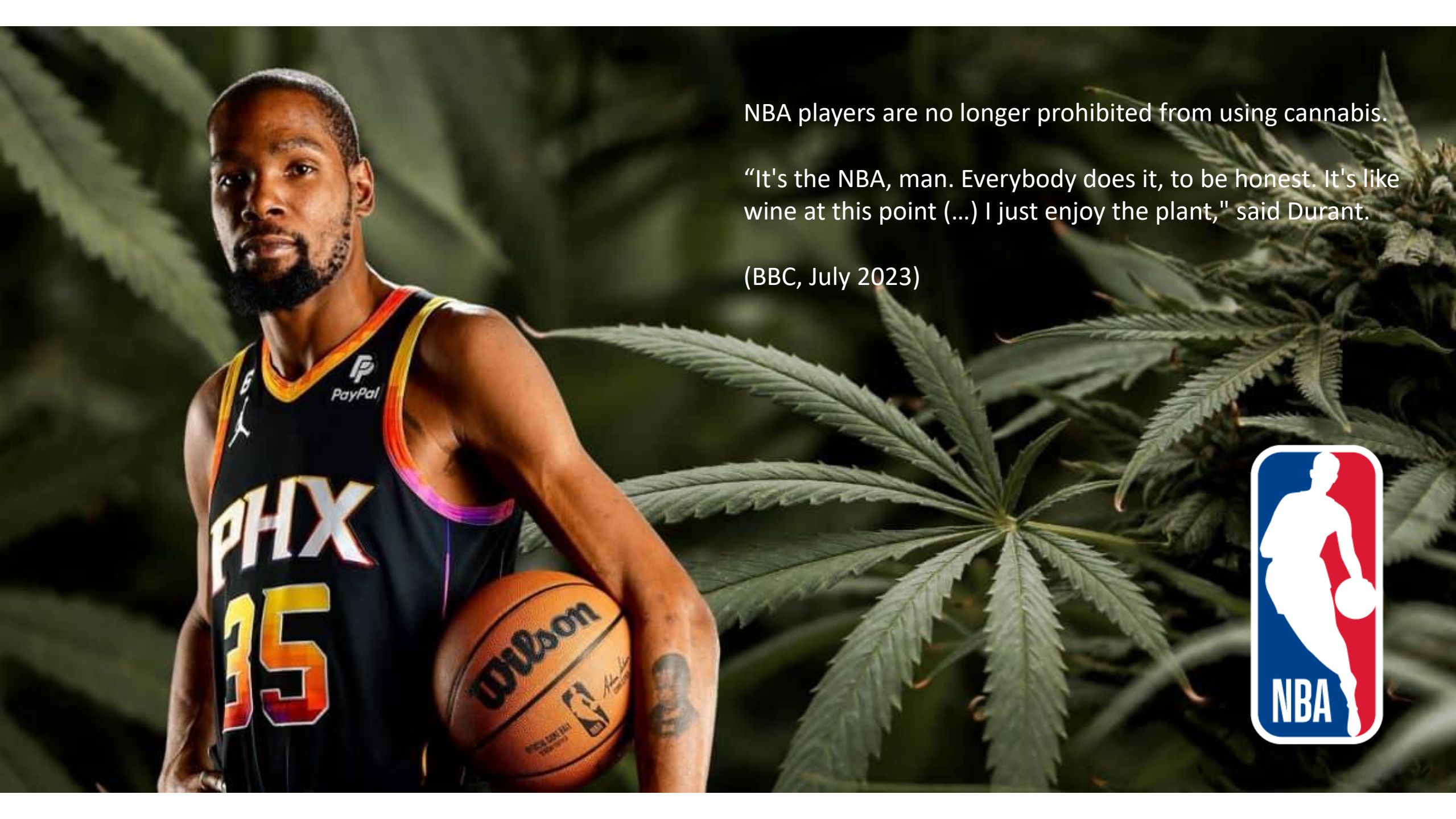


Legaler Cannabiskonsum in der Schweiz: Erste Ergebnisse der «Weed Care» - Studie

Prof. Dr. med. Marc Walter

Luzern, 18. März 2025



NBA players are no longer prohibited from using cannabis.

"It's the NBA, man. Everybody does it, to be honest. It's like wine at this point (...) I just enjoy the plant," said Durant.

(BBC, July 2023)



Cannabis Grundlagen

- Cannabis ist keine Einzelsubstanz (> 400 Inhaltsstoffe)
- Die wichtigste Wirkklasse sind die sog. Cannabinoide (> 60)
- Das wichtigste, psychoaktive Cannabinoid ist **delta-9-Tetrahydrocannabinol (Δ -9-THC; THC)**
- **THC** wirkt antiemetisch, analgetisch, muskelrelaxierend, appetitstimulierend, psychoaktiv
- **Cannabidiol (CBD)** wirkt analgetisch, antikonvulsiv, anxiolytisch, nicht psychotisch
- Die psychotrope „Qualität“ eines Cannabisprodukts richtet sich nach seinem THC-Gehalt (**Marihuana** mit 5-10% THC, **Haschisch** mit 10-20% THC)

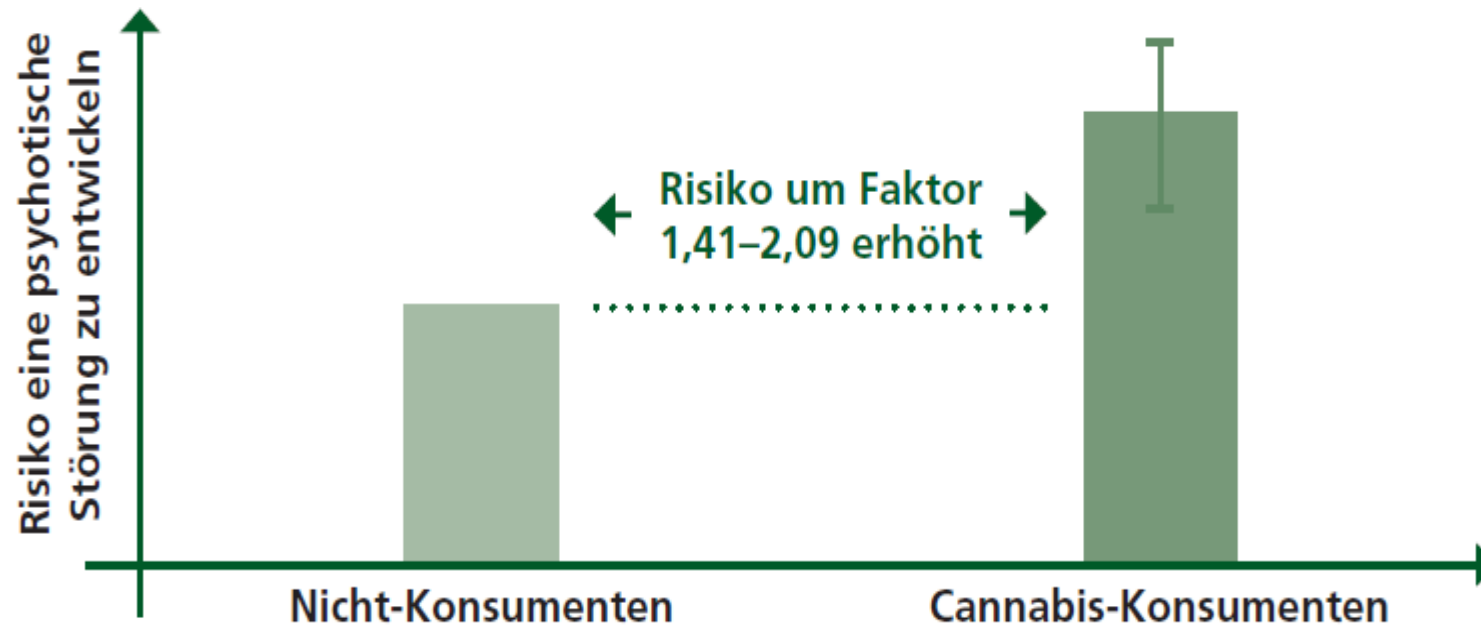


Cannabis und Abhängigkeit

- Cannabis ist die weltweit am häufigsten konsumierte illegale Droge
- Etwa 1% cannabisbezogene Störungen in Europa
- Etwa 10% aller Konsumenten entwickeln eine Abhängigkeit
- Etwa 20% aller Konsumenten mit schädlichem Gebrauch entwickeln eine Abhängigkeit
- Moderate Cannabiskonsumenten sind psychisch meist unauffällig
- Cannabisabhängige haben eine hohe psychiatrische Komorbidität

