

## **STAATLICH TOLERIERTE BZW. GEFÖRDERTE JUGENDSUCHT**

*Statt unser wertvollstes Gut und unser Zukunftskapital – die Jugend - gesund zu erhalten, treiben Politik und Gesellschaft die immer weiter um sich greifende Suchtverfallenheit unserer Jugend weiter an!*

### **Alarmierende explosive Steigerung des Alkohokonsums**

Gemäss der Eidg. Alkoholverwaltung (EAF) 1 hat im Zeitraum von 1999 bis Herbst 2001 der Konsum von Spirituosen bei 16 bis 29-jährigen um alarmierende 60% zugenommen, der Verkauf von Alcopops seit 2001 um 600%, dazu stieg der Konsum von Wein und Bier ebenfalls leicht an. Der Grund: ganz einfach die Senkung der Steuer auf Spirituosen, vor allem auf den importierten, um bis zu 50%! Zwar ist der gesundheitspolitische Grundsatz, dass „den schädlichen Wirkungen des Alkoholkonsums Rechnung getragen werden sollte“, in der Verfassung verankert. Tatsache ist jedoch, dass die staatlichen Steuerungsmassnahmen im Alkoholbereich, welche gemäss der EAF eine besonders wirksame und nachhaltige Lenkungsfunction haben, dazu geführt haben, dass die Importe von ausländischen Spirituosen liberalisiert und um bis 50% verbilligt wurden. Dadurch gingen viele einheimische Betriebe ein und der Spirituosenkonsum ist insgesamt (nicht nur bei Jugendlichen) in diesem Zeitraum um 31% gestiegen, dies zusätzlich zum Konsum von Wein und Bier, welche seit 1999 um 8,6% bzw. 10% zugenommen hat.

### **Bankrotterklärung von Politik und Parlament**

Die eidg. Alkoholverwaltung, alarmiert durch diese Entwicklung, gab eine Vorlage zur Erhöhung der Alkoholsteuer in die Konsultation. Die Inlandproduzenten von einheimischen Schnapsprodukten haben sich heftig dagegen gewehrt, weil sie seit der Einführung des Einheitssteuersatzes (dies heisst dass einheimische Nischenprodukte gleich besteuert werden wie die ausländischen Produkte - man kann sich vorstellen, wer hier den Wettbewerbsvorteil hat und die Kleinbetriebe aus dem Markt drängt) einem viel grösseren Konkurrenzdruck durch den Importhandel ausgesetzt sind als vorher. Die eidg. Alkoholverwaltung hat deshalb kapituliert und auf die einzige gesundheitspolitisch wirksame Lenkung, nämlich die Erhöhung der Steuer auf diesen Produkten, verzichtet. Stattdessen werden wirkungslosere Steuerfranken verpufft mit Projekten wie „Alles im Griff?“ des Bundesamts f. Gesundheitswesen.

*Bei Alkohol gibt es wenigstens klare Grenzen und Richtlinien, wieviel verträglich und wieviel schädlich ist. Dies gibt es bei Cannabis nicht!*

### **Cannabis - Marihuana - wieviel ist schädlich?**

Sichere Grenzwerte ab wievielen Joints beispielsweise das Autofahren unterlassen werden sollte, gibt es nicht, da der Gehalt der Joints wie auch die Reaktion darauf unterschiedlich sind.

Als geringer Konsum von Cannabis gilt gemäss einer Studie von holländischen Psychiatern 1 Joint pro Woche bis max. 1 Joint pro Tag. Mehr als 1 Joint pro Tag gilt als schwerer Konsum.

Da Cannabis ein Naturprodukt ist und nie klar ist, welche Qualität in einem Joint enthalten ist und welche Stoffe ihm noch zugemischt werden, kann der Tetrahydrocannabinol (THC)-Gehalt, welcher die gesuchten euphorisch machenden Wirkungen hervorruft, gewaltig variieren. Der gesetzlich erlaubte Grenzwert ist 0,3%, der Durchschnitt der Proben bei den in den letzten Wochen in der Schweiz beschlagnahmten Cannabismengen betrug 15%, welches laut dem Tessiner Kantonsapotheker Zanini gravierende gesundheitliche Schäden nach sich zieht.

