,5%	48,9%	69,0%	69,6%	68,2%	65,1%	70,0%	54,8%	60,8%	59,9%	63,2%	71,0%	72,4%	61,1%	63,6%	64,1%	59,5%
Soziales Umfeld	7,5%	7,8%	6,4%	6,8%	7,4%	5,8%	4,6%	4,7%	4,2%	9,9%	11,2%	6,5%	7,4%	7,2%	7,7%	6,1%	5,3%	6,5%	10,3%	11,0%	8,1%	9,0%	9,9%	2,8%	4,9%	4,2%	10,8%
Selbsthilfe	0,4%	0,3%	0,5%	0,4%	0,4%	0,4%	0,3%	0,1%	1,1%	0,5%	0,4%	0,8%	0,2%	0,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Arbeitsstelle / Betrieb / Schule	0,6%	0,6%	0,4%	0,9%	1,2%	0,4%	0,1%	0,0%	0,4%	0,6%	0,5%	0,6%	0,0%	0,0%	0,0%	0,3%	0,5%	0,0%	0,4%	0,3%	0,7%	1,8%	1,6%	2,8%	1,2%	1,4%	0,0%
Ärztliche Praxis	3,6%	3,8%	3,3%	2,1%	2,1%	2,0%	20,0%	19,8%	20,7%	1,0%	1,2%	0,8%	0,5%	0,4%	1,4%	0,2%	0,2%	0,0%	1,4%	1,3%	1,5%	0,7%	0,4%	2,8%	1,2%	1,4%	0,0%
Psychotherapeutische Praxis	2,5%	2,1%	3,5%	2,4%	1,9%	3,4%	0,1%	0,0%	0,4%	4,4%	3,6%	6,1%	1,5%	1,3%	2,7%	2,0%	1,0%	4,3%	1,2%	1,1%	1,5%	1,1%	1,2%	0,0%	12,5%	11,8%	18,9%
Allgemeines Krankenhaus	1,5%	1,5%	1,3%	2,1%	2,3%	1,7%	0,7%	0,8%	0,4%	1,3%	1,1%	1,2%	1,4%	1,5%	1,4%	1,1%	1,2%	1,1%	1,0%	1,1%	0,7%	0,4%	0,4%	0,0%	0,6%	0,3%	0,0%
Einrichtung der Akutbehandlung	0,2%	0,2%	0,3%	0,4%	0,4%	0,5%	0,2%	0,1%	0,4%	0,2%	0,2%	0,2%	0,2%	0,2%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,4%	0,5%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Psychiatrisches Krankenhaus	3,5%	3,1%	4,5%	4,8%	4,7%	4,9%	1,4%	1,1%	2,7%	4,0%	3,7%	4,9%	1,4%	1,2%	2,3%	4,1%	3,1%	6,5%	4,7%	4,8%	4,4%	1,1%	0,8%	2,8%	1,8%	2,1%	0,0%
Ambulante Suchthilfe-einrichtung	6,1%	5,9%	6,8%	4,0%	3,4%	5,1%	4,9%	4,9%	5,4%	12,1%	11,7%	13,9%	6,0%	5,9%	6,4%	6,1%	5,5%	7,0%	5,4%	6,1%	3,7%	3,9%	4,1%	2,8%	2,1%	2,4%	0,0%
Stationäre Suchthilfe-einrichtung	3,0%	2,8%	3,6%	5,0%	5,0%	5,0%	1,5%	1,0%	3,4%	1,4%	1,4%	1,4%	1,7%	1,7%	1,8%	3,4%	3,1%	4,3%	3,5%	3,5%	3,7%	1,4%	1,2%	2,8%	1,8%	1,7%	2,7%

Vermittlung durch	Gesamt mit HD G	Gesamt mit HD M	Gesamt mit HD F	Alkohol G	Alkohol M	Alkohol F	Opiode G	Opiode M	Opiode F	Cannabinoide G	Cannabinoide M	Cannabinoide F	Kokain G	Kokain M	Kokain F	Stimulanzien G	Stimulanzien M	Stimulanzien F	PG G	PG M	PG F	Ex. Medien. G	Ex. Medien. M	Ex. Medien. F	Multipl. Sub. G	Multipl. Sub. M	Multipl. Sub. F
Sozio-therapeutische Einrichtung	0,5 %	0,5 %	0,7 %	0,8 %	0,8 %	0,6 %	0,2 %	0,2 %	0,0 %	0,8 %	0,5 %	1,4 %	0,2 %	0,2 %	0,0 %	0,2 %	0,2 %	0,0 %	0,4 %	0,5 %	0,0 %	1,1 %	0,0 %	8,3 %	0,3 %	0,3 %	0,0 %
Anderer Beratungsdienst	1,4 %	1,4 %	1,6 %	1,5 %	1,2 %	2,2 %	0,7 %	0,8 %	0,4 %	1,0 %	1,2 %	0,4 %	1,2 %	1,4 %	0,5 %	1,1 %	1,2 %	1,1 %	1,2 %	0,8 %	2,2 %	3,2 %	2,1 %	11, 1%	5,8 %	6,3 %	2,7 %
Schuldnerberatung	0,0 %	0,0 %		0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,4 %	0,4 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
Einrichtung der Jugendhilfe	1,0 %	0,6 %	2,0 %	0,7 %	0,1 %	1,8 %	0,4 %	0,2 %	1,1 %	2,8 %	2,5 %	3,7 %	0,2 %	0,1 %	0,5 %	0,8 %	0,2 %	2,2 %	1,2 %	0,5 %	2,9 %	0,4 %	0,4 %	0,0 %	0,9 %	1,0 %	0,0 %
Jugendamt	1,9 %	1,1 %	4,0 %	2,3 %	1,5 %	3,4 %	0,8 %	0,2 %	2,3 %	3,5 %	2,5 %	6,3 %	1,3 %	0,5 %	5,5 %	2,5 %	0,5 %	7,0 %	1,0 %	0,3 %	2,2 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,3 %	0,0 %	2,7 %
Einrichtung der Altenhilfe	0,0 %			0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
Wohnungslosenhilfe	0,9 %	1,1 %	0,5 %	1,2 %	1,5 %	0,6 %	0,6 %	0,5 %	0,8 %	1,0 %	1,2 %	0,6 %	0,2 %	0,2 %	0,5 %	1,0 %	1,4 %	0,0 %	1,4 %	1,9 %	0,0 %	1,4 %	1,2 %	2,8 %	0,3 %	0,3 %	0,0 %
Agentur für Arbeit / Jobcenter	0,4 %	0,5 %	0,3 %	0,6 %	0,7 %	0,5 %	0,2 %	0,2 %	0,0 %	0,5 %	0,6 %	0,0 %	0,2 %	0,2 %	0,0 %	0,8 %	1,0 %	0,5 %	0,6 %	0,8 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,3 %	0,3 %	0,0 %
Polizei / Justiz / Bewährungshilfe	3,7 %	4,6 %	1,4 %	1,9 %	2,5 %	0,6 %	7,9 %	8,3 %	6,1 %	4,5 %	5,9 %	0,8 %	6,4 %	7,3 %	0,5 %	3,6 %	4,1 %	2,7 %	2,7 %	2,4 %	3,7 %	1,4 %	1,6 %	0,0 %	0,3 %	0,3 %	0,0 %
Einrichtung im Präventionssektor	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,2 %	0,3 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
Kosten-/ Leistungsträger	0,6 %	0,5 %	0,7 %	1,0 %	1,0 %	1,0 %	0,3 %	0,2 %	0,4 %	0,6 %	0,5 %	0,6 %	0,3 %	0,3 %	0,5 %	0,3 %	0,5 %	0,0 %	0,4 %	0,5 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
Sonstige Einrichtung / Institution	1,3 %	1,5 %	0,8 %	1,4 %	1,9 %	0,6 %	1,1 %	1,2 %	0,4 %	1,4 %	1,5 %	0,6 %	0,8 %	0,8 %	0,5 %	1,3 %	1,0 %	2,2 %	2,1 %	2,4 %	1,5 %	1,8 %	2,1 %	0,0 %	1,8 %	1,7 %	2,7 %

N= 42 ambulante Einrichtungen (unbekannt: 8,9%); Bezug: Zugänge. HD=Hauptdiagnose; HD=Hauptdiagnose; G= Gesamt; M= Männer; F= Frauen; Multipl. Sub. = Multipler Substanzgebrauch; PG= Pathologisches Glücksspiel; Ex. Medien. = Exzessive Mediennutzung.

Tabelle GG. Vermittlungswege in die Behandlung (stationär)

Vermittlung durch	Gesamt mit HD G	Gesamt mit HD M	Gesamt mit HD F	Alkohol G	Alkohol M	Alkohol F	Opioide G	Opioide M	Opioide F	Cannabinoide G	Cannabinoide M	Cannabinoide F	Kokain G	Kokain M	Kokain F	Stimulanzien G	Stimulanzien M	Stimulanzien F	Multipl. Sub. G	Multipl. Sub. M	Multipl. Sub. F
N	827	596	216	380	263	117	57	46	6	64	44	19	69	61	7	96	69	23	133	93	37
Selbstmeldung / keine Vermittlung	5,7%	6,0%	4,2%	4,7%	4,6%	5,1%	8,8%	8,7%	~	4,7%	4,5%	5,3%	4,3%	4,9%	~	4,2%	4,3%	1	8,3%	9,7%	2,7%
Soziales Umfeld	2,1%	2,0%	0,9%	2,1%	2,7%	0,9%	1,8%	2,2%	~	1,6%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	2,1%	0,0%	1	3,0%	4,3%	0,0%
Selbsthilfe	1,1%	1,0%	1,4%	1,6%	1,1%	2,6%	1,8%	2,2%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	~	1,5%	2,2%	0,0%
Arbeitsstelle / Betrieb / Schule	0,8%	0,8%	0,9%	1,8%	1,9%	1,7%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%
Ärztliche Praxis	0,4%	0,3%	0,5%	0,8%	0,8%	0,9%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%
Psychotherapeutische Praxis	1,1%	0,8%	1,9%	1,3%	0,8%	2,6%	1,8%	2,2%	~	1,6%	0,0%	5,3%	0,0%	0,0%	~	2,1%	2,9%	~	0,0%	0,0%	0,0%
Allgemeines Krankenhaus	6,7%	4,9%	12,0%	7,4%	4,9%	12,8%	8,8%	10,9%	~	6,3%	2,3%	15,8%	8,7%	9,8%	~	6,3%	4,3%	3	4,5%	1,1%	13,5%
Einrichtung der Akutbehandlung	3,6%	3,5%	3,7%	5,5%	5,3%	6,0%	0,0%	0,0%	~	1,6%	2,3%	0,0%	4,3%	3,3%	1	2,1%	1,4%	~	2,3%	3,2%	0,0%
Psychiatrisches Krankenhaus	13,7%	13,8%	13,9%	15,8%	15,6%	16,2%	7,0%	8,7%	~	12,5%	13,6%	10,5%	5,8%	6,6%	~	4,2%	2,9%	1	19,5%	21,5%	16,2%
Ambulante Suchthilfeeinrichtung	36,5%	33,6%	45,8%	30,5%	26,6%	39,3%	29,8%	32,6%	1	40,6%	36,4%	52,6%	53,6%	49,2%	6	47,9%	46,4%	14	36,8%	33,3%	45,9%
Stationäre Suchthilfeeinrichtung	23,0%	26,5%	13,9%	27,4%	34,6%	11,1%	22,8%	17,4%	5	20,3%	25,0%	10,5%	17,4%	19,7%	~	21,9%	24,6%	3	16,5%	15,1%	18,9%
Soziotherapeutische Einrichtung	~	~	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%

Vermittlung durch	Gesamt mit HD G	Gesamt mit HD M	Gesamt mit HD F	Alkohol G	Alkohol M	Alkohol F	Opiode G	Opiode M	Opiode F	Cannabinoide G	Cannabinoide M	Cannabinoide F	Kokain G	Kokain M	Kokain F	Stimulanzien G	Stimulanzien M	Stimulanzien F	Multipl. Sub. G	Multipl. Sub. M	Multipl. Sub. F
Anderer Beratungsdienst	1,3%	1,5%	0,5%	0,3%	0,4%	0,0%	5,3%	4,3%	~	3,1%	4,5%	0,0%	1,4%	1,6%	~	0,0%	0,0%	~	3,0%	3,2%	2,7%
Schuldnerberatung	~	~	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%
Einrichtung der Jugendhilfe	~	~	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%
Jugendamt	0,1%	~	0,5%	0,3%	0,0%	0,9%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%
Einrichtung der Altenhilfe	~	~	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%
Wohnungslosenhilfe	~	~	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%
Agentur für Arbeit / Jobcenter	~	~	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%
Polizei / Justiz / Bewährungshilfe	2,3%	3,2%	~	0,3%	0,4%	0,0%	5,3%	6,5%	~	4,7%	6,8%	0,0%	1,4%	1,6%	~	7,3%	10,1%	~	2,3%	3,2%	0,0%
Einrichtung im Präventionssektor	0,1%	0,2%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	1,6%	2,3%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%
Kosten-/ Leistungsträger	~	~	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%
Sonstige Einrichtung/ Institution	1,6%	1,8%	~	0,3%	0,4%	0,0%	7,0%	4,3%	~	1,6%	2,3%	0,0%	2,9%	3,3%	~	2,1%	2,9%	~	2,3%	3,2%	0,0%

N= 7 ambulante Einrichtungen (unbekannt: 13,0%); Bezug: Beender. HD=Hauptdiagnose; G=Gesamt; M=Männer; F=Frauen; Multipl. Sub. = Multipler Substanzgebrauch.

