



# Cannabislegalisierung:

## Herausforderung und Chancen für die Suchtprävention und Suchthilfe

Dipl. Psych. Andreas Gantner

**30 Jahre BLS**

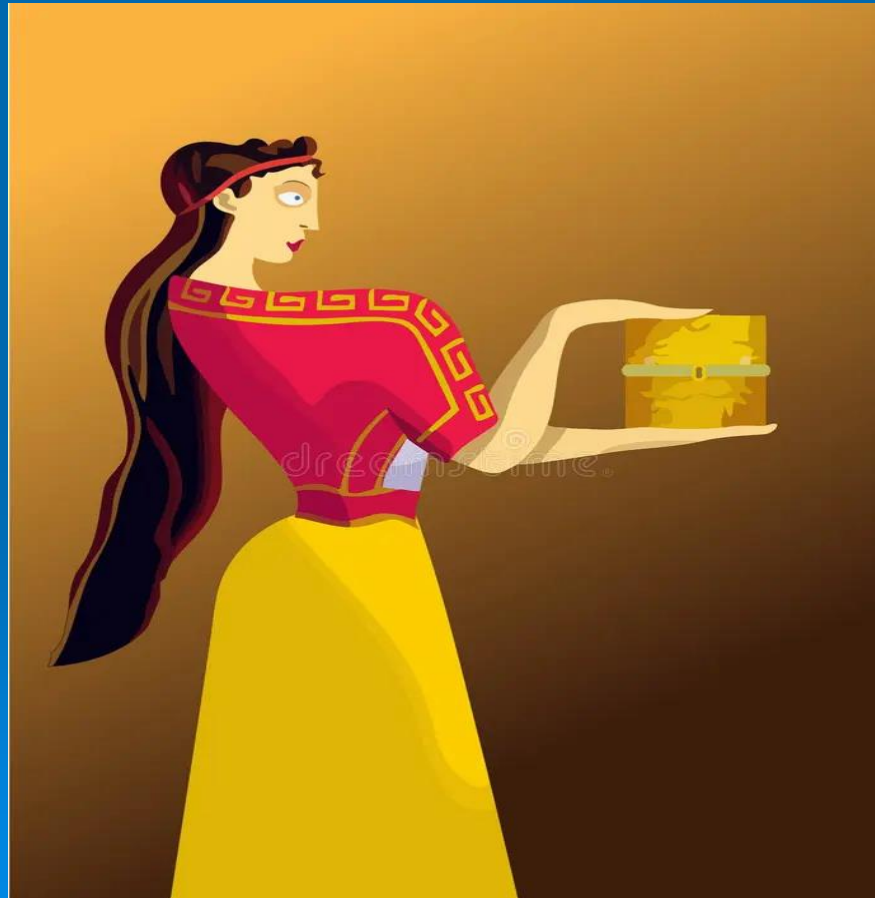
Brandenburgische Landesstelle für Suchtfragen  
Potsdam, 26.04.2024

# Gliederung des Vortrages

1. Epidemiologische Entwicklung
  2. Stand der Cannabisregulierung
  3. Herausforderung für die Suchtprävention und Suchthilfe
- 

# DIE BÜCHSE DER PANDORA

.....ist schon längst geöffnet



# Europaweiter Anstieg

*J. Manthey et al. / The Lancet Regional Health - Europe 00 (2021) 100227*

**Table 1**

Prevalence of past-month and past-year cannabis use in Europe, based on earliest and most recent survey estimates from 26 countries

|                   |              | 2010 <sup>1</sup>   | 2019 <sup>2</sup>   | Absolute prevalence difference <sup>3</sup> | Relative prevalence difference <sup>3</sup> |
|-------------------|--------------|---------------------|---------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>PAST MONTH</b> | 15 to 64     | 3.1 (2.3 to 3.9)    | 3.9 (2.9 to 4.8)    | +0.8 (0.3 to 1.4)                           | +26.6%                                      |
|                   | By age group |                     |                     |                                             |                                             |
|                   | 15 to 24     | 7.0 (5.1 to 8.8)    | 8.6 (6.5 to 10.6)   | +1.7 (0.6 to 2.8)                           | +24.8%                                      |
|                   | 25 to 34     | 5.1 (3.7 to 6.4)    | 6.0 (4.5 to 7.6)    | +1.2 (0.3 to 2.1)                           | +23.4%                                      |
|                   | 35 to 44     | 2.0 (1.4 to 2.7)    | 3.2 (2.1 to 4.3)    | +1.2 (0.6 to 1.9)                           | +60.4%                                      |
|                   | 45 to 54     | 1.1 (0.8 to 1.4)    | 1.7 (1.0 to 2.4)    | +0.6 (0.1 to 1.1)                           | +56.9%                                      |
| <b>PAST YEAR</b>  | 55 to 64     | 0.4 (0.2 to 0.6)    | 0.7 (0.4 to 1.0)    | +0.3 (0.1 to 0.6)                           | +82.2%                                      |
|                   | 15 to 64     | 5.6 (4.3 to 6.9)    | 6.8 (5.4 to 8.2)    | +1.3 (0.4 to 2.2)                           | +22.7%                                      |
|                   | By age group |                     |                     |                                             |                                             |
|                   | 15 to 24     | 13.2 (10.1 to 16.2) | 15.7 (12.1 to 19.3) | +2.7 (0.9 to 4.6)                           | +20.7%                                      |
|                   | 25 to 34     | 9.0 (6.8 to 11.2)   | 10.6 (8.3 to 13)    | +1.9 (0.5 to 3.2)                           | +20.8%                                      |
|                   | 35 to 44     | 3.6 (2.7 to 4.6)    | 5.4 (3.9 to 6.8)    | +1.8 (0.9 to 2.7)                           | +49.6%                                      |
|                   | 45 to 54     | 2.0 (1.5 to 2.5)    | 3.1 (2.2 to 3.9)    | +1.1 (0.5 to 1.6)                           | +53.2%                                      |
|                   | 55 to 64     | 0.8 (0.6 to 1.1)    | 1.3 (1 to 1.6)      | +0.5 (0.1 to 0.9)                           | +62.8%                                      |

