

1 Daten, Zahlen und Fakten

Christina Rummel, Birgit Lehner, Jolanthe Kepp

Alkohol

Registrierter Pro-Kopf-Alkoholkonsum (PKA) in Liter Reinalkohol nach Getränkeart und Gesamt im Alter ab 15 Jahren

Jahr	Bier	Wein ¹	Spirituosen	Andere ²	Registrierter PKA ³
2012	5,5	3,4	2,4	0,02	11,4
2013	5,4	3,4	2,4	0,02	11,3
2014	5,4	3,4	2,5	0,02	11,3
2015	5,4	3,3	2,5	0,02	11,2
2016	5,3	3,4	2,5	0,03	11,2
2017	5,2	3,4	2,5	0,03	11,1
2018	5,2	3,3	2,6	0,03	11,2
2019	5,1	3,3	2,4	0,03	10,8
2020	4,8	3,3	2,3	0,04	10,5
2021	4,7	3,3	2,4	0,04	10,4
2022	4,9	3,2	2,5	0,05	10,6
2023 ⁴	4,7	3,1	2,4	0,05	10,2

¹ Wein einschließlich Sekt.

² Andere = Zwischenerzeugnisse und Alkopops.

³ Rundungsbedingt entspricht die Spalte „Registrierter PKA“ nicht zwangsläufig der Summe der anderen Spalten. Die exakten Angaben finden Sie unter: <https://doi.org/10.17605/OSF.IO/XKV4H>.

⁴ Vorläufige Schätzung.

Bevölkerungsumfang basiert auf „UN Population Prospects 2022 revision“

Quellen: Manthey, J.; Kilian, C. (2025): Alkohol. In: Deutsche Hauptstelle für Suchtfragen (DHS) (Hrsg.): DHS Jahrbuch Sucht 2025. Lengerich: Pabst.

Manthey, J.; Kilian, C. (2025): Pro-Kopf-Alkoholkonsum. Open Science Framework. <https://doi.org/10.17605/OSF.IO/XKV4H>.

**Gesamtalkoholkonsum (Liter pro Kopf) im europäischen Vergleich
(inkl. Nicht-OECD-Staaten) in den Jahren 2010 und 2022 (bei Erwachsenen
ab 15 Jahren)**

Land	Alkoholverbrauch (Liter)	
	2010	2022
Lettland	9,8	11,9
Spanien	9,8	11,8
Rumänien	10,0	11,6
Österreich	12,1	11,6
Tschechische Republik	11,4	11,6
Estland	11,4	11,2
Litauen	13,5	11,2
Bulgarien	9,8	11,1
Luxemburg	11,9	11,0
Polen	10,0	11,0
Frankreich	12,3	10,8
Ungarn	10,8	10,6
Deutschland	11,6	10,6
Portugal	11,3	10,4
Irland	11,6	10,2
EU27	10,3	10,0
Slowenien	10,3	10,0
Zypern	11,3	9,6
Dänemark	10,8	9,5
Slowakische Republik	10,1	9,5
Belgien	10,3	9,2
Kroatien	10,7	9,0
Niederlande	9,1	8,5
Malta	7,00	8,07
Italien	7,0	7,7
Finnland	9,7	7,6
Schweden	7,4	7,5
Griechenland	8,3	6,3
Montenegro	9,9	9,91
Vereinigtes Königreich	10,1	9,9
Schweiz	10,0	8,4
Serbien	8,9	7,45
Moldawien	6,9	6,1
Island	6,8	7,5
Norwegen	6,6	6,6
Ukraine	7,8	6,1
Albanien	4,9	3,8
Nordmakedonien	3,5	3,8
Türkei	1,5	1,69

Quelle: OECD (2024): OECD/European Commission (2024): Health at a Glance: Europe 2024: State of Health in the EU Cycle. Paris. <https://doi.org/10.1787/b3704e14-en>, Zugriff: 29.01.2025.

Pro-Kopf-Verbrauch an Bier, Wein, Schaumwein und Spirituosen (Liter Fertigware)

Jahr	Bier	Wein	Schaumwein	Spirituosen
2000	125,5	19,0	4,1	5,8
2010	107,4	20,5	3,9	5,4
2012	107,3	20,4	4,2	5,5
2014	106,9	20,7	3,9	5,4
2016	100,7	21,1	3,7	5,4
2018	99,0	20,5	3,4	5,4
2020	92,4	20,7	3,3	5,2
2022	91,9	19,9	3,2	5,2
2023 ¹	88,0	19,0	3,2	5,1

¹ vorläufige Angaben.

Quellen: Berechnungen des ifo-Instituts In: Bundesverband der Deutschen Spirituosen-Industrie und -Importeure (Hrsg.) (2024): Daten aus der Alkoholwirtschaft 2024. Bonn.

Deutsche Hauptstelle für Suchtfragen (Hrsg.): Jahrbuch Sucht. Geesthacht: Neuland (verschiedene Jahrgänge).

Deutsche Hauptstelle für Suchtfragen (DHS) (Hrsg.): DHS Jahrbuch Sucht. Lengerich: Pabst (verschiedene Jahrgänge)

Der Gesamtverbrauch an alkoholischen Getränken fiel im Jahr 2023 gegenüber dem Vorjahr (2022: 120,2 l) um 4,1 % (4,9 Liter) auf 115,3 Liter Fertigware pro Kopf der Bevölkerung. Auf den gesamten Alkoholkonsum, gemessen in Reinalkohol pro Kopf, entfallen 4,2 Liter auf Bier, 2,1 Liter auf Wein, 1,7 Liter auf Spirituosen und 0,4 Liter auf Schaumwein.

Quelle: Bundesverband der Deutschen Spirituosen-Industrie und -Importeure (Hrsg.) (2024): Daten aus der Alkoholwirtschaft 2024. Bonn.

Umsatz der Alkoholindustrie in Deutschland im Jahr 2022 und 2023 (in Tausend Euro)

	Umsatz	Inlandsumsatz	Auslandsumsatz
Herstellung von Spirituosen			
2022	2.448.046	1.911.947	536.099
2023	2.539.238	1.997.667	541.570
Herstellung von Wein			
2022	2.225.438	1.977.921	247.517
2023	2.396.599	2.121.599	275.000
Herstellung von Bier			
2022	8.430.451	7.466.671	963.779
2023	8.931.435	7.885.715	1.045.720

Quelle: Statistisches Bundesamt (Destatis) (2024): Beschäftigte und Umsatz der Betriebe im Verarbeiten-
den Gewerbe: Deutschland, Jahre, Wirtschaftszweige. Wiesbaden. <https://www-genesis.destatis.de/datenbank/online/table/42271-0003/search/s/NDIyNzEtMDAwMw==>, Zugriff: 13.01.2025.

Einnahmen aus alkoholbezogenen Steuern (in Mio. Euro), gerundet

Jahr	Biersteuer	Schaumwein- steuer	Alkohol ¹ - und Zwischenerzeugnis- steuer ²	Insgesamt ²
2000	844	478	2.185	3.507
2005	777	424	2.179	3.380
2010	713	422	2.014	3.149
2012	697	450	2.137	3.284
2014	684	412	2.076	3.172
2016	678	401	2.086	3.165
2018	655	378	2.153	3.186
2020	566	405	2.271	3.243
2022	600	352	2.220	3.173
2023	580	361	2.184	3.125
2024	558 (–3,7) ³	352 (–2,5) ³	2.006 (–8,1) ³	2.917 (–6,7) ³

¹ Alkoholsteuer (bis 2017 Branntweinsteuer).

² Die Einnahmen ab 2005 enthalten die Alkopopsteuer.

³ Veränderung gegenüber dem Vorjahr in %. Prozentangaben beziehen sich auf die exakten Werte.

Quelle: Bundesministerium der Finanzen (2025): Steuereinnahmen (ohne Gemeindesteuern) nach Steuerarten im gesamten Bundesgebiet – in Tsd. Euro. Berlin. https://www.bundesfinanzministerium.de/Content/DE/Standardartikel/Themen/Steuern/Steuerschaetzungen_und_Steuereinnahmen/1-kassenmaessige-steuereinnahmen-nach-steuerarten-und-gebietskoerperschaften.html, Zugriff: 30.01.2025.

