



0. Samenvatting/Summary

Samenvatting

Summary



o. Samenvatting

Hieronder volgt een beschrijving van de laatste ontwikkelingen uit het Jaarbericht 2018. De tabellen 1a en 1b geven een overzicht van de laatste cijfers over het middelengebruik en de drugscriminaliteit.



o.1

Ontwikkelingen in wetgeving en beleid

Ontwikkelingen in het drugsbeleid

Nieuwe Opiumwetmiddelen

Een aantal middelen is op lijst I van de Opiumwet geplaatst. PVP, acetylfentanyl en 4-FA per 25 mei 2017, en 4-MEC; 5F-APINACA; acryloylfentanyl; butyrfentanyl; ethylon; ethyl-fenidaat; furanylfentanyl; methiopropamine (MPA); MDMB-CHMICA; pentedron; U-47700 en XLR-11 per 27 april 2018. Het middel fenazepam is per 25 mei 2017 op lijst II geplaatst.

Verruiming sluitingsbevoegdheden panden

Het wetsvoorstel tot uitbreiding van artikel 13b Opiumwet (Verruiming sluitingsbevoegdheid) is aanhangig bij de Eerste Kamer. Dit wetsvoorstel regelt dat de bevoegdheid van de burgemeester om woningen of andere panden te sluiten, ook geldt in geval van aanwezigheid van voorwerpen en stoffen die duidelijk bestemd zijn voor het bereiden of telen van drugs, zoals bepaalde apparatuur of chemicaliën. Dan is er sprake van strafbare voorbereidingshandelingen.

Medicinale cannabis

Medicinale cannabis wordt niet vergoed door de zorgverzekeraar, en dat blijft voorlopig zo, omdat de werking ervan niet wetenschappelijk is bewezen. Wel is de prijs bij de apotheek verlaagd sinds 1 januari 2018. Het thuis kweken van wietplanten voor eigen medicinaal gebruik levert problematische situaties op. Het kweken van maximaal vijf wietplanten wordt niet vervolgd, maar de planten kunnen wel inbeslaggenomen worden. Dit heeft tot rechtszaken geleid. Er zijn plaatselijke initiatieven om ervoor te zorgen dat bewoners voor eigen medisch gebruik maximaal vijf planten mogen kweken. Een dergelijk initiatief is door de burgemeester van Tilburg gehonoreerd. Op Kamervragen gaf de Minister van Justitie en Veiligheid (J en V) aan dat de burgemeester wel de beleidsvrijheid heeft tot het al dan niet inzetten van het bestuurlijk instrumentarium, maar niet om expliciet toestemming te geven voor het handelen in strijd met de Opiumwet of de Aanwijzing Opiumwet.

Experiment gesloten coffeeshopketen

Er komt een experiment met op kwaliteit gecontroleerde teelt van hennep en hasjiesj en de aflevering aan en verkoop daarvan aan coffeeshops in een gesloten coffeeshopketen. Het experiment zal een looptijd hebben van vier jaar. Om spanning met internationale wetgeving te vermijden (handelingen met drugs zijn volgens internationale verdragen strafbaar, met uitzondering van gebruik van middelen voor medische of wetenschappelijke doeleinden), wordt het een beperkt experiment, met een wettelijk gewaarborgde evaluatie met een wetenschappelijk karakter. Een onafhankelijke adviescommissie, bestaande uit wetenschappers en deskundigen heeft in juni 2018 haar advies aan de regering gestuurd. Op 12 juli

2018 is het wetsvoorstel 'Wet experiment gesloten coffeeshopketen' naar de Tweede Kamer gestuurd. De randvoorwaarden van het experiment zullen in een Algemene Maatregel van Bestuur (AMvB) vastgelegd worden.

Veiligheidsrisico's voor omwonenden van illegale hennepkwekerijen

De Onderzoeksraad voor Veiligheid doet de aanbeveling aan zowel publieke als private partijen om samen te werken en maatregelen te nemen om onveilige situaties te voorkomen rond bedrijfsmatig opgezette hennepkwekerijen, ook al zijn deze illegaal. Uit onderzoek van de Onderzoeksraad is namelijk gebleken dat er grote fysieke veiligheidsrisico's zijn voor omwonenden van bedrijfsmatig opgezette hennepkwekerijen. Gevaren zijn: brand door oververhitting en kortsluiting, instortingsgevaar, aantasting van de gezondheid door water-lekkage en vergiftiging door gassen en pesticiden.

Middelenonderzoek bij geweldplegers

Om geweld onder invloed van alcohol en drugs terug te dringen, hebben opsporingsambtenaren sinds 1 januari 2017 de bevoegdheid om verdachten van geweldsdelicten te bevelen mee te werken aan een test naar het gebruik van alcohol of drugs. Als de middelentesten uitwijzen dat een verdachte het geweldsdelict onder invloed van drank of drugs heeft gepleegd, kan dat nadrukkelijker en systematischer meegewogen worden in de door de Officier van Justitie te vorderen straf en de door de rechter op te leggen straf.

Rijden onder invloed van drugs

De politie heeft sinds 1 juli 2017 de bevoegdheid de speekseltest te gebruiken om rijden onder invloed van drugs vast te kunnen stellen. In een Algemene Maatregel van Bestuur (AMvB) zijn grenswaarden vastgelegd voor zowel alcohol als drugs in het bloed. Drie drugs waarvoor grenswaarden gelden worden ook als geneesmiddel voorgeschreven, namelijk medicinale cannabis, morfine en dexamfetamine (dit laatste wordt regelmatig aan mensen met ADHD voorgeschreven). Dit kan problemen opleveren bij verkeerscontroles.

Aan een verkeersveilige en medisch verantwoorde oplossing hiervoor wordt gewerkt, zodat personen die deze geneesmiddelen op medisch voorschrift gebruiken aan het verkeer kunnen deelnemen.

De capaciteit om drugstesten (bloedmonsters) te analyseren wordt uitgebreid, omdat in de praktijk is gebleken dat er veel meer drugstesten (bloedmonsters) naar het NFI werden gestuurd dan verwacht.

Controles op "risicovluchten" (Wijziging Luchtvaartwet)

Op Schiphol zijn er controles op vluchten uit landen van buiten de EU waarbij het risico op drugssmokkel groot is. Het gaat dan met name om door reizigers ("bolletjesslikkers") meegenomen of in het lichaam verborgen drugs. Schiphol is tot nu toe de enige luchthaven die intercontinentale vluchten ontvangt, maar dat kan veranderen. Daarom moeten sinds 1 juli luchthavens die intercontinentale vluchten ontvangen aangewezen worden als luchthaven die dat mag. Schiphol is als zodanig aangewezen. Het is sindsdien strafbaar een intercontinentale vlucht te laten landen op een niet-aangewezen luchthaven.

Bestrijding van drugsriminaliteit in het kader van georganiseerde en ondermijnende criminaliteit

Bij de bestrijding van drugsriminaliteit wordt prioriteit gegeven aan grootschalige en georganiseerde drugsproductie en -handel. Daarbij wordt in toenemende mate aandacht gegeven aan de bestrijding van de 'ondermijnende criminaliteit', dat wil zeggen criminaliteit die een bedreiging vormt voor de integriteit van onze samenleving en waarbij vaak verwevenheid van de onderwereld met de bovenwereld is. Ten behoeve van de intensivering van de aanpak van dit soort criminaliteit is een ondermijningsfonds opgezet waarin eenmalig 100 miljoen euro is gestort. Vanaf 2018 komt er structureel 5 miljoen euro beschikbaar, oplopend tot 10 miljoen vanaf 2019. Het zwaartepunt ligt daarbij op de bestrijding van de illegale drugsindustrie, en de verwevenheid met legale sectoren.

Problematiek van Nieuwe Psychoactieve Stoffen (NPS)

De problematiek van Nieuwe Psychoactieve Stoffen (NPS) heeft de aandacht van de regering. Wellicht moet er een systematiek komen die het mogelijk maakt stoffen per groep te kunnen verbieden, zoals dat in België en Duitsland het geval is. Aandacht is er ook voor precursoren, niet geregistreerde stoffen die uitsluitend voor drugsproductie worden gebruikt.

Drugsdumping bestreden

Bestrijding van drugsdumping krijgt in 2016 en 2017 voortgezette aandacht. Er zal een plan van aanpak worden opgesteld door de Minister van J en V, en die van Landbouw, Natuur en voedselkwaliteit om toezicht en handhaving op onder andere dumping van drugsafval in het buitengebied te verbeteren.

Ontwikkelingen in het tabaksbeleid

Het kabinet Rutte III (2017- 2021) maakt via het Nationaal Preventieakkoord extra geld vrij voor tabaksontmoediging en preventie van problematisch alcoholgebruik.

