



Europeiska
unionens råd

Bryssel den 12 januari 2018
(OR. en)

5260/18

**Interinstitutionellt ärende:
2018/0011 (NLE)**

**CORDROGUE 5
SAN 15
RELEX 30**

FÖLJENOT

från:	Jordi AYET PUIGARNAU, direktör, för Europeiska kommissionens generalsekreterare
inkom den:	12 januari 2018
till:	Jeppe TRANHOLM-MIKKELSEN, generalsekreterare för Europeiska unionens råd
Komm. dok. nr:	COM(2018) 31 final
Ärende:	Förslag till RÅDETS BESLUT om den ståndpunkt som ska intas på Europeiska unionens vägnar under den sextioförsta 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

För delegationerna bifogas dokument – COM(2018) 31 final.

Bilaga: COM(2018) 31 final

Bryssel den 12.1.2018
COM(2018) 31 final

2018/0011 (NLE)

Förslag till

RÅDETS BESLUT

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

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 till 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 narkotikakonventionen och konventionen om psykotropa ämnen. Unionen är inte part i konventionerna.

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 narkotikakonventionen och konventionen om psykotropa ämnen. Den består av 53 av FN:s medlemsstater som väljs av Ecosoc. Tolv medlemsstater är för närvarande medlemmar i narkotikakommissionen och har rösträtt³. Unionen har observatörsstatus i narkotikakommissionen.

2.3. Akt som planeras av narkotikakommissionen

Narkotikakommissionen ändrar regelbundet de förteckningar över ämnen som är fogade till narkotikakonventionen och konventionen om psykotropa ämnen på grundval av rekommendationer från Världshälsoorganisationen (WHO) som erhåller rådgivning av sin egen expertkommitté mot narkotikamissbruk.

¹ Förenta nationernas fördragssamling, volym 978, nr 14152.

² Förenta nationernas fördragssamling, volym 1019, nr 14956.

³ Belgien, Frankrike, Förenade kungariket, Italien, Kroatien, Nederländerna, Slovakien, Spanien, Tjeckien, Tyskland, Ungern och Österrike.

WHO rekommenderade den 8 december 2017 FN:s generalsekreterare⁴ att lägga till tolv nya ämnen i förteckningarna i konventionerna.

Narkotikakommissionen kommer vid sin sextioförsta session i Wien den 12–16 mars 2018 att anta beslut om att ta upp dessa tolv ämnen i förteckningarna i narkotikakonventionen respektive konventionen om psykotropa ämnen.

3. DEN STÅNDPUNKT SOM SKA INTAS PÅ UNIONENS VÄGNAR

Ändringar av förteckningarna i narkotikakonventionen och konventionen om psykotropa ämnen påverkar direkt tillämpningen av unionslagstiftningen på området narkotikakontroll i alla medlemsstater. I artikel 1 i rådets rambeslut 2004/757/RIF av den 25 oktober 2004 om minimibestämmelser för brottsrekvisit och påföljder för olaglig narkotikahandel⁵ anges att beteckningen ”narkotika” används i rambeslutet vad gäller alla ämnen som omfattas av antingen narkotikakonventionen eller konventionen om psykotropa ämnen. Rådets rambeslut 2004/757/RIF 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 den mening som avses i artikel 3.2 i EUF-fördraget. Detta gäller oavsett om ämnet i fråga redan är ställt under kontroll på EU-nivå på grundval av rådets beslut 2005/387/RIF.

Av de tolv ämnen som enligt WHO:s rekommendation skulle upptas i förteckningarna är endast två, akryloylfentanyl (akrylfentanyl)⁶ och furanylfentanyl⁷, redan föremål för kontrollåtgärder på EU-nivå. På grundval av en riskbedömningsrapport från Europeiska centrumet för kontroll av narkotika och narkotikamissbruk (ECNN) som utarbetats i enlighet med bestämmelserna i artikel 6.2, 6.3 och 6.4 i rådets beslut 2005/387/RIF om informationsutbyte, riskbedömning och kontroll avseende nya psykoaktiva ämnen⁸, lade kommissionen den 15 december 2017 fram förslag om att underställa ytterligare sju nya psykoaktiva ämnen, nämligen karfentanil, 4-fluorisobutyrfentanyl (4-FIBF, pFIBF), tetrahydrofuranylfentanyl (THF-F), AB-CHMINACA, ADB-CHMINACA, CUMYL-4CN-BINACA och 5F-MDMB-PINACA 5F-ADB, kontrollåtgärder i hela EU⁹. Fem av dessa ämnen (understrukna) föreslås också tas upp i internationella förteckningar. De övriga fem ämnena har ännu inte tagits i betraktande för EU-omfattande kontrollåtgärder.

