

Crackkonsum – Problemlagen und Ansätze der Schadensminderung

30. Wissenschaftliches Symposium Norddeutscher Suchtforschungsverbund

07.05.2025 | Prof. Dr. Daniel Deimel

ohm Deklaration von Interessenskonflikten

Forschungstätigkeit

Drittmittel-Einnahmen seitens des BMG, MAGS NRW, Sozialministerium Hessen, DAAD.

Pharma-Industrie

Keine Aktien, Honorare etc. seitens der Pharma-Industrie.

Mitgliedschaften

Akzept e.V.

DG-Sucht

Deutsche Vereinigung für Soziale Arbeit im Gesundheitswesen (DVSG)

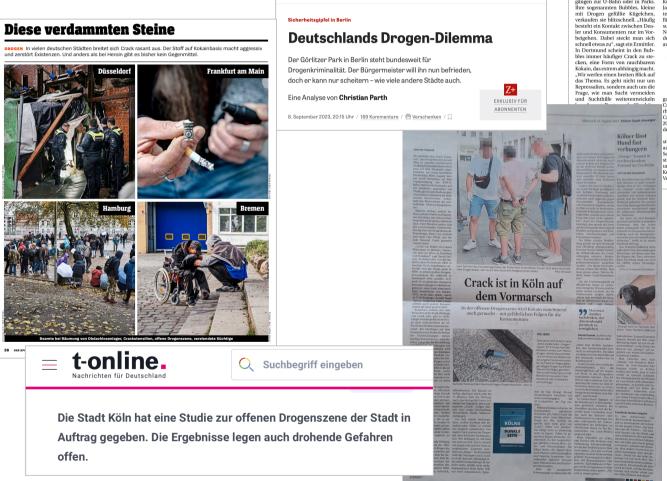
Correlation – European Harm Reduction Network

Beiratstätigkeit

Kuratorium der Aidshilfe NRW

Wissenschaftlicher Beirat des Landespräventionsrates NRW

Pressemeldungen aus 2023: Crack



ZEIT ONLINE

Rückkehr einer gefährlichen Droge

Großstädte in NRW haben mit den Auswirkungen des Crack-Konsums zu kämpfen.

VON CHRISTIAN SCHWERDTFEGER

DORTMUND/VÕI N Die Dealer stehen meist an Straßenkreuzungen, Zu-gängen zur U-Bahn oder in Parks.

der Konsumvorgänge von 9000 im Jahr 2020 auf rund 16.500 Fälle im

vergangenen Jahr an. Ein ähnliches Bild spiegelt sich in Köln wider. Im Frühsommer dieses Jahres untersuchte ein Forscherteam der katholischen Hochschule für zwei Monate 119 drogenkonsumierende Personen am Kölner Neumarkt. Die Studie zeigte, dass der inhalative Kokain-Konsum nun auch in Köln angekommen ist: So

"In NRW ist die Zahl der Crack-Konsumenten seit 2016 gestiegen"

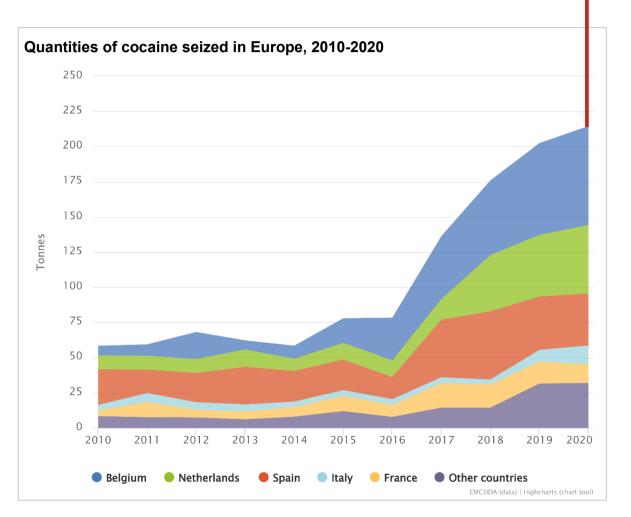
gaben 21 Prozent der Befragten an, rack zu konsumieren. "In Nordrhein-Westfalen ist ein Anstieg der Crack-Konsumenten seit dem Jahr 2016 zu verzeichnen", sagt der Leiter

der Studie, Daniel Deimel. Kokain als Grundstoff zur Her-stellung von Crack gelangt zumeist aus Südamerika vor allem über den Seeweg in große europäische Hafen-städte wie Antwerpen, Rotterdam und Hamburg. Von dort wird das Kokain meist in Fahrzeugen in die Verkaufsstaaten weitertransportiert.

nisteriums machen Rauschgiftdelikte in Zusammenhang mit Crack allerdings nur einen sehr geringen Teil der gesamten Betäubungsmittelkriminalität aus. Demnach gab es im vergangenen Jahr 54 Fälle mit Crack-Bezug in NRW, darunter fallen allgemeine Verstöße Schmug. gel und unerlaubter Handel. Der Gesamtanteil dieser Fälle an allen registrierten Straftaten (1.36 Millionen) im Jahr 2022 sei daher mit 0,00036 Prozent sehr gering. Die Dunkelziffer, so sind sich die Experten sicher, dürfte allerdings be-trächtlich höher liegen.

