

SÉNAT DE BELGIQUE

SESSION DE 2022-2023

23 MAI 2023

Proposition de résolution relative au «testing» de produits stupéfiants dans le cadre de la politique de réduction des risques et du «système d'alerte précoce» européen

(Déposée par M. Julien Uyttendaele et consorts)

DÉVELOPPEMENTS

I. PRÉAMBULE

Opium coupé à la mélasse et à la farine (1), héroïne coupée à la caféine et au paracétamol (2) et alcool frelaté (méthanol) (3), depuis toujours, contrebandiers et trafiquants se sont révélés particulièrement imaginatifs afin de maximiser leurs profits au mépris de la santé et de la vie des consommateurs.

Les usagers de drogues illégales tentent, lorsqu'ils le peuvent, de contrôler eux-mêmes ces substances avec des méthodes non scientifiques reposant parfois sur des croyances populaires à l'instar du «test de la flamme» pour vérifier la pureté de l'alcool de contrebande («moonshine»). Une flamme bleue signifierait qu'il est

(1) James Rowe, «Pure Politics: A historical look at Australian drug policy», *Alternative Law Journal*, n° 45, 2001, <http://classic.austlii.edu.au/journals/AltLawJl/2001/47.html>.

(2) Observatoire français des drogues et des tendances addictives, «Héroïne et opioïdes», <https://www.ofdt.fr/produits-et-addictions/de-z/heroine-et-autres-opiaces/>.

(3) «Russie: 14 morts après avoir consommé de l'alcool frelaté», *Le Figaro*, 8 octobre 2021, <https://www.lefigaro.fr/flash-actu/russie-14-morts-apres-avoir-consomme-de-l-alcool-frelate-20211008>; «Douze morts après la consommation d'alcool frelaté en Équateur», *La Tribune de Genève*, 19 octobre 2022, <https://www.tdg.ch/douze-mort-apres-la-consommation-dalcool-frelate-en-equateur-970953749594>; «Alcool frelaté: une vague d'intoxication en Europe de l'Est», *L'Express*, 17 septembre 2012, https://www.lexpress.fr/styles/plaisirs/saveurs/alcool-frelate-une-vague-d-intoxication-en-europe-de-l-est_1162161.html.

BELGISCHE SENAAT

ZITTING 2022-2023

23 MEI 2023

Voorstel van resolutie betreffende testing van drugs in het raam van een risicobeperkend beleid en van het Europese earlywarningsysteem

(Ingediend door de heer Julien Uyttendaele c.s.)

TOELICHTING

I. INLEIDING

Opium versneden met melasse en bloem (1), heroïne versneden met cafeïne en paracetamol (2) en aangelengde alcohol (methanol) (3): smokkelaars en illegale handelaars zijn altijd bijzonder vindingrijk geweest om hun winst te maximaliseren, ten koste van de gezondheid en het leven van de gebruikers.

Gebruikers van illegale drugs proberen, waar mogelijk, die stoffen zelf te controleren met onwetenschappelijke methoden die soms op bakerpraatjes berusten, zoals de «vlamtest» om de zuiverheid van gesmolten alcohol («moonshine») na te gaan. Een blauwe vlam zou betekenen dat hij «goed is om te drinken», een gele vlam zou

(1) James Rowe, «Pure Politics: A historical look at Australian drug policy», *Alternative Law Journal*, nr. 45, 2001, <http://classic.austlii.edu.au/journals/AltLawJl/2001/47.html>.

(2) Observatoire français des drogues et des tendances addictives, «Héroïne et opioïdes», <https://www.ofdt.fr/produits-et-addictions/de-z/heroine-et-autres-opiaces/>.

(3) «Russie: 14 morts après avoir consommé de l'alcool frelaté», *Le Figaro*, 8 oktober 2021, <https://www.lefigaro.fr/flash-actu/russie-14-morts-apres-avoir-consomme-de-l-alcool-frelate-20211008>; «Douze morts après la consommation d'alcool frelaté en Équateur», *La Tribune de Genève*, 19 oktober 2022, <https://www.tdg.ch/douze-mort-apres-la-consommation-dalcool-frelate-en-equateur-970953749594>; «Alcool frelaté: une vague d'intoxication en Europe de l'Est», *L'Express*, 17 september 2012, https://www.lexpress.fr/styles/plaisirs/saveurs/alcool-frelate-une-vague-d-intoxication-en-europe-de-l-est_1162161.html.

«bon à boire» à l'inverse d'une flamme jaune, tandis qu'une flamme rougeâtre induirait une contamination au plomb (4).

II. DÉFINITION ET ORIGINE

Le «*testing*» ou «*drug checking*» désigne communément l'analyse et le contrôle d'échantillons de produits psychotropes pour en déterminer le contenu et le dosage des composants afin de réduire les risques liés à leur consommation (5).

Assurés par les «*community drug services*», les premiers «*drug checking services*» (DCS) voient le jour en Californie entre la fin des années 1960 et le début des années 1970. Ils portent alors essentiellement sur des drogues popularisées par la culture psychédélique, telles que les amphétamines (6) ou le LSD (diéthyllysergamide) contaminé ou frelaté (7).

Dans les années 1990, le *testing* gagne l'Europe, à commencer par les Pays-Bas, où le ministère de la Santé l'autorise sur les drogues illicites dans un objectif de réduction des risques (RDR) (8). L'essor de la musique électronique portée par les «*acid house parties*» (9) puis les «*raves*», s'accompagne d'une augmentation de la consommation d'*ecstasy* et mène au développement du «*pill testing*» (10).

het tegendeel betekenen, terwijl een roodachtige vlam op vervuiling met lood zou wijzen (4).

II. DEFINITIE EN OORSPONG

Met «*testing*» of «*drug checking*» bedoelt men gewoonlijk het analyseren en controleren van stalen van psychotrope producten, om de inhoud en de dosering van de bestanddelen te bepalen teneinde de gebruiksrisko's te beperken (5).

De eerste «*drug checking services*» (DCS) werden uitgevoerd door de «*community drug services*» op het einde van de jaren 1960 en in het begin van de jaren 1970 in Californië. Het gaat dan hoofdzakelijk om drugs die in de psychedelische cultuur populair zijn, zoals amphétamines (6) of LSD (diéthyl-lysergamide), die vervuild of versneden zijn (7).

In de jaren 1990 begint men ook in Europa te testen, eerst in Nederland, waar het ministerie van Volksgezondheid het toestaat voor verboden drugs, met als doelstelling de risico's te beperken (RDR) (8). De opkomst van de elektronische muziek, eerst in *acid house parties* (9) en daarna in *raves*, gaat gepaard met een toename van het *ecstasy*gebruik en leidt tot de ontwikkeling van «*pill testing*» (10).

(4) «Elevated Blood Lead Levels Associated with Illicitly Distilled Alcohol Alabama, 1990-1991», *Morbidity and Mortality Weekly Report* (MMWR), *Centers for Disease Control and Prevention*, 1^{er} mai 1992, <https://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/00016616.htm>; Morgan B.W., Parramore C.S., Ethridge M., «Lead contaminated moonshine: a report of Bureau of Alcohol, Tobacco and Firearms analyzed samples», *Veterinary and human toxicology*, avril 2004, vol. 46, n° 2, p. 89-90.

(5) «Drug Checking», *Drug Policy Alliance*, <https://drugpolicy.org/issues/drug-checking>; «Drug Checking», *British Columbia Centre on Substance Use*, <https://www.bccsu.ca/drug-checking/>.

(6) John P. Morgan, Doreen Kagan, «Street Amphetamine Quality and the Controlled Substances Act of 1970», *Journal of Psychedelic Drugs*, 1978, vol. 10, n° 4, p. 303-317, <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/02791072.1978.10471534>.

(7) «A Social History of America's Most Popular Drugs», *Frontline*, <https://www.pbs.org/wgbh/pages/frontline/shows/drugs/buyers/socialhistory.html>.

(8) Tibor M. Brunt, Raymond J. M. Niesink, «The Drug Information and Monitoring System (DIMS) in the Netherlands: implementation, results, and international comparison», *Drug testing and analysis*, septembre 2011, vol. 3, n° 9, p. 621-634, <https://analyticalsciencejournals.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/pta.323>.

(9) Nazlee Maghsoudi, Justine Tanguay, Kristy Scarfone, Indhu Rammohan, *et al.*, «The Implementation of Drug Checking Services for People Who Use Drugs: A Systematic Review», *Qeios*, 30 avril 2021, <https://www.qeios.com/read/TXE86U>.

(10) Fiona Catherine Measham, «Drug safety testing, disposals and dealing in an English field: Exploring the operational and behavioural outcomes of the UK's first onsite «drug checking» service», *International Journal of Drug Policy*, mai 2019, vol. 67, p. 102-107, <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0955395918302755>.

(4) «Elevated Blood Lead Levels Associated with Illicitly Distilled Alcohol Alabama, 1990-1991», *Morbidity and Mortality Weekly Report* (MMWR), *Centers for Disease Control and Prevention*, 1 mei 1992, <https://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/00016616.htm>; Morgan B.W., Parramore C.S., Ethridge M., «Lead contaminated moonshine: a report of Bureau of Alcohol, Tobacco and Firearms analyzed samples», *Veterinary and human toxicology*, april 2004, vol. 46, nr. 2, blz. 89-90.

(5) «Drug Checking», *Drug Policy Alliance*, <https://drugpolicy.org/issues/drug-checking>; «Drug Checking», *British Columbia Centre on Substance Use*, <https://www.bccsu.ca/drug-checking/>.

(6) John P. Morgan, Doreen Kagan, «Street Amphetamine Quality and the Controlled Substances Act of 1970», *Journal of Psychedelic Drugs*, 1978, vol. 10, nr. 4, blz. 303-317, <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/02791072.1978.10471534>.

(7) «A Social History of America's Most Popular Drugs», *Frontline*, <https://www.pbs.org/wgbh/pages/frontline/shows/drugs/buyers/socialhistory.html>.

(8) Tibor M. Brunt, Raymond J. M. Niesink, «The Drug Information and Monitoring System (DIMS) in the Netherlands: implementation, results, and international comparison», *Drug testing and analysis*, september 2011, vol. 3, nr. 9, blz. 621-634, <https://analyticalsciencejournals.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/pta.323>.

(9) Nazlee Maghsoudi, Justine Tanguay, Kristy Scarfone, Indhu Rammohan, *et al.*, «The Implementation of Drug Checking Services for People Who Use Drugs: A Systematic Review», *Qeios*, 30 april 2021, <https://www.qeios.com/read/TXE86U>.

(10) Fiona Catherine Measham, «Drug safety testing, disposals and dealing in an English field: Exploring the operational and behavioural outcomes of the UK's first onsite «drug checking» service», *International Journal of Drug Policy*, mei 2019, vol. 67, blz. 102-107, <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0955395918302755>.

Le nom «ecstasy», qui désigne initialement la MDMA (3,4-méthylénedioxy-N-méthylamphétamine) (11), devient rapidement un terme générique regroupant une large gamme de substances que les usagers ne peuvent identifier lorsqu'elles se présentent sous forme de pilules (MDMA, MDEA, MDA, MBDB, MDE, 2CB, kétamine, amphétamine, LSD, pseudoéphédrine et divers agents pharmaceutiques) (12).

Dans un premier temps, la méthode de *testing* des Néerlandais basée sur la reconnaissance visuelle convient à l'ecstasy dont la spécificité et de se présenter majoritairement sous forme de comprimés de couleurs et de formes variées et ornés d'un motif distinctif. Les produits récoltés sont analysés, décrits et photographiés afin d'être répertoriés.

Les pilules apportées par les usagers sont ensuite comparées au fichier afin de chercher une correspondance et d'en déduire la composition, la puissance et les risques relatifs à leur usage. La consommation d'une pilule non répertoriée – et par conséquent l'absence d'informations la concernant – présente un risque accru pour la santé (13). Cependant, avec l'émergence de nouvelles drogues et de nouvelles formes de présentation, il devient rapidement nécessaire de développer des méthodes analytiques plus avancées pour déterminer la composition exacte des produits.

Le *testing* est un service qui s'adresse directement aux usagers et dans le cadre d'une approche globale de réduction des risques, qui n'est jamais pratiqué de manière isolée et qui s'inscrit impérativement dans un dispositif plus large d'accueil, d'information voire d'orientation vers les services compétents si nécessaire (14).

Il ne doit pas être vu comme une forme d'encouragement ou de normalisation à la consommation de drogues et les risques liés à la consommation des produits testés doivent être systématiquement rappelés aux usagers qui sollicitent ce service (15).

(11) «MDMA («Ecstasy») drug profile», European Monitoring Center for Drugs and Drug Addiction (EMCDDA), https://www.emcdda.europa.eu/publications/drug-profiles/mdma_en.

(12) Paul Griffiths, Louisa Vingoe, Karl Jansen, James Snervai, Roger Lewis, Richard Hartnoll, Margareta Nilson, «New Trends in Synthetic Drugs in the European Union: Epidemiology and Demand Reduction Responses», *EMCDDA-Insights*, novembre 1997, https://www.emcdda.europa.eu/system/files/media/publications/documents/75/Insight1_159814.pdf.

(13) Alain Vanthournhout, «Rêves de techno. La réduction des risques à l'usage des drogues de synthèse: prévention ou promotion de la santé?», *Psychotropes*, 2001, vol. 7, n° 3-4, p. 127-169, <https://www.cairn.info/revue-psychotropes-2001-3-page-127.htm>.

(14) TRIP - Testing Mobile de Produit Psychotropes, Modus Vivendi.

(15) *Les projets d'analyses de substances psychotropes*, Trans European Drug Information (TEDI) - Nightlife, Empowerment & Well-being Implementation Project (NEWIP), 2013, https://webgate.ec.europa.eu/chafea_pdb/assets/files/pdb/20101207/20101207_oth-05_fr_ps.pdf.

De naam «ecstasy», die aanvankelijk verwijst naar MDMA (3,4-methyleendioxymethamphetamine) (11), wordt snel een generische term voor een brede waaier stoffen die gebruikers niet kunnen identificeren wanneer ze zich in de vorm van pillen aandienen (MDMA, MDEA, MDA, MBDB, MDE, 2CB, ketamine, amfetamine, LSD, pseudo-efedrine en diverse farmaceutische stoffen) (12).

In een eerste fase is de testmethode van de Nederlanders op basis van visuele herkenning geschikt voor ecstasy, dat als specifieke eigenschap heeft dat het zich meestal aandient in de vorm van gekleurde tabletten in verscheidene vormen, die versierd zijn met een kenmerkend motief. De verzamelde producten worden geanalyseerd, beschreven en gefotografeerd om gerepertorieerd te worden.

De pillen die de gebruikers aanbrengen, worden vervolgens vergeleken met het bestand, om een overeenstemming te vinden en er de samenstelling, de kracht en de gebruikrisico's van af te leiden. Het gebruik van een niet-gerepertorieerde pil – en bijgevolg het ontbreken van informatie over die pil – is een groter risico voor de gezondheid (13). Maar door het ontstaan van nieuwe drugs en van nieuwe presentatieve vormen werd het snel noodzakelijk geavanceerdere analytische methoden te ontwikkelen, om de precieze samenstelling van de producten te bepalen.

Testing is een service geworden die rechtstreeks voor de gebruikers bedoeld is, in het raam van een algemene aanpak van risicobeperking, die nooit zonder context wordt gegeven en die absoluut moet aansluiten bij een breder beleid van opvang, informatie en indien nodig zelfs doorverwijzing naar de bevoegde diensten (14).

Men mag het niet zien als een vorm van aanmoediging of banalisering van drugsgebruik en men moet de gebruikers die een beroep doen op die dienst systematisch wijzen op de risico's rond het gebruik van de geteste producten (15).

(11) «MDMA («Ecstasy») drug profile», European Monitoring Center for Drugs and Drug Addiction (EMCDDA), https://www.emcdda.europa.eu/publications/drug-profiles/mdma_en.

(12) Paul Griffiths, Louisa Vingoe, Karl Jansen, James Snervai, Roger Lewis, Richard Hartnoll, Margareta Nilson, «New Trends in Synthetic Drugs in the European Union: Epidemiology and Demand Reduction Responses», *EMCDDA-Insights*, november 1997, https://www.emcdda.europa.eu/system/files/media/publications/documents/75/Insight1_159814.pdf.

(13) Alain Vanthournhout, «Rêves de techno. La réduction des risques à l'usage des drogues de synthèse: prévention ou promotion de la santé?», *Psychotropes*, 2001, vol. 7, nr. 3-4, blz. 127-169, <https://www.cairn.info/revue-psychotropes-2001-3-page-127.htm>.

(14) TRIP - Testing Mobile de Produit Psychotropes. Modus Vivendi

(15) *Les projets d'analyses de substances psychotropes*, Trans European Drug Information (TEDI) - Nightlife, Empowerment & Well-being Implementation Project (NEWIP), 2013, https://webgate.ec.europa.eu/chafea_pdb/assets/files/pdb/20101207/20101207_oth-05_fr_ps.pdf.

Quant aux produits analysés, ils ne peuvent prétendre à aucune forme de «label de qualité» sur base des données factuelles fournies.

III. DES NOUVEAUX PRODUITS DE SYNTHÈSE (NPS) AUX NOUVELLES SUBSTANCES PSYCHOACTIVES (NSP): UN NOUVEAU DANGER PROTÉIFORME

Les différences de définitions, de traductions et de classifications par composants ou par effets, l'utilisation de «noms de rue» et le rythme effréné auquel elles apparaissent rendent l'approche des «nouvelles substances psychoactives» très complexe voire obscure.

Des premières classifications des psychotropes à visée pharmacologique de Louis Lewin (1924) aux classifications juridiques, les propositions se succèdent sans faire consensus (16): Delay et Deniker (1957), Pelicier et Thuillier (1991), Peters (1991), Organisation mondiale de la santé (OMS) (1971), Rapport Pelletier (1978), Code de la santé publique français (1990), Rapport Roques (1998), Convention unique sur les stupéfiants de 1961, Convention sur les substances psychotropes de 1971 et Convention des Nations unies contre le trafic illicite de stupéfiants et de substances psychotropes de 1988 (17), etc.

L'*European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction* (EMCDDA) et la directive du Parlement européen et du Conseil du 15 novembre 2017 donnent des définitions quasiment similaires:

- «un nouveau stupéfiant ou psychotrope, à l'état pur ou en préparation, qui n'est pas contrôlé, mais qui peut constituer une menace pour la santé publique comparable à celle que représentent les substances énumérées dans ces conventions (18);»;
- «une nouvelle substance psychoactive est une substance à l'état pur ou dans une préparation qui n'est visée ni par la convention unique des Nations unies

(16) Commission globale de politique en matière de drogues, *La classification des substances psychoactives. Lorsque La science n'est pas écoutée. Rapport 2019*, https://www.globalcommissionondrugs.org/wp-content/uploads/2019/06/2019Report_FR_web.pdf.

(17) Organisation des Nations unies (ONU), Office des Nations unies contre la drogue et le crime (ONUDC), *Les Conventions internationales relatives au contrôle des drogues*, https://www.unodc.org/documents/commissions/CND/Int_Drug_Control_Conventions/Ebook/The_International_Drug_Control_Conventions_F.pdf.

(18) «New psychoactive substances (NPS)», EMCDDA, https://www.emcdda.europa.eu/topics/nps_en.

De geanalyseerde producten kunnen ook geen aanspraak maken op enige vorm van «kwaliteitslabel» op basis van de verstrekte empirische gegevens.

III. VAN NIEUWE SYNTHETISCHE DRUGS (NSD) TOT NIEUWE PSYCHOACTIEVE STOFFEN (NPS): EEN NIEUW VEELVORMIG GEVAAR

De verschillen in definitie, in vertaling, in classificatie naar bestanddelen of uitwerking, het gebruik van «straatnamen» en het ijlttempo waartegen ze opduiken, maken de aanpak van de «nieuwe psychoactieve stoffen» heel complex en ondoorzichtig.

Van de eerste classificaties van psychotrope stoffen op farmacologische basis van Louis Lewin (1924) tot meer juridische classificaties, volgen de voorstellen elkaar op zonder dat men het eens wordt (16): Delay en Deniker (1957), Pelicier en Thuillier (1991), Peters (1991), de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) (1971), het Franse *Rapport Pelletier* (1978), de Franse *Code de la santé publique* (Wetboek van volksgezondheid - 1990), het Franse *Rapport Roques* (1998), het Enkelvoudig Verdrag inzake verdovende middelen van 1961, het Verdrag inzake psychotrope stoffen van 1971 en het Verdrag van de Verenigde Naties tegen sluikhandel in verdovende middelen en psychotrope stoffen van 1988 (17), enz.

Het *European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction* (EMCDDA) en de richtlijn van het Europees Parlement en de Raad van 15 november 2017 geven ongeveer dezelfde definities:

- «een nieuw verdovend of psychotroop middel, in zuivere toestand of in een prepaat, dat niet gecontroleerd wordt, maar dat een bedreiging kan zijn voor de volksgezondheid die vergelijkbaar is met de bedreiging van de stoffen welke in de verdragen worden opgesomd (18);»;
- «nieuwe psychoactieve stof: een stof in zuivere vorm of in een prepaat, die noch onder het Enkelvoudig Verdrag van de Verenigde Naties van 1961 inzake

(16) Commission globale de politique en matière de drogues, *La classification des substances psychoactives. Lorsque La science n'est pas écoutée. Rapport 2019*, https://www.globalcommissionondrugs.org/wp-content/uploads/2019/06/2019Report_FR_web.pdf.

(17) Verenigde Naties (VN), United Nations Office on Drugs and Crime (UNODC), *The International Drug Control Conventions*, https://www.unodc.org/res/commissions/CND/Mandate_Functions/scheduling-elearning-tutorial_html/The_International_Drug_Control_Conventions.pdf

(18) «New psychoactive substances (NPS)», EMCDDA, https://www.emcdda.europa.eu/topics/nps_en.

sur les stupéfiants de 1961, telle que modifiée par le protocole de 1972, ni par la convention des Nations unies sur les substances psychotropes de 1971, mais qui peut présenter des risques pour la santé ou pour la société, similaires à ceux que présentent les substances visées par ces conventions (19)».

On trouve également dans la littérature anglo-saxonne les termes de «*novel psychoactive substances*» (20) et «*new psychoactive substances*» (21). Au cours des cinq dernières années, pas moins de 1 299 articles sur le sujet sont publiés (22) et près de 900 substances sont identifiées (23).

Aujourd’hui, le terme de «nouvelles substances psychoactives» désigne donc un éventail très hétérogène de substances (24) qui, bien que majoritairement synthétiques, peuvent être aussi d’origine végétale («*herbal highs*») ou plus rarement animale (25) et utilisées à des fins récréatives, médicinales ou religieuses.

L’Office des Nations unies contre la drogue et le crime (ONUDC) classe les NSP en neuf grands groupes: aminoindanes, cannabinoïdes de synthèse, cathinones de synthèse, substances de type phencyclidine,

(19) Directive (UE) 2017/2103 du Parlement européen et du Conseil du 15 novembre 2017 modifiant la décision-cadre 2004/757/JAI du Conseil afin d’inclure de nouvelles substances psychoactives dans la définition du terme «drogue» et abrogeant la décision 2005/38, <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/FR/TXT/HTML/?uri=CELEX:32017L2103>.

(20) Harry Sumnall, Ian Hamilton, Mark Monaghan, «Novel Psychoactive Substances: important information for health professionals», *National Elf Service*, mars 2017, <https://www.nationalelfservice.net/mental-health/substance-misuse/novel-psychoactive-substances-important-information-for-health-professionals/>; Tracy D. K., Wood D. M. et Baumeister D., «Novel psychoactive substances: Types, mechanisms of action, and effects», *British Medical Journal (Clinical research ed.)*, 25 janvier 2017, vol. 356, https://kclpure.kcl.ac.uk/portal/files/65915294/Novel_psychotropic_substances_identifying_TRACY_Published_GOLD_VoR_CC_BY_NC_.pdf.

(21) «New psychoactive substances», Drugwise, <https://www.drugwise.org.uk/new-psychoactive-substances/>.

(22) Alexandra Serpe, Mathieu Bonnet, Germain Laubier, Magdalini Polikipis, Marie Belleflamme, «Les «NSP» - nouvelles substances psychoactives Tableaux cliniques et recommandations de prise en charge immédiate», *Louvain Médical*, mai 2021, n° 140, p. 261-269, <https://www.louvainmedical.be/fr/article/les-nsp-nouvelles-substances-psychoactives-tableaux-cliniques-et-recommandations-de-prise-en>.

(23) Anne-Laure Barral, «3-MMC, Buddha blues, Tina: les nouvelles drogues de synthèses gagnent du terrain», *France Inter*, 25 novembre 2022, <https://www.radiofrance.fr/franceinter/3-mmcbuddha-blues-tina-les-nouvelles-drogues-de-syntheses-gagnent-du-terrain-1271800>.

(24) EMCDDA, *New psychoactive substances: 25 years of early warning and response in Europe*, juin 2022, https://www.emcdda.europa.eu/system/files/media/publications/documents/14637/20222218_PDF_TD0522113ENN_002.pdf.