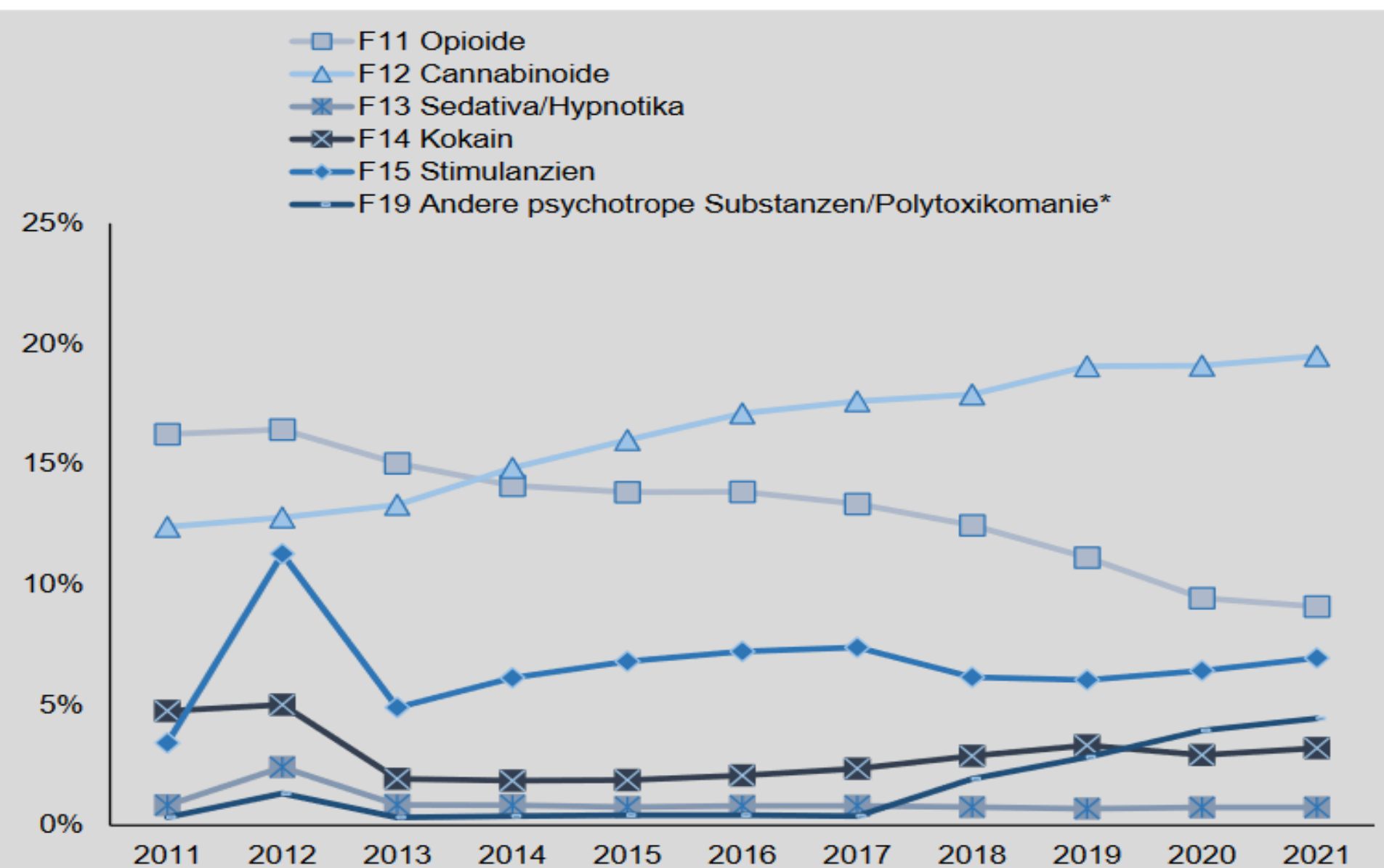
Note. Figures in brackets indicate 95% asymptotic confidence intervals based on standard error of reported survey point estimates, not considering variation around each point estimate.

<sup>1</sup> N=22 out of N=26 countries had survey estimates available in 2010, 2011, or 2012, with the remaining estimates obtained from the years 2013 (N=1), 2014 (N=2), or 2015 (N=1)

<sup>2</sup> N=21 out of N=26 countries had survey estimates available in 2017, 2018, or 2019, with the remaining estimates obtained from 2016 (N=3), 2015 (N=2), or 2013 (N=1)

