

The logo for 'forum\_story' features a black bookmark icon to the left of the text 'forum\_story' in a lowercase, sans-serif font.

# Drogen

Rebecca Baden

## Inhalt

### **Prolog**

„BEI EIS GËTT ET DAT  
NET“  
S. 20

### **Kapitel 1**

Der da oben – Drogen-  
abhängigkeit in der  
Politik  
S. 25

### **Kapitel 2**

Nicht weitab vom Schuss  
S. 31

„Luxemburg hat am-  
bulante Beratungen  
oder die stationäre  
Therapie für Drogenab-  
hängige – dazwischen  
kommt lange nichts“  
(Interview mit Ute Heinz)  
S. 36

Abrigado heißt geschützt  
S. 40

### **Kapitel 3**

Ich sehe was, was du  
nicht siehst  
S. 46

### **Kapitel 4**

„Jede Art von Drogen-  
politik hat ihre eigenen  
Nachteile“ (Interview mit  
Brendan Hughes)  
S. 52

Cannabis-Legalisierung:  
Unerwartet kompliziert  
S. 56

### **Glossar**

Begriffe rund um Drogen  
S. 60

# Drogen



## Autorin

Rebecca Baden wurde 1992 in Luxemburg geboren und ist in Berlin und Luxemburg als freie Journalistin tätig. Sie ist studierte Journalistin und Medienwissenschaftlerin und arbeitete als Redakteurin für Politik und Gesellschaft unter anderem für die *Zeit*, den *Stern* und den deutschen Ableger des Jugendmagazins *Vice*. 2019 wurde sie für ihre Arbeit mit dem Journalistenpreis des Weißen Rings ausgezeichnet.





Prolog

# „BEI EIS GËTT ET DAT NET“

Luxemburg hat den Drogenkonsum über Jahrzehnte zu einem Problem der anderen konstruiert. Doch wo eine Gesellschaft die Realität leugnet, haben es Suchtkranke besonders schwer, sich Hilfe zu holen.

Luxemburg ist ein Land der guten Eindrücke. Was andere denken, ist Teil der nationalen Identität, und so ist es auch wenig verwunderlich, dass von außen betrachtet vieles scheinbar funktioniert – auch die nationale Drogenpolitik. Und es stimmt: In seiner Drogenpolitik ist Luxemburg vielen europäischen Ländern um Längen voraus. Vor allem die luxemburgische Cannabispolitik führte zuletzt in ganz Europa zu positiver Berichterstattung. Doch nicht alles, was nach außen hin glänzt, funktioniert auch im Inneren ohne Makel.

Erst im Oktober 2021 legte die liberal-sozialistisch-grüne Regierung ein Maßnahmenpapier vor, nach dem künftig jeder luxemburgische Haushalt bis zu vier Cannabispflanzen für den eigenen Freizeitkonsum besitzen darf. Damit reduzierte die Regierung zwar ihr einstiges Legalisierungs-Versprechen aus dem Wahlkampf, sicherte sich aber immerhin eine Position unter den drogenpolitisch progressivsten Ländern Europas.

Selbst der britische *Guardian* titelte, Luxemburg werde das erste Land sein, das den Anbau von Cannabis zum Eigenkonsum legalisiere.<sup>1</sup> Am Ende hatte die Regierung von Malta ihre Legalisierungspläne früher gesetzlich umgesetzt und das Rennen gewonnen. Zwischen einem gut klingenden politischen Plan und seiner tatsächlichen Umsetzung liegt eben manchmal Zeit. Viel Zeit.

Erzählt man Menschen im Ausland von Luxemburg, ist ihre erste Reaktion oft: „Ihr seid so klein und habt so viel Geld!“

Auch das ist Teil des Eindrucks, den Luxemburg hinterlässt. In der Drogenpolitik sind diese Beschreibungen – denn falsch sind sie ja nicht – durchaus hilfreich: Scheitern Drogenkonsumierende im Nachbarland Deutschland zumeist an der kaum überbrückbaren Felsenwand der Bürokratie, liefert Luxemburg niedrigschwellige Service, kurze Wege und dichte Netzwerke, dazwischen bunte Broschüren und glänzende Flyer. Und Geld.

Insgesamt, so schätzt Alain Origer, der Drogenbeauftragte der Regierung, gibt Luxemburg jährlich etwa 38,5 Millionen Euro für unterschiedliche Maßnahmen aus, die den Drogenkonsum und -handel bekämpfen sollen. Das sorgt auch für Zufriedenheit innerhalb der Strukturen.

Immer wieder schwärmen Mitarbeitende der Hilfsangebote in den Rechercheinterviews und Hintergrundgesprächen zu dieser Story von der Zusammenarbeit mit dem Gesundheitsministerium und seinem Drogenbeauftragten. In der aktiven Zeit der Corona-Pandemie sei dieser

oft auch abends noch erreichbar gewesen, heißt es beispielsweise im Suchtzentrum Abrigado. Man arbeitet zusammen, man erreicht sich schnell – auch eine Außenwahrnehmung von Luxemburg. Allein: Für Menschen mit Suchtproblemen kann eine Gesellschaft, in der sich jede\*r kennt, auch ein großes Problem darstellen.

### In Luxemburg sind Drogen ein Tabuthema

Luxemburg fehlt es nicht an drogenpolitischen Angeboten: Das Staatslabor testet beim Drug-Checking die Zusammensetzung der Drogen. Das Suchtzentrum des Abrigado – vielen bekannt als „Fixerstuff“ – holt Heroinabhängige von der Straße. Suchtberatungen wie jene des Quai57 organisieren Aufklärungskampagnen am Arbeitsplatz. In jedem der niedrigschwelligen Angebote können sich Klient\*innen anonym und schnell Hilfe holen. Diese Arbeit rettet Leben. Doch erreicht sie auch alle?

Ein Ausflug in die Realität der luxemburgischen Drogenpolitik zeigt schnell: Manche Probleme lassen sich auch mit Geld und aufwändigen Infobroschüren nicht lösen. Besonders in einem Land, in dem der gute Eindruck und die Meinung der anderen so wichtig sind und man sich untereinander kennt, haben Stigmatisierungen und Vorurteile einen idealen Nährboden.

Jonathan Uselding begegnen diese Stigmatisierungen um Sucht und andere psychische Erkrankungen in seiner Arbeit

**Manche Probleme lassen sich auch mit Geld und aufwändigen Infobroschüren nicht lösen.**

### Das Betäubungsmittelgesetz in Luxemburg

19.02.1973	27.04.2001	Oktober 2017	20.07.2018	20.01.2019
Regierung unterschreibt das Betäubungsmittelgesetz "Loi concernant la vente de substances médicamenteuses et la lutte contre la toxicomanie". Es verbietet den Besitz, Konsum und Verkauf von Drogen.	Luxemburg modifiziert das Betäubungsmittelgesetz und dekriminisiert den Besitz von Cannabis (wenn keine Minderjährigen anwesend sind). Es droht eine Geldstrafe, aber keine Gefängnisstrafe.	Premierminister Xavier Bettel kündigt an, medizinisches Cannabis legalisieren zu wollen.	Luxemburg modifiziert sein Betäubungsmittelgesetz und erlaubt medizinisches Cannabis.	Ärzt*innen in Luxemburg dürfen medizinisches Cannabis nach einer entsprechenden Fortbildung verschreiben.



Jonathan Uselding, Sozialarbeiter bei der Suchtberatung des Quai 57, im Luxemburger Bahnhofsviertel

oft. Er ist Sozialarbeiter bei der Suchtberatung des Quai 57 im Luxemburger Bahnhofsviertel. Das Team führt Einzel- und Familienberatungen und nationale Aufklärungskampagnen durch. „Wer konsumiert, bekommt von der Gesellschaft einen Stempel aufgedrückt: Das ist ‚der Tox‘“, sagt Uselding. „Tox“ ist eine

Abkürzung des Wortes „Toxikomane“. Suchtkranker.

Obwohl der Begriff auch in der Fachsprache verwendet wird, hat er ähnlich wie der Begriff „Junkie“ gesellschaftlich oft eine negative Konnotation. „Die meisten Menschen denken bei Sucht an

Heroinabhängige und haben ein negatives Bild“, sagt Uselding. „Bei unserer Arbeit geht es auch darum, diese Vorurteile zu ändern. Allein bei unseren Kampagnen hören wir oft den Satz: ‚Bei uns auf der Arbeit oder in der Familie gibt es sowas nicht‘.“ Statistiken zeigen allerdings: Bei uns gibt es sowas sehr wohl.

**April 2019**

Der damalige Gesundheitsminister Etienne Schneider will Freizeit-Cannabis in Luxemburg legalisieren – entsprechend einem Wahlversprechen von 2018.

**Dezember 2019**

Das Gesundheitsministerium legt ein Arbeitsdokument für die Legalisierung von Freizeit-Cannabis vor.

**Oktober 2021**

Luxemburg erklärt das Projekt „Legales Freizeitcannabis“ von Schneider vorerst für gescheitert.

**Oktober 2021**

Dafür soll der Anbau von Cannabispflanzen für den Eigenbedarf legal sein.

**Juni 2022**

Der Gesetzesentwurf für die Änderung liegt vor.

## Cannabis ist nach Alkohol und Tabak die meistkonsumierte Droge in Luxemburg.

Der luxemburgische Drogenkonsum beschränkt sich längst nicht nur auf das Suchtzentrum und den Konsumraum des Abrigado: Fast ein Viertel der 15- bis 64-Jährigen in Luxemburg hat mindestens einmal im Leben Cannabis konsumiert, es ist nach Alkohol und Tabak die meistkonsumierte Droge im Land. Danach fallen die Prävalenzen drastisch: 2,9 % haben mindestens einmal im Leben Kokain genommen, 2 % MDMA, 1,3 % Amphetamine. Zudem geht das Gesundheitsministerium davon aus, dass es in Luxemburg rund 2.150 Hochrisiko-Konsumierende gibt und 820 davon Drogen injizieren.

Das Gesundheitsministerium stellte diese Zahlen im Mai 2022 im nationalen Drogenbericht 2021 vor.<sup>2</sup> Sie basieren auf Daten aus 3.514 Fragebögen. Tatsächlich dürften aber weitaus mehr Menschen in Luxemburg illegale Drogen konsumieren: Die European Health Interview Survey (EHIS) führt die Umfragen über den gesellschaftlichen Drogengebrauch nur alle fünf Jahre durch; zuletzt 2019. Das führt dazu, dass das Gesundheitsministerium in mehreren Drogenberichten hintereinander dieselben Zahlen vorstellt.

Viele der Daten sind nicht aktuell, legale Drogen wie Alkohol werden darin zudem nicht erfasst. Gut möglich außerdem, dass in einer derart schambehafteten Gesellschaft nicht alle Befragten ehrlich über ihren Konsum sprechen.

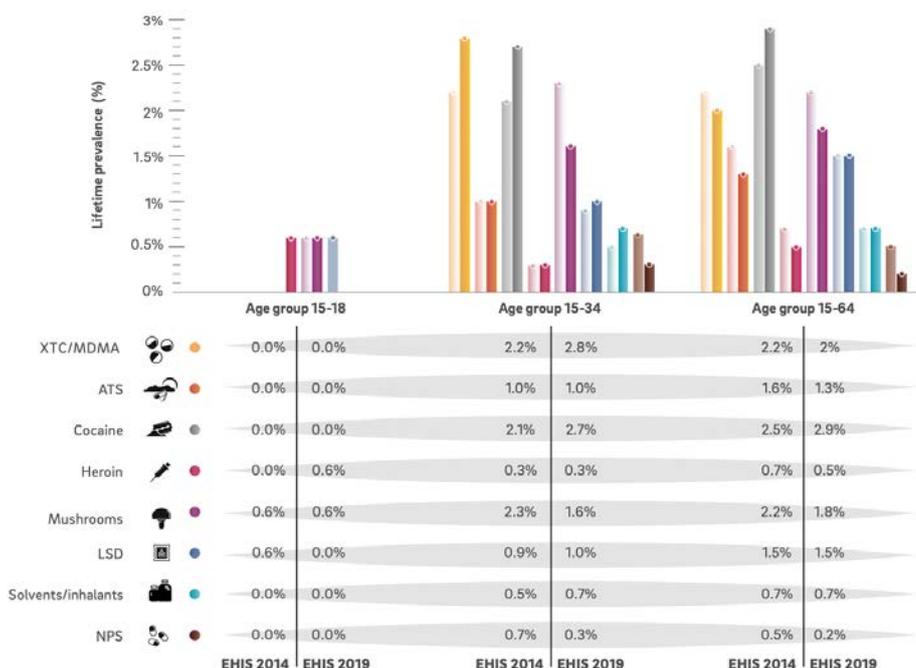
### Unsichtbare Konsumierende können sich nicht helfen lassen

Es wäre absurd, Luxemburg anhand dieser Zahlen ein massives Drogenproblem zu unterstellen. Allein: In der öffentlichen Wahrnehmung gibt es zwischen dem vermeintlich drogenfreien Teil der Bevölkerung und den Schwerstabhängigen im Bahnhofsviertel ein großes Loch. Das liegt

auch daran, dass der äußere Eindruck in Luxemburg oft wichtiger ist als die eigene Gesundheit.

„Drogen sind in Luxemburg noch immer ein riesiges Tabuthema“, sagt Uselding. „Doch schaut man genau hin, hat fast jede Familie eine Person, die den ‚Tox‘-Stempel bekommen würde.“ Damit meint Uselding auch die Menschen, die geläufige und akzeptierte Substanzen konsumieren: die Tante, die immer betrunken ist, oder den sozial abgeschotteten, kiffenden Teenie-Cousin.

Daraus entsteht das eigentliche Drogenproblem Luxemburgs: Zahlreiche Konsumierende in Luxemburg sind mit ihren gesundheitlichen und sozialen Problemen unsichtbar, weil sie dem gesellschaftlichen Bild des „Tox“ nicht entsprechen oder sich vor dem Stempel fürchten. Doch wer unsichtbar ist, dem kann auch nicht geholfen werden.





## Kapitel 1

# Der da oben

Drogenabhängig in der Politik

Hugo, Ende 20, stieg in seiner Jugendpartei schnell auf. Doch er fragt sich, ob er in der Luxemburger Politik je dazugehören wird – auch, weil er ein Suchtproblem zu verbergen hat. Wie er die Drogen in seinen Alltag integriert.

Etwa drei Stunden vor einem Termin beim Luxemburger Fernseh- und Radiosender RTL pocht das Herz eines jungen Politikers so schnell, dass er das Gefühl hat, es würde ihm im nächsten Moment aus dem Hals springen. Er fragt sich, ob die Parteifreund\*innen seine Aussagen in der „Carte Blanche“ gut finden werden

und ob seine Argumente Sinn ergeben. Um sich zu beruhigen, dreht er sich einen Joint für unterwegs. Nur eine kleine moralische Unterstützung, mehr Tabak als Cannabis. Der Politiker raucht ihn kurz vor seinem Auftritt, als er von der Bushaltestelle auf dem Kirchberg zum RTL-Gebäude hochläuft.

So erzählt es der Mann heute. Dass er in seiner Position bei einer luxemburgischen Jugendpartei vor jedem Termin und jeder Konferenz gekifft hat, sei nie jemandem aufgefallen. Kaum einer weiß, welchen Stellenwert die Droge zu der Zeit in seinem Leben eingenommen hat: „Ich hätte die öffentliche Rolle in meiner Partei ohne Gras fast nicht überstanden.“

Der Mann, um den es in dieser Geschichte gehen wird, soll Hugo heißen. Er ist mittlerweile Ende 20, seinen richtigen Namen will er nicht preisgeben; genauso wenig wie Details und Jahresangaben, an denen die Öffentlichkeit ihn erkennen könnte. Dazu gehören auch der Name seiner ehemaligen Partei, sein genaues Alter oder sein aktueller Wohnort. Der Redaktion sind diese Informationen bekannt.

Hugos Arbeit in der Politik liegt schon viele Jahre zurück. Beim ersten Interview im April begleitet ihn das Cannabis nach wie vor. Er raucht zwischen drei und zwölf Joints am Tag: manchmal nur abends vor dem Schlafengehen, an anderen Tagen nach jeder Mahlzeit – und immer dann, wenn er unter Leute geht. „Damit ich mich nicht einmische, wenn sich draußen jemand daneben benimmt.“

Im Monat gibt Hugo zu dem Zeitpunkt noch zwischen 200 und 300 Euro für seinen Cannabiskonsum aus. Beim letzten Interviewtermin im Oktober sind es noch etwa 150 Euro für zwei bis drei kleine Joints, die Hugo vor dem Schlafengehen raucht. „Zu meinen schlimmsten Zeiten mit Anfang 20 waren es jeden Tag zehn bis zwölf Joints“, sagt er. „80 Gramm für 800 Euro im Monat.“

**„Ich hätte die öffentliche Arbeit in meiner Partei ohne Gras fast nicht überstanden.“**

Hugo ist ein Beispiel für die Fassade, die in Luxemburg viele Menschen aufrechterhalten: Er stammt aus einer wohlhabenden Familie, sein Vater arbeitete vor seinem Tod im Management eines Industriekonzerns. Hugo besuchte eine Privatschule, schrieb gute Noten, hatte eine wichtige Rolle in einer Jugendpartei, studierte an einer Universität.

Hugo sagt, er wolle seinen Konsum nicht verstecken. Aber er durchlebt ein Dilemma: Obwohl sein Freundeskreis weiß, wie viel er kifft, würde er sich nicht damit wohlfühlen, wenn jede\*r in Luxemburg seine Geschichte kennt. Auch nicht seine Familie. „Das würde sich verbreiten wie ein Lauffeuer“, sagt Hugo. Nach dem Satz atmet er schwer aus. Er macht es oft im Gespräch, wenn er eine längere Episode erzählt hat. Manchmal raucht Hugo beim Erzählen eine Zigarette.

### **Cannabis-Abhängigkeit ist für viele kein Thema**

Dass ein Mensch kifft, ist nichts Ungeöhnliches in einer Gesellschaft, die sich für die Legalisierung einsetzt und die gesundheitlichen Vorzüge von Cannabis kennt. Aktuelle Befragungen zufolge gaben 2019 mehr als fünf Prozent der 15- bis 64-Jährigen an, im Laufe des Jahres vor der Umfrage gekifft zu haben. Bei den 15- bis 34-Jährigen waren es zwölf Prozent. Fast jede\*r kennt jemanden, der\*die Gras raucht oder es schon einmal getan hat. Doch wann wird der Konsum problematisch?

