



Europeiska centrumet för kontroll
av narkotika och narkotikamissbruk

SV

Europeisk narkotikarapport

Trender och utveckling

Amfetaminer

Injektionsbruk

Cannabis

Heroin och andra opioider

Kokain

MDMA

Covid-19

Narkotikabrott

Nya psykoaktiva substanser

Narkotikarelaterade dödsfall

2022



Europeiska centrumet för kontroll
av narkotika och narkotikamissbruk

Europeisk narkotikarapport

Trender och utveckling

2022

Rättsligt meddelande

Denna publikation från Europeiska centrumet för kontroll av narkotika och narkotikamissbruk (EMCDDA) är upphovsrättsligt skyddad. EMCDDA tar inget ansvar för eventuella konsekvenser av hur uppgifterna i dokumentet används. Innehållet återspeglar inte nödvändigtvis den officiella ståndpunkten hos EMCDDA:s partner, EU:s medlemsstater eller Europeiska unionens övriga institutioner och organ.

Rapporten finns på bulgariska, spanska, tjeckiska, danska, tyska, estniska, grekiska, engelska, franska, iriska, kroatiska, italienska, lettiska, litauiska, ungerska, nederländska, polska, portugisiska, rumänska, slovakiska, slovenska, finska, svenska, turkiska och norska.

Vissa av språken har översatts med hjälp av automatiserade översättningsverktyg. Insatser har gjorts för att säkerställa att den översatta texten återspeglar den ursprungliga engelska versionen korrekt.

Luxemburg: Europeiska unionens publikationsbyrå, 2022

© Europeiska centrumet för kontroll av narkotika och narkotikamissbruk, 2022

Kopiering tillåten med angivande av källan.

Print	ISBN 978-92-9497-790-8	2314-9000	doi:10,2810/773690	TD-AT-22-001-SV-C
PDF	ISBN 978-92-9497-765-6	2314-9221	doi:10,2810/450586	TD-AT-22-001-SV-N

Rekommenderad angivelse:

Europeiska centrumet för kontroll av narkotika och narkotikamissbruk (2022), *Europeisk narkotikarapport 2022: Trender och utveckling*, Europeiska unionens publikationsbyrå, Luxemburg.



Europeiska centrumet för kontroll
av narkotika och narkotikamissbruk

Praça Europa 1, Cais do Sodré, 1249-289 Lissabon, Portugal

Tfn: +351 211210200

info@emcdda.europa.eu | www.emcdda.europa.eu

twitter.com/emcdda | facebook.com/emcdda

Innehåll

4	Förord
6	Inledande kommentar
7	Tack till medverkande
8	Narkotikasituationen i Europa fram till 2022 – En översikt och bedömning av framväxande hot och ny utveckling
22	Försäljning, produktion och prekursorer
26	Cannabis
28	Kokain
30	Produktion och användning av amfetamin och metamfetamin i Europa, ett ihållande problem
34	MDMA
36	Heroin och andra opioider
38	Nya psykoaktiva substanser
41	Andra droger
43	Bilaga Nationella datatabeller

Förord

Den europeiska narkotikarapporten 2022 ges ut vid en tidpunkt när stora världshändelser på djupet påverkat alla delar av våra liv och därför också får konsekvenser för narkotikaproblemen i dagens Europa. Vår flaggskeppsrapport är utformad för att göra Europa bättre förberett på att möta dessa utmaningar. I rapporten analyseras de trender som ligger till grund för den aktuella situationen, och man identifierar framväxande hot som kan påverka de framtida narkotikaproblem som Europa står inför.

Det är viktigt att notera att denna analys inte är fristående utan bygger på omfattande arbete som nyligen utförts. Som alltid åtföljs årets europeiska narkotikarapport av vår statistikbulletin som innehåller underliggande data, metodologiska anmärkningar och förbehåll. Rapporten bygger också i hög grad på aktuella granskningar av utvecklingen på kokain- och amfetaminmarknaderna, vilka genomförts i samverkan med Europol. Dessa studier visar att stimulantia spelar en allt större roll när det gäller narkotikaproblemen i Europa. I år är det också 25 år sedan arbetet påbörjades inom EU:s system för tidig varning om nya psykoaktiva ämnen. Denna milstolpe uppmärksammas i en åtföljande granskning av de resultat som uppnåtts inom detta banbrytande nätverk.

För mig kan den viktigaste lärdomen av analysen av narkotikatrenderna 2022 sammanfattas med orden *"överallt, allt, alla"*. Idag har vi en situation där vi kan se effekterna av narkotikaproblemen nästan *överallt*. Inom EU försvårar narkotikaproblemen andra viktiga frågor. Det gäller bland annat hemlöshet, hantering av psykisk ohälsa och minskning av ungdomsbrottsligheten. Vi noterar också en ökning av våldet och korruptionen som drivs på av narkotikamarknaden i vissa länder. Internationella händelser kan också påverka de narkotikaproblem vi ser i Europa. I den här rapporten tar vi upp hur utvecklingen i Afghanistan kan förändra narkotikaflödena på sätt som kan få betydande konsekvenser i framtiden. Vi tittar också på hur den humanitära krisen som orsakats av kriget i Ukraina kan leda till nya utmaningar för den europeiska narkotikavården.

En övergripande slutsats som jag drar av årets rapport är att vi nu har en mer komplicerad narkotikasituation som kännetecknas av stor tillgänglighet och mer mångskiftande mönster i fråga om narkotikakonsumtion. Vår rapportering om de nya psykoaktiva ämnena visar att nästan *allt* som har psykoaktiv potential nu riskerar att dyka upp på marknaden, ofta med vilseledande märkning, vilket innebär att de som konsumerar dessa ämnen kanske inte vet vad de faktiskt använder. I detta sammanhang är jag särskilt oroad över de rapporter vi får in om förfalskningen av cannabisprodukter genom tillsättning av syntetiska cannabinoider. Detta är bara ett exempel på de nya narkotikarelaterade hot som vi nu ser. Ett annat exempel är den ökande framställningen av syntetiska droger i Europa. Särskilt den allt större produktionen av metamfetamin ger anledning till oro. En viktig förändring som noteras i årets rapport är hur covid-19-pandemin för närvarande påverkar både narkotikavården och sätten att få tillgång till kontrollerade substanser. Det noteras också att det i många länder finns ett fortsatt behov av att utöka behandlingen och de skadebegränsande tjänster som riktar sig till personer med narkotikaproblem.

Vårt grundläggande uppdrag vid EMCDDA är att stödja bättre politik och åtgärder för att minska de skador som narkotikan åsamkar individer, deras familjer och samhället de lever i. Vi måste inse att *alla* idag på ett eller annat sätt påverkas av narkotikaanvändningen, antingen direkt eller indirekt. Direkt ser vi detta bland dem som får problem och behöver behandling eller andra tjänster. De indirekta konsekvenserna kan vara mer dolda men har lika stor betydelse. Det handlar bland annat om att sårbara unga människor rekryteras till brottslighet, ökad belastning på hälso- och sjukvårdsbudgetarna och kostnader för samhället som uppstår till följd av otrygghet eller på grund av att korruption och brottslighet försvagar institutionerna. Jag är fortsatt övertygad om att vi endast kan ta itu med de komplexa

hälso- och socialpolitiska problem som narkotikaanvändningen ger upphov till genom åtgärder som baseras på en god insikt i problemens natur, tillsammans med en analys av de åtgärder som kan visas vara effektiva. Jag är stolt över att EMCDDA genom att ge ut den årliga narkotikarapporten för 2022 fortsätter att göra Europa bättre förberett på aktuella och framtida utmaningar på detta område.

Slutligen är denna rapport, liksom allt vårt arbete, ett resultat av gemensamma ansträngningar, och utan stödet och bidragen från våra samarbetspartner hade den inte varit möjlig. Jag vill särskilt tacka vårt nätverk Reitox, som består av nationella kontaktpunkter, och alla andra europeiska experter och nätverk som genom sitt arbete har bidragit till denna publikation. Jag noterar också med tacksamhet det stöd som vi fått av Europeiska kommissionen, andra EU-byråer och internationella organ som är verksamma på detta område.

Alexis Goosdeel

Direktör för EMCDDA

Överallt,
allt,
alla

Inledande kommentar

Denna rapport bygger på information som EMCDDA har fått av medlemsstaterna, Turkiet och Norge i den årliga rapporteringsprocessen.

Syftet med rapporten är att sammanfatta och ge en översikt över narkotikasituationen i Europa fram till slutet av 2021. Alla indelningar, sammanställningar och beteckningar bygger på tillgängliga uppgifter under 2021 och speglar situationen till och med 2020 när det gäller sammansättningen av Europeiska unionen och de länder som ingick i EMCDDA:s rapportering. Alla uppgifter täcker dock inte hela perioden. Det tar tid att sammanställa och rapportera uppgifter, och därför avser många av de nationella årliga uppgifterna referensåret januari–december 2020. Analysen av trender bygger endast på information från de länder som har tillhandahållit tillräckligt med data för att beskriva förändringar under den angivna perioden. Läsaren bör även vara medveten om att det är både en praktisk och metodologisk utmaning att övervaka mönster och trender för ett dolt och stigmatiserat beteende som narkotikaanvändning. Därför används flera datakällor för den analys som redovisas i rapporten. Resultaten ska därför tolkas med försiktighet, särskilt när länder jämförs avseende en enda mätning. Förbehåll som gäller uppgifterna finns online i [Statistical Bulletin](#), som innehåller detaljerad information om metoder, kvalifikationer för analys samt kommentarer om begränsningarna i den tillgängliga informationen. Där finns även information om de metoder och data som använts för beräkningar på europeisk nivå, där interpolering kan ha använts.

Tack till medverkande

EMCDDA vill tacka alla dem som varit behjälpliga i arbetet med rapporten, nämligen

- | cheferna och personalen vid Reitox nationella kontaktpunkter,
- | kontaktpersonerna i systemet för tidig varning för Reitox nationella kontaktpunkter och experterna i det nationella nätverket för tidig varning
- | de myndigheter och experter i de enskilda medlemsstaterna som samlade in rådata för rapporten,
- | ledamöterna i EMCDDA:s styrelse och vetenskapliga kommitté,
- | Europaparlamentet, Europeiska unionens råd – särskilt dess övergripande arbetsgrupp för narkotikafrågor – och Europeiska kommissionen,
- | Europeiska centrumet för förebyggande och kontroll av sjukdomar (ECDC), Europeiska läkemedelsmyndigheten (EMA) och Europol,
- | Europarådets Pompidougrupp, FN:s drog- och brottsbekämpningsbyrå, Världshälsoorganisationens (WHO:s) regionala kontor för Europa, Interpol, Världstullorganisationen, Europeiska skolundersökningsprojektet för alkohol och narkotika (Espad), Sewage Analysis Core Group Europe (Score), European Drug Emergencies Network (Euro-DEN Plus), nätverket European Syringe Collection and Analysis Project Enterprise (Escape) och nätverket Trans-European Drug Information network (Tedi).

Reitox nationella kontaktpunkter

Reitox är det europeiska nätverket för information om narkotika och narkotikaanvändning. Nätverket består av nationella kontaktpunkter i EU:s medlemsstater, Turkiet, Norge och Europeiska kommissionen. Kontaktpunkterna är de nationella myndigheter som under respektive regerings ansvar lämnar information om narkotika och narkotikaanvändning till EMCDDA. Kontaktuppgifter till de nationella kontaktpunkterna finns på [EMCDDA:s webbplats](#).

NARKOTIKASITUATIONEN I EUROPA FRAM TILL 2022

En översikt och bedömning av framväxande hot och ny utveckling

Europeiska narkotikarapporten 2022 bygger på de senaste tillgängliga uppgifterna och ger en översikt över nya narkotikaproblem som påverkar Europa. Baserat på en blandning av metoder och med hjälp av data från en rad rutinmässiga och kompletterande källor lägger vi här fram en analys av den nuvarande situationen och belyser även viss utveckling som kan få betydande konsekvenser för narkotikapolitiken och personer som arbetar med narkotika i Europa.

Narkotikasituationen i Europa fram till 2022

Vår övergripande bedömning är att tillgången till och användningen av narkotika är fortsatt hög i hela EU, även om det finns stora skillnader mellan länderna. Cirka 83,4 miljoner, eller 29 procent av de vuxna (i åldern 15–64 år) i EU, beräknas någon gång ha använt en olaglig drog. Fler män (50,5 miljoner) än kvinnor (33 miljoner) uppger att de har använt narkotika någon gång. Cannabis är fortfarande den substans som används mest; över 22 miljoner vuxna i Europa rapporterade användning av cannabis under det senaste året. Stimulantia är den näst vanligaste rapporterade kategorin. Det senaste året beräknas 3,5 miljoner vuxna ha använt kokain, 2,6 miljoner MDMA och 2 miljoner amfetaminer. Omkring 1 miljon européer använde heroin eller annan olaglig opioid det senaste året. Även om prevalensen för användning av opioider är lägre än för annan narkotika står opioider fortfarande för den största andelen skador som orsakas av olaglig narkotikaanvändning. Detta illustreras av att förekomsten av opioider, ofta i kombination med andra substanser, påträffades vid omkring tre fjärdedelar av de dödliga överdoser som rapporterades i EU för 2020. Det är viktigt att notera att majoriteten av de individer som har narkotikaproblem kommer att använda flera olika substanser. Vi ser också betydligt mer

komplexa användningsmönster av narkotika, där läkemedel, okontrollerade nya psykoaktiva substanser och substanser såsom ketamin och GBL/GHB nu är förknippade med narkotikaproblem i vissa länder eller bland vissa grupper. Denna komplexitet återspeglas i en ökande insikt om att narkotikaanvändning är kopplad till, eller försvårar, våra insatser mot en rad av dagens mest akuta hälso- och samhällsproblem. Några av dessa frågor är psykisk ohälsa och självskadebeteende, hemlöshet, ungdomsbrottslighet och utnyttjande av utsatta individer och samhällen.

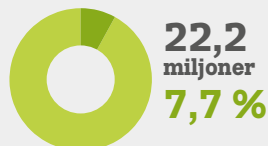
**Observera att de flesta
som har narkotikaproblem
kommer att använda flera
olika substanser**

I KORTHET – UPPSKATTAD NARKOTIKAANVÄNDNING I EUROPEISKA UNIONEN

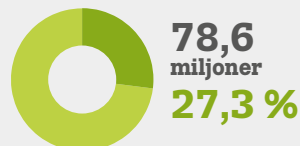
Cannabis

Vuxna (15-64)

Användning senaste året

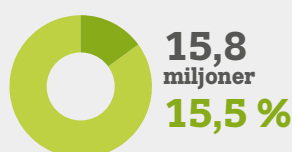


Användning någon gång i livet



Unga vuxna (15-34)

Användning senaste året

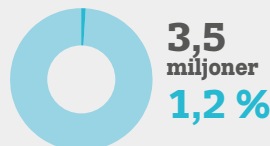


Nationella beräkningar av användning senaste året

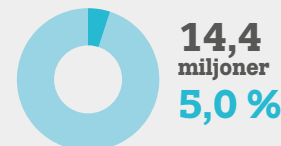
**Kokain**

Vuxna (15-64)

Användning senaste året

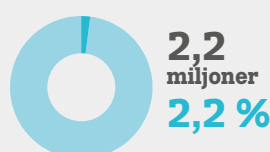


Användning någon gång i livet

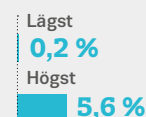


Unga vuxna (15-34)

Användning senaste året

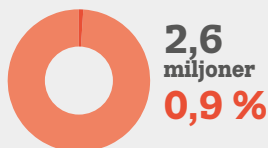


Nationella beräkningar av användning senaste året

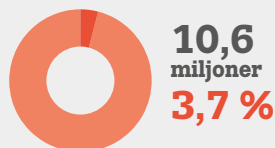
**MDMA**

Vuxna (15-64)

Användning senaste året

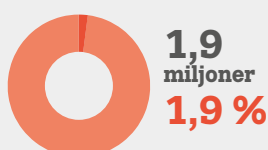


Användning någon gång i livet

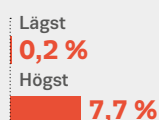


Unga vuxna (15-34)

Användning senaste året

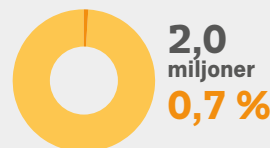


Nationella beräkningar av användning senaste året

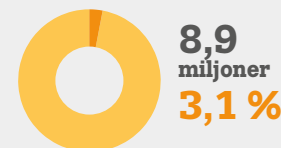
**Amfetaminer**

Vuxna (15-64)

Användning senaste året

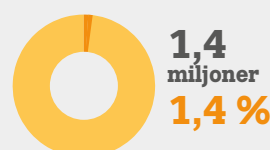


Användning någon gång i livet

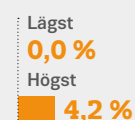


Unga vuxna (15-34)

Användning senaste året



Nationella beräkningar av användning senaste året

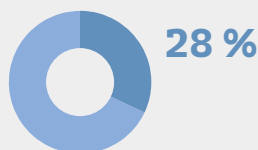
**Heroin och andra opioider**

Personer som använder opioider (användare med hög risk) Förfrågan om narkotikarelaterad vård

1,0 miljoner**514 000**

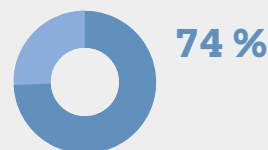
opioidanvändare fick behandling med opioidagonist 2020

Primärdrag i cirka 28 procent av alla förfrågningar om narkotikarelaterad vård i Europeiska unionen



Dödliga överdoser

Opioider påträffades i 74 procent av alla dödliga överdoser



Globaliseringen fortsätter att driva på innovation inom narkotikahandel och narkotikaproduktion

Bakom de narkotikaproblem vi ser i Europa finns den fortsatta innovationen på narkotikamarknaden, vilket generellt har lett till hög tillgång till flera olika substanser, ofta med hög styrka eller renhet. Att minska både importen av narkotika till Europeiska unionen och produktionen inom Europeiska unionen är därför fortfarande viktiga politiska utmaningar. Stora leveranser upptäckts fortfarande och transporteras med metoder som ofta utnyttjar kommersiell infrastruktur, särskilt intermodala containertransporter. Detta har åtföljts av innovation när det gäller nya handelsvägar, metoder för undanhållande och nya produktionsprocesser. Europeiska unionen har också blivit en betydande producent av vissa droger, både för inhemsk konsumtion och för världsmarknaden. Detta framgår av att över 350 anläggningar för narkotikaproduktion i EU stängdes ned 2020. Globaliseringen har gjort att vissa av dessa förändringar kommit att drivas framåt, särskilt genom den ökade samverkan som nu tycks finnas mellan internationella och EU-baserade kriminella grupper. Ett oroande exempel på detta är att mexikanska kriminella grupper nyligen börjat medverka i produktionen av syntetisk narkotika inom Europeiska unionen.

Covid-19: återhämtning i fråga om tillgång och användning, men potentiella nya utmaningar för förståelsen av narkotikasituationen i Europa

Motståndskraften hos den europeiska narkotikamarknaden kan också ses i den snabba återströmningen av tillgång till och användning av narkotika efter påverkan till följd av social distansering och gränskontroller som infördes under covid-19-pandemin. Trenden att narkotikamarknaden blir alltmer digitalt anpassad kan också ha accelererat under denna period, eftersom tillämpningar på sociala medier och krypterade tjänster förefaller vara vanligare för att underlätta narkotikainköp.

Positivt är dock att innovation som utnyttjar ny teknik också har setts inom narkotikarelaterad vård och skademinskande tjänster under pandemin, i och med att onlineplattformar i allt högre grad används för klinisk och social hantering av narkotikaproblem. Många tjänster tycks ha bibehållit en del av denna praxis, bland annat genom endast

tidsbokade besök och ökad användning av telemedicin. Ett viktigt förbehåll här är att fördelarna med dessa strategier fortfarande kräver en forskningsutvärdering, särskilt när det gäller deras lämplighet för marginaliserade grupper som kan ha svårt att få tillgång till digitala tjänster. Digitaliseringens långsiktiga effekter på såväl tillhandahållandet av tjänster som köpbeteenden för narkotika är därför viktiga frågor som bör undersökas och övervakas i framtiden.

När det gäller den nuvarande övervakningskapaciteten har covid-19-pandemin också haft en betydande påverkan på insamlingen av uppgifter. Hög belastning upplevdes av många serviceenheter, och övervakningsprocesser på europeisk och nationell nivå som är beroende av data från dessa enheter kan ha påverkats, vilket kan ha minskat tillgänglighet, fullständighet och kvalitet för viss data inom olika informationsområden. Jämförelser med tidigare år baserade på dessa uppgifter bör därför göras med försiktighet, eftersom de trendförändringar som observerats kan förklaras av påverkan av tillhandahållandet av tjänster och datainsamling, särskilt under de inledande nedstängningsperioderna, snarare än att de återspeglar förändringar i narkotikaanvändningen eller klientsärdragen som en följd av pandemin. Indikatoren för efterfrågan på narkotikarelaterad vård, som övervakar patienter som inleder specialiserad narkotikabehandling, verkar vara mer påverkad av pandemin än andra epidemiologiska indikatorer. Påverkan av tillhandahållandet av tjänster och det snabba införandet av telemedicin tycks framför allt ha lett till rapporteringssvårigheter i vissa länder. Totalt sett minskade det totala antalet förstagångspatienter som inledde behandling i Europa 2020 med 14 procent jämfört med 2019. På nationell nivå fanns det dock en betydande heterogenitet, även om alla utom två länder rapporterade färre patienter 2020 än 2019. Det är oklart om dessa skillnader återspeglar påverkan av tillhandahållandet av tjänster, faktorer som kan ha påverkat rapporteringen eller minskad benägenhet att söka stöd under denna period.

Eftersom restriktionerna mot covid-19 gradvis har lättats i hela Europa och narkotikarelaterad behandling och andra tjänster verkar ha anpassats till att fungera med covid-19 som en endemisk sjukdom tyder indikatorerna i allmänhet på att narkotikasituationen före pandemin har återgått till den situation som rådde innan pandemin. Preliminära nationella uppgifter om behandling, tillsammans med kompletterande indikatorer som är känsligare för kortsiktiga förändringar, visar på en ökning under 2021 jämfört med 2020. Detta återspeglar återgången till en "business-as-usual"-modell, men med förebyggande åtgärder som social distansering och användning av munskydd.

Cannabis: ny utveckling för Europas populäraste olagliga narkotika

Utvecklingen på cannabisområdet skapar nya utmaningar för hur vi hanterar den olagliga drog som i Europa är vanligast att använda. Nästan 48 miljoner män och omkring 31 miljoner kvinnor uppger att de någon gång använt denna substans. Livstidsprevalensen för cannabis varierar dock avsevärt mellan länderna, från 4,3 procent av alla vuxna på Malta till 44,8 procent i Frankrike. Under det senaste årtiondet har de indexerade priserna på både hasch och marijuana varit relativt stabila, medan den genomsnittliga THC-halten för båda formerna av drogen har ökat. För närvarande är den genomsnittliga THC-halten i hasch (21 procent) nästan dubbelt så hög som i marijuana, som vanligtvis är cirka 11 procent. Detta är en vändning på en trend som tidigare setts, där THC-halten i marijuana vanligtvis var högre än i hasch. Det är ett annat exempel på innovation och anpassning på narkotikamarknaden, eftersom haschtillverkare, som vanligtvis är belägna utanför Europeiska unionen, verkar ha reagerat på konkurrensen från inhemskt producerad marijuana. Det är också värt att notera att cannabisrelaterade problem nu också verkar vara mer framträdande i våra insamlade uppgifter och att drogen har en framträdande plats i både narkotikarelaterade intag på akutmottagningar och nya behov av narkotikabehandling.

Europas politiska miljö för cannabis blir alltmer komplex

Politiska och regulatoriska åtgärder för att hantera cannabis står i allt högre grad inför ytterligare utmaningar till följd av nya former och användningar av denna substans. Utvecklingen inom detta område verkar delvis påverkas av att det skapas marknader för rekreationell cannabis i Amerika och delvis av ett större kommersiellt intresse av att utveckla konsumentprodukter som innehåller extrakt från cannabisplantan. Cannabispolitiken i Europa blir allt mer omfattande och omfattar nu, förutom kontroll av olaglig cannabis, även reglering av cannabis för medicinska ändamål och andra nya användningsområden och former, inklusive som ingredienser i livsmedel och kosmetika. Dessa befintliga och nya dimensioner av cannabispolitiken i Europa för med sig en bredare uppsättning folkhälsoaspekter.