Alkoholsteuern in Deutschland: Übersicht und Änderungen seit 1950

Alkoholisches Getränk	Datum	Steuersatz	Steuerbetrag pro Liter Getränk	Steuerbetrag pro Liter Reinalkohol
Bier	zum 01.01.1950 ab 01.01.1993	6,14 bis 7,67 €/hl Vollbier 0,787 €/hl und Grad Plato	0,069 € 0,087 €	1,44 € 1,81 €
Alkohol (bis 31.12.2017 Branntwein)	zum 01.01.1950	511 €/hl A	1,94 €	5,11 €
	ab 01.01.1966	614 €/hl A	2,33 €	6,14 €
	ab 01.01.1972	767 €/hl A	2,91 €	7,67 €
	ab 18.03.1976	844 €/hl A	3,21 €	8,44 €
	ab 01.01.1977	997 €/hl A	3,79 €	9,97 €
	ab 01.04.1981	1.150 €/hl A	4,24 €	11,15 €
	ab 01.04.1982	1.303 €/hl A	4,95 €	13,03 €
Schaumwein	zum 01.01.1950	1,53 €/ganze Flasche (0,75 l)	2,04 €	18,55 €
	ab 01.11.1952	0,51 €/ganze Flasche	0,68 €	6,18 €
	ab 01.01.1966	0,77 €/ganze Flasche	1,02 €	9,27 €
	ab 01.04.1982	1,02 €/ganze Flasche	1,36 €	12,36 €
	ab 01.04.1996	136 €/hl, 51 €/hl für Erzeugnisse mit einem vorhandenen Alkoholgehalt von nicht mehr als 6 % vol.	1,36 €/0,51 €	12,36 €/8,50 €
Zwischen- erzeugnisse	zum 01.01.1950	anteilige Alkoholbesteuerung nach § 103a BrantwMonG	n.a.	n.a.
	ab 01.01.1993	51 €/hl	0,51 €	2,32 €
	ab 01.08.1996	153 €/hl, 102 €/hl für Erzeugnisse mit einem vorhandenen Alkoholgehalt von nicht mehr als 15 % vol.	1,53 €/1,02 €	6,95 €/6,80 €
Alkopops	ab 01.08.2004	5.550 €/hl A (neben der Brantweinsteuer)	3,05 €	55,55 €

Für die Umrechnung der Brantweinsteuer auf einen Liter Spirituosengeränk wurde ein durchschnittlicher Alkoholgehalt von 33 Vol.-% unterstellt. Bei Zwischenerzeugnissen die jeweiligen Obergrenzen von 22 Vol.-% und 15 Vol.-%, bei Schaumwein 11 Vol.-%. Bei Bier wurde von einem Alkoholgehalt von 4,8 Vol.-% und bei Alkopops von 5,5 Vol.-% ausgegangen.

Quelle: Adams, M.; Effertz, T. (2009): Prävention riskanten Alkoholkonsums von Kindern und Jugendlichen. Sucht, 55(3), 169–180.

Preisindizes für Alkoholgetränke und für die Lebenshaltung

Jahr	Spirituosen	Wein	Bier	Alkoholische Getränke insgesamt	Lebenshaltung insgesamt
1995	86,7	77,3	76,0	78,1	71,0
2000	86,3	80,2	77,6	79,8	75,5
2005	87,6	82,0	83,3	83,9	81,5
2010	95,3	89,6	89,2	90,7	88,1
2015	99,4	97,7	95,2	97,1	94,5
2020	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
2022	105,1	106,4	106,2	106,0	110,2
2024	115,9	117,8	122,4	119,0	119,3

Alle Preisindizes sind bezogen auf das Jahr 2020 (2020 = 100).
Preisindex: Die Preisentwicklung der Waren, die private Haushalte für Konsumzwecke kaufen.
Für einen langfristigen Trend von 2000 bis 2022 in Deutschland (Verbraucherpreisindex für alkoholische Getränke und Veränderungen) siehe Tab. 3 im DHS Jahrbuch Sucht 2025, Beitrag „Alkohol“.
Quelle: Statistisches Bundesamt (Destatis) (2025): Verbraucherpreisindex: Deutschland, Jahre. Wiesbaden. <https://www-genesis.destatis.de/datenbank/online/table/61111-0001/search/s/NjExMTtMDAwMQ==>, Zugriff: 29.01.2025.
Statistisches Bundesamt (Destatis) (2025): Verbraucherpreisindex: Deutschland, Jahre, Klassifikation der Verwendungszwecke des Individualkonsums. Wiesbaden. <https://www-genesis.destatis.de/datenbank/online/table/61111-0003/search/s/NjExMTtMDAwMw==>, Zugriff: 29.01.2025

Ausgaben für die Bewerbung alkoholischer Getränke (in Mio. Euro)¹

Jahr	Spirituosen	Bier	Wein	Sekt	Insgesamt
2000	125	388	31	51	595
2005	87	410	21	47	565
2010	105	377	19	51	552
2012	125	373	17	50	565
2014	115	359	18	72	564
2016	93	379	21	66	559
2018	105	424	18	70	617
2020	94	300	36	54	484
2022	150	171	37	56	414
2023	164	237	23	45	469

¹ Werbeausgaben für alkoholhaltige Getränke beziehen sich auf folgende Werbearten: Internet, Print, Fernsehen/Bewegt看, postalische Direktwerbung, Außenwerbung, Radio/Audio, Kino.
Quelle: Nielsen Media Research zitiert nach: Bundesverband der Deutschen Spirituosen-Industrie und -Importeure (Hrsg.) (2024): Daten aus der Alkoholwirtschaft 2024. Bonn.

Alter bei Alkoholerstkonsum der 12- bis 25-Jährigen: 15,1 Jahre.

Durchschnittsalter beim ersten Alkoholrausch: 16,2 Jahre.

Quelle: Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (2024): Die Drogenaffinität Jugendlicher in der Bundesrepublik Deutschland 2023. Ergebnisse zum Alkoholkonsum. Köln. https://www.bzga.de/fileadmin/user_upload/PDF/pressemitteilungen/daten_und_fakten/Infoblatt_DAS_Alkoholkonsum_final.pdf, Zugriff: 30.01.2025.

Konsumierende, Missbrauchende, Abhängige

30-Tage-Prävalenz des Alkoholkonsums

(Hochrechnung auf die 18- bis 64-jährige Bevölkerung)

Alkohol	Männer Hochrechnung ^{3,4}		Frauen Hochrechnung ^{3,4}		Gesamt Hochrechnung ^{3,4}	
	N	[95 %-KI]	N	[95 %-KI]	N	[95 %-KI]
Konsumprävalenz	19,4 Mio.	[18,8; 19,9]	16,6 Mio.	[16,1; 17,1]	36,1 Mio.	[35,2; 36,8]
Episodisches Rauschtrinken ¹ , Konsumenten	8,1 Mio.	[7,4; 8,8]	3,9 Mio.	[3,5; 4,3]	12,0 Mio.	[11,1; 12,9]
Konsum riskanter Mengen ² , Konsumenten	4,1 Mio.	[3,6; 4,6]	3,8 Mio.	[3,4; 4,3]	7,9 Mio.	[7,2; 8,6]

¹ Episodisches Rauschtrinken: Konsum von fünf oder mehr alkoholischen Getränken an mindestens einem der letzten 30 Tage.

² Riskanter Konsum: durchschnittlicher Konsum von mehr als 12 g (Frauen) bzw. 24 g (Männer) Reinalkohol pro Tag.

³ Mittelwert basierend auf 51.139.451 Personen (25.940.597 Männern und 25.198.854 Frauen) im Alter zwischen 18 und 64 Jahren (Stichtag 31.12.2020, Statistisches Bundesamt).

⁴ in Millionen (Mio.).

KI = Konfidenzintervall

Quellen: Persönliche Mitteilung. Auswertung auf der Grundlage des Epidemiologischen Suchtsurvey 2021, siehe Rauschert et al., 2022.

Rauschert, C. et al. (2022): Konsum psychoaktiver Substanzen in Deutschland. Ergebnisse des Epidemiologischen Suchtsurvey 2021. Dt. Ärzteblatt, 119(31-32), 527–534.

In Deutschland konsumieren 7,9 Millionen Menschen der 18- bis 64-jährigen Bevölkerung Alkohol in einer gesundheitlich riskanten¹ Form. Bei 9,0 Millionen Personen liegt ein problematischer² Konsum vor.

¹ riskanter Konsum: durchschnittlicher Konsum von mehr als 12 g (Frauen) beziehungsweise 24 g (Männer) Reinalkohol pro Tag.

² problematischer Konsum: Problematischer Alkoholkonsum in den letzten 12 Monaten nach den Kriterien des Alcohol Use Disorder Identification Test (AUDIT; Babor et al., 1989), erhoben mit der deutschen Fassung von Rist et al. (2003). Ab einem Schwellenwert von 8 Punkten wird von problematischem Alkoholkonsum ausgegangen (Conigrave et al., 1995; Saunders et al., 1993).

Quelle: Rauschert, C. et al. (2022): Konsum psychoaktiver Substanzen in Deutschland – Ergebnisse des Epidemiologischen Suchtsurvey 2021. Deutsches Ärzteblatt International, 119, 527–534. doi: 10.3238/arztebl.m2022.0244.

Prävalenz alkoholbezogener Störungen nach DSM-IV bei Erwachsenen im Alter von 18 bis 64 Jahren¹

	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]

¹ Hochrechnung der Anzahl an Personen mit substanzbezogenen Störungen nach DSM-IV in der erwachsenen Allgemeinbevölkerung, basierend auf 51.544.494 Personen im Alter zwischen 18 und 64 Jahren (Stichtag: 31.12.2017, Statistisches Bundesamt).

KI = Konfidenzintervall

Quelle: Atzendorf, J. et al. (2019): Gebrauch von Alkohol, Tabak, illegalen Drogen und Medikamenten. Schätzungen zu Konsum und substanzbezogenen Störungen in Deutschland. Deutsches Ärzteblatt, 116(35-36), 577–584.

Morbidität

Eine Psychische und Verhaltensstörung durch Alkohol wurde im Jahr 2023 als fünfthäufigste Hauptdiagnose in Krankenhäusern mit 232.737 Behandlungsfällen diagnostiziert, davon waren 169.790 Behandlungsfälle männliche Patienten und 62.947 Frauen.

Die Diagnose „Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol (F 10)“ lag bei den Männern auf dem dritten Platz der Hauptdiagnosen für 2023.