Tabaksproductenrichtlijn

In aanvulling op de invoering van de Europese Tabaksproductenrichtlijn (TPD) per 20 mei 2016, geldt er vanaf 1 juli 2017 ook voor elektronische sigaretten zonder nicotine een leeftijdsgrens van 18 jaar en een reclameverbod. Nieuw is dat de verpakkingen van tabaksproducten vrij moeten zijn van elementen die aantrekkelijk voor jongeren kunnen zijn. Per 1 juli 2018 zijn producenten van nieuwsoortige tabaksproducten verplicht een exemplaar van het betreffende product naar het RIVM te sturen.

Uitstalverbod

Per januari 2017 is het uitstalverbod in de Tabaks- en rookwarenwet opgenomen. Dit betekent dat alle rookwaren uit het zicht moeten verdwijnen. Er wordt naar gestreefd dit uitstalverbod per 1 januari 2020 te laten gelden voor supermarkten en voor de overige verkooppunten.

Handhaving rookverbod en leeftijdsgrens

Het rookverbod wordt voornamelijk in cafés en discotheken overtreden, maar het aantal overtredingen neemt af. Alle rookruimtes worden op termijn afgeschaft. Overtredingen van de leeftijdsgrens zijn voornamelijk bij cafetaria's en sigarettenautomaten geconstateerd.

NIX18

In 2017 maakte ruim de helft van de ouders (56%) de NIX-afpraak om niet te roken, tegen 43% in 2013. Steeds meer jongeren vinden roken onacceptabel: 38% in 2013 tegenover 53% in 2017.

Rookvrije generatie

Vanaf februari 2017 voert de Rijksoverheid de publiekscampagne 'een rookvrije start voor alle kinderen'. In 2017 heeft de Taskforce Rookvrije Start het addendum 'Behandeling van tabaksverslaving en stoppen-met-roken ondersteuning bij zwangere vrouwen' gepubliceerd. Voor gemeentes is een stappenplan ontwikkeld om ontmoediging van tabaksgebruik op een positieve manier op de agenda te zetten.

Internationaal

Het WHO Protocol to Eliminate Illicit Trade in Tobacco Products (FCTC-Protocol) treedt per oktober 2018 in werking. Dit is het eerste verdrag dat de internationale smokkel van tabaksproducten wil bestrijden.

Ontwikkelingen in het alcoholbeleid

Nalevingsonderzoek

Uit het nalevingsonderzoek naar alcohol- en tabaksverkoop aan jongeren uit 2016 bleek dat de nalevingspercentages in sportkantines beduidend lager waren dan bij de andere verkoopkanalen. Daarom is er in 2017 een apart nalevingsonderzoek gedaan bij sportkantines. De nalevingspercentages van de onderzochte sportkantines variëren van 17,9% tot 25,3%.

Mengvormen van horeca en retail ('blurring')

De Vereniging van Nederlandse Gemeenten (VNG) wil de DHW aanpassen om 'blurring' –het vermengen van de eigen branche met een andere- mogelijk te maken. In de Tweede Kamer is door een kamerlid het *Wetsvoorstel regulering mengformules* ingediend, waardoor gereguleerde mengformules mogelijk moeten worden.

Alcoholmarketing

Uit onderzoek blijkt dat er overtuigend wetenschappelijk bewijs is dat er een positief verband is tussen blootstelling aan alcoholmarketing en een verhoogde kans op initiatie van alcoholgebruik of binge drinken. Volwassenen zeggen met name op televisie, op websites en in folders in aanraking te komen met alcoholmarketing; 12-17-jarigen zeggen in supermarkten en op sociale media in aanraking te komen met alcoholmarketing.

NIX18

In 2017 zijn bijna alle ouders (98%) en jongeren (97%) bekend met het logo en de slogan van NIX18. De helft van de ouders vindt het in principe niet acceptabel als hun kind alcohol drinkt, maar een keertje vinden ze niet erg.

Internationaal

In juni 2018 bracht de WHO het advies 'Time to Deliver' uit over de mogelijkheden die landen hebben om op korte termijn actie te ondernemen tegen enkele belangrijke niet-overdraagbare aandoeningen en de daarmee samenhangende risicofactoren zoals roken en schadelijk alcoholgebruik.

In juli 2017 heeft het regionale Europese bureau van de WHO een discussienota gepubliceerd over de etikettering van alcoholhoudende dranken. In mei 2018 kwam de Europese Commissie met een voorstel om de structuur van de accijnzen op alcohol en alcoholhoudende dranken te hervormen.

Beleidsontwikkelingen op het gebied van preventie

In de periode 2017-2018 heeft het kabinet besloten dat er extra geld wordt vrijgemaakt voor de preventie van roken en problematisch alcoholgebruik via het Nationaal Preventieakkoord. Het bestaande Nationaal Programma Preventie (NPP) loopt door, evenals het preventiebeleid met betrekking tot uitgaansdrugs dat in 2015 een nieuwe impuls heeft gekregen. De publiekscampagnes (zoals NIX<18) richten zich de laatste jaren niet alleen op het benadrukken van de mogelijk negatieve gevolgen van het gebruik van tabak, alcohol en drugs, maar ook op denormalisering.

In 2018 is de Strategische Verkenning Cannabispreventie verschenen. Daarin wordt een samenvatting gegeven van de stand van zaken met betrekking tot cannabispreventie in Nederland en worden er aanbevelingen gedaan voor de toekomst.

Beleidsontwikkelingen op het gebied van verslavingszorg (onderdeel van de GGZ)

De Wet langdurige zorg (Wlz) is nog niet toegankelijk voor GGZ-cliënten. Het kabinet Rutte III heeft in 2018 een wetsvoorstel ingediend om de Wlz per 2021 ook toegankelijk te maken voor mensen met een psychische stoornis die hun leven lang intensieve GGZ-hulp nodig hebben.

In juli 2018 is het Onderhandelingsakkoord Geestelijke Gezondheidszorg (GGZ) 2019 t/m 2022 tussen de rijksoverheid (VWS), de zorgverzekeraars, GGZ Nederland, en beroeps- en cliëntenorganisaties afgesloten. Alle partijen gaan zich inspannen om de gewenste transformatie naar de juiste zorg op de juiste plek vorm te geven.

In 2017 is Verslavingskunde Nederland (VKN) opgericht, een netwerk waarin instellingen voor verslavingszorg, cliëntenvertegenwoordigers, kenniscentra (Resultaten Scoren en Trimbos-instituut) en de brancheorganisatie GGZ Nederland samenwerken om het behandelbereik van de verslavingskunde te vergroten.

In het voorjaar van 2016 is besloten dat er in 2019 een volledig nieuwe productstructuur en bekostigingssystematiek voor de GGZ zal worden ingevoerd: het zorgclustermodel. In een advies van het Zorginstituut Nederland staat dat in de nieuwe systematiek de aard en de omvang van de psychische problemen van de cliënt centraal staan en niet de classificatie.

In 2018 is de eerste tussenevaluatie van de hervorming van de langdurige zorg door het Sociaal en Cultureel Planbureau verschenen. Acht op de tien gemeenten hebben brede sociale (wijk)teams opgericht waarbij mensen met alle ondersteuningsvragen terecht kunnen. Mensen met ernstige psychische aandoeningen, waar onder cliënten van beschermd wonen, zijn in 2016 minder tevreden over de ontvangen hulp dan in 2015.

In de periode 2012-2016 is bijna 20% aan klinische plaatsen afgebouwd. Anno 2016 telt Nederland in totaal circa 16.000 klinische GGZ-plaatsen en circa 16.500 Wmo-gefinancierde Beschermd Wonen-plaatsen voor mensen met psychische aandoeningen.



0.2

Ontwikkelingen in het gebruik van Opiumwetmiddelen

Cannabis

Ruim een kwart van de jongvolwassenen heeft in het afgelopen jaar geblowd

In 2017 hadden naar schatting 960 duizend Nederlanders van 18 jaar en ouder in het afgelopen jaar cannabis gebruikt (7,2% van deze leeftijdsgroep). Onder 18-19-jarigen en 20-24-jarigen is het laatste-jaar-gebruik het hoogst (23,5% en 25,9%). In (zeer) sterk stedelijke gebieden ligt het percentage gebruikers drie keer hoger dan in weinig/niet stedelijke gebieden. Het laatste-maand-gebruik ligt op 4,5%. Bijna een kwart (22,7%) van de volwassen laatste-maand-gebruikers blowt (bijna) dagelijks. Dat zijn 140.000 volwassenen.

Tussen 2016 en 2017 bleef het gebruik stabiel, maar onder 15-64-jarigen is het gebruik hoger dan in 2014. Voor de 15-34-jarige Nederlanders ligt het percentage laatste-jaar-gebruikers op 17,5%, boven het EU-gemiddelde van 14,1%.

