



KOMMISSIONEN FOR DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABER

Bruxelles, den 23.11.1995  
KOM(95)579 endelig udg.

95/0135 (COD)

Ændret forslag til

EUROPA-PARLAMENTETS OG RÅDETS AFGØRELSE

**om et fællesskabshandlingsprogram vedrørende forebyggelse af  
narkotikamisbrug inden for rammerne af en indsats på området  
folkesundhed (1996-2001)**

(forelagt af Kommissionen i henhold til EF-traktatens artikel 189 A, stk. 2)



## BEGRUNDELSE

Ændret forslag til Europa-Parlamentets og Rådets afgørelse om et fællesskabshandlingsprogram vedrørende forebyggelse af narkotikamisbrug inden for rammerne af en indsats på området folkesundhed (1996-2001).

1. Det oprindelige forslag til Europa-Parlamentets og Rådets afgørelse om et fællesskabshandlingsprogram vedrørende forebyggelse af narkotikamisbrug blev vedtaget af Kommissionen den 21. juni 1994.

2. Det Økonomiske og Sociale Udvalg<sup>1</sup> og Regionsudvalget<sup>2</sup> har afgivet positive udtalelser om dette oprindelige forslag fra Kommissionen.

3. På foranledning af Europa-Parlamentets udtalelse fra førstebehandlingen den 20. september 1995 fremlægger Kommissionen i henhold til traktatens artikel 189 A et ændret forslag til afgørelse. I denne tekst er hovedsageligt medtaget to typer ændringer:

- visse ændringer, som styrker det oprindelige forslag ved at udvide Fællesskabets indsats til at omfatte områder eller målgrupper for forebyggelse, som ifølge Europa-Parlamentet skal prioriteres højt;
- visse ændringer, som bringer større præcision og klarhed over det oprindelige forslag.

4. Europa-Parlamentet vedtog 56 ændringsforslag under afstemningen den 20. september 1995, hvoraf 20 er helt eller delvis accepteret af Kommissionen (15, 22, 31, 32, 11, 21, 23, 26, 28, 30, 33, 35, 36, 38, 40, 41, 49, 51, 52, 61).

5. Derimod er der tre kategorier af ændringer, som ikke kan accepteres af Kommissionen:

- a) ændringsforslag, som rejser problemer, der burde behandles horisontalt, idet de går ud over rammerne for dette ene program (42), eller som hører under andre programmer, der vedrører sundhed (7, 37 og 55), eller Den Europæiske Unions handlingsplan på narkotikabekæmpelsesområdet (3, 4, 17, 39 og 60);
- b) ændringsforslag, som indebærer en politisk vurdering af, hvilke internationale eller nationale strategier eller lovgivninger der skal anvendes i medlemsstaterne, og som overskrider rammerne for Fællesskabets kompetence på basis af artikel 129 (1, 5, 8, 10, 13, 14, 24, 56, 57);

---

<sup>1</sup> Udtalelse afgivet den 22. februar 1995

<sup>2</sup> Udtalelse afgivet den 16. november 1994

- e) ændringsforslag, hvor der foreslås en mindre smidig eller mere restriktiv formulering end den, der er foreslået af Kommissionen, hvor der indføres elementer, som allerede findes i forslaget til afgørelse enten implicit eller på et mere passende sted, eller som er en gentagelse af ændringer, der kan accepteres (6, 9, 12, 16, 18, 19, 20, 25, 27, 29, 34, 45, 46, 47, 48, 53, 54 og 59)

**PROCEDURE MED FÆLLES BESLUTNINGSTAGNING -  
FØRSTEBEHANDLING**

**Ændret forslag til afgørelse truffet af Europa-Parlamentet og Rådet  
for Den Europæiske Union  
om et fællesskabshandlingsprogram vedrørende forebyggelse af  
narkotikamisbrug inden for rammerne af en indsats på området  
folkesundhed (1996-2001)**

(KOM(94) 223 endelig udgave)

**KOM(94) 223 endelig udg.**

**ÆNDRET FORSLAG**

FORSLAG TIL AFGØRELSE TRUFFET AF EUROPA-PARLAMENTET OG RÅDET FOR DEN EUROPÆISKE UNION DEN..... OM ET FÆLLESSKABSHANDLINGSPROGRAM VEDRØRENDE FOREBYGGELSE AF NARKOTIKAMISBRUG INDEN FOR RAMMERNE AF EN INDSATS PÅ OMRÅDET FOLKESUNDHED (1995-2000)

