



EUROPEISKA
KOMMISSIONEN

Bryssel den 8.12.2020
COM(2020) 659 final/2

2020/0296 (NLE)

COM(2020) 659 final of 16.10.2020 downgraded on 8.12.2020.

Förslag till

RÅDETS BESLUT

om den ståndpunkt som ska intas på Europeiska unionens vägnar under den på nytt sammankallade sextiotredje sessionen i FN:s narkotikakommission om upptagande av ämnen i förteckningarna enligt FN:s allmänna narkotikakonvention från 1961, ändrad genom 1972 års protokoll, och konventionen om psykotropa ämnen från 1971

MOTIVERING

1. FRÅGA SOM BEHANDLAS I FÖRSLAGET

Detta förslag avser ett beslut om fastställande av den ståndpunkt som ska intas på unionens vägnar under den på nytt sammankallade sextiotredje sessionen i FN:s narkotikakommission om upptagande av ämnen i förteckningarna i FN:s allmänna narkotikakonvention från 1961, ändrad genom 1972 års protokoll, och FN:s konvention om psykotropa ämnen från 1971. Den på nytt sammankallade sextiotredje sessionen i FN:s narkotikakommission planeras äga rum den 3 och 4 december 2020.

2. BAKGRUND TILL FÖRSLAGET

2.1. FN:s allmänna narkotikakonvention från 1961, ändrad genom 1972 års protokoll, och konventionen om psykotropa ämnen från 1971

Förenta nationernas allmänna narkotikakonvention från 1961, ändrad genom 1972 års protokoll, (nedan kallad *narkotikakonventionen*)¹ har som syfte att bekämpa narkotikamissbruk med hjälp av samordnade internationella åtgärder. Det finns två slag av ingripanden och kontroll som används i kombination. För det första eftersträvas en begränsning av innehav, användning, handel, distribution, import, export, tillverkning och produktion av narkotika till uteslutande medicinska och vetenskapliga ändamål. För det andra bekämpas olaglig narkotikahandel genom internationellt samarbete för att motverka och avskräcka narkotikahandlare.

Genom FN:s konvention om psykotropa ämnen från 1971 (nedan kallad *konventionen om psykotropa ämnen*)² inrättades ett internationellt kontrollsystem för psykotropa ämnen. Konventionen kom till som en reaktion på diversifieringen och breddningen av spektrumet av droger som missbrukas. Genom konventionen infördes kontroller av ett antal syntetiska droger på grundval av dels deras potential för missbruk, dels deras terapeutiska värde.

Alla EU:s medlemsstater är parter i konventionerna, medan unionen inte är det.

2.2. FN:s narkotikakommission

FN:s narkotikakommission (nedan kallad *narkotikakommissionen*) är en del av FN:s ekonomiska och sociala råd (Ecosoc), och dess funktioner och befogenheter fastställs bland annat i de två konventionerna. Den består av 53 av FN:s medlemsstater som väljs av Ecosoc. Tolv av EU:s medlemsstater kommer att vara medlemmar med rösträtt i narkotikakommissionen i december 2020³. Unionen har observatörsstatus i narkotikakommissionen.

2.3. Akt som planeras av narkotikakommissionen

Narkotikakommissionen ändrar regelbundet den förteckning över ämnen som är bifogad konventionerna på grundval av rekommendationer från Världshälsoorganisationen (WHO), som får råd från expertkommittén mot narkotikamissbruk.

¹ Förenta nationernas fördragssamling, volym 978, nr 14152.

² Förenta nationernas fördragssamling, volym 1019, nr 14956.

³ Från och med den 1 januari 2020 är följande tolv medlemsstater medlemmar med rösträtt i narkotikakommissionen: Belgien, Frankrike, Italien, Kroatien, Nederländerna, Polen, Spanien, Sverige, Tjeckien, Tyskland, Ungern och Österrike.

Den 24 januari 2019 lämnade WHO in sex rekommendationer till FN:s generalsekreterare⁴, utfärdade på grundval av den kritiska granskning som utfördes vid det fyrtioförsta mötet i expertkommittén mot narkotikamissbruk vad gäller cannabis och cannabisrelaterade ämnen.

Den 4 mars 2020⁵ beslutade narkotikakommissionen att skjuta upp omröstningen om rekommendationerna till sin på nytt sammankallade sextiotredje session i Wien den 3 och 4 december 2020.