high

ohm Kokain: Verfügbarkeit



2021: 303 Tonnen Kokain (EMCDDA 2023)

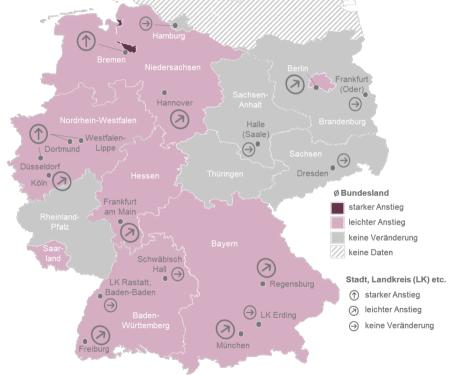
2022: 322,5 Tonnen Kokain

European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction and Europol (2022): EU Drug Market: Cocaine — In-depth analysis. DOI: 10.2810/944155 URL: https://www.emcdda.europa.eu/publications/eu-drug-markets/cocaine en

ohm Ausbreitung des Crack-Konsums

		2015	61	2015/2016	346
2021	2023	2021	7.316	2021	12.158
		2023	23.632	2023	31.268
Schleswig-Holstein Mecklenburg-Vorpommern		Θ			





DKR Dortmund

DKR Düsseldorf

Kühnl, R., Bergmann, H., Mathäus, F., & Neumeier, E. (2023). Crack. Trendspotter Update. München: Institut für Therapieforschung.

Kühnl, R., Meier, C., Prins, G., & Neumeier, E. (2021). Crack. Trendspotter. München: Institut für Therapieforschung.

Suchtkooperation NRW (2022). Jahresbericht 2021. Drogenkonsumräume in NRW. URL: https://suchtkooperation.nrw/fileadmin/user_upload/Jahresbericht_2021_final_Korrektur.pdf

ohm Crack: Herkunft

Crack ist rauchbares Kokain





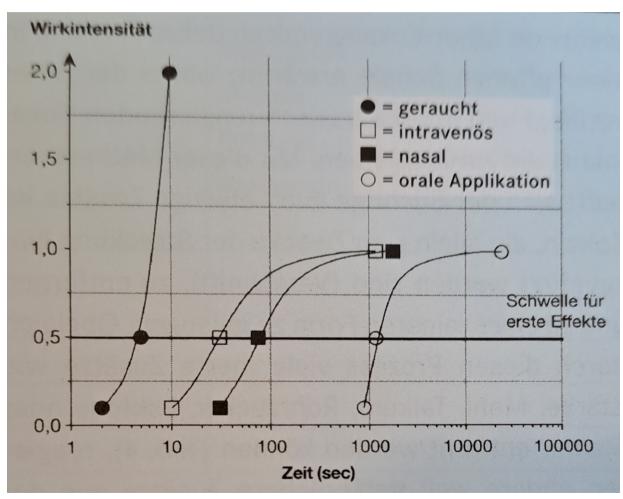
Herstellung

- Crack wird hergestellt, in dem das pulverförmige Kokainhydrochlorid mit Backpulver und Wasser verbacken wird. Das Kokainhydrochlorid wird dabei in die Kokainbase umgewandelt. Nach dem Verdunsten des Wassers bleiben weiß-gelbliche Kristalle (rocks) zurück, die aufgrund der knackenden Geräusche beim Rauchen als Crack bezeichnet werden.
- Freebase: Durch das Erhitzen mit Ammoniak wird das Kokainhydrochlorid in die freie Base umgewandelt, wodurch der Reinheitsgehalt des ursprünglich gestreckten Kokains erhöht wird. Die so hergestellte Kokainbase wird geraucht.

Wirkungsweise

Crack, wie auch Kokain, wirkt lokal betäubend und stimulieren das zentrale Nervensystem. Es kommt zur Hemmung der Wideraufnahme von Noradrenalin, Serotonin und Dopamin.

ohm Kokain: Wirkintensität bei verschiedenen Applikationsformen



Freye, E. (2014). Kokain Ecstasy, Amphetamine und verwandte Designerdrogen. Lengerich: Pabst Science Publishers.

ohm Kokain / Crack: Folgeschäden

Akute Folgeschäden

- Epileptische Anfälle
- Verbrennungen im Nasen-Rachen-Bereich und der Lunge

Körperliche Folgeschäden

- Schwächung von Immunsystem, Blutgefäße, Nerven, Leber, Herz und Nieren
- Zahnschäden durch Calciumentzug
- Starker Gewichtsverlust
- "Cracklunge" durch Ascheablagerungen in der Lunge

Psychische Folgeschäden

- Depression mit aggressiv-reizbarer Stimmung, Angst und Verwirrtheit
- Schlafstörungen
- Impotenz
- Antriebs- und Konzentrationsstörungen,
- innere Unruhe, innere Leere
- Persönlichkeitsveränderungen
- Kokainpsychose mit paranoiden Wahnvorstellungen und Halluzinationen