Tabelle HH. Vermittlungswege in ausgewählte Hauptmaßnahmen

Vermittlung durch	NIH G	NIH M	NIH F	ARS G	ARS M	ARS F	NAS G	NAS M	NAS F	ADA G	ADA M	ADA F	AWS G	AWS M	AWS F
N	182	142	38	377	269	97	92	71	19	191	164	41	91	71	25
Selbstmeldung / keine Vermittlung	84,1%	85,2%	81,6%	32,9%	34,9%	24,7%	23,9%	23,9%	5	0,5%	1,2%	~	13,2%	11,3%	9
Soziales Umfeld	11,0%	9,9%	13,2%	2,7%	3,3%	1,0%	~	~	~	1,0%	1,2%	~	2,2%	2,8%	~
Selbsthilfe	~	~	~	1,1%	1,5%	~	2,2%	2,8%	~	~	~	~	~	~	~
Ärztliche Praxis	2,2%	2,8%	~	1,1%	1,1%	1,0%	~	~	~	~	~	~	5,5%	7,0%	~
Psychotherapeutische Praxis	~	~	~	0,5%	0,4%	1,0%	~	~	~	1,0%	1,2%	~	~	~	~
Allgemeines Krankenhaus	~	~	~	1,6%	1,9%	~	~	~	~	1,0%	~	4,9%	2,2%	1,4%	1
Einrichtung der Akutbehandlung	~	~	~	0,5%	0,7%	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
Psychiatrisches Krankenhaus	~	~	~	0,5%	0,7%	~	~	~	~	5,8%	7,9%	7,3%	1,1%	~	1
Ambulante Suchthilfeeinrichtung	0,5%	0,7%	~	53,1%	50,2%	62,9%	1,1%	1,4%	~	7,3%	6,7%	19,5%	6,6%	9,9%	~
Stationäre Suchthilfeeinrichtung	~	~	~	4,0%	2,2%	9,3%	69,6%	67,6%	14	83,2%	80,5%	68,3%	50,5%	53,5%	8
Soziotherapeutische Einrichtung	~	~	~	0,3%	0,4%	~	~	~	~	~	~	~	1,1%	1,4%	~
Anderer Beratungsdienst	1,1%	0,7%	2,6%	0,5%	0,7%	~	1,1%	1,4%	~	~	~	~	2,2%	2,8%	~
Einrichtung der Jugendhilfe	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	1,1%	~	1
Wohnungslosenhilfe	0,5%	0,7%	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	1,1%	1,4%	~
Agentur für Arbeit / Jobcenter	~	~	~	~	~	~	1,1%	1,4%	~	~	~	~	~	~	~
Polizei / Justiz / Bewährungshilfe	~	~	~	0,5%	0,7%	~	~	~	~	~	1,2%	~	3,3%	2,8%	~

Vermittlung durch	NIH G	NIH M	NIH F	ARS G	ARS M	ARS F	NAS G	NAS M	NAS F	ADA G	ADA M	ADA F	AWS G	AWS M	AWS F
Kosten-/ Leistungsträger	~	~	~	0,3%	0,4%	~	1,1%	1,4%	~	~	~	~	9,9%	5,6%	5
Sonstige Einrichtung / Institution	0,5%	~	2,6%	0,5%	0,7%	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~

NIH=Niedrigschwellige Hilfen (N= 2, unbekannt: 2,0%), ADA=Adaption (N= 10, unbekannt: 7,1%), ARS=ambulante medizinische Rehabilitation (N= 4, unbekannt: 4,4%), NAS=(Reha-) Nachsorge (N= 3, unbekannt: 1,5%), AWS=Assistenzleistungen Wohn- und Sozialraum (N= 8, unbekannt: 7,8%); Bezug: Zugänge. G=Gesamt; M=Männer; F=Frauen.

Tabelle II. Anteil Erstbetreute (ambulant)

Erstbetreuung	Gesamt mit HD			Alkohol			Opioid			Cannabinoide			Kokain			Stimulanzien			PG			Ex. Medien			Multipl. Sub.		
	G	M	F	G	M	F	G	M	F	G	M	F	G	M	F	G	M	F	G	M	F	G	M	F	G	M	F
N	10.555	7.581	2.849	3.505	2.227	1.239	1.489	1.166	305	1.799	1.282	490	1.523	1.262	250	627	424	189	290	261	28	290	252	38	606	457	146
Anteil erstbetreut	36,9%	36,9%	36,8%	34,7%	35,4%	33,9%	20,3%	20,8%	17,0%	49,2%	49,1%	49,2%	34,5%	33,8%	36,4%	37,3%	36,6%	37,6%	46,9%	47,1%	42,9%	68,6%	66,7%	81,6%	31,4%	30,6%	33,6%

Angaben in Prozent. Bezug: Zugänge/Beender. N=45 ambulante Einrichtungen (unbekannt=6,6 %). HD=Hauptdiagnose, G= Gesamt; M= Männer; F= Frauen; Multipl. Sub. = Multipler Substanzgebrauch; PG= Pathologisches Glücksspiel; Ex. Medien. = Exzessive Mediennutzung.

Tabelle JJ. Anteil Erstbehandelte (stationär)

Erstbehandlung	Gesamt mit HD			Alkohol			Opioid			Cannabinoide			Kokain			Stimulanzien			Multipl. Sub.		
	G	M	F	G	M	F	G	M	F	G	M	F	G	M	F	G	M	F	G	M	F
N	1.064	781	281	425	292	133	81	68	13	117	89	28	113	96	17	142	104	37	148	105	43
Anteil erstbehandelt	13,8%	13,1%	16,0%	12,9%	9,6%	20,3%	16,0%	16,2%	2%	10,3%	10,1%	3%	10,6%	12,5%	~	12,0%	14,4%	5,4%	21,6%	22,9%	18,6%

Angaben in Prozent. Bezug: Beender. N=8 stationäre Einrichtungen (unbekannt=8,2 %). HD=Hauptdiagnose, G=Gesamt, M=Männer, F=Frauen, Multipl. Sub. = Multipler Substanzgebrauch.

Tabelle KK. Anteil Erstbehandelte / betreute nach Hauptmaßnahme

Erstbehandlungen	NIH G	NIHM	NIH F	ARS G	ARS M	ARS F	NAS G	NAS M	NAS F	ADA G	ADA M	ADA F	AWS G	AWS M	AWS F
N	772	641	124	351	261	101	110	85	23	252	200	52	107	71	28
Anteil Erstbehandelte	18,1%	16,7%	25,0%	15,4%	16,1%	13,9%	6,4%	8,2%	~	7,5%	7,0%	9,6%	10,3%	5,6%	7

Angaben in Prozent. Bezug: Zugänge/Beender. NIH=Niedrigschwellige Hilfen (N=6, unbekannt: 5,3 %), ARS=ambulante medizinische Rehabilitation (N=9, unbekannt: 5,8 %), NAS=(Reha-) Nachsorge (N=5, unbekannt: 1,6 %), ADA=Adaption (N=5, unbekannt: 1,4 %), AWS=Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum (N=10, unbekannt: 11,8 %). G=Gesamt, M=Männer, F=Frauen.

Tabelle LL. Hauptmaßnahmen (ambulant)

Übergeordnete Hauptmaßnahme- kategorie	Gesamt mit HD G	Gesamt mit HD M	Gesamt mit HD F	Alkohol G	Alkohol M	Alkohol F	Opioide G	Opioide M	Opioide F	Cannabinoide G	Cannabinoide M	Cannabinoide F	Kokain G	Kokain M	Kokain F	Stimulanzien G	Stimulanzien M	Stimulanzien F	PG G	PG M	PG F	Ex. Medien. G	Ex. Medien. M	Ex. Medien. F	Multipl. Sub. G	Multipl. Sub. M	Multipl. Sub. F
N	10.895	7.765	3.012	4.042	2.625	1.387	1.309	1.017	277	1.989	1.417	544	1.356	1.103	234	641	429	200	290	255	35	306	266	38	551	412	136
Prävention und Frühintervention	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,7%	0,4%	2,6%	0,0%	0,0%	0,0%
Akutbehandlung	~	~	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Beratung & Betreuung	92,1%	91,9%	92,7%	95,0%	95,2%	94,7%	88,9%	90,3%	85,2 %	91,3%	90,6 %	93,2 %	85,0%	84,5%	88,9 %	92,5 %	92,3 %	93,0 %	96,2 %	96,9 %	91,4 %	96,4 %	96,6 %	94,7 %	90,9 %	92,0 %	88,2 %
Kinder- und Jugendhilfe (SGBVIII)	0,5%	0,3%	0,7%	0,3%	0,2%	0,6%	0,4%	0,5%	0,0%	1,2%	1,1%	1,5%	0,1%	0,1%	0,0%	0,3%	0,0%	1,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,1%	0,5%	2,2%
Suchtberatung im Betrieb	0,1%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,4%	0,5%	0,4%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Beschäftigung, Qualifizierung, Arbeitsförderung	~	~	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Suchtbehandlung	4,7%	4,8%	4,4%	4,0%	4,0%	4,2%	1,8%	1,9%	1,8%	5,4%	5,6%	5,0%	9,1%	9,4%	7,7%	4,2%	4,2%	4,5%	3,8%	3,1%	8,6%	2,9%	3,0%	2,6%	5,1%	5,3%	4,4%
Soziale Teilhabe	0,1%	0,1%	0,2%	0,2%	0,2%	0,4%	0,1%	0,1%	0,0%	0,1%	0,0%	0,2%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Justiz	2,6%	2,8%	1,9%	0,4%	0,5%	0,1%	8,8%	7,3%	13,0 %	2,0%	2,7%	0,0%	5,5%	5,5%	3,0%	3,0%	3,5%	1,5%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	2,9%	2,2%	5,1%
Altenhilfe und Pflege	~	~	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Selbsthilfe	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,1%	0,2%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

Angaben in Prozent; n=47 ambulante Einrichtungen (unbekannt: 1,6%); Bezug: Beender; Mehrfachnennungen möglich; HD=Hauptdiagnose; G= Gesamt; M= Männer; F= Frauen; Multipl. Sub. = Multipler Substanzgebrauch; PG= Pathologisches Glücksspiel; Ex. Medien. = Exzessive Mediennutzung.

Tabelle MM. Maßnahmen (stationär)

Übergeordnete Hauptmaßnahme- kategorie	Gesamt mit HD G	Gesamt mit HD M	Gesamt mit HD F	Alkohol G	Alkohol M	Alkohol F	Opiode G	Opiode M	Opiode F	Cannabinoide G	Cannabinoide M	Cannabinoide F	Kokain G	Kokain M	Kokain F	Stimulanzien G	Stimulanzien M	Stimulanzien F	Multipl. Sub. G	Multipl. Sub. M	Multipl. Sub. F
N	1.337	992	342	516	356	160	100	84	16	163	125	38	158	135	23	181	136	43	167	119	48
Prävention und Frühintervention	~	~	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Akutbehandlung	~	~	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Beratung & Betreuung	0,6%	0,7%	0,3%	0,4%	0,3%	0,6%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%	1,9%	2,2%	~	0,6%	0,7%	0,0%	1,2%	1,7%	0,0%
Kinder- und Jugendhilfe (SGBVIII)	~	~	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Suchtberatung im Betrieb	~	~	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Beschäftigung, Qualifizierung, Arbeitsförderung	0,2%	0,3%	~	0,6%	0,8%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Suchtbehandlung	97,9%	97,9%	98,0%	97,1%	96,9%	97,5%	98,0%	100%	14	99,4%	99,2%	100%	98,1%	97,8%	23	98,3%	98,5%	97,7%	97,6%	96,6%	100,0%
Soziale Teilhabe	0,1%	0,1%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,6%	0,8%	0,0%
Justiz	~	~	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Altenhilfe und Pflege	~	~	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Selbsthilfe	1,2%	1,0%	1,8%	1,9%	2,0%	1,9%	2,0%	0,0%	2	0,6%	0,8%	0,0%	0,0%	0,0%	~	1,1%	0,7%	2,3%	0,6%	0,8%	0,0%

Angaben in Prozent; n=9 stationäre Einrichtungen (unbekannt: 0,2%); Bezug: Beender; Mehrfachnennungen möglich; G= Gesamt; M= Männer; F= Frauen; Multipl. Sub. = Multipler Substanzgebrauch; PG= Pathologisches Glücksspiel; Ex. Medien. = Exzessive Mediennutzung.

Tabelle NN. Anzahl an Maßnahmen nach Hauptdiagnose (ambulant)

Anzahl Maß- nahmen	Gesamt mit HD G			Gesamt mit HD M			Gesamt mit HD F			Alkohol G			Alkohol M			Alkohol F			Opiode G			Opiode M			Opiode F			Cannabinoide G			Cannabinoide M			Cannabinoide F			Kokain G			Kokain M			Kokain F			Stimulanzien G			Stimulanzien M			Stimulanzien F			PG G			PG M			PG F			Ex. Medien. G			Ex. Medien. M			Ex. Medien. F			Multipl. Sub. G			Multipl. Sub. M			Multipl. Sub. F		
	N	10.895	7.765	3.012	4.042	2.625	1.387	1.309	1.017	277	1.989	1.417	544	1.356	1.103	234	641	429	200	290	255	35	306	266	38	551	412	136																																																					
eine	93,0%	92,0%	95,3%	94,9%	94,4%	95,5%	85,7%	84,0%	91,3%	95,1%	94,4%	96,5%	91,4%	90,2%	96,2%	90,2%	88,6%	94,0%	98,3%	98,4%	97,1%	97,7%	98,1%	94,7%	89,5 %	87,9 %	94,1 %																																																						
zwei	5,9%	6,9%	3,8%	4,3%	4,7%	3,7%	13,1%	14,8%	7,6%	3,7%	4,0%	2,9%	6,9%	7,9%	2,6%	8,7%	10,3%	5,0%	1,7%	1,6%	2,9%	2,0%	1,9%	2,6%	9,3%	11,4 %	2,9%																																																						
drei	0,4%	0,5%	0,4%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,4%	0,4%	0,5%	0,0%	0,6%	0,6%	0,4%	0,3%	0,5%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,7%	0,2%	2,2%																																																						
vier	0,4%	0,4%	0,3%	0,2%	0,3%	0,1%	0,5%	0,6%	0,4%	0,5%	0,5%	0,4%	0,7%	0,7%	0,9%	0,2%	0,0%	0,5%	0,0%	0,0%	0,0%	0,3%	0,0%	2,6%	0,2%	0,2%	0,0%																																																						
fünf	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	0,4%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%																																																						
6 bis 7	0,2%	0,2%	0,2%	0,1%	0,0%	0,1%	0,1%	0,1%	0,0%	0,5%	0,6%	0,2%	0,2%	0,3%	0,0%	0,6%	0,7%	0,5%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,4%	0,2%	0,7%																																																						
8 bis 10	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%																																																						
11 bis 15	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%																																																						
16 bis 20	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%																																																						
mehr als 20	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%																																																						

Angaben in Prozent. Bezug: Zugänge/Beender. N=47 ambulante Einrichtungen (unbekannt: 1,6 %). Mehrfachnennungen möglich; HD=Hauptdiagnose; G= Gesamt; M= Männer; F= Frauen; Multipl. Sub. = Multipler Substanzgebrauch; PG= Pathologisches Glücksspiel; Ex. Medien. = Exzessive Mediennutzung.