3. DEN STÅNDPUNKT SOM SKA INTAS PÅ UNIONENS VÄGNAR

Ändringar av förteckningarna i konventionerna påverkar direkt tillämpningen av unionslagstiftningen på området narkotikakontroll i alla medlemsstater. I artikel 1.1 a i rådets rambeslut 2004/757/RIF av den 25 oktober 2004 om minimibestämmelser för brottsrekvisit och påföljder för olaglig narkotikahandel (nedan kallat *rambeslutet*)⁶ anges att beteckningen ”narkotika” i rambeslutet används med betydelsen en substans som omfattas av antingen narkotikakonventionen eller konventionen om psykotropa ämnen och alla substanser som anges i bilagan till rambeslutet. Rambeslutet är därför tillämpligt på de ämnen som är upptagna i förteckningarna i narkotikakonventionen och konventionen om psykotropa ämnen. Ändringar i de förteckningar som fogats till dessa konventioner påverkar alltså direkt gemensamma EU-regler och ändrar räckvidden för dessa i enlighet med artikel 3.2 i fördraget om Europeiska unionens funktionssätt. Detta gäller oavsett om ämnet i fråga redan är föremål för kontroll i hela unionen.

Cannabis och cannabisrelaterade ämnen som var föremål för den kritiska granskningen vid det fyrtioförsta mötet i expertkommittén mot narkotikamissbruk och sex WHO-rekommendationer från den 24 januari 2019 kontrolleras för närvarande på internationell nivå inom ramen för antingen narkotikakonventionen eller konventionen om psykotropa ämnen enligt följande:

- **”Cannabis och cannabisharts”** ingår i förteckning I i narkotikakonventionen. *”Cannabis och cannabisharts”* ingår också i förteckning IV i narkotikakonventionen, vilken innehåller ämnen som anses vara särskilt farliga.
- **”Dronabinol (delta-9-tetrahydrokannabinol)”** ingår i förteckning II i konventionen om psykotropa ämnen.
- **”Tetrahydrokannabinol”** (isomerer av *delta-9-tetrahydrokannabinol*) ingår i förteckning I i konventionen om psykotropa ämnen.
- **”Extrakt och tinkturer av cannabis”** ingår i förteckning I i narkotikakonventionen.
- **”Cannabidiolpreparat”** är föremål för kontroll enligt posten om ”Extrakt och tinkturer av cannabis” i förteckning I i narkotikakonventionen.

⁴ https://www.who.int/medicines/access/controlled-substances/UNSG_letter_ECDD41_recommendations_cannabis_24Jan19.pdf?ua=1. Den 5 augusti 2020 skickade WHO en skrivelse till FN:s generalsekreterares kansli för att klargöra att frasen ”som innehåller *delta-9-tetrahydrokannabinol* (dronabinol)” bör betraktas som en del av rekommendationen om farmaceutiska preparat av cannabis och dronabinol.

⁵ Narkotikakommissionens beslut 63/14. https://www.unodc.org/documents/commissions/CND/Drug_Resolutions/2020-2029/2020/Decision_63_14.pdf.

⁶ EUT L 335, 11.11.2004, s. 8, i dess ändrade lydelse enligt Europaparlamentets och rådets direktiv (EU) 2017/2103 av den 15 november 2017 om ändring av rådets rambeslut 2004/757/RIF i syfte att inkludera nya psykoaktiva substanser i definitionen av narkotika och om upphävande av rådets beslut 2005/387/RIF, EUT L 305, 21.11.2017, s. 12.

- **”Farmaceutiska preparat av cannabis och dronabinol”** är föremål för kontroll som cannabisbaserade preparat enligt förteckning I i narkotikakonventionen eller som preparat med syntetisk *delta-9-tetrahydrokannabinol* enligt förteckning II i konventionen om psykotropa ämnen.

Kommissionens förslag till unionens ståndpunkt är evidensbaserat. Det bygger på tillgängliga dokument för mötena i WHO:s expertkommitté mot narkotikamissbruk, WHO:s svar vid narkotikakommissionens fjärde och femte möte mellan sessionerna den 24 juni 2019 och den 23 september 2019, Internationella narkotikakontrollstyrelsen (INCB) och FN:s drog- och brottsbekämpningsbyrå (UNODC) inom ramen för deras respektive mandat⁷, INCB:s analys av effekterna av WHO:s rekommendationer⁸ samt de diskussioner om ämnet som anordnades av narkotikakommissionen den 25–26 juni och den 24–25 augusti⁹. Det tar också hänsyn till utbyten med medlemsstaterna i den övergripande arbetsgruppen för narkotikafrågor och arbetet vid Europeiska centrumet för kontroll av narkotika och narkotikamissbruk (EMCDDA) på detta område.