Quelle: Gesundheitsberichtserstattung des Bundes (2024): https://www.gbe-bund.de/gbe/isgbe.archiv?p_indnr=564&p_archiv_id=6036247&p_sprache=D&p_action=A
https://www.gbe-bund.de/gbe/isgbe.archiv?p_indnr=564&p_archiv_id=6036316&p_sprache=D&p_action=A
https://www.gbe-bund.de/gbe/isgbe.archiv?p_indnr=564&p_archiv_id=6036352&p_sprache=D&p_action=A, Zugriff: 04.02.2025.

Vollstationäre Krankenhauseinweisungen wegen akuter Alkoholvergiftung

Im Jahr 2023 wurden rund 62.300 Patientinnen und Patienten wegen akuter Alkoholvergiftung stationär behandelt. Das waren 48,8 % weniger als im Jahr 2012 (Behandlungsfälle: 121.595). Damit sind die Fallzahlen das siebte Jahr in Folge gesunken. In der Altersgruppe der 15- bis 19-Jährigen werden die meisten stationären Behandlungsfälle (7.842) wegen akutem Alkoholmissbrauch verzeichnet, gefolgt von den Behandlungszahlen der 40- bis 44-Jährigen mit 6.405.

Quelle: Statistisches Bundesamt (Destatis) (2024): Krankenhausstatistik – Diagnosedaten der Patienten und Patientinnen in Krankenhäusern. Wiesbaden.

Volkswirtschaftliche Kosten

In einer Untersuchung beziffert Effertz die direkten und indirekten Kosten des Alkoholkonsums in Deutschland auf rund 57,04 Milliarden Euro.

Quelle: Effertz, T. (2020): Die volkswirtschaftlichen Kosten von Alkohol- und Tabakkonsum in Deutschland. In: Deutsche Hauptstelle für Suchtfragen (DHS) (Hrsg.): DHS Jahrbuch Sucht 2020. Lengerich: Pabst. 225–234.

F10.0 - Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol - Akute Intoxikation (akuter Rausch) - Behandlungsland: Deutschland

Davon im Alter von ... bis unter ... Jahren																
		2000	2002	2004		2006	2008	2010	2012	2014	2016	2018	2020	2022	2023	Veränderung 2000 zu 2023 in %
10-20	Insgesamt¹	54.041	63.124	81.212	87.535	109.283	115.436	121.595	118.562	115.456	103.024	76.245	68.695	62.303	+	15,3
	u. 1	15	3	1	2	5	4	24	14	5	9	10	3	7	-	53,3
	1-5	29	23	10	10	9	9	21	6	1	3	6	1	1	-	96,6
	5-10	18	12	12	6	7	8	11	2	1	4	1	2	2	-	88,9
	zusammen	9.514	12.807	16.423	19.423	25.709	25.995	26.673	22.391	22.309	20.635	12.233	11.538	9.325	-	2,0
	10-15	2.194	2.732	3.039	3.298	4.512	4.088	3.999	2.947	2.630	2.984	2.304	1.881	1.483	-	32,4
	15-20	7.320	10.075	13.384	16.125	21.197	21.907	22.674	19.444	19.679	17.651	9.929	9.657	7.842	+	7,1
	20-25	3.824	4.992	6.651	7.784	10.354	11.715	12.712	11.424	11.124	9.494	5.171	5.362	4.546	+	18,88
	25-30	3.082	3.324	4.389	4.984	6.622	7.359	8.131	8.424	8.484	6.935	4.244	4.277	3.818	+	23,88
	30-35	5.056	4.969	5.112	4.844	5.903	6.584	7.549	7.942	8.250	7.368	5.473	4.947	4.688	-	7,28
35-40	7.164	7.387	8.332	7.439	7.902	7.292	7.200	8.228	8.275	7.880	6.556	6.322	6.000	-	16,25	
40-45	7.400	8.449	10.610	10.472	11.751	11.269	10.714	9.585	8.420	7.792	6.859	6.464	6.405	-	13,45	
45-50	5.675	6.760	9.381	10.258	12.617	13.473	13.294	12.912	11.344	12.276	10.534	8.448	6.471	5.657	+	45,39
50-55	3.891	4.955	7.197	7.850	10.279	11.611	12.671	13.134	13.134	12.276	10.534	8.448	6.471	5.657	+	45,39
55-60	3.088	3.040	4.039	5.110	6.818	7.772	8.833	9.494	9.748	9.748	9.278	7.823	6.406	5.750	+	86,20
60-65	2.611	3.063	3.789	3.344	3.904	4.386	5.718	6.424	6.376	6.188	5.471	4.927	4.603	+	76,29	
65-70	1.328	1.737	2.797	3.103	3.533	3.333	3.333	3.378	3.786	3.645	3.569	3.252	2.840	2.791	+	110,17
70-75	726	857	1.271	1.581	2.232	2.681	2.734	2.681	2.576	2.245	1.971	1.639	1.533	1.510	+	107,99
75-80	371	446	720	809	977	1.176	1.403	1.695	1.878	1.878	1.511	1.194	870	746	+	101,08
80-85	131	218	344	364	432	516	542	660	766	766	747	678	647	551	+	320,61
85-90	90	60	98	114	188	207	191	224	250	250	207	210	192	208	+	131,11
90=>	28	20	34	38	41	46	59	49	59	59	69	57	37	44	+	57,14
Unbekannt			2	2								51				

¹ Einschl. der Fälle mit unbekanntem Geschlecht.
Quelle: Statistisches Bundesamt (Destatis) (2024): Krankenhausstatistik – Diagnosedaten der Patienten und Patientinnen in Krankenhäusern. Wiesbaden.

Straftaten unter Alkoholeinfluss

Alkoholeinfluss bei Tatverdächtigen 2022 und 2023

Ausgewählte Straftatengruppen mit besonders hohen Anteilen; Bundesgebiet insgesamt

Straftaten(gruppen)	2022			2023		
	ins-gesamt	mit Alkoholeinfluss	in %	ins-gesamt	mit Alkoholeinfluss	in %
Widerstand gegen die Staatsgewalt	36.389	18.151	49,9	37.574	18.628	49,6
Gewaltkriminalität	178.224	37.428	21,0	190.605	37.444	19,6
Mord	763	110	14,4	824	110	13,3
Totschlag und Tötung auf Verlangen	1.948	494	25,4	1.972	500	25,4
Vergewaltigung, sexuelle Nötigung und sexueller Übergriff im bes. schweren Fall einschl. mit Todesfolge	10.045	1.952	19,4	10.295	1.763	17,1
Raubdelikte	28.057	3.446	12,3	32.337	3.672	11,4
Körperverletzung mit Todesfolge	101	17	16,8	96	15	15,6
Gefährliche und schwere Körperverletzung, Verstümmelung weibl. Genitalien	144.430	32.066	22,2	153.475	32.118	20,9
Sachbeschädigung	124.132	23.433	18,9	118.144	21.189	17,9
(Vorsätzliche) Brandstiftung und Herbeiführen einer Brandgefahr	4.353	597	13,7	4.342	482	11,1
<i>Alle Tatverdächtigen</i>	<i>2.093.782</i>	<i>200.295</i>	<i>9,6</i>	<i>2.246.767</i>	<i>203.261</i>	<i>9,0</i>

Quellen: Bundeskriminalamt (BKA) (Hrsg.) (2024): Polizeiliche Kriminalstatistik 2023. Bundesrepublik Deutschland. Tabellen: Bund – Tatverdächtige insgesamt. Wiesbaden. https://www.bka.de/SharedDocs/Downloads/DE/Publikationen/PolizeilicheKriminalstatistik/2023/Bund/Tatverdaechtige/BU-TV-09-T22-Sonst-Angaben_xls.xlsx?__blob=publicationFile&v=3, Zugriff: 31.01.2025.

Bundeskriminalamt (BKA) (Hrsg.) (2023): Polizeiliche Kriminalstatistik 2022. Bundesrepublik Deutschland. Tabellen: PKS 2022 Bund – Tatverdächtige insgesamt. Wiesbaden. https://www.bka.de/SharedDocs/Downloads/DE/Publikationen/PolizeilicheKriminalstatistik/2022/Bund/Tatverdaechtige/BU-TV-09-T22-Sonst-Angaben_xls.xlsx?__blob=publicationFile&v=3, Zugriff: 31.01.2025.

Alkohol im Straßenverkehr

Alkoholunfälle¹ mit Personenschaden und alkoholisierte Beteiligte

	2000	2005	2010	2015	2020	2022	2023
Alkoholunfälle	27.375	22.004	15.070	13.239	13.003	16.807	15.652
dabei Getötete	1.022	603	342	256	156	242	198
alkoholisierte Beteiligte	27.375	22.345	15.221	13.361	13.098	16.947	15.806

¹ Alkoholunfälle sind Unfälle, bei denen mindestens ein Beteiligter alkoholisiert war.
Quelle: Statistisches Bundesamt (Destatis) (Hrsg.) (2024): Statistischer Bericht. Verkehrsunfälle Zeitreihen 2014–2023. Wiesbaden. <https://www.destatis.de/DE/Themen/Gesellschaft-Umwelt/Verkehrsunfaelle/Publikationen/Downloads-Verkehrsunfaelle/statistischer-bericht-verkehrsunfaelle-zeitreihen-5462403.html>, Zugriff: 04.02.2025.

