



COMMISSIE VAN DE EUROPESE GEMEENSCHAPPEN

Brussel, 08.06.2001
COM(2001) 301 definitief

**MEDEDELING VAN DE COMMISSIE
AAN DE RAAD EN HET EUROPEES PARLEMENT**

betreffende de tenuitvoerlegging van het EU-actieplan inzake drugs (2000-2004)

1. INLEIDING

Drugsbestrijding is een topprioriteit van de Europese Unie, omdat het drugsgebruik en de illegale handel in drugs nog steeds omvangrijk zijn en veel maatschappelijke schade veroorzaken in de vorm van drugsgelateerde criminaliteit, gezondheidsproblemen en sociale uitsluiting. Ook de EU-burgers vinden dat drugsbestrijding een topprioriteit moet zijn voor de EU.

Er is de laatste tijd aanzienlijke vooruitgang geboekt: de Europese Raad van Helsinki heeft de drugsstrategie van de Europese Unie 2000-2004 bekrachtigd en de Europese Raad van Feira heeft deze strategie vertaald in een EU-actieplan inzake drugs (2000-2004), waarin duidelijk uiteen wordt gezet welke maatregelen de EU-instellingen en de lidstaten de komende vijf jaar moeten nemen. Daarbij gaat het om de terugdringing van zowel vraag als aanbod en ligt de nadruk op internationale samenwerking en doeltreffende informatie, evaluatie en coördinatie op alle niveaus. De strategie en het actieplan:

- zijn bedoeld als richtsnoer voor alle betrokkenen in de EU bij het vaststellen van de prioriteiten op drugsgebied voor de komende vijf jaar;
- moeten ervoor zorgen dat er op hoog niveau voldoende steun is voor drugsbestrijding, ondanks de gecompliceerde en versnipperde aard van deze problematiek; en
- vormen een stevige basis voor de evaluaties die de Commissie halverwege (2002) en aan het einde van de vijfjarige periode moet verrichten met betrekking tot de drugsbestrijdingsactiviteiten van de EU in deze periode.

In de strategie worden elf algemene doelstellingen en de zes voornaamste streefdoelen voor de EU voor deze periode geformuleerd¹, en worden een aantal aspecten van de problematiek nader bekeken. In het actieplan worden de doelstellingen en streefdoelen vertaald in ongeveer honderd concrete activiteiten aan de hand waarvan de strategie in de betrokken periode ten uitvoer moet worden gelegd.

¹ De elf algemene doelstellingen van de strategie zijn de volgende: (a) ervoor zorgen dat het drugsvraagstuk een topprioriteit blijft voor de EU; (b) ervoor zorgen dat de acties tegen drugs worden geëvalueerd; (c) de evenwichtige aanpak van de drugsproblematiek voortzetten; (d) grotere prioriteit toekennen aan drugspreventie, terugdringing van de vraag en de vermindering van de schadelijke gevolgen van drugsgebruik; (e) de strijd tegen de illegale drugshandel en de politieke samenwerking tussen de lidstaten intensiveren; (f) interdisciplinaire samenwerking en de betrokkenheid van de civiele samenleving bevorderen; (g) de mogelijkheden die het Verdrag van Amsterdam biedt, optimaal benutten, in het bijzonder artikel 31, onder e), inzake minimumvoorschriften met betrekking tot de illegale drugshandel; (h) ervoor zorgen dat betrouwbare en vergelijkbare gegevens over drugs in de EU worden verzameld en verspreid; (i) de kandidaat-lidstaten geleidelijk integreren en de internationale samenwerking intensiveren; (j) internationale samenwerking bevorderen op basis van de SAVVN-principes; en (k) benadrukken dat voldoende middelen beschikbaar moeten zijn om de strategie uit te voeren.

De zes voornaamste streefdoelen zijn: (a) in vijf jaar tijd het illegale drugsgebruik sterk terugdringen; (b) drugsgelateerde schade aan de gezondheid sterk terugdringen; (c) het aantal met succes behandelde drugsverslaafden aanzienlijk doen toenemen; (d) de beschikbaarheid van illegale drugs sterk doen afnemen; (e) het aantal drugsgelateerde misdrijven sterk doen afnemen, en (f) het witwassen van geld en de illegale handel in precursoren sterk terugdringen.

Deze mededeling, die is gebaseerd op bijdragen van de Commissie, het Europees Waarnemingscentrum voor drugs en drugsverslaving (EWDD) en EUROPOL, moet ervoor zorgen dat de Europese Unie de ambitieuze doelstellingen van het actieplan binnen de gestelde termijn kan verwezenlijken. Daartoe wordt in deze mededeling:

- (i) een instrument voorgesteld in de vorm van een uitvoeringstabel om de tenuitvoerlegging van het actieplan te volgen;
- (ii) de methode geschetst waarmee de Commissie de drugsstrategie en het actieplan wil evalueren;
- (iii) aangegeven hoe de Commissie ervoor wil zorgen dat de kandidaat-lidstaten het drugsprobleem zo doeltreffend mogelijk aanpakken en voorgesteld dat de Commissie een databank bijhoudt van alle EU-activiteiten in de kandidaat-landen die door de Commissie of de lidstaten worden gefinancierd;
- (iv) voorgesteld dat de EU onderzoekt hoe de uitwisseling van informatie over projecten in niet-kandidaatlidstaten kan worden verbeterd. Deze informatie moet als basis dienen voor de jaarlijkse discussies over internationale samenwerking op het gebied van de drugsproblematiek; en
- (v) ingegaan op de vraag hoe de coördinatie op EU-niveau kan worden verbeterd.

2. OVERZICHT VAN DE VOORTGANG BIJ DE TENUITVOERLEGGING VAN HET EU-ACTIEPLAN INZAKE DRUGS

In het EU-actieplan inzake drugs wordt benadrukt dat er een mondiale, multidisciplinaire en geïntegreerde aanpak nodig is op basis van vier hoofdlijnen: (i) terugdringing van de vraag, (ii) terugdringing van het aanbod en bestrijding van de illegale drugshandel, (iii) internationale samenwerking en (iv) coördinatie op nationaal niveau en op het niveau van de Unie.

De Commissie heeft een uitvoeringstabel opgesteld (zie bijlage 1) aan de hand waarvan kan worden gevolgd of de in het actieplan geplande activiteiten binnen de gestelde termijnen worden uitgevoerd en toezicht kan worden gehouden op de voortgang. Het EWDD en EUROPOL hebben hieraan bijgedragen. Voor elk punt van het actieplan waarvoor de Commissie, het EWDD of EUROPOL maatregelen moeten treffen, vermeldt de uitvoeringstabel de stand van zaken, het tijdsschema en de prioriteit die eraan is toegekend.

De Commissie is van mening dat alle betrokkenen een uitvoeringstabel moeten bijhouden, zodat toezicht kan worden gehouden op alle activiteiten die in het actieplan zijn opgenomen. De Commissie moedigt de andere betrokkenen, met name de lidstaten, daarom aan ook zo'n tabel op te stellen. Als alle uitvoeringstabellen zijn opgesteld, zal de Commissie bekijken hoe deze het best kunnen worden samengevoegd. De Commissie geeft er de voorkeur aan op basis van de bijdragen van de lidstaten een enkele uitvoeringstabel samen te stellen, die:

- kan dienen als flexibel instrument voor het bijhouden en evalueren van de voortgang bij de tenuitvoerlegging van het EU-actieplan;
- kan bijdragen tot een betere verdeling van personele en financiële middelen, zodat het actieplan doeltreffend kan worden uitgevoerd; en

- alle betrokkenen kan helpen zich voor te bereiden op de tussentijdse evaluatie en de eindevaluatie.

3. EVALUATIE VAN DE DRUGSSTRATEGIE VAN DE EU

Volgens de drugsstrategie en het actieplan dient de Commissie te zorgen voor een evaluatie van de algemene drugsstrategie en het effect daarvan. In het EU-actieplan inzake drugs is sprake van een evaluatie op drie niveaus:

- niveau 1: beoordeling van de mate waarin de acties van het actieplan zijn uitgevoerd;
- niveau 2: beoordeling van de mate waarin de verwezenlijking van het actieplan voldoet aan de doelstellingen van drugsstrategie; en
- niveau 3: beoordeling van het effect van de acties uit het actieplan en de strategie op de drugsproblematiek, met name wat de zes voornaamste streefdoelen van de strategie betreft.

Voor niveau 1 is het van belang dat alle betrokkenen dezelfde evaluatietechnieken en uitvoeringstabellen hanteren, zodat de Commissie kan nagaan in hoeverre de acties van het actieplan zijn uitgevoerd. Het EWDD ontwikkelt gemeenschappelijke methoden voor het volgen van anti-drugsactiviteiten. Het zou bijzonder nuttig zijn als alle betrokkenen deze methoden van het EWDD zouden gebruiken voor de evaluatie van hun anti-drugsactiviteiten en het opstellen van hun uitvoeringstabellen. Dan zouden de resultaten van de verschillende betrokkenen in de EU vergelijkbaar zijn. De uitvoeringstabellen moeten regelmatig worden bijgewerkt, in het bijzonder halverwege en aan het eind van de periode die door het actieplan wordt bestreken.

Niveau 2 houdt in dat de Commissie de verwezenlijking van de activiteiten van het actieplan zal toetsen aan de doelstellingen van de drugsstrategie. Op die manier kan worden nagegaan in hoeverre de doelstellingen van de drugsstrategie zijn verwezenlijkt.