„Eine Sucht beginnt da, wo der Konsum negative Konsequenzen nach sich zieht“, sagt Jonathan Uselding, Sozialarbeiter in der Suchtberatung des Quai57 im Bahnhofsviertel. „Sucht ist multibidimensional, das heißt, sie betrifft die körperliche und mentale Gesundheit, das Sozialleben, die Familie“, so Uselding. Am wichtigsten sei aber die Einschätzung der Konsumierenden: Nicht jeder, der viel konsumiert, ist süchtig. Gleichzeitig empfinden es manche als Sucht, obwohl sie nur wenig konsumieren. Das ist individuell verschieden.

Hugo sagt von sich, er sei cannabisabhängig. Er kann nicht schlafen, ohne die

Droge konsumiert zu haben, das Gedankenkarussell in seinem Kopf dreht sich sonst ununterbrochen. „In den letzten Jahren bin ich vier oder fünf Mal ohne Cannabis ins Bett gegangen“, sagt Hugo. „Und an jenen Abenden habe ich stattdessen Alkohol getrunken.“ Wenn ihm in der Schulzeit wider Erwarten das Cannabis ausgeht, wacht er nachts schweißgebadet auf. So erzählt Hugo es heute.

Hugos Körper hat sich nach elf Jahren Konsum an die hohen Dosen gewöhnt: Erst nach dem fünften Joint ist der Müdigkeitseffekt so stark, dass er ohne Probleme einschläft. Seine Augen erröten nach dem Rauchen nicht, sein Benehmen verändert sich für Außenstehende nicht merkbar. In der Pharmakologie bezeichnet man diesen Effekt als Toleranzentwicklung. „Das ist wie bei Heroinabhängigen“, sagt Hugo. „Die brauchen auch immer höhere Dosen, um noch etwas zu spüren.“

### **Hugo kifft bei den Parteiworkshops und vor dem RTL-Interview**

Cannabis ist in der Öffentlichkeit nicht sehr präsent, wenn es um Substanzabhängigkeit geht. In der Gesellschaft hält sich seit Jahrzehnten sogar der Irrglaube, Cannabis mache nicht süchtig. Dabei kann die Droge zu einer starken psychischen Abhängigkeit führen: Für manche wird Cannabis zur Stütze in schwierigen Situationen, sie überwinden damit soziale Ängste oder Nervosität, heißt es dazu von der deutschen Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (BZgA). So macht es auch Hugo.

Als Hugo seine politische Karriere beim Jungabgeleger einer Regierungspartei startet, ist er 20 Jahre alt. Er hat damals frisch den Kontakt zu seiner Familie abgebrochen und ist von zu Hause ausgezogen. „Ich ging zu einem Parteitreffen, und die Leute waren sehr freundlich“, sagt Hugo. „Ich dachte, dass die Partei meine Familie ersetzen könnte.“

Die Jugendpartei nimmt fortan tatsächlich eine große Rolle in Hugos Leben ein. Er springt zunächst bei Versammlungen ein und kümmert sich um den Besuch einer ausländischen Schwesterpartei. Dann übernimmt er eine organisatorische



**Nicht selten wirft Hugo sich vor, dass er wegen seines Konsums nicht in die Politik gehöre.**

Rolle und wird zum Teil eines Entscheidungsgremiums der Mutterpartei.

Dass sein Cannabiskonsum illegal ist, sei nur eine der Motivationen für seine politische Arbeit gewesen, sagt Hugo heute: „Politik ist eine größere Sucht als das Kiffen.“ Doch wenn die Partei die Cannabislegalisierung diskutiert, hält Hugo sich und seine Leidenschaft bewusst zurück: „Damit mir niemand eine Agenda unterstellt.“

Hugo verheimlicht in der Jugendpartei nicht, dass er kiffte. Allein das Ausmaß hält er geheim. Denn die Droge begleitet ihn bei seiner politischen Arbeit ständig: Egal ob er dem *Luxemburger Wort* ein Interview gibt oder eine Konferenz mit Minister\*innen besucht, Hugo muss zumindest am selben Morgen geraucht haben. „Ich wollte mich beruhigen, weniger temperamentvoll und emotional sein, um mich den anderen Politikern und Politikerinnen besser anzupassen“, sagt er. „Aber es half mir auch dabei, konzentriert zu arbeiten.“ Vor jedem öffentlichen Termin raucht Hugo zu Hause einen Joint, bei Workshop-Wochenenden im Parteiumfeld zieht er sich für regelmäßige Spaziergänge ins Grüne zurück.

Hugos Angst, etwas Falsches zu sagen, wird mit dem Kiffen kleiner. Dafür rückt an

ihre Stelle eine andere Angst. Einmal fliegt Hugo auf dem Weg zu einer Versammlung der Jugendpartei an einer Universität etwas ins Auge, es wird rot und trânt. „Ich hatte riesige Angst, dass jemand denken würde, ich hätte gekiffte“, erzählt Hugo. Was für die meisten Menschen ein neckischer Witz wäre, wird für Hugo zur quälenden Probe. Niemand darf wissen, wie viel er kiffte. Selbst Facebook-Nachrichten und Mails von Fremden, die den Jungpolitiker zusammenhanglos als „faulen Kiffer“ beleidigen, treffen Hugo in der Zeit persönlich.

Nicht selten wirft er sich vor, dass er wegen seines Konsums nicht in die Politik gehöre – obwohl sein Engagement und seine Arbeit darunter nie leiden. „Viele politische Kreise belächeln Kiffer und verurteilen Cannabis“, sagt Hugo. Die Doppelmoral macht ihn wütend: „Es ist ganz normal, dass Abgeordnete in ihrer Mittagspause auf der Place Clairefontaine Alkohol trinken“, so Hugo. „Ich habe Minister gesehen, die unter Alkoholeinfluss auf Konferenzen erschienen sind. Die hätten eher einen Grund, ihre politische Karriere zu hinterfragen.“

Dennoch hält Hugo seinen Konsum in der Partei verdeckt. Und es scheint ihm zu gelingen: Bis zu seinem Rücktritt spricht ihn nur ein Parteimitglied auf seinen Konsum an. Der Mann hat heute eine hohe Position in der Mutterpartei inne: „Bei

einem Team-Wochenende zog er mich zur Seite und sagte, ich solle mit dem Kiffen aufpassen“, sagt Hugo. „Als hätte er etwas geahnt.“

### „Für luxemburgische Verhältnisse habe ich spät angefangen“

Hugos Drogenerfahrungen beginnen so, wie die von vielen Luxemburger\*innen: in der Schule. Mit 17 besucht er kurzzeitig ein Elite-Internat im baden-württembergischen Heidelberg, zu seinen Freunden gehören die Söhne bekannter deutscher Unternehmer-Familien. Dort raucht er an einem schulfreien Nachmittag unter einer Brücke zum ersten Mal sogenannte „Kräutermischungen“: synthetische Cannabinoide, die laut BZgA weitgehend unerforscht sind und zu schweren Vergiftungen führen können.

Richtiges Cannabis raucht Hugo zum ersten Mal ein Jahr später: mit 18, in einer 15-minütigen Pause an seiner neuen Schule im luxemburgischen Stadtviertel Limpertsberg. „Für luxemburgische Verhältnisse habe ich spät angefangen“, sagt Hugo heute. Er und die anderen Jugendlichen treffen sich bei seinem ersten Mal an einem Haus in der Nähe der Schule. Sieben Personen, fünf Joints. In der Englischstunde kichert Hugo über den Dramatiker William Shakespeare. „Wir waren teilweise richtig high im Unterricht“, sagt er.

Die Luxemburger Universität führt im Rahmen der Studie *Health Behaviour in School-Aged Children (HBSC)* alle vier Jahre Umfragen unter Schüler\*innen durch, 2018 wurden so rund 8.700 Jugendliche befragt. Von den 15- bis 18-Jährigen gaben dort etwa 27 Prozent an, schon mal Cannabis geraucht zu haben. Bei den rund 13 Prozent, die angaben, im vergangenen Monat gekifft zu haben, kann man von einem regelmäßigen Konsum ausgehen.

Das Problem ist auch dem Gesundheitsministerium bekannt. Bei der Vorstellung des vergangenen Drogenberichts erklärte Ministerin Paulette Lenert 2021, sie wolle in der luxemburgischen Drogenstrategie ein größeres Augenmerk auf die junge Bevölkerung legen. „Besonders im schulischen Bereich“, so die LSAP-Politikerin.

Dabei ist das Problem an luxemburgischen Oberschulen nicht neu: Allein auf dem Campus Limpertsberg haben sich im Umfeld der Schulen mehrere Ecken gebildet, in die sich die Jugendlichen zum Kiffen zurückziehen. Das weiß auch das Lehrpersonal: Über den Lycée de Garçons scherzten Lehrer\*innen lange, die Abkürzung LGL stünde eigentlich für „Luxemburger Gras-Loch“.

### 2012: Hugo kifft vor, in und nach der Schule

Hugo besucht ab 2012 mehrere Schulen in Luxemburg, er konsumiert in der Zeit so viel Gras wie nie zuvor: vor dem Unterricht, in den 15-minütigen Pausen, in der Mittagspause, nach dem Unterricht. Manchmal, so erzählt er, haben er und seine Freund\*innen mittags Alkohol dazu getrunken. „Es gab Tage, an denen ich mein Bier vor Ende der Pause exen musste und mich auf dem Schulklo übergeben habe“, sagt Hugo.

Seine Lehrer\*innen lassen durchblicken, dass sie über den Konsum Bescheid wissen. Hugo erzählt von Lehrpersonal, das die bekifften Schüler absichtlich vorlesen lässt, um sie vorzuführen. Von einer Klassenlehrerin, die die Jugendlichen darum bittet, kein Gras mit in den Klassenraum zu bringen, weil der Geruch stört. Von einem Schulausflug, bei dem die Betreuenden morgens über die Teenies lachen, die sich nachts um zwei zum Kiffen hinausgeschlichen haben.

Es ist für die Erwachsenen eine riskante Abwägung: auf der einen Seite der Schabernack, den Teenies aller Generationen in ihrem hedonistischen Erwachen treiben. Auf der anderen Seite diejenigen unter ihnen, die tieferliegende psychische oder familiäre Probleme haben. Wie Hugo.

### „Meine Mutter wollte mit meiner Schule nichts zu tun haben“

Hugos Vater stirbt bei einem Verkehrsunfall, als Hugo noch ein Kind ist. Zu seiner Mutter hat er ein schlechtes Verhältnis. Glaubt man Hugo, ist es ihr in der Zeit egal, dass ihr volljähriger Sohn nach der Schule oft noch bis 21 Uhr in der Stadt

**Über den Lycée de Garçons scherzten Lehrer\*innen lange, die Abkürzung LGL stünde eigentlich für „Luxemburger Gras-Loch“.**



„Hugos Gepäck geht durch die Kontrolle. Seine Drogen fallen niemandem auf.“ (Symbolbild)

herumstreift: „Sie wollte mit meiner Schule nichts zu tun haben.“

Die Beziehung zur Mutter zerbricht, Hugo kümmert sich um das meiste in seinem Leben allein. Seine Mietwohnung und seine Drogen finanzieren der Nachlass seines Vaters, die Halbwaisenrente, das Kindergeld. Rund 2.500 Euro habe er so jeden Monat zur Verfügung gehabt, sagt Hugo. Weil er gute Noten schreibt, nach eigenen Aussagen sogar Klassenbesten wird, und weil er sein eigenes Geld hat, wirkt er selbstständig und organisiert.

Das ist der Fluch der unerkannten Abhängigen, in Luxemburg und anderswo: Wenn die Fassade aus Geld und Leistung stimmt, ist das innere Leiden der Menschen oft unsichtbar. Doch Substanzabhängige können auch anders aussehen als die Heroinkonsumierenden im Bahnhofsviertel. „Ich habe mich von den Erwachsenen total allein gelassen gefühlt“, sagt

Hugo. Wie klebriges Harz tropft aus seiner Stimme die Verbitterung.

### Die Schmuggeltricks zeigen Hugo, dass sein Konsum eskaliert

Im Sommer 2015 fliegt Hugo in den Urlaub. Er hat vorgesorgt, damit er auch im Ausland konsumieren kann. In seinem Portemonnaie steckt im Kartenfach eine braune Platte zerkleinertes Haschisch. Das Harz aus den Blütenständen der Cannabispflanze lässt sich pressen und leichter verstecken als die getrockneten Blätter und Blüten in den Plastikbeutelchen. Im Security-Check des Luxemburger Flughafens packt Hugo sein Gepäck auf das Trägerband und geht durch die Kontrolle. Seine Drogen fallen niemandem auf.

„In solchen Momenten habe ich gemerkt, dass ich Gras brauche und dass das ein Problem ist“, sagt Hugo heute über seine Tricks. Doch er sieht auch an seinen

Ausgaben, dass er die Kontrolle über seinen Konsum verloren hat. Hugo gibt im Monat Hunderte von Euro für Cannabis aus. Wenn er keinen Stoff zu Hause hat, fühlt er sich angespannt und gestresst. Das merkt er schon mit 18 Jahren, direkt am Anfang seines Konsums. „2,5 Gramm in der Woche haben mir nicht gereicht, ich wollte mehr“, sagt Hugo. „Damals habe ich meinen Willen noch unterdrückt.“ Am Ende verbraucht er 80 Gramm Cannabis im Monat.

### „Die Schulpsychologin sagte, es sei OK, wenn ich jeden Abend vor dem Schlafen kiffe“

Hugo versucht in seinen elf Konsumjahren mehrere Male, sich Hilfe zu holen. Das erste Mal kurz nachdem er angefangen hat zu kiffen. Er will in eine andere Schule, doch die Zeit in seinem deutschen Internat macht den Wechsel unmöglich. Die Enttäuschung darüber hört man

## Bei den Recherchen für diesen Text haben Personen aus dem Umfeld der Polizei und der großen Investmentbanken ihren Konsum offenbart.

Hugo noch Jahre später an. „Ich wusste damals schon, dass ich abdriften und nur kiffen würde“, sagt er. Hugo findet danach tatsächlich eine andere Schule in Luxemburg, er wechselt später sogar noch mehrmals, bis er schließlich seinen Abschluss macht. Sein Konsum bessert sich dadurch nicht.

In den neuen Schulen besucht Hugo jeweils die psychologischen Dienste, zudem geht er für eine 80-Euro-Sitzung zu einer externen Psychologin. Über die erste Sitzung geht es allerdings nie hinaus. Rückblickend sagt Hugo, die Fachkräfte hätten seinen Konsum damals nicht ernst genommen: „Die Schulpsychologin sagte, es sei OK, wenn ich jeden Abend vor dem Schlafen kiffe“, erzählt er. „Sie würde schließlich auch jeden Abend ein Glas Wein trinken.“

Doch Hugo hat auch andere psychische Probleme. Seit er 16 ist, hat er wiederkehrende Suizidgedanken. Als eine ihm nahestehende Person Jahre später Selbstmord begeht, reaktiviert das Hugos innere Krise. Er erzählt dem Schulpsychologen, dass er darüber nachdenkt, sich umzubringen. So erzählt es Hugo. „Der Psychologe hat gesagt, es gebe absolut keinen Grund dazu, ich solle an so etwas nicht denken“, sagt er. Hugo verlässt die Sitzung enttäuscht und wutentbrannt.

Die Suizidgedanken seien bis heute da, sagt Hugo – wenn auch nicht aktiv, sondern eher im Hinterkopf. Hilfe sucht er sich nach den Erlebnissen allerdings keine mehr. „Es kostet mehr Kraft, Hilfe anzufragen und keine zu bekommen, als es von Anfang an selber zu versuchen“, sagt er.

### Konsumierende mit psychischen Problemen finden wenig Hilfe

Bei vielen Substanzabhängigen oder Suchtkranken spielen psychische Probleme eine wichtige Rolle in ihrem Konsum. Das sagt auch Jonathan Uselding aus der Suchtberatung. „Psychische Begleiterkrankungen spielen in der Sucht eine große Rolle, aber in Luxemburg ist es für konsumierende Personen sehr schwer, diese behandeln zu lassen“, so der Sozialarbeiter.

Wer sich in der Notfallstation im Krankenhaus mit einer depressiven Krise melde und dabei seinen Drogenkonsum angebe, werde eher in die Abteilung für Suchtkranke orientiert. Das konkrete psychische Leiden wird dabei oft nicht behandelt. „Dabei sind die Substanzen für viele Konsumierende eine Selbsttherapie, die sie erst wegen der psychischen Probleme angefangen haben“, sagt Uselding. Auch Hugo fängt mit dem Kiffen an, nachdem er Ritalin abgesetzt hat – ein leistungssteigerndes Medikament für Kinder und Jugendliche mit ADHS.

Doch auch die geringe Größe Luxemburgs macht die Hilfesuche für viele Betroffene schwierig. Niemand will sich bei seinem psychischen Problem erwischen lassen – vor allem dann nicht, wenn die betroffene Person eine hohe gesellschaftliche Position innehat. Bei den Recherchen für diesen Text haben Personen aus dem Umfeld der Polizei und der großen Investmentbanken ihren Konsum offenbart. Öffentlich darüber sprechen wollte niemand. Uselding erzählt, dass einige Klient\*innen nicht im Wartebereich der Suchtberatung sitzen wollen, um nicht gesehen zu werden.