(Van den Brink 2012, Degenhardt et al. 2013, Gouzoulis-Mayfrank 2014, Hoch et al. 2019, Flückiger et al. 2021, Hoch und Preuss 2024)

Cannabis und Psychose



(Moore et al., *Lancet* 2007; 370: 319-328)

Cannabis und Kognition

- **Chronische negative Effekte** auf Gedächtnisleistung und IQ (Meier et al. 2012, Mokrysz et al. 2016, Jackson et al. 2016).
- Die **chronischen negativen Effekte** sind dosisabhängig und hängen mit frühem Konsumbeginn zusammen (Solowij und Battisti 2008, Broyd et al. 2016, Meier et al. 2022).
- Die **chronischen negative Effekte** auf die Kognition sind nach Abstinenz (> 30 Tage) teilweise reversibel (Schreiner & Dunn 2012).

Cannabis als Medikament

Nutzen

Cannabidiol reduziert Krampfanfälle (50%)

Cannabinoide reduzieren chronische Schmerzen (30%)

Cannabinoide reduzieren reduzieren Schlafstörungen bei Tumor-Patientinnen

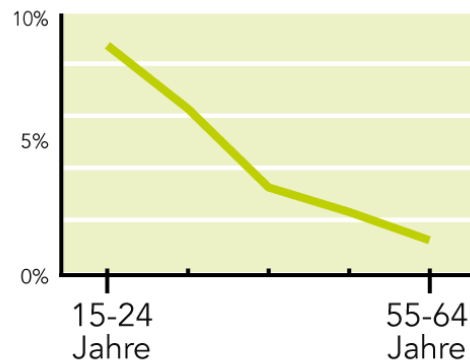
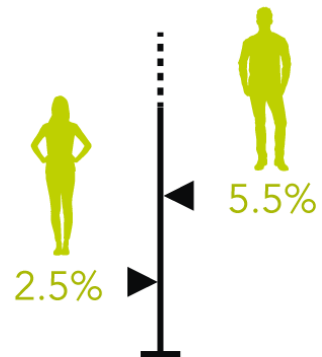
(Solmi et al., *BMJ* 2023; 382: e072348)

Cannabis und Epidemiologie

Cannabiskonsum in der Bevölkerung von 15 bis 64 Jahren (2022)



4%
im letzten Monat
~ 222'500 Personen



- Lebenszeitprävalenz: 34%
- **30-Tageprävalenz: 4%**
- Problematischer Cannabiskonsum: 1%

(Marmet & Gmel 2017, Sucht Schweiz 2024)

Cannabis und Legalisierung

Cannabiskonsum vor und nach der Legalisierung in den USA (2008 – 2016)

- Jugendliche: Anstieg von Cannabiskonsum noch unklar
- Über 18 Jahre: Anstieg von Cannabiskonsum

(Cerda et al., *JAMA Psychiatry* 2020; 77: 165-171 /
Hall und Lunskey, *World Psychiatry* 2020; 19: 179-186)

Cannabis und Gesetzeslage in der Schweiz

- Cannabis > 1% THC gilt als verbotenes Betäubungsmittel (seit 1951).
- Cannabis < 1% THC ist legal.
- Seit 2021 Experimentierartikel für wissenschaftliche Studien mit Cannabis zu Genusszwecken.
- Seit 2022 können Ärztinnen und Ärzte medizinisches Cannabis legal verschreiben.

Verordnung über Pilotversuche nach dem Betäubungsmittelgesetz vom 31. März 2021

CANNABIS

Bedingungen für die Pilotversuche:



©Bundeskanzlei BK



Max. 10 g THC pro Monat
THC-Gehalt: Höchstwert 20%



Weitergabe an Dritte, Werbung und Konsum
im öffentlich zugänglichen Raum verboten



18+ Jahre, bereits Konsument/in
Ärztliche Überwachung



Max. 5000 Teilnehmer pro Pilotversuch
Wohnsitz in teilnehmendem Kanton



Dauer pro Versuch: 5 (+2) Jahre



WEED CARE

Public Health Ziele einer Cannabisregulierung

1. Qualitätskontrolle

- Produkteinformation (THC- und CBD-Gehalt)
- Keine Verunreinigungen (z.B. Pestizide, Bakterien)
- Festlegung eines maximalen THC-Gehaltes

2. Zugangsbeschränkung und Jugendschutz

- Mindestalter
- Beschränkung der maximalen Bezugsmenge
- Festlegung der Preise (u.a. entsprechend THC-Gehalt)

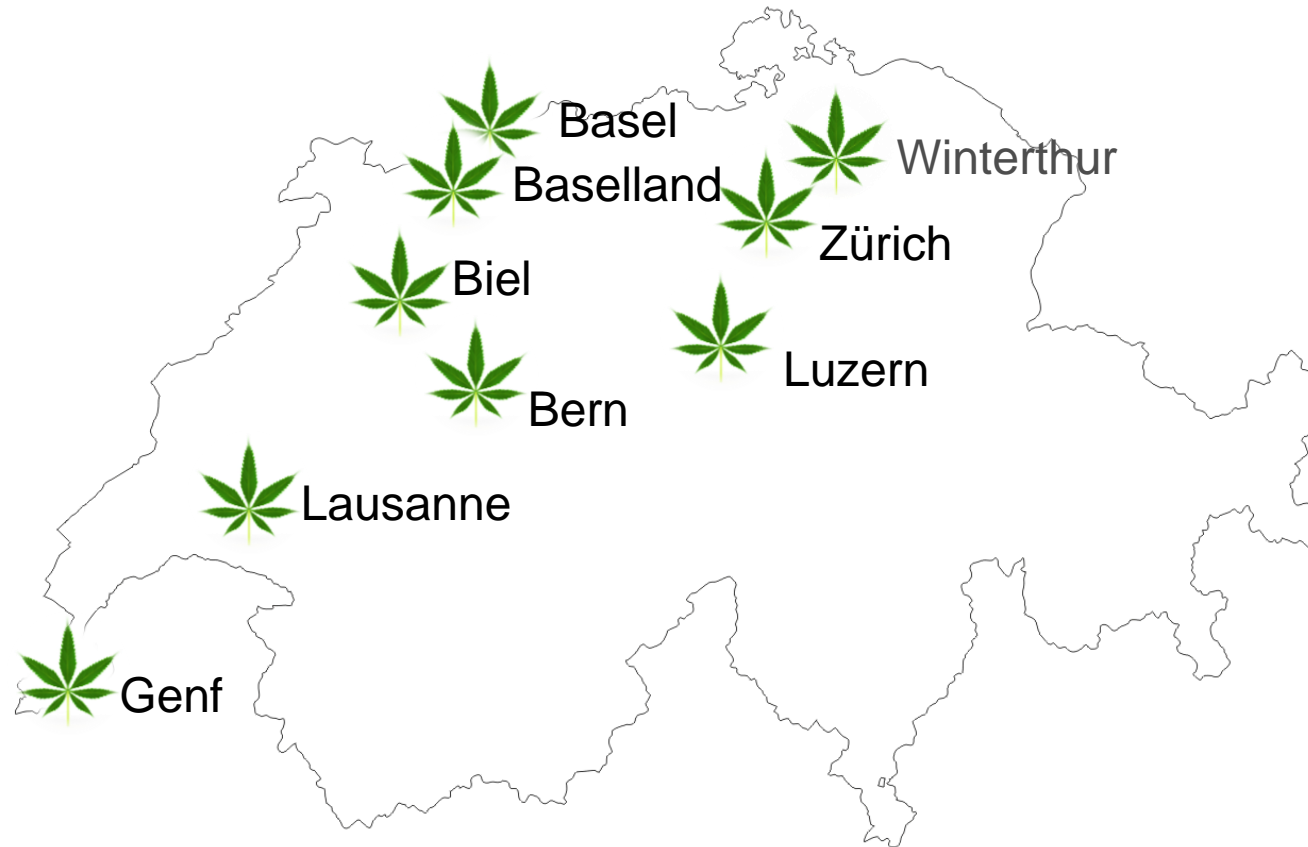
3. Erleichterter Zugang zu Konsumierenden

