



hallesaale*
HÄNDELSTADT

Konzeptionsentwicklung Sucht- und Drogenpolitik in der Stadt Halle (Saale)

Dr. med. C. Gröger
Fachbereichsleiterin FB Gesundheit

Stadt Halle (Saale)
FB Gesundheit
Niemeyerstr. 1
06100 Halle (Saale)

Telefon: 0345 221 3221
Telefax: 0345 221 3222
gesundheit@halle.de



hallesaale*
HÄNDELSTADT

Gliederung

1. Historie
2. Aktueller Stand
3. Fallzahlen/ Leistungsbeschreibung
4. Auftrag STR
5. Aktuelle Aufgaben: Fortschreibung Psychiatriebericht
Konzept zur Sucht- und Drogenpolitik




Historie

22.04.1998:

- Auftrag des Stadtrates der Stadt Halle (Saale) an die Stadtverwaltung ein „Netzwerk gegen Drogen“ konzeptionell zu entwickeln

18.11.1998:

- Zustimmung zur Vorlage Nr. 98/I-47/1238 zur Umsetzung der Initiative „Netzwerk gegen Drogen“

Die neu berufene Drogenbeauftragte wurde mit der Umsetzung der Initiative und der Geschäftsführung des Steuerungselementes „Koordinierungskreis“ beauftragt.

3. März 1999: Gründung des Koordinierungskreises

3




2002:

- Der Jugendhilfeausschuss stimmte dem „Suchtpräventionskonzept für die Region Halle/Saalkreis“ zu und es wurde die Stelle einer **Suchtpräventionskoordinatorin** eingerichtet.

2009:

- Die Drogenbeauftragte beendete ihre Arbeit. Teilbereiche der Stelle, z.B. Fortführung des Koordinierungskreises und des Qualitätszirkels der SBS, wurden mit 45% Stellenanteil an die Stelle der Projektmanagerin Sucht und andere Gesundheitsgefährdungen übertragen.

4



hallesaale*
HÄNDELSTADT

28.11.2011:

In der Beratung beschlossen die anwesenden Mitglieder einstimmig die Auflösung der Struktur des Koordinierungskreises.

2012

Auflösung des Koordinierungskreises

Im Verlauf des Jahres fanden Beratungen des Qualitätszirkels der Suchtberatungsstellen statt.



hallesaale*
HÄNDELSTADT

2013 – 2016

- Stellenwechsel der Projektmanagerin Sucht und andere Gesundheitsgefährdungen in die Sozialplanung (mit Stelle)
- Aufteilung der Stelleninhalte auf 3 Ärzte und eine Sozialarbeiterin
- Fortsetzung der Arbeit des Qualitätszirkels
- Bisher keine Sucht- und Drogenkonferenz
- Gründung der Projektgruppe Sucht im Januar 2015 nach Beratung im Steuerungsverbund der PSAG 11/ 2014



2. Aktueller Stand/ Aktuelle Aufgaben

- Qualitätszirkel einmal im Quartal
- PSAG-Arbeitsgruppen
- Projektgruppe Sucht
- Fortschreibung des Psychiatrieberichts (Gliederung nach Zielgruppen, nicht nach Erkrankungen)