Tabak

Pro-Kopf-Verbrauch (Stück/Jahr)¹

	2000	2005	2010	2015	2020	2022	2023	2024 ²
Zigaretten	1.699	1.162	1.022	995	888	785	758	784 (+3,4) ³

¹ Berechnet mit den Ergebnissen der Bevölkerungsfortschreibung auf Grundlage des Zensus 2011.
² Vorläufige Zahlen (Stand: 06. Februar 2025).
³ Veränderung gegenüber dem Vorjahr in %.

Quelle: Statistisches Bundesamt (Destatis) (2025): Versteuerung von Tabakwaren (Zigaretten, Zigarren/Zigarillos): Deutschland, Jahre, Steuerzeichen. Wiesbaden. <https://www-genesis.destatis.de/datenbank/online/statistic/73411/table/73411-0001/search/s/NzM0MTE=>, Zugriff: 31.01.2025.

Tabakwarenverbrauch in Mio. Stück bzw. Tonnen
(= Netto-Bezug von Steuerzeichen)

	2000	2005	2010	2015	2020	2022	2023	2024 ¹
Zigaretten (Mio.)	139.625	95.827	83.565	81.267	73.809	65.784	64.030	66.247 (+3,5) ²
Zigarren/Zigarillos (Mio.)	2.557	4.028	3.967	2.956	2.743	2.535	2.288	2.291 (+0,1) ²
Feinschnitt (t)	12.758	33.232	25.487	25.471	26.328	25.080	23.582	25.152 (+6,7) ²
Pfeifentabak (t)	909	804	756	1.732	5.989	325 ³	398	314 (-21,1) ²

¹ Vorläufige Zahlen (Stand: 06. Februar 2025).
² Veränderung gegenüber dem Vorjahr in %.
³ Ab 2022 nur klassischer Pfeifentabak, ohne Wasserpfeifentabak und erhitzten Tabak. Ein Vergleich mit früheren Jahren ist daher nicht möglich.

Quellen: Statistisches Bundesamt (Destatis) (2025): Versteuerung von Tabakwaren (Zigaretten, Zigarren/Zigarillos): Deutschland, Jahre, Steuerzeichen. Wiesbaden. <https://www-genesis.destatis.de/datenbank/online/statistic/73411/table/73411-0001/search/s/NzM0MTE=>, Zugriff: 31.01.2025.

Statistisches Bundesamt (Destatis) (2025): Versteuerung von Tabakwaren (Feinschnitt/Pfeifentabak): Deutschland, Jahre, Steuerzeichen. Wiesbaden. <https://www-genesis.destatis.de/datenbank/online/statistic/73411/table/73411-0002/search/s/NzM0MTE=>, Zugriff: 31.01.2025.

Ausgaben für Tabakwaren (ohne Wasserpfeifentabak und Substitute) (Kleinverkaufswerte¹) in Mio. Euro (netto)

2000	2005	2010	2015	2020	2022 ²	2023	2024 ³
20.516	23.990	22.523	26.223	28.794	27.132	27.887	30.078 (+7,9) ⁴

¹ Kleinverkaufswerte repräsentieren den aus dem Steuerzeichenbezug errechneten, von Herstellern und Einführern erwarteten inländischen Gesamtumsatz.

² Ab 2022 nur klassischer Pfeifentabak, ohne Wasserpfeifentabak und erhitzten Tabak. Ein Vergleich mit früheren Jahren ist daher nicht möglich.

³ Vorläufige Zahlen (Stand: 31. Januar 2025).

⁴ Veränderung gegenüber dem Vorjahr in %.

Quellen: Statistisches Bundesamt (Destatis) (2025): Versteuerung von Tabakwaren (Zigaretten, Zigarren/ Zigarillos): Deutschland, Jahre, Steuerzeichen. Wiesbaden. <https://www-genesis.destatis.de/datenbank/online/statistic/73411/table/73411-0001/search/s/NzM0MTE=>, Zugriff: 31.01.2025.

Statistisches Bundesamt (Destatis) (2025): Versteuerung von Tabakwaren (Feinschnitt/Pfeifentabak): Deutschland, Jahre, Steuerzeichen. Wiesbaden. <https://www-genesis.destatis.de/datenbank/online/statistic/73411/table/73411-0002/search/s/NzM0MTE=>, Zugriff: 31.01.2025.

Tabaksteuereinnahmen (ohne Wasserpfeifentabak und Substitute) in Mio. Euro (netto)

2000	2005	2010	2015	2020	2022 ¹	2023	2024 ²
11.277	14.266	13.471	14.913	14.648	13.987	14.226	14.890 (+4,7) ³

¹ Ab 2022 nur klassischer Pfeifentabak, ohne Wasserpfeifentabak und erhitzten Tabak. Ein Vergleich mit früheren Jahren ist daher nicht möglich.

² Vorläufige Zahlen (Stand: 03. Februar 2025).

³ Veränderung gegenüber dem Vorjahr in %.

Quellen: Statistisches Bundesamt (Destatis) (2025): Versteuerung von Tabakwaren (Zigaretten, Zigarren/ Zigarillos): Deutschland, Jahre, Steuerzeichen. Wiesbaden. <https://www-genesis.destatis.de/datenbank/online/statistic/73411/table/73411-0001/search/s/NzM0MTE=>, Zugriff: 03.02.2025.

Statistisches Bundesamt (Destatis) (2025): Versteuerung von Tabakwaren (Feinschnitt/Pfeifentabak): Deutschland, Jahre, Steuerzeichen. Wiesbaden. <https://www-genesis.destatis.de/datenbank/online/statistic/73411/table/73411-0002/search/s/NzM0MTE=>, Zugriff: 03.02.2025.

Schrittweise Reglementierung der Tabakwerbung:

1975: Verbot der Fernseh- und Radiowerbung.

1984: Werbebeschränkung im Kino.

2007: Werbeverbot in Zeitungen, Zeitschriften und dem Internet. Auch das Sponsoring grenzüberschreitender Veranstaltungen wie Formel-1-Rennen und Hörfunksendungen durch Tabakkonzerne ist unzulässig.

2021: Verbot der Kinowerbung bei Filmen mit einer FSK unter 18.

Verbot der gewerbsmäßigen Ausspielung und der kostenlosen Abgabe von Zigaretten, Tabak zum Selbstdrehen und Wasserpfeifentabak außerhalb der Geschäftsräume des Fachhandels.

Ausdehnung des Verbots der audiovisuellen Werbung von nikotinhaltigen E-Zigaretten auf nikotinfreie.

2022: Werbeverbot auf Außenflächen (Plakatwände und Haltestellen) für herkömmliche Tabakprodukte.

2023: Werbeverbot auf Außenflächen (Plakatwände und Haltestellen) für Tabakerhitzer.

2024: Werbeverbot auf Außenflächen (Plakatwände und Haltestellen) für E-Zigaretten und Nachfüllbehälter.

Quellen: Bundesgesetzblatt Jahrgang 2020 Teil I Nr. 48, ausgegeben zu Bonn am 28. Oktober 2020. Zweites Gesetz zur Änderung des Tabakerzeugnisgesetzes, http://www.bgbl.de/xaver/bgbl/start.xav?startbk=Bundesanzeiger_BGBL&jumpTo=bgbl120s2229.pdf, Zugriff: 04.02.2025.

Die Drogenbeauftragte der Bundesregierung (2021): Jahresbericht 2021. Berlin.

Die Drogenbeauftragte der Bundesregierung (2020): Jahresbericht 2020. Berlin.

Die Drogenbeauftragte der Bundesregierung (2018): Drogen- und Suchtbericht 2018. Berlin.

Deutsches Krebsforschungszentrum (Hrsg.) (2015): Tabakatlas Deutschland 2015. Lengerich: Pabst.

Überblick über gesetzliche Maßnahmen zur Tabakprävention in Deutschland seit 2002

Inkraft-treten	Maßnahme	Wesentliche Ziele
2002	Änderung der Arbeitsstättenverordnung	Verbesserung des Nichtraucher-schutzes am Arbeitsplatz
2002–2005 und 2011–2015	Änderungen des Tabaksteuergesetzes	Stufenweise Anpassung der Tabaksteuertarife und damit Preisanstieg bei Tabakwaren
2007	Bundesnichtraucherschutzgesetz	Rauchverbote in Einrichtungen des Bundes, öffentlichen Verkehrsmitteln und Bahnhöfen
2007–2008	Nichtraucherschutzgesetze der Länder	Rauchverbote in öffentlichen Einrichtungen und der Gastronomie
2007, 2009	Änderung des Jugendschutzgesetzes	Anhebung der Altersgrenze für den Erwerb und den Konsum von Tabakprodukten in der Öffentlichkeit von 16 auf 18 Jahre; ab 2009 auch für Zigarettenautomaten
2016	Tabakerzeugnisgesetz und Tabakerzeugnisverordnung zur Umsetzung der europäischen Tabakproduktrichtlinie	Regelung von Inhaltsstoffen, Emissionswerten und Informationspflichten zu Tabak- und verwandten Erzeugnissen
	Änderung des Jugendschutzgesetzes	Ausdehnung des Abgabe- und Konsumverbots auf E-Zigaretten und E-Shishas Verbot des Angebots und der Abgabe von Tabakwaren, E-Zigaretten und E-Shishas an Kinder und Jugendliche im Versandhandel
2019	Änderung des Tabakerzeugnisgesetzes	Einführung eines Systems zur Rückverfolgbarkeit von Tabakerzeugnissen, um den illegalen Handel zu unterbinden
2021	Änderung des Tabakerzeugnisgesetzes	Schrittweise Werbebeschränkungen für Tabakerzeugnisse, E-Zigaretten und Nachfüllbehälter Einbeziehung von nikotinfreien E-Zigaretten in das Tabakrecht
2022	Tabaksteuermodernisierungsgesetz	Anpassung der Steuertarife und steuerliche Gleichbehandlung von Heat-not-Burn-Produkten Einführung der Besteuerung von nikotin-haltigen Substanzen zur Verwendung in E-Zigaretten
2023	Änderung des Tabakerzeugnisgesetzes	Verbot von Aroma-Tabak für erhitzte Tabakprodukte

Quelle: Starker, A. et al. (2025): Tabak- und Nikotinprodukte – Zahlen und Fakten zum Konsum. In: Deutsche Hauptstelle für Suchtfragen (DHS) (Hrsg.): DHS Jahrbuch Sucht 2025. Lengerich: Pabst.