- Vermittlung von präventiven Informationen
- Erleichterte Früherkennung von Personen mit problematischem Konsum
- Frühintervention mit besserer Einbindung ins Behandlungssystem

4. Besteuerung von Cannabisprodukten

5. Eindämmung des Schwarzmarktes

Wissenschaftliche Studien zum regulierten Cannabisverkauf zu Genusszwecken in der Schweiz



High times in Basel: Swiss city experiments with recreational cannabis

CANNABIS-ZIGARETTE IN BASLER APOTHEKEN
ERHÄLTlich
**Studie: Führt Legalisierung von Cannabis zu
weniger Konsum?**

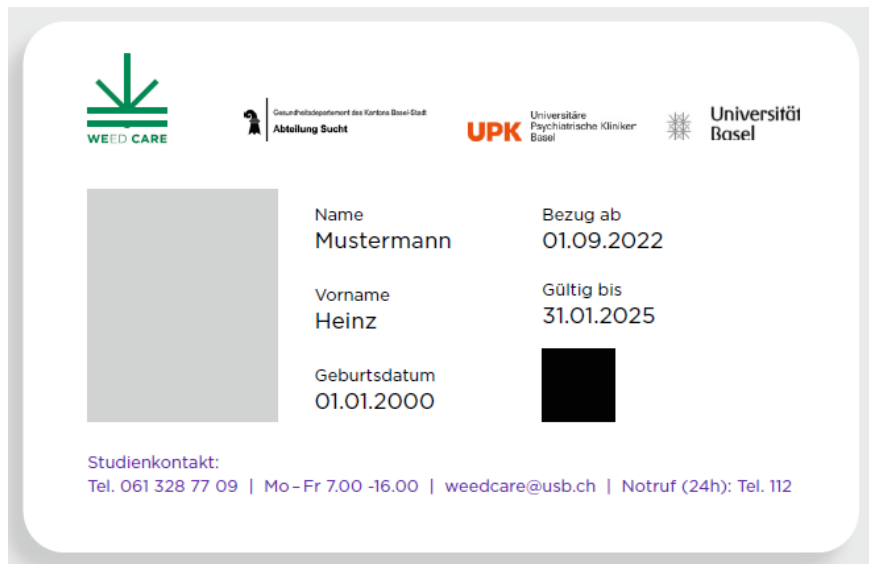
Switzerland tries slow-mo cannabis revolution

By [AFP](#) - March 27, 2023 @ 8:40am



Erste Bilanz Cannabis-Studie-«Ich rauche jetzt weniger starkes Gras» (SRF)
Seit zwei Monaten ist im Rahmen einer Basler Studie Kiffen legal – ein Teilnehmer erzählt von seinen ersten Erfahrungen.
Samstag, 01.04.2023, 10:47 Uhr

Weed Care: Teilnehmerausweis



The image shows a participant ID card for the Weed Care study. It features several logos at the top: WEED CARE (a green downward arrow), the Gesundheitsdepartement des Kantons Basel-Stadt Abteilung Sucht, UPK (Universitäre Psychiatrische Kliniken Basel), and the Universität Basel logo. The card contains personal information for Heinz Mustermann, born 01.01.2000, with a reference date of 01.09.2022 and a validity date of 31.01.2025. A contact box is redacted with a black square. At the bottom, contact information is provided: Studienkontakt: Tel. 061 328 77 09 | Mo-Fr 7.00 -16.00 | weedcare@usb.ch | Notruf (24h): Tel. 112.

WEED CARE

Logo: Gesundheitsdepartement des Kantons Basel-Stadt
Abteilung Sucht

Logo: UPK
Universitäre
Psychiatrische Kliniken
Basel

Logo: Universität
Basel

Name
Mustermann

Vorname
Heinz

Geburtsdatum
01.01.2000

Bezug ab
01.09.2022

Gültig bis
31.01.2025

Studienkontakt:
Tel. 061 328 77 09 | Mo-Fr 7.00 -16.00 | weedcare@usb.ch | Notruf (24h): Tel. 112



Weed Care: Beratungen und Interventionen

Studienärzte



Gesundheitsdepartement des Kantons Basel-Stadt
 Abteilung Sucht

UPK
 Universitäre
 Psychiatrische Kliniken
 Basel

Universität
 Basel

WEED CARE

STUDIENKONTAKT
 T +41 61 328 77 09
 Mo-Fr 7.00-16.00
 weedcare@usb.ch
 Notruf (24h): Tel. 112
 www.weedcare-basel.ch

**BERATUNG ZUM
 THEMA CANNABIS-
 KONSUM**

OFFLINE

Suchthilfe Region Basel

Beratungszentrum
 Mülhuserstrasse 111 | 4056 Basel
 T+41 61 385 22 00
 beratungszentrum@suchthilfe.ch
 www.suchthilfe.ch

Stiftung Blaues Kreuz MUSUB beider Basel

Fachstelle Blaues Kreuz
 Peter-Merian-Strasse 30 | 4052 Basel
 T+41 61 261 56 13
 basel@mituns.ch
 www.mituns.ch

Walk in an der Kornhausgasse – ohne Voranmeldung Mo-Fr von 8-16 Uhr

Universitäre Psychiatrische Kliniken Basel
 Kornhausgasse 7 | 4051 Basel
 T+41 61 325 81 81
 zdk@upk.ch

Zentrum für Abhängigkeitserkrankungen

Universitäre Psychiatrische Kliniken Basel
 Wilhelm Klein-Strasse 27 | 4002 Basel
 T+41 61 325 51 11
 Notfall Psychiatrie 24h, ohne Voranmeldung
 T+41 61 325 51 00

Therapiezentrum Basel

Haltingerstrasse 65 | 4057 Basel
 T+41 61 685 99 88
 info@therapiezentrumbasel.ch

Abteilung Sucht

Gesundheitsdepartement Basel-Stadt
 Malzgasse 30 | 4001 Basel
 T+41 61 267 89 00
 abteilung.sucht@bs.ch

Rauchstopp-Sprechstunde

Universitätsspital Basel
 Spitalstrasse 21 / Petersgraben 4 | 4031 Basel
 T+41 61 265 50 05
 rauchstopp.kaim@usb.ch

ONLINE

Safe Zone

Online-Plattform für anonyme Suchtberatung
 www.safezone.ch

CANreduce

Onlineprogramm zur Reduktion des
 Cannabiskonsums
 www.canreduce.ch

Konsumtagebuch-App

Festhalten von Konsumgewohnheiten,
 Arud Konsumtagebuch



Weed Care: Cannabis Produkte



Studien-produkt	Form	THC (%)	CBD (%)	Max. Kaufmenge pro Monat (g)	Preis Cannabis pro Gramm
1. Produkt	Hasch	20	5	50	12.00 CHF
2. Produkt	Hasch	13	13	77	11.00 CHF
3. Produkt	Blüten	13-17	< 1	77	11.00 CHF
4. Produkt	Blüten	3-7	3-7	333	8.00 CHF
5. Produkt	Blüten	8-12	< 1	83	9.00 CHF
6. Produkt	Blüten	4-8	10-14	250	8.00 CHF

