



Det Europæiske Overvågningscenter  
for Narkotika og Narkotikamisbrug

DA

# Europæisk narkotikarapport

## Tendenser og udvikling

Amfetaminer

Stiknarkomani

Cannabis

Heroin og andre opioider

Kokain

MDMA

Covid-19

Overtrædelser af narkotikalovgivningen

Nye psykoaktive stoffer

Forgiftningsdødsfald

2022





Det Europæiske Overvågningscenter  
for Narkotika og Narkotikamisbrug

# Europæisk narkotikarapport

Tendenser og udvikling

2022

## Juridisk meddelelse

Denne publikation tilhører Det Europæiske Overvågningscenter for Narkotika og Narkotikamisbrug (EMCDDA) og er ophavsretligt beskyttet. EMCDDA påtager sig intet ansvar for eventuelle følger af anvendelsen af oplysningerne i dette dokument. Publikationens indhold er ikke nødvendigvis udtryk for de officielle holdninger hos EMCDDA's partnere, EU-medlemsstaterne eller Den Europæiske Unions institutioner eller agenturer.

Denne rapport foreligger på bulgarsk, spansk, tjekkisk, dansk, tysk, estisk, græsk, engelsk, fransk, irsk, kroatisk, italiensk, lettisk, litauisk, ungarsk, nederlandsk, polsk, portugisisk, rumænsk, slovakisk, slovensk, finsk, svensk, tyrkisk og norsk.

Nogle af sprogene er blevet oversat ved hjælp af automatiserede oversættelsesværktøjer. Der er gjort alt for at sikre, at den tekst, der er resultatet, afspejler den originale engelske udgave korrekt.

Luxembourg: Den Europæiske Unions Publikationskontor, 2022

© Det Europæiske Overvågningscenter for Narkotika og Narkotikamisbrug, 2022

Eftertryk tilladt med kildeangivelse.

<b>Print</b>	ISBN 978-92-9497-771-7	1977-9828	doi:10,2810/54276	TD-AT-22-001-DA-C
<b>PDF</b>	ISBN 978-92-9497-746-5	2314-9043	doi:10,2810/40463	TD-AT-22-001-DA-N

Ved citat angives som kilde:

Det Europæiske Overvågningscenter for Narkotika og Narkotikamisbrug (2022), *Europæisk narkotikarapport 2022: Tendenser og udvikling*, Den Europæiske Unions Publikationskontor, Luxembourg.



Det Europæiske Overvågningscenter  
for Narkotika og Narkotikamisbrug

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

Tlf. +351 211210200

info@emcdda.europa.eu | [www.emcdda.europa.eu](http://www.emcdda.europa.eu)

[twitter.com/emcdda](https://twitter.com/emcdda) | [facebook.com/emcdda](https://facebook.com/emcdda)

## Indholdsfortegnelse

4	Forord
6	Indledende bemærkning
7	Fortale
8	NARKOTIKASITUATIONEN I EUROPA FREM TIL 2022 – EN OVERSIGT OVER OG VURDERING AF NYE TRUSLER OG NYE UDVIKLINGER
22	<b>Udbuddet af narkotika, fremstillingen og prækursorerne</b>
26	<b>Cannabis</b>
28	<b>Kokain</b>
30	<b>Amfetamin og metamfetamin</b>
34	<b>MDMA</b>
36	<b>Heroin og andre opioider</b>
38	<b>Nye psykoaktive stoffer</b>
41	<b>Andre stoffer</b>
43	Bilag Tabeller over nationale data

## Forord

Den europæiske narkotikarapport for 2022 kommer på et tidspunkt, hvor de seneste store globale begivenheder har haft stor indvirkning på alle aspekter af vores dagligdag og derfor også på de narkotikaproblemer, vi står over for i Europa i dag. Formålet med vores flagskibsrapport er at hjælpe Europa med at være bedre forberedt til at løse disse udfordringer. Det gør den ved at analysere både de tendenser, der ligger til grund for den nuværende situation, og ved at identificere nye trusler, der kan påvirke de narkotikaproblemer, som Europa vil stå over for i fremtiden.

Det er vigtigt at bemærke, at denne analyse ikke står alene, men understøttes af et stort antal nyere publikationer. Som altid ledsages dette års narkotikarapport af vores statistiske bulletin, som giver adgang til de underliggende data og metodologiske notater og forbehold. Rapporten bygger også i høj grad på de seneste gennemgange, der er foretaget i samarbejde med Europol, af udviklingen på kokain- og metamfetaminmarkederne. De viser, at de stimulerende stoffer udgør en stadig større del af det europæiske narkotikaproblem i dag. Dette år markerer også 25 års indsats i forbindelse med EU's system for tidlig varsling af nye psykoaktive stoffer. Denne milepæl fejres i en ledsagende gennemgang af dette banebrydende netværks resultater.

For mig kan det budskab, der er mest iøjnefaldende ved vores analyse af narkotikatendenserne i 2022, sammenfattes med ordene "**overalt, alt og alle**". I dag står vi over for en situation, hvor vi kan se konsekvenserne af narkotikaproblemer næsten **overalt**. I Den Europæiske Union komplicerer narkotikaproblemerne andre vigtige spørgsmål såsom hjemløshed, håndtering af psykiatriske lidelser og nedbringelse af ungdomskriminalitet. I nogle lande ser vi også en større grad af vold og korruption som følge af narkotikamarkedet. På internationalt plan har begivenheder også potentiale til at påvirke de narkotikaproblemer, vi ser i Europa. I denne rapport ser vi nærmere på, hvordan udviklingen i Afghanistan kan ændre narkotikastrømmene på måder, der kan få betydelige konsekvenser fremover, og hvordan den humanitære krise på grund af krigen i Ukraine kan skabe nye udfordringer for de europæiske narkotikatjenester.

Den overordnede konklusion, jeg drager af dette års rapport, er, at vi nu står over for en mere kompleks narkotikasituation, der er kendetegnet ved høj tilgængelighed og større diversitet i narkotikaforbrugsmønstrene. Vi ser ud fra vores rapportering om fænomenet nye psykoaktive stoffer, at næsten **alt**, hvad der har psykoaktivt potentiale, nu risikerer at dukke op på markedet. Ofte er det fejlmærket, hvilket betyder, at brugerne af disse stoffer måske ikke er klar over, hvad de rent faktisk har med at gøre. I denne forbindelse er jeg særlig bekymret over de rapporter, vi modtager om forfalskning af cannabisprodukter med syntetiske cannabinoider – og dette er blot ét eksempel på de nye narkotikarelaterede trusler, vi ser i dag. En anden trussel er den stigende produktion af syntetiske stoffer i Europa, hvor der er særlig bekymring over opskaleringen af metamfetaminproduktionen. En vigtig udvikling, der nævnes i dette års rapport, er covid-19-pandemiens fortsatte indvirkning på både narkotikatjenester og den måde, som folk køber kontrollerede stoffer på. Det er også et faktum, at der i mange lande fortsat er behov for at opskalere behandlings- og skadesbegrænsningstjenester for personer med stofmisbrugsproblemer.

Vores grundlæggende mission i EMCDDA er at medvirke til at skabe bedre politikker og tiltag for at mindske den skade, som stoffer forvolder på enkeltpersoner og deres familier og nære omgivelser. Jeg tror, at vi må erkende, at **alle** i dag, enten direkte eller indirekte, på en eller anden måde er berørt af brugen af narkotika. Det ser vi direkte hos dem, der får problemer og har brug for behandling eller andre tjenester. De indirekte konsekvenser kan være mere skjulte, men er lige så vigtige. De omfatter sårbare unge, der rekrutteres til kriminalitet, øget pres på sundhedsbudgetterne og samfundsomkostningerne i lokalsamfund, der føler

sig usikre, eller hvor institutioner undergraves af korruption og kriminalitet. Jeg er stadig overbevist om, at vi kun kan håbe på at løse de komplekse sundheds- og socialpolitiske spørgsmål, som stofmisbrug giver os, ved at basere vores tiltag på en god forståelse af arten af de problemer, vi står over for, sammen med en analyse af de tiltag, som kan være effektive. Jeg er stolt over, at EMCDDA med offentliggørelsen af Den europæiske narkotikarapport for 2022 fortsat hjælper Europa med at være bedre forberedt på de nuværende og fremtidige udfordringer, vi vil stå over for på dette område.

Endelig er denne rapport, ligesom alt vores arbejde, et resultat af en fælles indsats, og uden støtte og input fra vores partnere ville det ganske enkelt ikke have været muligt. Jeg vil især gerne takke vores Reitox-netværk af nationale focal points samt alle andre europæiske eksperter og netværk, som har bidraget til denne publikation med deres arbejde. Jeg er også taknemmelig for den støtte, vi har modtaget fra Europa-Kommissionen, andre EU-agenturer og internationale organer, der arbejder på området.

**Alexis Goosdeel**

Direktør, EMCDDA

overalt,  
alt og,  
alle

## Indledende bemærkning

Denne rapport er baseret på oplysninger, som EMCDDA har modtaget som led i den årlige indberetningsproces fra EU's medlemsstater, kandidatlandet Tyrkiet samt Norge.

Formålet med denne rapport er at give et overblik over og et sammendrag af den europæiske narkotikasituation frem til udgangen af 2021. Alle grupper, sammenstillinger og etiketter afspejler derfor situationen ud fra de tilgængelige data i 2020 og i forhold til sammensætningen af de EU- og andre lande, der har deltaget i EMCDDA's indberetninger. Det er imidlertid ikke alle data, der dækker hele perioden. På grund af den tid, det tager at indsamle og indsende data, er mange af de årlige nationale datasæt, som er medtaget her, fra referenceåret januar til december 2020. Tendensanalysen er kun baseret på de lande, der har indsendt tilstrækkelige data til at beskrive ændringer over den pågældende periode. Læseren bør også være opmærksom på, at overvågning af mønstre og tendenser i en skjult og stigmatiseret adfærd som narkotikabrug er både praktisk og metodologisk udfordrende. Der anvendes derfor flere forskellige datakilder i analysen i denne rapport. Der skal derfor anlægges en forsigtig fortolkning, navnlig når lande sammenlignes på grundlag af en enkelt foranstaltning. Forbehold vedrørende dataene findes online i den [statistiske bulletin](#), der indeholder nærmere oplysninger om metode, analysemæssige kvalifikationer og bemærkninger om begrænsningerne i det tilgængelige informationssæt. Der finder man ligeledes oplysninger om de metoder og data, der er anvendt ved beregningerne på europæisk plan, hvor interpolation kan være benyttet.



## Fortale

EMCDDA vil gerne takke følgende for deres indsats i forbindelse med udarbejdelsen af denne rapport:

- | lederne af de nationale Reitox-kontaktpunkter og deres medarbejdere
- | kontaktpersonerne i systemerne for tidlig varsling i de nationale Reitox-kontaktpunkter og eksperterne fra deres nationale netværk af systemer for tidlig varsling
- | tjenesterne og eksperterne i de enkelte medlemsstater, som har indsamlet rådata til denne rapport
- | medlemmerne af EMCDDA's bestyrelse og Det Videnskabelige Udvalg under EMCDDA
- | Europa-Parlamentet, Rådet for Den Europæiske Union — navnlig Den Horisontale Narkotikagrube — og Europa-Kommissionen
- | Det Europæiske Center for Forebyggelse af og Kontrol med Sygdomme (ECDC), Det Europæiske Lægemiddelagentur (EMA) og Europol
- | Europarådets Pompidou-gruppe, FN's Kontor for Bekæmpelse af Narkotika og Kriminalitet, WHO's regionalkontor for Europa, Interpol, Verdenstoldorganisationen, Det europæiske skoleundersøgelserprojekt om alkohol og andre stoffer (ESPAD), Sewage Analysis Core Group Europe (SCORE), European Drug Emergencies Network (Euro-DEN Plus), European Syringe Collection and Analysis Project Enterprise (ESCAPE) og Trans-European Drug Information network (TEDI).

### Nationale Reitox-kontaktpunkter

Reitox er det europæiske informationsnetværk for narkotika og narkotikamisbrug. Netværket består af nationale kontaktpunkter i EU's medlemsstater, kandidatlandet Tyrkiet, Norge og Europa-Kommissionen. Disse kontaktpunkter er under ansvar af medlemsstaternes myndigheder og er de nationale myndigheder, der formidler oplysninger om narkotikasituationen til EMCDDA. Kontaktoplysninger for de nationale kontaktpunkter findes på [EMCDDA's websted](#).

# NARKOTIKASITUATIONEN I EUROPA FREM TIL 2022

## En oversigt over og vurdering af nye trusler og nye udviklinger

Den europæiske narkotikarapport for 2022 trækker på de senest tilgængelige data og giver et overblik over nye narkotikaspørgsmål, der berører Europa. På grundlag af en blandet metode, hvor der anvendes data fra en række rutinemæssige og supplerende kilder, fremlægger vi her en analyse af den nuværende situation og fremhæver også nogle udviklingstendenser, der kan have betydelige konsekvenser for narkotikapolitikken og sundhedspersoner i Europa.

## Narkotikasituationen i Europa frem til 2022

Vores overordnede vurdering er, at tilgængeligheden og brugen af narkotika fortsat er høj i hele Den Europæiske Union, selv om der er betydelige forskelle mellem landene. Det anslås, at ca. 83,4 mio. voksne eller 29 % af de voksne (15-64 år) i Den Europæiske Union nogensinde har brugt et ulovligt stof, og flere mænd (50,5 mio.) end kvinder (33 mio.) indberetter brug. Cannabis er fortsat det mest brugte stof, og over 22 mio. voksne europæere har indberettet brug af det inden for det seneste år. Stimulerende midler er den næsthøjest indberettede kategori. Det anslås, at 3,5 mio. voksne det seneste år har indtaget kokain, 2,6 mio. MDMA og 2 mio. amfetaminer. Omkring 1 mio. europæere har brugt heroin eller et andet ulovligt opioid i det seneste år. Selv om udbredelsen for brug af opioider er lavere end for andre stoffer, tegner opioider sig stadig for den største andel af de skader, der tilskrives narkotikabrug. Dette illustreres af tilstedeværelsen af opioider, ofte i kombination med andre stoffer, som blev fundet i ca. tre fjerdedele af de indberettede dødelige overdoser i Den Europæiske Union i 2020. Det er vigtigt at bemærke, at de fleste med narkotikaproblemer vil anvende en række stoffer. Vi oplever også betydeligt mere komplekse stofforbrugsmønstre med lægemidler, ukontrollerede nye psykoaktive stoffer og

stoffer som ketamin og GBL/GHB, der nu er forbundet med narkotikaproblemer i visse lande eller blandt visse grupper. Denne kompleksitet afspejles i en stigende erkendelse af, at narkotikabrug er forbundet med eller komplicerer, hvordan vi reagerer på en lang række af de mest presserende sundhedsmæssige og sociale spørgsmål i dag. Blandt disse problemer kan nævnes psykiske sundhedsproblemer og selvpåført skade, hjemløshed, ungdomskriminalitet og udnyttelse af sårbare personer og lokalsamfund.

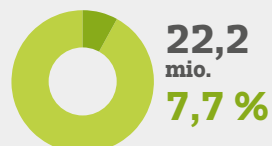
**Det er vigtigt at bemærke,  
at de fleste med  
narkotikaproblemer vil  
anvende en række stoffer**

## OVERSIGT – SKØN OVER NARKOTIKABRUG I DEN EUROPÆISKE UNION

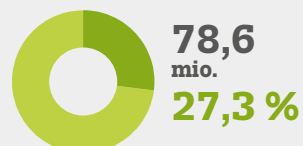
**Cannabis**

Voksne (15-64 år)

Brug inden for det seneste år

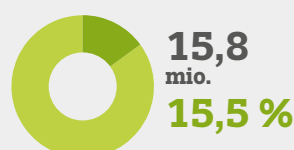


Livslang brug

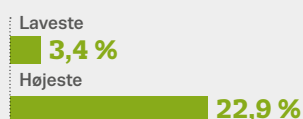


Unge voksne (15-34 år)

Brug inden for det seneste år

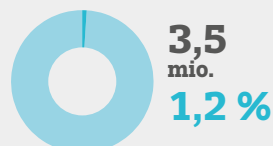


Nationale skøn over brug inden for det seneste år

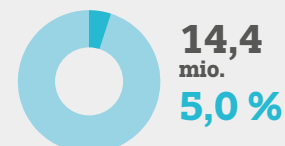
**Kokain**

Voksne (15-64 år)

Brug inden for det seneste år

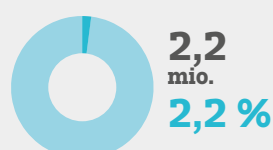


Livslang brug



Unge voksne (15-34 år)

Brug inden for det seneste år

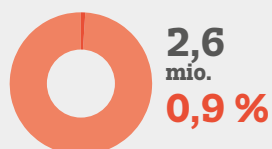


Nationale skøn over brug inden for det seneste år

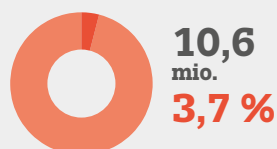
**MDMA**

Voksne (15-64 år)

Brug inden for det seneste år

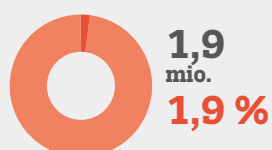


Livslang brug



Unge voksne (15-34 år)

Brug inden for det seneste år

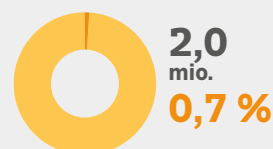


Nationale skøn over brug inden for det seneste år

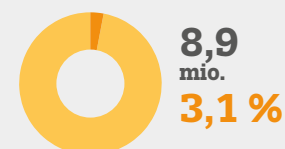
**Amfetaminer**

Voksne (15-64 år)

Brug inden for det seneste år

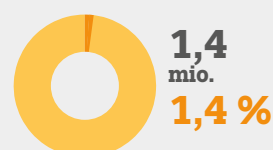


Livslang brug

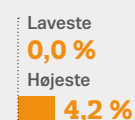


Unge voksne (15-34 år)

Brug inden for det seneste år



Nationale skøn over brug inden for det seneste år

**Heroin og andre opioider**

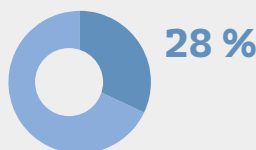
Højrisikobruggere af opioider

**1,0 mio.****514 000**

opioidbrugere modtog behandling med en opioidagonist i 2020

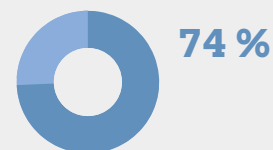
Anmodninger om narkotikabehandling

Hovedstof i ca. 28 % af alle anmodninger om narkotikabehandling i Den Europæiske Union



Dødelig overdosis

Opioider var involveret i 74 % af de dødelige overdoser



## Globaliseringen fortsætter med at fremme innovation inden for narkotikahandel og -produktion

Bag de narkotikaproblemer, vi ser i Europa, ligger den fortsatte innovation på narkotikamarkedet, som har ført til et generelt højt udbud af et stigende antal forskellige stoffer, ofte af høj styrke eller renhed. Begrænsning af både importen af narkotika til Den Europæiske Union og af produktionen i Den Europæiske Union er derfor fortsat centrale politiske udfordringer. Der afsløres fortsat store forsendelser, der transporteres ved metoder, der ofte udnytter kommerciel infrastruktur, navnlig transportcontainerforsendelser. Dette er blevet ledsaget af innovation med hensyn til nye smuglerruter, metoder til tilsløring og nye produktionsprocesser. Den Europæiske Union er også blevet en betydelig producent af visse stoffer, både til indenlandsk forbrug og til det globale marked. Dette ses af nedlæggelsen af over 350 narkotikaproduktionsanlæg i Den Europæiske Union i 2020. Globaliseringen ser ud til at styre nogle af disse ændringer, og det vækker især bekymring, at der nu synes at være et større samspil mellem internationale og europæisk baserede kriminelle grupper. Et bekymrende eksempel herpå er den nylige konstatering af, at mexicanske kriminelle grupper er begyndt at beskæftige sig med fremstilling af syntetiske stoffer i Den Europæiske Union.

## Covid-19: stigning i udbud og brug, men potentielle nye udfordringer for forståelsen af Europas narkotikasituation

Det europæiske narkotikamarkeds modstandsdygtighed kan også ses i den hurtige tilbagegang i udbuddet og brugen af narkotika efter afbrydelser som følge af fysisk distancering og grænsekontrolforanstaltninger, der blev indført under covid-19-pandemien. Tendensen til, at narkotikamarkedet i stigende grad bliver digitalt muligt, kan også være taget til i denne periode, da sociale medieapplikationer og krypterede tjenester synes at være mere almindeligt anvendt til at lette køb af narkotika.

På positivsiden er der også konstateret innovation, der udnytter nye teknologier, i forbindelse med misbrugsbehandlings- og skadebegrænsningstjenester under pandemien med øget brug af onlineplatforme til klinisk og social håndtering af narkotikaproblemer. Mange tjenester synes at have opretholdt en del af denne praksis, herunder besøg på stedet og øget brug af telemedicin. Et vigtigt forbehold her er, at fordelene ved disse tilgange stadig kræver forskningsevaluering, navnlig med hensyn til deres hensigtsmæssighed for marginaliserede grupper, der kan have svært ved at få adgang til digitale tjenester. Digitaliseringens langsigtede indvirkning på både levering af tjenester og indkøbsadfærd er derfor vigtige emner, som bør gøres til genstand for fremtidig forskning og overvågning.

Med hensyn til den nuværende overvågningskapacitet har covid-19-pandemien også haft en betydelig indvirkning på indsamlingen af data. Mange tjenester oplevede et operationelt pres, og tilsvarende kan overvågningsprocesser på europæisk og nationalt plan, der afhænger af data fra disse tjenester, være blevet påvirket, hvilket potentielt reducerer tilgængeligheden, fuldstændigheden og kvaliteten af nogle datasæt. Sammenligninger med tidligere år baseret på disse data bør derfor foretages med forsigtighed, da ændringer, der observeres i tendenserne, kan forklares ved afbrydelser i leveringen af tjenester og dataindsamling, navnlig i de indledende nedlukningsperioder, i stedet for at afspejle ændringer i narkotikabrug eller klientkarakteristika som følge af pandemien. Indikatoren for behandlingsefterspørgsel, der overvåger klienter, der kommer i specialiseret narkotikabehandling, synes at være mere påvirket af pandemien end andre epidemiologiske indikatorer. Afbrydelser af tjenester og hurtig indførelse af telemedicin synes især at have ført til indberetningsvanskeligheder i nogle lande. Samlet set faldt det samlede antal førstegangsbehandlede i Europa i 2020 med 14 % i forhold til 2019. På nationalt plan var der imidlertid betydelig forskellighed, selv om alle lande på nær to rapporterede færre klienter i 2020 end 2019. Det er ikke klart, om disse forskelle afspejler driftsforstyrrelser, indberetningsforhold eller mindsket hjælp i denne periode.