Tabelle OO. Anzahl an Maßnahmen nach Hauptdiagnose (stationär)

Anzahl Maßnahmen	Gesamt mit HD G	Gesamt mit HD M	Gesamt mit HD F	Alkohol G	Alkohol M	Alkohol F	Opioide G	Opioide M	Opioide F	Cannabinoide G	Cannabinoide M	Cannabinoide F	Kokain G	Kokain M	Kokain F	Stimulanzien G	Stimulanzien M	Stimulanzien F	Multipl. Sub. G	Multipl. Sub. M	Multipl. Sub. F
N	1.337	992	342	516	356	160	100	84	16	163	125	38	158	135	23	181	136	43	167	119	48
eine	58,3%	60,4%	52,3%	58,9%	61,5%	53,1%	65,0%	66,7%	9	64,4%	66,4%	57,9%	62,0%	62,2%	14	52,5%	54,4%	44,2%	50,3%	53,8%	41,7%
zwei	33,1%	30,6%	40,4%	36,4%	32,6%	45,0%	27,0%	26,2%	5	24,5%	23,2%	28,9%	26,6%	25,9%	7	39,2%	37,5%	46,5%	35,3%	31,9%	43,8%
drei	4,9%	5,1%	4,1%	2,3%	3,1%	0,6%	5,0%	4,8%	1	7,4%	7,2%	7,9%	7,6%	8,1%	1	5,0%	4,4%	7,0%	7,2%	5,9%	10,4%
vier	3,2%	3,2%	3,2%	1,7%	2,0%	1,3%	2,0%	1,2%	1	3,1%	2,4%	5,3%	3,8%	3,7%	1	2,8%	2,9%	2,3%	7,2%	8,4%	4,2%
fünf	0,4%	0,6%	0,0%	0,6%	0,8%	0,0%	1,0%	1,2%	~	0,6%	0,8%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,6%	0,7%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
6 bis 7	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
8 bis 10	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
11 bis 15	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
16 bis 20	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
mehr als 20	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

Angaben in Prozent. Bezug: Beender. N=9 stationäre Einrichtungen (unbekannt: 0,0 %). Mehrfachnennungen möglich. HD=Hauptdiagnose, G=Gesamt, M=Männer, F=Frauen, Multipl. Sub. = Multipler Substanzgebrauch

Tabelle PP. Anzahl an Maßnahmen nach Hauptmaßnahme

Anzahl Maßnahmen	NIH* G	NIH* M	NIH* F	ARS G	ARS M	ARS F	NAS G	NAS M	NAS F	ADA G	ADA M	ADA F	AWS G	AWS M	AWS F
N	223	179	42	365	272	91	101	72	29	267	215	52	153	117	36
eine	46,6%	40,2%	73,8%	65,8%	65,1%	67,0%	60,4%	59,7%	18	41,2%	41,4%	40,4%	89,5%	88,9%	91,7%
zwei	51,1%	57,0%	26,2%	23,8%	24,6%	22,0%	16,8%	13,9%	7	52,8%	52,6%	53,8%	8,5%	8,5%	8,3%
drei	2,2%	2,8%	0,0%	4,1%	4,4%	3,3%	0,0%	0,0%	~	4,1%	4,2%	3,8%	0,7%	0,9%	0,0%
vier	0,0%	0,0%	0,0%	6,3%	5,9%	7,7%	5,0%	5,6%	1	1,9%	1,9%	1,9%	0,7%	0,9%	0,0%
fünf	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,0%	1,4%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,7%	0,9%	0,0%
6 bis 7	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	16,8%	19,4%	3	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
8 bis 10	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
11 bis 15	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
16 bis 20	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
mehr als 20	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

Angaben in Prozent. Bezug: Zugänge/Beender. NIH*=Niedrigschwellige Hilfen ohne Drogenkonsumräume (N=3, unbekannt: 0,0 %), ARS=ambulante medizinische Rehabilitation (N=10, unbekannt: 0,0 %), NAS=(Reha-) Nachsorge (N=5, unbekannt: 1,7 %), ADA=Adaption (N=5, unbekannt: 0,0 %), AWS=Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum (N=12, unbekannt: 1,2 %). G= Gesamt, M=Männer, F=Frauen.

Tabelle QQ. Weitervermittlung nach Betreuungsende nach Hauptdiagnose (ambulant)

Weitervermittlung	Gesamt mit HD G	Gesamt mit HD M	Gesamt mit HD F	Alkohol G	Alkohol M	Alkohol F	Opioide G	Opioide M	Opioide F	Cannabinoide G	Cannabinoide M	Cannabinoide F	Kokain G	Kokain M	Kokain F	Stimulanzien G	Stimulanzien M	Stimulanzien F	PG G	PG M	PG F	Ex. Medien. G	Ex. Medien. M	Ex. Medien. F	Multipl. Sub. G	Multipl. Sub. M	Multipl. Sub. F
N	1080 5	7715	2976	3984	2588	1367	1300	1015	272	1976	1411	538	1354	1102	233	640	429	199	290	255	35	306	266	38	546	409	134
Anteil ja	32,9 %	33,0 %	33,0 %	32,1 %	31,1 %	33,9 %	33,1 %	32,5 %	35,7 %	30,9 %	32,0 %	28,8 %	35,2 %	35,0 %	36,9 %	36,4 %	37,1 %	36,2 %	36,9 %	37,3 %	34,3 %	37,9 %	38,0 %	39,5 %	35,0 %	36,4 %	29,9 %
in Prävention und Frühintervention	1,2%	1,9%	4,0%	1,7%	2,6%	5,7%	0,0%	0,0%	0,0%	1,7%	2,4%	10,0 %	0,0%	0,0%	0,0%	2,7%	7,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
in Akutbehandlung	5,1%	4,9%	7,3%	4,6%	4,8%	5,7%	2,7%	2,3%	4,7%	5,3%	4,3%	10,0 %	3,3%	2,8%	5,8%	3,5%	2,6%	7,7%	17,8 %	16,0 %	33,3 %	16,4 %	16,8 %	13,3 %	3,3%	2,9%	6,9%
in Beratung & Betreuung	24,4 %	23,7 %	26,8 %	15,5 %	11,5 %	22,8 %	35,4 %	34,5 %	41,3 %	28,8 %	29,2 %	28,0 %	14,3 %	12,4 %	23,3 %	22,4 %	23,4 %	19,4 %	74,5 %	73,4 %	83,3 %	77,6 %	79,2 %	66,7 %	17,1 %	16,4 %	20,5 %
in Kinder- und Jugendhilfe (SGBVIII)	1,3%	1,4%	3,3%	0,8%	0,8%	1,3%	0,6%	0,8%	1,5%	2,5%	3,1%	8,3%	0,6%	0,0%	4,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	3,5%	2,1%	11,1 %
in Suchtberatung im Betrieb	2,3%	2,5%	2,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	3,4%	3,7%	2,5%	1,3%	1,6%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
in Beschäftigung, Qualifizierung, Arbeitsförderung	0,8%	0,7%	3,5%	1,0%	0,8%	4,5%	0,6%	1,3%	0,0%	0,6%	1,1%	1,2%	0,3%	0,0%	4,5%	0,6%	0,0%	3,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	2,1%	1,1%	13,3 %
in Suchtbehandlung	63,0 %	64,2 %	60,3 %	70,7 %	75,9 %	62,1 %	49,2 %	49,7 %	47,8 %	57,7 %	58,1 %	57,9 %	74,0 %	75,1 %	70,6 %	67,8 %	68,6 %	66,7 %	20,6 %	20,0 %	25,0 %	15,5 %	13,9 %	26,7 %	72,8 %	74,5 %	67,5 %
in Soziale Teilhabe	5,6%	5,4%	8,1%	5,8%	5,2%	10,1 %	13,2 %	12,9 %	17,1 %	4,2%	4,9%	2,3%	2,0%	1,9%	3,1%	5,3%	4,5%	9,3%	1,1%	1,2%	0,0%	1,7%	2,0%	0,0%	5,5%	4,9%	8,8%
in Justiz	4,3%	5,4%	1,6%	0,0%	0,0%	0,0%	9,6%	12,4 %	3,2%	1,5%	2,1%	0,0%	9,1%	10,2 %	0,0%	7,5%	8,7%	10,0 %	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	9,9%	0,9%	1,2%	0,0%
in Altenhilfe und Pflege	2,4%	3,8%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	3,3%	4,5%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,6%	0,0%	0,0%	0,0%

Angaben in Prozent. Bezug: Zugänge/Beender. N=42 ambulante Einrichtungen (unbekannt: 6,0 %). Mehrfachnennungen möglich. HD=Hauptdiagnose; G= Gesamt; M= Männer; F= Frauen; Multipl. Sub. = Multipler Substanzgebrauch; PG= Pathologisches Glücksspiel; Ex. Medien. = Exzessive Mediennutzung; SGB=Sozialgesetzbuch.

Tabelle RR. Weitervermittlung nach Behandlungsende nach Hauptdiagnose (stationär)

Weitervermittlung	Gesamt mit HD G	Gesamt mit HD M	Gesamt mit HD F	Alkohol G	Alkohol M	Alkohol F	Opioide G	Opioide M	Opioide F	Cannabinoide G	Cannabinoide M	Cannabinoide F	Kokain G	Kokain M	Kokain F	Stimulanzien G	Stimulanzien M	Stimulanzien F	Multipl. Sub. G	Multipl. Sub. M	Multipl. Sub. F
N	726	734	220	247	308	82	39	35	15	106	92	24	97	85	17	110	83	36	99	105	38
Anteil ja	73,8%	66,9%	66,8%	66,4%	61,4%	53,7%	82,1%	71,4%	9	75,5%	72,8%	18	73,2%	70,6%	14	88,2%	80,7%	86,1%	71,7%	59,0%	71,1%
in Prävention und Frühintervention	4,7%	7,1%	0,0%	5,6%	8,6%	0,0%	4,8%	5,6%	~	6,5%	10,5%	~	3,7%	4,5%	~	3,3%	5,9%	0,0%	3,1%	4,8%	0,0%
in Akutbehandlung	4,5%	4,7%	7,9%	5,2%	5,7%	5,6%	0,0%	0,0%	~	4,5%	6,9%	2	3,8%	0,0%	3	3,6%	3,8%	6,3%	2,2%	1,9%	3,4%
in Beratung & Betreuung	42,2%	46,2%	31,4%	48,4%	55,6%	29,3%	37,0%	29,7%	6	39,1%	41,4%	7	34,6%	32,3%	7	35,7%	41,0%	24,2%	41,5%	45,3%	33,3%
in Kinder- und Jugendhilfe (SGBVIII)	4,4%	2,9%	8,6%	3,3%	1,7%	7,4%	7,1%	4,8%	1	6,8%	5,4%	2	1,8%	0,0%	1	6,2%	3,6%	12,0%	3,3%	2,5%	5,0%
in Suchtberatung im Betrieb	6,3%	7,7%	0,0%	5,3%	6,7%	0,0%	8,3%	9,1%	~	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	~	10,0%	11,1%	0,0%	12,5%	16,7%	0,0%
in Beschäftigung, Qualifizierung, Arbeitsförderung	5,3%	5,3%	6,3%	6,7%	6,7%	6,9%	5,9%	7,7%	~	3,4%	4,4%	~	5,2%	4,8%	1	6,7%	7,0%	8,0%	2,2%	1,6%	5,0%
in Suchtbehandlung	60,3%	60,2%	60,7%	62,6%	62,1%	64,0%	54,3%	51,4%	6	58,7%	57,1%	14	60,5%	63,1%	8	55,4%	56,4%	51,5%	64,9%	64,1%	66,7%
in Soziale Teilhabe	20,9%	21,3%	20,3%	17,9%	21,2%	9,9%	15,2%	8,1%	4	16,3%	17,1%	3	18,5%	20,0%	2	24,1%	24,4%	21,2%	34,0%	29,7%	43,3%
in Justiz	2,4%	5,4%	2,4%	3,2%	12,1%	3,2%	0,0%	0,0%	~	2,9%	5,3%	~	3,7%	5,0%	~	1,9%	3,4%	0,0%	1,4%	3,1%	0,0%
in Altenhilfe und Pflege	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	~	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

Angaben in Prozent. Bezug: Beender. N=6 stationäre Einrichtungen (unbekannt: 4,3 %). Mehrfachnennungen möglich. HD=Hauptdiagnose, G=Gesamt, M=Männer, F=Frauen, Multipl. Sub. = Multipler Substanzgebrauch, SGB=Sozialgesetzbuch.

Tabelle SS. Weitervermittlung nach Betreuungsende nach Hauptmaßnahme

Weitervermittlung	NIH* G	NIH* M	NIH* F	ARS G	ARS M	ARS F	NAS G	NAS M	NAS F	ADA G	ADA M	ADA F	AWS G	AWS M	AWS F
N	240	159	80	412	264	143	149	98	51	174	135	38	146	98	46
Anteil ja	17,5%	25,2%	2,5%	28,2%	20,8%	42,0%	25,5%	26,5%	23,5%	95,4%	94,8%	97,4%	29,5%	32,7%	23,9%
In Prävention und Frühintervention	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	28,6%	50,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
in Akutbehandlung	0,0%	0,0%	0,0%	21,9%	38,5%	13,0%	35,3%	50,0%	40,0%	1,4%	1,8%	0,0%	8,3%	9,5%	0,0%
in Beratung & Betreuung	38,1%	35,0%	100%	50,7%	48,0%	53,3%	71,0%	72,7%	66,7%	78,8%	78,9%	86,5%	47,6%	52,9%	100%
in Kinder- und Jugendhilfe (SGBVIII)	0,0%	0,0%	0,0%	100%	0,0%	100%	0,0%	0,0%	0,0%	2,3%	2,0%	3,6%	20,0%	0,0%	20,0%
in Suchtberatung im Betrieb	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	33,3%	33,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
in Beschäftigung, Qualifizierung, Arbeitsförderung	0,0%	0,0%	0,0%	10,0%	14,6%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	6,8%	8,0%	20,0%	0,0%	0,0%	0,0%
in Suchtbehandlung	52,4%	52,5%	50,0%	17,6%	35,0%	11,1%	23,7%	23,1%	30,0%	42,4%	40,1%	51,2%	30,4%	37,5%	50,0%
In Soziale Teilhabe	23,8%	25,0%	0,0%	12,9%	15,0%	50,0%	20,0%	30,0%	33,3%	33,7%	34,5%	32,4%	66,7%	67,7%	63,6%
in Justiz	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
in Altenhilfe und Pflege	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

Angaben in Prozent. Bezug: Zugänge/Beender. NIH*=Niedrigschwellige Hilfen ohne Drogenkonsumräume (N=2, unbekannt: 4,4 %), ARS=ambulante medizinische Rehabilitation (N=7, unbekannt: 3,6%), NAS=(Reha-) Nachsorge (N=4, unbekannt: 5,7 %), ADA=Adaption (N=3, unbekannt: 2,2 %), AWS=Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum (N=8, unbekannt: 8,6 %). G=Gesamt, M=Männer, F=Frauen, SGB=Sozialgesetzbuch.

Tabelle TT. Anbindung an Angebote der Selbsthilfe (ambulante Einrichtungen)

Anbindung an Angebote der Selbsthilfe	Gesamt mit HD G	Gesamt mit HD M	Gesamt mit HD F	Alkohol G	Alkohol M	Alkohol F	Opioide G	Opioide M	Opioide F	Cannabinoide G	Cannabinoide M	Cannabinoide F	Kokain G	Kokain M	Kokain F	Stimulanzien G	Stimulanzien M	Stimulanzien F	PG G	PG M	PG F	Ex. Medien. G	Ex. Medien. M	Ex. Medien. F	Multipl. Sub. G	Multipl. Sub. M	Multipl. Sub. F
N Kontakt	9.340	6.671	2.580	3.424	2.209	1.194	1.110	867	233	1.699	1.209	469	1.191	975	200	545	369	168	451	329	119	281	247	34	298	259	37
N Besuch	9.009	6.632	2.512	3.380	2.201	1.171	1.033	855	225	1.611	1.195	453	1.122	977	191	513	364	162	439	329	114	280	246	34	298	259	37
Kontakt	16,7%	16,3%	17,6%	23,0%	22,3%	24,1%	7,1%	6,2%	9,0%	11,2%	11,5%	10,4%	18,9%	19,2%	16,0%	16,0%	17,6%	11,9%	12,6%	11,6%	14,3%	13,2%	13,0%	14,7%	16,1%	17,0%	10,8%
Besuch	19,4%	17,7%	22,2%	28,1%	26,6%	30,7%	9,5%	7,3%	14,7%	13,1%	13,1%	12,1%	18,4%	17,6%	16,8%	18,9%	19,5%	16,7%	16,6%	15,2%	18,4%	4,6%	4,5%	5,9%	11,1%	12,0%	5,4%

Angaben in Prozent. Bezug: Zugänge/Beender. N Kontakt= 41 ambulante Einrichtungen (unbekannt: 9,9 %), N Besuch = 41 ambulante Einrichtungen (unbekannt: 9,6 %), HD=Hauptdiagnose; G= Gesamt; M= Männer; F= Frauen; Multipl. Sub. = Multipler Substanzgebrauch; PG= Pathologisches Glücksspiel; Ex. Medien. = Exzessive Mediennutzung.