Die Auswirkungen bei **niedriger** Dosierung können sein: Störungen des Zentralnervensystems, Verhaltensstörungen, Schwindel, Enthemmung, Euphorie, Wahrnehmungsstörungen, gesteigerte Sinnesempfindungen, Gedächtnis- und Konzentrationsstörungen, motorische Leistungsverminderung, Aengstlichkeit, Lernschwierigkeiten, Psychose, Sucht, Panikattacken, Paranoia.

Bei **hoher** Dosierung wie dies beim regelmässigen Konsum von 15% THC-haltigen Joints (also mindestens einer pro Tag) sind dies: Pseudo-Halluzinationen, Urteilsunfähigkeit, verlangsamte Reaktionen, verminderte motorische Leistungsfähigkeit, Sprachfindungsstörungen, Ausrasten, Panik -Attacken, Schizophrenie, Halluzinationen – welche dauernd, lebenslänglich bleiben können!

### **Wie lange bleibt Cannabis im Körper?**

Das THC kann vier Wochen nach Einnahme noch im Körperfett nachgewiesen werden.

Der Nachweis im Urin kann bei regelmässigen Konsumenten bis über vier Wochen nach dem letzten Konsum festgestellt werden. Im Haar zeigt sich zurückliegender Konsum bis ein Jahr später.

Wirkungsdauer: bei Rauchen beginnt die Wirkung 3 Minuten nach Beginn des Rauchens, der Höhepunkt wird nach 20 Minuten erreicht und dauert bei niedriger Dosierung etwa 1 1/2 – 2 Std an.

Angewöhnung : Der Körper entwickelt Toleranz, d.h. man braucht eine immer höhere Dosis um denselben Effekt zu erreichen.

### **Cannabis, Schizophrenie und Psychose**

Es gibt vielfache Studien welche belegen, dass Cannabiskonsum als Risikofaktor für das Auftreten schizophrener Psychosen angenommen wird. Die Wissenschaftler Andreasson, Allebeck, Engström & Rydberg wiesen 1987 in Schweden ein bis zu 6fach erhöhtes Risiko für das Auftreten schizophrener Psychosen nach.

Die seltenere Cannabis-bedingte Psychose tritt innerhalb 48 Stunden nach Einnahme auf und geht innerhalb eines Monats teilweise zurück. Nach 6 Monaten ist meistens nichts mehr zu merken.

Auch wenn der Kausalzusammenhang nicht bis ins letzte bewiesen werden kann, sind die Hinweise darauf klar. Aus Gründen des Jugendschutzes und der Prävention

kann deshalb nicht genug vor diesen Langzeitschäden, welche nicht mehr verschwinden, gewarnt werden!

Im Artikel "Cannabis und Schizophrenie" von der Med. Hochschule Hannover, erschienen in der Zeitschrift "Sucht" vom Oktober 2002 sagen die Experten: "Anhand der bisherigen Studien ist es nicht möglich, Dauer und Dosis des Cannabiskonsums anzugeben, welcher hinsichtlich des Risikos einer psychotischen Störung als unbedenklich einzuschätzen sind". In einer umfangreichen schwedischen Studie mit 45570 Wehrpflichtigen, welche über 15 Jahre beobachtet wurden, zeigte sich für Cannabiskonsumern ein deutlich erhöhtes Risiko, an einer schizophrenen Psychose zu erkranken. Auch in den Niederlanden zeigte eine Studie, dass junge schizophrene Patienten die Cannabis konsumierten, ein signifikant erhöhtes Risiko eines Rückfalls bzw. der Symptomverschlechterung gegenüber Nicht-Konsumenten von Cannabis zeigten.

### **Permanente Langzeitschäden durch Cannabis: Fallbeispiele:**

Eine meiner Klientinnen, 28-jährig, kommt um sich für die 10 Jahre verspätete Lehrabschlussprüfung coachen zu lassen. Sie berichtet, dass sie zwischen dem Alter von 15 bis 22 Jahren gemäss ihren eigenen Worten drogensüchtig war - es war jedoch "nur" Cannabis und Alkohol. Obwohl sie seit vielen Jahren abstinent ist, leidet sie nach wie vor unter Panikattacken, gemäss ihrer Beschreibung ist ihr "Schutz", ihre Aura zerstört, die Schlafstörungen bleiben.