Da covid-19-restriktionerne gradvis er blevet lempet i hele Europa, og narkotikabehandlingen og andre tjenester synes at være blevet tilpasset, så de kan operere med covid-19 som en endemisk sygdom, peger indikatorerne generelt i retning af en tilbagevenden til den præpandemiske narkotikasituation. Foreløbige data om national behandling viser sammen med supplerende indikatorer, der er mere følsomme over for kortsigtede ændringer, stigninger i 2021 sammenlignet med 2020. Dette afspejler, at tjenesterne vender tilbage til en "business as usual"-model, om end med forebyggende foranstaltninger som f.eks. fysisk distancering og maskebrug.

## Cannabis: den seneste udvikling med hensyn til Europas mest populære ulovlige stof

Udviklingen på cannabisområdet skaber nye udfordringer for, hvordan vi reagerer på Europas mest udbredte ulovlige stof. Næsten 48 mio. mænd og ca. 31 mio. kvinder angiver, at de bruger dette stof. Niveauerne for livslang brug af cannabis varierer imidlertid meget fra land til land, lige fra 4,3 % af alle voksne i Malta til 44,8 % i Frankrig. I det seneste årti har de indekserede priser på både cannabisharpiks og marihuana været forholdsvis stabile, mens det gennemsnitlige THC-indhold i begge former af stoffet er steget. I øjeblikket er det gennemsnitlige THC-indhold i harpiks (21 %) næsten dobbelt så stort som i marihuana, som typisk er ca. 11 %. Dette er en vending af den tidligere tendens, hvor THC-indholdet i marihuana typisk var højere end indholdet af harpiks. Det er et andet eksempel på innovation og tilpasning på narkotikamarkedet, hvor harpiksproducenter, som normalt befinder sig uden for Den Europæiske Union, tilsyneladende har reageret på konkurrencen fra indenlandsk produceret marihuana. Det skal også bemærkes, at cannabisrelaterede problemer nu også synes at spille en større rolle i vores overvågningsdata, idet stoffet har en fremtrædende plads både i narkotikarelaterede henvendelser på skadestuer og i nye anmodninger om narkotikabehandling.

## Europas politiske miljø for cannabis bliver mere og mere komplekst

Politikker og lovgivningsmæssige tiltag vedrørende cannabis står i stigende grad over for yderligere udfordringer i forbindelse med nye former for og anvendelser af dette stof. Udviklingen på dette område synes til dels at være påvirket af oprettelsen af markeder for rekreativ cannabis i Nord-, Syd- og Mellemamerika og til dels af en større kommerciel interesse i at udvikle forbrugerprodukter, der indeholder ekstrakter fra cannabisplanten. Omfanget af cannabispolitikkerne i Europa udvides gradvist og omfatter nu, ud over kontrollen med ulovlig cannabis, regulering af cannabis til medicinsk brug og andre nye anvendelser og former, herunder som ingredienser i fødevarer og kosmetik. Disse eksisterende og nye dimensioner af cannabispolitikken i Europa medfører en bredere vifte af folkesundhedsmæssige hensyn.

Nogle EU-medlemsstater er ved at udvikle politikker for fritidsbrug af cannabis. I december 2021 lovgivede Malta om hjemmedyrkning og cannabisbrug i private klubber sammen

med almennyttige, kommunale klubber til rekreative formål. Luxembourg planlægger at tillade hjemmedyrkning, mens det i Tyskland og Schweiz uden for EU drøftes, om det er muligt at indføre systemer, der tillader lovligt salg af cannabis til fritidsbrug. Desuden er Nederlandene ved at afprøve en model for en lukket cannabisforsyningskæde for cannabis-coffee shops. For at beskytte folkesundheden bør virkningen af lovgivningsmæssige ændringer på dette område overvåges nøje, og dette kræver gode grundlæggende data til støtte for den løbende overvågning og evaluering.

De fleste EU-lande tillader nu medicinsk brug af cannabis eller cannabinoider i en eller anden form. De nationale tilgange varierer imidlertid betydeligt med hensyn til tilladte produkter og de anvendte lovgivningsmæssige rammer. I øjeblikket dyrker store virksomheder, der dyrker og sælger cannabis i Canada, også deres produktion i Europa og leverer medicinske cannabisprodukter til visse EU-medlemsstater. En Eurobarometerundersøgelse fra Europa-Kommissionen fra 2022 viste, at syv ud af ti respondenter mener, at cannabis bør være tilgængeligt til medicinsk brug.

Udvidelsen af den lovlige handel med cannabis i Europa fremgår af registreringerne af cannabisplantesorter, produktvaremærker, hektar hamp, der er dyrket, og ansøgninger om nye fødevarer. Desuden findes der nu i mange EU-medlemsstater butikker, som sælger cannabisprodukter med lavt indhold af THC, herunder fødevarer, kosmetik og urtebaseret rygemateriale. Disse produkter markedsføres for deres lave THC-indhold eller som kilder til andre cannabinoider, såsom cannabidiol (CBD). I 2020 fastslog EU-Domstolen, at plantebaseret CBD ikke var "narkotika", da den nuværende videnskabelige forståelse af dette stof var, at det ikke har psykoaktive egenskaber. Konsekvenserne heraf er uklare, men kan potentielt fortolkes, forudsat at de lovmæssige betingelser er opfyldt, at konventionen om den biologiske mangfoldighed kan anvendes som en ingrediens i visse kommercielle produkter.

**Politikker og lovgivningsmæssige tiltag vedrørende cannabis står i stigende grad over for yderligere udfordringer i forbindelse med nye former og anvendelser af dette stof**

Der kræves yderligere oplysninger for at foretage en grundig vurdering af de mulige skader eller fordele ved cannabisprodukter med lavt indhold af THC. Der er givet udtryk for bekymring med hensyn til bevisernes styrke til støtte for påstande om påståede sundhedsfordele, kvalitetskontrolspørgsmål, passende sikkerhedsgrænser og vanskeligheder med at måle dosering. Det komplekse politiske miljø og den opfattede gråzone omkring disse produkters lovlighed og fremme kan have fremmet den hurtige ekspansion af dette marked. Det er nødvendigt med standardiseret overvågning af tilgængeligheden og udbredelsen af cannabisprodukter og tværnationale undersøgelser for at forstå denne udvikling og de konsekvenser, de kan få på europæisk plan.

## Ulovlige cannabisprodukter øger den sundhedsmæssige bekymring over forfalskning med syntetiske cannabinoider

Syntetiske cannabinoider efterligner virkningerne af THC, som er det stof, der har det primære ansvar for de psykoaktive virkninger af cannabis, men kan være både meget potent og toksisk. Der er længe konstateret bekymring over den toksicitet, der er forbundet med visse syntetiske cannabinoider. En nyere udvikling er imidlertid, at der har været stigende rapporter i Europa om cannabis, der er forfalsket med syntetiske cannabinoider, navnlig urtebaserede produkter og harpiksprodukter med lavt indhold af THC. I de fleste tilfælde blev stofferne købt som ulovlig cannabis. Selv om tilgængeligheden af disse forfalskede produkter i Europa er ukendt, er det bekymrende, at otte EU-medlemsstater har fundet dem siden juli 2020. Oprindeligt var MDMB-4en-PINACA det hyppigst opagede syntetiske cannabinoid, men ADB-BUTINACA blev mere udbredt i 2021.

Potente syntetiske cannabinoider kan forårsage mere intense forgiftninger og mentale, fysiske og adfærdsmæssige virkninger end cannabis, idet der rapporteres om alvorlige og dødelige forgiftninger. Mennesker kan uden at vide det indtage høje doser syntetiske cannabinoider, fordi disse forfalskede naturlige cannabisprodukter kan anvende upræcise fremstillingsprocesser, hvilket resulterer i, at forfalskningerne ofte er potentielt ujævnt fordelt i produktet. Dette kan resultere i produkter, der indeholder toksiske mængder af syntetiske cannabinoider og koncentrerede lommr af stofferne i produkterne.

Det er sandsynligt, at kriminelle forfalsker cannabisprodukter for at maksimere fortjenesten, da industrihamp med lavt indhold af THC er billig og ser ud som ulovlig marihuana. Dette gør det let at bedrage forhandlere og brugere, mens der kun kræves en lille mængde syntetisk cannabinoidpulver for at give stærke cannabislignende virkninger. De foreliggende oplysninger viser, at nogle mennesker, der anvendte disse forfalskede produkter, mente, at de havde købt naturlig cannabis. De var uvidende om, at de produkter, de brugte, indeholdt potente syntetiske cannabinoider.

Det er kompliceret at overvåge tilgængeligheden og virkningerne af disse produkter, fordi syntetiske cannabinoider i cannabisprøver ikke vil blive påvist, medmindre der foretages en retsmedicinsk analyse. Der er derfor behov for større analytisk og toksikologisk testning af cannabisprøver og for hurtig indberetning af resultater. Nationale systemer for tidlig varsling kan spille en central rolle med hensyn til at afsløre og reagere på hændelser i forbindelse med vildledende salg, forfalskning eller forurening af ulovlige stoffer. Der er imidlertid behov for at videreudvikle egnede kanaler til formidling af resultater, både på nationalt og europæisk plan, for at kunne fungere ordentligt. Der er også behov for yderligere forskning som grundlag for udviklingen af effektive forebyggelses- og skadesbegrænsende tiltag for at mindske de potentielle sundhedsrisici i forbindelse med denne form for forfalskning.

## Høj tilgængelighed af kokain i Europa

Spildevandsanalyser tyder på, at en beskedent reduktion i kokainbrug synes at have ledsaget covid-19-restriktionerne. Dette var sandsynligvis forbundet med lukningen af nattelivet og underholdningsmiljøet, der forbindes med brugen af dette stof. Nyere data fra forskellige kilder tyder dog på, at brugen nu er vendt tilbage til niveauet før pandemien. Desuden blev der beslægtet en rekordstor mængde kokain på 213 tons i Den Europæiske Union i 2020. Dette og andre indikatorer tyder på, at der i øjeblikket ikke er tegn på, at den stigende tendens i udbuddet af dette stof, der er observeret i de seneste par år, har ændret sig. I de seneste ti år har de indekserede priser også været stabile, mens den gennemsnitlige renhed er steget. Der har også været en stigning i afsløringen af sekundære laboratorier for kokainfremstilling i Europa, hvilket viser, at grupper af menneskesmulgere anvender mere innovative metoder til at forsyne det europæiske marked. Tendenserne for lovovertrædelser vedrørende kokainbrug og -besiddelse er også stigende. Samlet set tyder alle disse indikatorer på, at

tilgængeligheden og brugen af kokain fortsat er meget høj efter historiske standarder.

## Tegn på, at brugen af crack breder sig blandt sårbare befolkningsgrupper

På baggrund af indikatorer, der tyder på en høj grad af tilgængelighed og brug af kokain, er der stigende bekymring for en tilsvarende stigning i kokainrelaterede problemer.

Ca. 15 % af alle førstegangsbehandlingsanmodninger for narkotika i 2020 vedrørte kokain, og der er nogen evidens for, at brugen af crack, selv om det stadig er relativt ualmindeligt, kan være stigende og nu ses i flere byer og lande. Dette er et særligt problem, da denne form for stoffet i særlig grad er forbundet med sundhedsmæssige og sociale problemer. I Europa ses brugen af crack hovedsageligt hos sårbare og marginaliserede grupper, hvoraf mange har problemer med misbrug af andre stoffer, herunder opioidrelaterede problemer. Crack produceres normalt tæt på eller på brugerniveau ved at omdanne kokainpulver til kokainbase. Det ryges normalt, men kan også opløses til injektion.

De langsigtede tendenser peger i retning af, at ca. 7 000 klienter blev sat i narkotikabehandling for crackproblemer i Europa i 2020, hvilket er det tredobbelte af det antal, der blev indberettet i 2016, hvilket tyder på stigende brug, mens Belgien, Irland, Spanien, Frankrig, Italien og Portugal alle indberettede betydelige stigninger. Tyskland rapporterer, at crackbrug nu forekommer i byer, hvor det sjældent blev anvendt før. En fransk undersøgelse anslog, at antallet af personer, der bruger crack i Frankrig, steg fra 10 000 i 2010 til 42 800 i 2019. Lavtærskelskadesbegrænsningstjenester i Bruxelles, København, Lissabon og dele af Irland og Norditalien har rapporteret om betydelige stigninger i brugen af crack blandt klienterne. Ved en analyse fra 2021 af kommunalt spildevand i 13 europæiske byer foretaget af det EU-finansierede EUSEME-projekt blev der fundet crackrester i alle byer på alle prøveudtagningsdage med de største belastninger rapporteret i Amsterdam og Antwerpen.

Den store tilgængelighed af kokain har sandsynligvis bidraget til øget brug af crack i Vest- og Sydeuropa. Øget fattigdom under covid-19-pandemien blandt sårbare

højrisikobrugere af narkotika og tilgængeligheden af små, billige crackdoser kan også have bidraget til øget brug.

Crackbrug er forbundet med en række sundhedsmæssige og sociale skader. Fixerum i Paris og Lissabon rapporterer, at en betydelig del af deres crackbrugere opløser det til injektion, hvilket øger risikoen for HIV- og hepatitis C-virusinfektion (HCV). Rapporten om bredere sociale problemer i forbindelse med crack omfatter banderelateret vold, vold og alvorlige økonomiske problemer. Brugen af crack kendetegnes ofte af højfrekvensforbrug, der fører til mentale og fysiske sundhedsproblemer og aggressiv adfærd, hvilket gør det udfordrende at levere behandling og skadesbegrænsende tiltag.

I betragtning af det fortsat høje udbud af kokain i Europa er det vigtigt, at narkotikaovervågningssystemerne udvikler kapaciteten til at spore yderligere vækst og spredning af problematisk kokainbrug mere generelt og især brugen af problemer med crack. Der vil sandsynligvis også være behov for større investeringer i specialiserede tjenester til dem, der oplever crackrelaterede problemer, i de områder, hvor denne adfærd er blevet konstateret.

## Rekordhandel med syntetiske cathinoner i Europa og skader på grund af nye kontroller

Den stigende mangfoldighed på narkotikamarkedet afspejles også af tilgængeligheden og brugen af ukontrollerede syntetiske cathinoner, som sælges som alternativer til kontrollerede stimulerende stoffer. Ved udgangen af 2021 overvågede EMCDDA 162 cathinoner, hvilket gjorde dem til den næststørste kategori af nye psykoaktive stoffer, der overvåges af EU's system for tidlig varsling efter syntetiske cannabinoider. Beslaglæggelserne af cathinoner steg til 3,3 tons i 2020, hvilket er en stigning fra 0,75 tons i 2019, og der er fortsat indberettet store beslaglæggelser i 2021 og 2022. Denne stigning skyldtes hovedsagelig et lille antal store beslaglæggelser af *N*-ethylhexedron og to stoffer, 3-MMC og 3-CMC, som strukturelt ligner de internationalt kontrollerede stoffer 4-MMC (mefedron) og 4-CMC (clephedron).

Mens 3-MMC og 3-CMC har været tilgængelige på Europas narkotikamarked i adskillige år, synes deres tilgængelighed at være steget omkring 2020. Systemet for tidlig varsling har også modtaget rapporter om skader forbundet med begge disse stoffer. Nederlandene bemærkede f.eks., at antallet af forgiftningstilfælde, der formodedes at omfatte 3-MMC, steg fra 10 i 2018 til 64 i 2020. Injektion af syntetiske cathinoner

**Tilgængeligheden og brugen af kokain er fortsat meget høj efter historiske standarder**

er blevet knyttet til chemsex-praksis og marginaliserede grupper, der injicerer narkotika, hvor det er blevet sat i forbindelse med HIV- og HCV-udbrud. Bekymringer om tilgængeligheden og brugen af både 3-MMC og 3-CMC fik EMCDDA til at gennemføre en risikovurdering i 2021, og Europa-Kommissionen foreslog lovgivning til at underkaste dem kontrol i Den Europæiske Union.

De fleste mængder syntetiske cathinoner, der blev beslaglagt i 2020, stammede fra Indien, hvor produktion i stor målestok af disse stoffer synes at være en relativt ny udvikling. Før 2020 var oprindelsen af sammenlignelige sendinger, hvis de var etableret, Kina. I de senere år har Kina imidlertid indført juridisk kontrol af forskellige stoffer, herunder 3-MMC og 3-CMC. Da Kina historisk set har været en vigtig kilde til nye psykoaktive stoffer, der opdages i Europa, kan de seneste data indikere et mere generelt skift til større inddragelse af andre lande, med kapacitet inden for deres kemiske eller farmaceutiske industri, i udbuddet af nye psykoaktive stoffer og eventuelt prækursorer til Europa. I så fald kan det få betydelige konsekvenser for den fremtidige narkotikakontrolindsats.

Syntetiske cathinoner produceres også i Europa, men indtil videre menes denne produktion kun at udgøre en lille del af de cathinoner, der er fundet på markedet. Dette kan imidlertid ændre sig, da både antallet af ulovlige produktionsanlæg til syntetisk cathinon, der er blevet nedlagt, og mængden af beslaglagte kemiske prækursorer er steget siden omkring 2020.

**Injektion forbindes med mere skadelige narkotikabrugsmønstre og øget risiko for at pådrage sig blodbårne infektioner såsom HIV og viral hepatitis**

## Faldende stiknarkomani, men giver stadig anledning til bekymring

De foreliggende data tyder på, at stiknarkomani i Europa har været faldende i det seneste årti. Et forbehold her er, at kun 15 lande har nyere (2015 eller senere) skøn over udbredelsen for stiknarkomani. Antallet varierer fra under 1 tilfælde pr. 1 000 indbyggere i alderen 15-64 år i Grækenland, Spanien, Ungarn og Nederlandene til over 10 tilfælde pr. 1 000 i Estland. Opioider nævnes blandt de injicerede stoffer i alle disse lande, og heroin har traditionelt været et stof forbundet med injektion i mange lande. Dette er måske ikke længere tilfældet. Blandt de førstegangsklienter, der kom i specialiseret narkotikabehandling i 2020 og angav heroin som deres primære stof, anførte kun 22 % injektion som deres vigtigste administrationsvej, hvilket er et fald fra 35 % i 2013.

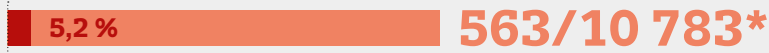
Andre stoffer injiceres også, herunder amfetaminer, kokain, syntetiske cathinoner, ordinerede opioide lægemidler og andre lægemidler. Generelt ved vi dog meget lidt om mønstrene i stiknarkomani, og hvordan disse er forskellige fra land til land, og der kan være forskelle, som har betydning for de skader, der er forbundet med denne adfærd. Analyser af f.eks. 1 392 brugte sprøjter indsamlet af ESCAPE-netværket i 8 europæiske byer i 2020-21 viste, at i 5 byer indeholdt mindst halvdelen af sprøjterne stimulerende stoffer. En tredjedel af alle sprøjter indeholdt to eller flere narkotika, der indikerede blandingsbrug eller videreanvendelse af injektionsmateriale, med en blanding af stimulerende stoffer og opioider den hyppigste kombination.

Stiknarkomani er forbundet med mere skadelige narkotikabrugsmønstre og øget risiko for at pådrage sig blodbårne infektioner såsom HIV og viral hepatitis. Der er bekymring for, at covid-19-pandemien afbrød distributionen af sterilt udstyr til narkotikabrug og bidrog til at reducere test af HIV og viral hepatitis i 2020. Det vil derfor være vigtigt at overvåge fremtidige tendenser nøje for at identificere pandemiens negative virkninger på sundhedsresultaterne på dette område. Det er positivt, at de langsigtede tendenser for nye HIV-infektioner i forbindelse med stiknarkomani er faldet i Europa. Ikke desto mindre vil en betydelig del af stiknarkomanerne i nogle lande være blevet smittet med HIV på et eller andet tidspunkt. Subnationale undersøgelser af seroforekomst udført i Estland, Litauen, Polen og Rumænien mellem 2017 og 2020 viste f.eks. en udbredelse af HIV-antistoffer blandt stiknarkomaner på over 20 %. I 2020 blev der stillet 563 nye HIV-diagnoser (1,3 pr. mio. indbyggere) og 128 nye aidsdiagnoser i tilknytning til stiknarkomani i Den Europæiske Union. Over halvdelen af de nye HIV-diagnoser, som tillægges stiknarkomani, bliver fortsat diagnosticeret sent. Tidligere diagnosticering forbindes med bedre

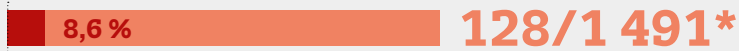


## NARKOTIKARELATEREDE INFEKTIONSSYGDOMME

### Nye HIV-tilfælde som følge af stiknarkomani i 2020 (EU)



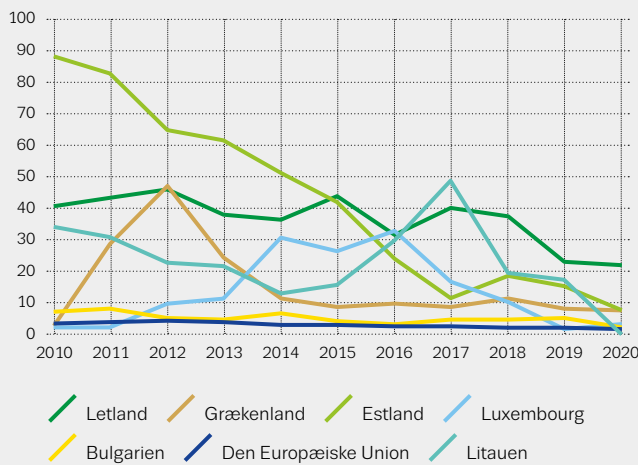
### Nye aids-tilfælde, der skyldes stiknarkomani



\* HIV- eller aidsdiagnoser med dokumenteret indberetningsmetode i 2020.