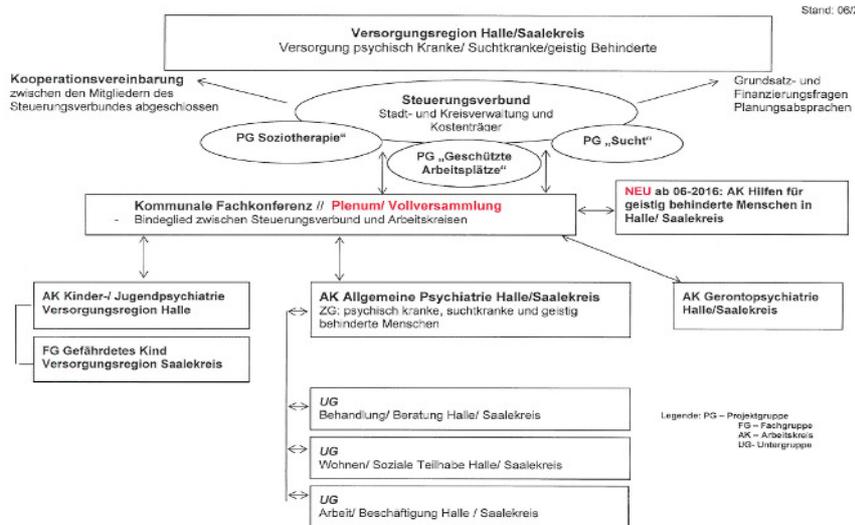
7

Struktur der PSAG



Kommunale AG „PSAG“ Halle/Saalekreis- Grundlage Verwaltungsvereinbarung zwischen der Stadt Halle und dem Landkreis Saalekreis vom 04.02.2011

Stand: 06/2016



8

3. Fallzahlen/ Leistungsbeschreibung



hallesaale
HÄNDELSTADT

Gegenüberstellung SBS 2015:

	Kontext 2015			Stami 2015			AWO 2015			drobs 2015		
	gesamt	HAL	SK	gesamt	HAL	SK	gesamt	HAL	SK	gesamt	HAL	SK
Gesamtklientel	628	11	596	606	463	115	783	571	180	837	593	183
Angehörige	125	3	122	76	58	18	107	76	25	200	137	45
Beratungseinzelgespräche	2.157	59	2.053	2.469	2.015	454	2.908	2.190	628	2.996	2.236	611
Betroffene	503	8	474	530	405	97	676	495	155	637	456	138
Neuaufnahmen	276	6	260	422	324	83	334	242	74	278	172	83
Geschlecht												
weiblich	114	3	101	111	85	18	194	143	40	190	137	41
männlich	389	5	373	419	320	79	482	352	115	447	319	97
Alter												
bis 18 Jahre	15	1	13	9	4	5	39	27	11	62	41	19
19- 27 Jahre	66	1	59	70	50	20	128	87	35	187	123	52
28- 35 Jahre	114	1	107	112	92	20	147	112	33	268	197	49
36- 45 Jahre	83	2	79	138	111	27	133	103	23	91	70	14
46- 55 Jahre	116	1	111	151	125	26	155	113	35	26	22	4
über 55 Jahre	109	2	105	98	81	17	74	53	18	3	3	0
Klienten im ALG II Bezug	214	2	209	208	175	33	260	213	42	313	237	60
Problemlagen der Betroffenen	503	8	474	530	405	97	676	495	155	637	456	138
Stoffliche Süchte (Primärdiagnose)	490	8	463	493	376	89	576	420	134	621	448	132
<i>legale Suchtmittel</i>	<i>353</i>	<i>5</i>	<i>339</i>	<i>466</i>	<i>354</i>	<i>84</i>	<i>434</i>	<i>327</i>	<i>91</i>	<i>49</i>	<i>36</i>	<i>11</i>
Alkohol	347	5	333	461	350	83	413	314	85	45	32	11
Medikamente	3	0	3	4	3	1	5	2	3	4	4	0
Tabak	3	0	3	1	1	0	16	11	3			
<i>illegale Drogen</i>	<i>137</i>	<i>3</i>	<i>124</i>	<i>27</i>	<i>22</i>	<i>5</i>	<i>142</i>	<i>93</i>	<i>43</i>	<i>572</i>	<i>412</i>	<i>121</i>
Heroin / Opioide	6	0	6	3	3	0	17	17	0	169	138	16
Kokain / Crack	0	0	0	1	0	1	2	2	0	10	8	2
Stimulanzien / Halluzinogene	107	2	97	9	8	1	57	25	28	278	175	86
Cannabis / Legal Highs	24	1	21	14	11	3	66	49	15	115	91	17
andere Suchtformen (Primärdiagnose)	13	0	11	37	29	8	100	75	21	5	3	2
Verhaltenssuchte	0	0	0	0	0	0	6	5	1			
pathologisches Glücksspiel	12	0	11	34	26	8	55	38	15	2	1	1
Essstörungen	1	0	0	3	3	0	22	18	2			
Medien / Onlinesucht	0	0	0	0	0	0	17	14	3	3	2	1
Sonstige	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	5	4