Kommissionens förslag till unionens ståndpunkt är att stödja endast vissa av WHO:s rekommendationer, som återspeglar den vetenskapliga utvecklingen på dessa områden och inte skulle leda till en betydande förändring av kontrollen av dessa ämnen.

Flera andra rekommendationer kännetecknas däremot av bristande klarhet i fråga om de rättsliga och praktiska konsekvenserna av nya kontrollåtgärder eller avsaknad av sådana. Kommissionens förslag till unionens ståndpunkt är därför att motsätta sig dessa rekommendationer.

Det är nödvändigt att unionen fastställer sin ståndpunkt inför mötet i narkotikakommissionen när den ska besluta om upptagande av ämnen i förteckningarna. På grund av de begränsningar som unionens observatörsstatus ofrånkomligen innebär, bör en sådan ståndpunkt uttryckas av de medlemsstater som kommer att vara medlemmar i narkotikakommissionen i december 2020 och som agerar samfällt i unionens intresse inom narkotikakommissionen. Unionen är inte part i dessa konventioner men har exklusiv befogenhet på detta område.

Kommissionen föreslår därför en unionsståndpunkt som på Europeiska unionens vägnar ska uttryckas av de medlemsstater som är medlemmar i narkotikakommissionen i december 2020 under den på nytt sammankallade sextiotredje sessionen i narkotikakommissionen om upptagande av ämnen i förteckningarna i narkotikakonventionen och konventionen om psykotropa ämnen. Detta är sjätte gången som kommissionen lägger fram ett sådant utkast till förslag till unionens ståndpunkt¹⁰. Genom att rådet antog unionens ståndpunkt¹¹ kunde EU vid de föregående mötena i narkotikakommissionen tala med en stämma i frågan om upptagande av ämnen i internationella förteckningar, eftersom de medlemsstater som ingick i narkotikakommissionen röstade i enlighet med den antagna unionsståndpunkten.

⁷ En sammanställning av alla frågor och svar per den 26 november 2019 finns på https://www.unodc.org/documents/commissions/CND/Scheduling_Resource_Material/Cannabis/Consultations_with_WHO_Questions_and_Answers_26_November_2019.pdf.

⁸ Analysis of the impact of the WHO recommendations on cannabis and cannabis-related products on the control requirements of the international drug control system, 15 juni, INCB:s sekretariat.

⁹ Ytterligare ett möte planeras till den 6–7 oktober 2020 för att diskutera WHO:s rekommendation om cannabis och cannabisharts. Narkotikakommissionen planerar ett möte mellan sessionerna den 8 oktober för att avsluta diskussionerna om alla rekommendationer.

¹⁰ COM(2017) 72 final, COM(2018) 31 final, COM(2019) 862 final, COM(2019) 624 och COM(2019) 631.

¹¹ Antagna av rådet den 7 mars 2017, den 27 februari 2018, den 5 mars 2019 respektive den 17 februari 2020.

4. RÄTTSLIG GRUND

4.1. Förfarandemässig rättslig grund

I artikel 218.9 i fördraget om Europeiska unionens funktionssätt (nedan kallat *EUF-fördraget*) föreskrivs att beslut ska antas ”om fastställande av vilka ståndpunkter som på unionens vägnar ska intas i ett organ som inrättas genom ett avtal, om detta organ ska anta akter med rättslig verkan, med undantag av sådana akter som kompletterar eller ändrar avtalets institutionella ram”.

Artikel 218.9 i EUF-fördraget är tillämplig oberoende av om unionen är medlem i organet eller part i avtalet¹². Begreppet ”akter med rättslig verkan” omfattar akter som har rättslig verkan med stöd av de regler i internationell rätt som tillämpas på organet i fråga. Det omfattar även instrument som inte har bindande verkan enligt internationell rätt, men som är ”ägnade att på ett avgörande sätt påverka innehållet i de bestämmelser som antas av unionslagstiftaren”¹³.

Narkotikakommissionen är ”ett organ som inrättats genom ett avtal” i den mening som avses i denna artikel, eftersom den är ett organ som har inrättats av Ecosoc – ett FN-organ – och har tilldelats särskilda uppgifter inom ramen för narkotikakonventionen och konventionen om psykotropa ämnen.