Tabelle UU. Anbindung an Angebote der Selbsthilfe (stationäre Einrichtungen)

Anbindung an Angebote der Selbsthilfe	Gesamt mit HD G	Gesamt mit HD M	Gesamt mit HD F	Alkohol G	Alkohol M	Alkohol F	Opioid G	Opioid M	Opioid F	Cannabinoide G	Cannabinoide M	Cannabinoide F	Kokain G	Kokain M	Kokain F	Stimulanzien G	Stimulanzien M	Stimulanzien F	Multipl. Sub. G	Multipl. Sub. M	Multipl. Sub. F
N Kontakt	655	474	128	330	234	55	22	15	7	54	42	10	46	40	6	70	48	19	108	77	26
N Besuch	841	614	174	358	253	65	38	30	8	100	80	18	86	72	14	106	72	31	122	85	32
Kontakt	59,8%	58,2%	60,9%	62,1%	59,8%	63,6%	68,2%	60,0%	85,7%	50,0%	54,8%	30,0%	58,7%	62,5%	33,3%	51,4%	43,8%	68,4%	62,0%	61,0%	57,7%
Besuch	76,1%	72,8%	86,2%	74,0%	71,1%	81,5%	84,2%	83,3%	87,5%	73,0%	68,8%	94,4%	70,9%	69,4%	78,6%	80,2%	75,0%	90,3%	80,3%	75,3%	90,6%

Angaben in Prozent. Bezug: Beender. N Kontakt= 6 stationäre Einrichtungen (unbekannt: 18,8 %), N Besuch = 7 stationäre Einrichtungen (unbekannt: 17,7 %), Multipl. Sub. = Multipler Substanzgebrauch.

Tabelle VV. Betreuungsdauer (ambulant)

Hauptdiagnose	N	MW	Bis 3 Monate	Bis 6 Monate	Bis 12 Monate	Bis 24 Monate	Mehr als 24 Monate
Gesamt mit HD	10.895	179,6	50,5%	23,8%	15,2%	7,4%	3,0%
Alkohol	4.042	168,7	51,1%	22,3%	16,5%	7,8%	2,3%
Opiode	1.309	379,8	44,5%	17,9%	14,2%	9,8%	13,6%
Cannabinoide	1.989	133,4	54,3%	24,9%	12,9%	7,0%	0,9%
Kokain	1.356	147,4	48,8%	27,1%	14,7%	8,4%	0,9%
Stimulanzien	641	119,8	54,8%	23,6%	15,4%	5,5%	0,8%
Glücksspielstörungen	290	138,5	35,2%	45,5%	16,9%	1,7%	0,7%
Ex. Medien.	306	154,1	34,3%	35,3%	25,8%	3,3%	1,3%
Multipl. Sub.	551	124,5	59,5%	20,0%	12,5%	7,1%	0,9%

Angaben in Prozent. Bezug: Zugänge/Beender. N=47 ambulante Einrichtungen (unbekannt: 1,6 %). MW=Mittelwert in Tagen, HD=Hauptdiagnose, Ex. Medien. = Exzessive Mediennutzung, Multipler Substanzg. = Multipler Substanzgebrauch.

Tabelle WW. Behandlungsdauer (stationär)

Hauptdiagnose	N	MW	Bis 3 Monate	Bis 6 Monate	Bis 12 Monate	Bis 24 Monate	Mehr als 24 Monate
Gesamt mit HD	1.337	106,8	31,7%	63,1%	5,2%	0,0%	0,0%
Alkohol	516	94,0	39,9%	58,1%	1,9%	0,0%	0,0%
Opiode	100	98,8	42,0%	48,0%	10,0%	0,0%	0,0%
Cannabinoide	163	114,7	25,2%	69,9%	4,9%	0,0%	0,0%
Kokain	158	114,8	25,9%	69,0%	5,1%	0,0%	0,0%
Stimulanzien	181	125,6	18,8%	72,4%	8,8%	0,0%	0,0%
Multipl. Sub.	167	116,0	24,6%	66,5%	9,0%	0,0%	0,0%

Angaben in Prozent. Bezug: Beender. N=9 stationäre Einrichtungen (unbekannt: 0,0 %). MW= Mittelwert in Tagen, HD=Hauptdiagnose, Multipler Substanzg. = Multipler Substanzgebrauch.

Tabelle XX. Behandlungsdauer nach Hauptmaßnahme

Hauptmaßnahme	N	MW	Bis 3 Monate	Bis 6 Monate	Bis 12 Monate	Bis 24 Monate	Mehr als 24 Monate
NIH*	223	318,8	61,4%	18,8%	3,6%	7,6%	8,5%
ARS	365	352,9	13,7%	14,0%	26,6%	43,0%	2,7%
NAS	101	208,2	19,8%	29,7%	37,6%	12,9%	0,0%
ADA	267	90,6	32,6%	67,0%	0,4%	0,0%	0,0%
AWS	153	666,4	7,2%	9,2%	17,6%	34,0%	32,0%

Angaben in Prozent. Bezug: Zugänge/Beender. MW=Mittelwert in Tagen. NIH*=Niedrigschwellige Hilfen ohne Drogenkonsumräume (N=3, unbekannt: 0,0 %), ARS=ambulante medizinische Rehabilitation (N=10, unbekannt: 0,0 %), NAS=(Reha-) Nachsorge (N=5, unbekannt: 1,7 %), ADA=Adaption (N=5, unbekannt: 0,0 %), AWS=Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum (N=12, unbekannt: 1,2 %).

Tabelle YY. Planmäßigkeit der Beendigung (ambulant)

Art der Beendigung	Gesamt mit HD G	Gesamt mit HD M	Gesamt mit HD F	Alkohol G	Alkohol M	Alkohol F	Opioide G	Opioide M	Opioide F	Cannabinoide G	Cannabinoide M	Cannabinoide F	Kokain G	Kokain M	Kokain F	Stimulanzien G	Stimulanzien M	Stimulanzien F	PG G	PG M	PG F	Ex. Medien. G	Ex. Medien. M	Ex. Medien. F	Multipl. Sub. G	Multipl. Sub. M	Multipl. Sub. F
N	10.716	7.658	2.940	3.990	2.602	1.354	1.276	994	267	1.958	1.397	535	1.340	1.095	227	620	414	195	288	254	34	300	261	37	542	405	134
Planmäßig beendet	68,3 %	68,8 %	67,3 %	71,0 %	70,7 %	71,9 %	63,4 %	64,3 %	59,6 %	68,1 %	69,0 %	65,0 %	71,2 %	72,5 %	64,8 %	67,1 %	69,6 %	62,1 %	58,3 %	59,4 %	50,0 %	69,3 %	68,2 %	75,7 %	63,3 %	64,9 %	58,2 %
Unplanmäßig beendet	31,7 %	31,2 %	32,7 %	29,0 %	29,3 %	28,1 %	36,6 %	35,7 %	40,4 %	31,9 %	31,0 %	35,0 %	28,8 %	27,5 %	35,2 %	32,9 %	30,4 %	37,9 %	41,7 %	40,6 %	50,0 %	30,7 %	31,8 %	24,3 %	36,7 %	35,1 %	41,8 %

Angaben in Prozent. Bezug: Zugänge/Beender. N=46 ambulante Einrichtungen (unbekannt: 3,2 %). HD=Hauptdiagnose; G= Gesamt; M= Männer; F= Frauen; Multipl. Sub. = Multipler Substanzgebrauch; PG= Pathologisches Glücksspiel; Ex. Medien. = Exzessive Mediennutzung.

Tabelle ZZ. Planmäßigkeit der Beendigung (stationär)

Art der Beendigung	Gesamt mit HD G	Gesamt mit HD M	Gesamt mit HD F	Alkohol G	Alkohol M	Alkohol F	Opioid G	Opioid M	Opioid F	Cannabinoide G	Cannabinoide M	Cannabinoide F	Kokain G	Kokain M	Kokain F	Stimulanzien G	Stimulanzien M	Stimulanzien F	Multipl.- Sub. G	Multipl.- Sub. M	Multipl.- Sub. F
N	1.309	968	338	509	351	158	97	81	16	161	123	38	150	128	22	177	132	43	163	116	47
Planmäßig beendet	84,7%	85,0%	83,7%	88,0%	89,2%	85,4%	73,2%	75,3%	10%	82,6%	82,1%	84,2%	84,7%	85,2%	18%	88,7%	88,6%	88,4%	78,5%	77,6%	80,9%
Unplanmäßig beendet	15,3%	15,0%	16,3%	12,0%	10,8%	14,6%	26,8%	24,7%	6%	17,4%	17,9%	15,8%	15,3%	14,8%	4%	11,3%	11,4%	11,6%	21,5%	22,4%	19,1%

Angaben in Prozent. Bezug: Zugänge/Beender. N=9 stationäre Einrichtungen (unbekannt: 2,1 %). HD=Hauptdiagnose, G=Gesamt, M=Männer, F=Frauen, Multipl. Sub. = Multipler Substanzgebrauch.

Tabelle AAA. Planmäßigkeit der Beendigung nach Hauptmaßnahme

Art der Beendigung	NIH* G	NIH* M	NIH* F	ARS G	ARS M	ARS F	NAS G	NAS M	NAS F	ADA G	ADA M	ADA F	AWS G	AWS M	AWS F
N	218	176	40	353	268	79	98	70	28	266	214	52	147	112	35
Planmäßig beendet	81,2%	82,4%	75,0%	83,6%	81,3%	89,9%	79,6%	80,0%	22	93,6%	93,0%	96,2%	59,2%	60,7%	54,3%
Unplanmäßig beendet	18,8%	17,6%	25,0%	16,4%	18,7%	10,1%	20,4%	20,0%	6	6,4%	7,0%	3,8%	40,8%	39,3%	45,7%

Angaben in Prozent. Bezug: Zugänge/Beender. NIH*=Niedrigschwellige Hilfen ohne Drogenkonsumräume (N=3, unbekannt: 1,9 %), ARS=ambulante medizinische Rehabilitation (N=10, unbekannt: 3,3 %), NAS=(Reha-) Nachsorge (N=5, unbekannt: 4,2 %), ADA=Adaption (N=5, unbekannt: 0,7 %), AWS=Assistenzleistungen im Wohn- und Sozialraum (N=12, unbekannt: 4,7 %). G= Gesamt, M=Männer, F=Frauen.

Tabelle BBB. Problembereich Sucht zu Betreuungsende (ambulant)

Problembereich Sucht	Gesamt mit HD G			Gesamt mit HD M			Gesamt mit HD F			Alkohol G			Alkohol M			Alkohol F			Opioide G			Opioide M			Opioide F			Cannabinoide G			Cannabinoide M			Cannabinoide F			Kokain G			Kokain M			Kokain F			Stimulanzien G			Stimulanzien M			Stimulanzien F			PG G			PG M			PG F			Ex. Medien. G			Ex. Medien. M			Ex. Medien. F			Multipl. Sub. G			Multipl. Sub. M			Multipl. Sub. F		
N	7.410	5.259	2.249	2.560	1.614	1.021	865	675	200	1.351	951	409	1.001	811	191	435	290	144	280	246	34	296	257	37	331	246	91																																																						
Gebessert	58,6%	59,8%	57,9%	61,7%	62,9%	62,1%	40,5%	42,1%	38,0%	59,3%	61,5%	55,5%	65,1%	67,1%	59,2%	59,8%	58,6%	63,9%	62,1%	61,0%	70,6%	71,3%	71,6%	70,3%	49,5%	48,0%	56,0%																																																						
Gleich geblieben	39,3%	38,1%	40,3%	36,3%	35,0%	36,2%	54,6%	53,0%	57,5%	39,5%	37,3%	43,3%	33,8%	31,8%	39,8%	39,3%	40,3%	35,4%	36,4%	37,4%	29,4%	28,4%	28,0%	29,7%	46,2%	48,0%	39,6%																																																						
Verschlechtert	1,9%	1,9%	1,8%	2,0%	2,0%	1,7%	5,0%	4,9%	4,5%	1,0%	0,8%	1,2%	1,1%	1,1%	1,0%	0,7%	0,7%	0,7%	1,1%	1,2%	0,0%	0,3%	0,4%	0,0%	4,2%	4,1%	4,4%																																																						
Neu aufgetreten	0,1%	0,1%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,2%	0,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,2%	0,3%	0,0%	0,4%	0,4%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%																																																						

Angaben in Prozent. Bezug: Zugänge/Beender. N=32 ambulante Einrichtungen (unbekannt: 9,3 %). HD=Hauptdiagnose; G= Gesamt; M= Männer; F= Frauen; Multipl. Sub. = Multipler Substanzgebrauch; PG= Pathologisches Glücksspiel; Ex. Medien. = Exzessive Mediennutzung.

Tabelle CCC. Problembereich Sucht zum Ende der aktuellen Behandlung (stationär)

Problembereich Sucht	Gesamt mit HD G	Gesamt mit HD M	Gesamt mit HD F	Alkohol G	Alkohol M	Alkohol F	Opioide G	Opioide M	Opioide F	Cannabinoide G	Cannabinoide M	Cannabinoide F	Kokain G	Kokain M	Kokain F	Stimulanzien G	Stimulanzien M	Stimulanzien F	Multipl.- Sub. G	Multipl.- Sub. M	Multipl.- Sub. F
N	710	502	206	358	251	107	22	16	6	61	43	18	49	41	8	71	45	25	123	87	36
Gebessert	86,9 %	85,5 %	90, 3%	89, 4%	88,8 %	90, 7%	17	11	6	88, 5%	88,4 %	16	87,8 %	92,7 %	5	87, 3%	82,2 %	96,0 %	81,3 %	77,0 %	91,7 %
Gleich geblieben	10,1 %	10,8 %	8,7 %	7,3 %	7,2% %	7,5 %	5	5	~	8,2 %	7,0% %	2	10,2 %	4,9% %	3	12, 7%	17,8 %	4,0% %	15,4 %	18,4 %	8,3% %
Verschlechtert	1,7% %	2,0% %	1,0 %	1,7 %	1,6% %	1,9 %	~	~	~	0,0 %	0,0% %	~	2,0% %	2,4% %	~	0,0 %	0,0% %	0,0% %	3,3% %	4,6% %	0,0% %
Neu aufgetreten	1,3% %	1,8% %	0,0 %	1,7 %	2,4% %	0,0 %	~	~	~	3,3 %	4,7% %	~	0,0% %	0,0% %	~	0,0 %	0,0% %	0,0% %	0,0% %	0,0% %	0,0% %

Angaben in Prozent. Bezug: Beender. N=6 stationäre Einrichtungen (unbekannt: 12,4 %). HD=Hauptdiagnose, G=Gesamt, M=Männer, F=Frauen, Multipl. Sub. = Multipler Substanzgebrauch.