Weed Care: Ein- und Ausschlusskriterien

Einschlusskriterien

- > 18 Jahre
- Nachweislicher Cannabiskonsum (positive Urinprobe)
- Wohnsitz in Basel-Stadt

Ausschlusskriterien

- Schwangere und stillende Frauen
- Aktuelle stationäre psychiatrische Behandlung
- Akute Psychose
- Akute Suizidalität
- Schwere kognitive Beeinträchtigung

Weed Care: Studiendesign

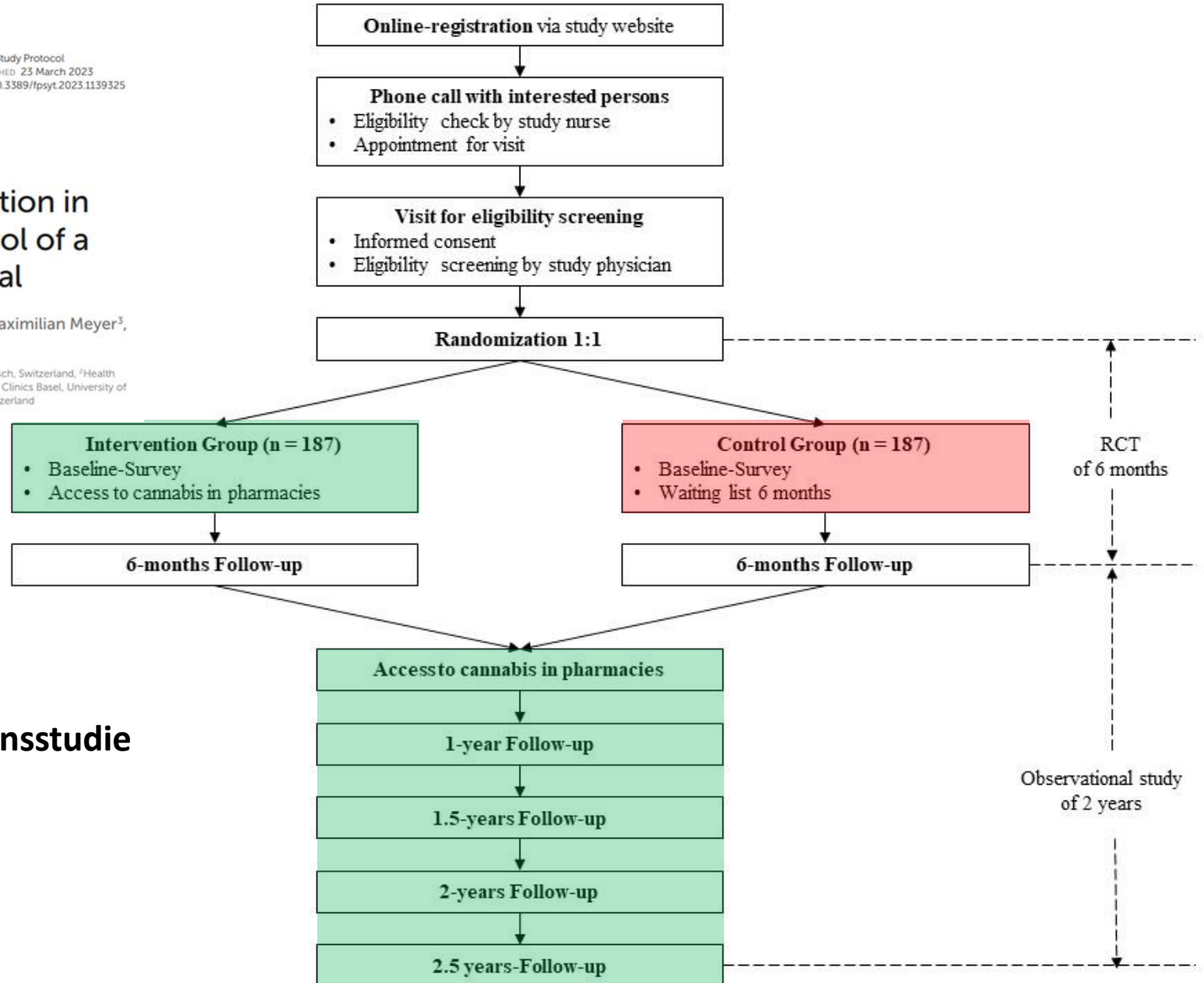


OPEN ACCESS
 EDITED BY
 Saeed Ahmed, MD,
 Rutland Regional Medical Center,
 United States
 REVIEWED BY
 Daniel Stjepanović,
 The University of Queensland,
 Australia
 Wayne Denis Hall,
 The University of Queensland,
 Australia

Effects of cannabis regulation in Switzerland: Study protocol of a randomized controlled trial

Lavinia Baltés-Flueckiger^{1*}, Regine Steinauer², Maximilian Meyer³,
 Marc Vogel³ and Marc Walter^{1,4}

¹Psychiatric and Psychotherapeutic Clinic, Psychiatric Services Aargau, Windisch, Switzerland, ²Health Department of Canton Basel-Stadt, Basel, Switzerland, ³Psychiatric University Clinics Basel, University of Basel, Basel, Switzerland, ⁴Faculty of Medicine, University of Basel, Basel, Switzerland



**Randomisierte kontrollierte Interventionsstudie
 mit nachfolgender Beobachtungsstudie**
 Dauer: 2.5 Jahre; N = 374

Soziodemographische Merkmale (Baseline)

Merkmale		Stichprobe (N = 374)
Geschlecht (%)	weiblich	17.7%
	männlich	80.8%
	non-binär	1.6%
Alter in Jahren (M, Range)		35.9 (18 – 76)
Schweizer Staatsbürgerschaft (%)		74.6%
Bildungsniveau (%)	Obligatorische Schule	9.6%
	Berufliche Grundausbildung	31.0%
	Abitur/Matura	15.0%
	Höhere Berufsbildung	8.0%
	Hochschulabschluss	35.6%
	Sonstiges	0.8%
Haushaltstyp (%)	Einpersonenhaushalt	37.7%
	Paar ohne Kinder	24.1%
	Paar mit Kind(ern)	11.5%
	Einelternhaushalt mit Kind(ern)	4.6%
	Andere Haushalte mit mehreren Personen	22.2%
Erwerbstätigkeit (%)	Erwerbstätig, Vollzeit	44.9%
	Erwerbstätig, Teilzeit (< 90%)	19.8%
	Student/-in, Voll-/Teilzeit erwerbstätig	11.5%
	Nichterwerbstätig	18.7%
	Arbeitslos	5.1%

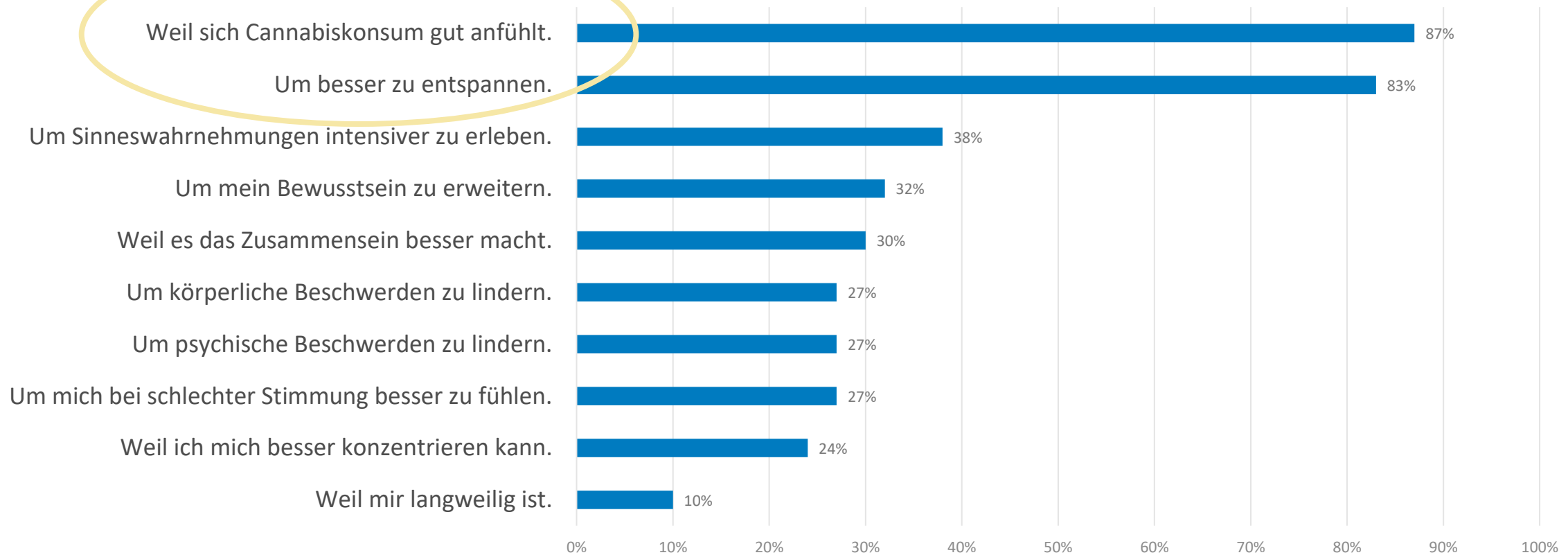
Cannabiskonsumverhalten, Beratung/Behandlung aufgrund des Cannabiskonsums, psychische Gesundheit und Lebensqualität (Baseline)

