

Priloga št. 1: Pregled zakonodaje na področju uporabe konoplje v nekaterih evropskih državah

Država	Prekrški in kazni glede osebne rabe	Zakonodaja	Mejna količina: posest za osebno rabo/preprodaja	Zabeležke/posebnosti
Avstrija	Kot pri vseh drogah, se kazniva dejanja, povezana s konopljijo, kaznujejo z do šest mesecov zapora.	SMG, čl.35(4)		
Češka	Kot pri vseh drugih drogah, je posedovanje marihuane prekršek, če je količina majhna, je predvidena globa (15, 000 CZK) ali opozorilo. Posedovanje večjih količin konoplje ali drugih snovi, ki vsebujejo THC se kaznuje z do 1 leta zapora (posest drugih drog - kazen do 2 let).	Zakon o prekrških čl.30(1) (j); Kazenski zakonik čl. 284(1).	Do 15 g marihuane in 5 g hašiša se upošteva dekret vlade št. 467/2009.	Pred januarjem 2010 je bil v veljavi stari Kazenski zakonik, na osnovi katerega ni bilo razlikovanja med konopljijo in drugimi drogami.
Italija	Po drugem storjenem prekršku (posest za osebno rabo) se uporabi prekrškovno zakonodajo.	DPR 309/90, Art. 75.	THC 1 g; DPR309/90 Art 72-75; Ministry of Health Decree of 11 April 2006<	Opozorilo je mogoče le v primeru manjše kršitve in ob prvi priložnosti, ob predpostavki, da storilec ne namerava ponoviti dejanje v prihodnosti - DPR 309/90, čl. 75. Opozorilo vedno v primeru, ko ni mogoče uporabiti drugih administrativnih sankcij.
Hrvaška	Kot pri vseh drugih drogah je posedovanje marihuane prekršek, ki se kaznuje z globo (od 140-14 000 €). Kazenski zakonik predvideva najvišjo zaporno kazen (eno	Zakon zoper zlorabo drog ; Kazenski zakonik (člen 173 (1))	Za manjšo količino konoplje in prvi prekršek velja čl. 28. kazenskega zakonika. Uporaba drog v javnih prostorih je sankcionirana z globo od € 55 do 200 €.	

	letu zapora).			
Madžarska	Kot pri vseh drogah je posedovanje manjše količine Konoplje prekršek, ki se kaznuje z do dveh let zapora. Če gre za odvisnika je predvidena bodisi enoletna zaporna kazen, denarna kazen ali družbeno koristno delo.	Kazenski zakonik (Zakon IV iz leta 1978), s.282, s.282 / C; Zakonsko pravilo 5/1979 s. 23	Do 1g THC aktivne snovi.	
Nizozemska	Posedovanje katerekoli nadzorovane droge je kaznivo dejanje. Če gre za posest do 30g konoplje je predvidena zaporna kazen do enega meseca ali denarna kazen 3.350 €.	Zakon o opiju, Arts. 3C, 11 (1), Direktiva Opium	Direktiva določa, da preiskovanje in pregon posedovanja konoplje za osebno rabo (do 5g) ima najnižjo prioriteto med represivnimi organi. Represivni organi ne preiskujejo nakupa in prodaje do 5 g konoplje v tako imenovanih coffee shops.	Prodaja, proizvodnja in posedovanje do 30 g konoplje se kaznuje z zaporno kaznijo do enega meseca in / ali denarno kaznijo v višini 3 350 €. Za več kot 5 rastlin konoplje je najvišja predvidena kazen 6 let zapora.
Portugalska	Kot pri vseh drogah se lahko s konopljijo povezane kršitve, kot so uporaba, nakup in posest kaznuje s prekrškom.	Zakon 30/2000, 2. člen, n.º 1	Posamezni primer obravnavajo posebna komisija (Zakon 30/2000, čl. 5, n.º 1). Kot ukrep je omogočeno zdravljenje za problematične uporabnike konoplje in globe nad količino 10 dnevnih doz (do 25 g konoplje ali 5 g hašiša) (Zakon 30/2000, čl. 2, n.º 2 in Vladna uredba 94/96).	
Slovenija	Posedovanje manjše količine konoplje za enkratno lastno uporabo je manjši prekršek,	Zakon o proizvodnji in prometu s prepovedanimi		