Brain chronic insomnia, appetite suppression, psychotic features, increased risk of strokes Teeth bruxism (clenching grinding) Heart increased heart Lungs rate, heart disease. risk of cardiac arrest chronic pulmonary inflammation, lung damage, exacerbation of existing, pulmonary disease (e.g., asthma) Muscles tremors, twitches Gastrointestinal chronic reductions Systemic in mesenteric blood hyperthermia flow, increased risk of bowel perforation and ischemic injury **Blood vessels** Skin constriction, increased blood pressure pruritus, substance induced formication American Addiction Centers

American Addiction Centers (2024). URL: https://americanaddictioncenters.org/cocaine-treatment/differences-with-crack

Haasen, C., Prinzleve, M., Zurhold, H., Schmolke, R., & Ilse, J. (2002). Körperliche und psychische Folgen des Kokain- und Crackkonsums. *Suchttherapie*, *3*(1), 2–7. https://doi.org/10.1055/s-2002-23526 Hößelbarth, S. (2014). Crack, Freebase, Stein. Perspektiven kritischer Sozialer Arbeit. Wiesbaden: Springer.

ohm Crack: psychische Abhängigkeit und Konsummuster

- Crack führt zu einer starken psychischen Abhängigkeit. Unklar ist, ob es zu einer körperlichen Abhängigkeit führt.
- Es kommt sehr schnell zu einer Tolleranzentwicklung und zu einem stark ausgeprägtem Craving.
- Das starke Craving kann zu intensiven Konsumphasen führen ("Binge-Konsum").
- Diese Phasen können wenige Stunden bis einige Tage andauern, in denen Konsument*innen ca. alle 15 bis 20 Minuten eine Pfeife raucht, alle anderen Tätigkeiten vernachlässigt und dabei weder schläft, isst oder mit anderen Menschen kommuniziert. Im Anschluss an die Binge-phase erfolgt der "Crash" mit Erschöpfung und Depressivität.

(Haasen et al. 2002)

 Hochfrequente Konsummuster gehen mit bis zu 40 Konsumvorgängen/Tag einher. Kauf und Konsum lassen sich kaum trennen.

(Dworsky 2002)

• Crack-Konsum ist häufig Bestandteil eines polyvalenten Konsummusters incl. Heroin.

(Hösselbarth 2019).

Chaves, T. V., Sanchez, Z. M., Ribeiro, L. A., & Nappo, S. A. (2011). Crack cocaine craving: Behaviors and coping strategies among current and former users. *Revista de Saúde Pública*, 45(6), 1168–1175. https://doi.org/10.1590/S0034-89102011005000066

Dworsky, N. (2002). Zum praktischen Umgang der Drogenhilfe mit Crack-Konsumenten. Suchttherapie, 3(1), 24–25. https://doi.org/10.1055/s-2002-23522
Haasen, C., Prinzleve, M., Zurhold, H., Schmolke, R., & Ilse, J. (2002). Körperliche und psychische Folgen des Kokain- und Crackkonsums. Suchttherapie, 3(1), 2–7. https://doi.org/10.1055/s-2002-23526
Hößelbarth, S. (2019). Konsumverhalten und Kontrollstrategien von Crackkonsument_innen. In: Feustel, R., Schmidt-Semisch, H., Bröckling, U. (eds) Handbuch Drogen in sozial- und kulturwissenschaftlicher Perspektive. Springer VS, Wiesbaden. https://doi.org/10.1007/978-3-658-22138-6_40

ohm Herausforderungen für die Suchthilfe

Zunahme von Konflikten und Aggressivität: In den Einrichtungen verursachen Crack-Konsument*innen zunehmend Probleme und lösen Konflikte aus. Es herrsch eine Hektik und Schnelligkeit, die durch den Crack-Konsum produziert wird.

Rascher physischer und psychischer Verfall, u. a. verstärkt durch Schlafmangel und Austrocknung der Schleimhäute, paranoide oder psychotische Zustände.

Hohe Rate an psychischer Komorbidität wie Angstzustände, Depressionen, paranoiden Vorstellungen und Psychotizismus. Aggression und Gewalt werden eher mit Crack als mit Kokainpulver in Verbindung gebracht.

Straßenobdachlosigkeit. Crack-Konsumenten kommen nicht mehr in Notschlafstellen an. Der Tag-Wach-Rhythmus ist gestört. Die Hausordnungen der Einrichtungen passen nicht mehr zu den neuen Konsummustern der Adressat*innen.

Infektionserkrankungen: durch das gemeinsame Nutzen von Crack-Pfeifen existiert ein erhöhtes Risiko von Hepatitis-C-Infektionen.

Dworsky, N. (2002). Zum praktischen Umgang der Drogenhilfe mit Crack-Konsumenten. Suchttherapie, 3(1), 24–25. https://doi.org/10.1055/s-2002-23522

HAASEN, C., PRINZLEVE, M., GOSSOP, M., FISCHER, G., & CASAS, M. (2005). Relationship between cocaine use and mental health problems in a sample of European cocaine powder or crack users. World Psychiatry, 4(3), 173–176.