FORSLAG TIL AFGØRELSE TRUFFET AF EUROPA-PARLAMENTET OG RÅDET FOR DEN EUROPÆISKE UNION DEN..... OM ET FÆLLESSKABSHANDLINGSPROGRAM VEDRØRENDE FOREBYGGELSE AF NARKOTIKAMISBRUG INDEN FOR RAMMERNE AF EN INDSATS PÅ OMRÅDET FOLKESUNDHED (1996-2001)

EUROPA-PARLAMENTET OG RÅDET FOR DEN EUROPÆISKE UNION HAR

under henvisning til traktaten om oprettelse af Det Europæiske Fællesskab, særlig artikel 129,

under henvisning til forslag fra Kommissionen,

under henvisning til udtalelse fra Det Økonomiske og Sociale Udvalg,

under henvisning til udtalelse fra Regionsudvalget, og

ud fra følgende betragtninger:

- 1) Narkotikaproblemet er vokset alarmerende i medlemsstaterne og har alvorlige konsekvenser for enkeltpersoners sundhed og for befolkningens velfærd;
- 2) Europa-Parlamentet viste med nedsættelsen i 1985 af undersøgelseskommissionen vedrørende narkotikaproblemet i medlemsstaterne, at det støtter en dybtgående undersøgelse af de faktorer, der øger narkotikaefterspørgslen og muliggør en fortsat fremstilling og distribution af narkotika;

3) Europa-Parlamentet har i de beslutninger, som det har vedtaget vedrørende dette problem, fremsat en række forslag, navnlig om en fællesskabsaktion til forebyggelse af narkotikamisbrug;

4) Det Europæiske Råd understregede på sit møde i Dublin den 25.-26. juni 1990, at det er den enkelte medlemsstats ansvar at udarbejde et passende program for begrænsning af efterspørgslen efter narkotika, og skønnede, at en effektiv aktion i de enkelte medlemsstater suppleret med en aktion gennemført i fællesskab af de 12 medlemsstater og Fællesskabet bør være en af de vigtigste prioriteter i de kommende år;

5) de aktioner, der er gennemført på fællesskabsplan på grundlag af resolutioner og konklusioner vedtaget af Rådet og repræsentanter for medlemsstaternes regeringer, forsamlet i Rådet, vedrørende forebyggelse af narkotikamisbrug, navnlig efter Det Europæiske Råds vedtagelse på mødet i Rom den 13.-14. december 1990 af den europæiske plan for bekæmpelse af narkotika, har bidraget til at støtte medlemsstaternes indsats;

6) disse aktioner skal videreføres og styrkes inden for rammerne af indsatsen på området folkesundhed, som Kommissionen har formuleret i meddelelse af 24. november 1993, og der skal, som Rådet anmodede om i sin resolution af 17. maj 1993, tages hensyn til de andre aktioner, som Fællesskabet gennemfører på området folkesundhed, eller som har indvirkning på folkesundheden;

7) ved Rådets forordning (EØF) nr. 302/93 af 8. februar 1993 oprettedes et Europæisk Overvågningscenter for Narkotika og Narkotikamisbrug, som skal forsyne Fællesskabet og dets

medlemsstater med pålidelig og sammenlignelig information om narkotika og narkotikamisbrug;

8) i den erklæring, som Det Europæiske Råd vedtog i Bruxelles den 29. oktober 1993 i forbindelse med ikrafttrædelsen af traktaten om Den Europæiske Union, understreges det, at denne traktat indeholder "en struktureret institutionel ramme, der navnlig gør det muligt at få bedre kontrol med de grænseoverskridende samfundsmæssige problemer, som f.eks. narkotika (...)"

9) problemerne i forbindelse med narkotikafænomenet er af en sådan art, at der kræves en fuldstændig koordineret og overordnet indsats, som det blev fastslået på Det Europæiske Råds møde i Bruxelles den 10.-11. december 1993;

9a (ny)  
stofmisbrugere har ofte sundheds-  
problemer.

9b (ny)  
i enhver strategi til forebyggelse af  
narkotikamisbrug skal der tages hensyn  
til alle narkotikaproblemets aspekter.