Tabelle DDD. Beratungs- und Wohnbezirke: alle Betreuungen, ambulant, Rohwerte

Wohnbezirk	Betreuung Charlottenburg- Wilmerdorf	Betreuung Friedrichshain- Kreuzberg	Betreuung Lichtenberg	Betreuung Mitte / Tiergarten / Wedding	Betreuung Marzahn-Hellersdorf	Betreuung Neukölln	Betreuung Pankow / Weissensee / Prenzlauer Berg	Betreuung Reinickendorf	Betreuung Steglitz-Zehlendorf	Betreuung Spandau	Betreuung Tempelhof- Schöneberg	Betreuung Treptow-Köpenick	Überregional	Keine Angabe	Summe
Charlottenburg- Wilmerdorf	907	121	0	94	6	23	4	3	38	26	179	0	12	17	1430
Friedrichshain-Kreuzberg	157	1691	17	273	15	70	14	1	25	6	197	5	17	6	2494
Lichtenberg	48	155	23	213	96	41	43	1	10	7	57	3	6	1	704
Mitte/Tiergarten/Wedding	144	271	3	1724	20	70	393	6	39	24	186	30	20	4	2934
Marzahn-Hellersdorf	16	106	18	39	573	25	13	1	5	6	37	4	9	0	852
Neukölln	104	186	3	107	8	1599	13	0	31	6	150	15	6	3	2231
Pankow/Weissensee/Prenzlauer Berg	73	160	2	120	12	33	1243	6	11	7	95	3	8	2	1775
Reinickendorf	41	85	2	149	17	11	64	256	12	22	50	1	9	0	719
Steglitz-Zehlendorf	95	127	2	48	9	10	3	1	1032	8	151	2	4	0	1492
Spandau	79	80	2	52	3	18	4	0	14	767	55	4	2	3	1083
Tempelhof-Schöneberg	198	165	3	108	11	58	7	1	158	7	1159	5	37	6	1923
Treptow-Köpenick	48	148	1	55	16	97	11	1	34	4	63	945	8	1	1432
Falsche Postleitzahl	34	18	0	20	12	21	22	1	7	6	32	7	3	0	183
Außerhalb Berlins	56	120	0	76	30	33	40	39	62	48	101	13	12	4	634
keine Angaben	619	1376	1347	734	0	234	255	888	12	287	2461	122	396	11	8742
Summe	2619	4809	1423	3812	828	2343	2129	1205	1490	1231	4973	1159	549	58	28628

Anmerkung: Datenbasis sind alle ambulanten Betreuungen (auch Einmalkontakte). Angaben als absolute Fallzahlen (=Rohwerte). Die Zeilenkategorie „keine Angaben“ setzt sich aus jenen Fällen zusammen, für die keine Angabe zum Wohnort gemacht wurde. Die Zeilenkategorie „falsche Postleitzahl“ enthält jene Fälle, für die nicht existente Postleitzahlen angegeben wurden.

Tabelle EEE. Beratungs- und Wohnbezirke: alle Betreuungen, ambulant, Angaben in Prozent

Wohnbezirk	Betreuung Charlottenburg- Wilmsdorf	Betreuung Friedrichshain-Kreuzberg	Betreuung Lichtenberg	Betreuung Mitte / Tiergarten / Wedding	Betreuung Marzahn-Hellersdorf	Betreuung Neukölln	Betreuung Pankow / Weissensee / Prenzlauer Berg	Betreuung Reinickendorf	Betreuung Steglitz-Zehlendorf	Betreuung Spandau	Betreuung Tempelhof- Schöneberg	Betreuung Treptow-Köpenick	Summe
Charlottenburg-Wilmsdorf	3,2%	0,4%	0,0%	0,3%	0,0%	0,1%	0,0%	0,0%	0,1%	0,1%	0,6%	0,0%	5.0%
Friedrichshain-Kreuzberg	0,6%	6,0%	0,1%	1,0%	0,1%	0,2%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	0,7%	0,0%	8.8%
Lichtenberg	0,2%	0,6%	0,1%	0,8%	0,3%	0,1%	0,2%	0,0%	0,0%	0,0%	0,2%	0,0%	2.5%
Mitte/Tiergarten/Wedding	0,5%	1,0%	0,0%	6,2%	0,1%	0,2%	1,4%	0,0%	0,1%	0,1%	0,7%	0,1%	10.4%
Marzahn-Hellersdorf	0,1%	0,4%	0,1%	0,1%	2,0%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	3.0%
Neukölln	0,4%	0,7%	0,0%	0,4%	0,0%	5,7%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	0,5%	0,1%	7.9%
Pankow/Weissensee/Prenzlauer Berg	0,3%	0,6%	0,0%	0,4%	0,0%	0,1%	4,4%	0,0%	0,0%	0,0%	0,3%	0,0%	6.3%
Reinickendorf	0,1%	0,3%	0,0%	0,5%	0,1%	0,0%	0,2%	0,9%	0,0%	0,1%	0,2%	0,0%	2.5%
Steglitz-Zehlendorf	0,3%	0,5%	0,0%	0,2%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	3,7%	0,0%	0,5%	0,0%	5.3%
Spandau	0,3%	0,3%	0,0%	0,2%	0,0%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	2,7%	0,2%	0,0%	3.8%
Tempelhof-Schöneberg	0,7%	0,6%	0,0%	0,4%	0,0%	0,2%	0,0%	0,0%	0,6%	0,0%	4,1%	0,0%	6.7%
Treptow-Köpenick	0,2%	0,5%	0,0%	0,2%	0,1%	0,3%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	0,2%	3,4%	5.1%
Falsche Postleitzahl	0,1%	0,1%	0,0%	0,1%	0,0%	0,1%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	0.6%
Außerhalb Berlins	0,2%	0,4%	0,0%	0,3%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,2%	0,2%	0,4%	0,0%	2.2%
keine Angaben	2,2%	4,9%	4,8%	2,6%	0,0%	0,8%	0,9%	3,2%	0,0%	1,0%	8,8%	0,4%	29.7%
Summe	9,3%	17,2%	5,1%	13,6%	3,0%	8,4%	7,6%	4,3%	5,3%	4,4%	17,7%	4,1%	100%

Anmerkung: Datenbasis sind alle ambulanten Betreuungen (auch Einmalkontakte). Die Angaben beziehen sich hier auf den Anteil an der Gesamtsumme. Die Zeilenkategorie „keine Angaben“ setzt sich aus jenen Fällen zusammen, für die keine Angabe zum Wohnort gemacht wurde. Die Zeilenkategorie „falsche Postleitzahl“ enthält jene Fälle, für die nicht existente Postleitzahlen angegeben wurden.

Tabelle FFF. Beratungs- und Wohnbezirke: alle Betreuungen, ambulant, Angaben in Zeilenprozent

Wohnbezirk	Betreuung Charlottenburg- Wilmerdorf	Betreuung Friedrichshain- Kreuzberg	Betreuung Lichtenberg	Betreuung Mitte / Tiergarten / Wedding	Betreuung Marzahn-Hellersdorf	Betreuung Neukölln	Betreuung Pankow / Weissensee / Prenzlauer B.	Betreuung Reinickendorf	Betreuung Steglitz-Zehlendorf	Betreuung Spandau	Betreuung Tempelhof- Schöneberg	Betreuung Treptow-Köpenick	Summe
Charlottenburg-Wilmerdorf	64,7%	8,6%	0,0%	6,7%	0,4%	1,6%	0,3%	0,2%	2,7%	1,9%	12,8%	0,0%	100%
Friedrichshain-Kreuzberg	6,4%	68,4%	0,7%	11,0%	0,6%	2,8%	0,6%	0,0%	1,0%	0,2%	8,0%	0,2%	100%
Lichtenberg	6,9%	22,2%	3,3%	30,6%	13,8%	5,9%	6,2%	0,1%	1,4%	1,0%	8,2%	0,4%	100%
Mitte/Tiergarten/Wedding	4,9%	9,3%	0,1%	59,2%	0,7%	2,4%	13,5%	0,2%	1,3%	0,8%	6,4%	1,0%	100%
Marzahn-Hellersdorf	1,9%	12,6%	2,1%	4,6%	68,0%	3,0%	1,5%	0,1%	0,6%	0,7%	4,4%	0,5%	100%
Neukölln	4,7%	8,4%	0,1%	4,8%	0,4%	72,0%	0,6%	0,0%	1,4%	0,3%	6,8%	0,7%	100%
Pankow/Weissensee/Prenzlauer Berg	4,1%	9,1%	0,1%	6,8%	0,7%	1,9%	70,4%	0,3%	0,6%	0,4%	5,4%	0,2%	100%
Reinickendorf	5,8%	12,0%	0,3%	21,0%	2,4%	1,5%	9,0%	36,1%	1,7%	3,1%	7,0%	0,1%	100%
Steglitz-Zehlendorf	6,4%	8,5%	0,1%	3,2%	0,6%	0,7%	0,2%	0,1%	69,4%	0,5%	10,1%	0,1%	100%
Spandau	7,3%	7,4%	0,2%	4,8%	0,3%	1,7%	0,4%	0,0%	1,3%	71,2%	5,1%	0,4%	100%
Tempelhof-Schöneberg	10,5%	8,8%	0,2%	5,7%	0,6%	3,1%	0,4%	0,1%	8,4%	0,4%	61,6%	0,3%	100%
Treptow-Köpenick	3,4%	10,4%	0,1%	3,9%	1,1%	6,8%	0,8%	0,1%	2,4%	0,3%	4,4%	66,4%	100%
Falsche Postleitzahl	18,9%	10,0%	0,0%	11,1%	6,7%	11,7%	12,2%	0,6%	3,9%	3,3%	17,8%	3,9%	100%
Außerhalb Berlins	9,1%	19,4%	0,0%	12,3%	4,9%	5,3%	6,5%	6,3%	10,0%	7,8%	16,3%	2,1%	100%
keine Angaben	7,4%	16,5%	16,2%	8,8%	0,0%	2,8%	3,1%	10,7%	0,1%	3,4%	29,5%	1,5%	100%
Summe	9,3%	17,2%	5,1%	13,6%	3,0%	8,4%	7,6%	4,3%	5,3%	4,4%	17,7%	4,1%	100%

Anmerkung: Datenbasis sind alle ambulanten Betreuungen (auch Einmalkontakte). Zeilenprozente bezeichnen die relativen Häufigkeiten bezogen auf die jeweiligen Zeilensummen, die sich in jeder Zeile zu 100 % addieren. Die Zeilenkategorie „keine Angaben“ setzt sich aus jenen Fällen zusammen, für die keine Angabe zum Wohnort gemacht wurde. Die Zeilenkategorie „falsche Postleitzahl“ enthält jene Fälle, für die nicht existente Postleitzahlen angegeben wurden.

Tabelle GGG Anzahl Hauptdiagnosen (Schädlicher Gebrauch & Abhängigkeit) und keine Angaben pro Einrichtung (alle Betreuungen, inklusive Einmalkontakte)

Einrichtungsnamen	E-Code																		Summe
		Alkohol Schädlich	Alkohol Abhängig	Opiode Schädlich	Opiode Abhängig	Cannabinoide Schädlich	Cannabinoide Abhängig	Kokain Schädlich	Kokain Abhängig	Stimulanzien Schädlich	Stimulanzien Abhängig	Polytoxikomanie Schädlich	Polytoxikomanie Abhängig	Essstörungen	Glücksspiel- problematik	Exzessive Mediennutzung	Sonstige HD	Keine Angabe	
Adaptionshaus Berlin, Zentrum IV, Tannenhof Berlin-Brandenburg e.V.	588_1	1	95	0	7	0	15	0	9	0	17	0	22	0	1	0	5	3	175
ADV - Rehabilitation und Integration gGmbH - Stationäre Entwöhnungsbehandlung F42 + Adaption	8344_1	1	17	0	54	0	8	0	27	0	37	0	16	0	0	0	2	17	179
ADV e.V. - Tischlerei	503_1	0	8	0	0	0	3	0	1	0	0	0	21	0	0	0	0	0	33
ADV gGmbH - Betreutes Wohnen für Substituierte Mitte	434_1	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	8
ADV gGmbH - Betreutes Wohnen für Substituierte Neukölln	555_1	2	3	7	51	0	0	0	1	0	0	0	9	1	0	0	0	9	83
ADV gGmbH - Nachsorge	5157_1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	41	42
ADV-NOKTA gGmbH - Suchthilfe für Menschen aus verschiedenen Kulturen	671_1	0	2	0	6	0	6	0	4	0	0	0	5	0	0	0	1	2	26
AMBULANTE THERAPIE Drogentherapie- Zentrum Berlin	563_1	1	41	0	5	1	27	1	27	0	15	0	26	0	0	0	4	5	153
Beratungsstelle für Suchtkranke Köpenick - Johannesches Sozialwerk e. V.	598_1	26	300	0	4	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	226	561
Betreutes Wohnen (Jessnerstraße) für ehemals Drogenabhängige Synergetik- Familie e.V.	8347_1	0	14	0	5	0	6	1	0	0	13	0	11	0	0	0	2	9	61
Café Beispiellos Lost in Space: Computerspiel- und Internetsucht	377_2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	510	0	182	693
Café Beispiellos Lost in Space: Glücksspielsucht	377_1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	302	0	0	133	436
Café Beispiellos Lost in Space: Kaufsucht	377_3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	162	164

Tabelle GGG Anzahl Hauptdiagnosen (Schädlicher Gebrauch & Abhängigkeit) und keine Angaben pro Einrichtung (alle Betreuungen, inklusive Einmalkontakte) (Fortsetzung)

Einrichtungsname	E-Code																		Summe
		Alkohol Schädlich	Alkohol Abhängig	Opiode Schädlich	Opiode Abhängig	Cannabinoide Schädlich	Cannabinoide Abhängig	Kokain Schädlich	Kokain Abhängig	Stimulanzien Schädlich	Stimulanzien Abhängig	Polytoxikomanie Schädlich	Polytoxikomanie Abhängig	Essstörungen	Glücksspiel- problematik	Exzessive Mediennutzung	Sonstige HD	Keine Angabe	
Caritas - PSB – Psychosoziale Betreuung bei Substitution	358_4	0	0	1	38	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4	45
Caritas Integrative Suchtberatung Große Hamburger	378_1	47	254	2	50	13	144	12	157	5	59	1	11	0	0	0	34	120	909
Caritas Integrative Suchtberatung Königsberger 11 - Drogen	576_1	2	10	1	55	27	105	13	148	1	26	2	7	0	0	1	22	294	714
Diakonisches Werk Berlin Stadtmitte - Beratungsstelle für Alkoholranke und Medikamentenabhängige	521_1	21	147	0	0	0	2	0	1	0	0	0	1	2	0	0	4	16	194
Die Tagesklinik, Tannenhof Berlin- Brandenburg gGmbH	467_1	0	97	0	2	0	19	0	13	0	5	0	20	1	0	0	5	9	171
Drogentherapiezentrum Berlin gGmbH Fachklinik LAGO - Kurzzeittherapie- Langzeittherapie-Adaption	8511_1	2	50	0	24	0	66	1	62	0	44	0	16	0	0	0	10	1	276
Drogentherapie-Zentrum e.V. / Übergangseinrichtung	400_1	0	15	0	8	0	18	0	18	0	14	0	20	0	0	0	5	0	98
Entzugsrankenhaus CountDown	401_1	0	1	0	21	0	169	0	69	1	70	0	3	1	0	0	24	1	360
Fachklinik Haus Lenné	678_1	0	21	0	4	1	16	0	33	0	29	0	44	2	0	1	6	15	172
Fixpunkt e.V. DKM	5025_1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	356	356
Fixpunkt gGmbH - Kontaktstelle mit integriertem Drogenkonsumraum "Kotti"	5026_1	0	0	0	386	0	0	0	186	0	10	0	6	0	0	0	1	1	590
Fixpunkt gGmbH, Kontaktstelle mit integriertem Drogenkonsumraum Neukölln	8268_1	0	0	0	95	0	0	0	40	0	10	0	58	0	0	0	0	0	203
FrauSuchtZukunft - StoffBruch Beratungs- und Behandlungsstelle, Beratung	387_1	15	113	1	3	0	13	0	5	1	8	0	3	0	0	0	2	41	205

