



Det Europæiske Overvågningscenter
for Narkotika og Narkotikamisbrug

DA

ISSN 2314-9043

Europæisk narkotikarapport

Tendenser og udvikling

MDMA

Heroin og andre opioider

Kokain

Nye psykoaktive stoffer

Overtrædelser af
narkotikaloggivningen

Forgiftningsdødsfald

Intravenøs stofbrug

Covid-19

Cannabis

Amfetaminer

2021



Det Europæiske Overvågningscenter
for Narkotika og Narkotikamisbrug

Europæisk narkotikarapport

Tendenser og udvikling

2021

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's medlemsstater eller EU's institutioner eller agenturer.

Denne rapport foreligger på bulgarsk, spansk, tjekkisk, dansk, tysk, estisk, græsk, engelsk, fransk, kroatisk, italiensk, lettisk, litauisk, ungarsk, nederlandsk, polsk, portugisisk, rumænsk, slovakisk, slovensk, finsk, svensk, tyrkisk og norsk. Alle oversættelser er foretaget af Oversættelsescentret for Den Europæiske Unions Organer.

Luxembourg: Den Europæiske Unions Publikationskontor, 2021

© Det Europæiske Overvågningscenter for Narkotika og Narkotikamisbrug, 2021

Eftertryk tilladt med kildeangivelse.

Print	ISBN 978-92-9497-616-1	ISSN 1977-9828	doi:10.2810/60112	TD-AT-21-001-DA-C
PDF	ISBN 978-92-9497-597-3	ISSN 2314-9043	doi:10.2810/10731	TD-AT-21-001-DA-N

Ved citat angives som kilde: Det Europæiske Overvågningscenter for Narkotika og Narkotikamisbrug (2021), *Europæisk narkotikarapport 2021: 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

twitter.com/emcdda | facebook.com/emcdda

Indhold

4	Forord
5	Indledende bemærkning
6	Tak
7	Direktørens beretning
10	COVID-19-PANDEMIEN OG NARKOTIKASITUATIONEN
12	SENESTE DATA OM NARKOTIKASITUATIONEN I EUROPA
16	Cannabis
18	Kokain
20	Amfetamin
22	Metamfetamin
24	MDMA
26	Nye psykoaktive stoffer
29	LSD, DMT, svampe, ketamin og GHB
30	Heroin og andre opioider
32	Fremstilling og prækursorer
34	Overtrædelser af narkotikalogivningen
36	Intravenøs stofbrug
38	Narkotikarelaterede infektionssygdomme
40	Forgiftningsdødsfald

Forord

Siden starten af 2020 har covid-19-pandemien haft en voldsom indvirkning på vores måde at leve på, da lande i Europa og verden over har været nødt til at indføre hidtil usete foranstaltninger for at beskytte folkesundheden. Alle aspekter af fænomenet i Europa, herunder fremstilling af, handel med, distribution og brug af narkotika, er også blevet påvirket af krisen. *Europæisk narkotikarapport 2021: Tendenser og udvikling* giver et overblik over denne udvikling, idet den understøttet af den statistiske bulletin fremlægger de seneste data og statistikker fra vores nationale partnere. Rapporten giver et samlet overblik i et koncist format med meget grafik og links til en stor mængde onlineoplysninger fra EMCDDA.

Dette års europæiske narkotikarapport afdækker de fortsatte og eskalerende udfordringer, som både den offentlige sundhed og vores sikkerhed står over for på grund af narkotikahandlen i Europa og fremstillingen af ulovlige stoffer inden for vores grænser. Den foreløbige konklusion er, at tilgængeligheden af stoffer i Europa ikke er blevet alvorligt påvirket af den igangværende pandemi, og det viser, at organiserede kriminelle grupper, der handler med stoffer, er modstandsdygtige. Derfor vil vi fortsætte med se på de risici for folkesundheden, som skyldes tilgængeligheden og brugen af en lang række stoffer, der ofte er af høj styrke eller renhed. Da Europas narkotikaproblemer fortsat udvikler sig hurtigt, må Europas indsats mod narkotika også gøre det. Analysen af konsekvenserne af covid-19 viser også, at selvom nogle af de misbrugscentre, som personer med narkotikaproblemer benytter, er blevet forstyrret, har sundhedssektoren også tilpasset sig ret hurtigt, og centrene har været i stand til at indføre nye arbejdsmetoder for at mindske den igangværende krises indvirkning på deres klienter. På det politiske niveau giver EU's nye narkotikastrategi og -handlingsplan (2021-2025) en solid og omfattende ramme for fælles handling til beskyttelse og forbedring af folkesundheden og trivsel samt et højt niveau af sikkerhed, samtidig med at den bekræfter Den Europæiske Unions ønske om en balanceret og evidensbaseret tilgang til narkotikaproblematikken. Jeg er glad for den udtrykkelige anerkendelse, som den nye strategi vidner om i forhold til den vigtige rolle, som EMCDDA og EMCDDA's partnere spiller for at fremskaffe den nødvendige evidens til udarbejdelse af effektive politikker og tiltag på dette område.

Til sidst vil jeg gerne rette en særlig tak i denne udfordrende tid til kollegerne i Reitox-netværket af nationale kontaktpunkter, vores andre nationale og internationale partnere og EMCDDA's videnskabelige komité, hvis støtte har været helt afgørende for denne rapport. Jeg vil også gerne takke for bidraget fra de mange europæiske forskergrupper og eksperter, som har hjulpet med at underbygge den analyse, der fremlægges her, og for de vigtige input, vi har fået fra vores europæiske partnere: Europa-Kommissionen, Europol, Det Europæiske Lægemiddelagentur og Det Europæiske Center for Forebyggelse af og Kontrol med Sygdomme.

Laura d'Arrigo

Bestyrelsesformand, EMCDDA

Indledende bemærkning

Denne rapport er baseret på oplysninger, som EMCDDA har modtaget fra EU's medlemsstater, Tyrkiet og Norge i forbindelse med den årlige indberetningsproces.

Formålet med denne rapport er at give et overblik over og et sammendrag af den europæiske narkotikasituation frem til udgangen af 2020. 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 Forenede Kongerige forlod Den Europæiske Union den 1. februar 2020 og er ikke omfattet af analysen i rapporten. Data for Det Forenede Kongerige for 2019 kan findes i bilaget med tabeller over lantedata. 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 2019. Data, der afspejler sammensætningen af EU-lande frem til 2019, kan (hvis de er tilgængelige) findes i vores [statistiske bulletin](#). Analysen af tendenser er alene baseret på de lande, der indsender tilstrækkelige data til beskrivelse af ændringerne i den specificerede periode, og afspejler (hvor det er muligt) de lande, der deltager i det europæiske informationssystem i 2020 (EU-medlemsstaterne, Tyrkiet og Norge). Nogle data fra andre lande kan også indgå af kontekstuelle hensyn, eller fordi vi rapporterer om dataindsamling med flere deltagerlande. Læseren bør også være opmærksom på, at overvågning af mønstre og tendenser i en skjult og stigmatiseret adfærd som stofbrug er en både praktisk og metodisk udfordring. Der anvendes derfor flere forskellige datakilder til analysen i denne rapport. Selvom der kan konstateres betydelige forbedringer, både nationalt og med hensyn til, hvad der kan opnås i en analyse på europæisk plan, må de metodiske vanskeligheder på området anerkendes. Der skal derfor anlægges en forsigtig fortolkning, navnlig når lande sammenlignes på grundlag af enkelte indikatorer. Antallet af lande med tilgængelige data varierer alt efter indikator, og da der er forskelle i rapporteringspraksisser og de nationale systemer, er det vanskeligt at foretage en direkte sammenligning mellem landene. Den analyse, der fremlægges her, skal på grund af indvirkning fra covid-19 anses som foreløbig og kræver justering, efterhånden som der fremkommer flere oplysninger. Forbehold vedrørende dataene findes online i den statistiske bulletin, der indeholder nærmere oplysninger om metode, analyse-mæssige begrænsninger 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 data kan være interpoleret.

Tak

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

- | 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 net af systemer for tidlig varsling
- | institutionerne og eksperterne i de enkelte medlemsstater, som har indsamlet rådata til denne årsrapport
- | medlemmerne af EMCDDA's bestyrelse og videnskabelige udvalg
- | 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-grube, FN's Kontor for bekæmpelse af Narkotika og Kriminalitet, WHO's regionalkontor for Europa, Interpol, Verdenstoldorganisationen, European School Survey Project on Alcohol and Other Drugs (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 informationsnet for narkotika og narkotikamisbrug. Netværket består af nationale kontaktpunkter i EU-medlemsstaterne, Tyrkiet, Norge og Europa-Kommissionen. Kontaktpunkterne er de nationale myndigheder, og de har på vegne af deres nationale regering ansvaret for formidling af oplysninger om narkotikasituationen til EMCDDA. Kontaktoplysninger for de nationale kontaktpunkter findes på EMCDDA's websted.



DIREKTØRENS BERETNING

Hvad kan vi lære af den europæiske narkotikarapport 2021?

I EU's nye narkotikastrategi 2021-2025 understreges det udtrykkeligt, at den europæiske indsats mod narkotika bør være evidensbaseret, og at den bør leveres gennem en balanceret og integreret tilgang, som i sidste ende skal dømmes på dens indvirkning på borgernes sundhed, sikkerhed og trivsel. EMCDDA er blevet pålagt at hjælpe med at fremskaffe den evidens, der er nødvendig for at sikre, at de europæiske politikker og tiltag vedrørende narkotika er effektive, målrettede og relevante i forhold til nye trusler og udfordringer. Den europæiske narkotikarapport 2021 kommer på et vanskeligt tidspunkt i forhold til at opfylde målsætningerne, da covid-19-pandemien har haft en stor indvirkning på alle aspekter af livet, herunder narkotikasituationen og vores mulighed for at overvåge den. Jeg er derfor meget glad for, at vi stadig kan fremlægge en detaljeret analyse i denne rapport, herunder en tidlig vurdering af pandemien indvirkning på narkotikamarkedene og stofbrugen. Jeg mener imidlertid også, at værdien af vores arbejde ikke kun ligger i den nøjagtige dokumentering af tidligere hændelser. Vi skal også se fremad og vurdere, hvad fundene i den europæiske narkotikarapport 2021 kan lære os, for at sikre, at vi også fremover kan fremskaffe de relevante og rettidige oplysninger, der er nødvendige for at holde vores politikker og tiltag på højde med de stigende udfordringer, vi står over for på narkotikaområdet.

I 2019 gennemførte EMCDDA sammen med sine interessenter en fremtidsrettet og undersøgende øvelse for at øge vores bevidsthed om, hvordan udviklingen af narkotikasituationen kan indvirke på vores arbejde. En af de overordnede konklusioner fra øvelsen peger på, at mange af de faktorer, der kan indvirke på fremtidens narkotikaproblemer, er eksterne. Globalisering, IT-udvikling, demografiske ændringer og problemstillinger som klimaændringer og migration vil sandsynligvis have væsentlig betydning for de narkotikaproblemer, vi kommer til at stå over for. Vi ser allerede dette, da både narkotikamarkedet og brugsmønstret bliver mere og mere dynamisk, komplekst og globalt forbundet. Det har fået os til at reflektere over behovet for mere rettidig rapportering og overveje, om såvel de datakilder, vi anvender, som de mål, vi vælger for vores analyse, er tilstrækkelige til at opfylde både nuværende og fremtidige behov for politikudvikling.

Hvad vi ikke havde forventet, var, at hændelserne i 2020 så tydeligt ville vise, hvor vigtig denne refleksion var. Inden for et par uger skulle vi nyorientere vores arbejde for at understøtte vores interessenter ved at fremskaffe bedre ressourcer til deling af oplysninger og bedste praksisser. Den hastige udvikling fik os til at erkende, at dette kun kunne opnås gennem en mere interaktiv model for samproduktion af viden. Jeg er stolt af EMCDDA's arbejde i denne periode, men jeg anerkender, at det kun har kunnet lade sig gøre takket være de input, vi har

fået fra interessenter i hele Europa. Særlig vigtig var den mulighed for at indgå i en kontinuerlig samtale om de nationale indsatser mod pandemien, som Reitox-nettet af nationale kontaktpunkter gav os. Dette understreger værdien af at udveksle erfaringer og foreløbige oplysninger, når der er behov for hurtig handling. Derudover har vi også igangsat en række trendspotter-undersøgelser med henblik på sammenligning af kvalitative og nye kvantitative data for at fremskaffe en supplerende datakilde i nærrealtid, der skal ledsage vores rutinemæssige overvågningsoplysninger. De seneste fund fra vores tredje covid-19-trendspotter, der er offentliggjort for nylig, opsummeres her. Selvom disse resultater er foreløbige, kan de hjælpe os med at udpege nogle af pandemiens mulige langsigtede indvirkninger på narkotikamarkedene, stofbrugen og vores modforanstaltninger.

På trods af forbudstiltag viser alle vores rutinemæssige indikatorer, at det europæiske narkotikamarked i starten af 2020 var kendetegnet ved udbredt tilgængelighed af en række forskellige stoffer af tiltagende høj renhed eller styrke. Dette illustreres af de store beslaglæggelser af kokain og andre stoffer, der fandt sted i 2020. Vi kan også se på en række indikatorer, at brugsmønstrene bliver mere komplekse, idet personer, der bruger narkotika, får flere stoffer at vælge imellem. Dette medfører forskellige sundhedsskader som følge af brug af nyere stoffer eller på grund af interaktion mellem effekterne, når flere stoffer bruges i kombination. Derfor mener jeg, at vi skal investere mere i at forstå, hvilke implikationer blandingsbrugsmønstre kan have, og hvordan de kan øge sundhedsskaderne. Et eksempel på dette kan illustreres med den stigende bekymring over misbruget af benzodiazepiner, der ses i forlængelse af terapeutisk anvendelse, eller af benzodiazepiner, som sælges på markedet for nye psykoaktive stoffer. Disse stoffer kan være skadelige i sig selv, men når de kombineres med opioider eller alkohol, øger de også risikoen for en overdosis, selvom deres rolle ikke altid opdages. Denne type blandingsmisbrug og generelt den stigende forekomst af syntetiske stoffer understreger, at der er et akut behov for at videreudvikle de kriminaltekniske og toksikologiske ressourcer, hvis vi bedre skal kunne forstå og imødegå de mere og mere komplekse narkotikaproblemer, vi står over for i dag.

Som det ses af de data, der fremlægges her, er cannabis et andet område, hvor de problemer, vi står over for, bliver mere komplekse og forventes at blive endnu mere komplekse fremover. Vi ser flere former for cannabis, og der opstår nye måder at indtage det på, bl.a. på grund af udviklingen uden for Den Europæiske Union. I Europa er der også stigende bekymring over på den ene side tilgængeligheden af meget stærke produkter og på den anden side, hvilke tiltag der skal træffes i forhold til forbruget af produkter med lavt indhold af THC. Syntetiske cannabinoider og de sundhedsrisici, de medfører, komplicerer billedet yderligere, jf. de dødsfald, der er indberettet i 2020 i forbindelse med brug af disse stoffer, og det faktum, at vi for nylig har været nødt til at udsende en sundhedsadvarsel om, at der findes naturlige cannabisprodukter på markedet, som er opblandet med højpotente syntetiske cannabinoider. Jeg mener, at det er stadig vigtigere for EMCDDA's arbejde i de kommende år, at politiske beslutningstagere forsynes med relevante, opdaterede og videnskabeligt solide oplysninger.

Det ser ud til, at fremstillingen og handlen med narkotika hurtigt har tilpasset sig de pandemirelaterede restriktioner, og vi har ikke set mange tegn på større forstyrrelser i forsyningen. Foranstaltningerne til fysisk distancering kan have indvirket på narkotikahandlen i detalledet, men dette synes at have ført til større anvendelse af nye teknologier til distribution af stoffer, hvilket muligvis fremskynder den tendens, vi har set de seneste år, hvor markedet bliver mere og mere digitalt. Men teknologien har også skabt muligheder for at imødegå narkotikaproblemerne, og det er positivt. Dette ses i den måde, hvorpå mange misbrugscentre i Europa også har udvist modstandsdygtighed ved at anvende telemedicin, så de fortsat kan tilbyde støtte til personer, der bruger narkotika, i denne vanskelige tid.

EMCDDA indarbejder også i stigende grad innovative tilgange til overvågning og udvikling af nye datakilder, der supplerer de etablerede indikatorer. Dette er efter min opfattelse helt

afgørende, hvis vi skal holde trit med de ændringer, der sker, og opfylde vores interessenters behov ved at rapportere om den rolle, som stoffer spiller i forværringen af problemerne inden for mange forskellige politikområder. Jeg mener, at digitaliseringen også giver os flere muligheder fremadrettet for at samarbejde mere dynamisk og interaktivt med vores interessenter for at sikre, at vores politikker og tiltag på narkotikaområdet er baseret på en solid forståelse af vor tids narkotikaproblemer og formet af en fælles overenskomst om den mest effektive indsats.

Dataene i den europæiske narkotikarapport 2021 illustrerer, hvor meget narkotikasituationen har ændret sig over de seneste 25 år. Hændelserne det seneste år viser også et stigende behov for at handle hurtigt, og derfor skal vi øge vores kapacitet til hurtig identificering af truslerne fra et stadig mere dynamisk og tilpasningsdygtigt narkotikamarked. I dag er narkotika blevet et meget mere vidtrækkende problem, der i et eller andet omfang har indvirkning på alle større politikområder. Vi ser også en diversificering, både hvad angår tilgængelige produkter og personer, der bruger dem. For at sikre, at vi er rustet til at imødegå konsekvenserne af den store tilgængelighed fremadrettet, er det uhyre vigtigt at anerkende, at det ikke kun er mange forskellige personer, der personligt oplever narkotikaproblemer, men at narkotikaproblemer også har indvirkning på vores lokalsamfund på mange forskellige måder. Derfor mener jeg, at det inden for social-, sundheds- og sikkerhedspolitik er helt afgørende at udforme de evidensbaserede og integrerede tiltag, der er omfattet af EU's nye narkotikastrategi.

Alexis Goosdeel

EMCDDA's direktør

COVID-19-PANDEMIEN OG NARKOTIKASITUATIONEN

De rutinemæssige data, der underbygger denne rapport, henviser primært til perioden frem til udgangen af 2019. For at forstå og imødekomme oplysningsbehovet under den igangværende folkesundhedskrise har EMCDDA samarbejdet med andre EU-agenturer og nationale dataleverandører for at skabe ressourcer til hurtig identificering og deling af oplysninger, der er relevante for vores interessentgrupper. En onlineportal til disse kan findes på vores websted. EMCDDA har også gennemført en række hurtige trendspotter-undersøgelser, hvor man sammenholder data fra vigtige informanter, nationale kontaktpunkter, onlinespørgeundersøgelser blandt personer, der bruger narkotika, spildevandsanalyser i byer samt nye data fra etablerede og udviklingsrelaterede indikatorer og forskningsforsøg. Selvom manglen på omfattende data betyder, at alle konklusioner skal drages med forsigtighed og anses som foreløbige, er det nyttigt at reflektere over vores aktuelle forståelse af udviklingen på området. De nærmere resultater fra de nyeste af disse undersøgelser kan findes i den ledsagende trendspotter-rapport. En af hovedkonklusionerne fra vores arbejde er, at narkotikamarkedet har været bemærkelsesværdigt modstandsdygtigt over for forstyrrelser forårsaget af pandemien. Narkotikahandlerne har tilpasset sig rejserestriktioner og grænselukninger. På engrosniveau ses dette ved nogle ændringer i ruter og metoder, idet der i højere grad foretages smugling via containere og kommercielle forsyningskæder og i mindre grad via kurerer. Selvom de gadebaserede narkotikamarkeder på detailplan blev forstyrret under den første nedlukning, og man oplevede en vis knaphed lokalt, ser det ud til, at sælgere og købere af narkotika har tilpasset sig ved at øge anvendelsen af krypterede beskedtjenester, sociale medier, onlinekilder og post- og hjemmelieferingstjenester. Dette giver anledning til en bekymring for, at en mulig langtidseffekt af pandemien vil være, at narkotikamarkedene styrkes yderligere digitalt.

De foreliggende data peger på, at den nedgang i stofforbruget, der sås under den første nedlukning, hurtigt fortog sig, efterhånden som der blev slækket på foranstaltningerne til fysisk distancering. Det ser ud til, at der

generelt har været mindre forbrugerinteresse for stoffer, der typisk forbindes med rekreative arrangementer, f.eks. MDMA, og større interesse for stoffer, der tages derhjemme. Lempelsen af restriktionerne i bevægelsesfriheden og rejseaktiviteten og genoptagelsen af visse sociale aktiviteter i sommerperioden var dog forbundet med en stigning i forbruget. Analyser af spildevandsprøver bidrager med information her, selvom de kun foreligger for nogle byer. De tilgængelige data peger på, at forbruget af de fleste typer stoffer generelt lå lavere under den første nedlukning, men steg igen, da nedlukningen blev lempet. En sammenligning med 2019 peger på, at det overordnede forbrug af de fleste typer stoffer har været det samme, omend i mange byer muligvis noget højere, baseret på denne datakilde. MDMA og metamfetamin ser ud til at være undtagelser, idet forbruget af disse to stoffer i 2020 synes at være lavere i de fleste deltagende byer. At forbrugerne har været mindre interesserede i MDMA i 2020, understøttes af brugerrapporter fra spørgeundersøgelser online, hvor der ses et fald i forbruget, og en række begrænsede data fra skadestuer, der har vist et fald i MDMA-relaterede henvendelser. Dette skal ses i forhold til den store tilgængelighed af dette stof, idet der fortsat opdages tabletter af høj styrke i de fleste lande. Det er interessant, at den nederlandske narkotikaovervågningstjeneste har rapporteret om indførelse af tabletter af mindre styrke, der tilsyneladende markedsføres som mere egnede til hjemmebrug.

Data fra spørgeundersøgelser online blandt personer, der selvrapporterer om stofbrug, peger også på et større forbrug af alkohol og mere udbredt eksperimenteren med psykedeliske stoffer som f.eks. LSD og 2-CB (2,5-dimethoxy-4-bromophenethylamin) samt dissociative stoffer som f.eks. ketamin. Dette afspejler en vækst i efterspørgslen på stoffer, der muligvis opfattes som mere egnede til hjemmebrug. Data fra spørgeundersøgelser peger også på, at personer, der inden covid-19 var lejlighedsvis brugere af narkotika, tilsyneladende har reduceret eller ligefrem standset deres forbrug under pandemien, mens mere regelmæssige brugere tilsyneladende har øget deres stofforbrug. Disse

fund er foreløbige og kræver opfølgning, men de kan have væsentlig betydning, hvis de observerede ændringer bekræftes og varer ved fremover.