Vissa EU-medlemsstater håller på att utarbeta policystrategier för cannabis för nöjesanvändning. I december 2021 lagstiftade Malta om privat odling av

cannabis och cannabis i privata, tillsammans med icke-vinstdrivande kommunala växtklubbar, för rekreationssyften. Luxemburg planerar att tillåta odling i hemmet, medan man i Tyskland och utanför EU i Schweiz diskuterar möjligheten att inrätta system för laglig cannabisförsäljning för rekreationell användning. Dessutom testar Nederländerna en modell för en sluten leveranskedja för cannabis coffeeshops. För att skydda folkhälsan bör effekterna av eventuella lagändringar på detta område övervakas noggrant, och detta kräver bra referensdata som stöd för pågående övervakning och utvärdering.

De flesta EU-länder tillåter nu medicinsk användning av cannabis eller cannabinoider i någon form. De nationella tillvägagångssätten varierar dock avsevärt när det gäller tillåtna produkter och de regelverk som används. Stora företag som odlar och säljer cannabis i Kanada odlar och säljer för närvarande också cannabis i Europa och levererar medicinska cannabisprodukter till vissa EU-medlemsstater. En Eurobarometerundersökning från Europeiska kommissionen 2022 visade att sju av tio intervjupersoner anser att cannabis bör vara tillgängligt för medicinsk användning.

Utvidgningen av den lagliga cannabishandeln i Europa framgår av registreringar av olika cannabissorter, varumärken, hektar odlad hampa och ansökningar om nya livsmedelsprodukter. Dessutom finns det nu i många EU-medlemsstater butiker som säljer cannabisprodukter med låg THC-halt, bland annat livsmedel, kosmetika och växtbaserade material. Dessa produkter marknadsförs för sin låga THC-halt eller som källor till andra cannabinoider, såsom cannabidiol (CBD). År 2020 konstaterade EU-domstolen att växtbaserad CBD inte var en "drog", eftersom den aktuella vetenskapliga förståelsen av detta ämne var att det inte har några psykoaktiva egenskaper. Konsekvenserna av detta är oklara, men det skulle kunna tolkas som att CBD, under förutsättning att regulatoriska villkor uppfylls, kan användas som ingrediens i vissa kommersiella produkter.

**Politik och lagstiftning
mot cannabis står i allt
högre grad inför ytterligare
utmaningar till följd av nya
former och användningar
av denna substans**

Ytterligare information krävs för en noggrann bedömning av de möjliga skadorna eller fördelarna med cannabisprodukter med låg THC-halt. Farhågor har framförts om styrkan i beläggen till stöd för yttranden om påstådda hälsofördelar, problem med kvalitetskontroll, lämpliga säkerhetsgränser och svårigheter med att mäta dosering. Den komplexa politiska miljön och den uppfattade gråzonen kring lagligheten och främjandet av dessa produkter kan ha underlättat en snabb expansion av denna marknad. Det krävs standardiserad övervakning av tillgången till och prevalensen av användning av cannabisprodukter samt gränsöverskridande studier för att förstå denna utveckling och de konsekvenser som den kan få på europeisk nivå.

Olagliga cannabisprodukter ökar oron för hälsa gällande tillsatser av syntetiska cannabinoider

Syntetiska cannabinoider efterliknar effekterna av THC, den substans som främst orsakar de psykoaktiva effekterna av cannabis, men kan vara både mycket potenta och giftiga. Det har länge funnits farhågor om toxiciteten hos vissa syntetiska cannabinoider. En senare utveckling är dock att det har kommit allt fler rapporter i Europa om att cannabis har blandats med syntetiska cannabinoider, särskilt växtbaserade läkemedel och haschprodukter med låg THC. I de flesta fall köptes drogerna in som illegal cannabis. Även om det är okänt i vilken omfattning dessa produkter med tillsatta syntetiska cannabinoider finns tillgängliga i Europa är det oroande att åtta EU-medlemsstater har upptäckt dem sedan juli 2020. Inledningsvis var MDMB-4en-PINACA den syntetiska cannabinoiden som oftast upptäcktes, men ADB-BUTINACA blev vanligare 2021.

Starka syntetiska cannabinoider kan orsaka mer intensiv förgiftning och psykiska, fysiska och beteendemässiga effekter än cannabis, och allvarlig och dödlig förgiftning har rapporterats. Människor kan omedvetet konsumera höga doser av syntetiska cannabinoider på grund av att de som förvanskar den naturliga cannabisprodukten kan använda oprecisa tillverkningsprocesser, vilket leder till att inblandningsämnena ofta kan fördelas ojämnt i produkten. Detta kan leda till produkter som innehåller giftiga mängder syntetiska cannabinoider och koncentrerade fickor av ämnena i produkterna.

Det är troligt att kriminella producenter blandar cannabisprodukter för att maximera vinsten, eftersom industrihampa med låg THC-halt är billig och till synes liknar marijuana. Detta gör det lätt att lura handlare och användare,

då endast en liten mängd syntetiskt cannabinoidpulver krävs för att ge starka cannabisliknande effekter. Tillgänglig information tyder på att vissa som använt dessa förfälskade produkter trodde att de hade köpt vanlig cannabis. De kände inte till att de produkter de konsumerade innehöll starka syntetiska cannabinoider.

Det är komplicerat att övervaka tillgången till och effekterna av dessa produkter eftersom syntetiska cannabinoider i cannabisprover inte kommer att upptäckas om inte kriminalteknisk analys utförs. Det finns därför ett behov av större analytiska och toxikologiska tester av cannabisprover och snabb förmedling av resultat. Nationella system för tidig varning kan spela en viktig roll när det gäller att upptäcka och agera på händelser i samband med vilseledande försäljning, tillsättning eller förorening av olaglig narkotika. För att det skall kunna fungera måste man emellertid vidareutveckla lämpliga kanaler för förmedling av resultat, både på nationell och europeisk nivå. Det behövs också ytterligare forskning som kan ligga till grund för utvecklingen av effektiva förebyggande och skademinskande åtgärder för att minska de potentiella hälsorisker som är förknippade med denna typ av förvanskning.

Hög tillgång på kokain i Europa

Analyser av avloppsvatten tyder på att en måttlig minskning av kokainanvändningen tycks ha följt restriktionerna för covid-19. Detta hade troligen att göra med nedstängningen av nattklubbar och underhållningstillställningar som är förknippade med användningen av denna drog. Nyare uppgifter från olika källor tyder dock på att användningsnivåerna nu återgått till nivåerna före pandemin. Dessutom beslagtogs 213 ton kokain i EU under 2020. Detta och andra indikatorer tyder på att det för närvarande inte finns några tecken på att den uppåtgående trend i tillgången på denna drog som observerats under de senaste åren har förändrats. Under det senaste årtiondet har de indexerade priserna också varit stabila medan den genomsnittliga renheten har ökat. Det har också skett en ökning av antalet upptäckta sekundära laboratorier för kokainproduktion i Europa, vilket tyder på att smuggelgrupperna använder mer innovativa metoder för att försörja den europeiska marknaden. Trenderna när det gäller brott för användning eller innehav av kokain ökar också. Sammantaget tyder alla dessa indikatorer på att tillgången till och användningen av kokain fortfarande är mycket hög historiskt sett.

Tecken på att användningen av crack ökar bland sårbara grupper

Mot bakgrund av indikatorer som tyder på hög tillgänglighet och användning av kokain finns det en växande oro för en motsvarande ökning av kokainrelaterade problem. Omkring 15 procent av alla förstugångsbehandlingar inom narkotikarelaterad vård under 2020 var relaterade till kokain, och det finns vissa tecken som tyder på att användningen av crack, även om det fortfarande är relativt ovanligt, kan öka och observeras nu i fler städer och länder. Detta är särskilt oroväckande eftersom denna typ av narkotika är särskilt förknippad med hälsoproblem och sociala problem. I Europa används crack främst av utsatta och marginaliserade grupper, varav många har andra substansbruksproblem, däribland opioidrelaterade problem. Crack framställs vanligen nära eller på användarnivå genom att omvandla kokainpulver till kokainbas. Det brukar rökas men kan också lösas upp för injicering.

Långsiktiga trender pekar på att uppskattningsvis 7 000 patienter inledde behandling för crack i Europa 2020, vilket är tre gånger så många som 2016, vilket tyder på en ökad användning. I Belgien, Irland, Spanien, Frankrike, Italien och Portugal rapporteras om betydande ökning. Tyskland uppger att crack nu förekommer i städer där det sällan användes förut. Enligt en fransk studie ökade antalet personer som använde crack i Frankrike från 10 000 år 2010 till 42 800 år 2019. Lågtröskelverksamheter i Bryssel, Köpenhamn, Lissabon, delar av Irland och norra Italien har rapporterat en betydande ökning av användningen av crack bland patienterna. I en analys från 2021 av kommunalt avloppsvatten i 13 europeiska städer, genom det EU-finansierade projektet EUSEME, påträffades crackrester i alla städer på alla provtagningsdagar, med de högsta koncentrationerna rapporterade i Amsterdam och Antwerpen.

Den stora tillgången på kokain har sannolikt bidragit till en ökad användning av crack i västra och södra Europa. Ökad ekonomisk utsatthet under covid-19-pandemin bland utsatta personer som använder narkotika med problematiskt bruk och tillgång till små, billiga crackdoser kan också ha bidragit till ökad användning.

Tillgången på och användningen av kokain är fortfarande mycket hög historiskt sett

Användning av crack är förknippad med en rad olika hälsomässiga och sociala skador. I Paris och Lissabon rapporteras att en betydande andel av deras patienter som använder crack löser upp det för injektion, vilket ökar risken för infektionssjukdomar som hiv- och hepatit C(HCV). Exempel på bredare sociala problem i samband med crack är gängrelaterat våld, våld och allvarliga ekonomiska problem. Användning av crack kännetecknas ofta av högfrekvent konsumtion som leder till psykiska och fysiska hälsoproblem och aggressivt beteende, vilket gör det svårt att ge behandling och vidta åtgärder för skadereduktion.

Med tanke på den fortsatt stora tillgången till kokain i Europa är det viktigt att systemen för narkotikaövervakning utvecklar kapaciteten att spåra all ytterligare tillväxt och spridning av kokainbruk mer allmänt och användningen av crack- och kokain-relaterade problem i synnerhet. Större investeringar i specialistinsatser för personer som drabbats av crackrelaterade problem kommer sannolikt också att behövas på de platser där detta har konstaterats.

Rekord för smuggling av syntetiska katinoner till Europa och skador föranleder nya kontrollåtgärder

Ökande mångfald på narkotikamarknaden anges också i form av tillgång till och användning av icke-kontrollerade syntetiska katinoner, som säljs som alternativ till kontrollerade stimulantia. I slutet av 2021 övervakade EMCDDA 162 katinoner, vilket gjorde dem till den näst största kategorin nya psykoaktiva substanser som övervakas av EU:s system för tidig varning, efter syntetiska cannabinoider. Beslagen av katinoner ökade till 3,3 ton 2020, från 0,75 ton 2019, och stora beslag har fortsatt att rapporteras under 2021 och 2022. Denna ökning berodde till stor del på ett litet antal storskaliga beslag av *N*-etylhexron och två ämnen, 3-MMC och 3-CMC, som strukturellt liknar de internationellt kontrollerade substanserna 4-MMC (mefedron) och 4-CMC (clephedron).

Medan 3-MMC och 3-CMC har varit tillgängliga på den europeiska narkotikamarknaden i flera år verkar deras tillgänglighet ha ökat omkring 2020. Systemet för tidig varning har också fått rapporter om skador kopplade till båda dessa substanser. Nederländerna noterade till exempel att antalet förgiftningsfall som misstänktes beröra 3-MMC ökade från 10 fall år 2018 till 64 fall år 2020. Injektion av syntetiska katinoner har kopplats till praktiserande av chemsex och marginaliserade grupper som injicerar droger, där det har förknippats med utbrott av

hiv och HCV. Oro över tillgängligheten och användningen av både 3-MMC och 3-CMC föranledde EMCDDA att genomföra en riskbedömning under 2021, och Europeiska kommissionen föreslog lagstiftning för att placera dem under kontroll i Europeiska unionen.

De flesta större mängder syntetiska katinoner som beslagtogs 2020 hade sitt ursprung i Indien, där storskalig tillverkning av dessa substanser verkar vara en relativt ny utveckling. Före 2020 var ursprunget för jämförbara leveranser, om sådana fastställts, Kina. På senare år har Kina dock infört rättsliga kontroller för olika ämnen, däribland 3-MMC och 3-CMC. Eftersom Kina historiskt sett har varit en centralkälla för nya psykoaktiva substanser som upptäckts i Europa, kan de senaste uppgifterna tyda på en mer generell övergång till ett större engagemang från andra länder, med kapacitet inom deras kemiska eller farmaceutiska industrier, i tillgången till nya psykoaktiva substanser och eventuellt prekursorer för Europa. I så fall kan det få betydande konsekvenser för framtida insatser för narkotikakontroll.

Syntetiska katinoner tillverkas också i Europa, men denna produktion antas hittills endast stått för en liten del av de katinoner som dyker upp på marknaden. Detta kan dock komma att ändras, eftersom både antalet anläggningar för produktion av olagliga syntetiska katinoner, som har demonterats och mängden kemiska prekursorer som beslagtas, har ökat sedan omkring 2020.

**Injicering förknippas
med mer skadliga
användningsmönster och
ökad risk för att infekteras
av blodburna infektioner,
såsom hiv och hepatit**

Injektionsbruket minskar men ger fortfarande anledning till oro

Tillgängliga uppgifter tyder på att injektionsbruket i Europa har minskat under det senaste årtiondet. Ett förbehåll här är att endast 15 länder nyligen (2015 eller senare) har gjort uppskattningar av prevalensen av injicering av droger. Det rör sig om allt från under ett fall per 1 000 invånare i åldern 15–64 år i Grekland, Spanien, Ungern och Nederländerna till över tio fall per 1 000 i Estland. Opioider rapporteras bland de injicerade drogerna i alla dessa länder och historiskt har heroin varit en drog som är förknippad med injicering i många länder. Så är inte längre fallet. Bland patienter som får behandling för första gången och som inledde en specialiserad narkotikabehandling under 2020 med heroin som primärdrog, rapporterade endast 22 procent injektion som huvudsaklig administreringssätt, vilket är en minskning från 35 procent 2013.

Andra droger som också injiceras är bland annat amfetaminer, kokain, syntetiska katinoner, receptbelagda opioidläkemedel och andra läkemedel. Generellt sett vet vi dock mycket lite om mönster för injektionsbruk och hur dessa skiljer sig mellan länder, och det kan finnas skillnader som påverkar de skador som detta beteende orsakar. En analys av exempelvis 1 392 använda sprutor som samlats in av ESCAPE-nätverket i åtta europeiska städer under 2020–2021 visade att i fem städer innehöll hälften eller fler av sprutorna stimulantia. En tredjedel av alla sprutor innehöll två eller flera droger som pekade på bruk av flera substanser i kombination eller återanvändning av injektionsmaterial, där den vanligaste kombinationen var stimulantia och opioider.

Injicering förknippas med mer skadliga användningsmönster för narkotika och ökad risk för att infekteras av blodburna virusinfektioner såsom hiv och hepatit. Det finns farhågor om att covid-19-pandemin rubbade distributionen av steril utrustning för narkotikakonsumtion och bidrog till minskade provtagningar för infektion av hiv- och virushepatit under 2020. Det kommer därför att vara viktigt att övervaka framtida trender noggrant för att identifiera eventuella negativa effekter av pandemin inom detta område. Positivt är att de långsiktiga trenderna för nya upptäckta infektioner av hiv i samband med injektion av droger har minskat i Europa. I vissa länder kommer dock en betydande andel av dem som injicerar droger någon gång att ha infekterats med hiv. Subnationella seroprevalensstudier genomförda i Estland, Litauen, Polen och Rumänien mellan 2017 och 2020 visade till exempel en prevalens av hiv-antikroppar bland personer som injicerar droger på över 20 procent. År 2020 diagnostiserades 563 nya hivdiagnoser (1,3 per miljon invånare) och 128 nya aidsdiagnoser i samband med injektion av droger i EU. Mer än hälften av de nya

NARKOTIKARELATERADE INFEKTIONSSJUKDOMAR

Nya fall av hiv som kan hänföras till injektion av droger under 2020 (EU)

5,2 % **563/10 783***

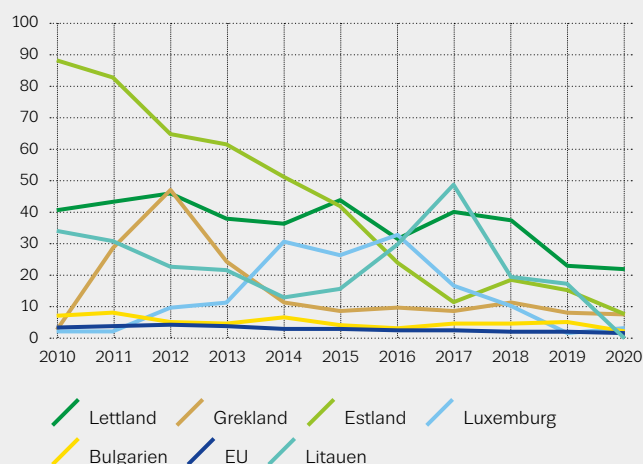
Nya fall av aids som kan hänföras till injicering av droger

8,6 % **128/1 491***

* Hiv- eller aidsdiagnoser med dokumenterad överföring under 2020.

Trender för narkotikarelaterade fall av hiv som kan hänföras till injektion av droger: EU och utvalda länder

Fall per miljon invånare

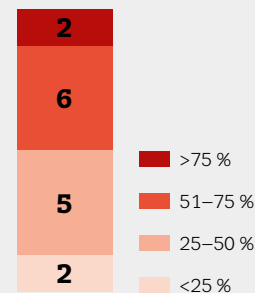


Prevalensen av HCV-antikroppar bland personer som injicerar droger

13–86 %

i 15 länder

Länder som rapporterar nationella uppgifter



HCV-kroniska infektioner bland personer som injicerar droger 2018–2020

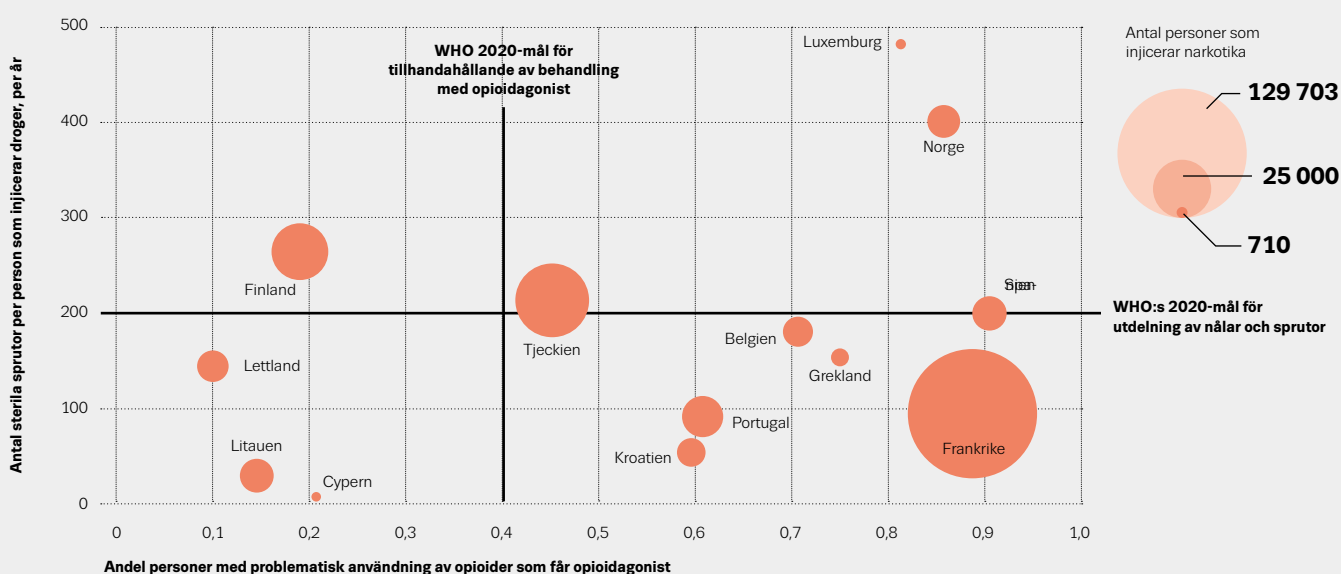
16–49 %

i delnationella provtagningar i 4 länder

HBV-infektioner, nationella data, för 2018–2020

i genomsnitt 5,3 % (1,3–8,9 %) bland personer som injicerar droger

Sprututbyte och behandling med opioidagonist i förhållande till WHO:s mål för 2020, 2020 eller den senaste tillgängliga uppskattningen



Täckningsgraden bygger på de senaste nationella beräkningarna av injicering av droger och användning av opioider, jämförda med uppgifter om skademinskningsåtgärder (under högst 2 år). Den uppskattade täckningsgraden för behandling med opioidagonist i Belgien härrör från en subnationell studie som utfördes 2019.

hivdiagnoser som kan hänföras till injektion av droger diagnostiseras fortfarande i ett sent skede. Tidig diagnos är förknippad med bättre behandlingsresultat, vilket medför att tidig diagnos av narkotikarelaterade infektioner måste prioriteras även i fortsättningen för fortsatta åtgärder på detta område.

Fortsatt behov av att utöka behandlings- och skademinimerande insatser

Under 2020 rapporterade endast Tjeckien, Spanien, Luxemburg och Norge att de uppfyller Världshälsoorganisationens mål för 2020 att varje år tillhandahålla 200 sprutor per person som injicerar narkotika och att 40 procent av befolkningen av personer med problematisk opioidanvändning ska behandlas med en opioidagonist. Detta visar att det finns ett fortsatt behov av att öka upp behandlingen och tillhandahålla åtgärder för att minska skadeverkningarna för personer som använder opioider och injicerar droger. Prevalensen för opioidbruk bland vuxna (15–64 år) uppskattas till 0,34 procent för EU:s vuxna befolkning, vilket motsvarar cirka 1 miljon personer 2020. År 2020 behandlades 514 000 patienter med opioidagonist i EU, vilket tyder på att den totala behandlingstäckningen är cirka 50 procent. Denna siffra döljer dock det faktum att det finns avsevärda skillnader mellan länderna när det gäller i vilken utsträckning personer med opioidrelaterade problem kan få tillgång till behandling med opioidagonist, och i vissa länder är tillgången helt klart otillräcklig.

Det är också känt att påbörjande av opioidsubstitutionsbehandling är en skyddande faktor när det gäller överdoser. Det uppskattas att det inträffade minst 5 800 dödsfall på grund av överdos i EU under 2020, vilket motsvarar en uppskattad dödlighet på grund av överdos på 16,7 dödsfall per miljon invånare för den vuxna befolkningen. De flesta av dessa dödsfall är förknippade med toxicitet från flera droger vid användning av flera substanser i kombination, som vanligen omfattar kombinationer av olagliga opioider, andra olagliga droger, läkemedel och alkohol. I vissa länder nämns bensodiazepiner ofta, i kombination med andra droger, i toxikologiska rapporter om narkotikarelaterade dödsfall. Det är vanligtvis oklart om dessa har ordinerats till den enskilde för terapeutiska ändamål, men ofta är det troligt att så inte är fallet. Även om uppgifterna är svåra att tolka tyder de på att bensodiazepiner kan ha orsakat eller bidragit

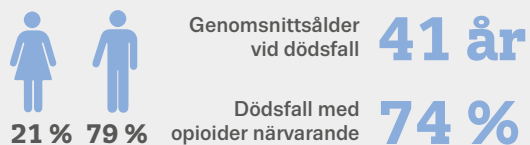
till vissa av dessa dödsfall. Opioider förekommer i omkring tre fjärdedelar av alla narkotikarelaterade dödsfall, vilket understryker den negativa roll som dessa substanser spelar som orsak till narkotikarelaterad dödlighet. Det är oroväckande att vissa länder med tillgängliga data, såsom Österrike och Norge, rapporterade en ökning av antalet dödsfall orsakade av heroin och morfin under 2020. Vissa länder, såsom Tyskland och Sverige, rapporterade dock en minskning. Det är också värt att notera att andra opioider än heroin, däribland metadon och i mindre utsträckning buprenorfin, oxikodon och fentanyl, var förknippade med en betydande andel av dödsfallen på grund av överdos i vissa länder.