Op niveau 3 zal het effect van de acties op de drugssituatie worden beoordeeld, waarbij met name zal worden gekeken naar de voornaamste streefdoelen van de drugsstrategie. Om te beoordelen of aan deze streefdoelen is voldaan, moet de Commissie over gegevens beschikken over de tendensen op het gebied van de vraag naar en het aanbod van drugs. Deze gegevens moeten worden verstrekt door het EWDD en door EUROPOL.

In bijlage 2 wordt een overzicht gegeven van de informatie waarop het EWDD en zijn partners zich de komende drie jaar zullen richten, met name voor de eerste drie streefdoelen. Het EWDD en EUROPOL hebben samen, in aansluiting op punt 2.2.2 van het actieplan, twee werkgroepen opgericht die zich, op basis van de kennis en ervaring van de lidstaten, buigen over criteria en technieken voor de uiteindelijke effectbeoordeling, en ervoor moeten zorgen dat de evaluatiewerkzaamheden van het EWDD en die van EUROPOL op elkaar aansluiten. EUROPOL werkt aan statistieken over drugsgelateerde criminaliteit. Het EWDD legt in zijn werkprogramma voor 2001-2003 het accent op het volgen van veranderingen in de drugssituatie door middel van een set epidemiologische indicatoren en relevante kerngegevens. Om de gegevens op EU-niveau beter vergelijkbaar te maken heeft het EWDD richtsnoeren opgesteld voor de toepassing in de lidstaten van de vijf epidemiologische

sleutelindicatoren² die in september 2001 door de Raad van Bestuur zullen worden goedgekeurd. De toepassing van de sleutelindicatoren vraagt een grote inzet van de lidstaten, en moet zo snel mogelijk worden gerealiseerd.

De Commissie zal proberen in dit stadium rekening te houden met de standpunten van de andere partijen, maar zal zelf uiteraard de eindverantwoordelijkheid dragen voor de inhoud van de evaluatie. Met deze evaluatie zal worden getracht het effect van de drugsstrategie en het actieplan op de drugsproblematiek te beoordelen. Aan de hand daarvan zal de Commissie bepalen of er wijzigingen voor het toekomstige drugsbeleid moeten worden voorgesteld.

Ten slotte wijst de Commissie haar partners erop dat zij, gezien het gebrek aan betrouwbare en vergelijkbare gegevens over de epidemiologische en criminele aspecten van de drugsproblematiek in de EU, voornemens is de tussentijdse evaluatie (in 2002) te beperken tot het eerste niveau. EUROPOL en het EWDD kunnen deze gegevens waarschijnlijk wel verstrekken tegen het einde van de looptijd van de strategie en het actieplan, zodat de drie hierboven beschreven niveaus in 2004 wel allemaal kunnen worden doorlopen.

4. UITBREIDING

De Commissie beschouwt het intensiveren van de strijd tegen drugs in de kandidaat-lidstaten als een prioriteit.

Het pre-toetredingspact inzake georganiseerde criminaliteit, waarin wordt gewezen op het belang van informatie-uitwisseling en operationele samenwerking, verplicht de EU en de kandidaat-lidstaten (LMOE en Cyprus - het Pact moet ook worden gesloten met Malta en Turkije) ertoe jaarlijks met de hulp van Europol een gemeenschappelijke strategie te ontwikkelen, om na te gaan wat de belangrijkste bedreigingen zijn in verband met de georganiseerde criminaliteit, inclusief drugsriminaliteit.

De steun aan de kandidaat-lidstaten heeft betrekking op de overname van het 'communautair acquis', de ontwikkeling van actieplannen en deelname aan de activiteiten van het EWDD. Er zal in het bijzonder aandacht worden geschonken aan de samenwerking met Turkije.

In de EU-drugsstrategie 2000-2004 ligt de nadruk op de bestrijding van drugsmisbruik en illegale drugshandel in de kandidaat-lidstaten. De twee belangrijkste doelstellingen van de EU houden in dat de kandidaat-lidstaten in staat moeten worden gesteld om het drugsacquis over te nemen, en dat er een nauwere samenwerking tussen de EU en de kandidaat-landen tot stand moet worden gebracht op drugsgebied. De Commissie staat volledig achter deze aanpak.

Het gezamenlijk actieplan inzake drugs van de EU en de kandidaat-landen moet betrekking hebben op de gehele problematiek van vraag en aanbod en moet bovendien de samenwerking met de afzonderlijke kandidaat-landen vergemakkelijken, zodat drugsbestrijdingsprogramma's kunnen worden gevolgd en geëvalueerd. De Commissie wijst erop dat het actieplan en de toetredingsonderhandelingen op elkaar moeten aansluiten.

2 De sleutelindicatoren zijn:
- omvang en patroon van drugsgebruik onder de algemene bevolking;
- spreiding van problematisch drugsgebruik;
- de vraag naar behandeling bij drugsgebruikers;
- drugsgerelateerde sterfte en mortaliteit onder drugsgebruikers; en
- percentages drugsgerelateerde infectieziekten (HIV, hepatitis).

De Raad heeft in maart 2001 een besluit goedgekeurd waarbij de Commissie wordt gemachtigd te onderhandelen over de deelname van de kandidaat-landen aan het REITOX netwerk van het EWDD. De Commissie beschouwt de deelname van de kandidaat-lidstaten aan het EWDD als een zeer belangrijke stap in de integratie van het drugsacquis, en de onderhandelingen hierover zullen midden 2001 beginnen.

In totaal is sinds 1992 in het kader van het PHARE-programma 53 miljoen € uitgetrokken voor maatregelen op het gebied van drugs. Eind 1999 heeft de Europese Commissie besloten drugscontrole in de nationale PHARE-programma's op te nemen. Binnen dit kader heeft de Commissie besloten 1 miljoen € aan elk van de kandidaat-landen toe te wijzen, zodat een specifieke drugscomponent kan worden ontwikkeld. De nationale drugsprojecten van 2000 in het kader van PHARE zijn vooral gericht op de institutionalisering van de nationale informatiecentra voor drugs, met het oog op de toekomstige deelname aan de werkzaamheden van het EWDD, en op de verscherping van de nationale drugsstrategieën en de verbetering van de interministeriële coördinatie. De meeste projecten worden uitgevoerd in de vorm van jumelage-projecten.

In het kader van het Phare-drugsprogramma voor meerdere landen van 1998 is 2 miljoen € uitgetrokken voor een gezamenlijk EWDD/LMOE-project, zodat het EWDD de kandidaat-landen rechtstreeks kan helpen bij de voorbereiding van hun deelname aan de werkzaamheden van het Waarnemingscentrum.

Daarnaast heeft de Commissie besloten 10 miljoen € opzij te zetten om het Phare-meerlandendrugsprogramma van 2000 uit te voeren, dat is gericht op de vergroting van de capaciteit en de doeltreffendheid van de regionale samenwerking tussen de kandidaat-lidstaten en de EU op het gebied van de terugdringing van het aanbod, met name van synthetische drugs, samenwerking op het gebied van wetshandhaving en het witwassen van geld. De Commissie zal ook zoeken naar middelen om samenwerking op het gebied van drugsbestrijding met de kandidaat-landen die niet onder het PHARE-programma vallen, te financieren (Malta, Cyprus en Turkije). De Commissie streeft met name naar een nauwere samenwerking met Turkije, en is voornemens binnenkort onderhandelingen te beginnen over een overeenkomst tussen de EU en Turkije die moet bijdragen aan de voorkoming van de verspreiding van chemische precursoren.

Om overlappingsen en lacunes in de bijstand aan de kandidaat-landen op het gebied van drugsbestrijding te voorkomen, stelt de Commissie voor een databank op te zetten van alle projecten in de kandidaat-landen die door de lidstaten of de Commissie worden gefinancierd, op basis van gegevens die regelmatig door de lidstaten worden verstrekt.

5. EXTERNE MAATREGELEN

Voor de Commissie is internationale samenwerking bij drugsbestrijding van cruciaal belang. Zij zal zich daarbij vooral richten op de belangrijkste aanvoerroutes naar de EU.

Momenteel heeft de Commissie in 100 landen projecten die verband houden met drugs, waarmee een bedrag van meer dan 100 miljoen € is gemoeid. De projecten bestrijken een breed scala van activiteiten, zoals preventie, behandeling, herintegratie van drugsgebruikers in de maatschappij en op de arbeidsmarkt, epidemiologie, alternatievenontwikkeling, controle op chemische precursoren, samenwerking van douane en politie, institutionele ondersteuning voor de ontwikkeling van nationaal beleid, witwassen van geld, en het opstellen van nieuwe wetgeving.

Zoals is aangegeven in het actieplan, zal de Commissie haar werkzaamheden voornamelijk richten op de productie- en doorvoerlanden, en in het bijzonder op de twee belangrijkste aanvoerroutes naar de EU: de heroïneroute van Afghanistan naar de EU via Centraal-Azië, Iran, de Kaukasus, Turkije, Oost-Europa en de Balkan; en de cocaïneroute van Latijns-Amerika via het Caribisch gebied. Zoals bij de hervorming van de externe bijstand is gepland, wordt de toewijzing van middelen voor drugsgerelateerde activiteiten opgenomen in de meerjarenprogramma's. Bij deze programmering zal worden uitgegaan van een algemene aanpak voor elk van de aanvoerroutes.

Door zich te concentreren op de twee belangrijkste aanvoerroutes kan de Commissie een coherent beleid voeren en haar inspanningen op het gebied van de terugdringing van het aanbod concentreren op de routes waarlangs meer dan 80% van de illegale drugs in Europa wordt aangevoerd.