Thane, K., Wickert, C., & Verthein, U. (2011). Konsummuster, Risikoverhalten und Hilfebedarfe von KonsumentInnen in den offenen Drogenszenen Deutschlands. *Sucht*, *57*(2), 141–149. https://doi.org/10.1024/0939-5911.a000094

ohm Kölner Szenebefragung 2023

Erhebungszeitraum:

25.04.-27.06.2023

Erhebungsart:

Interview / paper-pencil Befragung.

Standardisierter Fragebogen mit 21 geschlossenen und offene Fragen.

Stichprobe:

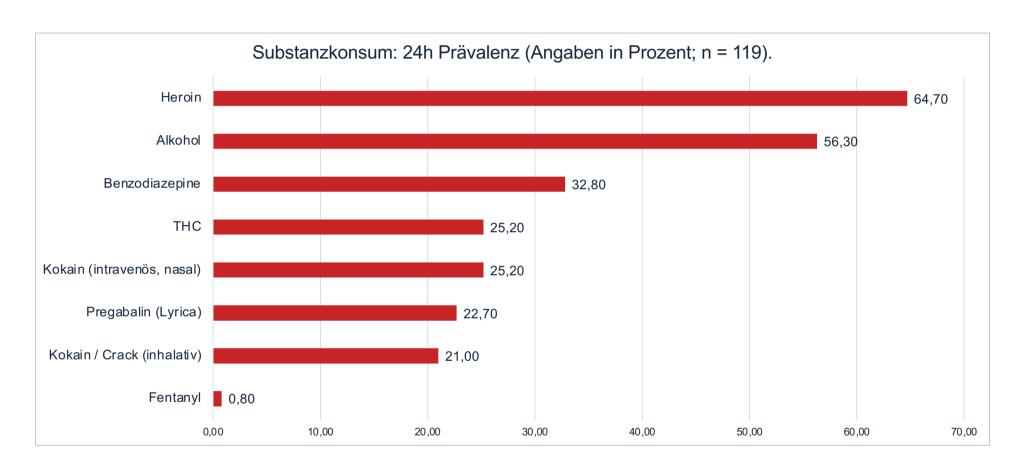
N = 119 Personen.

Erhebungsort:

61.3 % (n = 73) Öffentlichen Raum / Drogenszene.

38.7 % (n = 46) Drogenkonsumraum / Kontaktstelle Gesundheitsamt.

nhm. Kölner Szenebefragung 2023: Substanzkonsum.



Jemals Kokain inhalativ / Crack konsumiert: 88,2 % (n = 105).

ohm Kölner Szenebefragung 2023: Konsummotive Crack-Konsum.

Als Konsummotiv wurde mehrfach Neugierde angegeben. Es spielt der soziale Aspekt in der Gruppe eine Rolle: andere Konsument*innen berichten vom starken (positiven) Rausch-Erleben und es kommt zum gemeinschaftlicher Konsum. Das Vergessen von Problemen wird benannt. Zudem spielte die Verfügbarkeit von (rauchbarem) Kokain und der Mangel an anderen Drogen eine Rolle.

"Neugierde, weil es die Anderen gemacht haben. Rausch soll super geil sein." (Interview 19).

"Um mich abzuschalten von der Welt. Ich hatte Suchtdruck und es war verfügbar." (Interview 65).

"Mein alter Heroin-Dealer hat mir das mal geschenkt. Als Steine oder Pulver je nach dem, aber Steine sind in Köln eher selten." (Interview 43)

"In einer Clique haben Leute Crack geraucht. Ich war neugierig und habe es auch mal ausprobiert." (Interview 53).

"Gemeinschaft und dann alle zusammen." (Interview 66).

ohm Kölner Szenebefragung 2023: Positive Gefühle Crack-Konsum.

Der Rausch wird als sehr positiv und stark beschrieben. Probleme sind nicht mehr präsent. Gleichzeitig entsteht der Wunsch dieses Gefühl sofort wieder zu erleben.

"Kurzfristiger Kick. Wärme und Wohlgefühl. Ein Rauschen. Dauert aber auch nur 1-2 Minuten und ist dann noch da, aber nicht mehr der eigentliche Kick." (Interview 41).

"Euphorisch. Man will immer mehr, sobald die Wirkung weg ist." (Interview 33).

"Wie wenn man in Mamas Bauch zurück kriecht. Keine Probleme." (Interview 86).

"Erstens der Kopf ballert einem weg. Für Sekunden vergessen." (Interview 13).

"Extrem gut. Es ist schwer in Worte zufassen. Man kann verstehen, dass es so schnell süchtig macht. Weich und warm." (Interview 42).

"Sehr gutes Gefühl. So leicht, glücklich, sorglos und frei." (Interview 73).

ohm Kölner Szenebefragung 2023: Negative Gefühle Crack-Konsum.

Es werden zudem direkte negative Folgen des Crack-Konsums benannt. Häufig werden Paranoide-Ideen und psychotisches Erleben beschrieben. Zudem treten Herzrasen, Atemnot und Magenprobleme in Verbindung mit Crack auf. Zudem wird mehrfach die aufkommende Gier und das starke Verlangen nach Crack genannt.

"Paranoid, in mich gekehrt, viel im Kopf unsortiert. (Interview 8).

