

Vad borde göras?- NPC redovisar sin uppfattning

peter.moilanen@nbv.se

Om Narkotikapolitiskt center, NPC

- **Nätverksbaserad**
- **Tankesmedje-liknande**
- **15 organisationer**

NPC ska genom **analys, debatt och folkbildning** bidra till en **human, restriktiv** narkotikapolitik

www.narkotikapolitisktcenter.se

Grundförutsättningar

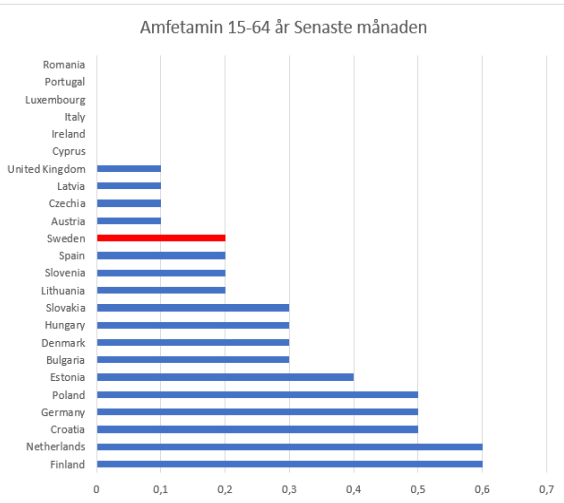
- Mål: Minska dödlighet och konsumtion
- Utvärdering narkotikapolitiken (inkl kriminaliseringen) och ökad systematisk kunskap
- Se upp med cannabisindustrin!
- ”Glapp i systemen”
- ”Brister i samverkan”

Hur göra?

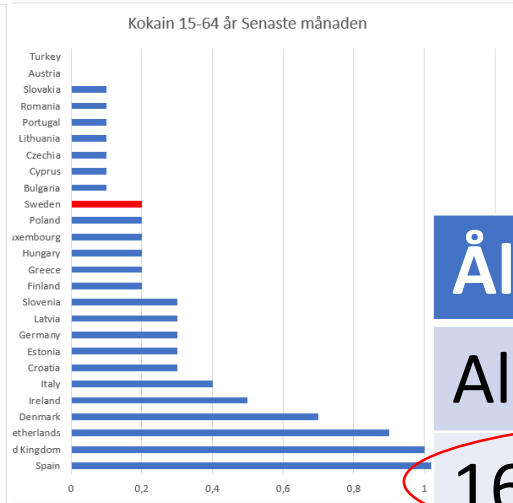
1. Inte utreda legalisering eller generell avkriminalisering
2. Förebyggande värt namnet
3. Vårdkedja som hänger ihop
4. Hantera kriminaliseringens negativa effekter