Antalet dödsfall på grund av överdos i åldersgruppen 50–64 år ökade med 82 procent mellan 2012 och 2020. Detta återspeglar den åldrande trenden bland personer som använder narkotika med hög risk och, i vissa länder, ökade dödsfall, ofta bland kvinnor i samband med receptbelagda opioider, möjligen kopplat till smärthantering och bruk av läkemedel. Det finns därför ett växande behov av att både utveckla åtgärder som bättre tillgodoser behoven hos en åldrande befolkning med kroniska narkotika- och hälsoproblem och att bättre förstå opioidanvändningen bland äldre grupper och dess koppling till negativa hälsoeffekter.

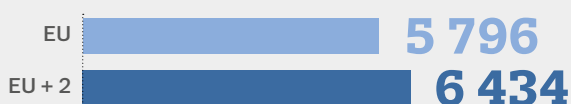
**Det är också känt
att påbörjande av
opioidsubstitutions
behandling är en
skyddande faktor
när det gäller
överdoser**

NARKOTIKARELATERADE DÖDSFALL

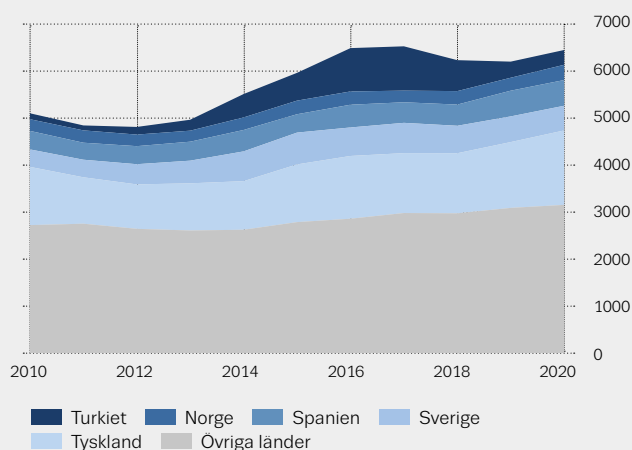
Egenskaper



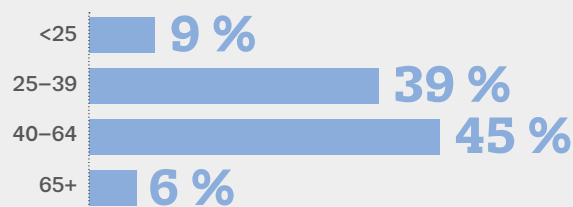
Antal dödsfall



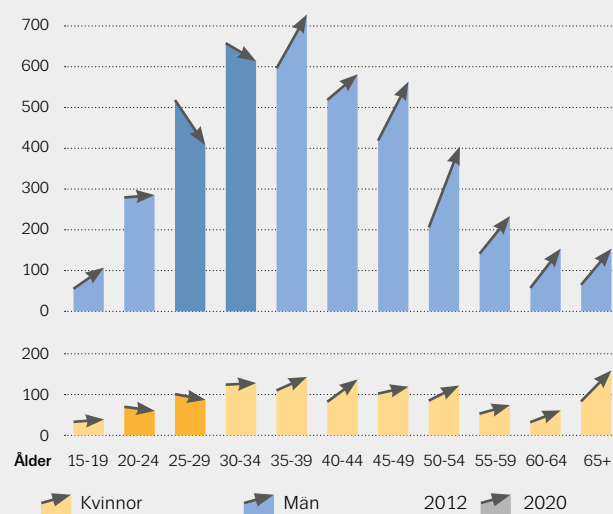
Trender för dödsfall på grund av överdos



Ålder vid dödsfallet



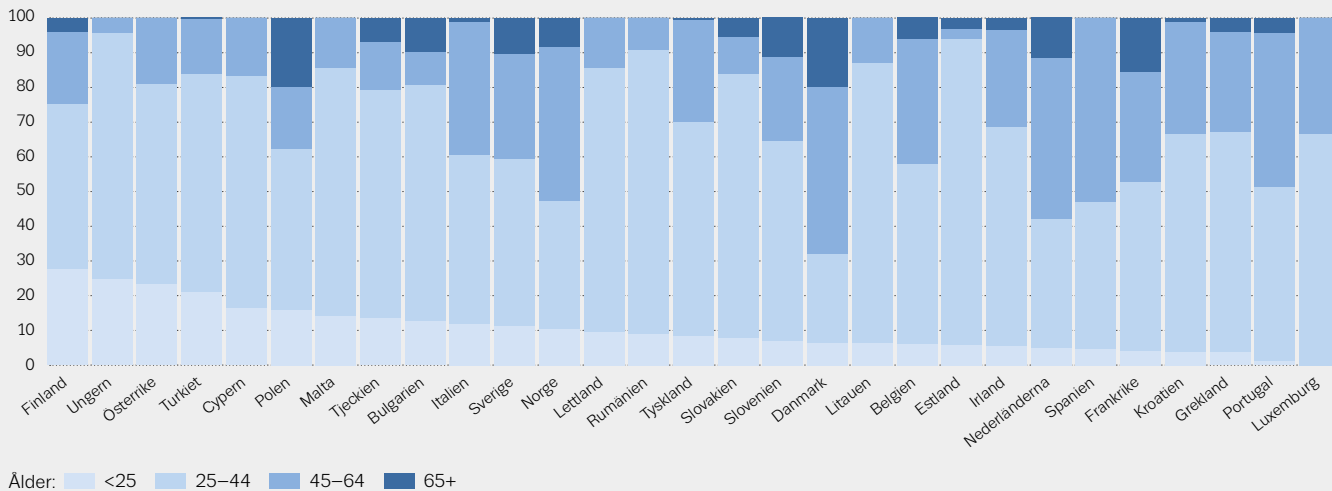
Antal narkotikarelaterade dödsfall rapporterade i Europeiska unionen 2012 och 2020, eller senaste året, per åldersgrupp och kön



Uppgifterna avser Europeiska unionen utom när de anges som "EU + 2" (EU, Norge och Turkiet). I de fall data från 2020 saknas användes 2019 eller övriga senaste data. Metodologiska skillnader och möjlig underrapportering i vissa länder medför svårigheter vid jämförelser mellan länderna.

Åldersfördelning för narkotikainducerade dödsfall rapporterade i EU, Norge och Turkiet 2020, eller under det senaste året

Procent



Är narkotikamarknaderna på Darknet på nedgång?

Tekniken är fortfarande en central drivkraft på narkotikamarknaden, med darknetmarknader, sociala medier och appar för snabbmeddelanden samt kommunikations- och krypteringsteknik som nu i viss utsträckning används för att underlätta försäljningen av narkotika.

I synnerhet har den politiska och offentliga oron ökat över potentialen för att darknetmarknaderna ska bli en mer betydande källa till olaglig narkotika. Analyser av narkotikatillgången via darknetmarknader, som EMCDDA genomfört, har dock visat att ett antal faktorer, däribland covid-19-pandemin, brottsbekämpande verksamhet och långa perioder av nedtid, verkar ha påverkat aktiviteten för narkotikahandel på Darknet. I slutet av 2021 sjönk de beräknade intäkterna dramatiskt till strax under 30 000 euro per dag, vilket var en minskning från de 1 miljoner euro per dag som registrerades under 2020.

Ekosystemet på nätet är mycket dynamiskt, så förutsägelser om framtida trender måste göras med försiktighet. Vi ser dock tecken som tyder på att brottsbekämpande åtgärder, bedrägerier och frivilligt utträde från marknader har bidragit till att konsumenternas förtroende för darknetmarknader har minskat som en försörjningskälla. Viss forskning tyder också på att sannolikheten för framgångsrik leverans av droger som köpts in från dessa plattformar minskade, vilket sammanföll med nedstängningen på grund av covid-19.

Mindre positivt är att narkotikaförsäljning via sociala medier och appar för snabbmeddelanden verkar väcka större intresse och kan komma att öka, eftersom dessa tekniker ses som en säkrare, bekvämare och mer tillgänglig leveranskälla. Detta innebär att det finns ett växande behov av att utveckla effektiva strategier både för att övervaka utvecklingen på detta område och för att överväga vilka åtgärder som kan krävas.

Förändringar i produktionen och utbudet av metamfetamin ökar risken för ökad användning

I Europa finns metamfetamin allmänt tillgängligt i pulverform och används vanligen oralt eller nasalt, och injiceras mindre ofta. Stora kristaller av ren metamfetaminhydroklorid, s.k. "ice" eller "crystal meth", som ofta används för rökning, är mindre vanliga men rapporteras ibland.

Metamfetaminrelaterade skador har vanligtvis samband med intensiv, högdoskonsumtion eller långvarig konsumtion som ofta har samband med injektion av droger eller rökning bland utsatta grupper. Metamfetaminanvändningen inom Europa har tidigare varit koncentrerad till Tjeckien men har spridits till Slovakien, och på senare tid har det observerats i vissa baltiska länder och Tyskland. Dessa länder står för de flesta patienter som inleder behandling för problem med denna drog inom EU. Även om de totala användningsnivåerna fortfarande är mycket låga finns det nu belägg för att användningen fortsätter att spridas till länder i västra och södra Europa.

Produktionen av metamfetamin i Europa har historiskt sett kännetecknats av småskaliga lokala "kökslaboratorier", som använder prekursorer som utvinns från läkemedel. På senare år har dock storskaliga anläggningar med en annan produktionsmetod upptäckts i Nederländerna och Belgien. Detta område är också betydande för tillverkning av amfetamin och MDMA genom liknande processer. På detta område har det rapporterats om visst samarbete mellan europeiska och mexikanska kriminella för att framställa stora mängder metamfetamin genom användning av nya tillverkningsprocesser, kopplat till medelstora till storskaliga olagliga laboratorier. Detta väcker farhågor om att Europa nu spelar en större roll i den globala tillgången, eftersom metamfetamin produceras för export till mycket lönsamma marknader utanför Europa. Denna produktion kan nu även börja påverka konsumtionen inom EU, och ett antal EU-medlemsstater, däribland Tjeckien och Tyskland, rapporterar att Nederländerna är den troliga källan till en del av det metamfetamin som de nyligen har upptäckt.

Metamfetaminproduktionen i Mexiko och Afrika smugglas också till Europa. De volymer som smugglas sträcker sig från små mängder i postförpackningar kopplade till inköp på Darknet till leveranser på flera ton som importeras från Mexiko och är avsedda att omlastas via Europa till andra marknader, men de kan också bidra till ökad tillgänglighet inom Europeiska unionen.

Sammanfattningsvis har förändringar i produktionen en av och handeln med metamfetamin gjort att drogen har

blivit mer tillgänglig i Europa. Med tanke på de skador som är förknippade med denna drog och den betydande roll den spelar för narkotikaproblemen internationellt måste Europa vara bättre förberett för att identifiera och snabbt reagera på alla tecken på ytterligare spridning i produktion eller användning. För att uppnå detta är det viktigt att skilja mellan metamfetamin och amfetamin i den nationella datainsamlingen och rapporteringen för att upptäcka ökad tillgänglighet, användning och skador. Kriminalteknisk profilering för att identifiera orsakerna till metamfetaminbeslag och informationsdelning och öka medvetenheten om den förändrade leveransdynamiken och deras konsekvenser på internationell nivå kommer också att bidra till ökad beredskap. Särskild uppmärksamhet måste ägnas åt att upptäcka tecken på en ökning av insmugglad metamfetamin som förs in i Europa med användning av etablerade smugglingsvägar för heroin. En djupgående analys av både metamfetamin och kokain finns i de två första modulerna i EMCDDA:s och Europols nya rapport, EU:s narkotikamarknader.

Den internationella situationen: nya utmaningar och potentiella hot

Rapporter från Turkiet om ökad användning och ökade beslag av metamfetamin, även i flytande form, kan tyda på att drogen redan importeras från Afghanistan. Det finns dock för närvarande mycket få tecken på att denna drog i någon större utsträckning smugglas från Afghanistan till Europeiska unionen. Detta kan dock ändras snabbt och ger oss ytterligare farhågor som vi har noterat när det gäller produktion och användning av metamfetamin i Europa. Mer allmänt kan narkotikaproblemen i Europa påverkas av internationell utveckling. I årets rapport tar vi hänsyn till två aktuella händelser som utgör en betydande humanitär kris för de berörda länderna, men som på medellång till lång sikt också kan påverka de typer av narkotikaproblem som vi behöver reagera på i Europeiska unionen.

Utvecklingen i Afghanistan: konsekvenser för de europeiska narkotikamarknaderna

Afghanistan är fortfarande världens största producent av opium och heroin och den främsta källan till heroin i Europa. I juli 2021 uppskattades odlingen av opiumvallmo till 177 000 hektar, vilket motsvarar 85 procent av den globala olagliga opiumproduktionen. Storskalig *ephedra*-baserad metamfetaminproduktion har också noterats på senare tid, åtföljd av ökade beslag av denna drog längs vissa etablerade smugglingsvägar för heroin.

I augusti 2021 drog sig amerikanska och andra Natostyrkor ur Afghanistan och talibanerna fick kontroll över landet. Sedan dess har Afghanistans ekonomiska och humanitära kris fördjupats. Afghanistans ekonomi och statsbudget är starkt beroende av utvecklingsbistånd, som nu till stor del är fryst. Historiskt sett har fattigdom och otrygghet drivit på odlingen av, produktionen av och handeln med olaglig narkotika. Afghanistans nuvarande situation skapar därför möjligheter för dessa verksamheter att öka, med eventuella negativa konsekvenser för transitländer och den europeiska narkotikamarknaden. En ökning av narkotikaproblemen i Afghanistan kommer sannolikt också att ytterligare belasta ett svagt folkhälsosystem, där vården för personer med narkotikaproblem fortfarande är dåligt utvecklad.

Europa måste förbereda sig för de möjliga konsekvenserna av de förändringar som äger rum i Afghanistan

Talibanerna har historiskt sett fått inkomster från att beskatta den olagliga narkotikaekonomin. Talibanerna tillkännagav nyligen ett förbud mot produktion, försäljning och handel med olaglig narkotika. Hittills verkar förbudet dock till stor del ha åsidosatts, och det finns tecken på att odling av vallmo, som är en viktig inkomstkälla för många hushåll på landsbygden, fortsätter och till och med kan ha ökat under 2021. Det verkar därför inte troligt att narkotikaflödena till Europeiska unionen kommer att minska på kort sikt, även om bilden på medellång till lång sikt är mindre tydlig. En möjlighet är att de nuvarande ekonomiska problemen i landet kan leda till att narkotikaintäkterna blir en viktigare inkomstkälla och eventuellt till att heroinhandeln till Europa och andra marknader ökar. Alternativt kan ett produktionsförbud leda till minskad tillgång på heroin på den europeiska marknaden. Om så var fallet skulle det vara av stor betydelse att övervaka hur minskad tillgång till heroin påverkar mönstren för narkotikaanvändning och hjälpa till att söka efter och införa åtgärder för att minska risken för att heroin ersätts med syntetiska opioider eller andra substanser.

Rapporter visar att tillverkningen av metamfetamin fortsätter på det huvudsakliga produktionscentrumet i provinsen Farah. Det är sannolikt svårt att upprätthålla förbudet mot skörd av efedra, som används för produktion av metamfetamin, eftersom växten växer vilt i stora delar av Afghanistan. Under de senaste åren har rekordstora mängder metamfetamin som tros ha sitt ursprung i Afghanistan beslagtogs längs de främsta smugglingsvägarna för heroin till Europa. Under 2020 rapporterade Turkiet till exempel beslag av över 4 ton metamfetamin, en ökning från 1 ton som beslagtogs 2019. Producenter baserade i Europa levererar för närvarande merparten av EU:s marknad för metamfetamin. Viktiga frågor kommer att vara om Europa kan bli en konsumentmarknad för metamfetamin som framställs i Afghanistan och hur och om åtgärder som vidtas i Afghanistan kommer att påverka den framtida produktionen av denna drog?

Europa måste därför förbereda sig för de eventuella konsekvenserna av de förändringar som äger rum i Afghanistan. Det kommer att vara mycket viktigt att övervaka odlingen av vallmo och produktionen av opium, heroin och metamfetamin. Detta kommer sannolikt att kräva fjärranalys av opiumodlingen tillsammans med samarbete med regionala stater och internationella partner för att i tid tillhandahålla information om smugglingsflöden. Det är också viktigt att övervaka handeln med narkotikaprekursorer, särskilt ättiksyraanhydrid, och förhindra avledning av dem. Att stödja kemisk profilering av metamfetamin som beslagtogs längs heroinets smugglingsvägar till Europa för att fastställa narkotikans ursprung skulle också bidra till beredskapen.

Kriget i Ukraina ökar osäkerheten kring narkotikasituationen i Europa

Rysslands invasion av Ukraina i februari 2022 och destabilisering av landet utlöste en stor humanitär kris. Attacken har orsakat tragiska förluster av liv som är direkt kopplade till striderna och indirekt genom att undergräva Ukrainas hälso- och sociala system. Många ukrainare har sökt skydd i Europeiska unionen till följd av denna konflikt, vilket skapat ett behov av omfattande humanitära insatser. Den nuvarande situationen kommer sannolikt också att få fortlöpande konsekvenser för de globala, europeiska och nationella ekonomierna.

I skrivande stund är det för tidigt att bedöma konsekvenserna av denna utveckling för narkotikamarknaden, narkotikaanvändningen eller tillhandahållandet av tjänster för personer med narkotikaproblem, men de existerar redan. Personer som får tillgång till narkotikabehandling i Ukraina kommer att stå för en liten del av det antal som söker skydd i EU. Dessa individer kommer dock att behöva omedelbar hjälp för att säkerställa kontinuitet i vården som är anpassad till deras särskilda behov, vilket kan inbegripa tjänster som tillhandahålls på deras eget språk. Människor som flyr konflikten har i allmänhet sannolikt utsatts för allvarlig psykologisk stress, vilket gör dem potentiellt mer sårbara för substansbruksproblem, särskilt om lämpliga hälso- och stödtjänster inte finns att tillgå.

Krigets verkningar på medellång och lång sikt i Ukraina, även om de ännu inte är kända, skulle kunna få betydande konsekvenser för smugglingsvägarna och narkotikamarknadens funktion, antingen genom att skapa nya sårbarheter eller genom att människohandelsgrupper försöker undvika områden med ökad säkerhetsnärvaro.

Det finns därför ett omedelbart behov av att bedöma och ta itu med hälso- och stödbehoven hos de personer som flyr kriget i Ukraina och som använder narkotika. Detta kommer sannolikt att öka trycket på befintliga tjänster, särskilt i de EU-länder som gränsar till Ukraina. Kontinuitet i behandlingen, språktjänster och tillhandahållande av logi och socialt stöd kommer sannolikt att vara centrala krav. I ett framtidsperspektiv skulle krigets konsekvenser på medellång och lång sikt kunna bli djupgående och kräva en riktad övervakning av situationen som underlag för utvecklingen av lämpliga politiska och operativa insatser.

FÖRSÄLJNING, PRODUKTION OCH PREKURSORER | Produktionen av syntetisk narkotika fortsätter att öka i Europa



Sydamerika, västra Asien och Nordafrika är fortfarande centrala ursprungsområden för olagliga droger som förs in i Europa, medan Kina och Indien är centrala ursprungsländer för nya psykoaktiva substanser. Narkotikaprekursorer och relaterade kemikalier uppges också ofta komma från Kina. De senaste förändringarna på den europeiska marknaden för olagliga droger omfattar innovation inom produktion av och handel med narkotika, inrättande av nya handelsvägar och partnerskap mellan europeiska och icke-europeiska nätverk för organiserad brottslighet.

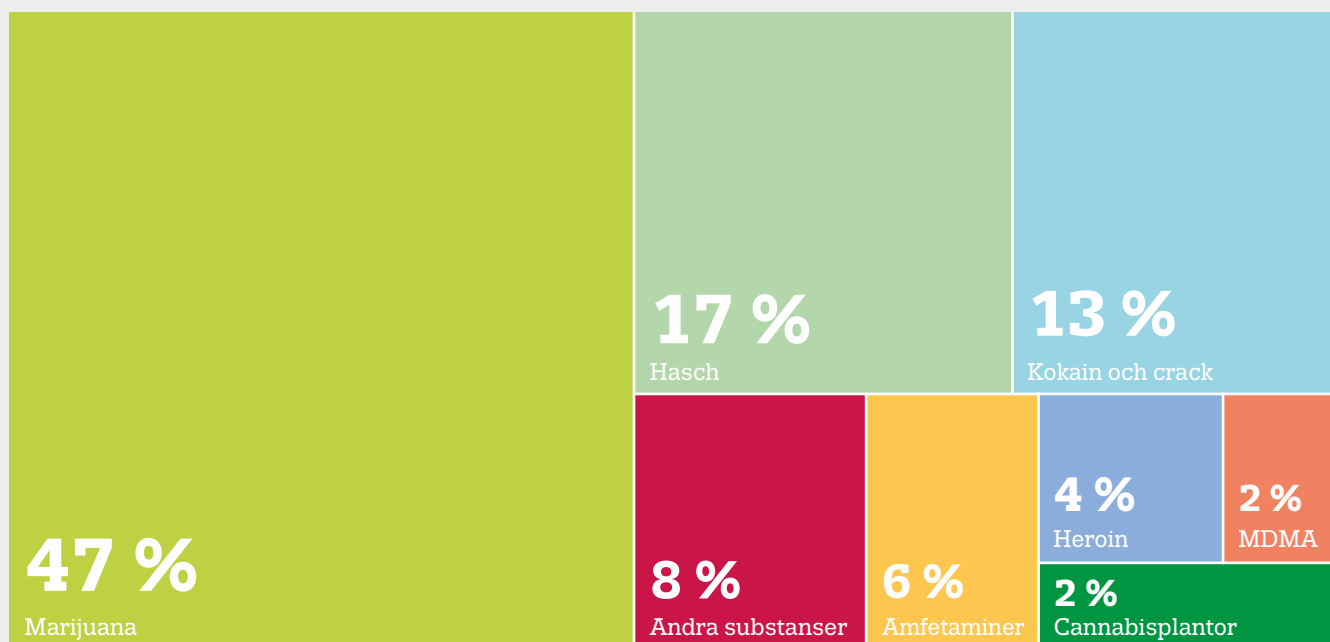
Europa är också en produktionsregion för cannabis och syntetiska droger. Cannabisproduktionen är i allmänhet avsedd för europeisk konsumtion, medan syntetiska droger också tillverkas för marknader utanför EU. Mer än 350 laboratorier upptäcktes och utvecklades 2020, och diversifieringen blir alltmer uppenbar i de produktionsprocesser som används, med fler medelstora och storskaliga produktionsanläggningar upptäckta. Fler kokainlaboratorier utvecklades också 2020 jämfört med 2019, inklusive vissa storskaliga anläggningar. Dessutom stängdes ett ökande antal anläggningar för katinontillverkning och fler kemiska prekursorer för katinonproduktionen beslagtogs 2020. Olaglig narkotikaproduktion är fortfarande en skiftande utmaning när det gäller brottsbekämpning, reglering och miljö med komplexa hälsomässiga och sociala konsekvenser.

VIKTIGA TRENDER FÖR NARKOTIKATILLGÅNGEN

- Under 2020 rapporterades omkring 1 miljon beslag i EU, där cannabisprodukter var de som oftast beslagtogs.
- Antalet beslag av hasch (–72 procent), kokain (–7 procent), amfetamin (–7 procent) och heroin (–52 procent) var lägre 2020 än 2010.
- De största ökningarna, uttryckta i procent, av antalet beslag mellan 2010 och 2020 gällde MDMA (+129 procent) och metamfetamin (+107 procent), medan antalet beslag av marijuana ökade något (+19 procent).
- Indexerade trender visar att förutom hasch och heroin ökade mängden beslagtagen narkotika i EU mellan 2010 och 2020, särskilt under de senaste fem åren.
- Mellan 2010 och 2020 skedde den största ökningen, uttryckt i procent, av de beslagtagna mängderna för metamfetamin (+477 procent), amfetamin (+391 procent), marijuana (+278 procent), kokain (+266) och MDMA (+200 procent). Det finns stora konsumentmarknader för dessa droger i Europa, men det är troligt att ökningen av de beslagtagna mängderna åtminstone delvis återspeglar den större roll som Europa spelar för att producera, exportera och transitera dessa droger.
- Den minsta ökningen av beslag mellan 2010 och 2020 gällde hasch (+16 procent), medan beslagen av heroin (–2 procent) minskade under perioden.
- Det är svårt att tolka trenderna för narkotikabeslag, eftersom de påverkas av strategier och prioriteringar för polisarbete och brottsbekämpning, smuglingsgruppernas framgångar eller ej för att undvika upptäckt och eventuella underliggande förändringar i tillgänglighet och användning.