Gebruik cannabis onder scholieren stabiel tussen 2015 en 2017, maar gedaald over langere termijn

Het percentage Nederlandse scholieren van het voortgezet onderwijs van 12-16 jaar dat in het afgelopen jaar cannabis heeft gebruikt, daalde van 13,1% in 2003 naar 8,2% in 2015. In 2017 bleef het gebruik op dit niveau (7,9%). Het percentage scholieren dat op zeer jonge leeftijd (14 jaar) al ervaring heeft met cannabis halveerde van 18,8% in 2003 naar 6,8% in 2017. Jongeren op het vmbo-b hebben vaker ervaring met cannabis dan jongeren van andere schoolniveaus (evenals voor ecstasy en lachgas).

Onder studenten van het MBO en HBO had in 2017 15% in de afgelopen maand cannabis gebruikt, en ruim een kwart (27%) van hen had in de afgelopen maand onder schooltijd gebloed.

Het cannabisgebruik onder Nederlandse scholieren van 15 en 16 jaar lag in 2015, ondanks de daling, boven het gemiddelde van hun leeftijdsgenoten in 34 Europese landen (ooitgebruik 22% in Nederland versus 16% in Europa; laatste-jaar-gebruik 20% in Nederland versus 13% in Europa).

Stabilisering hulpvraag cannabis tussen 2010 en 2015

Na een gestage toename sinds eind jaren negentig, is vanaf 2010 het aantal cannabiscliënten bij de verslavingszorg gestabiliseerd. In 2015 stonden 10.816 mensen met een primair cannabisprobleem geregistreerd. Ook het aantal cliënten met een secundair cannabisprobleem stabiliseert. In 2015 ging het om 4.501 mensen.

Geleidelijke stijging THC-gehalte nederwiet; hoogste THC-gehalte in geïmporteerde hasj

Het gemiddelde gehalte THC in nederwiet, zowel de meest verkochte als de (veronderstelde) meest sterke bleef in 2018 op hetzelfde niveau als in 2017, maar stijgt wel geleidelijk in de afgelopen jaren. Voor de meest verkochte (populaire) nederwiet werd een toename gemeten van gemiddeld 13,5% in 2013 naar gemiddeld 16,8% in 2018. In de meest sterke wietsoort ging het om een toename van 15,3% in 2014 naar 19,5% in 2017.

Het gemiddelde THC-gehalte in geïmporteerde hasj schommelt door de jaren heen meer dan dat van nederwiet, maar is sinds 2014 wel gestegen. In 2018 werd de hoogste gemiddelde waarde sinds 1999 gemeten (23,5% versus 14,9% in 2014). In tegenstelling tot nederwiet bevat (geïmporteerde) hasj ook aanzienlijke hoeveelheden cannabidiol (CBD): 8,5% in 2018.

De gemiddelde prijs van een gram van de meest populaire nederwiet (€10,09 per gram) verschilde niet van die in de vorige meting (€10,10), maar is sinds 2006 gestegen; dit geldt ook voor de prijs per gram van de veronderstelde sterkste wiet.

Cocaïne

Signalen toename cocaïnegebruik

In 2017 had naar schatting 1,8% van de Nederlanders van 18 jaar en ouder in het afgelopen jaar cocaïne gebruikt. Omgerekend naar de hele bevolking ging het (afgerond op tienduizendtallen) om ongeveer 250 duizend personen. Het percentage dat ooit cocaïne had gebruikt steeg van 4,3% in 2015 naar 5,2% in 2017.

Onder scholieren van 12-16 jaar van het voortgezet onderwijs daalde tussen 2003 en 2015 het percentage dat in het afgelopen jaar cocaïne had gebruikt van 1,5% naar 0,9%.

Cocaïnegebruik, vooral in de snuifbare poedervorm, komt relatief veel voor onder uitgaande jongeren en jongvolwassenen. Er zijn signalen voor een toename van de populariteit van cocaïne, in bepaalde kringen uitgaanders. Volgens de Amsterdamse Antenne-monitor gaat het met name om clubgangers. In een landelijke survey in 2016 onder uitgaande jongeren en jongvolwassenen van 15-35 jaar had 25% in het afgelopen jaar cocaïne gebruikt en 12% deed dit nog in de afgelopen maand.

De rookbare variant van cocaïne ('crack') komt veel voor onder opiaatverslaafden, maar de harddrugscene kent ook crackgebruikers die geen opiaten consumeren. Er is geen landelijke schatting van het aantal crackgebruikers.

Geleidelijke daling cocaïnehelpvraag bij de verslavingszorg

Tussen 2006 en 2015 daalde het aantal primaire cocaïnecliënten in de verslavingszorg van 8.736 naar 7.295 cliënten en daalde het aantal secundaire cocaïnecliënten van 7.488 naar 6.138 cliënten. Voor bijna de helft (45%) van de cliënten met een primair cocaïneprobleem was roken (crack) de belangrijkste wijze van gebruik en voor iets meer dan de helft (54%) snuiven. Slechts 1% injecteerde de cocaïne.

Stijging geregistreeerde sterfte door cocaïne

De geregistreeerde sterfte door cocaïne verdubbelde van 24 gevallen in 2013 en 2014 naar 55 gevallen in 2017. Het is nog onbekend of het hier gaat om een daadwerkelijke stijging of om wijzigingen in de detectie en de registratie. Een op de vijf geregistreeerde sterftegevallen na een drugsintoxicatie in 2017 was primair toe te schrijven aan cocaïne.

Cocaïne minder vaak versneden met levamisol

De meeste cocaïnepoeders zijn versneden met andere stoffen. In 2016 en 2017 deed zich wel een opvallende daling voor in het aandeel cocaïnepoeders van consumenten dat levamisol (een antiwormenmiddel voor dieren) bevat. Het percentage cocaïnepoeders met levamisol daalde van 71% in 2015 naar 58% in 2016 en daalde verder naar 43% in 2017. Gebruik van levamisol door mensen is in verband gebracht met gevallen van ernstige bloed- en huidziekten. Ondanks de versnijdingen is de zuiverheid van de cocaïne hoog. De zuiverheid is daarbij het gehalte van cocaïne in de cocaïnepoeders. Het gemiddelde gehalte cocaïne steeg van 49,2% in 2011 naar 68,3% in 2017. De cocaïne is daarmee zeer zuiver, ook vergeleken met andere Europese landen. De consumentenprijs van cocaïne is stabiel gebleven. De mediaan (een maat voor het gemiddelde) lag van 2008 tot en met 2017 op 50 euro per gram cocaïne. Mogelijk duiden deze ontwikkelingen in de prijs en zuiverheid op een toename van de beschikbaarheid van cocaïne op de gebruikersmarkt.

Opiaten

Gestage daling aantal opiaatgebruikers in de verslavingszorg; toenemende veroudering

In de algemene bevolking komt heroïnegebruik weinig voor. In 2017 rapporteerde 0,3% van de bevolking van 18 jaar en ouder ooit in het leven heroïne te hebben gebruikt. Heroïne is ook niet populair onder jongeren.

Problematische gebruikers van heroïne (en andere harddrugs) zijn in bevolkingsonderzoek echter ondervertegenwoordigd. De omvang van deze problematische groep werd in 2012 via een andere methode dan bevolkingsonderzoek geschat op circa 14.000. Dat is minder dan de schatting van ongeveer 18.000 problematische opiaatgebruikers uit 2008. De ontwikkeling na 2012 is niet bekend, maar er zijn geen signalen voor een toename van nieuwe gebruikers. Bovendien duiden cijfers van de verslavingszorg op een verdere daling.

Het aantal opiaatcliënten bij de verslavingszorg daalde tussen 2006 en 2015 met 32% naar 9.093 cliënten. De groep opiaatcliënten veroudert: de gemiddelde leeftijd steeg van 42 jaar in 2006 naar 48 jaar in 2015. In 2015 was nog maar 4% van de opiaatcliënten jonger dan 30 jaar.

Geringe aanwas nieuwe gevallen van hiv en hepatitis B en C onder injecterende drugsgebruikers

Het aantal nieuwe en gemelde gevallen van hiv en hepatitis B en C onder injecterende drugsgebruikers is al jaren laag. Het aantal nieuw gediagnosticeerde hiv-gevallen onder injecterende drugsgebruikers per miljoen inwoners (0,0 in 2014) behoort tot de laagste in de EU-15. In 2017 werden slechts twee nieuwe gevallen geregistreeerd. Het aantal bestaande besmettingen met hepatitis C in Nederland, in steden die

daar gegevens over hebben, is echter hoog. Hiv-positieve en hiv-negatieve drugsgebruikers samen (meer dan 3.400 gevallen) vormen 15% van alle chronische hepatitis C patiënten. Ook bij drugsgebruikers is een behandeling van hepatitis C met Direct Acting Antivirals (DAAs) zeer kosteneffectief.