Konsumtionen internationellt sett låg

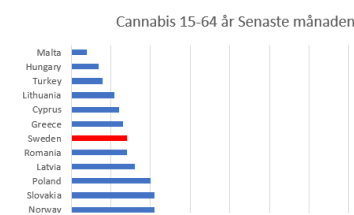
Amfetamin



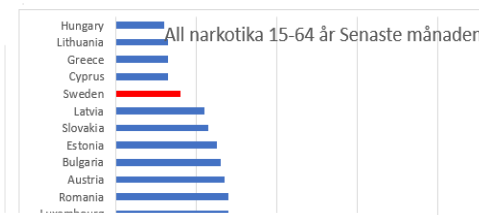
Kokain



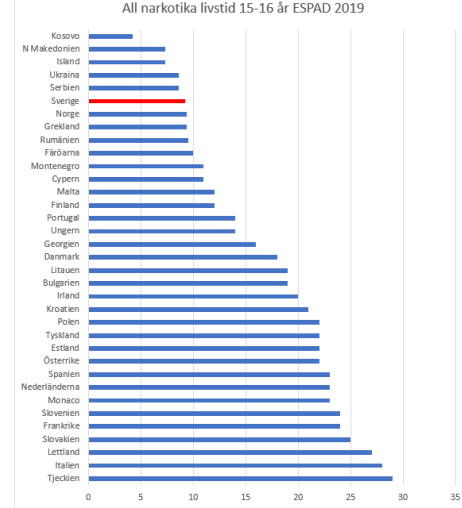
Cannabis



All narkotika



All narkotika 15 år



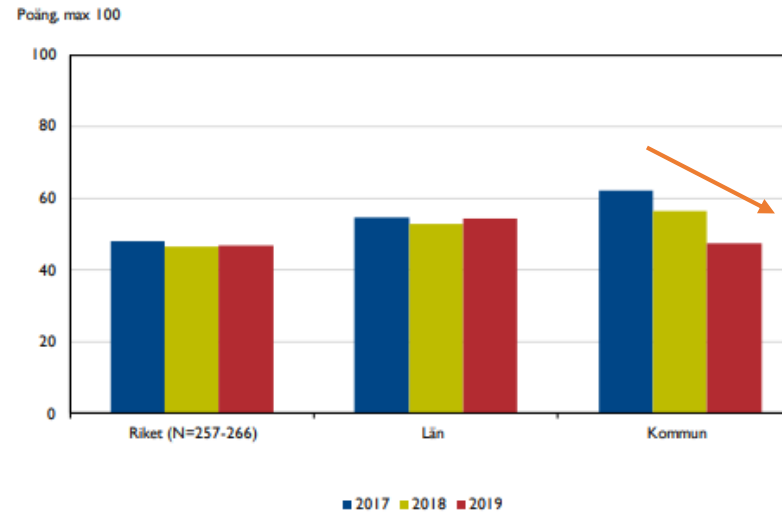
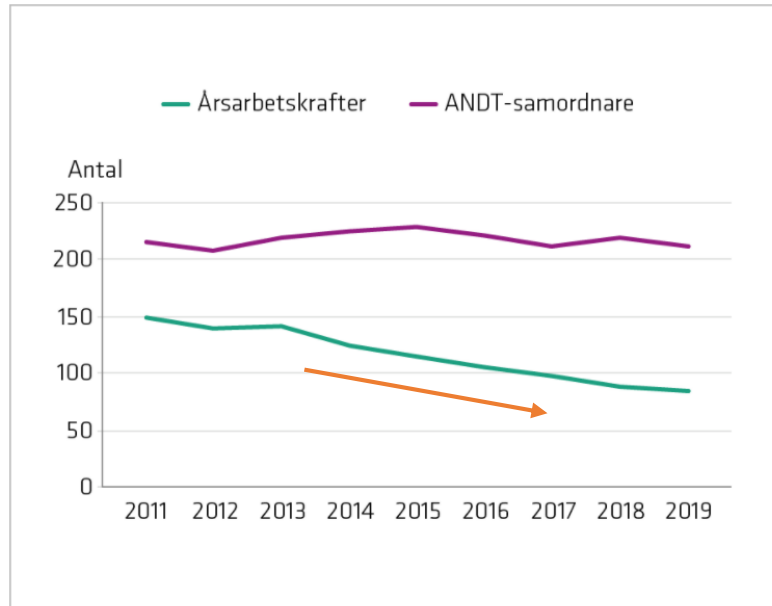
Ålder	2020	2004
Alla	0,8	0,6
16-29	2,1	2,3
30-44	1,3	0,4
45-64	0,1	0,2
65-84	0,1	0,0
Cannabis	30 dgr	konsumtion

1. Inte utreda legalisering eller generell avkriminalisering

- Legalisering → ökad tillgänglighet, normalisering, konsumtion
- Generell avkriminalisering → Risk öka konsumtion?! Oklar forskning
 - Norska FHI, SERAF
 - Australien: 4,2% skulle testa,
2,6% skulle öka befintligt
(2021, Weatherburn et al, avser 14 år och över)

2. Förebyggande värt namnet

➤ Regeringens budget ANDTS halverad sedan 2018



Figur 5. Preventionsindex ANDT, totalt, 2017–2019. Riket samt anonymt län och kommun.

1. Resurser behöver öka systematiskt förbyggande
2. Upprätta Nationellt kompetenscenter
3. Sekundärprevention (se amfetamin, kokain)

3. Vårdkedja som hänger ihop

- Beroendevård +40% på tio år (SoS)
- 9 av 10 som dör av opioidöverdos kända av samhället (MAU)
- Organiseringen (tex Samsjuklighetsutredningen)
- Bemötandefrågor
- Öka tillgänglighet psykiatri, behandling (med och utan läkemedel), skadelindring sprutbyte/ Naloxon

Vad göra dödlighet? Frågat 27 forskare, politiker och praktiker

- Nollvision dödlighet
- Komplex problem
- Mer kunskap/studier, inte minst om kvinnor
- Stödmaterial tex överdos
- Ansvarsfördeln/huvudman
- Organiseringen
- Utvärdera tvångslagar
- Utvärdera narkotikalagstiftningen
- Förbättra "samhället"
- Främja trygga miljöer/fritidsaktiviteter
- Anhörigstöd
- Lärdom internat erfarenh
- Primär prevention
- Sekundär prevention
- Tillgångsminskning
- Införa narkotikapoliser
- Tramadol inkörsport?
- Fentanyl hålla borta
- Snabbare narkklassning
- Familjeklassning
- Minska läckage LARO
- Minska överförskrivning
- Utöka tillfällena tidig upptäckt
- Sjukvård, inte polis, tar hand om överdos
- Fr opioid → Smärtklinik
- Mer LARO och drogfri behandling
- Fr metadon → buprenorfin
- Fler sprutbyten
- Utökad Naloxon
- Bättre vård och behandling (9 av 10)
- Följa SoS riktlinjer isf sämre/billigare
- Fler avgiftningar
- Vårdgaranti
- Samsjuklighet beakta
- Öka psykiatri
- Bättre psykiatri
- Sänka trösklar hälsovård/boende
- Drogkonsumtionsrum
- Heroinförskrivning
- God-samaritlag

4. Hantera kriminaliseringens negativa effekter

- God samarit-lag
- Smartare påföljder
- Hindra arbetsgivare generellt se notering belastningsregister
- Salivtest isf urintest

Hur göra?

1. Inte utreda legalisering eller generell avkriminalisering
2. Förebyggande värt namnet
3. Vårdkedja som hänger ihop
4. Hantera kriminaliseringens negativa effekter

- Utvärdering narkotikapolitiken och ökad systematisk kunskap
- Se upp med cannabisindustrin!

- Mål: Minska dödlighet och konsumtion