

2019

Nicki-Nils Seitz, Lea Böttcher, Josefine Atzendorf, Christian Rauschert & Ludwig Kraus

Kurzbericht Epidemiologischer Suchtsurvey 2018**Tabellenband:****Trends der Prävalenz des Medikamentenkonsums und Medikamentenabhängigkeit nach Geschlecht und Alter 1995-2018**

Zitierbar als:

Seitz, N.-N., Böttcher, L., Atzendorf, J., Rauschert, C. & Kraus, L. (2019). *Kurzbericht Epidemiologischer Suchtsurvey. Tabellenband: Trends der Prävalenz der Medikamenteneinnahme und Medikamentenabhängigkeit nach Geschlecht und Alter 1995-2018*. München: IFT Institut für Therapieforschung.

IFT Institut für Therapieforschung
gemeinnützige Gesellschaft mbH
Registergericht München, HRB 46395Geschäftsführung:
Stefanie Philipp
Dr. Tim Pfeiffer-GerschelVerwaltungsleitung:
Stefanie PhilippCommerzbank AG
Kto.-Nr. 03 276 806 00
BLZ 700 800 00
IBAN: DE38 7008 0000 0327 6806 00
BIC: DRESDEFF700Stadtsparkasse München
Kto.-Nr. 23 168 370
BLZ 701 500 00
IBAN: DE30 7015 0000 0023 1683 70
BIC: SSKMDEMMXXX

Ust-IdNr.: DE129521698

Erläuterungen

Die nachfolgend dargestellten Daten basieren auf den Erhebungen des Epidemiologischen Suchtsurveys (ESA) 1995 bis 2018. Eine ausführliche Beschreibung der Methodik des letzten Surveys findet sich in Atzendorf et al. (2019). Ergebnisse zu Trends der Prävalenz des Gebrauchs psychoaktiver Medikamente sind für die Gesamtstichprobe in Seitz et al. (2019) dargestellt und diskutiert.

Definitionen und Berechnungsgrundlagen

Einnahmeprävalenz: Gebrauch psychoaktiver Medikamente bezogen auf die letzten 12 Monate und die letzten 30 Tage vor der Befragung. Hinsichtlich der 12-Monats-Prävalenz wird die mindestens einmalige Einnahme dargestellt. Hinsichtlich der 30-Tage-Prävalenz wird die mindestens einmal wöchentliche Einnahme dargestellt. Erfasst wurden die Arzneimittelgruppen Schmerzmittel, Schlaf-/Beruhigungsmittel, Anregungsmittel, Appetitzügler, Antidepressiva und Neuroleptika.

Medikamentenabhängigkeit: Abhängigkeit von Schmerz-, Schlaf- bzw. Beruhigungsmitteln in den letzten 12 Monaten nach den Kriterien des Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM-IV; American Psychiatric Association, 1994), erhoben mit dem Münchener Composite International Diagnostic Interview (M-CIDI; Wittchen, 1994; Wittchen et al., 1995). Abhängigkeit bei Erfüllung von mindestens drei der folgenden Kriterien im Zusammenhang mit dem Gebrauch einer Substanz: (1) Toleranzentwicklung, (2) Entzugssymptome, (3) Substanzgebrauch länger oder in größeren Mengen als beabsichtigt, (4) Kontrollminderung, (5) hoher Zeitaufwand für Beschaffung, Substanzgebrauch oder Erholung, (6) Einschränkung wichtiger Tätigkeiten, (7) fortgesetzter Substanzgebrauch trotz schädlicher Folgen.

Statistische Analyse: Die Unterschiede zwischen den Erhebungsjahren wurden mittels logistischer Regression unter Berücksichtigung von Kontrollvariablen Alter, Geschlecht und Erhebungsmodus auf statistische Signifikanz überprüft. Das aktuelle Erhebungsjahr 2018 wurde hierbei als Referenzjahr herangezogen.