Stijging geregistreeerde sterfte door opiaten en door drugs in het algemeen

De geregistreeerde sterfte door drugs in het algemeen steeg van 123 gevallen in 2014 naar 262 gevallen in 2017. De geregistreeerde sterfte door opiaten steeg van 40 gevallen in 2014 naar 127 gevallen in 2017. Het aandeel van de opiaten steeg van rond de 30% in 2014 tot en met 2016 naar bijna 50% in 2017. Waarschijnlijk is het feitelijke aandeel van de opiaten hoger, aangezien zich onder de overige drugs ook opiaten zullen bevinden. De leeftijd bij overlijden neemt toe. Begin jaren negentig was nog 60% van de overleden opiaatgebruikers jonger dan 35 jaar, vergeleken met nog maar 17% in de periode van 2013 tot en met 2017.

Het is nog onbekend of het bij de stijgende aantallen gaat om een daadwerkelijke stijging, of om veranderingen in de detectie en de registratie van aan middelengebruik gerelateerde sterfgevallen. Factoren die een rol kunnen spelen voor een feitelijke stijging zijn onder meer de veroudering van de drugsgebruikers en een toename in het gebruik van medicinale opioïden zoals oxycodon en fentanyl. Daarentegen kan een detectie-effect zijn opgetreden door het verrichten van meer toxicologisch onderzoek, en kan een registratie-effect zijn opgetreden door het aanleveren van meer informatie op de elektronische doodsoorzakenformulieren.

Ecstasy

Percentage ecstasygebruikers relatief hoog

In 2017 had 2,7% van de Nederlandse bevolking van 18 jaar en ouder in het afgelopen jaar ecstasy gebruikt. Omgerekend naar de bevolking zijn dat ongeveer 370 duizend personen. Het ecstasygebruik in de algemene bevolking van 18 jaar en ouder ligt sinds 2015 ongeveer op hetzelfde niveau. In eerdere jaren (tussen 2014 en 2015 en tussen 2009 en 2014) steeg het gebruik wel.

Ecstasy is onder studenten van 16-18 jaar op het MBO en HBO de meest gebruikte harddrug: in 2017 heeft 8,4% ooit ecstasy gebruikt en dat is vergelijkbaar met 2015. In het uitgaansleven is ecstasy nog steeds veruit de belangrijkste drug.

Nederland steekt (ver) uit boven andere Europese landen in het percentage volwassenen dat het afgelopen jaar ecstasy gebruikte en behoort tot de top van Europese landen waar de inwoners ooit ervaring had met ecstasygebruik.

Hulpvraag ecstasygebruikers bij de verslavingszorg blijft beperkt

Ecstasygebruikers zoeken niet vaak hulp bij de verslavingszorg. Het aandeel ecstasycliënten van alle drugscliënten in de verslavingszorg is al jaren gering (minder dan 1%). In 2015 stonden 122 mensen met een primair ecstasyprobleem geregistreerd en 359 mensen met een secundair ecstasyprobleem.

Toename aandeel sterke ecstasypillen zet zich voort

In 2017 is de gemiddelde concentratie MDMA in ecstasypillen opnieuw gestegen en dit valt samen met steeds groter wordende tabletten. Tussen 2016 en 2017 steeg de gemiddelde concentratie MDMA van 157 mg naar 167 mg. Ook het percentage als ecstasy gekochte tabletten dat alleen MDMA-achtige stoffen bevatte steeg, namelijk van 78,1% in 2016 naar 87,6% in 2017.

De toename in het aandeel hoog gedoseerde pillen ging een aantal jaren gepaard met een toename van het aandeel matige en ernstige acute gezondheidsverstoringen, vooral op grootschalige evenementen. Die toename heeft zich echter in recente jaren niet voortgezet. Zowel het aandeel ecstasyintoxicaties als de mate van intoxicatie nam op EHBO-posten in 2017 af ten opzichte van voorgaande jaren. Mogelijk zijn ecstasygebruikers zich inmiddels bewust van de veranderde ecstasymarkt. Het lijkt erop dat 4-fluoramfetamine een deel van de ecstasymarkt heeft overgenomen.

Psychostimulantia, zoals ecstasy, lijken een ondergeschikte rol te spelen in de drugsgerelateerde sterfte, hoewel het precieze aantal sterfgevallen dat door deze middelen wordt veroorzaakt onbekend is. Volgens gegevens van het Nederlands Forensisch Instituut (NFI) werd MDMA in acht gevallen aangetroffen in 2015 en in vijf gevallen in 2016. Over een langere periode bezien (2006-2015), ging het in totaal om 47 gevallen waarbij gebruik van MDMA, al dan niet in combinatie met andere middelen, de primaire doodsoorzaak was. In de Doodsoorzakenstatistiek van het CBS verdubbelde het aantal registraties waarin psychostimulantia een rol speelden van 14 in 2015 naar 28 in 2016, maar in 2017 vond er weer een daling plaats naar zes gevallen. Het kan daarbij gaan om ecstasy, amfetamine, en andere psychostimulantia. Bij de stijging tussen 2015 en 2016 is nog onbekend of het om een daadwerkelijke stijging ging of om veranderingen in de detectie en de registratie. Ook voor de daling in 2017 is nog onbekend of het om een daadwerkelijke daling ging of om veranderingen in de detectie en de registratie.

Amfetamine

Amfetaminegebruik in Nederland hoog

In 2017 rapporteerde 1,4% van de Nederlanders van 18 jaar en ouder in het afgelopen jaar amfetamine te hebben gebruikt, ongeveer 190 duizend volwassenen. In de afgelopen maand had 0,5% nog amfetamine gebruikt. Er zijn signalen dat de populariteit van amfetamine in het uitgaansleven toeneemt, althans in Amsterdam.

Tussen 2003 en 2015 daalde het percentage scholieren van 12-16 jaar dat in het afgelopen jaar amfetamine had gebruikt van 1,4% naar 0,9%. Het gebruik in de afgelopen maand lag op 0,6%. Internationaal vergeleken ligt het ooitgebruik van amfetamine onder Nederlandse 15- en 16-jarigen in de middenmoot. Onder de volwassen populatie en onder jongvolwassenen hoort Nederland bij de top van de Europese landen waar de inwoners ooit en in het afgelopen jaar amfetamine gebruikten.

Signalen voor toename methamfetaminegebruik in subgroep MSM

Hoewel het gebruik van methamfetamine (een sterke variant van amfetamine) in Nederland een niche-aangelegenheid is, zijn er signalen voor een toename van het gebruik van dit middel in een kleine groep van mannen die seks hebben met mannen (MSM), in een seksuele setting (chemsex). Soms wordt het middel geïnjecteerd ('slammen'). Het gevaar van seksueel risicogedrag en overdracht van infectieziekten neemt hiermee toe. Landelijke cijfers over de omvang zijn niet beschikbaar.

Hulpvraag amfetamine gestegen in het afgelopen decennium

In 2015 werden ruim 2.500 mensen in de verslavingszorg behandeld vanwege een primair of secundair probleem met hun amfetaminegebruik. Het aantal mensen dat primair voor een amfetamineprobleem werd behandeld steeg tussen 2006 en 2014 met 67% en nam in 2015 niet verder toe. Het aandeel van amfetamine in alle hulpvragen voor drugsproblematiek bleef echter beperkt, ondanks een stijging van 4% in 2005 naar 6% in 2015.

Amfetamine speelt ondergeschikte rol bij acute drugsincidenten

Over de periode 2009-2017 is 8% van de in totaal 33.539 geregistreerde drugsincidenten toe te schrijven aan amfetamine, of een combinatie van drugs, waaronder amfetamine. Dit aandeel schommelt licht over de jaren maar vertoont geen duidelijke trend.

Nieuwe Psychoactieve Stoffen (NPS)

'Nieuwe Psychoactieve Stoffen' (NPS) is een verzamelnaam voor stoffen die qua werking vergelijkbaar zijn met 'traditionele' illegale drugs, maar (nog) niet onder de drugswetgeving vallen en vaak worden geproduceerd om deze te omzeilen. Van de meeste NPS is nog weinig bekend over de risico's. Het gaat ook om stoffen die – vaak na enkele jaren afwezigheid – opnieuw op de drugsmarkt verschijnen.

4-FA en 2C-B de meest gebruikte NPS

Uit diverse onderzoeken blijken de middelen 4-fluoramfetamine (4-FA) en 2C-B (een 'tripmiddel' dat al sinds 1997 op lijst I van de Opiumwet staat, maar weer in opkomst lijkt te zijn) de meest gebruikte NPS. In 2016 had 0,9% van de volwassenen in Nederland in het afgelopen jaar 4-FA gebruikt (vergelijkbaar met amfetamine, maar lager dan cocaïne en ecstasy), maar onder speciale groepen zoals uitgaande jongeren is dit hoger (24,5%) in het laatste jaar. Bijna 1 op de 10 (9,5%) van deze uitgaanders gebruikte 2C-B in het afgelopen jaar. Onder schoolgaande jongeren van 15-16 jaar rapporteert 2% in 2015 ooit een NPS gebruikt te hebben; dit is onder het Europees gemiddelde in 34 landen (4%). Onder studenten van het MBO en HBO lag het percentage ooitgebruikers van 4-FA en 2C-B in 2017 vier keer lager dan voor ecstasy en twee keer lager dan voor amfetamine.

