



08. JUNI – 16. JUNI
AKTIONSWOCHEN
ALKOHOL 2024

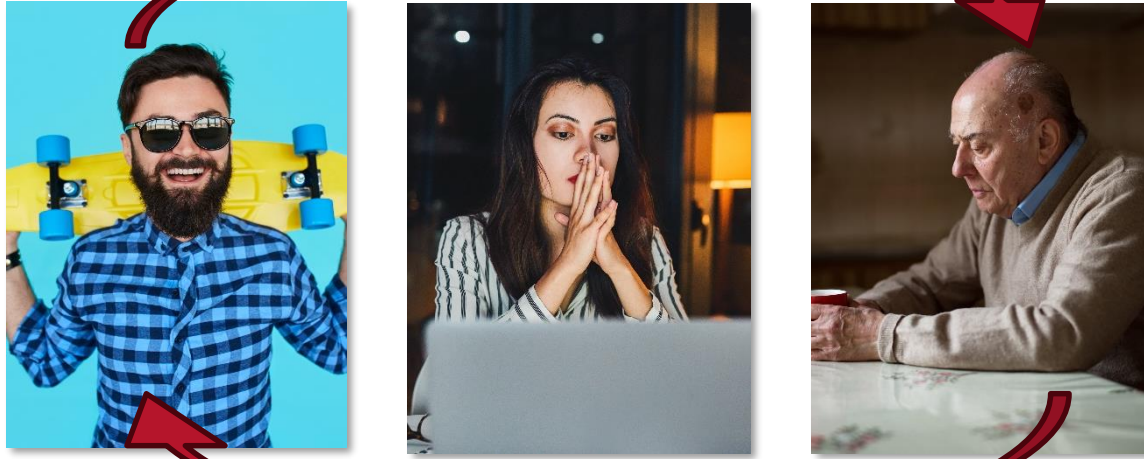
ALKOHOL?
WENIGER IST
BESSER!



SUCHT – EINE GENERATIONEN ÜBERGREIFENDE ERKRANKUNG

Dr. med. M. L. Wittmann, MHBA

Wöllershof



Gruppenzwang-Einsamkeit-Schmerzen-Schlafstörung-Psychosoziale Konflikte-Berufliche Überlastung-Psychische Krankheit-Körperliche Krankheit-Leichtsinn-Mutprobe-Unwissenheit-Vererbung-Armut-Verfügbarkeit-Werbung-Verschreibung-Erleichterung-Wirkung-Hilflosigkeit-Leistungssteigerung-Erlebnisfähigkeit-Langeweile-.....

SUCHT IN ZAHLEN – PRÄVALENZ ALKOHOH (18 – 64 JAHRE)

	Gesamt %	Männer %	Frauen %	Gesamt N	Gesamt [95 %-KI]
Missbrauch	2,8	4,0	1,5	1,4 Mio.	[1,2; 1,7]
Abhängigkeit	3,1	4,5	1,7	1,6 Mio.	[1,4; 1,9]

Volkswirtschaftliche Kosten: 57 Mrd. €/Jahr

SUCHT IN ZAHLEN – TRENDS DES ALKOHOLKONSUMS BEI 18- BIS 59- JÄHRIGEN

	Erhebungsjahr									
	1995	1997	2000	2003	2006	2009	2012	2015	2018	2021
Gesamt (n)	6534	7210	8076	7553	6738	7118	7743	7987	8130	7664
Abstinent	20,3*	21,2*	12,4*	16,8*	25,2*	23,3*	25,1*	25,2*	25,6*	27,4
Risikoarmer Konsum ¹⁾	58,7*	58,4	63,3*	64,7*	58,1	60,5*	59,9	59,4	61,4*	57,3
Riskanter Konsum ²⁾	16,4*	16,9*	20,3*	15,7*	14,1	14,1*	12,9	13,6	11,6	13,0
Gefährlicher Konsum ³⁾	3,8*	2,7	3,4*	2,5	2,3	1,8	1,8	1,5	1,2*	2,0
Hochkonsum ⁴⁾	0,8*	0,7*	0,6	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,2	0,3

¹⁾ letzten 30 Tage, Männer: >0-24 g. Frauen: >0-12 g.