Konsumierende, Abhängige, Passivrauchende und Nichtrauchernde

Aktuelle Daten zur Prävalenz des Rauchens in der Bevölkerung

Datenquelle	Jahr	Alter	Stich- proben (n)	Prävalenz (%)		
				Jungen/ Männer	Mädchen/ Frauen	Gesamt
Erwachsene						
Deutsche Befragung zum Rauchverhalten (DEBRA): Aktueller Rauchstatus (Universität Düsseldorf)	2024	18–99	12.155	33,6	27,3	30,4
GEDA Studie: Aktueller Rauchstatus (Robert Koch-Institut)	2022/2023	18+	22.708	33,9	24,0	28,9
Epidemiologischer Suchtsurvey: 30-Tage-Prävalenz (Institut für Therapieforschung)	2021	18–64	8.994	25,7	19,5	22,7
Mikrozensus: Aktueller Rauchstatus (Statistisches Bundesamt)	2021	15+	45.763.000	22,3	15,7	18,9
Jugendliche und junge Erwachsene						
Deutsche Befragung zum Rauchverhalten (DEBRA): Aktueller Rauchstatus (Universität Düsseldorf)	2024	14–17	465	6,4	6,1	6,2
		18–24	1.138	27,7	23,2	25,7
Präventionsradar: Monatsprävalenz (Institut für Therapie und Gesundheitsforschung [IFT-Nord])	2023/2024	9–13	11.507	1,5	1,7	1,7
		14–17	9.633	8,9	8,8	9,1
Drogenaffinitätsstudie: 30-Tage-Prävalenz (Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung)	2023	12–17	3.407	7,2	6,4	6,8
		18–25	3.594	33,6	18,4	26,3
Epidemiologischer Suchtsurvey: 30-Tage-Prävalenz (Institut für Therapieforschung)	2021	18–20	1.023	17,0	15,8	16,4
		21–24	1.097	29,7	19,3	24,7

GEDA-Studie = Gesundheit in Deutschland aktuell

Quelle: Starker, A. et al. (2025): Tabak- und Nikotinprodukte – Zahlen und Fakten zum Konsum. In: Deutsche Hauptstelle für Suchtfragen (DHS) (Hrsg.): DHS Jahrbuch Sucht 2025. Lengerich: Pabst.

In der Bevölkerung ist Rauchen unter Erwachsenen nach wie vor verbreitet. Nach aktuellen Ergebnissen der Deutschen Befragung zum Rauchverhalten (DEBRA-Studie) liegt der Anteil bei rund 30 %. Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist der Anteil Rauchender deutlich geringer und liegt nach den aktuellen Daten der Drogenaffinitätsstudie 2023 für die 12- bis 17-Jährigen bei 6,8 %. Deutlich höher ist der Anteil in der Altersgruppe der jungen Erwachsenen (18 bis 25 Jahre) mit 26,3 %.

Quelle: Kotz, D., Klosterhalfen, S. (2024). DEBRA-Studie: Prävalenz des aktuellen Tabakkonsums, persönliche Mitteilung. Institut für Allgemeinmedizin (ifam), Centre for Health and Society (chs), Medizinische Fakultät und Universitätsklinikum Düsseldorf, Heinrich-Heine-Universität Düsseldorf. <https://www.debra-study.info/>, Zugriff: 27.11.2024.

Orth, B. et al. (2025): Die Drogenaffinität Jugendlicher in der Bundesrepublik Deutschland 2023. BZgA-Forschungsbericht. Köln: Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung.

https://www.bzga.de/fileadmin/user_upload/PDF/pressemitteilungen/daten_und_fakten/Infoblatt_Drogenaffinit%C3%A4tsstudie_2023_Rauchverhalten.pdf

Anhand der Daten des ESA 2018 kann davon ausgegangen werden, dass bei 4,4 Mio. der 18- bis 64-Jährigen in Deutschland eine Tabakabhängigkeit vorliegt.

Quelle: Atzendorf, J. et al. (2019): Gebrauch von Alkohol, Tabak, illegalen Drogen und Medikamenten. Schätzungen zu Konsum und substanzbezogenen Störungen in Deutschland. Deutsches Ärzteblatt, 116(35–36), 577–584 (ESA 2018).

Anteil der Rauchenden in verschiedenen Altersgruppen

Alter	Männer %	Frauen %
18–19 Jahre	15,8	10,8
20–24 Jahre	23,9	15,9
25–29 Jahre	27,9	17,8
30–34 Jahre	29,8	18,8
35–39 Jahre	30,2	20,2
40–44 Jahre	29,9	20,5
45–49 Jahre	27,2	19,3
50–54 Jahre	28,0	21,4
55–59 Jahre	26,3	21,4
60–64 Jahre	23,6	19,0
65–69 Jahre	17,6	15,4
70–74 Jahre	13,0	10,6
ab 75 Jahre	6,0	4,2

Quellen: Starker, A. et al. (2025): Tabak- und Nikotinprodukte – Zahlen und Fakten zum Konsum. In: Deutsche Hauptstelle für Suchtfragen (DHS) (Hrsg.): DHS Jahrbuch Sucht 2025. Lengerich: Pabst.

Statistisches Bundesamt (Destatis) (2023): Mikrozensus 2021. Wiesbaden.

Anteil der Rauchenden in verschiedenen Altersgruppen nach Bildungsstatus*

Alter	Bildungsstatus					
	untere Bildungsgruppe		mittlere Bildungsgruppe		obere Bildungsgruppe	
	Männer %	Frauen %	Männer %	Frauen %	Männer %	Frauen %
18–29	49,7	47,4	40,4	29,1	26,9	18,7
30–44	57,6	46,1	52,3	32,7	28,5	17,1
45–64	47,6	36,6	42,1	29,4	23,3	18,8
65 und älter	20,8	11,7	13,5	11,2	11,5	10,3

* nach International Standard Classification of Education (ISCED) 2011 der UNESCO.
Quellen: Starker, A. et al. (2025): Tabak- und Nikotinprodukte – Zahlen und Fakten zum Konsum. In: Deutsche Hauptstelle für Suchtfragen (DHS) (Hrsg.): DHS Jahrbuch Sucht 2025. Lengerich: Pabst.
Starker, A. et al. (2022): Rauchverhalten und Passivrauchbelastung Erwachsener – Ergebnisse aus GEDA 2019/2020-EHIS. Journal of Health Monitoring, 7(3). DOI 10.25646/10290.

Anteile der Passivrauchenden

Laut der aktuellen Studie Gesundheit in Deutschland aktuell (GEDA 2019/2020-EHIS) sind rund 8 % der nichtrauchenden Erwachsenenbevölkerung (18 Jahre und älter) mindestens einmal pro Woche in geschlossenen Räumen einer Passivrauchbelastung ausgesetzt, 4 % täglich. Auf Männer trifft dies häufiger zu als auf Frauen (11 % bzw. 5 % gegenüber 6 % bzw. 3 %).

Die höchste Exposition betrifft junge Erwachsene im Alter von 18 bis 29 Jahren. Mit zunehmendem Alter nimmt die Passivrauchbelastung ab, besonders in der Altersgruppe ab 60 Jahren.

Quelle: Starker, A. et al. (2025): Tabak- und Nikotinprodukte – Zahlen und Fakten zum Konsum. In: Deutsche Hauptstelle für Suchtfragen (DHS) (Hrsg.): DHS Jahrbuch Sucht 2025. Lengerich: Pabst.

Die Drogenaffinitätsstudie zeigt für das Jahr 2023 bei 12- bis 17-Jährigen, dass sich 15,5 % der männlichen und 16,9 % der weiblichen Jugendlichen, die selbst nicht rauchten, mindestens einmal in der Woche in Räumen aufhielten, in denen geraucht wurde.

Quellen: Starker, A. et al. (2025): Tabak- und Nikotinprodukte – Zahlen und Fakten zum Konsum. In: Deutsche Hauptstelle für Suchtfragen (DHS) (Hrsg.): DHS Jahrbuch Sucht 2025. Lengerich: Pabst.

Volkswirtschaftliche Kosten

Die gesamtwirtschaftlichen Kosten, die auf das Rauchen zurückgehen, belaufen sich in Deutschland jährlich auf 97,24 Milliarden Euro. Die direkten Kosten (z. B. Kosten für die Behandlungen tabakbedingter Krankheiten, Arzneimittel etc.) des Tabakkonsums betrugen 30,32 Milliarden Euro, auf die indirekten Kosten (z. B. Produktivitätsausfälle) entfielen 66,92 Milliarden Euro.