Literatur

- American Psychiatric Association (1994). DSM-IV Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders. Washington, DC: American Psychiatric Association.
- Atzendorf, J., Rauschert, C., Seitz, N.-N., Lochbühler, K. & Kraus, L. (2019). The use of alcohol, tobacco, illegal drugs and medicines—an estimate of consumption and substance-related disorders in Germany. *Dtsch Arztebl Int*, 116: 577–84. DOI: 10.3238/arztebl.2019.0577
- Seitz, N.-N., Lochbühler, K., Atzendorf, J., Rauschert, C., Pfeiffer-Gerschel T., Kraus, L. (2019). Trends in substance use and related disorders—analysis of the Epidemiological Survey of Substance Abuse 1995 to 2018. *Dtsch Arztebl Int*, 116: 585–91. DOI: 10.3238/arztebl.2019.0585
- Watzl, H., Rist, F., Höcker, W. & Miehle, K. (1991). *Entwicklung eines Fragebogens zur Erfassung von Medikamentenmissbrauch bei Suchtpatienten*. In M. Heide & H. Lieb (Hrsg.), *Sucht und Psychosomatik*. Beiträge des 3. Heidelberger Kongresses (S. 123-139). Bonn: Nagel.
- Wittchen, H.-U. (1994). Reliability and validity studies of the WHO-Composite International Diagnostic Interview (CIDI): a critical review. *Journal of Psychiatric Research*, 28, 57-84.
- Wittchen, H.-U., Beloch, E., Garczynski, E., Holly, A., Lachner, G., Perkonig, A., et al. (1995). *Münchener Composite International Diagnostic Interview (M-CIDI), Paper-pencil 2.2, 2/95*. München: Max-Planck-Institut für Psychiatrie, Klinisches Institut.

Förderhinweis

Der Epidemiologische Suchtsurvey 2018 wurde aus Mitteln des Bundesministeriums für Gesundheit (BMG) gefördert (AZ: ZMVI1-2517DSM200). Mit der Finanzierung sind keine Auflagen verbunden.

Tabellenverzeichnis

Tabelle 1:	Trends der 12-Monats-Prävalenz der Medikamenteneinnahme bei 18- bis 59-Jährigen, 1995-2018 (Prozent).....	4
Tabelle 2:	Trends der 12-Monats-Prävalenz der Medikamenteneinnahme nach Alter, 1995-2018 (Prozent)	5
Tabelle 3:	Trends der mindestens wöchentlichen Einnahme von Medikamenten bei 18- bis 59-Jährigen, 1995-2018 (Prozent)	6
Tabelle 4:	Trends der mindestens wöchentlichen Einnahme von Medikamenten nach Alter, 1995-2018 (Prozent)	7
Tabelle 5:	Trends der 12-Monats Prävalenz der Medikamentenabhängigkeit nach DSM-IV ¹⁾ bei 18- bis 59-jährigen, 1995-2018 (Prozent)	8

Tabelle 1: Trends der 12-Monats-Prävalenz der Medikamenteneinnahme bei 18- bis 59-Jährigen, 1995-2018 (Prozent)

		Geschlecht	Erhebungsjahr							
			1995	2000	2003	2006	2009	2012	2015	2018
Schmerzmittel	Gesamt		62.9*	44.2*	62.1*	61.8*	63.1*	63.4*	61.8*	70.2
	Männer		54.1*	37.7*	54.1*	54.3*	55.9*	56.3*	54.4*	62.8
	Frauen		71.8*	50.9*	70.4*	69.4*	70.7*	70.7*	69.3*	78.0
Schlaf- und Beruhigungsmittel	Gesamt		18.3*	8.1	8.7	8.1	8.0*	7.9	6.9	6.6
	Männer		14.7*	6.1	6.3	6.8	6.6	6.2	5.4	5.8
	Frauen		22.1*	10.2	11.2*	9.4	9.6*	9.6*	8.5	7.4
Anregungsmittel	Gesamt		3.5*	0.9*	0.7*	0.5*	0.5*	0.9*	0.8*	1.2
	Männer		3.7*	1.0*	0.8*	0.7*	0.7*	1.1*	0.9*	1.7
	Frauen		3.3*	0.8	0.6	0.4	0.4	0.7	0.8	0.7
Appetitzügler	Gesamt		3.9*	1.4*	0.9*	0.7*	0.5*	0.3	0.4	0.2
	Männer		2.2*	0.6*	0.4	0.5	0.4	0.2	0.3	0.2
	Frauen		5.5*	2.2*	1.5*	0.8*	0.6*	0.4	0.4	0.3

* $p < .05$ für eine Veränderung gegenüber dem Jahr 2018.

Logistische Regression zur Vorhersage der Prävalenzen mit Jahr (Referenz: 2018), (Geschlecht), Alter, Erhebungsmodus. Bei kleiner Zellbesetzungen ($n \leq 5$) wurde Fisher's exakter Test verwendet.