De beslut om upptagande av ämnen i förteckningarna som fattas av narkotikakommissionen utgör ”akter med rättslig verkan” i den mening som avses i artikel 218.9 i EUF-fördraget. Enligt narkotikakonventionen och konventionen om psykotropa ämnen blir narkotikakommissionens beslut automatiskt bindande, såvida inte en part har lämnat beslutet för granskning till Ecosoc inom den föreskrivna tidsfristen¹⁴. Ecosocs beslut i ärendet är slutliga. Narkotikakommissionens beslut om upptagande av ämnen i förteckningarna har även rättsverkan för EU:s rättsordning genom unionslagstiftningen, i och med att de på ett avgörande sätt kan påverka innehållet i EU-lagstiftning, nämligen rådets rambeslut 2004/757/RIF. Ändringar av förteckningarna i konventionerna påverkar direkt tillämpningen av denna EU-rättsakt.

Den planerade akten varken kompletterar eller ändrar avtalets institutionella ram.

Den förfarandemässiga rättsliga grunden för det föreslagna beslutet är därför artikel 218.9 i EUF-fördraget.

4.2. Materiell rättslig grund

Den materiella rättsliga grunden för ett beslut enligt artikel 218.9 i EUF-fördraget är främst beroende av syftet med och innehållet i den planerade akt avseende vilken en ståndpunkt intas på unionens vägnar.

Det främsta syftet och innehållet i den planerade akten avser olaglig narkotikahandel.

Den materiella rättsliga grunden för förslaget till beslut är därför artikel 83.1 i EUF-fördraget som anger att olaglig narkotikahandel utgör brottslighet med ett gränsöverskridande inslag och ger Europaparlamentet och rådet befogenhet att fastställa minimiregler om fastställande av brottsrekvisit och påföljder inom området olaglig narkotikahandel.

¹² Domstolens dom av den 7 oktober 2014, Tyskland/rådet, C-399/12, ECLI:EU:C:2014:2258, punkt 64.

¹³ Domstolens dom av den 7 oktober 2014, Tyskland/rådet, C-399/12, ECLI:EU:C:2014:2258, punkterna 61–64.

¹⁴ Artikel 3.7 i narkotikakonventionen och artikel 2.7 i konventionen om psykotropa ämnen.

4.3. Variabel geometri

Danmark är bundet av rådets rambeslut 2004/757/RIF i den lydelse som gällde till och med den 22 november 2018 där det i artikel 1 anges att beteckningen ”narkotika” används i betydelsen alla substanser som omfattas av antingen narkotikakonventionen eller konventionen om psykotropa ämnen.

Eftersom narkotikakommissionens beslut om upptagande av ämnen i förteckningarna påverkar gemensamma regler på området olaglig narkotikahandel som Danmark är bundet av, deltar Danmark i antagandet av rådets beslut om fastställande av den ståndpunkt som ska intas på unionens vägnar när sådana beslut om upptagande av ämnen i förteckningarna antas.

4.4. Slutsats

Den rättsliga grunden för detta förslag är artikel 83.1 jämförd med artikel 218.9 i EUF-fördraget.

5. BUDGETKONSEKVENSER

Förslaget påverkar inte unionens budget.

Förslag till

RÅDETS BESLUT

om den ståndpunkt som ska intas på Europeiska unionens vägnar under den på nytt sammankallade sextiotredje sessionen i FN:s narkotikakommission om upptagande av ämnen i förteckningarna enligt FN:s allmänna narkotikakonvention från 1961, ändrad genom 1972 års protokoll, och konventionen om psykotropa ämnen från 1971

EUROPEISKA UNIONENS RÅD HAR ANTAGIT DETTA BESLUT

med beaktande av fördraget om Europeiska unionens funktionssätt, särskilt artikel 83.1 jämförd med artikel 218.9,

med beaktande av Europeiska kommissionens förslag, och
av följande skäl:

- (1) Förenta nationernas allmänna narkotikakonvention från 1961, ändrad genom 1972 års protokoll¹, (nedan kallad *narkotikakonventionen*) trädde i kraft den 8 augusti 1975.
- (2) I enlighet med artikel 3 i narkotikakonventionen får narkotikakommissionen besluta att lägga till ämnen i förteckningarna i den konventionen. Narkotikakommissionen kan göra ändringar i förteckningarna endast i enlighet med rekommendationer från Världshälsoorganisationen (WHO), men den kan också besluta att inte göra de ändringar som rekommenderas av WHO.
- (3) FN:s konvention om psykotropa ämnen från 1971 (nedan kallad *konventionen om psykotropa ämnen*)² trädde i kraft den 16 augusti 1976.
- (4) Enligt artikel 2 i konventionen om psykotropa ämnen får narkotikakommissionen besluta att lägga till ämnen i förteckningarna i den konventionen, eller stryka dem, på grundval av WHO:s rekommendationer. Narkotikakommissionen har ett stort utrymme att efter eget omdöme beakta ekonomiska, sociala, juridiska, administrativa och andra faktorer, men får inte agera godtyckligt.
- (5) Ändringar av förteckningarna i båda konventionerna påverkar direkt unionsrättens tillämpningsområde vad gäller narkotikakontroll. Rådets rambeslut 2004/757/RIF³ är tillämpligt på de ämnen som anges i förteckningarna i dessa konventioner. Ändringar av förteckningarna i konventionerna påverkar därför direkt gemensamma unionsregler och ändrar räckvidden för dessa i enlighet med artikel 3.2 i fördraget om Europeiska unionens funktionssätt (EUF-fördraget).
- (6) Narkotikakommissionen ska vid sin på nytt sammankallade sextiotredje session den 3 och 4 december 2020 i Wien anta beslut om cannabis och cannabisrelaterade ämnen som redan är föremål för kontroll på grundval av narkotikakonventionen eller konventionen om psykotropa ämnen.

¹ Förenta nationernas fördragssamling, volym 978, nr 14152.

² Förenta nationernas fördragssamling, volym 1019, nr 14956.

³ Rådets rambeslut 2004/757/RIF av den 25 oktober 2004 om minimibestämmelser för brottsrekvisit och påföljder för olaglig narkotikahandel (EUT L 335, 11.11.2004, s. 8).

- (7) Unionen är inte part i de relevanta FN-konventionerna. Den har observatörsstatus i narkotikakommissionen, där tolv medlemsstater är medlemmar med rösträtt i december 2020⁴. Det är därför nödvändigt att bemyndiga medlemsstaterna att uttrycka unionens ståndpunkt i fråga om upptagande av ämnen i förteckningarna i narkotikakonventionen och konventionen om psykotropa ämnen, eftersom besluten om de internationella förteckningarna över ämnen i konventionerna omfattas av unionens exklusiva befogenhet.
- (8) Den 24 januari 2019⁵ lämnade WHO in sex rekommendationer utfärdade på grundval av den kritiska granskning som utfördes vid det fyrtioförsta mötet i expertkommittén mot narkotikamissbruk (nedan kallad *WHO:s expertkommitté*) vad gäller cannabis och cannabisrelaterade ämnen. Dessa rekommendationer syftar inte till att tillåta rekreationsbruk av cannabis eller cannabisrelaterade ämnen.
- (9) Enligt den bedömning som gjorts av WHO:s expertkommitté har **cannabis och cannabisharts** inte någon större tendens att framkalla liknande skadeverkningar som de andra ämnena i förteckning IV i narkotikakonventionen. Dessutom har cannabispreparat visat sig ha potential att användas terapeutiskt för behandling av smärta och andra medicinska tillstånd såsom epilepsi och spasticitet i samband med multipel skleros.
- (10) WHO ansåg att cannabis och cannabisharts bör vara underställda en kontrollnivå som förebygger skador till följd av cannabisanvändning men samtidigt inte utgör ett hinder för tillgång till, forskning om och utveckling av cannabisrelaterade preparat för medicinsk användning. WHO drog därför slutsatsen att upptagandet av cannabis och cannabisharts i förteckning IV inte stämmer överens med kriterierna för narkotika i förteckning IV.
- (11) Rekommendationen innebär ingen ändring av den internationella kontrollnivån för cannabis och cannabisharts. Den tar vederbörlig hänsyn till den vetenskapliga utvecklingen på området efter det första införandet av cannabis och cannabisharts i narkotikakonventionen. Avlägsnandet av cannabis och cannabisharts från förteckning IV i narkotikakonventionen skulle gynna utvecklingen av de kollektiva kunskaperna om såväl den terapeutiska nyttan med som eventuella relaterade skadeverkningar av cannabis.
- (12) Unionens ståndpunkt bör därför vara att cannabis och cannabisharts bör avlägsnas från förteckning IV i narkotikakonventionen.
- (13) Enligt den bedömning som gjorts av WHO:s expertkommitté kan **delta-9-tetrahydrokannabinol och dess aktiva stereoisomer dronabinol**, i synnerhet i olagligt framställda former med hög renhet, ge upphov till skadeverkningar, beroende och en risk för missbruk som är minst lika stor som för cannabis, som ingår i förteckning I i narkotikakonventionen. Ett ämne som kan framkalla liknande missbruk och skadeverkningar som ett ämne som redan ingår i en förteckning i narkotikakonventionen klassificeras vanligen på samma sätt som det ämnet. Eftersom **delta-9-tetrahydrokannabinol** kan leda till liknande missbruk som cannabis och har liknande skadeverkningar uppfyller ämnet kriterierna för upptagande i förteckning I i narkotikakonventionen.