### Die Dekadenz in Luxemburg zieht Menschen aus dem Ausland an

Hugo weiß aus eigener Erfahrung, wie viele Drogen in Luxemburg im Umlauf sind. Aus der ganzen Großregion reisten

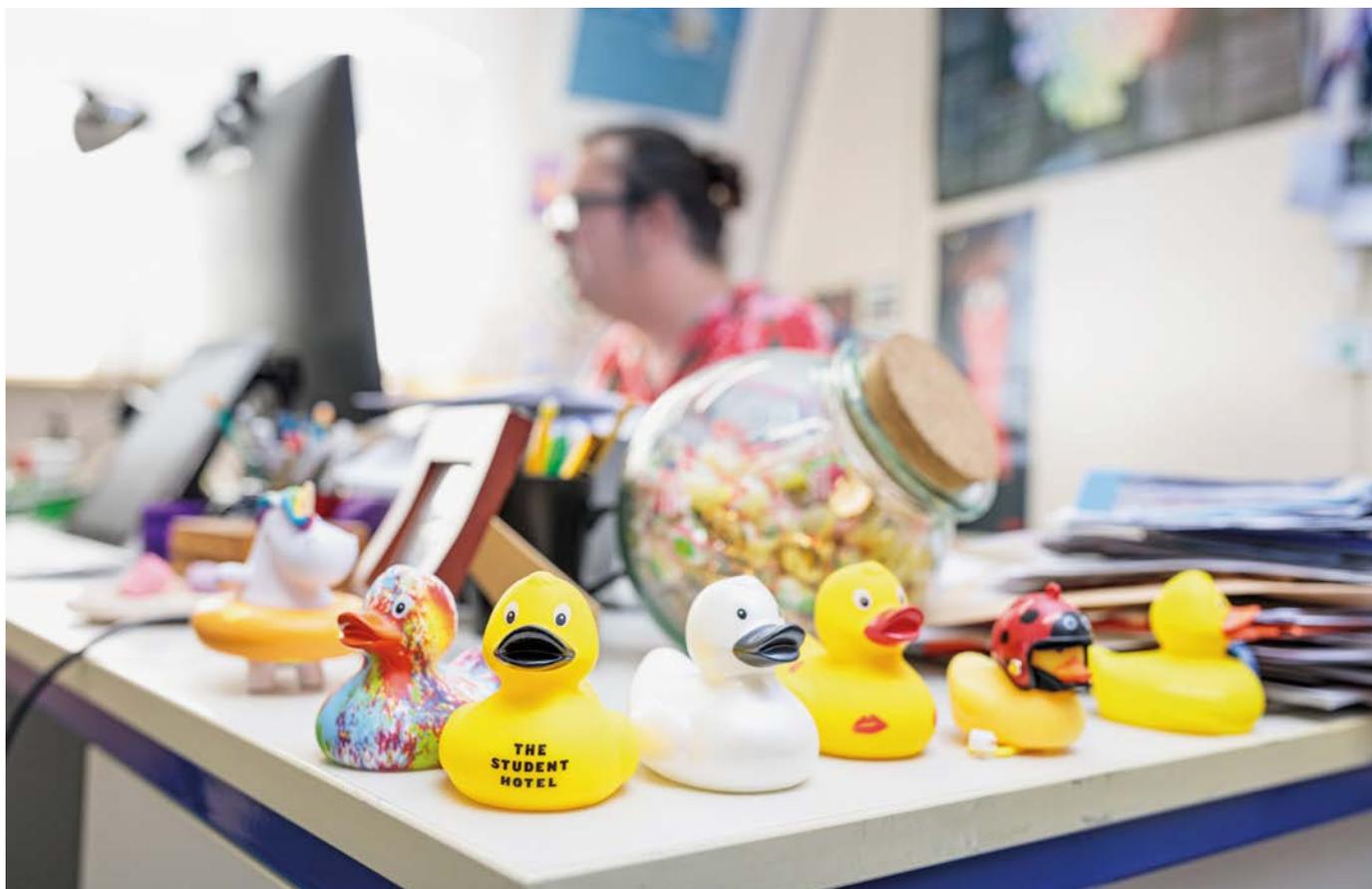
Menschen zum Feiern nach Luxemburg: „Wo es viel Geld gibt, gibt es auch Drogen“, so Hugo. „Das ist in Luxemburg ein viel größeres Thema, als viele annehmen würden.“

Kurzzeitig taucht auch Hugo selbst in diese Welt ein. Mit 23 konsumiert er in Clubs und auf privaten Raves zwei Jahre lang auch andere Drogen als Cannabis: Speed, Kokain, Ketamin, Pilze, LSD. In einer Nacht habe er mal 15 Lines Speed und Kokain gezogen, dazu MDMA genommen, Cannabis geraucht, Alkohol getrunken und am Morgen sogar noch LSD konsumiert, behauptet Hugo. Nach diesem Erlebnis nimmt er keine harten Drogen mehr. „Ich kannte zu dem Zeitpunkt kein Maß mehr“, sagt er. „Aber im Alltag habe ich sowas nie genommen.“

Hugo steht seinem Konsum illusionslos gegenüber. Er versucht nicht, einen Schuldigen zu finden oder sein Bedürfnis nach Cannabis zu rechtfertigen. Eines Tages, so sagt er, müsse er durch den Entgiftungsprozess gehen. „Bisher hatte ich noch nicht den 100-prozentigen Willen“, gibt Hugo zu. Ganz aufgeben will er das Kiffen außerdem nicht. Nur an den Wochenenden hin und wieder ein Joint, das wäre nach Hugos Vorstellung sein eigenes Idealmaß.

Für Jonathan Uselding eine realistische Einschätzung: „Viele Klienten geben in der Suchtberatung an, dass sie zum Beispiel nur noch hin und wieder bei einem Festival konsumieren möchten“, sagt er. Für manche sei das ein gutes Modell. Andere merkten nach einer Zeit, dass sie den Konsum doch komplett stoppen müssen.

Hugo will nicht mehr in die luxemburgische Politik zurück. Er sieht seine Zukunft auf einem anderen Kontinent: Anfang 2024 will er nach Kanada ziehen und dort im sozialwissenschaftlichen Bereich arbeiten. Er könne sich gut vorstellen, nie nach Luxemburg zurückzukehren, sagt Hugo. Nur bis es soweit ist, will er dem Urteil fremder Menschen über sich und seinen Konsum noch entgegen.



## Kapitel 2

# Nicht weitab vom Schuss

In der städtischen Drogenszene sind die Wege kurz. Das ist gut für niedrigschwellige Hilfsangebote und Beratungen. Doch es gibt große Schwachstellen.



Carlos Paulos, Direktor von 4motion, leitet das Pipapo.

Das Büro des Pipapo liegt im Luxemburger Bahnhofsviertel direkt neben der Polizeistation. Vielleicht nicht ganz optimal, dafür dass dort jeden Dienstag Menschen mit Drogen in der Tasche ein- und ausgehen. Denn das Pipapo ist ein Projekt der Organisation 4motion und Luxemburgs Drug-Checking-Angebot für Freizeitkonsumierende. Sie können ihre Drogen dort abliefern und eine Probe davon im Staatslabor auf ihre Zusammensetzung und unerwünschte Substanzen checken lassen. Etwa zwei Tage später können sie das Ergebnis mit einem Code online einsehen. Umsonst und anonym.

**Beim Drug-Checking geht es nicht darum, Konsumierenden zu sagen, wie gut ihr Stoff ballert.**

„Wir haben eine Konvention des Gesundheitsministeriums, in der steht, dass wir uns um den Freizeitkonsum kümmern dürfen“, sagt Carlos Paulos, der Direktor von 4motion. Das Dokument ist die Basis dafür, dass Menschen ihre Drogen in die Büroräume der Organisation bringen dürfen, ohne sich vor einer Strafe fürchten zu müssen. „Erstmals werden Konsumierende vor dem Gesetz nicht als Toxikomane behandelt“, sagt Paulos.

Paulos ist ausgebildeter Psychologe und Neurowissenschaftler und hat selbst jahrelange Erfahrungen in der Partykultur. Seit etwa zehn Jahren besucht der Service des Pipapo Festivals und berät dort Konsumierende, seit Juni 2020 können sie ihre Drogen im Projektbüro abgeben. Jeden Dienstag, in der Sprechstunde „Pipapoter“. Dort können die Besucher\*innen auch Fragen zu Partys, Sex, Alkohol und illegalen Drogen stellen.

Beim Drug-Checking gehe es nicht darum, Konsumierenden zu sagen, wie gut ihr Stoff ballert. Das stellt Paulos direkt klar. „Wir bereiten den Gebrauch

vor“, sagt er. „Wenn du konsumieren willst, informiere dich.“ Die Leute sollen wissen, was in ihren Drogen ist. Nur so können sie sich schützen, die Dosierung anpassen oder eine Pille nicht nehmen, wenn sie verunreinigt ist.

### **„Wenn du konsumieren willst, informiere dich“**

Das Pipapo ist aus zwei Gründen wichtig: Zum einen ist es das erste Projekt in Luxemburg, das sich an Freizeitkonsumierende richtet. Sie nehmen eher unregelmäßig und vor allem im Partykontext Drogen. Und sie sind jung. „Auf den Festivals ist unsere Klientel Anfang 20“, sagt Paulos. „Die Leute in der Beratung sind um die 27 Jahre alt und eher Männer.“

Bisher haben die Regierungen die Freizeitkonsumierenden bei ihrer Drogenpolitik oft vergessen, die herkömmlichen Präventionsangebote erreichen sie zumeist nicht. Dabei können sich Freizeitkonsumierende mit einem gefährlichen Konsum genauso Schaden zufügen wie andere auch.

Strukturen wie das Pipapo sind aber auch ein Beweis dafür, wie Luxemburg seine Drogenpolitik neu ausrichtet. Nachdem sich vergangene Regierungen jahrzehntelang auf repressive Maßnahmen konzentriert hatten, setzt die Gambia-Koalition auf Sicherheit und bessere Hilfsstrukturen. Das ist nicht ganz uneigennützig: Neue Daten wie jene aus dem Drug-Checking helfen auch der Regierung dabei, den Drogenmarkt besser zu verstehen und ihre Strategien anzupassen.

Die neue Devise lautet: Prävention und Unterstützung statt Bestrafung. Doch ausgerechnet in der Suchtbekämpfung hat Luxemburg ein großes Problem.

### Die Budgets zur Drogenbekämpfung stiegen in 20 Jahren enorm

Die Geschichte der luxemburgischen Drogenpolitik beginnt im Februar 1973, als die damalige Regierung und Großherzog Jean das nationale Betäubungsmittelgesetz erlassen. Das Gesetz fokussiert sich auf den Kampf gegen Substanzhandel und Drogensucht und definiert Strafen für jene, die sich dem widersetzen. Wie jedes Gesetz erlebt es zahlreiche Überarbeitungen, etwa für die Legalisierung von medizinischem Cannabis im Jahr 2018.

Mit der Zeit orientiert sich Luxemburg drogenpolitisch neu und wählt einen progressiveren Weg als bisher. Damit entwickeln sich Strukturen, die Konsumierende bei der sicheren Einnahme von Drogen unterstützen sollen – selbst, wenn der Besitz und Verkauf weiterhin illegal sind. Neben dem Pipapo oder dem neuen Drogenkonsumraum in Esch gehören zu dieser Strategie auch Projekte wie der präventive Cannabis-Koffer 2.0 für Schulklassen oder die Suchtberatungs-App des 1995 gegründeten Centre national de prévention des addictions (CNAPA).

Wie ernst es der luxemburgischen Regierung mit der Verbesserung ihrer Drogenpolitik ist, erkennt man auch daran, wie viel Geld sie für die Strukturen bereitstellt: Während das Budget des Gesundheitsministeriums für Programme zur Bekämpfung der Drogennachfrage im Jahr 2000 noch bei rund zwei Millionen Euro lag, stieg es bis 2020 auf mehr als 20,2 Millionen Euro.

Diese Zahlen stellt das Gesundheitsministerium im Drogenbericht von 2021 zur Verfügung. Allein von 2019 auf 2020 stieg das Budget um fast ein Viertel. Davon profitierte auch das Pipapo

finanziell. „Wir stehen in Luxemburg nicht so schlecht da“, sagt Paulos.

### In den Therapieangeboten kennt man sich – und das ist nicht gut

Der Regierung scheint mittlerweile klar zu sein: Zwischen strengen Gesetzen und dem Wunsch nach einer drogenfreien Gesellschaft steht eine Realität, in der Menschen nun einmal kiffen, Lines ziehen und Pillen schmeißen. Doch längst nicht alle von ihnen erhalten in Luxemburg auch wirklich professionelle Unterstützung, wenn sie dabei die Kontrolle verlieren.

Der nationale Drogenaktionsplan für die Periode von 2020 bis 2024 visiert mit rund 80 konkreten Maßnahmen unter anderem die strukturellen Bereiche an, die zum Teil dringend einen weiteren Ausbau benötigen: medizinische und therapeutische Behandlung für junge Menschen und Kokainkonsumierende, unterschiedliche Beratungs- und Therapieangebote auch außerhalb der Hauptstadt, wirksamere Prävention, bessere Rehabilitationsmaßnahmen und Wohnprojekte.

„Es wäre gut, ein breiteres Angebot an Therapien zu haben“, sagt Jonathan



Im Pipapo werden die Proben der Kund\*innen zunächst katalogisiert und dann für die Analyse im LNS vorbereitet.



v.l.n.r.:  
rosa „Doraemon“-Ecstasy-Pille  
(mittelhoch konzentriert, 80-120mg MDMA),  
grüne „Doraemon“-Ecstasy-Pille  
(hoch konzentriert, 120-200mg MDMA),  
Kokain (>90 % Kokain, also fast pur)



Die Proben werden im Staatslabor auf ihre Zusammensetzung und unerwünschte Substanzen gecheckt.

Uselding von der Suchtberatung des Quai 57. Weil Luxemburg so klein sei und erwachsene Drogenabhängige ausschließlich in Manternach stationär psychotherapeutisch behandelt werden, gelinge der komplette Ausstieg aus der Szene oft nicht, so der Sozialarbeiter. „Man ist mit den Leuten in der Therapie, die einem die Drogen verkauft haben oder mit denen man sie zusammen konsumiert hat.“

Das kleine Umfeld schreckt viele Patient\*innen ab: „Ein Anwalt mit einem Kokainproblem würde vielleicht nicht nach Manternach gehen“, sagt Uselding. Doch das ist nicht das einzige Problem: Viele Berufstätige könnten sich die aktuell zwölfmonatige Therapie zeitlich nicht leisten und auf der Arbeit so lange abwesend sein, so der Sozialarbeiter. Bis vor kurzem habe das Therapieangebot in Manternach zudem ausschließlich auf Luxemburgisch stattgefunden.

Doch selbst wenn Suchtkranke sich für die Therapie in Manternach entscheiden,

sind die Chancen auf stationäre Hilfe gering: Es gibt im Zentrum nur 25 Plätze für das ganze Land. Zwar bieten auch vier Luxemburger Kliniken Therapieprogramme an, diese sind aber auf körperliche Entgiftung ausgerichtet. Jugendliche erhalten seit 2007 außerdem im Therapiezentrum in Putscheid Hilfe. Allerdings haben auch dort nur zwölf Personen Platz.

Ganz auf sich gestellt sind Suchtkranke in Luxemburg nicht: Im Jahr 2020 bekommen in den Krankenhäusern und in Manternach insgesamt 228 Personen stationäre Hilfe, heißt es im aktuellen Drogenbericht. Dazu kommen Therapieprogramme im Gefängnis und die ambulanten Hilfsangebote. Doch die Wartezeiten sind lang: „Wer Geld hat, besucht eine Privatklinik“, resümiert Uselding.

Und wer kein Geld hat? Der kann immer noch ambulante Therapie in Anspruch nehmen – oder ins Ausland gehen: Luxemburg schicke viele Patient\*innen für staatlich anerkannte Suchttherapien

nach Portugal, Italien oder Deutschland, sagt Uselding. Die Krankenkasse finanziere die Behandlung. Allerdings sei diese Option nicht für alle Suchtkranken ideal: „Es hängt von der Person ab, ob eine Auslandstherapie für sie besser ist oder nicht“, erklärt der Sozialarbeiter. „Manche kommen in ihr altes Umfeld zurück und haben dieselben Probleme wie zuvor.“

### Außerhalb der Hauptstadt erreichen die Angebote nur wenige Konsumierende

Auch die Regionalisierung der Beratungs- und Hilfsangebote will die Regierung laut Strategieplan angehen: Ein Großteil der Beratungsstellen ist in der Hauptstadt und im Bahnhofsviertel zentralisiert. Wer für seinen Drogenkonsum Hilfe benötigt, muss teilweise einen weiten Weg auf sich nehmen – oder kriegt gar nicht erst mit, welche Arten von Hilfe existieren.

Seit Kurzem haben Konsumierende aber auch außerhalb der Stadt Zugriff auf

Angebote: Erst 2019 eröffnete neben dem Abridado in Luxemburg-Stadt ein Drogenkonsumraum in Esch. Das Suchtberatungszentrum des Quai 57 fährt seit 2017 auf Anfrage auch Termine im Rest des Landes an. Zudem gibt es mehrere Angebote zur Reintegration ehemals Suchtkranker, die etwa ein betreutes Wohnen anbieten – zum Beispiel das post-therapeutische Zentrum der Stämm vun der Strooss in Schoenfels. Einzig der Norden des Landes bleibt unterversorgt.

### Den einen zu wenig, den anderen zu viel

Während auf der einen Seite fehlende Angebote in der Kritik stehen, macht man sich an anderer Stelle Sorgen um die neue drogenpolitische Ausrichtung des Landes. In der Opposition befürchtet man negative Effekte auf die Kriminalität und die Gesellschaft, besonders, was den möglicherweise erhöhten Cannabis-Konsum von Jugendlichen angeht.

Für den CSV-Politiker Claude Wiseler sind viele der politischen Ideen – vor allem im Zusammenhang mit einer möglichen Legalisierung – nicht ausreichend durchdacht. „Diese Konsequenzen nimmt man in Kauf und die Lösungen, die bislang kamen, stellen mich nicht zufrieden“, erklärte er 2021 im Parlament. Auch auf EU-Ebene unterstützen nicht alle den liberalen Drogenkurs.

Die Europäische Beobachtungsstelle für Drogen und Drogensucht (EMCDDA) hat etwaige Bedenken am Beispiel des Drug-Checkings analysiert.<sup>3</sup> Während Befürwortende ein solches Angebot als Schadensbegrenzungsmaßnahme ansehen, sorgen sich Kritiker\*innen, Drogentests würden zum Konsum ermutigen. Vor allem dann, wenn der Labortest die Probe als „rein“ deklariert.

Wie die EMCDDA erklärt, belegen Studien aus Ländern mit entsprechenden Angeboten das Gegenteil: „Der Drogenkonsum hat sich nach der Einführung der Services nicht erhöht“, heißt es. Zudem hätten Nicht-Konsumierende dadurch auch nicht angefangen, Drogen zu nehmen. Ganz klar zeichnete sich in anderen Datenerhebungen aber der Nutzen ab: So

haben je nach Studie zwischen 25 und 100 Prozent der Konsumierenden ihre Drogen entsorgt, nachdem sie aus dem Drug-Checking mit dem Resultat zu unerwünschten und möglicherweise gefährlichen Nebenstoffen zurückgekommen waren.

### „Wenn wir eine Packung Kondome auf den Tisch legen, haben ja auch nicht alle Sex“

Das Pipapo geht offen damit um, dass es bei seinem Service ums Feiern geht. Auf seiner Facebook-Seite veröffentlicht das Projekt Informationen über den Inhalt von Ecstasy- oder MDMA-Pillen, macht aber auch Werbung für Partys und Veranstaltungen. Die Pipapo-Teams verteilen dort neben Infolyern und bunten Kärtchen mit Erklärungen für jede Substanz auch Röhrchen, mit denen Konsumierende ihre Drogen ziehen können.