²⁾ letzten 30 Tage, Männer: >24-60 g. Frauen: >12-40 g.

³⁾ letzten 30 Tage, Männer: >60-120 g. Frauen: >40-80 g.

⁴⁾ letzten 30 Tage, Männer: >120 g. Frauen: >80 g

* Statistisch signifikanter Unterschied ($p < 0.05$) im Vergleich mit dem Jahr 2021.

SUCHT IN ZAHLEN - PRÄVALENZ DES ALKOHOLKONSUMS

	Gesamt	Altersgruppen						
		18-20 Jahre	21-24 Jahre	25-29 Jahre	30-39 Jahre	40-49 Jahre	50-59 Jahre	60-64 Jahre
Gesamt (n)	8558	954	1048	1095	1563	1496	1508	894
Lebenslang abstinent	4,9	13,5	10,1	4,9	4,2	5,1	2,3	2,7
Nur letzte 12 Monate	11,2	8,2	8,3	8,2	13,5	10,4	12,0	13,5
Nur letzte 30 Tage abstinent	15,0	18,1	15,1	14,6	15,6	14,6	13,9	16,0
Risikoarmer Konsum ¹⁾	54,1	45,9	49,4	59,1	53,9	55,8	54,0	51,9
Riskanter Konsum ²⁾	14,8	14,3	17,1	13,3	12,8	14,1	17,8	15,9

n für Gesamtstichprobe.

¹⁾ letzte 30 Tage: Männer >0-24g, Frauen >0-12g.

²⁾ letzte 30 Tage: Männer >24g, Frauen >12g.

SUCHT IN ZAHLEN – EINSTIEGSALTER ALKOHOL

	Gesamt	Altersgruppen						
		18-20 Jahre	21-24 Jahre	25-29 Jahre	30-39 Jahre	40-49 Jahre	50-59 Jahre	60-64 Jahre
Gesamt	15,0	13,1	13,7	14,5	14,8	15,2	15,8	15,8
Männer	15,0	13,2	14,1	14,5	15,1	15,2	15,5	15,5
Frauen	15,1	13,1	13,3	14,6	14,5	15,3	16,2	16,1

Quelle: https://www.esa-survey.de/fileadmin/user_upload/Literatur/Berichte/ESA_2021_Tabellen_Alkohol.pdf

SUCHT IN ZAHLEN – PRÄVALENZ CANNABIS (18 BIS 64-JÄHRIG)

	Gesamt %¹	Männer %¹	Frauen %¹	Hochrechnung²
Missbrauch	0,5	0,7	0,4	309.000
Abhängigkeit	0,6	1,0	0,3	309.000

[...] hat sich der Anteil an Betreuungen aufgrund von cannabinoidbezogenen Störungen im ambulanten Bereich seit der Jahrtausendwende verdreifacht, im stationären Bereich kam es zu einer **Verzehnfachung**.

