



Rådet for
Den Europæiske Union

Bruxelles, den 16. september 2015
(OR. en)

11985/15

CORDROGUE 70
SAN 279

NOTE

fra:	Generalsekretariatet for Rådet
til:	delegationerne
Tidl. dok. nr.:	DS 10371/1/15 REV 1
Vedr.:	Rådets konklusioner om gennemførelse af EU's narkotikahandlingsplan 2013-2016 vedrørende minimumskvalitetsstandarder inden for begrænsning af narkotikaefterspørgslen i Den Europæiske Union

Hermed følger til delegationerne ovennævnte rådskonklusioner som godkendt af Rådet (almindelige anliggender) den 14. september 2015.

**Rådets konklusioner om gennemførelse af EU's narkotikahandlingsplan 2013-2016
vedrørende minimumskvalitetsstandarder inden for begrænsning af narkotikaefterspørgslen i
Den Europæiske Union**

RÅDET FOR DEN EUROPÆISKE UNION,

SOM NOTERER SIG,

- at der er forskelle medlemsstaterne imellem hvad angår kvaliteten af tiltag og tjenester til begrænsning af narkotikaefterspørgslen, og at det er ønskeligt med minimumskvalitetsstandarder inden for begrænsning af narkotikaefterspørgslen til at bygge bro mellem de eksisterende praksisser og øge det overordnede kvalitetsniveau,
- at Europa efter års erfaring og forskning har indsamlet tilstrækkelig dokumentation for effektiviteten af forskellige tiltag til begrænsning af narkotikaefterspørgslen til, at der kan fastsættes et sæt minimumskvalitetsstandarder på EU-plan,
- at gennemførelsen af minimumskvalitetsstandarder kan forbedre effektiviteten og virkningen af programmer til narkotikaforebyggelse, tjenester til skadesbegrænsning samt narkotikabehandling og revalidering,
- at den nuværende budgetsituation kræver, at beslutningstagerne sikrer bæredygtig sundhedspleje og samtidig garanterer let adgang til og et bredt omfang af effektive og varierede foranstaltninger af høj kvalitet til begrænsning af narkotikaefterspørgslen,
- at målet med disse rådskonklusioner er at støtte medlemsstaterne i deres integration af koordinerede tilgange, tilgange baseret på bedste praksis og kvalitetstilgange til begrænsning af narkotikaefterspørgslen, og ikke at opfordre til ny EU-lovgivning,

- at der i henhold til artikel 168 i traktaten om Den Europæiske Unions funktionsmåde skal sikres et højt sundhedsbeskyttelsesniveau ved fastlæggelsen og gennemførelsen af alle Unionens politikker og aktiviteter, og at Unionens indsats, der skal være et supplement til de nationale politikker, skal være rettet mod at forbedre folkesundheden og ligeledes fremme samarbejdet mellem medlemsstaterne på folkesundhedsområdet og om nødvendigt støtte deres indsats og fuldt ud respektere medlemsstaternes ansvar for udformningen af deres sundhedspolitik samt for organisation og levering af sundhedstjenesteydelser og behandling på sundhedsområdet,
- EU's narkotikastrategi 2013-2020, som opfordrer til udvikling og gennemførelse af kvalitetsstandards inden for forebyggelse (af miljømæssig, almen, selektiv og individuel karakter), tidlig påvisning og indgriben, risiko- og skadesbegrænsning, behandling, revalidering, social reintegration samt restitution,
- tiltag 9 i EU's narkotikahandlingsplan 2013-2016, der bygger på et lignende tiltag i narkotikahandlingsplanen 2009-2012, og som pålægger Rådet, Den Horisontale Narkotikagruppe, medlemsstaterne, Europa-Kommissionen og Det Europæiske Overvågningscenter for Narkotika og Narkotikamisbrug (EONN) at "(v)edtage og indlede gennemførelsen af europæiske minimumskvalitetsstandards, der medvirker til at bygge bro mellem videnskab og praksis, for: a) forebyggelsesforanstaltninger af miljømæssig, almen, selektiv og individuel karakter, b) foranstaltninger til tidlig påvisning og indgriben, c) foranstaltninger til risiko- og skadesbegrænsning samt d) foranstaltninger til behandling, revalidering, social integration og restitution",
- henstillingerne fremsat af EU's civilsamfundsforum vedrørende narkotika i december 2014, hvori der opfordres til vedtagelse af europæiske minimumskvalitetsstandards og gradvis gennemførelse støttet af tilstrækkelig finansiering,
- resultaterne af projekter såsom undersøgelsen af udvikling af en EU-ramme for minimumskvalitetsstandards og benchmarks inden for begrænsning af narkotikaefterspørgslen (EQUUS), de europæiske kvalitetsstandards inden for narkotikaforebyggelse (EDPQS) samt praktisk erfaring og dokumentation indsamlet på EONN's portal for bedste praksis,