Tabelle GGG Anzahl Hauptdiagnosen (Schädlicher Gebrauch & Abhängigkeit) und keine Angaben pro Einrichtung (alle Betreuungen, inklusive Einmalkontakte) (Fortsetzung)

Einrichtungsnamen	E-Code																			Summe
		Alkohol Schädlich	Alkohol Abhängig	Opiode Schädlich	Opiode Abhängig	Cannabinoide Schädlich	Cannabinoide Abhängig	Kokain Schädlich	Kokain Abhängig	Stimulanzien Schädlich	Stimulanzien Abhängig	Polytoxikomanie Schädlich	Polytoxikomanie Abhängig	Essstörungen	Glücksspiel- problematik	Exzessive Mediennutzung	Sonstige HD	Keine Angabe		
FrauSuchtZukunft - StoffBruch Beratungs- und Behandlungsstelle, Therapie	387_2	0	43	0	0	0	3	0	0	0	4	0	0	1	0	0	2	1	54	
FrauSuchtZukunft - Wohnen - Betreutes Gruppenwohnen für Frauen und Mütter mit Kindern - Betreutes Einzelwohnen	389_4	0	3	0	1	0	4	0	2	0	1	0	1	0	0	0	0	6	18	
FrauSuchtZukunft MutterKindWohnen - Betreutes Einzelwohnen für süchtige und suchtgefährdete Schwangere und Mütter mit Kindern - Familienhilfe	646_7	0	4	0	1	0	4	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	12	
FrauSuchtZukunft, FAM Frauensuchtberatungs- und Behandlungsstelle	5224_8	32	105	0	0	3	7	3	2	1	1	1	0	1	0	0	9	134	299	
FrauSuchtZukunft, Frauenladen	462_9	8	45	0	82	17	86	5	42	4	38	4	26	0	0	0	16	148	521	
FrauSuchtZukunft, PSB im Frauenladen	633_10	0	0	0	24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	24	
Glücksspielberatung Deck24	427_1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	156	0	0	47	204	
Hartmut-Spittler-Fachklinik bzw. Vivantes Entwöhnungstherapie	8494_1	1	259	0	7	0	15	0	8	0	10	0	62	0	0	0	10	9	381	
Integrative Suchtberatung Königsberger 11 des Caritasverbandes für das Erzbistum Berlin e.V., Alkohol u. Medikamente	576_2	35	319	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	23	350	731	
Jugend- und Suchtberatung Berlin- Spandau, Psychosoziale Betreuung für Substituierte und Integrierte Suchthilfe	663_2	0	1	2	81	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	85	

Tabelle GGG Anzahl Hauptdiagnosen (Schädlicher Gebrauch & Abhängigkeit) und keine Angaben pro Einrichtung (alle Betreuungen, inklusive Einmalkontakte) (Fortsetzung)

Einrichtungsname	E-Code																			Summe
		Alkohol Schädlich	Alkohol Abhängig	Opiode Schädlich	Opiode Abhängig	Cannabinoide Schädlich	Cannabinoide Abhängig	Kokain Schädlich	Kokain Abhängig	Stimulanzien Schädlich	Stimulanzien Abhängig	Polytoxikomanie Schädlich	Polytoxikomanie Abhängig	Essstörungen	Glücksspiel- problematik	Exzessive Mediennutzung	Sonstige HD	Keine Angabe		
Jugend- und Suchtberatung Spandau - Betreutes Wohnen	6448_4	0	0	0	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	
Jugend- und Suchtberatung Spandau - Integrierte Suchthilfe	663_3	1	1	0	1	8	16	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	46	77	
Jugend- und Suchtberatung Spandau - Suchtberatung	663_1	9	59	1	48	8	103	4	54	3	21	0	8	0	0	0	12	371	701	
KOKON - Zentrum für ambulante Drogentherapie	455_1	0	5	0	1	0	0	0	277	1	8	0	1	0	0	0	2	278	573	
KOKON Verein für ambulante Drogentherapie - KIBO	8162_1	3	16	0	18	0	26	0	38	0	15	0	7	0	0	0	9	181	313	
Kontakt- und Beratungsstelle für Alkohol- und Medikamentenabhängige Rettungsring e.V.	8206_1	15	317	0	3	0	3	0	3	0	1	0	0	1	1	0	6	28	378	
NODRAX - Betreutes Wohnen Frankfurter Allee	403_1	3	18	0	4	1	8	0	3	0	11	0	34	0	0	0	0	8	90	
Nodrax TWGSB gem. §53, 54 SGB XII	409_1	0	5	0	3	0	7	0	4	0	2	0	7	1	0	0	1	3	33	
Notdienst für Suchtmittelgefährdete und -abhängige Berlin e.V. - AiD Kreuzberg	8200_1	0	0	0	131	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	5	139	
Notdienst für Suchtmittelgefährdete und -abhängige Berlin e.V. - AiD Lichtenberg	8200_23	0	0	0	111	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	113	
Notdienst für Suchtmittelgefährdete und -abhängige Berlin e.V. - AiD Neukölln	8200_2	0	0	0	128	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	133	
Notdienst für Suchtmittelgefährdete und -abhängige Berlin e.V. - AiDFriedrichshain	8200_3	0	0	0	139	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	145	

Tabelle GGG Anzahl Hauptdiagnosen (Schädlicher Gebrauch & Abhängigkeit) und keine Angaben pro Einrichtung (alle Betreuungen, inklusive Einmalkontakte) (Fortsetzung)

Einrichtungsname	E-Code																			Summe
		Alkohol Schädlich	Alkohol Abhängig	Opiode Schädlich	Opiode Abhängig	Cannabinoide Schädlich	Cannabinoide Abhängig	Kokain Schädlich	Kokain Abhängig	Stimulanzien Schädlich	Stimulanzien Abhängig	Polytoxikomanie Schädlich	Polytoxikomanie Abhängig	Essstörungen	Glücksspiel- problematik	Exzessive Mediennutzung	Sonstige HD	Keine Angabe		
Notdienst für Suchtmittelgefährdete und -abhängige Berlin e.V. - Alkohol- und Medikamentenberatung Nachsorge	8200_19	0	51	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	5	61	
Notdienst für Suchtmittelgefährdete und -abhängige Berlin e.V. - Alkohol- und Medikamentenberatung	8197_18	23	338	0	11	2	17	1	5	0	1	1	15	0	0	0	12	557	983	
Notdienst für Suchtmittelgefährdete und -abhängige Berlin e.V. - Ambulante Jugendhilfe Escape	8200_4	1	23	0	5	1	18	0	3	0	5	0	6	0	0	0	2	114	178	
Notdienst für Suchtmittelgefährdete und -abhängige Berlin e.V. - BW - Betreutes Wohnen	8199_7	0	0	1	146	0	0	0	3	0	1	0	4	0	0	0	0	16	171	
Notdienst für Suchtmittelgefährdete und -abhängige Berlin e.V. - Drogennotdienst	8197_13	4	53	1	129	13	166	10	115	5	77	2	98	0	0	0	24	1478	2175	
Notdienst für Suchtmittelgefährdete und -abhängige Berlin e.V. - Flüchtlingsprojekt Guidance	8197_20	0	5	1	37	1	17	1	9	0	7	0	6	0	0	0	4	68	156	
Notdienst für Suchtmittelgefährdete und -abhängige Berlin e.V. - Frauentreff Olga	8197_14	6	11	2	27	1	7	0	7	9	19	2	5	0	0	0	137	41	274	
Notdienst für Suchtmittelgefährdete und -abhängige Berlin e.V. - Jugend und Alkohol	8197_17	1	3	0	4	3	23	0	2	0	3	0	0	0	0	0	2	43	84	
Notdienst für Suchtmittelgefährdete und -abhängige Berlin e.V. - Jugend- und Suchtberatung Login	8197_12	10	37	1	32	7	96	6	84	1	18	0	22	0	0	0	17	481	812	
Notdienst für Suchtmittelgefährdete und -abhängige Berlin e.V. - Jugend- und Suchtberatung Login Nachsorge	8200_22	1	5	0	3	0	6	0	7	0	6	0	6	0	0	0	0	8	42	

Tabelle GGG Anzahl Hauptdiagnosen (Schädlicher Gebrauch & Abhängigkeit) und keine Angaben pro Einrichtung (alle Betreuungen, inklusive Einmalkontakte) (Fortsetzung)

Einrichtungsnahme	E-Code																			Summe
		Alkohol Schädlich	Alkohol Abhängig	Opiode Schädlich	Opiode Abhängig	Cannabinoide Schädlich	Cannabinoide Abhängig	Kokain Schädlich	Kokain Abhängig	Stimulanzien Schädlich	Stimulanzien Abhängig	Polytoxikomanie Schädlich	Polytoxikomanie Abhängig	Essstörungen	Glücksspiel- problematik	Exzessive Mediennutzung	Sonstige HD	Keine Angabe		
Notdienst für Suchtmittelgefährdete und -abhängige Berlin e.V. - Krisenwohnung	8197_9	0	14	0	71	2	20	0	19	1	20	0	33	0	0	0	6	69	255	
Notdienst für Suchtmittelgefährdete und -abhängige Berlin e.V. - Olga Medizinische Abteilung	8197_10	2	6	0	18	0	5	1	1	3	7	2	1	0	0	0	58	15	119	
Notdienst für Suchtmittelgefährdete und -abhängige Berlin e.V. - PsB - Psychosoziale Betreuung	8200_8	0	0	0	253	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	5	260	
Notdienst für Suchtmittelgefährdete und -abhängige Berlin e.V. - Tageswerkstatt und Velowork	8199_15	0	14	0	5	0	3	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	4	29	
PBAM Psychosoziale Beratungs- und Behandlungsstelle für Alkohol- und Medikamentenabhängige - Wilmersdorf	8165_1	6	226	0	5	0	5	0	5	0	0	0	7	0	0	0	7	76	337	
PBAM Schöneberg - Psychosoziale Beratungs- u. Behandlungsstelle	8218_1	1	68	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	27	98	
Salida. Caritas-Nachsorge	566_1	0	3	0	0	0	2	0	0	0	0	0	3	0	0	0	1	29	38	
Schulenberatung Berlin gGmbH	464_1	5	37	0	1	0	10	5	11	14	96	0	2	0	0	0	20	28	229	
SKA Suchthilfe - Konsum - Akzeptanz (mit integriertem Konsumraum)	8269_1	0	0	0	56	0	0	0	75	0	3	0	54	0	0	0	0	0	188	
SPI STAB - Suchtberatungsstelle Pankow	625_313	111	408	0	10	11	34	2	5	0	3	2	7	0	6	5	13	47	664	

Tabelle GGG Anzahl Hauptdiagnosen (Schädlicher Gebrauch & Abhängigkeit) und keine Angaben pro Einrichtung (alle Betreuungen, inklusive Einmalkontakte) (Fortsetzung)

Einrichtungsname	E-Code																		Summe
		Alkohol Schädlich	Alkohol Abhängig	Opiode Schädlich	Opiode Abhängig	Cannabinoide Schädlich	Cannabinoide Abhängig	Kokain Schädlich	Kokain Abhängig	Stimulanzien Schädlich	Stimulanzien Abhängig	Polytoxikomanie Schädlich	Polytoxikomanie Abhängig	Essstörungen	Glücksspiel- problematik	Exzessive Mediennutzung	Sonstige HD	Keine Angabe	
Stiftung Sozialpädagogisches Institut Walter May Integrierte Suchtberatung Lichtenberg	412_1	57	343	0	14	8	121	11	50	5	46	12	49	3	3	6	18	38	784
Stiftung SPI - Projekt Nordimpuls	653_2	0	0	0	72	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	72
Stiftung SPI Drogenberatung Nord	650_1	8	42	0	136	19	178	9	125	1	51	4	15	0	0	0	22	145	755
Stiftung SPI, Suchtberatung Friedrichshain	397_1	19	343	0	13	0	7	0	5	0	5	0	12	0	0	0	11	86	501
Stiftung Synanon	504_1	70	46	17	16	41	6	23	15	6	10	0	0	1	0	1	9	168	429
Suchtberatung Hohenschönhausen	5529_102	31	307	0	9	16	42	3	15	0	13	15	36	0	4	0	7	28	526
Suchthilfeprojekt Triathlon - Ambulante Reha	5786_1	1	21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	23
Suchttherapiezentrum Die Pfalzburger, Tannenhof Berlin-Brandenburg gGmbH	5588_1	0	56	0	16	0	52	0	49	1	35	0	6	0	0	0	18	3	236
Tannenhof AZ Ambulante Reha	465_1	0	28	0	1	0	4	0	5	0	0	0	4	0	0	0	0	0	42

Tabelle GGG Anzahl Hauptdiagnosen (Schädlicher Gebrauch & Abhängigkeit) und keine Angaben pro Einrichtung (alle Betreuungen, inklusive Einmalkontakte) (Fortsetzung)

Einrichtungsname	E-Code																			Summe
		Alkohol Schädlich	Alkohol Abhängig	Opiode Schädlich	Opiode Abhängig	Cannabinoide Schädlich	Cannabinoide Abhängig	Kokain Schädlich	Kokain Abhängig	Stimulanzien Schädlich	Stimulanzien Abhängig	Polytoxikomanie Schädlich	Polytoxikomanie Abhängig	Essstörungen	Glücksspiel- problematik	Exzessive Mediennutzung	Sonstige HD	Keine Angabe		
Tannenhof gGmbH - Betreutes Wohnen AZ	466_1	0	18	0	0	0	3	0	1	1	7	0	18	0	0	0	0	2	50	
Tannenhof Zentrum I, Tannenhof Berlin-Brandenburg	580_1	0	40	0	8	0	22	0	8	1	51	0	22	0	0	0	4	3	159	
Therapieladen e.V.	483_0	2	8	0	0	8	317	0	26	0	23	0	15	0	0	0	14	0	413	
vista ABO-Prolog	5229_581	0	6	0	17	0	10	0	2	0	2	0	1	0	0	0	2	2	42	
vista Alkohol- u. Medikamentenberatung Charlottenburg	4567_311	30	204	0	5	0	3	0	2	0	1	0	8	0	0	0	21	39	313	
vista Alkohol- und Medikamentenberatung Spandau	5277_527	45	227	1	4	2	13	1	6	0	1	1	6	0	0	0	5	56	368	
vista Ambulante Suchtberatung Mitte	440_113	51	365	1	167	20	181	8	122	8	58	1	27	0	2	1	51	151	1214	
vista Ambulante Suchtberatung Pankow	432_114	54	366	3	60	42	176	23	94	19	59	0	29	0	0	0	45	241	1211	
vista Birkenstube - Konsumraum	5278_582	0	0	1	18	0	1	0	11	0	2	0	3	0	0	0	0	221	257	
vista Birkenstube - Kontakt- und Anlaufstelle Mitte	562_580	0	0	0	3	0	0	0	1	0	0	0	3	0	0	0	0	64	71	
vista Confamilia Suchtberatung	428_112	79	451	9	153	43	177	31	132	8	46	0	60	1	0	0	57	269	1516	
vista Drogen- und Suchtberatung Marzahn-Hellersdorf	5225_115	6	76	2	99	9	221	6	45	7	60	1	103	0	0	1	22	114	772	
vista Drogen- und Suchtberatung misfit	5226_120	5	86	1	117	3	229	12	232	11	107	0	102	0	0	0	57	290	1252	

