

**Bryssel den 13 januari 2025
(OR. en)**

5271/25

**Interinstitutionellt ärende:
2025/0002(NLE)**

**CORDROGUE 2
SAN 9
RELEX 34**

FÖRSLAG

från:	Europeiska kommissionens generalsekreterare, undertecknat av Martine DEPREZ, direktör
inkom den:	13 januari 2025
till:	Thérèse BLANCHET, generalsekreterare för Europeiska unionens råd
Komm. dok. nr:	COM(2025) 6 final
Ärende:	Förslag till RÅDETS BESLUT om den ståndpunkt som ska intas på Europeiska unionens vägnar under den sextioåttonde 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(2025) 6 final.

Bilaga: COM(2025) 6 final



EUROPEISKA
KOMMISSIONEN

Bryssel den 13.1.2025
COM(2025) 6 final

2025/0002 (NLE)

Förslag till

RÅDETS BESLUT

om den ståndpunkt som ska intas på Europeiska unionens vägnar under den sextioåttonde 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

FRÅGA SOM BEHANDLAS I FÖRSLAGET

Detta förslag avser ett beslut om fastställande av den ståndpunkt som ska intas på Europeiska unionens vägnar under den sextioåttonde 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 sextioåttonde sessionen i FN:s narkotikakommission planeras äga rum den 10–14 mars 2025.

BAKGRUND TILL FÖRSLAGET

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

Förenta nationernas allmänna narkotikakonvention från 1961, ändrad genom 1972 års protokoll, (*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 1971² (*konventionen om psykotropa ämnen*) 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.

FN:s narkotikakommission

FN:s narkotikakommission 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. I mars 2025 kommer tretton av EU:s medlemsstater att vara medlemmar med rösträtt i narkotikakommissionen³. Unionen har observatörsstatus i narkotikakommissionen.

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 (ECDD).

WHO rekommenderade den 21 november FN:s generalsekreterare⁴ att lägga till sex ämnen som granskats kritiskt av ECDD till förteckningarna i konventionerna.

¹ Förenta nationernas fördragssamling, volym 978, nr 14152.

² Förenta nationernas fördragssamling, volym 1019, nr 14956.

³ Belgien, Finland, Frankrike, Italien, Litauen, Malta, Nederländerna, Polen, Portugal, Slovenien, Spanien, Ungern och Österrike.

⁴ <https://www.who.int/groups/ecdd/forty-seventh-ecdd-documents>

Narkotikakommissionen ska vid sin sextioåttonde session, som äger rum i Wien den 10–14 mars 2025, anta beslut om upptagande av dessa ämnen i förteckningarna i konventionerna.

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 i rådets rambeslut 2004/757/RIF av den 25 oktober 2004 om minimibestämmelser för brottsrekvisit och påföljder för olaglig narkotikahandel⁵ (*rambeslutet*) anges att beteckningen *narkotika* i rambeslutet används med betydelsen en substans som omfattas av antingen narkotikakonventionen eller konventionen om psykotropa ämnen och med betydelsen 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 (*EUF-fördraget*). Detta gäller oavsett om ämnet i fråga kontrolleras i hela unionen⁶.

ECDD granskade kritiskt åtta ämnen vid sitt fyrtiosjunde möte, nämligen en syntetisk cannabinoid – hexahydrocannabinol –, fyra nya syntetiska opioider – *N*-pyrrolidinopronitazen (pronitazepyn), *N*-pyrrolidinometonitazen (metonitazepyn), etonitazepyn (*N*-piperidinylnitazen), *N*-desetylnitazen –, ett dissociativt ämne – 3-OH-PCP (3-hydroxifencyklidin) –, en katinon/stimulant – *N*-etylheptedron – och ett läkemedel – karisoprodol.

Alla åtta ämnena står under övervakning av Europeiska unionens narkotikamyndighet (EUDA)⁷. Dessutom står fyra av ämnena – hexahydrocannabinol, pronitazepyn, metonitazepyn och *N*-desetylnitazen – under intensiv övervakning av EUDA. ECDD beslutade att rekommendera att sex av dessa upptas i bilagorna, nämligen pronitazepyn, metonitazepyn, etonitazepyn, *N*-desetylnitazen, hexahydrocannabinol och karisoprodol.