4-FA op zijn retour

Er zijn signalen voor een daling in het gebruik van 4-FA sinds waarschuwingen voor de risico's eind 2016 en plaatsing op lijst I van de Opiumwet op 25 mei 2017: een daling in het aantal als 4-FA ingeleverde samples bij het DIMS en een afname in het aantal gezondheidsincidenten geregistreerd bij het MDI. Daarnaast blijkt uit een dieptestudie naar 4-FA dat een kwart van de gebruikers was gestopt en dat een vijfde minder was gaan gebruiken, onder meer na de waarschuwing.

Minder NPS ingeleverd bij het DIMS

In 2017 deed zich een daling voor in het aantal NPS dat werd ingeleverd bij het DIMS. Die daling werd vooral door 4-FA veroorzaakt. Het aantal aangeleverde 4-FA monsters nam af na waarschuwingen voor de risico's en na het plaatsen op lijst I van de Opiumwet.

Incidenten met NPS beperkt, en voor 4-FA gedaald

De Monitor Drugsincidenten ziet, behalve voor 4-FA, weinig incidenten met NPS. Het aandeel van 4-FA-incidenten nam fors toe tussen 2012 en de eerste helft van 2017, en halveerde in de tweede helft van 2017, na het verbod. Bij een groot deel van de geregistreerde incidenten was naast 4-FA ook een andere drug gebruikt, meestal ecstasy.

NPS: een dynamische markt

6-APB wordt de afgelopen jaren met enige regelmaat bij het DIMS aangeleverd. In 2017 waren er 64 monsters, in verschillende verschijningsvormen, die 6-APB (en meestal ook 5-APB) bevatten. Ook 3-MMC werd in 2017 relatief vaak aangetroffen, 54 keer. Vaak is 3-MMC ook de drug of choice (33%), maar soms een vervangende stof in mefedron (13%) of ecstasy (15%). De Amsterdamse Antenne-monitor signaleert een toenemend gebruik in sommige netwerken, mogelijk ter vervanging van 4-FA. De nieuwe zeer potente (nieuwe) synthetische opioïden (met name fentanyl-achtigen) die in de VS en Canada voor veel slachtoffers zorgen, komen in Nederland slechts incidenteel op de gebruikersmarkt voor. Dat geldt ook voor synthetische cannabinoïden.

GHB

GHB kent uiteenlopende gebruikersgroepen

Het gebruik van gammahydroxyboterzuur (GHB) komt in de algemene bevolking en onder scholieren van het reguliere onderwijs naar verhouding weinig voor. In 2017 had 0,4% van de bevolking van 18 jaar en ouder in het afgelopen jaar GHB gebruikt, naar schatting 50 duizend mensen. Het gebruik in de afgelopen maand lag op 0,1%, een lager percentage dan voor ecstasy (0,8%), cocaïne (0,6%) en amfetamine (0,5%). GHB-gebruik komt weinig onder jongeren voor. Van de 12-16-jarige scholieren in het voortgezet onderwijs had 0,4% in 2015 ooit in het leven GHB gebruikt.

GHB wordt relatief vaak door uitgaande jongeren en jongvolwassenen gebruikt. Volgens een landelijke survey uit 2016 had 14% van de uitgaanders van 15-35 jaar ervaring met GHB of GBL, gamma-

butyrolacton, een van de ingrediënten van GHB. In Amsterdam wordt gesignaleerd dat het imago van GHB negatiever wordt, onder andere vanwege onderlinge kritiek op 'out gaan' en bewustwording over het verslavingsrisico, al blijft het middel een vaste plek in het uitgaansleven innemen. Wel hebben sommige clubs inmiddels een zero-tolerance ingevoerd voor GHB.

Ook buiten het uitgaansleven wordt GHB gebruikt. Het wordt onder andere gebruikt door kwetsbare groepen, zoals hangjongeren en 'thuisgebruikers' die het middel samen met vrienden en kennissen in de context van 'huisfeesten' nemen, of die GHB alleen gebruiken, zodra het gebruik niet (langer) een sociale aangelegenheid is. Binnen Nederland bestaan er regionale verschillen in de prevalentie van (problematisch) gebruik, de hulpvraag en gezondheidsincidenten.

Hulpvraag GHB gering en niet verder toegenomen, maar terugval is groot

Frequent, vooral dagelijks, gebruik van GHB kan tot afhankelijkheid leiden, en bij abrupte stopzetting tot heftige en zelfs levensbedreigende onthoudingsverschijnselen. Het aantal cliënten in de verslavingszorg met een primair GHB-probleem steeg van 60 cliënten in 2007 naar 837 cliënten in 2015. De meeste cliënten (78%) waren bekenden bij de verslavingszorg en stonden al eerder ingeschreven. De terugval na behandeling is groot. Binnen drie maanden na detoxificatie is 70% weer in behandeling.

Acute GHB-incidenten vaak ernstig

GHB is lastig te doseren en het risico op een overdosering is groot. Gezien de beperkte omvang van het GHB-gebruik in de bevolking, is het aantal incidenten met GHB groot. Opvallend is ook het relatief grote aandeel patiënten met een ernstige intoxicatie na GHB-gebruik. Met name de patiënten die worden behandeld door de ambulances en op de SEH's, zijn zwaar onder invloed, slechts 12% bij de ambulances en 15% op de SEH's is nog goed aanspreekbaar. Opvallend is de toename van het aandeel van matige en ernstige GHB-intoxicaties op de EHBO-posten van 34% in 2009 naar 73% in 2015. Dit aandeel daalde weer naar 65% in 2017.

Er is geen goed zicht op het aantal sterfgevallen waarbij GHB betrokken is. In 2017 stond GHB in totaal negen keer vermeld op de doodsoorzakenformulieren bij het CBS. Onbekend is echter of GHB bij deze gevallen de oorzaak was van het overlijden of een bijdragende factor. In 2016 registreerde het Nederlands Forensisch Instituut (NFI) in totaal vijf gevallen waarin GHB een rol had gespeeld bij het overlijden.

GHB is goedkoop

Consumenten betaalden in 2017 doorgaans circa 35-50 euro voor een kwart liter GHB. GBL (gamma-butyrolacton, één van de ingrediënten van GHB) is in pure vorm nog sterker dan GHB. De risico's van GBL worden vergelijkbaar geacht met de risico's van GHB, maar het gebruik van GBL komt weinig voor. In 2016 had naar schatting slechts 0,2% van de algemene bevolking van 18 jaar en ouder ooit in het leven GBL gebruikt.

Slaap- en kalmeringsmiddelen

Gebruik benzodiazepinen gedaald

Niet alleen alcohol en drugs kunnen tot misbruik en verslaving leiden, maar ook aan slaap- en kalmeringsmiddelen is bij chronisch gebruik dit risico verbonden. Het merendeel van de slaap- en kalmeringsmiddelen behoort tot de groep van de benzodiazepinen. In 2016 had 10,5% van de bevolking van 18 jaar en ouder in het afgelopen jaar slaap- of kalmeringsmiddelen gebruikt, meer vrouwen dan mannen, namelijk 13,4% van de vrouwen en 7,5% van de mannen. In het afgelopen jaar had 3,2% (ook zonder recept van de dokter gebruikt, 3,7% van de vrouwen en 2,8% van de mannen).

Gegevens van verstrekkingen van benzodiazepinen van openbare apotheken wijzen op een daling in het gebruik na de inperking van de vergoeding van benzodiazepinen uit het basispakket in 2009. Het aantal

verstrekke standaard dagdoseringen daalde in 2009 met 15% (vergeleken met 2008). Tussen 2016 en 2017 vond er nog een daling plaats met bijna 2%.

Hulpvraag voor slaap- en kalmeringsmiddelen blijft beperkt

In de verslavingszorg bleef het aantal cliënten dat ingeschreven stond wegens een primair probleem met benzodiazepinen, barbituraten, of overige psychofarmaca tussen 2006 en 2015 beperkt (jaarlijks 2% van alle drugscliënten). Het aantal primaire en secundaire cliënten samen genomen daalde met 33% van 2.066 cliënten in 2006 naar 1.384 cliënten in 2015.

Sterfte door overdoseringen slaap- en kalmeringsmiddelen vaak suïcide

In 2017 werden 100 sterfgevallen door overdosering van dergelijke medicijnen geregistreerd, waarvan 26 gevallen door benzodiazepinen, acht gevallen door (andere) sedativa en 66 gevallen door barbituraten. Meestal ging het in deze gevallen om suïcide. Van 2008 tot en met 2012 was het verloop over de tijd grillig, zonder duidelijke trend. Tussen 2013 en 2016 verdubbelde het aantal barbituratengevallen echter van 31 naar 64, om in 2017 te stabiliseren op 66 gevallen. Ook hierbij is het nog onbekend of het bij de stijgende aantallen gaat om een daadwerkelijke stijging of om veranderingen in de detectie en de registratie.