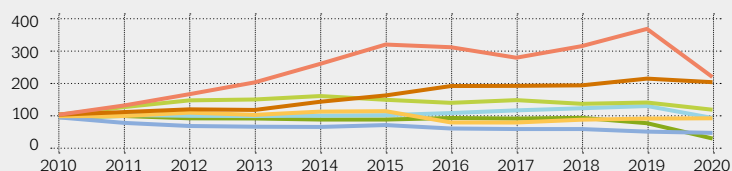
NARKOTIKABESLAG I EUROPEISKA UNIONEN

Antalet rapporterade narkotikabeslag 2020, per substans



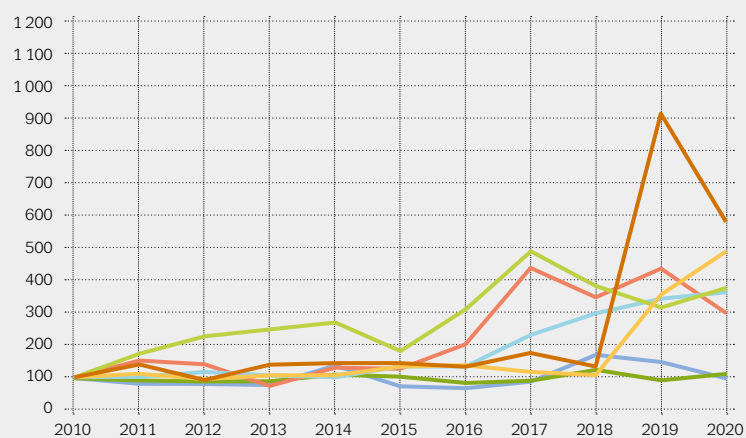
Antal narkotikabeslag i EU, indexerade trender 2010–2020

Index (bas = 100)



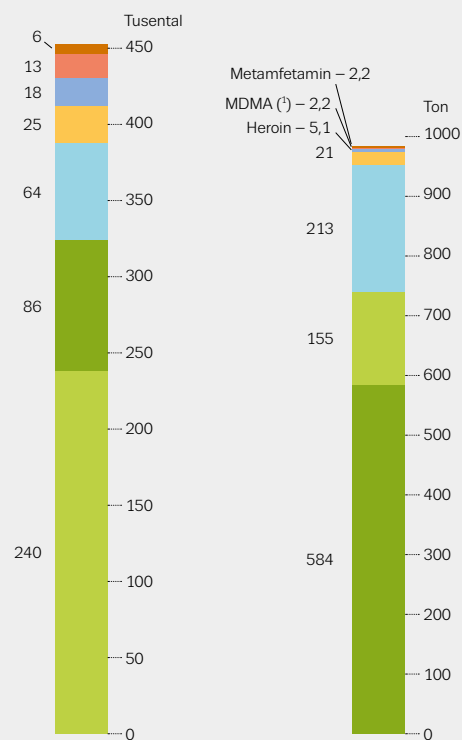
Mängd narkotika som beslagtogs i EU, indexerade trender 2010–2020

Index (bas = 100)



Metamfetamin MDMA (¹) Kokain Marijuana Amfetamin Heroin Hasch

Antal beslag under 2020 Beslagtagna mängd under 2020



De indexerade trenderna speglar de relativa förändringarna av narkotikabeslagen under en tioårsperiod, men ger ingen indikation på de verkliga mängderna.

(¹) MDMA-tabletter omvandlades till massekvivalenter, med en massa på 0,25 gram MDMA per tablett som utgångspunkt.

TRENDER INOM NARKOTIKABROTT

- Under 2020 rapporterades uppskattningsvis 1,5 miljoner narkotikabrott i EU, en ökning med 15 procent sedan 2010. Mer än hälften av dessa brott (64 procent eller 1 miljon) avser användning eller innehav för personligt bruk.
- Av de uppskattningsvis 1,5 miljoner narkotikabrotten rapporteras den drog som nämns i brotten endast i knappt 1 miljon brott. Av dessa brott gällde 740 000 innehav eller användning, 171 000 försäljning och 11 000 andra typer av brott.
- Brotten vad gäller narkotikaförsäljning är fortfarande högre än under 2010 för alla droger utom heroin.

VIKTIGA UPPGIFTER OM EU:S PRODUKTION OCH PREKURSORER FÖR 2020

- Cannabis:** EU:s medlemsstater rapporterade beslag av 2,8 miljoner cannabisplantor 2020 (2,8 miljoner 2019).
- Heroin:** Fyra produktionsanläggningar för heroin stängdes i EU (två i Belgien och två i Tjeckien). Fyra beslag av heroinprekursoren ättiksyraanhydrid på 920 liter (26 000 liter under 2019) rapporterades av fyra EU-medlemsstater (Belgien, Estland, Nederländerna och Österrike).
- Kokain:** Spanien rapporterade att tre kokainlaboratorier avvecklades, medan Nederländerna rapporterade 20 (alla sekundära utvinningslaboratorier, varav några var storskaliga anläggningar), en ökning från de 15 anläggningar som upptäcktes 2019. Belgien rapporterade att kokainbruk också förekom vid de två avvecklade heroinproduktionsplatserna.
- Amfetamin och metamfetamin** Under 2020 rapporterades 78 amfetaminlaboratorier ha nedmonterats (38 under 2019) av Belgien (13), Tyskland (12), Nederländerna (44), Polen (4) och Sverige (5). Dessutom beslagtogs 5 500 liter BMK (14 500 liter 2019) och 31 ton MAPA (31 ton 2019) – prekursorer för amfetamin och metamfetamin – i EU 2020.
- Nio EU-medlemsstater rapporterade att 213 metamfetaminlaboratorier har avvecklats, bland annat flera medelstora och stora anläggningar i Belgien (3) och Nederländerna (32). I Tjeckien upptäcktes 160 främst små till medelstora metamfetaminlaboratorier under 2020 (234 under 2019). Beslag av efedrin och pseudoefedrin på 234 kg (både pulver och tabletter) rapporterades av 12 EU-medlemsstater under 2020 (640 kg av 10 EU-medlemsstater under 2019).
- MDMA:** Nederländerna rapporterade nedmontering av 24 MDMA-laboratorier (28 laboratorier under 2019), Belgien 3, och Tyskland och Polen 1. Beslagen av MDMA-prekursorer minskade till 2 ton 2020 jämfört med 7 ton 2019.
- Katinoner:** Under 2020 stängdes 15 produktionsanläggningar för syntetiska katinoner (5 under 2019) i Nederländerna (2) och Polen (13), inklusive vissa storskaliga anläggningar. Beslagen av syntetiska katinoner ökade från 438 kg under 2019 till 860 kg under 2020, nästan alla i Tyskland (450 kg) och Nederländerna (405 kg).
- Syntetiska opioider:** Under 2020 beslagtogs över 33 kg av *N*-fenetyl-4-piperidon (NPP), en fentanylprekursor, i två separata fall i Estland (33 under 2019).
- Andra droger:** Belgien (1) och Nederländerna (1) rapporterade om nedmontering av ketaminlaboratorier, där den nederländska anläggningen omvandlade GBL till GHB i stor skala. Två produktionsanläggningar för *N,N*-dimetyltryptamin (DMT) stängdes i Nederländerna och ett i Belgien.
- Dumpningsställen:** Under 2020 rapporterade Belgien och Nederländerna att de upptäckte 181 dumpningsplatser för avfall och utrustning för narkotikaproduktion (204 under 2019).

Sammanfattning av beslag av förtecknade prekursorer och icke förtecknade kemikalier som används för utvalda droger som produceras i EU, 2020

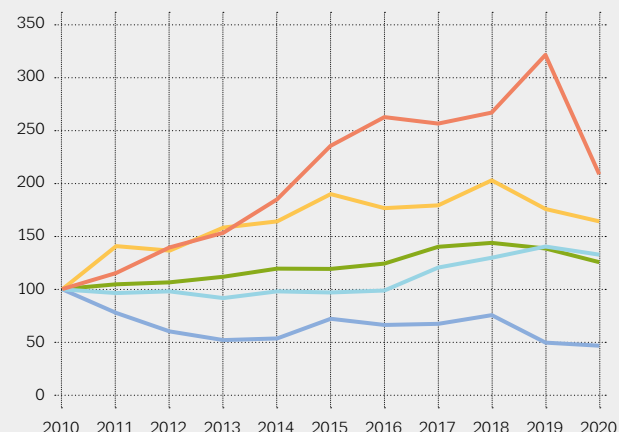
Prekursor	Antal	Mängd
MDMA eller besläktade substanser		
PMK-glycidderivat (kg)	11	1 435
Piperonal (kg)	1	1
PMK (liter)	7	639
Safrol (liter)	1	14
Amfetamin och metamfetamin		
APAA (kg)	9	1 447
APAAN (kg)	3	24
Bensaldehyd (kg)	6	403
Bensylcyanid (kg)	2	240
BMK (liter)	48	5 557
EAPA (liter)	2	172
BMK-glycidderivat (kg)	11	1 235
MAPA (kg)	47	31 700
PAA (kg)	4	31
Heroin		
Ättiksyraanhydrid (liter)	4	921
Fentanyl och fentanylanaloger		
NPP (kg)	2	33
Katinoner		
2-Bromo-4-kloropropiofenon (kg)	2	406
2-Bromo-4-metoxipropiofenon (kg)	1	50
2-Bromo-4-metylpropiofenon (kg)	5	407

För att säkerställa en tydlig tolkning av dessa uppgifter uttrycks totalerna för ämnen som har rapporterats i liter och kilogram i kilogram.

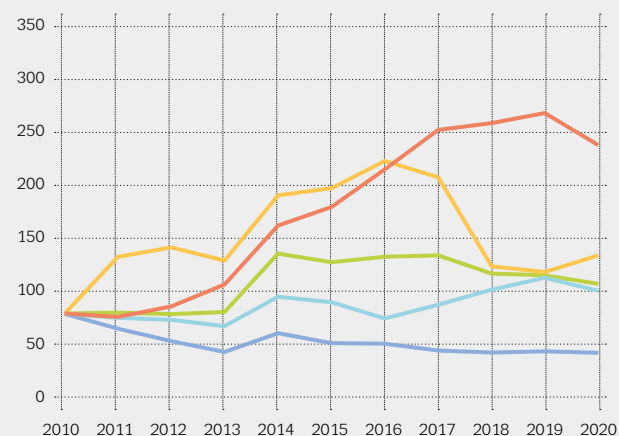
NARKOTIKABROTT

Brott i Europeiska unionen som rör bruk eller innehav av narkotika eller narkotikaförsäljning: indexerade trender och rapporterade brott 2020

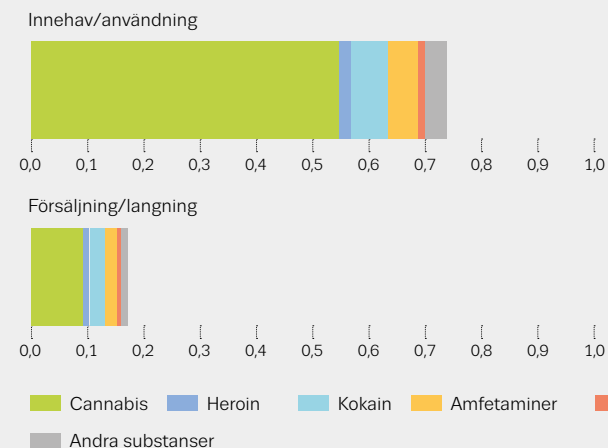
Brott med anknytning till leveranser (indexerade trender)



Innehav/användning (indexerade trender)



Antal brott (miljoner)



Uppgifterna avser brott för vilka drogen har rapporterats.

CANNABIS | En alltmer komplex cannabismarknad



Reserestriktionerna mot covid-19 verkade ha viss effekt på handeln med både marijuana från västra Balkan och hasch från Marocko. Inhemsk produktion av cannabis kan ha blivit en mer betydande källa för den europeiska marknaden 2020. Rapporter om ökade stora beslag av växter med ursprung i Spanien tyder till exempel på att detta land kan bli en mer central leverantör för EU-marknaden. Vi fortsatte också att se en ökande mångfald i utbudet av cannabisprodukter i Europa, där extrakt och ätbara produkter med hög THC-halt dyker upp på narkotikamarknaden, och CBD-produkter med låg THC-halt saluförs kommersiellt. Oroande var att cannabisprodukter med tillsatser av farliga syntetiska cannabinoider, som medför hälsorisker för konsumenterna, rapporterades av fler länder 2021. Andelen patienter som inleder behandling för första gången och som angav cannabis som sin primärdrog minskade i en tredjedel av EU:s medlemsstater under 2020. Preliminära data för 2021 tyder på att denna minskning möjligen kan förklaras av en minskning av sökandet efter hjälp under pandemin eller av tjänster som prioriterar behandling för andra former av narkotikaanvändning, till exempel opioider.

NYCKELDATA OCH TRENDER

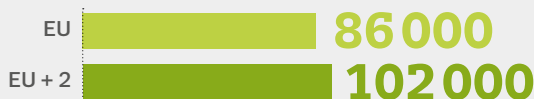
- År 2020 rapporterade EU:s medlemsstater 86 000 beslag av hasch till ett värde av 584 ton (464 ton år 2019) och 240 000 beslag av marijuana till ett värde av 155 ton (130 ton år 2019). Dessutom rapporterade Turkiet 8 300 beslag av hasch på sammanlagt 37,5 ton och 46 900 beslag av marijuana på sammanlagt 56,3 ton.
- Omkring 642 000 brott som gällde användning eller innehav av cannabis rapporterades under 2020 (625 000 under 2019), tillsammans med 93 000 brott som gällde tillhandahållande (102 000 under 2019).
- År 2020 var den genomsnittliga THC-halten i hasch 21 procent, nästan dubbelt så hög som i marijuana, och låg på 11 procent.
- Laboratorier för analysering av narkotika tar emot fler cannabisprodukter för testning, vilket speglar produktdiversitet och osäkerhet bland konsumenterna. I sju europeiska städer rapporteras om ökning under 2021.
- Cannabisanvändningen bland EU-invånare i åldern 15–34 år uppskattades förra året till 15,5 procent. Bland 15–24-åringar beräknades 19,1 procent (9,0 miljoner) ha använt cannabis under det senaste året och 10,4 procent (4,9 miljoner) under den senaste månaden.
- I EU:s webbundersökning om narkotika från 2021 konstaterades att marijuana användes av 95 procent av de svarande som använde cannabis de senaste tolv månaderna, jämfört med 32 procent för hasch, 25 procent för ätbara växtdelar och 17 procent för extrakt. Pandemin påverkade användningsmönstren för cannabis, där användare av marijuana som använder drogen oftare konsumerar mer och de som använder drogen mer sällan konsumerar mindre i genomsnitt.
- Cannabis var den substans som oftast rapporterades av sjukhusnätverket Euro-DEN Plus 2020. Den ingick i 23 procent av fallen med akut narkotikatoxicitet (27 procent under 2019), vanligtvis i närvaro av andra substanser.
- År 2021 rapporterade 13 av de 31 städer som hade jämförbara data en årlig ökning av cannabismetaboliten THC-COOH i avloppsanalyser.
- Tillgängliga data från 25 länder visar att omkring 80 000 personer under 2020 påbörjade specialiserad narkotikabehandling i Europa för problem kopplade till cannabisanvändning, det vill säga cirka 43 000 som påbörjade behandling för första gången. Cannabis var den drog som oftast angavs av nya behandlingspatienter, och stod för 45 procent av alla förstagångspatienter som inledde behandling i Europa.

CANNABIS

HASCH

Beslag

Antal



Mängd



Detaljhandelspris
(EUR/g)



Grossistpris
(euro/kg)

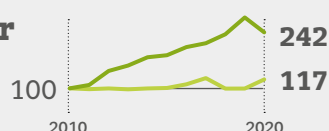


**Styrka
i detaljhandeln**
(% av THC)



Indexerade trender

Detaljhandelspris
och styrka



MARIJUANA

Beslag

Antal



Mängd



Detaljhandelspris
(EUR/g)



Grossistpris
(euro/kg)

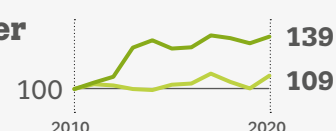


**Styrka
i detaljhandeln**
(% av THC)



Indexerade trender

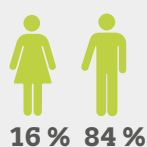
Detaljhandelspris
och styrka



EU + 2 avser EU:s medlemsstater, Turkiet och Norge. Pris och styrka för cannabisprodukter: nationella medelvärden – minimum, maximum och kvartilavstånd. Vilka länder som omfattas varierar mellan olika indikatorer.

Patienter som inleder behandling

Egenskaper



Genomsnittsalder
vid första
användning

16

Genomsnittsalder
när första
behandlingen inleds

25

43 000
Patienter
som inleder
behandling
för narkotika
för första
gången
53 %

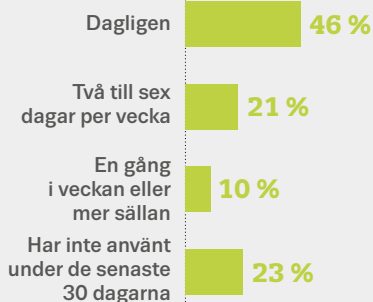
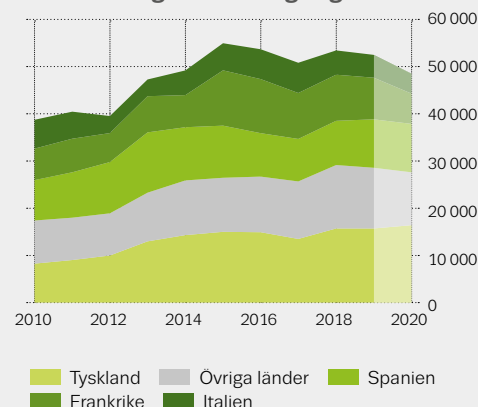


27 000
Patienter som
behandlats
tidigare 34 %

10 000
Okänd status
13 %

Användningsfrekvens under
den senaste månaden

Genomsnittlig användning 5,3 dagar
per vecka

Trender för patienter som inleder
behandling för första gången

Bortsett från trenderna avser uppgifterna alla som inledde behandling och angav cannabis som primär drog. Trender för patienter som inleder behandling för första gången avser 22 länder. Bara länder med data för minst 9 av de 11 åren ingår i trenddiagrammet. Saknade värden interpoleras från närliggande år. Till följd av förändringar i dataflödet på nationell nivå är data för Italien från och med 2014 inte jämförbara med tidigare år. På grund av störningar i tjänsterna på grund av covid-19 bör uppgifterna för 2020 tolkas med försiktighet.

KOKAIN | Större kokainbeslag än någonsin tidigare belyser hoten mot hälsan



Totalt sett tyder indikatorer på att tillgången till och användningen av kokain i Europa fortfarande är historiskt sett hög. Under 2020 beslagtogs rekordstora mängder kokain på 213 ton. Det ökade antalet kokainlaboratorier som stängdes 2020, beslag av råvaror som importerats från Sydamerika och tillhörande kemikalier tyder tillsammans på storskalig kokainproduktion i Europa. Även om vissa minskningar observerades i indikatorerna för kokainanvändning år 2020 verkar dessa ha varit kortvariga, med preliminära data för 2021 som tyder på en återgång till nivåerna före pandemin. Rapporter om ökad användning av crack i ett litet men växande antal europeiska länder tyder också på att kokainanvändningen har spridits bland personer med problematiskt narkotikabruk. Sammantaget visar tillgängliga data att kokain nu spelar en större roll för narkotikarelaterade hälsoproblem i Europa.

NYCKELDATA OCH TRENDER

- Under 2020 rapporterade EU:s medlemsstater 64 000 beslag av kokain på sammanlagt 213 ton (202 ton under 2019). Belgien (70 ton), Nederländerna (49 ton) och Spanien (37 ton) stod för nästan 75 procent av den totala beslagtagna mängden.
- Den genomsnittliga renheten för kokain på gatunivå varierade från 31 procent till 80 procent i Europa under 2020, och hälften av länderna rapporterade en genomsnittlig renhet på mellan 54 procent och 68 procent. Kokainets renhet har ökat under det senaste årtiondet och nådde 2020 en nivå som var 40 procent högre än indexåret 2010.
- Under 2020 fortsatte de 91 000 brott som gällde användning eller innehav av kokain att öka jämfört med de föregående fyra åren.
- Inom EU tyder undersökningar på att närmare 2,2 miljoner personer i åldern 15–34 år (2,1 procent av denna åldersgrupp) har använt kokain under det senaste året. Av de 14 europeiska länder som har genomfört undersökningar sedan 2019 och tillhandahållit konfidensintervall, rapporterade åtta högre siffror än i sin tidigare jämförbara undersökning, fyra rapporterade en stabil trend och två lägre siffror.
- Minskade kokainrester sågs under 2020 – för de flesta städer som hade data om kommunalt avloppsvatten för 2019 och 2020. Data för 2021 visar på en ökning av kokainrester i 32 av 58 städer jämfört med 2020, medan 12 städer rapporterade ingen förändring och 14 städer rapporterade en minskning.
- År 2020 var kokain den näst vanligaste primärdrögen för patienter som inledde behandling för första gången, som uppges av 14 000 förstagångspatienter eller 15 procent av alla förstagångspatienter.
- Kokain var den näst vanligaste substansen som rapporterades av Euro-DEN Plus-sjukhus 2020, och förekommer i 21 procent av fallen med akut narkotikatoxicitet. Antalet kokainfall minskade med 15 procent mellan 2019 och 2020.
- Av de 22 länder som rapporterade in uppgifter var kokain, främst i närvaro av opioider, inblandat i 13,4 procent av dödsfallen på grund av överdos under 2020 (14,3 procent under 2019).
- Kokain var den drog som oftast lämnades in för testning till laboratorier för analys av narkotika i tio europeiska städer 2020 (22 procent) och 2021 (24 procent).
- Endast fem EU-länder stod för mer än 90 procent av de 4 000 poster med crackrelaterad behandling som rapporterats av länder med data för 2020. Detta tyder på att uppskattningsvis 7 000 patienter inledde narkotikabehandling för crack i Europa 2020.

Kokain har nu en mer central roll för narkotikarelaterade hälsoproblem i Europa

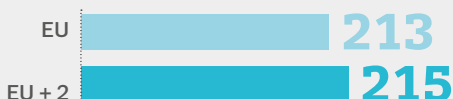
KOKAIN

Beslag

Antal



Mängd



Detaljhandelspris 33 — 104
(EUR/g) 55–85

Grossistpris 26 600 — 51 300
(euro/kg) 27 200–46 000

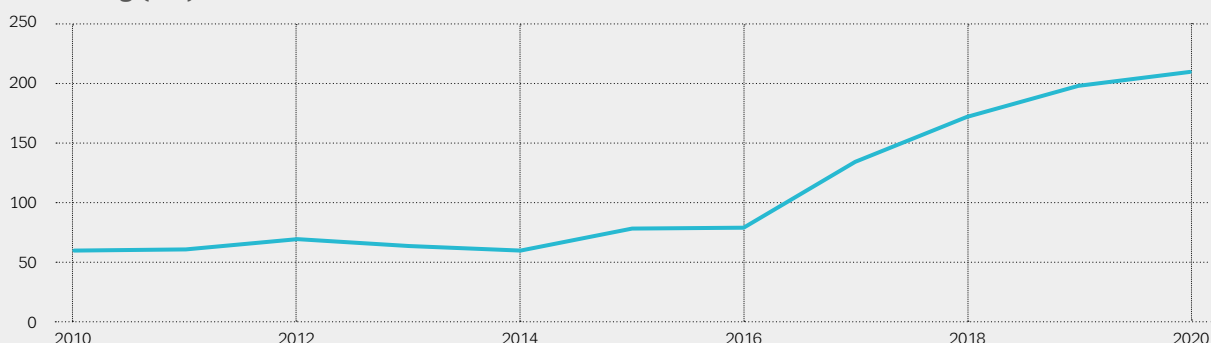
Renhetsgrad i detaljhandeln 31 — 80
(%) 54–68

Indexerade trender
Detaljhandelspris och renhet

År	Detaljhandelspris (Index)	Renhet (Index)
2010	100	100
2020	106	140

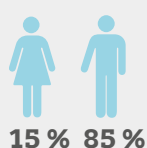
EU + 2 avser EU:s medlemsstater, Turkiet och Norge. Pris och renhet för kokain: nationella medelvärden – minimum, maximum och kvartilavstånd. Vilka länder som omfattas varierar mellan olika indikatorer.