(25) Olivier Lafont, *Présence des drogues d’origine animale dans la pharmacopée charitable au XII^e siècle: l’exemple des Secrets touchant la médecine*, Aubervilliers, Éditions du Comité des travaux historiques et scientifiques, 2021; «Bufotenin (T3D2534)», *Toxin and Toxin Target Database (T3DB)*, Canadian Institutes of Health Research, Canada Foundation for Innovation, The Metabolomics Innovation Centre (TMIC), <http://www.t3db.ca/toxins/T3D2534>.

verdovende middelen zoals gewijzigd bij het Protocol van 1972 valt, noch onder het Verdrag van de Verenigde Naties inzake psychotrope stoffen van 1971, maar gezondheids- of sociale risico’s met zich kan meebrengen die gelijkaardig zijn aan deze die de stoffen die onder die verdragen vallen, met zich kunnen meebrengen (19)».

Ook in de Angelsaksische literatuur vindt men de termen «*novel psychoactive substances*» (20) en «*new psychoactive substances*» (21). In de loop van de jongste vijf jaar werden niet minder dan 1 299 artikels over het onderwerp gepubliceerd (22) en zijn bijna 900 stoffen geïdentificeerd (23).

Vandaag verwijst de term «nieuwe psychoactieve stoffen» dus naar een heel heterogene waaijer van stoffen (24) die, hoewel meestal synthetisch, ook van plant-aardige («*herbal highs*») of, minder vaak, van dierlijke oorsprong kunnen zijn (25) en die voor recreatieve, medicinale of religieuze doeleinden worden gebruikt.

De *United Nations Office on Drugs and Crime* (UNODC) klasseert de NPS in negen grote groepen: aminoindanes, synthetische cannabinoïden, synthetische cathinonen, fencyclidine-achtige stoffen, fenethylamines,

(19) Richtlijn (EU) 2017/2103 van het Europees Parlement en de Raad van 15 november 2017 tot wijziging van Kaderbesluit 2004/757/JBZ van de Raad teneinde nieuwe psychoactieve stoffen in de definitie van «drug» op te nemen en tot intrekking van Besluit 2005/387/JBZ van de Raad, <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/NL/TXT/PDF/?uri=CELEX:32017L2103&from=NL>.

(20) Harry Sumnall, Ian Hamilton, Mark Monaghan, «Novel Psychoactive Substances: important information for health professionals», *National Elf Service*, maart 2017, <https://www.nationalelfservice.net/mental-health/substance-misuse/novel-psychoactive-substances-important-information-for-health-professionals/>; Tracy D. K., Wood D. M. en Baumeister D., «Novel psychoactive substances: Types, mechanisms of action, and effects», *British Medical Journal (Clinical research ed.)*, 25 januari 2017, vol. 356, https://kclpure.kcl.ac.uk/portal/files/65915294/Novel_psychotropic_substances_identifying_TRACY_Published_GOLD_VoR_CC_BY_NC_.pdf.

(21) «New psychoactive substances», Drugwise, <https://www.drugwise.org.uk/new-psychoactive-substances/>.

(22) Alexandra Serpe, Mathieu Bonnet, Germain Laubier, Magdalini Polikipis, Marie Belleflamme, «Les «NSP» - nouvelles substances psychoactives Tableaux cliniques et recommandations de prise en charge immédiate», *Louvain Médical*, mei 2021, nr. 140, blz. 261-269, <https://www.louvainmedical.be/fr/article/les-nsp-nouvelles-substances-psychoactives-tableaux-cliniques-et-recommandations-de-prise-en>.

(23) Anne-Laure Barral, «3-MMC, Buddha blues, Tina: les nouvelles drogues de synthèses gagnent du terrain», *France Inter*, 25 novembre 2022, <https://www.radiofrance.fr/franceinter/3-mmcbuddha-blues-tina-les-nouvelles-drogues-de-syntheses-gagnent-du-terrain-1271800>.

(24) EMCDDA, *New psychoactive substances: 25 years of early warning and response in Europe*, juni 2022, https://www.emcdda.europa.eu/system/files/media/publications/documents/14637/20222218_PDF_TD0522113ENN_002.pdf.

(25) Olivier Lafont, *Présence des drogues d’origine animale dans la pharmacopée charitable au XII^e siècle: l’exemple des Secrets touchant la médecine*, Aubervilliers, Éditions du Comité des travaux historiques et scientifiques, 2021; «Bufotenin (T3D2534)», *Toxin and Toxin Target Database (T3DB)*, Canadian Institutes of Health Research, Canada Foundation for Innovation, The Metabolomics Innovation Centre (TMIC), <http://www.t3db.ca/toxins/T3D2534>.

phénéthylamines, pipérazines, substances d'origine végétale, tryptamines, autres substances (26).

Elles peuvent également faire l'objet d'un classement basé sur leurs effets: stimulants (*stimulant-type drugs*), sédatifs (*downer, tranquiliser-type drugs*) ou hallucinogènes (*hallucinogenic drugs*) à l'instar de la «*drugwheel*» qui propose une classification des effets recherchés par le consommateur (27).

Ces produits, qui imitent les effets de différentes substances dites «classiques» (28) (ecstasy, amphétamines, cocaïne, cannabis, etc.) et dont ils sont souvent des «congénères chimiques» à la structure moléculaire proche sans être tout à fait identique (29), ont bouleversé la scène des drogues et le paysage des consommations en jouant avec la légalité.

Ainsi, bien qu'environ un NSP sur cinq contienne une substance déjà déclarée illégale, les différences mineures dans leur composition leur permettent, du moins temporairement, d'échapper à de nombreuses lois en vigueur sur les drogues, à l'instar de la principale loi britannique «*Misuse of Drugs Act 1971*» (30).

La plupart des NSP sont des substances détournées de leur usage initial, produites de manière clandestine, et dont la composition, les effets et les risques pour la santé sont souvent inconnus (31).

Elles sont généralement synthétisées en Chine ou en Inde avant d'être vendues à l'état brut via Internet comme «*research chemicals*», ou reconditionnées afin de leur donner l'apparence de la drogue imitée avant d'être vendues en ligne voire dans des *smartshops* avec un marketing *ad hoc*.

piperazinen, stoffen op basis van planten, tryptamines, andere stoffen (26).

Ze kunnen ook worden geklasseerd op basis van hun werking: stimulerende middelen (*stimulant-type drugs*), verdovende middelen (*downer, tranquiliser-type drugs*) en hallucinogenen (*hallucinogenic drugs*), zoals in het «*drug wheel*» dat een classificatie biedt naargelang van de werking die de gebruiker nastreeft (27).

Die producten, die de werking nabootsen van zogenaamd «klassieke» producten (28) (ecstasy, amfetamines, cocaïne, cannabis, enz.) waarvan ze vaak «chemische verwant» zijn (dat wil zeggen dat ze een nauw verwante moleculaire structuur hebben zonder volledig identiek te zijn) (29), hebben de drugsscene en het gebruikslandschap grondig veranderd door te spelen met de grenzen van de wettelijkheid.

Hoewel één op vijf NPS een stof bevat die al illegaal werd verklaard, ontsnappen ze, voorlopig althans, dankzij kleine verschillen in hun samenstelling aan heel wat drugswetten, zoals de belangrijke Britse «*Misuse of Drugs Act 1971*» (30).

De meeste NPS zijn stoffen die van hun oorspronkelijk gebruik zijn afgewend. Zij worden clandestien geproduceerd en hun samenstelling, werking en gezondheidsrisico's zijn vaak onbekend (31).

Meestal worden ze in China of India gesynthetiseerd, om vervolgens in ruwe staat via het internet te worden verkocht als «*research chemicals*», of te worden herverpakt om ze het uitzicht te geven van namaakdrugs en online of zelfs in *smartshops* te worden verkocht, met een aangepaste marketing.

(26) «Nouvelles substances psychoactives: chimie et pharmacologie», ONUDC, <https://syntheticdrugs.unodc.org/syntheticdrugs/fr/earlywarning/ewa/understanding-nps-chemistry-and-pharmacology.html>; «Les nouvelles drogues de synthèse, qu'est-ce que c'est?», ToxQuebec, 2017, <https://toxquebec.com/substance/nouvelles-drogues-de-synthese/>.

(27) Mark Adley, *The drugs wheel*, <http://www.thedrugswheel.com/>.

(28) Alexandra Serpe *et al.*, *op. cit.*

(29) «Nouveaux produits de synthèse», Observatoire français des drogues et des tendances addictives, <https://www.ofdt.fr/produits-et-addictions/de-z/nouveaux-produits-de-synthese/>.

(30) «New Psychoactive Substances (NPS) – Legal Highs», NHS Lothian London, <https://www.nhslothian.scot/healthinformation/new-psychoactive-substances-nps-legal-highs/>.

(31) Van Havere T., Vander Laenen F., Colman C., Gremaux L., Blankaert P., Simonis S. & Van Dijck A., *Understanding New Psychoactive Substance (NPS) use in Belgium from a health perspective. Résumé*, Bruxelles, Programme fédéral de recherche drogues, Belspo, 2020, http://www.belspo.be/belspo/fedra/DR/DR79_summary_fr.pdf.

(26) «Understanding NPS chemistry and pharmacology», UNODC, <https://syntheticdrugs.unodc.org/syntheticdrugs/en/earlywarning/ewa/understanding-nps-chemistry-and-pharmacology.html>; «Les nouvelles drogues de synthèse, qu'est-ce que c'est?», ToxQuebec, 2017, <https://toxquebec.com/substance/nouvelles-drogues-de-synthese/>.

(27) Mark Adley, *The drugs wheel*, <http://www.thedrugswheel.com/>.

(28) Alexandra Serpe *et al.*, *op. cit.*

(29) «Nouveaux produits de synthèse», Observatoire français des drogues et des tendances addictives, <https://www.ofdt.fr/produits-et-addictions/de-z/nouveaux-produits-de-synthese/>.

(30) «New Psychoactive Substances (NPS) – Legal Highs», NHS Lothian London, <https://www.nhslothian.scot/healthinformation/new-psychoactive-substances-nps-legal-highs/>.

(31) Van Havere T., Vander Laenen F., Colman C., Gremaux L., Blankaert P., Simonis S. & Van Dijck A., *Understanding New Psychoactive Substance (NPS) use in Belgium from a health perspective. Samenvatting*, Brussel, Federaal Onderzoeksprogramma drugs, Belspo, 2020, http://www.belspo.be/belspo/fedra/DR/DR79_summary_nl.pdf.

La catégorie des «nouveaux produits de synthèse» (NPS) peut également comprendre des substances qui n'ont pas d'effet psychoactif (32), telles que des analogues de stéroïdes anabolisants contrôlés, des nootropiques («*smart drugs*»), des médicaments amaigrissants et des médicaments contre la dysfonction érectile.

En l'occurrence, et bien que parfois présentés de manière trompeuse comme «naturels» (33), les NPS tirent leur appellation uniquement de leur méthode de production par synthèse artificielle.

Les «nouvelles drogues de synthèse» (NDS), sont quant à elles des substances psychotropes produites par synthèse.

Les premiers composés de ce type sont les opioïdes synthétiques, produits par modification du fentanyl pour imiter les effets de l'héroïne et de la morphine et qui apparaissent en Californie dès 1979 sous le nom de «*China White*» (34).

Les NDS incluent également les cannabinoïdes synthétiques («*spice*»), les cathinones synthétiques («*bath salt*») et les phénylpipérazines («*N-Bomb*»).

En anglais, pour des raisons historiques, la terminologie employée correspondant aux «drogues de synthèse» (35) est généralement celle de «*designer drugs*» (36). Ce terme, qui apparaît au début des années 1980, désigne des congénères chimiques de drogues illicites ou des dérivés de drogues homologuées destinés à un usage récréatif, synthétisés par des «chimistes de rue» à partir de médicaments en vente libre ou de précurseurs chimiques largement disponibles et non illégaux (37).

Destinées à un usage récréatif, les «*research chemicals*» (RC) sont des congénères chimiques de drogues illicites ou des dérivés de drogues approuvées, synthétisés par

De categorie «designerdrugs» kan ook stoffen bevatten die geen psychoactieve werking hebben (32), zoals aan anabole steroïden analoge structuren, nootropica («*smart drugs*»), vermageringsmiddelen en middelen tegen erectiestoornissen.

Hoewel ze soms verkeerdelijk als «natuurlijk» (33) worden voorgesteld, ontlenen NPS hun naam uitsluitend aan het feit dat ze kunstmatig worden geproduceerd.

«Nieuwe synthetische drugs» (NSD) zijn dan weer psychotrope stoffen die geproduceerd worden door middel van synthese.

De eerste verbindingen van dat type zijn synthetische opioïden, geproduceerd door een wijziging van fentanyl om de effecten van heroïne en morfine na te bootsen. Ze duiken op in Californië sinds 1979 onder de naam «*China White*» (34).

De NSD omvatten eveneens synthetische cannabinoïden («*spice*»), synthetische cathinonen («*bath salt*») en fenylpiperazinen («*N-Bomb*»).

In het Engels noemt men synthetische drugs (35) om historische redenen meestal «*designerdrugs*» (36). Die term, die opduikt in het begin van de jaren 1980, wijst naar chemische verwanten van illegale drugs of naar afgeleide producten van gehomologeerde drugs voor recreatief gebruik, synthetisch geproduceerd door «*street chemists*» op basis van geneesmiddelen die vrij verkrijgbaar zijn of van chemische voorlopers die ruim beschikbaar en niet illegal zijn (37).

«*Research chemicals*» (RC's), die bedoeld zijn voor recreatief gebruik, zijn chemische verwanten van illegale drugs of afgeleide producten van goedgekeurde

(32) «Glossaire», v° «*Nouveaux produits de synthèse*», Observatoire français des drogues et des tendances addictives, <https://www.ofdt.fr/glossaire>.

(33) Félix Denis, «*Smart drugs* et nootropiques. Sociologie de la promesse d'optimisation cognitive au quotidien», *Socio-anthropologie*, n° 43, 2021, p. 97-110, <https://journals.openedition.org/socio-anthropologie/8393>.

(34) German C.L., Fleckenstein A.E., Hanson G.R., «Bath salts and synthetic cathinones: an emerging designer drug phenomenon», *Life Sciences*, vol. 97, n° 1, 27 février 2014, p. 2-8, <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0024320513004244?via%3Dihub>.

(35) «Drogues de synthèse», Praticien Addiction Suisse, <https://www.praxis-suchtmedizin.ch/praxis-suchtmedizin/index.php/fr/drogues-de-synthese>.

(36) ToxQuebec, *op. cit.*

(37) Weaver M.F., Hopper J.A. & Gunderson E.W., «Designer drugs 2015: assessment and management», *Addiction Science & Clinical Practice*, 2015, n° 10, 8, <https://ascpjournals.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13722-015-0024-7>.

(32) «Glossaire», v° «*Nouveaux produits de synthèse*», Observatoire français des drogues et des tendances addictives, <https://www.ofdt.fr/glossaire>.

(33) Félix Denis, «*Smart drugs* et nootropiques. Sociologie de la promesse d'optimisation cognitive au quotidien», *Socio-anthropologie*, nr. 43, 2021, blz. 97-110, <https://journals.openedition.org/socio-anthropologie/8393>.

(34) German C.L., Fleckenstein A.E., Hanson G.R., «Bath salts and synthetic cathinones: an emerging designer drug phenomenon», *Life Sciences*, vol. 97, nr. 1, 27 februari 2014, blz. 2-8, <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0024320513004244?via%3Dihub>.

(35) «Drogues de synthèse», Praticien Addiction Suisse, <https://www.praxis-suchtmedizin.ch/praxis-suchtmedizin/index.php/fr/drogues-de-synthese>.

(36) ToxQuebec, *op. cit.*

(37) Weaver M.F., Hopper J.A. & Gunderson E.W., «Designer drugs 2015: assessment and management», *Addiction Science & Clinical Practice*, 2015, nr. 10, 8, <https://ascpjournals.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13722-015-0024-7>.

des sociétés de chimie fine (38) et initialement destinés à une utilisation légale dans le domaine de la recherche scientifique ou de l'analyse (39).

Ces substances peuvent parfois être spécifiquement mises au point pour contourner les lois sur les drogues. Contrairement aux produits connus, les dosages de RC se comptant en millièmes de gramme, une erreur de dosage peut entraîner des conséquences graves et s'avérer mortelle (40).

La catégorie des «*legal high*» (41) («euphorisant légal»), est un groupe de substances psychoactives vendues légalement à un moment donné et selon les pays. On y trouve une part marginale de produits d'origine végétale légèrement psychoactifs vendus dans des *smartshops* ou via Internet comme le Kratom (42) qui, bien que considéré comme une drogue problématique aux États-Unis, n'y fait l'objet daucun contrôle. Ni *Mitragyna speciosa*, l'arbre dont il issu, ni la mitragynine ou d'autres alcaloïdes de cette plante ne figurent par ailleurs sur les listes des Conventions des Nations unies sur les drogues.

L'étude de l'EMCDDA analysant au printemps 2021 les eaux usées de septante-cinq villes dans vingt-cinq pays européens révèle une augmentation globale des détections de cannabis, cocaïne, amphétamines, méthamphétamines et cathinones de synthèse qui mélangent cocaïne, MDMA-ecstasy et amphétamines (43).

(38) La chimie fine, ou chimie de spécialités, est une division de l'industrie chimique qui synthétise des produits répondant à des besoins spécifiques (exemples: pesticides, pigments, arômes et cosmétiques) et de faible volume de production.

(39) Farré M., Torrens, M., *Research chemical drugs: the state of the art*, 2009, https://webgate.ec.europa.eu/chafea_pdb/assets/files/pdb/2006348/2006348_research_chemical_drugs_the_state_of_the_art_conference2009.pdf.

(40) «Les nouvelles drogues de synthèse: research chemicals», qualitynights.be, <http://www.qualitynights.be/fr/risques-festifs/alcool-et-autres-drogues/les-nouvelles-drogues-de-synthese-les-reseach-chemicals/>; «Des nouvelles drogues de synthèse interdites en Belgique», VRT-NWS, 26 septembre 2017, https://www.vrt.be/vrtnws/fr/2017/09/26/des_nouvelles_droguesdesyntheseinterditesenbelgique-1-3073547.

(41) «Augmentation de la consommation de legal highs en Belgique et en Europe», Eurotox - *Observatoire socio-épidémiologique alcool-drogues en Wallonie et à Bruxelles*, 31 octobre 2014, <https://eurotox.org/2014/10/31/augmentation-de-la-consommation-de-legal-highs-en-belgique-et-en-europe/>.

(42) «Kratom: fiche drogue», EMCDDA, https://www.emcdda.europa.eu/publications/drug-profiles/kratom_fr.

(43) Noah Sdiri, «L'analyse des eaux usées révèle une augmentation de la consommation de drogues en Europe», Capital, 20 juin 2022, <https://www.capital.fr/economie-politique/lanalyse-des-eaux-usees-revele-une-augmentation-de-la-consommation-de-drogues-en-europe-1439545>.

drugs die synthetisch worden geproduceerd door fijnchemische bedrijven (38). Ze waren oorspronkelijk bedoeld voor legaal gebruik in het wetenschappelijk onderzoek of bij analyse (39).

Die stoffen kunnen soms specifiek ontwikkeld worden om de drugswetgeving te omzeilen. In tegenstelling tot de gekende producten, gebeurt de dosering van RC's in duizendsten van een gram. Een vergissing in de dosering kan dan ook ernstige gevolgen hebben en zelfs dodelijk zijn (40).

De categorie van «*legal high*» (41) (wettelijke euporianten) is een groep van psychoactieve stoffen die, op een bepaald ogenblik en afhankelijk van het land, legaal worden verkocht. Daaronder bevindt zich een klein deel van licht psychoactieve producten van plantaardige oorsprong die verkocht worden in *smartshops* of via internet, bijvoorbeeld Kratom (42), dat, hoewel het als een probleemdrug wordt beschouwd in de Verenigde Staten, er op geen enkele manier gecontroleerd wordt. Noch *Mitragyna speciosa*, de boom waarvan het Kratom afstamt, noch mitragynine of andere alkaloïden van die plant staan trouwens op de lijsten van de VN-verdragen over drugs.

De studie van het EMCDDA waarbij in de lente van 2021 afvalwater van vijfenzeventig steden in vijftwintig Europese landen werd onderzocht, toont een globale stijging van sporen van cannabis, cocaïne, amfetamine, methamphetamines en van synthetische cathinonen, een mengsel van cocaïne, MDMA (ecstasy) en amfetamine (43).

(38) De fijnchemie of gespecialiseerde chemie is een sector binnen de chemische industrie die, in kleine hoeveelheden, producten synthetiseert die beantwoorden aan specifieke noden (bijvoorbeeld pesticiden, pigmenten, aroma's en cosmetica).

(39) Farré M., Torrens, M., *Research chemical drugs: the state of the art*, 2009, https://webgate.ec.europa.eu/chafea_pdb/assets/files/pdb/2006348/2006348_research_chemical_drugs_the_state_of_the_art_conference2009.pdf.

(40) «Les nouvelles drogues de synthèse: research chemicals», qualitynights.be, <http://www.qualitynights.be/fr/risques-festifs/alcool-et-autres-drogues/les-nouvelles-drogues-de-synthese-les-reseach-chemicals/>; «Wat zijn designerdrugs? En waarom zijn ze zo gevaarlijk?», VRT-NWS, 26 september 2017, <https://www.vrt.be/vrtnws/nl/2017/09/26/wat-zijn-designerdrugs--en-wat-doen-ze-met-ons-lichaam-->.

(41) «Augmentation de la consommation de legal highs en Belgique et en Europe», Eurotox - *Observatoire socio-épidémiologique alcool-drogues en Wallonie et à Bruxelles*, 31 octobre 2014, <https://eurotox.org/2014/10/31/augmentation-de-la-consommation-de-legal-highs-en-belgique-et-en-europe/>.

(42) «Kratom drug profile», EMCDDA, https://www.emcdda.europa.eu/publications/drug-profiles/kratom_en.

(43) Noah Sdiri, «L'analyse des eaux usées révèle une augmentation de la consommation de drogues en Europe», Capital, 20 juin 2022, <https://www.capital.fr/economie-politique/lanalyse-des-eaux-usees-revele-une-augmentation-de-la-consommation-de-drogues-en-europe-1439545>.

La production croissante de drogues de synthèse sur le territoire européen est également un phénomène inquiétant (44).

En 2021, cinquante-deux nouvelles drogues dont quinze nouveaux cannabinoïdes de synthèse sont signalées pour la première fois (45). Fortement dosés, ils peuvent provoquer une intoxication plus grave et des effets mentaux, physiques et comportementaux plus intenses que le cannabis ainsi que des intoxications aiguës, voire mortelles. Or, leur surveillance est compliquée d'autant que la prolifération des étiquettes trompeuses ne permettent pas aux usagers de savoir ce qu'ils consomment réellement.

Les systèmes nationaux d'alerte précoce peuvent jouer un rôle clé pour repérer les événements liés à une vente trompeuse, à l'adultération ou à la contamination en augmentant le dépistage analytique et toxicologique des échantillons de cannabis et en communiquant rapidement les résultats.

Entre 2008 et 2016 ce ne sont pas moins de cent soixante-neuf nouveaux cannabinoïdes qui sont signalés via le système d'alerte précoce de l'Union européenne (EWS) sur les drogues (46).

En Belgique, la grande disponibilité des drogues dites «classiques» semble expliquer une consommation de nouvelles substances psychoactives (NPS) plus faible que dans d'autres pays de l'Union européenne (UE) (47).

Toutefois, les formes alternatives de drogues y sont beaucoup plus populaires que l'on ne pense. Lors de contrôles réalisés en 2017 par l'Institut national de criminalistique et de criminologie (INCC), près de 7 % des conducteurs contrôlés positifs aux stupéfiants classiques présentent en plus des traces de drogues de synthèse dans le sang, ce qui montre également une tendance à la polyconsommation (48).

De stijgende productie van synthetische drugs op Europees grondgebied is ook een verontrustend verschijnsel (44).

In 2021 werden tweeeenvijftig nieuwe drugs, waarvan vijftien nieuwe synthetische cannabinoïden, voor de eerste keer opgemerkt (45). In een hoge dosis kunnen ze een ernstigere intoxicatie en intensere mentale, fysieke en gedragseffecten veroorzaken dan cannabis, naast acute en zelfs dodelijke intoxicaties. Het is echter moeilijk ze te controleren, vooral omdat de gebruikers door de wildgroei van bedrieglijke etiketten niet weten wat ze werkelijk innemen.

De nationale earlywarningsystemen kunnen een sleutelrol vervullen bij de opsporing van bedrieglijke verkoop en versnijden of vermengen, door het aantal analytische en toxicologische tests van cannabisstalen op te voeren en door de resultaten snel mee te delen.

Tussen 2008 en 2016 werden niet minder dan 169 nieuwe cannabinoïden gesignaleerd door het earlywarningssysteem voor drugs van de Europese Unie (EWS) (46).

In België lijkt de grote beschikbaarheid van zogenaamde «klassieke» drugs een verklaring voor het lagere gebruik van NPS dan in andere landen van de Europese Unie (EU) (47).

Nochtans zijn alle alternatieve vormen van drugs er veel populairder dan aangenomen. Tijdens controles in 2017 door het Nationaal Instituut voor de criminalistiek en criminologie (NICC) werden bijna 7 % van de gecontroleerde bestuurders die positief testten op klassieke verdovende middelen ook sporen van synthetische drugs in het bloed vastgesteld, wat ook wijst op een tendens om verschillende soorten drugs te gebruiken (48).

(44) *Idem*.