⁴ Från och med den 1 januari 2020 är följande tolv medlemsstater medlemmar med rösträtt i narkotikakommissionen: Belgien, Frankrike, Italien, Kroatien, Nederländerna, Polen, Spanien, Sverige, Tjeckien, Tyskland, Ungern och Österrike.

⁵ https://www.who.int/medicines/access/controlled-substances/UNSG_letter_ECDD41_recommendations_cannabis_24Jan19.pdf?ua=1

- (14) Dessutom insåg WHO att medlemsstaternas genomförande av kontrollåtgärderna enligt konventionerna vore mycket enklare om *delta-9-tetrahydrokannabinol* ingick i samma konvention och samma förteckning som cannabis, dvs. förteckning I i narkotikakonventionen. WHO rekommenderade följaktligen att *delta-9-tetrahydrokannabinol* och dess aktiva stereoisomer dronabinol införs i förteckning I i narkotikakonventionen och, om denna rekommendation antas, avlägsnas från förteckning II i konventionen om psykotropa ämnen.
- (15) Rekommendationen innebär ingen ändring av den internationella kontrollnivån för *delta-9-tetrahydrokannabinol* och dess aktiva stereoisomer dronabinol. Detta kan också underlätta genomförandet av kontrollåtgärder i medlemsstaterna.
- (16) Därför bör unionens ståndpunkt vara att *delta-9-tetrahydrokannabinol* och dess aktiva stereoisomer dronabinol bör läggas till i förteckning I i narkotikakonventionen och, om denna rekommendation antas, avlägsnas från förteckning II i konventionen om psykotropa ämnen.
- (17) Enligt den bedömning som gjorts av WHO:s expertkommitté ger **tetrahydrokannabinol (isomerer av *delta-9-tetrahydrokannabinol*)**, som ingår i förteckning I i konventionen om psykotropa ämnen, inte upphov till liknande missbruk och skadeverkningar som de som förknippas med *delta-9-tetrahydrokannabinol*, men på grund av den kemiska likheten mellan var och en av de sex isomererna och *delta-9-tetrahydrokannabinol* är det mycket svårt att särskilja någon av dessa sex isomerer från *delta-9-tetrahydrokannabinol* med hjälp av standardmetoder för kemisk analys. Dessutom skulle det underlätta genomförandet av den internationella kontrollen av *delta-9-tetrahydrokannabinol* om dessa sex isomerer ingick i samma konvention och samma förteckning som *delta-9-tetrahydrokannabinol*, dvs. förteckning I i narkotikakonventionen, liksom hjälpa medlemsstaterna vid genomförandet av kontrollåtgärder på landsnivå. WHO rekommenderade följaktligen att tetrahydrokannabinol (isomerer av *delta-9-tetrahydrokannabinol*) läggs till i förteckning I i narkotikakonventionen – förutsatt att narkotikakommissionen antar rekommendationen att lägga till dronabinol och dess stereoisomerer (*delta-9-tetrahydrokannabinol*) i förteckning I i narkotikakonventionen – och, om den rekommendationen antas, avlägsnas från förteckning I i konventionen om psykotropa ämnen.
- (18) Den rekommendationen innebär ingen ändring av den internationella kontrollnivån för tetrahydrokannabinol (isomerer av *delta-9-tetrahydrokannabinol*). Den ligger i linje med principerna om bättre lagstiftning och skulle kunna underlätta genomförandet av kontrollåtgärderna i medlemsstaterna.
- (19) Unionens ståndpunkt bör därför vara att tetrahydrokannabinol (isomerer av *delta-9-tetrahydrokannabinol*) bör läggas till i förteckning I i narkotikakonventionen – förutsatt att narkotikakommissionen antar rekommendationen att lägga till dronabinol och dess stereoisomerer (*delta-9-tetrahydrokannabinol*) i förteckning I i narkotikakonventionen – och, om den rekommendationen antas, avlägsnas från förteckning I i konventionen om psykotropa ämnen.
- (20) För att säkerställa samstämmighet i upptagandet av *delta-9-tetrahydrokannabinol* och dess aktiva stereoisomer dronabinol samt tetrahydrokannabinol (isomerer av *delta-9-tetrahydrokannabinol*) i förteckningarna, och för att undvika risken för att något av dessa ämnen skulle kunna ingå i en förteckning i både narkotikakonventionen och konventionen om psykotropa ämnen, bör det vara möjligt för medlemsstaterna att uttrycka unionens ståndpunkt i fråga om dessa ämnen i en gemensam omröstning.