	ki se kaznuje z globo v višini 42 - 208 EUR. V kolikor se denarna kazen plača v 8. dneh, se globa razpolovi.	drogami, člen 33		
Španija	Kot pri vseh drogah, se posedovanje in uporaba konoplje na javnih mestih, obravnava kot prekršek.	Law 1/1992, Art 25-28.	Sodna praksa kaže, da se kaznuje posest, ki presega 40 g hašiša.	
Švedska	Kot pri vseh drogah, se posedovanje in uporaba konoplje kaznuje z zaporom do 3 let. Če gre za manjšo količino, je kazen lahko 6 mesecev zapora ali denarna kazen.	Narcotic Drugs Punishments Act (1968:64), čl. 1-2.	Običajno je uporabnikom drog izrečena denarna kazen.	

Viri:

Legal topic overviews: possession of cannabis for personal use

<http://www.emcdda.europa.eu/legal-topic-overviews/cannabis-possession-for-personal-use> (17.12.2013)

Priloga št. 2: Epidemiološki podatki

Tabela 1: Uporaba konopije v splošni populaciji v nekaterih evropskih državah

Country	Geographical area	Year	Age range all adults	Sample size all adults	Cannabis (%)
Hungary	National	2007	15–64	2710	8,5
Portugal	National	2007	15–64	12202	11,7
Austria	National	2008	15–64	3761	14,2
Sweden	National	2011	15–64	6964	14,2
Croatia	National	2012	15–64	4756	15,6
Italy	National	2012	18–64	18292	21,7
Czech Republic	National	2011	15–64	901	24,9
Netherlands	National	2009	15–64	5769	25,7
Spain	National	2011	15–64	72128	27,4

(Dostopno na: VIR: <http://www.emcdda.europa.eu/stats13#display:/stats13/gpstab1b>)

Tabela Št 2: ESPAD REZULTATI (http://www.espad.org/Uploads/ESPAD_reports/2011/Extended_EMDDA_2011_ESPAD_Summary_EN.pdf)

Summary table Selected key variables by country. Percentages [if not otherwise indicated]. ESPAD 2011.
 Colours indicate significant changes to the 2007 data collection

	Cigarette use past 30 days	Alcohol use past 30 days	Heavy episodes: drinking past 30 days ^a	Alcohol volume (d 100%) last drinking day, among consumers	Lifetime use of cannabis ^b	Lifetime use of other illicit drugs than cannabis ^b	Lifetime use of tranquillisers without prescription	Lifetime use of inhalants ^d
Austria	10	32	21	4.0	4	6	8	3
Belgium (Flanders)	26	66	16	4.7	24	9	9	7
Bosnia and Herz. (RS)	15	42	21	3.4	4	2	4	5
Bulgaria	30	44	48	2.5	24	12	3	4
Croatia	41	66	54	6.4	16	5	5	10
Cyprus	23	20	44	4.5	2	7	11	4
Czech Republic	42	77	58	5.8	42	5	10	10
Denmark ^c	24	58	51	0.7	18	5	4	2
Estonia	29	59	53	6.0	24	3	9	15
Faroe Islands	31	44	50	6.2	5	3	2	4
Finland	34	48	35	7.5	31	3	7	10
France	28	67	44	29	29	10	11	12
Germany (5 Bundesl.)	33	73	—	5.6	19	9	2	16
Greece	21	72	45	4.2	8	5	9	14
Hungary	37	51	43	5.2	19	11	6	16
Iceland	16	17	12	4.8	10	4	8	3
Ireland	21	35	30 ^e	5.7	11	3	3	1
Italy	36	52	23	4.3	21	6	10	16
Lithuania	45	65	47	5.0	24	8	8	23
Liechtenstein	32	66	—	5.1	21	3	2	10
Lithuania	37	63	—	4.3	20	4	15	7