(45) Observatoire européen de drogues et des toxicomanies, *Rapport européen sur les drogues 2022. Tendances et évolution*, <http://www.ofdt.fr/BDD/publications/docs/EDR2022-FR.pdf>.

(46) «Cannabinoïdes de synthèse», Centre antipoisons, <https://www.centreantipoisons.be/autre/cannabino-des-de-synth-se>.

(47) Michaël Hogge, «Les nouvelles substances psychoactives: quels usages en Belgique?», *Police.be*, 9 septembre 2021, <https://www.police.be/5337/actualites/les-nouvelles-substances-psychoactives-quels-usages-en-Belgique>.

(48) «Les drogues de synthèse, beaucoup plus populaires que ce que l'on croit», service public fédéral (SPF) Justice, 2 juin 2017, https://justice.belgium.be/fr/nouvelles/communiques_de_presse/_les_drogues_de_synthese_beaucoup_plus_populaires_que_ce_que_les_drogues_de_synthese_beaucoup_plus_populaires_que_ce_que_lon.

(44) *Idem*.

(45) Europees Waarnemingscentrum voor drugs en drugsverslaving, *Europees Drugsrapport 2022. Trends en ontwikkelingen*, https://www.emcdda.europa.eu/system/files/media/publications/documents/14644/20222419-TDAT2001INLN_PDF.pdf.

(46) «Synthetische cannabinoïden» <https://www.antigifcentrum.be/andere-synthetische-cannabinoïden>.

(47) Michaël Hogge, «Les nouvelles substances psychoactives: quels usages en Belgique?», *Police.be*, 9 septembre 2021, <https://www.police.be/5337/actualites/les-nouvelles-substances-psychoactives-quels-usages-en-Belgique>.

(48) «‘Designer drugs’ veel populairder dan gedacht», Federale openbare dienst (FOD) Justitie, 2 juni 2017, https://justitie.belgium.be/nl/nieuws/andere_berichten/designer_drugs_veel_populairder_dan_gedacht.

L'enquête réalisée en 2018 par Sciensano révélant que seulement 0,3 % de la population générale belge en aurait déjà consommé semble donc sous-estimer la réalité, notamment parce qu'elle ne tient pas compte des publics marginalisés et institutionnalisés.

En comparaison, l'enquête Eurotox de 2019 auprès d'un échantillon de plus de 1 750 usagers de drogues vivant en Wallonie ou en Région bruxelloise évoque quant à elle un taux de 17 %.

La méthamphétamine, encore absente du pays jusqu'à récemment, est désormais bien présente chez nous également, avec une tendance à se populariser et sortir des milieux confidentiels (49).

Dans les prisons belges, une consommation accrue de nouveaux stupéfiants psychoactifs et plus particulièrement de cannabinoïdes synthétiques, dont la plupart ne peuvent être détectés à l'aide de tests d'urine ou de chiens détecteurs de drogue, a été observée.

Ces nouveaux produits très puissants sont plus dangereux et sont associés à une violence accrue dans les prisons, une intoxication élevée et des risques graves pour la santé, y compris des décès que l'absence de chiffres en matière d'overdose dans les établissements pénitentiaires rend difficilement quantifiable (50).

Le projet de loi modifiant l'arrêté royal du 29 juin 2003 relatif à la transmission d'informations au Point Focal belge du réseau européen d'information sur les drogues et les toxicomanies définit les «nouvelles drogues» comme des «composés chimiques qui ne sont pas une substance mais qui constituent une menace grave comparable pour la santé publique». Ce texte fut adopté par la Chambre des représentants le 7 février 2019, mais n'a pas encore été ni soumis à la sanction royale ni publié au *Moniteur belge* (51).

IV. UNE APPROCHE MONDIALE

The United Nations Drug Control Programme (UNDCP) voit le jour le 21 décembre 1990, sur base

(49) Bastien Mertens, «Ces drogues qu'on ne peut plus cacher en Belgique», *Moustique*, 22 novembre 2022, <https://www.moustique.be/actu/consommation/2022/10/22/ces-drogues-quon-ne-peut-plus-cacher-en-belgique-249083>.

(50) Réponse à la question écrite n° 7-1757 du sénateur Julien Uyttendaele du 16 septembre 2022 adressée au vice-premier ministre et ministre de la Justice et de la Mer du Nord.

(51) Doc. Chambre, n° 54 2540/007, <https://www.lachambre.be/FLWB/PDF/54/2540/54K2540007.pdf>.

Het onderzoek van Sciensano in 2018 waaruit bleek dat slechts 0,3 % van de totale Belgische bevolking dat soort drugs al zou hebben gebruikt, lijkt dus een overschatting van het werkelijke gebruik, vooral omdat het onderzoek geen rekening houdt met bevolkingsgroepen die gemarginaliseerd zijn of in instellingen verblijven.

Ter vergelijking: het onderzoek van Eurotox van 2019 bij een steekproef van meer dan 1 750 drugsgebruikers uit Wallonië of het Brussels Gewest maakt gewag van een percentage van 17 %.

Methamfetamine, dat tot voor kort niet te vinden was in ons land, is nu ook bij ons duidelijk aanwezig en die drug lijkt populairder te worden en niet meer beperkt te blijven tot een kleine kring van gebruikers (49).

In de Belgische gevangenissen werd een toename van de consumptie van nieuwe psychoactieve verdovende middelen vastgesteld, in het bijzonder van synthetische cannabinoïden, waarvan de meeste niet kunnen worden opgespoord via urinetests of door drugshonden.

Deze nieuwe zeer krachtige producten zijn gevangerijker en worden in verband gebracht met het toenemende geweld in de gevangenissen, met een hogere intoxicatie en met ernstige gevaren voor de gezondheid, met inbegrip van overlijdens. Door het ontbreken van cijfers inzake overdoses in de penitentiaire instellingen zijn ze moeilijk te kwantificeren (50).

Het wetsontwerp tot wijziging van het koninklijk besluit van 29 juni 2003 betreffende het informeren van het Belgisch *Focal Point* van het Europees informatienetwerk over drugs en drugsverslaving definieert «nieuwe synthetische drugs» als stoffen die geen psychotrope stoffen zijn maar die een vergelijkbaar ernstige bedreiging vormen voor de volksgezondheid. Die tekst is aangenomen door de Kamer van volksvertegenwoordigers op 7 februari 2019, maar nog niet ter bekraftiging voorgelegd aan de Koning en ook nog niet bekendgemaakt in het *Belgisch Staatsblad* (51).

IV. EEN MONDIALE BENADERING

The United Nations Drug Control Programme (UNDCP) is opgericht op 21 december 1990, op basis

(49) Bastien Mertens, «Ces drogues qu'on ne peut plus cacher en Belgique», *Moustique*, 22 novembre 2022, <https://www.moustique.be/actu/consommation/2022/10/22/ces-drogues-quon-ne-peut-plus-cacher-en-belgique-249083>.

(50) Antwoord op schriftelijke vraag nr. 7-1757 van senator Julien Uyttendaele van 16 september 2022 aan de vice-eersteminister en minister van Justitie en Noordzee.

(51) Doc. Kamer, nr. 54 2540/007, <https://www.dekamer.be/FLWB/PDF/54/2540/54K2540007.pdf>.

de la résolution 45/179 de l’Assemblée générale des Nations unies, avant de fusionner avec le Centre pour la prévention internationale du crime (*United Nations Centre for International Crime Prevention* – CICP) en 1997 et donner ainsi naissance à l’agence mondiale de lutte contre les drogues illicites, l’*United Nations Office on Drugs and Crime* (ONUDC) (52).

Le programme *Global SMART (Synthetics Monitoring: Analyses, Reporting and Trends)* lancé en septembre 2008 a pour vocation d’améliorer la capacité des États membres à générer, gérer et analyser les informations sur les drogues synthétiques illicites afin de contribuer à une meilleure compréhension et une évaluation efficace de la situation de ces substances et des schémas de leur distribution et de leur utilisation (53).

Sous l’égide de *SMART*, l’ONUDC lance en juin 2013 «*The UNODC Early Warning Advisory»* (EWA), le premier système international de surveillance des nouvelles substances psychoactives (NSP) et encourage vivement les laboratoires nationaux à l’utiliser activement (54).

Ce système volontaire de soumission de données en ligne sert de plateforme pour le partage d’informations pertinentes sur les NSP.

Un «système d’alerte précoce» (SAP), «*Early Warning Advisory»* (EWA) ou «*Early Warning System»* (EWS) en anglais, est un réseau multidisciplinaire et interinstitutionnel qui permet l’échange d’informations entre les acteurs clés impliqués directement ou indirectement dans le domaine des drogues.

Un SAP peut aider à identifier les menaces potentielles pour la santé publique liées à l’émergence de nouvelles menaces en matière de drogue et de changements sur le marché de la drogue, tels que de nouveaux modes d’utilisation, des concentrations ou des contenus inhabituels tels que des adultérants toxiques (55). Il fournit des informations pour permettre la conception de réponses efficaces.

(52) UNDCP: <https://uia.org/s/or/en/1100058305>; CICP: <https://uia.org/s/or/en/1100022108>; UNODC: <https://www.unodc.org/>.

(53) UNODC, *Global SMART Programme*: <https://www.unodc.org/LSS/Page/NPS/GlobalSmart>.

(54) Voir: <https://www.unodc.org/LSS/Page/NPS>; Conseil économique et social de l’Organisation des Nations unies, résolution 56/4 (2013) «Renforcer la coopération internationale aux fins de l’identification de nouvelles substances psychoactives et de la communication d’informations y relatives», https://digitallibrary.un.org/record/746508/files/E_CN.7_2013_L.2-FR.pdf.

(55) UNODC, *The role of drug analysis laboratories in Early Warning Systems*, https://www.unodc.org/documents/scientific/Drug-Analysis-Systems_EWS_EN.pdf.

van resolutie 45/179 van de Algemene Vergadering van de Verenigde Naties en is in 1997 samengesmolten met het *International Center for the Prevention of Crime* (ICPC) tot het *United Nations Office on Drugs and Crime* (UNODC) (52).

Het programma *Global SMART (Synthetics Monitoring: Analyses, Reporting and Trends)* dat in september 2008 werd opgestart, heeft als doel de lidstaten te helpen om informatie over illegale synthetische drugs op te bouwen, te beheren en te analyseren, en zo bij te dragen tot een beter begrip en een efficiënte evaluatie van de situatie met betrekking tot die stoffen en van de patronen van hun verdeling en gebruik (53).

Onder de vlag van *SMART* heeft de UNODC in juni 2013 «*The UNODC Early Warning Advisory»* (EWA), opgericht, het eerste internationale bewakingssysteem voor nieuwe psychoactieve stoffen (NPS). UNODC moedigt de nationale laboratoria sterk aan om dat systeem actief te gebruiken (54).

Dat vrijwillige systeem waarbij gegevens online worden geplaatst, dient als platform voor het delen van pertinente informatie over designerdrugs.

Een vroegtijdig alarmsysteem, het «*Early Warning Advisory»* (EWA) of «*Early Warning System»* (EWS), is een multidisciplinair en interinstitutioneel netwerk waarmee de sleutelactoren die rechtstreeks of onrechtstreeks bij het drugsprobleem betrokken zijn, informatie kunnen uitwisselen.

Een EWS kan helpen bij het herkennen van potentiële bedreigingen voor de volksgezondheid die verband houden met de opkomst van nieuwe drugs en van evoluties op de drugsmarkt, zoals nieuwe gebruiksmethoden, ongebruikelijke concentraties of een ongebruikelijke inhoud, zoals giftige vervalsingen (55). Het levert informatie waarmee efficiënte oplossingen kunnen worden gevonden.

(52) UNDCP: <https://uia.org/s/or/en/1100058305>; CICP: <https://uia.org/s/or/en/1100022108>; UNODC: <https://www.unodc.org/>.

(53) UNODC, *Global SMART Programme*: <https://www.unodc.org/LSS/Page/NPS/GlobalSmart>.

(54) Zie: <https://www.unodc.org/LSS/Page/NPS>; United Nations Office on Drugs and Crime, Resolution 56/4 (2013) «Enhancing international cooperation in the identification and reporting of new psychoactive substances», https://www.unodc.org/documents/commissions/CND/Drug_Resolutions/2010-2019/2013/CND-Res-56-4.pdf, https://digitallibrary.un.org/record/746508/files/E_CN.7_2013_L.2.

(55) UNODC, *The role of drug analysis laboratories in Early Warning Systems*, https://www.unodc.org/documents/scientific/Drug-Analysis-Systems_EWS_EN.pdf.

V. LE CONTEXTE EUROPÉEN: TRENTÉ ANS D'OBSERVATION

L'European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction (EMCDDA) ou Observatoire européen des drogues et des toxicomanies (OEDT), créé en 1993 et basé à Lisbonne, est l'agence européenne qui centralise les informations relatives aux drogues et à la toxicomanie (56).

Dans un soucis d'uniformisation, l'acronyme EMCDDA est ici privilégié.

L'observatoire dispose d'un réseau informatisé constituant l'infrastructure de collecte et d'échange d'informations et de documentation, dénommé Réseau européen d'information sur les drogues et les toxicomanies (REITOX) (57).

Les membres du réseau REITOX sont les «points focaux nationaux» (PFN) ou «observatoires nationaux des drogues» et des institutions ou agences internationales (par exemple l'EMCDDA, Europol, l'Agence européenne des médicaments (*European Medicines Agency – EMA*), etc.) responsables de la collecte de données et de l'établissement de rapports sur les drogues et la toxicomanie.

Responsable de la coordination de la lutte contre les drogues illicites au niveau européen, l'Unité drogues Europol (UDE) est créée sur base de l'accord interministériel du 2 juin 1993 remplacé par l'adoption d'une position commune du Conseil de l'UE le 10 mars 1995 (58).

Europol est créée par la Convention Europol du 26 juillet 1995, contenue en annexe de l'acte du Conseil, du 26 juillet 1995, portant établissement de la convention sur la base de l'article K.3 du Traité sur l'Union européenne portant création d'un Office européen de police (Convention Europol). L'Agence soutient les enquêtes lancées par les États membres, mais ses agents ne procèdent à aucune arrestation et ne lancent aucune enquête.

(56) Règlement (CEE) n° 302/93 du Conseil, du 8 février 1993, portant création d'un observatoire européen des drogues et des toxicomanies; règlement (CE) n° 1920/2006 du Parlement européen et du Conseil du 12 décembre 2006 relatif à l'Observatoire européen des drogues et des toxicomanies (refonte).

(57) EMCDDA, «Reitox network of national focal points», https://www.emcdda.europa.eu/about/partners/reitox_en.

(58) Conférence intergouvernementale, *Fiche thématique n° 42*, 23 mars 1997, https://www.europarl.europa.eu/igc1996/fiches/fiche42_fr.htm; Convention sur la base de l'article K.3 du Traité sur l'Union européenne portant création d'un office européen de police (Convention Europol), [https://eur-lex.europa.eu/legal-content/FR/TXT/HTML/?uri=CELEX:4195A1127\(01\)&from=EN](https://eur-lex.europa.eu/legal-content/FR/TXT/HTML/?uri=CELEX:4195A1127(01)&from=EN).

V. DE EUROPESE CONTEXT: DERTIG JAAR WAARNEMINGEN

Het European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction (EMCDDA), opgericht in 1993 en gevestigd in Lissabon, is het Europees agentschap dat de informatie over drugs en drugsverslaving centraliseert (56).

Voor de eenvormigheid wordt hier de voorkeur gegeven aan het letterwoord EMCDDA.

Het Waarnemingscentrum beschikt over een geïnformateerd netwerk dat bestaat uit infrastructuur voor verzameling, uitwisseling en documentatie van gegevens, onder de benaming REITOX (57), een afkorting van de Franse benaming Réseau européen d'information sur les drogues et les toxicomanies.

De leden van het REITOX- netwerk zijn de «national focal points» (NFP) of «nationale drugsobservatoria» en internationale instellingen of agentschappen (bijvoorbeeld EMCDDA, Europol, het Europees Geneesmiddelenbureau – European Medicines Agency (EMA), enz.), die verantwoordelijk zijn voor de verzameling van gegevens en het opstellen van verslagen over drugs en drugsverslaving.

De drugseenheid van Europol is verantwoordelijk voor de coördinatie van de strijd tegen illegale drugs op Europees niveau. Ze werd opgericht op basis van het Interministerieel Akkoord van 2 juni 1993 dat vervangen werd door de goedkeuring van een Gemeenschappelijk Standpunt van de Raad van de EU op 10 maart 1995 (58).

Europol is opgericht door de Europol-Overeenkomst van 26 juli 1995, vervat in de bijlage bij de Akte van de Raad van 26 juli 1995, betreffende de invoering van de overeenkomst op grond van artikel K.3 van het Verdrag betreffende de Europese Unie tot oprichting van een Europese Politiedienst (Europol-Overeenkomst). Het Agentschap ondersteunt de onderzoeken die door lidstaten worden ingesteld, maar de agenten van Europol

(56) Verordening (EEG) nr. 302/93 van de Raad van 8 februari 1993 tot oprichting van een Europees Waarnemingscentrum voor drugs en drugsverslaving, verordening (EG) nr. 1920/2006 van het Europees Parlement en de Raad van 12 december 2006 betreffende het Europees Waarnemingscentrum voor drugs en drugsverslaving (herschikking).

(57) EMCDDA, «Reitox network of national focal points», https://www.emcdda.europa.eu/about/partners/reitox_en.

(58) Intergovernmental Conference, Briefing nr. 42, 23 maart 1997, https://www.europarl.europa.eu/igc1996/fiches/fiche42_en.htm; Overeenkomst op grond van artikel K.3 van het Verdrag betreffende de Europese Unie tot oprichting van een Europese Politiedienst (Europol-Overeenkomst), [https://eur-lex.europa.eu/legal-content/NL/TXT/HTML/?uri=CELEX:4195A1127\(01\)&from=PT](https://eur-lex.europa.eu/legal-content/NL/TXT/HTML/?uri=CELEX:4195A1127(01)&from=PT).

Les travaux d’Europol consistent généralement à traiter les cas de criminalité qui nécessitent une approche internationale et la coopération entre plusieurs pays, au sein et en dehors de l’Union européenne (59).

Chaque État membre veille à ce que son unité nationale Europol et son représentant au sein du réseau REITOX fournissent des informations sur la production, le trafic et l’utilisation de nouvelles drogues de synthèse (NPS) à l’Unité drogues Europol (UDE) ou à l’EMCDDA, en tenant compte des mandats respectifs de ces deux organismes.

L’UDE et l’EMCDDA collectent et s’échangent les informations reçues, et les transmettent également aux unités nationales Europol, aux représentants des États membres au sein du réseau REITOX, à la Commission et à l’Agence européenne pour l’évaluation des médicaments (EMA).

L’action commune 97/396/JAI, adoptée le 16 juin 1997 par le Conseil de l’Union européenne, «vise à créer un système d’échange rapide d’informations sur les nouvelles drogues de synthèse et d’évaluation des risques qu’elles comportent, afin que les mesures de contrôle qui sont applicables aux substances psychotropes dans les États membres puissent également l’être aux nouvelles drogues de synthèse» (60).

En d’autres termes il s’agit d’un «système d’alerte précoce» (SAP) dont l’EMCDDA entame la mise en œuvre en janvier de l’année suivante.

La directive (UE) 2017/2103 du 15 novembre 2017 dispose que «Sans préjudice des obligations imposées aux États membres au titre de la présente décision-cadre, les États membres peuvent maintenir ou introduire sur leur territoire, en ce qui concerne de nouvelles substances psychoactives, toute mesure nationale de contrôle qu’ils jugent opportune» (61).

(59) Europol, «À propos d’Europol», <https://www.europol.europa.eu/about-europol.fr>.

(60) Action commune 97/396/JAI du 16 juin 1997 fondée sur l’article K.3 du Traité sur l’Union européenne, relative à l’échange d’informations, à l’évaluation des risques et au contrôle des nouvelles drogues de synthèse, *Journal officiel* n° L 167 du 25 juin 1997, p. 1-3.

(61) Directive (UE) 2017/2103 du Parlement européen et du Conseil du 15 novembre 2017 modifiant la décision-cadre 2004/757/JAI du Conseil afin d’inclure de nouvelles substances psychoactives dans la définition du terme «drogue» et abrogeant la décision 2005/387/JAI du Conseil.

voeren geen arrestaties uit en lanceren zelf geen onderzoeken. De werkzaamheden van Europol bestaan over het algemeen uit de behandeling van criminaliteit die een internationale benadering en samenwerking vereist tussen verschillende landen, binnen en buiten de Europese Unie (59).

Elke lidstaat ziet erop toe dat zijn nationale afdeling van Europol en zijn vertegenwoordiger bij het REITOX-netwerk informatie verstrekken over de productie, de handel in en het gebruik van nieuwe synthetische drugs aan de drugseenheid van Europol of aan de EMCDDA, rekening houdend met de respectieve mandaten van die beide organen.

De drugseenheid van Europol en de EMCDDA verzamelen de ontvangen inlichtingen, wisselen ze onderling uit en sturen ze ook door naar de nationale afdelingen van Europol, de vertegenwoordigers van de lidstaten van het REITOX-netwerk, de Commissie en het Europees Geneesmiddelenbureau (EMA).

Het gemeenschappelijk optreden 97/396/JBZ, vastgesteld door de Raad van de Europese Unie op 16 juni 1997 strekt ertoe «een mechanisme in te voeren voor snelle uitwisseling van informatie over nieuwe synthetische drugs en de beoordeling van hun risico’s, teneinde de controlemaatregelen die in de lidstaten voor psychotrope stoffen gelden ook te kunnen toepassen op nieuwe synthetische drugs» (60).

Anders gezegd, het betreft een earlywarningsysteem (EWA) dat EMCDDA uitrolt in januari van het daaropvolgende jaar.

Richtlijn (EU) 2017/2013 van 15 novembre 2017 bepaalt: «Onverminderd de op grond van dit kaderbesluit aan de lidstaten opgelegde verplichtingen, kunnen de lidstaten op hun grondgebied alle door hen passend geachte nationale controlemaatregelen in verband met nieuwe psychoactieve stoffen handhaven of invoeren (61).»

(59) «Over europol», <https://www.europol.europa.eu/about-europol.nl>.

(60) Gemeenschappelijk optreden 97/396/JBZ van 16 juni 1997, door de Raad vastgesteld op grond van artikel K.3 van het Verdrag betreffende de Europese Unie, betreffende de uitwisseling van informatie, de risicobeoordeling en de controle inzake nieuwe synthetische drugs. *Publicatieblad van de Europese Gemeenschappen*, PB L 167 van 25 juni 1997, blz. 1-3.

(61) Richtlijn (EU) 2017/2103 van het Europees Parlement en de Raad van 15 november 2017 tot wijziging van kaderbesluit 2004/757/JBZ van de Raad teneinde nieuwe psychoactieve stoffen in de definitie van «drug» op te nemen en tot intrekking van besluit 2005/387/JBZ van de Raad.

En d'autres termes, «Il n'y a pas de mandat et il n'est pas prévu de conseiller les États membres sur la structure de leurs propres systèmes nationaux d'alerte précoce; cela ne relève pas de l'OEDT (EMCDDA) et d'Europol tant que les États membres sont en mesure de mettre en œuvre les exigences de la décision et produire les résultats attendus.»

Néanmoins, il est demandé que les points focaux nationaux veillent à ce qu'une liaison régulière soit maintenue avec les unités nationales d'Europol (UNE), les laboratoires de criminalistique et de toxicologie, les services gouvernementaux chargés de promulguer la législation sur les drogues, les agences nationales des médicaments, etc.

VI. EN BELGIQUE

Comme chaque État membre de l'UE et conformément au règlement (CEE) n° 302/93, la Belgique doit se doter d'un «Point focal national» (PFN), une structure de coordination permanente qui doit disposer d'une expertise interdisciplinaire globale.

En 1995, le *Belgian Information REITOX Network* (BIRN) est créé à l'issue de la Commission de coordination intercommunautaire (CCI) de 1994 (62). Bien que la problématique des drogues relève de la compétence de plusieurs ministères fédéraux, l'État fédéral n'intervient pas dans le financement du réseau (63).

L'accord de coopération prévoit que le point focal national soit l'Institut scientifique de santé publique (WIV-ISP), qui dépend directement du service public fédéral (SPF) Santé, et devient Sciensano en 2018 (64).

Co-financé par les Communautés française et flamande, il assure la liaison entre la Belgique et l'EMCDDA

(62) Institut scientifique de santé publique, Conférence interministérielle (CIM) Drogues, *Belgian monitoring centre for drugs and drug addiction – Déclaration de mission*, 15 mai 2012, https://organesdeconcertation.sante.belgique.be/sites/default/files/documents/thematische_vergadering_drugs-fr/mission_statement_bmcdda_2012_fr.pdf; BIRN, *Legal Basis of the Belgian Information REITOX Network (BIRN)*, IPH, Bruxelles, décembre 1995.

(63) Sartor F., Van Der Linden H., De Smet A., Walckiers D., de Saint-Hubert B., Leurquin P., Van Oyen H., «Transformation du Point focal belge sur les drogues et les toxicomanies en un Observatoire belge des drogues et des toxicomanies. Étude de faisabilité», *IPH/EPI Reports*, n° 2000-020, Institut scientifique de la santé publique, service d'Épidémiologie, Bruxelles, novembre 2000.