SUCHT IN ZAHLEN – PRÄVALENZ ILLEGALE DROGEN

	Geschlecht			Altersgruppen						
	Gesamt	Männer	Frauen	18-20 Jahre	21-24 Jahre	25-29 Jahre	30-39 Jahre	40-49 Jahre	50-59 Jahre	60-64 Jahre
12-Monats-Prävalenz (n)	8986	3898	5075	1019	1092	1142	1640	1571	1585	937
Irgendeine illegale Droge ¹	9,6	11,6	7,6	20,1	26,3	17,0	11,3	6,5	3,1	2,7
Cannabis	8,8	10,7	6,8	19,6	25,0	15,8	10,7	5,6	2,8	1,6
Amphetamine/ Methamphetamin	1,4	1,5	1,3	2,7	4,1	3,6	1,5	0,6	0,8	0,0
Amphetamine	1,4	1,5	1,3	2,7	3,9	3,4	1,5	0,6	0,8	0,0
Methamphetamine	0,2	0,2	0,2	0,3	0,2	0,6	0,2	0,1	0,3	0,0
Ecstasy	1,0	1,4	0,7	2,4	3,8	3,3	1,0	0,2	0,1	0,0
LSD	0,6	0,8	0,4	1,7	2,9	1,3	0,5	0,3	0,1	0,0
Heroin und andere Opiate	0,5	0,6	0,5	0,8	1,1	1,2	0,5	0,5	0,3	0,1
Kokain/Crack	1,6	2,1	1,1	2,2	4,3	3,7	1,8	1,2	0,4	0,0
Pilze	0,5	0,7	0,4	1,6	2,2	1,5	0,2	0,2	0,4	0,0
NPS ²	1,3	1,5	1,2	2,6	3,9	2,3	0,7	1,0	0,7	1,1
Inhalanzen	0,3	0,4	0,2	0,4	0,2	0,5	0,3	0,4	0,3	0,0

Quelle: https://www.esa-survey.de/fileadmin/user_upload/Literatur/Berichte/ESA_2021_Tabellen_illegale_Drogen.pdf

SUCHT IN ZAHLEN – EINSTIEGSALTER ILLEGALE DROGEN

	Geschlecht			Altersgruppen						
	Gesamt	Männer	Frauen	18-20	21-24	25-29	30-39	40-49	50-59	60-64
Cannabis	19,4	19,3	19,5	16,2	17,2	18,4	18,6	19,9	23,8	22,8
Amphetamin	20,6	20,6	20,7	16,5	18,2	19,2	21,4	21,4	24,4	19,0
Methamphetamin	21,1	22,4	18,0	15,8	20,4	18,7	21,1	21,1	31,0	-
Ecstasy	21,5	21,8	21,0	16,7	18,3	20,3	23,4	22,0	24,8	26,6
LSD	21,0	21,3	20,1	17,4	18,9	21,1	23,3	20,8	21,2	19,1
Heroin	20,5	20,7	20,2	-	16,5	19,8	22,9	19,2	25,5	22,5
Andere Opiate	22,3	21,3	24,2	16,6	18,0	21,2	21,7	25,1	34,1	30,0
Kokain	22,2	22,3	22,0	17,0	19,0	21,3	22,6	22,7	25,4	31,7
Crack	21,0	23,7	18,3	-	17,3	18,0	19,8	22,6	30,0	30,0
Pilze	20,9	21,2	20,1	17,8	18,9	20,4	20,5	21,2	26,8	24,0
NPS ¹	21,1	20,6	22,4	14,2	17,5	19,5	20,4	28,5	40,4	16,0
Inhalanzen	19,3	19,8	17,8	12,2	16,6	18,1	20,1	20,4	17,7	13,5

¹) NPS: Neue Psychoaktive Substanzen.

-) Keine Daten in der Stichprobe.

SUCHT IN ZAHLEN – PRÄVALENZ IM TREND

	Alter	Erhebungsjahr									
		1995	1997	2000	2003	2006	2009	2012	2015	2018	2021
Irgendeine illegale Droge ¹⁾	18 - 24	11,7	9,5*	13,3	12,5	8,4*	7,7*	7,0*	10,4	10,8	11,7
	25 - 39	3,4*	3,2*	3,6*	4,4*	3,6*	3,7*	4,2*	4,4*	5,0	7,0
	40 - 59	0,3*	0,5*	0,5*	1,0*	0,8*	1,0*	1,0*	1,7	1,2*	2,5
	60 - 64	-	-	-	-	0,0*	0,1*	0,2*	0,4*	0,8	1,2
Cannabis	18 - 24	9,9	8,3*	12,7	11,9	7,8*	7,0*	6,7*	9,7	10,3	10,9
	25 - 39	3,2*	3,0*	3,5*	4,1*	3,2*	3,4*	3,6*	4,0*	4,5	6,3
	40 - 59	0,3*	0,5*	0,4*	0,8*	0,6*	0,9*	0,8*	1,5	0,9*	2,3
	60 - 64	-	-	-	-	0,0	0,1*	0,0	0,4*	0,3*	1,1

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

* Statistisch signifikanter Unterschied ($p < 0.05$) im Vergleich mit dem Jahr 2021.