	10	17	19	48	10	4	9	2
Iceland	10	17	19	48	10	4	9	2
Ireland	21	59	40*	67	18	8	9	4
Italy	39	63	36	43	23	4	10	2
Lithuania	42	65	41	50	24	6	4	13
Luxembourg	32	66		51	21	5	2	10
Lithuania	37	65		49	20	8	13	7
Malta	22	54	58	47	10	5	8	2
Moldova, Rep. of	16	37	27	27	3	4	2	2
Morocco	23	59	39	37	13	14	14	5
Montenegro	12	34	27	33	1	3	3	8
Norway	18	30	30	21	6	2	4	1
Poland	29	57	37	43	23	7	8	8
Portugal	29	55	27	50	16	8	7	6
Romania	29	49	36	31	2	4	7	2
Russian Fed. (Moscow)	19	34	24	38	13	5	11	6
Serbia	26	57	38	42	7	3	7	3
Slovak Republic	32	50	50	53	21	7	4	10
Slovenia	32	55	53	54	21	6	5	20
Sweden	21	34	30	78	5	4	8	11
Ukraine	30	56	31	42	11	1	3	3
Average	28	57	39	51	17	6	6	9
United Kingdom	23	65	52	67	25	9	3	10

* Povečanje za eno ali več držav. Vsi podatki so iz leta 2007, vendar ne vsebujejo podatkov za 50-ko držav, ki nima podatkov za leto 2007.

† Vsi podatki so iz leta 2007, vendar ne vsebujejo podatkov za 50-ko držav, ki nima podatkov za leto 2007.

‡ Dostop do podatkov.

§ Dostop do podatkov za leto 2007, vendar ne vsebujejo podatkov za 50-ko držav, ki nima podatkov za leto 2007.

■ Decrease ■ No change ■ Increase □ No comparison

Iz rezultatov ESPADA izhaja, da je med slovenskimi dijaki 20 % navajalo vseživljensko uporabo inhalantov, kar je nad povprečjem ESPAD (povprečje 9%). Slovenski dijaki so nad povprečjem ESPAD držav še v treh variablah povezanih z alkoholom, pri uporabi tobaka v zadnjih tridesetih dneh in pri vseživljenski uporabi konopilje. Iz zaključkov te mednarodne raziskave izhaja, da so slovenski dijaki bolj podvrževni uporabi različnih dovoljenih in nedovoljenih drog kot njihovi vrstniki v ostalih ESPAD državah.

Tabela 3: Delež uporabnikov programov zdravljenja odvisnosti od drog, ki so prvič vstopili v program zdravljenja in kot glavno drogo navedli konopijo (primerjava med izbranimi državami)

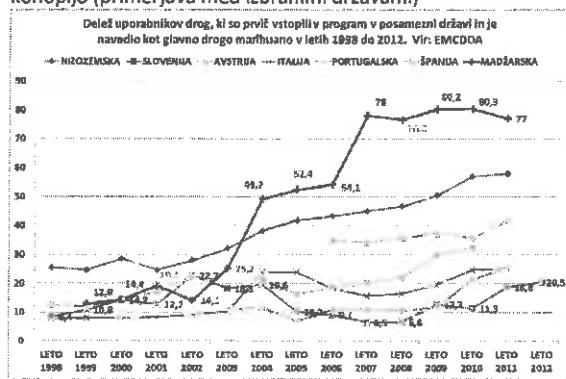


Tabela 4: Delež uporabnikov CPZOPD v starosti do 24 let, ki so ob prvem vstopu v program navedli konopijo kot glavno drogo

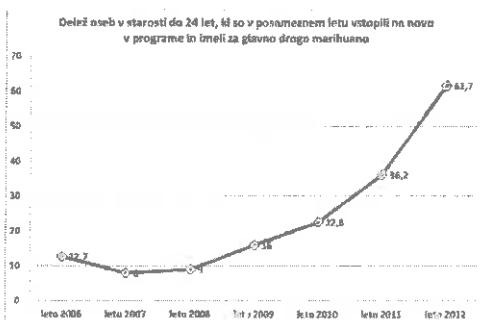


Tabela 5.: Podatki o hospitalizacijah zaradi uporabe kanabisa in zastrupitve z njim