(64) EMCDDA, «Belgian national focal point», https://www.emcdda.europa.eu/about/partners/reitox/belgium_en; Sciensano, «à propos», <https://www.sciensano.be/fr/a-propos-de-sciensano/histoire/creation-de-linstitut-scientifique-de-sante-publique-isp>.

Met andere woorden, er is geen mandaat en geen voor-nemen om de lidstaten te adviseren over de structuur van hun eigen nationale earlywarningsystemen; dit valt niet onder de bevoegdheid van het EWDD (EMCDDA) en Europol, zolang de lidstaten in staat zijn de vereisten van het besluit uit te voeren en de verwachte resultaten te behalen.

Niettemin worden de *National Focal Points* verzocht ervoor te zorgen dat er regelmatig contacten worden onderhouden met de nationale eenheden van Europol (NEE), de laboratoria voor criminalistiek en toxicologie, de overheidsdiensten die verantwoordelijk zijn voor het afkondigen van de drugswetgeving, de nationale agent-schappen voor geneesmiddelen, enz.

VI. IN BELGIË

Zoals elke EU-lidstaat en overeenkomstig verordening (EEG) nr. 302/93 moet België zorgen voor een *National Focal Point* (NFP), een permanente coördinatiestructuur die moet beschikken over een algemene interdisciplinaire expertise.

In 1995 werd het *Belgian Information REITOX Network* (BIRN) opgericht naar aanleiding van de Intercommunautaire Coördinatiecommissie (ICC) van 1994 (62). Hoewel de drugsproblematiek onder de bevoegdheid van verschillende federale ministeries valt, draagt de Federale Staat niet bij in de financiering van het netwerk (63).

In de samenwerkingsovereenkomst wordt bepaald dat het *National Focal Point* het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid (WIV-ISP) zal zijn, dat rechtstreeks afhangt van de federale overheidsdienst (FOD) Volksgezondheid, en dat in 2018 wordt omgevormd tot Sciensano (64).

Het wordt medegefincierd door de Franse en de Vlaamse Gemeenschap en is het contactpunt tussen

(62) Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid, Interministeriële Conferentie (IMC) Drugs, *Belgian Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction – Beleidsverklaring*, 15 mei 2012, https://organesdeconcertation.sante.belgique.be/sites/default/files/documents/thematische_vergadering_drugs-fr/mission_statement_bmcdda_2012_fr.pdf; BIRN, *Legal Basis of the Belgian Information REITOX Network (BIRN)*, IPH, Brussel, december 1995.

(63) Sartor F., Van Der Linden H., De Smet A., Walckiers D., de Saint-Hubert B., Leurquin P., Van Oyen H., «Transformation du Point focal belge sur les drogues et les toxicomanies en un Observatoire belge des drogues et des toxicomanies. Étude de faisabilité», *IPH/EPI Reports*, nr. 2000-020, Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid, Dienst Epidemiologie, Brussel, november 2000.

(64) EMCDDA, «Belgian national focal point», https://www.emcdda.europa.eu/about/partners/reitox/belgium_en; Sciensano, «over», <https://www.sciensano.be/nl/over-sciensano/historie/oprichting-van-het-wetenschappelijk-instituut-volksgezondheid-wiv>.

auquel il transmet les informations belges standardisées qu'il rassemble.

Les quatre sous-points focaux financés par les Communautés française, flamande et germanophone, et la Région de Bruxelles-Capitale coordonnent les activités existantes dans leur Communauté ou Région respective et transmettent au point focal les données dont ils disposent.

Au fil du temps et des différents transferts de compétences les changements de structures ou de dénominations sont nombreux:

- Communauté française: Eurotox en remplacement du Comité de concertation alcool et drogues (CCAD);
- Communauté germanophone: *Arbeitsgemeinschaft für Suchtvorbeugung und Lebensbewältigung* (ASL), anciennement *SPZ Beratung und Lebenshilfe, Sozial-psychologisches Zentrum – Ostbelgien*, une organisation indépendante depuis le 6 mars 1997 (65);
- Région de Bruxelles-Capitale: la Plateforme de concertation pour la santé mentale – *Overlegplatform geestelijke gezondheid Gebied Brussel-Hoofdstad* (PFCSM-OPGG) dans les cadre des missions confiées fin 2011 par la Commission communautaire commune (COCOM) et suite à la reprise des missions de Concertation toxicomanie Bruxelles – *Overleg drugsgebruik Brussel* (CTB-ODB) dissoute en 2012. Le programme, mis sur pied en 1993, couvre les dix-neuf communes de la Région de Bruxelles-Capitale (66);
- Wallonie: Eurotox;
- Flandre: le *Vereniging voor alcohol en andere drugsproblemen* (VAD), organisme de coordination des services flamands concernés par la problématique de l'alcool et des drogues, fondé en 1982 et reconnu par le gouvernement flamand (67).

(65) ASL-AZL, <https://www.asl-eupen.be/>; arrêté du gouvernement de la Communauté germanophone du 3 mai 1995 relatif à l'agrément du service de santé mentale à Eupen; question écrite n° 350 de Mme Yolande Avontroodt du 21 septembre 2001, «Décès dus à la drogue - Système d'enregistrement», doc. Chambre, *QRVA* 50 097 du 30 octobre 2001, p. 11195.

(66) Plateforme bruxelloise pour la santé mentale, «Missions», <https://platformmbxl.brussels/fr/missions>; Fedito ASBL, *Rapport d'activités 2014*, <https://feditobxl.be/site/wp-content/uploads/2015/RA-FEDITO-2014.pdf>; Conseil bruxellois de coordination sociopolitique, «Enquête Addibru – volet II», <https://cbcs.be/enquete-addibru-volet-ii/>; Bruxelles Santé, n° 20, décembre 2000, https://questionsante.org/wp-content/uploads/2021/08/20210810_pub_bxsante20.pdf.

(67) <https://www.vad.be>.

België en het EMCDDA, waaraan het de gestandaardiseerde Belgische informatie die het verzamelt, doorgeeft.

De vier *sub-focal points* die door de Franse, Vlaamse en Duitstalige Gemeenschap en het Brussels Hoofdstedelijk Gewest worden gefinancierd, coördineren de bestaande activiteiten in hun respectieve Gemeenschap of Gewest en bezorgen de gegevens waarover zij beschikken aan het *Focal Point*.

In de loop der tijd en door verschillende overdrachten van bevoegdheden, zijn er talrijke veranderingen gebeest in de structuren en benamingen:

- Franse Gemeenschap: Eurotox ter vervanging van het *Comité de concertation alcool et drogues* (CCAD);
- Duitstalige Gemeenschap: *Arbeitsgemeinschaft für Suchtvorbeugung und Lebensbewältigung* (ASL), vroeger *SPZ Beratung und Lebenshilfe, Sozial-psychologisches Zentrum – Ostbelgien*, een onafhankelijke organisatie sinds 6 maart 1997 (65);
- Brussels Hoofdstedelijk Gewest: *la Plateforme de concertation pour la santé mentale* – Overlegplatform geestelijke gezondheid Gebied Brussel-Hoofdstad (PFCSM-OPGG) in het kader van de door de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie (GGC) toevertrouwde taken eind 2011 en na de hervatting van de *Concertation toxicomanie Bruxelles* – Overleg drugsgebruik Brussel (CTB-ODB), dat werd ontbonnen in 2012. Het programma werd in 1993 ingevoerd en bestreek de negentien gemeenten van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest (66);
- Wallonië: Eurotox;
- Vlaanderen: Vereniging voor alcohol en andere drugsproblemen (VAD), coördinerend orgaan van de Vlaamse diensten voor alcohol- en drugsproblemen, opgericht in 1982 en erkend door de Vlaamse regering (67).

(65) ASL-AZL, <https://www.asl-eupen.be/>; besluit van de regering van de Duitstalige Gemeenschap van 3 mei 1995 betreffende de erkennung van de dienst voor geestelijke gezondheid in Eupen; schriftelijke vraag nr. 450 van mevrouw Yolande Avontroodt van 21 september 2001, «Drugsdoden - Registratiesysteem», doc. Kamer, *QRVA* 50 097 van 30 oktober 2001, blz. 11195.

(66) Brussels Platform geestelijke gezondheid, «Opdrachten», <https://platformmbxl.brussels/nl/het-platform/opdrachten>; Fedito ASBL, *Rapport d'activités 2014*, <https://feditobxl.be/site/wp-content/uploads/2015/RA-FEDITO-2014.pdf>; Conseil bruxellois de coordination sociopolitique, «Enquête Addibru – volet II», <https://cbcs.be/enquete-addibru-volet-ii/>; Bruxelles Santé, nr. 20, december 2000, https://questionsante.org/wp-content/uploads/2021/08/20210810_pub_bxsante20.pdf.

(67) <https://www.vad.be>.

La collaboration entre trois associations actives en Communauté française et en Région de Bruxelles-Capitale dans différents domaines en lien avec l’usage des drogues (Infor-Drogues, Modus Vivendi, Prospective

Jeunesse) entraîne la fondation de l’association sans but lucratif (ASBL) Eurotox en 1990.

En qualité de point sous-focal, celle-ci participe ainsi au *Belgian Early Warning System Drugs* (BEWSD), un système d’alerte précoce sur les drogues créé dans le cadre de l’action commune 97/396/JAI et supervisé par Sciensano (68).

Son objectif initial est la collecte et la diffusion d’informations sociales, médicales et culturelles sur les nouvelles drogues de synthèse et (combinaisons de) substances psychoactives à haut risque par le BMCDDA (l’Observatoire belge des drogues et des toxicomanies) et les points focaux régionaux (RFP).

En 2000, un groupe de travail interministériel a pour mission de définir une politique à suivre en matière de drogues en Belgique. Il est coordonné par le ministre de la Santé publique et implique directement les ministres de la Justice et de l’Intérieur, tout en collaborant étroitement avec les ministres communautaires et régionaux concernés par la problématique de la drogue.

La Note de politique fédérale en matière de drogues, adoptée en 2001 et rédigée en collaboration avec les Communautés et les Régions, fait suite aux recommandations formulées par le Parlement, et reprend en grande partie les constats et les recommandations du groupe de travail parlementaire «Drogues» (69).

Les principaux objectifs visés que sont la prévention et la réduction des risques reposent sur cinq grands principes énoncés: une approche globale et intégrée, l’évaluation, l’épidémiologie et la recherche scientifique et la prévention auprès des non-usagers et usagers problématiques de drogues.

La note propose également, de transformer progressivement le Point Focal national en un «Observatoire belge

De samenwerking tussen drie verenigingen die in de Franse Gemeenschap en het Brussels Hoofdstedelijk Gewest actief zijn in verschillende domeinen die verband houden met drugsgebruik (*Infor-Drogues*, *Modus*

Vivendi, *Prospective Jeunesse*), leidt in 1990 tot de oprichting van de vereniging zonder winstoogmerk (vzw) Eurotox.

Als *sub-focal point* neemt zij deel aan het *Belgian Early Warning System Drugs* (BEWSD), een systeem voor vroegtijdige waarschuwing inzake drugs dat in het kader van gemeenschappelijk optreden 97/396/JBZ is opgezet en onder toezicht staat van Sciensano (68).

De oorspronkelijke bedoeling is dat het BMCDDA (Belgisch Waarnemingscentrum voor drugs en drugsverslaving) en de gewestelijke *focal points* (GFP’s) sociale, medische en culturele informatie over nieuwe synthetische drugs en (combinaties van) psychoactieve stoffen met een hoog risico verzamelen en verspreiden.

In 2000 werd een interministeriële werkgroep opgericht om een drugsbeleid in België te bepalen. De werkgroep wordt gecoördineerd door de minister van Volksgezondheid en de ministers van Justitie en Binnenlandse Zaken zijn er rechtstreeks bij betrokken. Er wordt ook nauw samengewerkt met de ministers van de Gemeenschappen en Gewesten die bevoegd zijn voor de drugsproblematiek.

De in 2001 goedgekeurde federale beleidsnota inzake drugs, opgesteld in samenwerking met de Gemeenschappen en Gewesten, volgt de aanbevelingen van het Parlement en neemt de vaststellingen en aanbevelingen van de parlementaire werkgroep «Drugs» grotendeels over (69).

De belangrijkste doelstellingen van preventie en risicobeperking zijn gebaseerd op vijf grote principes: een algemene en geïntegreerde aanpak, evaluatie, epidemiologie en wetenschappelijk onderzoek, en preventie bij niet-gebruikers en probleemdrugsgebruikers.

In de nota wordt ook voorgesteld het *National Focal Point* geleidelijk om te vormen tot een «Belgisch

(68) Note politique du gouvernement fédéral relative à la problématique de la drogue, 19 janvier 2001, https://www.emcdda.europa.eu/document-library/federal-drug-policy-note-2001-belgian-federal-government_en.

(69) Conférence interministérielle Drogues, *Une politique globale et intégrée en matière de drogues pour la Belgique*, 25 janvier 2010, [https://www.belspo.be/belspo/organisation/Call/forms/drug2011/IMC%20drugs-algemene%20verklaring%202025%20janvier%202010.pdf](https://www.belspo.be/belspo/organisation/Call/forms/drug2011/IMC%20drugs-declaration%20conjointe%202025%20janvier%202010.pdf)

(68) De beleidsnota van de federale regering in verband met de drugproblematiek, 19 januari 2001, https://www.emcdda.europa.eu/document-library/federal-drug-policy-note-2001-belgian-federal-government_en.

(69) Interministériële Conferentie Drugs, *Een globaal en geïntegreerd drugsbeleid voor België*, 25 januari 2010, <https://www.belspo.be/belspo/organisation/Call/forms/drug2011/IMC%20drugs-algemene%20verklaring%202025%20januari%202010.pdf>

des drogues et des toxicomanies», relevant de la Cellule Politique de santé en matière de drogues (CPSD).

La création de la CPSD en juin 2001 fait suite à la Conférence interministérielle Santé publique du 30 mai et la signature d'un protocole d'accord par les différents ministres dont le ministre fédéral de la Santé publique qui a le mandat de coordonner son exécution (70).

Le 2 septembre 2002, l'accord de coopération entre l'État, les Communautés, la Commission communautaire commune, la Commission communautaire française et les Régions pour une politique de drogues globale et intégrée est approuvé, n'obtenant toutefois le dernier assentiment nécessaire qu'en septembre 2008 (71).

Une loi portant assentiment à un accord de coopération entre l'État, les Communautés, la Commission communautaire commune (COCOM), la Commission communauté française (COCOF) et les Régions pour une politique de drogues globale et intégrée est adoptée quant à elle le 11 mai 2003 (72).

La déclaration des résultats d'analyse au BEWS pour les laboratoires toxicologiques en Belgique, à l'exception du cannabis, est rendue obligatoire pour les nouvelles substances par deux arrêtés royaux (2003 (73) et 2006).

Les données sont alors principalement fournies par les vingt-trois laboratoires participants répartis en Flandre, Wallonie et Bruxelles-Capitale.

La plupart des analyses signalées portent sur des saisies de drogue commandées par le directeur des poursuites pénales et le nombre d'échantillons envoyés par les différents arrondissements judiciaires peut donc varier. Les analyses comprennent la caractérisation de drogues connues (comprimés d'ecstasy, cocaïne et

(70) Accord de coopération du 2 septembre 2002 entre l'État, les Communautés, la Commission communautaire commune, la Commission communautaire française et les Régions pour une politique de drogues globale et intégrée.

(71) Décret wallon du 17 novembre 2005 portant approbation, en ce qui concerne les matières transférées par la Communauté française, de l'accord de coopération entre l'État, les Communautés, la Commission communautaire commune, la Commission communautaire française et les Régions pour une politique de drogues globale et intégrée.

(72) Jeanmart C., «Entre cadre légal et pratiques de consommations. L'usage de drogues illicites en Belgique francophone», *Déviance et Société*, vol. 32, n° 3, 2008, p. 285-302, <https://www.cairn.info/revue-deviance-et-societe-2008-3-page-285.htm#no2>; *Moniteur Belge* du 2 juin 2003.

(73) Arrêté royal du 29 juin 2003 relatif à la transmission d'informations au Point Focal belge du réseau européen d'information sur les drogues et les toxicomanies.

Waarnemingscentrum voor drugs en drugsverslaving», onder de bevoegdheid van de Cel Gezondheidsbeleid Drugs (CGD).

De oprichting van de CGD in juni 2001 volgde op de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid van 30 mei en de ondertekening van een protocolakkoord door de verschillende ministers, waaronder de federale minister van Volksgezondheid, die bevoegd is voor de coördinatie van de uitvoering ervan (70).

Op 2 september 2002 werd het samenwerkingsakkoord tussen de Federale Staat, de Gemeenschappen, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, de Franse Gemeenschapscommissie en de Gewesten inzake een globaal en geïntegreerd drugsbeleid goedgekeurd, waarbij de laatste noodzakelijke instemming echter pas werd verkregen in september 2008 (71).

Een wet houdende instemming met het samenwerkingsakkoord tussen de Federale Staat, de Gemeenschappen, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie (GGC), de Franse Gemeenschapscommissie (FGC) en de Gewesten inzake een globaal en geïntegreerd drugsbeleid wordt goedgekeurd op 11 mei 2003 (72).

De melding van de analyseresultaten aan het BWDD voor toxicologische laboratoria in België, met uitzondering van cannabis, wordt voor nieuwe stoffen verplicht gesteld bij twee koninklijke besluiten (2003 (73) en 2006).

De gegevens worden dan hoofdzakelijk verstrekt door de drieëntwintig deelnemende laboratoria die verspreid zijn over Vlaanderen, Wallonië en Brussel-Hoofdstad.

De meest gemelde analyses hebben betrekking op drugsvangsten in opdracht van de directeur van strafrechtelijke vervolgingen en het aantal stalen dat door de verschillende gerechtelijke arrondissementen wordt gestuurd, kan dus variëren. De analyses omvatten de karakterisering van bekende drugs (ecstasypillen, cocaïne

(70) Samenwerkingsakkoord van 2 september 2002 tussen de Federale Staat, de Gemeenschappen, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, de Franse Gemeenschapscommissie en de Gewesten inzake een globaal en geïntegreerd drugsbeleid.

(71) Waals decreet van 17 november 2005 houdende goedkeuring, wat betreft de door de Franse Gemeenschap overgedragen aangelegenheden, van het Samenwerkingsakkoord tussen de Staat, de Gemeenschappen, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, de Franse Gemeenschapscommissie en de Gewesten voor een globaal en geïntegreerd drugsbeleid.

(72) Jeanmart C., «Entre cadre légal et pratiques de consommations. L'usage de drogues illicites en Belgique francophone», *Déviance et Société*, vol. 32, nr. 3, 2008, blz. 285-302, <https://www.cairn.info/revue-deviance-et-societe-2008-3-page-285.htm#no2>; *Belgisch Staatsblad* van 2 juni 2003.

(73) Koninklijk besluit van 29 juni 2003 betreffende het informeren van het Belgisch *Focal Point* van het Europees informatie netwerk over drugs en drugsverslaving.

amphétamines) mais aussi la recherche de nouvelles substances psychotropes (74).

Officiellement lancée en 2008 par le ministre fédéral de la Santé publique, l'opérationnalisation de la Cellule générale de politique en matière de drogues (CGPD) débute en 2009 (75).

Son rôle est d'harmoniser les politiques en matière de prévention de l'usage des drogues, d'offre d'assistance et de traitements destinés aux toxicomanes, de contrôle de la production et du commerce ou du trafic de stupéfiants et de substances psychotropes (76).

L'une de ses premières missions est l'élaboration de la déclaration commune approuvée par la Conférence interministérielle du 25 janvier 2010 qui confirme l'approche définie dans la note de politique fédérale sur les médicaments.

En 2018, l'Observatoire des drogues et des toxicomanies devient Sciensano tandis que le «Point focal belge REITOX» devient le «*Belgian Early Warning System on Drugs*».

VIII. LE TESTING, UN OUTIL EFFICACE

A. Définition

Selon l'EMCDDA «les services de contrôle des drogues permettent aux usagers individuels de faire analyser chimiquement leurs drogues, fournissant des informations sur le contenu des échantillons ainsi que des conseils et, dans certains cas, des conseils ou de brèves interventions. Les objectifs du service varient, allant de la collecte d'informations à la réduction des risques en informant et en avertissant les utilisateurs sur les médicaments sur le marché» (77).

L'efficacité des systèmes d'alerte précoce repose essentiellement sur la collecte fiable, rapide de données et préférentiellement au plus près des consommateurs.

en amfetaminen), maar ook de screening van nieuwe psychotrope stoffen (74).

De Algemene Cel Drugsbeleid (ACD) wordt in 2008 officieel gelanceerd door de federale minister van Volksgezondheid en is operationeel in 2009 (75).

Deze Cel moet een aantal dingen op elkaar afstemmen: het preventiebeleid inzake druggebruik, het aanbod aan hulpverlening en de behandeling voor druggebruikers, controle van de productie en de handel of smokkel in verdovende middelen en psychotrope stoffen (76).

Een van haar eerste taken is de uitwerking van de gezamenlijke verklaring die door de Interministeriële Conferentie van 25 januari 2010 is goedgekeurd en die de aanpak bevestigt als bepaald in de federale beleidsnota inzake geneesmiddelen.

In 2018 wordt het Waarnemingscentrum voor drugs en drugsverslaving omgevormd tot Sciensano, terwijl het «Belgisch Focal Point REITOX» het «*Belgian Early Warning System on Drugs*» wordt.

VIII. TESTING, EEN DOELTREFFEND MIDDEL

A. Definitie

Het EMCDDA bepaalt: «*Drug-checking services enable individuals who might use drugs to have their substances chemically analysed, providing some information on the content of the samples as well as advice, and, in some cases, counselling or brief interventions. These services may also provide valuable opportunities for engaging people who use drugs and for supporting drug monitoring activities.*

De doeltreffendheid van earlywarningsystemen hangt in grote mate af van betrouwbare en snelle gegevensverzameling, bij voorkeur zo dicht mogelijk bij de gebruiker.

(74) Sciensano, «Contrôle des drogues composées», <https://www.sciensano.be/fr/controle-et-evaluation-de-la-securite/controle-des-drogues-composees#aper-u-des-the-techniques-disponibles>.

(75) https://organesdeconcertation.sante.belgique.be/sites/default/files/documents/20190325_rapport_cgpd_2014-2019_fr_def.pdf; Protocole d'accord concernant le règlement d'ordre intérieur Cellule générale de Politique Drogues, *Moniteur belge* du 15 avril 2010.

(76) Délégation fédérale au sein de la Cellule générale et de la Réunion thématique en matière de drogues, <https://news.belgium.be/fr/delegation-federale-au-sein-de-la-cellule-generale-et-de-la-reunion-thematique-en-matiere-de>.

(77) https://www.emcdda.europa.eu/topics/drug-checking_en.

(74) Sciensano, «Controle van samengestelde drugs», <https://www.sciensano.be/nl/controle-en-veiligheidsbeoordeling/controle-van-samengestelde-drugs#overzicht-van-beschikbare-technieken>.

(75) https://overlegorganen.gezondheid.belgie.be/sites/default/files/documents/20190325_rapport_acd_2014-2019_nl_def.pdf; Protocolakkoord betreffende het huishoudelijk reglement Algemene Cel Drugsbeleid, *Belgisch Staatsblad* van 15 april 2010.

(76) Federale Delegatie in de Algemene Cel Drugsbeleid en in de Thematische Vergadering Drugs, <https://news.belgium.be/nl/federale-delegatie-de-algemene-cel-drugsbeleid-en-de-thematische-vergadering-drugs>.

(77) https://www.emcdda.europa.eu/topics/drug-checking_en.

B. Méthodes d'analyse

La reconnaissance présomptive des produits (RPP) ou plus simplement «test de présomption», est une technique basée sur le changement de couleur d'un réactif. Réalisée sur site, rapide (moins d'une minute) et facile d'utilisation, elle permet d'entamer un dialogue avec l'usager autour de sa consommation et ses pratiques, ce qui en fait un outil indispensable en matière de réduction des risques (78).

Toutefois, elle se limite essentiellement à l'identification de substances «classiques» telles que cocaïne, héroïne ou MDMA, sans possibilité d'identifier tous les produits de coupage ni information sur le dosage. Très sensibles mais peu spécifiques, les tests présomptifs doivent donc être complétés par des tests de confirmation et de quantification.

La quantification fait référence à la capacité d'estimer la quantité d'une ou plusieurs substances contenues dans un échantillon. Les techniques quantitatives nécessitent des appareils coûteux et un personnel technique hautement qualifié pour les utiliser. De plus, le transport sur site de ces dispositifs (HPLC ou LC/MS (79)) demeure problématique malgré des solutions comme des *flight-cases* sur-mesure comme ceux utilisés en Autriche et en Suisse.

Parmi les différentes technologies disponibles, la chromatographie sur couche mince (CCM) demeure relativement facile à utiliser mais nécessite plus de temps. Elle permet surtout de fournir aux usagers une information fiable et sans délai sur la composition réelle du produit testé.

Les tests colorimétriques présomptifs et la chromatographie sur couche mince sont deux méthodes utilisées sur site par l'organisation *Modus Fiesta* en Région Bruxelles-Capitale (80).