"Scheiße, schlimm. Paranoid, krabbeln [auf dem Boden], suchen [nach Crack-Krümeln], Filme schieben, Herzrasen, Atemnot." (Interview 16).

"Schlecht. Paranoid." (Interview 28).

"Man kann schnell in eine Psychose verfallen. Man kriegt Paranoia." (Interview 89).

"[Es] hat mir auch Magenprobleme gemacht." (Interview 92).

"Es gibt nichts was so gierig macht." (Interview 78).

ohm Szenebefragung NRW 2024: Köln, Düsseldorf, Essen & Münster

Erhebungszeitraum:

26.09.-18.12.2024

Erhebungsart:

Interview / paper-pencil Befragung.
Standardisierter Fragebogen mit 53 geschlossenen und 2 offenen Fragen.

1. Soziodemographie/Lebenslage, 2. Substanzkonsum/Gesundheit, 3. Zugang und Nutzung von Hilfesystemen sowie der Unterstützungsbedarf

Stichprobe:

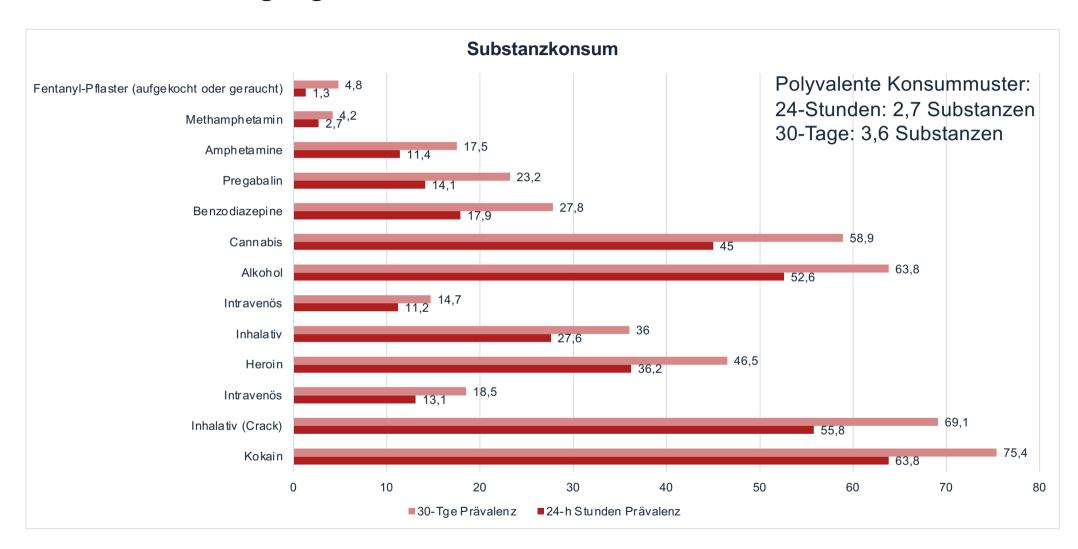
N = 525 Personen.