-) wurde nicht erhoben.

Logistische Regression zur Vorhersage der Prävalenzen mit Jahr (Referenz: 2021), Alter, Geschlecht, Erhebungsmodus.

Bei kleinen Zellbesetzungen ($n \leq 5$) wurde Fisher`s exakter Test verwendet.

Es wird geschätzt, dass bei etwa **2,9 Millionen Personen** ein problematischer Medikamentenkonsum vorliegt. Ein problematischer Gebrauch liegt vor allem bei der Anwendung von Opiat-Analgetika sowie Hypnotika und Sedativa, die ein hohes Abhängigkeitspotenzial aufweisen, vor.

SUCHT IN ZAHLEN – MEDIKAMENTE NACH ALTER (12-MONATS-PRÄVALENZ)

	Gesamt	Altersgruppen						
		18-20 Jahre	21-24 Jahre	25-29 Jahre	30-39 Jahre	40-49 Jahre	50-59 Jahre	60-64 Jahre
Gesamt								
Schmerzmittel	71,6	63,8	69,1	73,7	75,2	73,5	71,1	64,0
Schlaf-/Beruhigungsmittel	7,4	5,8	7,3	5,9	6,9	6,4	9,4	9,7
Anregungsmittel	1,0	2,0	2,4	0,9	1,0	0,7	0,9	0,6
Appetitzügler	0,5	0,1	0,6	0,3	1,3	0,2	0,3	0,1
Antidepressiva	6,4	3,6	4,8	3,8	6,4	5,6	8,6	9,5
Neuroleptika	1,6	1,3	2,0	1,7	1,4	1,5	1,9	1,7
Anabolika	0,3	0,2	0,4	0,2	0,4	0,1	0,5	0,1
Mindestens 1 Medikament ¹⁾	74,0	66,0	71,8	75,5	77,0	75,7	73,7	68,1

Quelle: https://www.esa-survey.de/fileadmin/user_upload/Literatur/Berichte/ESA_2021_Tabellen_Medikamente.pdf

SUCHT IN ZAHLEN – MEDIKAMENTE (TGL. ÜBER 30 TAGE)

	Altersgruppen							
	Gesamt	18-20 Jahre	21-24 Jahre	25-29 Jahre	30-39 Jahre	40-49 Jahre	50-59 Jahre	60-64 Jahre
Gesamt								
Schmerzmittel	3,9	0,9	0,8	1,2	1,9	3,9	6,9	9,0
Schlaf-/Beruhigungsmittel	1,5	1,2	0,8	0,4	0,7	1,5	2,2	3,6
Anregungsmittel	0,2	0,7	0,6	0,2	0,3	0,1	0,0	0,3
Appetitzügler	0,2	0,0	0,4	0,0	0,9	0,1	0,1	0,0
Antidepressiva	4,8	2,5	3,0	2,0	4,6	4,7	6,9	7,4
Neuroleptika	1,2	0,7	1,3	0,6	0,9	1,4	1,6	1,1
Anabolika	0,1	0,2	0,1	0,0	0,4	0,0	0,2	0,0
Mindestens 1 Medikament ¹⁾	9,6	5,1	6,1	3,9	7,9	9,2	13,0	18,4

Quelle: https://www.esa-survey.de/fileadmin/user_upload/Literatur/Berichte/ESA_2021_Tabellen_Medikamente.pdf

- (1) Biographie, Lebensgeschichte und psychische **Entwicklungsbedingungen** bewirken
- (2) das daraus resultierende psychische **Strukturniveau**, welches wiederum aufgrund von
- (3) **Misslingen** der **Anpassung** an Lebenssituation und an Lebensleistungen (Ausbildung, Beruf Partnerwahl, Familienbildung) zur
- (4) Manifestation einer psychischen oder psychosomatischen **Erkrankung** als Fehlanpassung führt, die sich
- (5) im Fall der Fehlanpassung durch Konsum chemischer Substanzen als **Suchtentwicklung** und schließlich **Suchtstruktur** mit ihren jeweiligen Symptomen zeigt.