L'analyse de produits en laboratoire permet de procéder à des tests complexes mais nécessitant des délais plus longs (de plusieurs jours à un mois) et entraînant des

(78) Benhadj L. et al., *Technologies et méthodes en analyse de drogues – Fiches descriptives sur les principales technologies et méthodes en analyse de drogues*, Montréal, Institut universitaire sur les dépendances (IUD) du Centre intégré de santé et de services sociaux (CIUSSS) du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal, 2019, https://ciusss-centresudmtl.gouv.qc.ca/sites/ciusscsmtl/files/media/document/PUDS19_technologie_VF_déposée%20au%20MSSS%20le%202020-01-2020.pdf.

(79) *High performance liquid chromatography* (HPLC): chromatographie en phase liquide haute performance ou haute pression. *Liquid chromatography-mass spectrometry* (LC/MS): chromatographie en phase liquide couplée à la spectrométrie de masse.

(80) http://www.belspo.be/belspo/organisation/publ/pub_ostc/Drug/Forum_04122012/MOdusVivendi_en.pdf.

B. Analysemethodes

Vermoedelijke productherkenning (VPH), of eenvoudiger gezegd een «*screeningtest*», is een techniek die gebaseerd is op de kleurverandering van een reagens. Hij wordt ter plaatse uitgevoerd, is snel (minder dan een minuut) en gemakkelijk te gebruiken en maakt het mogelijk een dialoog met de gebruiker aan te gaan over zijn gebruik en praktijken, waardoor hij een onmisbaar instrument is voor risicobeperking (78).

De test blijft echter hoofdzakelijk beperkt tot de identificatie van «klassieke» stoffen zoals cocaïne, heroïne of MDMA, zonder dat alle versneden producten kunnen worden geïdentificeerd of informatie over de dosering kan worden verkregen. *Screeningtests* zijn zeer gevoelig maar weinig specifiek en moeten daarom worden aangevuld met bevestigings- en kwantificeringstesten.

Kwantificering is het vermogen om de hoeveelheid van een of meer stoffen in een staal in te schatten. Kwantitatieve technieken vereisen dure apparatuur en hoogopgeleid technisch personeel om ze toe te passen. Bovendien blijft het vervoer ter plaatse van deze apparaten (HPLC of LC/MS (79)) problematisch, ondanks oplossingen zoals *flight-cases* op maat, zoals die in Oostenrijk en Zwitserland worden gebruikt.

Van de verschillende beschikbare technologieën is dunnelaagchromatografie (TLC) relatief gemakkelijk te gebruiken, maar ze vergt meer tijd. Bovenal biedt zij de gebruikers betrouwbare en onmiddellijke informatie over de werkelijke samenstelling van het geteste product.

Colorimetrische screeningtests en dunnelaagchromatografie zijn twee methoden die *in situ* worden gebruikt door de organisatie *Modus Fiesta* in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest (80).

Dankzij een laboratoriumanalyse van producten kunnen complexe tests worden uitgevoerd, maar met langere doorlooptijden (enkele dagen tot een maand) en

(78) Benhadj L. et al., *Technologies et méthodes en analyse de drogues – Fiches descriptives sur les principales technologies et méthodes en analyse de drogues*, Montréal, Institut universitaire sur les dépendances (IUD) van het Centre intégré de santé et de services sociaux (CIUSSS) van het Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal, 2019, https://ciusss-centresudmtl.gouv.qc.ca/sites/ciusscsmtl/files/media/document/PUDS19_technologie_VF_déposée%20au%20MSSS%20le%202020-01-2020.pdf.

(79) *High performance liquid chromatography* (HPLC): vloeistofchromatografie hoge prestatie of hoge druk. *Liquid chromatography-mass spectrometry* (LC/MS): vloeistofchromatografie gekoppeld aan massaspectrometrie.

(80) http://www.belspo.be/belspo/organisation/publ/pub_ostc/Drug/Forum_04122012/MOdusVivendi_en.pdf.

défis logistiques et juridiques liés à la gestion et au transport des échantillons (81).

Elle permet d'effectuer une analyse complète de tous les principes actifs et produits de coupage notoires ainsi que leur concentration, et d'identifier de nouveaux principes actifs (NPS).

Les techniques de chromatographie couplées à la spectrométrie de masse, demeurent indispensables dans le cadre de la veille sanitaire et du suivi épidémiologique.

Toutefois, si cette technologie n'est pas envisageable au cours d'évènements, elle ne dispense pas d'effectuer *a minima* des tests qualitatifs complémentaires *in situ*.

De nouvelles technologies encore en cours de développement permettraient de se passer des analyses en laboratoire. Ainsi, la technique NIR (*Near Infra Red*, spectroscopie proche infrarouge), un procédé non destructif, est réalisé sans prélever une partie du produit et sans manipulation de la substance par l'intervenant, et permet de déterminer en quelques secondes la composition de certains produits (82).

C. État des lieux

La manipulation de substances contrôlées soulève des questions juridiques, et dans de nombreux pays, le contrôle des drogues n'apparaît pas comme un motif d'exemption légale aux lois en vigueur, quel qu'en soit le but. Le principe s'applique non seulement aux usagers des services de *testing*, mais également au personnel et aux propriétaires de lieux de loisirs où sont réalisés les tests ainsi qu'aux acteurs de terrain en matière de réduction des risques (83).

Dans les pays où le *testing* est autorisé, il s'effectue dans le cadre d'activités de veille épidémiologique ou à vocation scientifique. Des autorisations spécifiques pour la détention, le transport et l'analyse des substances illégales sont délivrées à tous les acteurs concernés et tout intervenant non autorisé s'expose alors à des poursuites.

bijkomende logistieke en juridische vereisten voor het beheer en het vervoer van stalen (81).

Het maakt een volledige analyse mogelijk van alle actieve stoffen en bekende mengproducten en hun concentraties, alsook de identificatie van nieuwe psychoactieve stoffen (NPS).

Chromatografietechnieken gekoppeld aan massaspectrometrie blijven onmisbaar in het kader van gezondheidsmonitoring en epidemiologisch toezicht.

Deze technologie kan niet worden gebruikt tijdens evenementen, maar dat neemt dit niet weg dat er op zijn minst aanvullende kwalitatieve tests ter plaatse kunnen worden uitgevoerd.

Er worden nieuwe technologieën ontwikkeld die laboratoriumanalyses overbodig zouden maken. De NIR-techniek (*Near Infra Red spectroscopy*) bijvoorbeeld, is een niet-destructief proces dat wordt uitgevoerd zonder dat de onderzoeker een staal van het product neemt of de stof manipuleert, en dat de samenstelling van bepaalde producten in enkele seconden kan bepalen (82).

C. Stand van zaken

De omgang met gereguleerde stoffen roept juridische vragen op en in veel landen komen drugstesten niet in aanmerking voor een wettelijke vrijstelling, voor welk doel dan ook. Dit beginsel geldt niet alleen voor gebruikers van testdiensten, maar ook voor het personeel en de eigenaars van recreatieve voorzieningen waar tests worden uitgevoerd, en voor wie op het terrein werkt aan risicobeperking (83).

In landen waar *testing* is toegestaan, wordt zij uitgevoerd in het kader van epidemiologisch toezicht of om wetenschappelijke doeleinden. Er worden specifieke vergunningen voor het bezit, het vervoer en de analyse van illegale stoffen verstrekt aan alle betrokkenen, en alle niet-vergunde handelingen zijn strafbaar.

(81) Alvarez J.-C., «Techniques de l'analyse de drogues, vues du spécialiste», www.vih.org, 13 janvier 2021, <https://vih.org/20210113/techniques-de-lanalyse-de-drogues-vues-du-specialiste/>.

(82) «Lausanne va avoir sa permanence de contrôle des drogues», *Le Temps*, 10 octobre 2022, <https://www.letemps.ch/suisse/lausanne-va-permanence-controle-drogues>.

(83) EMCDDA, «Spotlight on... Drug checking», 31 mars 2022, https://www.emcdda.europa.eu/spotlights/spotlight-drug-checking_en.

(81) Alvarez J.-C., «Techniques de l'analyse de drogues, vues du spécialiste», www.vih.org, 13 januari 2021, <https://vih.org/20210113/techniques-de-lanalyse-de-drogues-vues-du-specialiste/>.

(82) «Lausanne va avoir sa permanence de contrôle des drogues», *Le Temps*, 10 oktober 2022, <https://www.letemps.ch/suisse/lausanne-va-permanence-controle-drogues>.

(83) EMCDDA, «Spotlight on... Drug checking», 31 maart 2022, https://www.emcdda.europa.eu/spotlights/spotlight-drug-checking_en.

I) Au niveau mondial

En Nouvelle-Zélande, la loi sur les drogues est modifiée en décembre 2020 pour permettre l'agrément de prestataires de services autorisés à effectuer du *testing* de drogues y compris illégales. Le *pill testing* est ainsi légalisé dans tout le pays après avoir été testé avec succès lors de différents événements musicaux (84).

Dans l'Australie voisine, suite aux deux tests concluants dans la région de Canberra de 2018 et 2019 (85), un projet pilote de six mois voit le jour en juillet 2022.

Géré par *Pill Testing Australia* en partenariat avec *Directions Health Service* et la *Canberra Alliance for Harm Minimization and Advocacy* (CAHMA), le site de *testing* est ouvert un jour et une nuit par semaine (86).

Au Canada, pour toute organisation désirant offrir un service d'analyse de drogues, une exemption à la loi réglementant certaines drogues et autres substances est obligatoire (87).

2) En Europe

Au Royaume-Uni, des projets pilotes sont mis en place par *The Loop* depuis 2013, tout d'abord durant le *Warehouse Project* à Manchester (88), puis durant les festivals de musique d'été *Parklife* et *Kendal Calling* depuis 2014 (89). Toutefois, le *testing* en festival reste marginal malgré les risques (90).

I) Wereldwijd

In Nieuw-Zeeland werd de drugswet in december 2020 gewijzigd om erkende dienstverleners te machtigen drugs, ook illegale, te testen. Zo is *pill testing* in heel het land gelegaliseerd na succesvolle tests tijdens verschillende muziekevenementen (84).

In het naburige Australië is in juli 2022 een pilootproject van zes maanden van start gegaan na twee succesvolle tests in 2018 en 2019 (85) in de streek van Canberra.

De testsite wordt beheerd door *Pill Testing Australia* in partnerschap met *Directions Health Service* en de *Canberra Alliance for Harm Minimization and Advocacy* (CAHMA), en is één dag en één nacht per week open (86).

In Canada moet elke organisatie die een drugsanalyse wil aanbieden een vrijstelling op de drugswet verkrijgen (87).

2) In Europa

In het Verenigd Koninkrijk voert *The Loop* sinds 2013 proefprojecten uit, aanvankelijk tijdens het *Warehouse Project* in Manchester (88), en vervolgens sinds 2014 tijdens de zomermauziekfestivals *Parklife* en *Kendal Calling* (89). Ondanks de risico's blijft *testing* tijdens festivals echter uitzonderlijk (90).

(84) Hutton F., *Drug Checking at New Zealand Festivals. Final Report*. November 2020, Wellington, Victoria University of Wellington, 2020, 92 p., <https://openaccess.wgtn.ac.nz/ndownloader/files/26442896>; Alcohol and Drug Foundation, «Pill testing in Australia», 2 september 2021, <https://adf.org.au/insights/pill-testing-australia/>; Ministry of Health – Manatū Hauora, «Drug checking», <https://www.health.govt.nz/our-work/regulation-health-and-disability-system/drug-checking>.

(85) McAllister I., Makkai T., «The effect of public opinion and politics on attitudes towards pill testing: Results from the 2019 Australian Election Study», *Drug and Alcohol Review*, vol. 40, n° 4, mai 2021, p. 521-529, <https://adfon.worldcat.org/oclc/8701179836>.

(86) Alcohol and Drug Foundation, «An Australian First: Canberra's Fixed Pill Testing Site», 25 juillet 2022, <https://adf.org.au/insights/aus-first-pill-testing-site/>.

(87) <https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/preoccupations-liees-sante/substances-controlees-precurseurs-chimiques/exemptions.html>; Benhadj L. et al., *op. cit.*; loi du 20 juin 1996 portant réglementation de certaines drogues et de leurs précurseurs ainsi que d'autres substances, modifiant certaines lois et abrogeant la loi sur les stupéfiants en conséquence, L.C. 1996, ch. 19, <https://laws.justice.gc.ca/PDF/C-38.8.pdf>.

(88) Voscur, «Bristol to have UK's first regular drug checking service», 9 mai 2022, <https://www.voscur.org/news/bristol-have-uks-first-regular-drug-checking-service>.

(89) <https://wearetheloop.org/our-history>.

(90) Stonehouse R., «UK music festivals: 'Drug checking could have saved Georgia'», *BBC News*, 14 novembre 2022, <https://www.bbc.com/news/newsbeat-63599505>.

(84) Hutton F., *Drug Checking at New Zealand Festivals. Final Report*. November 2020, Wellington, Victoria University of Wellington, 2020, 92 p., <https://openaccess.wgtn.ac.nz/ndownloader/files/26442896>; Alcohol and Drug Foundation, «Pill testing in Australia», 2 september 2021, <https://adf.org.au/insights/pill-testing-australia/>; Ministry of Health – Manatū Hauora, «Drug checking», <https://www.health.govt.nz/our-work/regulation-health-and-disability-system/drug-checking>.

(85) McAllister I., Makkai T., «The effect of public opinion and politics on attitudes towards pill testing: Results from the 2019 Australian Election Study», *Drug and Alcohol Review*, vol. 40, nr. 4, mei 2021, blz. 521-529, <https://adfon.worldcat.org/oclc/8701179836>.

(86) Alcohol and Drug Foundation, «An Australian First: Canberra's Fixed Pill Testing Site», 25 juli 2022, <https://adf.org.au/insights/aus-first-pill-testing-site/>.

(87) <https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/preoccupations-liees-sante/substances-controlees-precurseurs-chimiques/exemptions.html>; Benhadj L. et al., *op. cit.*; loi du 20 juin 1996 portant réglementation de certaines drogues et de leurs précurseurs ainsi que d'autres substances, modifiant certaines lois et abrogeant la loi sur les stupéfiants en conséquence, L.C. 1996, ch. 19, <https://laws.justice.gc.ca/PDF/C-38.8.pdf>.

(88) Voscur, «Bristol to have UK's first regular drug checking service», 9 mei 2022, <https://www.voscur.org/news/bristol-have-uks-first-regular-drug-checking-service>.

(89) <https://wearetheloop.org/our-history>.

(90) Stonehouse R., «UK music festivals: 'Drug checking could have saved Georgia'», *BBC News*, 14 november 2022, <https://www.bbc.com/news/newsbeat-63599505>.

En 2019, le ministère de l'Intérieur autorise le premier service britannique de *testing* à Weston-super-Mare géré par la *Charity Addaction*. Le test d'une dizaine de minutes permet de récolter des informations et de fournir des conseils en matière de réduction des risques.

Au Pays de Galle, le programme WEDINOS (*Welsh Emerging Drugs and Identification of Novel Substances Project*) permet également de tester de nombreuses substances, à distance et anonymement. Les résultats sont ensuite affichés sur leur site web (91).

La Suisse autorise le *testing* depuis les années 1990 (92) et une unité de test mobile (*Saferparty*), financée par la municipalité de Zürich, existe depuis 2001 (93). En 2022, après Bâle, Berne, Genève et Zurich, Lausanne se dote également d'une cellule de «*drug checking*» (94).

Au sein de l'UE, la pratique du *testing* n'est pas réglementée, bien que pratiquée depuis le milieu des années 1990 dans les différents pays qui doivent composer avec leur législation nationale.

En Autriche, soutenu par la municipalité de Vienne et le gouvernement autrichien et en coopération avec le laboratoire de toxicologie clinique de l'Université de médecine de Vienne, le programme *CheckIt!* voit le jour dès 1997 (95). Il permet de faire analyser un échantillon anonymement, y compris par envoi postal et de récupérer le résultat par téléphone ou Internet.

Dans les clubs, les événements et les soirées également, les usagers ont la possibilité de faire analyser gratuitement et anonymement leurs substances psychoactives et de bénéficier d'informations et de conseils grâce à la tente *Checkit!*. Les résultats sont affichés après trente à soixante minutes selon un code couleur, «résultat attendu» (blanc), «résultat inattendu» (jaune), «avertissement» (rouge) et parfois complétés par un autocollant «Dosage élevé» ou «research chemical».

In 2019 gaf het ministerie van Binnenlandse Zaken toestemming voor de eerste testdienst van het Verenigd Koninkrijk in Weston-super-Mare, gerund door *Charity Addaction*. De test van een tiental minuten verschaft informatie waarmee raad kan worden gegeven inzake risicobeperking.

In Wales maakt het WEDINOS-programma (*Welsh Emerging Drugs and Identification of Novel Substances Project*) het ook mogelijk een groot aantal stoffen op afstand en anoniem te testen. De resultaten worden vervolgens op hun website geplaatst (91).

Zwitserland staat *testing* sinds de jaren negentig toe (92) en sinds 2001 bestaat er een mobiele testeenhed (*Saferparty*), gefinancierd door de gemeente Zürich(93). Sinds 2022 beschikt Lausanne, na Bazel, Bern, Genève en Zürich, ook over een «*drug checking*»-cel (94).

Op EU-niveau is de praktijk van *testing* niet gereglementeerd, hoewel het sinds het midden van de jaren negentig in de verschillende landen wordt toegepast binnen de kijtlijnen van hun nationale wetgeving.

In Oostenrijk is in 1997 met steun van de gemeente Wenen en de Oostenrijkse regering en in samenwerking met het laboratorium voor klinische toxicologie van de Medische Universiteit van Wenen het programma *CheckIt!* van start gegaan (95). Met dit programma kan men een staal anoniem laten analyseren, ook via verzending per post, en kan het resultaat telefonisch of online worden opgevraagd.

Ook in clubs en op evenementen en feesten kunnen gebruikers gratis en anoniem hun psychoactieve stoffen laten analyseren en informatie en advies krijgen in de *Checkit!*-tent. Na dertig tot zestig minuten geeft een kleurcode het resultaat weer: «verwacht resultaat» (wit), «onverwacht resultaat» (geel), «waarschuwing» (rood), soms aangevuld met een sticker «hoge dosis» of «research chemical».

(91) <https://www.wedinos.org>.

(92) Office fédéral suisse de la santé publique, «L'offre de «*drug checking*»: une approche efficace pour réduire les risques», 23 février 2021, <https://www.admin.ch/gov/fr/accueil/documentation/communiques.msg-id-82431.html>.

(93) <https://en.saferparty.ch/>.

(94) *Le Temps*, op. cit., 10 octobre 2022.

(95) <https://checkit.wien/>; Brunt T., *Drug checking as a harm reduction tool for recreational drug users: opportunities and challenges. Background paper commissioned by the EMCDDA for Health and social responses to drug problems: a European guide*, EMCDDA, 2017, 21 p., https://www.emcdda.europa.eu/system/files/media/attachments/documents/6339/EuropeanResponsesGuide2017_BackgroundPaper-Drug-checking-harm-reduction.pdf.

(91) <https://www.wedinos.org>.

(92) Office fédéral suisse de la santé publique, «L'offre de «*drug checking*»: une approche efficace pour réduire les risques», 23 februari 2021, <https://www.admin.ch/gov/fr/accueil/documentation/communiques.msg-id-82431.html>.

(93) <https://en.saferparty.ch/>.

(94) *Le Temps*, op. cit., 10 oktober 2022.

(95) <https://checkit.wien/>; Brunt T., *Drug checking as a harm reduction tool for recreational drug users: opportunities and challenges. Background paper commissioned by the EMCDDA for Health and social responses to drug problems: a European guide*, EMCDDA, 2017, 21 p., https://www.emcdda.europa.eu/system/files/media/attachments/documents/6339/EuropeanResponsesGuide2017_BackgroundPaper-Drug-checking-harm-reduction.pdf.

Des détails sur les effets et les risques possibles des échantillons analysés ainsi que des informations en matière de prévention sont également affichés.

En Espagne, le projet *Energy Control* voit le jour à Barcelone en 1997 grâce à l'organisation non gouvernementale (ONG) *Asociación Bienestar y Desarrollo* soutenue par les institutions locales, nationales et européennes. En partie financée par le gouvernement, l'initiative permet d'analyser des échantillons collectés dans toute l'Espagne envoyés à cette installation (96).

En France, le Système national de détection des drogues et toxiques (SINTES), qui permet d'envoyer des échantillons de drogue prélevés sur base volontaire vers un laboratoire d'analyses chimiques médico-légales, est créé dès la fin des années 1990.

Depuis avril 2005, les associations de réduction des risques ne sont plus autorisées à pratiquer le «*testing simple*» (réaction colorimétrique présomptive): «L'analyse des produits sur site, permettant uniquement de prédire si la substance recherchée est présente ou non, sans permettre une identification des substances entrant dans la composition des comprimés (notamment réaction colorimétrique de type Marquis), n'est pas autorisée (97).»

Pour pallier ce manque, certains acteurs de la réduction des risques, comme les organisations Médecins du monde, Techno Plus ou ASUD (association Auto-support et réduction des risques parmi les usagers et ex-usagers de drogues), ont développé une technique d'analyse sur site plus poussée basée sur la chromatographie sur couche mince (CCM) (98).

Au Portugal, financé en partie par le gouvernement et en collaboration avec le Département de toxicologie de l'*Instituto de Medicina Legal do Porto*, le service de *testing* «*Check!n*» est présent dans les festivals depuis 2001 (99).

(96) <https://energycontrol-international.org>; <https://energycontrol.org>.
 (97) Code de la santé publique, Annexe 31-2, II., al. 2, https://www.legifrance.gouv.fr/codes/article_lc/LEGIARTI000006908109/; décret n° 2005-347 du 14 avril 2005 approuvant le référentiel national des actions de réduction des risques en direction des usagers de drogue et complétant le code de la santé publique, https://bdoc.ofdt.fr/index.php?lvl=notice_display&id=1243.

(98) <https://www.medecinsdumonde.org/app/uploads/2022/04/referentiel-drogues-TECHNIQUE.pdf>.

(99) <https://apdes.pt/en/portfolio/checkn-en/>.

Ook worden details getoond over de effecten en mogelijke risico's van de geanalyseerde stalen, alsmede informatie over preventie.

In Spanje is het *Energy Control*-project in 1997 in Barcelona van start gegaan dankzij de niet-gouvernementele organisatie (ngo) *Asociación Bienestar y Desarrollo*, met steun van lokale, nationale en Europese instellingen. Dankzij dit initiatief, dat gedeeltelijk door de regering wordt gefinancierd, kunnen in heel Spanje verzamelde stalen voor analyse naar deze voorziening worden gestuurd (96).

In Frankrijk werd eind jaren negentig het *Système national de détection des drogues et toxiques* (SINTES) opgezet, waarmee vrijwillig drugsstalen naar een forensisch laboratorium voor chemische analyse kunnen worden gestuurd.

Sinds april 2005 mogen verenigingen voor risicobeperking geen «eenvoudige tests» (colorimetrischescreening) meer uitvoeren: «De analyse van producten ter plaatse, waarbij alleen kan worden voorspeld of de gezochte stof al dan niet aanwezig is, zonder dat de stoffen die in de samenstelling van de tabletten voorkomen kunnen worden geïdentificeerd (met name de colorimetrische reactie van het Marquis-type), is niet toegestaan (97).»

Om deze tekortkoming te verhelpen, hebben sommige organisaties die actief zijn in risicobeperking, zoals *Médecins du Monde*, Techno Plus en ASUD (een vereniging voor zelfhulp en risicobeperking onder huidige en voormalige druggebruikers), een meer geavanceerde *in situ*-analysetechniek ontwikkeld op basis van dunnelaagchromatografie (TLC) (98).

In Portugal is de testdienst «*Check!n*», gedeeltelijk gefinancierd door de overheid en in samenwerking met de afdeling Toxicologie van het *Instituto de Medicina Legal do Porto*, sinds 2001 aanwezig op festivals (99).

(96) <https://energycontrol-international.org>; <https://energycontrol.org>.
 (97) Code de la santé publique, Annexe 31-2, II., al. 2, https://www.legifrance.gouv.fr/codes/article_lc/LEGIARTI000006908109/; décret n° 2005-347 van 14 april 2005 approuvant le référentiel national des actions de réduction des risques en direction des usagers de drogue et complétant le code de la santé publique, https://bdoc.ofdt.fr/index.php?lvl=notice_display&id=1243.

(98) <https://www.medecinsdumonde.org/app/uploads/2022/04/referentiel-drogues-TECHNIQUE.pdf>.

(99) <https://apdes.pt/en/portfolio/checkn-en/>.

3) En Belgique

a) Préambule

Contrairement aux Pays-Bas et son *Drug Information and monitoring system* (DIMS) (100) créé dès 1992 qui compte trente-trois sites de *testing* répartis dans l'ensemble du pays, la Belgique ne dispose pas d'un réseau de centres de test pour les échantillons des usagers de drogues.

Les données sur la qualité des substances en circulation reposent sur les informations de quelques centaines d'échantillons essentiellement obtenus auprès de la seule infrastructure de test du pays (Modus Vivendi à Bruxelles) et sur les analyses de saisies par la police et la douane (101).

Si la responsabilité du système d'alerte précoce incombe au fédéral dans le cadre de ses obligations européennes, ce n'est pas lui qui fait développer les systèmes d'analyse (102).

La note politique du gouvernement fédéral relative à la problématique de la drogue rappelle que le *testing* soulève la question de la répartition des compétences entre le fédéral, les Communautés et les Régions, parfois en désaccord (103).