- (21) Enligt den bedömning som gjorts av WHO:s expertkommitté beror skillnaderna i de psykoaktiva egenskaperna hos **extrakt och tinkturer av cannabis**, som det hänvisas till i narkotikakonventionen, främst på att dessa extrakt och tinkturer innehåller olika koncentrationer av *delta-9-tetrahydrokannabinol*. Vissa extrakt och tinkturer av cannabis som saknar psykoaktiva egenskaper och främst innehåller cannabidiol har lovande terapeutiska tillämpningar. Det faktum att olika preparat med en varierande koncentration av *delta-9-tetrahydrokannabinol* är föremål för kontroll under samma post ("extrakt och tinkturer") och samma förteckning är en utmaning för de ansvariga myndigheter som genomför kontrollåtgärder i länderna. Dessutom kan alla produkter som är "extrakt och tinkturer" av cannabis enligt definitionen av preparat i narkotikakonventionen klassas som "preparat" av cannabis och även, om narkotikakommissionens rekommendation att flytta dronabinol till förteckning I i narkotikakonventionen följs, som "preparat" av dronabinol och dess stereoisomerer. WHO rekommenderade följaktligen att extrakt och tinkturer avlägsnas från förteckning I i narkotikakonventionen.
- (22) Den information som WHO lämnat efter utfärdandet av denna rekommendation⁶ samt INCB:s analys av effekterna av rekommendationen⁷ klargör att rekommendationen inte innebär någon ändring av den internationella kontrollnivån för extrakt och tinkturer av cannabis och att rekommendationen inte heller väntas påverka medlemsstaternas kontroll- och/eller rapporteringsskyldigheter. Dessutom kommer ändringen att ge större säkerhet när det gäller kontroll av produkter som framställts inte genom användning av ett lösningsmedel utan genom användning av värme och tryck.
- (23) Därför bör unionens ståndpunkt vara att rösta för rekommendationen att stryka "extrakt och tinkturer" från förteckning I i narkotikakonventionen.
- (24) Enligt den bedömning som gjorts av WHO:s expertkommitté finns **cannabidiol** i cannabis och cannabisharts men har inga psykoaktiva egenskaper och ingen potential att leda till missbruk och beroende. Ämnet har inga betydande skadeverkningar. Dessutom har cannabidiol visat sig vara effektivt för att hantera vissa behandlingsresistenta epilepsisjukdomar med debut i barndomen.
- (25) WHO noterade att läkemedel utan psykoaktiva effekter som framställs som preparat av cannabisväxten kommer att innehålla spårmängder *delta-9-tetrahydrokannabinol* och vidkändes att kemisk analys av *delta-9-tetrahydrokannabinol* med en noggrannhet på 0,15 % kan vara svår för vissa medlemsstater. WHO rekommenderade följaktligen att en fotnot läggs till i förteckning I i narkotikakonventionen med följande lydelse: "Preparat som huvudsakligen innehåller cannabidiol och högst 0,2 procent *delta-9-tetrahydrokannabinol* är inte föremål för internationell kontroll."
- (26) Rekommendationen skulle emellertid sänka den nuvarande kontrollnivån för dessa preparat, fastställandet av gränsen på 0,2 procent stöds inte tillräckligt av vetenskapliga bevis, rekommendationens formulering utesluter inte möjligheten att det uppstår olika tolkningar av sättet att beräkna gränsen på 0,2 procent och det blir svårt att tekniskt genomföra åtgärden på grund av den tekniska och administrativa kapaciteten. En annan behandling av cannabidiol än andra cannabinoider ligger inte i

⁶ En sammanställning av alla frågor och svar per den 26 november 2019 finns på https://www.unodc.org/documents/commissions/CND/Scheduling_Resource_Material/Cannabis/Consultations_with_WHO_Questions_and_Answers_26_November_2019.pdf.

⁷ Analysis of the impact of the WHO recommendations on cannabis and cannabis-related products on the control requirements of the international drug control system, 15 juni, INCB:s sekretariat.

linje med den befintliga strukturen i förteckningarna i konventionerna. Rekommendationen, som den är utformad, ger inte den nödvändiga rättssäkerheten och utgör inte en lämplig lösning för cannabidiol.