Gegenüberstellung SBS 2015:

	Kontext 2015			Stami 2015			AWO 2015			drobs 2015		
	gesamt	HAL	SK									
Herkunft im Landkreis Saalekreis (ges.)	100,0%		596	100,0%		115	100,0%		180	100,0%		183
Stadt Bad Dürrenberg	11,7%		70	1,7%		2	3,9%		7	3,8%		7
Goethestad Bad Lauchstädt	4,2%		25	3,5%		4	0,6%		1	2,2%		4
Stadt Braunsbedra	9,9%		59	0,9%		1	0,6%		1	3,8%		7
Gemeinde Kabelsketal	0,3%		2	16,5%		19	6,7%		12	3,8%		7
Stadt Louna	9,1%		54	0,9%		1	1,1%		2	4,4%		8
Stadt Löbejün-Wettin	0,0%		0	16,5%		19	4,4%		8	3,8%		7
Stadt Merseburg	48,3%		288	3,5%		4	11,1%		20	37,2%		68
Stadt Mücheln (Geiseltal)	7,6%		45	1,7%		2	1,7%		3	3,3%		6
Gemeinde Petersberg	0,2%		1	10,4%		12	3,9%		7	4,4%		8
Stadt Querfurt	2,3%		14	1,7%		2	22,2%		40	2,7%		5
Gemeinde Salzdahlau	0,0%		0	7,0%		8	5,0%		9	2,7%		5
Gemeinde Schkopau	4,2%		25	0,0%		0	3,9%		7	7,7%		14
Stadt Landsberg	0,0%		0	27,0%		31	6,1%		11	7,7%		14
Gemeinde Teutschenthal	0,3%		2	6,1%		7	14,4%		26	8,7%		16
Verbandsgemeinde Weida-Land	0,2%		1	2,6%		3	11,7%		21	1,1%		2
unbekannt	1,7%		10	0,0%		0	2,8%		5	2,7%		5
Herkunft der Gesamtklientel (ges.)	628		100,0%	606		100,0%	783		100,0%	837		100,0%
Halle	11		1,8%	463		76,4%	571		72,9%	593		70,8%
Saalekreis	596		94,9%	115		19,0%	180		23,0%	183		21,9%
Anhalt-Bitterfeld	2		0,3%	7		1,2%	0		0,0%	27		3,2%
Burgenlandkreis	10		1,6%	4		0,7%	8		1,0%	6		0,7%
Mansfeld-Südharz	1		0,2%	5		0,8%	15		1,9%	12		1,4%
anderes Umland	8		1,3%	12		2,0%	9		1,1%	16		1,9%


hallesaale
HÄNDELSTADT

Suchtberatungsstellen:

 Kontext in Merseburg, Bad Dürrenberg & Mücheln | AWO in Halle & Querfurt | drobs in Halle & Merseburg;
 Evang. Stadtmission in Halle, Wettin & Landsberg

	2013			2014			2015		
	Gesamt	HAL	SK	Gesamt	HAL	SK	Gesamt	HAL	SK
Gesamtklientel	2.704	1.485	1.078	2.808	1.596	1.089	2.854	1.638	1.074
Angehörige	495	229	240	476	245	196	508	274	210
Betroffene	2.188	1.256	838	2.332	1.351	893	2.346	1.364	864
Neuaufnahmen	1.257	676	528	1.327	787	497	1.310	744	500
Geschlecht									
weiblich	533	333	179	608	368	210	609	368	200
männlich	1.855	923	665	1.724	983	683	1.737	996	664
Alter									
bis 18 Jahre	73	33	36	113	61	41	125	73	48
19- 27 Jahre	495	287	177	445	249	179	451	261	166
28- 35 Jahre	506	329	152	604	385	209	641	402	209
36- 45 Jahre	421	252	156	424	251	143	445	286	143
46- 55 Jahre	463	250	198	471	269	176	448	261	176
über 55 Jahre	230	105	119	275	136	134	284	139	140
Problemlagen der Personen							2.346	1.364	864
Stoffliche Süchte (Primärdiagnose)							2.180	1.252	818
legale Suchtmittel	1.268	701	533	1.327	733	552	1.302	722	525
Alkohol	1.237	679	525	1.285	705	538	1.266	701	512
Medikamente	19	13	6	19	10	9	16	9	7
Tabak	12	9	2	23	18	5	20	12	6
illegale Drogen	771	454	266	861	521	298	878	530	293
Heroin / Oplate	214	165	28	202	161	27	195	158	22
Kokain/ Crack	18	16	1	14	11	2	13	10	3
Stimulanzien/ Halluzinogene	387	168	194	443	214	210	451	210	212
Cannabis	152	105	43	202	135	59	219	152	56
andere Suchtformen (Primärdiagnose)	129	88	33	131	92	37	155	107	42
Verhaltenssüchte	1	1	0	2	1	1	8	5	1
pathologisches Glücksspiel	80	51	25	94	60	32	103	65	35
Essstörungen	17	15	0	18	15	2	26	21	2
Medienabhängigkeit / Onlinesucht	31	21	8	17	16	1	20	16	4
Sonstige	20	13	6	13	5	6	11	5	4