Eine weitere Klientin war ebenfalls regelmässige Kifferin. Gemäss ihren eigenen Aussagen verlor sie das Gedächtnis, konnte nicht mehr arbeiten, war lethargisch, am Leben nicht mehr interessiert, litt unter Angstzuständen und Panikattacken beim Autofahren, konnte die Distanzen nicht mehr richtig einschätzen. Der Langzeiteffekt welcher auch jetzt nach vielen Jahren Abstinenz bleibt: Panik beim Autofahren, Angstzustände, Energieverlust, sie fühlt sich ihres natürlichen Schutzes beraubt. Eine gewisse Lethargie bleibt ebenfalls und hindert sie daran, weiter zu gehen in ihrem Leben.

Eine 45-jährige Klientin, heutzutage engagiertes Mitglied einer Freikirche, klagt über durch nichts verbesserbare Schlafstörungen und Angstzustände. Nach vielen Sitzungen in welchen ich mit geringem Erfolg versuche, mit Kinesiologie zu helfen, erwähnt sie, dass sie in der Jugend für eine gewisse Zeit gekifft habe, jedoch nicht all zu stark.

Der Sohn einer anderen Klientin kiffte, anfangs nur wenig, dann immer mehr. Dazu kamen Schwierigkeiten an der Lehrstelle sowie zu Hause, wohl in Wechselwirkung mit dem Kiffen. Eines Tages rastete er so aus, dass die hilf- und ratlosen Eltern ihn in eine psychiatrische Klinik einliefern lassen mussten. Dort musste er für ein Jahr lang zusammen mit schwer gestörten psychiatrischen Patienten bleiben. Ein solcher Klinikaufenthalt beeinträchtigt das ganze spätere Leben! Für die Mutter - und sicher auch für ihn - ist dies noch immer ein Albtraum. Nun ist er wieder im normalen Leben, muss jedoch dauernd Psychopharmaka zu sich nehmen. Die Mutter lebt in ständiger Angst, dass sich das Geschehen wiederholen könnte und quält sich mit Schuldgefühlen.

Die Elterninfo des National Institute on Drug Abuse, Teil des US Department of Health and Human Services bestätigt, dass THC die Gehirnzellen beeinträchtigt, dort wo der Sitz des Gedächtnisses ist. Deshalb haben Marihuana-Raucher häufig permanente Gedächtnis- und Lernstörungen. Studien zeigen, dass das Gedächtnis von chronischen Marihuana-Rauchern vorzeitig altert.

### **Die politische Situation - Legalisierung?**

Die NZZ vom Freitag 11/4/03 berichtet über Cannabis im Kanton Tessin: „Der Durchschnitt der Proben bei dem in den letzten Wochen sichergestellten Cannabis lag bei 15% THC. Der gesetzlich erlaubte Grenzwert beträgt 0.3%. Laut dem stellvertretenden Kantonsapotheker G. Zanini, TI, kann der Konsum dieser Ware gravierende GESUNDHEITLICHE SCHÄDEN haben.....Italien ist bezüglich leichten Drogen wesentlich restriktiver als die Schweiz, die Preise für Marihuana sind dort höher. Der Beauftragte für das Gesundheitswesen der Provinz Como, A. Frigerio, äusserte sich in Bellinzona als äusserst besorgt über den zunehmenden grnzüberschreitenden Handel mit Cannabis.

Im Tessin werden von besorgten Eltern seit Jahren Petitionen lanciert, die ein energischeres behördlicheres Eingreifen fordern, weil bei Jugendlichen seit dem Aufkommen von Hanfläden ein starker Zuwachs des Konsums festgestellt wird. Die nationalrätliche Debatte über die Legalisierung von Cannabis findet voraussichtlich im September statt. Viele Befürworter meinen, dass sich durch die Legalisierung der Konsum reduzieren würde. Dem ist jedoch nicht so: wie die Wissenschaftler MacCoun & Reuter im Wissenschaftsmagazin Science und in der Zeitschrift "Sucht" bekannt gaben, hat sich die Anzahl der Cannabiskonsumenten in den Niederlanden durch die Legalisierung nicht reduziert. (Studie Mac Coun & Reuter 1997).