Kokainbeslag (ton)



Patienter som inleder behandling

Egenskaper



Genom-
snittsålder
vid första
användning
23

Genom-
snittsålder
när första
behandlingen
inleds
32

14 000
Patienter
som inleder
behandling för
narkotika för
första gången
44 %

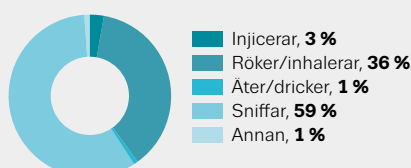


2000
Okänd
status 6 %

16 000

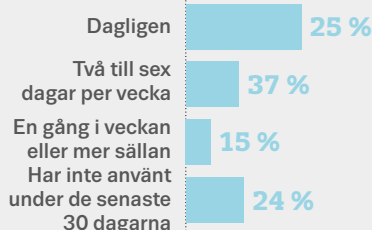
Patienter som
behandlats tidigare 50 %

Administreringsväg

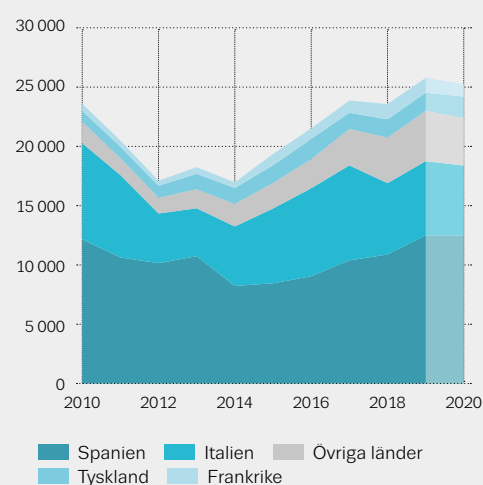


Användningsfrekvens under den senaste månaden

Genomsnittlig användning
4,1 dagar per vecka



Trender för förstagångspatienter



Bortsett från trenderna avser uppgifterna alla som inledde behandling och angav kokain som primär drog för de länder som rapporterade data för 2020. Trender för förstagångspatienter avser 22 länder. Bara länder med data för minst 9 av de 11 åren ingår i trenddiagrammet. Saknade värden interpoleras från närliggande år. Till följd av förändringar i dataflödet på nationell nivå är data för Italien från och med 2014 inte jämförbara med tidigare år. På grund av påverkan på grund av covid-19 bör uppgifterna för 2020 tolkas med försiktighet.

AMFETAMIN OCH METAMFETAMIN | Produktion och användning av amfetamin och metamfetamin i Europa, ett ihållande problem



Att med säkerhet kommentera de senaste trenderna för användning av stimulantia är svårt grund av brist på data och inkonsekvenser i vissa av de trender som observerats. Covid-19-pandemin har dock påverkat Europas nattklubbsekonomi, och detta verkar ha lett till minskad efterfrågan på stimulantia under 2020, även om denna trend troligen var kortvarig. Mer allmänt tyder den relativt höga renheten för beslagen och de stabila priserna, tillsammans med annan information, på att den totala produktionen av amfetamin och metamfetamin inom EU förblir stabil eller till och med kan ha ökat under de senaste åren. Som noterats på andra håll finns det tecken på att tillgången till och användningen av metamfetamin tycks öka, även om den kommer från en låg nivå. En högre andel metamfetamin används dock fortfarande bara i ett fåtal länder i Central- och Östeuropa. Det är också viktigt att notera att alla indikatorer fortfarande tyder på att amfetamin generellt sett är mer allmänt tillgängligt och används inom EU, även om det måste noteras att det i vissa datauppsättningar kanske inte är möjligt att rapportera metamfetamin och amfetamin separat. En ökning av antalet nedstängda amfetaminlaboratorier under 2020 och rekordstora beslag av 21,2 ton av denna drog tillsammans med andra uppgifter stödjer också slutsatsen att tillgången till amfetamin förblir hög och kan till och med vara ökande. En växande oro är att viss produktion inom Europeiska unionen äger rum för export till marknader utanför EU och att detta ökar. Nederländerna utvecklade till exempel fler storskaliga metamfetaminlaboratorier som producerar för export utanför Europa 2020.

NYCKELDATA OCH TRENDER

■ År 2020 rapporterade EU:s medlemsstater 25 000 beslag av amfetamin på rekordnivå 21,2 ton (15,4 ton under 2019). Turkiet beslagtogs 0,7 ton (2,8 ton 2019), inklusive 2,9 miljoner tabletter (11 miljoner 2019), som rapporterades som "Captagon". Den genomsnittliga renheten hos amfetamin i detaljhandelsledet har ökat markant under det senaste årtiondet, medan priset har förblivit relativt stabilt.

■ EU:s medlemsstater rapporterade 6 000 metamfetaminbeslag som uppgick till 2,2 ton 2020 (3,5 ton 2019), med ett beslag i Slovakien på 1,5 ton av mexikanskt ursprung. Under 2020 rapporterade Turkiet 34 000 metamfetaminbeslag, som sammantaget uppgick till 4,1 ton (1 ton 2019). Den genomsnittliga renheten av metamfetamin har ökat under det senaste årtiondet, främst sedan 2019.

■ Undersökningar som grupperar amfetamin och metamfetamin tillsammans och genomfördes av 25 EU-länder mellan 2016 och 2021 tyder på att 1,4 miljoner unga vuxna (15–34 år) använde amfetaminer det senaste året (1,4 procent av denna åldersgrupp). Av de 14 europeiska länder som

har genomfört undersökningar sedan 2019 och tillhandahållit konfidensintervall, rapporterade fem högre siffror än i sin tidigare jämförbara undersökning, åtta rapporterade en stabil trend och en lägre siffra.

■ Uppskattningar av problematiskt bruk av metamfetamin varierar från 0,60 per 1 000 invånare (motsvarande 363 högriskanvändare) i Cypern, 2,8 per 1 000 (10 380 högriskanvändare) i Slovakien till 4,84 per 1 000 (33 100 högriskanvändare) i Tjeckien.

■ Av de 46 städer som hade data om amfetaminrester i kommunalt avloppsvatten för 2020 och 2021 rapporterade 23 en ökning, 14 oförändrade nivåer och 9 en minskning.

■ Av de 57 städer som har data om metamfetaminrester i kommunalt avloppsvatten för 2020 och 2021 rapporterade 26 en ökning, 9 oförändrade nivåer och 22 en minskning.

■ Över 8 000 patienter som inledde specialiserad narkotikabehandling i Europa under 2020 rapporterade amfetamin som primär drog. Av dessa

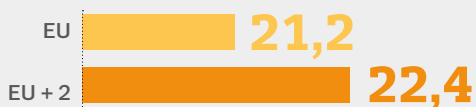
AMFETAMIN

Beslag

Antal



Mängd



Detaljhandelspris 7 — 46
(EUR/g)
8–26

Grossistpris 1 600 — 11 900
(euro/kg)
2 500–9 300

Renhetsgrad i detaljhandeln 7 — 70
(%)
20–37

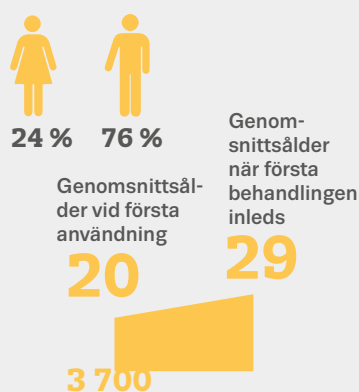
Indexerade trender
Detaljhandelspris och renhet

År	Detaljhandelspris (index)	Renhet (%) (index)
2010	100	100
2020	123	87

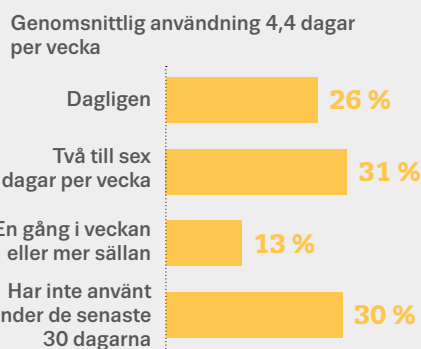
EU + 2 avser EU:s medlemsstater, Turkiet och Norge. Pris och renhet för amfetamin: nationella medelvärden – minimum, maximum och kvartilavstånd. Vilka länder som omfattas varierar mellan olika indikatorer.

Patienter som inleder behandling

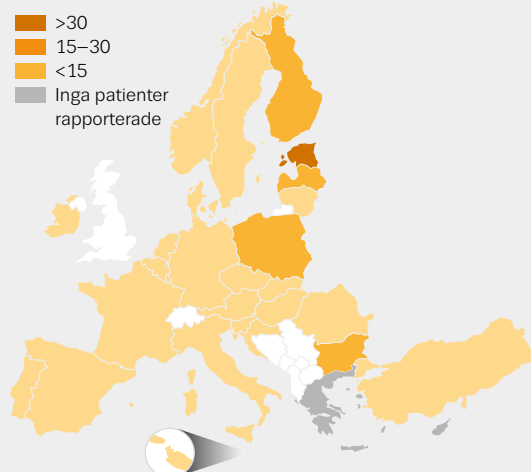
Egenskaper



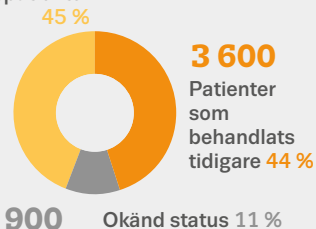
Användningsfrekvens under den senaste månaden



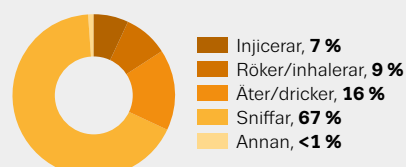
Andel förstagångspatienter för alla droger (procent)



Förstagångspatienter



Administreringsväg



Uppgifterna gäller alla som inledde behandling och angav amfetamin som primärdrog för länder som rapporterade uppgifter för 2020, med undantag för kartan som innehåller äldre uppgifter för Spanien, Kroatien, Lettland och Nederländerna. På kartan avser uppgifterna Sverige och Norge patienter som citerar andra stimulantia än kokain som primärdrog.

var cirka 3 700 patienter som inledde behandling för första gången.

- Användare av amfetamin eller metamfetamin stod för minst 15 procent av förstagångspatienterna i Bulgarien, Tjeckien, Estland, Tyskland, Lettland, Polen, Slovakien, Finland och Turkiet under 2020.
- Injektion rapporteras som en vanlig administreringsväg för amfetamin i vissa länder, däribland Finland, Norge, Polen och Sverige.
- Omkring 7 procent av de patienter som inledde behandling för användning av amfetamin i Europa 2020 rapporterade injektion som huvudsaklig administreringsväg, medan 67 procent rapporterade sniffning och 16 procent rapporterade att de använt drogen oralt. Behandlingskraven var dock starkt koncentrerade till ett fåtal länder.
- Amfetamin var den fjärde vanligaste substansen som rapporterades av sjukhus i Euro-DEN Plus under 2020, och förekom i 13 procent av fallen.
- Av de 20 länder som hade uppgifter om dödsorsak tillgängliga för 2020 rapporterade Norge (74 dödsfall), Finland (67), Österrike (28), Tjeckien (18), Slovakien (17) och Estland (17) en ökning av antalet dödsfall orsakade av amfetaminer jämfört med föregående år. På grund av att det totala antalet fall är litet i vissa länder bör emellertid fluktuationer inte övertolkas.
- De som inledde behandling och rapporterade metamfetamin som sin primärdrog var koncentrerade till Tjeckien, Tyskland, Slovakien och Turkiet, som tillsammans stod för 93 procent av de 9 400 metamfetaminpatienterna som rapporterades 2020, varav 4 200 var förstagångspatienter.
- Metamfetamin var den elfte vanligaste substansen som rapporterades av sjukhus i Euro-DEN Plus under 2020 och förekommer i 2 procent av fallen med akut narkotikatoxicitet (2 procent under 2019).

**Det finns tecken på
att tillgången till och
användningen av
metamfetamin verkar öka,
men från en låg nivå**

METAMFETAMIN

Beslag

Antal



Mängd



Detaljhandelspris (EUR/g) 14 — 112
23–100

Renhetsgrad i detaljhandeln (%) 20 — 100
63–84

Indexerade trender

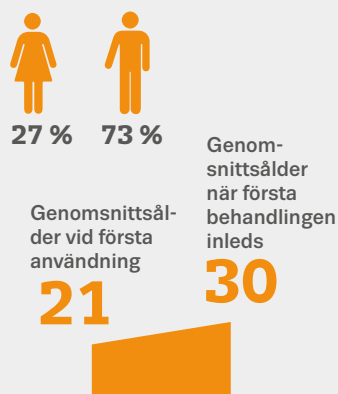
Renhetsgrad i detaljhandeln

År	Index
2010	100
2020	119

EU + 2 avser EU:s medlemsstater, Turkiet och Norge. Pris och renhet för metamfetamin: nationella medelvärden – minimum, maximum och kvartilavstånd. Vilka länder som omfattas varierar mellan olika indikatorer.

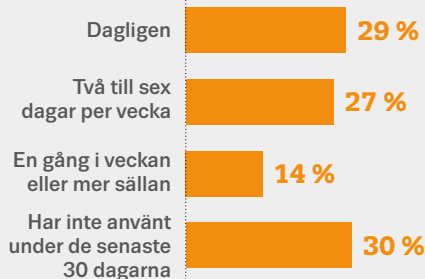
Patienter som inleder behandling

Egenskaper



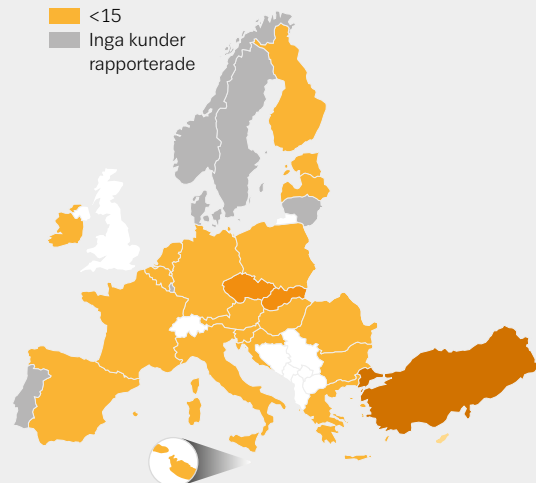
Användningsfrekvens under den senaste månaden

Genomsnittlig användning 4,5 dagar per vecka

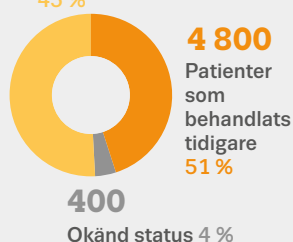


Andel förstagångspatienter för alla droger (procent)

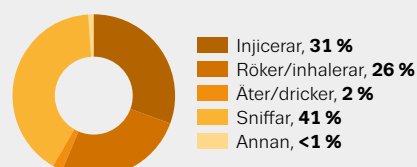
>30
15–30
<15
Inga kunder rapporterade



4 200
Förstagångspatienter
45 %



Administreringsväg



Uppgifterna gäller alla som inledde behandling och angav metamfetamin som primärdrog för länder som rapporterade data för 2020, med undantag för kartan som innehåller äldre data för Spanien, Kroatien, Lettland och Nederländerna.

MDMA | **Trots att pandemin har påverkat nattlivet är starka MDMA-produkter fortfarande ett problem**



Antalet nedstängda MDMA-laboratorier förblev relativt stabilt under 2020 och de beslagtagna mängderna MDMA-tabletter ökade, även om beslagen av pulver halverades. Det är oklart om dessa uppgifter tyder på att tillgången på MDMA-pulver på narkotikamarknaden har minskat. Den fortsatta tillgången till MDMA-tabletter med hög styrka innebär att användarna riskerar att drabbas av hälsoskador. Det fanns dock tecken på att MDMA-användningen minskade under 2020, troligen till följd av stor påverkan på Europas nattklubbsekonomi, som fortsatte in under 2021. Mot bakgrund av detta tyder icke-representativa data från analyser av MDMA-rester i avloppsvatten, droganalysanläggningar och fokusgrupper med tjänsteleverantörer på att MDMA-användningen låg kvar under nivåerna före pandemin under 2021. Andra data som rapporterats av Euro-DEN Plus om antalet MDMA-relaterade akutbesök på sjukhus minskade med omkring hälften under 2020. Det återstår att se om MDMA-användningen börjar återgå till nivåerna före pandemin eftersom covid-19-restriktionerna i Europa lättas upp.

NYCKELDATA OCH TRENDER

- Under 2020 rapporterade EU-länderna 13 000 beslag av MDMA (25 000 under 2019). Beslagen av MDMA-pulver i EU uppgick till 1 ton (2,2 ton 2019) och MDMA-tabletterna uppgick till 4,7 miljoner (3,9 miljoner 2019). Turkiet beslagtogs rekordhöga 11,1 miljoner MDMA-tabletter (8,7 miljoner 2019).
- Man ser ingen övergripande trend i uppgifterna om MDMA-användning. Av de 14 europeiska länder som genomfört undersökningar sedan 2019 och uppvisat konfidensintervall rapporterade sju högre siffror än i föregående jämförbara undersökning, sex rapporterade oförändrade siffror och ett rapporterade en minskning.
- Den genomsnittliga MDMA-halten i tabletter och pulvrens renhetsgrad förblev stabil under 2020. I Europa beslagtogs MDMA-tabletter som i genomsnitt innehöll mellan 125 och 200 mg MDMA, och den genomsnittliga renhetsgraden för beslagtagna MDMA-pulver varierade från 43 till 95 procent.
- Av de 58 städer som har uppgifter om MDMA-rester i kommunalt avloppsvatten för 2020 och 2021 rapporterade 15 en ökning, 5 en oförändrad situation och 38 en minskning. Av de 10 städer som hade data för både 2011 och 2021 hade 9 högre nivåer 2021 än 2011.
- År 2020 testades av analyslaboratorier i 17 europeiska städer i genomsnitt 180 mg MDMA per tablett (179 mg under 2019). Den genomsnittliga renhet för MDMA-pulver som rapporterades var 79 procent (80 procent 2019).
- MDMA var den sjätte vanligaste drogen som rapporterades av sjukhus i Euro-DEN Plus under 2020. Den förekom i 6 procent av fallen med akut toxicitet. Fall där MDMA ingick minskade till 376 under 2020 (661 under 2019).
- Undersökningar som genomfördes av 26 EU-länder mellan 2015 och 2021 tyder på att 1,9 miljoner unga vuxna (15–34 år) använde MDMA det senaste året (1,9 procent av denna åldersgrupp). Prevalensen för personer i åldern 15-24 år är högre: 2,2 procent (1,0 miljoner) beräknas ha använt MDMA under det senaste året.

**Fortsatt tillgång till högpotenta
MDMA-tabletter utsätter
de som använder drogen risk
för skador**

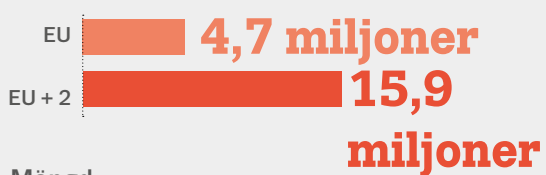
MDMA

Beslag

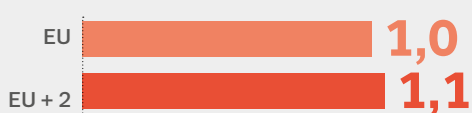
Antal



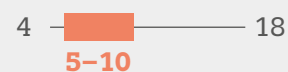
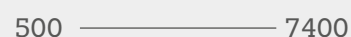
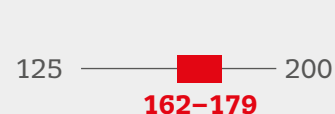
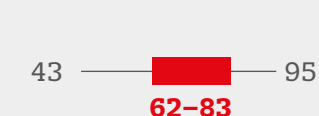
Mängd



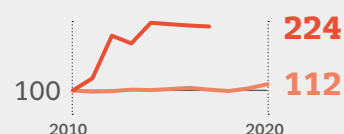
Mängd



Pris

i detaljhandeln
(euro/tablett)Detaljhandelspris
(euro/g pulver)Grossistpris
(euro/1 000 tablett)MDMA-innehåll
i detaljhandeln
(mg/tablett)MDMA-renhet
i detaljhandeln
(pulver %)

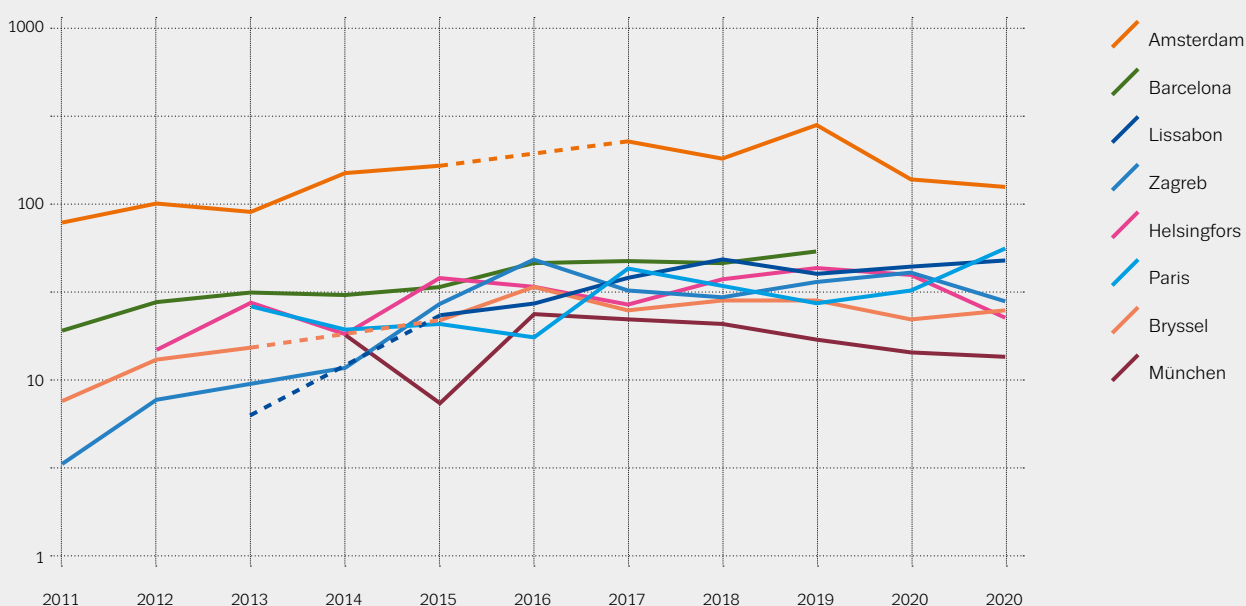
Indexerade

trender
Pris och
MDMA-halt

EU + 2 avser EU:s medlemsstater, Turkiet och Norge. Pris och innehåll eller renhet för MDMA-produkter: nationella medelvärden – minimum, maximum och kvartilavstånd. Länderna varierar efter indikator. De tillgängliga uppgifterna medger inte tidstrendanalys av MDMA-innehållet.

MDMA-rester i avloppsvatten i utvalda europeiska städer

mg/1 000 invånare/dag



Genomsnittlig daglig mängd MDMA i milligram per 1 000 invånare. Provtagningen gjordes i utvalda europeiska städer under en vecka varje år, 2011–2020. Källa: Sewage Analysis Core Group Europe (SCORE)

HEROIN OCH ANDRA OPIOIDER | Heroin är fortfarande Europas vanligaste opioid, trots förändringar i fråga om smuggling



Indikatorer på heroinanvändning och minskad mängd beslagttaget heroin av Turkiet och Bulgarien 2020 tillsammans med stora beslag som rapporterats i andra transitländer tyder på att covid-19-transporter kan ha påverkat handeln med denna drog längs Balkanrutten till EU. Detta kan också förklara den brist på heroin under 2020 som rapporterats av vissa länder. Eventuell påverkan på handeln verkade vara kortvariga, och preliminär data för 2021 visar att heroinbeslagen återgått till nivåerna före pandemin. Länder som rapporterade brist på arbetskraft noterade dock även användningen av ersättningsämnen, såsom avleda metadon, stimulantia och bensodiazepiner.