10) narkotikamisbrug er den eneste alvorlige fare for sundheden, som udtrykkeligt nævnes i de bestemmelser i traktaten om oprettelse af Det Europæiske Fællesskab, der vedrører folkesundhed, og er derfor et prioriteret område for en fællesskabsindsats inden for rammerne af en indsats for folkesundheden, som Kommissionen har udarbejdet;

11) programmet er en vigtig del af Kommissionens meddelelse til Europa-Parlamentet og Rådet af 23. juni 1994 om Den Europæiske Unions flerårige handlingsplan for bekæmpelse af narkotika (1995 - 1999);

12) i henhold til nærhedsprincippet skal aktioner om spørgsmål, der ikke henhører under Fællesskabets enekompetence, som f.eks. narkotikamisbrug, kun gennemføres af Fællesskabet, når målene for den påtænkte handling bedre kan nås af Fællesskabet;

13) samarbejdet med kompetente internationale organisationer og med tredjelande bør styrkes;

14) der vil blive iværksat et flerårigt program med klare målsætninger for Fællesskabets indsats og prioriterede aktioner udvalgt med henblik på forebyggelse af narkotikamisbrug og dertil knyttede problemer, og der bør

ligeledes indføres passende evalueringsmekanismer;

15) formålet med programmet bør være at bidrage til styrkelse af kendskabet til brug af narkotika og psykotrope stoffer, alkohol- og medicinmisbrug og misbrug af kemiske stoffer eller produkter som narkotika; at bidrage til erkendelse af risikosituationer, tidlig påvisning, rådgivning og vejledning, sundhedsmæssig og social støtte med henblik på forebyggelse af narkotikamisbrug, fremme af afvænnning, nedbringelse af dødeligheden, nedbringelse af risiciene for infektion med smitstoffer og nedbringelse af marginaliseringen;

15a (ny)

da narkotikaproblemet er et multidimensionalt fænomen, kræver det en tværfaglig og integreret strategi; programmet må bidrage til koordinering af initiativer, som skal forebygge narkotikamisbruget, herunder de risici, som er forbundet hermed på folkesundhedsområdet;

15b (ny)

ved siden af generelle forebyggelsesaktioner er det nødvendigt med forebyggelse over for specifikke målgrupper, navnlig unge og marginale samfundsgrupper, idet man skal forsøge at undgå stereotype opfattelser af stofmisbrugere;

15c (ny)

det er nødvendigt at forbedre kendskabet til fænomenet narkotika og narkotikamisbrug og konsekvenserne heraf og til midler og metoder til forebyggelse af narkotikamisbrug, herunder begrænsning af de risici, som er forbundet hermed;

16) ud fra et operationelt synspunkt bør tidligere investeringer i både oprettelse af fællesskabsnetværk mellem ikke-statslige organisationer og mobilisering

af alle de parter, der er involveret i forebyggelse af narkotikamisbrug, oprettholdes og videreudvikles;

17) eventuelt dobbeltarbejde bør imidlertid undgås gennem fremme af udveksling af erfaringer og gennem fælles udvikling af grundlæggende moduler til brug ved oplysning af offentligheden, sundhedsundervisning og uddannelse af ansatte inden for sundhedssektoren;

18) for at øge programmets værdi og virkning bør der til stadighed foretages en evaluering af de foranstaltninger, der gennemføres, navnlig for så vidt angår deres effektivitet og realiseringen af målene både på nationalt plan og på fællesskabsplan, og der bør, når det er hensigtsmæssigt, foretages de nødvendige ændringer;

19) dette program vil have en varighed på fem år, således at der er tid til at gennemføre aktioner med henblik på at nå de fastsatte mål;

16a (ny)

offentlige og private organer, ikke-statslige og frivillige organisationer, behandlingskollektiver og velfærdsorganisationer må derfor opfordres til at deltage i gennemførelsen af programmet.

19a (ny)

med denne afgørelse fastlægges der for hele programmets løbetid en finansieringsramme, som udgør en prioriteret reference, som det er anført i punkt 1 i erklæringen fra Europa-Parlamentet, Rådet og Kommissionen af 6. marts 1995, for budgetmyndigheden inden for rammerne af den årlige budgetprocedure -

## TRUFFET FØLGENDE AFGØRELSE:

### Artikel 1

Et fællesskabshandlingsprogram for forebyggelse af narkotikamisbrug vedtages for en periode på fem år fra den..... til den.....

### Artikel 2

1. Programmet vil omfatte aktiviteter på følgende områder:

- a) forbedring af befolkningens kendskab til fænomenet, navnlig ved hjælp af koordinerede tværnationale aktioner;
- b) udnyttelse, når det er hensigtsmæssigt, af de muligheder, som ligger i andre fællesskabspolitikker, -programmer og -instrumenter, til at forebygge og bekæmpe narkotikamisbrug;
- c) støtte til initiativer og aktioner rettet mod unge i skolealderen og i relevante miljøer - hjem, fritid og skole - og fremme af den bedste praksis i denne forbindelse.