Köln: 120

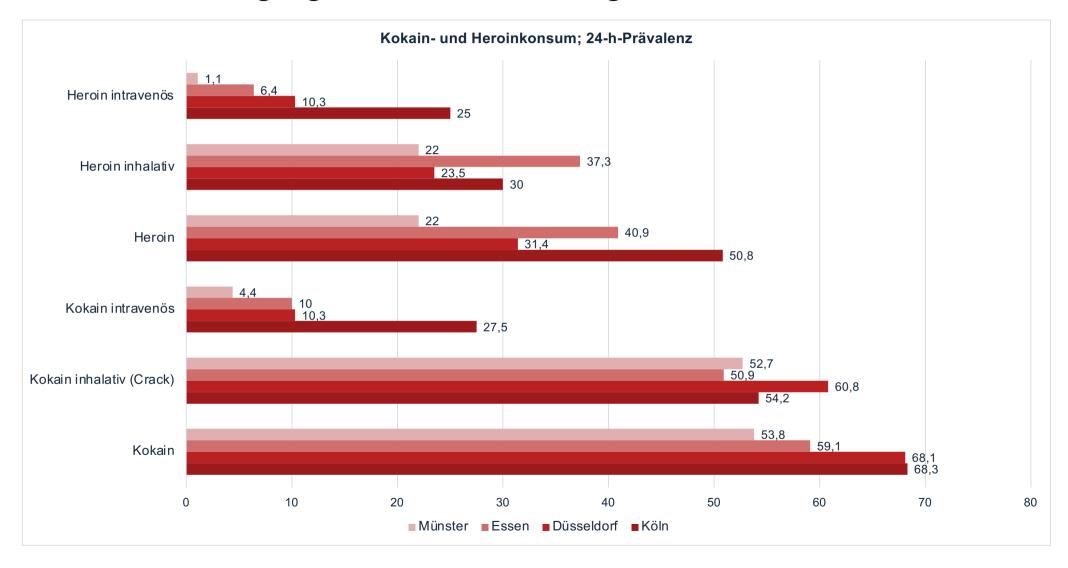
Düsseldorf: 204

Essen: 110 Münster: 91

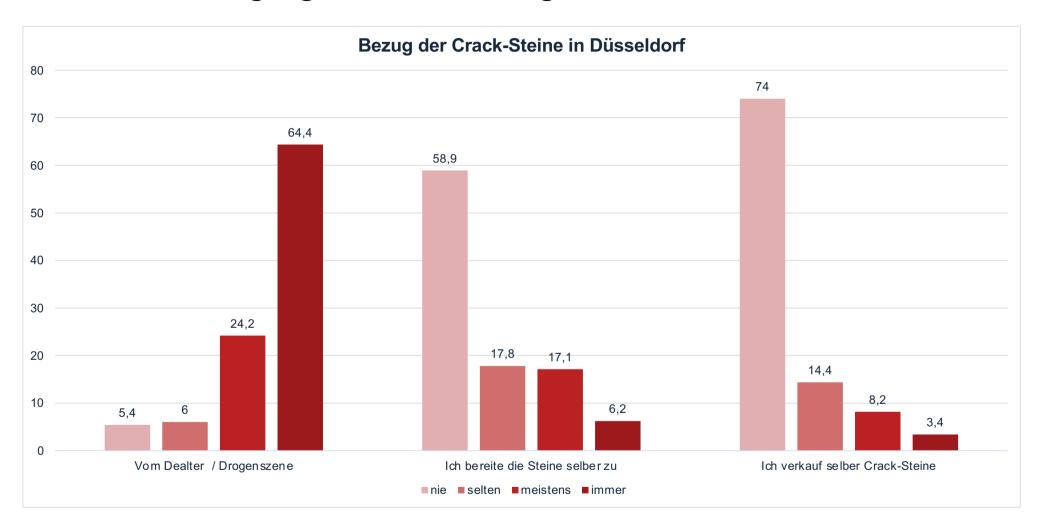
ohm Szenebefragung NRW 2024: Substanzkonsum



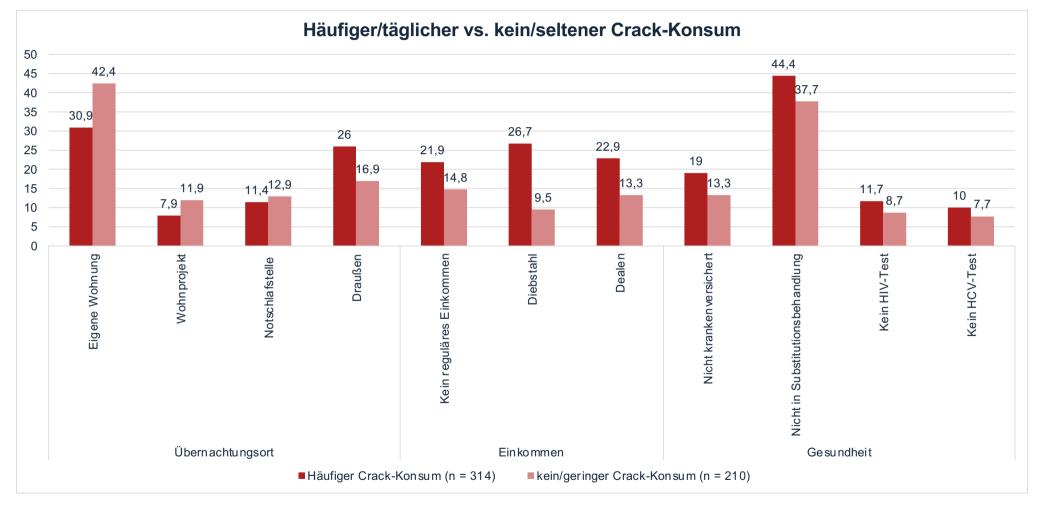
ohm Szenebefragung NRW 2024: Städtevergleich Kokain- und Heroinkonsum