Aber gerade diesen wollen wir das freigeben...!!!

### **Die Haltung der Lehrerschaft**

Die Lehrer beklagten in einer kürzlichen Radiosendung von DRS zum Thema Cannabis, dass viele Schüler dem Unterricht nicht mehr folgen können, sie sind abwesend, unkonzentriert, die Schule kann nicht mehr gehalten werden. Viele Schüler können nicht mehr mitgenommen werden. Dies hat den Ausschluss von immer mehr schwierigen Schülern zur Folge, die Kosten für die Schulbehörden und Gesellschaft sind horrend. Andererseits plädieren offenbar auch viele Schüler für Urin-Proben um Cannabis festzustellen, möchten also selber strengere Kontrollen und beklagen sich über das gleichgültige Umfeld! Die Lehrer fordern, dass Eltern und Strafbehörden vermehrt ihre Verantwortung wahrnehmen, denn es gibt offenbar immer mehr Eltern, die nicht mitziehen.

### **Die Haltung der Drogenfachexperten**

Die „Schweizer Aerzte gegen Drogen“, Tel. 01 261 03 29, [www.aegd.ch](http://www.aegd.ch) informieren in ihrer Broschüre zu Cannabis, dass Cannabis gefährlicher ist als Tabak, der Teergehalt höher als in Zigaretten, da er doppelt so viele krebserzeugende Stoffe wie Tabak enthält. Deshalb kommen Krebserkrankungen der oberen Luftwege bereits bei 20-40-jährigen vor; bei Tabakrauchern treten solche

Krebsarten erst 20-30 Jahre später auf. Cannabis ist ein Rauschgift das zu Abhängigkeit führt.

Die "drogeninfo" der Schweiz. Fachstelle f. Alkohol- und Drogenprobleme SFA weist auf die Kurzzeitwirkungen hin, verharmlost jedoch die Langzeitwirkungen. Zwar weist sie darauf hin, dass Kinder und Heranwachsende gefährdet werden könnten, dies wird jedoch weder mit Worten noch visuell richtig beschrieben oder herausgehoben.

Bei der kürzlichen Uno-Konferenz in Wien der Uno-Drogenkommission musste festgestellt werden, dass die 1998 formulierten Ziele nicht erreicht wurden. Der Portugiese Vitalino Canas, früher zuständig für die Drogenpolitik seines Landes, erklärte die bisherige Drogenkriegspolitik als gescheitert. Die Uno-Drogenkontrollsystem sei ausserstande sich zu bewegen und damit selbst Teil des Problems geworden. Europa müsse die Drogenkonvention hinterfragen.

Die "let's make love no war" "flower (grass) power" "legalize pot" alt-68er, welche heute häufig an leitender Position in Politik, Sozialwesen und Drogenfachstellen zu finden sind, verharmlosen die Geschichte, weil sie nicht realisieren, wieviel stärker und gefährlicher der Stoff geworden ist und blockieren sämtliche Argumente und Massnahmen mit "Repression bringt nichts". Der Experte der Angehörigenvereinigung von Drogensüchtigen zeigt sich desinteressiert und bemüht über Anfragen betreffend Cannabis.

Die Jugendarbeiterin einer christlichen Jugendorganisation schüttelt skeptisch den Kopf und äussert, man solle doch nicht so in Panik machen, wenn man auf die Gefährlichkeit und Langzeitschäden des Cannabis-Konsums zu sprechen kommt.

Der Delegierte für Drogenfragen des Kantons Zürich hat und gibt keine Informationen. Die Gefährlichkeit sei ja hinlänglich bekannt. Er verweist mich ans Bundesamt f. Gesundheit in Bern.