0.3 Alcohol en tabak

Alcohol

Meerderheid volwassenen voldoet niet aan de norm van de Gezondheidsraad

Acht op de tien Nederlanders van 18 jaar en ouder drinkt wel eens alcohol en pas boven 75 jaar neemt dat aandeel af. Deze cijfers zijn al jaren stabiel. De Richtlijn Goede Voeding van de Gezondheidsraad adviseert om geen alcohol te drinken, of in ieder geval niet meer dan één glas per dag. In 2017 voldeed 40% van de volwassen Nederlanders aan die norm; vrouwen vaker dan mannen. De inwoners van Flevoland, Rotterdam-Rijnmond en Zuid-Holland Zuid houden zich het vaakst aan de Richtlijn; in Brabant-Zuidoost en Hollands-Noorden wordt de norm uit de Richtlijn het minst vaak gevolgd.

Niet langer een daling in alcoholgebruik onder jongeren

De daling die zich tussen 2011 en 2015 voordeed in het alcoholgebruik onder scholieren van 12-16 jaar van het reguliere voortgezet onderwijs, zette zich niet voort in 2017. In dat jaar dronk een kwart van de scholieren in het regulier voortgezet onderwijs alcohol in de afgelopen maand. Ook het percentage binge drinkers onder de jongeren die de afgelopen maand gedronken hadden was in 2017 (71%) vergelijkbaar met 2015 (70%). Vergeleken met eerdere jaren is er wel sprake van een forse afname in het binge drinken onder scholieren. Alcoholgebruik neemt toe naarmate het schoolniveau lager is.

Van de MBO- en HBO-studenten van 16-18 jaar heeft 85% ooit alcohol gedronken en bijna driekwart dronk in de afgelopen maand. Van de studenten van 16-18 jaar die alcohol drinken, heeft één op de vijf meer dan 10 glazen op een weekenddag gedronken: jongens twee keer zo vaak als meisjes.

De naleving van de leeftijdsgrens bij de verkoop van alcohol is in 2017 licht verslechterd ten opzichte van 2016. De meerderheid van de aankoop pogingen van jongeren slaagt.

Ongeveer 1.800 alcoholgerelateerde sterfgevallen

Het aantal patiënten (alle leeftijden) dat op een spoedeisende hulpafdeling van een ziekenhuis wordt behandeld wegens een alcoholvergiftiging blijft stijgen. In 2017 werden daarvoor naar schatting 6.000 patiënten behandeld, naast nog eens 17.800 personen voor een letsel na een ongeval of geweld terwijl

zij onder invloed van alcohol verkeerden. Bij beide schattingen speelt onderrapportage mee, zodat de werkelijke schade omvangrijker is.

Volgens een nieuwe schattingsmethode van het RIVM zijn in 2018 ongeveer 1.800 sterfgevallen te wijten aan alcoholgebruik. In deze schatting is ook rekening gehouden met het beschermend effect van licht alcoholgebruik op enkele ziekten en sterfte. De meeste alcoholgerelateerde sterfgevallen zijn toe te wijzen aan beroertes, kanker, ziektes aan de spijsverteringsorganen en psychische stoornissen.

Tabak

Dalende trend in roken

In 2017 rookt 23,1% van de Nederlanders van 18 jaar en ouder (dagelijks en niet-dagelijks) en 17,4% rookt dagelijks. Omgerekend naar de bevolking van 18 jaar en ouder zijn dit naar schatting 3,1 miljoen rokers en 2,3 miljoen dagelijkse rokers. In 2016 rookte 24,1% van de Nederlanders van 18 jaar en ouder wel eens. Het percentage rokers (dagelijks en niet-dagelijks) daalde in 2017 ten opzichte van 2014, maar was niet statistisch significant lager dan in 2016.

De rookprevalentie neemt af, zowel onder laag- als hoogopgeleide volwassenen. De afname in roken is echter kleiner onder mensen met een lage opleiding dan onder mensen met een middelbaar of hoog opleidingsniveau.

Tussen 2015 en 2017 trad een verdere daling op in het percentage scholieren van 12-16 jaar dat ooit en in de afgelopen maand gerookt heeft. Het percentage dagelijkse rokers daalde van 3,1% naar 2,1% in deze periode. De daling deed zich voor op alle schoolniveaus maar er zijn nog steeds forse verschillen. Scholieren van het VMBO-b roken het meest en scholieren van het VWO het minst.

In het najaar van 2017 was de naleving van het rookverbod in discotheken en in cafés die niet onder de uitzondering vielen nog niet optimaal. Het aantal rookruimtes is licht aan het dalen. Aandacht voor de naleving blijft nodig.

Over de langere termijn bezien daalt de omzet van sigaretten en shag, met af en toe een piek omhoog door verschillende tijdelijke invloeden. In 2017 werden 16,3 miljard sigaretten en shagjes verkocht. In 2002 waren dat er 30,1 miljard.

Een op de drie volwassen rokers deed in 2017 een 'serieuze' stoppoging

In 2017 deed 41% van de rokers van 18 jaar en ouder in de afgelopen 12 maanden één of meer stoppogingen. Van de stoppers heeft 87,1% het langer dan 24 uur volgehouden om niet te roken (een 'serieuze' stoppoging). Dit betekent dat 35,7% van alle rokers van 18 jaar en ouder in het afgelopen jaar minimaal één keer 24 uur of langer is gestopt met roken. Dit percentage is hoger dan in 2016 (32,5%) en 2015 (32,1%), maar het verschil met 2014 (32,9%) is niet statistisch significant. Mannen en vrouwen doen even vaak een serieuze stoppoging.

Roken is nog steeds de belangrijkste oorzaak van ziekte en voortijdige sterfte

Van de totale ziektelast kan 9,4% aan roken worden toegeschreven. Roken blijft de belangrijkste oorzaak van voortijdige sterfte. In 2016 overleden in Nederland ongeveer 19.500 mensen van 20 jaar en ouder aan de directe gevolgen van roken. De sterfte aan longkanker blijft de belangrijkste direct aan roken gerelateerde doodsoorzaak. De werkelijke sterfte die gerelateerd is aan roken ligt hoger, omdat het effect van passief roken (meeroken) niet is verdisconteerd.

Overige middelen: lachgas, ketamine en methylfenidaat (Ritalin)

Het gebruik van lachgas, ketamine en methylfenidaat stond in afgelopen jaren in de belangstelling. Er zijn signalen voor een toenemende populariteit van deze middelen.

Lachgas – een drug voor iedereen?

Lachgas is een middel dat met name onder jongeren en jongvolwassenen gebruikt wordt. In 2016 had in de algemene bevolking van 18 jaar en ouder 4,9% ooit lachgas gebruikt en 2% deed dit in het afgelopen jaar. Onder 20-24-jarigen was dit laatste-jaar-gebruik bijna zes keer hoger (11%). Onder jongeren (12-16 jaar) van het middelbaar onderwijs had in 2017 bijna één op de tien (9,4%) ervaring met lachgas; meer dan in 2015 (meisjes). Onder uitgaanders in Amsterdam had in 2017 zelfs 70,9% ervaring met lachgas en ruim de helft gebruikte in het afgelopen jaar (nummer 3 van de lijst van 'drugs').

Lachgas valt sinds 1 juli 2016 onder de Warenwet en is vrij verkrijgbaar. De gemakkelijke beschikbaarheid wordt over het algemeen gezien als een belangrijke factor in de populariteit van lachgas bij jongeren en zou eraan bijdragen dat jongeren lachgas als 'normaal' beschouwen, en veelal niet als drug. Bij recreatief gebruik van lachgas, met minder dan tien lachgasballonnen per gebeurtenis, maandelijks of minder vaak, worden geen gezondheidsnadelen op korte termijn verwacht. Het aantal bekende incidenten met lachgas, gemeld bij de Monitor Drugsincidenten, bleef beperkt tot 29 gevallen in 2017. Op langere termijn bestaat het risico op vitamine B12 tekort en neurologische aandoeningen.

Ketamine – van subcultuur naar mainstream

Ketamine is een narcosemiddel en pijnstillert, maar wordt daarnaast ook in lagere doseringen door recreatieve drugsgebruikers genomen als tripmiddel. In de algemene bevolking van 18 jaar en ouder is het gebruik van ketamine beperkt: 1,1% gebruikte het middel ooit in het leven, en 0,5% in het laatste jaar. Onder uitgaande jongeren en jongvolwassenen ligt het gebruik vele malen hoger: 17,3% ooit en 12,3% in het afgelopen jaar. Uit een panelstudie, uitgevoerd in Amsterdam, kwamen signalen dat er sprake lijkt te zijn van mainstreaming: ketamine wordt toegankelijker voor een breed uitgaanspubliek. Ketaminemonsters worden steeds vaker door consumenten aangeleverd bij het DIMS. Na 4-FA is ketamine in 2017 de meest voorkomende 'NPS'. Van alle drugsmonsters die worden aangeboden bij het DIMS bevat in totaal ongeveer 4% ketamine.