En af de mulige, bekymrende udviklinger, der kan ledsage pandemien, er, at nogle lande muligvis ser en stigning i tilgængeligheden og forbruget af crack. Det er også bekymrende, at der er rapporteret om tilgængelighed af mindre doser eller billigere pakker af heroin, crack og benzodiazepiner. Narkotikaproblemer ses ofte i marginaliserede grupper, f.eks. blandt hjemløse, og personer med narkotikaproblemer indgår ofte i den uformelle økonomi. Disse grupper er sandsynligvis blevet økonomisk ringere stillet af foranstaltningerne til fysisk distancering og kan være særligt sårbare over for eventuelle fremtidige økonomiske vanskeligheder, der skyldes den aktuelle krise. Der er også stigende bekymring over misbruget af benzodiazepiner, der ses i forlængelse af terapeutisk anvendelse, eller benzodiazepiner, som ikke er godkendt til medicinsk brug i Europa, og som kan fås på markedet for ulovlige stoffer. Der er set et øget forbrug af benzodiazepiner blandt højrisikobrugerne, indsatte og nogle grupper af rekreative stofbrugere, hvilket potentielt afspejler den store tilgængelighed af og de lave priser på disse stoffer og de pandemirelaterede psykiske helbredsproblemer. En række sentinelhospitaler har observeret en stigning i akuthenvendelser relateret til benzodiazepiner i 2020 sammenholdt med 2019. Som ledsagedokument til denne rapport udgiver EMCDDA en undersøgelse af nye benzodiazepiner, der er tilgængelige i Europa. Denne stofklasse fortjener mere opmærksomhed, da brugen af dem i kombination med andre psykoaktive stoffer, herunder opioider og alkohol, øger risikoen for overdosering, herunder med dødelig udgang, og kan være forbundet med voldelig eller afvigende adfærd.

Rapporter peger på, at dyrkningen af cannabis og fremstillingen af syntetiske stoffer i Den Europæiske Union fortsatte i 2020 på samme niveau som før pandemien. Der er observeret en diversificering af stoffernes transportruter, idet der smugles mere cannabis og heroin ad søvejen for at

undgå de lukkede landegrænser, og det har ført til store beslaglæggelser i Europas havne. Der er observeret visse ændringer i afgangstederne for kokain, der smugles fra Latinamerika til Europa. Der er imidlertid ikke set klare tegn på et fald i forsyningen, og der er rapporteret om beslaglæggelser af mange ton kokain i europæiske havne i 2020 og starten af 2021, herunder 16 ton i Hamborg (Tyskland) og 7,2 ton i Antwerpen (Belgien). En tendens til hjemmedyrkning af cannabis ser ud til at være fortsat i 2020, til dels som følge af nedlukningsforanstaltningerne. En stigning i antallet af rapporter om cannabis, der er blandet op med syntetiske cannabinoider, har givet anledning til bekymring. Baggrunden for denne udvikling kendes ikke, men det kan muligvis hænge sammen med dels en pandemirelateret knaphed på cannabis, dels kriminelle grupper (i nogle lande), der udnytter tilgængeligheden af cannabisprodukter med lavt THC-indhold, som kan være vanskelige at skelne fra cannabis, der sælges på narkotikamarkedet. Et scenarie, hvor folk uden at vide det tager syntetiske cannabinoider, er bekymrende i betragtning af nogle af disse stoffers toksicitet, jf. de mere end 20 dødsfald relateret til det syntetiske cannabinoid 4F-MDMB-BICA, der sås i 2020.

Misbrugscentre i hele Europa genoptog deres aktiviteter i juni 2020, omend med reduceret kapacitet som følge af foranstaltninger til forebyggelse af covid-19. I 6 lande, der indberettede månedlige data for 2020, faldt antallet af klienter, der blev indskrevet i behandling, kraftigt mellem februar og marts, og det blev liggende på et lavt niveau resten af året. Mere udbredt brug af telemedicin kan have bidraget til en reduktion i rapporterede anmodninger om behandling, men også givet misbrugscentre mulighed for fortsat at imødekomme deres klienters behov under pandemien. Behandlingstjenester i fængsler har også rapporteret om forstyrrelser som følge af fysisk distancering og restriktioner for eksterne tjenesteydere. Der er også rapporter om, at restriktioner på eksterne besøgende og leverandørers adgang til fængslerne midlertidigt har reduceret tilgængeligheden af stoffer i nogle fængsler.

SENESTE DATA OM NARKOTIKASITUATIONEN I EUROPA

Stofbrug: udbredelse og tendenser

Stofbrug i Europa omfatter en lang række stoffer. Blandt personer, der bruger narkotika, er blandingsmisbrug almindeligt, men vanskeligt at måle, og de individuelle brugsmønstre varierer fra forsøgsvis brug over vanemæssig brug til afhængighed. Cannabis er det hyppigst anvendte narkotikum, idet udbredelsen af brugen af cannabis er ca. fem gange mere omfattende end for andre stoffer. Selvom heroin og andre opioider fortsat bruges forholdsvis sjældent, er det fortsat disse stoffer, der hyppigst sættes i forbindelse med mere skadelige former for brug, herunder injektionsmisbrug. I hvor stort omfang stimulerende stoffer anvendes, og hvilke typer der er mest udbredt, varierer fra land til land, og der er voksende tegn på en mulig stigning i intravenøs brug af stimulerende stoffer. Stofbrug er generelt mere fremherskende blandt mænd, og denne kønsforskel er ofte mere udtalt, jo mere intensivt eller regelmæssigt et brugsmønster der er tale om.

SENESTE DATA

- Ca. 83 millioner voksne personer i EU i alderen 15-64 år (28,9 %) anslås at have taget ulovlige stoffer mindst én gang i deres liv. Dette bør anses som et minimumsskøn på grund af bias i rapporteringen.
- Erfaringer med stofbrug angives hyppigere af mænd (50,6 millioner) end af kvinder (32,8 millioner).
- Det stof, der prøves hyppigst, er cannabis (47,6 millioner mænd og 30,9 millioner kvinder).
- Langt lavere estimater rapporteres for livslang brug af kokain (9,6 millioner mænd og 4,3 millioner kvinder), MDMA (6,8 millioner mænd og 3,5 millioner kvinder) og amfetaminer (5,9 millioner mænd og 2,7 millioner kvinder).
- Niveauerne for livslang brug af cannabis varierer meget fra land til land, fra ca. 4 % af voksne i Malta til 45 % i Frankrig.
- Brugen af stoffer det seneste år giver en målestok for nylig stofbrug og er primært koncentreret blandt unge voksne. 17,4 millioner unge voksne i alderen 15-34 år (16,9 %) skønnes at have brugt narkotika det seneste år, hvilket angives af omtrent dobbelt så mange mænd (21,6 %) som kvinder (12,1 %).
- Udbredelsen af højrisikobrug af opioider blandt voksne (15-64 år) skønnes at ligge på 0,35 % af EU's befolkning, svarende til 1 mio. højrisikobrugere af opioider i 2019.
- Der var 510 000 klienter i opioidsubstitutionsbehandling i 2019 i EU. Opioidbrugere tegnede sig for 26 % af anmodningerne om behandling for stofbrug.
- Opioider var involveret i 76 % af de dødelige overdoser i EU i 2019.

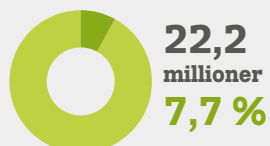
SKØN OVER STOFBRUG I EU — OVERSIGT

Cannabis

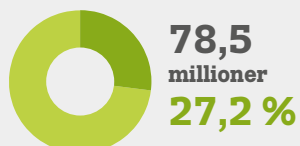


Voksne (15-64 år)

Brug det seneste år

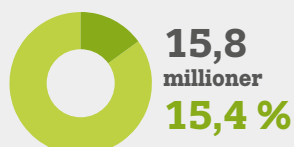


Livslang brug

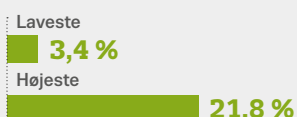


Unge voksne (15-34 år)

Brug det seneste år



Nationale skøn over brug det seneste år

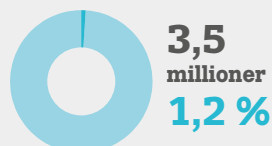


Kokain

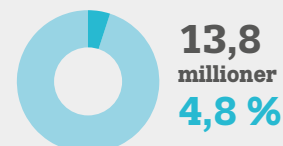


Voksne (15-64 år)

Brug det seneste år

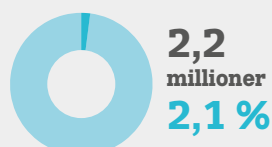


Livslang brug



Unge voksne (15-34 år)

Brug det seneste år



Nationale skøn over brug det seneste år

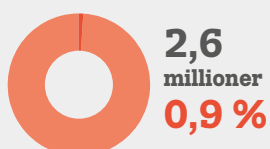


MDMA

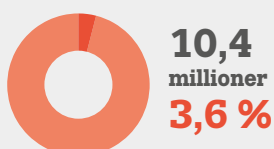


Voksne (15-64 år)

Brug det seneste år

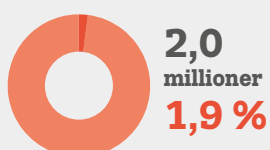


Livslang brug



Unge voksne (15-34 år)

Brug det seneste år



Nationale skøn over brug det seneste år

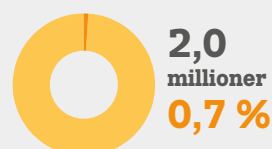


Amfetaminer

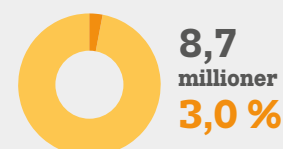


Voksne (15-64 år)

Brug det seneste år

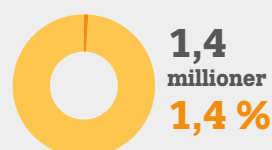


Livslang brug



Unge voksne (15-34 år)

Brug det seneste år



Nationale skøn over brug det seneste år



Heroin og andre opioider



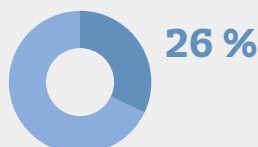
Højrisikobruggere af opioider

1 mio.

510 000 opioidbrugere modtog substituitionsbehandling i 2019

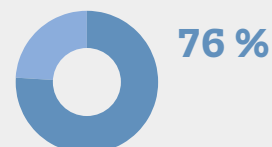
Anmodninger om behandling for stofbrug

Hovedstof i ca. 26 % af alle anmodninger om behandling for stofbrug i EU



Overdosis med dødelig udgang

Opioider var involveret i 76 % af de dødelige overdoser



Fuldstændige data og information om metode findes online i den ledsagende statistiske bulletin.

Udbuddet af stoffer og markedet

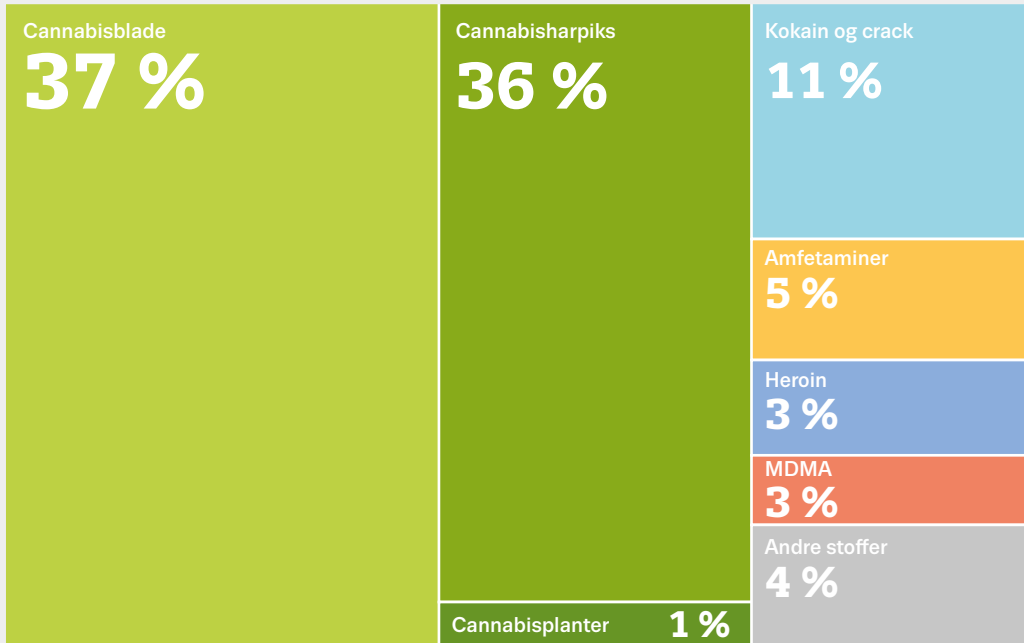
De seneste ændringer på markedet for ulovlige stoffer i Europa er hovedsagelig knyttet til globalisering og ny teknologi og omfatter nye metoder til narkotikafremstilling og nye handelsmetoder, nye smuglerruter og væksten i onlinemarkederne. I global sammenhæng er Europa et vigtigt narkotikamarked, der forsynes både ved indenlandsk fremstilling og ved indsmugling fra andre regioner i verden. Sydamerika, Vestasien og Nordafrika er vigtige oprindelsesområder for ulovlige stoffer, der kommer til Europa, mens Kina er et vigtigt oprindelsesland for nye psykoaktive stoffer, prækursorer og relaterede kemikalier. Nogle stoffer sendes desuden i transit gennem Europa til andre kontinenter. Europa er også producentregion for cannabis og syntetiske stoffer. Fremstillingen af cannabis er for det meste til brug i Europa, mens syntetiske stoffer fremstilles til det europæiske marked og eksporteres til andre dele af verden.

SENESTE DATA

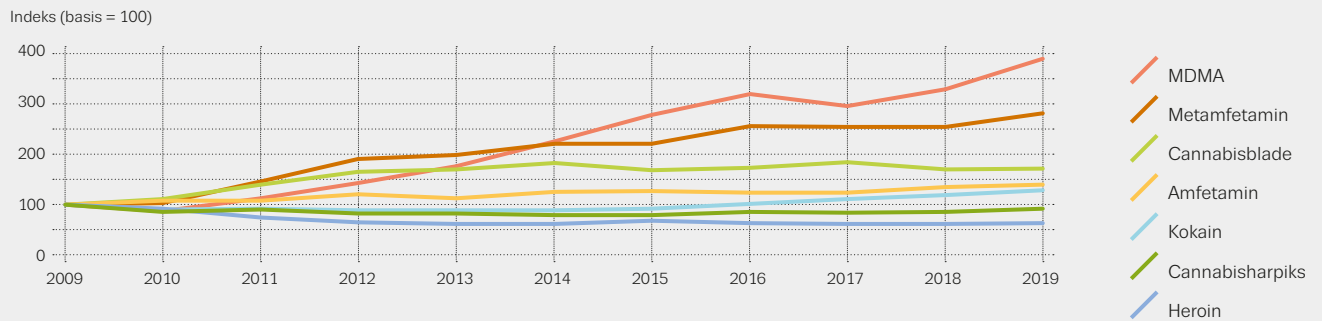
- Ca. 1,1 mio. beslaglæggelser blev indberettet i 2019 i Europa, idet cannabisprodukter blev beslaglagt oftest. De oftest indberettede beslaglæggelser omfatter små mængder stoffer, der konfiskeres hos brugerne, mens et relativt lille antal forsendelser på mange kilo udgør størstedelen af den samlede mængde beslaglagte stoffer. Dette understreger, at det kan have stor betydning for de samlede mængder, om et lille antal forsendelser opdages eller ej.
- Indekserede tendenser i antallet af indberettede beslaglæggelser i Europa fra 2009-2019 viser et broget billede, men generelt er der tale om en stigning.
- Antallet af beslaglæggelser af cannabisharpiks (-9 %) og heroin (-27 %) var mindre i 2019 end i 2009.
- Antallet af beslaglæggelser af kokain (+27 %), amfetamin (+40 %) og cannabisblade (+72 %) steg fra 2009-2019, men i et langsommere tempo end de mængder, der blev beslaglagt. Det peger muligvis på udvidede fremstillings- og transitaktiviteter samt voksende indenlandske forbrugermarkeder.
- De største stigninger i antallet af beslaglæggelser sås for MDMA (+290 %) og metamfetamin (+182 %).
- Indekserede tendenser i de mængder stoffer, der beslaglægges i Europa, peger på, at der har været en generel stigning for alle stoffer (med undtagelse af cannabisharpiks) siden 2009 og mere udtalt siden midten af 2010'erne.
- Fra 2009-2019 har de største stigninger i beslaglagte mængder omfattet metamfetamin (+931 %), MDMA (+456 %) og kokain (+279 %). 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. De samme faktorer kan også forklare den betragtelige stigning i mængden af beslaglagt amfetamin (+180 %).
- Heroin (+17 %) er det eneste stof, hvor de beslaglagte mængder steg mindre end 100 % i perioden.
- Cannabisharpiks (-19 %) er det eneste stof, hvor der blev beslaglagt mindre i 2019 end i 2009, mens beslaglæggelserne af cannabisblade steg markant (+226 %). Dette afspejler formodentlig en stigende fremstilling af cannabisblade i Europa.

BESLAGLÆGGELSER AF NARKOTIKA I EU

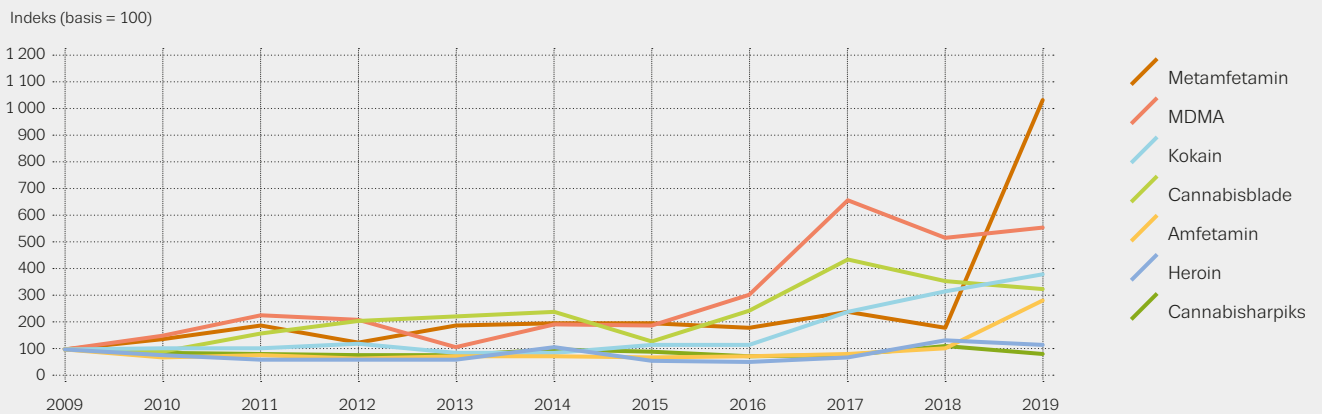
Antal indberettede beslaglæggelser af narkotika (efter stof) 2019



Antal beslaglæggelser af stoffer i EU, indekserede tendenser 2009-2019



Mængde stoffer, der er beslaglagt i EU, indekserede tendenser 2009-2019



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

CANNABIS | **Forbruget af cannabis ligger stabilt på et højt niveau, men et øget THC-indhold kan medføre sundhedsproblemer**



Den cannabisharpiks, der sælges i Europa, er nu mere potent end tidligere med et gennemsnitligt THC-indhold på 20-28 %, næsten dobbelt så meget som cannabisblade. Cannabisprodukter, der er tilgængelige i Europa, omfatter nu produkter med et højt THC-indhold og nye former for cannabis på det illegale marked samt en række produkter, der indeholder cannabisekstrakter, men et lavt THC-niveau, som sælges kommercielt. Parallelt med disse markedsændringer er antallet af klienter, der indskrives i behandling for cannabisbrug for første gang, stigende. Dette område skal overvåges omhyggeligt for at følge med i, hvordan cannabisproblemerne ændrer sig, og forstå, hvilken betydning ændringer på narkotikamarkedene har for disse problemer.

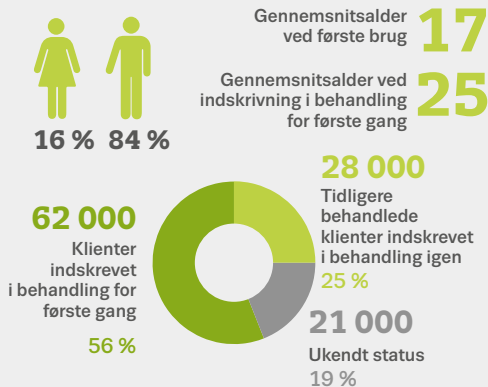
SENESTE DATA

- I 2019 indberettede EU-medlemsstaterne 326.000 beslaglæggelser af cannabisharpiks (svarende til 465 ton) og 313.000 beslaglæggelser af cannabisblade (svarende til 148 ton). Derudover indberettede Tyrkiet 6 200 beslaglæggelser af cannabisharpiks (svarende til 28 ton) og 64 000 beslaglæggelser af cannabisblade (svarende til 63 ton).
- På grundlag af data fra 26 lande, der har gennemført en spørgeundersøgelse i perioden 2015-2020, skønnes 15,4 % af EU's indbyggere i alderen 15-34 år at have brugt cannabis det seneste år (fra 3,4 % i Ungarn til 21,8 % i Frankrig). Når kun 15-24-årige medregnes, er udbredelsen af cannabisbrug mere omfattende, idet 19,2 % (9,1 millioner) har brugt stoffet det seneste år og 10,3 % (4,9 millioner) den seneste måned.
- Af de lande, der har gennemført spørgeundersøgelser siden 2018 og fremlagt konfidensintervaller, rapporterede 9 om højere skøn end i den foregående sammenlignelige spørgeundersøgelse, 5 var stabile, og 2 indberettede et fald.
- I de 24 EU-medlemsstater, der deltog i ESPAD-spørgeundersøgelsen fra 2019 blandt elever i alderen 15-16 år, lå udbredelsen af cannabisbrug det seneste år på 7-23 % (vægtet gennemsnit: 17,3 %). Samlet set dalede udbredelsen det seneste år fra en peakværdi på 20,4 % i 2011.
- Spørgeundersøgelser i EU's befolkning generelt peger på, at ca. 1,8 % af voksne i alderen 15-64 år dagligt eller næsten dagligt bruger cannabis (de fleste (61 %) er under 35), idet de har taget stoffet 20 dage eller mere den seneste måned.
- I 2019 blev ca. 111 000 personer i Europa indskrevet i specialiseret behandling for problemer relateret til cannabisbrug (35 % af alle anmodninger om behandling). Heraf blev 62 000 indskrevet i behandling for første gang.
- I de 24 lande, der foreligger data for, steg det samlede antal klienter, der blev indskrevet i behandling for cannabisbrug for første gang, med 45 % fra 2009 til 2019. 15 lande indberettede en stigning fra 2009 til 2019, og 2 lande indberettede en stigning det seneste år (2018-2019).
- Samlet set angav 51 % af de klienter, der blev indskrevet i behandling for cannabisbrug for første gang i 2019, at de havde taget stoffet dagligt i løbet af den seneste måned.
- Cannabis var det stof, der blev rapporteret om hyppigst af Euro-DEN Plus-netværket i 2019. Cannabis var involveret i 26 % af henvendelserne vedrørende akut stoftoksicitet, typisk sammen med andre stoffer, på netværkets 23 hospitaler i 17 lande.