ohm Szenebefragung NRW 2024: Bezug der Crack-Steine in Düsseldorf



ohm Szenebefragung NRW 2024: häufiger vs. kein/seltener Crack-Konsum

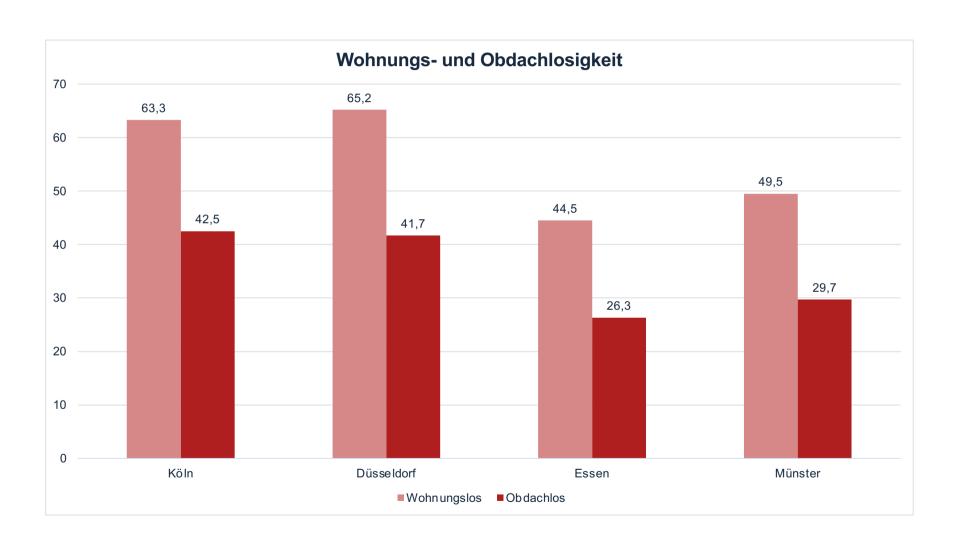


Kein/seltener Konsum: ma

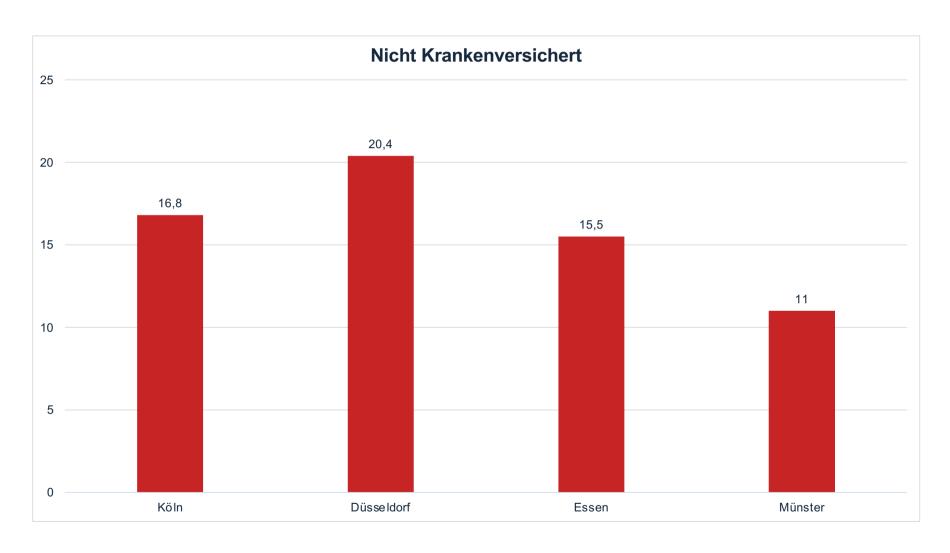
max. einmal/Woche

Häufiger Konsum: mehrfach die Woche/täglicher Konsum

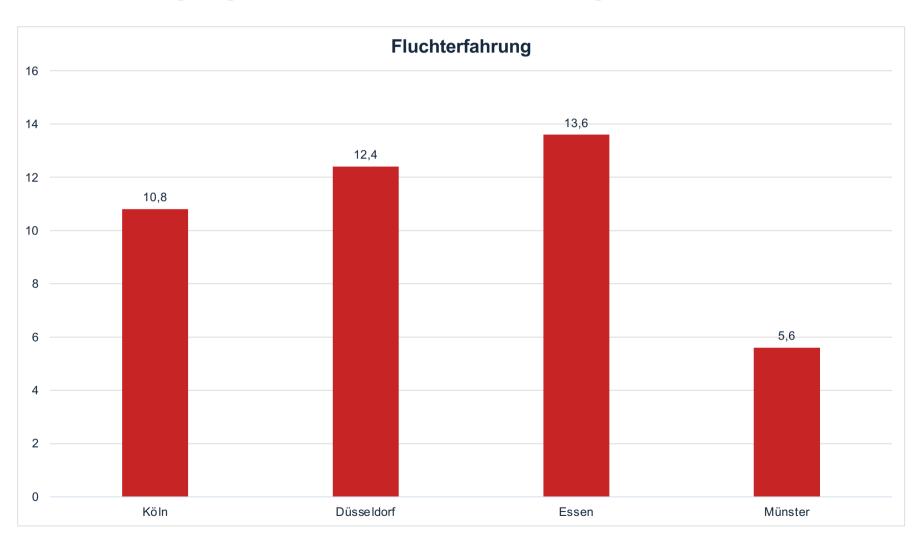
ohm Szenebefragung NRW 2024: Wohnungs- und Obdachlosigkeit



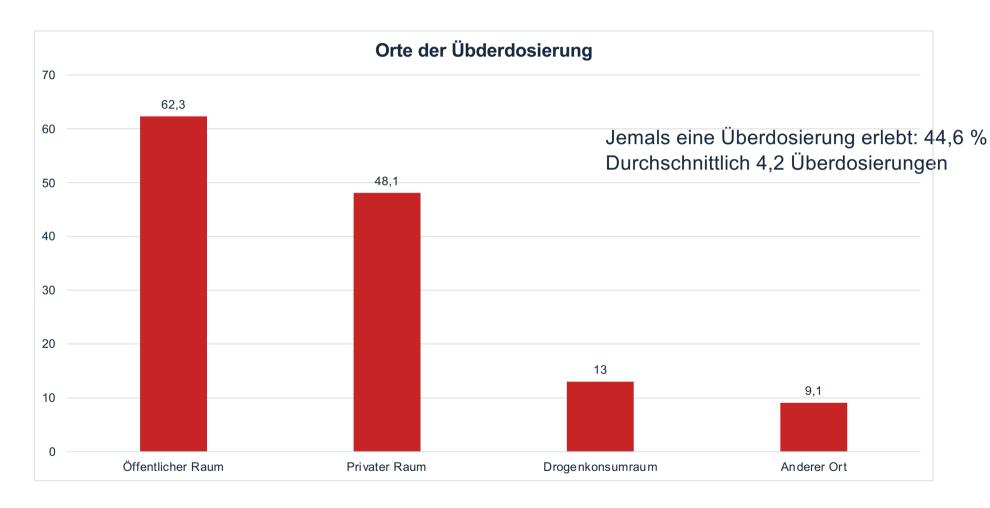
ohm Szenebefragung NRW 2024: Nicht Krankenversichert