hallesaale
HÄNDELSTADT

Suchtberatungsstellen:

 Kontext in Merseburg, Bad Dürrenberg & Mücheln | AWO in Halle & Querfurt | drobs in Halle & Merseburg;
 Evang. Stadtmission in Halle, Wettin & Landsberg

	2013			2014			2015		
	Gesamt	HAL	SK	Gesamt	HAL	SK	Gesamt	HAL	SK
Klienten im ALG II Bezug	940	625	290	959	623	318	995	627	344
	100,0%		1.078	100,0%		1.089	100,0%		1.074
Herkunft im Landkreis (Einheitsgemeinden/ Verbandsgemeinde)									
Stadt Bad Dürrenberg	6,3%		68	7,3%		79	8,0%		86
Stadt Bad Lauchstädt	3,3%		36	4,6%		50	3,2%		34
Stadt Braunsbedra	4,7%		51	5,3%		58	6,3%		68
Gemeinde Kabelsketal	2,8%		30	2,6%		28	3,7%		40
Stadt Leuna	4,4%		47	6,3%		69	6,1%		65
VGem SK Nord/ Stadt Löbejün-Wettin	2,8%		30	3,4%		37	3,2%		34
Stadt Merseburg	31,1%		335	36,9%		402	35,4%		380
Stadt Mücheln (Geiseltal)	4,6%		50	5,4%		59	5,2%		56
Gemeinde Petersberg	3,0%		32	2,5%		27	2,6%		28
Stadt Querfurt	5,1%		55	4,5%		49	5,7%		61
Gemeinde Salzdal	3,6%		39	2,9%		31	2,0%		22
Gemeinde Schkopau	5,5%		59	5,6%		61	4,3%		46
Stadt Landsberg	4,6%		50	4,7%		51	5,2%		56
Gemeinde Teutschenthal	3,0%		32	4,3%		47	4,7%		51
Verbandsgemeinde Weida-Land	2,8%		30	2,1%		23	2,5%		27
keine Zuordnung in EG Saalekreis	12,4%		134	1,7%		18	1,9%		20
Herkunft der Gesamtklientel (ges.)	2.704		1.078	2.808		1.089	2.854		1.074
Halle	1.485		54,9%	1.596		56,8%	1.638		57,4%
Saalekreis	1.078		39,9%	1.089		38,8%	1.074		37,6%
Anhalt-Bitterfeld	25		0,9%	25		0,9%	36		1,3%
Burgenlandkreis	32		1,2%	29		1,0%	28		1,0%
Mansfeld-Südharz	45		1,7%	29		1,0%	33		1,1%
anderes Umland	39		1,4%	40		1,4%	45		1,6%




Leistungsbeschreibung

- Erarbeitung einer einheitlichen Leistungsbeschreibung für alle 3 SBS im Qualitätszirkel
- Grundlage für die Beantragung der Fördermittel
- Grundlage für die Gestaltung des Jahresberichtes

➔

- Vergleichbarkeit der Leistungszahlen unter Berücksichtigung der Spezifika jeder Beratungsstelle