### Tendenser i narkotikarelaterede HIV-tilfælde, der kan tilskrives stiknarkomani: EU og udvalgte lande, 2011–20

Tilfælde pr. 1 mio. indbyggere

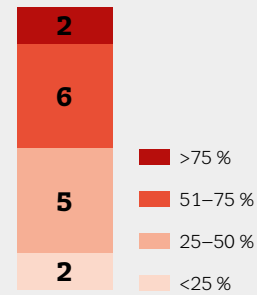


### Forekomst af HCV-antistoffer hos stiknarkomaner

**13-86 %**

i 15 lande

### Lande med nationale data



### Kroniske HCV-infektioner blandt stiknarkomaner 2018-20

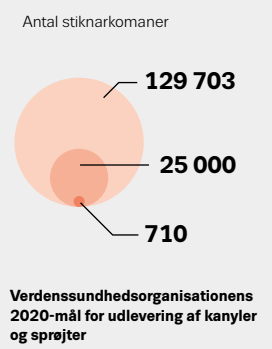
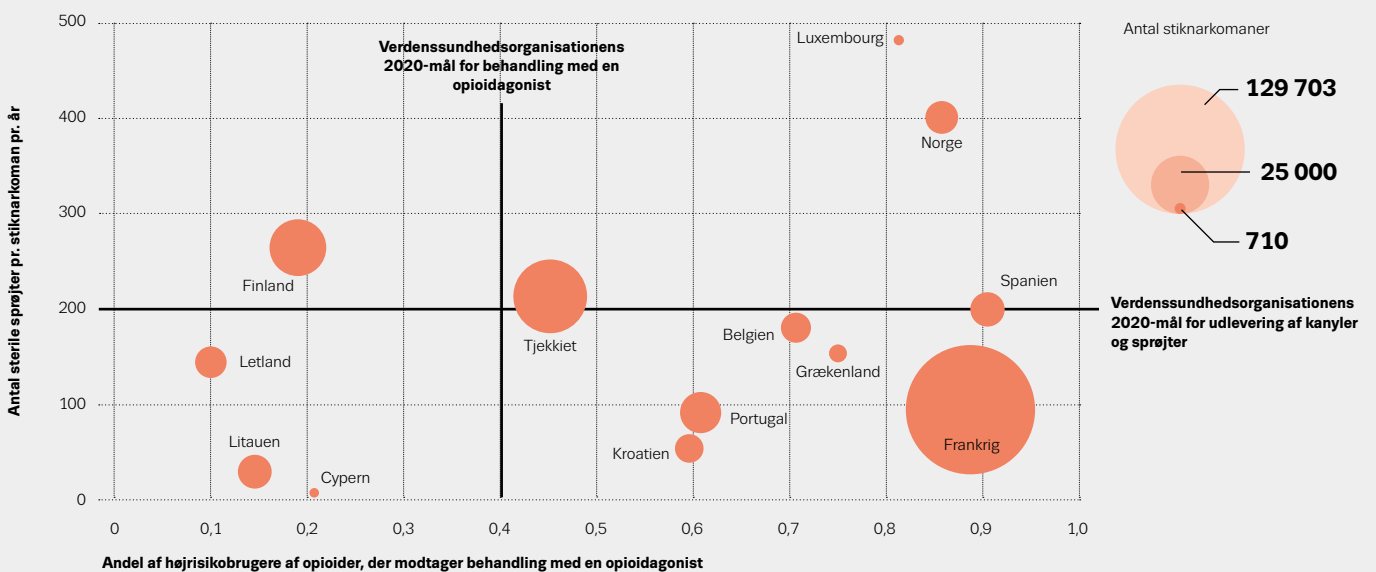
**16-49 %**

i subnationale prøver i 4 lande

### aktuelle HBV-infektioner, nationale data, for 2018-20

**et gennemsnit på 5,3 % (1,3-8,9 %) blandt stiknarkomaner**

### Udlevering af kanyler og sprøjter og behandlingen med en opioidagonists dækning i forhold til Verdenssundhedsorganisationens 2020-mål, 2020 eller seneste tilgængelige skøn



Dækningen er baseret på de seneste nationale skøn over stiknarkomani og højrisikobrug af opioider matchet med aktivitetsdata til skadesbegrænsning (inden for maks. 2 år). Skønnet over behandlingen med en opioidagonists dækning for Belgien er udledt af en subnational undersøgelse fra 2019.

behandlingsresultater, og derfor skal en forbedring af tidlig diagnosticering af nye narkotikarelaterede infektioner fortsat være en prioritet ved indsatser på dette område.

## Stadig behov for at opskalere behandling og skadesbegrænsningstjenester

I 2020 rapporterede kun Tjekkiet, Spanien, Luxembourg og Norge, at de opfyldte Verdenssundhedsorganisationens 2020-mål om at levere 200 sprøjter pr. stiknarkoman pr. år, og som har 40 % af befolkningen med højrisikobrugere af opioider på behandling med en opioidagonist. Dette tyder på, at der fortsat er behov for at øge behandlings- og skadesbegrænsningstilbuddene for opioidbrugere og stiknarkomaner. Udbredelsen af højrisikobrug af opioider blandt voksne (15-64 år) skønnes at ligge på 0,34 % for den voksne befolkning i EU, svarende til ca. 1 mio. højrisikobrugere af opioider i 2020. Der var 514 000 klienter i behandling med en opioidagonist i 2020 i Den Europæiske Union, hvilket tyder på, at den samlede behandlingsdækning er på ca. 50 %. Dette tal dækker dog over, at der er betydelige forskelle mellem landene med hensyn til, i hvilket omfang personer med opioidproblemer må forventes at være i stand til at få adgang til behandling med en opioidagonist, og i nogle lande er tilbuddet klart utilstrækkeligt.

Indrullering i behandling med en opioidagonist er også kendt som en beskyttende faktor i forbindelse med overdosis. Det anslås, at der i Den Europæiske Union i 2020 var mindst 5 800 dødsfald som følge af overdosis i forbindelse med ulovlige stoffer, hvilket udgør en anslået dødelighed som følge af overdosis på 16,7 dødsfald pr. mio. for den voksne befolkning. De fleste af disse dødsfald er forbundet med blandingstoksicitet, som typisk involverer kombinationer af ulovlige opioider, andre ulovlige stoffer, lægemidler og alkohol. I nogle lande nævnes benzodiazepiner ofte, i kombination med andre stoffer, i toksikologiske rapporter om forgiftningsdødsfald. Det er normalt uklart, om disse er blevet ordineret til den enkelte til terapeutiske formål, men det er sandsynligt, at dette ofte ikke er tilfældet. Selv om dataene er vanskelige at fortolke, tyder de på, at benzodiazepiner kan have forårsaget eller bidraget til nogle af disse dødsfald. Opioider er til stede i ca. tre fjerdedele af alle forgiftningsdødsfald, hvilket understreger den negative rolle, som disse stoffer spiller som årsag til narkotikaforårsaget dødelighed. Det er bekymrende, at nogle lande med tilgængelige data, såsom Østrig og Norge, indberettede en stigning i antallet

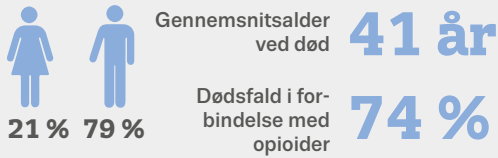
af dødsfald som følge af heroin/morfin i 2020. Nogle lande, f.eks. Tyskland og Sverige, rapporterede dog om et fald. Det er også værd at bemærke, at andre opioider end heroin, herunder metadon og i mindre grad buprenorphin, oxycodon og fentanyl, blev sat i forbindelse med en betydelig andel af dødsfald som følge af overdosis i nogle lande.

Antallet af dødsfald som følge af overdosis i aldersgruppen 50-64 steg med 82 % mellem 2012 og 2020. Dette afspejler aldringstendensen blandt højrisikobrugere af narkotika og i nogle lande øgede dødsfald, ofte blandt kvinder, der er forbundet med receptpligtige opioider, muligvis i forbindelse med smertebehandling og misbrug af lægemidler. Der er derfor et stigende behov for både at udvikle tiltag, der bedre opfylder behovene hos en aldrende befolkning med kroniske narkotika- og sundhedsproblemer, og for bedre at forstå opioidbrug blandt ældre grupper og dets sammenhæng med negative sundhedsmæssige resultater.

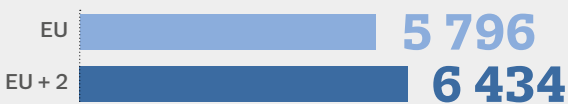
**Indrullering  
i behandling med  
en opioidagonist er  
også kendt som en  
beskyttende faktor  
i forbindelse med  
overdosis**

## FORGIFTNINGSDØDSFALD

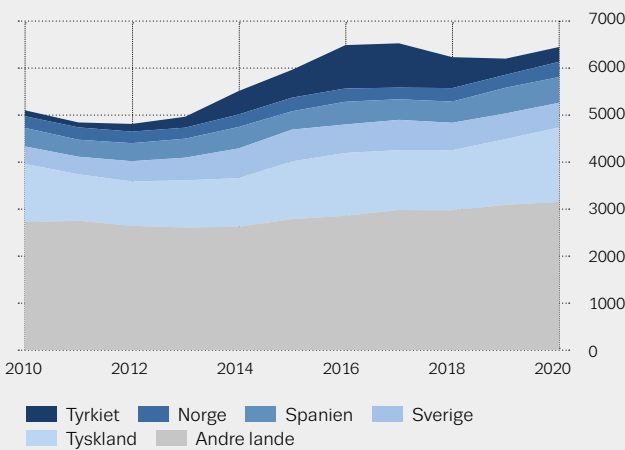
### Karakteristika



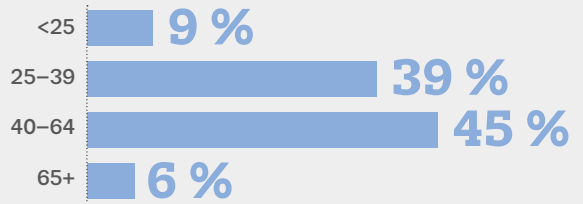
### Antal dødsfald



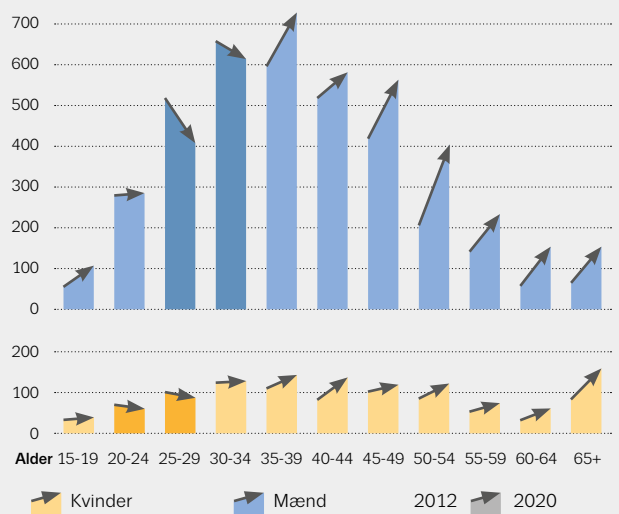
### Tendenser for dødsfald som følge af overdosis



### Alder ved død



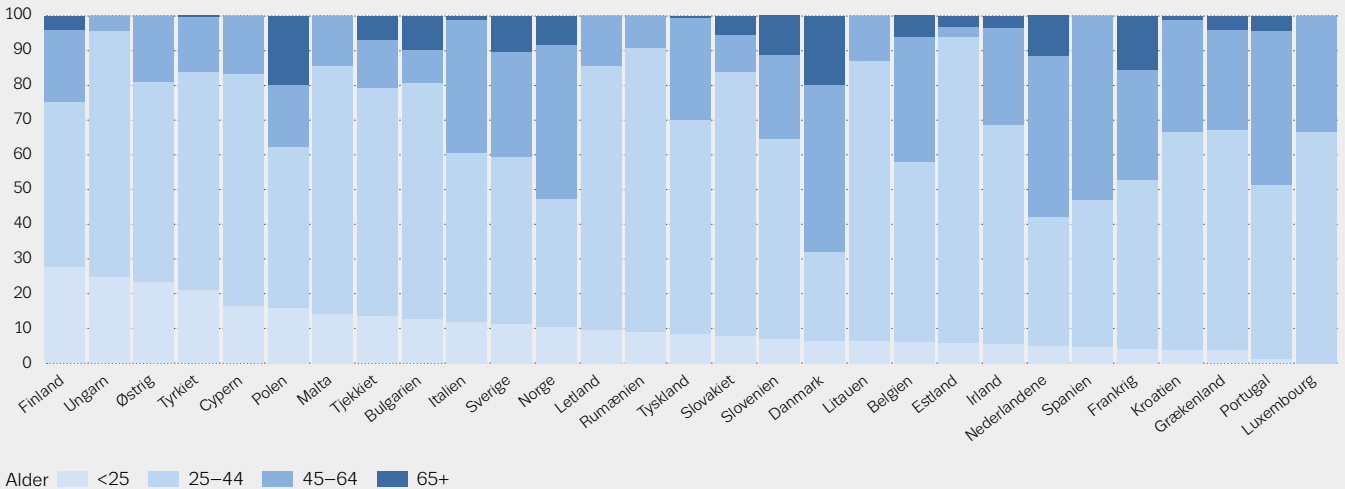
### Antal forgiftningsdødsfald indberettet i Den Europæiske Union i 2012 og 2020 eller seneste år, fordelt på aldersgruppe og køn



Dataene henviser til Den Europæiske Union, undtagen hvor de er angivet som »EU + 2« (EU, Norge og Tyrkiet). Hvis der ikke foreligger data fra 2020, er der anvendt data fra 2019 eller de nyeste data. På grund af metodeforskelle og potentiel underindberetning i nogle lande er sammenligningerne landene imellem muligvis ikke valide.

### Aldersfordeling for forgiftningsdødsfald, der er indberettet i Den Europæiske Union, Norge og Tyrkiet i 2020 (eller det senest tilgængelige år)

#### Procent



## Er narkotikamarkedene på mørkenettet i tilbagegang?

Teknologi er fortsat en vigtig drivkraft på narkotikamarkedene, idet markedene på mørkenettet, de sociale medier og instant messaging-apps samt kommunikations- og krypteringsteknologier nu i et vist omfang anvendes til at lette salget af stoffer.

Navnlig har der været voksende politisk og offentlig bekymring over potentialet for, at markedene på mørkenettet bliver en vigtigere kilde til ulovlig narkotika. EMCDDA's analyse af udbuddet af stoffer på markedene på mørkenettet har imidlertid vist, at en række faktorer, herunder covid-19-pandemien, retshåndhævelsesaktiviteterne og lange perioder med lavkonjunktur, synes at have påvirket aktiviteten på narkotikamarkedene på mørkenettet. Ved udgangen af 2021 faldt de anslåede indtægter drastisk til lige under 30 000 EUR pr. dag i forhold til de 1 mio. EUR pr. dag, der blev konstateret i 2020.

Onlineøkosystemet er meget dynamisk, og derfor skal forudsigelserne om fremtidige tendenser foretages med forsigtighed. Ikke desto mindre ser vi tegn på, at retshåndhævelsestiltag, svindel og frivillig tilbagetrækning fra markedene har bidraget til at mindske forbrugernes tillid til markedene på mørkenettet som forsyningskilde. Nogle undersøgelser tyder også på, at sandsynligheden for vellykket levering af narkotika købt fra disse platforme faldt, hvilket falder sammen med nedlukningsperioden for covid-19.

Mindre positivt synes salg af stoffer via sociale medier og instant messaging-apps at tiltrække sig større interesse og kan være stigende, da disse teknologier anses for at være en sikrere, mere bekvem og mere tilgængelig forsyningskilde. Det betyder, at der er et stigende behov for at udvikle effektive strategier både for at overvåge udviklingen på dette område og for at overveje, hvilke tiltag der kan være nødvendige.

## Ændringer i produktionen og udbuddet af metamfetamin øger risikoen for øget brug

I Europa fås metamfetamin generelt i pulverform og indtages typisk oralt eller nasalt eller sjældnere. Store krystaller af rent metamfetaminhydroklorid, der kaldes "ice" eller "crystal meth", og som er egnede til rygning, er mindre almindelige, men indberettes undertiden. Metamfetaminrelaterede skader forbindes typisk med intensivt, højdosis- eller langtidsforbrug, der ofte er forbundet med injektion eller rygning af stoffet blandt sårbare grupper. Brugen af metamfetamin i Europa var historisk koncentreret i Tjekkiet, men har senere bredt sig til Slovakiet og er på det seneste blevet observeret i nogle baltiske lande og Tyskland. Disse lande tegner sig for de fleste af de klienter, der kommer i behandling for problemer relateret til dette stof i Den Europæiske Union. Selv om det samlede brugsniveau stadig er meget lavt, er der nu tegn på, at anvendelsen fortsat spredes til lande i Vest- og Sydeuropa.

Fremstillingen af metamfetamin i Europa har historisk været karakteriseret ved små lokale "køkkenlaboratorier", der anvender prækursorkemikalier udvundet af lægemidler. I de senere år er der imidlertid i Nederlandene og Belgien opdaget store anlæg, der anvender en anden produktionsmetode; dette område er også vigtigt for fremstilling af amfetamin og MDMA med lignende processer. På dette område er der indberettet et vist samarbejde mellem europæiske og mexicanske kriminelle om at producere store mængder metamfetamin ved hjælp af nye fremstillingsprocesser, og det har også været forbundet med mellemstore til store ulovlige laboratorier. Det vækker bekymring, at Europa nu spiller en større rolle i det globale udbud af metamfetamin, der fremstilles til eksport til meget rentable markeder i ikke-europæiske lande. Denne produktion er nu muligvis også begyndt at påvirke forbruget i Den Europæiske Union, og en række EU-medlemsstater, herunder Tjekkiet og Tyskland, har indberettet, at Nederlandene er den sandsynlige kilde til nogle af den metamfetamin, de for nylig har detekteret.

Metamfetamin fremstillet i Mexico og Afrika smugles også til Europa. De handlede mængder varierer fra små mængder i postpakker knyttet til køb på mørkenettet til forsendelser på flere tons importeret fra Mexico og bestemt til omladning i Europa til andre markeder, men de kan også bidrage til øget tilgængelighed i Den Europæiske Union.

Sammenfattende har ændringer i fremstillingen af og handelen med metamfetamin skabt et potentiale for, at stoffet bliver mere tilgængeligt i Europa. I betragtning af

de skader, der er forbundet med dette stof, og den vigtige rolle, det spiller i forbindelse med narkotikaproblemer internationalt, skal Europa være bedre forberedt på at identificere og reagere hurtigt på alle tegn på yderligere udbredelse i produktion eller brug. For at opnå dette er det vigtigt at skelne mellem metamfetamin og amfetamin i forbindelse med indsamling og indberetning af nationale data for at opdage øget tilgængelighed, brug og skader. Retskemisk profilering med henblik på at identificere oprindelsen af beslaglæggelser af metamfetamin og informationsudveksling og øge bevidstheden om den skiftende udbudsdynamik og konsekvenserne heraf på internationalt plan vil også bidrage til et større beredskab. Der skal lægges særlig vægt på at opdage tegn på en stigning i metamfetaminhandelen til Europa, der udnytter etablerede smuglerruter. Der findes en dybdegående analyse af både metamfetamin og kokain i de første to moduler i den nye EMCDDA-Europol-rapport, [EU Drug Markets \(EU's narkotikamarkeder\)](#).

## Den internationale situation: nye udfordringer og potentielle trusler

Indberetninger fra Tyrkiet om øget brug og beslaglæggelser af metamfetamin, herunder i flydende form, kan tyde på, at stoffet allerede importeres fra Afghanistan. Der er dog i øjeblikket meget få tegn på betydelig handel med dette stof fra Afghanistan til Den Europæiske Union. Dette kunne dog hurtigt ændre sig og give anledning til bekymring, som vi har bemærket med hensyn til produktion og brug af metamfetamin i Europa. Mere generelt kan narkotikaproblemer i Europa påvirkes af vigtige udviklinger på internationalt plan. I dette års rapport behandler vi to nylige udviklinger, som udgør en betydelig humanitær krise for de involverede lande, men som på mellemlang til lang sigt også kan have en indvirkning på de former for narkotikaproblemer, som vi er nødt til at reagere på i Den Europæiske Union.

## Udviklingen i Afghanistan: konsekvenser for de europæiske narkotikamarkeder

Afghanistan er fortsat verdens største producent af ulovligt opium og heroin og er den vigtigste kilde til heroin i Europa. I juli 2021 blev dyrkningen af opiumvalmuer anslået til 177 000 ha, hvilket udgør 85 % af den globale ulovlige opiumproduktion. Der er også for nylig registreret produktion af ephedra-baseret metamfetamin i stor målestok, som ledsages af stigende beslaglæggelser af dette stof langs nogle etablerede smuglerruter.

I august 2021 trak USA og andre NATO-styrker sig ud af Afghanistan, og Taleban opnåede kontrol med landet. Siden da er den økonomiske og humanitære krise i Afghanistan blevet værre. Den afghanske økonomi og det afghanske statsbudget er i høj grad afhængig af udviklingsbistand, som nu stort set er frosset. Historisk set har fattigdom og usikkerhed givet næring til dyrkning, produktion og handel med ulovlig narkotika. Afghanistans nuværende situation skaber derfor mulighed for, at disse aktiviteter kan øges med mulige negative konsekvenser for transitlandene og det europæiske narkotikamarked. Enhver stigning i narkotikaproblemerne i Afghanistan vil sandsynligvis også lægge yderligere pres på et svagt offentligt sundhedssystem, hvor behandlingsmulighederne for personer med narkotikaproblemer fortsat er ringe udviklede.

**Europa må forberede sig på de mulige konsekvenser af de forandringer, der finder sted i Afghanistan**

Historisk set har Taleban opnået indtægter ved at beskatte den ulovlige narkotikaøkonomi. Taleban annoncerede for nylig et forbud mod produktion, salg og handel med ulovlige stoffer. Hidtil har forbuddet imidlertid stort set ikke været håndhævet, og der er tegn på, at valmuedyrkning, som er en vigtig indtægtskilde for mange husholdninger i landdistrikterne, fortsætter og måske endda er steget i 2021. Det forekommer derfor ikke sandsynligt, at narkotikastrømmene til Den Europæiske Union vil falde på kort sigt, selv om billedet på mellemlang til lang sigt er mindre klart. En mulighed er de nuværende finansielle problemer, som landet står over for, og som kan betyde, at narkotikaindtægterne bliver en vigtigere indtægtskilde, hvilket potentielt kan føre til en stigning i heroinhandelen til Europa og andre markeder. Alternativt kan et produktionsforbud føre til et fald i udbuddet af heroin til det europæiske marked. Hvis dette var tilfældet, ville det være vigtigt at overvåge, hvordan et reduceret heroinudbud påvirker mønstrene i narkotikabrug, og hjælpe med at søge og indføre foranstaltninger til at reducere muligheden for at erstatte heroin med syntetiske opioider eller andre stoffer.