Heroin är fortfarande Europas vanligaste olagliga opioid och den drog som orsakar de flesta narkotikarelaterade dödsfallen, men det finns en växande oro över vilken roll syntetiska opioider spelar i Europas narkotikaproblem. Fentanylderivat är ett särskilt problem på grund av den centrala roll som denna grupp spelar i det nordamerikanska opioidproblemet. Dödsfall med anknytning till fentanyl har rapporterats i Europa och fentanylderivat har historiskt sett varit den vanligaste formen av opioider som används i Estland och har ibland rapporterats av andra länder. De begränsade tillgängliga uppgifterna tyder på att både dödliga och icke-dödliga överdoser som tillskrivs fentanyl minskade under 2020. Totalt sett finns det dock även tecken på att andra syntetiska opioider kan spela en allt mer central roll för narkotikaproblemen i vissa länder. En viktig notering här är att nuvarande övervakningssystem kanske inte dokumenterar trenderna för användning av syntetiska opioider väl, och detta är därför ett område där övervakningskapaciteten behöver förbättras.

CENTRALA UPPGIFTER OCH TRENDER

- EU:s medlemsstater rapporterade 18 000 heroinbeslag och uppgick till 5,1 ton 2020 (7,9 ton 2019). Frankrike (1,1 ton), Belgien (0,7 ton), Italien (0,5 ton) och Polen (0,5 ton) rapporterade stora kvantiteter. Turkiet beslagtogs mer än 13,4 ton heroin under 2020 (20 ton under 2019).
- Heroinets genomsnittliga renhet i detaljhandelsledet varierade från 13 procent till 55 procent 2020. Hälften av länderna rapporterade en genomsnittlig renhet på mellan 17 procent och 26 procent. Indexerade trender visar att heroinets genomsnittliga renhet ökade med 9 procent mellan 2010 och 2020, medan priset sjönk med 8 procent.
- Nästan 10 000 beslag av andra opioider rapporterades under 2020, vilket motsvarar över 3,5 ton, över 130 liter och 1,6 miljoner tabletter. Samma år beslagtogs 1,5 kg fentanylderivat i Europa, och i Nederländerna beslagtogs 1,3 kg fentanyl.
- Totalt sett tyder de tillgängliga indikatorerna på att heroinanvändningen förblev stabil under 2020 jämfört med tidigare år. Det uppskattas att 0,34 procent av EU:s befolkning, cirka en miljon människor, använde opioider under 2020.
- Omkring 22 000 brott som gällde användning eller innehav av heroin rapporterades under 2020.
- Opioidanvändning rapporterades som den främsta orsaken till att 66 000 patienter inledde specialiserad narkotikabehandling under 2020, vilket motsvarar 28 procent av alla som inledde narkotikabehandling i Europa. Heroin var primärdrog för 8 500 (77 procent) av de 11 200 förstagångspatienter som uppgav en viss opioid som sin primärdrog. Ytterligare 2 300 förstagångspatienter för behandling av användning av opioider angav inte sin primärdrog.
- Nationella uppgifter från 18 EU-medlemsstater visar att uppskattningsvis 173 000 patienter fick behandling med opioidagonist 2020 (170 000 under 2019).
- Heroin var fortfarande den tredje vanligaste orsaken till fall av akut narkotikatoxicitet på Euro-DEN Plus-sjukhus 2020, dvs. 18 procent.
- Opioider påträffades i omkring 74 procent av de dödliga överdoser som rapporterades i EU. Det bör noteras att det i toxikologirapporterna ofta finns flera droger från misstänkta narkotikarelaterade dödsfall.

HEROIN

Beslag

Antal

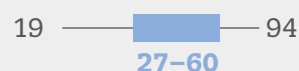


Mängd



Detaljhandelspris

(euro/kg)

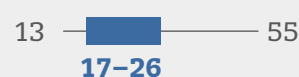


Grossistpris

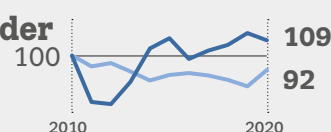
(euro/kg)

Renhetsgrad
i detaljhandeln

(%)



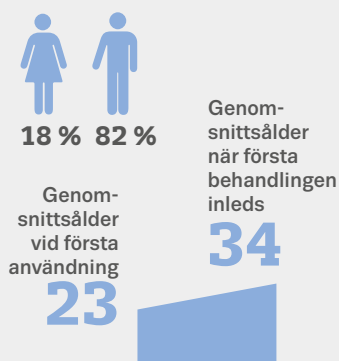
Indexerade trender

Detaljhandelspris
och renhet

EU + 2 avser EU:s medlemsstater, Turkiet och Norge. Pris och renhet för brunt heroin: nationella medelvärden – minimum, maximum och kvartilavstånd. Vilka länder som omfattas varierar mellan olika indikatorer.

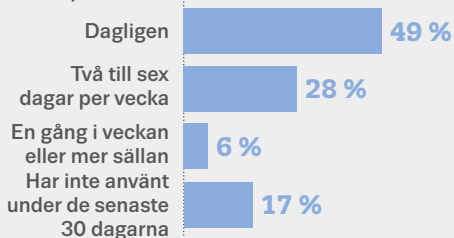
Patienter som inleder behandling

Egenskaper

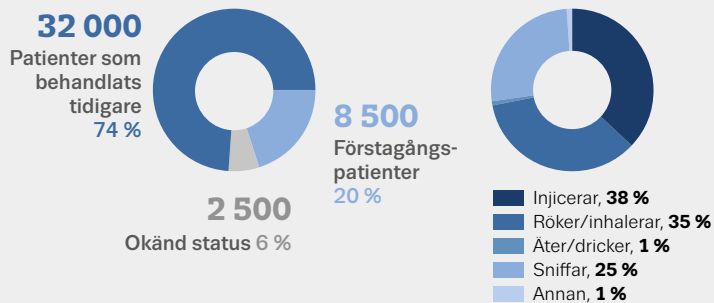


Användningsfrekvens under den senaste månaden

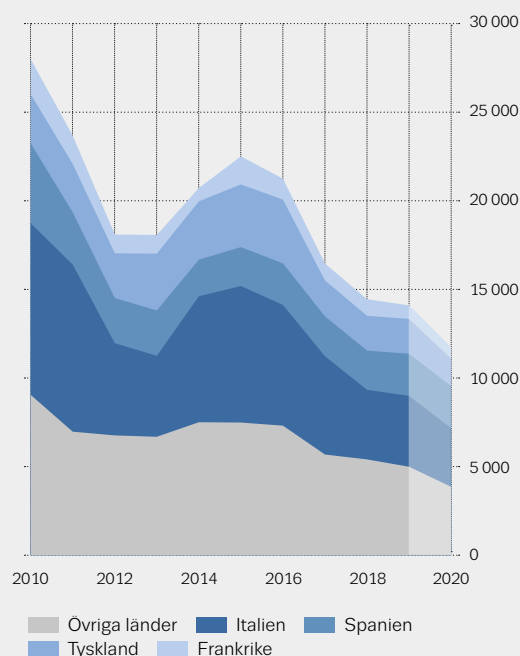
Genomsnittlig användning 5,6 dagar per vecka



Administreringsväg



Trender för förstagångspatienter



Bortsett från trenderna avser uppgifterna alla som inledde behandling och angav heroin som primärmedel för de länder som rapporterade data 2020. Trenddata för Tyskland avser patienter som anger opioider som primärmedel. Trender för förstagångspatienter avser 22 länder. Bara länder med data för minst 9 av de 11 åren ingår i trenddiagrammet. Saknade värden interpoleras från närliggande år. Till följd av förändringar i dataflödet på nationell nivå är data för Italien från och med 2014 inte jämförbara med tidigare år. På grund av påverkan i tjänsterna på grund av covid-19 bör uppgifterna för 2020 tolkas med försiktighet.

NYA PSYKOAKTIVA SUBSTANSER | Farliga ämnen förekommer fortfarande



Under 2020 beslagtogs nästan 7 ton nya psykoaktiva substanser. Dessa substanser säljs på grund av sina psykoaktiva egenskaper men är inte kontrollerade enligt de internationella narkotikakonventionerna. Den europeiska marknaden för nya psykoaktiva substanser har påverkats av de begränsningar för produktion och export av dessa substanser som nyligen infördes av Kina, ett av de mest centrala ursprungsländerna. Beslagen under 2020 verkade utgöra en marknadsanpassning till dessa förändringar, eftersom de dominerades av ett litet antal storskaliga beslag av syntetiska katinoner, som främst smugglas från Indien, även om minst 52 laboratorier sedan 2015 har upptäckts som tillverkar dessa substanser i Europa. Kina införde också allmänna kontroller av fentanylderivat under 2019. Intressant nog upptäcktes inga nya fentanylderivat i Europa under 2020 eller 2021. Mellan 2020 och 2021 upptäcktes dock 15 nya syntetiska opioider, som inte omfattas av fentanylkontroller, i Europa. 9 starka bensimidazol-opioider. Dessutom upptäcktes fyra nya syntetiska cannabinoider, "OXIZID", i Europa 2021, till synes som ersättningssubstanser efter Kinas klassförbud mot syntetiska cannabinoider.

Det finns också en oro för att det blir allt vanligare med olaglig narkotika och nya psykoaktiva substanser. Exempel på detta är förvanskning av cannabisprodukter med låg THC-halt och ätbara produkter med syntetiska cannabinoider, produktion av uppblandade läkemedel såsom oxikodon-tabletter som har visat sig innehålla potenta bensimidazol-opioider och uppblandade Xanax- och diazepam-tabletter som innehåller nya bensodiazepiner. Denna utveckling innebär att användare utan att veta om det kan utsättas för starka substanser som kan öka risken för dödliga eller icke-dödliga överdoser.

NYCKELDATA OCH TRENDER

- I slutet av 2021 övervakade EMCDDA omkring 880 nya psykoaktiva substanser. Av dessa rapporterades 52 för första gången i Europa under 2021.
- Omkring 370 tidigare rapporterade nya psykoaktiva substanser upptäcktes på marknaden under 2020.
- Under 2020 stod EU:s medlemsstater för 21 230 av de 41 100 rapporterade beslagen av nya psykoaktiva substanser i EU, Turkiet och Norge, vilket motsvarar 5,1 av de 6,9 ton som beslagtogs.
- Under 2020 utgjordes 65 procent av det beslagtagna materialet (3,3 ton) av katinonpulver, varav N-etylhexron stod för en tredjedel, medan 3-MMC och 3-CMC var och en stod för en fjärdedel.
- Totalt har 224 nya syntetiska cannabinoider upptäckts i Europa sedan 2008, varav 15 rapporterades för första gången 2021. Under 2020 rapporterades EU:s medlemsstater 6 300 beslag som uppgick till 236 kg material innehållande syntetiska cannabinoider.
- Tre länder rapporterade dödsfall med syntetiska cannabinoider under 2020: Tyskland (9), Ungern (34) och Turkiet (49).
- De 73 nya syntetiska opioider som upptäcktes mellan 2009 och 2021 omfattar sex som rapporterades för första gången 2021. Under 2020 rapporterades ungefär 600 beslag av nya opioider av EU:s medlemsstater, vilket motsvarar 11 kg material.

De nationella uppskattningarna av förra årets användning av nya psykoaktiva substanser (förutom ketamin och GHB) bland unga vuxna (i åldern 15–34 år) varierar från 0,1 procent i Lettland till 5,1 procent i Rumänien. I Espad-enkäten 2019 uppskattade skolbarnen att användningen av nya psykoaktiva substanser någon gång i livet varierade från 0,9 procent till 6,6 procent, med användning av syntetiska cannabinoider mellan 1,1 procent och 5,2 procent och syntetiska katinoner mellan 0,2 procent och 2,5 procent.

- Under 2020 ingick 3-MMC i 38 fall av akut narkotikaförgiftning på fem Euro-DEN Plus-sjukhus.
- Under 2020 upptäcktes låga nivåer av 3-MMC av narkotikakontrollerande enheter i tio europeiska städer.
- Analysen av 1 166 använda sprutor som samlats in av ESCAPE-nätverket i sju europeiska städer 2020 omfattade syntetiska katinoner i över hälften av alla sprutor som analyserats i Budapest och Paris.

NYA PSYKOAKTIVA SUBSTANSER

52

första rapporteringen 2021



880

övervakas



372

på marknaden varje år



Beslag

Antal

EU 22 230
EU + 2 41 100



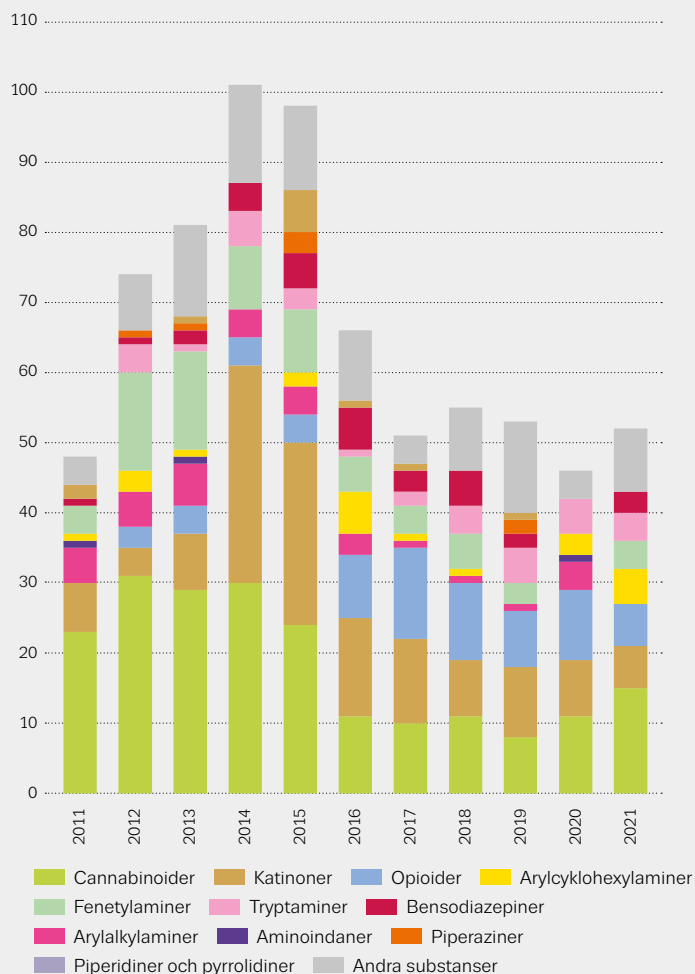
Kvantitet (ton)

EU 5,1
EU + 2 6,9



EU + 2 avser EU:s medlemsstater, Turkiet och Norge. Alla fysikaliska former mätt i viktenheter – inklusive växtmaterial, pulver, hartser och annat.

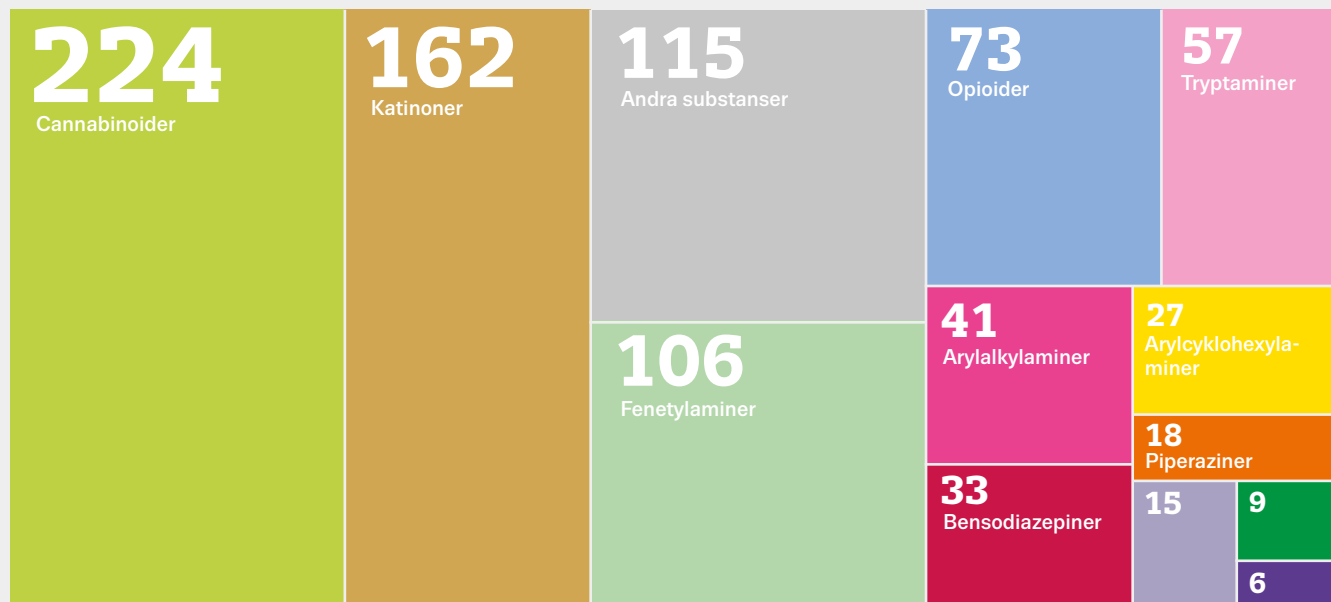
Antal och kategorier av nya psykoaktiva substanser som för första gången rapporterades till EU:s system för tidig varning, 2011–2021



Fortsätter på nästa sida →

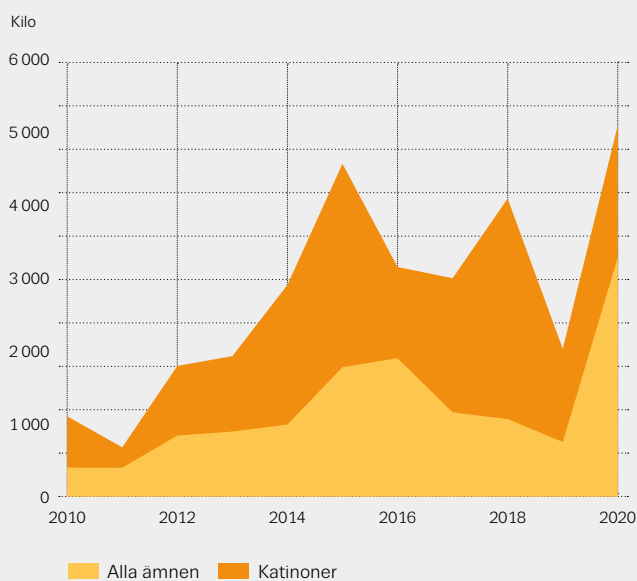
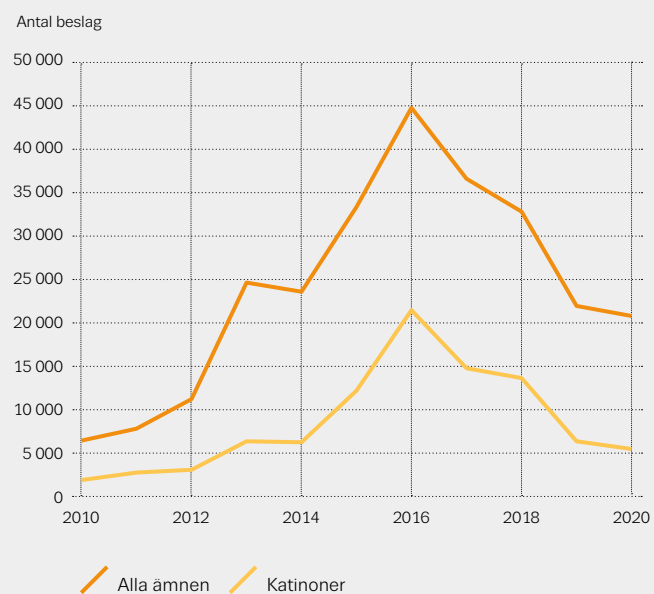
NYA PSYKOAKTIVA SUBSTANSER

Antal ämnen som övervakas av EU:s system för tidig varning, per kategori



Cannabinoider Katinoner Andra substanser Fenetylaminer Opioider Tryptaminer Arylalkylaminer
Bensodiazepiner Arylcyklohexylaminer Piperaziner Piperidiner och pyrrolidiner Plantor och extrakt Aminoindaner

Beslag av nya psykoaktiva substanser som rapporteras till EU:s system för tidig varning: trender i antal (vänster) beslag och beslagtagnen mängd (höger), 2010–2020



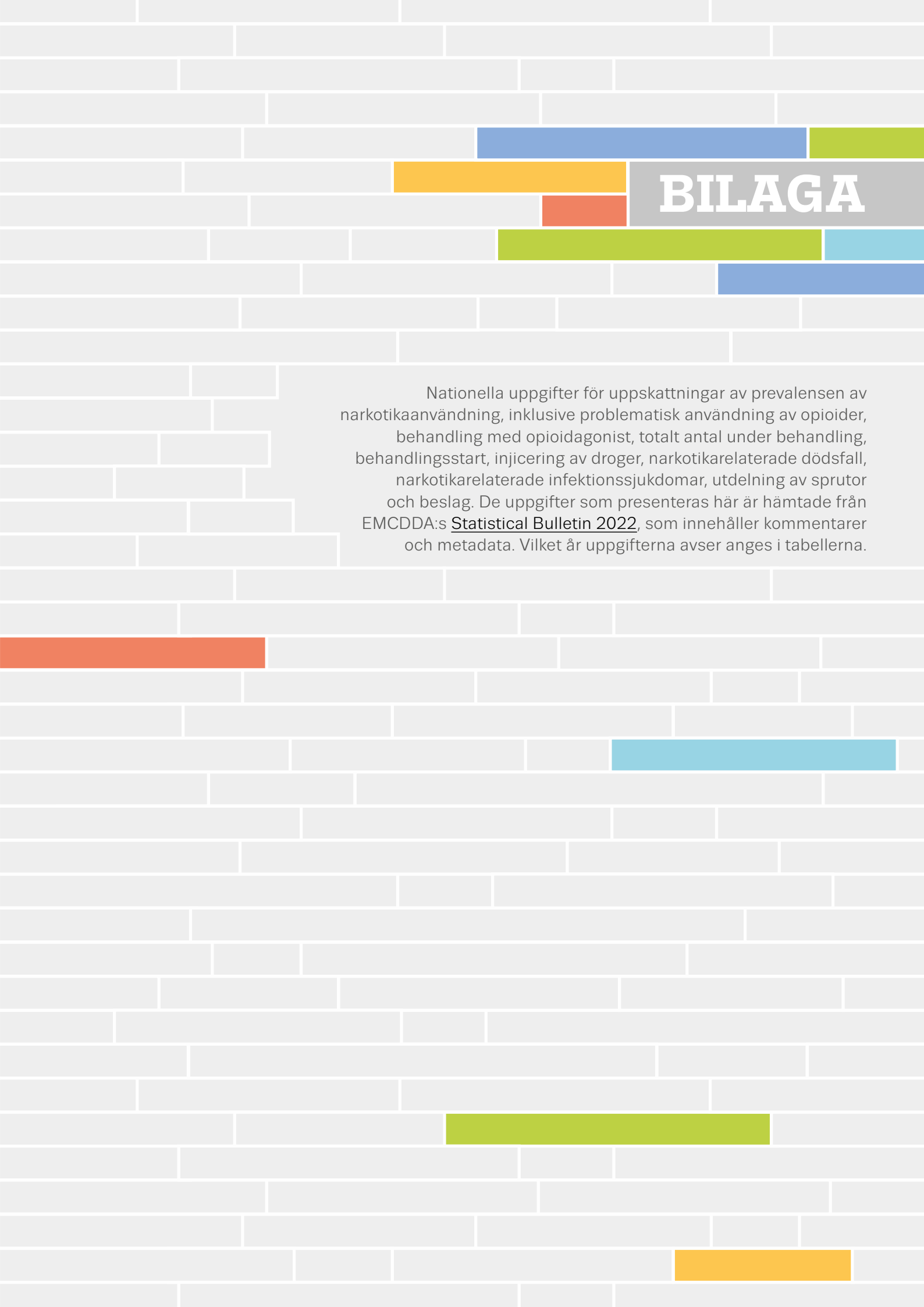
ANDRA DROGER | Tecken på skador från sällan använda dissociativa droger



Prevalensen för användning av hallucinogena och dissociativa droger är i allmänhet låg i Europa. I vissa länder har oro uttryckts över ökade problem i samband med användning av t.ex. ketamin och GBL och GHB, men situationen på nationell nivå verkar vara mycket heterogen och omfattningen av problemen i samband med användningen av dessa typer av substanser är svår att beräkna. Det är också komplicerat att övervaka trender på detta område eftersom intensiv användning av sådana droger ofta sker i specifika miljöer och sammanhang. Trots dessa problem finns det tecken på ökade skador förknippade med vissa av dessa droger. Att förbättra vår övervakningskapacitet för att övervaka trender för hallucinogena och dissociativa droger är av växande betydelse. Information från sju EU-medlemsstater visar till exempel att användningen av lustgas kan öka bland unga människor. Användningen av lustgas vid förgiftning är en regleringsfråga, eftersom detta ämne även har legitima kommersiella användningsområden.