Voor de cocaïneroute heeft de Commissie al omvangrijke programma's opgezet: 20 miljoen € voor het Barbados-plan en 60 miljoen € voor projecten voor de ontwikkeling van alternatieven in Peru en Bolivia. Door de nadruk op alternatieve ontwikkeling, waarbij wordt gezocht naar andere bronnen van inkomsten dan de productie van en de illegale handel in drugs, verschillen de externe activiteiten die de EU op drugsgebied onderneemt van die van de andere partners. op het Wat Colombia betreft wil de Commissie een hoofdrol spelen in de ondersteuning van het vredesproces, en heeft zij in het kader van een omvangrijk pakket EU-steun 105 miljoen € voor dit doel uitgetrokken. Van dit bedrag is 30 miljoen € bestemd voor alternatievenontwikkelingsprogramma's. Op regionaal niveau steunt de Commissie verschillende initiatieven ten behoeve van de Andeslanden op het gebied van het witwassen van geld, de controle op precursoren en de harmonisatie van wetgeving. De afgelopen jaren hebben negen Latijns-Amerikaanse landen ongeveer 2 miljoen € ontvangen voor preventieprojecten. Het recentste initiatief van de Gemeenschap betrof de bijstand aan de regering van Venezuela bij de oprichting van een nationaal waarnemingscentrum voor drugs (2 miljoen €). Bovendien moet niet worden vergeten dat de landen in het Andesgebied en Midden-Amerika ter ondersteuning van hun inspanningen op het gebied van drugsbestrijding een speciale behandeling genieten in het kader van het stelsel van algemene preferenties (drugs SAP). In combinatie met de meestbegunstigingsclausule betekent deze behandeling dat 80% van de export uit de Andeslanden zonder heffingen op de EU-markt terecht komt. De EU, de VS en het UNDCP werken nauw samen bij de tenuitvoerlegging van het Barbados-actieplan, dat betrekking heeft op de drugsproblematiek in het Caribisch gebied.

Op de heroïneroute zijn een aantal maatregelen getroffen in Centraal-Azië, de Kaukasus, Oost-Europa en Turkije, die erop gericht zijn een "filter" tot stand te brengen tussen Afghanistan en West-Europa. Deze zullen verder worden ontwikkeld door middel van bijkomende programma's op het gebied van de terugdringing van het aanbod en van de vraag. Het EU-actieplan inzake drugs voor Centraal-Azië wordt binnenkort ondertekend en zal een kader vormen voor de drugsgerelateerde activiteiten van de gehele EU in deze regio. De EU is zich ook bewust van het feit dat de nabijheid van Afghanistan en Myanmar, de twee grootste producenten van illegale heroïne, problemen oplevert voor India, en dat nauw met dit land moet worden samengewerkt. Daarnaast is de drugsproblematiek ook onderwerp van gesprek in het kader van het partnerschap en de dialoog met Rusland, Oekraïne en Moldavië, met name als het gaat om de ontwikkelingen op het gebied van justitie en binnenlandse zaken. In de gemeenschappelijke strategieën ten aanzien van Rusland en Oekraïne en in het actieplan van de Europese Unie voor een gemeenschappelijke actie ten aanzien van de Russische Federatie ter bestrijding van de georganiseerde criminaliteit wordt onder meer benadrukt dat het bevorderen van de samenwerking bij de bestrijding van de drugshandel een gemeenschappelijk belang is. Momenteel wordt overwogen een actieplan van de Europese

Unie op het gebied van justitie en binnenlandse zaken ten behoeve van Oekraïne op te zetten. En binnenkort zullen een aantal maatregelen worden uitgevoerd die onlangs zijn vastgesteld ter ondersteuning van de activiteiten van Belarus, Moldavië en Oekraïne op het gebied van de drugsbestrijding. In Iran worden in samenwerking met het UNDCP projecten voorbereid om de Iraanse inspanningen ter bestrijding van het drugsgebruik en de illegale handel in drugs te ondersteunen. De samenwerking met Turkije vindt plaats in het kader van de uitbreiding. Voor de Balkan is er het CARDS-programma, waarin op het gebied van justitie en binnenlandse zaken de drugsproblematiek, met name de drugsmokkel, als topprioriteit wordt beschouwd, die moet worden aangepakt door enerzijds de algemene capaciteit op het gebied van criminaliteitsbestrijding uit te breiden (in elk land op wettelijk, gerechtelijk en onderzoeksgebied en via regionale samenwerking) en anderzijds gespecialiseerde opleidingen te verzorgen op het gebied van de drugsproblematiek, waarbij ook een regionaal drugsgerelateerd inlichtingennetwerk wordt ondersteund.

In het Middellandse-Zeegebied is er de cannabisroute, de verbinding tussen, voornamelijk, Marokko, de belangrijkste producent en exporteur van cannabis, en de EU, waar cannabis nog steeds de meest beschikbare en meest gebruikte drug is.

Op het gebied van het witwassen van geld steunt de Commissie samen met de VS en het VK in het kader van het Barbados-actieplan een programma ter waarde van 8 miljoen € in het Caribisch gebied. Daarnaast heeft zij onlangs het startsein gegeven voor een programma voor Zuidoost-Azië. En ten slotte verkeren de voorbereidingen voor een nieuw programma voor Oekraïne, Rusland, Belarus en Moldavië in een vergevorderd stadium.

De politieke dialoog die de EU met vele regionale en subregionale landengroepen voert (waaronder Latijns-Amerika, het Caribisch gebied, de Middellandse-Zeelanden en verschillende Aziatische partners), geeft aan dat de EU zich inspant om haar standpunten inzake drugs duidelijk te maken. In dit opzicht zijn de gespecialiseerde drugsdialoog met de Andeslanden en het coördinatie- en samenwerkingsmechanisme op drugsgebied tussen de EU, Latijns-Amerika en het Caribisch gebied van bijzonder belang.

De Commissie zal EU-deskundigheid blijven inbrengen om het Europese karakter van de externe maatregelen van de EU op drugsgebied te versterken en de ontwikkeling van betrekkingen tussen derde landen en de EU te bevorderen.

De Commissie is een van de hoofdonors van het UNDCP en zal blijven samenwerken met alle VN-organen die zich bezighouden met de drugsproblematiek, en met andere donors. De samenwerking met de VS richt zich ook op een nieuw gebied: de synthetische drugs.

Om inzicht te krijgen in de stand van zaken op het gebied van drugsverslaving, geeft de Commissie prioriteit aan de ontwikkeling van indicatoren en methoden die geschikt zijn voor minder ontwikkelde landen.

Door de tenuitvoerlegging van het actieplan inzake drugs kunnen de externe drugsgerelateerde activiteiten van de Commissie en die van de lidstaten beter worden gecoördineerd, op basis van duidelijk omschreven en onderling overeengekomen doelstellingen en een duidelijke verdeling van de verantwoordelijkheden over de verschillende betrokken partijen.

6. BETERE COÖRDINATIE

In de strijd tegen drugs is een goede coördinatie tussen de EU-instellingen en alle betrokken partijen absoluut noodzakelijk, gezien de gecompliceerde en gefragmenteerde aard van de drugsproblematiek. Daarom heeft coördinatie sinds de goedkeuring van het tweede actieplan inzake drugs in 1995 altijd voorop gestaan voor de EU.

In punt 1.1.7 van het laatste actieplan wordt de Commissie opgedragen met hulp van het EWDD verslag uit te brengen over de bestaande coördinatieregelingen en eventuele verbeteringen daarvan. In maart 2001 heeft het EWDD zijn bijdrage aan het verslag over de coördinatieregelingen in de lidstaten bij de Commissie ingediend. De Commissie is voornemens dit verslag, op basis van de werkzaamheden van het EWDD, binnenkort te publiceren.

De Commissie beschikt niet over een centraal begrotingsonderdeel om de activiteiten op het gebied van drugsbestrijding te financieren, maar kan daarvoor een groot aantal verschillende onderdelen aanspreken. Het actieplan zelf brengt geen nieuwe financiële verplichtingen met zich. In bijlage 3 wordt een overzicht gegeven van de begrotingsonderdelen en de beschikbare bedragen (in november 2000), en de Commissie is voornemens deze informatie jaarlijks bij te werken. Krachtens punt 1.4.1. van het actieplan moeten de Raad en de Commissie zich in het licht van de huidige inspanningen op dit gebied van het EWDD en de Pompidou-groep buigen over een aanpak voor de vaststelling van een lijst van alle overheidsuitgaven inzake drugs. Als het EWDD en de Pompidou-groep hun aanbevelingen hebben uitgebracht over de manier waarop deze uitgaven moeten worden ingedeeld, zal de Commissie proberen haar begrotingsinformatie daaraan aan te passen. De Commissie moedigt de lidstaten aan dit onderwerp te bestuderen en zo snel mogelijk alle mogelijke informatie bekend te maken, in ieder geval op tijd voor de tussentijdse evaluatie.

De Commissie zal deelnemen aan het jaarlijkse debat over alle drugsprojecten waaraan de EU bijstand verleent en relevante informatie blijven verstrekken over haar samenwerkingsprojecten met derde landen en kandidaat-lidstaten op het gebied van drugsbestrijding.

Er is echter meer coördinatie nodig tussen de externe maatregelen van de lidstaten en die van de Commissie. Daarbij moet in het bijzonder aandacht worden besteed aan de coördinatie van de EU-maatregelen op de twee belangrijkste aanvoerroutes naar de EU en de kandidaat-landen. Ook de samenwerking met multilaterale of internationale organisaties moet intensiever worden gecoördineerd.

Hoewel de Commissie en de lidstaten elkaar over alle projecten in derde landen moeten informeren, zijn er geen regelingen opgesteld voor de manier waarop dat moet gebeuren. Als gevolg daarvan functioneert de uitwisseling van informatie niet goed. De Commissie zal in de horizontale groep Drugs voorstellen doen voor de praktische uitwerking hiervan.