Ifølge rapporter fortsætter metamfetaminproduktionen på hovedproduktionscenteret i Farah-provinsen. Håndhævelse af et forbud mod høst af ephedra, der anvendes til metamfetaminfremstilling, vil sandsynligvis være en udfordring, da planten vokser naturligt i store områder af Afghanistan. I de senere år er der blevet beslaglagt rekordstore mængder metamfetamin, der menes at stamme fra Afghanistan, langs de vigtigste smuglerruter til Europa. I 2020 indberettede Tyrkiet f.eks. beslaglæggelse af over 4 tons metamfetamin, hvilket er en stigning på 1 tons, der blev beslaglagt i 2019. Producenter i Europa leverer i øjeblikket størstedelen af EU's metamfetaminmarked. De centrale spørgsmål vil være, om Europa kan blive et forbrugermarked for metamfetamin produceret i Afghanistan, og hvordan og om de foranstaltninger, der træffes i Afghanistan, vil påvirke den fremtidige produktion af dette stof?

Europa må derfor forberede sig på de mulige konsekvenser af de forandringer, der finder sted i Afghanistan. Det vil være afgørende at overvåge valmuedyrkningen og produktionen af opium, heroin og metamfetamin. Dette vil sandsynligvis kræve telemåling i opiumdyrkingen sideløbende med samarbejde med regionale stater og internationale partnere med henblik på rettidig information om menneskehandelsstrømme. Det er også vigtigt at overvåge handelen med kemiske prækursorer

til fremstilling af narkotika, især eddikesyreanhydrid, og forhindre, at de anvendes ulovligt. Støtte til den kemiske profilering af metamfetamin, der beslaglægges langs heroinsmuglerruter til Europa, for at fastslå stoffets oprindelse vil også bidrage til beredskabet.

## Krigen i Ukraine øger usikkerheden omkring narkotikasituationen i Europa

Ruslands invasion af Ukraine i februar 2022 og landets destabilisering udløste en større humanitær krise. Angrebet har medført tragiske tab af menneskeliv, der er direkte forbundet med kamphandlingerne, og indirekte ved at underminere Ukraines sundheds- og socialsystemer. Mange ukrainere har søgt tilflugt i Den Europæiske Union som følge af denne konflikt, hvilket har skabt et behov for en omfattende humanitær indsats. Den nuværende situation vil sandsynligvis også få konsekvenser for de globale, europæiske og nationale økonomier.

I skrivende stund er det for tidligt at vurdere konsekvenserne af denne udvikling på narkotikamarkedet, narkotikabrug eller tilbud om tjenester til personer med narkotikaproblemer, men de findes allerede. Mennesker, der får adgang til narkotikabehandling i Ukraine, vil tegne sig for en lille del af de personer, der søger tilflugt i Den Europæiske Union. Ikke desto mindre vil disse klienter have brug for et øjeblikkeligt svar for at sikre kontinuitet i behandlingen, der er skræddersyet til deres specifikke behov, hvilket potentielt vil omfatte tjenester, der leveres på deres eget sprog. Mere generelt vil personer, der flygter fra konflikten, sandsynligvis have lidt alvorlig psykologisk stress, hvilket gør dem potentielt mere sårbare over for problemer med stofmisbrug, især hvis der ikke er adgang til passende sundheds- og støttetjenester.

De mellem- til langsigtede virkninger af krigen i Ukraine kan, selv om de endnu ikke kendes, få potentielt betydelige konsekvenser for smuglerruter og narkotikamarkedets funktion, enten ved at skabe nye sårbarheder eller som et resultat af menneskehandelsgrupper, der søger at undgå områder med en øget sikkerhedstilstedeværelse.

Der er derfor et umiddelbart behov for at vurdere og afhjælpe sundheds- og støttebehovet hos de mennesker, der flygter fra krigen i Ukraine, og som bruger narkotika. Dette vil sandsynligvis lægge yderligere pres på de eksisterende tjenester, navnlig i de EU-lande, der grænser op til Ukraine. Kontinuitet i behandlingen, sprog-tjenester og levering af indkvartering og socialhjælp er sandsynligvis centrale krav. Hvad angår fremtiden, kan krigens følger på mellemlang og lang sigt vise sig at være dybtgående, og det vil kræve en målrettet overvågning af situationen for at kunne danne grundlag for udviklingen af passende politiske og operationelle reaktioner.

## UDBUDET AF NARKOTIKA, FREMSTILLINGEN OG PRÆKURSORERNE | Fremstillingen af syntetiske stoffer vokser fortsat i Europa



Sydamerika, Vestasien og Nordafrika er vigtige kildeområder for ulovlige stoffer, der kommer til Europa, mens Kina og Indien er kildelande til nye psykoaktive stoffer. Narkotikaprækursorer og relaterede kemikalier indberettes også ofte fra Kina. Blandt de seneste ændringer på Europas marked for ulovlige stoffer kan nævnes nye narkotikafremstillings- og -smuglermetoder, etablering af nye smuglerruter og partnerskaber mellem europæiske og ikke-europæiske netværk for organiseret kriminalitet.

Europa er også en produktionsregion for cannabis og syntetiske stoffer. Cannabisproduktionen er generelt bestemt til europæisk forbrug, mens syntetiske stoffer også fremstilles til markeder uden for EU. Mere end 350 laboratorier blev afsløret og nedlagt i 2020, og diversificering bliver mere og mere synlig i de anvendte produktionsprocesser, og flere mellemstore og store produktionsanlæg bliver opdaget. Der blev også nedlagt flere kokainlaboratorier i 2020 end i 2019, herunder også visse store anlæg. Desuden blev et stigende antal cathinonproduktionsanlæg nedlagt, og der blev beslaglagt flere kemiske prækursorer til cathinonproduktion i 2020. Ulovlig narkotikafremstilling er fortsat en uensartet udfordring med hensyn til retshåndhævelse, regulering og miljø med komplekse sundhedsmæssige og sociale konsekvenser.

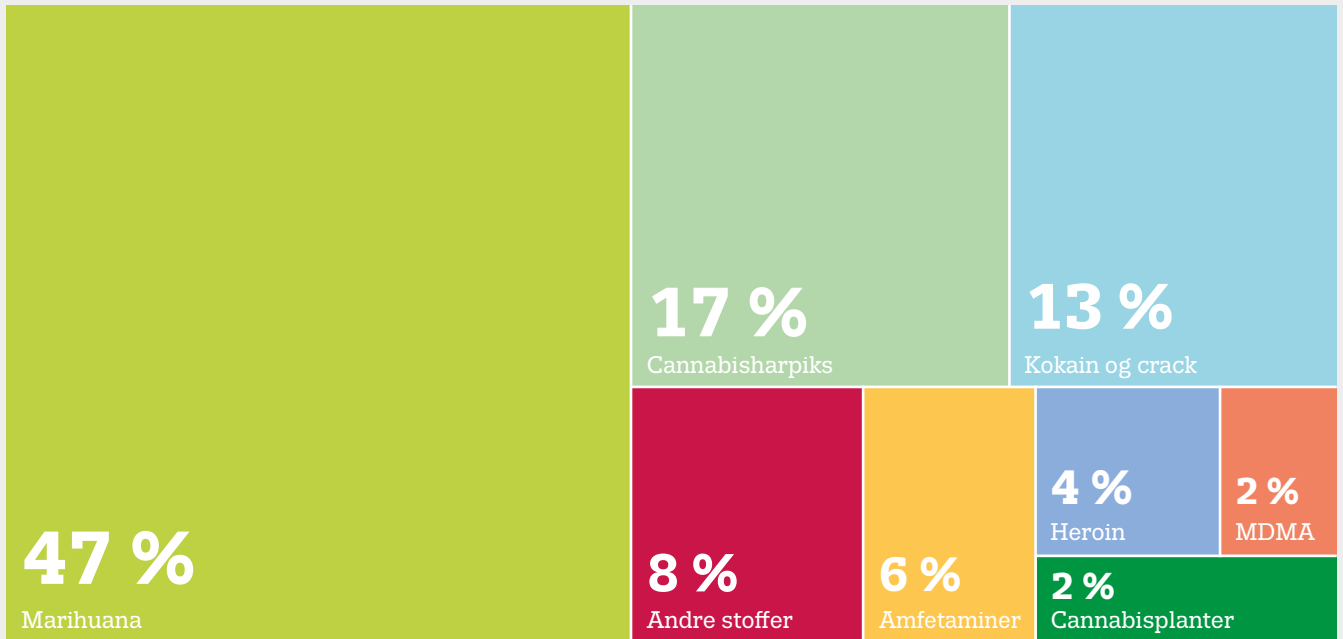
### VIGTIGSTE TENDENSER I UDBUDET AF NARKOTIKA

- Der blev indberettet ca. 1 mio. beslaglæggelser i 2020 i Den Europæiske Union, og cannabisprodukter var de hyppigst beslaglagte.
- Antallet af beslaglæggelser af cannabisharpiks (-72 %), kokain (-7 %), amfetamin (-7 %) og heroin (-52 %) var lavere i 2020 end i 2010.
- De største stigninger, udtrykt i procent, i antallet af beslaglæggelser mellem 2010 og 2020 var for MDMA (+129 %) og metamfetamin (+107 %), mens antallet af beslaglæggelser af marihuana steg moderat (+19 %).
- De indekserede tendenser viser, at de beslaglagte narkotikamængder i Den Europæiske Union steg mellem 2010 og 2020, bortset fra cannabisharpiks og heroin, navnlig i de sidste fem år.
- Mellem 2010 og 2020 har de største stigninger, udtrykt i procent, i de beslaglagte mængder været for metamfetamin (+477 %), amfetamin (+391 %), marihuana (+278 %), kokain (+266) og MDMA (+200 %). Der findes betydelige forbrugermarkeder for disse stoffer i Europa, men det er sandsynligt, at stigningerne i beslaglagte mængder i det mindste delvist afspejler den større rolle, som Europa spiller som sted for fremstilling, eksport eller transit for disse stoffer.
- Den mindste stigning i beslaglæggelserne mellem 2010 og 2020 gjaldt cannabisharpiks (+ 16 %), mens beslaglæggelserne af heroin (-2 %) faldt i perioden.
- Fortolkningen af tendenser i beslaglæggelser af narkotika kompliceres af, at de er påvirket af strategier og prioriteter for politiarbejde og retshåndhævelse, af, hvorvidt grupper for menneskehandel har haft succes med at undgå at blive opdaget, og af den underliggende ændring i tilgængelighed og brug.

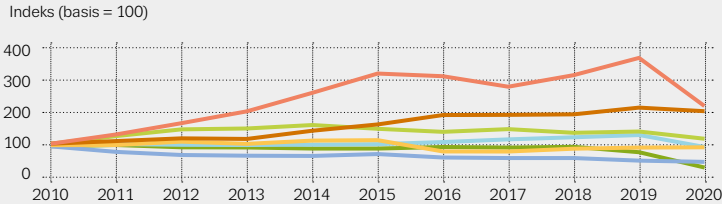


BESLAGLÆGGELSER AF NARKOTIKA I DEN EUROPÆISKE UNION

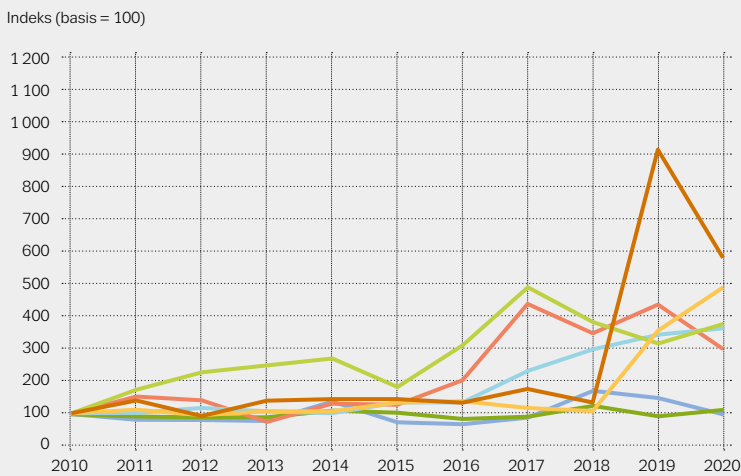
Antal indberettede beslaglæggelser af narkotika, efter stof, 2020



Antal beslaglæggelser af stoffer i Den Europæiske Union, indekserede tendenser 2010-2019

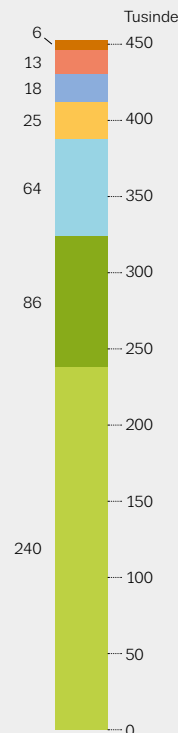


Mængde stoffer, der er beslaglagt i Den Europæiske Union, indekserede tendenser 2010-2019

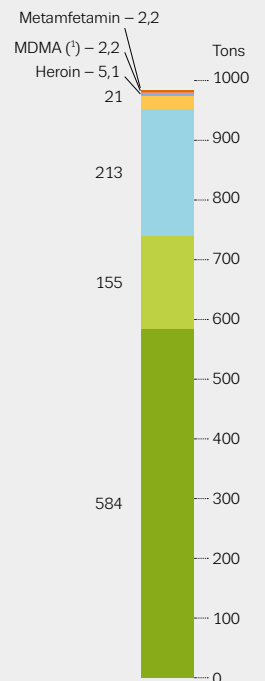


Metamfetamin MDMA (?) Kokain Marihuana Amfetamin Heroin Cannabisharpiks

Antal beslaglæggelser i 2020



Mængde beslaglagt i 2020



De indekserede tendenser afspejler relative ændringer i beslaglæggelsen af stoffer over en 10-årig periode, men siger ikke noget om de faktiske mængder.

(?) MDMA-tabletter blev omdannet til masseækvivalenter ved at antage en masse på 0,25 g MDMA pr. tablet.

## VIGTIGSTE TENDENSER I OVERTRÆDELSE AF NARKOTIKALOVGIVNINGEN

- I 2020 blev der indberettet anslået 1,5 mio. overtrædelser af narkotikalovgivningen i Den Europæiske Union, hvilket er en stigning på 15 % siden 2010. Over halvdelen af disse overtrædelser (64 % eller 1 mio.) vedrører brug eller besiddelse til personlig brug.
- I de skønnede 1,5 mio overtrædelser af narkotikalovgivningen er det pågældende stof nævnt i lidt under 1 million af sagerne, hvoraf 740 000 angik besiddelse eller brug, 171 000 angik salg, og 11 000 angik andre forhold.
- Overtrædelser i form af narkotikaudbuddet ligger fortsat på et højere niveau end i 2010 for alle stoffer undtagen heroin.

## CENTRALE DATA FOR EU'S PRODUKTION OG PRÆKURSorer I 2020

- **Cannabis:** EU's medlemsstater indberettede beslaglæggelser af 2,8 mio. cannabisplanter i 2020 (2,8 mio. i 2019).
- **Heroin:** Fire heroinproduktionssteder blev nedlagt i Den Europæiske Union (to i Belgien og to i Tjekkiet). Fire EU-medlemsstater (Belgien, Estland, Nederlandene og Østrig) har indberettet beslaglæggelser af den kemiske heroinprækursor eddikesyreanhydrid svarende til 920 liter (26 000 liter i 2019).
- **Kokain:** Spanien indberettede nedlæggelse af 3 kokainlaboratorier, mens Nederlandene rapporterede om 20 (alle laboratorier til sekundær ekstraktion, hvoraf nogle var store anlæg), hvilket er en stigning på de 15 centre, der blev fundet i 2019. Belgien rapporterede, at kokainfremstillingen også fandt sted på de 2 nedlagte heroinproduktionssteder.
- **Amfetamin og metamfetamin:** I 2020 blev 78 amfetaminlaboratorier anmeldt for nedlæggelse (38 i 2019) af Belgien (13), Tyskland (12), Nederlandene (44), Polen (4) og Sverige (5). Desuden blev 5 500

liter BMK (14 500 liter i 2019) og 31 tons MAPA (31 tons i 2019) — prækursorkemikalier til amfetamin og metamfetamin — beslaglagt i Den Europæiske Union i 2020.

- Ni EU-medlemsstater meldte om nedlæggelse af 213 metamfetaminlaboratorier, herunder flere mellemstore og store anlæg i Belgien (3) og Nederlandene (32). I Tjekkiet blev der i 2020 konstateret 160 hovedsagelig små til mellemstore metamfetaminlaboratorier (234 i 2019). Beslaglæggelser af ephedrin og pseudoephedrin på i alt 234 kg (både pulver og tabletter) blev indberettet af 12 EU-medlemsstater i 2020 (640 kg af 10 EU-medlemsstater i 2019).
- **MDMA:** Nederlandene indberettede nedlæggelse af 24 MDMA-laboratorier (28 i 2019), Belgien 3 og Tyskland og Polen 1 hver. Beslaglæggelserne af MDMA-prækursorer faldt til 2 tons i 2020 sammenlignet med 7 tons i 2019.
- **Cathinoner:** I 2020 blev 15 produktionsanlæg for syntetisk cathinon nedlagt (5 i 2019) i Nederlandene (2) og Polen (13), herunder visse store anlæg. Beslaglæggelserne af syntetiske cathinonprækursorer steg fra 438 kg i 2019 til 860 kg i 2020, næsten alle i Tyskland (450 kg) og Nederlandene (405 kg).
- **Syntetiske opioider:** I 2020 blev der beslaglagt over 33 kg *N*-phenethyl-4-piperidon (NPP), en prækursor for fentanyl, i 2 særskilte tilfælde i Estland (33 i 2019).
- **Andre stoffer:** Belgien (1) og Nederlandene (1) har rapporteret om nedlæggelse af ketaminlaboratorier, og på det nederlandske websted er GBL blevet omdannet til GHB i stor målestok. To produktionsanlæg for *N,N*-dimethyltryptamin (DMT) blev nedlagt i Nederlandene og 1 i Belgien.
- **Dumpinganlæg:** I 2020 indberettede Belgien og Nederlandene 181 steder, hvor dumping fandt sted i forbindelse med affald og udstyr til produktion af narkotika (204 i 2019).

## Oversigt over beslaglæggelser af EU-registrerede prækursorer og ikke-registrerede kemikalier, der anvendes til fremstilling af udvalgte narkotika i Den Europæiske Union, 2020

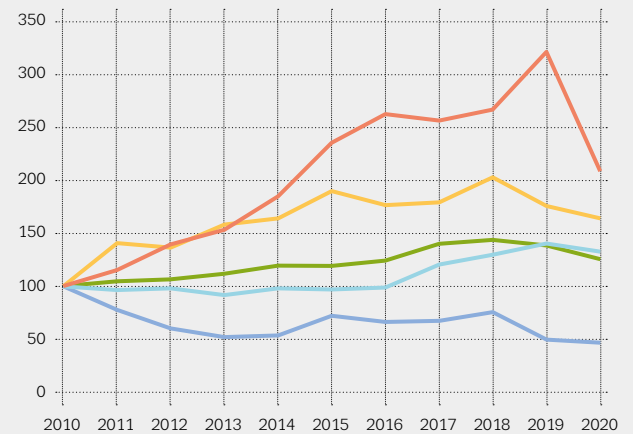
Prækursor	Antal	Mængde
<b>MDMA eller beslægtede stoffer</b>		
Glycidderivater af PMK (kg)	11	1 435
Piperonal (kg)	1	1
PMK (liter)	7	639
Safrol (liter)	1	14
<b>Amfetamin og metamfetamin</b>		
APAA (kg)	9	1 447
APAAN (kg)	3	24
Benzaldehyd (kg)	6	403
Benzylcyanid (kg)	2	240
BMK (liter)	48	5 557
EAPA (liter)	2	172
Glycidderivater af BMK (kg)	11	1 235
MAPA (kg)	47	31 700
PAA (kg)	4	31
<b>Heroin</b>		
Eddikesyreanhydrid (liter)	4	921
<b>Fentanyl og fentanylderivater</b>		
NPP (kg)	2	33
<b>Cathinoner</b>		
2-brom-4-chlorpropiophenon (kg)	2	406
2-brom-4-methoxypropiophenon (kg)	1	50
2-brom-4-methylpropiophenon (kg)	5	407

For at sikre en klar fortolkning af disse data udtrykkes de samlede tal for stoffer, der blev indberettet i liter og kg, i kilogram.

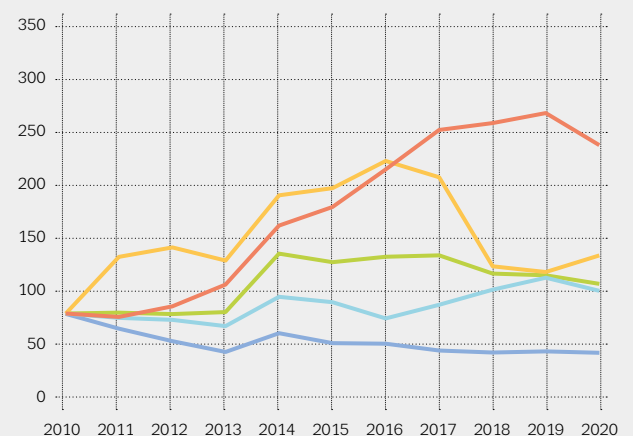
## OVERTRÆDELSE AF NARKOTIKALOV-GIVNINGEN

### Overtrædelser i Den Europæiske Union vedrørende narkotikabrug eller besiddelse til eget brug eller udbud: indekserede tendenser og indberettede lovovertrædelser i 2020

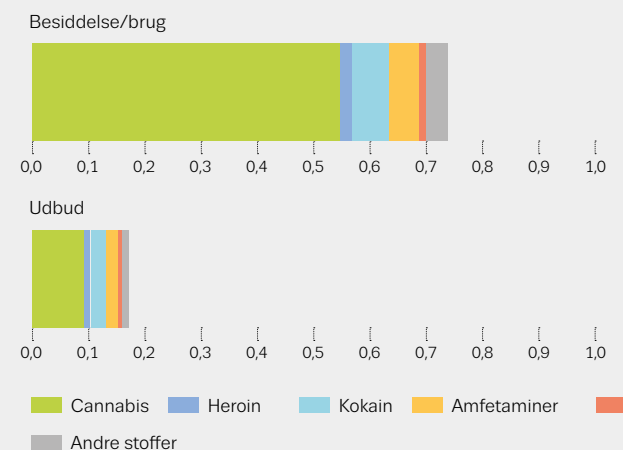
Udbudsrelaterede overtrædelser (indekserede tendenser)



Overtrædelser vedrørende besiddelse/brug (indekserede tendenser)



Antal lovovertrædelser (mio.)