CANNABIS

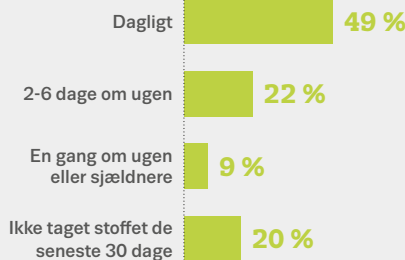
Cannabisbrugere, der indskrives i behandling

Karakteristika

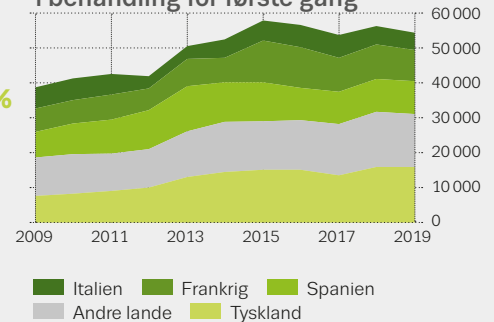


Brugshyppighed den seneste måned

Gennemsnitlig brug 5,2 dage om ugen



Tendenser for klienter indskrevet i behandling for første gang



Bortset fra tendenserne gælder dataene alle klienter indskrevet i behandling med cannabis som hovedstof. Tendenser for klienter indskrevet i behandling for første gang er baseret på 24 lande. Kun lande, der har data for mindst 8 ud af de seneste 11 år, er inkluderet i grafen over tendenser. Manglende værdier er interpoleret fra tilstedende år. På grund af ændringer i datastrømmen på nationalt plan er tallene siden 2014 for Italien ikke sammenlignelige med tidligere år.

HARPIKS

Beslaglæggelser

Antal



Mængde



Pris (EUR/g)

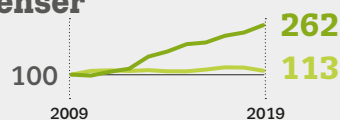


Styrke (% THC)



Indekserede tendenser

Pris og styrke



BLADE

Beslaglæggelser

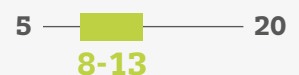
Antal



Mængde



Pris (EUR/g)

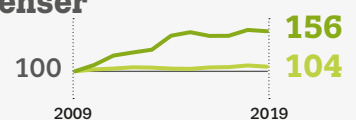


Styrke (% THC)



Indekserede tendenser

Pris og styrke



EU + 2 omfatter EU's medlemsstater, Tyrkiet og Norge. Cannabisprodukters pris og styrke: nationale gennemsnitsværdier — minimums-, maksimums- og interkvartilinterval. De omfattede lande varierer efter indikator.

Ændringer

i cannabisindikatorer

Antal lande eller hospitaler, der har indberettet en ændring siden den seneste dataindsamling

Cannabisbrug — lande



Klienter indskrevet i behandling for cannabisbrug — lande



Cannabisrelaterede akuthenvendelser — hospitaler



Stigning
Stabil
Fald

Cannabisbrug det seneste år blandt unge voksne (15-34 år), spørgeundersøgelse fra 2018/2019 og tidligere; klienter indskrevet i behandling for første gang med cannabis som hovedstof, 2018-2019; cannabisrelaterede henvendelser på Euro-DEN Plus-hospitaler 2018-2019.

KOKAIN | Den rekordstore beslaglæggelse af kokain er et bekymrende tegn på, at der kan forekomme øgede sundhedsskader



Kokain er det ulovlige stof i Europa, der bruges næsthøjest, og forbrugernes store efterspørgsel gør det til en lukrativ del af Europas narkotikahandel for kriminelle. Den rekordmængde på 213 ton kokain, der blev beslaglagt i 2019, peger på stigende forsyninger i EU. Renhedsgraden af kokain er steget i løbet af det seneste årti, og antallet af personer, der indskrives i behandling for første gang, er vokset de seneste 5 år. Disse og andre indikatorer peger på et potentiale for flere kokainrelaterede problemer.

SENESTE DATA

- I 2019 indberettede EU's medlemsstater 98 000 beslaglæggelser af kokain, svarende til 213 ton (177 ton i 2018). Belgien (65 ton), Nederlandene (44 ton) og Spanien (38 ton) tegnede sig tilsammen for 69 % af den samlede beslaglagte mængde.
- Den gennemsnitlige renhed af kokain i detailledet var 31-91 % i hele Europa i 2019, idet halvdelen af landene indberettede en gennemsnitlig renhed på 53-68 %. Kokains renhed har haft en opadgående tendens i det seneste årti, og i 2019 nåede den et niveau, der var 57 % højere end i indeksåret 2009, mens prisen på kokain i detailledet ligger stabilt.
- Kokain var det stof, der hyppigst blev indsendt til tjek hos testinstanser i 14 europæiske byer fra januar-juni 2020. Den gennemsnitlige renhed i kokainprøver var 60 % (69 % i samme periode i 2019), og hver tredje prøve indeholder 80 % kokain eller mere.
- I EU peger spørgeundersøgelser på, at næsten 2,2 millioner personer i alderen 15-34 år (2,1 % i denne aldersgruppe) har taget kokain det seneste år.
- Blandt de 26 lande, der har indberettet data fra spørgeundersøgelser fra 2015-2020, lå udbredelsen af kokainbrug det seneste år blandt unge voksne i alderen 15-34 år på 0,2-4,6 %, idet 8 lande rapporterede om en udbredelse på over 2,5 %.
- Af de 15 lande, der har gennemført spørgeundersøgelser siden 2018 og fremlagt konfidensintervaller, indberettede 8 lande højere skøn over forbruget det seneste år end i den foregående sammenlignelige spørgeundersøgelse, og 7 lande indberettede stabile skøn.
- Af de 49 byer, der har data om kokainrester i det kommunale spildevand for 2019 og 2020, indberettede 19 en stigning, 14 en stabil situation og 16 et fald. Der kan iagttages stigende langtidstendenser i alle de 10 byer, der har data for perioden 2011-2020. De nyeste data peger på, at kokain er ved at blive mere almindeligt i byerne i det østlige Europa, selvom detektionsniveauet stadig er lavt.
- Antallet af klienter indskrevet for første gang i specialiseret behandling for problemer relateret til kokainbrug steg i 17 lande mellem 2014 og 2019, og 12 lande indberettede en stigning det seneste år.
- De fleste klienter, der indskrives i behandling for problemer relateret hovedsageligt til kokainbrug, tager kokain i pulverform: 45 000 klienter i 2019 eller 14 % af alle klienter. Ca. 92 % af de 8 000 klienter, der blev indskrevet i behandling for crackbrug i 2019, blev indberettet af 8 EU-lande.
- Kokain var det stof, der blev indberettet næsthøjest af Euro-DEN Plus-hospitaler i 2019, idet kokain var involveret i 22 % af henvendelserne vedrørende akut toksicitet.

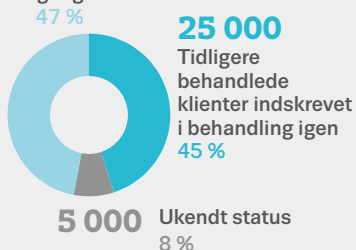
KOKAIN

Kokainbrugere, der indskrives i behandling

Karakteristika

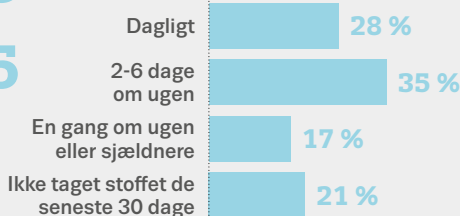


27 000 Klienter indskrevet i behandling for første gang **47 %**

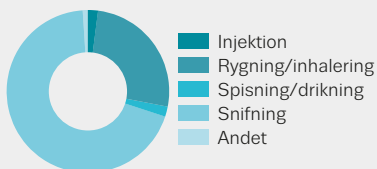


Brugshyppighed den seneste måned

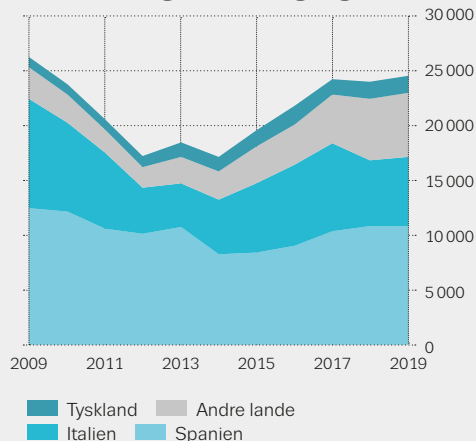
Gennemsnitlig brug 3,9 dage om ugen



Administrationsvej



Tendenser for klienter indskrevet i behandling for første gang



Bortset fra tendenserne gælder dataene alle klienter indskrevet i behandling med kokain som hovedstof. Tendenser for klienter indskrevet i behandling for første gang er baseret på 24 lande. Kun lande, der har data for mindst 8 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.

Beslaglæggelser

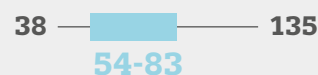
Antal



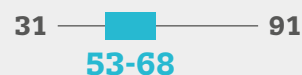
Mængde



Pris (EUR/g)

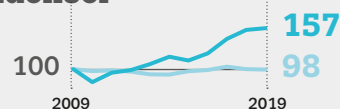


Renhed (%)



Indekserede tendenser

Pris og renhed

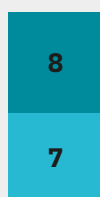


EU + 2 omfatter EU's medlemsstater, Tyrkiet og Norge. Pris og renhed for kokain: nationale gennemsnitsværdier — minimums-, maksimum- og interkvartilinterval. De omfattede lande varierer efter indikator.

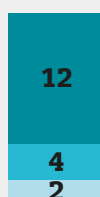
Ændringer i kokainindikatorer

Antal lande, byer eller hospitaler, der har indberettet en ændring siden den seneste dataindsamling

Kokainbrug — lande



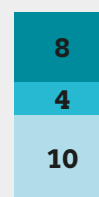
Klienter indskrevet i behandling for kokainbrug — lande



Kokain i spildevand — byer



Kokainrelaterede akuthenvendelser — hospitaler



Stigning
 Stabil
 Fald

Kokainbrug det seneste år blandt unge voksne (15-34 år), spørgeundersøgelse fra 2018/2019 og tidligere; klienter indskrevet i behandling for første gang med kokain som hovedstof, 2018-2019; spildevandsanalyse (SCORE) 2019-2020; kokainrelaterede henvendelser på Euro-DEN Plus-hospitaler 2018-2019.

AMFETAMIN | **Stabil efterspørgsel på amfetamin gør det rentabelt at fremstille stoffet indenlandsk tæt på forbrugerne**



Amfetamin, der er Europas næstmest brugte stof efter kokain, fremstilles tæt på forbrugermarkederne i EU, primært i Nederlandene, Belgien og Polen. Færdigfremstillingen, hvor flydende baseolie konverteres til amfetaminsulfat, finder sted i en række yderligere lande. Sammen med de sundhedsrisici, der er ved højrisikobrug af amfetamin, er farlige indenlandske fremstillingslaboratorier til stadighed en udfordring for de retshåndhævende myndigheder.

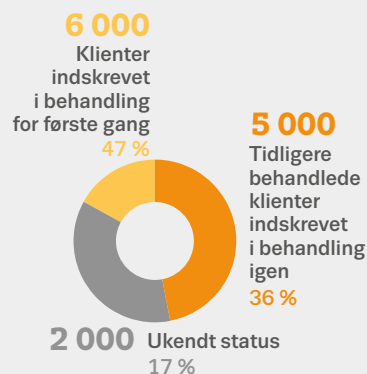
SENESTE DATA

- I 2019 indberettede EU-medlemsstaterne 34 000 beslaglæggelser af amfetamin, svarende til 17,0 ton (8 ton i 2018), idet den beslaglagte mængde er steget de seneste fire år. Der er set mærkbare stigninger i Polen (1,7 ton) og Belgien (1,0 ton). Grækenland beslaglagde 9,6 ton amfetamin i 2019 (herunder 38 millioner Captagon-tabletter), og Tyrkiet beslaglagde 2,8 ton (11 millioner tabletter, herunder store mængder Captagon-tabletter). Disse tabletter, der er opkaldt efter et lægemiddel, er sandsynligvis rettet mod narkotikamarkeder uden for Europa.
- Den gennemsnitlige renhed af amfetamin i detailledet var 13-67 % i EU i 2019, idet halvdelen af landene indberettede en gennemsnitlig renhed på 20-35 %. I de lande, der konsekvent har fremlagt data om renhed og pris, er amfetamins gennemsnitlige renhed steget markant det seneste årti, mens prisen har holdt sig relativt stabil.
- Den gennemsnitlige renhed i amfetaminprøver, der blev indsendt til tjek hos testinstanser i 10 europæiske byer fra januar-juni 2020, var 35 % (37 % i samme periode i 2019).
- I 2019 blev laboratorier, der var indrettet til at konvertere amfetaminbaseolie til sulfatpulver, nedrevet i Tyskland (15) og Polen (4). Danmark og Norge angav, at sådanne faciliteter opererede på deres territorium.
- Amfetamin og metamfetamin er registreret samlet som amfetaminer i visse datasæt. Spørgeundersøgelser fra 25 lande, der er gennemført fra 2015-2020, peger på, at 1,4 millioner unge voksne (15-34 år) har taget amfetaminer det seneste år (1,4 % i denne aldersgruppe). Nationale skøn over udbredelse varierer fra 0 i Portugal til 4,1 % i Nederlandene.
- Af de 15 lande, der har gennemført spørgeundersøgelser siden 2018 og fremlagt konfidensintervaller, rapporterede 4 om højere skøn end i den foregående sammenlignelige spørgeundersøgelse, 10 indberettede en stabil tendens, og 1 indberettede et lavere skøn.
- Af de 48 byer, der har data om amfetaminrester i det kommunale spildevand for 2019 og 2020, indberettede 20 en stigning, 9 en stabil situation og 19 et fald. I de 9 byer med data fra 2011-2020 er billedet broget, idet der var stigende tendenser i 4.
- Over 13 000 af de klienter, der blev indskrevet i specialiseret behandling for stofmisbrug i Europa i 2019, angav amfetamin som hovedstof. Heraf var ca. 6 000 i behandling for første gang. Amfetaminbrugere udgør mindst 15 % af de klienter i Bulgarien, Letland, Polen og Finland, der indskrives i behandling for første gang.
- Ca. 11 % af de klienter, der blev indskrevet i behandling for amfetaminbrug, angav injektion som den væsentligste administrationsvej, mens 65 % angav snifning, og 16 % angav indtagelse gennem munden.
- Amfetamin var det stof, der blev indberettet fjerdehyppigst af Euro-DEN Plus-hospitaler i 2019, idet amfetamin var involveret i 12 % af henvendelserne vedrørende akut toksicitet.

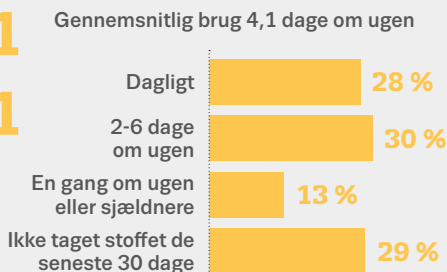
AMFETAMIN

Amfetaminbrugere, der indskrives i behandling

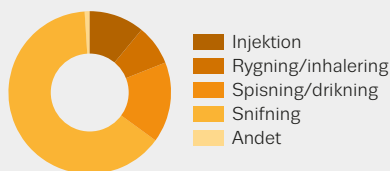
Karakteristika



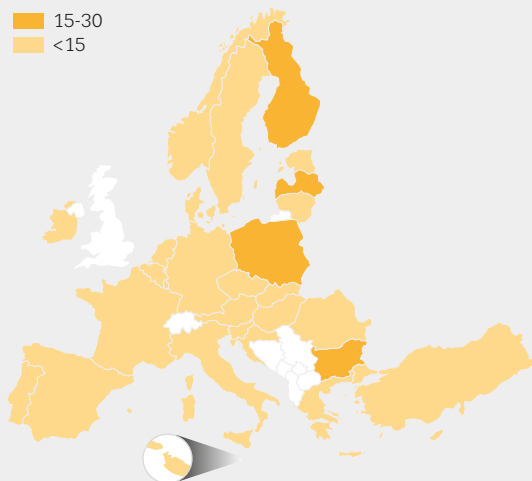
Brugshyppighed den seneste måned



Administrationsvej



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



Bortset fra kortet gælder dataene alle klienter indskrevet i behandling med amfetamin som hovedstof. Data for Sverige og Norge vedrører klienter, der angiver andet end kokain som hovedstof. På kortet vedrører dataene for Tyskland "alle klienter indskrevet i behandling".

Beslaglæggelser

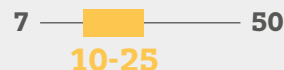
Antal



Mængde



Pris (EUR/g)

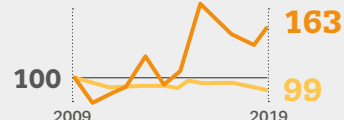


Renhed (%)



Indekserede tendenser

Pris 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.

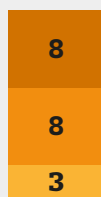
Ændringer i amfetaminindikatorer

Antal lande, byer eller hospitaler, der har indberettet en ændring siden den seneste dataindsamling

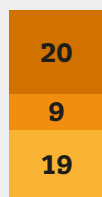
Amfetaminbrug — lande



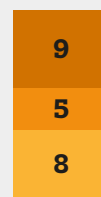
Klienter indskrevet i behandling for amfetaminbrug — lande



Amfetamin i spildevand — byer



Amfetaminrelaterede akuthenvendelser — hospitaler



Stigning
Stabil
Fald

Amfetaminbrug (herunder metamfetaminbrug) det seneste år blandt unge voksne (15-34 år), spørgeundersøgelse fra 2018/2019 og tidligere; klienter indskrevet i behandling for første gang med amfetamin som hovedstof, 2018-2019; spildevandsanalyse (SCORE) 2019-2020; amfetaminrelaterede henvendelser på Euro-DEN Plus-hospitaler 2018-2019.

METAMFETAMIN | Fremstilling af og handel med metamfetamin understreger potentiale for øget brug i Europa



Metamfetaminbrug i Europa har historisk været begrænset til Tjekkiet og i nyere tid også Slovakiet, hvor metamfetamin er involveret i en stor del af de narkotikarelaterede skader. Efterspørgslen på stoffet i Europa er stadig lille, men ændringer i fremstillingen og handlen understreger risikoen for et øget forbrug. Der opdages mindre fremstillingssteder hvert år i Europa, men der opdages også store laboratorier, og store mængder metamfetamin videreføres gennem EU til andre markeder. Disse ændringer skyldes et samarbejde mellem europæiske og mexicanske kriminelle grupper. Da potentialet for yderligere forsyninger af stoffet i Europa kan medføre et øget forbrug og relaterede sundhedsrisici, er det nødvendigt at overvåge udviklingen omhyggeligt.

SENESTE DATA

- I 2019 indberettede EU-medlemsstaterne 10 000 beslaglæggelser af metamfetamin, svarende til 2,9 ton, en stigning fra 0,6 ton i 2018. Spanien (1,6 ton, der kom fra Mexico), Nederlandene og Polen (0,5 ton hver) beslaglagde de største mængder. Slovakiet har i 2020 indberettet beslaglæggelse af 1,5 ton metamfetamin, der kom fra Mexico.
- I 2019 var den gennemsnitlige renhed for metamfetamin på 16-94 %, idet halvdelen af de 12 lande indberettede en gennemsnitlig renhed på 32-74 %. Det er ikke muligt at analysere tendenserne over tid for metamfetamin. Generelt var gennemsnitlig renhed og pris i 2019 imidlertid sammenlignelig med de indberettede værdier i 2009.
- Metamfetamin udgjorde kun 2 % (46) af alle de prøver, der blev indsendt til tjek hos testinstanser i 13 europæiske byer i første halvdel af 2020.
- Parallelt med de store beslaglæggelser af stoffet med oprindelse i Mexico, som Spanien og Slovakiet har rapporteret om, har Belgien indberettet, at Mexico har været et vigtigt kildeland for beslaglagt metamfetamin siden 2017. Østrig og Tyskland rapporterede i 2019, at metamfetamin smugles som postforsendelser (luftfragt) fra Mexico til Europa.
- Tjekkiet rapporterer, at indenlandsk tilgængeligt metamfetamin primært fremstilles i Tjekkiet, mens noget af det kommer fra Nederlandene, Belgien og Polen.
- Metamfetamin i Europa fås i pulver- og krystalform. Der rapporteres om injektion eller rygning af metamfetamin blandt forskellige delgrupper af stofbrugere, herunder problematiske stofbrugere og personer, der dyrker chemsex.
- Tre lande har nylige skøn over højrisikobrug af metamfetamin, fra 0,55 pr. 1 000 indbyggere i Cypern (svarende til 330 højrisikobrugere) til 5,04 pr. 1 000 i Tjekkiet (svarende til 34 600 højrisikobrugere).
- Af de 50 byer, der har data om metamfetaminrester i det kommunale spildevand for 2019 og 2020, indberettede 15 en stigning, 14 en stabil situation og 21 et fald.
- Ca. 9 200 af de klienter, der blev indskrevet i specialiseret behandling for stofmisbrug i Europa i 2019, angav metamfetamin som hovedstof. Heraf var ca. 4 500 i behandling for første gang.
- Klienter indskrevet i behandling, der angiver metamfetamin som hovedstof, er koncentreret i Tjekkiet, Tyskland, Slovakiet og Tyrkiet, der tilsammen tegner sig for 90 % af de 9 200 klienter, der er indberettet i 2019 som værende indskrevet i behandling for metamfetaminbrug.
- Metamfetamin var det stof, der blev indberettet tolvtehyppigst af Euro-DEN Plus-hospitaler i 2019, idet metamfetamin var involveret i 2,5 % af henvendelserne vedrørende akut toksicitet.

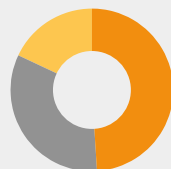
METAMFETAMIN

Metamfetaminbrugere, der indskrives i behandling

Karakteristika

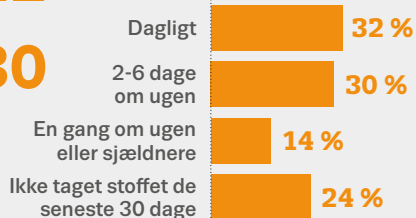


4 500
Klienter indskrevet i behandling for første gang
49 %

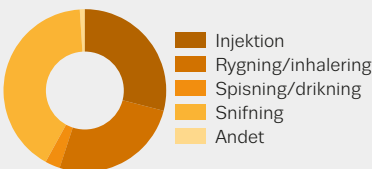


Brugshyppighed den seneste måned

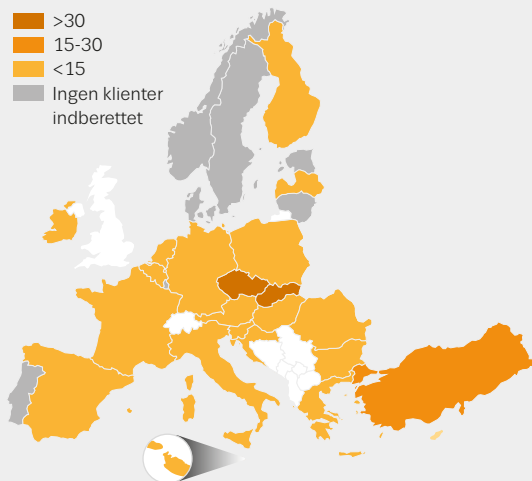
Gennemsnitlig brug 4,6 dage om ugen



Administrationsvej



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



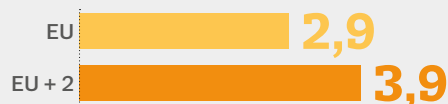
Bortset fra kortet gælder dataene alle klienter indskrevet i behandling med metamfetamin som hovedstof. På kortet vedrører dataene for Tyskland "alle klienter indskrevet i behandling".