Quelle: Effertz, T. (2020): Die volkswirtschaftlichen Kosten von Alkohol- und Tabakkonsum in Deutschland. In: Deutsche Hauptstelle für Suchtfragen (Hrsg.): DHS Jahrbuch Sucht 2020. Lengerich: Pabst.

Medikamente

Prävalenz der Medikamentenabhängigkeit

Es wird geschätzt, dass bei etwa 2,9 Millionen Personen ein problematischer¹ Medikamentenkonsum vorliegt. Ein problematischer Gebrauch liegt vor allem bei der Anwendung von Opiat-Analgetika sowie Hypnotika und Sedativa, die ein hohes Abhängigkeitspotenzial aufweisen, vor.

¹ Problematischer Konsum: Hinweise auf problematischen Medikamentenkonsum in den letzten 12 Monaten nach den Kriterien des Kurzfragebogens zum Medikamentengebrauch (KFM; Watzl et al., 1991). Ab einem Schwellenwert von 4 Punkten wird von problematischem Gebrauch ausgegangen.

Quelle: Rauschert, C. et al. (2022): Konsum psychoaktiver Substanzen in Deutschland – Ergebnisse des Epidemiologischen Suchtsurvey 2021. Deutsches Ärzteblatt International, 119, 527–534. doi: 10.3238/arztebl.m2022.0244.

Cannabis

Konsum bei Erwachsenen

Für die Häufigkeitsschätzungen zum Konsum von Cannabis bei Erwachsenen in Deutschland liegt der Epidemiologische Suchtsurvey (ESA) aus dem Jahr 2021 vor (Gesamtstichprobe $n = 9.046$, Alter der Befragten 18–64 Jahre).

Ein Drittel der Befragten hatte zum Befragungszeitpunkt bereits Erfahrung mit Cannabis gemacht (34,7 %). In den letzten 30 Tagen hatten 4,3 % die Substanz konsumiert (Rauschert et al., 2022; Rauschert et al., 2023). Es ist insgesamt ein Anstieg des Cannabiskonsums zu beobachten, auch des problematischen Gebrauchs.

Quellen: Hoch, E. (2025): Cannabis – Zahlen und Fakten. In: Deutsche Hauptstelle für Suchtfragen (Hrsg.): DHS Jahrbuch Sucht 2025. Lengerich: Pabst.

Rauschert, C. et al. (2023): Illegale Drogen – Zahlen und Fakten im Konsum. In: Deutsche Hauptstelle für Suchtfragen (Hrsg.): DHS Jahrbuch Sucht 2023. Lengerich: Pabst. 81–88.

Rauschert, C. et al. (2022): Konsum psychoaktiver Substanzen in Deutschland – Ergebnisse des Epidemiologischen Suchtsurvey 2021. Deutsches Ärzteblatt International, 119, 527–534. doi: 10.3238/arztebl.m2022.0244.

Konsum bei Kindern, Jugendlichen und jungen Erwachsenen

Cannabis ist bei Kindern und Jugendlichen die am häufigsten gebrauchte illegale Substanz in Deutschland. Als Datenbasis für die Häufigkeitsschätzung in Deutschland liegt die Drogenaffinitätsstudie (DAS) aus dem Jahr 2023 vor. Befragt wurden 7.001 junge Menschen im Alter von 12 bis 25 Jahren im Zeitraum April bis Juni 2023.

Cannabis wurde zumindest einmal im Leben von 8,3 % der 12- bis 17-Jährigen und etwa der Hälfte (47,2 %) der 18- bis 25-Jährigen ausprobiert. Regelmäßig konsumierten 1,3 % der Jugendlichen und 8,0 % der jungen Erwachsenen Cannabis. Der Konsum war bei 18- bis 25-jährigen jungen Männern stärker verbreitet als bei 18- bis 25-jährigen jungen Frauen.

Quellen: Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (BZgA) (2024): Ausgewählte Ergebnisse zum Cannabiskonsum der Studie „Die Drogenaffinität Jugendlicher in der Bundesrepublik Deutschland 2023“. Befragt wurden 7.001 junge Menschen im Alter von 12 bis 25 Jahren im Zeitraum April bis Juni 2023. Köln. https://www.bzga.de/fileadmin/user_upload/PDF/pressemitteilungen/daten_und_fakten/Infoblatt_Drogenaffinit%C3%A4tsstudie_2023_Cannabis.pdf, Zugriff: 04.02.2025.

Hoch, E. et al. (2025): Cannabis – Zahlen und Fakten. In: Deutsche Hauptstelle für Suchtfragen (DHS) (Hrsg.): DHS Jahrbuch Sucht 2025. Lengerich: Pabst.

Missbrauchende, Abhängige

12-Monats-Prävalenz von Cannabis nach DSM-IV und Hochrechnungen auf die 18- bis 64-jährige Bevölkerung

		Gesamt % ¹	Männer % ¹	Frauen % ¹	Hochrechnung ²
Cannabis	Missbrauch	0,5	0,7	0,4	309.000
	Abhängigkeit	0,6	1,0	0,3	309.000

¹ ungewichtete Anzahl; % gewichtete Prävalenz [95 %-Konfidenzintervall].

² Mittelwert basierend auf 51.544.494 Personen im Alter zwischen 18 und 64 Jahren (Stichtag: 31.12.2017, Statistisches Bundesamt).

Quelle: Atzendorf, J. et al. (2019): Gebrauch von Alkohol, Tabak, illegalen Drogen und Medikamenten. Schätzungen zu Konsum und substanzbezogenen Störungen in Deutschland. Deutsches Ärzteblatt, 116(35-36), 577–584.

Behandlung

Cannabinoidbezogene Störungen sind aktuell nach den alkoholbezogenen Störungen der zweithäufigste Anlass für den Zugang zu Suchthilfeangeboten (2023: ambulant: 18,1 %, stationär: 9,8 %). Damit hat sich der Anteil an Behandlungen aufgrund von cannabinoidbezogenen Störungen im ambulanten Bereich seit der Jahrtausendwende verdreifacht, im stationären Bereich kam es zu einer Versiebenfachung. Der wirksamste Behandlungsansatz für Erwachsene mit Cannabiskonsumstörungen ist eine Kombination aus kognitiv-behavioraler Therapie und Motivationsförderung. Für Kinder und Jugendliche werden auch familientherapeutische Interventionen empfohlen. Es gibt keine wirksame Medikation zur Therapie von Entzugssymptomen, Craving oder Rückfallprophylaxe der Cannabisabhängigkeit. Aktuell wird eine interdisziplinäre S3-Leitlinie „Cannabisabhängigkeit“ fertiggestellt, die Behandlungsempfehlungen für Kinder, Jugendliche und Erwachsene mit Cannabiskonsumstörungen und assoziierten Problemen in der deutschen Versorgung gibt. Angebote zur Prävention des problematischen Cannabiskonsums liegen vor und müssen noch weiterentwickelt und ausgebaut werden.

Quelle: Hoch, E. et al. (2025): Cannabis – Zahlen und Fakten. In: Deutsche Hauptstelle für Suchtfragen (DHS) (Hrsg.): DHS Jahrbuch Sucht 2025. Lengerich: Pabst.

Andere Drogen

Konsum illegaler Drogen

12-Monats-Prävalenz des Konsums anderer illegaler Drogen als Cannabis in Deutschland (in Prozent)

	DAS 2023			ESA 2021		
	(12 bis 17 Jahre)			(18 bis 64 Jahre)		
	Gesamt	Männlich	Weiblich	Gesamt	Männlich	Weiblich
Andere Drogen als Cannabis	1,2	1,1	1,3	3,6	4,4	2,9
Amphetamin	0,4	0,3	0,5	1,4	1,5	1,3
Methamphetamin	0,1	0,1	0,0	0,2	0,2	0,2
Ecstasy	0,3	0,2	0,5	1,0	1,4	0,7
LSD	0,2	0,3	0,2	0,6	0,8	0,4
Heroin/andere Opiate	0,1	0,0	0,1	0,5	0,6	0,5
Kokain/Crack	0,3	0,4	0,1	1,6	2,1	1,1
Schnüffelfstoffe	0,2	0,1	0,3	0,3	0,4	0,2
Pilze	0,3	0,4	0,1	0,5	0,7	0,4
Neue psychoaktive Substanzen	0,3	0,4	0,2	1,3	1,5	1,2

Quelle: Orth, B. et al. (2025): Illegale Drogen – Zahlen und Fakten im Konsum. In: Deutsche Hauptstelle für Suchtfragen (DHS) (Hrsg.): DHS Jahrbuch Sucht 2025. Lengerich: Pabst.

Missbrauchende, Abhängige

12-Monats-Prävalenz substanzbezogener Störungen nach DSM-IV und Hochrechnungen auf die 18- bis 64-jährige Bevölkerung

		Gesamt % ¹	Männer % ¹	Frauen % ¹	Hochrechnung ²
Kokain	Missbrauch	0,1	0,2	0,0	57.000
	Abhängigkeit	0,1	0,1	0,0	41.000
Amphetamine	Missbrauch	0,1	0,1	0,1	57.000
	Abhängigkeit	0,2	0,2	0,2	103.000

¹ ungewichtete Anzahl; % gewichtete Prävalenz [95 %-Konfidenzintervall].

² Mittelwert basierend auf 51.544.494 Personen im Alter zwischen 18 und 64 Jahren (Stichtag: 31.12.2017, Statistisches Bundesamt).