Dataene er for lovovertrædelser, hvor det pågældende stof er indberettet.

## CANNABIS | **Et stadig mere komplekst cannabismarked**



Covid-19-rejserestriktionerne syntes at have en vis virkning på handelen med både marihuana fra Vestbalkan og harpiks fra Marokko. Indenlandsk produceret cannabis kan være blevet en vigtigere kilde for det europæiske marked i 2020. F.eks. tyder rapporter om øgede store beslaglæggelser af marihuana med oprindelse i Spanien på, at dette land kan blive en vigtigere leverandør til EU-markedet. Vi kunne også fortsat se en stigende mangfoldighed i udbuddet af cannabisprodukter i Europa, med ekstrakter og spiselige produkter med et højt THC-indhold på narkotikamarkedet og CBD-produkter med et lavt THC-indhold på markedet. Det er bekymrende, at cannabisprodukter forfalsket med farlige syntetiske cannabinoider, hvilket udgør en sundhedsrisiko for forbrugerne, blev indberettet af flere lande i 2021. Andelen af førstegangsbehandlede, der anførte cannabis som deres primære stofproblem, faldt i en tredjedel af EU-medlemsstaterne i 2020. Foreløbige data for 2021 tyder på, at dette fald muligvis kan forklares ved et fald i den bistanðssøgende under pandemien, eller ved at tjenester prioriterer behandling for andre former for narkotikabrug, såsom opioider.

### NØGLEDATA OG TENDENSER

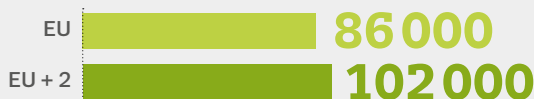
- I 2020 indberettede EU's medlemsstater 86 000 beslaglæggelser af cannabisharpiks, der udgjorde 584 tons (464 tons i 2019) og 240 000 beslaglæggelser af marihuana, som udgjorde 155 tons (130 tons i 2019). Derudover indberettede Tyrkiet 8 300 beslaglæggelser af cannabisharpiks (svarende til 37,5 tons) og 46 900 beslaglæggelser af marihuana (svarende til 56,3 tons).
- EU's webundersøgelse om narkotika fra 2021 viste, at marihuana blev anvendt af 95 % af de respondenter, der har brugt cannabis inden for de seneste 12 måneder, sammenlignet med 32 % for harpiks, 25 % for spiselige produkter og 17 % for ekstrakter. Pandemien påvirkede cannabisbrugsmønstre, idet de hyppigere brugere af marihuana brugte mere og mere sjældne brugere i mindre grad i gennemsnit.
- Der blev indberettet ca. 642 000 lovovertrædelser vedrørende brug eller besiddelse af cannabis i 2020 (625 000 i 2019) sammen med 93 000 lovovertrædelser vedrørende udbud (102 000 i 2019).
- Cannabis var det stof, der hyppigst blev angivet af Euro-DEN Plus-hospitalsnetværket i 2020. Det var involveret i 23 % af henvendelserne om akut stoftoksicitet (27 % i 2019), sædvanligvis i tilstedeværelse af andre stoffer.
- I 2020 var det gennemsnitlige THC-indhold i cannabisharpiks 21 %, næsten det dobbelte af indholdet i marihuana, dvs. 11 %.
- I 2021 indberettede 13 af de 31 byer med sammenlignelige data en årlig stigning i cannabismetabolitten THC-COOH i spildevandsprøver.
- Narkotikakontroltjenester modtager flere cannabisprodukter til testning, hvilket afspejler varediversitet og usikkerhed blandt forbrugerne, og i syv europæiske byer var der stigninger i 2021.
- I 2020 viser tilgængelige data fra 25 lande, at ca. 80 000 personer blev sat i specialbehandling for problemer relateret til cannabisbrug, dvs. ca. 43 000 for første gang. Cannabis var det stof, der hyppigst blev nævnt af nye behandlingsskienter, og som tegnede sig for 45 % af alle førstegangsbehandlede i Europa.
- Cannabisbrug det seneste år blandt EU-borgere i alderen 15-34 år skønnes at ligge på 15,5 %. Blandt de 15-24-årige anslås 19,1 % (9,0 mio.) at have brugt cannabis inden for det seneste år og 10,4 % (4,9 mio.) inden for den seneste måned.

## CANNABIS

## HARPIKS

## Beslaglæggelser

Antal



Mængde

Detailpris  
(EUR/g)Engrospris  
(EUR/kg)Detailstyrke  
(% THC)Indekserede  
tendenserDetailpris og  
-styrke

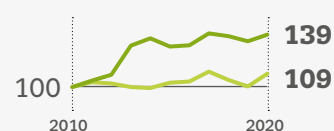
## MARIHUANA

## Beslaglæggelser

Antal



Mængde

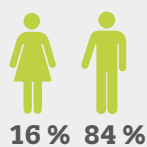
Detailpris  
(EUR/g)Engrospris  
(EUR/kg)Detailstyrke  
(% THC)Indekserede  
tendenserDetailpris og  
-styrke

EU + 2 omfatter EU's medlemsstater, Tyrkiet og Norge.

Cannabisprodukters pris og styrke: nationale gennemsnitsværdier – minimums-, maksimum- og interkvartilinterval. De omfattede lande varierer efter indikator.

## Brugere, der kommer i behandling

Kendetegn

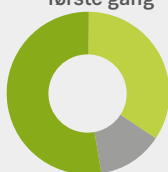


Gennemsnitsalder ved første brug

16

Gennemsnitsalder ved indskrivning i behandling for første gang

25

43 000  
Klienter indskrevet i behandling for første gang

27 000

Tidligere behandlede klienter indskrevet i behandling igen

34 %

10 000  
Ukendt status

13 %

Brugshyppighed inden for den seneste måned

Gennemsnitlig brug 5,3 dage om ugen

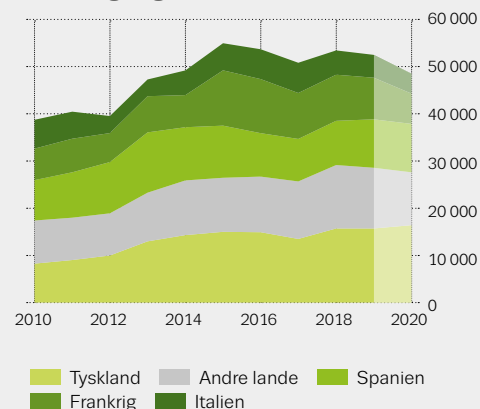
Dagligt 46 %

2-6 dage om ugen 21 %

En gang om ugen eller sjældnere 10 %

Ikke taget stoffet de seneste 30 dage 23 %

Tendenser for klienter indskrevet i behandling for første gang



Bortset fra tendenserne er dataene for alle, der er sat i behandling med cannabis som primært stof. Tendenser hos førstegangsbehandlede er baseret på 22 lande. Kun lande med data for mindst 9 ud af de seneste 11 år er inkluderet i grafen over tendenser. Manglende værdier er interpoleret fra tilstødende år. På grund af ændringer i datastrømmen på nationalt plan er tallene siden 2014 for Italien ikke sammenlignelige med tidligere år. På grund af afbrydelser af tjenester som følge af covid-19 bør dataene for 2020 fortolkes med forsigtighed.

## KOKAIN | Hidtil usete kokainbeslaglæggelser fremhæver trusler mod sundheden



Samlet set tyder indikatorerne på, at tilgængeligheden og brugen af kokain i Europa fortsat er høj historisk set. I 2020 blev der beslaglagt en rekordstor mængde kokain på 213 tons. Stigningen i antallet af nedlagde kokainlaboratorier i 2020, beslaglæggelser af råmaterialer importeret fra Sydamerika og tilknyttede kemikalier viser tilsammen kokainfremstilling i stor målestok i Europa. Selvom der blev observeret visse fald i indikatorerne for kokainbrug i 2020, synes disse at have været kortvarige, og de foreløbige data for 2021 tyder på en tilbagevenden til niveauerne før pandemien. Indberetninger om øget brug af crack i et lille, men voksende antal europæiske lande tyder også på, at brugen af kokain er udbredt blandt personer med højrisikonarkotikabrugsmønstre. Samlet set viser de tilgængelige data, at kokain nu spiller en større rolle i narkotikarelaterede sundhedsproblemer i Europa.

### NØGLEDATA OG TENDENSER

- I 2020 indberettede EU's medlemsstater 64 000 beslaglæggelser af kokain, svarende til 213 tons (202 tons i 2019). Belgien (70 tons), Nederlandene (49 tons) og Spanien (37 tons) tegnede sig for næsten 75 % af den samlede beslaglagte mængde.
- Den gennemsnitlige renhed af kokain i detailledet var på mellem 31 % og 80 % i hele Europa i 2020, idet halvdelen af landene indberettede en gennemsnitlig renhed på mellem 54 % og 68 %. Renheden af kokain har været stigende i det seneste årti og nåede i 2020 et niveau, der var 40 % højere end indeksåret 2010.
- I 2020 fortsatte de 91 000 lovovertrædelser vedrørende brug eller besiddelse, der involverede kokain, med at stige fra de foregående fire år.
- I Den Europæiske Union peger undersøgelser på, at næsten 2,2 mio. personer i alderen 15-34 år (2,2 % i denne aldersgruppe) har taget kokain det seneste år. Af de 14 lande, der har gennemført undersøgelser siden 2019 og fremlagt konfidensintervaller, rapporterede 8 om højere skøn end i den foregående sammenlignelige undersøgelse, 4 indberettede en stabil tendens, og 1 indberettede et lavere skøn.
- Der blev iagttaget et fald i kokainrester i 2020- i de fleste byer med data om kommunalt spildevand for 2019 og 2020. Data for 2021 viser en stigning i kokainrester i 32 ud af 58 byer i forhold til 2020, mens 12 byer meldte om ingen ændringer, og 14 byer meldte om et fald.
- I 2020 var kokain det næstmest almindelige problematiske stof for førstegangsbehandlede, anført af 14 000 klienter eller 15 % af alle førstegangsbehandlede.
- Kokain var det stof, der blev indberettet næsthøjest af Euro-DEN Plus-hospitaler i 2020, idet kokain var involveret i 21 % af henvendelserne om akut toksicitet. Antallet af kokainrelaterede henvendelser faldt med 15 % mellem 2019 og 2020.
- Blandt de 22 lande, der fremlagde data, var kokain, hovedsagelig i tilstedeværelse af opioider, involveret i 13,4 % af overdosisdødsfald i 2020 (14,3 % i 2019).
- Kokain var det stof, der hyppigst blev overgivet til narkotikakontroltjenester i 10 europæiske byer i 2020 (22 %) og 2021 (24 %).
- Kun fem EU-lande tegnede sig for mere end 90 % af de 4 000 crackrelaterede henvendelser om behandling, der blev indberettet af lande med data for 2020. Dette antyder, at ca. 7 000 klienter kom i narkotikabehandling for crackproblemer i Europa i 2020.

**Kokain spiller nu en større rolle i narkotikarelaterede sundhedsproblemer i Europa**

## KOKAIN

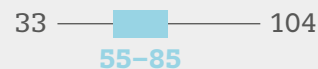
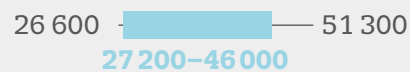
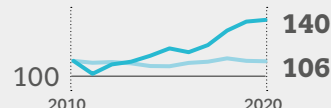
## Beslaglæggelser



## Antal



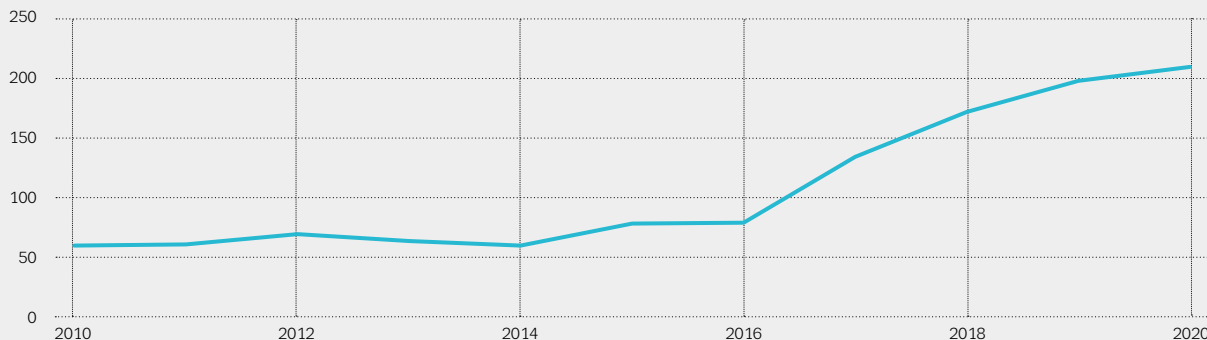
## Mængde

Detailpris  
(EUR/g)Engrospris  
(EUR/kg)Detailrenhed  
(%)Indekserede  
tendenserDetailpris og  
renhed

EU + 2 omfatter EU's medlemsstater, Tyrkiet og Norge.

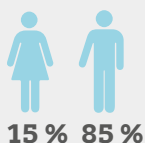
Pris og renhed for kokain: nationale gennemsnitsværdier – minimums-, maksimum- og interkvartilinterval. De omfattede lande varierer efter indikator.

## Beslaglæggelser af kokain (tons)



## Brugere, der kommer i behandling

## Kendetegn

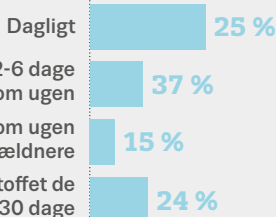


Gennemsnitssalder ved første brug  
**23**

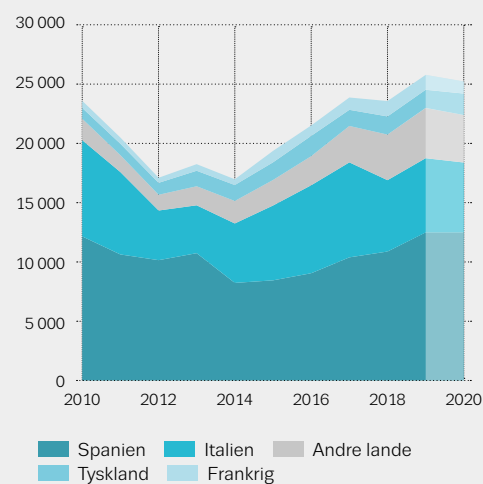
Gennemsnitssalder ved indskrivning i behandling for første gang  
**32**

## Brugshyppighed inden for den seneste måned

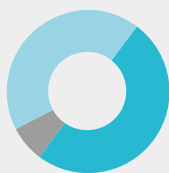
Gennemsnitlig brug  
4,1 dage om ugen



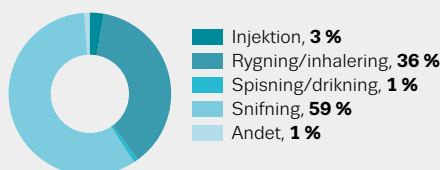
## Tendenser for førstegangsbehandlede



14 000  
Klienter indskrevet i behandling for første gang  
44 %



## Administrationsvej



Bortset fra tendenserne er dataene for alle, der blev indskrevet i behandling med kokain som primært stof for de lande, der indberettede data i 2020.

Tendenser hos førstegangsbehandlede er baseret på 22 lande. Kun lande med data for mindst 9 ud af de seneste 11 år er inkluderet i grafen over tendenser. Manglende værdier er interpoleret fra tilstødende år. På grund af ændringer i datastrømmen på nationalt plan er tallene siden 2014 for Italien ikke sammenlignelige med tidligere år. På grund af afbrydelser af tjenester som følge af covid-19 bør dataene for 2020 fortolkes med forsigtighed.

## AMFETAMIN OG METAMFETAMIN | Fremstilling og brug af stimulerende stoffer i Europa er et vedvarende problem



Det er vanskeligt at udtale sig med tillid om de seneste tendenser inden for brug af stimulerende stoffer på grund af datamæssige begrænsninger og uoverensstemmelser i nogle af de observerede tendenser. Covid-19-pandemien afbrød imidlertid Europas nattelivsøkonomi, og dette synes at have ført til reduceret efterspørgsel efter stimulerende stoffer i 2020, selv om dette sandsynligvis var kortvarig. Mere generelt tyder den relativt høje renhed af beslaglæggelser og stabile priser sammen med andre oplysninger på, at den samlede produktion af amfetamin og metamfetamin i Den Europæiske Union forbliver stabil eller endog er steget i de senere år. Som nævnt andre steder tyder det på, at udbuddet og brugen af metamfetamin synes at være stigende, om end fra et lavt udgangspunkt. Der ses dog stadig kun et større omfang af metamfetaminbrug i et lille antal lande i Central- og Østeuropa. Det er også vigtigt at bemærke, at alle indikatorer stadig tyder på, at amfetamin generelt er mere tilgængeligt og anvendes i Den Europæiske Union, selv om det skal bemærkes, at metamfetamin og amfetamin i nogle datasæt muligvis ikke indberettes separat. En stigning i antallet af amfetaminlaboratorier, der blev nedlagt i 2020, og en rekordstor mængde på 21,2 tons af dette stof samt andre data støtter også konklusionen om, at tilgængeligheden af amfetamin fortsat er høj og endda kan være stigende. Det vækker stigende bekymring, at en del af Den Europæiske Unions produktion finder sted med henblik på eksport til markeder uden for Den Europæiske Union, og dette kan være stigende. I 2020 nedlagde Nederlandene f.eks. flere store metamfetaminlaboratorier, der producerer til eksport uden for Europa.

### NØGLEDATA OG TENDENSER

- I 2020 indberettede EU's medlemsstater 25 000 beslaglæggelser af amfetamin, svarende til en rekordstor mængde på 21,2 tons (15,4 tons i 2019). Tyrkiet beslaglagde 0,7 tons (2,8 tons i 2019), herunder 2,9 mio. tabletter (11 mio. i 2019), der blev indberettet som "captagon". Den gennemsnitlige renhed af amfetamin i detailledet er steget markant i det seneste årti, mens prisen har været forholdsvis stabil.
- EU's medlemsstater indberettede 6 000 beslaglæggelser af metamfetamin, der i 2020 udgjorde 2,2 tons (3,5 tons i 2019), hvor Slovakiet beslaglagde 1,5 tons af mexicansk oprindelse. I 2020 indberettede Tyrkiet 34 000 beslaglæggelser af metamfetamin, der udgjorde 4,1 tons (1 tons i 2019). Den gennemsnitlige renhed af metamfetamin er steget i løbet af det seneste årti, hovedsagelig siden 2019.
- Undersøgelser, hvor 25 EU-lande gennemførte undersøgelser af amfetamin og metamfetamin sammen mellem 2016 og 2021, viser, at 1,4 mio. unge voksne (15-34 år) brugte amfetaminer det seneste år (1,4 % af denne aldersgruppe). Af de 14 lande, der har gennemført undersøgelser siden 2019 og fremlagt konfidensintervaller, rapporterede 5 om højere skøn end i den foregående sammenlignelige undersøgelse, 8 indberettede en stabil tendens, og 1 indberettede et lavere skøn.
- Skønnene over højrisikobrug af metamfetamin spænder fra 0,60 pr. 1 000 indbyggere (svarende til 363 højrisikobrugere) i Cypern, 2,8 pr. 1 000 (10 380 højrisikobrugere) i Slovakiet til 4,84 pr. 1 000 (33 100 højrisikobrugere) i Tjekkiet.
- Af de 46 byer, der har data om amfetaminrester i det kommunale spildevand for 2020 og 2021, indberettede 23 en stigning, 9 en stabil situation og 19 et fald.
- Af de 57 byer, der har data om metamfetaminrester i det kommunale spildevand for 2020 og 2021, indberettede 26 en stigning, 14 en stabil situation og 21 et fald.



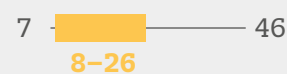
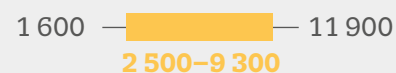
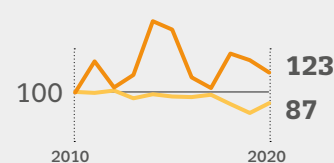
## AMFETAMIN

## Beslaglæggelser

Antal



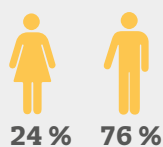
Mængde

Detailpris  
(EUR/g)Engrospris  
(EUR/kg)Detailrenhed  
(%)Indekserede  
tendenser  
Detailpris og  
renhed

EU + 2 omfatter EU's medlemsstater, Tyrkiet og Norge. Pris og renhed for amfetamin: nationale gennemsnitsværdier – minimums-, maksimum- og interkvartilinterval. De omfattede lande varierer efter indikator.