Kommissionens förslag till unionens ståndpunkt är att unionen ställer sig bakom WHO:s rekommendationer – dvs. att de ovannämnda sex ämnena ska underställas kontroll – eftersom de ligger i linje med aktuell vetenskaplig kunskap. Uppgifter från EU:s databas över ny narkotika (European Database on New Drugs), som administreras av EUDA, stöder också tillägget av dessa nya psykoaktiva ämnen i förteckningarna i konventionerna.

Det är nödvändigt att rådet fastställer unionens 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 mars 2025 och som agerar samfällt i unionens intresse inom narkotikakommissionen. Unionen är inte part i dessa konventioner men har exklusiv befogenhet på detta område.

⁵ 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.

⁶ Se bilagan till rambeslutet.

⁷ Europaparlamentets och rådets förordning (EU) 2023/1322 av den 27 juni 2023 om Europeiska unionens narkotikamyndighet (EUDA) och om upphävande av förordning (EG) nr 1920/2006, EUT L 166, 30.6.2023, p. 6.

Kommissionen föreslår därför en ståndpunkt som de medlemsstater som i mars 2025 är medlemmar i narkotikakommissionen ska uttrycka, på Europeiska unionens vägnar, under den sextioåttonde sessionen i narkotikakommissionen om upptagande av ämnen i förteckningarna i narkotikakonventionen och konventionen om psykotropa ämnen. Rådet har tidigare antagit sådana ståndpunkter, vilket gjort att EU vid de föregående mötena i narkotikakommissionen kunnat tala med en röst i frågan om upptagande av ämnen i internationella förteckningar, då de medlemsstater som ingick i narkotikakommissionen röstade för ett upptagande, i linje med den antagna unionsståndpunkten⁸.

RÄTTSLIG GRUND

Förfarandemässig rättslig grund

1.1.1. Principer

I artikel 218.9 i 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 avtalet⁹.

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”¹⁰.

1.1.2. Tillämpning i det aktuella fallet

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 FN:s ekonomiska och sociala råd (Ecosoc) 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 är narkotikakommissionens beslut bindande. Om en part lämnar in ett beslut från narkotikakommissionen för omprövning av Ecosoc inom den tillämpliga tidsfristen¹¹ är Ecosocs beslut i ärendet slutgiltigt. 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.

⁸ Med ett enda undantag som har hänskjutits till domstolen.

⁹ Domstolens dom av den 7 oktober 2014, Tyskland/rådet, C-399/12, ECLI:EU:C:2014:2258, punkt 64.

¹⁰ Domstolens dom av den 7 oktober 2014, Tyskland/rådet, C-399/12, ECLI:EU:C:2014:2258, punkterna 61–64.

¹¹ Artikel 3.8 i narkotikakonventionen och artikel 2.7 i konventionen om psykotropa ämnen.

1.2. Materiell rättslig grund

1.2.1. Principer

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.

1.2.2. Tillämpning i det aktuella fallet

Det huvudsakliga syftet med och innehållet i den planerade akten rör olaglig narkotikahandel.

Den materiella rättsliga grunden för det föreslagna beslutet 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.

1.3. Variabel geometri

Danmark är bundet av rådets rambeslut 2004/757/RIF i den lydelse som gällde till och med den 21 november 2018 där det i artikel 1 anges att beteckningen *narkotika* används i betydelsen alla ämnen 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.

Irland är bundet av rambeslutet och deltar därför 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.

1.4. Slutsats

Den rättsliga grunden för det föreslagna beslutet är artikel 83.1 i EUF-fördraget, jämförd med artikel 218.9 i EUF-fördraget.

2. BUDGETKONSEKVENSER

Det finns inga budgetkonsekvenser.