13

4. Auftrag aus dem Stadtrat




- Antrag zur Erstellung eines Strategiekonzepts im Jahr 2011 (V/2011/09673)
- Ergänzungsantrag 2012 (V/2012/11109)
- Aktualisierung/Erneuerung/ des Antrages 29.04.2015 (VI/2015/00790) zur Erstellung eines kommunalen Strategiekonzeptes zur Sucht- und Drogenpolitik

Hürden bei der Konzepterstellung

- Personalausstattung
- Unterschiedliche Vorstellungen in der Umsetzung zum geforderten Konzept

Versuche der Konzepterstellung

- Beauftragung an Dritte im Jahr 2013, Bericht wurde nicht veröffentlicht
- Erster gemeinsamer Psychiatriebericht HAL/ SK; Thema Sucht nach Zielgruppen abgehandelt und mit Handlungsempfehlungen
- Exzerpt aus dem 1. gemeinsamen Psychiatriebericht zum Thema Suchtkrankenhilfe

14



5. Aktuelle Aufgaben

- Fortschreibung des Psychiatrieberichts: Fragebögen werden zur Zeit versendet, Überprüfung der Handlungsbedarfe (Was konnte umgesetzt werden? Was nicht?)
- Kein Exzerpt zur Suchtthematik geplant
- Sozialplanung im Rahmen des FamBeFöG LSA
- Strategiekonzept zur Sucht und Drogenpolitik der Stadt Halle

15



Strategiekonzept zur Sucht und Drogenpolitik der Stadt Halle

Keine Aufgabe, die die Stadtverwaltung oder ein FB allein realisieren kann



Umsetzung nur in interdisziplinärer Zusammenarbeit möglich

Beteiligte:

Ärzte (FB Gesundheit, niedergelassene Ärzte, Kliniken)
 freie Träger (SBS)
 Vereine/ Verbände
 Polizei
 Staatsanwaltschaft/ Jugendhilfe
 Universität
 FB der Kernverwaltung (FB Sicherheit, FB Bildung...)

16



Gliederung des Konzeptes

Betrachtung der 4 großen Handlungsfelder

- Prävention
- Beratung und Behandlung
- Schadensminimierung
- Repression

17



Ziel des Konzeptes

- Sicherung der Versorgung suchtkranker und suchtgefährdeter Menschen und deren Angehörigen
- Verhinderung von gesundheitlichen und sozialen Notlagen
- Verhinderung der Belastung der Bevölkerung im Zusammenhang mit Rauschgiftkriminalität
- Aufzeigen von Perspektiven für die Weiterentwicklung in der Versorgung o.g. Klientel

Konzept = Orientierungshilfe für alle mit der Thematik arbeitenden Bereiche

18

Anforderungen an das Konzept



hallesaale
HÄNDELSTADT

- Ganzheitliche Analyse des Hilfebedarfs (Differenzierung nach suchtgefährdeten und suchtkranken Menschen, Berücksichtigung der Sucht- und Konsumformen)
- Analyse der bestehenden Versorgungsstrukturen (Angebote SBS, Netzwerke, medizinische Versorgung, Zusammenarbeit SpDi, Polizei; Staatsanwaltschaft....)
- Vergleich Bedarf und bestehende Leistungsstrukturen
- Handlungsempfehlungen für die Planung und Steuerung der Versorgungs- und Präventionsangebote durch die Stadt

19

Weiteres Vorgehen



hallesaale
HÄNDELSTADT

- Gründung einer Arbeitsgruppe unter der Federführung des FB Gesundheit
- Analyse der Ist-Strukturen in den jeweiligen Arbeitsbereichen (Was wird bereits vorgehalten? Wo gibt es Defizite?)
- Entwicklung von Handlungsbedarfen mit Festlegung der Zuständigkeiten
- Berücksichtigung des finanziellen Rahmens

20



Zeitplan

Erste Zusammenkunft der Arbeitsgruppe im August 2016

 Zeitplan, Arbeitsinhalte, Verantwortlichkeiten festlegen

Fertigstellung im Herbst 2017



21



Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit



22