Quelle: Klaus W. Bilitza "Psychodynamik der Sucht"

Klassische Trieb-und Strukturtheorie (1908 bis 1925)

Die „klassische“ psychoanalytische Sichtweise auf den Menschen nach Sigmund Freud.
(Es, Ich, Über-Ich)

Ich-Psychologie (ab 30er Jahre)

Ich-Funktionen mit den Bewältigungs-, Anpassungs-und Abwehrmechanismen steht im
Mittelpunkt

Selbst-Psychologie (ab 60er Jahre)

Das Selbst in seiner Dynamik, Entwicklung und Pathologie im Mittelpunkt

Objektbeziehungstheorie (ab 60er Jahre)

Die Entwicklung, Dynamik und Störungen der Objektbeziehungen stehen im Mittelpunkt

Nicht die chemische Wirkung der Rauschgifte entscheidet über die Entstehung und den Charakter der Sucht, sondern die psychische Struktur des Drogennutzers (Freud, 1898)

Nicht die Sucht ist die Krankheit, sondern lediglich die Spitze des Eisberges und Symptom des zugrunde liegenden Problems

- Triebkonflikte im Vordergrund
- Sucht als Streben nach Lust
- Alkohol als Mittel, unterdrückten und verdrängten triebhaften Impulsen zum Durchbruch zu verhelfen
- Sublimierungen werden rückgängig gemacht und insbesondere latenten homosexuellen wie sado-masochistischen Trieben zum Durchbruch verholfen.

- Das Ich und die Störungen seiner zentralen Funktionen stehen im Vordergrund
- Suchtmittelmissbrauch als Selbstheilungsversuch
- Unfähigkeit des Ichs, Unlust zu vermeiden
- Das Ich versagt in seinen stabilisierenden und regulierenden Funktionen
- Drogenmissbrauch als Versuch, die defizitäre Funktion in der Ich-Organisation durch eine künstliche Ich-Funktion, die Entwicklung einer Sucht, zu ersetzen
- Versuch, sich gegen bedrohliche, vom Ich nicht bewältigbare Reize aus der inneren wie aus der äußeren Welt zu schützen
- Gebrauch der Droge als Schutzmaßnahme und Anpassungsfunktion eines kranken labilen Ichs

- Die dranghafte Inkorporation als Ausdruck und Ergebnis einer Pathogenese.
- Die Bildung innerer Strukturen aus Selbst-und Objektrepräsentanzen durch Internalisierungsprozesse ist misslungen.
- Lücken im Selbst bewirken schwer erträgliche innere Zustände.
- Versuch, innere Strukturen durch Einnahme von Substanzen zu ersetzen.

- Neuere psychoanalytische Auffassung der Sucht basiert auf den Annahmen der Selbst- und **Objektbeziehungspsychologie**
- Die Suchterkrankung wird auf erfahrene, schwere Beziehungsstörungen und deren innerer Repräsentierung zurückgeführt
- Insbesondere auf die nicht aufgelösten **Abhängigkeiten** des **Selbst vom Objekt** und die daraus resultierenden Störungen in der Entwicklung der inneren Strukturen Es, Ich und Über-Ich

- DHS Jahrbuch Sucht 2024
- Der Epidemiologische Suchtsurvey
- Kurzbericht Epidemiologischer Suchtsurvey 2021. Alkohol. Querschnitt

Vielen Dank!