Für Paulos fällt das alles unter Gefahrenprävention und Sicherheit beim Konsum: „Wenn wir eine Packung Kondome auf den Tisch legen, haben ja auch nicht alle Sex“, sagt er. Das Pipapo stehe für eine bewusste Feier- und Konsumkultur, sagt Paulos. „Jeder soll selber entscheiden, was er macht“, erklärt er. „Solange er dabei das gesellschaftliche Zusammenleben respektiert, soll das OK sein.“

Und wenn dabei doch mal jemand die Kontrolle über seinen Konsum verliert und Hilfe braucht? Für jene Fälle bietet das Pipapo längerfristige Beratungen mit seinen Pädagog\*innen an – oder verbindet die Betroffenen mit einer der professionellen Suchtberatungen aus dem Viertel.

Das ist der Vorteil der zentralisierten Strukturen: Die Angebote sind untereinander gut vernetzt, die Leitenden kennen sich und kommen zu Konferenzen und Workshops zusammen. In der Luxemburger Drogenszene sind die Wege kurz. Und das sieht man nun mal nirgendwo besser als im Bahnhofsviertel der Hauptstadt, wo Konsumierende vom Dealer über die Suchtberatung bis hin zum Drug-Checking alles zu Fuß erreichen.

**Während auf der einen Seite fehlende Angebote in der Kritik stehen, macht man sich an anderer Stelle Sorgen um die neue drogenpolitische Ausrichtung des Landes.**

# „Luxemburg hat ambulante Beratungen oder die stationäre Therapie für Drogenabhängige – dazwischen kommt lange nichts“



Die Psychologin Ute Heinz arbeitet seit 25 Jahren mit Suchtkranken in Luxemburg. Im Interview erklärt sie, welche Hilfsstrukturen fehlen und warum französischsprachige Abhängige jahrelang nur im Ausland Hilfe fanden.

*forum\_story: Frau Heinz, Sie haben erst kürzlich Ihren Posten in der Direktion des Therapiezentrums in Manternach aufgegeben. Was machen Sie jetzt?*

Ute Heinz: Als Koordinatorin des Bereichs Suchtmedizin der Rehaklinik des CHNP mache ich Konzeptarbeit, beteilige

mich an der Einstellung von Personal und arbeite eng mit den einzelnen Abteilungen und mit den Trägern zusammen. Die Addiktologie umfasst das stationäre Therapiezentrum in Useldingen, ein ambulantes Alkoholberatungszentrum in der Hauptstadt, die Alternativ Berodungsstell für Drogenabhängige und die Orangerie 2

Ute Heinz ist Psychologin und Psychotherapeutin. Bei der Caritas war sie 20 Jahre lang für niedrigschwellige Angebote im Obdachlosenbereich zuständig. 2017 wechselte sie zum Centre Hospitalier Neuro-Psychiatrique (CHNP) und war chargée de direction des Therapiezentrens für Drogenabhängige in Manternach. Zeitgleich koordinierte sie den Bereich der Suchtmedizin des CHNP. Sie ist Vize-Präsidentin des Suchtverbands Luxemburg.

für Langzeit-Konsumenten von Alkohol. Aktuell konzipiere ich eine Tagesklinik für Drogenabhängige in Luxemburg; wir haben den Projektvorschlag gerade beim Gesundheitsministerium eingereicht. Als Koordinatorin sollte man idealerweise neutral sein und nicht unbedingt operativ eine Abteilung leiten.

*Können Sie schon etwas über das neue Projekt verraten?*

Es gibt in Luxemburg entweder ambulante Beratungen oder die stationäre Therapie für Drogenabhängige, aber dazwischen kommt lange nichts. Diese Lücke wollen wir füllen. Drogenabhängige sollen eine medizinische und psychologische Langzeitbehandlung bekommen. Genauso wie man es bei anderen Erkrankungen auch machen würde. Die Tagesklinik würde auch sozial integrierten Abhängigen helfen, wenn sie einen Job

oder eine Wohnung haben und Unterstützung brauchen. Man könnte dadurch auch solchen Menschen ein Therapieangebot machen, die aus familiären oder beruflichen Gründen nicht monatelang in eine stationäre Therapie im In- oder Ausland gehen können. Oder Patienten, die schon eine stationäre Therapie beendet haben und Rückfälle vermeiden wollen.

Luxemburg hat viele Beratungsstellen, viele Suchtkranke fragen aber nach einem tagesstrukturierenden Ort, an dem sie tagsüber Zeit verbringen oder ein Therapieprogramm verfolgen können, etwa mit Gesprächsgruppen oder Rückfall-Prävention. Diese Einrichtung wollen wir erschaffen.

*Luxemburg war drogentherapeutisch bisher nicht sehr gut aufgestellt. Die einzige stationäre Drogentherapie gibt es in Manternach, mit 25 Plätzen.*

Das stimmt. Manternach ist bisher der einzige Ort für eine stationäre, also längere Therapie. Das Zentrum existiert seit etwa 40 Jahren, wir haben mittlerweile sogar rund 40 betreute Wohnungen zur Nachsorge der Patienten. Der Rest sind ambulante Dienste oder Auslandstherapien, da gibt es verschiedene Projekte. Man muss dazu aber sagen: Es gibt dem aktuellen Drogenbericht zufolge etwa 2.100 Hochrisiko-Konsumenten in Luxemburg. Von denen wollen nicht alle in Therapie gehen.

*Sie haben das Zentrum geleitet und kennen die Nachfrage aus erster Hand. Reicht das Angebot für ein ganzes Land?*

Ich sehe ja nur die Leute, die speziell nach Manternach kommen wollen. Ich bin nicht der Meinung, dass wir 300 Therapieplätze für die toxikomane Bevölkerung in Luxemburg brauchen. Es würde wahrscheinlich nicht schaden, mehr Therapieplätze zu haben, aber ich denke, dass wir da eher das teilstationäre Angebot ausbauen und alternative Programme schaffen müssen. Die Therapie in Manternach dauerte mit einem Jahr oder mehr bisher sehr lange, viele Leute wollen gar nicht so lange weg.

Seit Februar 2021 ändern wir das Konzept, die Therapie soll nun zwischen vier

und acht Monaten dauern. Aktuell steht man aber drei bis vier Monate lang auf der Warteliste. Auch das zieht Leute ins Ausland: Bei einem großen Angebot von Kliniken mit Kuren findet man dort schneller einen Platz. Die Krankenkasse zahlt dafür.

*Was kostet eine Therapie?*

Ein Tag kostet zwischen etwa 470 und 500 Euro, in jeder Therapieeinrichtung und Klinik. Wie viel am Ende zusammenkommt, hängt von der Dauer ab. Im Ausland ist es günstiger.

*Wieso schickt Luxemburg Suchtkranke eher ins Ausland, als hier Strukturen aufzubauen?*

Ich weiß nicht, ob es eine aktive Entscheidung war; das hat sich mit der Zeit aus vielen Gründen so entwickelt. Auch in anderen Bereichen der Medizin fahren Menschen für eine Behandlung ins Ausland, weil Strukturen fehlen. Hinzu kommt, dass sich viele Patienten schämen: Sie gehen lieber ins Ausland, wo sie niemand kennt und sie anonym bleiben können. Manternach hat sich früher auch eher an den Besuchern des Abridado orientiert, an marginalisierten Personen. Es war ein Konzept einer therapeutischen Gemeinschaft für Schwerstabhängige. Das ist für einen kokainabhängigen Bänker natürlich nicht attraktiv. Der will vielleicht nicht zu zweit oder zu dritt in einem Zimmer schlafen und im Garten arbeiten.

*Stimmt es, dass man in Manternach bis vor Kurzem nur Therapien auf Luxemburgisch und Deutsch angeboten hat?*

Ja. Traditionell war es so, dass das Personal dort germanophon war und so auch nur Patienten dort aufgenommen werden konnten, die Deutsch beherrschten. Alle Anderssprachigen konnten also von vornherein nicht nach Manternach. Als ich vor fünf Jahren dort angefangen habe, haben wir das geändert. Die einzige nationale Struktur in Luxemburg in diesem Bereich muss mehrsprachig sein. Jetzt gibt es dreisprachiges Personal und sogar Einzeltherapien auf Portugiesisch.

*Wie kommt es, dass Luxemburg als finanziell stark entwickeltes Land eine ganze Bevölkerungsgruppe über Jahrzehnte vergisst?*



Das Therapiezentrum „Syrdall Schlass“ in Manternach

*Wie sehen die klinischen und therapeutischen Behandlungen für Drogenabhängige aktuell aus?*

Der klinische Entzug ist eine körperliche Entgiftung. Manche Leute wollen nur körperlich entziehen, aber eine Entgiftung allein ist eigentlich nicht nachhaltig, da sollte schon noch eine psychotherapeutische Intervention erfolgen. Eine Suchterkrankung ist komplex: Bei einer akuten psychischen Erkrankung können Patienten in die allgemeine Psychiatrie, aber da gibt es keine spezifische Drogentherapie. Umgekehrt sind nicht alle Drogentherapien auf Komorbidität spezialisiert, also auf die Begleiterscheinung von Sucht und

Ich denke nicht, dass Luxemburg Drogenabhängige vergessen hat, es gibt schließlich eine große Auswahl an Angeboten und Strukturen. Gerade in den letzten Jahren hat sich besonders in der Schadensminimierung, der „Harm Reduction“, viel getan. Ich sehe es eher so, dass man

sich lange auf das stationäre und das niedrigschwellige Angebot konzentriert und dabei leider den klinisch-therapeutischen Bereich vergessen hat. Die Psychiatrie ist ohnehin stigmatisierter als andere Bereiche, und die Sucht nimmt dabei nochmal eine spezielle Rolle ein.

anderen psychischen Erkrankungen. Das ist das Problem: Die allgemeine Psychiatrie will keine Suchtpatienten, die Suchttherapie kümmert sich nicht wirklich um Begleiterkrankungen. Und: Nicht jeder Suchtkranke braucht eine stationäre Therapie.

*Eine langfristige Psychotherapie wäre also effektiver als ein einmaliger stationärer Aufenthalt?*

Ich denke schon. Statistisch gesehen werden 70 Prozent aller stationär behandelten Patienten irgendwann rückfällig. Viele definitive Rückfälle ließen sich vermeiden, wenn man sofort auf Probleme eingehen und ein therapeutisches Auffrischungsprogramm geben könnte. In Manternach erleben wir in der Nachsorge auch Rückfälle, aber viel seltener als bei Patienten, die nach der Therapie komplett auf sich allein gestellt sind. Um die Prognose nach einer stationären Therapie zu verbessern, beziehungsweise um zeitnah auf Rückfälle reagieren zu können, ist eine Tagesklinik für Drogenabhängige, so wie wir sie derzeit planen, in meinen Augen unerlässlich.

Eine gute Therapie bringt den Menschen meiner Meinung nach nicht bei, dass sie am Ende nie wieder rückfällig werden. Sie gibt ihnen stattdessen Werkzeuge, damit aus dem Rückfall kein Absturz wird. Die Patienten beobachten schwierige Situationen, schätzen sich selbst ein und holen sich Hilfe. Wenn der Rückfall nach der Therapie wie ein großes Versagen behandelt wird, schämen sich die Betroffenen und wollen sich nicht offenbaren.

*Sie arbeiten seit 1993 in diesem Bereich. Wie hat sich die Klientel seither verändert?*

Damals gab es vor allem das, was viele heute noch unter „Toxikomane“ im Kopf abgespeichert haben: Heroinkonsumenten, meist nicht älter als 40 Jahre. Abhängige sind damals oft jung gestorben, weil sie überdosiert haben oder HIV und andere Infektionskrankheiten hatten. Heute passiert das kaum noch, dank Maßnahmen wie dem Spritzentausch, Präventionsarbeit oder Substitutionsprogrammen mit Methadon. Die Population der Konsumenten wird also älter, im Centre thérapeutique in Manternach

haben wir mittlerweile Patienten zwischen 55 und 60 Jahren. Dadurch entstand eine neue Gruppe mit eigenen Bedürfnissen, denn ältere Drogenkranke kann man nicht mit einer klassischen Gruppe im Altersheim vergleichen. Sie haben andere Hintergründe und körperliche Probleme. Gleichzeitig verdienen sie ebenfalls ein Altern in Würde.

*Spiegeln aktuelle Projektpläne diese Veränderungen wider?*

Die Jugend- an Drogenhëllef plant Projekte für ältere Toxikomane, es soll Altersheime für Abhängige geben. Das Abridado plant eine Einrichtung ausschließlich für Frauen. Die Zita-Klinik ist Trägerin einer Einrichtung für Langzeit-Alkoholgeschädigte in Consdorf. Dazu plant der Dienst Impuls eine Struktur für junge Cannabisabhängige. Das sind sehr wichtige Strukturen.

*Wo sehen Sie in der nationalen Drogenstrategie gegenwärtig noch Missstände?*

Ein großes Thema ist die Wohnungsnot. Die Einrichtungen sind blockiert, weil die Patienten keine Wohnung finden und nicht wegkommen. Im Therapiezentrum für Alkoholkranke in Useldingen stehen elf ehemalige Patienten auf der Warteliste für ein Wohnprojekt. Ihre Therapie ist zwar beendet, aber sie können die Einrichtung nicht verlassen, weil Wohnmöglichkeiten fehlen. Dadurch werden auch die Therapieplätze nicht frei, und es gibt einen Rückstau.

Auf dem regulären Wohnungsmarkt haben arbeitslose Patienten kaum Chancen, um etwas anzumieten. Und selbst wenn sie eine Arbeit haben, ist das oft auf dem zweiten Arbeitsmarkt oder mit Sozialhilfe. Das bedeutet, dass sie eine Adresse in Luxemburg haben müssen und nicht hinter die Grenze ziehen können, wo die Mieten günstiger sind. Wenn die Leute, die ohnehin nicht viel Einkommen haben, die teuersten Mieten zahlen müssen, ist das fatal. Wir können so viele Therapieplätze anbieten, wie wir wollen: Wenn wir die Patienten anschließend auf die Straße setzen, landen sie wieder in dem einzigen Milieu, das sie kennen. Und dann ist niemandem geholfen.

**Die Jugend- an Drogenhëllef plant Projekte für ältere Toxikomane, es soll Altersheime für Abhängige geben.**

# Abrigado heißt geschützt



Einst gab Mike Sabrina ihr erstes Heroin, heute sind sie dreifache Eltern und Stammgäste im Garer Konsumraum. Im Abrigado findet das Paar Zuflucht und eine Ersatzfamilie. Doch nicht nur das macht den Ort so wichtig.

Der Tag im Abrigado beginnt um 6.30 Uhr mit Heroinersatz. Die Besucher\*innen des Nachtasyls können sich die Substitution im Aufenthaltsraum des zweistöckigen grauen Containerbaus im Luxemburger Bahnhofsviertel abholen. Entlang der Wände stehen IKEA-Bücherregale und eine Mikrowelle, am Fenster klebt eine Schneemann-Figur aus einem Disney-Film und grinst über die kahlen Tische hinweg. Allein der abgestandene Zigarettenrauch und ein Tablett auf einem der Tische verraten, dass der Dekor nicht zu einem Pausenraum einer Schule, sondern

zu einem Drogenhilfzentrum gehört. Auf dem Tablett stehen Pappbecher in der Größe von Espressotassen, gefüllt mit Methadontabletten.

„Wenn ich den Tag mit Methadon beginne, fühle ich mich nicht so krank“, sagt Mike. Er ist 32 Jahre alt, obdachlos, heroin-, kokain- und medikamentenabhängig. Mikes Körper ist von 13 Jahren Konsum gezeichnet: Seine Schultern hängen schlaff nach vorne, die unfrisier-ten schwarzbraunen Haare und den Bart durchziehen weiße und graue Strähnen.

Betrifft jemand den Raum, verfolgen Mikes Augen dessen Bewegungen wachsam. „Ohne die Entzugsschmerzen am Morgen kann ich mich besser auf mein Leben konzentrieren“, sagt er und reibt sich die Unterarme. Kurz nach diesem Satz sticht sich Mike im Drogenkonsumraum eine Spritze in die Venen.

Es ist jetzt kurz nach 16 Uhr. Knapp zehn Stunden nach dem Methadon.

Seit 2005 existiert der Drogenkonsumraum des Abrigado an der Brücke zum Bahnhofsviertel, damals noch unter anderem Namen und in einem anderen Containerbau neben dem aktuellen. Die neuen Container sollen die Stadt Luxemburg laut einem Medienbericht rund zwei Millionen Euro gekostet haben. 2012 feierte das ehemalige „Tox-In“ als „Abrigado“ Neueröffnung. Doch obwohl der Umzug mittlerweile zehn Jahre her ist, sind die tristen Kästen mit der zertrampelten Wiese davor für die meisten Luxemburger\*innen noch immer nur die „Fixerstuff“.

### Das Abrigado startete einst als Streetwork-Projekt

Claudia Allar mag diesen Namen nicht. „Der Konsumraum ist nur ein Teil unseres Angebots“, sagt die Diplom-Pädagogin und Leiterin des Abrigado, „aber die meisten kennen nur das“. Vor Allar auf dem Büroschreibtisch liegen bunte Dienstpläne, auf dem Fußboden neben ihr seufzt ihr Hund. Sie trägt eine königsblaue Abrigado-Fleecejacke, die Farbe der Mitarbeiter-Shirts und der Bürotüren, hinter ihrer Brille schimmert metallisch hellblauer Lidschatten. Allar sei die einzige Person, der dieser Look stehe, sagt später ein Kollege.

Vor mehr als 20 Jahren begann das heutige Drogenzentrum des Comité national de défense sociale (CNDS) seine Arbeit mit Streetwork als direkte Überlebenshilfe für Obdachlose und Drogenabhängige im Bahnhofsviertel. Erst später kamen eine Notschlafstelle, ein Kontaktcafé und der Konsumraum dazu. Heute beherbergt das Abrigado auch eine eigene medizinische Praxis, einen psychologischen Dienst und eine Sozialassistentin für die Klient\*innen, wie Allar sie nennt.

„Man kann schon sagen, dass es ein Erfolgsprojekt ist“, sagt Allar. „Wir haben es geschafft, die Leute zu erreichen und sie nehmen die Hilfe an.“ Wie hilft man schwer Suchtkranken, wenn man sie laufend beim Drogenkonsum unterstützt?