Beslaglæggelser

Antal



Mængde



Pris (EUR/g)



Renhed (%)

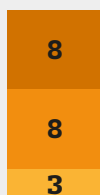


EU + 2 omfatter EU's medlemsstater, Tyrkiet og Norge. Pris og renhed for metamfetamin: nationale gennemsnitsværdier — minimums-, maksimum- og interkvartilinterval. De omfattede lande varierer efter indikator.

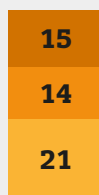
Ændringer i metamfetaminindikatorer

Antal lande, byer eller hospitaler, der har indberettet en ændring siden den seneste dataindsamling

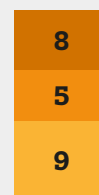
Klienter indskrevet i behandling for metamfetaminbrug — lande



Metamfetamin i spildevand — byer



Metamfetaminrelaterede akuthenvendelser — hospitaler



Stigning
 Stabil
 Fald

Klienter indskrevet i behandling for første gang med metamfetamin som hovedstof, 2018-2019; spildevandsanalyse (SCORE) 2019-2020; metamfetaminrelaterede henvendelser på Euro-DEN Plus-hospitaler 2018-2019.

MDMA | Risici for sundheden, der skyldes forsyningen af højpotente MDMA-produkter



Europa er fortsat et vigtigt oprindelsesområde for MDMA-produkter, der forsyner det globale marked. Antallet af MDMA-laboratorier, der nedrives af de retshåndhævende myndigheder i EU, fortsætter med at stige. Parallelt med stigninger i det gennemsnitlige MDMA-indhold i tabletterne og pulverets renhed, registrerer man produkter, der indeholder farlige niveauer af MDMA og dermed udgør en risiko for brugerne og en udfordring for de eksisterende forebyggelsestiltag og indsatsen for skadesreduktion. Foreløbige data for 2020 tyder dog på et muligt fald i forbruget under nedlukningerne.

SENESTE DATA

- I 2019 lå det gennemsnitlige indhold af MDMA i de ecstasytabletter, der blev beslaglagt i Europa, på 118-210 mg pr. tablet, idet halvdelen af landene rapporterede om et gennemsnitligt indhold på 161-193 mg. Den gennemsnitlige mængde MDMA i tabletterne er steget 149 % siden 2009.
- Renheden af MDMA-pulver lå på 34-94 %, idet halvdelen af landene indberettede en gennemsnitlig renhed på 58-88 %.
- Beslaglæggelser af MDMA-pulver i EU steg fra 0,3 ton i 2016 til 2,2 ton i 2018, og dette niveau blev opretholdt i 2019. De 4,6 millioner MDMA-tabletter, der blev beslaglagt i 2019, bekræfter den generelle opadgående tendens, der er set siden 2009.
- I 2017, 2018 og 2019 overskred de årlige beslaglæggelser af mere end 8 millioner MDMA-tabletter, der blev indberettet af Tyrkiet, den samlede mængde, som blev indberettet i EU.
- Fra januar-juni 2020 var den gennemsnitlige mængde MDMA pr. tablet, der blev tjekket af testinstanser i 10 europæiske byer, 177 mg (180 mg i samme periode i 2019). Testinstanser i fem byer rapporterede om individuelle tabletter, der indeholdt 270-366 mg MDMA. Den gennemsnitlige renhed af MDMA-pulver, der blev indberettet i 2020, var 81 % (88 % i samme periode i 2019).
- Antallet af nedrevne MDMA-laboratorier, der blev indberettet i EU, var 28 i 2019 (23 i 2018).
- Spørgeundersøgelser fra 26 lande, der er gennemført fra 2015-2020, peger på, at 2 millioner unge voksne (15-34 år) har taget MDMA det seneste år (1,9 % i denne aldersgruppe), idet spændet går fra 0,2 % i Portugal til 8,5 % i Nederlandene. 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 15 lande, der har gennemført spørgeundersøgelser siden 2018 og fremlagt konfidensintervaller, indberettede 7 lande højere skøn end i den foregående sammenlignelige spørgeundersøgelse, og 8 lande indberettede stabile skøn.
- Af de 49 byer, der har data om MDMA-rester i det kommunale spildevand for 2019 og 2020, indberettede 18 en stigning, 7 en stabil situation og 24 et fald. Af de 9 byer, der har data for både 2011 og 2020, rapporterede 7 om en højere MDMA-koncentration i 2020 end i 2011. Blandt disse byer er MDMA-koncentrationen særligt høj i Amsterdam, hvilket sandsynligvis afspejler byens rolle som turisme- og nattelivsdestination.
- MDMA var det stof, der blev indberettet sjettehyppigst af Euro-DEN Plus-hospitalerne i 2019, idet MDMA var involveret i 9,5 % af henvendelserne vedrørende akut toksicitet. I 6 af de 26 registrerede hospitalsdødsfald var MDMA involveret.

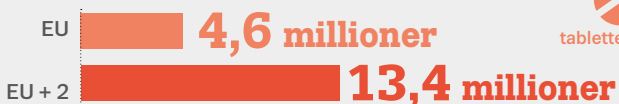
MDMA

Beslaglæggelser

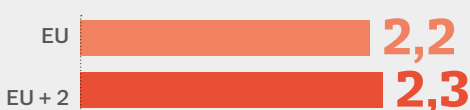
Antal



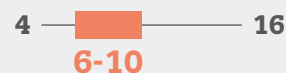
Mængde



Mængde



Pris (EUR/tablet)



MDMA-indhold



MDMA-renhed



Indekserede tendenser

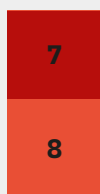


EU + 2 omfatter EU's medlemsstater, Tyrkiet og Norge. Pris og MDMA-indhold i tabletterne: nationale gennemsnitsværdier — minimums-, maksimum- og interkvartilinterval. De omfattede lande varierer efter indikator. De tilgængelige data gør det ikke muligt at analysere tendenserne over tid for MDMA-indhold.

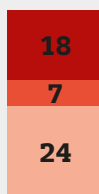
Ændringer i MDMA-indikatorer

Antal lande, byer eller hospitaler, der har indberettet en ændring siden den seneste dataindsamling

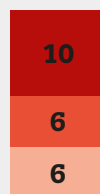
MDMA-brug — lande



MDMA i spildevand — byer



MDMA-relaterede akuthenvendelser — hospitaler

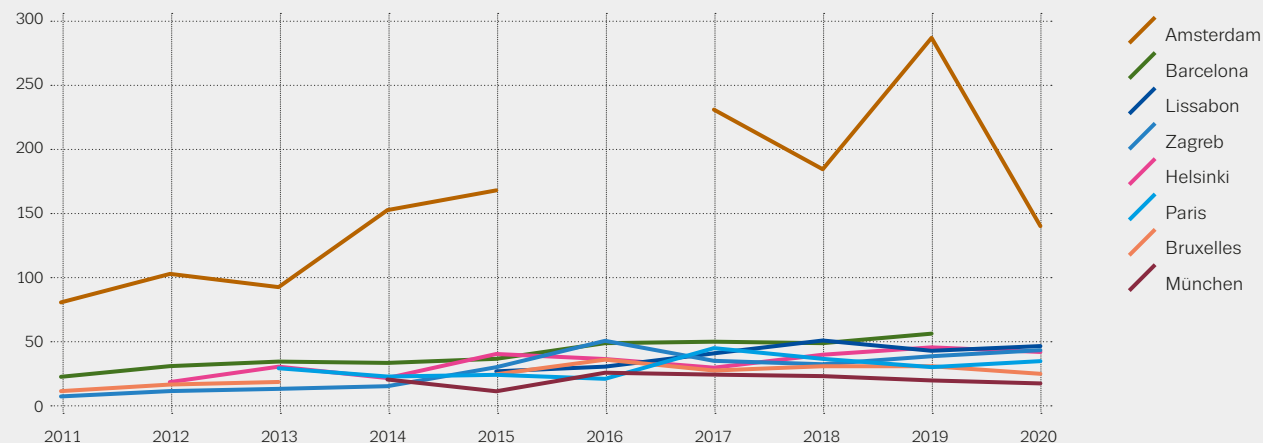


■ Stigning
■ Stabil
■ Fald

MDMA-brug det seneste år blandt unge voksne (15-34 år), spørgeundersøgelse fra 2018/2019 og tidligere; spildevandsanalyse (SCORE) 2019-2020; kokainrelaterede henvendelser på Euro-DEN Plus- hospitaler 2018-2019.

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 2020. Kilde: Sewage Analysis Core Group Europe (SCORE).

NYE PSYKOAKTIVE STOFFER | Der fremkommer stadig flere potente nye psykoaktive stoffer, der er skadelige



Der blev fundet over 400 nye psykoaktive stoffer på Europas narkotikamarked i 2019. Der fremkommer stadig flere potente nye syntetiske cannabinoider og nye syntetiske opioider, der kan medføre sundhedsmæssige og sociale problemer. Rapporter om cannabis, der er opblandet med nye syntetiske cannabinoider, f.eks. MDMB-4en-PINACA, og som sælges til intetanende brugere, understreger de nye og potentielt stigende risici for utilsigtet indtagelse af disse potente stoffer. Nye doseringsformer for syntetiske cannabinoider, herunder e-væsker og imprægneret papir, bliver i stigende grad tilgængelige på narkotikamarkedet.

SENESTE DATA

- Ved udgangen af 2020 overvågede EMCDDA ca. 830 nye psykoaktive stoffer, hvoraf 46 blev indberettet første gang i Europa i 2020.
- Siden 2015 opdages der hvert år ca. 400 tidligere indberettede nye psykoaktive stoffer i Europa.
- I 2019 tegnede EU-medlemsstaterne sig for 22 070 af de 34 800 beslaglæggelser af nye psykoaktive stoffer i EU, Tyrkiet og Norge.
- I 2019 indberettede EU-medlemsstaterne beslaglæggelser på i alt 2,0 ton nye psykoaktive stoffer, primært i pulverform (2,7 ton, hvis Tyrkiet og Norge medregnes).
- Syntetiske cannabinoider og cathinoner udgjorde næsten 60 % af de beslaglæggelser, der blev indberettet i 2019 af EU-medlemsstaterne, idet arylcyclohexylaminer (hovedsagelig ketamin) tegnede sig for yderligere 10 %.
- Siden 2008 er der opdaget i alt 209 nye syntetiske cannabinoider i Europa, herunder 11, der blev indberettet første gang i 2020. I 2019 tegnede EU-medlemsstaterne sig for ca. 6 500 af de 18 700 beslaglæggelser, der blev indberettet i EU, Norge og Tyrkiet (200 af de 900 beslaglagte kilo).
- Af de 67 nye syntetiske opioider, der blev opdaget fra 2009-2020, blev 10 indberettet første gang i 2020. I 2019 blev der indberettet ca. 430 beslaglæggelser af nye opioider, svarende til 17 kg. EU-medlemsstaterne tegnede sig for 1 240 af de 1 334 nye benzodiazepiner, der blev indberettet i 2019.
- På grundlag af data fra lande, der har gennemført spørgeundersøgelser fra 2015-2018, lå udbredelsen det seneste år for brug af nye psykoaktive stoffer blandt voksne (15-64 år) på 0,1-1,4 %, idet gennemsnittet i de 15 lande, der har data for denne aldersgruppe, lå på 0,6 %. Blandt unge voksne (15-34 år) lå udbredelsen det seneste år på 0,2-3,2 % med et gennemsnit på 1,1 % i de 12 lande med data.
- 22 EU-medlemsstater, der repræsenterer 61,6 % af EU's 15-16-årige indbyggere, deltog i de to ESPAD-spørgeundersøgelser blandt studerende fra 2015 og 2019. I 2015 lå udbredelsen af brugen af nye psykoaktive stoffer det seneste år i disse lande blandt 15-16-årige på 0,8-8,3 %, svarende til et vægtet gennemsnit på 3,8 %. I 2019 lå udbredelsen for det seneste år på 0,6-4,9 %, svarende til et vægtet gennemsnit på 2,4 %.
- Tre risikovurderinger foretaget af EMCDDA i 2020 omhandlede to syntetiske cannabinoider, MDMB-4en-PINACA og 4F-MDMB-BICA (der var forbundet med 21 dødsfald i Ungarn i 2020), og det potente syntetiske opioid isotonitazen (non-fentanyl).

NYE PSYKOAKTIVE STOFFER

Nye psykoaktive stoffer

46

der er indberettet første gang i 2020,



830

og som overvåges

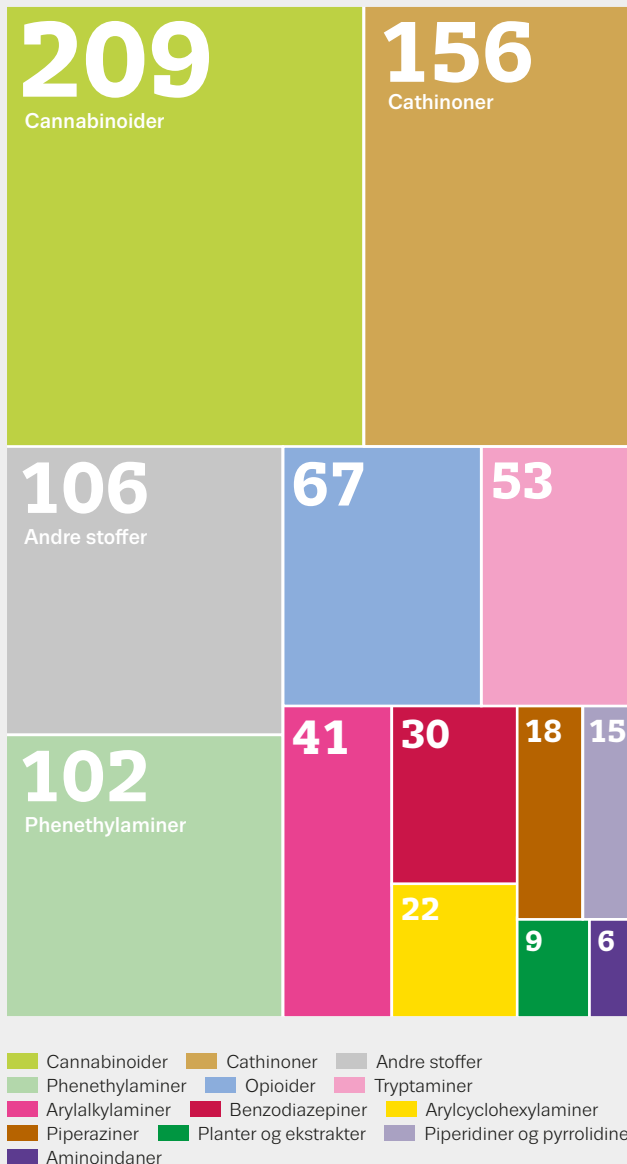


400

på markedet hvert år

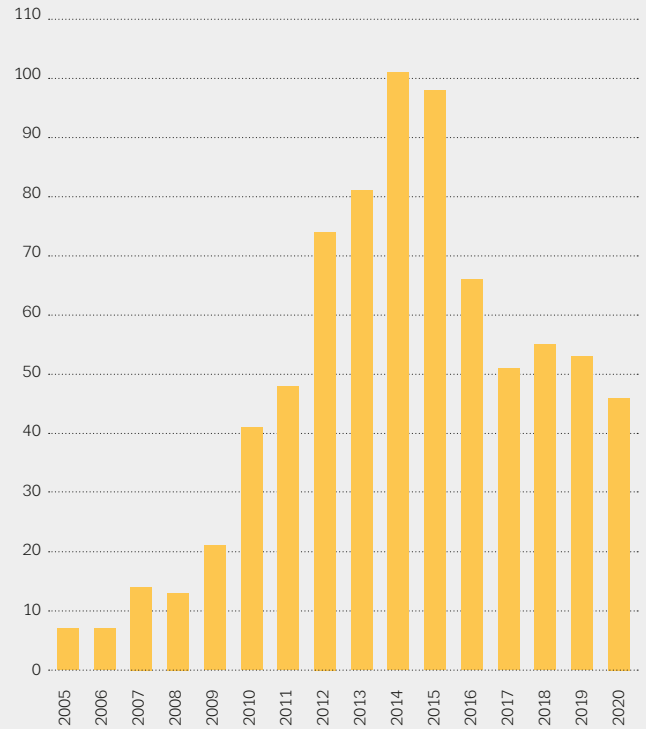


Antal stoffer, der overvåges af EU's system for tidlig varsling

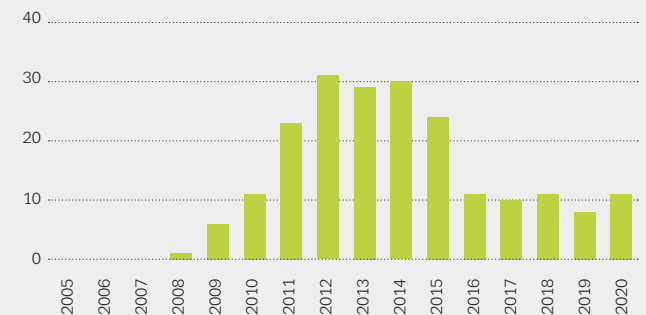


Førstegangsdetektion af nye psykoaktive stoffer: udvalgte kategorier

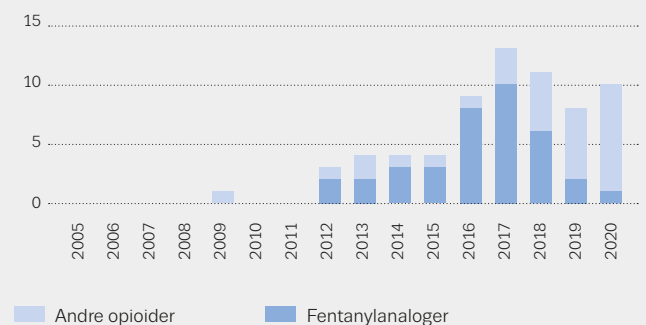
Alle stoffer



Cannabinoider



Opioider



fortsat på næste side →

NYE PSYKOAKTIVE STOFFER

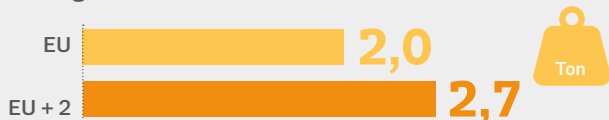
Beslaglæggelser



Antal



Mængde

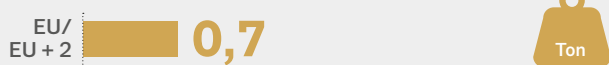


EU + 2 omfatter EU's medlemsstater, Tyrkiet og Norge. Alle fysiske former målt i vægtenheder — omfatter bladmateriale, pulver, harpiks osv.).

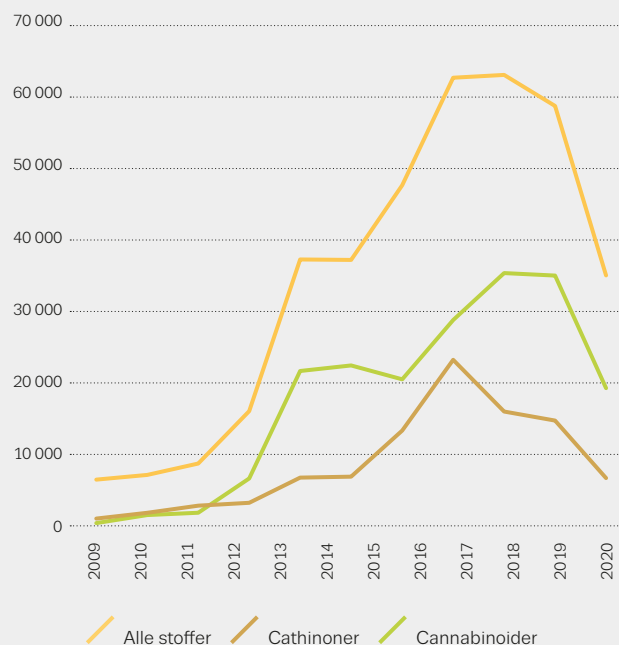
Cannabinoider



Cathinoner



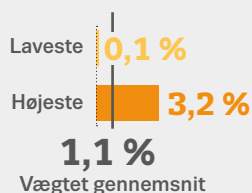
Tendenser for antallet af beslaglæggelser, der er indberettet til EU's system for tidlig varsling 2009-2019



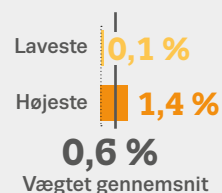
Nationale skøn af det seneste års brug af nye psykoaktive stoffer

Blandt alle voksne (15-64 år) i EU

Unge voksne (15-34)

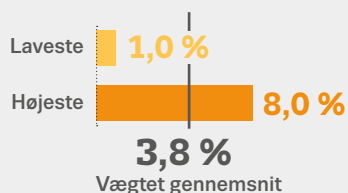


Voksne (15-64)

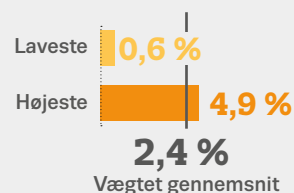


Blandt skolesøgende (15-16 år) i 22 EU-lande

ESPAD 2015



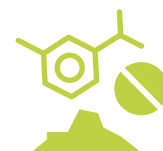
ESPAD 2019



Risikovurderinger

Nye psykoaktive stoffer	Type	Første gang set i Europa	Skadevirkninger
MDMB-4en-PINACA	Syntetisk cannabinoid	2017	Forgiftning med dødelig udgang 9 dødsfald indberettet af Ungarn (8) og Sverige (1)
4F-MDMB-BICA	Syntetisk cannabinoid	2020	Forgiftning med dødelig udgang 21 dødsfald, fandt sted fra maj-august 2020, indberettet af Ungarn
Isotonitazen	Non-fentanyl-opioid (benzimidazol)	2019	Akut respirationsdepression med dødelig udgang 1 dødsfald indberettet af Tyskland 22 dødsfald indberettet af tredjelande siden august 2019

LSD, DMT, SVAMPE, KETAMIN OG GHB | Udgør stoffer, der anvendes mindre hyppigt, en stigende udfordring for folkesundheden?



LSD, DMT, hallucinogene svampe, ketamin og GHB (herunder prækursoren GBL) er tilgængelige i Europa, men disse stoffer overvåges kun i ringe grad, og det begrænser vores forståelse af deres brug og indvirkning på folkesundheden. Der er tegn på, at der muligvis er voksende interesse for nogle af disse stoffer, og at tilgængeligheden af nogle af dem muligvis stiger i Europa. Man er navnlig bekymret for de mulige risici for kroniske skadevirkninger (f.eks. i forbindelse med ketamin) og risikoen for mere intensive brugsmønstre i visse nichesammenhænge og særlige kontekster, eksempelvis brug af GHB i forbindelse med chemsex. Der er et stigende behov for, at der investeres mere i overvågning for at understøtte indsatsen for skadesreduktion og andre tiltag rettet mod de sammenhænge og kontekster, hvor disse stoffer bruges.