Quelle: Atzendorf, J. et al. (2019): Gebrauch von Alkohol, Tabak, illegalen Drogen und Medikamenten. Schätzungen zu Konsum und substanzbezogenen Störungen in Deutschland. Deutsches Ärzteblatt, 116(35–36), 577–584.

Todesfälle

Bei Todesfällen in Folge von Suchtmittelkonsum stehen meist Konsumierende illegaler Drogen im Mittelpunkt – nicht zuletzt, weil die Zahl der „Drogen- bzw. Rauschgifttoten“ in den letzten Jahren steigt. Zum Teil lässt sich dieser Anstieg dadurch erklären, dass ein Anteil an Personen aufgrund von Folgeerkrankungen einer langjährigen Drogenabhängigkeit verstirbt. Zu einer Verlängerung der Lebensdauer haben ganz entscheidend Maßnahmen der Harm Reduction beigetragen, darunter niedrigschwellige Hilfen, medizinische Notfallversorgung oder die Naloxonmitgabe und Schulungen zur Anwendung. Die uneinheitliche Erfassung und Definition von Drogentoten in den Bundesländern erschweren eine Interpretation der Daten zusätzlich. Nicht sicher kann ausgeschlossen werden, dass Schwankungen der Zahlen im Verlauf durch diesen Umstand beeinflusst werden. Seit dem Jahr 2021 hat sich zudem die Dokumentation der konsumierten Substanzen der Drogentoten verändert. Insgesamt gibt die Zahl der Drogentoten nur einen Ausschnitt der Todesfälle aufgrund von Substanzkonsum wieder. Die Zahl der Tabak- und Alkoholtoten übersteigt die Zahl der Drogentoten um ein Vielfaches. Berichte über Todesfälle in Folge von Substanzkonsum sollten auch Alkohol und Tabak berücksichtigen.

Alkohol

Aufgrund des hohen Alkoholkonsums starben in Deutschland nach den Daten der GBD-Studie¹ für 2021 rund 47.500 Menschen. Hier wurden alle Altersstufen berücksichtigt.

Der Unterschied zu den genannten Zahlen im Beitrag „Alkohol“ in diesem Band ergibt sich maßgeblich durch die unterschiedlichen Altersgruppen, die in den jeweiligen Erhebungen einbezogen wurden.

¹ GBD = Global Burden of Disease
Quelle: <https://vizhub.healthdata.org/gbd-results/>

Tabak

Nach den Daten der GBD-Studie 2021 starben in Deutschland rund 99.000 Menschen an den Folgen des Rauchens inklusive der Todesfälle, die durch eine regelmäßige Passivrauchexposition verursacht werden.

Quelle: Starker, A. et al. (2025): Tabak – Zahlen und Fakten zum Konsum. In: Deutsche Hauptstelle für Suchtfragen (DHS) (Hrsg.): DHS Jahrbuch Sucht 2025. Lengerich: Pabst.

Drogen

Seit dem Jahr 2017 steigt die Anzahl drogenbedingter Todesfälle stetig an. Im Jahr 2023 wurden 2.227 Drogentote registriert, was im Vergleich zum Vorjahr einer Zunahme um 11,9 % (2022: 1.990) entspricht.

Der multiple Substanzgebrauch nimmt zu, was sich in den gestiegenen Zahlen der Mischintoxikationen widerspiegelt. Im Jahr 2023 sind 1.479 Personen an Folgen eines Mischkonsums gestorben, 34 % mehr als im Jahr 2022. Bei 522 Personen (23 %) wurde ein monovalenter Konsum im Zusammenhang mit dem Tod registriert. Bei 29 % der Rauschgifttoten wurden Langzeitschäden festgestellt, die auf Rauschgiftkonsum zurückzuführen sind.

Quelle: Bundeskriminalamt (BKA) (2024): Rauschgiftkriminalität – Bundeslagebild 2023. Wiesbaden.

Drogenbedingte Todesfälle

	2005	2010	2015	2020	2021	2022	2023
Deutschland gesamt	1.326	1.237	1.226	1.581	1.826	1.990	2.227

Quelle: Bundeskriminalamt (BKA) (2024): Rauschgiftkriminalität – Bundeslagebild 2023. Wiesbaden.

Glücksspiel

Umsätze auf dem legalen Glücksspiel-Markt (in Mio. Euro) (Auszüge)

Glücksspiel (Auszahlungsquote in %) ¹	2010	2015	2020	2022	2023	Veränderung in 2023 gegenüber Vorjahr in % ²
Gesamt	31.511	42.519	38.325	53.131,7	63.470,2	+19,5
Spielbanken	6.187	6.189	6.293	12.233	14.684	+20,0
Spielhalle/Gaststätte – Geldspielautomaten	17.210	27.511	17.904	20.961	20.961	±0,0
Deutscher Lotto- und Toto-Block	6.501	7.273	7.915	7.966,8	8.199,5	+2,9

¹ Für Glücksspiele in Spielbanken, Geldspielautomaten, Fernsehlotterien und die Postcode-Lotterie ist die untere Grenze des Spektrums der Auszahlungsquoten angegeben. Beim Fußballtoto liegt die Quote für die „13er Ergebnissette“ bei 60 % und die Quote für die „6 aus 45 Auswahlsette“ bei 50 %. Für die Berechnung der Spieleinsätze bei Sportwetten wurde die vom Deutschen Sportwettenverband berichtete Auszahlungsquote von 85 % zugrunde gelegt, die ebenfalls als untere Grenze zu werten ist, da verschiedene Anbietende im wachsenden Online-Bereich die Wettsteuer in Höhe von 5,3 % für die Spielenden übernehmen und sich dadurch Auszahlungsquoten von über 93 % ergeben können.

² Bei der Berechnung der Jahresvergleiche können sich Rundungsdifferenzen ausgewirkt haben.

Quelle: Meyer, G.; Hayer, T. (2025): Glücksspiel – Zahlen und Fakten. In: Deutsche Hauptstelle für Suchtfragen (DHS) (Hrsg.): DHS Jahrbuch Sucht 2025. Lengerich: Pabst.

Bruttospielerträge auf dem regulierten deutschen Glücksspiel-Markt
(in Mio. Euro) (Gesamtsumme 2023: 13,7 Mrd. Euro)

	2005	2010	2015	2020	2021	2022	2023
Geldspielautomaten	2.350	3.940	5.300	4.100	2.400	4.800	4.800
Glücksspiele in Spielbanken	952	557	557	566	505	1.102	1.300

Quellen: Gemeinsame Glücksspielbehörde der Länder (GGL) (Hrsg.) (2024): Tätigkeitsbericht 2023. Halle (Saale). https://www.gluecksspiel-behoerde.de/images/pdf/jahresberichte/20240828_Finale_Webversion_GGL-Taetigkeitsbericht-2023-WEB.pdf, Zugriff: 10.02.2025.

Gemeinsame Geschäftsstelle (GGS) der Glücksspielaufsichtsbehörden der Länder: Jahresreports. Halle (Saale). <https://gluecksspiel-behoerde.de/de/gemeinsame-geschaeftsstelle/jahresreports>, Zugriff: 25.02.2025.

**Geleistete Steuerzahlungen der Unterhaltungsautomatenwirtschaft
(in Mio. Euro)**

	2005	2010	2015	2020	2021	2022	2023
Vergnügungssteuer	212	357	837	709	412	829	830
Umsatzsteuer ¹	–	–	429	422	275	564	– ²

¹ Umsatzsteuern sind erst nach dem Inkrafttreten des „Gesetzes zur Eindämmung missbräuchlicher Steuergestaltung“ ab 5. Mai 2006 zu entrichten.

² Umsatzsteuer für die gewerbliche Automatenaufstellung liegen für das Jahr 2023 nicht vor.

Quellen: Deutsche Hauptstelle für Suchtfragen (DHS) (Hrsg.) (2018): DHS Jahrbuch Sucht 2018. Lengerich: Pabst.

Gemeinsame Geschäftsstelle (GGS) der Glücksspielaufsichtsbehörden der Länder: Jahresreports. Halle (Saale). <https://gluecksspiel-behoerde.de/de/gemeinsame-geschaeftsstelle/jahresreports>, Zugriff: 25.02.2025.

Gemeinsame Glücksspielbehörde der Länder (GGL) (Hrsg.) (2024): Tätigkeitsbericht 2023, persönliche Mitteilung. Halle (Saale). https://www.gluecksspiel-behoerde.de/images/pdf/jahresberichte/20240828_Finale_Webversion_GGL-Taetigkeitsbericht-2023-WEB.pdf, Zugriff: 10.02.2025.

Pathologisches und problematisches Spielverhalten

In der aktuellen, in 2023 durchgeführten Bevölkerungsbefragung wurde die Prävalenz einer „Störung durch Glücksspielen“ auf der Basis der Kriterien des „Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM-5)“ erfasst (9 Kriterien in Form von 17 Einzelfragen) und der Schweregrad der Störung bestimmt (leichte Störung: vier bis fünf von neun Kriterien, mittlere Störung: sechs bis sieben Kriterien, schwere Ausprägung: acht bis neun Kriterien). Bei 2,4 % der befragten Personen im Alter von 18 bis 70 Jahren weisen die Befunde auf eine Glücksspielstörung hin (entspricht rund 1,38 Mio. Personen; 95 %-Konfidenzintervall, KI: 2,1 %–2,7 %). Bei 1,0 % ist eine leichte Störung, bei 0,7 % eine mittlere und bei 0,7 % eine schwere Störung diagnostizierbar.