### Artikel 2/1

- a) bidrag til forbedring af befolkningens kendskab til fænomenet narkotikamisbrug og risiciene i forbindelse hermed, navnlig ved hjælp af koordinerede tværnationale aktioner
- c) støtte til initiativer og aktioner rettet mod unge i skolealderen og i relevante miljøer - hjem, fritid, skole og universitet - og fremme af den bedste praksis i denne forbindelse
- d) (ny)  
støtte til aktioner rettet mod risikogrupper
- e) (ny)  
bidrag til forbedring af kendskabet til fænomenet narkotika og narkotikamisbrug og konsekvenserne heraf og til midler og metoder til forebyggelse

af narkotikamisbrug, herunder  
begrænsning af de hermed forbundne  
risici

f) (ny)

bidrag til forbedring af uddannelse  
og til udvikling af samarbejde med  
henblik på forebyggelse af narkotika-  
misbrug, herunder begrænsning af de  
risici, som er forbundet hermed.

2. Kommissionen sikrer gennemførelse af de aktiviteter, der er opstillet i stk. 1 og i bilaget i overensstemmelse med artikel 4, i nært samarbejde med medlemsstaterne og institutioner og organisationer, der beskæftiger sig med forebyggelse af narkotikamisbrug.
3. Kommissionen sørger ligeledes for, at de aktiviteter, der gennemføres, tager behørigt hensyn til Det Europæiske Narkotikacenters informationsaktiviteter.

3a (ny)

Kommissionen sørger også for sammen med medlemsstaterne, at der tages behørigt hensyn til Fællesskabets prioriteter og behov i Narkotikacentrets programmer.

4. (ny)

Kommissionen og medlemsstaterne sørger for, at der er overensstemmelse mellem dette handlingsprogram og Den Europæiske Unions handlingsplan for bekæmpelse af narkotika (den del, der vedrører begrænsning af efterspørgslen).

### Artikel 3

Budgetmyndigheden fastlægger de bevillinger, der afsættes for hvert regnskabsår.

### Artikel 3

1. Finansieringsrammen til gennemførelsen af dette program i den i artikel 1 nævnte periode andrager 28,5 mio. ECU.

2. De årlige bevillinger fastsættes af budgetmyndigheden inden for de finansielle overslag.

### Artikel 4

1. Ved gennemførelsen af programmet bistås Kommissionen af et rådgivende udvalg, herefter kaldet udvalget, bestående af to repræsentanter for hver medlemsstat og med en repræsentant for Kommissionen som formand.
2. Kommissionens repræsentant forelægger udvalget et udkast til de foranstaltninger, der skal træffes. Udvalget afgiver udtalelse om dette udkast inden for en frist, som formanden kan fastsætte afhængigt af, hvor meget spørgsmålet haster, og i givet fald på grundlag af afstemning.

Udtalelsen indgår i mødereferatet; de enkelte medlemsstater kan endvidere anmode om, at deres holdning medtages i mødereferatet.

Kommissionen tager i så vidt omfang som muligt hensyn til udvalgets udtalelse. Den oplyser udvalget om, hvordan den har taget hensyn til dets udtalelse.

## Artikel 5

1. I forbindelse med implementeringen af programmet fremmes samarbejdet med tredjelande og med internationale organisationer, der beskæftiger sig med folkesundhed.
2. EFTA-landene og landene i Central- og Østeuropa kan deltage i de aktiviteter, der gennemføres i henhold til programmet, på de vilkår, der er opstillet i aftalerne med Fællesskabet.

Programmet er åbent for deltagelse fra de associerede central- og østeuropæiske lande i overensstemmelse med de vilkår, der er fastsat i tillægsprotokollerne til associeringsaftalerne om deltagelse i fællesskabsprogrammer, der skal indgås med disse lande. Programmet er åbent for deltagelse fra Cypern og Malta på grundlag af supplerende bevillinger efter de samme regler, som gælder for EFTA-landene, i overensstemmelse med de procedurer, der skal aftales med disse lande.