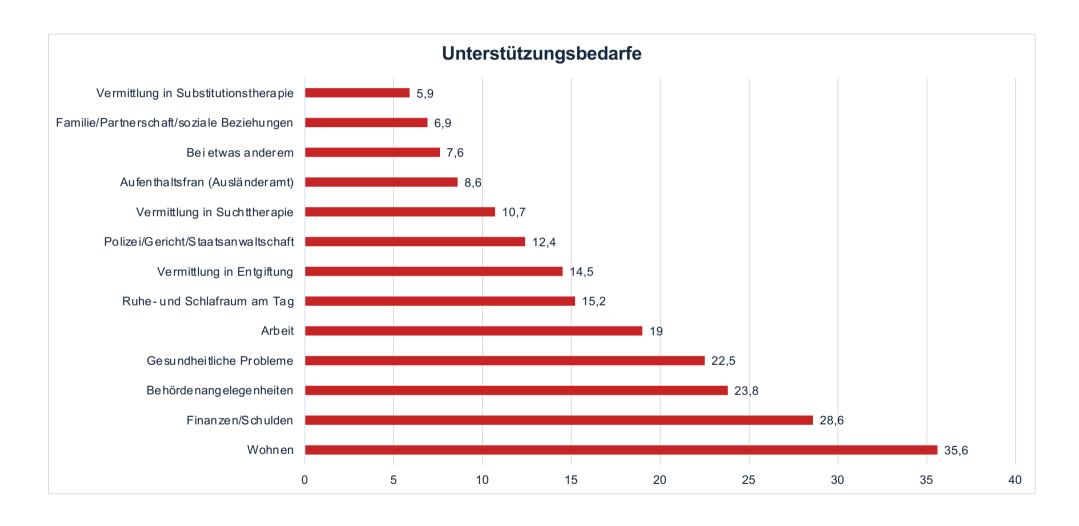
ohm Szenebefragung NRW 2024: Fluchterfahrung



ohm Szenebefragung NRW 2024: Überdosierungen



ohm Szenebefragung NRW 2024: Unterstützungsbedarfe



nhm Handlungsempfehlungen zum Crack-Konsum (akzept 2023)

- Ausbau und Entwicklung selektiver lebensweltnaher und zielgruppendifferenzierter Präventionsmaßnahmen
- 2. Verbesserte Kommunikation und Kontaktaufnahme zu Crack-Konsumierenden
- 3. Verbesserung des **Drogenkonsumraum**-Angebots (z.B. Express-Plätze)
- 4. Ausbau von Harm Reduction / Safer Use (z.B. safer use Crack-Packs)
- 5. Überprüfung der bestehenden Rechtsversordnungen und des BtMG (z.B. §10 BtMG)
- Sozialraumarbeit und Ausbau einer institutions- und städteübergreifenden Vernetzung (Sozialpsychiatrie, Sozialraumkoordination etc.)
- 7. Weiterentwicklung der Stadtplanung und interdisziplinären Kooperation
- 8. Weiterentwicklung niedrigschwelliger Angebote (Tagesruhestätten, Notschlafstellen etc.)
- 9. Etablierung einer **niedrigschwelligen medizinischen Grundversorgung** (z.B. Menschen ohne KV-Schutz, Diamophinbehandlung bei Opioid- und Crack-Abhängigkeit)
- 10. Anbahnung staatlich finanzierter **Modellprojekte im Rahmen des Forschungsbedarfs** (Monitoring in lokalen Drogenszenen, Typologie Crack-Konsaument*innen, psychosoziale Interventionen, Substitutionsbehandlung etc.

ohm Zum Weiterlesen....



Bericht abrufbar unter:



Deimel, D., Ferl, L., Gille, C., Mühlen, A., van Rießen, A., Schmitz, H., & Scholten, L. (2025). Offene Drogenszenen in NRW 2024. Einblicke in Lebenslagen, Konsum und Nutzung von Hilfsangeboten in Düsseldorf, Essen, Köln und Münster. Pabst Science Publishers.

ρhm

Kontakt:

Prof. Dr. Daniel Deimel

TH Nürnberg

Fakultät für Sozialwissenschaften

Bahnhofstraße 87

90402 Nürnberg

Mail: daniel.deimel@th-nuernberg.de