Tabelle 2: Trends der 12-Monats-Prävalenz der Medikamenteneinnahme nach Alter, 1995-2018 (Prozent)

	Alter	Erhebungsjahr							
		1995	2000	2003	2006	2009	2012	2015	2018
Schmerzmittel	18-24	52.4*	41.4*	63.5*	63.4	65.0*	63.0*	60.0*	69.3
	25-39	62.8*	45.2*	67.0*	68.7*	68.0*	67.1*	67.0*	72.0
	40-59	66.1*	44.0*	58.0*	57.0*	59.8*	61.3*	59.1*	69.4
	60-64	-	-	-	49.3	44.8*	45.3*	45.9*	52.8
Schlaf- und Beruhigungsmittel	18-24	10.1	6.6	6.8	6.0	6.9	5.2*	5.5*	7.5
	25-39	13.3*	5.8	6.7	6.5	6.5	6.9	6.4	6.4
	40-59	25.3*	10.7*	10.7*	9.7	9.2*	9.1*	7.6	6.5
	60-64	-	-	-	14.1*	11.4	10.7	8.3	9.1
Anregungsmittel	18-24	4.1	0.6*	1.1*	1.1*	0.8*	1.7*	2.1*	3.3
	25-39	2.6*	0.8	0.5*	0.5*	0.4*	1.3	0.7*	1.3
	40-59	4.0*	1.1	0.8	0.4	0.6	0.5	0.6	0.7
	60-64	-	-	-	0.4	0.4	0.2	0.6	0.8
Appetitzügler	18-24	3.3*	1.1	0.8	1.2	0.5	0.4	0.4	0.8
	25-39	4.0*	1.4*	1.0*	0.4	0.5	0.3	0.4	0.2
	40-59	4.0*	1.5*	0.8*	0.7*	0.5*	0.3	0.4	0.1
	60-64	-	-	-	0.7	0.1	0.3	0.2	0.3

* $p < .05$ für eine Veränderung gegenüber dem Jahr 2018.

Logistische Regression zur Vorhersage der Prävalenzen mit Jahr (Referenz: 2018), Geschlecht, Erhebungsmodus. Bei kleinen Zellbesetzungen ($n \leq 5$) wurde Fisher's exakter Test verwendet.

Tabelle 3: Trends der mindestens wöchentlichen Einnahme von Medikamenten bei 18- bis 59-Jährigen, 1995-2018 (Prozent)

	Geschlecht	Erhebungsjahr								
		1995	1997	2000	2003	2006	2009	2012	2015	2018
Schmerzmittel	Gesamt	11.9*	11.1*	10.7*	13.1*	12.1*	16.2*	17.0*	17.9	17.5
	Männer	9.6*	8.7*	9.0*	10.6*	10.2*	14.4	14.4	14.6	14.0
	Frauen	14.3*	13.6*	12.5*	15.6*	14.1*	18.0*	19.6*	21.2	21.2
Schlaf- und Beruhigungsmittel-	Gesamt	5.2*	4.8*	3.2*	3.4*	2.9	3.0*	3.5*	2.7	2.1
	Männer	4.5*	3.2	2.8	2.7	2.4	2.6	2.8	1.9	2.0
	Frauen	6.0*	6.4*	3.7*	4.1*	3.5	3.5*	4.3*	3.4*	2.2
Anregungsmittel	Gesamt	0.9	0.9	0.3*	0.4	0.2*	0.2*	0.5	0.4	0.6
	Männer	1.0	1.0	0.4*	0.5	0.3*	0.3*	0.6	0.4*	0.8
	Frauen	0.9*	0.8*	0.3	0.3	0.2	0.1	0.4	0.4	0.3
Appetitzügler	Gesamt	0.8*	0.8*	0.7*	0.5*	0.2	0.2	0.2	0.2	0.1
	Männer	0.5*	0.4*	0.3*	0.3	0.2	0.1	0.2	0.1	0.1
	Frauen	1.2*	1.2*	1.1*	0.7*	0.3	0.3	0.2	0.3	0.2
Antidepressiva	Gesamt	-	-	2.3*	2.4*	3.0*	3.1*	4.3	4.1	3.6
	Männer	-	-	1.8*	1.5*	2.3*	2.6	3.7	3.2	3.1
	Frauen	-	-	2.7*	3.4*	3.8*	3.7	4.8	5.0	4.1
Neuroleptika	Gesamt	-	-	0.8*	0.8*	0.8	0.7	0.9	1.1	0.9
	Männer	-	-	0.9	0.8	1.1	1.0	0.9	1.1	0.8
	Frauen	-	-	0.7*	0.9	0.6*	0.5*	1.0	1.1	0.9

* p<.05 für eine Veränderung gegenüber dem Jahr 2018.