3. Kommissionen samarbejder med Europarådets Pompidou-gruppe. Den styrker blandt andet sine regelmæssige kontakter med ikke-statslige organisationer som f.eks. Verdenssundhedsorganisationen (WHO), De Forenede Nationers Organisation for Uddannelse, Videnskab og Kultur (UNESCO), Den Internationale Arbejdsorganisation (ILO) og FN's Program for Narkotikakontrol (UNIDCP).

## Artikel 6

1. Kommissionen offentliggør regelmæssigt information om de aktioner, der gennemføres i forbindelse med dette program.
2. Kommissionen sender Europa-Parlamentet, Rådet, Det Økonomiske og Sociale Udvalg og Regionsudvalget en midtvejsrapport om de aktioner,

der er gennemført, samt en generel rapport ved programmets afslutning.

## Artikel 7

Denne afgørelse træder i kraft på tyvendedagen efter offentliggørelsen i De Europæiske Fællesskabers Tidende.

## BILAG

Aktiviteter under programmet:

- a) Forbedring af befolkningens kendskab til fænomenet, navnlig ved hjælp af koordinerede tværnationale aktioner. Aktiviteter under denne overskrift kan baseres på de europæiske narkotikaforebyggelsesuger, idet disse er specielt relevante til at underbygge og fremme en fællesskabsindsats og en tværnational indsats, og på tidligere koordinerede tværnationale aktioner.
- a) Bidrag til forbedring af befolkningens kendskab til fænomenet narkotikamisbrug og risiciene i forbindelse hermed, navnlig ved hjælp af koordinerede tværnationale aktioner:
- støtte til aktioner, der vedrører evaluering af effektiviteten af informationskampagner, og som skal fastslå, i hvilket omfang europæerne, navnlig de unge, har kendskab til narkotika, herunder ændringer i deres holdning til narkotika,
  - tilrettelæggelse af yderligere europæisk narkotikabekæmpelsesuger på grundlag af indhøstede erfaringer,
  - støtte til identifikation, afprøvning og udvikling af de mest effektive redskaber og metoder til information af bestemte målgrupper, i den forbindelse navnlig:
  - fremme af brugen af information, der er tilpasset særlige miljøer,

- støtte til aktioner, hvor man forsøger at tilpasse budskaber og indgriben til behovene og de specifikke forhold hos særligt sårbare grupper,

- støtte til udvikling af aktiviteterne hos telefonhjælpetjenesterne og undersøgelse af mulighederne for at få indført et fælles telefonnummer på disse tjenester i alle medlemsstater.

b) Når det er hensigtsmæssigt, udnyttelse af de muligheder, som ligger i andre fællesskabspolitikker, -programmer og -instrumenter, til at forebygge og bekæmpe narkotikamisbrug. Dette kan være relevant på områder såsom sociale anliggender, navnlig vedrørende migranter, fattigdom, beskæftigelse, beskyttelse af arbejdstagernes sikkerhed og sundhed og strukturfondene, herunder fællesskabsinitiativer; det indre marked og forbrugerpolitikken, navnlig med hensyn til prækursorer til narkotika, farmaceutiske produkter og lægemidler samt farlige stoffer og præparater; undervisning og uddannelse; aktiviteter inden for kultur, kommunikation og information; forskning i sundhedssystemer om misbrugeradfærd som beskrevet i Kommissionens forslag til et særprogram for forskning, teknologisk udvikling og demonstration inden for biomedicin og sundhed (1994-1998) og naturligvis andre programmer baseret på artikel 129, som f.eks AIDS og andre smitsomme sygdomme, sundhedsfremme, information, undervisning og uddannelse.

c) Initiativer og aktioner rettet mod unge i skolealderen i relevante miljøer - hjem, fritid og skole - og fremme af den bedste praksis i denne

b) Når det er hensigtsmæssigt, udnyttelse af de muligheder, som ligger i andre fællesskabspolitikker, -programmer og -instrumenter, til at forebygge og bekæmpe narkotikamisbrug. Kommissionen og medlemsstaterne sørger for, at der er overensstemmelse og komplementaritet mellem de aktioner, der skal iværksættes inden for dette program, og de andre relevante fællesskabsprogrammer og -initiativer, herunder programmerne "Socrates", "Leonardo" og "Ungdom for Europa III", forskningsprogrammet vedrørende biomedicin og sundhed som led i Fællesskabets rammeprogram for forskning og strukturfondene. Der vil især blive taget hensyn til initiativer vedrørende social forebyggelse, hvor man vil påvirke de sociale årsager til narkotikaindtagelse, såsom dårlige sociale forhold og social udstødelse, og fremme integrationen af narkotikamisbrugere.