Merkmale		Stichprobe (N = 374)	Allgemein- bevölkerung
Cannabiskonsumverhalten	Erstkonsumalter (<i>M, SD</i>)	16.6 (3.5)	
	Cannabiskonsummenge pro Tag in g (<i>M, SD</i>)	1.5 (2.8)	
	Cannabiskonsumtage pro Monat (<i>M, SD</i>)	18.8 (11)	
	Konsumzeitpunkt - immer/ eher in der Freizeit (%)	90.1%	
	Problematischer Konsum; CUDIT-R (%)	33.5%	
Beratung/Behandlung aufgrund Cannabiskonsums	Jemals ein Beratungsgespräch (%)	14%	
	Jemals in ärztlicher Behandlung (%)	2%	
Psychische Gesundheit	Depressivität; Verdacht schwere Depression PHQ-9 (%)	2.8%	1.3%
	Angst; Verdacht schwere Angststörung GAD-7 (%)	1.8%	1%
	ADHS; Verdacht Erwachsenen-ADHS ASRS V1.1 (%)	13.8%	15%
	Psychose; diagnostiziert durch Arzt/Psychologe (%)	1.1%	
Lebensqualität	Gesundheit heute; EuroQol-5D Skala 0-100 (<i>M, SD</i>)	79.3 (16.1)	85.1

(Kocalevent et al. 2013; Löwe et al. 2008, Hines et al. 2012, Huber et al. 2015)

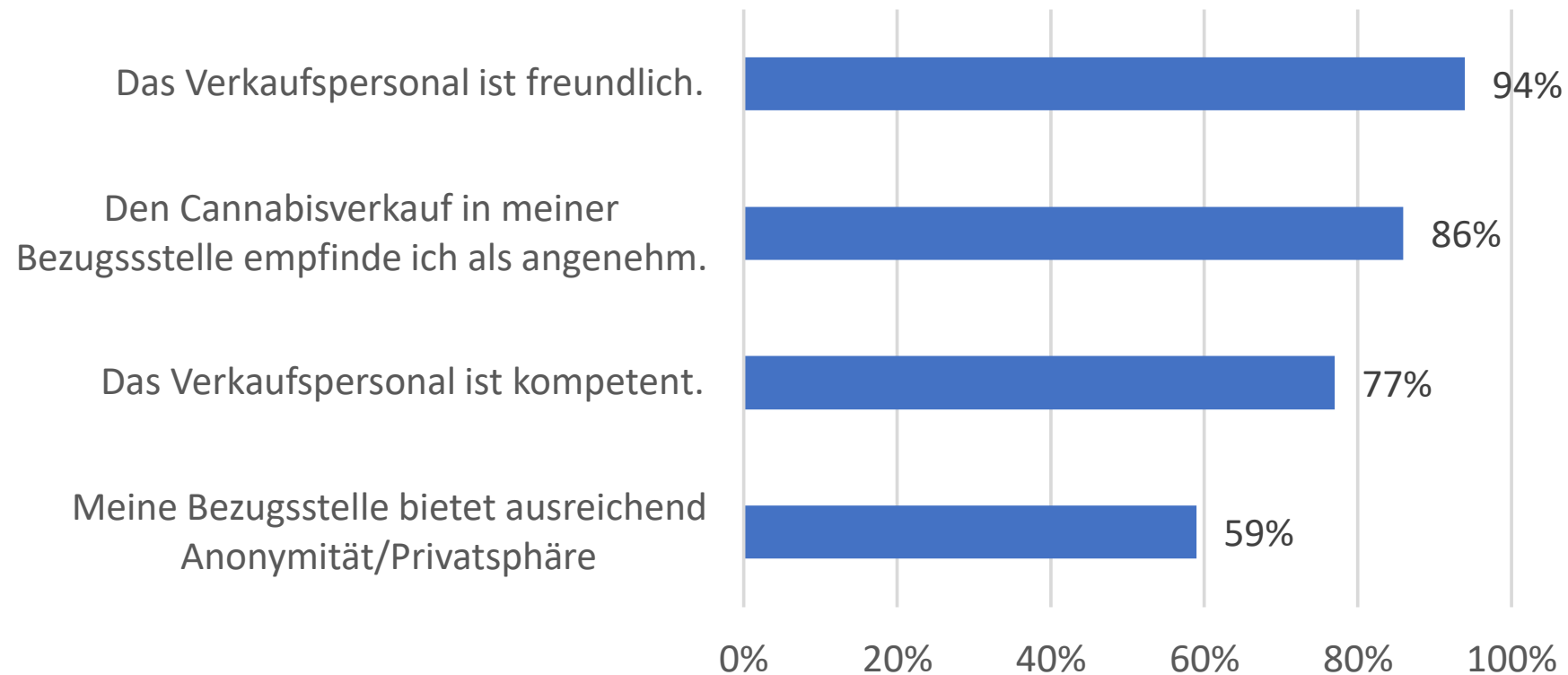
Cannabiskonsummotive

Cannabiskonsummotive (n=374)

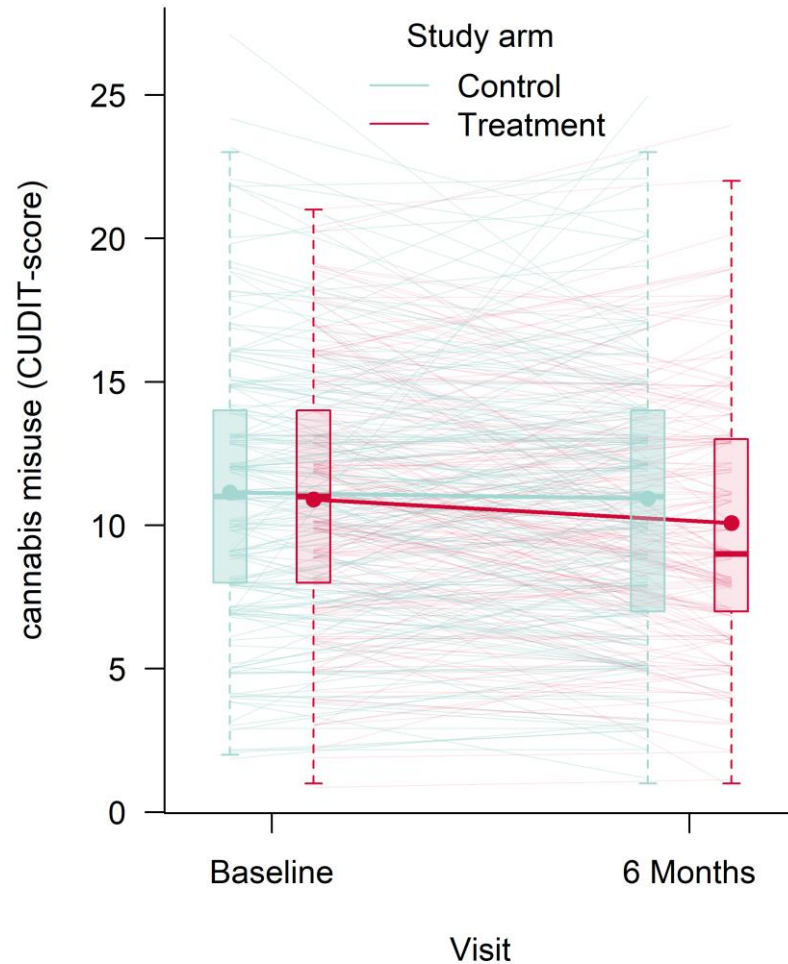


Zufriedenheit mit der Abgabestelle

■ "Stimme eher zu /stimme zu"

