

Vergelijking van de belangrijkste psychoactieve middelen (Ontbrekende tabel in pdf-bestand van *Een nieuw drugsbeleid.*)

..	Wettelijk kader <ul style="list-style-type: none"> Juridische status en beleid in trefwoorden Relevante wet- en regelgeving (ook internationaal) 	Economische aspecten <ul style="list-style-type: none"> Vraag en aanbod Gebruik; prijs; handel; distributie e.d. 	Risico's voor de volksgezondheid <ul style="list-style-type: none"> Veiligheidsmarge en verslavingspotentieel (Potentiële) gezondheidsschade Risicogroepen 	Risico's voor het maatschappelijk functioneren <ul style="list-style-type: none"> Arbeid Relaties Criminaliteit; overlast 	Maatschappelijke kosten <ul style="list-style-type: none"> Directe kosten (m.n. gezondheidszorg / welzijn) Indirecte kosten (m.n. bestrijding van en schade door criminaliteit)
Cannabis Feiten	1 Vermeld op lijst II van de Opiumwet Mildere strafbedreiging dan bij harddrugsdelicten De facto legalisering door hantering opportuniteitsbeginsel	2 300/500.000 reguliere gebruikers Distributie via semi-legale coffeeshops en illegale overige kanalen (koeriers e.d.) Coffeeshops gereguleerd via AHOJ-G richtlijnen (OM) Vraag en aanbod kent weinig fluctuaties Omvangrijke transnationale transporten	3 Gezondheidsrisico's aanwezig maar niet groter dan die van alcohol en tabak Lichamelijk verslavingspotentieel veel geringer dan bij nicotine of heroïne; de meeste cannabisgebruikers zijn echter ook rokers van tabak Maatschappelijk geïntegreerd en gecontroleerd gebruik voor meeste gebruikers haalbaar Risicogroepen: jongeren met slechte schoolprestaties, psychosociale problemen en psychiatrische stoornissen Cannabis kan gebruikt worden als geneesmiddel voor pijnbestrijding bij MS-patiënten	4 Maatschappelijke risico's zijn slechts ten dele het gevolg van cannabis; wel afnemende schoolprestaties (en hierdoor beperking carrièremogelijkheden) en onveilige verkeersdeelname Nauwelijks extra criminaliteit onder gebruikersgroepen in vergelijking doorsnee bevolking	5 Cannabisgebruikers doen nauwelijks extra beroep op gezondheidszorg / verslavingszorg Maatschappelijke kosten zijn gelegen in kosten handhaving Opiumwet (bestrijding internationale handel en georganiseerde criminaliteit) en handhaving gedoogbeleid (beperking overlast; preventie maatregelen)
Verwachtingen bij legalisering	6 Formalisering de facto legalisering (uit Opiumwet) Scheppen nieuw wettelijk kader Aanpassing Nederlandse aanvaarding internationale verdragen	7 Nauwelijks extra groei gebruikersgroep Drugstoerisme neemt toe zolang Nederlandse regiem afwijkt van buurlanden Door de overheid streng bewaakte productie en distributie voor binnenlands gebruik Inkomsten belastingen (accijnsheffing, BTW)	8 Door kwaliteitscontrole overheid betere uitsluiting onaanvaardbare risico's (b.v. inhaleren bestrijdingsmiddelen) Door jarenlange semi-legale status en preventiebeleid weinig directe winst meer te behalen op terrein gezondheidsbescherming of bescherming risicogroepen Het profiel van de risicogroepen blijft min of meer gelijk Uitbreiding toepassing cannabis als geneesmiddel mogelijk mede door stringente controle op productie	9 Nauwelijks verbeteringen te verwachten in het (nu al niet heel zorgwekkende) risicoprofiel	10 Aanzienlijke reductie van indirecte kosten, compensatie overblijvende kosten door forse toename belastinginkomsten Blijvende kosten door continuering internationale smokkelhandel als gevolg van onvoldoende harmonisatie in Europees verband Door legalisering van productie en handel voor binnenlands verbruik neemt het risico van uitbreiding daarvan over de grenzen toe mede als gevolg sterke positie Nederland als distributieland