Um das zu verstehen, muss man sich genauer mit den Besucher\*innen in der unteren Etage des Gebäudes auseinandersetzen. Rund 150 bis 170 Menschen kommen jeden Tag ins Abrigado, nutzen das Kontaktcafé, die Konsumräume oder eins der 42 Betten im Nachtschlaf. „Da ist manchmal nicht viel Zeit für Einzelfallarbeit“, erklärt Allar. Und dennoch: „Hinter jeder Wunde steckt eine Geschichte.“

### Mike hat seiner Partnerin Sabrina ihren ersten Schuss gesetzt

Mike und seine 29-jährige Lebenspartnerin Sabrina erzählen ihre Geschichte in einem Nebenzimmer des Kontaktcafés. Sie kommen gerade zurück aus dem Konsumraum. Das Kokain, das Sabrina in einem weißen Papier eingewickelt hatte, läuft jetzt durch ihre Blutbahn. Mike und Sabrina heißen eigentlich anders, wollen ihren echten Namen in diesem Artikel aber nicht teilen. Sie stammen aus dem Gebiet der Stadt Luxemburg, kennen sich aus Kindertagen, kommen beide aus schwierigen Familienverhältnissen. Seit acht Jahren sind sie ein Paar.

Sabrina schaukelt nervös auf dem Stuhl hin und her, vor und zurück. Ihr Blick fixiert die mit Wunden übersäten Hände, knibbelt Haut ab, drückt konzentriert an einer offenen Stelle herum. Mike nimmt Heroin, seit er 19 ist, zwischendurch ist er auch mal drei Jahre lang clean. Schon als Jugendlicher konsumiert und verkauft er lange Zeit Cannabis. Sabrina kommt erst durch Mike zu den Drogen. Mit 22 drängt sie ihn dazu, ihr einen Schuss zu setzen, aus Neugierde. So erzählt sie es heute.

Die blondierten Haare hängen Sabrina ins Gesicht, über das Augenbrauenpiercing, die großen Augen, die hervorstehenden Wangenknochen. Mit ihrer hochgewachsenen dünnen Figur, den Schlaghosen, dem schwarzen Mantel und dem Spitzentop erinnert sie an die Models der

Neunziger Jahre. *Heroin chic*. Nur, dass Sabrinas Look keinem Modedesigner, sondern der Tragik einer schweren Suchterkrankung entsprungen ist.

„Sabrina hat einen Tick, wenn sie drauf ist“, sagt Mike und rückt ihr den Stuhl zurecht. Bis auf den Tick ist das Verhalten der beiden nicht ungewöhnlich: Sie reden viel, beschreiben Situationen, machen Witze darüber, dass sie nach einem längeren Aufenthalt in Deutschland einen Akzent hatten. Immer wieder beugt sich Mike zu Sabrina hin und fragt, ob sie sich noch immer gut fühlt.

### „Wenn die Beamten nicht eingegriffen hätten, hätte er mich an dem Abend erwürgt“

Doch er ist nicht immer so fürsorglich. „Als Mike noch Bromazepam genommen hat, war er auf Entzug oft aggressiv“, sagt Sabrina. Bromazepam ist ein Beruhigungsmittel aus der Gruppe der Benzodiazepine, Mike will es auf Rezept und von anderen Besuchenden erhalten haben. Mehrmals schlägt Mike seine Freundin zusammen, einmal nimmt die Polizei ihn sogar fest und bringt ihn in die Psychiatrie.

„Wenn die Beamten nicht eingegriffen hätten, hätte er mich an dem Abend erwürgt“, sagt Sabrina. Sie entschuldigt die Gewalt damit, dass Mike sich oft nicht einmal an die Taten erinnert. Aber sie gibt auch zu: „Ich komme nicht von ihm los.“

**Sabrina schaukelt nervös auf dem Stuhl hin und her. Ihr Blick fixiert die mit Wunden übersäten Hände.**

Ohne das Abrigado würden Mike und Sabrina jetzt wahrscheinlich in einer abgelegenen Ecke des Bahnhofsviertels hocken. Auch ohne Gewalt kann das für die beiden Lebensgefahr bedeuten: Sie berichten von epileptischen Anfällen durch den Mischkonsum von Heroin, Kokain und den Benzodiazepinen. Kokain ist am gefährlichsten, wenn Konsumierende es intravenös spritzen. „Einmal lief Mike auf einem Parkplatz Schaum aus dem Mund“, sagt Sabrina. „Doch als ich eine Frau bat, einen Krankenwagen zu rufen, stieg sie ins Auto und fuhr weg.“

Obwohl die Zahl der Drogentoten in Luxemburg seit Jahren sinkt, sterben

immer noch jedes Jahr mehrere Personen an ihrem Konsum. Während es 2000 noch 26 Drogentote gab, waren es 2020 immer noch sechs. Die meisten von ihnen hatten Heroin, Methadon oder Kokain konsumiert, oft auch im Mischkonsum mit anderen Drogen und Medikamenten.

### Die Mitarbeitenden helfen den Konsumierenden sogar, eine Vene zu finden

Die Überwachung und die medizinische Soforthilfe im Abrigado sollen solche Überdosierungen verhindern. Im Jahr 2020 zählte das Zentrum 22 medizinische Notfälle im Zusammenhang mit dem

Konsum, in zehn der Fälle verloren die Konsumierenden aufgrund einer Überdosis das Bewusstsein.

Das Zentrum verfolgt in seiner Arbeit einen Ansatz der Schadensminimierung, er hat seinen Ursprung in der US-amerikanischen Suchttherapie. Dort heißt er „Harm Reduction“<sup>4</sup>: Konsumierende lernen, wie sie sich beim Drogengebrauch schützen, wenn sie nicht abstinieren werden wollen oder können. Die Schadensminimierung arbeitet mit niedrigschwelliger Präventiv- und Informationsarbeit. Einem Ansatz, den viele Regierungen mittlerweile für einen progressiveren Ansatz in ihrer Drogenpolitik und öffentlichen Gesundheit nutzen. Auch Luxemburg.

Ein Kit für den sicheren Konsum, wie es an die Klient\*innen im Drogenkonsumraum vergeben wird (oben)  
Der Drogenkonsumraum (unten)



Die Besucher\*innen erhalten im Abrigado Informationen zum sicheren Konsum und Produkte wie Alkoholtupfer, Venensalben, Röhrchen für den Schnupfkonsum oder Metalllöffel zum Aufkochen. Sie können alte Spritzen gegen neue eintauschen oder Crack-Pfeifen für je 2,50 Euro kaufen, sie können ihre Drogen anonym abgeben und im Labor auf ihre Zusammensetzung testen lassen. Und falls die Klient\*innen vom intravenösen Konsum ganz zerstoebene Gliedmaßen haben, helfen die Mitarbeitenden ihnen mit einem speziellen Scanner, eine unbeschädigte Vene zu finden. Einzig die Drogen muss jeder selber mitbringen. Der Handel ist im Zentrum verboten.

Große Teile von Mikes und Sabrinas Beziehung spielen sich in und um das Abrigado ab, doch eine Zukunft sehen die beiden außerhalb der Szene. Wie die meisten hier. Bald wollen sie den Absprung versuchen und die drei Söhne aus dem Kinderdorf in Mersch holen, sagen sie. Mit dem ersten Jungen wird Sabrina schwanger, als sie 17 ist, er stammt aus einer früheren Beziehung. Der dritte ist 14 Monate alt geworden. Sabrina trägt ihre Namen auf dem Unterarm tätowiert und ihre Fotos im Geldbeutel.

### Rückfälle sind bei Suchtkranken nicht ungewöhnlich

Glauht man Sabrina und Mike, waren die beiden schon mehrmals kurzzeitig clean.



Seit 2007 als Diplom-Pädagogin im Abrigado angestellt, übernahm Claudia Allar 2018 die Leitung der Struktur.

Dann brachte das Leben Probleme: Perspektivlosigkeit, Arbeitslosigkeit, Krankheit, zerrüttete Familien, Beziehungsprobleme, Eifersucht und Unsicherheit. Für viele Suchterkrankte ist die einfachste Lösung für solche Probleme die Flucht in den Rausch.

„Tagsüber habe ich als Mutter funktioniert“, sagt Sabrina. „Abends habe ich Alkohol getrunken, um meinen Schmerz zu vergessen.“ Als die Behörden auch den dritten Sohn an sich nehmen, greifen Mike und Sabrina wieder zur Spritze. „Ab da war alles egal.“ Aktuell stehen die beiden auf einer Warteliste für eine Suchttherapie und warten auf einen Termin in der Suchtberatung vom Quai 57.

Rückfälle seien nicht ungewöhnlich, sagt Claudia Allar: „Wir arbeiten akzeptanzorientiert.“ Man müsse die Betroffenen wieder aufbauen, erklärt sie: „Wir geben den Klienten nichts vor, sondern schauen, was sie wollen und wie man es angehen kann.“ Oft kämen die Menschen mit Problemen ins Zentrum, die sehr unterschiedlich seien und doch alle mit der Sucht

zusammenhängen. Auch deshalb ist es so wichtig, dass das Abrigado schnell und ohne bürokratische Hürden unterstützt.

„Medizinisch, sozial – überall ist etwas im Argen“, sagt Allar. „Dann schließt man Wunden, bis die Person in die Entgiftung kann.“

### Seit Kurzem verteilt das Abrigado Methadon an die Abhängigen

Eine der wichtigsten Etappen auf dem Weg zur Entgiftung ist das Substitutionsprogramm. Entsprechende Angebote bietet die Jugend- und Drogenhilfe in Luxemburg seit 1989 an. Kurz vor der Corona-Pandemie begann auch das Abrigado, Drogensatzmittel an Opiatabhängige auszugeben. Seit Januar 2022 können sich die Übernachtungsgäste des Nachtsyls ihre Ration sogar schon frühmorgens abholen. Die Drogensatztherapie mit Methadon oder Buprenorphin gilt besonders für Opioidabhängige als medizinisch und sozial stabilisierend, die Substitution senkt nachweislich die Mortalitätsrate bei Abhängigen.



Was bietet das Abrigado alles an? Sehen Sie dazu ein Interview mit Claudia Allar auf unserer Internetseite.



Kontakt-Café (oben)

Ingo Könen, Krankenpfleger und Leiter des medizinischen Dienstes des Abridago (unten)

Auch die Weltgesundheitsorganisation (WHO) empfiehlt EU-Mitgliedsstaaten, ein entsprechendes Programm für Opioid-Abhängige auf die Beine zu stellen.<sup>5</sup> Wer Methadon aus legaler Quelle bekommt, so die Theorie, muss sich keine Drogen auf dem Schwarzmarkt besorgen, sich nicht prostituieren oder beschaffungskriminell werden. Am Ende soll das vollsynthetische Opioid die Drogen komplett ersetzen.

**„Wenn es nur einen einzigen Weg gibt, fallen zu viele durchs Raster“**

In der Realität sieht es oft anders aus: Durch das niedrigschwellige Angebot des Abridago konsumieren viele Substituierte entgegen medizinischer Ratschläge nebenbei weiterhin unterschiedliche Drogen. Methadon ist in Luxemburg auch illegal erhältlich – wenn auch nicht klar ist, ob es aus dem Suchtzentrum selbst kommt oder von anderswo. Das Abridago ist kein Raum ohne Regeln: Wer sich nicht daran hält, fliegt im schlimmsten Fall raus. Doch man scheint im Zentrum erkannt zu haben: Unflexible Strukturen sind in der Therapie von Schwerstabhängigen oft realitätsfern und kontraproduktiv.

„Wenn es nur einen einzigen Weg gibt, fallen zu viele durchs Raster“, sagt Ingo Könen, als er einen unter Entzugerscheinungen stehenden englischsprachigen Klienten ohne Krankenkasse zum Arzt schickt. Könen ist Krankenpfleger und leitet den medizinischen Dienst des Abridago. „Wir übernehmen die Behandlungskosten, weil der Klient nicht versichert ist“, erklärt er. Der Patient soll so an ein Rezept für die Substitution kommen und gesund werden.

In den nächsten vier Wochen muss sich der Mann alle 14 Tage im Abridago präsentieren und zeigen, dass er sich wie angekündigt um eine Arbeit und eine



## Wie eine Made durch eine Wunde frisst sich auch die Abhängigkeit durch alle Lebensbereiche der Suchtkranken.

Krankenversicherung bemüht hat. Tut er das nicht, gibt das CNDS für seine beiden Arztbesuche rund 120 Euro umsonst aus. Das Risiko ist Teil der akzeptanzorientierten Arbeit. „Die Leute brauchen Optionen“, so Könen.

Seit 2007 versorgt Könen Suchtkranke im Abrigado. Sein Arbeitsbereich: ein schmales Zimmer, an dessen Wänden sich Schränke voller Utensilien, eine Behandlungsliege und ein Computer aneinanderreihen und in dem kaum mehr als vier Personen Platz haben. Zusammen mit Kolleg\*innen verteilt Könen hier nicht nur die Pillen für die Substitution, sondern führt HIV- und Schwangerschaftstests durch, verbindet Wunden oder desinfiziert Fußspitz, der sich in den feuchten Schuhen besonders leicht ausbreitet. Zwei Mal, so Könen, hätten sich bereits Maden durch die Wunden von Patienten gefressen.

### „Ohne den Mut der Regierung gäbe es das heutige Substitutionsprogramm nicht“

Wie eine Made durch eine Wunde frisst sich auch die Abhängigkeit durch alle Lebensbereiche der Suchtkranken. Wo sie überall praktische Hilfe benötigen und wo das Unterstützungsnetzwerk Löcher hat, fällt oft erst im direkten Kontakt mit den Betroffenen auf. Auch deshalb ist es wichtig, dass die Regierung bei politischen Entscheidungen auf die Erfahrungen der Expert\*innen aus der Suchthilfe zurückgreift. So entsteht ein hierarchisiertes Vertrauen: Damit das Abrigado der Klientel

Vertrauen geben kann, muss die Politik erst dem Abrigado und dem CNDS als Träger vertrauen.

Glaubt man Raoul Schaaf, können die politischen Entscheidungen schnell getroffen werden – sofern die Bereitschaft dazu besteht. Schaaf ist der Direktor des CNDS und arbeitet seit 30 Jahren im sozialen Bereich. Das Abrigado sei in einer Zeit entstanden, in der viele Suchtkranke in Luxemburg durch Überdosierungen unter teilweise unwürdigsten Umständen gestorben seien, erklärt er: „Der damalige Gesundheitsminister Mars Di Bartolomeo war davon überzeugt, dass kein Mensch wegen seiner Abhängigkeit auf der Straße sterben soll und unterstützte den Ansatz der akzeptanzorientierten Drogensozialarbeit.“

Im Schnelldurchlauf habe die Regierung das Zentrum eröffnet und die Gesetze so angepasst, dass der Konsum in dem Gebäude legalisiert wurde. „Das war Pionierarbeit“, sagt Schaaf über den ehemaligen LSAP-Gesundheitsminister. Auch mit der neuen Regierung und dem Drogenbeauftragten Alain Origer unterhalten das CNDS und das Abrigado gute Beziehungen. „Ohne den Mut der Regierung gäbe es das heutige Substitutionsprogramm nicht“, so Schaaf.

### Das Abrigado ist einzigartig – und doch gibt es in Luxemburg gravierende Mängel

Mit einer derart progressiven und umfassenden Drogenhilfe wie im Abrigado ist Luxemburg in Europa fast einzigartig. Allein die Mängel entsprechen jenen Problemen, die auch den Rest der Gesellschaft betreffen: Wer zu einer Minderheit gehört und besondere Bedürfnisse hat, ist in der Gruppe oft unsichtbar. Das betrifft vor allem Frauen, ältere Menschen, Menschen mit Behinderungen oder ohne Papiere.

Der Zugang zum Nachtsyl im Abrigado ist nicht barrierefrei, Frauen mit Gewalterfahrungen schlafen dort teilweise Tür an Tür mit den Tätern. Das CNDS will einen Teil seiner Arbeit deshalb künftig dezentralisieren: Substituierte von der Szene wegschaffen, eine Unterkunft allein für suchtkranke Frauen eröffnen, mehr

auf Sozialarbeit setzen, Menschen gesellschaftlich stabiler machen.

Das schafft man nicht, indem man Suchtkranke aus dem Stadtgebiet verbannt, wie manche Stimmen immer noch fordern. „Drogensozialarbeit muss dort stattfinden, wo die Klienten sind“, sagt Schaaf. „Wenn wir das Abrigado außerhalb der Szene irgendwo auf eine Wiese stellen, erreicht das Hilfsangebot die Klienten nicht mehr.“ Hinzu kommen die systemischen Hürden: In ganz Luxemburg fehlt es an Therapieplätzen, der Zugang zum Arbeitsmarkt ist begrenzt, der Wohnungsmarkt für finanziell Benachteiligte teilweise undurchdringbar. Und ein erheblicher Teil der Gesellschaft will mit Drogenabhängigen nichts zu tun haben.

Im Abrigado steht den meisten Menschen die Anstrengung ihres Lebensstils buchstäblich ins Gesicht geschrieben. Eine Suchterkrankung strapaziert die gesundheitliche und finanzielle Situation. Besonders schmerzhaft wird sie für viele der Besuchenden hier aber erst, wenn sie mit geliebten Menschen und dem Rest der Gesellschaft brechen. Die vielleicht wichtigste Arbeit des Abrigado ist, dass es seinen Besucher\*innen einen Ort bietet, an dem sie in Würde behandelt werden. Niemand will ein sozial ausgeschlossener „Junkie“ sein. Niemand will im Dreck leben. Allein: Die jahrelange Sucht bringt auch Resignation.

Im Kontaktcafé winkt eine Besucherin ein Interview mit einer verächtlichen Handbewegung ab. „Ich will nicht als Abschaum der Gesellschaft dargestellt werden“, sagt sie. Nur eine Sache wolle sie klarstellen: „In jedem Bereich der Gesellschaft gibt es gute und schlechte Menschen. Wir sind nicht schlechter als andere.“ An einem Tisch knapp einen Meter neben ihr begrüßen sich zwei befreundete Frauen mit einer überschwänglichen Umarmung und schwesterlichen Komplimenten über ihr Aussehen. Fast so, als wollten sie zeigen, dass es hinter den Zäunen des grauen Containers nicht nur tragische Lebensgeschichten, sondern auch Liebe, Freundschaft und Solidarität gibt.



### Kapitel 3

# Ich sehe was, was du nicht siehst

Das Luxemburger Bahnhofsviertel ist Zentrum eines langen Streits: Die einen beschweren sich über ein Drogenproblem, die anderen spielen es herunter. Was stimmt?