- resultaterne af den konference om minimumskvalitetsstandarder, som Europa-Kommissionen afholdt i juli 2011, og den offentlige høring om Kommissionens meddelelse "Mod en stærkere europæisk indsats mod narkotika", der støtter fastsættelsen af europæiske minimumskvalitetsstandarder,

FASTSÆTTER følgende EU-minimumskvalitetsstandarder inden for begrænsning af narkotikaefterspørgslen på områderne forebyggelse, risiko- og skadesbegrænsning, behandling og revalidering med henblik på at støtte og fremme en kvalitativ tilgang for så vidt angår tiltag til begrænsning af narkotikaefterspørgslen i EU:

I. Forebyggelse

- Forebyggelsestiltag (af miljømæssig, almen, selektiv og individuel karakter) skal rettes mod den brede befolkning, befolkningsgrupper med risiko for at udvikle et problem med narkotikabrug eller befolkningsgrupper/enkeltpersoner med et konstateret problem. Tiltagene kan sigte mod at forebygge, udsætte eller begrænse narkotikabrug, eskalering heraf og/eller de negative konsekvenser heraf i den brede befolkning og/eller befolkningsgrupper, og de skal bygge på en vurdering af målgruppens behov og udformes herefter.
- De personer, der udarbejder forebyggelsestiltagene, skal have kvalifikationer og ekspertise inden for forebyggelsesprincipper, -teorier og -praksis og være uddannede og/eller specialiserede fagfolk, der har støtte fra offentlige institutioner (uddannelsestjenester, sundhedstjenester og sociale tjenester), eller som arbejder for akkrediterede eller anerkendte institutioner eller NGO'er.
- De personer, der gennemfører forebyggelsestiltagene, skal have adgang til og benytte sig af tilgængelige evidensbaserede programmer og/eller kvalitetskriterier, der er tilgængelige på lokalt, nationalt og internationalt plan.
- Forebyggelsestiltagene skal være en del af en sammenhængende, langsigtet forebyggelsesplan, de skal overvåges løbende på en hensigtsmæssig måde med henblik på nødvendige tilpasninger, de skal evalueres, og resultaterne skal formidles med det formål at lære af nye erfaringer.

II. Risiko- og skadesbegrænsning

- a. Foranstaltninger til risiko- og skadesbegrænsning, herunder, men ikke begrænset til, foranstaltninger vedrørende infektionssygdomme og narkotikarelaterede dødsfald, skal have realistiske mål, være bredt tilgængelige og skal udformes efter målgruppernes behov.
- b. Der skal tilbydes relevante tiltag, oplysninger og henvisninger alt efter tjenestebrugernes karakteristika og behov, uanset status for deres behandling.
- c. Tiltagene skal være tilgængelige for alle med et behov, herunder i situationer og miljøer med højere risiko.
- d. Tiltagene skal baseres på tilgængelig videnskabelig dokumentation og erfaring, og de skal gennemføres af kvalificeret og/eller uddannet personale (herunder frivillige), som engagerer sig i løbende faglig udvikling.

III. Behandling, social integration og revalidering

- a. Relevant evidensbaseret behandling skal udformes efter tjenestebrugernes karakteristika og behov og skal respektere den enkeltes værdighed, ansvarlighed og forandringsvillighed.
- b. Alle personer med et behov skal efter anmodning have adgang til behandling, som ikke må begrænses af personlige eller sociale karakteristika og forhold eller servicebrugernes mangel på finansielle midler. Behandling skal ydes inden for en rimelig tidsperiode og ud fra et princip om kontinuitet i plejen.
- c. Ved tiltag vedrørende behandling og social integration skal der gradvist fastsættes mål, som regelmæssigt tages op til revision, og eventuelle tilbagefald skal håndteres på en hensigtsmæssig måde.