..	Wettelijk kader <ul style="list-style-type: none"> • Juridische status en beleid in trefwoorden • Relevante wet- en regelgeving (ook internationaal) 	Economische aspecten <ul style="list-style-type: none"> • Vraag en aanbod • Gebruik; prijs; handel; distributie e.d. 	Risico's voor de volksgezondheid <ul style="list-style-type: none"> • Veiligheidsmarge en verslavingspotentieel • (Potentiële) gezondheidsschade • Risicogroepen 	Risico's voor het maatschappelijk functioneren <ul style="list-style-type: none"> • Arbeid • Relaties • Criminaliteit; overlast 	Maatschappelijke kosten <ul style="list-style-type: none"> • Directe kosten (m.n. gezondheidszorg / welzijn) • Indirecte kosten (m.n. bestrijding van en schade door criminaliteit)
Heroïne Feiten	11 Vermeld op lijst I van de Opiumwet Zware strafbedreiging bij Opiumwetdelicten Bezit hoeveelheid voor eigen gebruik toegestaan	12 25.000 reguliere gebruikers; weinig fluctuaties; actueel iets dalende tendens Prijs is gedaald door constante vraag en voldoende aanbod; kwaliteit is sterk verbeterd en constant	13 Zeer verslavende stof met overigens weinig lichamelijke nevenwerkingen Extra risico's (infectie e.d.) door spuiten Door illegale status potentieel risico op wisselende kwaliteit en toevoegingen vergiften Risicogroepen vooral onder kansarme bevolkingsgroepen en migranten	14 Door sterke maatschappelijke afwijzing heroïnegebruik risico op marginalisering, verlies van arbeidsplaats, relaties en ontstaan grotere bereidheid tot verwervingscriminaliteit en onaangepast gedrag in openbare ruimte Relatief kleine groep (ongeveer 5.000) harddruggebruikers veroorzaakt overlast.	15 Heroïnegebruikers doen voor meer dan negentig procent beroep op c.q. worden gedrongen tot enige vorm van hulpverlening (vnl verslavingszorg) en een aanzienlijk deel van hen komt in aanraking met politie en justitie (detentie) Kosten handhavingsbeleid Opiumwet en bestrijding overlast in openbare ruimte zijn aanzienlijk
Verwachtingen bij legalisering	16 Scheppen wettelijke kaders voor legaal gebruik door verslaafde en experimentele gebruikers Streng toezicht op naleving wetgeving door overheid Opzeggen Nederlandse aanvaarding internationale verdragen heeft mogelijk ernstige gevolgen in EU- en VN-verband	17 Prijsdaling om zwarte markt uit te schakelen; hierdoor (lichte) stijging vraag Strakke controle overheid op distributie (b.v. registratie) aan verslaafden en experimentele gebruikers Inkomsten belastingen	18 Toename consumptie van verslaafde gebruikers Geringe toename aantal experimentele gebruikers Mogelijke toename (experimenteel) gebruik door risicogroepen (jongeren) Optimalisering kwaliteit middel door controle op productie- en distributieproces	19 Door legalisering verdwijnt de noodzaak (niet direct ook het verschijnsel) van verwervingscriminaliteit en zwervend bestaan op straat	20 Dwang en drang gericht op vragen c.q. accepteren van hulp en daarmee de kosten van de medische consumptie zullen afnemen; eventueel stijging kosten van legale verstrekking in kader medische behandeling Kosten handhavingsbeleid van de Opiumwet worden vervangen door extra kosten ter voorkoming van export in geval geen harmonisatie met EU-landen plaatsvindt – Nederland dreigt distributiecentrum te worden Gedeeltelijke compensatie maatschappelijke kosten door belastinginkomsten Kosten detentie drugsdelinquenten zullen dalen

..	Wettelijk kader	Economische aspecten	Risico's voor de volksgezondheid	Risico's voor het maatschappelijk functioneren	Maatschappelijke kosten
Cocaïne Feiten	Vgl. bij heroïne	Sterk fluctuerende groep van 10.000' en gebruikers; actueel de meest gebruikte harddrug Constante aanvoer via illegale handel Prijs is hoog door streng vervolgingsbeleid	Niet (lichamelijk) verslavende stof met lichamelijke risico's Risico's op wisselende / onaanvaardbare kwaliteit aanzienlijk Geen constant beeld risicogroepen / gebruik heeft zich onder alle lagen bevolking verspreid	Risico's voor maatschappelijk functioneren beperkt, mits gebruik episodes beslaat en niet is gekoppeld aan duurzaam gebruik heroïne	Medische consumptie (verslavingszorg) vindt vooral plaats onder polidruggebruikers (cocaïne naast heroïne/methadon) De indirecte kosten op terrein handhaving Opiumwet zijn aanzienlijk