Det är nödvändigt att medlemsstaterna förbereder mötet i narkotikakommissionen när denna uppmanas att besluta om upptagande av ämnen i förteckningarna genom att anta en gemensam ståndpunkt i rådet. På grund av de begränsningar som unionens observatörsstatus innebär bör en sådan ståndpunkt uttryckas av de medlemsstater som för närvarande är

⁴ Anförande under den 60:e sessionen i narkotikakommissionen den 8 december 2017, se även utdrag från rapporten från det 39:e mötet i expertkommittén mot narkotikamissbruk (<http://www.who.int/mason/entity/medicines/news/2017/letter-DG-39thECDDrecommendations.pdf>).

⁵ EUT L 335, 11.11.2004, s. 8.

⁶ Rådets genomförandebeslut (EU) 2017/1774 av den 25 september 2017 om att underställa *N*-(1-fenetyl)piperidin-4-yl)-*N*-fenylakrylamid (akryloylfentanyl) kontrollåtgärder (EUT L 251, 29.9.2017, s. 21).

⁷ Rådets genomförandebeslut (EU) 2017/2170 av den 15 november 2017 om att underställa *N*-fenyl-*N*-[1-(2-fenyletyl)piperidin-4-yl]furan-2-karboxamid (furanylfentanyl) kontrollåtgärder, EUT L 306, 22.11.2017, s. 19.

⁸ EUT L 127, 20.5.2005, s. 32.

⁹ COM(2017) 756, COM(2017) 757, COM(2017) 758, COM(2017) 759, COM(2017) 764, COM(2017) 765, COM(2017) 766.

medlemmar i narkotikakommissionen och som agerar samfällt i unionens intresse inom narkotikakommissionen. Unionen, som inte är part i narkotikakonventionen eller konventionen om psykotropa ämnen, har inte rätt att rösta i narkotikakommissionen.

Kommissionen föreslår därför en gemensam ståndpunkt som ska intas på Europeiska unionens vägnar under den sextioförsta sessionen i narkotikakommissionen om upptagande av ämnen i förteckningarna i narkotikakonventionen och konventionen om psykotropa ämnen. Det är nu andra gången som kommissionen lägger fram ett sådant utkast till förslag till en gemensam EU-ståndpunkt, efter det som antogs för mötet i narkotikakommissionen i mars 2017¹⁰. Genom att rådet antog den gemensamma ståndpunkten¹¹ kunde EU vid mötet i narkotikakommissionen i mars 2017 tala med en stämma i frågan om upptagande av ämnen i internationella förteckningar, eftersom de medlemsstater som ingick i kommissionen röstade för ett upptagande, i linje med den antagna gemensamma ståndpunkten.

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 inrättats 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 avtalet i fråga. FN:s narkotikakommission är ”ett organ som inrättats genom ett avtal” i den mening som avses i denna artikel, eftersom det är ett organ som har tilldelats särskilda uppgifter inom ramen för narkotikakonventionen och konventionen om psykotropa ämnen.

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”¹².

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 tidsfristen¹³. Ecosocs beslut i ärendet är slutliga. Narkotikakommissionens beslut om upptagande av ämnen i förteckningarna har även rättsverkan för EU:s rättsordning genom unionslagstiftningen, nämligen rådets rambeslut 2004/757/RIF. Ändringar av förteckningarna i narkotikakonventionen och konventionen om psykotropa ämnen påverkar direkt tillämpningen av detta EU-rättsinstrument.

¹⁰ COM(2017) 72 final.

¹¹ Antagen den 7 mars 2017 av rådet (allmänna frågor).

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

¹³ Artikel 3.7 i narkotikakonventionen; artikel 2.7 i konventionen om psykotropa ämnen.

4.2. Materiell rättslig grund

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.

4.3. Variabel geometri

I enlighet med artikel 10.4 i protokoll (nr 36) om övergångsbestämmelser, fogat till fördragen, har Förenade kungariket meddelat att landet inte godtar kommissionens och domstolens fulla befogenheter när det gäller akter inom området polissamarbete och straffrättsligt samarbete som antogs före Lissabonfördragets ikraftträdande. Som en följd av detta har rådets rambeslut 2004/757/RIF och rådets beslut 2005/387/RIF upphört att vara tillämpliga på Förenade kungariket från och med den 1 december 2014¹⁴.