Podatki o hospitalizacijah iz zbirke Skupine primerljivih primerov (SPP)

Tabela 1 Število hospitalizacij registriranih v zbirki SPP, zaradi uživanja kanabisa ali zastrupitve z njim kot glavna ali spremljajoča diagnoza, Slovenija 2004-2012

Leto	Glavna diagnoza	Dodatna diagnoza med 19 mogočimi	Skupaj obe
2004	8	21	29
2005	15	11	26
2006	12	19	31
2007	14	21	35
2008	9	22	31
2009	21	24	45
2010	3	15	18
2011	15	21	36
2012	22	19	41
2004-2012	119	173	292

Poleg glavnega vzroka za hospitalizacijo, ki je tvorila dobro tretjino, sta bili še slabi 2/3 tretjini bolnikov, ki so se zdravili v bolnišnici zaradi drugega vzroka, so pa imeli težave tudi zaradi uživanja kanabinoidov. Število, kjer je bila v SPP primerih glavna diagnoza uživanje kanabinoidov in zastrupitev z njimi, se je gibalo od 3 leta 2010, do 22 leta 2012.

Tabela 2 Število hospitalizacij registriranih v zbirki SPP kot glavna diagnoza, po vzrokih, Slovenija 2004-2012

Vzrok hospitalizacije	Število hospitalizacij
F120 Akutna zastrupitev zaradi uživanja kanabinoidov	34
F121 Škodljivo uživanje kanabinoidov	8
F122 Sindrom odvisnosti zaradi uživanja kanabinoidov	3
F125 Psihotična motnja zaradi uživanja kanabinoidov	3
F126 Amnestični sindrom zaradi uživanja kanabinoidov	1
F127 Residualna ali pozno nastopajoča psihotična motnja zaradi uživanja kanabinoidov	1
F129 Neopredeljene duševne in vedenjske motnje zaradi uživanja ka	3
T407 Kanabis (derivati)	66
Skupaj F120-F129 in T407	119

Med 119 primeri je bilo 100 primerov akutnih zastrupitev s kanabisom ali njegovimi derivati, 8 primerov škodljivega uživanja, ostalo po 3 ali 1 primer.

Priloga št. 3.: Uporaba konoplje v medicini

SATIVEX oralno pršilo

Učinkovina: 38-44 mg in 35-42 mg dveh ekstraktov iz *Cannabis sativa L.*, folium cum flore, ki ustreza 27 mg delta-9-tetrahidrokanabinola in 25 mg kanabidiola.

Farm. oblika: oralno pršilo

ATC: N02BG10

Predpisovanje in izdajanje: Rp

Referenčna država članica: UK

Zadevne države članice: AT, BE, CZ, DK, FI, FR, DE, IS, IE, IT, LU, NL, NO, PL, PT, SK, ES, SE

Zaključek postopka: 16. 6. 2010

Zdravilo ima torej dovoljenje za promet v 19 državah članicah EU.

Izsek iz povzetka glavnih značilnosti zdravila (SmPC) (PAR (Public Assessment Report) na MHRA (UK agencija za zdravila)):

Sativex is indicated as add-on treatment, for symptom improvement in patients with moderate to severe spasticity due to multiple sclerosis who have not responded adequately to other antispasticity medication and who demonstrate clinically significant improvement in spasticity related symptoms during an initial trial of therapy.

Treatment must be initiated and supervised by a physician with specialist expertise in treating this patient population.

-dronabinol (Marinol®)

Po mednarodnih postopkih pridobitve dovoljenja za promet v EU so bili začeti postopki z učinkovino dronabinol (Marinol®) (RS ni bila vključena), vendar so bili ustavljeni že v fazi ugotavljanja popolnosti vloge.