Die zuständigen Expert/innen beim Bundesamt f. Gesundheit in Bern (BAG) schicken keine Unterlagen und empfehlen keine Studien als Unterlage, da nicht sicher sei, welche Studien wissenschaftlich haltbar seien.

Die Studienleiterin des psychologischen Instituts der Universität wagt es nicht, die alarmierenden Zahlen zu bewerten, da diese "noch nicht wissenschaftlich ausgewertet" seien.

### **Der Gesundheitszustand der Jugend ist alarmierend**

Der Medikamentenkonsum ist steigend - die Verschreibung von Antidepressiva hat sich seit 1999 vervierfacht. Die Prozentzahl der jungen Männer, die eine normale Rekrutenschule noch durchzustehen vermögen, ist abnehmend. Prof. H.Ch. Steinhausen präsentierte anlässlich des 14. Zürcher Präventionstags die Resultate der Zürcher Longitudinalstudie, wonach schon 1997 jeder fünfte Jugendliche im Kanton Zürich psychische Störungen aufweise.

Cannabis wurde 1986 von 8,5% der Jugendlichen regelmässig genommen, im Jahre 2002 waren es 40%.

24% gaben 1986 an, wöchentlich Alkohol zu konsumieren, bei der Befragung 2002 waren es 40%. 2002 berichteten 42% (hochgerechnet 60'000 Schüler/innen) der befragten 15-16jährigen, schon mehr als zwei Mal betrunken gewesen zu sein, gegenüber 20% im Jahre 1986.

Alcopops sehen aus wie Limonade, schmecken wie und werden getrunken wie Limonade, also bei heissem Wetter in kürzester Zeit zwei bis drei. Der unbewusste Genuss von Alkohol schadet der Gesundheit von Kindern und Jugendlichen, die noch in Wachstum und Entwicklung sind - vor allem gewöhnen sich die Jugendlichen noch früher an die Wirkung von Alkohol. Es sind nicht nur die potenziellen Spätfolgen des Alkoholkonsums in frühen Jahren, welche besorgniserregend sind.

Streitereien, Gewaltakte sind andere Folgen - die Meldungen über Ueberfälle von jugendlichen Banden, Gewalttaten und sogar Morden an unschuldigen Opfern häufen sich, Unfälle und Suizide sind oft direkte Folgen des Rauschtrinkens oder der Kombination von Suchtmitteln.

Gemäss einer aktuellen Studie an der Uni Bern fühlen sich nicht einmal die Hälfte der befragten Jugendlichen gesund und wohl. Ein Drittel der Mädchen sind mit ihrem Körper nicht zufrieden und sind oft grundlos traurig.

*Katharina B. Gattiker-Bertschinger  
Kinesiologin I-ASK / NVS*

## **Quellen:**

Schweiz. Aerzte gegen Drogen, Tel. 01 261 03 29 [www.aegd.ch](http://www.aegd.ch)

Eidg. Alkoholverwaltung, Geschäftsbericht 2001/2002 [www.eav.admin.ch](http://www.eav.admin.ch)

“communica” 1/2003, Infomagazin der Eidg. Alkoholverwaltung  
[www.eav.admin.ch](http://www.eav.admin.ch)

Schweiz. Fachstelle f. Alkohol- und Drogenprobleme SFA/ispa [www.sfa-ispa.ch](http://www.sfa-ispa.ch)

- “Sucht” 5/02 - Deutsche Ges. f. Suchtforschung [www.zeitschrift-sucht.de](http://www.zeitschrift-sucht.de)

- evidence-basedmedicine.com(sponsored by New Zealand Health Research Council, Schizophrenia Research Fun, London, UK Medical Research Council, Canadian Institute of Health Research, etc.)

- [www.newscientist.com](http://www.newscientist.com)

- [www.drugwatch.org](http://www.drugwatch.org)

- [www.dhs.de/basis/cannabis.htm](http://www.dhs.de/basis/cannabis.htm)
- [evidence-basedmedicine.com](http://evidence-basedmedicine.com)
- BBC News Health [http:// news.bbc.co.uk/1/hi/health](http://news.bbc.co.uk/1/hi/health)
- NZZ 11/4/03 “Offensive gegen das illegale Hanfgeschäft”