Verwachtingen bij legalisering	Vgl. bij heroïne	Aanzienlijke toename aantal experimentele gebruikers Prijsdaling Strak regiem overheid voor distributie Inkomsten belastingen	Optimalisering kwaliteit	Vgl. cel 24: geen opmerkelijke veranderingen in het risicoprofiel te verwachten	Nauwelijks verandering te verwachten in totale medische consumptie Overige wijzigingen in indirecte kosten vergelijkbaar aan die rondom heroïne Gedeeltelijke compensatie maatschappelijke kosten door belastinginkomsten
XTC (en aanverwante middelen) Feiten	Vgl. bij heroïne	Sterk fluctuerende groep van 10.000' en gebruikers; geringe drempels voor startende consumenten Constante aanvoer van sterk wisselende kwaliteit Door het grote aanbod is de prijs relatief laag Provisorische kwaliteitscontrole is nu reeds mogelijk	Niet (lichamelijk) verslavende stof waarvan de werking bij chronisch gebruik terugloopt Risico's op (blijvende) neurologische schade aanzienlijk Geen constant beeld risicogroepen	Lage risico's voor maatschappelijk functioneren Geen associatie met criminaliteit	Medische consumptie verwaarloosbaar Kosten handhaving Opiumwet aanzienlijk
Verwachtingen bij legalisering	Vgl. bij heroïne	Nauwelijks toename aantal experimentele gebruikers doordat drempels nu al laag zijn Noodzaak tot inschakeling farmaceutische industrie voor productie (en design) synthetische middelen Strak overheidsregiem Sterke verbetering kwaliteitscontrole Inkomsten belastingen	Sterke vermindering van (te voorkomen) gezondheidsschade door strenge kwaliteitscontrole	Vgl. cel 24: geen opmerkelijke veranderingen in het risicoprofiel te verwachten	Geen verandering in de medische kosten te verwachten Overige wijzigingen in indirecte kosten vergelijkbaar aan die rondom heroïne Gedeeltelijke compensatie maatschappelijke kosten door belastinginkomsten

..	Wettelijk kader	Economische aspecten	Risico's voor de volksgezondheid	Risico's voor het maatschappelijk functioneren	Maatschappelijke kosten
Smart drugs Feiten	41 Middelen vallen onder Wet op de geneesmiddelenvoorziening (t.b.v. behandeling ziekte van Alzheimer, Parkinson en epilepsie)	42 Aantal experimentele gebruikers is gering is fluctueert sterk Illegale handel via o.a. Internet (Vgl. ook handel in Viagra en surrogaten daarvan)	43 Gezondheidsrisico's slechts bij (sporadisch voorkomend) langdurig gebruik Geen risico op verslaving Geen beeld van risicogroepen	44 Geen c.q. niet bekend	45 De maatschappelijke kosten zijn nihil
Verwachtingen bij legalisering	46 Geen wijziging wetgeving Eventueel algemene aanpassing wetgeving als gevolg van huidige illegale handel en import geneesmiddelen (Internet)	47 Door betwijfelde werking smart drugs voor gezonde mensen is aantal potentiële gebruikers gering	48 Legalisering heeft geen gevolg voor de kwaliteit van de middelen (farmaceutisch product)	49 Vgl. cel 24: geen opmerkelijke veranderingen in het risicoprofiel te verwachten	50 De veranderingen zijn onbeduidend
Ecodrugs en smart products Feiten	51 Middelen vallen (wisselend) onder Opiumwet (werkzame stof), Wet voorkoming misbruik chemicaliën en Warenwet	52 Gebruik door een sterk wisselende groep van duizenden gebruikers Door verspreiding van smartshops makkelijke bereikbaarheid middelen voor redelijke prijs Provisorische kwaliteitscontrole is nu reeds mogelijk	53 Verslavende potentie en gezondheidsrisico's overwegend beperkt, mede doordat duurzaam gebruik weinig voorkomt Bestaan risicogroepen onbekend	54 Verwaarloosbaar	55 Nauwelijks merkbaar
Verwachtingen bij legalisering	56 Afhankelijk van de werkzame stof en (gezondheids)risico's zullen nieuwe wettelijke kaders geschapen moeten worden	57 Geen noemenswaardige veranderingen te verwachten in aantal gebruikers en prijs van de producten Overheid zal afhankelijk van de stof en het daarbij passende wettelijke kader streng toezicht houden op (constante) kwaliteit	58 Legalisering maakt kwaliteitscontrole mogelijk	59 Verwaarloosbaar	60 De veranderingen zijn onbeduidend