c) Initiativer og aktioner rettet mod unge i relevante miljøer - hjem, fritid, skole og universitet - og fremme af den bedste praksis i denne forbindelse:

forbindelse. I alle medlemsstater betragtes unge som en primær målgruppe for forebyggelse af narkotikamisbrug. Forebyggelsesmetodernes forskelligartethed kan give eksempler på god praksis, der kan hjælpe de personer, der er ansvarlige for forebyggelse af narkotikamisbrug i medlemsstaterne, til at lære af andres erfaringer. Specifik støtte til udbredelse af information og rådgivning rettet mod unge i relevante miljøer - hjem, fritid og skole - vil derfor sandsynligvis have størst værdi.

- specifik støtte til udbredelse af information og rådgivning rettet mod unge i udprægede risikoområder og i alle miljøer, hvor de kan komme i kontakt med fænomenet.

- støtte til oprettelse af netværk på fællesskabsplan baseret på medlemsstaternes udvælgelse af skoler beliggende i risikoområder.

- støtte til integrerede projekter, programmer og andre initiativer til forebyggelse af narkotikamisbrug under inddragelse af skoler, der er omfattet af dette netværk, og med deltagelse af børn, unge og forældre i så vid udstrækning som muligt.

#### d) (ny) Særlige risikogrupper:

- støtte til undersøgelser (navnlig med henblik på evaluering) og aktioner, og fremme af udveksling af erfaringer vedrørende midler og metoder til forebyggelse af risici, der er forbundet med narkotikamisbrug, herunder sundhedsmæssige ledsageforanstaltninger som for eksempel programmer, der vedrører erstatningsstoffer og især sprøitenarkomaner, gravide stofmisbrugere og stofmisbrugere i fængsler.

- tilskyndelse til udveksling af information og erfaringer vedrørende forebyggelse mod tilbagefald blandt stofmisbrugere, herunder revalidering af stofmisbrugere.

- støtte til udarbejdelse af en fællesskabsguide med en liste over steder, der tager imod narkotikamisbrugere, og med relevante praktiske oplysninger om mulighed for optagelse og afholdelse af udgifter hertil.

e) (ny)

Bidrag til forbedring af kendskabet til fænomenet narkotika og narkotikamisbrug og konsekvenserne heraf og til midler og metoder til forebyggelse af narkotikamisbrug, herunder en mindselse af de risici, der er forbundet hermed.

- bidrag til udvikling af en forskningsstrategi på narkotikaområdet, især for at forbedre kendskabet til, hvilken indvirkning politikker, der er rettet mod stofbrugere, kan have for folkesundheden; til virkningerne af narkotika-indtagelse og til brug af terapeutiske teknikker i forebyggelsesøjemed.

- støtte til undersøgelser og pilotprojekter vedrørende sociale faktorer, der er forbundet med indtagelse af narkotika.

f) Bidrag til forbedring af uddannelse og til samarbejdsudvikling med henblik på narkotikaforebyggelse, herunder begrænsning af de risici, der er forbundet hermed.

- fremme af initiativer, hvor man i højere grad forsøger at integrere forebyggelse af narkotikamisbrug i uddannelsen af lærere og ungdomsledere.

- fremme af initiativer, hvor man forsøger at udvikle kompetencen hos de personer, der kommer i kontakt med brugergrupper eller potentielle brugergrupper; støtte til udvikling af programmer omkring supplerende uddannelse, af pædagogisk materiale og af moduler for personer, som kan komme i kontakt med stofbrugere, herunder især ansatte inden for socialsektoren, sundhedssektoren, politiet og retsvæsenet.

- fremme af en fælles overvejelse over de politikker og programmer, som gennemføres i de forskellige medlemsstater

for at bekæmpe narkotikafænomenet, således at man kan nå frem til en stærkere koordinering på området.

- støtte til udveksling af erfaringer især i grænseregioner om lokale forebyggelsesaktiviteter med henblik på at definere fælles aktioner, og støtte til tilrettelæggelse af et seminar om forebyggelsesmodeller og -praksis med deltagelse af byer i de forskellige medlemsstater, der er særlig hårdt ramt af narkotikaproblemer.



ISSN 0254-1459

KOM(95) 579 endelig udg.

# DOKUMENTER

DA

05

---

Katalognummer : CB-CO-95-617-DA-C

ISBN 92-77-96365-4

---

Kontoret for De Europæiske Fællesskabers Officielle Publikationer

L-2985 Luxembourg