Quelle: Buth, S. et al. (2024): Glücksspielteilnahme und glücksspielbezogene Probleme in der Bevölkerung – Ergebnisse des Glücksspiel-Survey 2023. Hamburg: Institut für interdisziplinäre Sucht- und Drogenforschung (ISD). https://www.isd-hamburg.de/wp-content/uploads/2024/03/Gluecksspielsurvey_2023.pdf, Zugriff: 25.02.2025.

Versorgung

Die Deutsche Beobachtungsstelle für Drogen und Drogensucht (DBDD) veröffentlicht jährlich den REITOX-Jahresbericht für Deutschland. In diesem Bericht wird die Situation illegaler Drogen in Deutschland zusammengefasst. Ausführliche Informationen zum Thema Versorgung finden sich im „Workbook Behandlung“ (Karachaliou et al., 2024).

Ausgewählte Leistungen in Einrichtungen der Suchthilfe
und Sucht-Selbsthilfe

	Einrichtungen/Angebote	Behandelte/Plätze
Ambulante Einrichtungen ¹	1.199 ²	k. A.
Ärztliche Praxis/Psychotherapeutische Praxis (hauptsächlich ambulante Substitutionsbehandlung) ³	2.434 substituierende Ärztinnen und Ärzte ⁴	80.400 Substituierte ⁴
Psychosoziale Beratung begleitend zur Substitutionsbehandlung	In ca. 60 % der Einrichtungen wird die Psychosoziale Begleitbetreuung wahrgenommen. ⁵	Etwa 49 % der Substituierten erhalten Leistungen im Rahmen der PSB. ⁵
Stationäre Rehabilitationseinrichtungen	310 ⁶	13.097 ⁷
Einrichtungen der Sozialen Teilhabe	754 ⁶	k. A.
Spezialisierte psychiatrische Krankenhäuser/ Fachabteilungen	208 ⁶	91.561 ⁸
Maßregelvollzug	k. A. ⁹	k. A.
Einrichtung im Strafvollzug (intern und extern)	k. A. ¹⁰	k. A.
Selbsthilfegruppen	ca. 7.100 ¹¹	k. A.

¹ Ambulante Einrichtungen umfassen: spezialisierte Beratungs- und Behandlungszentren, niedrigschwellige Einrichtungen, Fach- und Institutsambulanzen.

² 2017 wurde der Deutsche Kerndatensatz (KDS) aktualisiert, wodurch die Datenerhebung verändert wurde. Verschiedene ambulante Einrichtungsarten wurden zusammengefasst, so dass nur aggregierte Daten vorliegen. Aktuelle Zahlen zu spezialisierten Behandlungszentren, niedrigschwelligen Einrichtungen und weiteren ambulanten Angeboten liegen derzeit nicht vor.

³ Aktuell gibt es weder Daten zur Anzahl der Arzt- oder Psychotherapiepraxen, die Suchtkranke behandeln, noch zur Zahl der Behandelten. Die dargestellten Zahlen beziehen sich ausschließlich auf substituierende Ärztinnen und Ärzte sowie Substitutionspatientinnen und -patienten zum Stichtag, 01. Juli 2024. Da Arztpraxen oft die erste Anlaufstelle sind, ist von deutlich höheren Fallzahlen auszugehen (BfArM, 2025).

⁴ BfArM, 2025.

⁵ Schwarzkopf et al., 2024.

⁶ Im Jahr 2017 wurde der Deutsche Kerndatensatz (KDS) weiterentwickelt. Der neue KDS 3.0 fasst verschiedene stationäre Einrichtungsarten (teilstationär/ganztägig, stationäre Rehabilitation, Adaption) zusammen, so dass nur die aggregierten Daten berichtet werden können. Ähnliches gilt für Soziotherapeutische Einrichtungen. Die Daten können nicht mit denen der Vorjahre verglichen werden.

⁷ Es handelt sich hierbei um die Anzahl der Entwöhnungsbehandlungen, die bei der DRV aufgrund einer Abhängigkeit von „illegalen“ Drogen datiert wurden; Datenjahr ist 2023.

⁸ Datenjahr 2022.

⁹ Aufgrund von Beschlüssen der Justizministerien wurde die Vollzugsgeschäftsordnung (VGO) im Strafvollzug geändert. Dadurch ändert sich ab 2019 der Aufbau und Inhalt der veröffentlichten Daten, weshalb ab diesem Jahr die Daten zur Anzahl der Haftanstalten fehlen. Weitere Informationen siehe Workbook „Gefängnis“ 2024 (Schneider et al., 2024).

¹⁰ Die Vollzugsgeschäftsordnung (VGO) im Strafvollzug wurde 2019 geändert, wodurch sich der Aufbau und Inhalt der veröffentlichten Daten änderte. Dadurch fehlen ab diesem Jahr die Daten zur Anzahl der Haftanstalten. Für weitere Informationen siehe Workbook „Gefängnis“ 2021 (Schneider et al., 2021).

¹¹ DHS-Umfrage 2017/2019.

Quellen: Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte (BfArM) (2025): Bericht zum Substitutionsregister. Januar 2025. Bonn.

Deutsche Hauptstelle für Suchtfragen (DHS) (2024): Deutscher Kerndatensatz zur Dokumentation im Bereich der Suchthilfe (KDS 3.0). Definitionen und Erläuterungen zum Gebrauch. Hamm. https://www.dhs.de/fileadmin/user_upload/2024-01-01_Manual_Kerndatensatz_3.0.pdf, Zugriff: 25.02.2025.

Deutsche Hauptstelle für Suchtfragen (DHS) (2019): Die Versorgung von Menschen mit Suchtproblemen in Deutschland. Analyse der Hilfen und Angebote. Update 2019. Hamm. https://www.dhs.de/fileadmin/user_upload/pdf/dhs-stellungnahmen/Die_Versorgung_Suchtkranker_in_Deutschland_Update_2019.pdf, Zugriff: 25.02.2025.

Karachaliou, K. et al. (2024): Workbook Behandlung. Deutschland. Bericht 2024 des nationalen REITOX-Knotenpunkts an die EUDA (Datenjahr 2023/2024). München (u.a.). https://www.dbdd.de/fileadmin/user_upload_dbdd/05_Publikationen/PDFs_Reitox-Bericht/REITOX_BERICHT_2024/REITOX_BERICHT_2024_Behandlung.pdf, Zugriff: 25.02.2025.

Schneider, F.; Karachaliou, K.; Neumeier, E. (2024): Workbook Gefängnis. Deutschland. Bericht 2024 des nationalen REITOX-Knotenpunkts an die EUDA (Datenjahr 2023/2024). München (u.a.). https://www.dbdd.de/fileadmin/user_upload_dbdd/05_Publikationen/PDFs_Reitox-Bericht/REITOX_BERICHT_2024/REITOX_BERICHT_2024_Gefaengnis.pdf, Zugriff: 25.02.2025.

Schneider, F. et al. (2021): Workbook Gefängnis. Deutschland. Bericht 2021 des nationalen REITOX-Knotenpunkts an die EMCDDA (Datenjahr 2020/2021). München (u.a.). https://www.dbdd.de/fileadmin/user_upload_dbdd/05_Publikationen/PDFs/REITOX_BERICHT_2021/REITOX_Bericht_2021_DE_Workbook_Gefaengnis.pdf, Zugriff: 25.02.2025.

Schwarzkopf, L. et al. (2024): Suchthilfe in Deutschland 2023. Jahresbericht der Deutschen Suchthilfe-statistik (DSHS). München: IFT Institut für Therapieforchung. https://www.suchthilfestatistik.de/fileadmin/user_upload_dshs/05_publikationen/jahresberichte/DSHS_DJ2023_Jahresbericht.pdf, Zugriff: 25.02.2025.

Registrierte Substitutionspatienten/-patientinnen und Ärzte/Ärztinnen in Deutschland

Stichtag	Patientinnen/ Patienten	Substituierende Ärztinnen/Ärzte
	Anzahl (ca.)	
01.07.2002 (Beginn der Meldepflicht)	46.000	
01.07.2005	61.000	2.664
01.07.2010	77.400	2.710
01.07.2015	77.200	2.613
01.07.2020	81.300	2.545
01.07.2021	81.300	2.496
01.07.2022	81.200	2.444
01.07.2023	81.600	2.436
01.07.2024	80.400	2.434

Quelle: Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte (BfArM) (2025): Bericht zum Substitutionsregister. Januar 2025. Bonn.

Insgesamt ist die Anzahl der Substitutionspatientinnen und -patienten seit 2015 leicht angestiegen. Die erhöhten Zahlen in den Jahren 2020 bis 2023 dürften durch den besonderen Bedarf während der COVID-19-Pandemie begründet sein. Danach ist die Anzahl wieder gesunken und lag am 1. Juli 2024 bei 80.400 Patientinnen und Patienten.

In den Jahren 2015 bis 2019 lag die Anzahl der substituierenden Ärztinnen und Ärzte stabil bei etwa 2.600. Während der COVID-19-Pandemie ist die Zahl der substituierenden Ärztinnen und Ärzte deutlich gefallen. Einer der Gründe wird das altersbedingte Ausscheiden sein. Seit 2022 ist die Anzahl wieder weitgehend konstant geblieben.

Quelle: Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte (BfArM) (2025): Bericht zum Substitutionsregister. Januar 2025. Bonn.