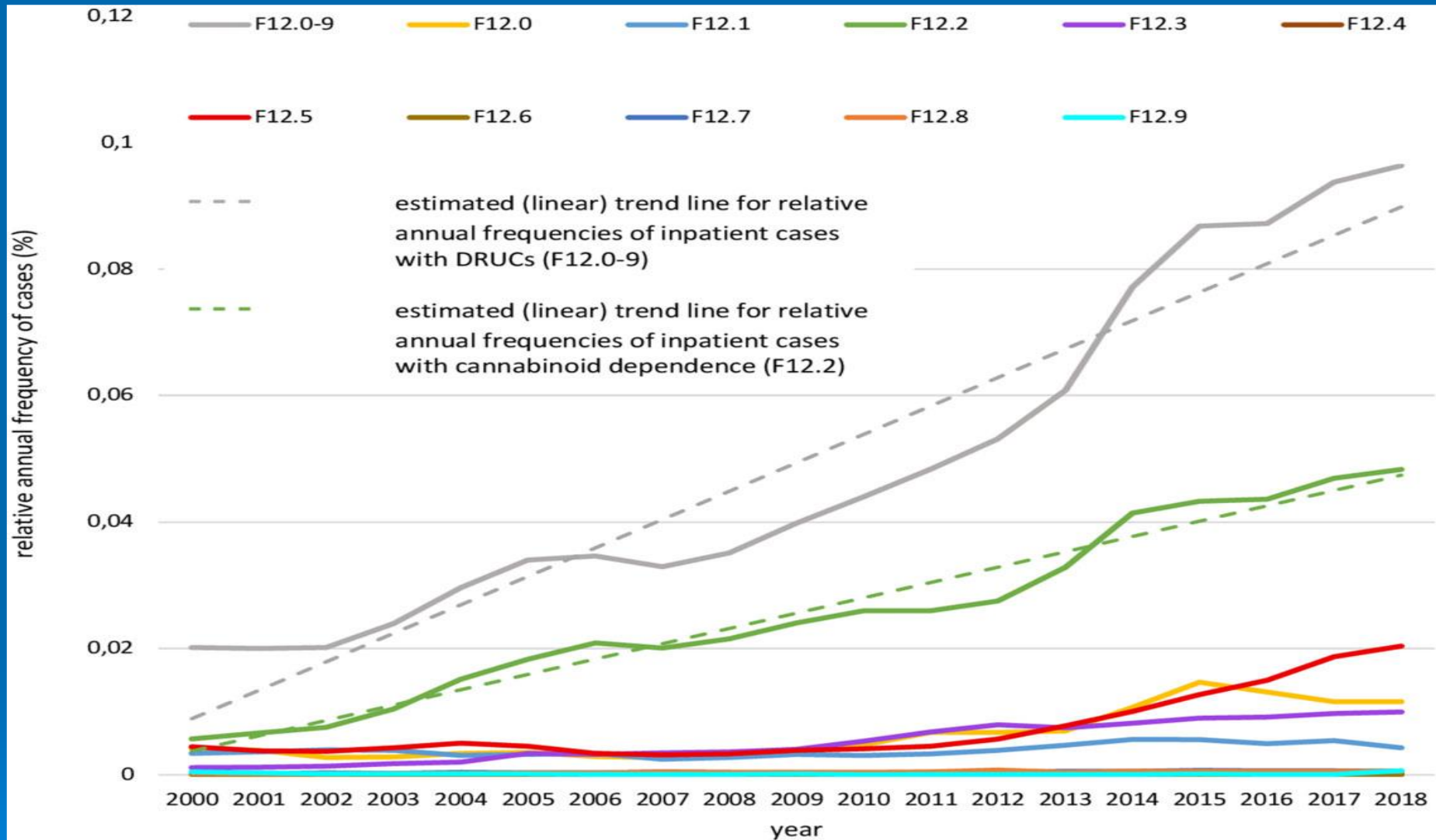
<sup>3</sup> calculated as the population-weighted absolute/relative difference between earliest and most recent point estimate

# Ambulant behandelte Patienten nach Hauptdiagnose und Jahr (2011-2021) in Prozent



Quelle: Deutsche Suchthilfestatistik, verfügbar unter: <https://suchthilfestatistik-datendownload.de/Daten/download.htm>

# Trend Krankenhauseinweisungen mit Cannabiskonsumstörungen



Relative annual frequencies of inpatient cases with hospital main diagnoses related to the use of cannabinoids (DRUCs) (ICD-10 F12.0-9).

Quelle: Gahr et.al : Incidence of inpatient cases with mental disorders due to use of cannabinoids in Germany: a nationwide evaluation: European Journal of Public Health, 1-7, 2022

Aktuelle Cannabiskonsument:innen

ca. 4,5 Millionen

Anteil von cannabisbezogenen Störungen  
Oder gemessen mit SDS Scale

ca. 600.000 (13%)  
ca. 1,3 Mio (31%)

Anteil von Ca-Klient:innen in Suchthilfe

ca. 30.000 (5%)

Durchschnittsalter beim Erstkonsum  
von Cannabis

**14,7 Jahre**



Durchschnittsalter von Cannabisklient\*innen  
bei Betreuungsbeginn

**26 Jahre**

# Stand der Cannabisregulierung in Deutschland

- Ankündigung im Koalitionsvertrag **Dez 2021**
- Neues Eckpunktepapier/2 Säulenmodell **April 2023**
- Verabschiedung von Säule 1 im Bundestag **22.02.2024**
- **1 Säule: Genehmigung von Cannabis Clubs, nicht kommerzieller privater Eigenanbau**  
nicht notifizierungspflichtig. Erste Evaluation nach 18 Monaten. Umfassende Evaluation nach 4 Jahren
- Zustimmung im Bundesrat **22.03.2024**
- CanG tritt in Kraft ab **1.04.2024**
- Erlaubniserteilung an Cannabis Clubs ab **1.07.2024**

Geplant.

- **2.Säule: Regionale Modellprojekte mit kommerziellen Lieferketten**  
Notifizierungspflichtig

# Das CanG

- erlaubt Volljährigen den Besitz von bis zu 50 g Cannabis bzw. das Mitführen bis zu 25 g Cannabis,
- erlaubt Eigenanbau (bis zu 3 Pflanzen pro Person) und den gemeinschaftlichen Anbau in Anbauvereinigungen (bis 500 Mitglieder),
- enthält eine Begrenzung der Abgabemenge an Mitglieder (25 g an einem Tag oder max. 50 g in einem Monat; an Heranwachsende (18-21 J.) max. 30 g und max. 10% THC-Gehalt,
- erlaubt keine Abgabe weiterverarbeiteter Substanzen,
- enthält ein Sponsoring und Werbeverbot der Anbauvereinigungen,
- erlaubt keinen Konsum in der Öffentlichkeit, in der Nähe von Schulen und Jugendeinrichtungen (100m Abstand),
- enthält Stärkung der Prävention durch die BZgA,
- enthält Maßnahmen der Frühintervention bei Hinweisen auf riskanten Konsum durch Minderjährige.
- Medizinalhanf bleibt verschreibungspflichtig.