La prévention étant une compétence communautaire (104), l'organisation, la mise en œuvre et le suivi des activités de prévention relèvent donc de la responsabilité des Communautés et des gouvernements régionaux et, pour cette raison, les stratégies de prévention de la toxicomanie diffèrent considérablement d'une Communauté à l'autre.

b) Ni légal, ni illégal

Si le *testing* s'inscrit dans les politiques définies, notamment dans les différents «plans de santé» régionaux, il ne fait néanmoins l'objet d'aucune réglementation (105).

(100) <https://www.drugs-test.nl/en/testlocations/>.

(101) Question écrite n° 6-1882 du 25 mai 2018 de la sénatrice Martine Telman à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, <https://www.senate.be/www/?M!val=/Vragen/SVPrint&LEG=6&NR=1882&LANG=fr>.

(102) Note de politique fédérale relative à la problématique de la drogue, 19 janvier 2001.

(103) Neven B., «Pourquoi interdire les drogues dans les clubs et festivals belges ne fonctionne pas», *Vice*, 8 août 2019, <https://www.vice.com/fr/article/mbmjv4/pourquoi-interdire-les-drogues-dans-les-clubs-et-festivals-belges-ne-fonctionne-pas>.

(104) Doc. Sénat, question écrite n° 6-1882.

(105) Ce point est basé sur l'étude de Christine Guillain, juriste et assistante aux Facultés universitaires Saint-Louis - Bruxelles (FUSL) et à l'Université libre de Bruxelles (ULB): *La pratique du testing d'ecstasy au regard des principes juridiques*, réalisée en novembre 2002.

3) In België

a) Voorwoord

In tegenstelling tot Nederland en zijn *Drugs Informatie en Monitoring Systeem* (DIMS) (100), dat in 1992 werd opgericht en drieëndertig testcentra verspreid over het hele land telt, beschikt België niet over een netwerk van testcentra voor stalen van drugsgebruikers.

De gegevens over de kwaliteit van de in omloop zijnde stoffen zijn gebaseerd op informatie van enkele honderden stalen, die hoofdzakelijk afkomstig zijn van het enige testcentrum van het land (Modus Vivendi in Brussel) en op analyses van inbeslagnames door politie en douane (101).

Hoewel het earlywarningsysteem onder de verantwoordelijkheid van de federale regering valt in het kader van haar Europese verplichtingen, laat zij de analysesystemen niet zelf ontwikkelen (102).

In de beleidsnota van de federale regering in verband met de drugsproblematiek wordt eraan herinnerd dat *testing* de vraag doet rijzen naar de verdeling van de bevoegdheden tussen de federale overheid, de Gemeenschappen en de Gewesten, die soms haaks op elkaar staan (103).

Aangezien preventie een gemeenschapsbevoegdheid is (104), vallen de organisatie, uitvoering en controle van preventieactiviteiten onder de verantwoordelijkheid van de Gemeenschappen en de gewestregeringen en om die reden verschillen de strategieën inzake drugspreventie aanzienlijk van de ene Gemeenschap tot de andere.

b) Nog legaal, nog illegaal

Hoewel *testing* deel uitmaakt van het beleid, en met name van de verschillende gewestelijke «gezondheidsplannen», bestaat er geen enkele regelgeving voor (105).

(100) <https://www.drugs-test.nl/en/testlocations/>.

(101) Schriftelijke vraag nr. 6-1882 van senator Martine Telman aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, <https://www.senate.be/www/?M!val=/Vragen/SVPrint&LEG=6&NR=1882&LANG=fr>.

(102) Beleidsnota van de federale regering in verband met de drugproblematiek, 19 januari 2001.

(103) Neven B., «Waarom drugs verbieden in Belgische clubs en festivals niet werkt», *Vice*, 8 augustus 2019, <https://www.vice.com/nl/article/mbmjv4/drugsverbod-in-belgische-clubs-en-festivals-werkt-niet-tomorrowland>.

(104) Doc. Senaat, schriftelijke vraag nr. 6-1882.

(105) Dit punt is gebaseerd op de studie van Christine Guillain, juriste en assistente aan de *Facultés universitaires Saint-Louis - Bruxelles* (FUSL) en de *Université libre de Bruxelles* (ULB): *La pratique du testing d'ecstasy au regard des principes juridiques*, november 2002.

Toutefois l'absence de fondement légal n'en interdit pas pour autant son utilisation à condition qu'elle soit compatible avec les règles de droit existantes.

Bien que financé par les autorités compétentes en matière de promotion de la santé, il est traité comme un «projet pilote» depuis plus de trente ans.

La loi du 24 février 1921 concernant le trafic des substances vénéneuses, soporifiques, stupéfiantes, psychotropes, désinfectantes ou antiseptiques et des substances pouvant servir à la fabrication illicite de substances stupéfiantes et psychotropes a été modifiée par les lois du 9 juillet 1975 et du 14 juillet 1994 afin de répondre davantage aux engagements internationaux pris par la Belgique en matière de stupéfiants avec la création de nouvelles infractions et l'augmentation de certaines peines. Ainsi, est dorénavant punissable non seulement celui qui facilite à autrui l'usage de stupéfiants mais aussi celui qui incite à cet usage (article 3, alinéa 2) (106).

c) De l'incitation

Les projets de *testing* ne visent évidemment pas à stimuler l'usage de drogues mais au contraire à sensibiliser les utilisateurs aux risques inhérents aux modes de consommation ou aux produits utilisés.

En 2002, c'est pourtant l'argument du ministre de la Justice en place qui demande aux parquets de s'opposer aux pratiques de *testing* considérant que «la pratique attribue involontairement un label de qualité aux produits vendus par les *dealers* et peut encourager un public mal informé à consommer ce type de drogue» (107). Selon le ministre, «la sécurité de l'utilisateur est illusoire» et «on peut se demander si cette sécurité apparente ne va pas accroître la consommation ou même encourager une première expérience».

En conséquence, le *testing* présent au festival de Dour depuis 1998 est suspendu et ne reprend qu'en 2003, suite à l'avis positif rendu par la Cellule Politique de santé en matière de drogues. Il est ainsi à nouveau rendu disponible par l'ASBL Modus Vivendi en 2005 et 2006.

(106) Guillain C., «La politique pénale du gouvernement arc-en-ciel en matière de drogues», *Courrier hebdomadaire du CRISP*, n° 1796, 2003, p. 5 à 49, <https://www.cairn.info/revue-courrier-hebdomadaire-du-crisp-2003-11-page-5.htm>.

(107) Question orale du sénateur Jurgen Ceder n° 2-1060 au ministre de la Justice Marc Verwilghen, séance plénière du Sénat du 18 juillet 2002, doc. Sénat, *Annales* n° 2-223, p. 9.

Het ontbreken van een rechtsgrondslag staat het gebruik ervan echter niet in de weg, op voorwaarde dat het verenigbaar is met de bestaande rechtsregels.

Hoewel het wordt gefinancierd door de overheden die bevoegd zijn voor gezondheidsbevordering, wordt het al meer dan dertig jaar beschouwd als een «proefproject».

De wet van 24 februari 1921 betreffende het verhandelen van giftstoffen, slaapmiddelen en verdovende middelen, psychotrope stoffen, ontsmettingsstoffen en antiseptica en van de stoffen die kunnen gebruikt worden voor de illegale vervaardiging van verdovende middelen en psychotrope stoffen werd gewijzigd door de wetten van 9 juli 1975 en van 14 juli 1994, teneinde de internationale verbintenissen van België op het gebied van verdovende middelen beter na te komen door de invoering van nieuwe misdrijven en de verhoging van bepaalde straffen. Zo is het nu niet alleen strafbaar om voor een ander het gebruik van verdovende middelen gemakkelijker te maken, maar ook om tot dit gebruik aan te zetten (artikel 3, tweede lid) (106).

c) Aanzetten tot gebruik

De projecten rond *testing* zijn uiteraard niet bedoeld om het gebruik van drugs te stimuleren, maar integendeel om de gebruikers bewust te maken van de risico's die inherent zijn aan de wijze van gebruik of aan de gebruikte producten.

In 2002 was dit echter het argument van de toenmalige minister van Justitie, die de parketten verzocht zich te verzetten tegen de testpraktijken, aangezien «de praktijk ongewild een kwaliteitslabel [verleent] aan de producten verkocht door de dealers en een slecht voorgelicht publiek er [kan] toe aanzetten dit soort van verdovende middelen – synthetische drugs – te gebruiken» (107). De minister meende bovendien: «De veiligheid van de gebruiker is zelfs onbestaanbaar. De vraag rijst ook of deze schijnbare veiligheid niet stimuleert tot gebruik of zelfs aanzet om voor de eerste keer te gebruiken.»

Bijgevolg werd *testing* op het Dour Festival sinds 1998 opgeschorst en pas in 2003 hervat, na het positieve advies van de Cel Gezondheidsbeleid Drugs. Vervolgens werden deze tests in 2005 en 2006 opnieuw ter beschikking gesteld door de vzw Modus Vivendi.

(106) Guillain C., «La politique pénale du gouvernement arc-en-ciel en matière de drogues», *Courrier hebdomadaire du CRISP*, nr. 1796, 2003, blz. 5 tot 49, <https://www.cairn.info/revue-courrier-hebdomadaire-du-crisp-2003-11-page-5.htm>.

(107) Mondelinge vraag nr. 2-1060 van senator Jurgen Ceder aan minister van Justitie Marc Verwilghen, plenaire vergadering van de Senaat van 18 juli 2002, doc. Senaat, *Handelingen* nr. 2-223, blz. 9.

En matière de *testing*, il n'y a jamais de «bons» résultats, mais seulement des données analysées et la composition du produit n'est qu'un facteur de risque parmi d'autres (108).

Le contrôle des drogues permet d'instaurer un dialogue sur la prévention et la réduction des risques avec des utilisateurs parfois difficiles à toucher comme les jeunes usagers récréatifs (109). Ainsi, plus de 50 % des testeurs n'auraient jamais de contact avec un programme de prévention de la toxicomanie s'ils ne pouvaient pas se tourner vers un service de *testing*.

Contrairement à une idée reçue, il n'augmente pas l'usage des drogues, n'incite pas les non consommateurs, et 25 à 100 % des usagers renoncent à leurs drogues (y compris les NSP) si leur composition diffère de celle attendue (110).

L'article 70 du Code pénal précise qu'il n'y a pas d'infraction lorsque le fait est ordonné par la loi ou commandé par l'autorité. «Il faut entendre par la loi, toute disposition normative de portée générale prise par une autorité compétente. En l'absence d'une disposition légale précise pour encadrer les pratiques de *testing*, il semble néanmoins difficile d'invoquer un fait justificatif tiré de la permission de la loi.»

Si la Cour de cassation a néanmoins précisé que l'infraction de facilitation à l'usage n'était pas établie lorsque le fait à l'origine de l'infraction était justifiée, en l'absence de dispositions légales pour encadrer le *testing*, cette exception ne peut être invoquée (111).

d) Le cas des seringues

La réglementation relative aux seringues peut se révéler inspirante et s'appliquer au *testing*.

En effet, dans le cadre de la prévention des maladies infectieuses, la loi du 17 novembre 1998 modifie la loi du 24 février 1921 (article 3, § 2, alinéa 2) afin que les échanges de seringues ne puissent être considérés comme de l'incitation à l'usage.

(108) TEDI - NEWIP, 2013, *op. cit.*

(109) Van Havere T., *et al.*, *op. cit.*

(110) Benschop A., Rabes M., Korf D. J., Pill Testing, *Ecstasy & Prevention: A Scientific Evaluation in Three European Cities*, Amsterdam, Rozenberg Publishers, 2002.

(111) Guillain C., *La pratique du testing d'ecstasy au regard des principes juridiques*.

Op het gebied van *testing* zijn er nooit «goede» resultaten, alleen geanalyseerde gegevens. De samenstelling van het product is slechts een van de mogelijke risicofactoren (108).

Drugscontrole maakt een dialoog over preventie en risicobeperking mogelijk met gebruikers die soms moeilijk te bereiken zijn, zoals jonge recreatieve gebruikers (109). Zo zou meer dan 50 % van de testers nooit in contact komen met een drugspreventieprogramma als ze zich niet tot een testingdienst konden wenden.

In tegenstelling tot wat vaak wordt gedacht, neemt het drugsgebruik niet toe, worden niet-gebruikers niet gestimuleerd en zien 25-100 % van de gebruikers af van hun drugs (inclusief NPS) als de samenstelling ervan afwijkt van de verwachtingen (110).

Artikel 70 van het Strafwetboek bepaalt dat er geen misdrijf is wanneer het feit door de wet voorgeschreven en door de overheid bevolen is. «De wet moet worden opgevat als elke normatieve bepaling van algemene strekking die door een bevoegde overheid is uitgevaardigd. Bij gebrek aan een specifieke wettelijke bepaling die de testingpraktijken reguleert, lijkt het niettemin moeilijk een rechtvaardiging in te roepen die gebaseerd is op de toestemming van de wet.» (vertaling)

Hoewel het Hof van Cassatie heeft geoordeeld dat het misdrijf van aanzetten tot gebruik niet is bewezen wanneer het feit dat aanleiding gaf tot het misdrijf gerechtvaardigd was, kan deze uitzondering bij gebrek aan wettelijke bepalingen die het testen reguleren, niet worden aangevoerd (111).

d) Naalden

De regelgeving voor injectienaalden kan een inspiratiebron zijn en worden toegepast op de testingproblematiek.

In het kader van de preventie van besmettelijke ziekten wijzigt de wet van 17 november 1998 immers de wet van 24 februari 1921 (artikel 3, § 2, tweede lid) zodanig dat naaldenruil niet kan worden beschouwd als aanzetten tot gebruik.

(108) TEDI - NEWIP, 2013, *op. cit.*

(109) Van Havere T., *et al.*, *op. cit.*

(110) Benschop A., Rabes M., Korf D. J., Pill Testing, *Ecstasy & Prevention: A Scientific Evaluation in Three European Cities*, Amsterdam, Rozenberg Publishers, 2002.

(111) Guillain C., *La pratique du testing d'ecstasy au regard des principes juridiques*.

L'arrêté royal du 5 juin 2000 portant exécution de l'article 4, § 2, 6°, de l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé en détermine les modalités. Ainsi, la vente et la délivrance de matériel stérile d'injection doivent s'accompagner d'une information concernant notamment le bon usage de ce matériel et l'offre existante d'aide complémentaire sociale, psychologique, médicale et juridique.

e) Le transport

Le transport des échantillons vers le laboratoire pour analyse se heurte à l'interdiction de transporter des substances psychotropes pour le compte d'une personne qui n'est pas autorisée en vertu de l'arrêté royal du 22 janvier 1998 réglementant certaines substances psychotropes, et relatif à la réduction des risques et à l'avis thérapeutique.

Le *testing* dans les festivals étant de la prévention et de la diminution des risques, seuls le transport des substances et les autorisations inhérentes relèvent des compétences fédérales (112).

Des dérogations sont possibles mais les autorisations sont très limitées et varient également en fonction des localités (113).

Ainsi, en 2000 et 2002, le ministre de la Santé délivre une autorisation ponctuelle et concerne uniquement le transport et la détention de pilules par Modus Vivendi entre le site du festival et le laboratoire d'essais dans le cadre du Dour Festival.

L'autorisation repose sur l'arrêté royal du 22 janvier 1998 réglementant certaines substances psychotropes, dont l'article 3, § 1^{er}, disposait que «Nul ne peut importer, exporter, fabriquer, détenir, vendre ou offrir en vente, délivrer ou acquérir des substances psychotropes à titre onéreux ou à titre gratuit, s'il n'en a obtenu l'autorisation générale préalable de Notre ministre. Cette autorisation est personnelle et limitée à des fins scientifiques et médicales.»

Pour que les programmes de *testing* mis en place s'inscrivent dans le cadre du système d'alerte précoce tel

(112) Question écrite n° 4-5271 du 7 décembre 2009 du sénateur Paul Wille à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de l'Intégration sociale, <https://www.senate.be/www/?Mval=/Vragen/SchriftelijkeVraag&LEG=4&NR=5271&LANG=fr>; Agence fédérale des médicaments et des produits de santé, *Business plan 2008-2012*.

(113) Unhappybirthday, «Le *testing* de substances, une incitation à consommer? Non, par contre, ce dispositif sauve des vies», <https://unhappybirthday.be/portfolio/le-testing-de-substances-une-incitation-a-consommer/>.

Het koninklijk besluit van 5 juni 2000 tot uitvoering van artikel 4, § 2, 6°, van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen stelt hiervoor de nadere voorwaarden vast. Zo moet de verkoop en aflevering van steriel injectiemateriaal gepaard gaan met informatie over het correcte gebruik van dit materiaal en het bestaande aanbod van bijkomende sociale, psychologische, medische en juridische hulp.

e) Transport

Het transport van de stalen naar het laboratorium voor analyse is krachtens het koninklijk besluit van 22 januari 1998 tot reglementering van sommige psychotrope stoffen en betreffende risicobeperking en therapeutisch advies, onderworpen aan het verbod om psychotrope stoffen te vervoeren voor rekening van een persoon die niet bevoegd is.

Aangezien het bij *testing* op festivals gaat om preventie en risicobeperking, vallen enkel het transport van de stoffen en de bijbehorende vergunningen onder de federale bevoegdheid (112).

Afwijkingen zijn mogelijk, maar de vergunningen zijn zeer beperkt en variëren ook naargelang van de plaats (113).

Zo heeft de minister van Volksgezondheid in 2000 en 2002 een eenmalige vergunning verleend voor het transport en het bezit van pillen door Modus Vivendi tussen het festivalterrein en het testlaboratorium tijdens het Dour Festival.

De vergunning is gebaseerd op het koninklijk besluit van 22 januari 1998 tot reglementering van sommige psychotrope stoffen, waarvan artikel 3, § 1, bepaalde: «Niemand mag zonder voorafgaande algemene vergunning van Onze minister onder bezwarende titel of om niet, psychotrope stoffen invoeren, uitvoeren, vervaardigen, in bezit hebben, verkopen of te koop stellen, afleveren of aanschaffen. Deze vergunning is persoonlijk en beperkt tot wetenschappelijke en medische doeleinden.»

Om ervoor te zorgen dat de opgezette testingprogramma's aansluiten bij het earlywarningsysteem

(112) Schriftelijke vraag nr. 4-5271 van senator Paul Wille aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Maatschappelijke Integratie, <https://www.senate.be/www/?Mval=/Vragen/SchriftelijkeVraag&LEG=4&NR=5271&LANG=nl>; Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten, *Business plan 2008-2012*.

(113) Unhappybirthday, «Drugtesting, een stimulans om te gebruiken? Nee, het is een systeem dat levens redt», <https://unhappybirthday.be/portfolio/drugtesting-een-stimulans-om-te-gebruiken/>.

que défini par la note politique du gouvernement fédéral relative à la problématique de la drogue, le ministre de la Santé compétent rappelle que le laboratoire de test doit transmettre les résultats au BIRN.

Notons cependant que le projet de loi modifiant l'arrêté royal du 29 juin 2003 relatif à la transmission d'informations au Point Focal belge du réseau européen d'information sur les drogues et les toxicomanies – déjà cité plus haut –, adopté le 7 février 2019, insérait un article 4/1 à l'arrêté royal du 29 juin 2003 disposant notamment que: «Par arrêté délibéré en Conseil des ministres, le Roi crée un réseau de signalement des incidents dus à la drogue en vue du partage des données entre les centres de secours, les services d'urgence, les postes de premiers soins, les laboratoires et le *Belgian Early Warning System on Drugs*, et fixe:

[...]

2° la procédure d'obtention d'une licence de transporteur provincial habilité auprès de l'AFMPS pour le transport d'échantillons présumés de drogues visées par le même arrêté royal du 31 décembre 1930, vers les laboratoires informant le *Belgian Early Warning System on Drugs*; [...]» (114).

En date du 11 février 2021 les préparatifs de l'arrêté d'exécution n'ont pas encore été entamés (115).

Le 26 septembre 2017, entre en vigueur l'arrêté royal du 6 septembre 2017 réglementant les substances stupéfiantes, psychotropes et soporifiques dont l'article 7 prévoit en substance que, par dérogation à l'autorisation d'activités, une autorisation d'utilisateur final peut être demandée pour la détention, l'acquisition, l'importation et – lorsque c'est justifié – le transport, la cession et l'exportation de quantités limitées de substances stupéfiantes ou psychotropes limitées qui peuvent être nécessaires ou présentes dans le cadre d'activités professionnelles.

Ce même arrêté institue la possibilité d'obtenir une dérogation ou autorisation auprès du ministre en charge de la Santé publique ou de son délégué et confie la gestion de ces autorisations ainsi que des inspections à

(114) Voir aussi: https://www.afmps.be/fr/humain/produits_particuliers/subst_specialement_reglementees/stupefiantes_et_psychotropes/autorisation_utilisateur_final.

(115) Question écrite n° 7 de la députée Els Van Hoof du 29 octobre 2020 au vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, doc. Chambre, *QRVA* 55 038 du 11 février 2021, p. 120.

zoals omschreven in de beleidsnota van de federale regering in verband met de drugsproblematiek, herinnert de bevoegde minister van Volksgezondheid eraan dat het testlaboratorium de resultaten moet doorsturen naar het BIRN.

Er zij evenwel op gewezen dat het reeds genoemde wetsontwerp van 29 juni 2003 tot wijziging van het koninklijk besluit van 29 juni 2003 betreffende het informeren van het Belgisch *Focal Point* van het Europees informatie netwerk over drugs en drugsverslaving, dat werd aangenomen op 7 februari 2019, een artikel 4/1 invoegde in het koninklijk besluit van 29 juni 2003, dat met name bepaalt: «De Koning richt, bij een besluit vastgesteld na overleg in de Ministerraad, een drugsincidentennetwerk op voor het delen van gegevens tussen hulpverleningscentra, spoeddiensten, EHBO-posten en laboratoria en het *Belgian Early Warning System on Drugs* en bepaalt:

[...]

2° de procedure voor het verkrijgen van een licentie van provinciale gerechtigde transporteur bij het FAGG voor het transporter van vermoedelijke drugsstalen als bedoeld in hetzelfde koninklijk besluit van 31 december 1930, naar de laboratoria die het *Belgian Early Warning System on Drugs* inlichten; [...]» (114).»

Op 11 februari 2021 zijn de voorbereidingen voor het uitvoeringsbesluit nog niet begonnen (115).

Op 26 september 2017 treedt het koninklijk besluit van 6 september 2017 houdende regeling van verdovende middelen, psychotrope stoffen, en het testen ervan in werking, waarvan artikel 7 in hoofdzaak bepaalt dat, in afwijking van de activiteitenvergunning een eindgebruikersvergunning kan worden aangevraagd voor het bezit, de aanschaf, de invoer en – indien gerechtvaardigd – het vervoer, de overhandiging en de uitvoer van beperkte hoeveelheden verdovende middelen of psychotrope stoffen die noodzakelijk of aanwezig kunnen zijn in het kader van beroepsactiviteiten.

Ditzelfde besluit voert de mogelijkheid in om een afwijking of vergunning te verkrijgen van de minister van Volksgezondheid of zijn afgevaardigde en vertrouwt het beheer van deze vergunningen en inspecties toe

(114) Zie ook: https://www.fagg.be/nl/MENSELIJK_gebruik/bijzondere_producten/speciaal_gereglementeerde_stoffen/verdovende_middelen_psychotropen/Eindgebruikersvergunning.

(115) Schriftelijke vraag nr. 7 van volksvertegenwoordiger Els Van Hoof van 29 oktober 2020 aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, doc. Kamer, *QRVA* 55 038 van 11 februari 2021, blz. 120.

l'Agence fédérale des médicaments et des produits de santé (AFMPS). En d'autres termes, une autorisation peut être octroyée pour un transport à finalités scientifiques ou analytiques.

Or, tant dans l'arrêt de 1998 que celui de 2017, le concept de «finalité scientifique» n'est pas défini tandis que celui de «finalité analytique» est clairement défini comme relevant exclusivement de la compétence des

laboratoires. Ces finalités semblent donc exclure les activités de *testing in situ*.

À ce jour, le concept de la procédure d'autorisation a fait l'objet d'une évaluation auprès du magistrat de référence fédéral en matière de drogue. Les accords prévus avec la police locale, le parquet et les services de secours n'ont pas encore été conclus. Une évaluation du projet pilote en cours du BEWSD, dans le cadre duquel quatre maisons d'accueil socio-sanitaires (MASS) recueillent des échantillons de stupéfiants en vue d'assurer un suivi en matière de pureté et de composition est également en cours (116).

Toutefois, chaque centre devant disposer d'un médecin mandaté par le ministre pour détenir, dans un cadre médical et scientifique, des drogues et les transporter au laboratoire, les consommateurs doivent donc livrer les drogues de leur propre initiative (117).

En Communauté française, ce sont la Commission communautaire commune (COCOM) et la Commission communautaire française (COCOF) qui sont chargées des actions de prévention et de promotion de la santé. Il existe toutefois des thèmes communs dans la mise en œuvre des politiques de prévention de la toxicomanie, comme l'accent mis sur des programmes novateurs pour les enfants et les familles et la mise en œuvre de stratégies environnementales dans les milieux récréatifs (118).

aan het Federaal Agentschap voor geneesmiddelen en gezondheidsproducten (FAGG). Een vergunning kan met andere woorden worden verleend voor vervoer voor wetenschappelijke of analytische doeleinden.