Eftersom narkotikakommissionens beslut om upptagande av ämnen i förteckningarna inte påverkar gemensamma regler på området för olaglig narkotikahandel som Förenade kungariket är bundet av deltar Förenade kungariket inte i antagandet av rådets beslut om fastställande av den ståndpunkt som ska antas 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 fördraget om Europeiska unionens funktionssätt.

¹⁴ Se kommissionens beslut 2014/858/EU av den 1 december 2014 om Förenade konungariket Storbritannien och Nordirlands anmälan om landets önskan att delta i unionsakter på området för polissamarbete och straffrättsligt samarbete som antagits före Lissabonfördragets ikraftträdande och som inte ingår i Schengenregelverket (EUT L 345, 1.12.2014, s. 6). Punkterna 29 och 33 i den förteckning över unionsakter som antogs före Lissabonfördragets ikraftträdande inom området polissamarbete och straffrättsligt samarbete som upphör att vara tillämpliga på Förenade kungariket från och med den 1 december 2014 i enlighet med artikel 10.4 andra meningen i protokoll (nr 36) om övergångsbestämmelser (EUT C 430, 1.12.2014, s. 17).

Förslag till

RÅDETS BESLUT

om den ståndpunkt som ska intas på Europeiska unionens vägnar under den sextioförsta 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 (FN:s) allmänna narkotikakonvention från 1961, ändrad genom 1972 års protokoll (nedan kallad *narkotikakonventionen*)¹⁵, 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. Kommissionen kan göra ändringar i förteckningarna endast i enlighet med rekommendationerna från Världshälsoorganisationen (WHO), men den kan också besluta att inte göra de ändringar som rekommenderas av Världshälsoorganisationen.
- (3) FN:s konvention om psykotropa ämnen från 1971 (nedan kallad *konventionen om psykotropa ämnen*)¹⁶ 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 skön 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/RIF¹⁷ är 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 unionsregler och ändrar räckvidden för dessa i den mening som avses i artikel 3.2 i fördraget om Europeiska unionens funktionssätt.
- (6) Narkotikakommissionen ska under sin sextioförsta session den 12–16 mars 2017 i Wien anta beslut om att lägga till tolv nya ämnen i förteckningarna i konventionerna.

¹⁵ Förenta nationernas fördragssamling, volym 978, nr 14152.

¹⁶ Förenta nationernas fördragssamling, volym 1019, nr 14956.

¹⁷ 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 för närvarande tolv medlemsstater är medlemmar med rösträtt. Det är därför nödvändigt att rådet bemyndigar medlemsstaterna att uttrycka unionens ståndpunkt i fråga om upptagande av ämnen i förteckningarna i narkotikakonventionen och konventionen om psykotropa ämnen eftersom besluten om att lägga till nya ämnen i förteckningarna i konventionerna omfattas av unionens exklusiva befogenhet.
- (8) WHO rekommenderade den 8 december 2017 FN:s generalsekreterare att lägga till ett nytt ämne i förteckningarna I och IV i narkotikakonventionen, fem nya ämnen i förteckning I i narkotikakonventionen och sex nya ämnen i förteckning II i konventionen om psykotropa ämnen¹⁸.
- (9) Enligt den bedömning som gjorts av WHO:s expertkommitté mot narkotikamissbruk (nedan kallad *expertkommittén*) är karfentanil (metyl-1-(2-fenyletyl)-4-[fenyl(propanoyl)amino]piperidin-4-karboxylat) en syntetisk opioid och anses vara en av de kraftigaste kända opioiderna. Karfentanil är ett kontrollerat ämne i 16 medlemsstater och används främst som ett sedativt medel hos stora djur. Karfentanil är inte avsett för terapeutisk användning hos människor. Det har ingen dokumenterad terapeutisk användning, och användning har lett till dödsfall. Det finns tillräcklig bevisning för att ämnet missbrukas eller att det är sannolikt att det kommer att missbrukas och att det kan utgöra ett problem för folkhälsan och samhället varför det är motiverat att ämnet underställs internationell kontroll. WHO rekommenderar följaktligen att karfentanil upptas i förteckningarna I och IV i narkotikakonventionen.
- (10) Karfentanil övervakas av Europeiska centrumet för kontroll av narkotika och narkotikamissbruk som ett nytt psykoaktivt ämne i enlighet med rådets beslut 2005/387/RIF¹⁹. Beslag av karfentanil har rapporterats av sju medlemsstater. Det säljs öppet på marknaden och i blandningar med heroin och andra opioider. Det har förknippats med allvarliga negativa händelser, och det har upptäckts i samband med minst 60 dödsfall i unionen. Karfentanil har varit föremål för en riskbedömning av Europeiska centrumet för kontroll av narkotika och narkotikamissbruk. Kommissionen föreslog den 15 december 2017 att karfentanil skulle underställas kontrollåtgärder i enlighet med rådets beslut 2005/387/RIF²⁰.
- (11) Medlemsstaterna bör därför inta ståndpunkten att karfentanil ska läggas till i förteckningarna I och IV i narkotikakonventionen.
- (12) Enligt expertkommitténs bedömning är okfentanil (*N*-(2-fluorfenyl)-2-metoxi-*N*-[1-(2-fenyletyl)piperidin-4-yl]acetamid) en förening som strukturellt motsvarar opioidanalgetikumet fentanyl. Okfentanil godkänns inte i något land för medicinsk användning. Det finns tillräcklig bevisning för att ämnet missbrukas eller att det är sannolikt att det kommer att missbrukas och att det kan bli ett problem för folkhälsan och samhället varför det är motiverat att ämnet underställs internationell kontroll. WHO rekommenderar följaktligen att okfentanil upptas i förteckning I i narkotikakonventionen.