7. CONCLUSIE

De Commissie

- moedigt alle andere partijen die een rol spelen in de drugsstrategie van de EU en het EU-actieplan inzake drugs voor de periode 2000-2004, en in het bijzonder de lidstaten, aan om eenzelfde uitvoeringstabel op te stellen als die van de Commissie, het EWDD en EUROPOL en deze regelmatig bij te werken;
- verzoekt het Europees Parlement en de Raad het beginsel van één enkele uitvoeringstabel voor alle activiteiten die in het actieplan zijn opgenomen, te bekrachtigen;
- dringt er bij het Europees Parlement en de Raad op aan de methode die de Commissie wil hanteren voor het evalueren van de drugsstrategie en het actieplan, te bestuderen en daarover opmerkingen te maken;
- verzoekt alle andere betrokken partijen, in het bijzonder de lidstaten, zo volledig en nauwkeurig mogelijke gegevens te verstrekken over de tenuitvoerlegging van de strategie en het actieplan, vooral halverwege en bij het verstrijken van de termijn, zodat de Commissie grondige evaluaties kan verrichten;
- beveelt de lidstaten aan bij het evalueren van hun activiteiten de criteria en technieken te gebruiken die het EWDD en zijn nationale partners hebben ontwikkeld voor het volgen en evalueren van deze activiteiten;
- verzoekt het Parlement en de Raad nota te nemen van haar aanpak inzake de drugsproblematiek en de uitbreiding van de EU en deze aanpak te steunen;
- verzoekt de lidstaten de Commissie gegevens te verstrekken over alle projecten die zij ondersteunen in de kandidaat-lidstaten, zodat zij een nauwkeurig en actueel overzicht kan bijhouden; en
- stelt voor dat het Parlement en de Raad nota nemen van de bestaande coördinatieregelingen op EU-niveau en dat alle EU-instellingen de nodige initiatieven nemen om de huidige interinstitutionele coördinatie te verbeteren.

ANNEX 1

**IMPLEMENTATION OF THE EU ACTION PLAN ON DRUGS (2000-2004):
FOLLOW-UP TABLE FOR THE COMMISSION, THE EMCDDA AND EUROPOL**

Action as agreed in the EU Action Plan	State of play	Timeframe/ Priority	Comments
<p>1. Co-ordination</p> <p>1.1 To ensure that the issue of drugs is kept as a major priority for EU internal and external action (Strategy aim 1)</p>			
<p>1.1.1 The European Union institutions to ensure good inter-institutional co-ordination and, in particular, each in-coming Presidency of the Council to forward its work programme in the field of drugs to the Parliament, Economic and Social Committee and Committee of Regions.</p>	<p>Commission services intend to implement the framework agreement signed in July 2000 by the European Parliament and Commission. Active participation of the Commission services to the relevant working group of the Council. Europol and the EMCDDA co-operate on a regular basis.</p>	<p>Continuous process</p>	<p>The Commission should play an active role in ensuring such an inter-institutional coordination.</p> <p>Europol and the EMCDDA co-operate on a regular basis:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Through annual co-ordination meetings at directorate level; - In the framework of the Joint Action on new synthetic drugs; - Through the exchange of information relating to the production of synthetic drugs in general; - By making use, on a reciprocal basis, of relevant information that is available in either organisation, to be included in bulletins, situations reports etc. - In developing a harmonised database on drug seizures in the Member States. <p>Discussions are underway to conclude a Co-operation Agreement between Europol and the EMCDDA.</p> <p>Where appropriate, Europol and OLAF co-operate, for instance:</p> <ul style="list-style-type: none"> - In developing a European Union Training Course for trainers on the combating of illicit synthetic drug laboratories. - In the framework of the global (UNINCB) monitoring initiative on Acetic Anhydride. <p>Europol contributes to the PHARE programme:</p>
<p>1.1.2 When appropriate, and anyhow in 2002 (mid-term review) and 2004 (final evaluation) the Presidency of the Council to consider the possibility of organising a high level meeting of those involved in implementation of present plan.</p>		<p><u>2002 and 2004</u></p>	<p>The Commission should appoint a representative for this high level meeting.</p>

Action as agreed in the EU Action Plan	State of play	Timeframe/ Priority	Comments
1.1.3 The Presidency of the Council to provide regular opportunities in principle twice a year for national drugs co-ordinators or those responsible for the co-ordination of drugs policies to meet in the framework of the Horizontal Working Party on Drugs to exchange information on national developments and to review opportunities for increased co-operation.	First meeting held in Paris, November 2000. The Swedish Presidency organised the second meeting in March 2001.	<u>Twice a year</u>	The Commission and the EMCDDA participated in these two meetings. Europol was present at the meeting in Paris.
1.1.6 The Council and the Commission to integrate the issue of drugs in the broader objectives of EU external relations, including development co-operation making full use of the CFSP instruments as well as trade policy instruments and technical and financial assistance.	(Ongoing discussion between relevant Cabinets and services.)	Continuous process	The global and balanced approach to drugs should be taken into account, where possible, in all external activities.
1.1.7 The Commission with the assistance of the EMCDDA to organise a study to be completed by March 2001 to test whether the co-ordination arrangements that are in place could be improved and if so in what way.	A draft contribution from the EMCDDA was presented at the meeting of the Drugs coordinators in March 2001.	<u>March 2001</u>	The Commission and the EMCDDA will present the final result of their study for the end of the year.
1.2 To continue the EU global, multidisciplinary, integrated and balanced strategy, in which supply and demand reduction are seen as mutually reinforcing elements, as underlined by the United Nations General Assembly Special Session on Drugs (UNGASS) (Strategy aim 3).			

Action as agreed in the EU Action Plan	State of play	Timeframe/ Priority	Comments
<p>1.2.3 The Council to ensure that full use is made of the EU agencies, particularly Europol and the European Monitoring Centre of Drugs and Drug Addiction, in their respective fields of competence.</p>	<p>Several Council Decisions have been adopted, or are in the process of being developed, to initiate or strengthen the role of Europol, e.g.</p> <ul style="list-style-type: none"> - The extension of the Europol mandate; - Joint investigative teams; - Co-operation with Eurojust and the European Police Chiefs Task Force; - Combating drug-related crime committed via the Internet and other forms of modern technology; - The profiling of synthetic drugs. <p>EMCDDA, in cooperation with the Commission, EUROPOL and EMEA, implements the Decisions of the Council in the framework of the Joint action on new synthetic drugs (art. 3 and 4)</p>		

Action as agreed in the EU Action Plan	State of play	Timeframe/ Priority	Comments
1.2.4 The Commission, the Council and the Member States to ensure that the balanced and multidisciplinary approach is taken into account and implemented in their drugs programmes and policies.		Continuous process	To be monitored through the Interservice Drugs Group.
1.3 To encourage multi-agency co-operation and the involvement of civil society (Strategy aim 6)			
1.3.2 All Member States and the Commission to establish a strategy for the co-operation with civil society and community and voluntary groups from areas most affected by the problem of drug abuse.		Continuous process.	A very comprehensive and complex task. Involves all kinds of services. Both demand reduction and supply reduction approaches. To be elaborated.
1.4 To provide appropriate resources for drugs related actions (Strategy aim 11) and social consequences of drug abuse.			
1.4.1 The Council and the Commission to study, in the light of current efforts in this field of the EMCDDA and Pompidou group, an approach to establish a list of all public expenditure on drugs.	In November 2000 the Commission put forward an overview of all the drug-related budget lines at the Horizontal Drugs Group of the Council.	This process will be useful for the mid-term and final evaluation of the EU Action Plan.	It would be useful to have regular follow up from the EMCDDA and Pompidou Group on the drug expenditure of Member States. Information on public expenditure on drugs in Member States shall be collected regularly in a comparable format prepared by the EMCDDA.

Action as agreed in the EU Action Plan	State of play	Timeframe/ Priority	Comments
<p>1.4.2 Member States and the Commission to encourage the provision of appropriate funding for proactive measures, including the prevention of drug use, the prevention of drug related crime, and the reduction of the negative health and social consequences of drugs.</p>	<p>Council and Parliament approved the extension of the Drug Prevention programme(2001-2002) in January 2001. The Commission put forward a proposal for the creation of a new program on crime prevention (Hippokrates). Two Eurobarometers on Urban Safety linked in particular to drugs dependence were carried out by the Commission in 1996 and in 2000. The results of the 2000 Eurobarometer have been made available in March 2001.</p>	<p>Continuous process</p>	<p>This is a major concern also of the European Parliament and the Council.</p>
<p>2. Information and evaluation</p> <p>2.1 To ensure collection, analysis and dissemination of objective, reliable and comparable data on the drugs phenomenon in the EU with the support of EMCDDA and Europol (Strategy aim 8)</p>	<p>EMCDDA 2001 annual report is being finalised;</p> <p>EMCDDA 2001-2003 work programme adopted;</p> <p>EMCDDA guidelines for data collection in Member States have been provided to REITOX Focal Points</p>		