# Was wissen wir aus den „Legalisierungsländern“?

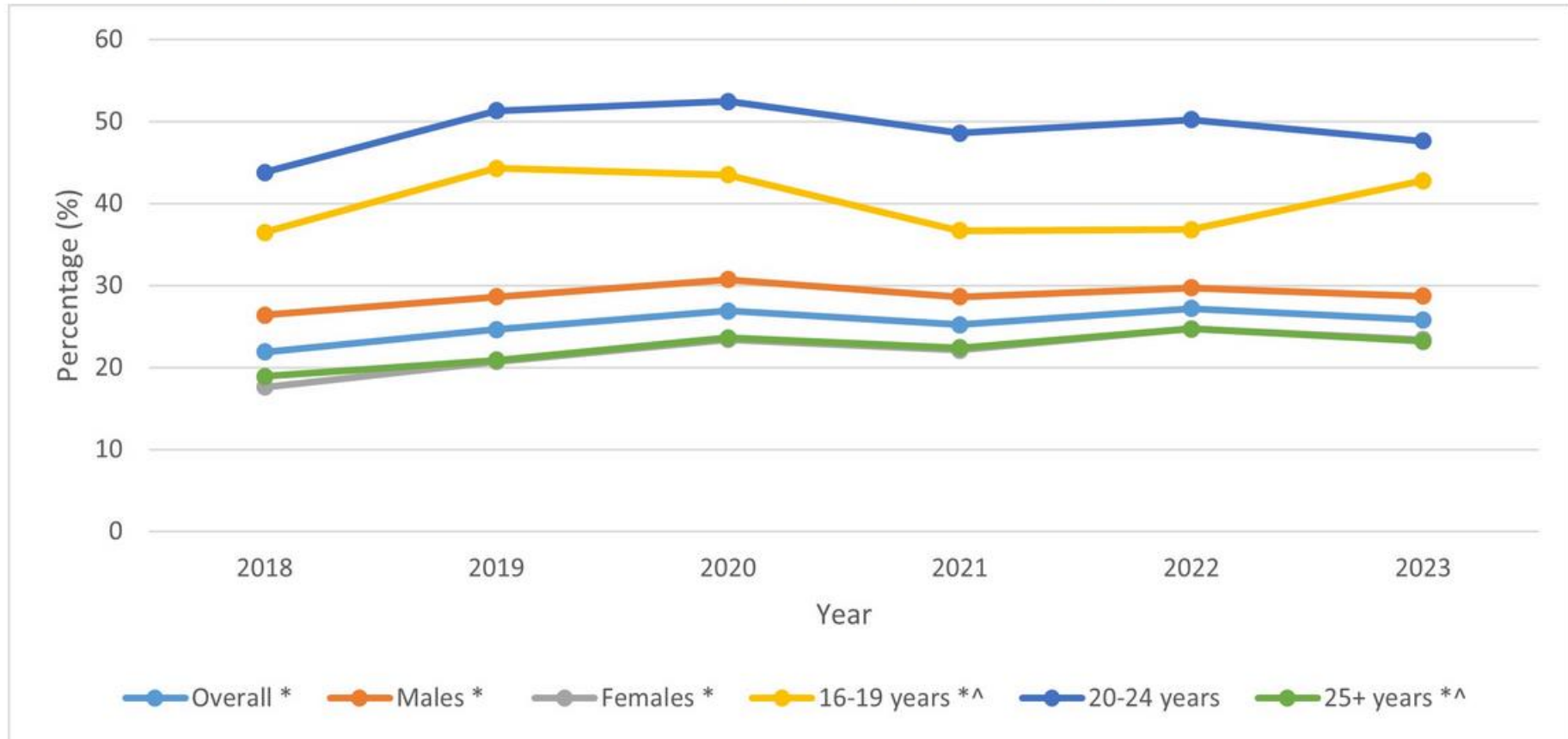
➤ Beispiel:

Kanada



# Entwicklung des Konsums in Kanada

Figure 6: Past 12-month cannabis use for non-medical purposes, by sex and age group, 2018 to 2023



\* Significant difference between 2018 and 2023.

^ Significant difference between 2022 and 2023.

# Entwicklung in Kanada

- Anstieg des Konsums von Cannabis (12-Monatsprävalenz) 5 Jahre nach Legalisierung von 22% auf 25%
- Einstiegsalter ist von 18,9 (2018) auf 20,8 (2023) gestiegen
- Anstieg bei den unter 20-Jährigen von 38% auf 43%
- Hauptanstieg in der Altersgruppe der 45-65-Jährigen von 19% auf 25%
- Anzahl der Neueinsteiger hat sich verdoppelt, die Hälfte davon über 45 Jahre
- Kein Anstieg von Verkehrsunfällen
- Anteil der User im legalen Markt stieg von 23 % (2018), 47% (2019) ,ca.70% (2021)

Quelle: [Canadian Cannabis Survey 2023: Zusammenfassung - Canada.ca](https://www.canada.ca/en/health-canada/services/drugs-medication/cannabis/research-data/canadian-cannabis-survey-2023-summary.html#s2)

<https://www.canada.ca/en/health-canada/services/drugs-medication/cannabis/research-data/canadian-cannabis-survey-2023-summary.html#s2>

An overview of select cannabis use and supply indicators pre- and post-legalization in Canada. In: Fischer et al. Substance Abuse Treatment, Prevention, and Policy (2021)

# Herausforderung der Suchtprävention und Suchthilfe

Was wurde versprochen?

Was gibt's?

Was braucht's?



# Cannabisgesetz: Kapitel 2, § 8

## § 8

### Suchtprävention

(1) Die Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung

1. errichtet eine digitale Plattform, auf der sie Informationen nutzerfreundlich und adressatengerecht bereitstellt zu

- 15 -

- a) der Wirkung, den Risiken und dem risikoreduzierten Konsum von Cannabis,
  - b) Angeboten für Suchtprävention, Suchtberatung und Suchtbehandlung sowie
  - c) diesem Gesetz,
2. entwickelt insbesondere ihr bestehendes Angebot an cannabispezifischen Präventionsmaßnahmen für Kinder und Jugendliche sowie für junge Erwachsene in Bezug auf den Konsum von Cannabis evidenzbasiert weiter und baut dieses aus,
  3. baut ein strukturiertes, digitales zielgruppenspezifisches Beratungsangebot für Konsumentinnen und Konsumenten von Cannabis auf und
  4. berät und informiert zielgruppenspezifisch Konsumentinnen und Konsumenten von Cannabis zu
    - a) Suchtpräventionsmaßnahmen,
    - b) der Wirkung, den Risiken und dem risikoreduzierten Konsum von Cannabis sowie

Mit der Kampagne „Cannabis: Legal, aber...“ möchte das Bundesministerium für Gesundheit (BMG) besonders junge Menschen dazu motivieren, sich über die psychischen, sozialen und körperlichen Risiken zu informieren, die der Cannabiskonsum mit sich bringen kann.