SENESTE DATA

- Beslaglæggelser af LSD, DMT, hallucinogene svampe, ketamin og GHB (herunder prækursoren GBL) overvåges ikke konsistent i Europa, men der foreligger enkelte data fra indberetninger til forskellige af EMCDDA's overvågningssystemer. Dataene for disse stoffer er ufuldstændige og ofte divergerende, hvilket understreger behovet for bedre overvågning på dette område.
- På grundlag af de begrænsede tilgængelige data blev der i 2019 indberettet ca. 2 400 beslaglæggelser af LSD (lysergsyrediethylamid) i Europa, svarende til næsten 115 000 enheder. 19 lande indberettede 950 beslaglæggelser af hallucinogene svampe, svarende til 55 kg. 16 EU-lande indberettede ca. 300 beslaglæggelser af DMT (dimethyltryptamin), svarende til 89 kg og næsten 75 000 enheder.
- Mindst 16 EU-lande rapporterede om beslaglæggelser af ketamin med en samlet skønnet mængde på 250-600 kg.
- 18 lande rapporterede om store beslaglæggelser af GHB (gamma-hydroxybutyrat) eller dets prækursor GBL (gamma-butyrolacton) på i alt 48 ton og knap 500 liter. Da GBL i vid udstrækning anvendes til industrielle formål, er det en udfordring at fortolke dataene.
- Blandt unge voksne (15-34 år) gav de nyligste nationale spørgeundersøgelser et skøn over udbredelsen af brugen af LSD og hallucinogene svampe det seneste år på 1 % eller derunder for begge stoffer. Undtagelser herfra omfatter Finland (2,0 % i 2018), Estland (1,6 % i 2018, 16-34 år) og Nederlandene (1,1 % i 2019) for hallucinogene svampe, og Finland (2,0 % i 2018) og Estland (1,7 % i 2018, 16-34 år) for LSD.
- De nationale skøn over udbredelsen af brugen af ketamin og GHB blandt voksne og skolesøgende er lave, idet Danmark indberettede en udbredelse af ketaminbrug det seneste år blandt unge voksne (16-34 år) på 0,6 % i 2017 og Rumænien en udbredelse på 0,8 % i 2019. Nederlandene rapporterer, at ketamin er blevet et mere udbredt stof blandt unge i nattelivet.
- GHB var det stof, der blev indberettet femtehyppigst af Euro-DEN Plus-hospitalerne i 2019, idet GHB var involveret i 10,6 % af henvendelserne vedrørende akut toksicitet og i 27 % af de intensive indlæggelser. LSD og ketamin var involveret i 1,7 % af de henvendelser vedrørende akut toksicitet, der blev indberettet af Euro-DEN Plus.

HEROIN OG ANDRE OPIOIDER | **Store beslaglæggelser af heroin tyder på potentiale for øget brug og flere skadevirkninger**



Med de store mængder heroin, der er blevet beslaglagt i Europa i 2018 og 2019, er der stigende bekymring for, hvilken indvirkning en stigende forsyning kan have på omfanget af heroinbrug. Ligesom i 2018 blev der sporet store individuelle forsendelser i 2019 i europæiske havne, herunder i Belgien, Nederlandene og Slovenien, hvilket afspejler en diversificering af transportruterne for heroin ad andet end landevejen. I Europa tyder antallet af klienter indskrevet i behandling og andre indikatorer på, at heroinbrugere tilhører en aldrende gruppe, der bliver mindre. Øget overvågning er imidlertid påkrævet for at spore eventuelle ændringer i brugen af et stof, som fortsat tegner sig for en stor andel af den byrde af sygdom og død, der er forbundet med stofmisbrug i Europa.

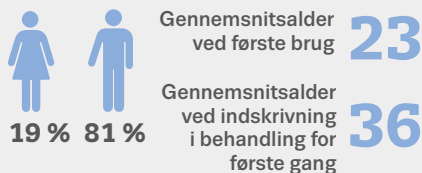
SENESTE DATA

- EU-medlemsstaterne indberettede 26 000 beslaglæggelser af heroin i 2019 (7,9 ton). Der blev rapporteret om store mængder af Belgien (1,9 ton), Bulgarien (0,8 ton), Frankrig (1 ton), Nederlandene (1,3 ton) og Slovenien (0,8 ton).
- Tyrkiet beslaglagde over 20 ton heroin i 2019, den største mængde i et årti.
- Den gennemsnitlige renhed af heroin i detailledet var 11-51 % i hele Europa i 2019, idet halvdelen af landene indberettede en gennemsnitlig renhed på 18-31 %. Indekserede tendenser viser, at den gennemsnitlige renhed for heroin steg 23 % fra 2009-2019, mens prisen faldt 17 %.
- I 2019 blev der indberettet næsten 13 000 beslaglæggelser af andre opioider (over 1,7 ton og et stort antal tabletter). Der blev beslaglagt 15 kg fentanylanaloger i 2019, dvs. mere end dobbelt så meget som de 6 kg, der blev beslaglagt i 2018. Nederlandene indberettede en beslaglæggelse af 1 kg fentanyl i 2020.
- De nationale skøn over udbredelse spænder fra under 1 til over 7 højrisikobrugere af opioider pr. 1 000 indbyggere i alderen 15-64 år. Samlet set svarer dette til et skøn på 0,35 % af EU's indbyggere (1 million højrisikobrugere af opioider i 2019). De fire lande i EU med flest indbyggere (Tyskland, Spanien, Frankrig og Italien) tegner sig for over to tredjedele (68 %) af dette skøn.
- 84 000 klienter angav i 2019 opioider som hovedårsagen til at blive indskrevet i specialiseret behandling for stofmisbrug, svarende til 27 % af alle klienter indskrevet i behandling i Europa. For 20 000 af disse var det første gang, de blev indskrevet.
- Heroin var hovedstof for 13 600 (79 %) af de 17 300 klienter, der blev indskrevet i behandling for første gang, for hvem opioidet blev indberettet, et relativt stabilt antal i forhold til det foregående år.
- Antallet af klienter, der indskrives i behandling for heroinbrug for første gang, er faldet med over 50 % fra en peakværdi i 2009. Fra 2018-2019 faldt antallet af klienter, der blev indskrevet for første gang i behandling hovedsageligt for heroinbrug, i 8 ud af de 20 lande med tilgængelige data.
- Heroin var det stof, der blev indberettet tredjehyppigst af Euro-DEN Plus-hospitalerne i 2019, idet heroin var involveret i 16 % af henvendelserne vedrørende akut toksicitet. Opioider blev fundet i 10 af de 26 registrerede hospitalsdødsfald, typisk sammen med andre stoffer.

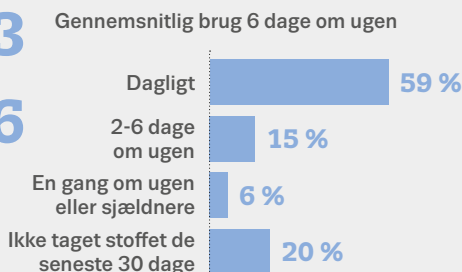
HEROIN

Heroinbrugere, der indskrives i behandling

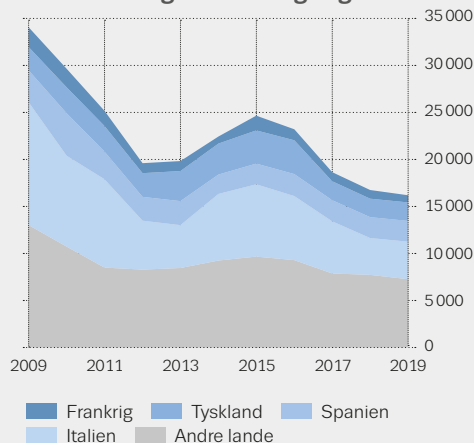
Karakteristika



Brugshyppighed den seneste måned



Tendenser for klienter indskrevet i behandling for første gang

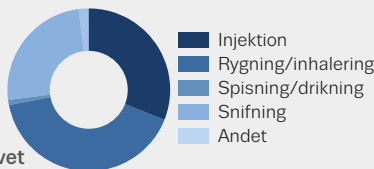


17 000 Klienter indskrevet i behandling for første gang **23 %**

3 000 Ukendt status **4 %**



Administrationsvej



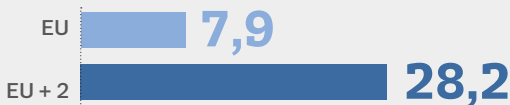
Bortset fra tendenserne gælder dataene alle klienter indskrevet i behandling med heroin som hovedstof. Dataene for Tyskland, Sverige og Norge gælder klienter indskrevet i behandling for første gang med "opioider" som hovedstof. Tendenser for klienter indskrevet i behandling for første gang er baseret på 24 lande. Kun lande, der har data for mindst 8 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.

Beslaglæggelser

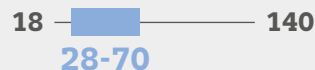
Antal



Mængde



Pris (EUR/g)

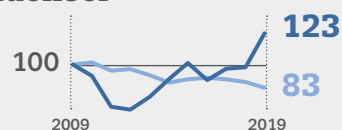


Renhed (%)



Indekserede tendenser

Pris og renhed



EU + 2 omfatter EU's medlemsstater, Tyrkiet og Norge. Pris og renhed for "brun heroin": nationale gennemsnitsværdier — minimums-, maksimums- og interkvartilinterval. De omfattede lande varierer efter indikator.

Ændringer i heroinindikatorer

Antal lande eller hospitaler, der har indberettet en ændring siden den seneste dataindsamling

Klienter indskrevet i behandling for heroinbrug — lande



Heroinrelaterede akuthenvendelser — hospitaler



Legend: Stigning, Stabil, Fald

Klienter indskrevet i behandling for første gang med heroin som hovedstof, 2018-2019; heroinrelaterede henvendelser på Euro-DEN Plus-hospitaler 2018-2019.

FREMSTILLING OG PRÆKURSorer | **Organiserede kriminelle grupper intensiverer fremstillingen af ulovlige stoffer i Europa**



I 2019 blev der nedrevet over 370 fremstillingslaboratorier for ulovlige stoffer i Europa. Det øgede antal opdagede faciliteter og fremstillingen af et større udvalg af stoffer afspejler, at kriminelle har opskaleret deres indsats for at fremstille stofferne tættere på forbrugermarkederne, så foranstaltningerne til bekæmpelse af narkotikahandel kan omgås. Denne forandring udgør en trussel for lokalmiljøerne og indebærer en sundhedsrisiko for brugerne af stofferne. Bekæmpelsen af narkotikafremstilling er en lovgivningsmæssig udfordring for lovgiverne i forhold til at kontrollere prækursorkemikalier, og de retshåndhævende myndigheder står over for et farligt fænomen, der skal tackles.

SENESTE DATA

- Cannabis:** EU-medlemsstaterne indberettede beslaglæggelser af 3,7 millioner cannabisplanter i 2019. Beslaglæggelser af planter er en indikator for en indenlandsk fremstilling, der bliver mere og mere sofistikeret. Der kommer indberetninger om fremstilling i lille målestok af højpotente cannabissekstrakter.
- Heroin:** Fire anlæg til fremstilling af heroin blev nedrevet i Nederlandene i 2019. Derudover blev der indberettet 10 beslaglæggelser af eddikesyreanhydrid (prækursorkemikaliet til fremstilling af heroin), i alt 26 000 liter, af 6 EU-medlemsstater (5 i Nederlandene og én i hhv. Belgien, Bulgarien, Estland, Polen og Rumænien). 3 EU-medlemsstater rapporterede desuden om standsning af 11 forsendelser af eddikesyreanhydrid, svarende til næsten 7 000 liter, hvilket afspejler yderligere forsøg på at styre dette kemikalie uden om det lovlige marked.
- Kokain:** I 2019 rapporterede Spanien om nedrivning af 5 kokainlaboratorier (3 til sekundær ekstraktion, 2 til omdannelse), mens Belgien rapporterede om inddragelse af ekstraktionsudstyr. I 2020 blev et ekstraktionsanlæg med en skønnet daglig fremstillingskapacitet på 150-200 kg kokain nedrevet i Nederlandene.
- Amfetamin:** 14 500 liter BMK og 31 ton MAPA (en stigning fra 7 ton i 2018), dvs. kemikalier til fremstilling af amfetaminer, blev beslaglagt i EU i 2019.
- Metamfetamin:** 7 EU-medlemsstater rapporterede om nedrivning af 267 metamfetaminlaboratorier i 2019, herunder store anlæg i Belgien (3) og Nederlandene (9 i 2019 og yderligere 32 i 2020), hvor europæiske og mexicanske bander nogle gange var involveret. Beslaglæggelser af efedrin og pseudoefedrin på i alt 640 kg (både pulver og tabletter) blev indberettet af 10 andre EU-medlemsstater i 2019.
- MDMA:** 4 EU-medlemsstater rapporterede om nedrivning af 28 MDMA-laboratorier i 2019 (23 i 2018): Nederlandene (20), Belgien (5), Tyskland (2, hvoraf ét fremstillede MDA) og Polen (1).
- Beslaglæggelserne af MDMA-prækursorer faldt til ca. 7 ton i 2019 (16 ton i 2018), tilsyneladende uden en tilsvarende reduktion i MDMA-fremstillingen.
- GHB:** I 2019 blev nedrivning af 9 laboratorier, der var involveret i fremstilling af GHB fra GBL, indberettet af Nederlandene (7) og Tyskland (2), idet Belgien og Estland også rapporterede at have opdaget fremstillingssteder.
- Nye psykoaktive stoffer:** 5 anlæg til fremstilling af syntetiske cathinoner blev nedrevet i 2019: 1 i Nederlandene og 4 i Polen. Beslaglæggelser af prækursoren for syntetiske cathinoner (2-bromo-4-methylpropiophenon) udgjorde 432 kg i 2019 (50 kg i 2018), hvoraf 428 kg blev beslaglagt i Belgien, Tyskland og Nederlandene.
- I 2019 blev over 33 kg N-phenethyl-4-piperidon (NPP, en fentanylpræcursor) beslaglagt i 2 separate tilfælde i Estland. Beslaglæggelser af ikke-kontrollerede fentanylprækursorer blev indberettet af Belgien (1 kg 4-piperidonmonohydrat) og Tyskland (0,1 kg 1-anilinopiperidin).

Fremstilling af ulovlige stoffer i Europa

Stofstype	Hvad er Europas rolle i fremstillingen?	Hvad er fokus for kontrolforanstaltningerne i Europa med hensyn til narkotikafremstilling og -strømme?	Hvad er de største udfordringer for de retshåndhævende myndigheder?
Cannabisharpiks	Importeret hovedsagelig; nogen fremstilling af harpiks i Europa	Forsyningskæde (fremstilling, handel og distribution)	Mange forskellige smuglerruter og -metoder Smugling gennem ustabile områder Brug af forskellige fartøjer (f.eks. speedbåde), civile fly og ubemandede luftfartøjer
Cannabisblade	Fremstilles i Europa til europæiske markeder	Dyrkningssteder Forsyningskæde (fremstilling, handel og distribution)	Lokale og spredte dyrkningssteder i nærheden af forbrugermarkeder for at minimere risikoen for opdagelse Detailsalg på narkotikamarkeder på mørkenettet Distribution gennem post-, pakke- og leveringssystemer
Kokain	Importeret; begrænset fremstilling i Europa	Forsyningskæde (fremstilling, handel og distribution) Kontrol med prækursorer Forarbejdningsanlæg, f.eks. laboratorier til krystallisation og sekundær ekstraktion	Fortsat brug af registrerede prækursorer i fremstillingen Mange forskellige smuglerruter og -metoder Brug af containertransport Korruption blandt havnemyndigheder og andre myndigheder
Heroin	Importeret; begrænset fremstilling i Europa; oprindelsesregion for omløste prækursorer	Forsyningskæde (fremstilling, handel og distribution) Kontrol med prækursorer Fremstillingsanlæg	Fortsat omløb af registrerede prækursorer Mange forskellige smuglerruter og -metoder Brug af containertransport
Amfetamin	Fremstilles i Europa til europæiske og i mindre omfang mellemøstlige markeder	Kontrol med prækursorer Fremstillingsanlæg, herunder steder, hvor der dumpes affald Forsyningskæde (fremstilling, handel og distribution)	Brug af nye kemikalier i fremstillingen Tegn på lokal forarbejdning og fremstilling
Metamfetamin	Fremstilles i Europa til europæiske og globale markeder	Kontrol med prækursorer Fremstillingsanlæg, herunder steder, hvor der dumpes affald Forsyningskæde (fremstilling, handel og distribution)	Fortsat brug af registrerede prækursorer i fremstillingen Brug af nye kemikalier i fremstillingen Organiserede kriminelle grupper spiller øget rolle, herunder grupper uden for EU
MDMA	Fremstilles i Europa til europæiske og globale markeder	Kontrol med prækursorer Fremstillingsanlæg, herunder steder, hvor der dumpes affald Forsyningskæde (fremstilling, handel og distribution)	Fortsat brug af registrerede prækursorer i fremstillingen Brug af nye kemikalier i fremstillingen Detailsalg på narkotikamarkeder på mørkenettet Distribution gennem post-, pakke- og leveringssystemer
Nye psykoaktive stoffer	Kemikalierne importeres hovedsagelig; nogen fremstilling i Europa; forarbejdning i Europa	Forsyningskæde (fremstilling, handel og distribution) Fremstillingsanlæg	Afsløring af fremstillingssteder Forskellige ikke-registrerede fremstillingsmaterialer

OVERTRÆDELSER AF NARKOTIKALOVGIVNINGEN | **Overtrædelserne af narkotikalovgivningen stiger, især ift. besiddelse og salg af cannabis**



Statistikkerne over overtrædelser af narkotikalovgivningen giver indsigt i gennemførelsen af narkotikalovgivningen. De drives primært af de retshåndhævende myndigheders aktiviteter og er derfor påvirket af faktorer, der indvirker på disse aktiviteter, samt af registrerings- og rapporteringspraksisser. Cannabis er det dominerende stof, hvad angår både ulovligt salg og ulovlig besiddelse, hvilket afspejler stoffets førende position blandt ulovlige stoffer, samtidig med at det vidner om, hvor vigtig politikken omkring cannabis er.

SENESTE DATA

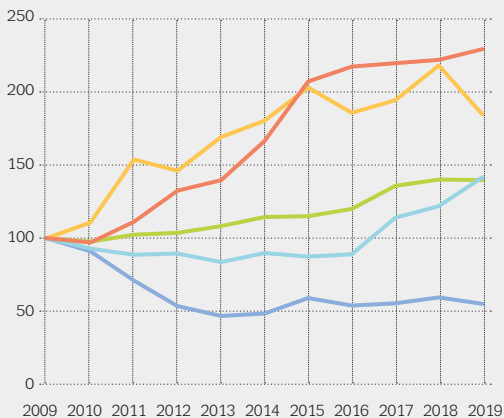
- I EU blev der i 2019 indberettet et skøn på 1,5 millioner overtrædelser af narkotikalovgivningen, en stigning på næsten en fjerdedel (24 %) siden 2009. De fleste overtrædelser (82 % eller 1,2 millioner) vedrørte brug eller besiddelse til eget brug.
- Med ca. 617 000 indberettede overtrædelser i 2019 tegnede brug eller besiddelse af cannabis sig for tre fjerdedele.
- I de skønnede 1,5 millioner overtrædelser af narkotikalovgivningen er det pågældende stof nævnt i lidt over 1 million af sagerne, hvoraf 826 000 angik besiddelse eller brug, 176 000 angik salg, og 7 500 angik andre forhold.
- Med 76 000 overtrædelser vedrørende brug eller besiddelse af kokain i 2019 fortsatte den opadgående tendens, der er set i de foregående 3 år.
- De næsten 55 000 indberettede sager i 2019 vedrørende brug eller besiddelse af amfetaminer udgjorde et fald i forhold til 2018, hvor man havde set det højeste niveau i 10 år.
- Overtrædelserne vedrørende brug eller besiddelse af MDMA fortsatte med at stige i 2019, hvor der blev indberettet knap 17 000 sager, svarende til 2 % af de brugsrelaterede overtrædelser.
- Overtrædelser vedrørende brug eller besiddelse af heroin fortsatte med at ligge omkring det relativt lave niveau, der sås i 2013, idet der blev indberettet ca. 23 000 sager i 2019.
- Samlet set er antallet af overtrædelser vedrørende salg af stoffer i EU steget 13 % siden 2009, idet der er indberettet et skøn på ca. 209 000 sager i 2019.
- Cannabis dominerer, idet der er indberettet ca. 101 000 overtrædelser i 2019, svarende til 57 % af overtrædelserne vedrørende salg.
- Antallet af overtrædelser vedrørende salg af MDMA er steget siden 2011, idet der indberettet 7 000 sager i 2019. Antallet af overtrædelser vedrørende salg af kokain er steget, navnlig de seneste tre år, idet der er indberettet ca. 34 000 sager i 2019. Situationen for heroin var relativt stabil i samme periode, idet der blev indberettet ca. 10 000 overtrædelser vedrørende salg i 2019.

OVERTRÆDELSER AF NARKOTIKALOVGIVNINGEN

Narkotikalovovertrædelser i EU vedrørende brug af narkotika eller besiddelse til eget brug eller salg: indekserede tendenser og indberettede lovovertrædelser i 2019

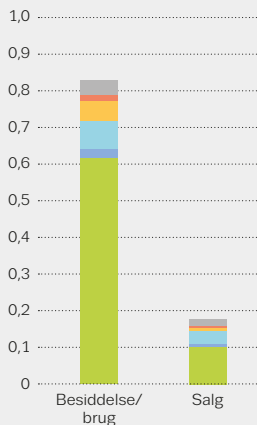
Overtrædelser vedrørende besiddelse/brug

Indekserede tendenser



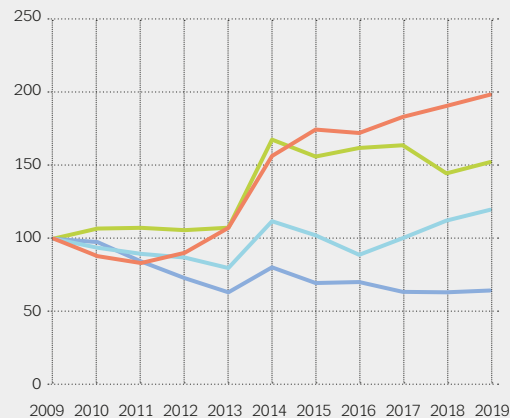
Antal lovovertrædelser

(millioner)



Overtrædelser vedrørende salg

Indekserede tendenser



Heroin Cannabis Kokain Amfetaminer MDMA Andre stoffer

Dataene gælder lovovertrædelser, hvor det pågældende stof er indberettet. Dataene for lovovertrædelser vedrørende salg af amfetaminer er begrænsede og gør det ikke muligt at analysere tendenserne i EU.

I EU blev der i 2019 indberettet ca. 1,5 millioner overtrædelser af narkotikalovgivningen, en stigning på næsten en fjerdedel siden 2009.