Action as agreed in the EU Action Plan	State of play	Timeframe/ Priority	Comments
<p>2.1.1. The Member States according to technical tools and guidelines provided by EMCDDA to give reliable information on the five key epidemiological indicators in a comparable form drawn up by the EMCDDA and adopted by the Council:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. extent and pattern of drug use in the general population 2. prevalence of problem drug use 3. demand for treatment by drug users 4. drug-related deaths and mortality of drug users 5. drug-related infectious diseases (HIV, hepatitis) 	<p>EMCDDA guidelines finalised and transmitted to the members of its Management Board in Member States.</p> <p>Formal adoption of the guidelines by EMCDDA Management Board by September 2001.</p> <p>Questionnaire from the President of Management Board to Member States on national situations regarding support for implementing the 5 key indicators</p>		<p>The Commission is considering the best way to support the implementation of the five key indicators.</p>
<p>2.1.3. The EMCDDA to develop indicators on drugs related crime, the availability of illicit drugs (including at street level) and drug related social exclusion.</p>	<p>Conceptualisation and definition process launched under EMCDDA 2001 Work Programme</p>		
<p>2.1.4. The Member States and the EMCDDA, within existing financial limits, to ensure that the National Focal Points have the necessary political and financial support to implement the five harmonised key indicators.</p>	<p>Annual financial contribution from EMCDDA to REITOX Focal Points;</p> <p>External evaluation of REITOX to be achieved (2001).</p>		
<p>2.1.6 The Commission, in co-operation with the Monitoring Centre, to launch a Eurobarometre study on attitudes of the public, especially youth, to drugs throughout the EU every two years.</p>	<p>A meeting on this issue will be organised by the first semester 2001 between the concerned services and EMCDDA.</p>	<p>End of 2002 and 2004</p>	

Action as agreed in the EU Action Plan	State of play	Timeframe/ Priority	Comments
2.1.7 The Commission to promote the establishment of a European system to assess and to encourage Member States to develop a network of national expert centres in the field of toxicological analysis as well as clinical database and experimental, clinical or epidemiological studies.	Continuous promotion of European networks through relevant Community programmes, in particular the drug prevention programme and Research and Development Framework Programme	End 2004	Such a system will need a regular follow up and this implies the necessity of adequate human and financial resources.
2.1.8 Europol and the EMCDDA to develop a standardised database on drug seizures, to be introduced in all Member States and based upon harmonised criteria and indicators.	In co-operation with experts of volunteering Member States and the EMCDDA, the parameters of a harmonised database system on drug seizure statistics have been developed and agreed upon. An inventory takes place with a view to identifying the appropriate system for handling data in accordance with the agreed parameters.		

Action as agreed in the EU Action Plan	State of play	Timeframe/ Priority	Comments
2.2 To ensure that actions against drugs are evaluated (strategy aim 2).			
2.2.1 The Commission to organise appropriate evaluations at mid-term and completion of the Drugs Strategy (2000-2004) on the basis of the present Action Plan, and to present the reports to the Council and the Parliament.	The Commission, EMCDDA and Europol as well as Member States should carry out their own evaluations, on the basis of a list of criteria prepared by the Commission with the help of EMCDDA and approved by the Council. The Commission to draft a global evaluation at mid term and completion of the Action Plan.	End 2002 and 2004	This is a major concern also of the European Parliament and the Council.
2.2.2 Work should be taken forward by EMCDDA/Europol drawing on expertise from Member States to underpin the EU drugs strategy with measurable targets so that assessments can be made of progress in achieving objectives. This work could be completed, if possible by the end of 2000.	EMCDDA produced a preliminary set of bench marks applicable on the basis of its data analysis process. Preliminary contacts have been made with Europol and selection of Member States (REITOX Focal Points and Europol National Units) with a view to draw a complete list of potential bench marks covering the EU Action Plan.		

Action as agreed in the EU Action Plan	State of play	Timeframe/ Priority	Comments
<p>2.2.3 The Council, on the basis of the work done by the Horizontal Working Party on Drugs to identify best practices of the Member States and the Commission in the field of drugs in co-operation notably with the Drug Trafficking group, the Multidisciplinary group on organised crime and the Health group.</p>	<p>A peer evaluation on drugs trafficking will be completed by the end 2001.</p> <p>A final evaluation of the Drug Prevention Programme is expected to be completed in 2003</p>	<p>End 2003</p>	<p>The Commission to be assisted by the EMCDDA in identifying best practices in the field of demand reduction (EDDRA database)</p>
<p>2.2.5 The Commission to organise an appropriate assessment of :</p> <ul style="list-style-type: none"> - the effectiveness of the Joint Action on synthetic drugs of June 1997 taking into account the evaluation by the EMCDDA of the early warning system. - community legislation and its implementation in the field of control of the trade in chemical precursors. 	<p>The Commission will launch in the first semester of 2001 with the help of EMCDDA and Europol a global assessment of the effectiveness of the Joint Action on synthetic drugs.</p>	<p>End 2001</p>	
<p>2.2.6 Member States and Europol, assisted by scientists, to assess the effectiveness of preventing and combating organised drug-related crime and to develop crime and policy indicators.</p>	<p>Europol and the Commission have carried out a study on the prevention of organised crime, including organised drug-related crime. The study contains proposals for a strategy on preventive measures against organised crime.</p>		

Action as agreed in the EU Action Plan	State of play	Timeframe/ Priority	Comments
<p>2.2.7 Member States and Europol, assisted by scientists, to draft an annual assessment on the role of organised crime groups involved in drug trafficking.</p>	<p>Europol produces the annual 'Situation Report on Organised Crime in the European Union'. This report is based on contributions by the Member States, also taking into account reports received from countries outside the European Union. One aspect of the report covers the activities of organised crime groups involved in drug trafficking. A Contact and Support Network of Member States' representatives, some of whom have a scientific background, assists in the drafting of the report.</p>		
<p>3. Reduction of Demand, Prevention of Drug use and of Drug Related Crime</p> <p>3.1 To give greater priority to drug prevention and demand reduction, particularly new recruitment to drug use, as well as the reduction of the adverse consequences of drug use (Strategy aim 4)</p>			
<p>3.1.1 to reduce significantly over five years the prevalence of drug use, as well as new recruitment to it, particularly among young people under 18 years of age (Strategy target 1)</p>			

Action as agreed in the EU Action Plan	State of play	Timeframe/ Priority	Comments
3.1.1.1 Member States and the Commission to develop comprehensive prevention programmes for both licit and illicit drugs and also covering poly-drug use.	The Drug Prevention Programme (2001-2002) has been extended until the adoption of the new Public Health Programme	Continuous process	The Commission will support comprehensive programmes and disseminate the best practices and results with the support of the EMCDDA (EDDRA Database).
3.1.1.2 The Commission to ensure that full use is made of the existing Community programmes to counter social exclusion and urban delinquency, and foster social reintegration.		Continuous process	The European Social Fund and the URBAN programme are used for these purposes.
3.1.1.4 Member States and the Commission further to develop innovative approaches to the prevention of the abuse of synthetic drugs, taking into account the specificities of synthetic drug users.	Included among the activities undertaken in the Drug Prevention Programme	Continuous process	Selection of projects of innovative character in this area
3.1.2 to reduce substantially over five years the incidence of drug-related health damage (HIV, hepatitis, TBC, etc.) and the number of drug-related deaths (Strategy target 2)			
3.1.2.2 Member States and the Commission to plan and implement innovative awareness raising campaigns on the dangers related to drug use and programmes on the reduction of risks and adverse consequences related to drug use. These campaigns must be well targeted and implemented in co-operation with the target groups.	Among the actions in the framework of the Drug Prevention Programme.	End 2002	Internet could also be used for such campaigns.
3.1.2.3 Member States and the Commission to make use of new means of communication (eg the internet) to provide objective, reliable and accessible information on drugs and the dangers associated with them.	Among the activities in the framework of the Drug Prevention Programme	Continuous process	
3.1.2.5 The Commission and Member States to undertake research into the effects of driving under the influence of illicit drugs and pharmaceuticals.		Continuous process	The Commission should continue to study this issue and if appropriate to bring forward proposals. The recommendations of the Working Party on 'Alcohol, Drugs, Medicine and Driving' should be taken into account. It is proposed to include this issue in the Research and Development Framework Programme for 2002-2006.

Action as agreed in the EU Action Plan	State of play	Timeframe/ Priority	Comments
3.1.3 to increase substantially the number of successfully treated addicts (Strategy target 3)			
3.2. To make full use of the new possibilities offered by the Treaty, particularly the articles on health protection and research (Strategy aim 7)			
3.2.1 The Commission to ensure that drug prevention is identified as a key component of the future public health programme.	The Commission adopted on 16 th May 2000 a proposal on the future public health programme. This proposal is currently under discussion in the Council and the EP.	2002	
3.2.2 Member States and the Commission to provide adequate resources for research into the biomedical and social causes of addiction, the prevention and origins of addiction, and behavioural patterns of drug consumption. The Commission to support the inclusion of this area of research as a priority in the Community Programme for Research and Development.	Three projects were funded under the current Research and Development Programme. The second round of application is now under evaluation.	Continuous process	
3.2.3. The Commission and Member States to identify new areas, such as the spread of best practice, training and networking, where action at the European level could help reduce drug related harm.		Continuous process	To be elaborated on the basis of existing Community programmes on training and drug prevention and on contribution from the EMCDDA
3.3 To adopt a comprehensive approach			
3.3.1 The Commission and the Member States to develop and implement preventive actions and strategies for all age groups, particularly children and young people.	The Drug Prevention Programme aims at all age groups, in particular young people.	Continuous process	

Action as agreed in the EU Action Plan	State of play	Timeframe/ Priority	Comments
3.3.2 The Commission and Member States within their respective competences to address in this connection and when appropriate, risk behaviour and addiction in general, including aspects of alcohol, medicine, substances used for doping in sport, and tobacco use.	Recommendation on prevention and reduction of drug related risks is under preparation. Parliament and Council have agreed on a Joint Text for tobacco directive.	2002/2003	
3.4 To prevent crime linked to drugs, notably juvenile and urban delinquency			
3.4.1 to reduce substantially over five years the number of drug related crimes (Strategy target 5)			
3.4.1.1 The Commission and Member States to set up programmes to promote best practice in the prevention of criminal activities linked among other issues to drugs, juvenile and urban delinquency.	The Commission put forward a proposal for the creation of a new program on crime prevention (Hippokrates) on 29.11.2000. Currently under discussion in the Council and the EP, a French-Swedish initiative to create a Crime Prevention Network, whose priorities are urban, juvenile and drug-related crime.	Continuous process	This is also one of the priority of the Tampere European Council (Conclusion 42).
3.4.1.2 The Council and the Commission to develop a common comparable definition of the term drug related crimes on the basis of work by Europol and EMCDDA in order to enable a serious comparison of the number of drug related crimes.	Contribution of EMCDDA foreseen in the framework of its 2001 working programme.	2002	Crime and policy indicators should be defined in order to assess progress in the prevention and control of crime.