INFORMIEREN  
STATT KONSUMIEREN!  
[www.infos-cannabis.de](http://www.infos-cannabis.de)



Legal, aber ... Risky  
zum Download 



Legal, aber ... Unklug  
zum Download 



Legal, aber ... Lost  
zum Download 



Legal, aber ... Panikattacke  
zum Download 

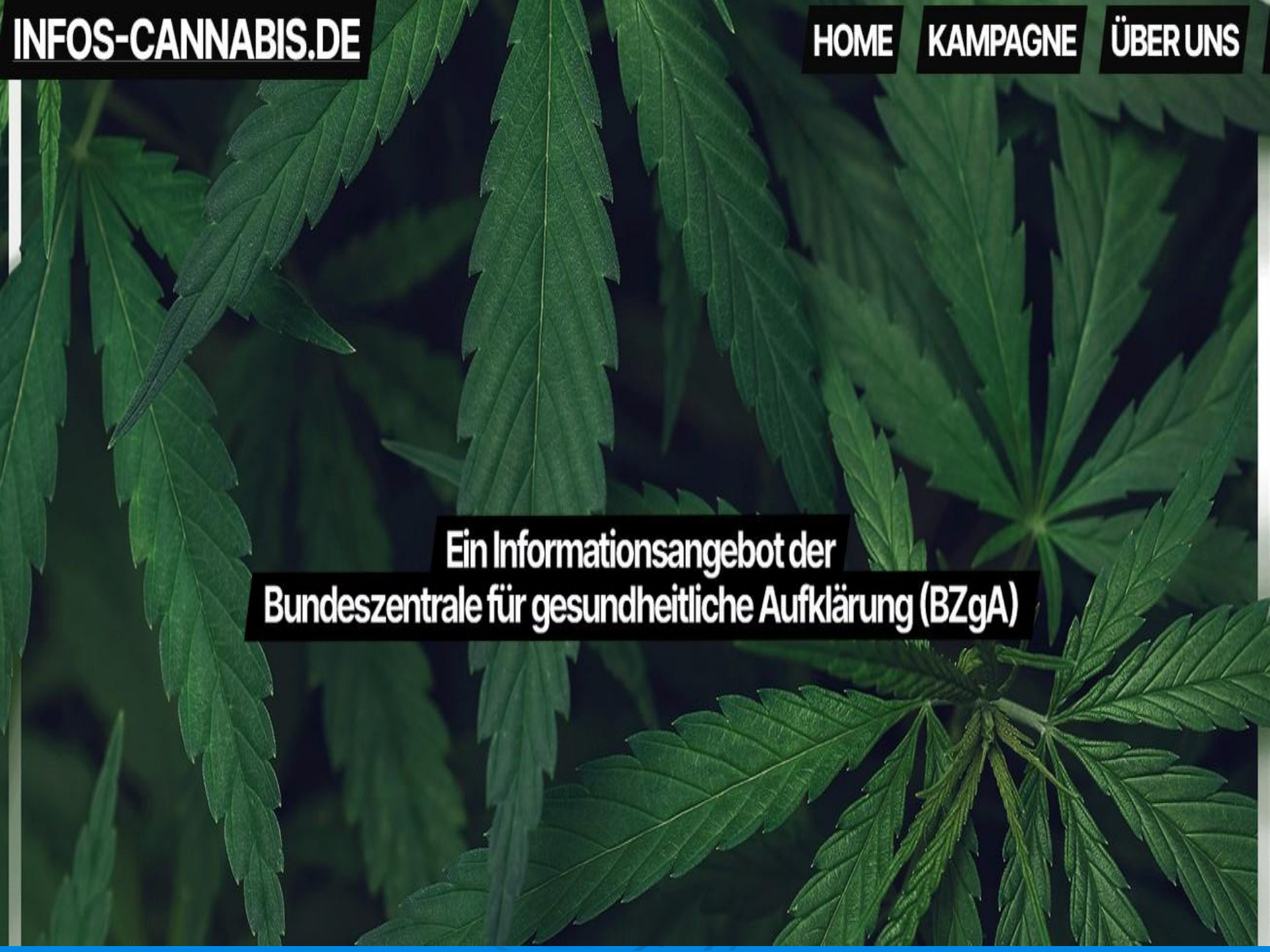


Legal, aber ... Anxiety  
zum Download 



Legal, aber ... My Body My Temple  
zum Download 





**Ein Informationsangebot der  
Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (BZgA)**



## Impressum

Diese Website ist ein Angebot der Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (BZgA).

# Alles über Cannabis



## Cannabis - Informationen aus dem Drogenlexikon

Cannabis gehört zur botanischen Gattung der Hanfgewächse (Cannabaceae) mit psychoaktiven Wirkstoffen. Die stärkste Wirksubstanz ist Tetrahydrocannabinol (THC). Es gibt eine weibliche und eine männliche Form der Pflanze, selten zwittrige Varianten. Nur die weibliche Form der Gattung „Cannabis sativa“ enthält genügend THC, um einen Rausch zu erzeugen ...

>> [mehr dazu im Drogenlexikon](#)



Instagram

Anmelden Registrieren

cannabsprevention.de Folgen Nachricht senden

107 Beiträge 2.274 Follower 42 Gefolgt

CannabisPrævention.de  
Bildung  
CannabisPrævention.de ist eine Plattform zur Aufklärung Jugendlicher über die Risiken des Cannabiskonsums im Auftrag der BZgA  
Mehr Infos: [linktr.ee/CannabisPrævention.de](https://linktr.ee/CannabisPrævention.de) + 1

BEITRÄGE REELS MARKIERT

Denkst du, dass Kiffen auch OHNE Tabak Auswirkungen auf die Atemwege hat?

JA NEIN

Denkst du, dass Cannabiskonsum allein zu schlechten Noten im Studium führen kann?

JA NEIN

Sind Menschen mit ADHS besonders anfällig für eine Cannabisabhängigkeit?

JA NEIN

Instagram

shawnstein Folgen Nachricht senden

1.630 Beiträge 1,3 Mio. Follower 635 Gefolgt

Sido  
@shawnstein  
sido.bravado.de + 3

Weihnachtssh... Viu OAF 2022

Instagram

snoopdogg Folgen Nachricht senden

59.667 Beiträge 85,7 Mio. Follower 7.505 Gefolgt

snoopdogg  
@deathrowrecords catalog streaming everywhere  
Official store @snoopysclothing + @snoopermarket  
@skechers Footwear link below [bit.ly/snoop-dogg-styles](https://bit.ly/snoop-dogg-styles) + 1

Highlights Highlights Highlights GFunk Screen...