¹⁸ Anförande under den 60:e sessionen i narkotikakommissionen den 8 december 2017, se även utdrag från rapporten från det 39:e mötet i expertkommittén mot narkotikamissbruk (<http://www.who.int/mason/entity/medicines/news/2017/letter-DG-39thECDDrecommendations.pdf>).

¹⁹ Rådets beslut 2005/387/RIF om informationsutbyte, riskbedömning och kontroll avseende nya psykoaktiva ämnen (EUT L 127, 20.5.2005, s. 32).

²⁰ Förslag till rådets genomförandebeslut om att underställa det nya psykoaktiva ämnet metyl 1-(2-fenyletyl)-4-[fenyl(propanoyl)amino]piperidin-4-karboxylat (karfentanil) kontrollåtgärder (COM(2017) 765).

- (13) Okfentanil övervakas av Europeiska centrumet för kontroll av narkotika och narkotikamissbruk som ett nytt psykoaktivt ämne i enlighet med beslut 2005/387/RIF. Okfentanil har upptäckts i tolv medlemsstater. Det säljs öppet på marknaden och i blandningar sålda som heroin. Det har förknippats med allvarliga negativa händelser, inbegripet dödsfall, och har varit föremål för två folkhälsorelaterade varningar inom ramen för unionens system för tidig varning.
- (14) Medlemsstaterna bör därför inta ståndpunkten att okfentanil ska läggas till i förteckning I i narkotikakonventionen.
- (15) Enligt expertkommitténs bedömning är furanylfentanyl (Fu-F; *N*-fenyl-*N*-[1-(2-fenyletyl)piperidin-4-yl]furan-2-karboxamid) en syntetisk opioid och liknar till strukturen fentanyl, ett kontrollerat ämne som i stor utsträckning används i läkemedel för allmän bedövning vid kirurgiska ingrepp och för smärtlindring. Det är ett derivat av fentanyl med två utmärkande egenskaper: a) det har en högre fettlöslighet som möjliggör snabb absorption in i blodomloppet, och b) det binder till μ -opioidreceptorer med betydligt högre affinitet än morfin. Dessa egenskaper ger furanylfentanyl en farmakologisk profil som kännetecknas av hög risk. Under de senaste åren har det skett en ökning av antalet dödsfall till följd av användning av detta ämne. Furanylfentanyl har i sig själv ingen dokumenterad terapeutisk användning. Det finns tillräcklig bevisning för att ämnet missbrukas eller att det är sannolikt att det kommer att missbrukas och att det kan utgöra ett problem för folkhälsan och samhället varför det är motiverat att ämnet underställs internationell kontroll. WHO rekommenderar följaktligen att furanylfentanyl upptas i förteckning I i narkotikakonventionen.
- (16) Furanylfentanyl är redan föremål för kontrollåtgärder på unionsnivå i enlighet med beslut 2005/387/RIF²¹.
- (17) Medlemsstaterna bör därför inta ståndpunkten att furanylfentanyl ska läggas till i förteckning I i narkotikakonventionen.
- (18) Enligt expertkommitténs bedömning är akryloylfentanyl (akrylfentanyl; *N*-(1-fenetylpiperidin-4-yl)-*N*-fenylakrylamid) en syntetisk opioid och liknar till strukturen fentanyl, ett kontrollerat ämne som i stor utsträckning används i läkemedel för allmän bedövning vid kirurgiska ingrepp och för smärtlindring. Akryloylfentanyl används och missbrukas för icke-medicinska syften på samma sätt och med samma eftersträlvade effekter som andra opioider. Akryloylfentanyl har i sig ingen dokumenterad terapeutisk användning, och användning har lett till dödsfall. Det finns tillräcklig bevisning för att ämnet missbrukas eller att det är sannolikt att det kommer att missbrukas och att det kan utgöra ett problem för folkhälsan och samhället varför det är motiverat att ämnet underställs internationell kontroll. WHO rekommenderar följaktligen att akryloylfentanyl upptas i förteckning I i narkotikakonventionen.
- (19) Akryloylfentanyl är redan föremål för kontrollåtgärder på unionsnivå i enlighet med beslut 2005/387/RIF²².
- (20) Medlemsstaterna bör därför inta ståndpunkten att akryloylfentanyl ska läggas till i förteckning I i narkotikakonventionen.