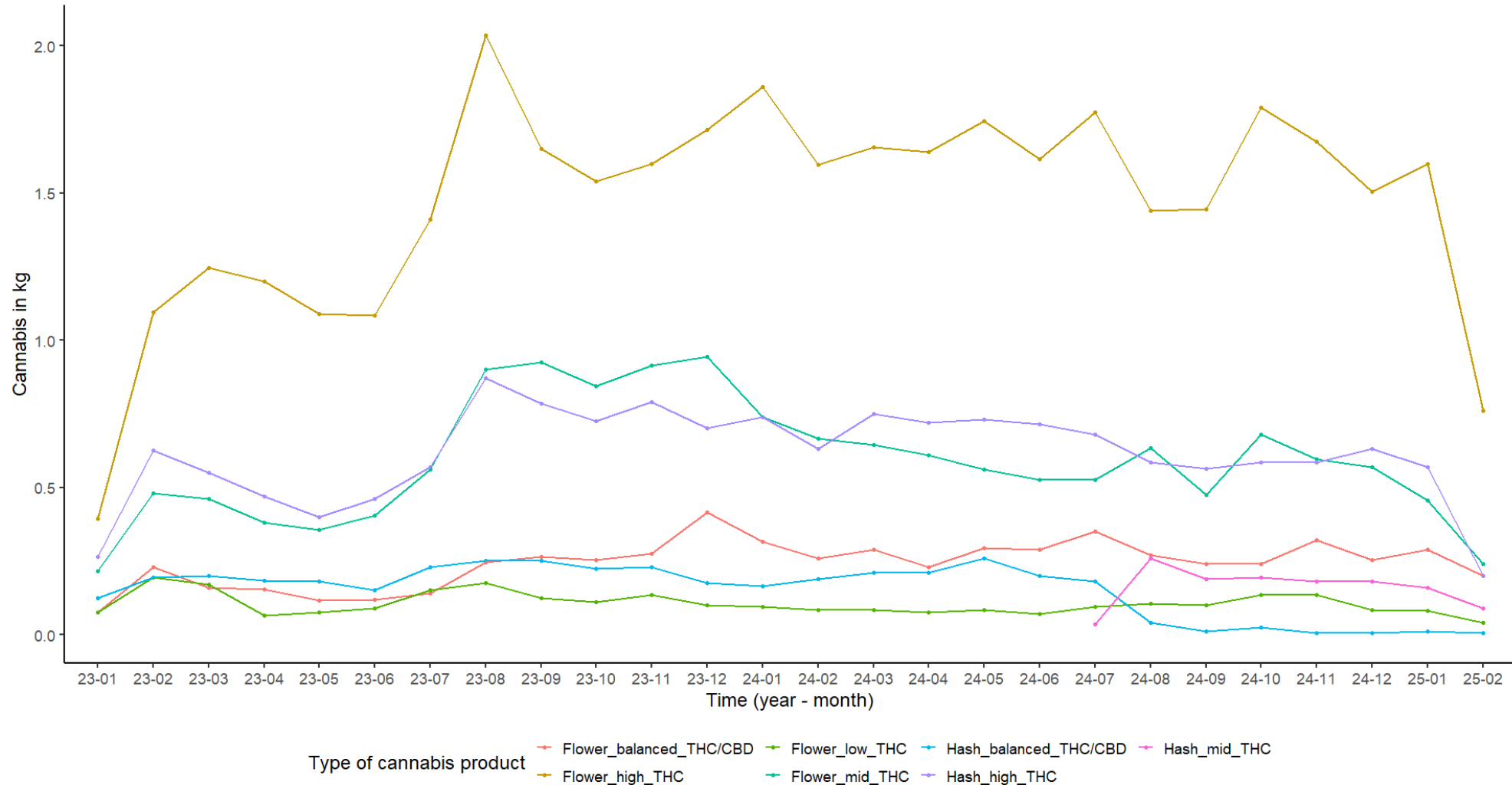


Cannabiskonsum (CUDIT) nach 6 Monaten: Cannabisgruppe versus Kontrollgruppe («Schwarzmarkt»)

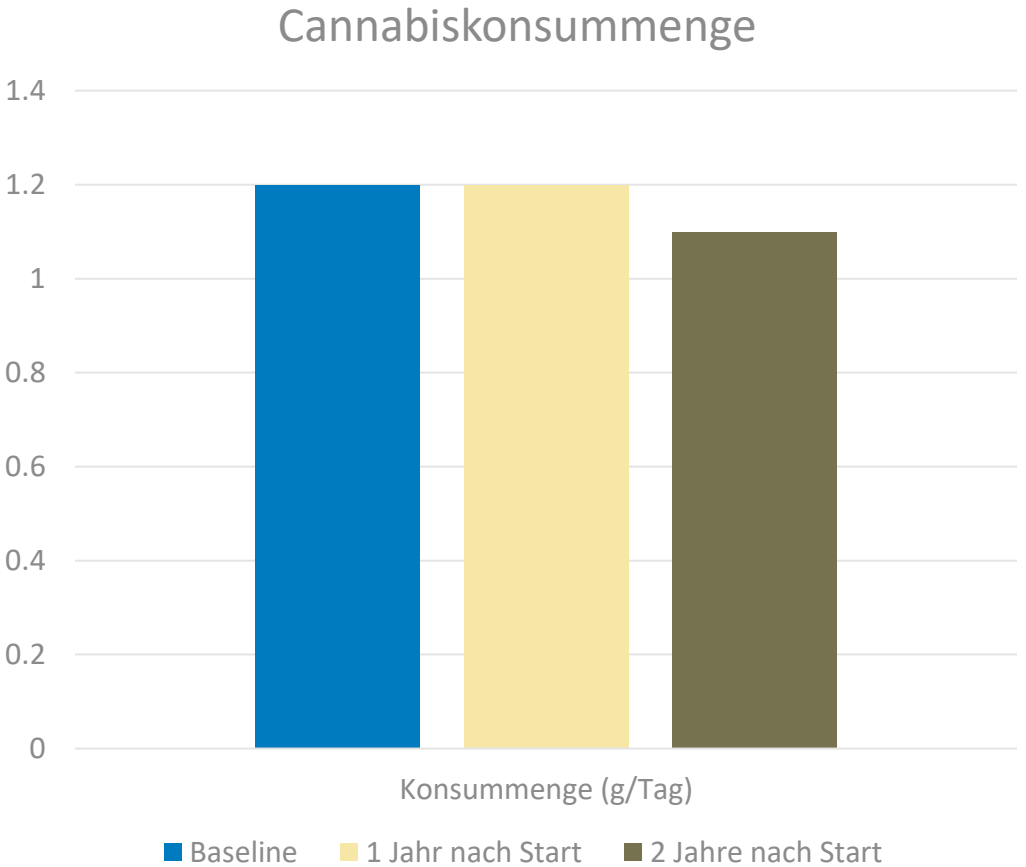
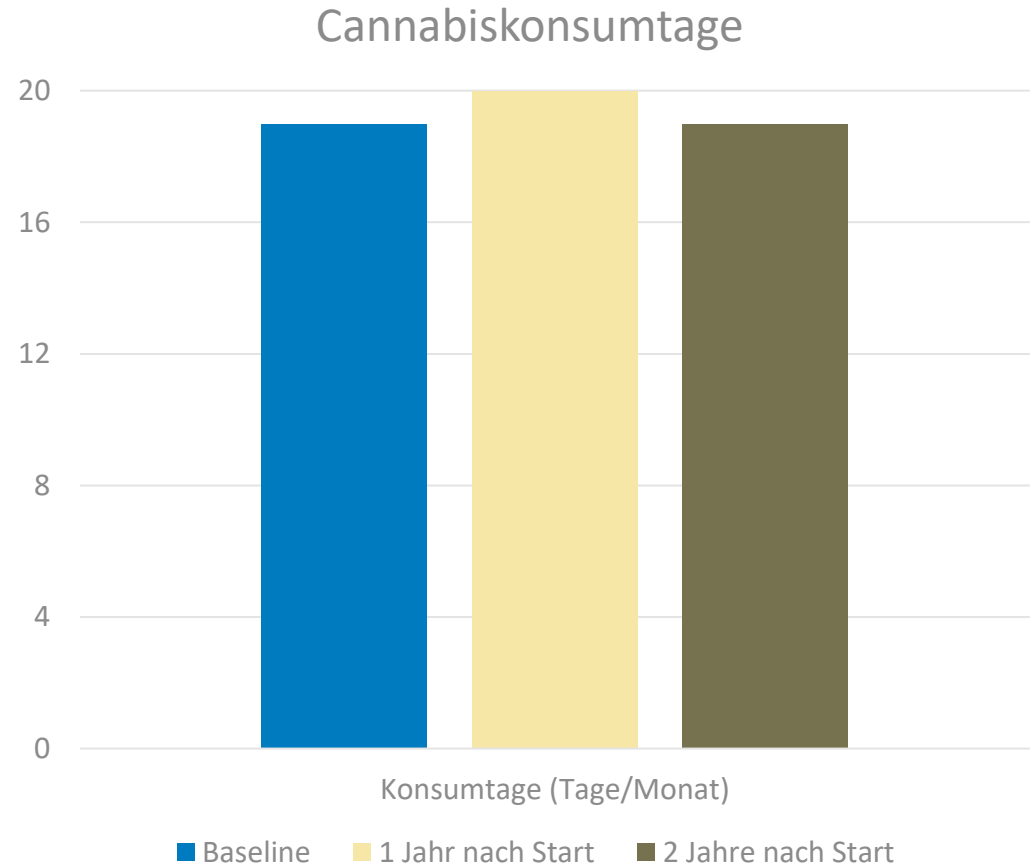