In Großbuchstaben zieht sich die Botschaft der Anwohnenden über ein weißes Banner, die Namen der Adressierten rot eingefärbt: „Madame Polfer, Monsieur Bausch, entfernen Sie die Drogen und die Prostitution aus der Rue de Strasbourg und dem Bahnhofsviertel“. Das Plakat ist Teil eines Protestes, den Bürger\*innen aus dem Luxemburger Bahnhofsviertel im Oktober 2019 organisierten.

Auch Victor Weitzel ist an jenem Tag bei der Kundgebung. Der Publizist wohnt seit fast 40 Jahren im Bahnhofsviertel. Damit kennt Weitzel die Szene wahrscheinlich besser als viele Polizist\*innen, die hier regelmäßig durch die Straßen patrouillieren.

Weitzel sagt, er habe bereits erlebt, dass Dealer ihre Drogen in seinen Blumenkästen im Erdgeschoss versteckt hätten. In einem Haus im Viertel habe er über Jahrzehnte lang gesehen, wie mehrere Generationen einer eingewanderten Großfamilie den Drogen verfallen seien. Viele der Bewohner\*innen seien jung an ihrer Sucht verstorben, sagt Weitzel, manche von ihnen habe er von klein auf aufwachsen sehen.

„Es ist tragisch“, sagt Weitzel über die Schicksale der Betroffenen. „An einem solchen Fall sieht man auch, wie Luxemburg es über Jahrzehnte nicht geschafft hat, die Familie aufzufangen.“ Weitzel hat eine differenzierte Sicht auf die Problematik und die sozialen Einflüsse, die Drogensucht und -kriminalität manchmal begünstigen. Und doch setzt er sich dafür ein, dass der Staat im Viertel härter durchgreift als bisher.

Drogen betreffen nicht immer nur die, die sie konsumieren oder verkaufen. In vielen Städten haben sich rund um die lokalen Drogenszenen vermeintliche soziale Brennpunkte entwickelt. Luxemburg zog sich solche Nachbarschaften in Ettelbrück und in Esch heran – und in Weitzels Nachbarschaft, im Bahnhofsviertel der Stadt Luxemburg.

Besonders die Gegenden um die Straßburger Straße und das Suchtberatungszentrum des Abrigado gelten für manche Luxemburger\*innen als No-Go-Zonen.

Viele beschwerten sich über mangelnde Sicherheit, aggressive Personen und offenen Drogenkonsum. Ein Blick in die Polizeistatistiken zeigt allerdings niedrige Zahlen im Zusammenhang mit Drogenhandel und, infolgedessen, mit Festnahmen und Verurteilungen. Warum?

### **2021 nahm die Polizei 168 Personen wegen Drogenvergehen fest**

Die Drogenvergehen in Luxemburg lassen sich leicht aufschlüsseln: Dem Tätigkeitsbericht der Polizei zufolge zählten die Beamt\*innen im Jahr 2021 im ganzen Land rund 3.800 Delikte im Zusammenhang mit dem Besitz, Konsum oder Handel illegaler Drogen. In den allermeisten Fällen warf die Polizei den Beschuldigten vor, Drogen besessen oder konsumiert zu haben. Nur 230 der Delikte schreibt die Polizei dem Drogenhandel zu – ein winziger Anteil. Oft sind die Vergehen zudem nur marginal. Nicht immer kommt es zu Festnahmen oder Verurteilungen: 2021 nahm die Polizei 168 Personen wegen mutmaßlicher Drogenvergehen fest, in 96 Fällen folgte ein Gerichtsverfahren.

Doch das bedeutet nicht, dass Luxemburg Drogendelikte nicht ernst nimmt: Das luxemburgische Betäubungsmittelgesetz legt für den Drogenhandel ein Strafmaß von einer Geld- bis hin zu einer Haftstrafe von fünf Jahren fest. Hat der Handel zu gesundheitlichen Schäden bei den Konsumierenden oder sogar deren Tod geführt, kann sie sich auf bis zu 20 Jahre Haft ausweiten.

Bedeutet die Zahlen aus dem Polizeibericht also, dass das vermeintliche Drogenproblem gar nicht existiert? So einfach ist es nicht. Denn auch wenn die Zahlen so manche Erzählung dazu als hysterische Konstruktion erscheinen lassen, zirkulieren an manchen Orten mehr Drogen als an anderen.

Tatsächlich stellte die Polizei in einem Aktivitätsbericht über Videoüberwachung eine erhöhte Anzahl an Drogendelikten im Bahnhofsviertel fest: Während auf dem Gesamtgebiet der Stadt Luxemburg seit 2019 rund ein Zehntel aller Delikte Drogenvergehen sind, sind es im Bahnhofsviertel rund ein Fünftel. Allerdings bewegt

**Besonders die Gegenden um die Straßburger Straße und das Suchtberatungszentrum des Abrigado gelten für manche Luxemburger\*innen als No-Go-Zonen.**



sich ihre Anzahl seit 2007 mit einer Ausnahme zwischen 2013 und 2017 auf relativ ähnlichem Niveau.

### „Es ist ein Katz-und-Maus-Spiel“

Das legt nahe, dass Drogengeschäfte in manchen Gegenden unvermeidbar sind – oder dass die Polizei sie nicht in den Griff kriegt. Der Sozialarbeiter Jonathan Uselding von der Beratungsstelle Quai 57 erzählt, dass die Behörden dem Geschehen im Viertel kaum hinterherkommen. „Es ist ein Katz-und-Maus-Spiel“, sagt er. „Sobald die Polizei einen Drogen-Hotspot aufgelöst hat, bewegen sich der Handel und der Konsum in eine andere Ecke.“

Vor allem in den Zeiten der Corona-Lockdowns habe sich das Drogengeschehen teilweise auf offener Straße abgespielt. Das habe sich mittlerweile wieder gebessert, sagt Uselding. Die Beweglichkeit des Geschäfts bereitet den Behörden aber nach wie vor Probleme. Was sich im Bahnhofsviertel im Kleinen zeigt, lässt sich auch auf den Rest des Landes ausweiten. Denn wer nicht erwischt wird, fließt auch nicht in die Statistik ein.

### Der Luxemburger Drogenhandel ist extrem mobil

Der Drogenhandel in Luxemburg ist dynamischer als in anderen Ländern. Das liegt vor allem an der geringen Größe des Großherzogtums und seiner vorteilhaften Lage zwischen Frankreich, Belgien und Deutschland. Luxemburg liegt an der Hauptverkaufsaachse von den Niederlanden und Belgien in Richtung Frankreich. Die Verkaufsbedingungen sind für die Dealer\*innen ideal.

Wie die Polizei in ihrem Aktivitätsbericht 2020 erklärt, wohnen die meisten der Drogenhandelnden nicht in Luxemburg, sondern in den belgischen und französischen Grenzregionen um Athus und Arlon oder Longwy, Audun-le-Tiche und Mont-Saint-Martin. Durch das Schengen-Abkommen können sie mit Leichtigkeit eine Klientel in den drei Ländern bedienen. Oft, so erklärt die Polizei, lagerten die Dealer\*innen ihre Ware in Hotels und Wohnungen hinter der Grenze und verwendeten für ihre Geschäfte

unterschiedliche Autokennzeichen. „Diese Handelsweise macht die Ermittlungsarbeit viel schwerer“, resümiert die Polizei.

Das dürfte neben der hohen Mobilität auch am bürokratischen Aufwand liegen: So muss die luxemburgische Polizei für die unterschiedlichen Etappen ihrer Arbeit eng mit den französischen und belgischen Kolleg\*innen zusammenarbeiten und ist auf den ständigen Informationsaustausch mit den ausländischen Behörden angewiesen.

### Afrikanische Banden, rassistische Ressentiments

Im Luxemburger Bahnhofsviertel zeigt das polizeiliche Engagement Wirkung: Victor Weitzel sagt, seit der Demonstration vor fast drei Jahren greife der Staat an manchen Stellen strenger durch. „Die Polizei gibt sich Mühe. Die Beamten auf Patrouille sind sprachlich breit aufgestellt. Ebenso laufen die Ermittlungen verstärkt in grenzüberschreitender Zusammenarbeit“, erklärt Weitzel. „Der Druck der Szene auf die Bürger hat im Viertel abgenommen.“

Vollends zufrieden mit der Situation ist Weitzel allerdings nicht. „Die Dealer besetzen einen Teil des öffentlichen Raumes mit Kriminalität, Prostitution und illegalen Substanzen“, sagt er. Es dürfe nicht sein, dass organisierte Gruppen ganze Kreuzungen und Straßenabschnitte kontrollierten. Es dürfe keine rechtsfreien Räume in einem Rechtsstaat geben, so Weitzel.

Tatsächlich sind die umherfahrenden Straßendealer\*innen im Geschäft des Drogenhandels oft nur austauschbare Teile einer größeren Maschinerie. In den meisten Fällen sitzen die Drahtzieher\*innen der Polizei zufolge in den Niederlanden. Für den Straßenverkauf rekrutieren sie afrikanische Asylbewerber\*innen aus der Großregion: Menschen, die keine Arbeitslaubnis bekommen, in prekären Situationen leben und somit leichte Ziele sind.

„Das Problem ist, dass viele der Dealer keine Papiere oder Adresse haben und nicht zurückverfolgt werden können“, sagt Weitzel. Er wünscht sich, dass der Staat

genau dort ansetzt. „Man muss ja nicht unbedingt repressiver sein“, sagt er. Helfen könnten sowohl strengere Abschiebungen von Kriminellen aus Nicht-EU-Ländern als auch einfachere Aufnahmeverfahren, damit die Menschen legal arbeiten und sich integrieren können.

Besonders der Kokainhandel in Luxemburg liege in den Händen westafrikanischer Gruppen, erklärt auch die Polizei. Daneben existiert aber auch der Konsum von Drogen aus dem Darknet oder von Cannabis-Plantagen aus luxemburgischen Privathäusern oder -wohnungen. Allein: Daran scheinen sich Teile der Bevölkerung weniger zu stören.

Denn die Diskussion um die Drogen im Bahnhofsviertel dreht sich immer wieder auch um die Nationalität oder Herkunft der Dealer\*innen. Zur Freude populistischer Gruppierungen: Bereits 2019 versuchte die rechte ADR in einer parlamentarischen Anfrage, Zusammenhänge zwischen luxemburgischen Asylvorgängen und dem nationalen Drogenhandel herzustellen. Ohne Erfolg: Keine Person mit positivem Asylbescheid sei im Zusammenhang mit dem Drogenhandel aufgefallen, so die zuständigen Minister. Ganz so einfach ist es dann eben doch nicht.

### „Ein globaler Ansatz für das Problem der Drogenkriminalität“

Weitzel distanziert sich von seinen Nachbar\*innen, wenn sie verallgemeinernd über „die Afrikaner“ oder „die

**Luxemburg liegt an der Hauptverkaufsaachse von den Niederlanden und Belgien in Richtung Frankreich. Die Verkaufsbedingungen sind für die Dealer\*innen ideal.**



Polizeibeamte auf Patrouille im Bahnhofsviertel  
(oben)



Ausländer“ herziehen. Er hält nichts davon, das komplexe Thema der Drogenkriminalität so stark vereinfacht anzugehen. Damit kritisiert er auch die Politik und die Stadtverwaltung: Während er Videokameras im öffentlichen Raum ohnehin kritisch gegenübersteht, findet Weitzel es sogar höchst problematisch, dass der Staat die Handlungsmacht im Bahnhofsviertel teilweise an eine private Sicherheitsfirma abgegeben hatte. „Das ist Populismus, nicht zielführend und steht im Widerspruch zum staatlichen Gewaltmonopol“, so Weitzel.

Auch in der Politik scheint man sich nach anderen Lösungen umzusehen. Während in den letzten Jahren der Eindruck entstand, dass der Regierung in der Sache eine klare Richtung fehlte, präsentierte sie im Oktober 2021 ein Paket von 27 Maßnahmen, mit der sie die Drogenkriminalität einschränken und präventiv arbeiten will. Neben dem Justizministerium und dem Ministerium für Innere Sicherheit arbeiteten auch die Ministerien für Bildung, Gesundheit und internationale Angelegenheiten an dem Paket mit.

„Wir wollten einen globalen Ansatz für das Problem der Drogenkriminalität“, erklärte Henri Kox, der grüne Minister für Innere Sicherheit. Die Regierung legt dabei einen großen Fokus auf Immigration: Sie will die Gesetze so ändern, dass kriminelle Ausländer\*innen durch ein Strafverfahren daran gehindert werden, erneut ins Land einzureisen. Auch das Abschiebegefängnis soll vergrößert werden.



### Infractions liées aux stupéfiants

# 4238

Infractions  
en 2019

# 4619

Infractions  
en 2020

# +8,9%

Die Polizei soll ebenfalls effizienter werden: Die Regierung will die Videoüberwachung ausbauen, einen gesetzlichen Rahmen für Bodycams schaffen, die Befugnisse der Polizist\*innen erweitern und ihre Präsenz auf den Straßen ausweiten. Das hat nicht nur positive Seiten: Die Macht von Polizei und Staat erhöht sich dadurch massiv, die Privatsphäre aller Bürger\*innen wird eingeschränkt. Und: Selbst die Polizei ist nicht von dem Plan überzeugt.

Bei der Generalversammlung der Polizeigewerkschaft Syndicat National de la Police Grand-Ducale (SNPGL) im vergangenen Winter kritisierte deren Präsident Pascal Ricquier die Pläne der Regierung als halbherzig und mutlos.<sup>6</sup> Die Polizist\*innen, die für die Patrouille im Einsatz seien, würden an anderen Stellen fehlen, so Ricquier. Für Personalengpässe würde die Polizei schließlich Mitarbeitende aus regionalen Büros einsetzen – was in manchen Regionen sogar dazu führe, dass die Kommissariate teilweise nicht besetzt waren.

Tatsächlich hat bereits die Vergangenheit gezeigt, dass einzelne und zu kurz gedachte Maßnahmen nicht zielführend sind. Das stellte die Polizei 2021 in einem Bericht über die Effekte der neuen Videoüberwachung im Bahnhofsviertel fest. So hatten die Kameras nicht dazu geführt, dass die Drogenkriminalität im Land stoppte. Im Gegenteil: Die Dealer\*innen hatten lediglich ihre Arbeitsweisen angepasst und den Handel in Stadtviertel und Straßen verlagert, in denen es keine oder weniger Überwachung gab.<sup>7</sup>

### Das Empfinden der Anwohnenden ist der politische Motor

„Wir werden die Drogen nie los“, stellt Weitzel fest, und es klingt als sei das eher eine nüchterne Einschätzung als Frust und Resignation. „Gleichzeitig bedeutet das nicht, dass man alles akzeptiert und nicht mehr in das Viertel investieren muss“, erklärt er. Am wichtigsten sei es, dass die Verwaltung ihre Maßnahmen regelmäßig auswerte und ihre Politik an den Markt anpasse.

Die ersten Auswertungen für die Sicherheit im Bahnhofsviertel gibt es bereits: In Umfragen der Polizei hatten die Menschen aus Weitzels Nachbarschaft erklärt, welche Maßnahmen ihr Sicherheitsgefühl konkret erhöht haben. Darunter fielen neben der Polizeipräsenz auch die Straßenbeleuchtung und Sichtbarkeit der Gehwege und Seitenstraßen. Private Sicherheitsfirmen, wie sie die Stadtverwaltung zwischen 2019 und 2021 einsetzte, waren für das persönliche Sicherheitsempfinden übrigens am unwichtigsten.

Ob eine Nachbarschaft ein Problem mit Drogenkriminalität hat, misst sich also manchmal eher an den alltäglichen Beobachtungen ihrer Bewohnenden als an trockenen Zahlen. Das macht das Thema politisch nicht weniger wichtig: Gibt die Stadtverwaltung den Bürger\*innen das Gefühl, ihre Beschwerden zu ignorieren, erhöht sich deren Unzufriedenheit. Das Resultat sind wütende Protestbanner und verlorene Stimmen bei der Wahl. Ein Risiko, das schon viele Politiker\*innen dazu brachte, etwas zu verändern.

**So hatten die Kameras nicht dazu geführt, dass die Drogenkriminalität im Land stoppte. Im Gegenteil.**



# „Jede Art von Drogenpolitik hat ihre eigenen Nachteile“

Brendan Hughes ist ein britischer Jurist und arbeitet seit 2001 für die Europäische Beobachtungsstelle für Drogen und Drogensucht (EMCDDA). Hughes beschäftigt sich dort mit europäischen Drogengesetzen und analysiert deren Effekte. Dazu gehören besonders in den letzten Jahren Gesetze rund um den medizinischen und freizeithlichen Cannabiskonsum.

## Brendan Hughes ist Jurist bei der Europäischen Beobachtungsstelle für Drogen und Drogensucht (EMCDDA). Im Interview erklärt er, was weniger strenge Drogengesetze in anderen Ländern verändert haben – und was fast alle in der Diskussion falsch machen.

*forum\_story: Wo stehen wir in Europa aktuell bei der Entkriminalisierung von Drogen?*

Brendan Hughes: Ich glaube, wir müssen bei der Terminologie anfangen; in vielen der Diskussionen über die Drogengesetzgebung nutzen Menschen falsche oder unklare Begriffe und verstehen nicht, warum sie keine Lösungen finden. Die Details sind wichtig: Viele denken zum Beispiel, in den Niederlanden sei Cannabis legal, dabei werden die Shops nur toleriert – gesetzlich sind sie eigentlich verboten. Und selbst ob sie toleriert werden ist regional unterschiedlich. Offiziell legalisiert ist der freizeitliche Eigengebrauch von Cannabis nur in Malta, das neue Gesetz gibt es seit Ende 2021. Die Terminologie ist also unglaublich wichtig, wenn man sich mit der politischen Bewegung auseinandersetzt.

Das gleiche gilt für das Wort „Entkriminalisierung“. Alle fragen mich nach einer Liste, in welchen Ländern Cannabis-Konsum entkriminalisiert wurde. Was bedeutet Entkriminalisierung? Dass es keine Gefängnisstrafe gibt? Keine Gerichtsverhandlung? Keinen Eintrag in die Strafakte? Da sind selbst die Experten eines Landes oft nicht einer Meinung. Ich glaube, es ist eine Frage der politischen Positionierung. Die Leute sind entweder dafür oder dagegen, aber sie wissen nicht genau, was es bedeutet.

*Für viele Menschen bedeutet „legal“, dass sie nicht bestraft werden.*

Vielleicht ist der ultimative Test dafür, ob etwas legal ist, zu schauen, was die Polizei macht. Wenn sie dir dein Cannabis

wegnehmen, ist es nicht legal. Wenn sie dich weitergehen lassen, ist es legal. Wenn du ein Bußgeld bekommst, ist es auch nicht legal.