- (27) Unionens ståndpunkt bör därför vara att rösta mot rekommendationen att lägga till en fotnot om ”preparat som huvudsakligen innehåller cannabidiol och högst 0,2 procent *delta*-9-tetrahydrokannabinol” till posten för cannabis och cannabisarts i förteckning I i narkotikakonventionen.
- (28) Med tanke på de potentiellt värdefulla användningsområdena för cannabidiol, till exempel inom hälso-, kosmetika- och livsmedelssektorn, liksom den ekonomiska och miljömässiga potentialen hos industriell hampodling, uppmanas WHO att skyndsamt föreslå en reviderad rekommendation i syfte att besluta om lämplig nivå av internationell kontroll av cannabidiol, inbegripet möjligheten att undanta ämnet från sådan kontroll.
- (29) Enligt den bedömning som gjorts av WHO:s expertkommitté är läkemedel som innehåller *delta*-9-tetrahydrokannabinol inte förknippade med missbruk och beroende och de används inte för icke-medicinskt bruk. Dessutom konstaterade WHO att sådana preparat är framställda på ett sådant sätt att de sannolikt inte missbrukas och att det inte finns några bevis på faktiskt missbruk eller faktiska skadeverkningar i en utsträckning som skulle motivera den nuvarande kontrollnivån enligt förteckning I i narkotikakonventionen eller kontrollnivån enligt förteckning II i konventionen om psykotropa ämnen. WHO rekommenderade följaktligen att ”**preparat som framställts antingen genom kemisk syntes eller som preparat av cannabis** och som är sammansatta som farmaceutiska preparat med en eller flera andra ingredienser och på ett sådant sätt att *delta*-9-tetrahydrokannabinol inte kan utvinnas med lättillgängliga medel eller i en omfattning som skulle utgöra en risk för folkhälsan” läggs till i förteckning III i narkotikakonventionen.
- (30) Rekommendationens hänvisning till ”farmaceutiska” preparat är dock inte baserad på någon definierad term i narkotikakonventionen. Dessutom skulle den rekommendationen kunna innebära ytterligare regelbördor för medlemsstaterna som skulle behöva definiera de begrepp som används i rekommendationen för att säkerställa en enhetlig tillämpning och skulle behöva kontrollera om villkoret om att inte kunna utvinnas ”med lättillgängliga medel” är uppfyllt för varje produkt eller inte.
- (31) Därför bör unionens ståndpunkt vara att rösta mot rekommendationen att lägga till ”preparat som framställts antingen genom kemisk syntes eller som preparat av cannabis och som är sammansatta som farmaceutiska preparat med en eller flera andra ingredienser och på ett sådant sätt att *delta*-9-tetrahydrokannabinol (dronabinol) inte kan utvinnas med lättillgängliga medel eller i en omfattning som skulle utgöra en risk för folkhälsan” i förteckning III i narkotikakonventionen.
- (32) Det är lämpligt att fastställa den ståndpunkt som ska intas på unionens vägnar i narkotikakommissionen, eftersom de olika besluten om upptagande av ämnen i förteckningarna vad gäller cannabis och cannabisrelaterade ämnen på ett avgörande sätt kommer att kunna påverka innehållet i unionsrätten, nämligen rambeslut 2004/757/RIF.
- (33) Unionens ståndpunkt bör uttryckas av de medlemsstater som är medlemmar i narkotikakommissionen och som agerar samfällt.
- (34) Danmark är bundet av rambeslut 2004/757/RIF och deltar därför i antagandet och tillämpningen av det här beslutet.

(35) Irland är bundet av rambeslut 2004/757/RIF och deltar därför i antagandet och tillämpningen av det här beslutet.

HÄRIGENOM FÖRESKRIVS FÖLJANDE.

Artikel 1

Den ståndpunkt som ska intas på unionens vägnar under den på nytt sammankallade sextiotredje sessionen i FN:s narkotikakommission den 3 och 4 december 2020, när detta organ ska anta beslut om att lägga till ämnen i eller stryka ämnen ur förteckningarna i Förenta nationernas allmänna narkotikakonvention från 1961, ändrad genom 1972 års protokoll, och Förenta nationernas konvention om psykotropa ämnen från 1971, anges i bilagan till det här beslutet.

Artikel 2

Den ståndpunkt som avses i artikel 1 ska uttryckas av de medlemsstater som är medlemmar i FN:s narkotikakommission och som agerar samfällt.

Artikel 3

Detta beslut riktar sig till medlemsstaterna i enlighet med fördragen.

Utfärdat i Bryssel den

*På rådets vägnar
Ordförande*