NYCKELDATA OCH TRENDER

- Beslag av hallucinogena och dissociativa läkemedel övervakas inte konsekvent. EMCDDA:s olika övervakningssystem ger den begränsade information som finns tillgänglig, vilken är ofullständig och inte överensstämmande.
- Under 2020 rapporterades 1 600 beslag av LSD (lysergsyredietylamid), motsvarande 71 000 enheter, i Europa. Nitton länder rapporterade 1 000 beslag av hallucinogena svampar, som uppgick till 158 kg. Tretton EU-länder rapporterade 200 beslag av DMT (dimetyltryptamin) på 42 kg, främst i Portugal (16 kg), Polen (12 kg) och Italien (11 kg), 4 liter DMT, främst i Rumänien, och 30 600 enheter, främst i Spanien.
- Sexton EU-länder rapporterade 1 600 beslag av ketamin, som tillsammans uppgick till 240 kg och 8 liter.
- Arton europeiska länder rapporterade 2 000 beslag av GHB (gamma-hydroxibutansyra) eller dess prekursor GBL (gamma-butyrolakton), på 60 kg och 16 000 liter. GBL har många industriella ändamål, vilket gör det svårt att tolka uppgifterna.
- I nyligen genomförda nationella undersökningar bland unga vuxna (15–34 år) uppskattas årsprevalensen för både LSD och hallucinogena svampar till högst 1 procent. Undantagen omfattar Tjeckien (5,3 procent 2020), Österrike (3,8 procent 2020), Finland (2,0 procent 2018), Nederländerna (1,7 procent 2020), Estland (1,6 procent 2018, 16–34) och Danmark (1,5 procent 2021) för hallucinogena svampar, och Österrike (3,4 procent 2020), Irland (2,4 procent 2019), Finland (2,0 procent 2018), Tjeckien (1,8 procent 2020), Estland (1,7 procent 2018, 16–34) och Lettland (1,4 procent 2020) för LSD.
- I den europeiska webbenkäten om narkotika använde 20 procent av de personer som använde narkotika under de senaste tolv månaderna LSD, medan 13 procent använde ketamin.
- De senaste uppskattningarna av årsprevalensen av ketaminanvändning bland unga vuxna (16–34 år) varierar från 0,4 procent i Danmark (2021) till 0,8 procent i Rumänien (2019). Nederländerna rapporterade att användningen av ketamin har ökat bland unga människor i nattklubbssmiljöer.
- GHB var den femte vanligaste drogen som rapporterades av sjukhus i Euro-DEN Plus under 2020. GHB förekom i 11 procent av fallen av akut narkotikatoxicitet och i 35 procent av fallen av kritisk vård, baserat på risker för överdoser. LSD förekom i 1,7 procent av fallen av akut drogtoxicitet, medan ketamin förekom i 1,3 procent.
- Data om läkemedelstoxicitet tyder på att användningen av lustgas har ökat på senare tid. Ökningar av fallen med lustgas rapporterades av Euro-DEN Plus-sjukhus i Amsterdam (15 under 2020, från 1 under 2019) och Antwerpen (44 under 2019 och 2020, från 6 under 2017–2018), medan de franska giftinformationscentralerna under 2020 rapporterade 134 fall (46 under 2019) och de nederländska giftinformationscentralerna rapporterade 144 (128 under 2019).



BILAGA

Nationella uppgifter för uppskattningar av prevalensen av narkotikaanvändning, inklusive problematisk användning av opioider, behandling med opioidagonist, totalt antal under behandling, behandlingsstart, injicering av droger, narkotikarelaterade dödsfall, narkotikarelaterade infektionssjukdomar, utdelning av sprutor och beslag. De uppgifter som presenteras här är hämtade från EMCDDA:s [Statistical Bulletin 2022](#), som innehåller kommentarer och metadata. Vilket år uppgifterna avser anges i tabellerna.

TABELL A1

OPIOIDER

Land	Uppskattad problematisk opioidanvändning		Patienter som inledde behandling under året						Patienter som behandlas med opioidagonist
			Opioidpatienter i % av patienter som söker behandling			% av opioidpatienterna som injicerar (huvudsaklig administreringsväg)			
			Alla patienter	Förstagångs-patienter	Patienter som be-handlats tidigare	Alla patienter	Förstagångs-patienter	Patienter som be-handlats tidigare	
	Avser år	fall per 1 000 inv.	% (antal)	% (antal)	% (antal)	% (antal)	% (antal)	% (antal)	antal
Belgien	–	–	18,9 (1 898)	6,2 (221)	26,4 (1 583)	13,3 (230)	6,2 (13)	14,2 (204)	15 840
Bulgarien	–	–	72,6 (653)	31 (70)	87,6 (566)	63,9 (408)	62,9 (44)	64,7 (357)	3 031
Tjeckien ⁽¹⁾	2020	1,6–1,7	37,7 (2 747)	18,7 (470)	36,8 (1 229)	61,7 (1 059)	56,8 (246)	63,5 (704)	5 000
Danmark	2016	4,0–9,6	11 (565)	11,5 (503)	7,8 (150)	8,4 (40)	1,4 (2)	12,1 (38)	6 600
Tyskland	2019	1,9–2,3	14,1 (6 081)	6,5 (1 559)	24,2 (4 040)	21,1 (851)	15,6 (161)	22,7 (600)	81 300
Estland	–	–	60,3 (234)	39,5 (47)	68 (155)	78,8 (182)	68,1 (32)	77,9 (120)	1 076
Irland	2014	6,1–7,0	36,5 (3 419)	14,5 (550)	53,2 (2 716)	32,4 (1 080)	17,3 (95)	35,4 (934)	11 185
Grekland	2020	1,5–2,3	53,3 (1 704)	31 (399)	68,3 (1 298)	25,7 (436)	20,4 (81)	27,4 (354)	9 211
Spanien	2019	1,4–2,7	22,3 (11 170)	11,2 (3 068)	37,3 (7 719)	10,8 (1 177)	5,9 (179)	12,3 (932)	58 540
Frankrike	2019	4,9–5,2	25,6 (9 562)	13,2 (1 229)	37,4 (5 863)	15,4 (1 282)	9,7 (109)	17,2 (888)	177 100
Kroatien	2015	2,5–4,0	–	23,6 (242)	87,5 (5 148)	–	31,4 (58)	69,4 (3 530)	5 202
Italien	2019	7,2–7,9	42,5 (15 889)	25,4 (3 611)	53 (12 278)	47,5 (6 703)	31,6 (929)	51,7 (5 774)	75 711
Cypern	2020	1,2–2,3	16,8 (154)	10,6 (48)	23 (105)	47,7 (73)	43,8 (21)	50 (52)	208
Lettland	2017	4,6–7,0	49,4 (399)	28,7 (123)	72,8 (276)	82,8 (323)	73,8 (90)	86,9 (233)	721
Litauen	2016	2,7–6,5	82,2 (470)	46,2 (42)	89,8 (424)	78,8 (369)	78,6 (33)	78,7 (332)	1 044
Luxemburg	2019	3,3	48,8 (98)	29,3 (17)	56,6 (81)	43 (40)	29,4 (5)	46,1 (35)	1 176
Ungern	2010–11	0,4–0,5	3,2 (138)	1,3 (37)	10,1 (90)	28,7 (37)	17,1 (6)	33,7 (29)	508
Malta	2020	2,4–3,0	55,3 (1 098)	20,3 (101)	67 (997)	41,5 (456)	6,9 (7)	45 (449)	855
Nederländerna ⁽²⁾	2012	1,1–1,5	11,5 (1 262)	6,2 (402)	19,3 (860)	6,1 (39)	7,6 (13)	5,6 (26)	5 241
Osterrike	2019	5,2–5,5	48,3 (1 895)	29,1 (458)	61,2 (1 437)	28,1 (423)	13,7 (49)	32,6 (374)	19 233
Polen	2014	0,4–0,7	13,6 (596)	6,5 (142)	21,3 (451)	40,9 (239)	30,1 (41)	44,1 (197)	3 423
Portugal	2018	3,0–7,0	39,4 (1 037)	20,8 (283)	59,3 (754)	10,8 (106)	7 (19)	12,2 (87)	17 614
Rumänien	2020	1,0–1,7	24,4 (838)	11 (258)	52,9 (580)	80,8 (677)	76 (196)	81,3 (562)	1 879
Slovenien	2020	3,1–3,6	75,8 (97)	51,4 (19)	85,7 (78)	38,1 (37)	21,1 (4)	42,3 (33)	3 101

Land	Uppskattad problematisk opioidanvändning		Patienter som inledde behandling under året						Patienter som behandlas med opioidagonist
			Opioidpatienter i % av patienter som söker behandling			% av opioidpatienterna som injicerar (huvudsaklig administreringsväg)			
			Alla patienter	Förstagångs-patienter	Patienter som be-handlats tidigare	Alla patienter	Förstagångs-patienter	Patienter som be-handlats tidigare	
	Avser år	fall per 1 000 inv.	% (antal)	% (antal)	% (antal)	% (antal)	% (antal)	% (antal)	antal
Slovakien	2020	1,2–1,7	13,7 (334)	7,2 (80)	19,7 (247)	68,7 (224)	74,7 (59)	66,4 (160)	572
Finland	2017	6,9–8,6	43,4 (206)	38,2 (68)	46,5 (138)	68,4 (141)	60,3 (41)	72,5 (100)	4 729
Sverige (3)	–	–	24,1 (9 967)	15,5 (1 994)	28,6 (7 675)	69,4 (109)	–	–	4 224
Turkiet	2011	0,2–0,5	60,2 (5 064)	43,9 (1 351)	69,5 (3 713)	19,8 (1 005)	10 (135)	23,4 (870)	5 064
Norge (4)	2013	2,0–4,2	19,7 (1 125)	13,3 (318)	25,5 (807)	–	–	–	8 099
EU	–	–	25,7 (72 449)	12,8 (15 688)	39,3 (57 128)	30,8 (16 702)	21,5 (2 520)	38,3 (17 078)	514 324
EU, Turkiet och Norge	–	–	26,5 (78 638)	13,6 (17 357)	40,1 (61 648)	29,9 (17 707)	20,3 (2 655)	37,2 (17 948)	527 487

Uppskattningar av problematisk opioidanvändning avser åldersgruppen 15-64 år.

Uppgifterna om patienter som inledde behandling avser 2020 eller senast tillgängliga år: Spanien, Kroatien, 2019; Lettland, 2017; Nederländerna, 2015.

Uppgifter om patienter som behandlas med opioidagonist avser 2020 eller det senaste tillgängliga året: Tjeckien, Spanien, Kroatien, Finland, 2019; Frankrike, Italien, 2018; Danmark, 2017; Nederländerna, 2015.

(1) Antalet patienter i behandling med opioidagonist är en uppskattning som härleds från behandlingsregistret och den behandling med opioidagonist som erbjuds av allmänläkare.

(2) Uppgifterna om antalet patienter i behandling med opioidagonist är inte fullständiga.

(3) Uppgifterna för patienter som inledde behandling avser sjukhusbaserad vård, specialiserade öppenvårdsinrättningar samt fängelse och obligatorisk vård.

Uppgifterna i tabellen är inte helt representativa för det nationella läget.

(4) Procentandelen patienter som behandlas för opioidrelaterade problem är ett minimivärde som inte redovisar opioidpatienter som registrerats för användning av flera substanser i kombination

TABELL A2

KOKAIN

Land	Beräknad prevalens				Patienter som inledde behandling under året					
	Den allmänna befolkningen			Skol- ungdomar	Kokainpatienter i % av patienter som söker behandling			% av kokainpatienterna som injicerar (huvudsaklig administreringsväg)		
	Under- sök.n.år	Någon gång i livet, vuxna (15-64)	Senaste 12 månaden, unga vuxna (15-34 år)		Alla patien- ter	Förstagångs- patienter	Patienter som be- handlats tidigare	Alla patien- ter	Förstagångs- patienter	Patienter som be- handlats tidigare
		%	%		% (antal)	% (antal)	% (antal)	% (antal)	% (antal)	% (antal)
Belgien	2018	–	2,9	1	27,5 (2 768)	27,3 (976)	26,9 (1 608)	3,7 (87)	1,2 (10)	5,1 (69)
Bulgarien	2020	2,0	1,3	3	4,3 (39)	10,2 (23)	2,3 (15)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Tjeckien	2020	2,7	1,8	2	0,9 (62)	1,1 (28)	1 (32)	5 (3)	3,7 (1)	6,5 (2)
Danmark	2021	8,1	2,9	2	18,7 (818)	20,1 (384)	17,6 (411)	1 (8)	0,3 (1)	1,8 (7)
Tyskland	2018	4,1	2,4	1	7,9 (3 406)	7,5 (1 793)	8,2 (1 376)	2 (44)	0,9 (11)	3,3 (30)
Estland	2018	5,0	2,8	2	4,1 (16)	8,4 (10)	2,6 (6)	6,7 (1)	11,1 (1)	–
Irland	2019	8,3	4,8	3	27,2 (2 548)	35,8 (1 359)	20,7 (1 055)	0,5 (13)	–	1,1 (12)
Grekland	2015	1,3	0,6	1	14,5 (465)	19,4 (250)	11,3 (214)	8 (37)	0,8 (2)	16,4 (35)
Spanien	2020	11,2	3,2	2	44,7 (22 345)	45,4 (12 491)	43,4 (8 989)	0,6 (129)	0,3 (35)	1 (88)
Frankrike	2017	5,6	3,2	3	11,8 (4 424)	10,9 (1 014)	13,5 (2 114)	6,9 (276)	2,8 (26)	10,1 (196)
Kroatien	2019	4,8	3,9	2	–	6,3 (65)	1,7 (100)	–	6,2 (4)	6,1 (6)
Italien	2017	6,9	1,7	2	34,7 (12 968)	41,4 (5 890)	30,5 (7 078)	2,5 (294)	1,3 (68)	3,5 (226)
Cypern	2019	1,8	0,9	4	27 (248)	22,2 (101)	31,7 (145)	3,2 (8)	0 (0)	5,5 (8)
Lettland	2020	2,7	2,2	2	0,5 (4)	0,7 (3)	0,3 (1)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Litauen	2016	0,7	0,3	2	2,1 (12)	9,9 (9)	0,4 (2)	9,1 (1)	–	50 (1)
Luxemburg	2019	2,9	0,9	2	26,4 (53)	19 (11)	29,4 (42)	39,6 (21)	27,3 (3)	42,9 (18)
Ungern	2019	1,7	0,6	3	4,6 (195)	4,7 (136)	3,5 (31)	1,6 (3)	0,8 (1)	3,3 (1)
Malta	2013	0,5		2	30,3 (601)	51,5 (256)	23,2 (345)	1,2 (7)	2 (5)	0,6 (2)
Nederländerna	2020	6,6	3,5	2	24,3 (2 675)	20,8 (1 357)	29,6 (1 318)	0,4 (5)	0,1 (1)	0,6 (4)
Osterrike	2020	6,5	5,6	2	12,6 (493)	14,4 (227)	11,3 (266)	7 (32)	3,9 (8)	9,7 (24)
Polen	2018	0,7	0,5	2	2,6 (113)	2,4 (53)	2,6 (56)	1,8 (2)	0 (0)	3,6 (2)
Portugal	2016	1,2	0,3	2	23 (604)	26,3 (357)	19,4 (247)	2,2 (13)	1,7 (6)	3 (7)

Land	Beräknad prevalens				Patienter som inledde behandling under året					
	Den allmänna befolkningen			Skol- ungdomar	Kokainpatienter i % av patienter som söker behandling			% av kokainpatienterna som injicerar (huvudsaklig administreringsväg)		
	Under- sök.n.år	Någon gång i livet, vuxna (15-64)	Senaste 12 månaden, unga vuxna (15-34 år)		Alla patien- ter	Förstagångs- patienter	Patienter som be- handlats tidigare	Alla patien- ter	Förstagångs- patienter	Patienter som be- handlats tidigare
		%	%		% (antal)	% (antal)	% (antal)	% (antal)	% (antal)	% (antal)
Rumänien	2019	1,6	0,7	2	2,8 (95)	3,4 (80)	1,4 (15)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Slovenien	2018	2,7	1,8	3	7 (9)	13,5 (5)	4,4 (4)	22,2 (2)	0 (0)	50 (2)
Slovakien	2019	0,9	0,2	1	2 (49)	2,6 (29)	1,5 (19)	2,2 (1)	3,6 (1)	–
Finland	2018	3,2	1,5	1	0,2 (1)	0,6 (1)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Sverige ⁽¹⁾	2017	–	2,5	2	1,9 (769)	3,2 (410)	0,9 (249)	10 (1)	–	–
Turkiet	2017	0,2	0,1	–	2,4 (206)	3,1 (95)	2,1 (111)	0,5 (1)	0 (0)	0,9 (1)
Norge	2020	4,6	1,9	2	2,8 (160)	4 (96)	2,1 (65)	–	–	–
EU	–	5,0	2,2	–	19,8 (55 780)	22,4 (27 318)	17,7 (25 738)	2,0 (983)	0,8 (184)	3,3 (736)
EU, Turkiet och Norge	–	–	–	–	19,0 (56 146)	21,6 (27 509)	16,9 (25 914)	2,0 (984)	0,8 (184)	3,3 (737)

Prevalensuppskattningar för befolkningen i stort: åldersintervall är 18–64 och 18–34 för Frankrike, Tyskland, Grekland och Ungern, 16–64 och 16–34 för Danmark, Estland och Norge, 18–65 för Malta och 17–34 för Sverige.

Beräknad prevalens för skolpopulationen har hämtats från 2019 års Espad-undersökning, utom för Belgien (2019; endast Flandern) och Luxemburg (2014). Tysklands ESPAD-data gäller endast Bayern.

Uppgifterna om patienter som inledde behandling avser 2020 eller senast tillgängliga år: Spanien, Kroatien, 2019; Lettland, 2017; Nederländerna, 2015.

⁽¹⁾ Uppgifterna för patienter som inledde behandling avser sjukhusbaserad vård, specialiserade öppenvård r samt fängelse och tvångsvård. Uppgifterna i tabellen är inte helt representativa för det nationella läget.

TABELL A3

AMFETAMINER

Land	Beräknad prevalens				Patienter som inledde behandling under året					
	Den allmänna befolkningen			Skol- ungdomar	Amfetaminpatienter i % av patienter som söker behandling			% av amfetaminpatienterna som injicerar (huvudsaklig administreringsväg)		
	Un- der- sök- n. år	Någon gång i livet, vuxna (15-64)	Senaste 12 månaden, unga vuxna (15-34 år)		Alla patienter	Förstagångs- patienter	Patienter som be- handlats tidigare	Alla patienter	Förstagångs- patienter	Patienter som be- handlats tidigare
		%	%		% (antal)	% (antal)	% (antal)	% (antal)	% (antal)	% (antal)
Belgien	2018	–	0,8	1	10,5 (1 057)	7,9 (281)	12,5 (748)	11,6 (100)	7,2 (16)	13 (81)
Bulgarien	2020	2,1	1,4	3	12,6 (113)	27 (61)	6,8 (44)	4,6 (5)	5 (3)	4,9 (2)
Tjeckien	2020	3,4	2,0	1	41,5 (3 026)	51,6 (1 299)	43 (1 435)	65,2 (1 827)	62,5 (779)	67 (933)
Danmark	2021	7,9	1,4	1	6,6 (290)	6,7 (128)	6,9 (161)	0,7 (2)	0,8 (1)	0,6 (1)
Tyskland	2018	4,1	2,9	2	16,6 (7 141)	13,7 (3 297)	21,5 (3 580)	1,8 (73)	1,6 (32)	1,9 (37)
Estland	2018	6,1	2,1	3	22,4 (87)	32,8 (39)	18,4 (42)	73,3 (63)	71,1 (27)	73,8 (31)
Irland	2019	4,8	2,3	2	0,6 (52)	0,7 (28)	0,4 (21)	13,5 (7)	–	–
Grekland	–	–	–	1	1,2 (37)	1,4 (18)	1 (19)	13,9 (5)	0 (0)	26,3 (5)
Spanien	2020	4,3	1,1	1	1,7 (839)	1,8 (504)	1,5 (305)	1,7 (14)	2 (10)	1,3 (4)
Frankrike	2017	2,2	0,6	1	0,5 (201)	0,4 (37)	0,5 (86)	19,3 (32)	6,7 (2)	23,6 (17)
Kroatien	2019	4,6	3,5	2	–	5,6 (58)	1,1 (67)	–	1,8 (1)	0 (0)
Italien	2017	2,4	0,3	1	0,2 (85)	0,4 (50)	0,2 (35)	1,3 (1)	2,2 (1)	–
Cypern	2019	0,4	0,2	2	11,6 (106)	8,4 (38)	14,7 (67)	2,9 (3)	–	4,5 (3)
Lettland	2020	1,8	1,2	2	17,5 (141)	22,9 (98)	11,3 (43)	64,1 (84)	54,9 (50)	85 (34)
Litauen	2016	1,2	0,5	1	3,1 (18)	9,9 (9)	1,7 (8)	13,3 (2)	12,5 (1)	16,7 (1)
Luxemburg	2019	1,3	0,3	1	1 (2)	1,7 (1)	0,7 (1)	–	–	–
Ungern	2019	1,5	0,8	3	11,7 (501)	11,7 (337)	11,8 (105)	3 (15)	1,2 (4)	10,7 (11)
Malta	2013	0,3	–	1	0,2 (3)	0,2 (1)	0,1 (2)	–	–	–
Nederländerna	2020	5,3	2,7	1	7,4 (817)	7,5 (487)	7,4 (330)	1,3 (4)	1 (2)	1,9 (2)
Osterrike	2020	5,1	4,2	2	4,9 (191)	6,5 (103)	3,7 (88)	1,8 (3)	2,2 (2)	1,3 (1)
Polen	2018	2,4	1,4	3	37,7 (1 651)	38,6 (843)	36,7 (778)	1,7 (28)	1,1 (9)	2,5 (19)
Portugal	2016	0,4	0,0	2	0,1 (3)	0,2 (3)	–	33,3 (1)	33,3 (1)	–
Rumänien	2019	0,2	0,1	1	1 (34)	1 (23)	1 (11)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Slovenien	2018	2,3	1,1	1	0,8 (1)	2,7 (1)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Slovakien	2019	0,9	0,2	1	46,7 (1 138)	50,5 (562)	43,3 (543)	28,1 (311)	26,6 (147)	28,7 (150)

Land	Beräknad prevalens				Patienter som inledde behandling under året					
	Den allmänna befolkningen			Skol- ungdomar	Amfetaminpatienter i % av patienter som söker behandling			% av amfetaminpatienterna som injicerar (huvudsaklig administreringsväg)		
	Un- der- sök- n. år	Någon gång i livet, vuxna (15-64)	Senaste 12 månaden, unga vuxna (15-34 år)		Alla patienter	Förstagångs- patienter	Patienter som be- handlats tidigare	Alla patienter	Förstagångs- patienter	Patienter som be- handlats tidigare
		%	%	%	% (antal)	% (antal)	% (antal)	% (antal)	% (antal)	% (antal)
Finland	2018	4,7	3,0	2	26,3 (125)	19,7 (35)	30,3 (90)	79,3 (96)	65,7 (23)	84,9 (73)
Sverige ⁽¹⁾	2017	–	1,2	2	8,6 (3 550)	10,8 (1 393)	6,2 (1 658)	67,4 (93)	–	–
Turkiet	2017	0,0		–	15,1 (1 275)	22,7 (698)	10,8 (577)	1,5 (19)	1,1 (8)	1,9 (11)
Norge	2020	3,7	1,3	2	14,5 (829)	11,6 (277)	17,5 (552)	–	–	–
EU	–	3,1	1,4	–	7,5 (21 209)	8,0 (9 734)	7,1 (10 267)	20,6 (2 765)	17,4 (1 113)	22,1 (1 406)
EU, Turkiet och Norge	–	–	–	–	7,9 (23 313)	8,4 (10 709)	7,4 (11 396)	19 (2 784)	15,8 (1 121)	20,4 (1 417)

Prevalensuppskattningar för befolkningen i stort: åldersintervall är 18–64 och 18–34 för Frankrike, Tyskland och Ungern, 16–64 och 16–34 för Danmark, Estland och Norge, 18–65 för Malta och 17–34 för Sverige.