Action as agreed in the EU Action Plan	State of play	Timeframe/ Priority	Comments
3.4.4 The Commission and Member States to consider the results of a study by the EMCDDA into the law and practice in the EU Member States on the handling of drug addicts in the justice system, including issues such as identification of drug addicts following arrest, alternatives to prison, and treatment facilities within the penal system. On this basis, the Commission and Member States to consider how to share best practice in the area of handling of drug addicts in the justice system.	The EMCDDA has finalised the study in March 2001.	End of 2001	The Commission to consider follow-up to the EMCDDA study.
3.5 Training and Interchange of experience in the prevention of drug use			
3.5.2 Member States and the Commission to develop and implement a network of trainers and professionals in the health and social sector who work with drug users.	Several European networks of professionals are established in Europe, co-financed by the Drug Prevention Programme.	Continuous process	The Leonardo da Vinci Programme could be used for this purpose on the basis of projects presented by Member States. To further encourage a closer co-operation between the networks set up in this field .
3.5.3 Member States to promote the exchange of best practice in the area of prevention and to ensure that all successful programmes are brought to the attention of other Member States and the Commission.		Continuous process	EDDRA Database
4. Supply Reduction 4.1 To reinforce the fight against organised crime, illicit drug trafficking and related organised crime as well as other drug-related crime, and to step up police, customs and judicial co-operation between Member States (Strategy aim 5)			
4.1.1 To reduce substantially over five years the availability of illicit drugs (Strategy target 4)			

Action as agreed in the EU Action Plan	State of play	Timeframe/ Priority	Comments
<p>4.1.1.2 The Council and the Commission, with the assistance of Europol, to prepare EU guidelines for combating illicit drugs activities via new technologies and in particular the internet.</p>	<p>The Commission put forward a Communication on Cybercrime. The Council Working Party on Drug Trafficking has developed proposals to enhance actions against drug-related offences through the use of Information and Communication Technology, including the Internet. The Council has been invited to adopt the proposals, which give a coordinating role to Europol.</p>	<p>2002</p>	
<p>4.1.1.3 Member States, with the assistance of Europol, taking into account the existing EU systems for exchange of information, to work together in the relevant Council bodies, to reinforce their efforts against maritime drug trafficking, including the provision of training on the identification and surveillance of suspicious vessels and establishing procedures for boarding and searching vessels where appropriate. Member States should recognise the importance of implementing the principles laid down in Article 17 of the UN Convention against Illicit Traffic in Narcotic Drugs and Psychotropic substances.</p>	<p>In June 2000, the Portuguese authorities organised a conference on maritime trafficking, which resulted in several recommendations. An action plan for their implementation should be drafted, with emphasis on operational activities.</p>	<p>Continuous process</p>	

Action as agreed in the EU Action Plan	State of play	Timeframe/ Priority	Comments
<p>4.1.1.4 Member States, with the assistance of Europol, to further consider the possibilities of combining forensic and law enforcement information, with a view to identifying the production and trafficking of synthetic drugs, the composition of such drugs, and those involved in their production and trafficking. To that extent, Member States' forensic laboratories should exchange information on the analysis of samples taken from synthetic drugs seizures. If appropriate the results should be made available to relevant health authorities in the Member States.</p>	<p>Based on a Swedish proposal, the Council and the Parliament are considering a Council Decision establishing a system for the special forensic profiling analysis of synthetic drugs. The outcome should result in an EU-wide co-ordination by Europol of law enforcement and forensic information.</p>	<p>2001</p>	<p>A second Swedish proposal is currently under discussion at Parliament and Council level concerning the transmission of samples of illegal narcotic substances.</p>
<p>4.1.1.5 The Commission to support, as appropriate, efforts by Member States to improve police, customs and judicial co-operation, notably through exchange and training programmes, taking advantage of the experience and results of the existing third pillar programmes.</p>	<p>A proposal for the extension until 2002 of the existing programmes has been put forward by the Commission. A discussion on the Third Pillar Programmes from 2002 onwards is taking place.</p>	<p>End 2002</p>	<p>The creation of the European Judicial Network creates a new framework for action. The possibility to link it to Europol should be further analysed.</p>
<p>4.1.1.6 Member States and Europol to implement the project-based EU law enforcement strategy against transnational organised crime to combat drug trafficking.</p>	<p>The strategy is being implemented by Europol and the Member States in the framework of Analysis Work Files as provided for by the Europol Convention. Further implementation may take place in other forms of international law enforcement and judicial co-operation, e.g. joint investigative teams.</p>		

Action as agreed in the EU Action Plan	State of play	Timeframe/ Priority	Comments
4.1.2.To reduce substantially over five years money-laundering and illicit trafficking of precursors (Strategy target 6)			
4.1.2.1 The Commission to report regularly to the Council on the control of money laundering in the EU, actions undertaken in the previous year, and proposed action in the year to come.	<p>The Commission proposed on 14.07.1999 an extension and update of the '91 Directive.</p> <p>The mandate of Europol has been recently extended to money laundering.</p>	Continuous process	Money laundering is also one of the priorities set up by the Tampere European Council (Conclusions 51-58).
4.1.2.4 The Commission to report regularly to the Council on the control of the diversion of illicit chemical precursors, actions undertaken in the previous year, and proposed action in the year to come.		Continuous process	Commission should study the possibility to enhance the cooperation with industry and the conclusion of precursor control agreement with more risk countries.

Action as agreed in the EU Action Plan	State of play	Timeframe/ Priority	Comments
<p>4.1.2.5 The Commission to establish, in co-operation with the Member States, a procedure for the voluntary monitoring of the non-scheduled chemical precursors of synthetic drugs in co-operation with the chemical industry.</p>	<p>The Commission has put forward: 1. A proposal for the modification of the Council Regulation (EEC) No 3677/90 of 13 December 1990 laying down measures to be taken to discourage the diversion of certain substances to the illicit manufacture of narcotic drugs and psychotropic substances.</p> <p>2. A new draft of the proposal for the modification of the Council Directive 92/109/EEC of 14 December 1992 on the manufacture and the placing on the market of certain substances used in the illicit manufacture of narcotic drugs and psychotropic substances</p>	<p>By the end of 2001 the proposals for the modification of the Regulation and the Directive should be approved by the Parliament and the Council.</p>	<p>Guidelines have been produced to assist chemical industry. These have been disseminated to Member States and will sent out to the chemical industry shortly. They have also been made available to the candidate countries through the Phare Program.</p>

Action as agreed in the EU Action Plan	State of play	Timeframe/ Priority	Comments
4.1.2.6 Member States, with the assistance of the Commission and Europol where appropriate, to provide training for customs and police in combating the diversion of chemical precursors.	Europol, in co-operation with Member States' experts and the Commission, has developed and organised a European Union Training Course for trainers on the combating of illicit synthetic drug laboratories. As a result, trained trainers organised courses in two Member States, (with the assistance of Europol) for police, customs officers, forensic experts and members of the fire brigade.	Continuous process	
4.2 To make full use of the new possibilities offered by the Treaty of Amsterdam, particularly the articles on drug control, police co-operation and judicial co-operation as well as the common minimum standards in legislation (Strategy aim 7)			
4.2.2 Member States, with the assistance of Europol where appropriate, to reinforce their co-operation against drug trafficking and in particular to establish, within the appropriate legal framework, joint teams when dealing with drug trafficking between Member States.	The Council has adopted two Recommendations to the Member States in respect of: - requests made by Europol to initiate criminal investigations in specific cases; - Europol's assistance to joint investigative teams set up by the Member States.		