„Wir sind uns als Ampelregierung absolut einig, dass eine dramatische Stärkung der Suchtprävention gerade im Bereich Kinder und Jugendliche notwendig ist“

Karl Lauterbach im Spiegel TV Interview mit Rainer Thomasius vom 19.04.2023

<https://www.youtube.com/watch?v=scy7kHQDVsk>



**CANNABIS**

**LEGAL,  
ABER...**

**VERGESSEN**

kommunale Prävention und Beratung  
mitzudenken und zu finanzieren.

**Es gibt bereits gute Präventionsprogramme!**

...Aber mit welcher personellen Ausstattung soll das flächendeckend umgesetzt werden

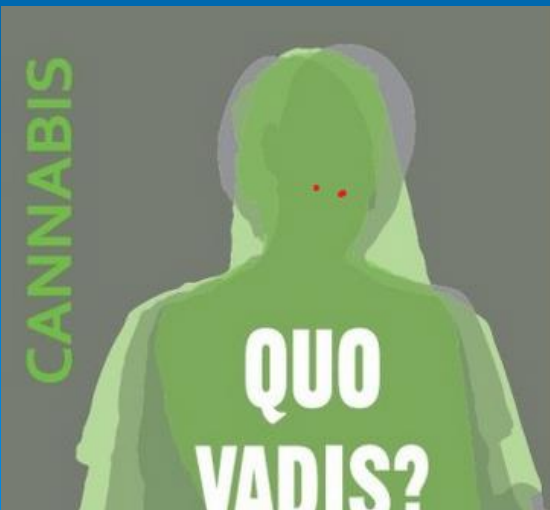
....Und wer will das finanzieren?



# Cannabisprävention

Schwerpunkt: **universelle und selektive Prävention**

Beispiele/Projekte in Deutschland:



# Safer Use Regeln bei Cannabiskonsum



Contents lists available at [ScienceDirect](#)

## International Journal of Drug Policy

journal homepage: [www.elsevier.com/locate/drugpo](http://www.elsevier.com/locate/drugpo)

### Review

## Lower-Risk Cannabis Use Guidelines (LRCUG) for reducing health harms from non-medical cannabis use: A comprehensive evidence and recommendations update

Benedikt Fischer<sup>a,b,c,\*</sup>, Tessa Robinson<sup>b,d</sup>, Chris Bullen<sup>a,e</sup>, Valerie Curran<sup>f,g</sup>,  
Didier Jutras-Aswad<sup>h,i</sup>, Maria Elena Medina-Mora<sup>j,k</sup>, Rosalie Liccardo Pacula<sup>l</sup>, Jürgen Rehm<sup>m,n</sup>,  
Robin Room<sup>o,p</sup>, Wim van den Brink<sup>q,r</sup>, Wayne Hall<sup>s,t</sup>



### Care Instructions

Für einen  
bewussten Umgang  
mit Cannabis.

Sei vorsichtig,  
konsumiere vernünftig  
und schütze deine  
Gesundheit.



# Cannabis Harm Reduction

Erste Harmreduction-Broschüre  
1998 vor 26 Jahren im Auftrag  
von Sen Ges Berlin im  
Therapieladen entwickelt

BzGA wollte/konnte diesen  
Ansatz damals noch nicht  
umsetzen



## Cannabis denn Sünde sein?

Eine Broschüre rund ums Kiffen

Mit  
**Kiffertest**

### Regeln zum Risiko mindernden Gebrauch

- 1 → Wenn, dann nimm Cannabis, wenn Du gut drauf bist – ein Joint löst keine Probleme!
- 2 → Sorge für gute Bedingungen, und suche Dir gut aus, mit wem Du kiffst!
- 3 → Sprich mit anderen über Deine Motive/Erfahrungen – auch die schlechten!
- 4 → Sei grundsätzlich vorsichtig mit der Dosierung, vor allem, wenn Du etwas für Dich Fremdes ausprobierst. Kombiniere Cannabis nicht mit anderen Drogen wie Alkohol oder Partydrogen!
- 5 → Nimm keine synthetischen Cannabinoide (Kräutermischungen) – die Wirkung ist unberechenbar!
- 6 → Stell das Kiffen nicht in den Mittelpunkt Deines Lebens, es gibt wichtigere Dinge!
- 7 → Weniger ist mehr! Rausch ist nur, wenn er was Besonderes bleibt. Risikoarmer Konsum ist nicht mehr als einmal die Woche oder am Wochenende!
- 8 → Cannabis verändert Deine Konzentrationsfähigkeit und Wahrnehmung. Kiffe daher nicht im Straßenverkehr oder tagsüber bei der Arbeit oder in der Schule!
- 9 → Nimm auf keinen Fall Cannabis, wenn Du schwanger bist oder eine Neigung zu Psychosen oder anderen psychischen Problemen hast oder welche in deiner Familie vorhanden sind!
- 10 → Je später Du mit dem Konsum von Cannabis anfängst, desto geringer ist Dein Risiko! Triff bewusst Deine Entscheidungen, Du trägst die Verantwortung!