- Intervention versus Kontrolle: Trend aber **keine signifikante Veränderung** des Cannabiskonsums nach 6 Monaten legalen Cannabisverkaufs
- Effekt: $\beta = -0.69$ (95% CI -1.38 to 0.01); $p = 0.052$

Weed Care: Cannabisverkauf in den ersten zwei Jahren

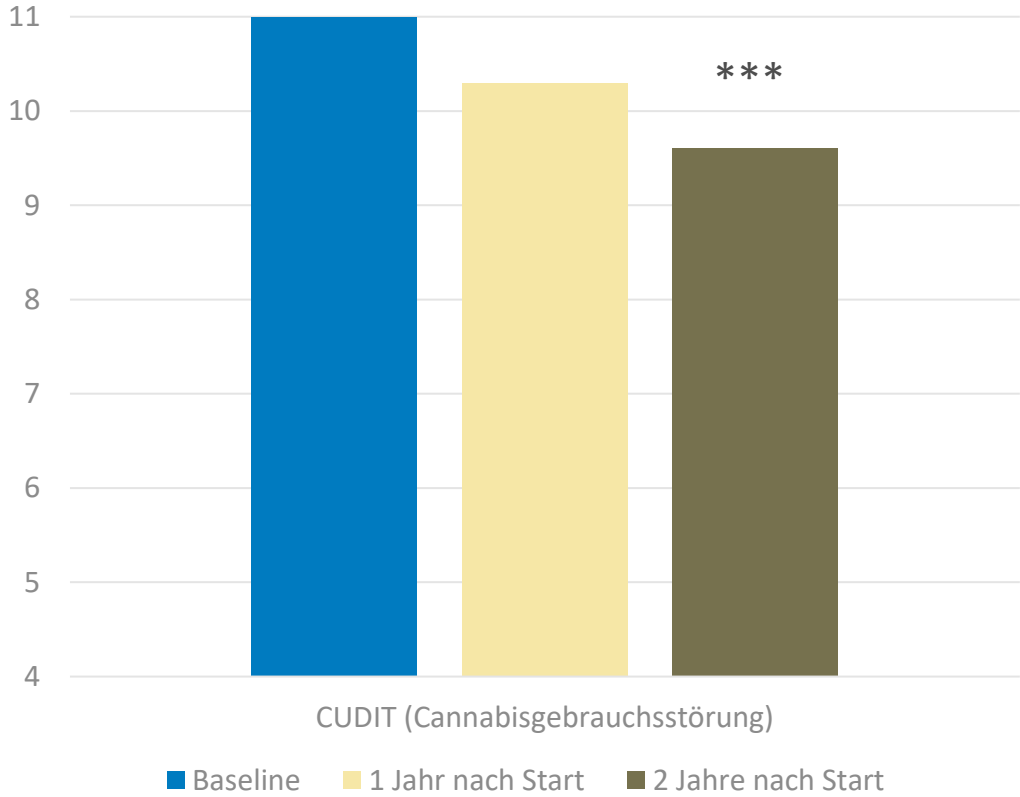


Beobachtungsstudie: Cannabiskonsumtage und Cannabiskonsummenge nach zwei Jahren

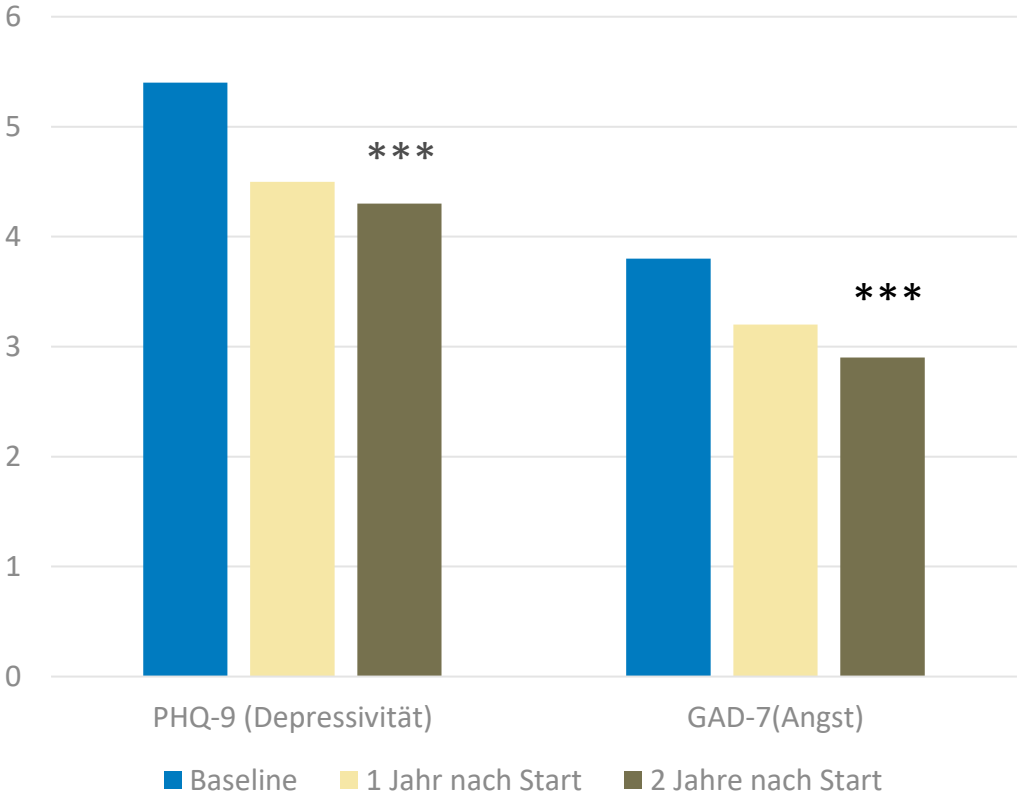


Beobachtungsstudie: Problematischer Cannabiskonsum und psychische Symptomatik nach zwei Jahren