*Bleiben wir bei den Legalisierungsplänen von Cannabis ...*

Da fängt das Problem mit der Terminologie schon an. Ist es medizinisches Cannabis? Ist es Freizeitkonsum? Umfasst das auch CBD-Produkte mit sehr wenig oder gar keinem THC? Allein der Begriff „Cannabis“ ist für uns schwierig. Wir wissen, dass es eine Pflanze ist. Aber die Pflanze kann 100 unterschiedliche Cannabinoide in unterschiedlichen Ausmaßen entwickeln, je nachdem, wie und wo sie wächst. Man kann Cannabis für seine Fasern anbauen, für THC, für CBD, zur Produktion von Kosmetik. Wenn man das nicht richtig definiert, gibt es ein furchtbares Chaos.

*Wie hat man bisher versucht, den Cannabis-Konsum gesetzlich zu regulieren?*

Es gibt eine Art gesetzliches Spektrum, je nachdem, was man bezwecken will: von „alle gehen ins Gefängnis“ bis zu „alle können frei konsumieren“. Dazwischen gäbe es Entkriminalisierung oder eine streng regulierte Form der Legalisierung. Aber selbst da sind sehr unterschiedliche Variationen in der gesetzlichen Auslegung möglich: Zum Beispiel, dass man Cannabis zum Eigengebrauch anbauen darf. In den USA kann man Cannabis in kommerziellen Shops kaufen. In manchen kanadischen Provinzen kontrolliert der Staat den Verkauf in eigenen Shops. Dann gibt es noch Non-Profit-Clubs, sogenannte *social*

*clubs*, zum Beispiel in Malta. Und dann gibt es noch Kombinationen der verschiedenen Möglichkeiten.

*Inwiefern haben liberale Drogengesetze Probleme mit Substanzen verändert?*

Die Leute lieben es, diese Frage zu stellen: Hat das neue Gesetz etwas gebracht? Dazu muss man aber erst andere Fragen stellen: Was sollte es bewirken? Mit welchen Daten messen wir das? Nur wenn man weiß, was das Ziel eines neuen Gesetzes sein sollte, kann man auch entscheiden, ob eine Reform etwas gebracht hat oder nicht. Es kann natürlich immer sein, dass eine Reform neben dem eigentlichen Ziel auch noch Nebeneffekte hat: Vielleicht will man den Konsum durch Eigenanbau aus der Öffentlichkeit schaffen, aber bringt damit mehr Kinder in die Nähe von Drogen. Vielleicht will man den illegalen Markt für Cannabis eindämmen, aber bringt die Dealer\*innen damit dazu, andere Substanzen in den Markt einzuführen, weil sie ihr Einkommen verloren haben.

*Oft geht es bei einer repressiven Gesetzgebung um Prävention: Die Leute sollen keine Drogen nehmen.*

Prävention von Todesfällen, Sucht, Konsum, von Krankheiten durch Injektionen, ja. Aber besonders wenn wir über die Legalisierung von Cannabis sprechen, müssen wir uns fragen, wofür man es tat: In manchen Ländern wollte man damit den illegalen Markt einschränken und den Kriminellen das Geld nehmen. In anderen wollten die Regierungen die Polizei entlasten, die zu viel mit geringfügigen

Vergehen zu tun hatte und sich nicht auf große Fälle konzentrieren konnte. In den USA hat man Cannabis legalisiert, um Steuergelder einzunehmen. Anstatt diese Ziele nach der Gesetzesänderung zu überprüfen, konzentrieren wir uns im Diskurs oft nur auf eine Frage: Hat der Drogenkonsum zugenommen?

*Hat er das?*

Nur, wenn sich etwas an der Bestrafung geändert hat, nicht nach der Legalisierung. Wir sammeln bei der EMCDDA Daten zu den Cannabis-Konsumierenden eines Landes – vorausgesetzt, das Land misst und liefert solche Informationen. Konsumierende unterschiedlicher Altersgruppen geben in den Umfragen an, ob sie im vergangenen Monat, im vergangenen Jahr und zu irgendeinem Zeitpunkt ihres Lebens Cannabis konsumiert haben. Dann vergleichen wir die Daten von vor den Gesetzesänderungen mit jenen von danach. Wir fertigen für all diese Länder Grafiken und Trends an, in denen wir sehen, wie sich der Cannabis-Konsum über die letzten zehn bis 15 Jahre verändert hat.

Man würde davon ausgehen, dass mit weniger Bestrafung auch automatisch der Konsum hochgeht. Andersrum müsste bei höheren Strafen der Konsum abnehmen. Doch so einfach ist es nicht. Die Statistiken zeigen in alle möglichen Richtungen.

*Sie konnten keinen kausalen Zusammenhang zwischen den Gesetzesänderungen und dem Konsum sehen?*

**Jede Art von Drogenpolitik hat ihre eigenen Nachteile. Man muss sich nur aussuchen, welche man in Kauf nehmen will.**

Es gab keinen kausalen Effekt bei „im vergangenen Jahr konsumiert“ bei jungen Erwachsenen. Das war die Zeile, die wir uns angeschaut haben. Es könnte zwei Gründe dafür geben, dass die Gesetzesänderungen – egal ob Lockerung oder Verschärfung – keinen Einfluss auf den Konsum hatten: Erstens wissen die meisten Menschen nicht, was in den Gesetzen steht. Sie lesen Nachrichten und entweder steht darin der richtige Begriff oder der falsche. Die Menschen interessiert meiner Meinung nach eher, was die Polizei macht. Was ist dem Kumpel passiert, der letzten Monat erwischt wurde? Aber auch: Was haben die Behörden verändert? In Großbritannien haben sie das maximale Strafmaß von fünf Jahren Gefängnis auf zwei Jahre herabgesetzt, aber die Polizei und die Gerichte haben das gleiche gemacht wie vor der Gesetzesänderung: Sie haben Geldstrafen verteilt.

*Wie hat sich der Konsum junger Menschen nach den Reformen verändert?*

Es gab einen Bericht, wonach es gleich viele oder sogar weniger junge Konsumierende gab. Speziell in den US-Staaten mit Legalisierung könnte das an den strengen Alterskontrollen in den Shops liegen. Aber natürlich kann es auch sein, dass ein 15-Jähriger sein Cannabis von seinem älteren Bruder bekommt.

*Welche anderen Effekte zog die Entkriminalisierung mit sich?*

Ich kenne niemanden, der das nachvollziehbar misst. Kaum eine Regierung hat genug Zeit und Geld, um alle Effekte zu untersuchen. Man muss sich auf die wichtigen Daten konzentrieren. Wir schauen uns jetzt noch an, wie viele Leute einmal im Monat Cannabis konsumieren, weil es nicht erlaubt ist. Doch sobald der Konsum erlaubt ist, inwieweit interessiert uns noch, wie viele Leute gelegentlich Cannabis rauchen? Warum fragen wir nicht die Polizei, wie viel Zeit sie einsparen?

*Es gibt aber durchaus messbare Konsequenzen, zum Beispiel die Hospitalisierungsrate infolge des Konsums.*

Ja, die kann man messen. Aber auch hier muss man aufpassen: Wie viele der

Hospitalisierungen sind eine direkte Folge des Konsums? Solche Details sind wichtig. Ich habe gerade eine Nachricht bekommen, in der es hieß, man müsse sich Drogen im Zusammenhang mit Verkehrsunfällen genauer anschauen. In dem Fall haben sie nach Unfällen Fußgänger und Radfahrer im Krankenhaus getestet, und viele davon waren high – entgegen der Autofahrer, wie man vielleicht erwarten würde. Die Frage ist auch, ob die Konsumierenden nach einer Reform anders konsumieren und öfter gesundheitliche Probleme haben oder ob sie sich einfach eher trauen, medizinische Hilfe in Anspruch zu nehmen. Es ist wie mit allem: Je mehr Daten wir erhoben haben, desto besser können wir die Effekte verstehen. Am Ende ist es eine politische Entscheidung.

*Warum sollten sich Regierungen für Gesetzesreformen einsetzen, wenn es nicht einmal ausreichend Daten gibt, um die Risiken auszuwerten?*

Bis auf den Druck der Bevölkerung gibt es für die Politik nicht wirklich einen Grund. Jede Art von Drogenpolitik hat ihre eigenen Nachteile. Man muss sich nur aussuchen, welche man in Kauf nehmen will. Bei repressiven Gesetzen ging das Geld für illegales Cannabis jahrzehntelang in die organisierte Kriminalität. Es gab eine riesige Anzahl an Festnahmen, ruinierte Perspektiven für junge Menschen, Menschenrechtsverletzungen bei Durchsuchungen, einen enormen Zeitaufwand bei der Polizei. Manche Länder sagen: All das, und bei uns haben noch immer 20 Prozent der jungen Menschen im letzten Jahr Cannabis konsumiert.

Andererseits hatten manche US-Bundesstaaten nach den Gesetzesreformen große Probleme mit sogenannten *edibles*, essbaren Produkten mit THC-Gehalt. Wenn Kinder diese in die Finger kriegen, ist das extrem gefährlich. Auch das sind Nachteile einer Drogenpolitik. Es reicht nicht, einfach die Gesetze zu lockern. Man muss zahlreiche Dinge regulieren: Preise, Steuern, THC-Gehalt, die Produkte, das psychische Netzwerk und die Hilfsangebote für Leute mit einem problematischen Konsum.

*Stehen wir in Europa erst am Anfang der Cannabis-Evolution?*

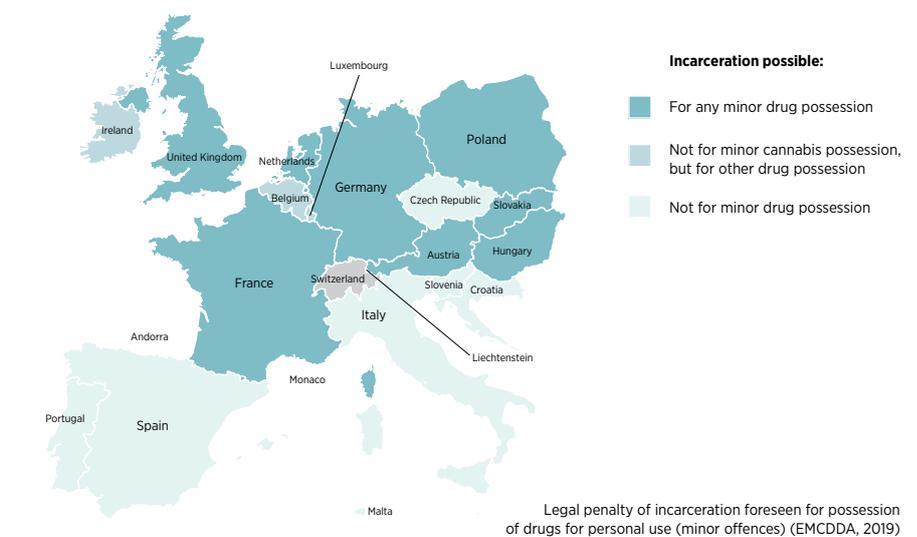
Es scheint so. Sehr wenige Länder haben bisher eine Gesetzesänderung vorgeschlagen. Und selbst dann erwarte ich erstmal keine Cannabis-Schokoriegel oder THC-Gummibärchen, wie es sie in vielen US-Staaten gibt. Ich hoffe auch ein wenig, dass wir eher über den THC-Gehalt als über Cannabis als einheitliches Produkt sprechen. Bei alkoholischen Getränken wissen wir, dass ein Bier zwischen vier und acht Prozent Alkohol enthält und dass Wodka viel stärker ist. Wir sollten auch beim Cannabis darauf schauen, wie viel THC eine Person konsumiert.

*Den THC-Gehalt durchgehend zu kontrollieren, klingt organisatorisch unmöglich.*

Es ist nicht einfach, die wachsende Pflanze zu kontrollieren und präzise Zahlen zu bekommen. In den USA gab es eine Studie, die herausgefunden hat, dass drei Labore unterschiedliche THC-Werte in einer Probe gemessen haben. Die Shops nutzen dann natürlich den Wert, der kommerziell am attraktivsten ist. Spannend ist aber die Frage, wie Cannabis in Zukunft konsumiert wird. Viele Leute in Europa möchten aus gesundheitlichen Gründen nicht mehr rauchen, und Cannabis wird hier meist mit Tabak gemischt. In den USA rauchen es viele pur. Ich habe im Bundesstaat Colorado einen Shop besucht und nachgefragt, wer dort was kauft. Dort haben sie mir gesagt, dass Leute, die auch vor der Legalisierung geraucht haben, weiterhin rauchen. Neue Konsumierende tendieren dagegen eher zu den *edibles*, also Süßigkeiten und Schokolade mit THC. Bei einem verarbeiteten Produkt kann man den THC-Gehalt nämlich viel besser kontrollieren und vereinheitlichen. Kanada hat eine Obergrenze für den erlaubten THC-Gehalt in *edibles*.

*Wenn wir in Europa Cannabis-Gesetze diskutieren, sind edibles kaum präsent.*

Ich frage mich, ob sich das ändert. In Colorado war man darauf nicht vorbereitet, und dann sind ein oder zwei Menschen aus Fenstern rausgesprungen, weil sie überdosiert haben. *Edibles* sind eine ganz andere Konsumerfahrung: Beim Rauchen fühlt man den Effekt innerhalb weniger Minuten, aber bei *edibles* dauert es etwa eine halbe bis anderthalb Stunden,



weil der Körper das THC über die Verdauung aufnimmt. Vielleicht beginnen die Leute dann zu vaper.

*Was müssen sich die Regierungen bei Gesetzesreformen in ihrem Gesundheitssystem anschauen?*

Die fehlenden Ressourcen sind eine der größten Herausforderungen. Vor 20 Jahren haben wir in einem Bericht geschrieben, dass mehr Suchtkranke Behandlung brauchen. Manche Länder haben dann alle möglichen Drogenkonsumenten in die Behandlung für Heroinabhängige geschickt. Erstens war das für die Patienten die falsche Therapie, und zweitens war für die Heroinabhängigen dann kein Behandlungsplatz mehr frei, weil alle mit Cannabis-Konsumierenden besetzt waren.

Portugal hat 2001 den Freizeitgebrauch aller Drogen entkriminalisiert. Dort ging es damals darum, den Heroinkonsum einzuschränken und Abhängige – statt ins Gefängnis – in die therapeutische und medizinische Behandlung zu bringen. 1999 hat ein Expertengremium 13 Maßnahmen für dieses Modell entworfen, damit es funktioniert, und Portugal hat alle Maßnahmen umgesetzt. Heute wollen viele Länder das portugiesische Modell kopieren, sagen dann aber: „Wir nehmen diese Maßnahme, aber diese ändern wir um, und diese ändern wir um, und bei jener müssen wir Geld sparen.“ Wenn

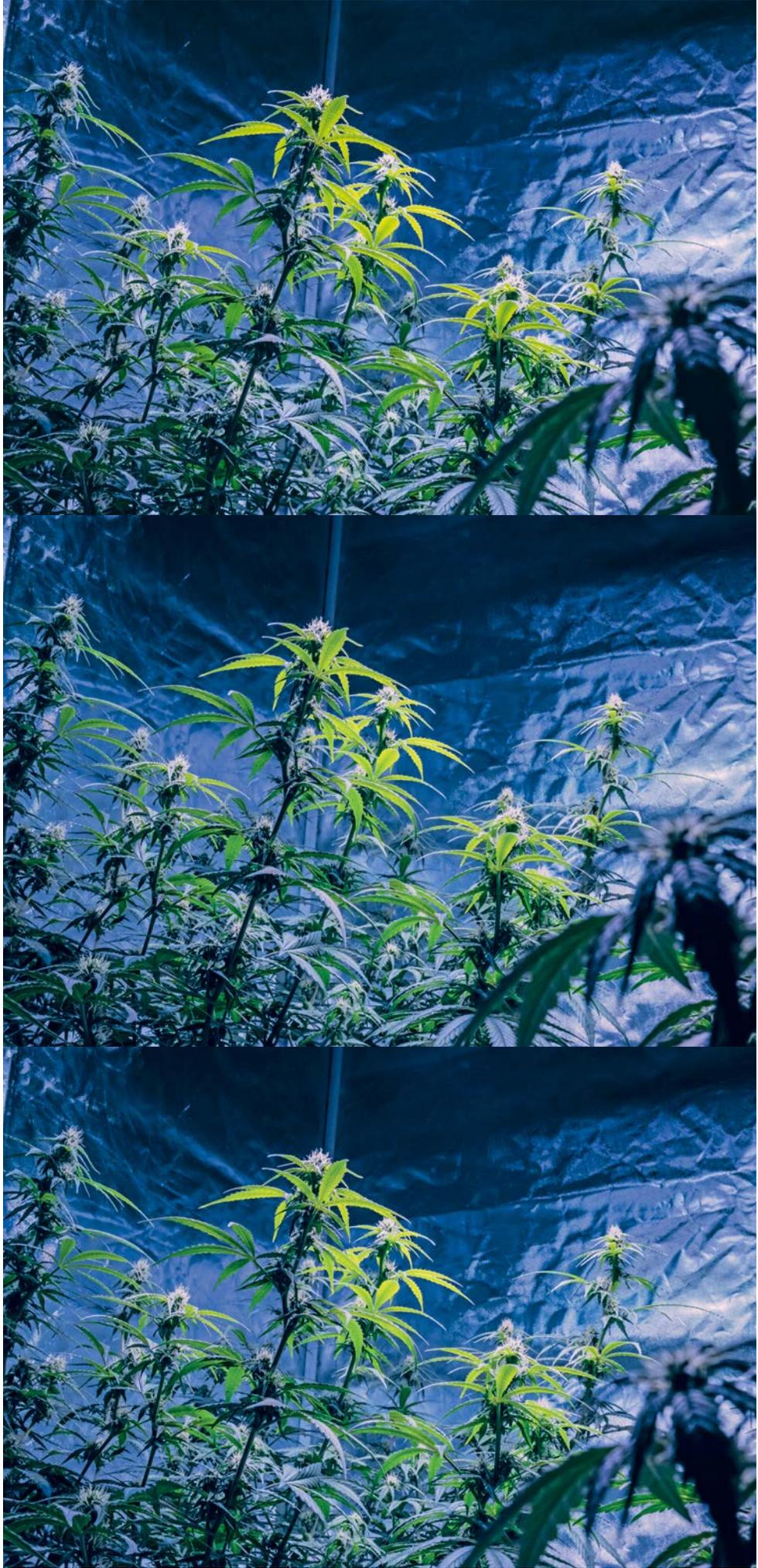
eine große Menge an vorher nicht sichtbaren Drogenkonsumierenden auf dich zukommt, musst du ihnen Hilfe anbieten können. Aber das Geld ist knapp und Drogenkonsumierende sind für die Politik kein attraktives Thema. Dabei muss man sich konsequent verpflichten und in sein Gesundheitswesen investieren, um das Problem zu lösen.