## Brugere, der kommer i behandling

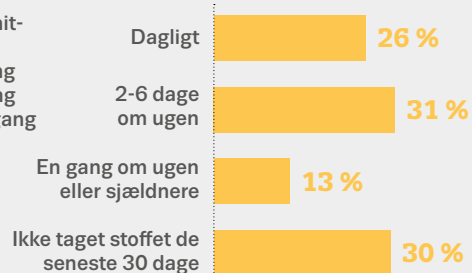
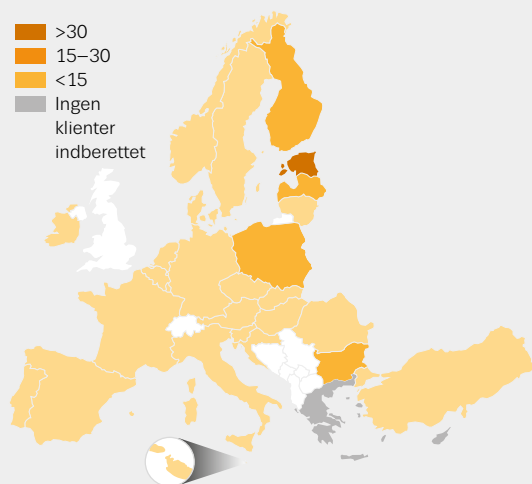
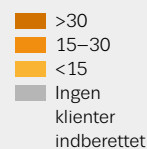
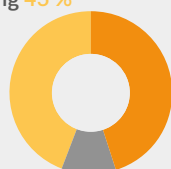
Kendetegn

Gennemsnitsalder  
ved første brugGennemsnit-  
salder ved  
indskrivning  
i behandling  
for første gang

29

Brugshyppighed inden for den  
seneste måned

Gennemsnitlig brug 4,4 dage om ugen

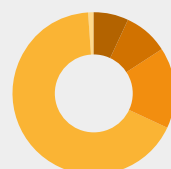
Andel af klienter indskrevet  
i behandling for første gang,  
uanset stof  
(procent)3 700  
Klienter  
indskrevet  
i behandling for  
første gang 45 %

900

Ukendt status 11 %

3 600  
Tidligere  
behandlede  
klienter  
indskrevet  
i behandling igen  
44 %

Administrationsvej



- Injektion, 7 %
- Rygning/inhalering, 9 %
- Spisning/drikning, 16 %
- Snifning, 67 %
- Andet, <1 %

Dataene er for alle alle, der kom i behandling med amfetamin som primært stof for lande, der indberettede data for 2020, med undtagelse af kortet, der indeholder ældre data for Spanien, Kroatien, Letland og Nederlandene. På kortet vedrører data for Sverige og Norge klienter, der nævner andre stimulerende stoffer end kokain som primært narkotikum.

- Over 8 000 af de klienter, der blev indskrevet i specialiseret narkotikabehandling i Europa i 2020, angav amfetamin som hovedstof. Heraf var ca. 3 700 i behandling for første gang.
- Brugere af amfetamin eller metamfetamin tegnede sig for mindst 15 % af de førstegangsbehandlede i 2020 i Bulgarien, Tjekkiet, Estland, Tyskland, Letland, Polen, Slovakiet, Finland og Tyrkiet.
- Injektion angives som en almindelig administrationsvej for amfetamin i nogle lande, herunder Finland, Norge, Polen og Sverige.
- Omkring 7 % af de amfetaminklienter, der kom i narkotikabehandling i Europa i 2020, anførte injektion som den vigtigste administrationsvej, mens 67 % indberettede snifning og 16 % indberettede indtagelse af stoffet gennem munden. Behandlingsbehovet var imidlertid stærkt koncentreret i nogle få lande.
- Amfetamin var det fjerdemest almindelige stof, der blev indberettet af Euro-DEN Plus-hospitaler i 2020, og det udgjorde 13 % af henvendelserne.
- Ud af 20 lande, for hvilke der foreligger post-mortemdata i 2020, indberettede Norge (74 dødsfald), Finland (67), Østrig (28), Tjekkiet (18), Slovakiet (17) og Estland (17) alle en stigning i antallet af dødsfald, der involverer amfetaminer, sammenlignet med det foregående år. På grund af det generelt lave antal sager i nogle lande bør udsving imidlertid ikke overfortolkes.
- De, der sættes i behandling og angiver metamfetamin som deres primære problemstof, er koncentreret i Tjekkiet, Tyskland, Slovakiet og Tyrkiet, der tilsammen tegner sig for 93 % af de 9 400 metamfetaminklienter, der blev indberettet i 2020, hvoraf 4 200 var førstegangsklienter.
- Metamfetamin var det ellefte mest almindelige stof indberettet af Euro-DEN Plus-hospitaler i 2020 og udgjorde 2 % af henvendelserne om akut stoftoksicitet (2 % i 2019).

**Der er tegn på, at udbuddet og brugen af metamfetamin synes at være stigende, om end fra et lavt udgangspunkt**

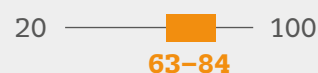
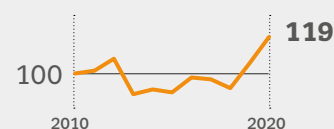
## METAMFETAMIN

## Beslaglæggelser

Antal



Mængde

Detailpris  
(EUR/g)Detailrenhed  
(%)Indekserede  
tendenser  
Detailrenhed

EU + 2 omfatter EU's medlemsstater, Tyrkiet og Norge. Pris og renhed for metamfetamin: nationale gennemsnitsværdier – minimums-, maksimum- og interkvartilinterval. De omfattede lande varierer efter indikator.

## Brugere, der kommer i behandling

Kendetegn



27 % 73 %

Gennemsnit-  
salder ved  
første brug

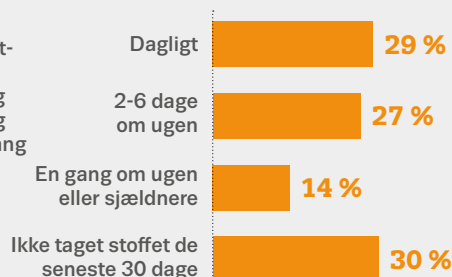
21

Gennemsnit-  
salder ved  
indskrivning  
i behandling  
for første gang

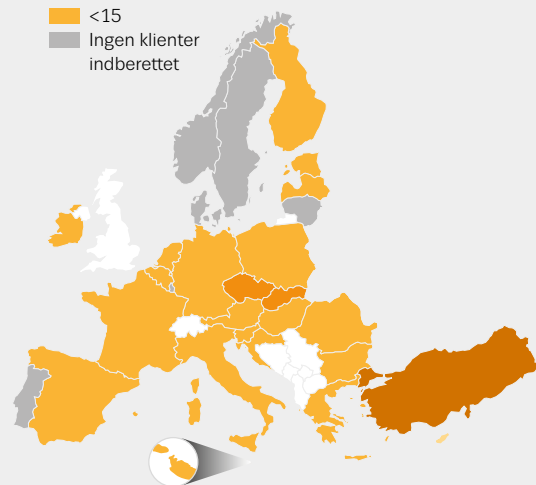
30

Brugshyppighed inden for  
den seneste måned

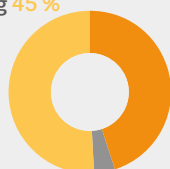
Gennemsnitlig brug 4,5 dage om ugen

Andel af klienter indskrevet i behandling  
for første gang, uanset stof  
(procent)

>30  
15-30  
<15  
Ingen klienter  
indberettet



4 200  
Klienter  
indskrevet  
i behandling for  
første gang 45 %

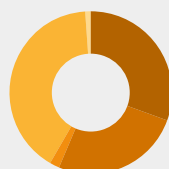


400

Ukendt status 4 %

4 800  
Tidligere  
behandlede  
klienter  
indskrevet  
i behandling  
igen 51 %

Administrationsvej



Injektion, 31 %  
Rygning/inhalering, 26 %  
Spisning/drikning, 2 %  
Snifning, 41 %  
Andet, <1 %

Dataene er for alle, der kom i behandling med metamfetamin som primært stof for lande, der indberettede data for 2020, med undtagelse af kortet, der indeholder ældre data for Spanien, Kroatien, Letland og Nederlandene.

## MDMA | På trods af den pandemiske forstyrrelse af nattelivet er MDMA-produkter af høj styrke fortsat et problem



Antallet af nedlagte MDMA-laboratorier var forholdsvis stabilt i 2020, og mængden af beslaglagte MDMA-tabletter steg, selv om beslaglæggelserne af pulvere blev halveret. Det er ikke klart, om disse data indikerer et fald i udbuddet af MDMA-pulver på narkotikamarkedet. Den fortsatte tilgængelighed af stærke MDMA-tabletter bringer brugerne i fare for sundhedsskader. Der var dog tegn på, at MDMA-brugen var faldende i 2020, hvilket sandsynligvis var forbundet med alvorlige forstyrrelser i Europas økonomi i nattelivet, som fortsatte ind i 2021. Som følge heraf tyder ikke-repræsentative data fra analyser af MDMA-restkoncentrationer i spildevand, narkotikakontroltjenester og fokusgrupper med serviceudbydere på, at niveauet for MDMA-brug fortsat lå under niveauet før pandemien i 2021. Andre data indberettet af Euro-DEN Plus om antallet af MDMA-relaterede skadestuebesøg faldt med ca. halvdelen i 2020. Det er endnu uvist, om brugen af MDMA vil begynde at vende tilbage til niveauet før pandemien, efterhånden som restriktionerne for covid-19 i Europa mindskes.

### NØGLEDATA OG TENDENSER

- I 2020 indberettede EU-landene 13 000 beslaglæggelser af MDMA (25 000 i 2019). Beslaglæggelserne af MDMA-pulver i Den Europæiske Union beløb sig til 1 tons (2,2 tons i 2019), og beslaglæggelserne af MDMA-tabletter nåede op på 4,7 mio. (3,9 mio. i 2019). Tyrkiet beslaglagde en rekordstor mængde MDMA-tabletter (8,7 mio. i 2019).**
- Det gennemsnitlige MDMA-indhold i tabletter og renheden af pulvere forblev stabilt i 2020, og MDMA-tabletter, der blev beslaglagt i Europa, indeholdt i gennemsnit mellem 125 og 200 mg MDMA, og den gennemsnitlige renhed af beslaglagte MDMA-pulvere varierede fra 43 % til 95 %.**
- I 2020 var den gennemsnitlige mængde MDMA pr. tablet, der blev testet af narkotikakontroltjenester i 17 europæiske byer 180 mg (179 mg i 2019). Den gennemsnitlige renhed af det indberettede MDMA-pulver var 79 % (80 % i 2019).**
- Undersøgelser foretaget af 26 EU-lande mellem 2015 og 2021 viser, at 1,9 mio. unge voksne (15-34 år) har brugt MDMA inden for det seneste år (1,9 % af denne aldersgruppe). Udbredelsen blandt personer i alderen 15-24 år skønnes at være højere, idet 2,2 % i denne aldersgruppe (1,0 mio.) skønnes at have taget MDMA det seneste år.**
- Der kan ikke udledes en generel tendens af dataene om forbruget af MDMA. Af de 14 europæiske lande, der har gennemført undersøgelser siden 2019 og tilvejebragt konfidensintervaller, indberettede 7 højere skøn end deres tidligere sammenlignelige undersøgelse, 6 indberettede stabile skøn, og 1 indberettede et fald.**
- Af de 58 byer, der har data om MDMA-rester i det kommunale spildevand for 2020 og 2021, indberettede 15 en stigning, 7 en stabil situation og 24 et fald. Af de 10 byer, der har data for både 2011 og 2021, rapporterede 9 om en højere MDMA-koncentration i 2021 end i 2011.**
- MDMA var det stof, der blev indberettet sjettehyppigst af Euro-DEN Plus-hospitalerne i 2020, idet MDMA var involveret i 6 % af henvendelserne om akut stoftoksicitet. Henvendelser, der involverer af MDMA faldt til 376 i 2020 (661 i 2019).**

**Den fortsatte tilgængelighed af stærke MDMA-tabletter bringer brugerne i fare for sundhedsskader**

## MDMA

## Beslaglæggelser

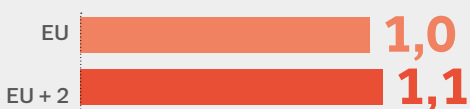
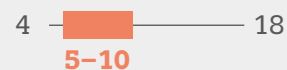
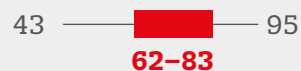
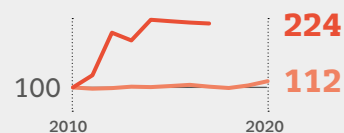
Antal



Mængde



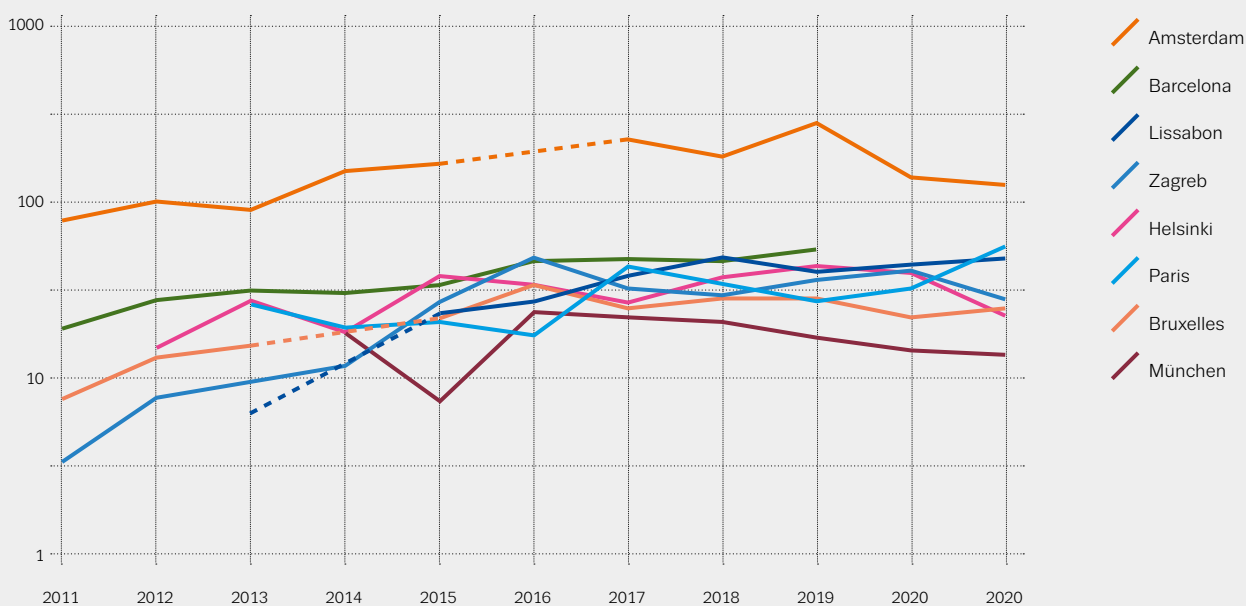
Mængde

Detailpris  
(EUR/tablet)Detailpris  
(EUR/g pulver)Engrospris  
(EUR/1 000 tabletter)Detailindhold  
af MDMA  
(mg/tablet)Detailrenhed  
af MDMA  
(i pulverform)Indekserede  
tendenserPris og  
MDMA-indhold

EU + 2 omfatter EU's medlemsstater, Tyrkiet og Norge. Pris på og indhold eller renhed af MDMA-produkter: nationale gennemsnitsværdier – minimums-, maksimum- og interkvartilinterval. Landene varierer efter indikator. De tilgængelige data gør det ikke muligt at analysere tendenserne over tid for MDMA-indhold.

## MDMA-rester i spildevand i udvalgte europæiske byer

mg/1 000 indbyggere/dag



Gennemsnitlig daglig mængde MDMA i mg pr. 1 000 indbyggere. Prøveudtagningen er gennemført i udvalgte europæiske byer gennem en uge hvert år fra 2011 til 2021. Kilde: Sewage Analysis Core Group Europe (SCORE).



## HEROIN OG ANDRE OPIOIDER | Heroin er fortsat Europas mest udbredte opioid på trods af ændringer i handlen

Indikatorer for heroinbrug og reduktioner i den mængde heroin, der blev beslaglagt af Tyrkiet og Bulgarien i 2020, samt store beslaglæggelser, der blev indberettet i andre transitlande, tyder på, at restriktioner på covid-19-transportområdet kan have forstyrret handlen med dette stof langs Balkanruten til Den Europæiske Union. Dette kan også være med til at forklare den mangel på heroin i 2020, som nogle lande har rapporteret. Enhver afbrydelse af den ulovlige handel syntes at være kortvarig, og foreløbige data for 2021 viser, at heroinbeslaglæggelserne vendte tilbage til niveauet før pandemien. Lande, der rapporterede om en mangel, bemærkede imidlertid også brugen af erstatningsstoffer, herunder omdirigeret metadon, stimulerende stoffer og benzodiazepiner.

Selv om heroin fortsat er Europas mest udbredte ulovlige opioid og det stof, der er ansvarligt for de fleste forgiftningsdødsfald, har der været stigende bekymring over den rolle, syntetiske opioider spiller i Europas narkotikaproblem. Fentanylderivater er særligt bekymrende på grund af den centrale rolle, som denne gruppe spiller for det nordamerikanske opioidproblem. Der er rapporteret om dødsfald som følge af fentanyl i Europa, og traditionelt har fentanylderivater været den mest almindelige form for opioider anvendt i Estland og undertiden indberettet af andre lande. De begrænsede tilgængelige data tyder på, at både dødelige og ikke-dødelige overdoser i forbindelse med fentanyl faldt i 2020. Samlet set er der dog også tegn på, at andre syntetiske opioider kan spille en vigtigere rolle i narkotikaproblemerne i nogle lande. Et vigtigt forbehold her er, at de nuværende overvågningssystemer måske ikke dokumenterer tendenserne i brugen af syntetiske opioider godt, og dette er derfor et område, hvor overvågningskapaciteten skal forbedres.

### NØGLEDATA OG TENDENSER

- EU's medlemsstater indberettede 18 000 heroinbeslaglæggelser på i alt 5,1 tons i 2020 (7,9 tons i 2019). Frankrig (1,1 tons), Belgien (0,7 tons), Italien (0,5 tons) og Polen (0,5 tons) indberettede store mængder. Tyrkiet beslaglagde over 13,4 tons heroin i 2020 (20 tons i 2019).
- Den gennemsnitlige renhed af heroin i detailledet var på mellem 13 % og 55 % i 2020, og halvdelen af landene indberettede en gennemsnitlig renhed på mellem 17 % og 26 %. Indeksede tendenser viser, at den gennemsnitlige renhed af heroin steg med 9 % mellem 2010 og 2020, mens prisen faldt med 8 %.
- Der blev indberettet næsten 10 000 beslaglæggelser af andre opioider i 2020, svarende til over 3,5 tons, over 130 liter og 1,6 mio. tabletter. Samme år blev der beslaglagt 1,5 kg fentanylderivater i Europa, og Nederlandene beslaglagde 1,3 kg fentanyl.
- Samlet set tyder de tilgængelige indikatorer på, at heroinbrug var stabil i 2020 sammenlignet med tidligere år. Det skønnes, at 0,34 % af EU's befolkning, ca. 1 mio. mennesker, brugte opioider i 2020.
- Der blev i 2020 indberettet ca. 22 000 lovovertrædelser vedrørende heroinbrug eller -besiddelse.
- Opioidbrug blev angivet som hovedårsag til, at 66 000 klienter kom i specialiseret narkotikabehandling i 2020, svarende til 28 % af alle, der kom i narkotikabehandling i Europa. Heroin var det primære stof for 8 500 (77 %) af de 11 200 førstegangsbehandlede, der anførte et specifikt opioid som deres primære problemstof. Andre 2 300 førstegangsopioidklienter angav ikke deres primære stof.
- Nationale data fra 18 EU-medlemsstater viser, at ca. 173 000 klienter modtog behandling med en opioidagonist i 2020 (170 000 i 2019).
- Heroin var i 2020 fortsat den tredjestørste årsag til henvendelser af akut stoftoksicitet på Euro-DEN Plus-hospitaler, nemlig 18 %.
- Opioider blev fundet i ca. 74 % af de indberettede tilfælde af dødelige overdoser i Den Europæiske Union. Det skal bemærkes, at flere stoffer ofte findes i toksikologiske rapporter fra formodede forgiftningsdødsfald.

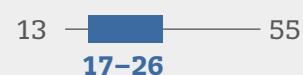
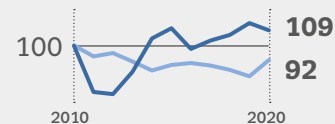
## HEROIN

## Beslaglæggelser

Antal



Mængde

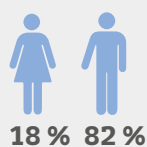
Detailpris  
(EUR/kg)Engrospris  
(EUR/kg)Detailrenhed  
(%)Indekserede  
tendenser  
Detailpris og  
-renhed

EU + 2 omfatter EU's medlemsstater, Tyrkiet og Norge.

Pris og renhed for "brun heroin": nationale gennemsnitsværdier – minimums-, maksimum- og interkvartilinterval. De omfattede lande varierer efter indikator.

## Brugere, der kommer i behandling

Kendetegn

Gennemsnit-  
salder ved  
indskrivning  
i behandling  
for første  
gang

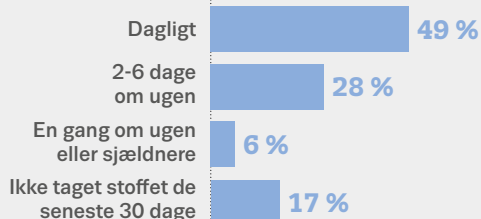
34

Gennemsnit-  
salder ved  
første brug

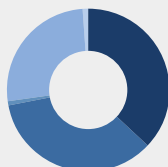
23

Brugshyppighed inden  
for den seneste måned

Gennemsnitlig brug 5,6 dage om ugen

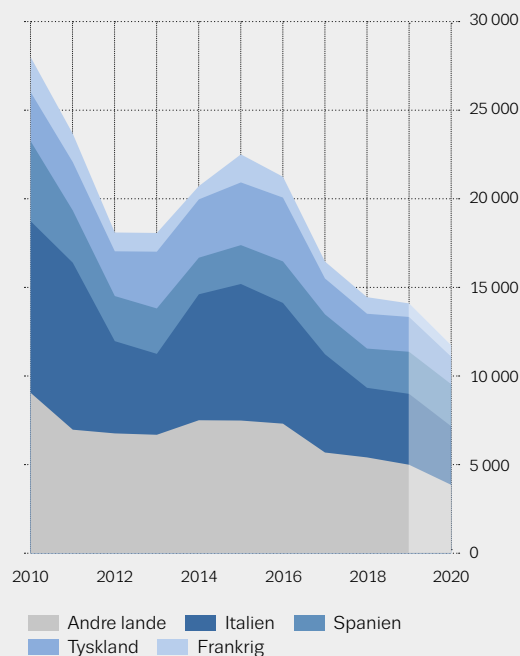


Administrationsvej

32 000  
Tidligere  
behandlede  
klienter indskrevet  
i behandling igen  
74 %2 500  
Ukendt status 6 %8 500  
Klienter  
indskrevet  
i behandling for  
første gang  
20 %

Injektion	38 %
Rygning/inhalering	35 %
Spisning/drikning	1 %
Snifning	25 %
Andet	1 %

Tendenser for førstegangsbehandlede



Bortset fra tendenserne er dataene for alle, der blev indskrevet i behandling med heroin som primært stof, for de lande, der indberettede data i 2020. Tendensdata for Tyskland er for klienter, der er sat i behandling med "opioider" som primært stof. Tendenser hos førstegangsbehandlede er baseret på 22 lande. Kun lande med data for mindst 9 ud af de seneste 11 år er inkluderet i grafen over tendenser. Manglende værdier er interpoleret fra tilstødende år. På grund af ændringer i datastrømmen på nationalt plan er tallene siden 2014 for Italien ikke sammenlignelige med tidligere år. På grund af afbrydelser af tjenester som følge af covid-19 bør dataene for 2020 fortolkes med forsigtighed.