²¹ Rådets genomförandebeslut (EU) 2017/2170 av den 15 november 2017 om att underställa *N*-fenyl-*N*-[1-(2-fenyletyl)piperidin-4-yl]furan-2-karboxamid (furanylfentanyl) kontrollåtgärder, EUT L 306, 22.11.2017, s. 19.

²² Rådets genomförandebeslut (EU) 2017/1774 av den 25 september 2017 om att underställa *N*-(1-fenetylpiperidin-4-yl)-*N*-fenylakrylamid (akryloylfentanyl) kontrollåtgärder (EUT L 251, 29.9.2017, s. 21).

- (21) Enligt expertkommitténs bedömning är 4-fluorisobutyrfentanyl (4F-iBF, 4-FIBF, pFIBF; *N*-(4-fluorfenyl)-*N*-(1-fenetylpiperidin-4-yl)isobutyramid) en syntetisk opioid. 4-fluorisobutyrfentanyl är ett av de senaste fentanylderivaten som säljs och används på ett liknande sätt som andra lagliga och olagliga opioider. I nuläget finns det belegg för att 4-fluorisobutyrfentanyl medför liknande risker för folkhälsan som tidigare fentanylderivat. 4-fluorisobutyrfentanyl har ingen dokumenterad terapeutisk användning, och användning har lett till dödsfall. Det finns tillräcklig bevisning för att ämnet missbrukas eller att det är sannolikt att det kommer att missbrukas och att det kan utgöra ett problem för folkhälsan och samhället varför det är motiverat att ämnet underställs internationell kontroll. WHO rekommenderar följaktligen att 4-fluorisobutyrfentanyl upptas i förteckning I i narkotikakonventionen.
- (22) 4-fluorisobutyrfentanyl övervakas av Europeiska centrumet för kontroll av narkotika och narkotikamissbruk som ett nytt psykoaktivt ämne i enlighet med beslut 2005/387/RIF. Beslag av 4-fluorisobutyrfentanyl har gjorts i fyra medlemsstater. Det säljs öppet på marknaden. Det har förknippats med allvarliga negativa händelser, och det har upptäckts i samband med minst 16 dödsfall. 4-fluorisobutyrfentanyl har varit föremål för en riskbedömning av Europeiska centrumet för kontroll av narkotika och narkotikamissbruk. Kommissionen föreslog den 15 december 2017 att 4-fluorisobutyrfentanyl skulle underställas kontrollåtgärder i enlighet med beslut 2005/387/RIF²³.
- (23) EU:s medlemsstater bör därför inta ståndpunkten att 4-fluorisobutyrfentanyl ska läggas till i förteckning I i narkotikakonventionen.
- (24) Enligt expertkommitténs bedömning är tetrahydrofuranylfentanyl (THF-F; *N*-fenyl-*N*-[1-(2-fenyletyl)piperidin-4-yl] tetrahydrofuran-2-karboxamid) en syntetisk opioid. De uppgifter som hittills samlats in i in vitro-studier, de toxikologiska resultaten och användningsmönstren tyder på att tetrahydrofuranylfentanyl troligen är ett narkotiskt opioidanalgetikum för människor med liknande risker för missbruk och beroendeframkallande potential som fentanyl och andra olagliga opioider. Tetrahydrofuranylfentanyl har ingen dokumenterad terapeutisk användning, och användning har lett till dödsfall. Det finns tillräcklig bevisning för att ämnet missbrukas eller att det är sannolikt att det kommer att missbrukas och att det kan utgöra ett problem för folkhälsan och samhället varför det är motiverat att ämnet underställs internationell kontroll. WHO rekommenderar följaktligen att tetrahydrofuranylfentanyl upptas i förteckning I i narkotikakonventionen.
- (25) Tetrahydrofuranylfentanyl övervakas av Europeiska centrumet för kontroll av narkotika och narkotikamissbruk som ett nytt psykoaktivt ämne i enlighet med beslut 2005/387/RIF. Beslag av tetrahydrofuranylfentanyl har gjorts i en medlemsstat. Det säljs öppet på marknaden. Det har förknippats med allvarliga negativa händelser, och det har upptäckts i samband med minst 14 dödsfall. Tetrahydrofuranylfentanyl har varit föremål för en riskbedömning av Europeiska centrumet för kontroll av narkotika och narkotikamissbruk. Kommissionen föreslog den 15 december 2017 att