Het begrip «wetenschappelijke doeleinden» wordt echter noch in het besluit van 1998, noch in dat van 2017 gedefinieerd, terwijl «analytische doeleinden» duidelijk worden omschreven als doeleinden die uitsluitend onder

de bevoegdheid van laboratoria vallen. Deze doeleinden lijken bijgevolg *in situ* testingactiviteiten uit te sluiten.

Tot op heden is het concept van de vergunningsprocedure geëvalueerd door de federale referentiemagistraat inzake drugs. De geplande overeenkomsten met de lokale politie, het parket en de hulpdiensten zijn nog niet gesloten. Ook wordt gewerkt aan een evaluatie van het lopende BEWSD-proefproject, waarbij vier medisch-sociale opvangcentra (MSOC) drugsstalen verzamelen om de zuiverheid en de samenstelling te controleren (116).

Aangezien er in elk centrum een door de minister gemanageerde arts moet zijn opdat het binnen een wetenschappelijk en medisch kader drugs kan bezitten en ze naar het labo kan brengen, moeten de gebruikers de drugs dus op eigen initiatief aanleveren (117).

In de Franse Gemeenschap zijn de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie (GGC) en de Franse Gemeenschapscommissie (FGC) bevoegd voor ziektepreventie en gezondheidsbevordering. Bij de uitrol van het preventiebeleid inzake verslavingen zijn er raakvlakken met andere domeinen, bijvoorbeeld wanneer men een vernieuwende aanpak wil doorvoeren in programma's voor kinderen en gezinnen of bij het uitstippen van strategisch milieubeleid in het kader van vrijtijdsbesteding (118).

(116) Question orale n° 55011615C du 5 janvier 2021 de la députée Els Van Hoof au vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, doc. Chambre, CRABV 55 COM 321, p. 31.

(117) Question écrite n° 4-3593 du 17 juin 2009 du sénateur Paul Wille à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, <https://www.senate.be/www/?Mival=Vragen/SchriftelijkeVraag&LEG=4&NR=3593&LANG=fr. 17/06/2009;> Leus E., De Smet A., Walckiers D., «Development of the Early Warning System on New Synthetic Drugs at Public Health Level in Belgium», *IPH/EPI Reports*, n° 2001-07, Institut scientifique de la santé publique, service d'Épidémiologie, Bruxelles, septembre 2001.

(118) EMCDDA, «Belgium, Country Drug Report 2019», <https://www.emcdda.europa.eu/system/files/media/publications/documents/11345/belgium-cdr-2019.pdf>.

(116) Schriftelijke vraag nr. 55011615C van 5 januari 2021 van volksvertegenwoordiger Els Van Hoof aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, doc. Kamer, CRABV 55 COM 321, blz. 31.

(117) Schriftelijke vraag nr. 4-3593 van 17 juni 2009 van senator Paul Wille aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, <https://www.senate.be/www/?Mival=Vragen/SchriftelijkeVraag&LEG=4&NR=3593&LANG=fr. 17/06/2009;> Leus E., De Smet A., Walckiers D., «Development of the Early Warning System on New Synthetic Drugs at Public Health Level in Belgium», *IPH/EPI Reports*, nr. 2001-07, Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid, dienst Epidemiologie, Brussel, september 2001.

(118) EMCDDA, «Belgium, Country Drug Report 2019», <https://www.emcdda.europa.eu/system/files/media/publications/documents/11345/belgium-cdr-2019.pdf>.

4) En Région Wallonne

Le Plan de prévention et de promotion de la santé adopté par le gouvernement wallon englobe plusieurs objectifs qui répondent aux recommandations de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) en matière de prévention des risques (119).

Le Plan wallon de prévention et de promotion de la santé Horizon 2030 (WAPPS) de 2018 entend «Soutenir le *testing* de produits psychotropes qui permet d'identifier les composants d'un produit et d'en connaître la nature en milieu festif et en comptoirs d'échange de seringues» (action 2.2.4.) (120).

Les objectifs préventifs et informationnels y sont rappelés: «En Belgique, le *testing* sur place, dans un lieu fixe ou en cours de fête, est un test rapide, anonyme et non quantitatif des produits amenés par l'usager, permettant d'engager la discussion autour de la consommation, de sensibiliser et de conseiller.»

Certains festivals comme celui de Dour ou Esperanzah! proposent du *testing* au gré des autorisations et de l'actualité politique (121).

En effet, l'organisation d'un *testing* lors d'un évènement nécessite l'autorisation des bourgmestres ou des procureurs du Roi concernés. En cas d'absence de réponse ou de refus, le *testing* ne sera pas permis, malgré l'accord de l'organisateur qui peut également s'y opposer.

5) En Région Bruxelles-Capitale

Le projet TRIP (*Testing mobile de produit psychotropes*), subsidié par le ministère de la Santé de la COCOF et de Bruxelles Prévention & Sécurité depuis 2018, consiste à analyser le contenu et le dosage des composants contenus

4) In het Waals Gewest

Het Plan voor preventie en gezondheidsbevordering dat door de Waalse regering is goedgekeurd omvat verschillende doelstellingen die overeenstemmen met de aanbevelingen van de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) inzake risicopreventie (119).

Met het Waalse Plan voor preventie en gezondheidsbevordering Horizon 2030 (WAPPS) van 2018 wil men onder meer «het testen van psychotrope stoffen ondersteunen zodat de samenstelling van een product kan worden achterhaald en de kenmerken daarvan bekend zijn in het uitgaansleven en bij de instanties voor de inlevering en het ruilen van spuitens» (actie 2.2.4.) (120).

Er wordt daarin nogmaals gewezen op de beoogde doelstellingen van preventie en informatie: «In België gaat het bij het testen ter plaatse, op een vaste locatie of tijdens een feest of event, over een snelle test, die anoniem wordt uitgevoerd en ongeacht de hoeveelheid producten die door de gebruiker wordt aangeboden, zodat de mogelijkheid ontstaat tot dialoog rond het druggebruik, evenals sensibilisering en advies.»

Op sommige festivals zoals dat van Dour of Esperanzah! is de mogelijkheid om te testen afhankelijk van de toelatingen en van de politieke actualiteit (121).

Om het testen te kunnen organiseren tijdens een evenement moet er immers een toelating gevraagd worden aan de betrokken burgemeesters of procureurs des Konings. Als daar geen positief antwoord op komt of indien dat wordt geweigerd, mag er niet getest worden, ook als de organisator daarvoor wel de toestemming geeft- wat hij overigens ook kan weigeren.

5) In het Brusselse Hoofdstedelijk Gewest

Het Brusselse project TRIP (*Testing Rapide et Itinérant de Produits Psychotropes*), dat sinds 2018 gesubsidieerd wordt door het ministerie voor Volksgezondheid van de FGC en Brussel Preventie & Veiligheid (BPV), bestaat

(119) Plan de promotion et de prévention de la santé Horizon 2030, <https://www.aviq.be/fr/sensibilisation-et-promotion/promotion-de-la-sante/horizon-2030>; TEDI - NEWIP, 2013, *op. cit.*

(120) Plan wallon de prévention et de promotion de la santé, Partie 1: https://www.aviq.be/sites/default/files/documents_pro/2022-02/wapps-partie-1.pdf; Partie 2: https://www.aviq.be/sites/default/files/documents_pro/2022-02/wapps-partie-2.pdf.

(121) <https://www.moustique.be/actu/2019/08/09/drogues-en-festival-mieux-vaut-prevenir-que-mourir-179691>; <http://www.qualitynights.be/fr/testing/>; <https://www.sudinfo.be/art/780310/article/regions/namur/actualite/2013-08-05/a-esperanzah-les-festivaliers-peuvent-demandeur-un-test-de-leurs-drogues-illega>.

(119) Plan de promotion et de prévention de la santé Horizon 2030, <https://www.aviq.be/fr/sensibilisation-et-promotion/promotion-de-la-sante/horizon-2030>; TEDI - NEWIP, 2013, *op. cit.*

(120) Plan wallon de prévention et de promotion de la santé, Partie 1: https://www.aviq.be/sites/default/files/documents_pro/2022-02/wapps-partie-1.pdf; Partie 2: https://www.aviq.be/sites/default/files/documents_pro/2022-02/wapps-partie-2.pdf.

(121) <https://www.moustique.be/actu/2019/08/09/drogues-en-festival-mieux-vaut-prevenir-que-mourir-179691>; <http://www.qualitynights.be/fr/testing/>; <https://www.sudinfo.be/art/780310/article/regions/namur/actualite/2013-08-05/a-esperanzah-les-festivaliers-peuvent-demandeur-un-test-de-leurs-drogues-illega>.

dans les produits psychotropes en circulation afin de réduire les risques liés à leur consommation (122).

Les opérations de *testing* de produits psychotropes à destination des usagers de drogues, organisées par Modus Vivendi en milieux festifs ainsi qu'à la permanence de Modus Fiesta, fournissent également des informations importantes et complémentaires à celles émanant du système répressif sur la nature des produits en circulation.

Les chiffres sont à relativiser, d'autant que certaines alertes ne font l'objet que de messages d'information au niveau national et ne sont relayées que via l'application *Know Drugs* (123).

Néanmoins, depuis 2011, plus d'une quarantaine d'alertes précoce ont ainsi pu être lancées au départ de ce service, le plus souvent concernant des échantillons supposés de MDMA, de *speed* ou de cocaïne. Toutefois, le coût élevé et la gamme restreinte des standards étalons permettant de doser les échantillons (MDMA, cocaïne, amphétamine, kétamine, héroïne, fentanyl, etc.) limitent la phase de quantification qui n'est pas systématiquement réalisée lors de l'analyse par GC-MS.

Or, les alertes précoce sont lancées par Sciensano sur base des résultats de ces analyses de quantification.

Par ailleurs, les échantillons de NPS, bien que classés au quatrième rang des produits les plus souvent testés, ne sont jamais quantifiés alors que la concentration en principe actif est précisément un déterminant important de la dangerosité de ces produits.

Le Plan social santé intégré 2022 vise également à soutenir le plaidoyer visant à rendre cohérente et efficiente une politique de réduction des risques en matière d'assuétudes: «4.3.7 Poursuivre le développement d'actions de prévention et de réduction des risques, en ce compris le système d'alerte précoce et le *testing*, avec une attention particulière en matière d'usages de cannabis, de cocaïne et de crack, de kétamine et de méthamphétamine et d'usage de protoxyde d'azote, ainsi que les usages de rue (124).»

(122) <https://www.facebook.com/tripbxl>.

(123) <https://knowdrugs.app>.

(124) Plan bruxellois de promotion de la santé 2023. Volet 2 du plan social santé intégré, <https://ccf.brussels/download/plan-promotion-sante-2023/?wpdmld=24189&refresh=6389c7a12a0721669973921>.

erin de inhoud en de dosering te analyseren van de stoffen die te vinden zijn in psychotrope producten die verhandeld worden, teneinde de risico's te beperken die verbonden zijn aan het gebruik ervan (122).

De *testing* van psychotrope stoffen ten behoeve van druggebruikers, georganiseerd door Modus Vivendi op feesten en festivals en op de permanentie van Modus Fiesta, is, naast de gegevens verkregen in het kader van strafvervolging, een belangrijke bron van informatie over de aard van de producten die in omloop zijn.

De cijfers moeten worden gerelativeerd in die zin dat sommige waarschuwingen enkel aanleiding geven tot informatieve berichten op het nationale niveau en enkel worden doorgegeven via de app *KnowDrugs* (123).

Niettemin zijn sinds 2011 meer dan veertig waarschuwingen uitgestuurd vanuit dit earlywarningsysteem. Die gingen meestal over vermoedelijke stalen van MDMA, speed of cocaïne. De hoge kostprijs en het beperkte aantal standaardmaten om stalen (MDMA, cocaïne, amfetamine, ketamine, heroïne, fentanyl, enz.) te doseren, beperken de fase van het kwantificeren, die niet systematisch wordt uitgevoerd tijdens een analyse met gaschromatografie-massaspectometrie (GC-MS).

Maar de vroegtijdige waarschuwingen worden door Sciensano wel uitgestuurd op basis van de resultaten van die gekwantificeerde analyses.

Bovendien worden de stalen van NPS, hoewel ze op de vierde plaats staan in de rangschikking van vaakst geteste stoffen, nooit gekwantificeerd, terwijl de concentratie van actieve stof net een van de belangrijke elementen is om de graad van schadelijkheid van die producten te bepalen.

Het Geïntegreerd welzijns- en gezondheidsplan 2022 beoogt ook het pleidooi te ondersteunen voor een meer coherent en efficiënt beleid van risicobeperking inzake verslavingsproblemen: «4.3.7 Verder preventieve acties en maatregelen voor risicobeperking ontwikkelen, met inbegrip van een systeem voor vroegtijdige waarschuwing en van drugtesten, met bijzondere aandacht voor gebruik van cannabis, cocaïne en crack, ketamine en methamfetamine en van lachgas alsook van straatdrugs (124).» (vertaling)

(122) <https://www.facebook.com/tripbxl>.

(123) <https://knowdrugs.app>.

(124) Plan bruxellois de promotion de la santé 2023. Volet 2 du plan social santé intégré, <https://ccf.brussels/download/plan-promotion-sante-2023/?wpdmld=24189&refresh=6389c7a12a0721669973921>.

Le service actif en matière de toxicomanies organise des activités de prévention ou collabore à l’organisation d’activités ayant pour objet la prévention, notamment la prévention des dommages encourus par les usagers de drogues (125).

6) En Flandre

En Communauté flamande, la prévention en matière d’assuétudes dépend du *Vlaams expertisecentrum Alcohol en andere Drugs* (VAD) (126).

Dans le plan de santé «Vie saine» approuvé par le gouvernement flamand le 8 septembre 2017 et soumis au Parlement flamand, le *testing* n’est pas abordé (127).

En 2009, le VAD introduit une proposition de projet pilote intitulée «*Drugtesten binnen de alcohol- en drugsector*» en coopération avec l’Institut scientifique de santé publique (ISSP) et quelques centres de prévention et quelques centres de traitement. Ces centres spécialisés en toxicomanie fonctionnent comme relais entre la personne désireuse de faire tester un échantillon de drogue et l’ISSP, responsable du *testing* en lui-même (128).

Pour ce projet pilote, seuls un à trois centres spécialisés en toxicomanie par province participent: la MASS CAD Limburg, la MASS Free Clinic et Vagga Altox / Breakline (Anvers), la MASS du Brabant flamand et De spiegel, CAW Stimulans et Kompas (Flandre orientale), CAT Preventiehuis et la MASS de Gand (Flandre occidentale).

Le projet discuté lors de la réunion de la Cellule politique de santé Drogues, au mois de septembre 2009 ne semble pas connaître une suite favorable.

La question du *testing* en Flandre ne fait pas consensus au sein de l’opinion publique et du monde politique, du

(125) Décret du 5 mars 2009 de la COCOF relatif à l’offre de services ambulatoires dans les domaines de l’action sociale, de la famille et de la santé; décret du 20 juillet 2016 modifiant le décret du 5 mars 2009 relatif à l’offre de services ambulatoires dans les domaines de l’Action sociale, de la Famille et de la Santé et insérant des dispositions relatives aux institutions qui ont fait le choix de la Commission communautaire française suite à la sixième réforme de l’État; arrêté n° 2016/732 du 16 février 2017 du Collège de la Commission communautaire française portant exécution du décret de la Commission communautaire française du 18 février 2016 relatif à la promotion de la santé.

(126) <https://www.vad.be>.

(127) <https://www.zorg-en-gezondheid.be/gezondheidsdoelstellingen>; Strategische adviesraad voor het Vlaamse Welzijns-, Gezondheids- en Gezinsbeleid (SAR WGG), *Advies. Vlaamse gezondheidsdoelstelling «Gezonder leven»*. Strategisch plan «De Vlaming leeft gezonder in 2025», Bruxelles, 6 juillet 2017, <https://publicaties.vlaanderen.be/view-file/25283>.

(128) Doc. Sénat, question écrite n° 4-3593.

De dienst die zich bezighoudt met de verslavingsproblematiek organiseert preventieve acties of werkt mee aan de organisatie van activiteiten met een preventief doel, met name het voorkomen van schade bij drugsgebruikers (125).

6) In Vlaanderen

In de Vlaamse Gemeenschap is de preventie van verslavingsproblemen in handen van het Vlaams expertisecentrum Alcohol en andere Drugs (VAD) (126).

In de gezondheidsdoelstelling «*Gezonder leven*» die op 8 septembre 2017 door de Vlaamse regering werd goedgekeurd en nadien werd voorgelegd aan het Vlaams parlement, wordt er niets gezegd over het testen (127).

In 2009, lanceerde het VAD een voorstel van piloot-project genaamd «*Drugtesten binnen de alcohol- en drugsector*» in samenwerking met het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid (WIV) enkele preventiediensten en een aantal hulpverleningscentra. Deze centra, gespecialiseerd in verslaving, fungeren als tussenpersoon tussen de persoon die een drugstaal wil laten testen en het WIV dat instaat voor de *testing* zelf (128).

Slechts één tot drie gespecialiseerde centra per provincie namen deel aan dit pilootproject: MSOC CAD Limburg, Free Clinic vzw en Vereniging Ambulante Geestelijke Gezondheidszorg Antwerpen (VAGGA) Altox/Breakline (Antwerpen), MSOC Vlaams-Brabant en De spiegel, CAW Stimulans en Kompas (West-Vlaanderen), CAT Preventiehuis en MSOC Gent (Oost-Vlaanderen).

Het project werd besproken tijdens de vergadering van de Cel Gezondheidsbeleid Drugs van september 2009 en lijkt geen gunstig gevolg te krijgen.

Over het dossier *testing* heerst er in Vlaanderen geen consensus, noch in de publieke opinie en in de politiek,

(125) Decreet van de Franse Gemeenschapscommissie (FGC) van 5 maart 2009 betreffende het aanbod van ambulante diensten in het domein van de sociale actie, het gezin en de gezondheid; decreet van 20 juli 2016 tot wijziging van het decreet van 5 maart 2009 houdende het aanbod van ambulante diensten in de domeinen van Maatschappelijk Welzijn, het Gezin en de Gezondheid en tot invoeging van bepalingen met betrekking tot instellingen die voor de Franse Gemeenschapscommissie hebben gekozen na de zesde Staatshervorming; besluit nr. 2016/732 van het College van de Franse Gemeenschapscommissie houdende uitvoering van het decreet van de Franse Gemeenschapscommissie van 18 februari 2016 betreffende de gezondheidspromotie.

(126) <https://www.vad.be>.

(127) <https://www.zorg-en-gezondheid.be/gezondheidsdoelstellingen>; Strategische adviesraad voor het Vlaamse Welzijns-, Gezondheids- en Gezinsbeleid (SAR WGG), *Advies. Vlaamse gezondheidsdoelstelling «Gezonder leven»*. Strategisch plan «De Vlaming leeft gezonder in 2025», Brussel, 6 juli 2017, <https://publicaties.vlaanderen.be/view-file/25283>.

(128) Doc. Senaat, schriftelijke vraag nr. 4-3593.

secteur du divertissement et dans le secteur de la prévention en matière d'alcool et de drogue (129).

Il faut attendre 2022 pour que Extrema Outdoor, le seul festival à le faire, permette la mise en place d'un *testing* de drogues (130). Trois types de pilules d'ecstasy dangereuses ont ainsi pu être détectées et signalées aux festivaliers par divers canaux, dont des écrans sur le site du festival (131).

Malgré des contacts avec les organisateurs et des propositions du VAD à plusieurs reprises, aucun *testing* n'a pu être mis en place durant le festival Tomorrowland (132).

D. Un outil pour la santé publique

La consommation de substances psychoactives n'est jamais sans danger, mais il est possible de réduire les risques.

Les services d'analyse et de contrôle des substances psychoactives interdites permettent de réduire les risques liés à la consommation de drogue et contribue à protéger les consommateurs contre les risques de surdoses et les dangers des produits de coupe (133).

Ils permettent également de collecter des informations sur les produits en circulation (134) en effectuant un *monitoring* des nouvelles substances, des nouvelles concentrations de drogues connues (y compris légales) et des nouveaux modes de consommation (tendances émergentes) (135).

(129) VAD, *Dossier Pill testing*, <https://www.vad.be/assets/dossier-pill-testing>.

(130) «Découverte d'une pilule d'ecstasy particulièrement dangereuse au festival Extrema Outdoor», Agence Belga, 4 juin 2022, <https://www.7sur7.be/belgique/découverte-d'une-pilule-d-ecstasy-particulièrement-dangereuse-au-festival-extrema-outdoor-a98bc65f/>; <https://www.vrt.be/vrtnws/nl/2022/06/06/organisatoren-extrema-outdoor-tevreden-over-testdorp-dat-drugs-cl>.

(131) <https://www.itg.be/en/health-stories/opinion-pieces/the-extrema-outdoor-festival-as-a-stepping-stone-to-a-new-view-on-drug-use>.

(132) <https://www.moustique.be/actu/2019/08/09/drogues-en-festival-mieux-vaut-prevenir-que-mourir-179691>.

(133) *L'offre de «drug checking»: une approche efficace pour réduire les risques*, communiqué, Office fédéral de la santé publique de la Confédération suisse, 23 février 2021, <https://www.admin.ch/gov/fr/accueil/documentation/communiques.msg-id-82431.html>.

(134) COCOF et COCOM, Plan social santé intégré 2022, https://www.brusselstakescare.be/wp-content/uploads/2022/11/PSSI_2023_MEPE_FR_EDITO.pdf.

(135) Modus Vivendi, «Projet de réduction des risques liés à l'usage de drogues de synthèse (ecstasy) incluant l'analyse de comprimés (*testing* de pilules). Pourquoi? Comment? Dans quel cadre? Un état des lieux en Communauté française», *Carnet du risque*, n°45, avril 2005, <https://reductiondesrisques.be/wp/wp-content/uploads/2012/07/Carnet-du-risque-n45-Réduction-des-risques-et-testing-de-pilules-État-des-lieux-en-Communauté-française-Avril-2005-Modus-Vivendi.pdf>.

noch in de sector van het uitgaansleven of van de alcohol- en drugspreventie (129).

Pas in 2022 liet Extrema Outdoor, als enige festival, een testdorp voor het testen van drugs toe (130). Zo konden drie types van gevaarlijke ecstasypillen ontdekt worden en konden festivalgangers daarvoor via diverse kanalen

gewaarschuwd worden, onder meer op schermen op de festivalsite zelf (131).

Ondanks contacten met de organisatoren en verschillende voorstellen van VAD kon nog geen testdorp worden opgezet tijdens het festival Tomorrowland (132).

D. Een instrument voor de volksgezondheid

Het gebruik van psychoactieve stoffen is nooit zonder gevaar, maar het is wel mogelijk om de risico's te beperken.

De diensten voor de analyse en controle van verboden psychoactieve stoffen kunnen de risico's verbonden aan druggebruik verminderen en bijdragen tot een betere bescherming van gebruikers tegen de gevaren van overdosissen en de versnijding met andere stoffen (133).

Ze maken het ook mogelijk om informatie te verzamelen over de producten die in omloop zijn (134) door de *monitoring* van nieuwe stoffen, nieuwe concentraties van gekende (ook legale) drugs en van nieuwe manieren van gebruik (opkomende trends) (135).

(129) VAD, *Dossier Pill testing*, <https://www.vad.be/assets/dossier-pill-testing>.

(130) «Découverte d'une pilule d'ecstasy particulièrement dangereuse au festival Extrema Outdoors», Agence Belga, 4 juni 2022, <https://www.7sur7.be/belgique/découverte-d'une-pilule-d-ecstasy-particulièrement-dangereuse-au-festival-extrema-outdoor-a98bc65f/>; <https://www.vrt.be/vrtnws/nl/2022/06/06/organisatoren-extrema-outdoor-tevreden-over-testdorp-dat-drugs-cl>.

(131) <https://www.itg.be/en/health-stories/opinion-pieces/the-extrema-outdoor-festival-as-a-stepping-stone-to-a-new-view-on-drug-use>.

(132) <https://www.moustique.be/actu/2019/08/09/drogues-en-festival-mieux-vaut-prevenir-que-mourir-179691>.

(133) *L'offre de «drug checking»: une approche efficace pour réduire les risques*, communiqué, Office fédéral de la santé publique de la Confédération suisse, 23 februari 2021, <https://www.admin.ch/gov/fr/accueil/documentation/communiques.msg-id-82431.html>.

(134) FGC en GGC, Geïntegreerd welzijns- en gezondheidsplan 2022, https://www.brusselstakescare.be/wp-content/uploads/2022/11/PSSI_2023_MEPE_FR_EDITO.pdf.

(135) Modus Vivendi, «Projet de réduction des risques liés à l'usage de drogues de synthèse (ecstasy) incluant l'analyse de comprimés (*testing* de pilules). Pourquoi? Comment? Dans quel cadre? Un état des lieux en Communauté française», *Carnet du risque*, nr. 45, april 2005, <https://reductiondesrisques.be/wp/wp-content/uploads/2012/07/Carnet-du-risque-n45-Réduction-des-risques-et-testing-de-pilules-État-des-lieux-en-Communauté-française-Avril-2005-Modus-Vivendi.pdf>.

En Belgique, on constate d'année en année une augmentation de la concentration en MDMA dans les pilules d'ecstasy atteignant jusqu'à 300 milligrammes, soit quatre fois plus qu'une pilule «normale» (136).