INTRAVENØS STOFBRUG | Klienter, der er indskrevet i behandling for heroinbrug for første gang, injicerer fortsat mindre



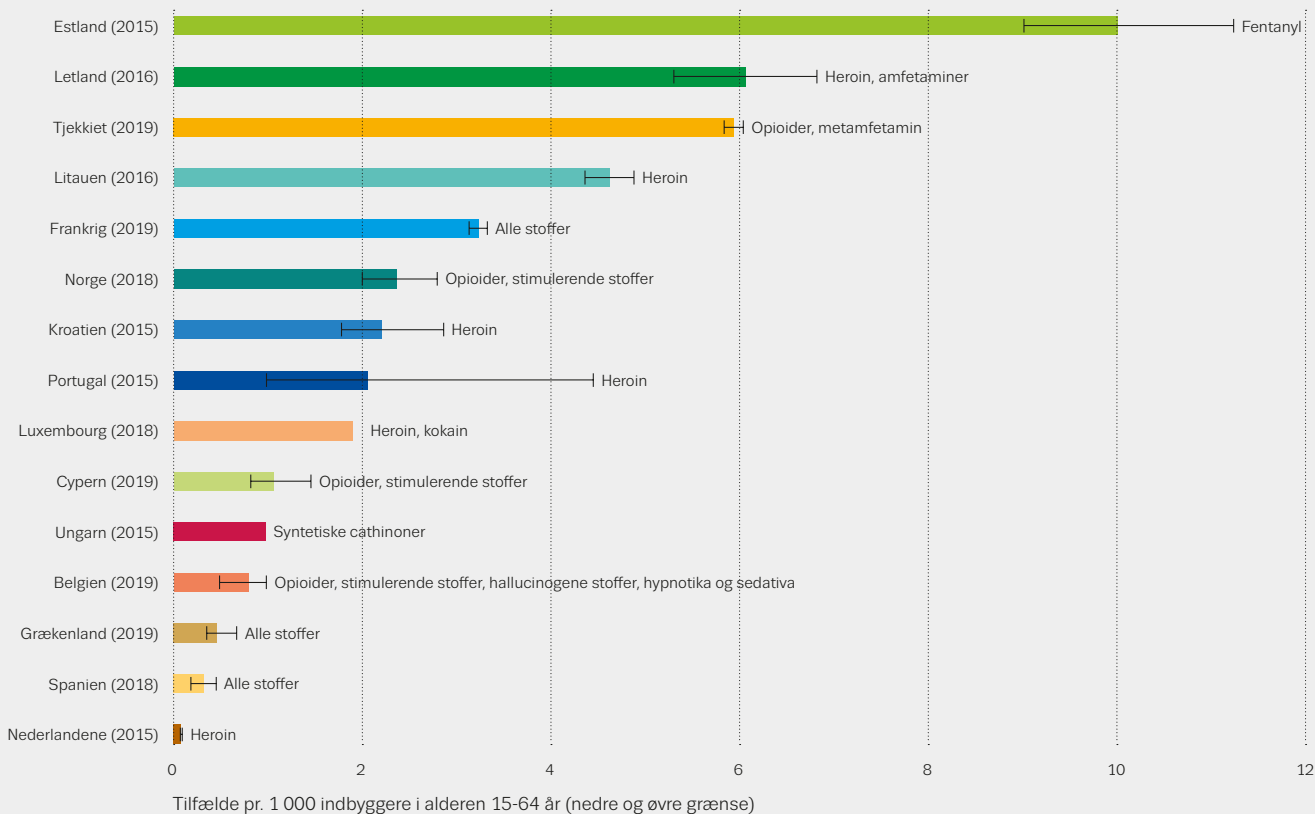
Selvom omfanget af intravenøs stofbrug i Europa er faldet det seneste årti, er intravenøs stofbrug fortsat den største årsag til narkotikarelaterede skader. Der er store forskelle landene imellem, både hvad angår omfanget af intravenøs stofbrug, injektionspraksisser og anvendte stoffer. Intravenøs stofbrug omfatter primært heroin, men også andre stoffer injiceres, herunder amfetaminer, kokain, syntetiske cathinoner, opioidsstitutionsmidler og andre lægemidler. Praksis for højrisikobrug af stoffer er stadig et væsentligt problem, og derfor er det helt afgørende, at narkotikapolitikken tackler problemet under anvendelse af målrettede ressourcer, så man kan sikre effektiv behandling og tidlig sporing af ændringer i de stoffer, der er tilgængelige på markedet.

SENESTE DATA

- Kun 15 lande har skøn over udbredelsen af intravenøs stofbrug siden 2015, og de spænder fra under 1 tilfælde pr. 1 000 indbyggere i alderen 15-64 år i Belgien, Grækenland, Spanien, Ungarn og Nederlandene til over 10 i Estland. Opioider angives som de vigtigste injektionsstoffer i størstedelen (11) af disse lande.
- Blandt de klienter, der blev indskrevet i specialiseret behandling for stofbrug for første gang i 2019, og som hovedsageligt brugte heroin, angav 23 % injektion som den væsentligste administrationsvej, svarende til et fald fra 35 % i 2013.
- I denne gruppe varierer injektionsomfanget mellem landene fra under 10 % i Danmark, Spanien og Portugal til 80 % eller mere i Tjekkiet, Letland og Rumænien.
- Injektion angives som den væsentligste administrationsvej af under 1 % af klienter indskrevet i behandling for kokainbrug for første gang, 3 % af klienter indskrevet i behandling for amfetaminbrug for første gang og 31 % af klienter indskrevet i behandling for metamfetaminbrug.
- Det samlede billede for metamfetamin præges dog af Tjekkiet, der tegner sig for over 70 % af klienter i Europa, der er indskrevet i behandling for metamfetaminbrug for første gang, og som injicerer stoffet.
- Hvis man ser på de fire vigtigste injektionsstoffer tilsammen, er injektion som primær administrationsvej blandt klienter i Europa, der er indskrevet i behandling for første gang, faldet fra 22 % i 2013 til 10 % i 2019.
- Analyser af 1.166 brugte sprøjter, der blev indsamlet i 2020 af ESCAPE-netværket bestående af syv europæiske byer, viste, at over halvdelen af sprøjterne i fire byer indeholdt stimulerende stoffer: cathinoner i Budapest og Paris og amfetaminer i Oslo og Prag.
- Der blev også fundet heroin i størstedelen af sprøjterne i Budapest og Oslo, mens opioidsstitutionsmedicin ofte blev sporet i sprøjterne i Helsinki (buprenorphin), Prag (buprenorphin) og Vilnius (metadon).
- Fentanyl eller carfentanil blev sporet i over 40 % af sprøjterne i Riga.
- En tredjedel af alle sprøjterne indeholdt to eller flere stoffer, hvilket peger på blandingsmisbrug eller genanvendelse af injektionsmaterialer. Den hyppigste kombination var en blanding af stimulerende stof og opioid.

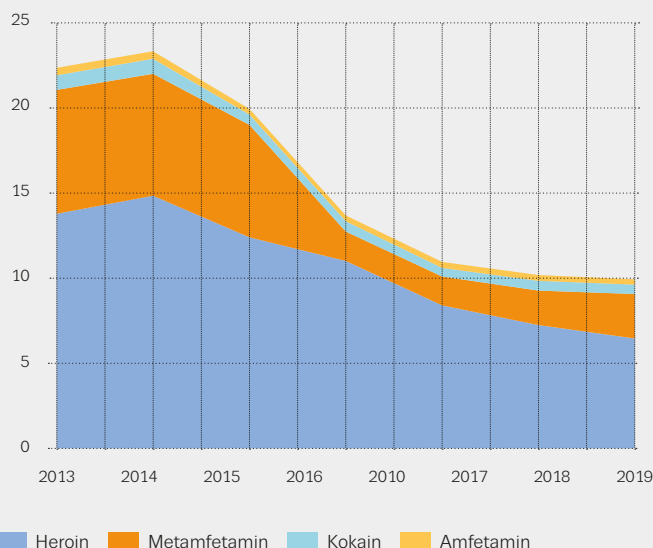
INTRAVENØS STOFBRUG

Intravenøs stofbrug: nyeste skøn over udbredelsen af intravenøs stofbrug (uanset stof) det seneste år og hovedstof, der injiceres.



Injektion blandt klienter indskrevet i behandling for første gang med heroin, kokain, amfetamin eller metamfetamin som hovedstof: Procentdel, der angiver injektion som den primære administrationsvej

Procent



Tendenserne for injektion blandt klienter indskrevet i behandling for første gang er baseret på 23 lande. Kun lande, der har data for mindst 5 ud af de seneste 7 år, er inkluderet i grafen over tendenser. Manglende værdier er interpoleret fra tilstødende år.

NARKOTIKARELATEREDE INFEKTIONSSYGDOMME | **Det er nødvendigt at opskalere behandling og forebyggelse for at nå målene for bæredygtig udvikling med hensyn til hiv og HCV**



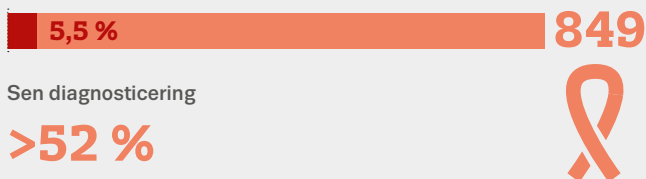
Injektionsmisbrugere har højere risiko for at blive smittet med infektioner som f.eks. humant immundefektvirus (hiv) og hepatitis C-virus (HCV), når de deler injektionsmaterialer. Den Europæiske Union og EU-medlemsstaterne understøtter 2030-målene for bæredygtig udvikling med hensyn til at få bugt med hiv/aids-epidemien og bekæmpe viral hepatitis. Øget adgang til integreret testning og behandling for hiv, HBV og HCV ved tjenesterne for skadesreduktion og narkotikabehandling er en vigtig del af opfyldelsen af Fast-Track-forpligtelserne vedrørende hiv/aids og de mål for HCV-behandlingsforløb, der understøtter 2030-målene, og dette er stadig en udfordring i Europa.

SENESTE DATA

- Skønsmæssigt blev 849 nye hiv-diagnoser og 266 nye aids-tilfælde, der kan tilskrives intravenøs stofbrug, registreret i EU i 2019. Samlet set kunne 5,5 % af de nye hiv-diagnoser tilskrives intravenøs stofbrug.
- Den generelle tendens for hiv-incidensen har været faldende det seneste årti, men lokale udbrud, der typisk har været forbundet med injektion af stimulerende stoffer (kokain og syntetiske cathinoner), er blevet registreret i Europa.
- Subnationale seroforekomstundersøgelser, der blev gennemført fra 2017-2019 i Estland, Litauen, Rumænien og Polen, pegede på en forekomst af hiv-antistoffer blandt injektionsmisbrugere på over 20 %.
- EU-data viser, at over halvdelen af de nye hiv-diagnoser, der skyldtes intravenøs stofbrug i 2019, blev diagnosticeret sent, dvs. da virusset allerede var begyndt at gøre skade på immunsystemet.
- Frankrig, Luxembourg og Østrig indberettede data i 2018 for alle stadier af behandlingsforløbet for injektionsmisbrugere med hiv. Af disse lande var det kun Frankrig, der havde nået de dermed forbundne Fast-Track-mål i forhold til at få bugt med hiv/aids i 2030.
- De seneste data tyder på, at incidensen af HCV-smitte er høj blandt injektionsmisbrugere. I 2018-2019 lå forekomsten af HCV-antistoffer i nationale prøver fra injektionsmisbrugere på 15-86 %, idet 7 af de 15 lande med nationale data meldte om en forekomst på over 50 %. I de 6 lande, der indberettede lokale eller nationale data om aktuelle infektioner blandt injektionsmisbrugere målt ved HCV-rna (eller -antigen)-test i 2013-2019, lå den gennemsnitlige forekomst på 44 %, fra 15 % i Belgien til 64 % i Sverige.
- I de 7 lande med nationale data for 2018-2019 blev det anslået, at et gennemsnit på 4 % af injektionsmisbrugerne aktuelt var smittet med HBV (fra 0,4 % i Letland til 8 % i Spanien). En effektiv HBV-vaccine er tilgængelig.
- I 2019 blev det indberettet, at injektionsmisbrugere stod over for institutionelle restriktioner, hvad angår adgang til direkte virkende antiviral HCV-behandling i 7 EU-medlemsstater.
- I 2019 rapporterede Luxembourg og Norge, at de opfyldte Verdenssundhedsorganisationens 2020-mål om, at der skal være 200 sprøjter pr. injektionsmisbruger pr. år, og at 40 % af populationen af højrisikobrugere af opioider skal være i opioidsstitutionsbehandling.
- Integrering af testning og behandling af HCV, HBV og hiv ved tjenesterne for skadesreduktion og narkotikabehandling er afgørende for at nå målene for behandlingsforløb for injektionsmisbrugere.

NARKOTIKARELATEREDE INFEKTIONSSYGDOMME

Nye hiv-tilfælde, der skyldes intravenøs stofbrug



Sen diagnosticering
>52 %

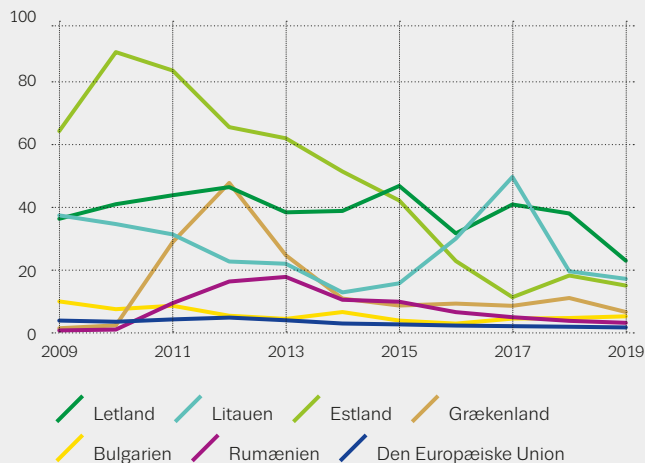


Nye aids-tilfælde, der skyldes intravenøs stofbrug



Tendenser for narkotikarelateret hiv: EU og udvalgte lande

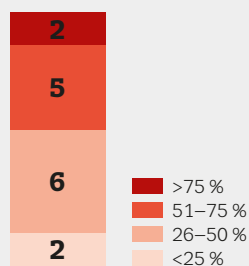
Tilfælde pr. million indbyggere



Forekomst af HCV-antistoffer hos injektionsmisbrugere

15-86 % i 15 lande

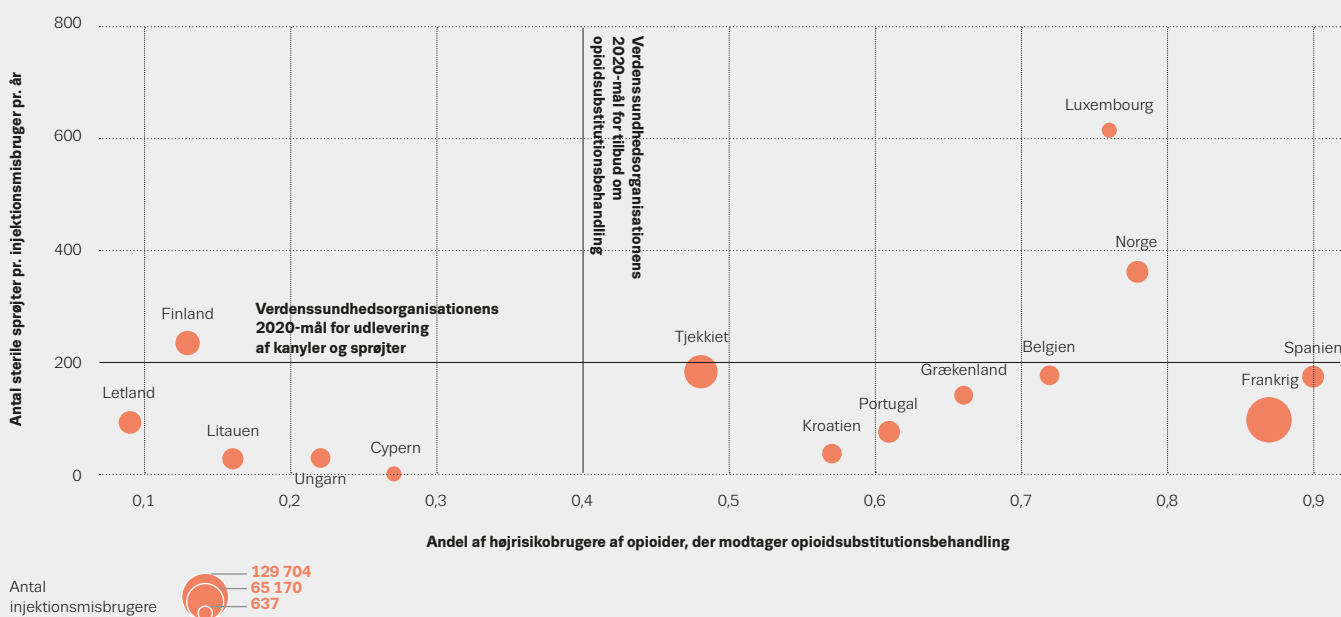
Lande med nationale data



Aktuelle HCV-infektioner blandt injektionsmisbrugere 2018/2019
15-64 % i subnationale prøver i 4 lande

Aktuelle HBV-infektioner, nationale data, for 2018-2019, et gennemsnit på **4 % (0,4-8 %)** blandt injektionsmisbrugere

Udlevering af kanyler og sprøjter og opioidsubstitutionsbehandlings dækning i forhold til Verdenssundhedsorganisationens 2020-mål, 2019 eller seneste tilgængelige skøn



Dækningen er baseret på de seneste nationale skøn over intravenøs stofbrug og højrisikobrug af opioider matchet med data om tiltag til skadesreduktion (inden for maks. 2 år). Skønnet over opioidsubstitutionsbehandlings dækning for Belgien er udledt af en subnational undersøgelse fra 2019.

FORGIFTNINGSDØDSFALD | Dødsfald som følge af overdosis af opioider og andre stoffer understreger behovet for udvikling af centre



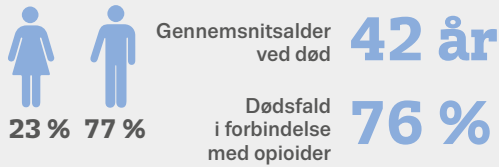
Højrisikobrug af stoffer og blandingsmisbrug medfører fortsat forgiftningsdødsfald i Europa. De fleste dødsfald, der er direkte forbundet med stofbrug, involverer opioider, navnlig heroin sammen med andre stoffer, mens stimulerende stoffer som f.eks. kokain og amfetaminer og i nyere tid også syntetiske cannabinoider aktuelt vækker bekymring. Det stigende antal dødsfald blandt forskellige aldersgrupper, herunder teenagere i nogle lande og personer over 50 år, understreger kompleksiteten i den udfordring, som tjenesteudbyderne og de eksisterende behandlingstilbud står over for.

SENESTE DATA

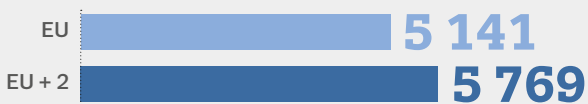
- Det skønnes, at der i 2019 var mindst 5 141 dødsfald i EU som følge af overdosis ved indtag af ulovlige stoffer, svarende til en stigning på 3 % sammenholdt med 2018. Hvis Norge og Tyrkiet medregnes, øges det samlede antal til 5 769 dødsfald, hvilket svarer til et lille fald i forhold til det reviderede skøn på 5 920 i 2018. I de fleste syd- og østeuropæiske lande er mønsteret det modsatte, idet antallet af dødsfald som følge af overdosis steg sammenholdt med 2018.
- For 2019 skønnes dødeligheden som følge af overdosis i EU at ligge på 14,8 dødsfald pr. million indbyggere i alderen 15-64 år. Over tre fjerdedele (77 %) af dødsfaldene som følge af overdosis sås blandt mænd, svarende til en dødelighed på 23,7 dødsfald pr. million mænd. Blandt mænd er de 35-39-årige hårdest ramt med en dødelighed på 37,7 dødsfald pr. million, hvilket er over dobbelt så meget som gennemsnittet for alle aldre.
- Opioider, herunder heroin eller dets metabolitter og ofte i kombination med andre stoffer, var involveret i tre fjerdedele (76 %) af de dødsfald som følge af overdosis, der blev indberettet i EU.
- I 2019 sås stigninger i antallet af heroin-/morfinrelaterede dødsfald i Tjekkiet, Danmark, Tyskland, Italien, Luxembourg, Rumænien og Slovakiet. Andre opioider end heroin, herunder metadon, buprenorphin, fentanyl og dets derivater samt tramadol, var involveret i en væsentlig andel af de overdoseringsrelaterede dødsfald, der sås i nogle lande.
- Antallet af indberettede dødsfald i EU, der involverede fentanyl eller dets derivater, faldt i 2019.
- Blandt de lande, der har fremlagt data, steg antallet af kokainrelaterede dødsfald i 2019. Kokain — typisk i kombination med opioider — var involveret i over halvdelen af de forgiftningsdødsfald, der blev indberettet i Spanien, og i over en fjerdedel af de forgiftningsdødsfald, der blev indberettet i Frankrig.
- I 2019 blev der indberettet amfetaminrelaterede dødsfald af Tyskland (124), Finland (48), Slovakiet (13), Østrig (13), Tjekkiet (12) og Tyrkiet (55).
- Antallet af dødsfald relateret til syntetiske cannabinoider fortsatte med at falde i Tyrkiet. De risici, der er forbundet med disse stoffer, blev imidlertid illustreret af Ungarn, som indberettede et udbrud i 2020, der omfattede 21 dødsfald.
- Når man ser på antallet af dødsfald over en længere periode, er antallet af dødsfald som følge af overdosis i EU steget siden 2012, både generelt og blandt teenagere samt i alle aldersgrupper over 35 år, idet der ses en særligt stor stigning på 74 % i den aldersgruppe, der er over 50 år.
- Som kontrast til den generelle stigende tendens, jo ældre brugerne er, blev der i 2019 indberettet 116 dødsfald blandt teenagere i alderen 15-19 år i EU, Norge og Tyrkiet. Antallet har været stabilt eller stigende i flere lande sammenholdt med 2012. Disse stigninger er baseret på relativt lave tal, men de bør anses som bekymrende, og situationen bør overvåges tæt.