Problematischer Cannabiskonsum

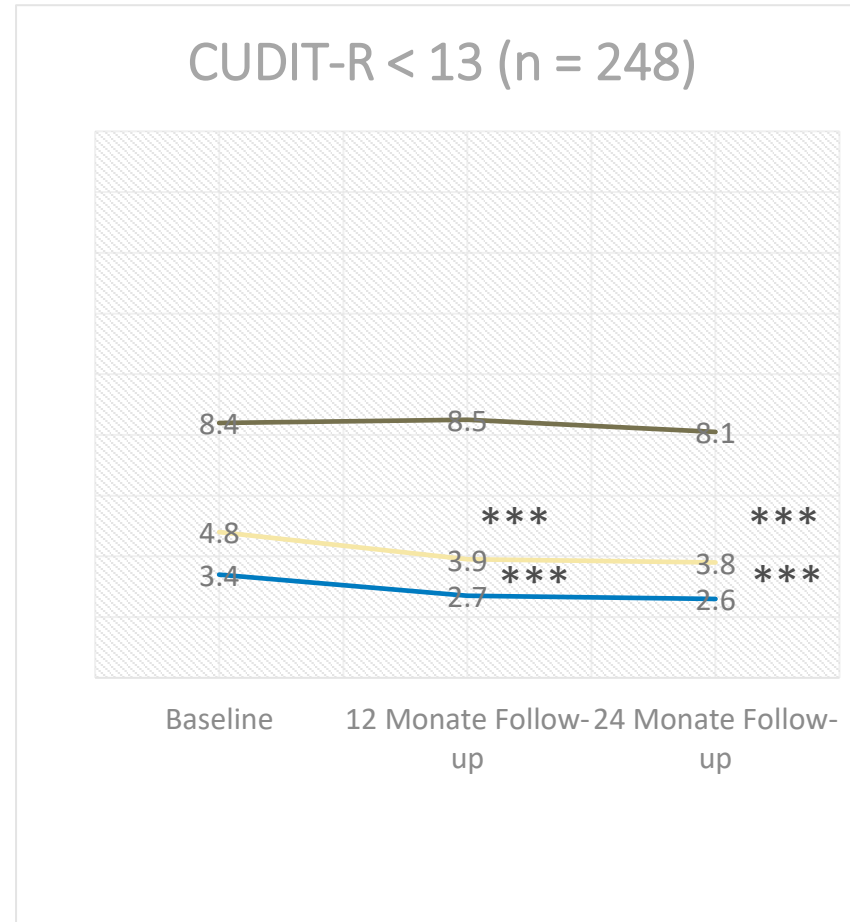
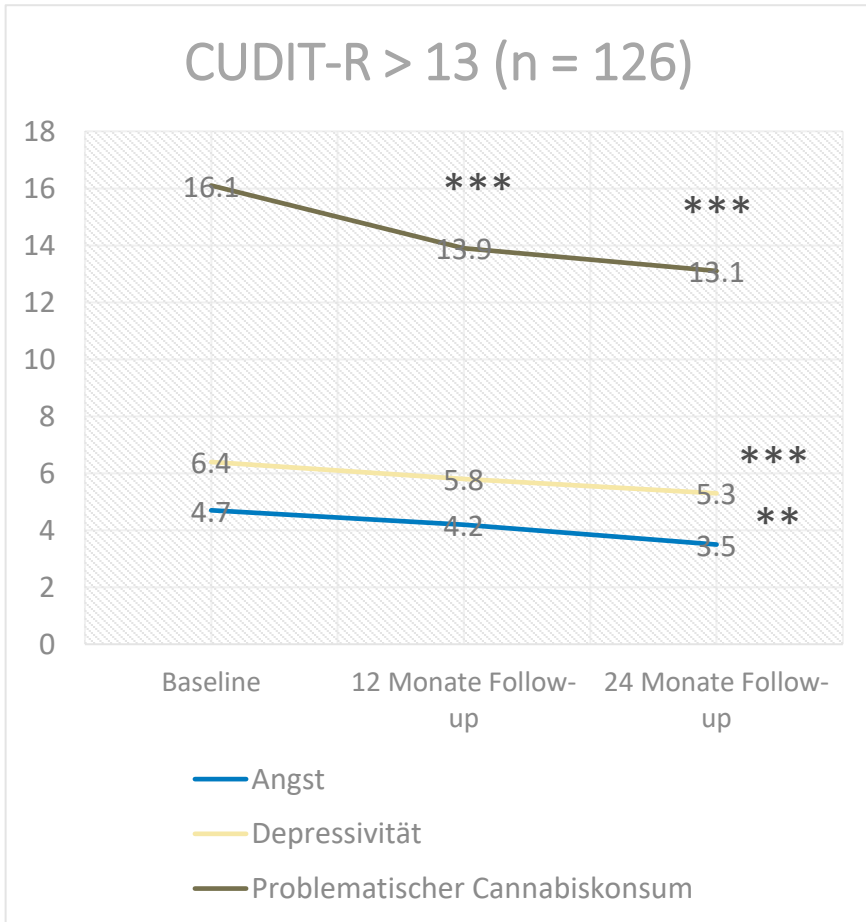


Angst und Depressivität



*** = p < 0.001

Veränderungen nach **zwei Jahren** bei Probanden mit und ohne problematischem Cannabiskonsum



- Cannabinoide können bei Patienten mit chronischen Schmerzen, Epilepsie, Multiple Sklerose, und in der Palliativmedizin eingesetzt werden.
- Der legale Cannabisverkauf in Basel führt zu keiner Erhöhung des Cannabiskonsums und zu einer Reduktion der Sucht-Merkmale und der psychischen Symptome.
- Eine Cannabisregulierung kann in der Schweiz zur Schadensminderung bei Cannabiskonsumern beitragen.

Weed Care Team and Kooperationspartner

Gesundheitsdepartement Basel-Stadt: Regine Steinauer, Melanie Keller, Eveline Bohnenblust (ehem.)

UPK Basel: Marc Vogel, Maximilian Meyer, Felix Mosandl, Adrian Guessoum, Oliver Herrmann, Gerhard Wiesbeck (ehem.)

Psychiatrische Dienste Aargau (PDAG): Marc Walter, Eva-Maria Pichler, Jens Kronschnabel

Universität Basel: Silke Scarascia, Fauzia Mughal, Klaus Ehrlich, Bettina Bannert, Marielle Rutquist, Tamara Zeschky, Gilles Dutilh

Apotheken: Lukas Meister, Markus Fritz, Richard Söll, Cédric Wernli, Christian Meyer, Chloé Gutzwiller, Nicole Simon, Virginia Banika, Evelyn Jähne (ehem.), Angela Gröflin (ehem.)

Pure Holding: Marc Brüngger, Renato Auer, Lino Cereghetti (ehem.)

Cannavigia: Pia Meyer, Philipp Hagenbach

Polizei: Melanie Waldner, Michel Hostettler, Stephanie Greuter (ehem.)

Staatsanwaltschaft: Thomas Homberger

Rechtsmedizin: Eva Scheurer

Vielen Dank!

Prof. Dr. med. Marc Walter
Klinikleiter und Chefarzt, PDAG
marc.walter@pdag.ch