Les pilules dépassant le seuil critique de 125 milligrammes sont régulièrement découvertes dans les festivals pouvant même causer des décès (137).

L'analyse des pilules a révélé également la présence de nouvelles substances psychoactives (NPS).

Dans l'intérêt de la santé publique (138), il est donc urgent de réglementer les pratiques de *testing* d'autant que non seulement elles n'augmentent pas les consommations mais auraient tendance à légèrement les réduire (139).

Afin de tenter de réduire les risques, des *strips* de test sont de plus en plus utilisés par les usagers (140).

Les services de *testing* permettent également à des centres spécialisés en assuétudes de rentrer en contact avec des usagers qui ne fréquentent pas les circuits de soin mais qui ont pourtant déjà rencontré des problèmes liés à leur consommation. Les services de *testing* renforcent également la crédibilité des informations de santé plus globales qui sont données aux usagers. En effet, ils sont également plus enclins à entendre les conseils de réduction des risques sur d'autres thématiques telles

(136) Farr A., «De l'ecstasy mortelle circule en Belgique», *DH Les Sports+*, 21 septembre 2021, <https://www.dhnet.be/actu/faits/2021/09/21/de-lecstasy-mortelle-circule-en-belgique-GRYO2TNVTBFMHDDPZ7GC-DCE6U/>; Nottet H., «L'ecsta n'a jamais été aussi puissante en Belgique», *Moustique*, 22 juillet 2019, <https://www.moustique.be/actu/2019/07/22/ecsta-n-jamais-ete-aussi-puissante-en-belgique-179247>.

(137) «Découverte inquiétante: des pilules d'ecstasy beaucoup trop dosées en MDMA», *RTLINFO* avec l'agence Belga, 18 juillet 2022; «Découverte d'une pilule d'ecstasy particulièrement dangereuse au festival Extrema Outdoor», Agence Belga, 4 juin 2022, <https://www.7sur7.be/belgique/dcouverte-d'une-pilule-d-ecstasy-particulierement-dangereuse-au-festival-extrema-outdoor-a98bc65f/>; «Des pilules d'ecstasy particulièrement dangereuses découvertes au festival Extrema Outdoor», Agence Belga, 5 juin 2022, <https://www.dhnet.be/actu/faits/2022/06/05/des-pilules-decstasy-particulierement-dangereuses-dcouvertes-au-festival-extrema-outdoor-O5QPNBD2CZA15MKDQJ7XN6RI4A/>; «Décès d'un festivalier dans le Limbourg: ses pilules d'ecstasy extrêmement chargées en MDMA pourraient en être la cause», *RTBF*, 18 septembre 2021, <https://www.rtbf.be/article/deces-d-un-festivalier-dans-le-limbourg-ses-pilules-decstasy-extremement-chargées-en-mdma-pourraient-en-être-la-cause-10844470>.

(138) Eurotox, «Système d'Alerte Précoce / Early Warning System (EWS)», <https://eurotox.org/activites-deurotox/sous-point-focal-oedt/early-warning-system/>.

(139) Benschop A., *et al.*, *op. cit.*

(140) Centers for Disease Control an Prevention, «Fentanyl Test Strips: A Harm Reduction Strategy», <https://www.cdc.gov/stopoverdose/fentanyl/fentanyl-test-strips.html>; Next Distro, «Looking for fentanyl test strips?», <https://nextdistro.org/phillyfentstrips>.

In België wordt jaar na jaar een verhoging van de concentratie aan MDMA in ecstasypillen vastgesteld, soms tot 300 milligram, hetzij vier keer meer dan een «normale» pil (136).

Pillen die de kritische drempel van 125 milligram overschrijden en die zelfs tot de dood kunnen leiden, worden geregeld aangetroffen op festivals (137).

De analyse van de pillen heeft al geleid tot de ontdekking van de aanwezigheid van nieuwe psychoactieve stoffen (NPS).

In het belang van de volksgezondheid (138), moeten de testpraktijken dus dringend gereglementeerd worden, vooral omdat ze niet alleen het drugsgebruik niet doen toenemen, maar veeleer zorgen voor een lichte daling ervan (139).

Om de risico's te beperken, wordt steeds vaker gebruik gemaakt van teststrips voor een veiliger drugsgebruik (140).

Via de instanties die testen uitvoeren, kunnen centra voor hulpverlening aan drugsverslaafden in contact treden met drugsgebruikers die geen gebruik maken van de reguliere gezondheidszorg maar die toch al in problemen gekomen zijn vanwege hun druggebruik. De testinstanties verstevigen eveneens de geloofwaardigheid van gezondheidsvoortlichting in het algemeen bij druggebruikers. Op die manier zullen ze immers ook meer aandacht hebben voor adviezen met betrekking

(136) Farr A., «De l'ecstasy mortelle circule en Belgique», *DH Les Sports+*, 21 septembre 2021, <https://www.dhnet.be/actu/faits/2021/09/21/de-lecstasy-mortelle-circule-en-belgique-GRYO2TNVTBFMHDDPZ7GC-DCE6U/>; Nottet H., «L'ecsta n'a jamais été aussi puissante en Belgique», *Moustique*, 22 juillet 2019, <https://www.moustique.be/actu/2019/07/22/ecsta-n-jamais-ete-aussi-puissante-en-belgique-179247>.

(137) «Découverte inquiétante: des pilules d'ecstasy beaucoup trop dosées en MDMA», *RTLINFO* met Belga Agentschap, 18 juli 2022; «Découverte d'une pilule d'ecstasy particulièrement dangereuse au festival Extrema Outdoor», Belga Agentschap, 4 juni 2022, <https://www.7sur7.be/belgique/dcouverte-d'une-pilule-d-ecstasy-particulierement-dangereuse-au-festival-extrema-outdoor-a98bc65f/>; «Des pilules d'ecstasy particulièrement dangereuses découvertes au festival Extrema Outdoor», Agence Belga, 5 juni 2022, <https://www.dhnet.be/actu/faits/2022/06/05/des-pilules-decstasy-particulierement-dangereuses-dcouvertes-au-festival-extrema-outdoor-O5QPNBD2CZA15MKDQJ7XN6RI4A/>; «Décès d'un festivalier dans le Limbourg: ses pilules d'ecstasy extrêmement chargées en MDMA pourraient en être la cause», *RTBF*, 18 september 2021, <https://www.rtbf.be/article/deces-d-un-festivalier-dans-le-limbourg-ses-pilules-decstasy-extremement-chargées-en-mdma-pourraient-en-être-la-cause-10844470>.

(138) Eurotox, «Système d'Alerte Précoce / Early Warning System (EWS)», <https://eurotox.org/activites-deurotox/sous-point-focal-oedt/early-warning-system/>.

(139) Benschop A., *et al.*, *op. cit.*

(140) Centers for Disease Control an Prevention, «Fentanyl Test Strips: A Harm Reduction Strategy», <https://www.cdc.gov/stopoverdose/fentanyl/fentanyl-test-strips.html>; Next Distro, «Looking for fentanyl test strips?», <https://nextdistro.org/phillyfentstrips>.

que l'alcool, le *safesex*, les risques liés à la conduite automobile.

La prévention est une compétence communautaire (141) et l'organisation, la mise en œuvre et le suivi des activités de prévention relèvent de la responsabilité des Communautés et des gouvernements régionaux. Concernant une matière fédérale qui a une influence sur les compétences des entités fédérées en matière de santé, cette résolution relève donc de la compétence du Sénat.

*
* * *

tot andere thema's zoals alcohol, *safe sex*, en de risico's verbonden aan het autorijden.

Preventie is een gemeenschapsbevoegdheid (141) en de organisatie, de uitrol en de opvolging van preventiemaatregelen behoren tot de opdracht van de Gemeenschappen en de gewestregeringen. Deze resolutie gaat over een federale bevoegdheid die van invloed is op de bevoegdheden van de deelstaten met betrekking tot de volksgezondheid, en bijgevolg is de Senaat ervoor bevoegd.

*
* * *

(141) Doc. Sénat, question écrite n° 6-1882.

(141) Doc. Senaat, schriftelijke vraag nr. 6-1882.

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

Le Sénat,

- A. vu les différentes conventions internationales (de 1961, 1971, 1988 et 1988) relatives au contrôle des drogues;
- B. considérant la classification des nouvelles substances psychoactives (NSP) par l'Office des Nations unies contre la drogue et le crime (ONUDC);
- C. considérant le programme d'exercices interlaboratoire d'analyse des drogues ICE (*International Collaborative Exercises*) sous l'égide de l'ONUDC;
- D. vu la loi du 24 février 1921 concernant le trafic des substances vénéneuses, soporifiques, stupéfiantes, psychotropes, désinfectantes ou antiseptiques et des substances pouvant servir à la fabrication illicite de substances stupéfiantes et psychotropes;
- E. vu l'arrêté royal du 6 septembre 2017 réglementant les substances stupéfiantes et psychotropes;
- F. vu l'arrêté royal du 22 janvier 1998 réglementant certaines substances psychotropes, et relatif à la réduction des risques et à l'avis thérapeutique;
- G. vu l'article 70 du Code pénal;
- H. vu le règlement (CE) n° 1920/2006 du Parlement européen et du Conseil du 12 décembre 2006 relatif à l'Observatoire européen des drogues et des toxicomanies (refonte);
- I. vu l'action commune 97/396/JAI, adoptée le 16 juin 1997 par le Conseil de l'Union européenne, qui «vise à créer un système d'échange rapide d'informations sur les nouvelles drogues de synthèse et d'évaluation des risques qu'elles comportent, afin que les mesures de contrôle qui sont applicables aux substances psychotropes dans les États membres puissent également l'être aux nouvelles drogues de synthèse»;
- J. considérant la possibilité laissée aux États membres de maintenir ou introduire sur leur territoire, en ce qui concerne de nouvelles substances psychoactives, toute mesure nationale de contrôle qu'ils jugent opportune;
- K. vu les définitions des NSP de l'*European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction* (EMCDDA) et

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

De Senaat,

- A. gelet op de internationale verdragen (van 1961, 1971, 1988 en 1988) inzake controle op drugs;
- B. gelet op de classificatie van de nieuwe psychoactieve stoffen (NPS) door de *United Nations Office on Drugs and Crime* (UNODC);
- C. gelet op het *International Collaborative Exercises*-programma (ICE) onder het toezicht van het UNODC;
- D. gelet op de wet van 24 februari 1921 betreffende het verhandelen van giftstoffen, slaapmiddelen en verdovende middelen, psychotrope stoffen, ontsmettingsstoffen en antiseptica en van de stoffen die kunnen gebruikt worden voor de illegale vervaardiging van verdovende middelen en psychotrope stoffen;
- E. gelet op het koninklijk besluit van 6 september 2017 houdende regeling van verdovende middelen, psychotrope stoffen;
- F. gelet op het koninklijk besluit van 22 januari 1998 houdende regeling van sommige psychotrope stoffen en betreffende risicobeperking en therapeutisch advies;
- G. gelet op artikel 70 van het Strafwetboek;
- H. gelet op verordening (EG) nr. 1920/2006 van het Europees Parlement en de Raad van 12 december 2006 betreffende het Europees Waarnemingscentrum voor drugs en drugsverslaving (herschikking);
- I. gelet op gemeenschappelijk optreden 97/396/JBZ, op 16 juni 1997 vastgesteld door de Raad van de Europese Unie, dat ertoe strekt «een mechanisme in te voeren voor snelle uitwisseling van informatie over nieuwe synthetische drugs en de beoordeling van hun risico's, teneinde de controlemaatregelen die in de lidstaten voor psychotrope stoffen gelden ook te kunnen toepassen op nieuwe synthetische drugs»;
- J. gelet op de mogelijkheid die de lidstaten gelaten werd om op hun grondgebied alle door hen passend geachte nationale controlemaatregelen in verband met nieuwe psychoactieve stoffen te handhaven of in te voeren;
- K. gelet op de definities van NPS van het *European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction*

de la directive (UE) 2017/2103 du Parlement européen et du Conseil du 15 novembre 2017 modifiant la décision-cadre 2004/757/JAI du Conseil afin d'inclure de nouvelles substances psychoactives dans la définition du terme «drogue» et abrogeant la décision 2005/387/JAI du Conseil;

L. considérant que conformément au règlement (CE) n° 1920/2006, la Belgique doit se doter d'un «point focal national» (PFN), une structure de coordination permanente qui doit disposer d'une expertise interdisciplinaire globale;

M. considérant la création du *Belgian Information REITOX Network* (BIRN) suite aux décisions de la Commission de coordination intercommunautaire (CCI) de 1994;

N. vu le projet de loi modifiant l'arrêté royal du 29 juin 2003 relatif à la transmission d'informations au Point Focal belge du réseau européen d'information sur les drogues et les toxicomanies, adopté par la Chambre des représentants le 7 février 2019, non encore promulgué ni publié au *Moniteur belge*;

O. vu les arrêtés royaux de 2003 et 2006 (relatifs à la transmission d'informations au Point Focal belge du réseau européen d'information sur les drogues et les toxicomanies) rendant obligatoire pour les nouvelles substances la déclaration au BEWSD (*Belgian Early Warning System on Drugs*) des résultats d'analyse pour les laboratoires toxicologiques en Belgique, à l'exception du cannabis;

P. considérant la Note de politique du gouvernement fédéral relative à la problématique de la drogue du 19 janvier 2001;

Q. vu le décret de la Commission communautaire française (COCOF) du 5 mars 2009 relatif à l'offre de services ambulatoires dans les domaines de l'action sociale, de la famille et de la santé;

R. considérant le Plan bruxellois de promotion de la santé de 2023;

S. considérant le Plan wallon de prévention et de promotion de la santé Horizon 2030 (WAPPS);

T. considérant la déclaration conjointe de la Conférence interministérielle Drogues du 25 janvier 2010 pour une politique globale et intégrée en matière de drogues pour la Belgique;

(EMCDDA) en van richtlijn (EU) 2017/2103 van het Europees Parlement en de Raad van 15 november 2017 tot wijziging van kaderbesluit 2004/757/JBZ van de Raad teneinde nieuwe psychoactieve stoffen in de definitie van «drug» op te nemen en tot intrekking van besluit 2005/387/JBZ van de Raad;

L. overwegende dat België zich overeenkomstig verordening (EG) nr. 1920/2006 moet voorzien van een «*National Focal Point*» (NFP), een vaste coördinatiestructuur die over globale interdisciplinaire expertise moet beschikken;

M. gelet op de oprichting van het *Belgian Information REITOX Network* (BIRN) als gevolg van de beslissingen van de Intercommunautaire Coördinatiecommissie van 1994;

N. gelet op het wetsontwerp tot wijziging van het koninklijk besluit van 29 juni 2003 betreffende het informeren van het Belgisch *Focal Point* van het Europees informatienetwerk over drugs en drugsverslaving, dat op 7 februari 2019 door de Kamer van volksvertegenwoordigers werd aangenomen maar nog niet werd bekraftigd of bekendgemaakt in het *Belgisch Staatsblad*;

O. gelet op de koninklijke besluiten van 2003 en 2006 (betreffende het informeren van het Belgisch *Focal Point* van het Europees informatienetwerk over drugs en drugsverslaving) die de toxicologische laboratoria in België ertoe verplichten de resultaten van de analyses van nieuwe stoffen, met uitzondering van cannabis, te melden aan het BEWSD (*Belgian Early Warning System on Drugs*);

P. gelet op de Beleidsnota van de federale regering in verband met de drugproblematiek van 19 januari 2001;

Q. gelet op het decreet van de Franse Gemeenschapscommissie (FGC) van 5 maart 2009 betreffende het aanbod van ambulante diensten in het domein van de sociale actie, het gezin en de gezondheid;

R. gelet op het Brusselse *Plan de promotion de la santé 2023*;

S. gelet op het *Plan wallon de prévention et de promotion de la santé Horizon 2030* (WAPPS);

T. gelet op de gemeenschappelijke verklaring van de Interministeriële Conferentie Drugs van 25 januari 2010 voor een globaal en geïntegreerd drugsbeleid voor België;

U. vu l'accord de coopération du 2 septembre 2002 entre l'État, les Communautés, la Commission communautaire commune, la Commission communautaire française et les Régions pour une politique de drogues globale et intégrée;

V. vu le décret wallon du 17 novembre 2005 portant approbation, en ce qui concerne les matières transférées par la Communauté française, de l'accord de coopération entre l'État, les Communautés, la Commission communautaire commune, la Commission communautaire française et les Régions pour une politique de drogues globale et intégrée;

W. vu la loi du 11 mai 2003 portant assentiment à un accord de coopération entre l'État, les Communautés, la Commission communautaire commune, la Commission communauté française et les Régions pour une politique de drogues globale et intégrée;

X. considérant l'importance de réduire les risques face à la croissance des drogues synthétiques sur le marché européen, y compris des opioïdes synthétiques très puissants;

Y. considérant que la consommation de substances non répertoriées – et par conséquent l'absence d'informations les concernant – présente un risque réel et accru en termes de santé publique;

Z. considérant la consommation accrue de nouveaux stupéfiants psychoactifs et plus particulièrement synthétiques dans les établissement pénitentiaires ainsi que l'absence de chiffres en matière d'overdose;

AA. considérant le préjudice en matière de santé publique lié à l'absence et à la sous-estimation des chiffres en matière de décès par overdose;

BB. considérant le rôle du *testing* dans la collecte d'informations, la réduction des méfaits et l'alerte précoce;

CC. considérant les exemples au niveau mondial quant aux réponses à apporter aux questions juridiques posées en matière de *testing* de produits stupéfiants dans le cadre de la politique de réduction des risques et notamment le «système d'alerte précoce» européen;

DD. considérant que les projets de *testing* ne visent évidemment pas à stimuler l'usage de drogues mais au contraire à sensibiliser les utilisateurs aux risques

U. gelet op het samenwerkingsakkoord van 2 september 2002 tussen de Staat, de Gemeenschappen, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, de Franse Gemeenschapscommissie en de Gewesten voor een globaal en geïntegreerd drugsbeleid;

V. gelet op het Waals decreet van 17 november 2005 houdende goedkeuring, wat betreft de door de Franse Gemeenschap overgedragen aangelegenheden, van het Samenwerkingsakkoord tussen de Staat, de Gemeenschappen, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, de Franse Gemeenschapscommissie en de Gewesten voor een globaal en geïntegreerd drugsbeleid;

W. gelet op de wet van 11 mei 2003 houdende instemming met het Samenwerkingsakkoord tussen de Staat, de Gemeenschappen, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, de Franse Gemeenschapscommissie en de Gewesten voor een globaal en geïntegreerd drugsbeleid;

X. gelet op het belang van risicobeperking met het oog op de toename van de synthetische drugs op de Europese markt, inclusief de zeer krachtige synthetische opioïden;

Y. overwegende dat het gebruik van niet gerepertorieerde stoffen en bijgevolg het gebrek aan informatie over die stoffen een reëel en toegenomen risico met zich brengt voor de volksgezondheid;

Z. gelet op het toegenomen gebruik van nieuwe psychoactieve verdovende middelen en meer bepaald van synthetische middelen in de penitentiaire inrichtingen alsook op het ontbreken van cijfers over overdosissen;

AA. gelet op de schade voor de volksgezondheid door het ontbreken en het onderschatting van de cijfers van overlijdens door overdosis;

BB. gelet op de rol van *testing* voor de inzameling van informatie, het beperken van incidenten en voor de vroegtijdige waarschuwing;

CC. gelet op de voorbeelden, wereldwijd, van mogelijke oplossingen voor de juridische problemen rond *testing* van verdovende middelen in het raam van een risicobeperkend beleid en met name van het Europese earlywarningsysteem;

DD. overwegende dat de *testing* projecten uiteraard niet tot doel hebben drugsgebruik te stimuleren, maar integendeel de gebruikers bewust te maken van de risico's

inhérents aux modes de consommation ou aux produits utilisés;

EE. considérant que le *testing* est un service qui s'adresse directement aux usagers dans le cadre d'une approche globale de réduction des risques;

FF. considérant les enquêtes réalisées en 2018 par Sciensano et en 2019 par Eurotox;

GG. considérant la proposition de loi modifiant la loi du 24 février 1921 concernant le trafic des substances vénéneuses, soporifiques, stupéfiantes, psychotropes, désinfectantes ou antiseptiques et des substances pouvant servir à la fabrication illicite de substances stupéfiantes et psychotropes, visant à réglementer les tests de drogues dans des contextes spécifiques, déposée à la Chambre des représentants (doc. Chambre, n° 55 3368/001),

Demande au gouvernement fédéral, en collaboration avec les entités fédérées:

- 1) d'œuvrer en collaboration avec la Conférence interministérielle Santé et tous les acteurs concernés en vue de mener une politique cohérente relative au «*testing*» de produits stupéfiants dans le cadre de la politique de réduction des risques et du «système d'alerte précoce» européen;
- 2) de renforcer la mission de l'observatoire national dans le cadre de la mission confiée par l'action commune 97/396/JAI;
- 3) de considérer le *testing* comme un outil de réduction des risques et de veille épidémiologique face à la menace des nouvelles substances psychotropes;
- 4) de sensibiliser les pouvoirs publics et privés pour faire connaître les avantages du *testing* en termes de santé publique;
- 5) d'encourager la mise en place d'un accord de coopération permettant aux services actifs en matière de toxicomanie agréés de détenir et transporter des substances réglementées en vue de les analyser ou de les faire analyser par des laboratoires agréés;
- 6) de mener des pistes de réflexion en vue de veiller à différencier le volet judiciaire de celui de la santé à l'effet que les «appelants» dans le cas d'une overdose ne soient

van hun gebruikspatronen of van de producten die ze gebruiken;

EE. overwegend dat *testing* een dienstverlening is die rechtstreeks voor de gebruikers bestemd is, in het raam van een algemene, risicobeperkende aanpak;

FF. gelet op de enquêtes van Sciensano in 2018 en van Eurotox in 2019;

GG. gelet op het wetsvoorstel tot wijziging van de wet van 24 februari 1921 betreffende het verhandelen van giftstoffen, slaapmiddelen en verdovende middelen, psychotrope stoffen, ontsmettingsstoffen en antiseptica en van de stoffen die kunnen gebruikt worden voor de illegale vervaardiging van verdovende middelen en psychotrope stoffen, teneinde tests op drugs in specifieke omstandigheden te reglementeren, ingediend in de Kamer van volksvertegenwoordigers (doc. Kamer, nr. 55 3368/001),

Vraagt de federale regering, in samenwerking met de deelstaten:

- 1) zich in samenwerking met de Interministeriële Commissie Gezondheid en alle desbetreffende actoren in te spannen om een coherent beleid te voeren in verband met «*testing*» van verdovende middelen in het raam van een risicobeperkend beleid en van het Europese earlywarningsysteem;
- 2) de opdrachten van het Nationaal Waarnemingscentrum uit te breiden in het raam van de taak die het door gemeenschappelijk optreden 97/396/JBZ werd gegeven;
- 3) *testing* te beschouwen als een middel om de risico's te beperken en om epidemiologisch toezicht te houden op de dreiging van de nieuwe psychotrope stoffen;
- 4) de openbare en particuliere instanties bewust te maken van de voordelen van *testing* voor de volksgezondheid;
- 5) het tot stand brengen van een samenwerkingsakkoord te stimuleren waardoor de erkende diensten die op het gebied van toxicomanie actief zijn gereglementeerde stoffen in bezit kunnen hebben en kunnen vervoeren, om ze te analyseren of ze door erkende laboratoria te laten analyseren;
- 6) denkpistes te volgen om ervoor te zorgen dat het gerechtelijk aspect wordt losgekoppeld van het gezondheidsaspect, zodat de «oproepers» bij een overdose niet

pas inquiétés et puissent apporter les informations utiles au système d'alerte précoce;

7) d'encourager et de permettre aux médecins de transmettre les données anonymisées relatives aux décès par overdoses aux points focaux concernés;

8) de faciliter la concertation et les procédures d'autorisation entre les acteurs concernés (police, parquet, lieux festifs);

9) de veiller à la mise en place d'un «périmètre de droit de santé» autour des lieux de *testing* inspiré des salles de consommation à moindre risques;

10) de favoriser, pour les acteurs concernés, l'émergence et l'accessibilité des outils et des moyens de détection et d'analyses qualitatives et quantitatives.

Le 27 mars 2023.

Julien UYTTENDAELE.

Fatima AHALLOUCH.

Zoé GENOT.

Philippe COURARD.

Jean-Frédéric EERDEKENS.

Nadia EL YOUSFI.

Latifa GAHOUCHE.

Laurent LÉONARD.

lastiggevallen worden en de nodige informatie kunnen verstrekken voor het earlywarningsysteem;

7) artsen toe te staan om geanonimiseerde gegevens betreffende overlijdens door overdosis aan de betrokken *focal points* te bezorgen en dat aan te moedigen;

8) het overleg en de vergunningsprocedures tussen de betrokken actoren te faciliteren (politie, parket, uitgaansgelegenheden);

9) toe te zien op het instellen van een «perimeter van recht op gezondheid» rond de plaatsen van *testing*, naar het voorbeeld van de risicobeperkende gebruiksruimtes;

10) ervoor te zorgen dat de betrokken actoren kunnen beschikken over de nodige tools en middelen voor de detectie en voor kwalitatieve en kwantitatieve analyses.

27 maart 2023.