FORGIFTNINGSDØDSFALD

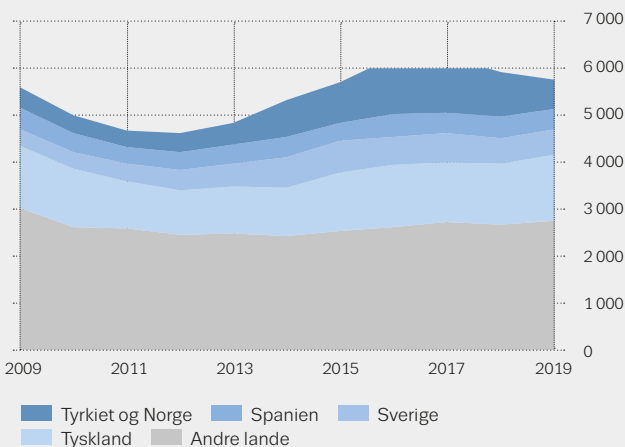
Karakteristika



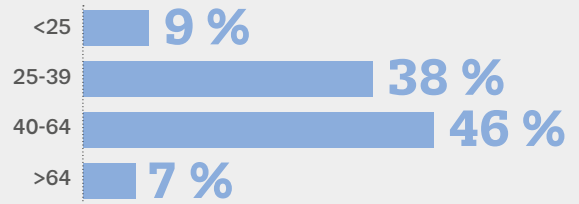
Antal dødsfald



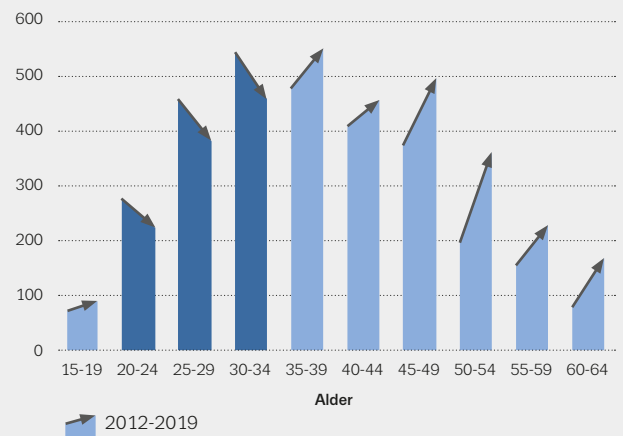
Tendenser for overdoseringsrelaterede dødsfald



Alder ved død

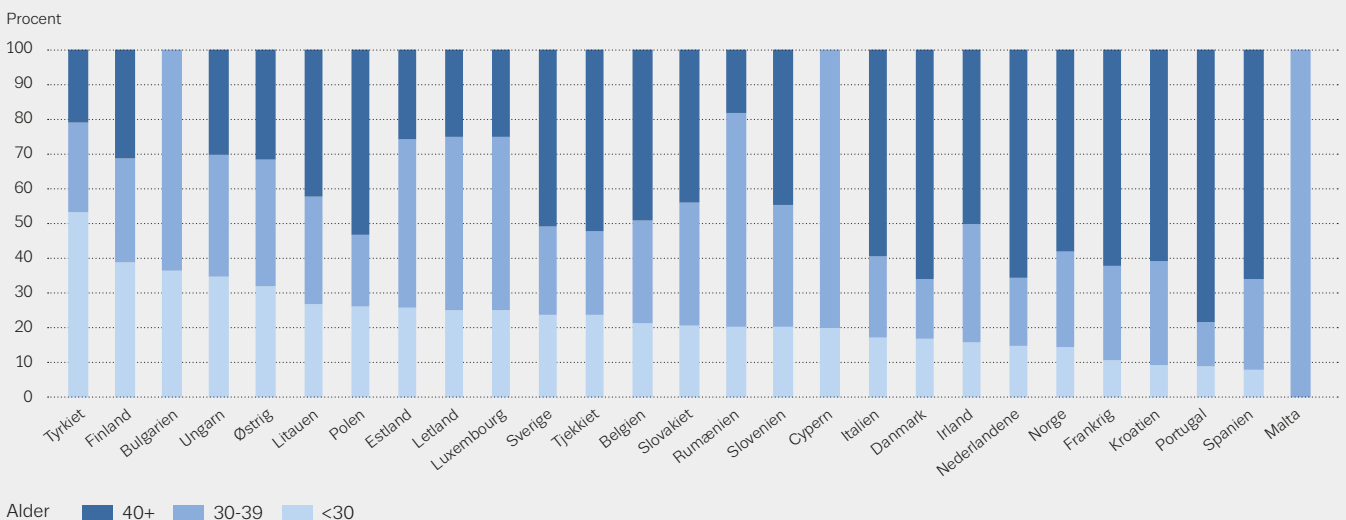


Antal forgiftningsdødsfald indberettet i EU i 2012 og 2019 eller senest tilgængelige år, fordelt på aldersintervaller



Dataene gælder Den Europæiske Union, medmindre der står "EU + 2" (EU, Tyrkiet og Norge). Hvis der ikke foreligger data fra 2019, er der anvendt data fra 2018 eller de nyeste data. På grund af metodeforskelle og potentiel underreportering i nogle lande er sammenligningerne landene imellem muligvis ikke valide.


Aldersfordeling for forgiftningsdødsfald, der er indberettet i EU, Norge og Tyrkiet i 2019 (eller det senest tilgængelige år)





BILAG

Nationale data vedrørende skøn over udbredelse af stofbrug, herunder højrisikobrug af opioider, substitutionsbehandling, samlet antal klienter i behandling, indskrivninger i behandling, intravenøs stofbrug, forgiftningsdødsfald, stofrelaterede infektionssygdomme, udlevering af sprøjter og beslaglæggelser. Dataene er hentet i og udgør et delset af EMCDDA's statistiske bulletin for 2021, hvor man kan finde noter og metadata. Det årstal, dataene vedrører, er angivet.



TABEL A1

OPIOIDER

Land	Skøn over højrisiko- brug af opioider		Klienter indskrevet i behandling i løbet af året						Klienter indskrevet i substituti- onsbehand- ling
			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 indbyg- gere	% (antal)	% (antal)	% (antal)	% (antal)	% (antal)	% (antal)	
Belgien	–	–	19,8 (2 326)	6,4 (271)	28 (1 919)	12,7 (268)	8,2 (20)	13,4 (234)	16 030
Bulgarien	–	–	80 (762)	46,1 (95)	90,2 (617)	66,2 (501)	55,3 (52)	66,2 (406)	3 072
Tjekkiet	2019	1,5-1,6	11,3 (495)	7,6 (151)	14,9 (334)	66,3 (325)	62,4 (93)	68,7 (228)	5 000
Danmark	2016	4,0-9,6	11 (565)	6,3 (151)	15,6 (404)	15 (85)	2,6 (4)	19,8 (80)	6 600
Tyskland (1)	2018	2,2-2,6	16 (6 835)	8,5 (1972)	– (–)	19,6 (915)	17,6 (246)	– (–)	79 700
Estland	–	–	93,4 (271)	87,4 (76)	95,5 (150)	69,3 (187)	72 (54)	80,7 (121)	1 054
Irland	2014	6,1-7,0	38,8 (3 981)	17 (674)	55,9 (3 094)	30,3 (1 148)	17,4 (116)	33,8 (998)	10 318
Grækenland	2019	1,8-2,7	54,2 (2 124)	31,6 (522)	70,8 (1 592)	24,4 (511)	17,2 (89)	26,8 (422)	9 708
Spanien	2018	1,4-2,8	23,7 (11 354)	11,7 (2 888)	37,9 (8 098)	12,1 (1 331)	5,6 (159)	14,1 (1 110)	58 447
Frankrig	2019	4,9-5,2	23,9 (11 091)	11,2 (1 361)	37,9 (6 849)	16,2 (1 566)	10,6 (132)	17,9 (1 086)	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	40,7 (15 568)	27 (4 350)	50,6 (11 218)	44,2 (5 582)	30,1 (961)	49 (4 621)	75 711
Cypern	2019	1,3-2,3	18,7 (182)	11,1 (62)	29,9 (117)	53 (96)	37,7 (23)	60,7 (71)	277
Letland	2017	4,7-7,0	49,4 (399)	28,7 (123)	72,8 (276)	82,8 (323)	73,8 (90)	86,9 (233)	710
Litauen	2016	2,7-6,5	80,5 (649)	48,7 (57)	87,8 (581)	77,9 (504)	73,7 (42)	– (–)	1 033
Luxembourg	2018	3,5	46,2 (176)	25,4 (34)	59,4 (139)	48,7 (75)	53,1 (17)	47,9 (57)	1 099
Ungarn	2010-11	0,4-0,5	3,5 (162)	1,6 (49)	8,9 (96)	43 (64)	22,4 (11)	54,3 (50)	629
Malta	2019	3,0-3,5	58 (1 126)	19,6 (68)	66,3 (1 058)	41,2 (464)	16,2 (11)	42,8 (453)	777
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	47,3 (2 043)	30,1 (542)	59,6 (1 501)	30,5 (473)	16,9 (67)	35,2 (406)	19 587
Polen	2014	0,4-0,7	15,5 (1 002)	6,4 (197)	24,1 (779)	50,3 (495)	36,8 (71)	53,8 (412)	3 021
Portugal	2018	3,0-7,0	34,2 (1 136)	17,8 (346)	57,6 (790)	11,4 (124)	7 (23)	13,4 (101)	16 867
Rumænien	2017	0,8-2,9	25,4 (1 087)	12,6 (390)	59 (697)	79,6 (855)	76,5 (293)	81,3 (562)	1 905
Slovenien	2019	2,3-2,4	79,6 (148)	60,8 (31)	86,7 (117)	37,8 (56)	12,9 (4)	44,4 (52)	3 301
Slovakiet	2019	2,0-2,4	23,5 (774)	7,8 (100)	34 (648)	69,6 (530)	53,5 (53)	72,6 (464)	661
Finland	2017	6,9-8,6	46,1 (240)	35,8 (77)	53,3 (163)	74,1 (177)	74 (57)	74,1 (120)	3 329

Land	Skøn over højrisikobrug af opioider		Klienter indskrevet i behandling i løbet af året						Klienter indskrevet i substitutionsbehandling
			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
Sverige ⁽³⁾	–	–	24,1 (10 293)	16,2 (2 266)	28,6 (7 697)	63,9 (101)	– (–)	– (–)	4 014
Tyrkiet	2011	0,2-0,5	64,5 (7 164)	49,9 (2 132)	74,4 (4 995)	18,7 (1 339)	14,7 (313)	20,4 (1 021)	7 164
Norge ⁽⁴⁾	2013	2,0-4,1	16,8 (1 018)	10,6 (280)	21,6 (738)	– (–)	– (–)	– (–)	7 900
Den Europæiske Union	–	–	25,6 (76 051)	13,6 (17 497)	41 (54 942)	29,3 (16 795)	21,5 (2 759)	37,2 (15 843)	510 393
EU, Tyrkiet og Norge	–	–	26,8 (84 233)	14,7 (19 909)	42,1 (60 675)	28,1 (18 134)	20,5 (3 072)	35,4 (16 864)	525 457
Det Forenede Kongerige ⁽⁵⁾	2014-15	8,3-8,7	47,8 (54 560)	21 (7 429)	59,9 (47 051)	28,5 (10 501)	12,8 (513)	30,4 (9 974)	148 287

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

Dataene for klienter indskrevet i behandling er for 2019 eller det senest tilgængelige år: Bulgarien, Tjekkiet, Danmark og Spanien, 2018; Letland, 2017; Estland, 2016; Nederlandene, 2015.

Dataene for klienter i substitutionsbehandling er for 2019 eller det senest tilgængelige år: Spanien, Frankrig, Italien, Slovenien og Sverige, 2018; Danmark, 2017; Nederlandene og Finland, 2015.

⁽¹⁾ Dataene for klienter indskrevet i behandling for første gang er for 2018.

⁽²⁾ Dataene for antallet af klienter i substitutionsbehandling er ikke fuldstændige.

⁽³⁾ Dataene for klienter, der indskrives i behandling, refererer til hospitalsbaseret pleje og specialiserede ambulante plejefaciliteter. De viste data er ikke fuldt repræsentative for det nationale billede.

⁽⁴⁾ Procentdelen af klienter i behandling for opioidrelaterede problemer er en minimumsværdi, idet den ikke omfatter klienter, der er registreret som blandingsbrugere.

⁽⁵⁾ Skønnet over højrisikobrug af opioider omfatter ikke Nordirland. Klienter i substitutionsbehandling gælder England og Wales.

TABEL A2

KOKAIN

Land	Undersøgesår	Skøn over udbredelse			Klienter indskrevet i behandling i løbet af året					
		Befolkningen som helhed		Skole-søgende	Klienter, der bruger kokain, som % af behandlingsanmodninger			% klienter, der injicerer kokain (primær administrationsvej)		
		Livslang, voksne (15-64 år) %	Seneste 12 måneder, unge voksne (15-34 år) %	Livslang, skoleelever (15-16 år) %	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
Belgien	2018	–	2,9	1	27,9 (3 277)	28,1 (1 181)	27,1 (1 856)	3,8 (116)	0,6 (7)	5,7 (98)
Bulgarien	2016	0,9	0,5	3	4,2 (40)	10,7 (22)	2,3 (16)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Tjekkiet	2019	1,7	0,3	2	0,9 (40)	1,2 (23)	0,8 (17)	2,6 (1)	– (–)	6,2 (1)
Danmark	2017	6,4	3,9	2	18,9 (971)	21,3 (511)	16,7 (432)	1,7 (16)	0,2 (1)	3,6 (15)
Tyskland (1)	2018	4,1	2,4	1	7,4 (3 154)	6,6 (1 533)	– (–)	1,9 (41)	1,7 (18)	– (–)
Estland	2018	5,0	2,8	2	0,3 (1)	1,1 (1)	– (–)	– (–)	– (–)	– (–)
Irland	2015	7,8	2,9	3	24,1 (2 471)	31,6 (1 256)	17,8 (987)	1,1 (26)	0,7 (9)	1,4 (14)
Grækenland	2015	1,3	0,6	1	12,5 (488)	16,5 (273)	9,5 (213)	7,8 (38)	2,6 (7)	14,6 (31)
Spanien	2020	11,2	3,2	2	43,7 (20 981)	44,1 (10 871)	43,1 (9 226)	0,8 (167)	0,4 (41)	1,4 (122)
Frankrig	2017	5,6	3,2	3	11,5 (5 327)	10,3 (1 252)	13 (2 354)	7,2 (352)	3 (35)	11,1 (242)
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	34,5 (13 215)	38,9 (6 255)	31,4 (6 960)	2,3 (273)	1,4 (79)	3,1 (194)
Cypern	2019	1,8	0,9	4	21,4 (208)	17,8 (99)	25,8 (101)	4,9 (10)	1 (1)	7 (7)
Letland	2015	1,5	1,2	2	0,5 (4)	0,7 (3)	0,3 (1)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Litauen	2016	0,7	0,3	2	1,9 (15)	6 (7)	0,6 (4)	21,4 (3)	– (–)	– (–)
Luxembourg	2019	2,9	0,9	2	19,7 (75)	11,9 (16)	22,6 (53)	55,9 (38)	50 (8)	59,6 (28)
Ungarn	2019	1,7	0,6	3	4,1 (186)	4,5 (141)	3,3 (36)	0,5 (1)	0 (0)	2,8 (1)
Malta	2013	0,5	–	2	26,1 (507)	48,7 (169)	21,2 (338)	9,7 (49)	2,4 (4)	13,3 (45)
Nederlandene	2019	6,5	4,6	2	24,3 (2 675)	20,8 (1 357)	29,6 (1 318)	0,4 (5)	0,1 (1)	0,6 (4)
Østrig	2015	3,0	0,4	2	11,9 (514)	13,6 (244)	10,7 (270)	5,7 (28)	2,6 (6)	8,4 (22)
Polen	2018	0,7	0,5	2	3,1 (202)	2,8 (86)	3,5 (112)	0,5 (1)	0 (0)	0,9 (1)
Portugal	2016	1,2	0,3	2	22,6 (749)	25,7 (499)	18,2 (250)	2,5 (18)	1,2 (6)	5 (12)
Rumænien	2019	1,6	0,7	2	2,5 (107)	3 (94)	1,1 (13)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Slovenien	2018	2,7	1,8	3	4,8 (9)	3,9 (2)	5,2 (7)	22,2 (2)	0 (0)	28,6 (2)
Slovakiet	2019	0,9	0,2	1	1,3 (44)	2,1 (27)	0,8 (15)	2,5 (1)	– (–)	7,7 (1)
Finland	2018	3,2	1,5	1	0,4 (2)	0,9 (2)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)

Land	Under-søgesår	Skøn over udbredelse			Klienter indskrevet i behandling i løbet af året					
		Befolkningen som helhed		Skole-søgende	Klienter, der bruger kokain, som % af behandlingsanmodninger			% klienter, der injicerer kokain (primær administrationsvej)		
		Livslang, voksne (15-64 år) %	Seneste 12 måneder, unge voksne (15-34 år) %	Livslang, skoleelever (15-16 år) %	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
			% (antal)	% (antal)	% (antal)	% (antal)	% (antal)	% (antal)		
Sverige (²)	2017	–	2,5	2	1,8 (788)	3,4 (470)	0,8 (223)	25 (1)	– (–)	– (–)
Tyrkiet	2017	0,2	0,1	–	2,6 (291)	2,6 (109)	2,4 (163)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Norge	2019	5,2	2,8	2	2,9 (178)	3,8 (102)	2,2 (76)	– (–)	– (–)	– (–)
Den Europæiske Union	–	4,8	2,1	–	18,8 (56 050)	20,6 (26 459)	18,6 (24 902)	2,4 (1 187)	1 (227)	3,7 (846)
EU, Tyrkiet og Norge	–	–	–	–	18 (56 519)	19,7 (26 670)	17,4 (25 141)	2,4 (1 187)	1 (227)	3,7 (846)
Det Forenede Kongerige	2018	10,1	5,3	5	21,4 (24 473)	26,9 (9 480)	19 (14 916)	1,9 (304)	0,4 (25)	2,9 (273)

Skøn over udbredelse for befolkningen som helhed: Skøn for Det Forenede Kongerige omfatter kun England og Wales. Aldersspændet er 18-64 og 18-34 for Frankrig, Tyskland, Grækenland og Ungarn; 16-64 og 16-34 for Danmark, Estland, Det Forenede Kongerige og Norge; 18-65 for Malta og 17-34 for Sverige. Skønnene over udbredelse for skolesøgende er ekstraheret fra ESPAD-spørgeundersøgelsen fra 2019, med undtagelse af Belgien (2019; kun Flandern), Luxembourg (2014) og Det Forenede Kongerige (2018; kun England, alder 15 år). ESPAD-dataene fra 2019 vedrørende Tyskland omfatter kun Bayern. Dataene for klienter indskrevet i behandling er for 2019 eller det senest tilgængelige år: Bulgarien, Tjekkiet, Danmark og Spanien, 2018; Letland, 2017; Estland, 2016; Nederlandene, 2015.

(¹) Dataene for klienter indskrevet i behandling for første gang er for 2018.

(²) Dataene for klienter, der indskrives i behandling, refererer til hospitalsbaseret pleje og specialiserede ambulante plejefaciliteter. De viste data er ikke fuldt repræsentative for det nationale billede.

TABEL A3

AMFETAMINER

Land	Undersøgelsesår	Skøn over udbredelse			Klienter indskrevet i behandling i løbet af året					
		Befolkningen som helhed		Skole-søgende	Klienter, der bruger amfetamin, som % af behandlingsanmodninger			% klienter, der injicerer amfetamin (primær administrationsvej)		
		Livslang, voksne (15-64 år) %	Seneste 12 måneder, unge voksne (15-34 år) %	Livslang, skoleelever (15-16 år) %	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
Belgien	2018	–	0,8	1	9,4 (1 100)	6,7 (282)	11,3 (776)	15,7 (142)	8,4 (18)	18,2 (120)
Bulgarien	2016	1,5	1,8	3	10 (95)	24,3 (50)	5,3 (36)	6,5 (6)	2 (1)	2,9 (1)
Tjekkiet	2019	1,9	1,0	1	68,1 (2 986)	68,1 (1 361)	67,5 (1 510)	63,4 (1 818)	59,7 (794)	66,6 (980)
Danmark	2017	7,0	1,4	1	6,1 (312)	5 (121)	7,1 (183)	3 (9)	2,5 (3)	3,5 (6)
Tyskland (¹)	2018	4,1	2,9	2	15 (6 377)	13,6 (3 163)	– (–)	1,8 (72)	1,5 (32)	– (–)
Estland	2018	6,1	2,1	3	3,8 (11)	6,9 (6)	2,5 (4)	50 (5)	66,7 (4)	33,3 (1)
Irland	2015	4,1	0,6	2	0,6 (57)	0,9 (37)	0,3 (18)	12,3 (7)	16,2 (6)	5,6 (1)
Grækenland	–	–	–	1	1,2 (47)	1,3 (22)	1,1 (25)	10,9 (5)	9,1 (2)	12,5 (3)
Spanien	2020	4,3	1,1	1	1,6 (755)	1,7 (425)	1,4 (305)	1,2 (9)	1,9 (8)	0,3 (1)
Frankrig	2017	2,2	0,6	1	0,6 (261)	0,7 (84)	0,5 (94)	10,7 (21)	7,4 (5)	11,8 (9)
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 (89)	0,3 (55)	0,2 (34)	2,6 (2)	2,2 (1)	3,1 (1)
Cypern	2019	0,4	0,2	2	8,6 (84)	7 (39)	10,5 (41)	16,9 (14)	15,4 (6)	20 (8)
Letland	2015	1,9	0,7	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	3,2 (26)	9,4 (11)	1,7 (11)	12,5 (3)	– (–)	– (–)
Luxembourg	2019	1,3	0,3	1	0,5 (2)	– (–)	0,9 (2)	– (–)	– (–)	– (–)
Ungarn	2019	1,5	0,8	3	12,6 (579)	12,8 (399)	12,2 (132)	3,5 (20)	1,5 (6)	8,5 (11)
Malta	2013	0,3	–	1	0,3 (5)	0,6 (2)	0,2 (3)	20 (1)	50 (1)	
Nederlandene	2019	5,5	4,1	1	7,4 (817)	7,5 (487)	7,4 (330)	1,3 (4)	1 (2)	1,9 (2)
Østrig	2015	2,2	0,9	2	5,4 (233)	5,9 (107)	5 (126)	1,9 (4)	2,1 (2)	1,7 (2)
Polen	2018	2,4	1,4	3	33 (2 137)	35,8 (1 109)	30,1 (974)	1,7 (35)	0,8 (9)	2,5 (24)
Portugal	2016	0,4	0,0	2	0,1 (4)	0,2 (3)	0,1 (1)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Rumænien	2019	0,2	0,1	1	1,3 (54)	1,5 (47)	0,6 (7)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Slovenien	2018	2,3	1,1	1	1,1 (2)	2 (1)	0,7 (1)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Slovakiet	2019	0,9	0,2	1	42 (1 385)	49,7 (639)	37,1 (708)	26 (348)	22,8 (145)	27,9 (188)
Finland	2018	4,7	3,0	2	23,6 (123)	22,8 (49)	24,2 (74)	77,9 (95)	63,3 (31)	87,7 (64)
Sverige (²)	2017	–	1,2	2	7,1 (3 035)	8,3 (1 166)	5 (1 351)	51,9 (70)	– (–)	– (–)
Tyrkiet	2017	0,0	–	–	10,8 (1 196)	16,9 (722)	6,9 (463)	1 (12)	1,1 (8)	0,9 (4)

Land	Undersø- gelsesår	Skøn over udbredelse			Klienter indskrevet i behandling i løbet af året					
		Befolkningen som helhed		Skole- søgende	Klienter, der bruger amfetamin, som % af behandlingsanmodninger			% klienter, der injicerer amfetamin (primær administrationsvej)		
		Livslang, voksne (15-64 år) %	Seneste 12 måneder, unge voksne (15-34 år) %	Livslang, skoleelever (15-16 år) %	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
Norge	2019	3,5	0,3	2	13,1 (796)	9,9 (262)	15,6 (534)	– (–)	– (–)	– (–)
Den Europæiske Union	–	3,0	1,4	–	7 (20 717)	7,6 (9 821)	5,1 (6 856)	19,3 (2 774)	15,8 (1 127)	29,1 (1 456)
EU, Tyrkiet og Norge	–	–	–	–	7,2 (22 709)	8 (10 805)	5,4 (7 853)	17,9 (2 786)	14,5 (1 135)	26,7 (1 460)
Det Forenede Kongerige	2018	8,6	1,0	2	1,9 (2 213)	2,6 (910)	1,6 (1 293)	14,1 (213)	8,9 (51)	17,5 (162)

Skøn over udbredelse for befolkningen som helhed: Skøn for Det Forenede Kongerige omfatter kun England og Wales. Aldersspændet er 18-64 og 18-34 for Frankrig, Tyskland og Ungarn; 16-64 og 16-34 for Danmark, Estland, Det Forenede Kongerige og Norge; 18-65 for Malta og 17-34 for Sverige. Skønnene over udbredelse for skolesøgende er ekstraheret fra ESPAD-spørgeundersøgelsen fra 2019, med undtagelse af Belgien (2019; kun Flandern), Luxembourg (2014) og Det Forenede Kongerige (2018; kun England, alder 15 år). ESPAD-dataene fra 2019 vedrørende Tyskland omfatter kun Bayern. Dataene for klienter indskrevet i behandling er for 2019 eller det senest tilgængelige år: Bulgarien, Tjekkiet, Danmark og Spanien, 2018; Letland, 2017; Estland, 2016; Nederlandene, 2015.