²³ Förslag till rådets genomförandebeslut om att underställa det nya psykoaktiva ämnet *N*-(4-fluorfenyl)-2-metyl-*N*-[1-(2-fenyletyl)piperidin-4-yl]propanamid (4-fluorisobutyrylfentanyl) kontrollåtgärder (COM(2017) 756).

tetrahydrofuranylfentanyl skulle underställas kontrollåtgärder i enlighet med beslut 2005/387/RIF²⁴.

- (26) Medlemsstaterna bör därför inta ståndpunkten att tetrahydrofuranylfentanyl (THF-F) ska läggas till i förteckning I i narkotikakonventionen.
- (27) Enligt expertkommitténs bedömning är 4-fluoramfetamin (4-FA; 1-(4-fluorfenyl)propan-2-amin) en fenetylamin. Ämnet var föremål för en kritisk granskning redan i november 2015 vid det 37:e mötet i WHO:s expertkommitté mot narkotikamissbruk. Kommittén rekommenderade då att 4-fluoramfetamin inte skulle underställas internationell kontroll, till följd av otillräckliga uppgifter om beroende, missbruk och risker för folkhälsan, men att ämnet skulle hållas under uppsikt. Största delen av de uppgifter som nyligen samlats in härrör från Europa och tyder på ökad användning och popularitet, samtidigt som antalet anmälningar som rör allvarliga negativa effekter, bland annat allvarlig kardiovaskulär toxicitet, har ökat. Det finns tillräcklig bevisning för att ämnet missbrukas eller att det är sannolikt att det kommer att missbrukas och att det kan utgöra ett problem för folkhälsan och samhället varför det är motiverat att ämnet underställs internationell kontroll. WHO rekommenderar följaktligen att 4-fluoramfetamin upptas i förteckning II i konventionen om psykotropa ämnen.
- (28) 4-fluoramfetamin övervakas av Europeiska centrumet för kontroll av narkotika och narkotikamissbruk som ett nytt psykoaktivt ämne i enlighet med beslut 2005/387/RIF. 4-fluoramfetamin har upptäckts i 21 medlemsstater. Det säljs öppet på marknaden och blandas ofta med eller säljs som amfetamin. Det har förknippats med allvarliga negativa händelser, bland annat dödsfall.
- (29) Medlemsstaterna bör därför inta ståndpunkten att 4-fluoramfetamin (4-FA) ska läggas till i förteckning II i konventionen om psykotropa ämnen.
- (30) Den risk för folkhälsan och samhället som förknippas med missbruk av AB-PINACA (*N*-[(2*S*)-1-amino-3-metyl-1-oxobutan-2-yl]-1-pentyl-1*H*-indazol-3-karboxamid) är, enligt den bedömning som gjorts av WHO:s expertkommitté, avsevärd. AB-PINACA är en syntetisk cannabinoidreceptoragonist. Det finns tillräcklig bevisning för att ämnet missbrukas eller att det är sannolikt att det kommer att missbrukas och att det kan utgöra ett problem för folkhälsan och samhället varför det är motiverat att ämnet underställs internationell kontroll. WHO rekommenderar följaktligen att AB-PINACA upptas i förteckning II i konventionen om psykotropa ämnen.
- (31) AB-PINACA övervakas av Europeiska centrumet för kontroll av narkotika och narkotikamissbruk som ett nytt psykoaktivt ämne i enlighet med beslut 2005/387/RIF. AB-PINACA har upptäckts i tolv medlemsstater. Det säljs öppet på marknaden.
- (32) Medlemsstaterna bör därför inta ståndpunkten att AB-PINACA ska läggas till i förteckning II i konventionen om psykotropa ämnen.
- (33) Den risk för folkhälsan och samhället som förknippas med missbruk av AB-CHMINACA (*N*-(1-amino-3-metyl-1-oxobutan-2-yl)-1-(cyklohexylmetyl)-1*H*-indazol-3-karboxamid) är, enligt den bedömning som gjorts av WHO:s expertkommitté, avsevärd. AB-CHMINACA är en syntetisk cannabinoidreceptoragonist med en aminoalkylindazolstruktur och används som en aktiv substans i produkter som säljs som cannabissubstitut. AB-CHMINACA har