Tot nu toe blijft het aantal geregistreerde gezondheidsincidenten door ketamine beperkt, maar wel wordt een toename gezien. Tussen 2009 en 2017 steeg op EHBO's het aandeel incidenten waarbij ketamine betrokken was (als enige drug of in combinatie met andere drugs): van 2,7% in 2009 naar 6,3% in 2016, met een verdere stijging naar 8,2% in 2017. Dat is evenveel als voor amfetamine. Vaak is bij deze intoxicaties sprake van een combinatie met andere drugs. Het gebruik van ketamine is niet zonder risico; er wordt steeds meer bekend over de nadelige gezondheidseffecten op korte termijn, zoals verwardheid, misselijkheid en braken, of een K-Hole (een zeer heftige ketamine ervaring waarbij verlamingsverschijnselen optreden, ook wel eens vergeleken met een bijna-dood ervaring), en risico's op de lange termijn, zoals het ontstaan van nier- en blaasproblemen.

Ritalin – recreatief gebruik onder jongvolwassenen voor een betere concentratie

Ritalin (methylfenidaat) en sommige andere medicijnen die worden voorgeschreven aan kinderen en jongeren met ADHD, worden ook gebruikt als zogenaamde 'recreatieve' drug, dat wil zeggen voor niet-medische doeleinden, zonder voorschrift van een arts. Met regelmaat verschijnen in de media berichten over een toename van dit 'recreatief' gebruik onder jongeren. Het onderzoek hiernaar is in Nederland echter nog zeer beperkt. Ongeveer één op de twintig volwassenen rapporteerde in 2016 ooit in het leven wel eens ADHD-medicijnen gebruikt te hebben en ongeveer 1% deed dit in het afgelopen jaar nog, waarvan ruim een kwart (0,3%) deze (ook) zonder recept gebruikte. Het ooitgebruik van 'ADHD-medicijnen' is met bijna 10% het hoogst in de groep 20-24-jarigen; bijna één op de twintig (4,6%) jongvolwassenen gebruikte deze middelen in het afgelopen jaar, waarvan de helft (ook) zonder recept (2,2%). Ritalin wordt in deze groep vooral gebruikt als prestatieverhogend middel voor studie of werk, en in mindere mate als 'recreatieve' uitgaansdrug. Ook laat onderzoek zien dat de meeste jongvolwassenen

het middel krijgen van anderen. Het middel lijkt dus verspreid te worden door diegenen die het op recept van een arts kunnen verkrijgen. Het middel wordt ook online gekocht.



0.4

Alcohol- en druggerelateerde criminaliteit

Opiumwetdelicten

In beslag genomen drugs

In 2017 zijn minimaal 14 verschillende soorten drugs in beslag genomen. Op de lijst staan opium, heroïne, cocaïne, GHB, amfetamine, morfine, methamfetamine, ecstasy, ketamine, LSD, qat, hasjiesj en marihuana.

Synthetische drugs

In 2017 zijn 66 verschillende chemicaliën voor de productie van synthetische drugs in beslag genomen bij honderden inbeslagnames. Het aantal gemelde ontmantelde productielocaties, opslagplaatsen en afvaldumpingen van de productie van synthetische drugs neemt toe. Vooral het aantal productielocaties en afvaldumplocaties is substantieel gestegen.

Heroïne

In 2017 zijn in Nederland diverse productieplaatsen voor heroïne ontmanteld. De productie van heroïne in Nederland is een nieuw fenomeen.

Hennepsteelt

Er zijn in 2017 bijna 4.700 hennepkwekerijen geruimd, minder dan in 2015 en 2016.

Drugshandel via internet

De handel in drugs via het 'dark net' op internet neemt toe, maar is beperkt vergeleken met de traditionele offline handel. Vooral cannabis, stimulantia en ecstasy worden er verhandeld. Nederlandse aanbieders bieden relatief vaak ecstasy aan.

Liquidaties gerelateerd aan georganiseerde drugshandel

Liquidaties in Nederland zijn meestal het gevolg van conflicten gerelateerd aan de handel in drugs. In 2017 vonden 31 liquidaties plaats. Het gemiddeld aantal liquidaties is vanaf het jaar 2000 niet toegenomen.

Verdachten van Opiumwetdelicten

Het aantal geregistreerde verdachten van Opiumwetdelicten daalt opnieuw, in lijn met die van het totaal aantal misdrijven: het aandeel geregistreerde Opiumwetverdachten op het totaal aantal verdachten ongeacht type misdrijf blijft constant.

Opiumwetzaken bij Openbaar Ministerie en rechter

Het aantal Opiumwetzaken bij het Openbaar Ministerie daalt, na een jarenlange stijging. Het totaal aantal afdoeningen van Opiumwetzaken door de rechter blijft nagenoeg constant. De meeste Opiumwetzaken brengt het Openbaar Ministerie voor de rechter. Daar eindigt ruim één op de tien in een vrijspraak.

Hard en soft drugs

De zaken bij het OM betreffen voor de helft softdrugs en voor ruim twee op de vijf harddrugs. Het aandeel van harddrugzaken neemt voor het eerst in jaren toe, evenals het aandeel hard- en softdrugzaken. Bij de harddrugdelicten gaat het meestal om het aanwezig hebben (bezit) van een harddrug, bij de softdrugs gaat het meestal om cannabisteelt.

Sancties

De taakstraf en de (deels) onvoorwaardelijke vrijheidsstraf zijn de meest voorkomende sancties in Opiumwetzaken. Taakstraffen worden vooral opgelegd in softdrugszaken, onvoorwaardelijke vrijheidsstraffen vooral in harddrugszaken; dit patroon verandert niet. Voor het eerst sinds jaren stijgt het aantal personen dat gedetineerd is vanwege een Opiumwetdelict.

Criminaliteit en overlast door alcohol- en drugsgebruikers

Alcohol- en drugsgebruikers die als zodanig in het politiesysteem staan, plegen voornamelijk vermogensdelicten. Daarnaast plegen zij vooral geweldsdelicten, openbare orde delicten en Opiumwetdelicten.

In een representatieve steekproef van mannen die in 2017 gedetineerd zijn, kampt circa 12% met een ernstig alcoholprobleem. Een ernstig drugsprobleem wordt ervaren door bijna 15% van de mannelijke gedetineerden. Bij 19% van de mannelijke gedetineerden is alcoholgebruik gerelateerd aan het delictgedrag, bij 24% van de gedetineerden is drugsgebruik gerelateerd aan het delictgedrag.

Bij drugscontroles in de gevangenis is in 2016 in circa 10% van de controles drugsgebruik door gedetineerden geconstateerd.

Rijden onder invloed van alcohol is een veel voorkomend strafbaar feit, maar het aantal verdenkingen van rijden onder invloed van alcohol neemt gestaag af. In 2017 werden er ruim 25.000 personen voor geverbaliseerd, in 2016 waren dat er nog ruim 26.000 en in 2015 ruim 27.000.








Zorg voor justitiabelen

Jaarlijks verwijst justitie rond de 20.000 personen naar de verslavingsreclassering. In de periode juni 2014 tot en met maart 2017 gebruikte het grootste deel van de cliënten met drugsproblematiek cannabis (62%). Daarna volgen cocaïne (44%) en amfetamines (18%). Van de cliënten van de verslavingsreclassering gebruikte 44% meerdere soorten drugs.

Overlast door drugshandel en drugsgebruik



Ongeveer een kwart van de Nederlandse bevolking heeft in 2016 wel eens overlast ervaren van drugsgebruikers in de eigen buurt. Een minderheid (4%) ervaart veel drugsoverlast. Daarnaast heeft ongeveer een kwart van de Nederlandse bevolking in 2016 weleens overlast ervaren van dronken mensen op straat. Een minderheid (3%) ervaart hier veel overlast van. Deze cijfers zijn niet of nauwelijks veranderd ten opzichte van 2014.