Action as agreed in the EU Action Plan	State of play	Timeframe/ Priority	Comments
<p>4.2.4 The Commission, having consulted the EMCDDA and taken account of existing, relevant sources of information, to launch a study into the definitions, penalties and practical implementation of laws by the courts and law enforcement agencies for drug trafficking within the Member States. On the basis of that study, the Commission to propose measures establishing minimum rules relating to the constituent elements and penalties for illicit drug trafficking in accordance with the relevant provisions of the TEU. The study should be completed by the end of 2000 and proposals should be brought forward by 31 March 2001.</p>	<p>The study was completed in March 2001. The Commission will put forward a proposal by April/May 2001.</p>	<p>1st semester of 2001.</p>	<p>This is also one of the Tampere Conclusions (n° 48)</p>
<p>4.2.5 Member States and Europol to promote new investigation techniques and research and documentation of drug-related crime.</p>	<p>Europol has created and maintains a Centres of Excellence Directory, which contains information on expertise and best practises. The system contains sources of information relating to new investigative techniques. In addition, the Europol Drugs Group collects and stores documentation on drug-related crime. Relevant information is being disseminated through regular Drug Intelligence Bulletins.</p>		
<p>5. International</p> <p>5.1 To progressively integrate the candidate countries and to intensify international co-operation with other countries and international organisations (Strategy aim 9)</p>			

Action as agreed in the EU Action Plan	State of play	Timeframe/ Priority	Comments
5.1.1 The Commission and the Council to ensure that the candidate countries adopt the Community acquis and best practice in the field of drugs, and that their implementation is satisfactory. The Member States and the Commission to draw up an action plan on drugs with the candidate countries which set out the ground they need to cover to meet the acquis as soon as possible.		2001	The Commission proposes to discuss the idea of an Action Plan on drugs for Candidate Countries with the Member States during the Swedish Presidency.
5.1.2 The Commission to negotiate with the candidate countries to allow them to participate in the work of the European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction. The Commission to propose to the Council a draft mandate for these negotiations as soon as possible.	The Council adopted the negotiating mandate in March 2001.	1 st semester 2001	Negotiations should start as soon as possible.
5.1.3 The Commission and the Member States to continue to support, with technical assistance and finance where necessary, the candidate countries in their to counter drug abuse and drug trafficking. Particular attention should be given, including under PHARE, towards the development of national strategies, national drugs units, focal points for the EMCDDA and effective controls on drugs entering the EU and candidate countries. For countries not covered by PHARE, assistance mechanisms should include provision for counter-drugs work. The Commission should seek out, within existing ceilings, new sources of funding for co-operation with Turkey and include co-operation on drugs issues in the forthcoming drafting of the Accession Partnership. Consideration should also be given to targeted drugs twinning, and making available specialist pre-accession drugs advisers.	In total 20M€ has been made available for drug control activities within the Phare Program for 2000. Financed from the Phare Multi-beneficiary Drugs Programme 1998 a 2 M€ have also been allocated to a joint EMCDDA-Phare project.	Continuous process	The commitment of the Phare Program should be maintained. Phare Regional Drugs Programme 2000 of 10M€ has been adopted by the Phare Management Committee in October 2000. Attention will be paid to synthetic drugs, money laundering, and diversion of precursors. Resources for the non-Phare candidate countries will be made available. Activities to be closely coordinated with those under point 5.2.1.
5.1.4 The Council to have an annual debate on all EU assistance projects in the candidate countries in the field of drugs.		Annual debate	Commission should be able to provide global information. Commission will organise a Conference focusing on drugs issue with the candidate countries in April 2001.
5.1.5 The Commission and Member States to implement the Pre-accession pact on organised crime and extend it to all applicant countries.	Ongoing discussion within the Pre-accession Pact Expert Group.		

Action as agreed in the EU Action Plan	State of play	Timeframe/ Priority	Comments
5.2 To promote international co-operation, integration of drug control into EU development co-operation and to support the efforts of the United Nations and of UNDCP in particular to develop international co-operation, based on the principles adopted at the UNGASS in June 1998 (Strategy aim 10)			
5.2.1 The Commission and the Council to give priority in the international efforts to counter the drug problem to the candidate countries and those regions of the world that either produce drugs or through which drugs transit on their way to the EU.	Actions already undertaken on the heroin route in Central Asia, Caucasus, Iran, Balkans, and are under preparation for Belarus, Moldova, Russia and Ukraine. Important action undertaken in the Caribbean to counter cocaine trafficking	Continuous process	Commission to develop an overall strategy covering the two main trafficking routes fuelling EU (heroin route from Afghanistan to Europe via Central Asia, Iran, Caucasus, Turkey, Balkans; cocaine route from Latin America via the Caribbean). Activities to be closely co-ordinated with above point 5.1.3.
5.2.2 Member States and the Commission to co-ordinate their projects in third countries and regions to enable joint assessment and implementation of their action.	Coordination is ongoing for some actions in the Caribbean	Continuous process	The Commission and Member States to consider extension of certain aspects of this co-ordination model to cover the trafficking routes.
5.2.3 Member States and the Commission to strengthen co-operation with multilateral and international organisations, where this would increase the effectiveness of their actions.	Member States and the Commission are considering how best to co-operate with these organisations	Continuous process	Effectiveness of EU co-operation with multilateral and international organisations to be increased by better co-ordination and earlier involvement in programme and projects design.

Action as agreed in the EU Action Plan	State of play	Timeframe/ Priority	Comments
<p>5.2.4 The Commission and the Member States to continue to make available adequate resources for the implementation of programmes and projects for supply reduction (for example combating drug trafficking and supporting alternative development) and demand reduction. Member States and the Commission to report annually to the Council (Horizontal Working Party on Drugs) on all assistance projects undertaken in third countries in the field of drugs, and for a matrix to be kept up to date. The Commission and the Member States to inform each other of all assistance projects for third countries in the field of drugs, whenever possible and necessary already in the preparatory process.</p>		<p>Continuous process</p>	<p><u>Resources</u>: Drugs to be incorporated in the multi-annual programming, inter-regional characteristic of the trafficking routes will be taken into account.</p> <p><u>Mutual information</u>: The Commission and the Member States should consider how best to collect information on planned and ongoing projects and present EU action in an operational, synthetic and analytic form so as to provide an overall vision of EU international action against drugs.</p>
<p>5.2.6 The Member States and the Commission to draw up action plan on drugs co-operation with North Africa, and to implement fully the action plans on Latin America and the Caribbean and Central Asia.</p>	<p>Implementation of the Caribbean part of the LAC action plan well advanced.</p> <p>EU Central Asia Action Plan should be formally adopted by the countries of the region under the Swedish Presidency. Commission has appointed an EU Drugs-Coordinator for the region.</p> <p>Activities are starting in Iran. Support to ECO co-ordination is strengthening.</p>		<p>Central Asia Action Plan should be extended to cover neighbouring regions.</p> <p>Co-ordination of the actions implemented in the framework of the regional action plans should be strengthened (see 5.2.2).</p>
<p>5.2.7 The Commission and Member States to help non-EU countries and regions to develop their anti-money laundering systems.</p>	<p>Ongoing activities in the Caribbean and ASEAN countries, and under preparation for Russia, Ukraine and Moldova. Activities are under preparation for Belarus and Kazakhstan</p>	<p>Continuous process</p>	<p>Countries should be assisted in developing their anti-money-laundering activities through budget lines EDF, North-South cooperation in the fight against drugs and TACIS.</p>

Action as agreed in the EU Action Plan	State of play	Timeframe/ Priority	Comments
5.2.8 Member States and the Commission to support the development of a common international set of indicators in the field of demand reduction, and to promote a common standard for national reporting to international organisations.	EMCDDA and UNDCP reached an agreement on the indicators to be used in third countries.	Continuous process	Commission to develop methodologies adapted to less advanced countries through the pilot project in Venezuela
5.2.9 The Commission and the Member States to integrate drugs as a cross-sectional issue into their supranational co-operation schemes (particularly with the developing countries).		Continuous process	Drugs to be incorporated in the multi-annual programming process and inter-regional coordination to be ensure.
5.2.10 The EU will continue its support for national efforts to eliminate illicit cultivation of drug crops, according to the principle of shared responsibility.	Ongoing Alternative development project in Morocco and Latin America.	Continuous process	To strengthen complementarity of these projects with action on the main trafficking routes.

ANNEX 2

EMCDDA Indicators and core data and their links to the evaluation of the EU Drug Strategy (2000-2004)

EU strategy Target(s) of reference	EMCDDA Indicator (ki) or core data (cd)	Potential performance or impact bench marker
<p>1. To reduce significantly over five years the prevalence of illicit drug use, as well as new recruitment to it, particularly among young people under 18 years of age.</p>	<p>Drug use in general population (ki)</p>	<p>1. Prevalence in general population and school surveys:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Recent use (Last Year, Last Month) - Cannabis and (less precision) cocaine, amphetamines <p>1999-2004 comparison possible only in some countries</p> <p>2. Initiation to drug use (incidence):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Age first use of cannabis (very limited data on other substances) <p style="padding-left: 40px;">In a few countries only. Planned but not yet available in others.</p> <p>Age ranges to be monitored</p> <ul style="list-style-type: none"> - General Population surveys: 15-24 years - School surveys: 15-16 years
	<p>Prevalence of problematic drug use (ki)</p>	<p>1. Prevalence estimates of numbers of 'problematic drug users' per 1000 population aged 15-64</p> <p>2. Changes over the time in other indirect indicators that may reflect the prevalence or incidence of problem drug use (will vary between MS depending on the availability and quality of existing data).</p>
	<p>Primary prevention in schools (cd)</p>	<p>1. Number of countries where prevention is included in school curricula</p> <p>2. Number of schools covered by prevention programmes</p> <p>3. Number and degree of detail of available programme material</p> <p>4. Number of minimally evaluated programmes with their outcomes</p>
	<p>Primary prevention in local communities (cd)</p>	<p>1. Number of minimally evaluated programmes with their outcomes</p> <p>2. Degree of conceptualisation of "community programme"</p>
<p>2. To reduce substantially over five years the incidence of drug-related health damage (HIV, hepatitis B and C, TBC, etc.) and the number of drug-related deaths.</p>	<p>Drug related infectious diseases (ki)</p>	<p>1. Prevalence rates (% infected) of HIV and hepatitis C among injecting drug users (IDUs) from different sources (e.g. IDUs in drugs treatment, prisons, low-threshold services, street-recruited samples)</p> <p>2. AIDS incidence rates related to injecting drug use in the general population</p>