Tabelle GGG Anzahl Hauptdiagnosen (Schädlicher Gebrauch & Abhängigkeit) und keine Angaben pro Einrichtung (alle Betreuungen, inklusive Einmalkontakte) (Fortsetzung)

Einrichtungsnamen	E-Code																		Summe
		Alkohol Schädlich	Alkohol Abhängig	Opiode Schädlich	Opiode Abhängig	Cannabinoide Schädlich	Cannabinoide Abhängig	Kokain Schädlich	Kokain Abhängig	Stimulanzien Schädlich	Stimulanzien Abhängig	Polytoxikomanie Schädlich	Polytoxikomanie Abhängig	Essstörungen	Glücksspiel- problematik	Exzessive Mediennutzung	Sonstige HD	Keine Angabe	
vista Drogen- und Suchtberatung Treptow-Köpenick	5214_121	6	60	1	55	11	169	8	71	6	47	0	79	0	1	1	18	30	563
vista Kontaktstelle Confamilia für alkohol- und medikamentenabhängige Menschen	7913_600	5	85	0	7	1	24	0	3	0	2	0	17	0	0	0	9	1	154
vista Mühlenstube - Konsumraum	430_430	0	0	1	15	0	0	1	29	0	0	0	6	0	0	0	0	206	258
vista Mühlenstube - Kontakt- und Anlaufstelle Mitte	429_429	0	0	1	3	0	0	0	6	0	0	0	6	0	0	0	0	80	96
vista PSB - Friedrichshain-Kreuzberg	609_609	0	1	0	148	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	151
vista PSB/BEW Pankow	5318_5318	0	0	1	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17
vista PSB/BEW Pankow	551_556	0	0	1	49	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	50
vista PSB-BEW Treptow-Köpenick	5215_555	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12
vista PSB-Marzahn-Hellersdorf (im Gesundheitszentrum Springpfuhl)	439_558	0	0	1	53	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	56
vista PSB-Mitte	450_550	0	0	0	202	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	203
vista Reha im Verbund	514_514	0	48	0	0	0	6	0	2	0	3	0	2	0	0	0	2	0	63
vista Subways	436_510	0	2	1	116	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	121
vista Wohnprojekte Mitte, Psychosozial betreutes Wohnen	5228_559	0	0	0	46	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	46
vista Wohnprojekte Neukölln, Psychosozial betreutes Wohnen	5230_560	0	0	0	43	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	43

Tabelle HHH. Einrichtungsliste der Region 1 Süd-West (Schöneberg, Tempelhof, Steglitz, Zehlendorf)

E-Code	Teilstellen	Einrichtungsname	Adresse Straße	Adresse PLZ	Adresse Ort
8197	13, 17, 18	Notdienst Berlin e.V. Drogennotdienst	Genthiner Straße 48	10785	Berlin
8218	1	PBAM – Psychosoziale Beratungs- und Behandlungsstelle für Alkohol- und Medikamentenabhängige	Goebenstraße 8	10783	Berlin
576	1, 2	Integrative Suchtberatung Königsberger 11 des Caritasverbandes für das Erzbistum Berlin e.V.	Königsberger Str. 11-12	12207	Berlin
5224	8	FAM Beratungs- und Behandlungsstelle	Alt-Tempelhof 28	12103	Berlin

Tabelle III. Einrichtungsliste der Region 2 West (Spandau, Wilmersdorf, Charlottenburg)

E-Code	Teilstellen	Einrichtungsname	Adresse Straße	Adresse PLZ	Adresse Ort
8197	12	Notdienst Berlin e.V. Drogennotdienst	Genthiner Straße 48	10785	Berlin
4567	311	Vista Alkohol- und Medikamentenberatung Charlottenburg	Kaiser- Friedrich Straße 81	10585	Berlin
663	1, 3	Jugend- und Suchtberatung Spandau	Hasenmark 3	13585	Berlin
5277	527	vista Alkohol- und Medikamentenberatung Spandau	Carl-Schurz-Str.3	13597	Berlin
8165	1	PBAM Beratungs- und Behandlungsstelle	Holsteinische Straße 38	10717	Berlin

Tabelle JJJ. Einrichtungsliste der Region 3 Nord (Reinickendorf, Pankow, Weißensee, Prenzlauer Berg)

E-Code	Teilstellen	Einrichtungsname	Adresse Straße	Adresse PLZ	Adresse Ort
625	313	Stiftung SPI STAB	Arkonastraße 45-49	13189	Berlin
650	1	Drogenberatung Nord	Alt Reinickendorf 23-24	13407	Berlin
432	114	vista Ambulante Suchtberatung Pankow	Greifswalder Str. 87	10409	Berlin
8206	1	Kontakt- und Beratungsstelle für Alkohol- und Medikamentenabhängige Rettungsring e.V.	Backnangerstr. 9	13467	Berlin

Tabelle KKK. Einrichtungsliste der Region 4 Ost (Hohenschönhausen, Lichtenberg, Marzahn, Hellersdorf)

E-Code	Teilstellen	Einrichtungsname	Adresse Straße	Adresse PLZ	Adresse Ort
412	1	Stiftung SPI/ Integrierte Suchtberatung Lichtenberg	Möllendorffstr. 59	10367	Berlin
5529	102	Suchtberatung Hohenschönhausen	Oberseestr. 98	13053	Berlin
611	331	Suchtberatungs- und Behandlungsstelle Marzahn-Hellersdorf	Alt-Marzahn 59	12685	Berlin
5225	115	vista Drogen- und Suchtberatung Marzahn-Hellersdorf	Allee der Kosmonauten 47	12681	Berlin

Tabelle LLL. Einrichtungsliste der Region 5 Süd-Ost (Neukölln, Treptow, Köpenick)

E-Code	Teilstellen	Einrichtungsname	Adresse Straße	Adresse PLZ	Adresse Ort
428	112	Vista Confamilia Suchtberatung	Lahnstr. 84	12055	Berlin
598	1	Beratungsstelle für Suchtkranke Köpenick - Johannisches Sozialwerk e. V.	Radickestraße 48	12489	Berlin
5214	121	vista Drogen- und Suchtberatung Treptow-Köpenick	Müggelheimer Str. 55	12555	Berlin

Tabelle MMM. Einrichtungsliste der Region 6 City-Region (Wedding, Mitte, Tiergarten, Kreuzberg, Friedrichshain)

E-Code	Teilstellen	Einrichtungsname	Adresse Straße	Adresse PLZ	Adresse Ort
378	1	Caritas Integrative Suchtberatung Große Hamburger	Große Hamburger Straße 18	10115	Berlin
440	113	vista Ambulante Suchtberatung Mitte	Stromstraße 47	10551	Berlin
521	1	Diakonisches Werk Berlin Stadtmitte - Beratungsstelle für Alkoholranke und Medikamentenabhängige	Segnitzdamm 46	10969	Berlin
397	1	Stiftung SPI, Suchtberatung Friedrichshain	Finowstr. 39	10247	Berlin
5226	120	vista Drogen- und Suchtberatung misfit	Muskauer Str. 24	10997	Berlin

Tabelle NNN. Region 1 Süd-West (Schöneberg, Tempelhof, Steglitz, Zehlendorf) - Hauptdiagnosen- und Altersverteilung

Alter bei Beginn der aktuellen Betreuung	F10 Alkohol	F11 Opioide	F12 Cannabinoide	F13 Sedativa/Hypnotika	F14 Kokain	F15 Stimulanzien	F16 Halluzinogene	F17 Tabak	F19 Andere psychotrope Substanzen/ Polytoxikomanie	F63.8/F68.8 Exzessive Mediennutzung	Gesamt - mit Hauptdiagnose Anzahl	Gesamt mit Hauptdiagnose Prozent	Ohne Hauptdiagnose mit Grund warum	Gesamt Anzahl	Gesamt Prozent
bis 14	~	0,8%	2,0%	~	~	0,9%	~	1,4%	~	~	27	0,6%	3,7%	34	0,7%
15 - 17	0,7%	1,3%	11,8%	3,7%	~	3,2%	22,2%	1,4%	~	~	143	3,1%	7,5%	157	3,2%
18 - 19	1,2%	2,2%	6,6%	12,6%	0,8%	0,9%	~	4,1%	3,2%	~	130	2,8%	4,8%	139	2,9%
20 - 24	4,5%	4,3%	20,1%	15,6%	7,9%	10,4%	7,4%	8,2%	14,6%	~	440	9,4%	9,6%	458	9,4%
25 - 29	7,0%	12,3%	20,9%	10,4%	22,4%	12,0%	18,5%	16,4%	18,7%	~	661	14,1%	12,3%	684	14,1%
30 - 34	10,1%	15,4%	13,6%	14,1%	20,7%	27,2%	25,9%	17,8%	20,4%	~	721	15,4%	19,3%	757	15,6%
35 - 39	15,2%	13,6%	10,5%	14,8%	17,6%	13,0%	~	20,5%	20,9%	~	692	14,8%	7,5%	706	14,5%
40 - 44	16,8%	20,4%	8,7%	5,9%	16,4%	10,4%	11,1%	1,4%	15,6%	~	690	14,7%	21,9%	731	15,0%
45 - 49	10,9%	12,3%	1,8%	5,9%	7,0%	13,3%	~	11,0%	4,4%	~	390	8,3%	6,4%	402	8,3%
50 - 54	8,2%	7,8%	1,6%	8,9%	3,1%	5,7%	14,8%	1,4%	2,2%	~	257	5,5%	4,8%	266	5,5%
55 - 59	10,8%	7,0%	1,7%	7,4%	2,5%	2,8%	~	9,6%	~	~	269	5,8%	1,6%	272	5,6%
60 - 64	8,7%	1,5%	0,6%	0,7%	1,5%	~	~	6,8%	~	~	161	3,4%	~	161	3,3%
65 +	5,9%	1,1%	0,1%	~	~	~	~	~	~	~	97	2,1%	0,5%	98	2,0%
Gesamt MW	44,3	39,1	28,3	34,1	35,3	35,2	30,4	36,3	33,0	15,0	37,3	~	33,5	37,1	~
Gesamt Absolut	1.491	741	837	135	646	316	27	73	411	1	4.678	100%	187	4.865	100%
Gesamt Prozent	31,9%	15,8%	17,9%	2,9%	13,8%	6,8%	0,6%	1,6%	8,8%	0,0%	100%	96,2%	3,8%	100%	~

Angaben in Prozent. Bezug: Zugänge/Beender. N=6 Einrichtungen (unbekannt: 9,9%).

Tabelle 000. Region 2 West (Spandau, Wilmersdorf, Charlottenburg) - Hauptdiagnosen- und Altersverteilung

Alter bei Beginn der aktuellen Betreuung	F10 Alkohol	F11 Opioide	F12 Cannabinoide	F13 Sedativa/Hypnotika	F14 Kokain	F15 Stimulanzien	F16 Halluzinogene	F17 Tabak	F18 Flüchtige Lösungsmittel	F19 Andere psychotrope Substanzen/ Polytoxikomanie	Gesamt - mit Hauptdiagnose Anzahl	Gesamt mit Hauptdiagnose Prozent	Ohne Hauptdiagnose mit Grund warum	Gesamt Anzahl	Gesamt Prozent
bis 14	~	0,6%	2,1%	~	~	0,8%	~	~	~	~	12	0,5%	3,2%	16	0,7%
15 - 17	0,6%	0,9%	12,3%	4,8%	~	3,9%	2	~	~	~	70	3,1%	7,2%	79	3,3%
18 - 19	0,5%	2,9%	6,6%	9,5%	0,4%	1,6%	~	4,0%	~	2,6%	56	2,5%	2,4%	59	2,5%
20 - 24	4,6%	6,8%	18,2%	22,2%	10,8%	10,2%	~	8,0%	2	14,9%	220	9,8%	15,2%	239	10,1%
25 - 29	5,9%	11,8%	19,6%	9,5%	18,9%	10,9%	1	16,0%	~	21,4%	279	12,5%	6,4%	287	12,2%
30 - 34	9,4%	14,7%	15,3%	11,1%	21,2%	26,6%	4	16,0%	~	18,2%	325	14,5%	18,4%	348	14,7%
35 - 39	14,5%	14,2%	10,8%	14,3%	17,8%	14,1%	~	28,0%	~	20,1%	326	14,6%	10,4%	339	14,4%
40 - 44	18,0%	17,4%	7,8%	7,9%	15,1%	13,3%	1	~	~	15,6%	328	14,7%	12,0%	343	14,5%
45 - 49	10,4%	11,8%	2,6%	3,2%	7,7%	11,7%	~	8,0%	~	4,5%	184	8,2%	8,8%	195	8,3%
50 - 54	9,0%	8,0%	1,7%	9,5%	5,0%	4,7%	1	~	~	1,9%	138	6,2%	8,8%	149	6,3%
55 - 59	12,8%	5,6%	1,9%	6,3%	1,9%	2,3%	~	8,0%	~	~	148	6,6%	0,8%	149	6,3%
60 - 64	7,4%	4,1%	1,2%	~	1,2%	~	~	8,0%	~	0,6%	87	3,9%	5,6%	94	4,0%
65 +	7,0%	1,2%	~	1,6%	~	~	~	4,0%	~	~	64	2,9%	0,8%	65	2,8%
Gesamt MW	45,1	38,9	28,7	33,6	35,4	34,7	31,1	38,0	22,0	33,0	38,0	~	35,4	37,9	~
Gesamt Absolut	834	339	424	63	259	128	9	25	2	154	2237	100%	125	2362	100%
Gesamt Prozent	37,3%	15,2%	19,0%	2,8%	11,6%	5,7%	0,4%	1,1%	0,1%	6,9%	100%	94,7%	5,3%	100%	~

Angaben in Prozent. Bezug: Zugänge/ Beender. N=5 Einrichtungen (unbekannt: 12,6 %).