Förslag till

RÅDETS BESLUT

om den ståndpunkt som ska intas på Europeiska unionens vägnar under den sextioåttende 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 (*EUF-fördraget*), 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 protokoll, (*narkotikakonventionen*)¹² 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 WHO rekommenderar.
- (3) FN:s konvention om psykotropa ämnen från 1971¹³ (*konventionen om psykotropa ämnen*) 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 stort handlingsutrymme att efter eget omdöme beakta ekonomiska, sociala, juridiska, administrativa och andra faktorer, men får inte agera godtyckligt.
- (5) Ändringar av förteckningarna i narkotikakonventionen och konventionen om psykotropa ämnen påverkar direkt unionsrättens tillämpningsområde vad gäller narkotikakontroll. Rådets rambeslut 2004/757/RIF¹⁴ är tillämpligt på de ämnen som anges i förteckningarna i dessa konventioner. Ändringar i de förteckningar som fogats till dessa konventioner påverkar alltså direkt gemensamma unionsregler och ändrar räckvidden för dessa i enlighet med artikel 3.2 i EUF-fördraget.
- (6) Narkotikakommissionen ska under sin sextioåttende session, som planeras till den 10–14 mars 2025 i Wien, besluta om att lägga till sex nya ämnen i förteckningarna i narkotikakonventionen och konventionen om psykotropa ämnen.

¹² Förenta nationernas fördragssamling, volym 978, nr 14152.

¹³ Förenta nationernas fördragssamling, volym 1019, nr 14956.

¹⁴ 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 vare sig i narkotikakonventionen eller i konventionen om psykotropa ämnen. Den har observatörsstatus utan rösträtt i narkotikakommissionen, där tretton medlemsstater är medlemmar med rösträtt i mars 2025¹⁵. Det är nödvändigt att rådet bemyndigar dessa medlemsstater att uttrycka unionens ståndpunkt i fråga om upptagande av ämnen i förteckningarna i dessa konventioner, eftersom beslut om att lägga till nya ämnen i deras förteckningar omfattas av unionens exklusiva befogenhet.
- (8) WHO har rekommenderat att fyra nya ämnen läggs till i förteckning I i narkotikakonventionen, att tre nya ämnen läggs till i förteckning II i konventionen om psykotropa ämnen och att ett nytt ämne läggs till i förteckning IV i konventionen om psykotropa ämnen¹⁶.
- (9) Alla de ämnen som granskats av WHO:s expertkommitté mot narkotikamissbruk (ECDD) och som av WHO rekommenderas bli upptagna i förteckningarna övervakas av Europeiska unionens narkotikamyndighet (EUDA) som nya psykoaktiva ämnen i enlighet med Europaparlamentets och rådets förordning (EU) 2023/1322¹⁷.
- (10) Enligt ECDD:s bedömning är protonitazepyn (IUPAC-namn: 5-nitro-2-[(4-propoxifenyl)metyl]-1-(2-pyrrolidin-1-yletyl)bensimidazol) en syntetisk opioid i nitazenfamiljen. Protonitazepyn har inte tidigare granskats formellt av WHO. Protonitazepyn har ingen känd terapeutisk användning och inte heller något godkännande för försäljning. Bevisningen för att protonitazepyn missbrukas eller sannolikt kommer att missbrukas och kan utgöra ett problem för folkhälsan och samhället är tillräcklig för att underställa ämnet internationell kontroll. WHO rekommenderar följaktligen att protonitazepyn upptas i förteckning I i narkotikakonventionen.
- (11) Protonitazepyn har upptäckts i sex medlemsstater och kontrolleras i minst två medlemsstater. Protonitazepyn står under intensiv övervakning av EUDA. Sjuttiofyra akuta förgiftningar relaterade till misstänkt exponering för protonitazepyn har rapporterats av en medlemsstat.
- (12) Unionens ståndpunkt bör därför vara att protonitazepyn ska läggas till i förteckning I i narkotikakonventionen.
- (13) Enligt ECDD:s bedömning är metonitazepyn (IUPAC-namn: 2-[(4-metoxifenyl)metyl]-5-nitro-1-(2-pyrrolidin-1-yletyl)-1*H*-benzimidazol) en syntetisk opioid i nitazenfamiljen. Metonitazepyn har inte tidigare granskats formellt av WHO. Metonitazepyn har ingen känd terapeutisk användning och inte heller något godkännande för försäljning. Bevisningen för att metonitazepyn missbrukas eller sannolikt kommer att missbrukas och kan utgöra ett problem för folkhälsan och samhället är tillräcklig för att underställa ämnet internationell kontroll. WHO rekommenderar följaktligen att metonitazepyn upptas i förteckning I i narkotikakonventionen.
- (14) Metonitazepyn har upptäckts i fyra medlemsstater och kontrolleras i minst två medlemsstater. Metonitazepyn står under intensiv övervakning av EUDA.