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

(¹) Dataene for klienter indskrevet i behandling for første gang er for 2018.

(²) Dataene for klienter, der indskrives i behandling, refererer til hospitalsbaseret pleje og specialiserede ambulante plejefaciliteter. De viste data er ikke fuldt repræsentative for det nationale billede.

TABEL A4

MDMA

Land	Under-søgesår	Skøn over udbredelse			Klienter indskrevet i behandling i løbet af året		
		Befolkningen som helhed		Skole-søgende	Klienter, der bruger ecstasy, som % af behandlingsanmodninger		
		Livslang, voksne (15-64 år) %	Seneste 12 måneder, unge voksne (15-34 år) %		Alle klienter indskrevet i behandling	Klienter indskrevet i behandling for første gang	Tidligere behandlede klienter indskrevet i behandling igen
				% (antal)			
Belgien	2018	–	2,5	2	0,4 (46)	0,7 (31)	0,1 (10)
Bulgarien	2016	2,1	3,1	3	0,7 (7)	3,4 (7)	0 (0)
Tjekkiet	2019	5,6	3,2	4	0,3 (14)	0,4 (7)	0,2 (5)
Danmark	2017	3,2	1,5	2	– (–)	– (–)	– (–)
Tyskland ⁽¹⁾	2018	3,9	2,8	2	0,8 (328)	0,8 (176)	– (–)
Estland	2018	5,4	2,5	5	0,3 (1)	– (–)	0,6 (1)
Irland	2015	9,2	4,4	3	0,4 (45)	0,9 (37)	0,1 (8)
Grækenland	2015	0,6	0,4	1	0,2 (6)	0,3 (5)	0 (1)
Spanien	2020	5,0	1,6	1	0,2 (72)	0,2 (57)	0,1 (14)
Frankrig	2017	3,9	1,3	2	0,4 (192)	0,5 (66)	0,3 (52)
Kroatien	2019	4,2	2,6	2	– (–)	0,7 (7)	0,2 (13)
Italien	2017	2,7	0,8	1	0,2 (59)	0,1 (24)	0,2 (35)
Cypern	2019	1,2	0,4	3	0,1 (1)	– (–)	0,3 (1)
Letland	2015	2,4	0,8	5	0,4 (3)	0,2 (1)	0,5 (2)
Litauen	2016	1,7	1,0	3	0,1 (1)	– (–)	– (–)
Luxembourg	2019	2,0	0,9	1	– (–)	– (–)	– (–)
Ungarn	2019	2,5	1,1	3	2,4 (109)	2,5 (78)	1,9 (21)
Malta	2013	0,7	–	1	0,9 (18)	1,2 (4)	0,9 (14)
Nederlandene	2019	10,8	8,5	3	0,7 (80)	1 (67)	0,3 (13)
Østrig	2015	2,9	1,1	3	0,8 (36)	1,1 (20)	0,6 (16)
Polen	2018	1,0	0,5	3	0,4 (28)	0,5 (16)	0,3 (11)
Portugal	2016	0,7	0,2	3	0,5 (15)	0,8 (15)	
Rumænien	2019	1,0	0,8	1	1,8 (77)	2,3 (72)	0,4 (5)
Slovenien	2018	2,9	1,3	3	1,6 (3)	3,9 (2)	0,7 (1)
Slovakiet	2019	3,1	1,0	3	0,3 (10)	0,4 (5)	0,3 (5)
Finland	2018	5,0	2,6	1	0,6 (3)	0,5 (1)	0,7 (2)
Sverige	2017	–	2,0	2	– (–)	– (–)	– (–)
Tyrkiet	2017	0,4	0,2	–	2,2 (239)	3,1 (133)	1,5 (103)
Norge	2019	3,3	1,1	2	– (–)	– (–)	– (–)
Den Europæiske Union	–	3,6	1,9	–	0,4 (1 154)	0,5 (698)	0,2 (230)
EU, Tyrkiet og Norge	–	–	–	–	0,4 (1 393)	0,6 (831)	0,2 (333)
Det Forenede Kongerige	2018	9,1	3,1	4	0,4 (450)	0,9 (324)	0,2 (126)

Skøn over udbredelse for befolkningen som helhed: Skøn for Det Forenede Kongerige omfatter kun England og Wales. Aldersspændet er 18-64 og 18-34 for Frankrig, Tyskland, Grækenland og Ungarn; 16-64 og 16-34 for Danmark, Estland, Det Forenede Kongerige og Norge; 18-65 for Malta og 17-34 for Sverige. Skønnene over udbredelse for skole-søgende er ekstraheret fra ESPAD-spørgeundersøgelsen fra 2019, med undtagelse af Belgien (2019; kun Flandern), Luxembourg (2014) og Det Forenede Kongerige (2018; kun England, alder 15 år). ESPAD-dataene fra 2019 vedrørende Tyskland omfatter kun Bayern. Dataene for klienter indskrevet i behandling er for 2019 eller det senest tilgængelige år: Bulgarien, Tjekkiet, Danmark og Spanien, 2018; Letland, 2017; Estland, 2016; Nederlandene, 2015.

(¹) Dataene for klienter indskrevet i behandling for første gang er for 2018.

TABEL A5

CANNABIS

Land	Undersø- gelsesår	Skøn over udbredelse			Klienter indskrevet i behandling i løbet af året		
		Befolkningen som helhed		Skole- søgende	Klienter, der bruger cannabis, som % af behandlingsan- modninger		
		Livslang, voksne (15-64 år) %	Seneste 12 måneder, unge voksne (15-34 år) %	Livslang, skoleelever (15-16 år) %	Alle klienter indskrevet i behandling	Klienter indskrevet i behandling for første gang	Tidligere behandlede klienter indskrevet i behandling igen
					% (antal)	% (antal)	% (antal)
Belgien	2018	22,6	13,6	17	32,5 (3 824)	47,9 (2 017)	23,4 (1 602)
Bulgarien	2016	8,3	10,3	17	4,2 (40)	12,1 (25)	2 (14)
Tjekkiet	2019	25,9	17,8	28	12,8 (563)	16,3 (326)	9,8 (219)
Danmark	2017	38,4	15,4	17	60,6 (3 109)	64,1 (1 540)	57,2 (1 482)
Tyskland ⁽¹⁾	2018	28,2	16,9	22	58,5 (24 902)	68,3 (15 895)	– (–)
Estland	2018	24,5	16,6	20	1 (3)	2,3 (2)	0,6 (1)
Irland	2015	27,9	13,8	19	23,4 (2 406)	37,9 (1 504)	12,5 (691)
Grækenland	2015	11,0	4,5	8	28,2 (1 106)	46,5 (768)	14,8 (334)
Spanien	2020	37,5	19,1	23	28,1 (13 459)	38,5 (9 485)	15,8 (3 386)
Frankrig	2017	44,8	21,8	23	59 (27 400)	73,3 (8 934)	43,6 (7 872)
Kroatien	2019	22,9	20,3	21	– (–)	57,1 (586)	7,7 (453)
Italien	2017	32,7	20,9	27	22,1 (8 451)	30,3 (4 880)	16,1 (3 571)
Cypern	2019	14,1	8,1	8	50,3 (490)	63,6 (354)	32 (125)
Letland	2015	9,8	10,0	26	24 (194)	36 (154)	10,6 (40)
Litauen	2016	10,8	6,0	18	6,3 (51)	23,1 (27)	3,3 (22)
Luxembourg	2019	23,3	12,0	19	33,6 (128)	62,7 (84)	17,1 (40)
Ungarn	2019	6,1	3,4	13	64,2 (2 942)	69,3 (2 167)	49,4 (533)
Malta	2013	4,3	–	12	14,3 (278)	29,1 (101)	11,1 (177)
Nederlandene	2019	27,7	15,5	22	47,3 (5 202)	55,5 (3 625)	35,4 (1 577)
Østrig	2015	23,6	14,1	21	32,5 (1 403)	47,6 (856)	21,7 (547)
Polen	2018	12,1	7,8	21	32,8 (2 128)	40,1 (1 243)	26,2 (847)
Portugal	2016	11,0	8,0	13	39,6 (1 314)	52,3 (1 018)	21,6 (296)
Rumænien	2019	6,1	6,0	9	54,5 (2 336)	66 (2047)	24,5 (289)
Slovenien	2018	20,7	12,3	23	9,7 (18)	27,5 (14)	3 (4)
Slovakiet	2019	17,0	7,7	24	21,2 (699)	31,8 (409)	14,1 (269)
Finland	2018	25,6	15,5	11	15,9 (83)	25,6 (55)	9,2 (28)
Sverige ⁽²⁾	2018	16,7	7,9	8	10,7 (4 564)	14,2 (1 994)	7,2 (1 938)
Tyrkiet	2017	2,7	1,8	–	11 (1 220)	15,3 (654)	7,8 (522)
Norge	2019	23,2	10,5	9	30,2 (1 831)	38,7 (1 026)	23,6 (805)
Den Europæiske Union	–	27,2	15,4	–	36 (107 093)	46,8 (60 110)	19,6 (26 357)
EU, Tyrkiet og Norge	–	–	–	–	35 (110 144)	45,6 (61 790)	19,2 (27 684)
Det Forenede Kongerige	2018	29,0	13,4	23	23,5 (26 816)	43 (15 181)	14,7 (11 537)

Skøn over udbredelse for befolkningen som helhed: Skøn for Det Forenede Kongerige omfatter kun England og Wales. Aldersspændet er 18-64 og 18-34 for Frankrig, Tyskland, Grækenland og Ungarn; 16-64 og 16-34 for Danmark, Estland, Sverige, Det Forenede Kongerige og Norge; 18-65 for Malta.

Skønnene over udbredelse for skolesøgende er ekstraheret fra ESPAD-spørgeundersøgelsen fra 2019, med undtagelse af Belgien (2019; kun Flandern), Luxembourg (2018) og Det Forenede Kongerige (2018; kun England, alder 15 år). ESPAD-dataene fra 2019 vedrørende Tyskland omfatter 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 2019 eller det senest tilgængelige år: Bulgarien, Tjekkiet, Danmark og Spanien, 2018; Letland, 2017; Estland, 2016; Nederlandene, 2015.

⁽¹⁾ Dataene for klienter indskrevet i behandling for første gang er for 2018.

⁽²⁾ Dataene for klienter, der indskrives i behandling, refererer til hospitalsbaseret pleje og specialiserede ambulante plejefaciliteter. De viste data er ikke fuldt repræsentative for det nationale billede.

TABEL A6

ANDRE INDIKATORER

Land	År	Forgiftningsdødsfald		Hiv-diagnoser relateret til intravenøs stofbrug (ECDC)	Skøn over intravenøs stofbrug		Sprøjter udleveret gennem målrettede programmer
		Alle aldre	15-64 år		År for skøn	Tilfælde pr. 1 000 indbyggere	Antal
		Antal	Tilfælde pr. million indbyggere (antal)	Tilfælde pr. million indbyggere (antal)			
Belgien	2014	61	8 (60)	1,1 (12)	2019	0,5-1,0	1 262 773
Bulgarien	2019	11	2 (11)	5,3 (37)	–	–	124 746
Tjekkiet	2019	42	5 (37)	0,6 (6)	2019	5,8-6,1	7 459 123
Danmark	2018	173	39 (146)	0,7 (4)	–	–	–
Tyskland	2019	1398	– (–)	1,9 (159)	–	–	4 197 853
Estland	2019	27	30 (25)	15,1 (20)	2015	9,0-11,3	1 629 477
Irland	2017	235	71 (227)	2 (10)	–	–	532 761
Grækenland ⁽¹⁾	2017	57	8 (52)	6,7 (72)	2019	0,4-0,7	464 745
Spanien	2018	450	15 (450)	1,4 (68)	2018	0,2-0,5	1 812 069
Frankrig	2016	465	9 (391)	1 (65)	2019	3,1-3,3	12 840 577
Kroatien	2019	97	37 (97)	0,2 (1)	2015	1,8-2,9	341 900
Italien	2019	373	10 (369)	2,4 (147)	–	–	–
Cypern	2019	5	8 (5)	3,4 (3)	2019	0,8-1,5	878
Letland	2019	12	10 (12)	22,9 (44)	2016	5,3-6,8	968 059
Litauen	2019	52	29 (52)	17,2 (48)	2016	4,4-4,9	241 361
Luxembourg	2019	8	19 (8)	0 (0)	2018	1,9	430 078
Ungarn	2019	43	7 (43)	0,1 (1)	2015	1,0	44 602
Malta	2018	3	9 (3)	0 (0)	–	–	223 936
Nederlandene	2019	252	20 (224)	0,1 (2)	2015	0,07-0,09	–
Østrig	2019	196	33 (193)	2,1 (19)	–	–	6 164 781
Polen	2018	199	6 (153)	0,5 (19)	–	–	181 913
Portugal	2018	55	8 (51)	1,6 (16)	2015	1,0-4,5	1 414 228
Rumænien ⁽²⁾	2019	45	3 (44)	3,3 (65)	–	–	1 181 768
Slovenien	2019	74	51 (69)	1 (2)	–	–	502 369
Slovakiet	2019	34	8 (29)	0 (0)	–	–	441 954
Finland	2019	234	65 (224)	1,4 (8)	2012	4,1-6,7	7 055 191
Sverige	2019	540	77 (490)	2,1 (21)	–	–	999 523
Tyrkiet	2019	342	6 (333)	0,1 (10)	–	–	–
Norge	2018	286	77 (267)	1,5 (8)	2018	2,0-2,8	3 081 586
Den Europæiske Union	–	5 141	15 (3 465)	1,9 (849)	–	–	–
EU, Tyrkiet og Norge	–	5 769	14 (4 065)	1,6 (867)	–	–	–
Det Forenede Kongerige ⁽³⁾	2017	3 284	76 (3 126)	1,6 (108)	–	–	–

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 indbyggere i alderen 15-64 år: Tyskland (1 398), Grækenland (5), Rumænien (1) og Tyrkiet (7).

Dataene om hiv-diagnoser relateret til intravenøs stofbrug er fra 2019, med undtagelse af Belgien (2018).

Skønnet over intravenøs stofbrug gælder indbyggere i alderen 15-64 år.

Dataene om sprøjter udleveret gennem målrettede programmer gælder 2019, med undtagelse af Tyskland og Spanien (2018) og Frankrig (2017). Sprøjtedata for Det Forenede Kongerige: England ingen data; Wales 2 564 798 i 2019; Skotland 4 401 387 i 2017; Nordirland 387 825 i 2018.

⁽¹⁾ Forgiftningsdødsfald i Grækenland i 2017 omfatter 52 bekræftede tilfælde og 5, der stadig undersøges.

⁽²⁾ Data om forgiftningsdødsfald med subnational dækning: 4 ud af 42 distrikter registrerede tilfælde af forgiftning (Bukarest, Teleorman, Cluj og Hunedoara).

⁽³⁾ Dataene om forgiftningsdødsfald omfatter ikke Nordirland.

TABEL A7

BESLAGLÆGGELSER

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	1 929	1 695	65 248	5 869	1 052	3 098	409 007	250	2 748
Bulgarien	787	32	318	25	97	79	2 184	107	39
Tjekkiet	9	105	187	290	28	1 800	74 832	37	407
Danmark	46	513	190	5 477	217	2 480	35 568	66	1 096
Tyskland	298	2 991	8 166	3 520	1 669	13 894	693 668	–	3 355
Estland	<0,1	4	17	149	115	347	–	34	199
Irland	–	1 305	–	2 266	–	277	–	–	978
Grækenland	403	2 355	953	812	9 629	303	169 269	2	107
Spanien	234	7 421	37 868	48 048	2 043	5 045	270 836	340	5 721
Frankrig	1 073	4 103	15 761	12 578	725	–	1 699 848	–	1 048
Kroatien	12	116	16	575	41	958	–	16	822
Italien	615	2 414	8 245	8 658	50	349	19 338	37	328
Cypern	<0,1	13	49	159	1	129	2 400	0	19
Letland	<0,1	16	2 202	184	108	554	96 003	4	507
Litauen	2	50	16	133	28	360	–	283	189
Luxembourg	6	138	2	235	0,1	11	46 059	–	32
Ungarn	77	37	30	365	46	1 084	66 829	2	803
Malta	1	12	747	92	–	–	149	<0,1	46
Nederlandene (*)	1 326	–	43 836	–	1 025	–	–	599	–
Østrig	95	1 267	87	2 089	152	2 312	77 922	9	1 501
Polen	21	1	2 248	12	2 214	85	260 112	323	16
Portugal	15	201	10 567	578	3	32	15 133	2	218
Rumænien	138	281	16 157	534	7	257	47 283	4	991
Slovenien	759	193	4	267	28	258	9 763	0,2	83
Slovakiet	2	52	0,3	51	9	781	1 329	0,3	100
Finland	8	88	223	441	190	2 194	265 511	29	665
Sverige	64	861	121	4 449	1 000	7 719	347 038	59	2 636
Tyrkiet	20 165	16 265	1 634	3 018	3 831	24 970	8 695 605	–	8 530
Norge	88	683	136	1 529	467	5 183	120 474	44	1 167
Den Europæiske Union	7 919	26 264	213 259	97 856	20 480	44 406	4 610 081	2 204	24 654
EU, Tyrkiet og Norge	28 172	43 212	215 029	102 403	24 778	74 559	13 426 160	2 248	34 351
Det Forenede Kongerige	617	10 868	3 469	19 451	1 668	3 682	713 896	1	3 630

Alle dataene gælder 2019 eller det senest tilgængelige år. Amfetaminer omfatter amfetamin og metamfetamin.

(*) Dataene om antal og mængde for beslaglæggelser omfatter ikke alle relevante retshåndhavende enheder og må anses for at være delvise minimumstal. Størstedelen af de store beslaglæggelser omfatter kokain og heroin.

BESLAGLÆGGELSER (FORTSAT)

Land	Cannabisharpiks		Cannabisblade		Cannabisplanter		
	Beslaglagt mængde	Antal beslaglæggelser	Beslaglagt mængde	Antal beslaglæggelser	Beslaglagt mængde		Antal beslaglæggelser
	kg	antal	kg	antal	planter	kg	count
Belgien	108	6 889	17 290	28 801	422 261	–	1 006
Bulgarien	0,6	13	2 939	73	25 696	46 713	124
Tjekkiet	2	138	546	5 417	26 925	–	476
Danmark	2 399	19 312	492	3 503	12 575	124	443
Tyskland	1 295	5 679	7 731	31 378	101 598	–	2 220
Estland	2	46	97	807	–	75	31
Irland	–	422	–	3 072	–	–	197
Grækenland	6 587	333	12 515	9 597	56 963	–	584
Spanien	349 489	187 328	39 861	143 922	1538 995	–	3 074
Frankrig	74 340	76 227	29 952	30 175	180 509	–	462
Kroatien	148	441	2 231	6 622	3 044	–	118
Italien	20 986	9 225	23 632	9 988	223 541	–	1 172
Cypern	60	30	227	818	158	–	22
Letland	372	92	63	1 021	–	100	52
Litauen	1 775	34	220	986	–	–	–
Luxembourg	273	545	98	651	22	–	3
Ungarn	2	185	715	3 111	7 128	–	158
Malta	118	28	389	144	2	–	1
Nederlandene (1)	1 552	–	–	–	556 802	–	–
Østrig	147	1 081	1 216	15 136	26 568	–	516
Polen	436	32	3 495	281	93 090	–	7
Portugal	3 234	1 709	492	369	12 077	–	131
Rumænien	21	303	1 207	3 625	–	517	120
Slovenien	9	113	704	3 854	8 810	0,34	230
Slovakiet	0,5	27	131	1 075	1 611	–	41
Finland	215	303	397	1 128	15 900	–	1 668
Sverige	1 832	15 484	1 009	7 718	–	–	–
Tyrkiet	27 889	6 162	62 685	63 531	42 276 694	–	2 986
Norge	2 244	10 202	458	2 724	–	–	–
Den Europæiske Union	465 404	326 019	147 650	313 272	3 314 275	47 529	12 856
EU, Tyrkiet og Norge	495 537	342 383	210 793	379 527	45 590 969	47 529	15 842
Det Forenede Kongerige	8 470	11 876	29 533	101 744	372 207	–	8 382

Alle dataene gælder 2019 eller det senest tilgængelige år.

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



EMCDDA- MATERIALE

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/edr2021

EMCDDA-publikationer

Foruden den årlige europæiske narkotikarapport offentliggør EMCDDA sin vejledning om sundhedsmæssige og sociale tiltag over for stofbrug (Health and Social Responses to Drug Use: A European Guide) og — sammen med Europol — rapporten om det europæiske narkotikamarked (European Drug Markets Report) samt en lang række detaljerede rapporter til dækning af hele narkotikaproblematikken.

emcdda.europa.eu/publications

Bedste praksis

Bedste praksis-portal giver konkret og pålidelig information om, hvad der fungerer (og hvad der ikke fungerer) inden for forebyggelse, behandling, skadesreduktion 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

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.

emcdda.europa.eu/data/

Emner

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

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

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

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

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

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).

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 "Tendenser og udvikling" indeholder EMCDDA's seneste analyse af narkotikasituationen i Europa. Rapporten fokuserer på brug af ulovlige stoffer, skader og salg af stoffer og indeholder et omfattende sæt nationale data på tværs af disse temaer og de vigtigste tiltag til mindskelse af skader.

Om EMCDDA

Det Europæiske Overvågningscenter for Narkotika og Narkotikamisbrug (EMCDDA) er en central kilde og et anerkendt ekspertisecenter på narkotikaområdet i Europa. Centret har i 25 år indsamlet, analyseret og formidlet videnskabeligt baseret information om narkotika og narkotikamisbrug og følgerne deraf. Centret arbejder for at give sine brugere et evidensbaseret overblik over narkotikasituationen i Europa.

EMCDDA's publikationer er den vigtigste kilde til information for mange forskellige målgrupper, bl.a. beslutningstagere og deres rådgivere, fagpersoner og forskere, som beskæftiger sig med narkotikarelaterede spørgsmål, og mere bredt medierne og offentligheden. EMCDDA, der er beliggende i Lissabon, er et af EU's decentrale agenturer.