Logistische Regression zur Vorhersage der Prävalenzen mit Jahr (Referenz: 2018), (Geschlecht), Alter, Erhebungsmodus. Bei kleinen Zellbesetzungen ($n \leq 5$) wurde Fisher's exakter Test verwendet.

Tabelle 4: Trends der mindestens wöchentlichen Einnahme von Medikamenten nach Alter, 1995-2018 (Prozent)

	Alter	Erhebungsjahr								
		1995	1997	2000	2003	2006	2009	2012	2015	2018
Schmerzmittel	18-24	7.7*	9.6*	7.6*	9.7*	8.9*	12.3*	11.8*	13.4	14.1
	25-39	9.7*	8.2*	9.2*	11.3*	9.9*	14.2*	15.2	15.0	15.8
	40-59	15.1*	13.8*	13.0*	15.3*	14.3*	18.4*	19.3	20.7	19.5
	60-64	-	-	-	-	17.6*	14.5*	17.6*	19.9	20.5
Schlaf- und Beruhigungsmittel	18-24	2.3	2.4	1.4	1.8	1.2	1.7	1.2	1.5	1.8
	25-39	3.0*	2.6	1.8	2.1	2.0	1.7*	2.7	1.9	1.5
	40-59	8.1*	7.3*	5.1*	4.7	3.9	4.2	4.6*	3.4	2.6
	60-64	-	-	-	-	7.2*	6.0	5.1	4.6	4.6
Anregungsmittel	18-24	0.7	1.4	0.3*	0.4*	0.6*	0.2*	0.8	1.0	1.4
	25-39	0.6	0.5	0.2	0.4	0.4	0.1	0.7	0.4	0.5
	40-59	1.2*	1.1*	0.5	0.4	0.1*	0.3	0.3	0.3	0.4
	60-64	-	-	-	-	0.3	0.2	0.2	0.4	0.3
Appetitzügler	18-24	0.6	1.0	0.6	0.4	0.5	0.3	0.3	0.3	0.5
	25-39	0.6*	0.8*	0.5*	0.6*	0.2	0.2	0.1	0.3	0.2
	40-59	1.1*	0.7*	0.9*	0.4*	0.2	0.2	0.2	0.1	0.0
	60-64	-	-	-	-	0.2	0.1	0.1	0.1	0.1
Antidepressiva	18-24	-	-	0.6*	1.0*	1.5	0.8*	1.1	1.7	1.7
	25-39	-	-	1.4*	1.3*	2.1*	2.2	3.0	3.0	3.0
	40-59	-	-	3.5*	3.6*	4.0*	4.4	5.8	5.4	4.5
	60-64	-	-	-	-	4.9	6.2	5.0	5.2	5.6
Neuroleptika	18-24	-	-	0.6	0.3	0.6	0.5	0.3	0.6	0.4
	25-39	-	-	0.5*	0.6	0.9	0.5	0.7	0.7	0.8
	40-59	-	-	1.1*	1.1*	0.9*	1.0	1.2	1.4	1.0
	60-64	-	-	-	-	1.0	1.0	1.3	0.7	0.6

* p<.05 für eine Veränderung gegenüber dem Jahr 2018.

Logistische Regression zur Vorhersage der Prävalenzen mit Jahr (Referenz: 2018), Geschlecht, Erhebungsmodus. Bei kleinen Zellbesetzungen ($n \leq 5$) wurde Fisher's exakter Test verwendet.

Tabelle 5: Trends der 12-Monats Prävalenz der Medikamentenabhängigkeit nach DSM-IV ¹⁾ bei 18- bis 59-jährigen, 1995-2018 (Prozent)

	Erhebungsjahr								
	1995	1997	2000	2003	2006	2009	2012	2015	2018
Gesamt									
Schmerzmittel	-	-	2.2	-	-	-	3.0*	-	2.5
Schlaf- und Beruhigungsmittel	-	-	0.7	-	-	-	1.4*	-	0.6
Männer									
Schmerzmittel	-	-	1.8	-	-	-	2.5	-	1.9
Schlaf- und Beruhigungsmittel	-	-	0.8	-	-	-	1.3*	-	0.6
Frauen									
Schmerzmittel	-	-	2.7	-	-	-	3.4*	-	3.1
Schlaf- und Beruhigungsmittel	-	-	0.6	-	-	-	1.5*	-	0.5

¹⁾ Abhängigkeit von Schmerzmitteln, Schlaf- und Beruhigungsmitteln nach Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM-IV).

* $p < .05$ für Vergleich mit dem Jahr 2018; Logistische Regression zur Vorhersage der Prävalenzen mit Jahr (Referenz: 2018), Alter, Geschlecht, Erhebungsmodus.