¹⁵ Belgien, Finland, Frankrike, Italien, Litauen, Malta, Nederländerna, Polen, Portugal, Slovenien, Spanien, Ungern och Österrike.

¹⁶ <https://www.who.int/groups/ecdd/forty-seventh-ecdd-documents>

¹⁷ Europaparlamentets och rådets förordning (EU) 2023/1322 av den 27 juni 2023 om Europeiska unionens narkotikamyndighet (EUDA) och om upphävande av förordning (EG) nr 1920/2006, EUT L 166, 30.6.2023, p. 6.

- (15) Unionens ståndpunkt bör därför vara att metonitazepyn ska läggas till i förteckning I i narkotikakonventionen.
- (16) Enligt ECDD:s bedömning är etonitazepipn (IUPAC-namn: 2-[(4-etoxifenyl)metyl]-5-nitro-1-(2-piperidin-1-yletyl)-1*H*-benzoimidazol) en av flera syntetiska 2-bensylbensimidazolopioider som gemensamt kallas *nitazener*. Etonitazepipn har inte tidigare granskats formellt av WHO. Etonitazepipn har ingen känd terapeutisk användning och inte heller något godkännande för försäljning. Bevisningen för att etonitazepipn missbrukas eller sannolikt kommer att missbrukas och kan utgöra ett problem för folkhälsan och samhället är tillräcklig för att underställa ämnet internationell kontroll. WHO rekommenderar följaktligen att etonitazepipn upptas i förteckning I i narkotikakonventionen.
- (17) Etonitazepipn har upptäckts i fem medlemsstater och kontrolleras i minst sex medlemsstater. Etonitazepipn står under övervakning av EUDA. Två dödsfall och en akut förgiftning relaterade till bekräftad exponering för etonitazepipn har rapporterats av tre medlemsstater.
- (18) Unionens ståndpunkt bör därför vara att etonitazepipn ska läggas till i förteckning I i narkotikakonventionen.
- (19) Enligt ECDD:s bedömning är *N*-desetylisotonitazen (IUPAC-namn: *N*-etyl-2-[2-[(4-isopropoxifenyl)metyl]-5-nitro-bensimidazol-1-yl]etanamin) en syntetisk opioid som härrör från bensimidazol med en kemisk struktur och farmakologiska likheter med läkemedel som är upptagna i förteckning I i Förenta nationernas konventioner från 1961, såsom isotonitazen, och är en metabolit av isotonitazen. *N*-desetylisotonitazen har inte tidigare granskats formellt av WHO. *N*-desetylisotonitazen har ingen känd terapeutisk användning och inte heller något godkännande för försäljning. Bevisningen för att *N*-desetylisotonitazen missbrukas eller sannolikt kommer att missbrukas och kan utgöra ett problem för folkhälsan och samhället är tillräcklig för att underställa ämnet internationell kontroll. WHO rekommenderar följaktligen att *N*-desetylisotonitazen upptas i förteckning I i narkotikakonventionen.
- (20) *N*-desetylisotonitazen har upptäckts i två medlemsstater och kontrolleras i minst två medlemsstater. *N*-desetylisotonitazen står under intensiv övervakning av EUDA. Två dödsfall relaterade till bekräftad exponering för *N*-desetylisotonitazen har rapporterats av en medlemsstat.
- (21) Unionens ståndpunkt bör därför vara att *N*-desetylisotonitazen ska läggas till i förteckning I i narkotikakonventionen.
- (22) Enligt ECDD:s bedömning är hexahydrocannabinol (HHC) (IUPAC-namn: 6a,7,8,9,10,10a-hexahydro-6,6,9-trimetyl-3-pentyl-6*H*-dibenso[*b,d*]pyran-1-ol) en semisyntetisk cannabinoid som oftast syntetiseras av cannabidiol som prekursor. Hexahydrocannabinol har inte tidigare granskats formellt av WHO. Hexahydrocannabinol har ingen känd terapeutisk användning och inte heller något godkännande för försäljning. Bevisningen för att hexahydrocannabinol missbrukas eller sannolikt kommer att missbrukas och kan utgöra ett problem för folkhälsan och samhället är tillräcklig för att underställa ämnet internationell kontroll. WHO rekommenderar följaktligen att hexahydrocannabinol upptas i förteckning II i konventionen om psykotropa ämnen.
- (23) Hexahydrocannabinol har upptäckts i tjugofem medlemsstater och kontrolleras i minst tjugo medlemsstater. Hexahydrocannabinol står under intensiv övervakning av EUDA. Fyra akuta förgiftningar relaterade till bekräftad exponering för hexahydrocannabinol