²⁴ Förslag till rådets genomförandebeslut om att underställa det nya psykoaktiva ämnet *N*-fenyl-*N*-[1-(2-fenyletyl)piperidin-4-yl]oxolan-2-karboxamid (tetrahydrofuranylfentanyl; THF-F) kontrollåtgärder (COM(2017) 759).

ingen känd terapeutisk eller medicinsk användning. Det finns tillräcklig bevisning för att ämnet missbrukas eller att det är sannolikt att det kommer att missbrukas och att det kan utgöra ett problem för folkhälsan och samhället varför det är motiverat att ämnet underställs internationell kontroll. WHO rekommenderar följaktligen att AB-CHMINACA upptas i förteckning II i konventionen om psykotropa ämnen.

- (34) AB-CHMINACA övervakas av Europeiska centrumet för kontroll av narkotika och narkotikamissbruk som ett nytt psykoaktivt ämne i enlighet med beslut 2005/387/RIF. AB-CHMINACA har upptäckts i 24 medlemsstater. Det säljs öppet på marknaden. Det har förknippats med allvarliga negativa händelser, och det har upptäckts i samband med minst 31 dödsfall. AB-CHMINACA har varit föremål för en riskbedömning av Europeiska centrumet för kontroll av narkotika och narkotikamissbruk. Europeiska kommissionen föreslog den 18 december 2017 att AB-CHMINACA skulle underställas kontrollåtgärder i enlighet med beslut 2005/387/RIF²⁵.
- (35) Medlemsstaterna bör därför inta ståndpunkten att AB-CHMINACA ska läggas till i förteckning II i konventionen om psykotropa ämnen.
- (36) Den risk för folkhälsan och samhället som förknippas med missbruk av 5F-PB-22 (kinolin-8-yl-1-(5-fluorpentyl)-1*H*-indol-3-karboxylat) är, enligt den bedömning som gjorts av WHO:s expertkommitté, avsevärd. 5F-PB-22 är en syntetisk cannabinoidreceptoragonist. Det finns tillräcklig bevisning för att ämnet missbrukas eller att det är sannolikt att det kommer att missbrukas och att det kan utgöra ett problem för folkhälsan och samhället varför det är motiverat att ämnet underställs internationell kontroll. WHO rekommenderar följaktligen att 5F-PB-22 upptas i förteckning II i konventionen om psykotropa ämnen.
- (37) 5F-PB-22 övervakas av Europeiska centrumet för kontroll av narkotika och narkotikamissbruk som ett nytt psykoaktivt ämne i enlighet med beslut 2005/387/RIF. 5F-PB-22 har upptäckts i fyra medlemsstater. Det säljs öppet på marknaden.
- (38) Medlemsstaterna bör därför inta ståndpunkten att 5F-PB-22 ska läggas till i förteckning II i konventionen om psykotropa ämnen.
- (39) Den risk för folkhälsan och samhället som förknippas med missbruk av UR-144 ((1-pentyl-1*H*-indol-3-yl)(2,2,3,3-tetrametylcyklopropyl)metanon) är, enligt den bedömning som gjorts av WHO:s expertkommitté, avsevärd. UR-144 är en syntetisk cannabinoidreceptoragonist som kritiskt granskades vid det 36:e mötet i WHO:s expertkommitté mot narkotikamissbruk 2014. Kommittén rekommenderade då att UR-144 skulle hållas under uppsikt på grund av avsaknaden av vetenskapliga uppgifter om icke-dödliga och dödliga förgiftningar kopplade till användning av enbart UR-144. Det finns nu tillräcklig bevisning för att ämnet missbrukas eller att det är sannolikt att det kommer att missbrukas och att det kan utgöra ett problem för folkhälsan och samhället varför det är motiverat att ämnet underställs internationell kontroll. WHO rekommenderar följaktligen att UR-144 upptas i förteckning II i konventionen om psykotropa ämnen.
- (40) UR-144 övervakas av Europeiska centrumet för kontroll av narkotika och narkotikamissbruk som ett nytt psykoaktivt ämne i enlighet med beslut 2005/387/RIF. UR-144 har upptäckts i 16 medlemsstater. Det säljs öppet på marknaden. Det har

²⁵ Förslag till rådets genomförandebeslut om att underställa det nya psykoaktiva ämnet *N*-(1-amino-3-metyl-1-oxobutan-2-yl)-1-(cyklohexylmetyl)-1*H*-indazol-3-karboxamid (AB-CHMINACA) kontrollåtgärder (COM(2017) 758).

förknippats med allvarliga negativa händelser och har varit föremål för en folkhälsorelaterad varning inom ramen för unionens system för tidig varning.