Tabelle PPP. Region 3 Nord (Reinickendorf, Pankow, Weißensee, Prenzlauer Berg) - Hauptdiagnosen- und Altersverteilung

Alter bei Beginn der aktuellen Betreuung	F10 Alkohol	F11 Opioide	F12 Cannabinoide	F13 Sedativa/Hypnotika	F14 Kokain	F15 Stimulanzien	F16 Halluzinogene	F17 Tabak	F19 Andere psychotrope Substanzen/ Polytoxikomanie	F50 Essstörungen	F63.0 Pathologisches Spielen	F63.8/F68.8 Exzessive Mediennutzung	Gesamt - mit Hauptdiagnose Anzahl	Gesamt mit Hauptdiagnose Prozent	Ohne Hauptdiagnose mit Grund warum	Gesamt Anzahl	Gesamt Prozent
bis 14	~	0,7%	1,0%	2,0%	~	~	~	~	~	~	~	~	5	0,3%	~	5	0,3%
15 - 17	0,4%	~	7,3%	4,0%	~	1,0%	~	1	4,3%	~	~	~	32	1,9%	2	34	2,1%
18 - 19	0,8%	0,7%	4,1%	10,0%	1,1%	3,1%	3	~	8,7%	~	~	~	37	2,2%	~	37	2,2%
20 - 24	2,6%	10,3%	18,5%	24,0%	11,2%	7,2%	~	~	17,4%	1	~	~	142	8,6%	~	142	8,6%
25 - 29	5,4%	15,1%	22,3%	12,0%	15,1%	19,6%	1	~	10,9%	~	1	~	194	11,8%	~	194	11,7%
30 - 34	7,9%	15,1%	16,2%	14,0%	19,0%	18,6%	3	~	17,4%	~	~	~	206	12,5%	2	208	12,6%
35 - 39	14,0%	17,1%	12,7%	2,0%	24,6%	20,6%	1	~	17,4%	~	~	~	251	15,2%	3	254	15,3%
40 - 44	15,8%	17,8%	10,2%	10,0%	16,2%	19,6%	~	1	15,2%	~	~	1	246	14,9%	1	247	14,9%
45 - 49	13,0%	11,0%	5,1%	10,0%	8,4%	3,1%	~	~	6,5%	~	~	~	162	9,8%	~	162	9,8%
50 - 54	12,5%	4,8%	1,9%	6,0%	1,1%	4,1%	~	~	~	~	~	1	123	7,5%	1	124	7,5%
55 - 59	12,7%	5,5%	0,6%	2,0%	1,7%	3,1%	1	~	2,2%	~	~	~	120	7,3%	~	120	7,3%
60 - 64	8,9%	1,4%	~	4,0%	1,7%	~	~	~	~	~	1	~	79	4,8%	~	79	4,8%
65 +	6,0%	0,7%	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	49	3,0%	~	49	3,0%
Gesamt MW	46,2	37,2	30,0	32,3	35,0	34,9	29,6	29,5	31,9	20,0	45,0	46,5	39,4	~	33,8	39,4	~
Gesamt Absolut	798	146	314	50	179	97	9	2	46	1	2	2	1646	100%	9	1655	100%
Gesamt Prozent	48,5%	8,9%	19,1%	3,0%	10,9%	5,9%	0,5%	0,1%	2,8%	0,1%	0,1%	0,1%	100%	99,5%	0,5%	100%	~

Angaben in Prozent. Bezug: Zugänge/Beender. N=4 Einrichtungen (unbekannt: 0,1 %).

Tabelle QQQ. Region 4 Ost (Hohenschönhausen, Lichtenberg, Marzahn, Hellersdorf) - Hauptdiagnosen- und Altersverteilung

Alter bei Beginn der aktuellen Betreuung	F10 Alkohol	F11 Opioide	F12 Cannabinoide	F13 Sedativa/Hypnotika	F14 Kokain	F15 Stimulanzien	F16 Halluzinogene	F17 Tabak	F19 Andere psychotrope Substanzen/ Polytoxikomanie	F50 Essstörungen	F63.0 Pathologisches Spielen	F63.8/F68.8 Exzessive Mediennutzung	Gesamt - mit Hauptdiagnose Anzahl	Gesamt mit Hauptdiagnose Prozent	Ohne Hauptdiagnose mit	Gesamt Anzahl	Gesamt Prozent
bis 14	0,2%	~	1,1%	~	~	1,2%	~	~	0,7%	~	~	~	6	0,5%	~	6	0,5%
15 - 17	0,2%	1,3%	7,6%	16,0%	~	4,7%	~	1	0,7%	~	~	~	33	2,7%	33,3%	35	2,8%
18 - 19	0,6%	2,6%	5,1%	8,0%	~	3,5%	16,7%	~	4,1%	~	~	~	31	2,5%	~	31	2,5%
20 - 24	3,5%	6,4%	21,7%	4,0%	9,8%	9,4%	16,7%	~	11,5%	~	~	~	118	9,6%	16,7%	119	9,7%
25 - 29	5,5%	5,1%	21,7%	20,0%	9,8%	25,9%	16,7%	~	17,6%	~	~	2	156	12,7%	33,3%	158	12,8%
30 - 34	8,4%	15,4%	12,3%	16,0%	20,7%	14,1%	~	~	20,9%	~	~	~	153	12,5%	~	153	12,4%
35 - 39	15,8%	19,2%	16,2%	8,0%	19,5%	24,7%	16,7%	2	20,3%	~	1	1	215	17,5%	~	215	17,4%
40 - 44	17,5%	29,5%	9,0%	8,0%	26,8%	7,1%	16,7%	~	12,2%	~	1	~	188	15,3%	16,7%	189	15,3%
45 - 49	12,9%	11,5%	2,9%	~	7,3%	5,9%	~	~	9,5%	~	2	~	110	9,0%	~	110	8,9%
50 - 54	9,9%	3,8%	1,8%	16,0%	2,4%	3,5%	16,7%	~	0,7%	~	1	~	71	5,8%	~	71	5,8%
55 - 59	11,3%	5,1%	0,4%	~	3,7%	~	~	~	1,4%	~	~	~	68	5,5%	~	68	5,5%
60 - 64	8,4%	~	0,4%	4,0%	~	~	~	~	~	~	~	~	45	3,7%	~	45	3,6%
65 +	5,8%	~	~	~	~	~	~	~	0,7%	2	~	~	33	2,7%	~	33	2,7%
Gesamt MW	45,3	38,1	29,3	32,9	36,9	31,7	33,2	30,0	33,3	74,5	44,4	30,0	37,9	~	25,0	37,9	~
Gesamt Absolut	513	78	277	25	82	85	6	3	148	2	5	3	1227	100%	6	1233	100%
Gesamt Prozent	41,8%	6,4%	22,6%	2,0%	6,7%	6,9%	0,5%	0,2%	12,1%	0,2%	0,4%	0,2%	100%	99,5%	0,5%	100%	~

Angaben in Prozent. Bezug: Zugänge/Beender. N=1 Einrichtungen (unbekannt: 0,1 %).

Tabelle RRR. Region 5 Süd-Ost (Neukölln, Treptow, Köpenick) - Hauptdiagnosen- und Altersverteilung

Alter bei Beginn der aktuellen Betreuung	F10 Alkohol	F11 Opioide	F12 Cannabinoide	F13 Sedativa/Hypnotika	F14 Kokain	F15 Stimulanzien	F16 Halluzinogene	F18 Flüchtige Lösungsmittel	F19 Andere psychootrope Substanzen/ Polytoxikomanie	F50 Essstörungen	F63.0 Pathologisches Spielen	F63.8/F68.8 Exzessive Mediennutzung	Gesamt - mit Hauptdiagnose Anzahl	Gesamt mit Hauptdiagnose Prozent	Ohne Hauptdiagnose mit	Gesamt Anzahl	Gesamt Prozent
bis 14	0,5%	~	~	~	~	~	~	~	1,4%	~	~	~	3	0,3%	~	3	0,3%
15 - 17	~	~	2,5%	3,6%	~	4,2%	~	~	~	~	~	~	10	0,9%	~	10	0,9%
18 - 19	0,5%	2,9%	5,0%	~	1,8%	4,2%	~	~	4,2%	~	~	~	27	2,4%	~	27	2,3%
20 - 24	3,9%	11,7%	17,6%	7,1%	8,9%	9,7%	5,3%	1	12,7%	1	1	~	111	9,7%	~	111	9,6%
25 - 29	7,8%	16,8%	19,7%	32,1%	13,7%	9,7%	26,3%	~	23,9%	~	~	~	163	14,2%	16,7%	164	14,2%
30 - 34	12,2%	14,6%	15,9%	17,9%	24,4%	25,0%	21,1%	~	15,5%	~	~	~	187	16,3%	33,3%	189	16,4%
35 - 39	14,7%	16,8%	16,3%	7,1%	23,2%	30,6%	42,1%	~	19,7%	~	~	~	207	18,0%	33,3%	209	18,1%
40 - 44	17,4%	10,2%	13,4%	10,7%	18,5%	13,9%	5,3%	~	11,3%	~	~	1	171	14,9%	~	171	14,8%
45 - 49	12,0%	10,2%	4,6%	7,1%	4,2%	1,4%	~	~	5,6%	~	~	~	88	7,7%	~	88	7,6%
50 - 54	10,3%	10,2%	1,7%	3,6%	4,2%	1,4%	~	~	2,8%	~	~	~	71	6,2%	~	71	6,2%
55 - 59	9,3%	3,6%	2,1%	3,6%	0,6%	~	~	~	1,4%	~	~	~	51	4,4%	16,7%	52	4,5%
60 - 64	6,8%	1,5%	0,8%	3,6%	~	~	~	~	1,4%	~	~	~	34	3,0%	~	34	2,9%
65 +	4,6%	1,5%	0,4%	3,6%	0,6%	~	~	~	~	~	~	~	24	2,1%	~	24	2,1%
Gesamt MW	43,5	36,9	32,2	35,6	35,1	32,6	32,6	23,0	32,8	20,0	22,0	42,0	37,3	~	37,5	37,3	~
Gesamt Absolut	409	137	239	28	168	72	19	1	71	1	1	1	1147	100%	6	1153	100%
Gesamt Prozent	35,7%	11,9%	20,8%	2,4%	14,6%	6,3%	1,7%	0,1%	6,2%	0,1%	0,1%	0,1%	100%	99,5%	0,5%	100%	~

Angaben in Prozent. Bezug: Zugänge/Beender. N=2 Einrichtungen (unbekannt: 0,0 %).

Tabelle SSS. Region 6 City-Region (Wedding, Mitte, Tiergarten, Kreuzberg, Friedrichshain) - Hauptdiagnosen- und Altersverteilung

Alter bei Beginn der aktuellen Betreuung	F10 Alkohol	F11 Opioide	F12 Cannabinoide	F13 Sedativa/Hypnotika	F14 Kokain	F15 Stimulanzien	F16 Halluzinogene	F17 Tabak	F19 Andere psychotrope Substanzen/ Polytoxikomanie	F63.0 Pathologisches Spielen	F63.8/F68.8 Exzessive Mediennutzung	Gesamt - mit Hauptdiagnose Anzahl	Gesamt mit Hauptdiagnose Prozent	Ohne Hauptdiagnose mit Grund warum	Gesamt Anzahl	Gesamt Prozent
bis 14	~	~	0,3%	~	~	~	~	~	~	~	~	1	0,0%	3,6%	2	0,1%
15 - 17	0,1%	0,9%	2,5%	~	0,3%	0,7%	2,6%	3	1,9%	~	~	18	0,9%	~	18	0,8%
18 - 19	0,9%	2,7%	3,6%	3,6%	~	3,3%	5,3%	~	2,9%	~	~	38	1,8%	~	38	1,8%
20 - 24	2,4%	7,2%	11,6%	12,5%	4,9%	11,1%	5,3%	~	15,2%	1	1	138	6,6%	10,7%	141	6,6%
25 - 29	6,2%	11,3%	25,6%	17,9%	16,4%	11,1%	28,9%	~	16,2%	~	~	280	13,4%	17,9%	285	13,4%
30 - 34	10,3%	14,5%	22,6%	17,9%	19,8%	24,8%	39,5%	3	20,0%	~	~	351	16,7%	17,9%	356	16,8%
35 - 39	15,4%	17,2%	15,2%	19,6%	26,7%	22,2%	13,2%	3	29,5%	~	~	392	18,7%	14,3%	396	18,6%
40 - 44	19,1%	14,9%	8,8%	10,7%	16,1%	15,7%	5,3%	~	3,8%	~	~	311	14,8%	10,7%	314	14,8%
45 - 49	14,4%	11,3%	4,7%	8,9%	9,8%	5,9%	~	~	6,7%	~	~	213	10,2%	10,7%	216	10,2%
50 - 54	12,2%	8,1%	1,9%	5,4%	3,7%	2,0%	~	~	1,9%	1	~	145	6,9%	3,6%	146	6,9%
55 - 59	8,3%	7,2%	1,7%	3,6%	1,4%	3,3%	~	~	1,9%	~	~	103	4,9%	7,1%	105	4,9%
60 - 64	6,3%	2,3%	1,7%	~	0,6%	~	~	~	~	~	~	64	3,1%	3,6%	65	3,1%
65 +	4,5%	2,3%	~	~	0,3%	~	~	~	~	~	~	42	2,0%	~	42	2,0%
Gesamt MW	44,2	39,1	32,2	35,0	36,3	34,5	30,1	28,7	32,8	39,0	20,0	38,5	~	36,1	38,4	~
Gesamt Absolut	806	221	363	56	348	153	38	3	105	2	1	2096	100%	28	2124	100%
Gesamt Prozent	38,5%	10,5%	17,3%	2,7%	16,6%	7,3%	1,8%	0,1%	5,0%	0,1%	0,0%	100%	98,7%	1,3%	100%	~

Angaben in Prozent. Bezug: Zugänge/Beender. N=5 Einrichtungen (unbekannt: 0,5 %)

11.3 Abkürzungen

ADA	Adaption
aE	Ambulante Einrichtung
ALG	Arbeitslosengeld
Amph.	Amphetamine
ARS	Ambulante medizinische Rehabilitation
AWS	Assistenzleistung im Wohn- und Sozialraum
DSHS	Deutsche Suchthilfestatistik
EUDA	European Union Drugs Agency
GSG	Geldspielgeräte
ICD-10	Internationale Klassifikation psychischer Störungen
IFT	IFT Institut für Therapieforschung
JVA	Justizvollzugsanstalt
KDS	Kerndatensatz zur Dokumentation im Bereich der Suchthilfe
MDMA	3,4-Methylenedioxy-N-methylamphetamin
Meth.	Methamphetamine
MW	Mittelwert
NAS	(Reha-)Nachsorge
NIH	Niedrigschwellige Hilfen
PG	Glücksspielstörungen
SGB	Sozialgesetzbuch
sR	Stationäre Rehabilitationseinrichtung
TDI	Treatment Demand Indicator

11.4 WHO Weltgesundheitsorganisation Keine Indexeinträge gefunden. Glossar

E-Code	Einrichtungscode der jeweiligen Einrichtung, der von der DSHS vergeben wird.
--------	--

Rohwerte	Absolute Häufigkeit; Angaben entsprechen den absoluten Fallzahlen.
Teilstelle	Unterteilung eines E-Codes, wenn unterschiedliche Angebote oder Standorte eines E-Codes separiert werden sollen.
Zeilenprozente	Angaben entsprechen den relativen Häufigkeiten bezogen auf die jeweiligen Zeilensummen, die sich in jeder Zeile zu 100 % addieren.

Anmerkungen

Autorinnen

Carlotta Riemerschmid (M. Sc. Psych.)

Dr. Hanna Dauber (Mag. rer. nat. Psych.)

PD Dr. Larissa Schwarzkopf (Dipl.-Ges.Ök., Biostatistikerin (MSc.))

Dieser Bericht basiert auf den Daten der Deutschen Suchthilfestatistik (DSHS), gefördert durch das Bundesministerium für Gesundheit.



Gefördert durch:



aufgrund eines Beschlusses
des Deutschen Bundestages

Weitere Informationen:

IFT Institut für Therapieforschung

Leopoldstraße 175, 80804 München

+ 49 (0) 89 360804 - 0

[E-Mail an das Postfach zur Dokumentation](#)

(doku@ift.de)

[Webseite der Deutschen Suchthilfestatistik](#)

(www.suchthilfestatistik.de)

[Webseite des IFT Institut für Therapieforschung](#)

(<http://www.ift.de/>)

© Januar 2026 IFT Institut für Therapieforschung, München

All rights reserved