- d. Tiltag og tjenester vedrørende behandling og social integration skal bygge på informeret samtykke, være patientorienterede og støtte patientindflydelse.
- e. Behandling skal ydes af kvalificerede specialister og uddannet personale, som engagerer sig i løbende faglig udvikling.
- f. Behandlingstiltag og -tjenester skal være integreret i en sammenhængende pleje og skal, hvor det er relevant, omfatte sociale støttetjenester (uddannelse, bolig, erhvervsuddannelse, velfærd) rettet mod den enkeltes sociale integration.
- g. Behandlingstjenesterne skal tilbyde frivillig test for blodbårne infektionssygdomme, rådgivning om risikabel adfærd og hjælp til at håndtere sygdom.
- h. Behandlingstjenesterne skal overvåges, og aktiviteter og resultater skal underlægges regelmæssig intern og/eller ekstern evaluering.

UNDERSTREGER,

- at EU-minimumskvalitetsstandarden inden for begrænsning af narkotikaefterspørgslen skal respektere etiske principper og menneskerettigheder samt tage hensyn til fortrolighed og kulturelle og sociale karakteristika, herunder kønsspørgsmål og sundhedsmæssige uligheder,
- at tiltag til gennemførelse af disse standarder bør udformes hensigtsmæssigt, overvåges behørigt og evalueres,
- at tiltag til gennemførelse af disse standarder bør bygge på en behovsvurdering og udformes efter målgruppens behov,
- at disse standarder bør udgøre et minimumsbenchmark for kvalitet, og at gennemførelsen heraf derfor ikke bør begrænse gennemførelsen, hvor det er muligt, af højere og mere vidtrækkende kvalitetsstandarder inden for tjenester til begrænsning af narkotikaefterspørgslen,

- at gennemførelsen af disse standarder i EU bør ske gradvist og med fokus på effektiv tilpasning af eksisterende tjenester, programmer og systemer,
- at tilpasning og gennemførelse af disse standarder fuldt ud bør respektere medlemsstaternes ansvar for udformningen af deres sundhedspolitik samt for organisation og levering af sundhedstjenesteydelser og behandling på sundhedsområdet, samtidig med at udveksling af bedste praksis og en fælles gennemførelsesindsats på EU-plan fremmes,
- at nylig udformede tiltag – idet ingen af disse standarder bør forhindre, at der iværksættes innovative tiltag og programmer – bør bygge på tilgængelig teori, dokumentation, praksis og/eller standardiserede processer, overvåges behørigt og evalueres, og resultaterne bør formidles med det formål at lære af nye erfaringer,

OPFORDRER MEDLEMSSTATERNE TIL

- at planlægge og støtte tiltag og programmer til begrænsning af narkotikaefterspørgslen i overensstemmelse med disse standarder og investere i overvågning og evaluering samt formidling af resultaterne med det formål at lære af nye erfaringer,
- om nødvendigt at tilbyde uddannelse til læger og udviklere inden for begrænsning af narkotikaefterspørgslen i overensstemmelse med disse standarder,
- at indgå i samarbejde på tværs af ministerier med henblik på at støtte gennemførelsen af disse standarder,
- at inddrage civilsamfundet i gennemførelsen af disse standarder, herunder i planlægningen, indførelsen, overvågningen og evalueringen samt formidlingen af resultaterne med det formål at lære af nye erfaringer,

OPFORDRER KOMMISSIONEN TIL

- at overveje finansiel støtte fra den nuværende flerårige finansielle ramme til projekter og programmer, der fremmer udveksling af bedste praksis inden for gennemførelsen af disse standarder,
- at følge fremskridtene med hensyn til gennemførelsen af disse standarder som led i sine regelmæssige statusser over fremskridt med gennemførelsen af EU's narkotikahandlingsplan, der skal udarbejdes på grundlag af bidrag fra medlemsstaterne og EONN, herunder, hvor det er muligt, og hvor sådanne er til rådighed, oplysninger fra andre internationale organisationer såsom FN's Kontor for Narkotikakontrol og Kriminalitetsbekæmpelse og Verdenssundhedsorganisationen,

OPFORDRER EONN TIL

- at fortsætte med at indsamle dokumentation for effektive tiltag og tjenester inden for begrænsning af narkotikaefterspørgslen og yde medlemsstaterne teknisk bistand og ekspertise i gennemførelsen af disse standarder i overensstemmelse med de tilgængelige ressourcer og de oplysninger, som medlemsstaterne stiller til rådighed,
- at medtage oplysninger om EU-minimumskvalitetsstandarderne i sine årlige rapporter ved hjælp af eksisterende værktøjer,

ANMODER OM, at de fremskridt, der gøres på EU-plan på dette område, vurderes på grundlag af Kommissionens statusser og rettidigt i forhold til den endelige vurdering af EU's narkotikastrategi 2013-2020,

OVERVEJER behovet for yderligere præcisering af EU-minimumskvalitetsstandarderne efter førnævnte vurdering.