- (41) Medlemsstaterna bör därför inta ståndpunkten att UR-144 ska läggas till i förteckning II i konventionen om psykotropa ämnen.
- (42) Den risk för folkhälsan och samhället som förknippas med missbruk av 5F-ADB (5F-MDMB-PINACA; metyl-2-{{1-(5-fluoropentyl)-1*H*-indazol-3-karbonyl}amino}-3,3-dimetylbutanoat) är, enligt den bedömning som gjorts av WHO:s expertkommitté, avsevärd. 5F-ADB är en syntetisk cannabinoidreceptoragonist med en aminoalkylindazolstruktur och används som en aktiv substans i produkter som säljs som cannabissubstitut. 5F-ADB har ingen känd terapeutisk eller medicinsk användning. Det finns tillräcklig bevisning för att ämnet missbrukas eller att det är sannolikt att det kommer att missbrukas och att det kan utgöra ett problem för folkhälsan och samhället varför det är motiverat att ämnet underställs internationell kontroll. WHO rekommenderar följaktligen att 5F-ADB upptas i förteckning II i konventionen om psykotropa ämnen.
- (43) 5F-ADB övervakas av Europeiska centrumet för kontroll av narkotika och narkotikamissbruk som ett nytt psykoaktivt ämne i enlighet med beslut 2005/387/RIF. 5F-ADB har upptäckts i 25 medlemsstater. Det säljs öppet på marknaden. Det har förknippats med allvarliga negativa händelser, och det har upptäckts i samband med minst 28 dödsfall. 5F-ADB har varit föremål för en riskbedömning av Europeiska centrumet för kontroll av narkotika och narkotikamissbruk. Europeiska kommissionen föreslog den 15 december 2017 att 5F-ADB skulle underställas kontrollåtgärder i enlighet med beslut 2005/387/RIF²⁶.
- (44) Medlemsstaterna bör därför inta ståndpunkten att 5F-ADB ska läggas till i förteckning II i konventionen om psykotropa ämnen.
- (45) Det är lämpligt att fastställa den ståndpunkt som ska intas på unionens vägnar i narkotikakommissionen, eftersom besluten om att lägga till tolv nya ämnen till förteckningarna i de relevanta FN-konventionerna på ett avgörande sätt kommer att kunna påverka innehållet i EU:s lagstiftning, nämligen rambeslut 2004/757/RIF och beslut 2005/387/RIF.
- (46) Unionens ståndpunkt bör uttryckas av de medlemsstater som är medlemmar i narkotikakommissionen och som agerar samfällt.
- (47) Danmark är bundet av rambeslut 2004/757/RIF och beslut 2005/387/RIF och deltar därför i antagandet och tillämpningen av det här beslutet.
- (48) Irland är bundet av rambeslut 2004/757/RIF och beslut 2005/387/RIF och deltar därför i antagandet och tillämpningen av det här beslutet.
- (49) Förenade kungariket är inte bundet av rambeslut 2004/757/RIF och beslut 2005/387/RIF och deltar därför inte i antagandet av det här beslutet som inte är bindande för eller tillämpligt på Förenade kungariket.

²⁶ Förslag till rådets genomförandebeslut om att underställa det nya psykoaktiva ämnet metyl 2-{{1-(5-fluoropentyl)-1*H*-indazol-3-karbonyl}amino}-3,3-dimetylbutanoat (5F-MDMB-PINACA) kontrollåtgärder (COM(2017) 766).

HÄRIGENOM FÖRESKRIVS FÖLJANDE.

Artikel 1

Den ståndpunkt som ska intas på unionens vägnar under den sextioförsta sessionen i FN:s narkotikakommission 12–16 mars 2018, om detta organ ska anta beslut om att lägga till ämnen i förteckningarna i FN:s allmänna narkotikakonvention från 1961, ändrad genom 1972 års protokoll, och konventionen om psykotropa ämnen från 1971, anges i bilagan.

Artikel 2

Den ståndpunkt som avses i artikel 1 bör 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*