*Wie schafft man dieses Bewusstsein?*

Das wichtigste ist die öffentliche Botschaft. Manche Medien oder Parteien aus der Opposition rasten aus und sagen: „Die legalisieren Drogen, das ist schrecklich, was wird aus unseren Kindern?“ Das ist ein komplettes Missverständnis. Wenn wir über Drogengesetze sprechen, unterscheiden viele Menschen zwischen „wir“ und „die“. Sie sehen sich selbst als respektabel und Drogenkonsumierende als Abschaum. Niemand will sie unterstützen, es ist ja deren Problem. In Portugal hat es damals funktioniert, weil jeder einen Heroinabhängigen im erweiterten Umfeld hatte und erkannte, dass Sucht jeden treffen kann. Dafür muss aus dem „Wir und Die“ ein „Wir“ werden.

# Cannabis- Legalisierung

Unerwartet kompliziert



## Die Cannabis-Pläne der Regierung sind mittlerweile Kompromissen und Alternativlösungen gewichen.

### Das liegt auch an den offenbar vergessenen EU-Gesetzen. Hat die Regierung ihre Hausaufgaben nicht gemacht?

Der Traum vom legalen Freizeit-Cannabis in Luxemburg platzt am 28. September 2021. An jenem Tag ist die Gesundheitsministerin und LSAP-Politikerin Paulette Lenert zu Gast beim Radiosender 100,7 und spricht unter anderem über ein entsprechendes Vorhaben aus dem Koalitionsvertrag. Als der Moderator sie nach dem Stand der Legalisierung fragt, sagt Lenert: „Wir sind im Moment dabei, die Alternativen durchzuspielen.“ Warum hat die Regierung ihr Versprechen nicht umgesetzt?

Die einfache Erklärung dafür lautet: Die Gambia-Koalition hat sich nicht ausreichend informiert, bevor sie die Legalisierungspläne im Koalitionsvertrag von 2018 niedergeschrieben hat.<sup>8</sup> Der Wunsch des damaligen Gesundheitsministers Etienne Schneider (LSAP) ist schlichtweg nicht umsetzbar.

„Die größte juristische Hürde zeigt sich im Zusammenhang mit dem Schengen-Abkommen“, sagt die aktuelle Ministerin Lenert im Interview über mögliche Probleme, die an den Grenzen eintreten könnten. „Das hat uns dazu veranlasst, tiefer in das Thema einzutauchen.“<sup>9</sup> Die tatsächliche Erklärung ist allerdings zu komplex, um sie in einem Satz zusammenzufassen: Denn legt sich Luxemburg bei seinen Plänen falsch an, könnte es Probleme mit der gesamten Europäischen Union geben.

Gras legalisieren ist kompliziert. Das zeigt sich schon in der grundlegenden Planung des Themas. Insgesamt fünf Ministerien beschäftigen sich in Luxemburg mit der Ausarbeitung der nationalen Drogenstrategie. Die Ministerien für Gesundheit, Justiz, Innere Sicherheit, Familie und Integration und das Außenministerium kümmern sich jeweils um unterschiedliche Aspekte der Drogenpolitik, etwa die Bekämpfung der Drogenkriminalität

(Justiz) oder der Obdachlosigkeit als Folge einer Suchterkrankung (Familie und Integration). Speziell beim Thema Cannabis mischt auch das Landwirtschaftsministerium mit.

Dabei hat das Projekt seinen Ursprung woanders. Die Idee, Cannabis in Luxemburg für den Freizeitgebrauch zu legalisieren, stammte direkt von den drei Regierungsparteien. Mit der Neuauflage des Koalitionsvertrags unterzeichneten DP, LSAP und die Grünen Ende Dezember 2018 das Projekt legales Freizeit-Cannabis.

Damals sah noch alles vielversprechend aus: Schneider und der damalige Justizminister Félix Braz (déi Gréng) reisten nach Kanada, um sich das dortige Legalisierungsmodell live anzuschauen. Die Regierung erklärte, „die Straffreiheit oder sogar die Legalisierung“ von Freizeit-Cannabis schon bald in die Wege zu leiten. Knapp vier Jahre später ist davon nur noch ein müder Kompromiss übrig.

### **Etappenweise Öffnung statt radikaler Cannabis-Legalisierung**

Ende 2021 erklärt die Luxemburger Regierung in einer Mitteilung, die Corona-Pandemie habe das Vorhaben aus dem Koalitionsvertrag verlangsamt, zudem wolle man die Bekämpfung der Drogenkriminalität priorisieren. Die Politik werde den gesellschaftlichen und legislativen Umgang mit Cannabis nun etappenweise öffnen, heißt es in der Regierungserklärung.<sup>10</sup>

Im Anschluss präsentiert die Regierung immerhin konkrete Alternativen zum einstigen Koalitionsversprechen: Jeder Haushalt soll bis zu vier Cannabis-Pflanzen für den Eigengebrauch kultivieren dürfen. Bürger\*innen sollen unbegrenzt Cannabis-Samen besitzen und im In- und Ausland erwerben dürfen. In Luxemburg sollen Verkaufsstellen für den Homegrowing-Bedarf eröffnen. Eine THC-Begrenzung soll es nicht geben.

Auch die Strafen will die Regierung herabsetzen: Wer mit weniger als drei Gramm Cannabis erwischt wird, riskiert ein Bußgeld zwischen 25 und 500 Euro statt wie bisher zwischen 251 und 2.500 Euro.

LE GOUVERNEMENT  
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG



Gesundheitsministerin Paulette Lenert (LSAP)

Nach der Zahlung des Bußgeldes soll die Angelegenheit geschlossen sein, die Person erhält keinen Eintrag ins Strafregister. Wer allerdings mehr als drei Gramm bei sich trägt, wird vor dem Gesetz wie ein Drogendealer behandelt. Der Besitz geringer Mengen Cannabis ist in Luxemburg bereits seit 2001 entkriminalisiert, die Regierung setzt nun lediglich die Bußgelder weiter herab.

Wenn es so weit ist, will die Gambia-Koalition alle Änderungen im Betäubungsmittelgesetz vom 19. Februar 1973 eintragen. Doch wann Luxemburg das Endlevel der schrittweisen Cannabis-Öffnung erreichen will, steht nicht in der Regierungserklärung. Immerhin: Der Gesetzesentwurf für die Alternative steht bereits.

### Die Regierung flüchtet sich in vage Erklärungen – warum?

Ohnehin ist das Projekt der gescheiterten Legalisierung in Luxemburg bisher vor allem mit vagen Aussagen verbunden

gewesen. Von Seiten der Regierung hieß es zunächst, sie sei unvereinbar mit geltendem EU-Recht. Welches EU-Recht sie damit genau meint, präzisierte sie nicht. Das Gesundheitsministerium und der zuständige Drogenbeauftragte der Regierung ließen eine Interviewanfrage zur nationalen Drogenpolitik unbeantwortet.

Der deutsche Jurist Robin Hofmann hat eine Antwort: Im Schengener Übereinkommen hätten sich die EU-Mitgliedsstaaten dazu verpflichtet, den unerlaubten Drogenhandel mit allen möglichen Maßnahmen zu stoppen, erklärt er im Interview mit dem Rechtsmagazin *LTO*. Dazu gehöre auch, dass sie keine Suchtstoffe an die Bevölkerung abgeben, die am Ende in anderen Ländern landen. „Luxemburg hat wegen dieser Rechtslage von einer Legalisierung im großen Stil wieder Abstand genommen“, sagt Hofmann, der die Arbeitsgruppe zur Cannabis-Legalisierung im Deutschen Bundestag als Experte berät.<sup>11</sup>

Aus inoffiziellen Quellen heißt es zudem, einige Nachbarländer seien über die Pläne der luxemburgischen Regierung wenig erfreut gewesen. Tatsächlich ist gesetzlich nicht klar, wie die Polizei in weniger liberalen Nachbarländern die Grenzübertritte von luxemburgischen Bürger\*innen mit Cannabis im Gepäck behandeln würde.

Das hatte bereits Lenert im Radiointerview mit 100,7 angedeutet: „[Vor der Pandemie] hätte sich niemand vorstellen können, dass ein Land die Grenze schließt“, erklärte die Gesundheitsministerin. Im Zusammenhang mit einer möglichen Luxemburger Legalisierung offenbar ein realistisches Risiko.

Hoffnung scheint die Regierung aber nun in Deutschland zu sehen: Die grüne Justizministerin Sam Tanson sagte im Mai 2022 in der Chamber, die Legalisierungspläne des Nachbarlandes würden auch die internationale Position Luxemburgs stärken. Das kleine Land könnte sich damit bequem in die Fußstapfen des politisch

und wirtschaftlich stärkeren Deutschlands setzen.<sup>12</sup>

Das zeigt nicht zuletzt, welcher politische Rattenschwanz ein solches Großprojekt national und international nach sich zieht. Mit der Legalisierung allein ist es nicht getan. Das dürfte mittlerweile auch die Luxemburger Regierung erkannt haben.

### Corona brachte nicht nur Luxemburg in Verzug

Hätte die Regierung die Situation schon vor dem Koalitionsvertrag besser ergründen müssen? Möglicherweise. Allerdings hat die Corona-Pandemie mit ihrer organisatorischen Wucht auch viele andere Regierungen bei ihren politischen Vorhaben in Verzug gebracht. In Deutschland musste die Ampel-Regierung ihre Legalisierungspläne durch die Folgen der Pandemie ebenfalls vorerst hinten anstellen.

Zudem steht Europa bei der Öffnung seiner Drogenpolitik generell noch ganz am Anfang. Seit Dezember 2021 ist Malta das erste und bisher einzige Land in Europa, das den Freizeitkonsum von Cannabis effektiv legalisiert hat. Das bedeutet, dass Konsumierende weder bestraft werden noch ein Ordnungsgeld zahlen müssen. Verordnet die Polizei dagegen ein Bußgeld für den Besitz oder Konsum, spricht man juristisch nicht von einer Legalisierung, sondern lediglich von einer Entkriminalisierung.

Zieht Luxemburg die Entkriminalisierung von geringen Mengen Cannabis durch, gesellt es sich zu Ländern wie der Schweiz oder Belgien. Zwar duldet die Polizei in vielen Ländern – etwa den Niederlanden – den Besitz geringer Mengen. Streng genommen ist es per Gesetz dort aber nach wie vor nicht erlaubt, Cannabis mit sich zu führen. Anders sieht es beim medizinischen Cannabis aus, das in immer mehr europäischen Ländern inzwischen legal ist.

Zu den liberalsten europäischen Ländern in Sachen Drogenpolitik gehören dagegen Tschechien und Portugal: Tschechien entkriminalisierte 2010 den Besitz aller Drogen in unterschiedlichem Maße für den Eigengebrauch. Eine Person darf etwa

15 Gramm Marihuana oder 1,5 Gramm Heroin bei sich tragen, ohne strafrechtlich verfolgt zu werden. Allerdings werden wie bei einem Ticket wegen Falschparkens Geldbußen fällig.

Portugal war 2001 das erste europäische Land, das die Drogenpolitik mit einem ähnlichen Modell neu gestaltete. Dort sieht man das liberale Modell heute als Erfolg an: So bekommen Suchtkranke mehr Hilfe, weil der Staat sie nicht mehr als Kriminelle, sondern als Kranke behandelt. Die Polizei muss sich weniger mit kleinen Drogenvergehen beschäftigen und hat mehr Kapazitäten, um größere Verbrechen zu bekämpfen. Allerdings baute das Land auch sein Therapienetzwerk aus: Drogenkonsumierende wandern nicht mehr ins Gefängnis, sondern in Hilfsprogramme.

### Gescheiterte Legalisierung – vielleicht besser so

Ist eine liberale Drogenpolitik, wie sie nun Luxemburg anstrebt, also besser? Das lässt sich nicht so einfach beantworten. Portugal verzeichnete etwa einen deutlichen Rückgang bei den Toten durch Drogen-Überdosierungen, Tschechien dagegen eine starke Zunahme von Risiko-Konsumierenden. Das liegt auch an den länderspezifischen Problemsituationen: Während Portugal vor der Entkriminalisierung ein enormes Heroin-Problem hatte, verbreitet sich in Tschechien seit einigen Jahren hausgemachtes Crystal Meth.

„Es gibt nicht den einen ‚korrekten‘ Weg, um die Drogenpolitik auszuwerten“, erklärt die Europäische Beobachtungsstelle für Drogen und Drogensucht (EMCDDA) in einem Evaluierungsleitfaden für Länder, die ihre Drogenpolitik verändern wollen. So hätten unterschiedliche Länder unterschiedliche Ressourcen und Daten zur Verfügung, erklärt die EMCDDA. Allerdings: „Die Auswertung hilft dabei, Drogenpolitik effektiv zu gestalten und ihre Effekte zu messen.“<sup>13</sup> Und das kostet Zeit und Geld.

Auch wenn es vorfreudige Cannabis-Konsumierende sicherlich enttäuschte: Am Ende könnte der politische Rückzug Luxemburgs in der Legalisierung auch

eine Chance bedeuten, das Projekt in Zukunft besser umzusetzen. Manchmal schützt einen ein späterer Start nämlich vor einer schmerzhaften Bruchlandung. Vorausgesetzt, man bereitet sich beim zweiten Versuch besser vor.



- 1 <https://tinyurl.com/3xdtfsf7>
- 2 <https://tinyurl.com/5f4cy74u>
- 3 <https://tinyurl.com/h8pxpue2>
- 4 <https://tinyurl.com/bdem2c3b>
- 5 <https://tinyurl.com/5cdkjyn3>
- 6 <https://tinyurl.com/33xcyfbj>
- 7 <https://tinyurl.com/45856bma>
- 8 <https://tinyurl.com/2bstbudn>
- 9 <https://tinyurl.com/mr49rwaz>
- 10 <https://tinyurl.com/4tcaccx5>
- 11 <https://tinyurl.com/muj439un>
- 12 <https://tinyurl.com/4nhxpjz3>
- 13 <https://tinyurl.com/492s77uc>

Alle Fotos dieser forum\_story  
© Philippe Reuter / forum, außer:  
S. 27: © Jaromir Chalabala via Shutterstock  
S. 50: © EMCDDA  
S. 54: Hendrik Bagger via Shutterstock  
S. 56: SIP / Julien Warnand

Grafiken:  
S. 22: EHS 2014, 2019  
S. 49: Aktivitätsbericht der Police grand-ducale 2020, <https://tinyurl.com/mvctdfbz>  
S. 53: EMCDDA

# Glossar

## Begriffe rund um Drogen

Wenn es um Drogen geht, benutzen nicht nur Konsumierende eine eigene Szenesprache. Auch wenn es um die gesetzlichen Fragen geht, fliegen allerhand unklare Begriffe umher. Oft benutzen wir diese allerdings falsch, denn nicht jede Öffnung der Politik bedeutet auch automatisch eine Legalisierung.

### Legalisierung

Die Regierung erlaubt durch eine gesetzliche Veränderung etwas, das vorher verboten war. Die staatliche Exekutive, etwa die Polizei oder das Ordnungsamt, reagieren dann nicht mehr auf Bürger\*innen, wenn sie das einst Verbotene tun.

### Entkriminalisierung

Man spricht von Entkriminalisierung, wenn ein gesetzlicher Straftatbestand aufgehoben und nicht mehr als kriminelle Tat bestraft wird. Das bedeutet aber nicht, dass sie nicht mehr verboten ist: Meist wird die ehemalige Straftat in eine Ordnungswidrigkeit verwandelt. Wer erwischt wird, riskiert etwa ein Bußgeld. Ein gutes Beispiel dafür ist ein Falschparkticket: Es ist verboten, in einem bestimmten Bereich zu parken. Wer das Verbot missachtet, bekommt ein Bußgeld. Ist das Bußgeld bezahlt, hat sich die Sache für den Staat erledigt.

### Straffreiheit

Eine Veränderung beim exekutiven Umgang mit einem unerlaubten Tatbestand. Eine verbotene Tat, die zuvor bestraft und in die Straftakte eingetragen wurde, wird in der Praxis nicht mehr bestraft. Sie bleibt aber gesetzlich

verboten. Beispiel: Der Besitz von Cannabis ist illegal, die Polizei reagiert bei einer kleinen Menge aber tolerant und lässt die Person ohne weitere Ermittlungen gehen.

*Mehr Infos zu den gesetzlichen Begriffen hat die Europäische Beobachtungsstelle für Drogen und Drogensucht (EMCDDA) in diesem Video zusammengefasst (auf Englisch): <https://tinyurl.com/52v5a269>*

### Liberalisierung

Ein Oberbegriff für Lockerungen. Im Zusammenhang mit dem Betäubungsmittelgesetz kann das alle Maßnahmen umfassen, die den gesetzlichen und exekutiven Umgang mit Drogen weniger streng gestalten. Das kann alle möglichen Veränderungen betreffen: zum Beispiel, dass eine bestimmte Art von Drogen erlaubt ist (medizinisches Cannabis) oder der Besitz einer bestimmten Menge Drogen ungestraft bleibt (weniger als drei Gramm Cannabis).

### Shit

Ein internationaler Szenebegriff für Haschisch. Es hat eine braun-grüne Farbe und wird aus dem Harz der Blütenstände von Cannabis hergestellt. Haschisch wird

mit anderen Pflanzenteilen zu Platten oder Blöcken gepresst.

### Braunes

Der Szenebegriff für Heroin in Luxemburg. Der Name basiert auf der Farbe des beigefarbenen bis braunen Heroinpulvers.

### Weißes

Der Szenebegriff für Kokain in Luxemburg, hergeleitet aus der weißen Farbe des Pulvers. Sowohl Heroin als auch Kokain werden in Kügelchen verkauft. Daher ist umgangssprachlich auch von „einer Kugel Weißes/Braunes“ die Rede.

### Harm Reduction

Ein theoretischer Ansatz aus der Drogenhilfe. Auf Deutsch übersetzt „Schadensminderung“. Der „Harm Reduction“-Ansatz kann verschiedene praktische Maßnahmen beinhalten. Darunter fällt zum Beispiel der Spritzenaustausch, bei dem Konsumierende ihre Spritzen abgeben und dafür neue bekommen. Aber auch Beratungsangebote, Drogen-Teststellen und die kontrollierte Abgabe von Drogen (in Methadonprogrammen oder in staatlichen Cannabis-Verkaufsstellen) können schadensmindernd sein.