# Evaluierte Cannabisprogramme im Überblick

|                  | Frühintervention / Beratung                                                                                 |                                                                                                                                               |                                                                                                            |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                        | Behandlung                                                                                                      |                                                                                                   |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                  | FreD                                                                                                        | FriDA                                                                                                                                         | CAN Stop                                                                                                   | Realize-it                                                                                                                                                  | Quit The Shit                                                                                                                                          | CANDIS                                                                                                          | MDFT                                                                                              |
|                  |                            |                                                              |                           |                                                                           |                                                                     |                              |                |
| Zielgruppe       | 14-21 Jahre<br>Erstauffällige Drogenkonsumenten<br><br>Ø 17,7 Jahre                                         | 14-21 Jährige<br>Jugendliche mit Drogenmissbrauch und Eltern<br><br>Ø 15,8 Jahre                                                              | 14-21 Jahre<br>Junge Cannabiskonsumenten in verschiedenen Hilfesystemen<br><br>Ø 18,6 Jahre                | 15-30 Jährige<br>Cannabissmissbraucher/-abhängige<br><br>Ø 24 Jahre                                                                                         | 15-30 Jährige<br>Jugendliche und Erwachsene Cannabisko'sumierende<br><br>Ø 25,6 Jahre                                                                  | 18-30 Jahre<br>Cannabisabhängige<br><br>Ø 26,2 Jahre                                                            | 13-18 Jährige<br>Jugendliche mit Cannabisstörungen und Eltern<br><br>Ø 16,2 Jahre                 |
| Programmmerkmale | Information<br>Motivierende Gesprächsführung<br>1 In-Take-Gespräch<br>Gruppensitzung<br>8 Std. in 1-2 Tagen | Systemisch- familienorientierte Beratungsgespräche im Einzel und Familiensetting (MDFT-basiert)<br>Offenes Beratungsangebot<br>2-15 Sitzungen | Psychoedukation<br>Rückfallprävention<br>Motivierende Gesprächsführung<br>8 Gruppensitzungen<br>4-8 Wochen | Selbstregulation<br>Motivierende Gesprächsführung<br>Lösungsorientierte Kurzzeittherapie<br>Tagebuch<br>10 Wochen<br>5 Einzelberatungen<br>1 Gruppensitzung | Online – Beratungsprogramm<br>Motivierende Gesprächsführung<br>Lösungsorientierte Kurzzeittherapie<br>50 -Tageprogramm<br>Einstiegs- und Abschlusschat | Einzelpsychotherapie<br>Kognitive-behaviorale Therapie.<br>Problemlösetraining<br>Einzelsetting<br>10 Sitzungen | Multidimensionale Familientherapie<br>Flexible Settings<br>4-9 Monate<br>2-4 Kontakte wöchentlich |
| Evaluation       | Görgen, Hartmann & Oliva, 2003                                                                              | Sen Ges Berlin 2021<br>BMG 2023<br>Tossmann & Gantner 2023                                                                                    | Weymann, Baldus, Miranda et al., 2010                                                                      | Tossmann & Kasten, 2010                                                                                                                                     | Tossmann, Jonas, Tensil Lang & Strüber, 2011                                                                                                           | Hoch, Zimmermann, Henker et al., 2007                                                                           | Tossmann, Jonas, Rigter & Gantner, 2012                                                           |

Zuweisungen für Menschen  
mit Cannabiskonsumstörungen in  
längerfristige Hilfen:



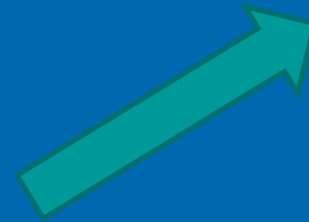
# Versorgungsangebote und systemische Zuständigkeiten für Personen mit Cannabiskonsumstörungen

Ambulante Grundversorgung  
Suchtberatung

FriDA/Realize it/Quit the shit

**Indikation und Zuweisung nach:**

- **Alter**
- **Schwergrad der Abhängigkeit**
- **Angebotsmöglichkeit**



Jugendhilfe  
therapeutische Leistungen  
Hilfe zur Erziehung

**SGB VIII**  
Familienhilfe  
Einzeltherapie/Familientherapie

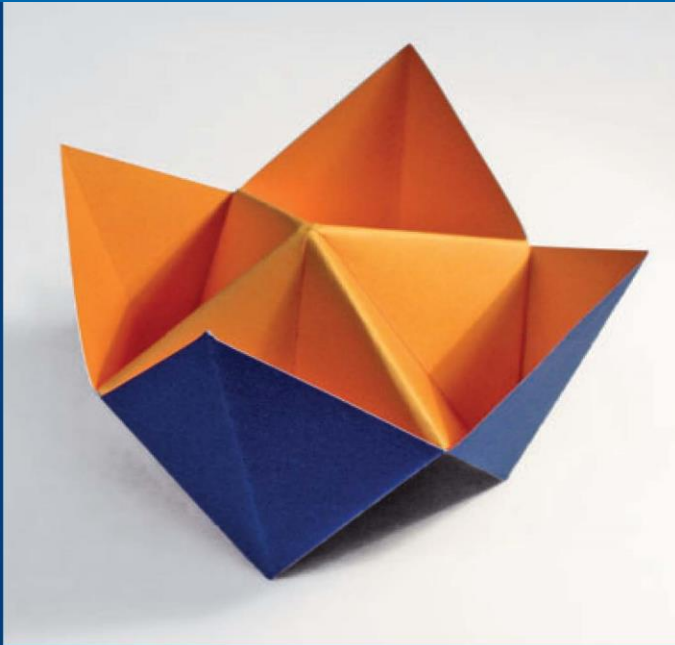
Ambulante Psychotherapie

**SGB V**  
Richtlinien Kassenleistung  
VT/TP/ST  
Abstinenz nach 10 Sitzungen

**Suchthilfe**  
Ambulante Suchtrehabilitation  
6 Monate-18 Monate  
Oder:  
Stationäre Suchtrehabilitation  
3- 6 Monate

**SGB VI (DRV)**

# MDFT ist wirksamste Therapie für Jugendliche mit Cannabismissbrauch



Spohr / Gantner / Bobbink / Liddle

## Multidimensionale Familientherapie

Jugendliche bei Drogenmissbrauch und Verhaltensproblemen wirksam behandeln

Vandenhoeck & Ruprecht

## EMCCDA: MDFT als „Best Practice“ Ansatz

*Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen (IQWiG):*  
MDFT wirksamer als  
Richtlinientherapie  
S 3 Cannabisleitlinie

Quelle:

*IQWiG: 2022: Systemische Therapie als psychotherapieverfahren bei Kinder und Jugendlichen*

European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction (2014),  
*Multidimensional family therapy for adolescent drug users: a systematic review, EMCDDA Papers, Publications Office of the European Union*

# MDFT/FriDA Forschungs-Praxis Transfer

Forschungsinstitut: *delphi-Gesellschaft für Forschung, Beratung und Projektentwicklung, Berlin*

## MDFT Studie in Europa (Frankreich/Schweiz/Belgien/Holland/Deutschland)

- 2004-2006 INCANT/MDFT Pilot Studie (BMG)
- 2006-2009 INCANT/MDFT Hauptstudie (BMG)