..	Wettelijk kader <ul style="list-style-type: none">Juridische status en beleid in trefwoordenRelevante wet- en regelgeving (ook internationaal)	Economische aspecten <ul style="list-style-type: none">Vraag en aanbodGebruik; prijs; handel; distributie e.d.	Risico's voor de volksgezondheid <ul style="list-style-type: none">Veiligheidsmarge en verslavingspotentieel(Potentiële) gezondheidsschadeRisicogroepen	Risico's voor het maatschappelijk functioneren <ul style="list-style-type: none">ArbeidRelatiesCriminaliteit; overlast	Maatschappelijke kosten <ul style="list-style-type: none">Directe kosten (m.n. gezondheidszorg / welzijn)Indirecte kosten (m.n. bestrijding van en schade door criminaliteit)
Nicotine Feiten	61 Tabakswet, Warenwet Internationale afspraken (EU, WHO) omtrent preventiebeleid gericht op vraagreductie	62 Aanzienlijk deel (35 procent) van de bevolking ouder dan 15 jaar rookt Bereikbaarheid van het middel bijna optimaal Prijs heeft nauwelijks invloed op hoogste consumptie	63 Verslavende werking zeer hoog Middel kan niet of nauwelijks veilig gebruikt worden: er bestaat geen 'veilige' dosis Ernstige gezondheidsrisico's, ook voor de directe omgeving (meerroken) Door brede verspreiding onder de bevolking geen aparte risicogroepen bekend, afgezien van de totale jonge, nog niet-rokende bevolkingscategorie	64 Gering, behalve als gezondheidsklachten optreden en conflicten met niet-rokende omgeving dreigen	65 Maatschappelijke kosten (gevolgen van ziekten: verloren arbeidsdagen en uitkeringen) geschat op 8 miljard gulden. De kosten van de gezondheidszorg (zoals voor longziekten) zijn aanzienlijk; geen beroep op verslavingszorg Indirecte kosten zijn er voor de directe omgeving als gevolg van vroegtijdig overlijden Roken veroorzaakt 29.000 voortijdige sterfgevallen per jaar
Verwachtingen bij legalisering	66 N.v.t. heeft reeds legale status	67 N.v.t. heeft reeds legale status Beleid richt zich op reductie consumptie en preventie van roken door jongeren	68 N.v.t. heeft reeds legale status	69 N.v.t. heeft reeds legale status	70 N.v.t. heeft reeds legale status
Alcohol Feiten	71 Drank- en horecawet, Wegenverkeerswet, Wetboek van strafrecht	72 Overgrote meerderheid (80 procent) van de volwassen bevolking drinkt alcohol 650.000 personen drinken gemiddeld 8 glazen of meer per dag Bereikbaarheid van het middel bijna optimaal Inkomsten uit accijnzen ongeveer 1 miljard gulden	73 Verslavende werking is afhankelijk van duur en hoogte consumptie alsmede van persoonlijke factoren Middel kan veilig gebruikt worden: er bestaat een marge waarbinnen gezondheidsrisico's vermeden kunnen worden Door het in absolute zin hoge aantal verslaafde gebruikers is de gezondheidsschade onder de bevolking desondanks aanzienlijk	74 Verslaafde gebruikers en probleemdrinkers ervaren c.q. veroorzaken zeer aanzienlijke schade op terrein arbeid, relaties, verkeer e.d. Alcoholmisbruik is gerelateerd aan agressieve en geweldsdelicten 350.000 personen ondervinden problemen in het maatschappelijk functioneren 3 tot 6 procent van de werknemers ondervindt problemen op het werk ten gevolge van alcoholgebruik Verlies aan arbeidsproductiviteit en bedrijfsongevallen ten gevolge van alcoholmisbruik	75 Kosten algemene gezondheidszorg en verslavingszorg zijn aanzienlijk Indirecte kosten als gevolg van drankmisbruik zijn eveneens zeer aanzienlijk Totale maatschappelijke kosten worden geschat op 3 tot 6 miljard gulden
Verwachtingen bij legalisering	76 N.v.t. heeft reeds legale status	77 N.v.t. heeft reeds legale status Beleid richt zich op beperking misbruik	78 N.v.t. heeft reeds legale status	79 N.v.t. heeft reeds legale status	80 N.v.t. heeft reeds legale status