## NYE PSYKOAKTIVE STOFFER | **Der ses fortsat farlige stoffer**



Næsten 7 tons nye psykoaktive stoffer blev beslaglagt i 2020. Disse stoffer sælges på grund af deres psykoaktive egenskaber, men kontrolleres ikke i henhold til de internationale konventioner om narkotika. Det europæiske marked for nye psykoaktive stoffer er blevet påvirket af de restriktioner for deres produktion og eksport, som Kina, der er et af de vigtigste kildelande, for nylig har indført. Beslaglæggelserne i 2020 syntes at repræsentere en tilpasning til markedet til disse ændringer, da de var domineret af et lille antal store beslaglæggelser af syntetiske cathinoner, hovedsagelig smuglet fra Indien, selv om der siden 2015 er blevet fundet mindst 52 laboratorier, som har fremstillet disse stoffer i Europa. Kina indførte også generiske kontroller af fentanylderivater i 2019. Det er interessant at bemærke, at der ikke blev fundet nye fentanylderivater i Europa i 2020 eller 2021. Mellem 2020 og 2021 blev der imidlertid fundet 15 nye syntetiske opioider, der ikke er omfattet af fentanylkontroller, i Europa. Disse omfatter 9 potente benzimidazol-opioider. Derudover blev der fundet 4 nye syntetiske cannabinoider, "OXIZID", i Europa i 2021, tilsyneladende som erstatningsstoffer efter Kinas klasseforbud mod syntetiske cannabinoider.

Der er også bekymring over det voksende sammenfald mellem markederne for ulovlige stoffer og nye psykoaktive stoffer. Eksempler herpå er forfalskning af cannabisprodukter med lavt indhold af THC og spiselige produkter med syntetiske cannabinoider, fremstilling af forfalskede lægemidler såsom oxycodon-tabletter, som har vist sig at indeholde potente benzimidazol-opioider og falske Xanax- og diazepam-tabletter indeholdende nye benzodiazepiner. Denne udvikling betyder, at brugere kan blive eksponeret for potente stoffer, hvilket kan øge risikoen for dødelige eller ikke-dødelige overdoser.

## NØGLEDATA OG TENDENSER

- Ved udgangen af 2021 overvågede EMCDDA ca. 880 nye psykoaktive stoffer, hvoraf 52 blev indberettet første gang i Europa i 2021.
- Omkring 370 tidligere indberettede nye psykoaktive stoffer blev opdaget på markedet i 2020.
- I 2020 tegnede Den Europæiske Unions medlemsstater sig for 21 230 af de 41 100 beslaglæggelser af nye psykoaktive stoffer indberettet i Den Europæiske Union, Tyrkiet og Norge, svarende til 5,1 ud af de 6,9 tons, der blev beslaglagt.
- I 2020 var 65 % af det beslaglagte materiale (3,3 tons) cathinonpulver, hvoraf *N*-ethylhexedron tegnede sig for en tredjedel, mens 3-MMC og 3-CMC hver tegnede sig for en fjerdedel.
- Siden 2008 er der opdaget i alt 224 nye syntetiske cannabinoider i Europa, herunder 15, der blev indberettet første gang i 2021. I 2020 indberettede EU-medlemsstaterne 6 300 beslaglæggelser, svarende til 236 kg materiale indeholdende syntetiske cannabinoider.
- Tre lande rapporterede om dødsfald i forbindelse med syntetiske cannabinoider i 2020: Tyskland (9), Ungarn (34) og Tyrkiet (49).
- Af de 73 nye syntetiske opioider, der blev opdaget fra 2009-2020, blev 6 indberettet første gang i 2021. I 2020 indberettede EU-medlemsstaterne ca. 600 beslaglæggelser af nye opioider svarende til 11 kg materiale.
- De nationale skøn over brug inden for det seneste år af nye psykoaktive stoffer (eksklusive ketamin og GHB) blandt unge voksne (i alderen 15-34 år) varierer fra 0,1 % i Letland til 5,1 % i Rumænien. Blandt



skoleelever anslog ESPAD 2019-undersøgelsen, at livslang brug af nye psykoaktive stoffer varierede fra 0,9 % til 6,6 % med livslang brug af syntetiske cannabinoider (mellem 1,1 % og 5,2 %) og syntetiske cathinoner (mellem 0,2 % og 2,5 %).

I 2020 var 3-MMC involveret i 38 henvendelser om akut stoftoksicitet på 5 Euro-DEN Plus-hospitaler.

Narkotikakontroltjenesterne konstaterede lave niveauer af 3-MMC i 10 europæiske byer i 2020.

I en analyse af 1 166 brugte sprøjter indsamlet af ESCAPE-netværket i syv europæiske byer i 2020 blev der fundet syntetiske cathinoner i over halvdelen af alle analyserede sprøjter i Budapest og Paris.

## NYE PSYKOAKTIVE STOFFER

52

der er indberettet første gang i 2021,



880

og som overvåges



372

på markedet hvert år

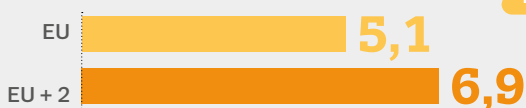


### Beslaglæggelser

Antal

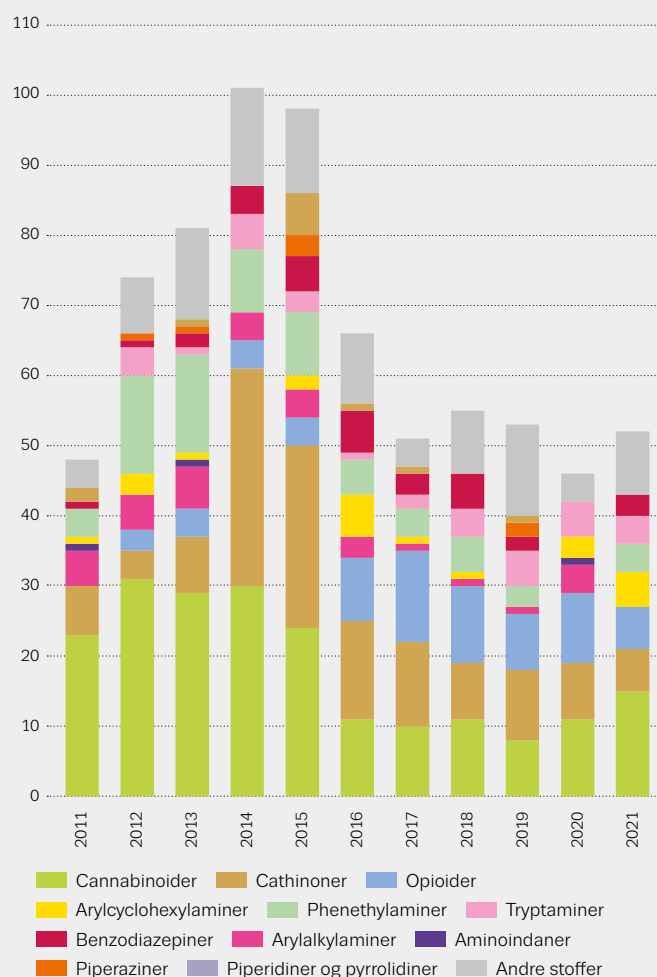


Mængde (t)



EU + 2 omfatter EU's medlemsstater, Tyrkiet og Norge. Alle fysiske former målt i vægtenheder – omfatter marihuanamateriale, pulvere, harpiks osv.).

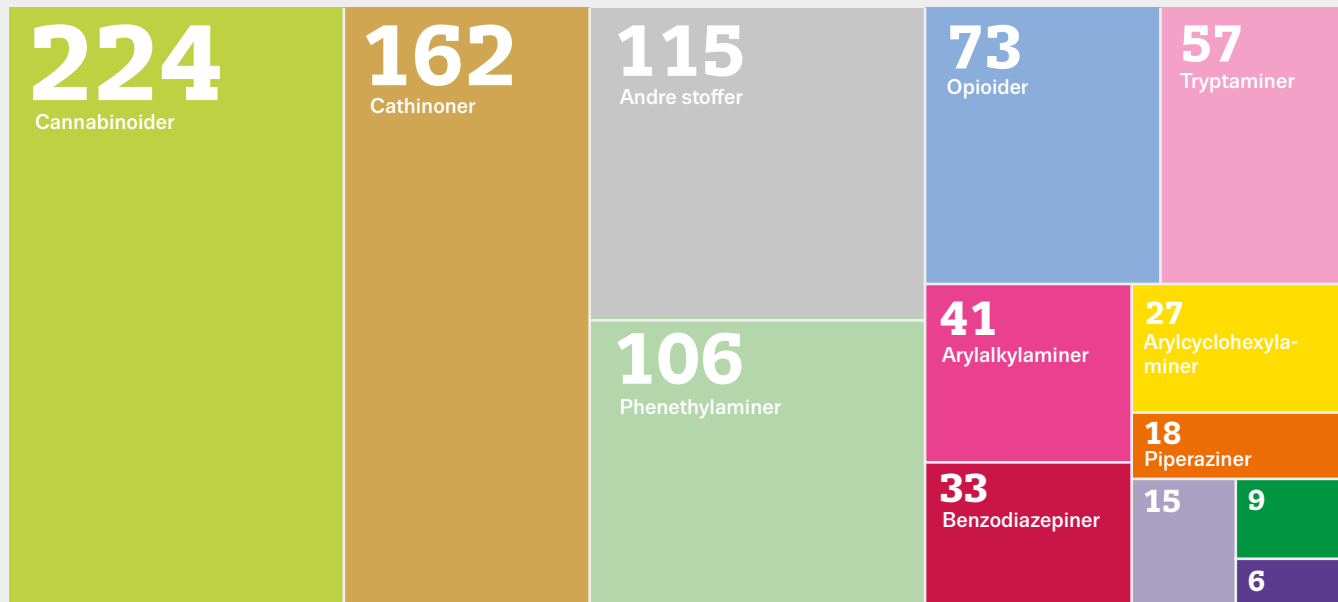
Antal og kategorier af nye psykoaktive stoffer, der for første gang indberettes til EU's system for tidlig varsling, 2011-21



Fortsættes på næste side →

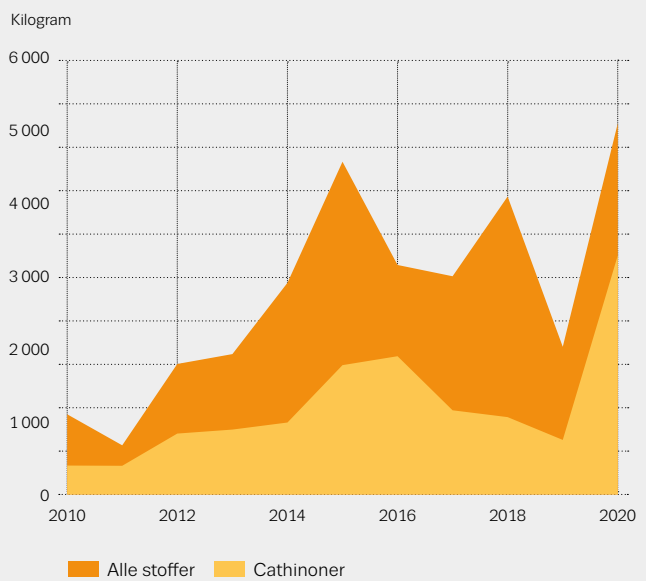
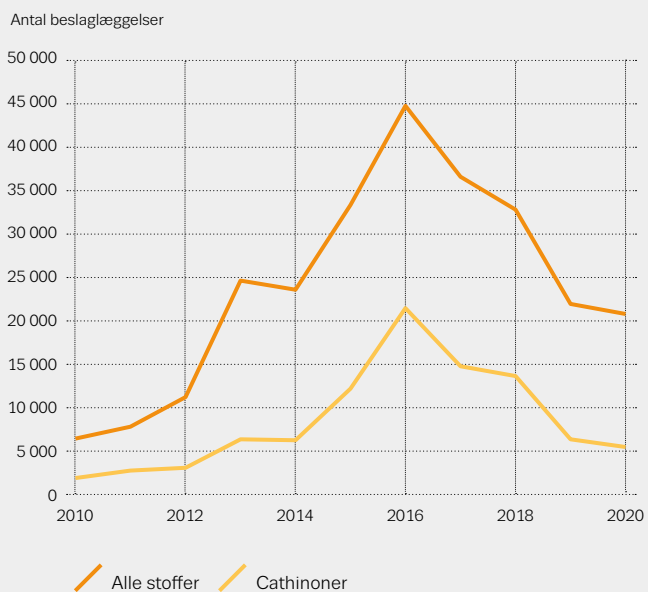
## NYE PSYKOAKTIVE STOFFER

Antal stoffer, der overvåges af EU's system for tidlig varsling, efter kategori



■ Cannabinoider 
 ■ Cathinoner 
 ■ Andre stoffer 
 ■ Phenethylaminer 
 ■ Opioider 
 ■ Tryptaminer 
 ■ Arylalkylaminer 
 ■ Benzodiazepiner 
 ■ Arylcyclohexylaminer 
 ■ Piperaziner 
 ■ Piperidiner og pyrrolidiner 
 ■ Planter og ekstrakter 
 ■ Aminoindaner

Beslaglæggelser af nye psykoaktive stoffer anmeldt til EU's system for tidlig varsling: tendenser i antal beslaglæggelser (venstre) og beslaglagte mængder (højre), 2010–20



## ANDRE STOFFER | Tegn på skader, der er usædvanligt almindelige dissociative stoffer



Ubredelsen af brugen af hallucinogene og dissociative stoffer er generelt lav i Europa. I nogle lande er der udtrykt bekymring over de stigende problemer i forbindelse med brugen af f.eks. ketamin, GBL og GHB, men situationen på nationalt plan synes meget uensartet, og omfanget af problemer i forbindelse med brugen af disse typer stoffer er vanskeligt at kvantificere. Overvågning af tendenserne på dette område kompliceres også af, at intensiv brug af sådanne stoffer ofte finder sted i nichekontekster. På trods af disse problemer er der tegn på øgede skader forbundet med nogle af disse stoffer, og det er af stigende betydning at forbedre vores evne til at overvåge tendenserne i hallucinogene og dissociative stoffer. Oplysninger fra syv EU-medlemsstater viser f.eks., at brugen af dinitrogenoxid kan være stigende blandt unge. Det er en reguleringsmæssig udfordring at anvende dinitrogenoxid i tilfælde af forgiftning, da stoffet også har lovlig kommerciel anvendelse.

### NØGLEDATA OG TENDENSER


- Beslaglæggelser af hallucinogene og dissociative stoffer overvåges ikke konsekvent. Forskellige EMCDDA-overvågningssystemer leverer de begrænsede oplysninger, der er til rådighed, og som er ufuldstændige og divergerende.
- I 2020 blev der i Europa indberettet 1 600 beslaglæggelser af LSD (lysergsyrediethylamid), svarende til 71 000 enheder. 19 lande indberettede 1 000 beslaglæggelser af hallucinogene svampe, i alt 158 kg. 13 EU-lande indberettede 200 beslaglæggelser af DMT (dimethyltryptamin) svarende til 42 kg, hovedsagelig i Portugal (16 kg), Polen (12 kg) og Italien (11 kg), 4 liter DMT, hovedsagelig i Rumænien, og 30 600 enheder, hovedsagelig i Spanien.
- 16 EU-lande indberettede 1 600 beslaglæggelser af ketamin på i alt 240 kg og 8 liter.
- 18 europæiske lande indberettede 2 000 beslaglæggelser af GHB (gamma-hydroxybutyrat) eller prækursoren GBL (gammabutyrolacton) i alt 60 kg og 16 000 liter. GBL har mange industrielle formål, hvilket gør dataene vanskelige at fortolke.
- Blandt unge voksne (15-34 år) viser nylige nationale undersøgelser skøn over udbredelsen inden for det seneste år for både LSD og hallucinogene svampe på 1 % eller derunder. Undtagelserne omfatter Tjekkiet (5,3 % i 2020), Østrig (3,8 % i 2020), Finland (2,0 % i 2018), Nederlandene (1,7 % i 2020), Estland (1,6 % i 2018, 16-34) og Danmark (1,5 % i 2021) for hallucinogene svampe, og Østrig (3,4 % i 2020), Irland (2,4 % i 2019), Finland (2,0 % i 2018), Tjekkiet (1,8 % i 2020), Estland (1,7 % i 2018, 16-34) og Letland (1,4 % i 2020) for LSD.
- I den europæiske webundersøgelse om narkotika har 20 % af de personer, der har brugt narkotika inden for de seneste 12 måneder, anvendt LSD, mens 13 % har anvendt ketamin.
- Nylige skøn over udbredelsen af brug af ketamin blandt unge voksne (16-34 år) inden for det seneste år ligger på mellem 0,4 % i Danmark (2021) og 0,8 % i Rumænien (2019). Nederlandene har rapporteret, at ketaminbrug er steget blandt unge i natlivet.
- GHB var det femte mest almindelige stof indberettet af Euro-DEN Plus-hospitaler i 2020. GHB var til stede i 11 % af henvendelserne om akut stoftoksicitet og 35 % af henvendelserne til kritiske behandlinger, hvilket afspejler overdosisrisici. LSD var til stede i 1,7 % af henvendelserne om akut stoftoksicitet, mens ketamin var til stede i 1,3 %.
- Data for stoftoksicitet tyder på nylige stigninger i brugen af dinitrogenoxid. Euro-DEN Plus-hospitaler rapporterede om stigninger i henvendelser, der involverede dinitrogenoxid, i Amsterdam (15 i 2020, fra 1 i 2019) og Antwerpen (44 i både 2019 og 2020, fra 6 i 2017-18), mens franske giftinformationscentre i 2020 indberettede 134 tilfælde (46 i 2019), og nederlandske giftinformationscentre indberettede 144 (128 i 2019).





# BILAG

Nationale data til skøn over udbredelse for narkotikabrug, herunder problematisk brug af opioider, behandling med en opioidagonist, samlet antal klienter i behandling, førstegangsbehandling, stiknarkomani, forgiftningsdødsfald, narkotikarelaterede infektionssygdomme, udlevering af sprøjter og beslaglæggelser. Dataene er hentet i og udgør et delset af EMCDDA's [statistiske bulletin for 2022](#), hvor man kan finde noter og metadata. Det årstal, dataene henviser til, er angivet.



TABEL A1

## OPIOIDER

Land	Skøn over højrisiko-brug af opioider		Klienter, der kommer i behandling i årets løb						Klienter i behandling med en opioiddognist
			Klienter, der bruger opioider, som % af behandlingsanmodninger			% klienter, der injicerer opioider (primær administrationsvej)			
			Alle klienter indskrevet i behandling	Klienter indskrevet i behandling for første gang	Tidligere behandlede klienter indskrevet i behandling igen	Alle klienter indskrevet i behandling	Klienter indskrevet i behandling for første gang	Tidligere behandlede klienter indskrevet i behandling igen	
År for skøn	tilfælde pr. 1 000 indbyggere	% (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
Tjekkiet (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
Grækenland	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
Frankrig	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
Letland	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
Luxembourg	2019	3,3	48,8 (98)	29,3 (17)	56,6 (81)	43 (40)	29,4 (5)	46,1 (35)	1 176
Ungarn	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
Nederlandene (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
Østrig	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 (1037)	20,8 (283)	59,3 (754)	10,8 (106)	7 (19)	12,2 (87)	17 614
Rumænien	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
Slovakiet	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

Land	Skøn over højrisikobrug af opioider		Klienter, der kommer i behandling i årets løb						Klienter i behandling med en opioidagonist
			Klienter, der bruger opioider, som % af behandlingsanmodninger			% klienter, der injicerer opioider (primær administrationsvej)			
			Alle klienter indskrevet i behandling	Klienter indskrevet i behandling for første gang	Tidligere behandlede klienter indskrevet i behandling igen	Alle klienter indskrevet i behandling	Klienter indskrevet i behandling for første gang	Tidligere behandlede klienter indskrevet i behandling igen	
			År for skøn	tilfælde pr. 1 000 indbyggere	% (antal)	% (antal)	% (antal)	% (antal)	
Tyrkiet	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 <sup>(4)</sup>	2013	2,0–4,2	19,7 (1 125)	13,3 (318)	25,5 (807)	–	–	–	8 099
Den Europæiske Union	–	–	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, Tyrkiet og 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

Skønnet over højrisikobrug af opioider gælder for befolkningen i alderen 15-64 år.

Dataene for klienter indskrevet i behandling er for 2020 eller det senest tilgængelige år: Spanien, Kroatien, 2019; Letland, 2017; Nederlandene, 2015.

Data om klienter i behandling med en opioidagonist er for 2020 eller det seneste tilgængelige år: Tjekkiet, Spanien, Kroatien, Finland, 2019; Frankrig, Italien, 2018; Danmark, 2017; Nederlandene, 2015.

<sup>(1)</sup> Antallet af klienter i behandling med en opioidagonist er et skøn udledt af registret over behandlingsbehov og behandling med en opioidagonist, som leveres af alment praktiserende læger.

<sup>(2)</sup> Oplysningerne om antallet af klienter i behandling med en opioidagonist er ikke fuldstændige.

<sup>(3)</sup> Data for klienter, der kommer i behandling, omfatter kun hospitalsbaseret behandling, specialiserede faciliteter til ambulant behandling samt fængsler og obligatorisk behandling. De viste data er ikke fuldt ud repræsentative for det nationale billede.

<sup>(4)</sup> Andelen af klienter i behandling for opioidrelaterede problemer er en minimumsværdi, da den ikke omfatter opioidklienter, der er registreret som blandingsbrugere.