	Drug related deaths and mortality (ki)	<ol style="list-style-type: none"> Acute Drug-related Deaths (numbers, rates, proportional change relative to index year) in <ul style="list-style-type: none"> General Mortality Registries Special Registries In some MS by substance and age In general with 1-3 years delay in reporting Mortality rate (all causes, and by cause of death) among groups of drug users. In some cities or countries
	Outreach Work (cd)	<ol style="list-style-type: none"> Concepts and approaches existing in MS typology of on-site pill testing interventions
	Needle exchange (cd)	<ol style="list-style-type: none"> estimations of syringes distributed mode of distribution
	Early health responses (cd)	<ol style="list-style-type: none"> Availability and typology of secondary prevention interventions.
3. To increase substantially the number of successfully treated addicts.	Demand for treatment (ki)	<p>Key Indicator does not provide a straightforward performance indicator for this target. Conceptual work on definition of successful treatment is at starting point with REITOX partners.</p> <p>Some useful sub indicators (not readily available) could be:</p> <ul style="list-style-type: none"> Proportion of problem drug users admitted to treatment. Retention of clients in treatment Compliance of clients with some treatment outcomes (decreased illicit drug use, reduced criminal behaviour, improved labour status, etc.) <p>Sub indicators based on the Key indicator:</p> <ul style="list-style-type: none"> Annual number of admissions to drug treatment Annual number of new admissions (“first treatments”) to drug treatment Profile of clients starting treatment (age, gender, drug, injection) <p>Annual numbers are based on variable coverage of treatment centres. Careful monitoring of changes is needed.</p>
	Availability of treatment facilities (cd)	<ol style="list-style-type: none"> Services offered and their characteristics, Objectives, Admission criteria, Co-ordination between services. Evaluation of treatment services EDDRA and QED entries

4. To reduce substantially over five years the availability of illicit drugs.	Global availability of illicit drugs (cd) Availability of illicit drugs at street level (cd)	Potential measures to be defined on basis of conceptualisation and definition of core data (in conjunction with NFPs)
	Interdiction measures (cd)	Pending on future discussions with EU and international partners
5. To reduce substantially over five years the number of drug related crime.	Drug-related petty crime (cd)	Potential measures to be defined on basis of conceptualisation and definition of core data (in conjunction with NFPs)
	Drug-related social exclusion (cd))	Potential measures to be defined on basis of conceptualisation and definition of core data (in conjunction with NFPs)
	Prevention of drug related crime (cd)	1. Characteristics of urban security policies. 2. Availability and characteristics of alternatives to prison interventions. 3. Availability and characteristics of prevention, treatment and harm reduction interventions in prison.
	Social rehabilitation and reintegration (cd)	1. Organisation, 2. Accessibility, 3. Education, 4. Employment, 5. Housing, and, 6. Evaluation of Social Rehab services
6. To reduce substantially over five years money-laundering and illicit trafficking of precursors.	Drug related financial flows (cd)	Pending on future discussions with EU and international partners
	Flow of diverted chemical precursors (cd)	Pending on future discussions with EU and international partners
	Anti money laundering measures (cd)	Pending on future discussions with EU and international partners
	Measures against the diversion of chemical precursors (cd)	Pending on future discussions with EU and international partners

Complementary bench marks		
	National Strategies and Co-ordination arrangements in Member States.	State and description of National Strategies and Coordination systems
	Legislation and practice	State and description of drug-related laws and judicial practices
	Public expenditure on drugs.	Overview and breakdown of public expenditure on drugs.

ANNEX 3

November 2000

Overview of the programmes and actions in the fight against drugs and the budget lines which can be drawn upon

Type of action	Budget Line	Amount / Financial Year	Remarks
<i>Internal activities</i>			
European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction (EMCDDA)	B5-830N	8,25 M€ in 2000 8,75 M€ in 2001	The 0.5 M€ placed in reserve at the request of the Parliament will be unblocked after the implementation by the EMCDDA of a convincing plan for internal reform
Health aspects of drug abuse	B3-4302 (pour 2000) B3-4308 (pour 2001)	5,6 M€ in 2000 5,7 M€ in 2001	A proposal to extend this programme was adopted by the Commission and sent to the Parliament and the Council for consideration.
Training, exchange and cooperation programmes in the fields of JHA	B5-820		In the framework of the OISIN programme (cooperation between law enforcement authorities) and the FALCONE programme (cooperation against organised crime) 13 drugs projects worth 0,8 M€ were financed in 1999.

<p>Preparatory Actions in the fight against drug trafficking</p>	<p>B5-831</p>	<p>Commitment 1M€ in 2001</p>	<p>New budget line for actions to prepare for a possible programme against drug trafficking.</p>
<p>5th research framework programme (1999/2002):</p> <p>- quality of life and management of living resources</p> <p>- competitive and sustainable growth</p>	<p>B6-6111</p> <p>B6-6131</p>	<p>The sub-rubrik health / drugs has a budget of roughly 2,5 M€ per year</p> <p>±10M€ in the period 1999/2002 for projects concerning development of methods of measurement and the detection of prohibited substances.</p> <p>The amounts actually allocated depend on the quality of the projects presented in response to calls for tender.</p>	<p>In 1999 three projects with a total budget of 2,5M€ were selected.</p> <p>A first project of 1M€ on the development of methods to measure endogenous hormones has been financed. Negotiations are underway for support to the accreditation of laboratories of the CIO (1M€) and for the financing of the activities of the world anti-doping agency (0,84M€)</p>

External activities

The projects selected in the framework of cooperation with third countries do not in general reflect a sectoral choice but instead depend on the priorities of the beneficiary countries. As a result it is not possible to predict the amounts that will be available for any given sector and country and so the information concerning 2001 is purely indicative.

<p>Assistance to partner countries in Eastern Europe and Central Asia</p>	<p>B7-520</p>	<p>Central Asia :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Drugs coordinator (1M€ financed from the 1997 and 1998 budgets) - control of ports and airports (1M€ financed from the 1997 and 1998 budgets) - drugs information network (1M€ financed from the 2000 budget) - projects still to be identified (±1,5 M€ from the 2001 budget) <p>Southern Caucasus:</p> <ul style="list-style-type: none"> - supply reduction (1,5M€ financed from the 1998 budget) - demand reduction (0,5M€ financed from the 2000 budget) - judicial assistance and a police information system (1,5M€ from the 2001 budget) <p>Ukraine, Moldova, Belorussia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1,5M€ under preparation from the 2001 budget 	<p>Implementation 2000-2002</p> <p>Implementation 2000-2002</p> <p>Implementation 2001-2003</p> <p>Implementation 2002-2003</p> <p>Implementation 2001-2002</p> <p>Implementation 2001-2003</p> <p>Implementation 2002-2003</p> <p>Implementation 2002-2003</p>
--	---------------	---	---

Economic aid to the associated countries of central and eastern Europe	B7-030	<ul style="list-style-type: none"> - drug information system (2M€ from the 1998 budget) - PHARE regional drugs programme (10M€ from the 2000 budget) - PHARE national drugs programmes (1M€ / beneficiary country with a total of 10M€ from the 2000 budget) 	<p>Implementation 2000-2001 / implementation of the project passed to the EMCDDA</p> <p>Implementation 2000-2004</p> <p>Implementation 2001-2002 (or 2001-2003) according to the beneficiary countries.</p>
Preaccession strategy for Malta	B7-040		New budget line
Preaccession strategy for Cyprus	B7-041		New budget line
Preaccession strategy for Turkey	B7-050		New budget line with just a pm
Latin America	B7-310 and B7-311	<p>Bolivia Alternative development project of 30M€</p> <p>Andean Region Assistance project in the area of precursors, legislation and money laundering with a total of 0,65M€</p> <p>Peru Alternative development project of 28M€</p> <p>Colombia Alternative development project of 8M€</p>	<p>Projet signed in 1997, with a duration of 6 years</p> <p>Projet signed in 1998, with a duration of 3 years</p> <p>Projet signed in 1999, with a duration of 6 years</p> <p>Projet signed in 1999, with a duration of 4 years</p>

<p>Africa</p>	<p>7th EDF</p> <p>7th EDF</p> <p>B7-320 (EPRD) and 7th EDF (regional indicative programme)</p>	<p>- West Africa (PAAD) 5,1M€</p> <p>- Nigeria 5M€</p> <p>- Southern Africa SADC regional programme on drug control: ±4M€</p>	<p>This programme covers 16 countries in West Africa. Financing will stop in 2001.</p> <p>Drug control programme which is under preparation and which should be completed by Spring 2001.</p> <p>Financed more or less equally through budget line B7-320 and the regional indicative programme</p>
<p>Caribbean</p>	<p>7th EDF</p>	<p>- demand reduction programmes: 5,5€</p> <p>- fight against money laundering 4M€</p> <p>- forensic laboratoires 1,2M€</p>	<p>The national indicative programmes of the Caribbean countries foresee that 10 percent of the budget available should be used for projects to reduce drug addiction.</p>
<p>Mediterranean</p>	<p>B7-410 (MEDA)</p>		<p>The commentary on this budget line states that amongst other things the funds allocated can be used to pay for preparatory actions and pilot projects to improve information and training in particular in the field of drugs.</p>

Iran	B7-432	2 projects in cooperation with the UNDCP are being considered (assistance to establish a drugs coordination unit in the Economic Cooperation Organisation and support for the development of a programme on drug control)	These two projects, of 0,5M€ each, are foreseen for 2001
-------------	--------	---	--

<p>North / South Cooperation in the fight against drugs</p>	<p>B7-6210</p>	<p>Projects underway:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Venezuela: national drugs observatory (2M€) - Caribbean: <ul style="list-style-type: none"> . PMO (1,3 M€) . epidemiological survey 1M€ . prison reform 1M€ . EC Drugs Control Office (ECDCO) 1M€ . system of regional customs cooperation (CCCLEC) 0,7 M€ . treatment and rehabilitation 0,7M€ <p>Programming for 2000</p> <p>5,2M€ are available in 2000</p>	<p>Project signed in 2000, financed under the 1999 budget, with a duration of three years.</p>
--	----------------	--	--