har rapporterats av två medlemsstater. Sju akuta förgiftningar relaterade till sannolik exponering för hexahydrocannabinol har rapporterats av två medlemsstater. Sex akuta förgiftningar relaterade till misstänkt exponering för hexahydrocannabinol har rapporterats av tre medlemsstater.

- (24) Unionens ståndpunkt bör därför vara att hexahydrocannabinol ska läggas till i förteckning II i konventionen om psykotropa ämnen. Enligt ECDD:s bedömning är karisoprodol (IUPAC-namn: (2RS)-2-[(karbamoyloxi)metyl]-2-metylpentyl(1-metyletyl)karbamat) ett centralt verkande muskelavslappningsmedel som används under kortare tid som komplement till symtomatisk behandling av akuta muskuloskeletala sjukdomar som är förknippade med smärtsamma muskelspasmer. Potentialen för missbruk av karisoprodol kan vara kopplad till både dess lugnande effekter och dess förmåga att förstärka effekterna av andra ämnen. De lugnande effekterna av karisoprodol kan således utnyttjas när ämnet kombineras med bensodiazepiner, opioider eller alkohol. Långvarig eller överdriven användning av karisoprodol kan leda till beroende. Karisoprodol kan avledas från lagliga medicinska kanaler och komma in på den olagliga marknaden för att säljas utan ordentlig medicinsk övervakning, vilket ökar risken för missbruk och negativa konsekvenser. Karisoprodol förhandsgranskades 2001 vid ECDD:s trettioandra möte. Kommittén rekommenderade inte någon kritisk översyn av karisoprodol i det skedet. Vidare presenterades, diskuterades och förhandsgranskades karisoprodol 2023 vid ECDD:s fyrtiosjätte möte, där kritisk granskning rekommenderades. Karisoprodol är ett receptbelagt läkemedel och verkar vara ett licensierat läkemedel i flera länder och territorier. Ämnet används dock inte längre medicinskt i Europa sedan Europeiska läkemedelsmyndighetens kommitté för humanläkemedel upphävde alla godkännanden för försäljning av karisoprodol i hela Europa. Karisoprodol har ingen känd industriell användning. Bevisningen för att karisoprodol missbrukas eller sannolikt kommer att missbrukas och kan utgöra ett problem för folkhälsan och samhället är tillräcklig för att underställa ämnet internationell kontroll. WHO rekommenderar följaktligen att karisoprodol upptas i förteckning IV i konventionen om psykotropa ämnen.
- (25) Karisoprodol har upptäckts i två medlemsstater. Karisoprodol står under övervakning av EUDA. Två dödsfall relaterade till bekräftad exponering för karisoprodol har rapporterats av en medlemsstat.
- (26) Unionens ståndpunkt bör därför vara att karisoprodol ska läggas till i förteckning IV i konventionen om psykotropa ämnen.
- (27) Det är lämpligt att fastställa den ståndpunkt som ska intas på unionens vägnar i narkotikakommissionen, eftersom besluten om upptagande av ämnen i förteckningarna vad gäller de sex ämnena på ett avgörande sätt kommer att kunna påverka innehållet i unionsrätten, nämligen rambeslut 2004/757/RIF.
- (28) Unionens ståndpunkt kommer att uttryckas av de medlemsstater som är medlemmar i narkotikakommissionen och som agerar samfällt.
- (29) Danmark är bundet av rambeslut 2004/757/RIF och deltar därför i antagandet och tillämpningen av det här beslutet.
- (30) 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 sextioåttonde sessionen i FN:s narkotikakommission den 10–14 mars 2025, när detta organ ska anta beslut om att lägga till ämnen i 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 i unionens intresse.

Artikel 3

Detta beslut riktar sig till medlemsstaterna.

Utfärdat i Bryssel den

*På rådets vägnar
Ordförande*