Beräknad prevalens för skolpopulationen har hämtats från 2019 års Espad-undersökning, utom för Belgien (2019; endast Flandern) och Luxemburg (2014).

Tysklands ESPAD-data gäller endast Bayern.

Uppgifterna om patienter som inledde behandling avser 2020 eller senast tillgängliga år: Spanien, Kroatien, 2019; Lettland, 2017; Nederländerna, 2015.

Uppgifterna om patienter som inledde behandling i Sverige och Norge gäller "andra stimulantia än kokain".

⁽¹⁾ Uppgifterna för patienter som inledde behandling avser sjukhusbaserad vård, specialiserade öppenvård samt fängelse och tvångsvård. Uppgifterna i tabellen är inte helt representativa för det nationella läget.

TABELL A4

MDMA

Land	Beräknad prevalens				Patienter som inledde behandling under året		
	Den allmänna befolkningen			Skol- ungdomar	MDMA-patienter som % av behandlingskraven		
	Undersökn. år	Någon gång i livet, vuxna (15-64)	Senaste 12 månaden, unga vuxna (15-34 år)	Någon gång i livet, elever (15-16)	Alla patienter	Förstagångs- patienter	Patienter som behandlats tidigare
		%	%	%	% (antal)	% (antal)	% (antal)
Belgien	2018	–	2,5	2	0,3 (33)	0,5 (18)	0,2 (12)
Bulgarien	2020	1,3	0,7	3	0,6 (5)	2,2 (5)	0 (0)
Tjeckien	2020	9,1	4,7	4	0,5 (33)	0,7 (18)	0,3 (9)
Danmark	2021	4,0	1,2	2	0,4 (18)	0,4 (7)	0,4 (10)
Tyskland	2018	3,9	2,8	2	0,6 (258)	0,8 (186)	0,4 (63)
Estland	2018	5,4	2,5	5	0,5 (2)	0,8 (1)	0,4 (1)
Irland	2019	10,3	6,5	3	0,3 (29)	0,6 (21)	0,1 (6)
Grekland	2015	0,6	0,4	1	0,3 (10)	0,3 (4)	0,3 (6)
Spanien	2020	5,0	1,6	1	0,2 (96)	0,3 (73)	0,1 (22)
Frankrike	2017	3,9	1,3	2	0,5 (169)	0,7 (62)	0,3 (54)
Kroatien	2019	4,2	2,6	2	–	0,7 (7)	0,2 (13)
Italien	2017	2,7	0,8	1	0,1 (49)	0,1 (15)	0,1 (34)
Cypern	2019	1,2	0,4	3	0,2 (2)	0,2 (1)	0,2 (1)
Lettland	2020	1,9	1,6	5	0,4 (3)	0,2 (1)	0,5 (2)
Litauen	2016	1,7	1,0	3	0,5 (3)	2,2 (2)	0,2 (1)
Luxemburg	2019	2,0	0,9	1	–	–	–
Ungern	2019	2,5	1,1	3	2,4 (104)	2,7 (77)	1,6 (14)
Malta	2013	0,7	–	1	0,3 (6)	0,4 (2)	0,3 (4)
Nederländerna	2020	11,9	7,7	3	0,7 (80)	1 (67)	0,3 (13)
Österrike	2020	4,9	3,4	3	1,2 (46)	1,7 (27)	0,8 (19)
Polen	2018	1,0	0,5	3	0,6 (28)	0,8 (17)	0,5 (11)
Portugal	2016	0,7	0,2	3	0,4 (10)	0,7 (9)	0,1 (1)
Rumänien	2019	1,0	0,8	1	2,3 (78)	2,9 (68)	0,9 (10)
Slovenien	2018	2,9	1,3	3	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Slovakien	2019	3,1	1,0	3	0,5 (13)	0,5 (6)	0,6 (7)
Finland	2018	5,0	2,6	1	0,2 (1)	0,6 (1)	0 (0)
Sverige	2017	–	2,0	2	–	–	–
Turkiet	2017	0,4	0,2	–	1,9 (163)	2,3 (70)	1,7 (93)
Norge	2020	3,1	2,4	2	–	–	–
EU	–	3,7	1,9	–	0,4 (1 076)	0,6 (695)	0,2 (313)
EU, Turkiet och Norge	–	–	–	–	0,4 (1 239)	0,6 (765)	0,3 (406)

Prevalensuppskattningar för befolkningen i stort: åldersintervall är 18–64 och 18–34 för Frankrike, Tyskland, Grekland och Ungern, 16–64 och 16–34 för Danmark, Estland och Norge, 18–65 för Malta och 17–34 för Sverige.

Beräknad prevalens för skolpopulationen har hämtats från 2019 års Espad-undersökning, utom för Belgien (2019; endast Flandern) och Luxemburg (2014).

Tysklands ESPAD-data gäller endast Bayern.

Uppgifterna om patienter som inledde behandling avser 2020 eller senast tillgängliga år: Spanien, Kroatien, 2019; Lettland, 2017; Nederländerna, 2015.

TABELL A5

CANNABIS

Land	Beräknad prevalens				Patienter som inledde behandling under året		
	Den allmänna befolkningen			Skol- ungdomar	Cannabispatienter i % av patienter som söker behandling		
	Under- sök- år	Någon gång i livet, vuxna (15-64)	Senaste 12 månaden, unga vuxna (15-34 år)	Någon gång i livet, elever (15-16)	Alla patienter	Förstagångs- patienter	Patienter som behandlats tidigare
		%	%	%	% (antal)	% (antal)	% (antal)
Belgien	2018	22,6	13,6	17	31,2 (3 133)	46,2 (1 654)	22,3 (1 336)
Bulgarien	2020	8,7	5,9	17	6 (54)	16,8 (38)	2,3 (15)
Tjeckien	2020	29,9	22,9	28	14,7 (172)	21,4 (539)	14,1 (469)
Danmark	2021	37,9	12,0	17	58,1 (2 541)	60,8 (1 164)	55,6 (1 295)
Tyskland	2018	28,2	16,9	22	58,4 (25 187)	69,1 (16 594)	43,1 (7 198)
Estland	2018	24,5	16,6	20	8,2 (32)	13,4 (16)	6,1 (14)
Irland	2019	24,4	13,8	19	21,7 (2 037)	35,2 (1 337)	11,9 (609)
Grekland	2015	11,0	4,5	8	26,7 (854)	45,3 (583)	14,3 (271)
Spanien	2020	37,5	19,1	23	28,4 (14 202)	37,7 (10 372)	16 (3 306)
Frankrike	2017	44,8	21,8	23	56,6 (21 186)	69,7 (6 504)	43,7 (6 851)
Kroatien	2019	22,9	20,3	21	–	57,1 (586)	7,7 (453)
Italien	2017	32,7	20,9	27	20,6 (7 693)	29,9 (4 257)	14,8 (3 436)
Cypern	2019	14,1	8,1	8	43,9 (403)	58,1 (264)	30 (137)
Lettland	2020	15,0	8,2	26	24 (194)	36 (154)	10,6 (40)
Litauen	2016	10,8	6,0	18	5,1 (29)	16,5 (15)	3 (14)
Luxemburg	2019	23,3	12,0	19	23,9 (48)	50 (29)	13,3 (19)
Ungern	2019	6,1	3,4	13	67,2 (2 876)	71,6 (2 056)	53,2 (473)
Malta	2013	4,3	–	12	13,6 (269)	27,2 (135)	9 (134)
Nederländerna	2020	27,8	17,4	22	47,3 (5 202)	55,5 (3 625)	35,4 (1 577)
Österrike	2020	22,7	11,1	21	30,6 (1 198)	46,2 (726)	20,1 (472)
Polen	2018	12,1	7,8	21	30,4 (1 332)	37,1 (810)	23,6 (499)
Portugal	2016	11,0	8,0	13	33,9 (890)	47,6 (647)	19,1 (243)
Rumänien	2019	6,1	6,0	9	56 (1 927)	70,5 (1 653)	25 (274)
Slovenien	2018	20,7	12,3	23	10,9 (14)	24,3 (9)	5,5 (5)
Slovakien	2019	17,0	7,7	24	22 (535)	29,6 (329)	15 (188)
Finland	2018	25,6	15,5	11	15,6 (74)	24,2 (43)	10,4 (31)
Sverige ⁽¹⁾	2020	17,4	7,6	8	9,2 (3 822)	13 (1 676)	6 (1 602)
Turkiet	2017	2,7	1,8	–	16,3 (1 369)	22,7 (697)	12,6 (672)
Norge	2020	25,0	10,1	9	23,9 (1 370)	32,4 (773)	25,5 (805)
EU	–	27,3	15,5	–	34,3 (96 804)	45,7 (55 815)	21,3 (30 961)
EU, Turkiet och Norge	–	–	–	–	33,6 (99 543)	44,9 (57 285)	21,1 (32 438)

Prevalensuppskattningar för befolkningen i stort: åldersintervall är 18–64 och 18–34 för Frankrike, Tyskland, Grekland och Ungern; 16–64 och 16–34 för Danmark, Estland, Sverige och Norge; 18–65 för Malta.

Beräknad prevalens för skolpopulationen har hämtats från 2019 års Espad-undersökning, utom för Belgien (2019; endast Flandern) och Luxemburg (2018).

Tysklands ESPAD-data gäller endast Bayern. På grund av eventuell överskattning kan livstidsprevalensen för cannabis i Luxemburg vara något för hög.

Uppgifterna om patienter som inledde behandling avser 2020 eller senast tillgängliga år: Spanien, Kroatien, 2019; Lettland, 2017; Nederländerna, 2015.

⁽¹⁾ Uppgifterna för patienter som inledde behandling avser sjukhusbaserad vård, specialiserade öppenvård samt fängelse och tvångsvård. Uppgifterna i tabellen är inte helt representativa för det nationella läget.

TABELL A6

ÖVRIGA INDIKATORER

Land	Narkotikarelaterade dödsfall			Hivdiagnoser som kan hänföras till injektion av droger (ECDC)	Beräknat antal injektionsbrukare		Utdelade sprutor inom ramen för särskilda program
	År	Alla åldrar	Ålder 15-64		Avser år	fall per 1 000 invånare	Antal
		Antal	fall per miljon invånare (antal)	fall per miljon invånare (antal)			
Belgien	2017	148	19 (139)	0,5 (6)	2019	0,5–1,0	1 243 152
Bulgarien	2020	24	5 (23)	2 (14)	–	–	56 457
Tjeckien	2020	58	8 (54)	1,3 (14)	2020	6,1–6,3	8 892 977
Danmark	2019	202	44 (162)	0,2 (1)	–	–	–
Tyskland	2020	1 581	–	2 (167)	–	–	4 197 853
Estland	2020	33	38 (32)	7,5 (10)	2019	9,0–11,3	1 529 814
Irland	2017	235	73 (227)	1,4 (7)	–	–	473 191
Grekland	2018	274	38 (263)	7,6 (81)	2020	0,3–0,5	386 745
Spanien	2019	546	18 (545)	1 (47)	2019	0,2–0,4	1 821 923
Frankrike	2016	465	9 (391)	0,7 (50)	2019	3,1–3,3	12 572 530
Kroatien	2020	99	37 (98)	0,7 (3)	2015	1,8–2,9	376 537
Italien	2020	308	8 (305)	0,7 (44)	–	–	515 445
Cypern	2020	6	10 (6)	3,4 (3)	2020	0,8–1,8	7 920
Lettland	2020	21	17 (21)	21,5 (41)	2016	5,3–6,8	1 118 439
Litauen	2020	47	26 (47)	0 (0)	2016	4,4–4,9	245 592
Luxemburg	2020	6	14 (6)	3,2 (2)	2019	1,9	394 690
Ungern	2020	48	7 (48)	0,1 (1)	2015	1,0	43 244
Malta	2018	3	9 (3)	0 (0)	–	–	103 108
Nederländerna	2020	295	23 (261)	0 (0)	2015	0,07–0,09	–
Österrike	2020	191	32 (190)	0,9 (8)	–	–	6 427 076
Polen	2019	212	7 (168)	0,2 (9)	–	–	109 642
Portugal	2019	72	10 (68)	0 (0)	2015	1,0–4,5	1 155 728
Rumänien	2020	33	3 (33)	1,9 (37)	–	–	1 160 708
Slovenien	2020	70	46 (62)	0,5 (1)	–	–	480 547
Slovakien	2020	37	9 (34)	0 (0)	–	–	528 153
Finland	2020	258	72 (248)	0,7 (4)	2017	7,4	6 595 051
Sverige	2020	524	73 (470)	1,3 (13)	–	–	1 522 191
Turkiet	2020	314	5 (309)	0,2 (14)	–	–	–
Norge	2020	324	85 (297)	1,5 (8)	2019	2,0–2,8	3 400 000
EU	–	5 796	16,7 (3 904)	1,3 (563)	–	–	–
EU, Turkiet och Norge	–	6 434	15,4 (4 510)	1,1 (585)	–	–	–

Uppgifter om överdos måste tolkas med försiktighet. Metodologiska skillnader bör beaktas vid jämförelser mellan länder. I vissa fall uppgavs inte åldersgrupp, och dessa fall har inte tagits med i beräkningarna av dödligheten i åldersspannet 15–64 år: Tyskland (1 581) och Turkiet (4).

Hiv-diagnoser som kan hänföras till injektion av droger sker från och med 2020. Uppskattningarna av injektionsbruk avser åldersspannet 15–64 år.

Utdelade sprutor inom ramen för särskilda program avser 2020, med undantag för Slovakien och Spanien (2019), Frankrike (2018) och Italien (2017; uppgifter från ungefär hälften av alla platser).

TABELL A7

BESLAG

Land	Heroin		Kokain		Amfetaminer		MDMA, MDA, MDEA		
	Beslag- tagen mängd	Antal beslag	Beslag- tagen mängd	Antal beslag	Beslag- tagen mängd	Antal beslag	Beslagttagen mängd		Antal beslag
	kg	antal	kg	antal	kg	antal	tabletter	kg	antal
Belgien	684	1 833	70 254	5 354	173	2 703	244 203	351	1 376
Bulgarien	269	31	963	27	297	75	7 951	76	40
Tjeckien	<1	94	3	138	31	1 917	88 794	21	259
Danmark	8	506	375	3 841	552	2 651	33 986	25	880
Tyskland	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Estland	<1	2	413	139	140	487	–	71	228
Irland	–	1 017	–	1 994	–	218	–	–	632
Grekland	300	2 835	1 787	819	13	477	519 304	2	92
Spanien	173	6 769	36 888	35 240	723	3 228	1 535 844	222	2 207
Frankrike	1 132	–	13 145	–	–	–	1 227 876	–	–
Kroatien	13	130	60	347	46	973	–	4	229
Italien	512	1 988	13 426	7 858	14 257	365	11 374	11	280
Cypern	<1	17	5	125	<1	141	67	–	12
Lettland	<1	9	68	120	13	486	316 919	12	472
Litauen	1	70	43	133	203	399	–	50	163
Luxemburg	2	150	11	191	<1	7	28 970	–	17
Ungern	41	30	12	301	83	1 186	50 368	4	552
Malta	2	31	525	83	–	–	15	–	5
Nederländerna ⁽¹⁾	1 326	–	48 891	–	–	–	–	–	–
Österrike	104	1 309	63	2 000	46	1 818	89 148	15	1 110
Polen	427	–	3 887	6	2 224	64	164 528	139	7
Portugal	23	209	10 066	402	<1	27	363	1	85
Rumänien	64	228	43	449	1 554	236	30 261	2	652
Slovenien	5	231	9	268	108	181	13 029	–	39
Slovakien	–	42	1	33	1 518	765	2 898	–	70
Finland	<1	28	52	334	262	2 316	137 828	15	591
Sverige	38	940	584	4 204	1 141	9 991	216 396	5	2 618
Turkiet	13 376	15 049	1 961	2 573	4 899	36 015	11 096 244	–	5 259
Norge	24	789	49	1 452	447	5 611	75 426	21	1 479
EU	5 125	18 499	212 574	64 406	23 387	30 711	4 720 121	1 025	12 616
EU, Turkiet och Norge	18 525	34 337	214 584	68 431	28 733	72 337	15 891 791	1 046	19 354

Alla uppgifter avser 2020 eller senast tillgängliga år. Antalen avrundas till närmaste heltal. Amfetaminer omfattar amfetamin och metamfetamin.

⁽¹⁾ Uppgifterna om antal beslag och beslagttagen mängd omfattar inte alla berörda brottsbekämpande enheter och bör anses vara ofullständiga minimiuppgifter. Källa för kokainbeslag: Nederländsk tullrapport 2020.

BESLAG (FORTSÄTTNING)

Land	Hasch		Marijuana		Cannabisplantor		
	Beslagtagn mängd	Antal beslag	Beslagtagn mängd	Antal beslag	Beslagtagn mängd		Antal beslag
	kg	antal	kg	antal	plantor	kg	antal
Belgien	13 924	6 023	1 135	33 570	–	–	856
Bulgarien	<1	8	3 121	82	13 584	49 027	172
Tjeckien	1	89	655	4 297	15 990	–	502
Danmark	5 469	17 464	439	3 174	30 039	255	556
Tyskland	–	–	–	–	–	–	–
Estland	2	39	60	727	–	36	40
Irland	–	263	–	3 166	–	–	277
Grekland	2 114	285	7 790	8 168	51 149	–	708
Spanien	461 020	41 970	59 888	132 796	1 433 213	–	4 303
Frankrike	50 248	–	46 277	–	115 365	–	–
Kroatien	3	182	1 683	5 399	6 199	–	261
Italien	9 732	6 635	19 869	9 698	414 396	–	1 681
Cypern	<1	20	212	666	70	–	24
Lettland	282	69	138	1 016	–	235	58
Litauen	4	49	71	1 107	–	–	–
Luxemburg	12	320	90	678	7	–	3
Ungern	43	117	632	3 184	3 649	–	189
Malta	<1	14	151	113	4	–	3
Nederländerna ⁽¹⁾	–	–	–	–	464 169	–	–
Österrike	22	574	2 032	12 906	17 881	–	564
Polen	1 994	17	5 316	233	118 600	–	7
Portugal	33 552	724	821	461	28 692	–	234
Rumänien	1 385	140	929	3 100	–	628	128
Slovenien	1	62	1 413	3 359	23 344	–	182
Slovakien	<1	16	51	910	633	–	29
Finland	12	79	458	996	19 300	–	1 135
Sverige	4 499	11 324	2 127	10 291	–	–	–
Turkiet	37 489	8 278	56 244	46 854	114 965 801	–	4 568
Norge	1 785	6 752	819	3 734	–	–	–
EU	584 319	86 483	155 359	240 097	2 756 284	50 181	11 912
EU, Turkiet och Norge	623 593	101 513	212 422	290 685	117 722 085	50 181	16 480

Alla uppgifter avser 2020 eller senast tillgängliga år. Antalen avrundas till närmaste heltal.

(¹) Uppgifterna om antal beslag och beslagtagn mängd omfattar inte alla berörda brottsbekämpande enheter och bör anses vara ofullständiga minimiuppgifter.



EMCDDA:S MATERIAL

För fördjupad information om olaglig narkotika hänvisas till EMCDDA:s publikationer och information online.

Europeisk narkotikarapport: Trender och utveckling

Rapporten Trender och utveckling ger en översikt över narkotikasituationen i Europa med fokus på användningen av olaglig narkotika, åtföljande skador på människors hälsa och försäljning/langning av narkotika. Annan information av liknande slag finns tillgängliga via nedanstående webbplats: emcdda.europa.eu/edr2022

EMCDDA:s publikationer

Utöver den årliga europeiska narkotikarapporten offentliggör EMCDDA [Health and Social Responses to Drug Use: En europeisk vägledning](#) och, tillsammans med Europol, [EU:s narkotikamarknader](#), tillsammans med ett brett spektrum av detaljerade rapporter som täcker hela området av narkotikafrågor.

emcdda.europa.eu/publications

Bästa praxis

Portalen för bästa praxis ger praktisk och tillförlitlig information om vad som fungerar (och vad som inte gör det) på områdena förebyggande, behandling, skademinskning och social återanpassning. Det hjälper dig att snabbt identifiera beprövade och testade insatser, tilldela resurser för det som är effektivt och förbättra insatserna med hjälp av verktyg, standarder och riktlinjer.

emcdda.europa.eu/best-practice

Statistical Bullentin

Den årliga Statistical Bullentin innehåller de senaste uppgifterna från medlemsstaterna om narkotikasituationen i Europa. Dessa uppgifter ligger till grund för analysen som presenteras i den europeiska narkotikarapporten. Alla uppgifter kan visas interaktivt på skärmen och laddas ner i Excel-format.

emcdda.europa.eu/data/

Ämnen

Med hjälp av samlingssidor och A-Z-index kan du hitta EMCDDA-innehåll efter ämne.

emcdda.europa.eu/topics

Dokumentbiblioteket

EMCDDA:s dokumentbibliotek ger dig tillgång till dokument som rör centrumet eller samlats in under dess arbete. I biblioteket kan du få tillgång till publikationer från internationella och nationella organisationer, vetenskapliga artiklar från EMCDDA:s personal, material som offentliggjorts av andra EU-institutioner samt annat material som centrumet har fått tillgång till.

emcdda.europa.eu/document-library

KONTAKTA EU

Besök

Det finns hundratals Europa direkt-kontor i hela EU. Hitta ditt närmaste kontor: https://europa.eu/european-union/contact_sv

Telefon eller mejl

Tjänsten Europa direkt svarar på dina frågor om EU. Kontakta tjänsten på något av följande sätt:

- Ring det avgiftsfria telefonnumret 00 800 6 7 8 9 10 11 (en del operatörer kan ta betalt för samtalet).
- Ring telefonnumret +32 22999696.
- Mejla via webbplatsen (https://europa.eu/european-union/contact_sv).

EU-INFORMATION

På nätet

På webbplatsen Europa finns det information om EU på alla officiella EU-språk (https://europa.eu/european-union/index_sv).

EU-publikationer

Ladda ned eller beställ både gratis och avgiftsbelagda EU-publikationer (<https://op.europa.eu/sv/publications>). Om du behöver flera kopior av en gratispublikation kan du kontakta Europa direkt eller ditt lokala informationskontor (https://europa.eu/european-union/contact_sv).

EU-lagstiftning och andra rättsliga handlingar

Rättsliga handlingar från EU, inklusive all EU-lagstiftning sedan 1952, finns på alla officiella EU-språk på EUR-Lex (<http://eur-lex.europa.eu>).

Öppna data från EU

På EU:s portal för öppna data (<http://data.europa.eu/euodp/sv>) finns dataserier från EU. Dataserierna får laddas ned och användas fritt för kommersiella och andra ändamål.

Om rapporten

I rapporten *Trender och utveckling* presenteras EMCDDA:s senaste analys av narkotikasituationen i Europa. Rapporten är inriktad på olaglig narkotikaanvändning, därmed förbundna skador och narkotikatillgång och innehåller en omfattande uppsättning nationella uppgifter om dessa teman och de viktigaste insatserna för att minska skadeverkningarna.

Om EMCDDA

Europeiska centrumet för kontroll av narkotika och narkotikamissbruk (EMCDDA) är den centrala källan till information om och den erkända myndigheten för narkotikafrågor i Europa. I mer än 25 år har EMCDDA samlat in, analyserat och publicerat vetenskapligt tillförlitlig information om narkotika och narkotikabruk och dess konsekvenser, och gett en evidensbaserad bild av narkotikasituationen på europeisk nivå.

EMCDDA:s publikationer är den viktigaste informationskällan för många olika aktörer, däribland politiska beslutsfattare och deras rådgivare, forskare och yrkesverksamma på narkotikaområdet samt – mer generellt – massmedia och allmänheten. EMCDDA är baserat i Lissabon och är ett av EU:s decentraliserade organ.