## MDFT-Transfer Projekt: Therapieladen e.V.

- 2009-2010 Beginn des nationalen MDFT Transfer I (BMG)
- 2012-2013 Nationaler MDFT-Transfer II (50% BMG)  
(Hamburg/Köln/München /Dresden)

## FriDA-Transfer Projekt

- 2019-2023 Berliner FriDA-Transfer in 8 Suchtberatungsstellen (SenGes)
- 2021-2023 Bundesweiter Transfer in 12 Suchtberatungsstellen (BMG)

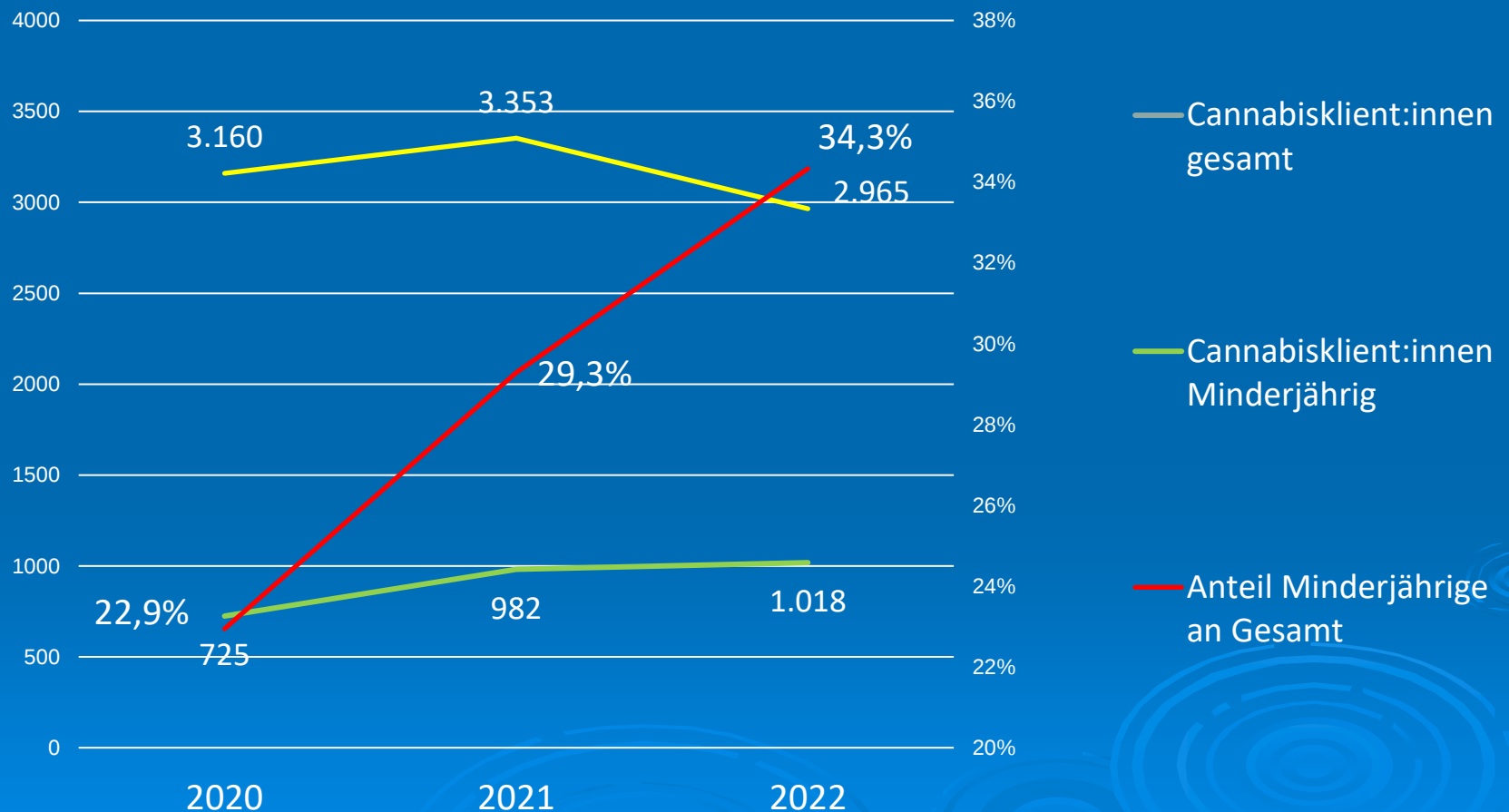
# Frühintervention goes family



Elternberatung bei Suchtgefährdung und  
Abhängigkeit von Kindern und  
Jugendlichen

# Ergebnisse des FriDA-Implementationsprojekts

Konnte der Zugang minderjähriger Cannabiskonsumierender zur ambulanten Suchthilfe verbessert werden?



# Ergebnisse der FriDA Implementierung

- Die Ergebnisse aus dem FriDA-Projekt geben deutliche Hinweise, dass das Angebot auf **große Zustimmung und Akzeptanz der Fachkräfte stößt**. Die Herausforderungen des Perspektivenwechsel- vom Jugendlichen zum System Familie- werden von vielen als **Paradigmenwechsel** erlebt.
- Die **ratsuchenden Eltern berichten von hilfreichen Beratungsprozessen**, wenn auch durch die geringe Nachbefragungsquote die Ergebnisse eingeschränkt zu bewerten sind.
- Auf der strukturellen Ebenen sind insbesondere eine **höhere Inanspruchnahme von Minderjährigen**, eine **Verstärkung der Vernetzung** und eine **bessere Vermittlungsquote** für weiterführende Hilfen hervorzuheben





Einstellungen



Post



**Sucht- und Drogenbeauftragter der Bundesregierung** ✓

@BdB\_SD\_Blienert



Kinder und Jugendliche, die Cannabis konsumieren, brauchen unsere Hilfe – so früh wie möglich. Andreas Gantner & Team haben mit „FriDA“ ([bundesgesundheitsministerium.de/service/publik...](https://bundesgesundheitsministerium.de/service/publik...)) ein gut evaluiertes Konzept zur Frühintervention entwickelt, das hoffentlich bald flächendeckend Anwendung findet!



11:09 vorm. · 12. Okt. 2023 · **13.049** Mal angezeigt

# Herzlichen Dank für Ihre Aufmerksamkeit !

✕ Schließen



Inhalt