| |  |  |  |  |  |  |  |
|--|---|---|---|---|--|---|---|
| | Cannabis | Cocaïne | Opiaten ^I | Ecstasy | Amfetamine | GHB | Slaap- en kalmeringsmiddelen |
| GEbruik ALGEMENE BEVOLKING (2017) | | | | | | | |
| - Percentage laatste-maand-gebruikers 18+ | 4,5% | 0,6% | Vrijwel geen | 0,8% | 0,5% | 0,1% | 6,4% (2016) |
| - Percentage laatste-jaar-gebruikers 18+ | 7,2% | 1,8% | Vrijwel geen | 2,7% | 1,4% | 0,4% | 10,5% (2016) |
| - Trend in gebruik ^{II} | Gelijk | Toename 2014-2017 (15-64 jaar) | Gelijk | Toename 2014-2017 (15-64 jaar) | Toename 2014-2017 (15-64 jaar) | Gelijk | - |
| - Internationale vergelijking ^{III} | Gemiddeld | Boven gemiddelde | Laag | Boven gemiddelde | Boven gemiddelde | Onbekend | - |
| GEbruik JONGEREN, SCHOLIEREN (2015/2017) | | | | | | | |
| - Percentage laatste-maand-gebruikers | 4,7% (2017) | 0,5% (2015) | 0,3% (2015) | 0,4% (2017) | 0,6% (2015) | 0,2% (2015) | - |
| - Trend (2003-2015/2017) | Daling (2003-2017) | Daling (2003-2015) | Daling (2003-2015) | Daling (2003-2017) | Daling (2003-2015) | - | - |
| - Internationale vergelijking, 15/16 jaar (2015) ^{IV} | Boven gemiddelde | Gemiddeld | Gemiddeld | Boven gemiddelde | Gemiddeld | Gemiddeld | Boven gemiddelde |
| AANTAL PROBLEEMGEbruikers | | | | | | | |
| | 2007-2009 | | 2012 | | | | 2007-2009 |
| | 29.300 (afhankelijk) 40.200 (misbruik) | Onbekend ^V | ± 14.000 | Onbekend | Onbekend | Onbekend | 22.000 (afhankelijk) 35.000 (misbruik) |
| AANTAL CLIËNTEN VERSLAVINGSZORG (2015)^{VI} | | | | | | | |
| - Middel als primair probleem | 10.816 | 7.295 | 9.093 | 122 | 1.794 | 837 | 581 |
| - Middel als secundair probleem | 4.501 | 6.138 | 2.053 | 359 | 742 | 167 | 803 |
| - Trend (2006-2015) | Na stijging stabiel sinds 2011 | Daling | Daling | Daling | Stijging | Stijging | Daling |
| GEREGISTREERDE STERFTE (2017)^{VII} | | | | | | | |
| | Vrijwel geen acute sterfte | 55 (acuut) | 127 (acuut) | Psychostimulantia | | 9 (acuut) | 100 (acuut) |
| | | | | 6 (acuut) | | | |

I. Heroïne (en methadon). II. Voor de leeftijdsgroep 18+ zijn trendgegevens voor 2015 tot en met 2017 beschikbaar. Voor de leeftijdsgroep 15-64 jaar zijn er trendgegevens voor 2014 tot en met 2017 beschikbaar (zie bijlage D.2: Gezondheidsenquête/Leefstijlmonitor). III. Ten opzichte van het gewogen gemiddelde van het oitgebruik (15-64 jaar) in de lidstaten van de Europese Unie, voor opiaten ten opzichte van het aantal probleemgebruikers (15-64 jaar) van opiaten (EMCDDA). IV. Ten opzichte van het ongewogen gemiddelde in 34 Europese landen (ESPAD). V. In de drie grootste steden (Amsterdam, Rotterdam, en Den Haag) lijdt 0,5% aan een crackverslaving. VI. Verslavingszorg zoals anoniem geregistreerd in het Landelijk Alcohol en Drugs Informatie Systeem (LADIS). Voor de deelnemende instellingen aan het LADIS, zie bijlage D.5. VII. De definities en schattingsmethoden voor de sterfte voor drugs, alcohol en tabak verschillen, en deze categorieën zijn onderling niet vergelijkbaar. Primaire sterfte: middel als primaire (onderliggende) doodsoorzaak. Acute sterfte: primaire sterfte waarbij het overlijden plaatsvindt snel na het binnenkrijgen van een dodelijke hoeveelheid van een middel. Secundaire sterfte: middel als secundaire doodsoorzaak (bijdragende factor of complicatie). Zie bijlage D.1 voor een toelichting.



| |  |  |
|---|---|---|
| | Alcohol | Tabak |
| GEBRUIK ALGEMENE BEVOLKING (2017) | | |
| - Percentage laatste-jaar-gebruikers 18+ | 79,5% | 23,1% ^I |
| - Trend in gebruik | Tussen 2014-2017: daling Vergelijking met eerdere jaren niet mogelijk | Tussen 2014-2017: lichte daling. Vergelijking met eerdere jaren niet mogelijk |
| - Internationale vergelijking | Boven gemiddelde | Beneden gemiddelde |
| GEBRUIK JONGEREN, SCHOLIEREN (2017) | | |
| - Percentage laatste-maand-gebruikers, 12-16 jaar ^{II} | 25,0% | 7,8% (laatste maand ^{II}) |
| - Trend (2003-2017) | Daling | Daling |
| - Internationale vergelijking, 15/16 jaar (2015) ^{III} | Boven gemiddelde | Gemiddeld |
| AANTAL PROBLEEMGEBRUIKERS | | |
| | 2007-2009 | 2017 |
| | 82.400 (afhankelijk) 395.600 (misbruik) | ±480.000 ^{IV} |
| AANTAL CLIËNTEN VERSLAVINGSZORG (2015) | | |
| - Middel als primair probleem | 29.374 | 809 |
| - Middel als secundair probleem | 4.575 | 3.136 |
| - Trend (2006-2015) | Stabiel | Stijging |
| STERFTE^V | | |
| | 1.762 ^{V,VI} | 19.587 (2016) ^{V,VI} |

I. Weergegeven is het percentage rokers (dagelijks en niet-dagelijks) van 18 jaar en ouder volgens de Gezondheidsenquête/Leefstijlmonitor van het CBS i.s.m. RIVM en Trimbos-instituut. II. Cijfer over laatste-maand-rokers onder scholieren in 2017 uit de HBSC-studie. III. Ten opzichte van het ongewogen gemiddelde in 36 Europese landen (ESPAD). Vergelijking voor roken betreft het percentage laatste-maand-rokers (30%). IV. Gebaseerd op het percentage zware rokers (20 of meer sigaretten per dag) in de bevolking van 18 jaar en ouder in 2017 (3,6%). V. Primaire sterfte: middel als primaire (onderliggende) doodsoorzaak, in tegenstelling tot de secundaire sterfte: middel als secundaire doodsoorzaak (bijdragende factor of complicatie). VI. Zie bijlage D.1 voor de wijze van schatten van de sterfte gerelateerd aan alcohol en roken.



| Fase in keten | Opsporings- onderzoeken georganiseerde ondernijvende criminaliteit drugs ^I | Aantal verdachten politie/KMar ^{II} | Aantal zaken OM instroom ^{III} | Afdoeningen rechter 1 ^e aanleg ^{IV} | Gedetineerden ^V |
|--|---|--|--|---|---|
| Aantal Opiumwet^I | 2015 en 2016 | CBS: 2015 - 2017 HKS: t/m 2014 | t/m 2017 | t/m 2017 | t/m 2017 |
| - Totaal | 476 (2015: 341) | 17.000 - CBS2017 (18.500 - CBS2016) | 15.950 (2016: 18.565) | 9.535 (2016: 9.480) | 1.404 (2016: 1.311) |
| - Harddrugs | N.B. | 2017 N.B. ... 42% - HKS2014 | 7.015 (2016: 7.585) | 3.950 (2016: 3.960) | N.B. |
| - Softdrugs | N.B. | 2017 N.B. 51% - HKS2014 | 8.000 (2016: 10.110) | 4.885 (2016: 4.885) | N.B. |
| - Beide | N.B. | 2017 N.B. 7% - HKS2014 | 935 (2016: 870) | 695 (2016: 630) | N.B. |
| - Recentste t.o.v. voorgaande jaar absoluut | 2015-2016: stijging | Daling | Daling (stijging bij combinatiezaken hard- en softdrugs) | Stabiel (stijging bij combinatiezaken hard- en softdrugs) | Daling |
| - Globale trend in periode | N.B. | Daling tot 2011, daarna stijgend/ stabiel, opnieuw daling na 2014 | Daling tot 2010, daarna schommeling (rond 18.000) en daling in 2017: 15.950 | Daling tot en met 2011, daarna stijging, recent stabilisering | Daling tot en met 2016, in 2017 stijging |
| % Opiumwet op totaal | N.B. | 7% - CBS2017 | 9,2% | 10,2% | 18% |
| - Ontwikkeling | --- | Constant (7% - 7%) | Stijging 2007 - 2016 (dip in 2010); Daling in 2017: 9,2 (stijging 2007 -2016: 7,1% - 9,8 %) | Constant 2007-2011 daling | Stijging t.o.v. 2016 2007 -2014 daling |
| % Opiumwet | --- | Stijging tot en met 2014; daarna constant | | Stijging 2012-2016/ 2017 | 2014 - 2016 / 2017 rond de 18% |

I. Drugs als eerste aandachtsgebied. Bron: Verantwoording aanpak ondernijvende criminaliteit, 2017. II. Bron: 2007-2014 HKS (2014 voorlopig), Politie, bewerking WODC. Bron 2015 tot en met 2017, Politie, bewerking CBS. III. Bron: OMDATA / RACmin, bewerking WODC. IV. Bron: OMDATA / RACmin, bewerking WODC. V. Peildatum 30 september. Bron: J&V DJI.