TABEL A2

## KOKAIN

Land	Skøn over udbredelse				Klienter indskrevet i behandling i løbet af året					
	Generel befolkning			Skoleelever	Klienter, der bruger kokain, som % af behandlingsanmodninger			% klienter, der injicerer kokain (primær administrationsvej)		
	Undersøgelsesår	Livslang, voksne (15-64 år)	Livslang, voksne (15-64 år)		Livslang, studerende (15-16 år)	Alle i behandling	Klienter indskrevet i behandling for første gang	Tidligere behandlede klienter indskrevet i behandling igen	Alle klienter indskrevet i behandling	Klienter indskrevet i behandling for første gang
		%	%	%	% (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)
Tjekkiet	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)
Grækenland	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)
Frankrig	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)
Letland	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)
Luxembourg	2019	2,9	0,9	2	26,4 (53)	19 (11)	29,4 (42)	39,6 (21)	27,3 (3)	42,9 (18)
Ungarn	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)
Nederlandene	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)
Østrig	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)
Rumænien	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)
Slovakiet	2019	0,9	0,2	1	2 (49)	2,6 (29)	1,5 (19)	2,2 (1)	3,6 (1)	–



Land	Skøn over udbredelse				Klienter indskrevet i behandling i løbet af året					
	Generel befolkning			Skoleelever	Klienter, der bruger kokain, som % af behandlingsanmodninger			% klienter, der injicerer kokain (primær administrationsvej)		
	Undersøgesår	Livslang, voksne (15-64 år)	Livslang, voksne (15-64 år)	Livslang, studerende (15-16 år)	Alle i behandling	Klienter indskrevet i behandling for første gang	Tidligere behandlede klienter indskrevet i behandling igen	Alle klienter indskrevet i behandling	Klienter indskrevet i behandling for første gang	Tidligere behandlede klienter indskrevet i behandling igen
		%	%	%						
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)	–	–
Tyrkiet	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)	–	–	–
<b>Den Europæiske Union</b>	–	<b>5,0</b>	<b>2,2</b>	–	<b>19,8 (55 780)</b>	<b>22,4 (27 318)</b>	<b>17,7 (25 738)</b>	<b>2,0 (983)</b>	<b>0,8 (184)</b>	<b>3,3 (736)</b>
<b>EU, Tyrkiet og Norge</b>	–	–	–	–	<b>19,0 (56 146)</b>	<b>21,6 (27 509)</b>	<b>16,9 (25 914)</b>	<b>2,0 (984)</b>	<b>0,8 (184)</b>	<b>3,3 (737)</b>

Skøn over udbredelse for den generelle befolkning: aldersintervaller er 18-64 år og 18-34 år for Frankrig, Tyskland, Grækenland og Ungarn; 16-64 år og 16-34 år for Danmark, Estland og Norge; 18-65 år for Malta; 17-34 år for Sverige.

Skøn over udbredelse for skoleelever er hentet fra ESPAD-undersøgelsen fra 2019, bortset fra Belgien (2019, kun Flandern) og Luxembourg (2014). Data fra Tyskland fra ESPAD vedrører kun Bayern.

Dataene for klienter indskrevet i behandling er for 2020 eller det senest tilgængelige år: Spanien, Kroatien, 2019; Letland, 2017; Nederlandene, 2015.

(¹) Data for klienter, der kommer i behandling, omfatter kun hospitalsbaseret behandling, specialiserede faciliteter til ambulante behandling og fængsler samt obligatorisk behandling. De viste data er ikke fuldt ud repræsentative for det nationale billede.

TABEL A3

## AMFETAMINER

Land	Skøn over udbredelse				Klienter indskrevet i behandling i løbet af året					
	Generel befolkning			Skoleelever	Klienter, der bruger amfetamin, som % af behandlingsanmodninger			% klienter, der injicerer amfetamin (primær administrationsvej)		
	Undersøgelsesår	Livslang, voksne (15-64 år)	Seneste 12 måneder, unge voksne (15-34 år)		Livslang, studerende (15-16 år)	Alle i behandling	Klienter indskrevet i behandling for første gang	Tidligere behandlede klienter indskrevet i behandling igen	Alle klienter indskrevet i behandling	Klienter indskrevet i behandling for første gang
		%	%	%	% (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)
Tjekkiet	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)	–	–
Grækenland	–	–	–	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)
Frankrig	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)
Letland	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)
Luxembourg	2019	1,3	0,3	1	1 (2)	1,7 (1)	0,7 (1)	–	–	–
Ungarn	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)	–	–	–
Nederlandene	2020	5,3	2,7	1	7,4 (817)	7,5 (487)	7,4 (330)	1,3 (4)	1 (2)	1,9 (2)
Østrig	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)	–
Rumænien	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)
Slovakiet	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)
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)	–	–
Tyrkiet	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)	–	–	–

Land	Skøn over udbredelse				Klienter indskrevet i behandling i løbet af året					
	Generel befolkning			Skoleelever	Klienter, der bruger amfetamin, som % af behandlingsanmodninger			% klienter, der injicerer amfetamin (primær administrationsvej)		
	Undersøgelsesår	Livslang, voksne (15-64 år)	Seneste 12 måneder, unge voksne (15-34 år)	Livslang, studerende (15-16 år)	Alle i behandling	Klienter indskrevet i behandling for første gang	Tidligere behandlede klienter indskrevet i behandling igen	Alle klienter indskrevet i behandling	Klienter indskrevet i behandling for første gang	Tidligere behandlede klienter indskrevet i behandling igen
		%	%	%						
Den Europæiske Union	–	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, Tyrkiet og Norge	–	–	–	–	7,9 (23 313)	8,4 (10 709)	7,4 (11 396)	19 (2 784)	15,8 (1 121)	20,4 (1 417)

Skøn over udbredelse for den generelle befolkning: aldersintervaller er 18-64 år og 18-34 år for Frankrig, Tyskland og Ungarn; 16-64 år og 16-34 år for Danmark, Estland og Norge; 18-65 år for Malta; 17-34 år for Sverige.

Skøn over udbredelse for skoleelever er hentet fra ESPAD-undersøgelsen fra 2019, bortset fra Belgien (2019, kun Flandern) og Luxembourg (2014). Data fra Tyskland fra ESPAD vedrører kun Bayern.

Dataene for klienter indskrevet i behandling er for 2020 eller det senest tilgængelige år: Spanien, Kroatien, 2019; Letland, 2017; Nederlandene, 2015.

Dataene for klienter indskrevet i behandling i Sverige og Norge er for "andre stimulerende stoffer end kokain".

(<sup>1</sup>) Dataene for indskrivninger i behandling omfatter kun hospitalsbaseret behandling, specialiserede ambulatorier og fængsler samt obligatorisk behandling. De viste data er ikke fuldt ud repræsentative for det nationale billede.

TABEL A4

**MDMA**

Land	Skøn over udbredelse				Klienter indskrevet i behandling i løbet af året		
	Generel befolkning			Skoleelever	MDMA-klienter, % af behandlingsanmodninger		
	Undersøgelsesår	Livslang, voksne (15-64 år)	Seneste 12 måneder, unge voksne (15-34 år)	Livslang, studerende (15-16 år)	Alle i behandling	Klienter indskrevet i behandling for første gang	Tidligere behandlede klienter indskrevet i behandling igen
		%	%	%			
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)
Tjekkiet	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)
Grækenland	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)
Frankrig	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)
Letland	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)
Luxembourg	2019	2,0	0,9	1	–	–	–
Ungarn	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)
Nederlandene	2020	11,9	7,7	3	0,7 (80)	1 (67)	0,3 (13)
Østrig	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)
Rumænien	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)
Slovakiet	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	–	–	–
Tyrkiet	2017	0,4	0,2	–	1,9 (163)	2,3 (70)	1,7 (93)
Norge	2020	3,1	2,4	2	–	–	–
<b>Den Europæiske Union</b>	–	<b>3,7</b>	<b>1,9</b>	–	<b>0,4 (1 076)</b>	<b>0,6 (695)</b>	<b>0,2 (313)</b>
<b>EU, Tyrkiet og Norge</b>	–	–	–	–	<b>0,4 (1 239)</b>	<b>0,6 (765)</b>	<b>0,3 (406)</b>

Skøn over udbredelse for den generelle befolkning: aldersintervaller er 18-64 år og 18-34 år for Frankrig, Tyskland, Grækenland og Ungarn; 16-64 år og 16-34 år for Danmark, Estland og Norge; 18-65 år for Malta; 17-34 år for Sverige.

Skøn over udbredelse for skoleelever er hentet fra ESPAD-undersøgelsen fra 2019, bortset fra Belgien (2019, kun Flandern) og Luxembourg (2014). Data fra Tyskland fra ESPAD vedrører kun Bayern.

Dataene for klienter indskrevet i behandling er for 2020 eller det senest tilgængelige år: Spanien, Kroatien, 2019; Letland, 2017; Nederlandene, 2015.

TABEL A5

## CANNABIS

Land	Skøn over udbredelse				Klienter indskrevet i behandling i løbet af året		
	Generel befolkning			Skoleelever	Klienter, der bruger cannabis, som % af behandlingsanmodninger		
	Undersøgelsesår	Livslang, voksne (15-64 år)	Seneste 12 måneder, unge voksne (15-34 år)	Livslang, studerende (15-16 år)	Alle i behandling	Klienter indskrevet i behandling for første gang	Tidligere behandlede klienter indskrevet i behandling igen
		%	%	%	%	% (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)
Tjekkiet	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)
Grækenland	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)
Frankrig	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)
Letland	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)
Luxembourg	2019	23,3	12,0	19	23,9 (48)	50 (29)	13,3 (19)
Ungarn	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)
Nederlandene	2020	27,8	17,4	22	47,3 (5 202)	55,5 (3 625)	35,4 (1 577)
Østrig	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)
Rumænien	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)
Slovakiet	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 (*)	2020	17,4	7,6	8	9,2 (3 822)	13 (1 676)	6 (1 602)
Tyrkiet	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)
<b>Den Europæiske Union</b>	–	<b>27,3</b>	<b>15,5</b>	–	<b>34,3 (96 804)</b>	<b>45,7 (55 815)</b>	<b>21,3 (30 961)</b>
<b>EU, Tyrkiet og Norge</b>	–	–	–	–	<b>33,6 (99 543)</b>	<b>44,9 (57 285)</b>	<b>21,1 (32 438)</b>

Skøn over udbredelse for den generelle befolkning: aldersintervaller er 18-64 år og 18-34 år for Frankrig, Tyskland, Grækenland og Ungarn; 16-64 år og 16-34 år for Danmark, Estland, Sverige og Norge; 18-65 år for Malta.

Skøn over udbredelse for skoleelever er hentet fra ESPAD-undersøgelsen fra 2019, bortset fra Belgien (2019, kun Flandern) og Luxembourg (2018). Data fra Tyskland fra ESPAD vedrører kun Bayern. Da værdierne kan være sat for højt, kan udbredelsen af livslang brug af cannabis i Luxembourg være let overvurderet. Dataene for klienter indskrevet i behandling er for 2020 eller det senest tilgængelige år: Spanien, Kroatien, 2019; Letland, 2017; Nederlandene, 2015.

(\*) Data for klienter, der kommer i behandling, omfatter kun hospitalsbaseret behandling, specialiserede faciliteter til ambulans behandling og fængsler samt obligatorisk behandling. De viste data er ikke fuldt ud repræsentative for det nationale billede.

TABEL A6

## ANDRE INDIKATORER

Land	Forgiftningsdødsfald			HIV-diagnoser relateret til stiknarkomani (ECDC)	Skøn over stiknarkomani		Sprøjter distribueret gennem specialiserede programmer
	År	Alle aldre	15-64 år		År for skøn	Tilfælde pr. 1 000 indbyggere	
		Antal	Tilfælde pr. mio. indbyggere (antal)	Tilfælde pr. mio. indbyggere (antal)			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
Tjekkiet	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
Grækenland	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
Frankrig	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
Letland	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
Luxembourg	2020	6	14 (6)	3,2 (2)	2019	1,9	394 690
Ungarn	2020	48	7 (48)	0,1 (1)	2015	1,0	43 244
Malta	2018	3	9 (3)	0 (0)	–	–	103 108
Nederlandene	2020	295	23 (261)	0 (0)	2015	0,07–0,09	–
Østrig	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
Rumænien	2020	33	3 (33)	1,9 (37)	–	–	1 160 708
Slovenien	2020	70	46 (62)	0,5 (1)	–	–	480 547
Slovakiet	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
Tyrkiet	2020	314	5 (309)	0,2 (14)	–	–	–
Norge	2020	324	85 (297)	1,5 (8)	2019	2,0–2,8	3 400 000
<b>Den Europæiske Union</b>	–	<b>5 796</b>	<b>16,7 (3 904)</b>	<b>1,3 (563)</b>	–	–	–
<b>EU, Tyrkiet og Norge</b>	–	<b>6 434</b>	<b>15,4 (4 510)</b>	<b>1,1 (585)</b>	–	–	–

Dataene om overdosis skal fortolkes med forsigtighed. Der bør tages hensyn til metodeforskelle ved sammenligning af landene. I nogle tilfælde er aldersintervallet ikke angivet, og disse tilfælde er ikke medtaget i beregningen af dødeligheden blandt befolkningen i alderen 15-64 år: Tyskland (1 581) og Tyrkiet (4).

HIV-diagnoser med relation til stiknarkomani er fra 2020. Skønnet over stiknarkomani gælder for befolkningen i alderen 15-64 år.

Tallene for sprøjter, der er uddelt gennem specialprogrammer, er for 2020, undtagen for Slovakiet og Spanien (2019), Frankrig (2018) og Italien (2017; data fra ca. halvdelen af alle hospitaler).

TABEL A7

## BESLAGLÆGSELSE

Land	Heroin		Kokain		Amfetaminer		MDMA, MDA, MDEA		
	Beslaglagt mængde	Antal beslaglæggelser	Beslaglagt mængde	Antal beslaglæggelser	Beslaglagt mængde	Antal beslaglæggelser	Beslaglagt mængde		Antal beslaglæggelser
	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
Tjekkiet	<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
Grækenland	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
Frankrig	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
Letland	<1	9	68	120	13	486	316 919	12	472
Litauen	1	70	43	133	203	399	–	50	163
Luxembourg	2	150	11	191	<1	7	28 970	–	17
Ungarn	41	30	12	301	83	1 186	50 368	4	552
Malta	2	31	525	83	–	–	15	–	5
Nederlandene (*)	1 326	–	48 891	–	–	–	–	–	–
Østrig	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
Rumænien	64	228	43	449	1 554	236	30 261	2	652
Slovenien	5	231	9	268	108	181	13 029	–	39
Slovakiet	–	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
Tyrkiet	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
<b>Den Europæiske Union</b>	<b>5 125</b>	<b>18 499</b>	<b>212 574</b>	<b>64 406</b>	<b>23 387</b>	<b>30 711</b>	<b>4 720 121</b>	<b>1 025</b>	<b>12 616</b>
<b>EU, Tyrkiet og Norge</b>	<b>18 525</b>	<b>34 337</b>	<b>214 584</b>	<b>68 431</b>	<b>28 733</b>	<b>72 337</b>	<b>15 891 791</b>	<b>1 046</b>	<b>19 354</b>

Alle dataene er for 2020 eller det senest tilgængelige år. Tallene er afrundet til nærmeste hele tal. Amfetaminer omfatter amfetamin og metamfetamin.

(\*) Oplysningerne om antal og mængde for beslaglæggelser omfatter ikke alle relevante retshåndhævende enheder og må anses for at være partielle minimumstal.

Kilde til kokainbeslaglæggelser: Dutch Customs report 2020.

**BESLAGLÆGGELSER (FORTSAT)**

Land	Cannabisharpiks		Marihuana		Cannabisplanter		
	Beslaglagt mængde	Antal beslaglæggelser	Beslaglagt mængde	Antal beslaglæggelser	Beslaglagt mængde		Antal beslaglæggelser
	kg	antal	kg	antal	planter	kg	antal
Belgien	13 924	6 023	1 135	33 570	–	–	856
Bulgarien	<1	8	3 121	82	13 584	49 027	172
Tjekkiet	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
Grækenland	2 114	285	7 790	8 168	51 149	–	708
Spanien	461 020	41 970	59 888	132 796	1 433 213	–	4 303
Frankrig	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
Letland	282	69	138	1 016	–	235	58
Litauen	4	49	71	1 107	–	–	–
Luxembourg	12	320	90	678	7	–	3
Ungarn	43	117	632	3 184	3 649	–	189
Malta	<1	14	151	113	4	–	3
Nederlandene (1)	–	–	–	–	464 169	–	–
Østrig	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
Rumænien	1 385	140	929	3 100	–	628	128
Slovenien	1	62	1 413	3 359	23 344	–	182
Slovakiet	<1	16	51	910	633	–	29
Finland	12	79	458	996	19 300	–	1 135
Sverige	4 499	11 324	2 127	10 291	–	–	–
Tyrkiet	37 489	8 278	56 244	46 854	114 965 801	–	4 568
Norge	1 785	6 752	819	3 734	–	–	–
<b>Den Europæiske Union</b>	<b>584 319</b>	<b>86 483</b>	<b>155 359</b>	<b>240 097</b>	<b>2 756 284</b>	<b>50 181</b>	<b>11 912</b>
<b>EU, Tyrkiet og Norge</b>	<b>623 593</b>	<b>101 513</b>	<b>212 422</b>	<b>290 685</b>	<b>117 722 085</b>	<b>50 181</b>	<b>16 480</b>

Alle dataene er for 2020 eller det senest tilgængelige år. Tallene er afrundet til nærmeste hele tal.

(1) Oplysningerne om antal og mængde for beslaglæggelser omfatter ikke alle relevante retshåndhævende enheder og må anses for at være partielle minimumstal.





# EMCDDA- RESSOURCER

Du kan finde detaljeret information om ulovlige stoffer i EMCDDA's publikationer og onlineresourcer.

## Europæisk narkotikarapport: Tendenser og udvikling

Rapporten om tendenser og udvikling giver et samlet overblik over narkotikaproblematikken i Europa med fokus på brugen af ulovlige stoffer, relaterede sundhedsskader og udbuddet af stoffer. Materiale relateret til denne rapport kan tilgås via nedenstående webside.

[emcdda.europa.eu/edr2022](http://emcdda.europa.eu/edr2022)

## EMCDDA-publikationer

Foruden den årlige europæiske narkotikarapport offentliggør EMCDDA sine sundhedsmæssige og sociale tiltag over for narkotikabrug: En europæisk vejledning og, sammen med Europol, EU's narkotikamarkeder, sammen med en lang række detaljerede rapporter om hele spektret af narkotikaspørgsmål.

[emcdda.europa.eu/publications](http://emcdda.europa.eu/publications)

## Bedste praksis

Portalen for bedste praksis rummer konkret og pålidelig information om, hvad der fungerer (og ikke fungerer) inden for forebyggelse, behandling, skadesbegrænsning og genintegration i samfundet. Den hjælper dig med hurtigt at identificere gennemprøvede tiltag, tildele ressourcer til effektive indsatser og understøtte eksisterende tiltag ved hjælp af værktøjer, standarder og retningslinjer.

[emcdda.europa.eu/best-practice](http://emcdda.europa.eu/best-practice)

## Statistisk bulletin

Den årlige statistiske bulletin indeholder de senest tilgængelige data fra EU-medlemsstaterne om narkotikasituationen i Europa. Disse datasæt ligger til grund for analysen i den europæiske narkotikarapport. Alle data kan ses interaktivt på skærmen og downloades i Excel-format.

[emcdda.europa.eu/data/](http://emcdda.europa.eu/data/)

## Emner

Samlingspunktssider og A-Z-indekset hjælper dig med at finde EMCDDA-indhold efter emne.

[emcdda.europa.eu/topics](http://emcdda.europa.eu/topics)

## Dokumentbibliotek

EMCDDA's dokumentbibliotek giver dig adgang til dokumenter, der vedrører agenturet, eller som agenturet har indsamlet i forbindelse med sit arbejde. Her har du adgang til publikationer fra internationale og nationale organisationer, videnskabelige artikler udarbejdet af ansatte i EMCDDA, materiale offentliggjort af andre EU-institutioner og andet materiale indhentet af agenturet.

[emcdda.europa.eu/document-library](http://emcdda.europa.eu/document-library)



## Sådan kontakter du EU

### Personligt

Der findes flere hundrede Europe Direct-informationscentre i hele EU.

Find dit nærmeste center på:

[https://europa.eu/european-union/contact\\_da](https://europa.eu/european-union/contact_da)

### Pr. telefon eller e-mail

Europe Direct er en tjeneste, der besvarer spørgsmål om EU.

Kontakt Europe Direct:

— på gratisnummer: 00 800 6 7 8 9 10 11 (visse operatører tager betaling for disse opkald)

— på følgende nummer: +32 22999696 eller

— pr. e-mail: [https://europa.eu/european-union/contact\\_da](https://europa.eu/european-union/contact_da)

## Sådan finder du oplysninger om EU

### Online

Oplysninger om EU er tilgængelige på alle EU's officielle sprog på

Europawebstedet: [https://europa.eu/european-union/index\\_da](https://europa.eu/european-union/index_da)

### EU-publikationer

Du kan downloade eller bestille EU-publikationer gratis eller mod betaling på: <https://op.europa.eu/da/publications>. Du kan bestille flere eksemplarer af de gratis publikationer ved at kontakte Europe Direct eller dit lokale informationscenter

(se [https://europa.eu/european-union/contact\\_da](https://europa.eu/european-union/contact_da)).

### EU-ret og relaterede dokumenter

Du kan nemt få adgang til EU's juridiske oplysninger (herunder al EU-ret siden 1952) på alle officielle EU-sprog på EUR-Lex:

<http://eur-lex.europa.eu>

### Åbne data fra EU

EU's portal for åbne data (<http://data.europa.eu/euodp/da>) giver adgang til datasæt fra EU. Dataene kan downloades og genanvendes gratis til både kommercielle og ikkekommercielle formål.



## Om denne rapport

Rapporten om tendenser og udvikling indeholder EMCDDA's seneste analyse af narkotikasituationen i Europa. Rapporten fokuserer på ulovlig narkotikabrug, skader og narkotikalevering og indeholder et omfattende sæt nationale data på tværs af disse temaer og de vigtigste tiltag til skadesbegrænsning.

## Om EMCDDA

Det Europæiske Overvågningscenter for Narkotika og Narkotikamisbrug (EMCDDA) er den centrale kilde og selve autoriteten med hensyn til narkotikarelaterede spørgsmål i Europa. Centret har i over tyve år indsamlet, analyseret og formidlet videnskabeligt baserede oplysninger om narkotika og narkotikamisbrug og følgerne deraf og har givet modtagerne et evidensbaseret billede af narkotikafænomenet i Europa.

EMCDDA's publikationer er den vigtigste kilde til information for mange forskellige grupper, bl.a. beslutningstagere og deres rådgivere, professionelle behandlere og forskere, som arbejder inden for narkotikaområdet, og mere bredt pressen og den almindelige befolkning. EMCDDA, der er beliggende i Lissabon, er et af Den Europæiske Union's decentrale agenturer.

