

BULLETIN



Svensk förening för Beroendemedicin

www.svenskberoendemedicin.se



Nummer 2,5 | AUG 2015 | Årgång 26

DETTA NUMMER AV BULLETIN UTKOMMER
ENDAST I NÄTVERSION

- 7 Oregon på bronsplats
- 3 FAS-barn underdiagnostiserade
- 7 Lord Nelsons blod
- 4 Hårprov överlägset
- 3 OECD-siffror stämmer inte?
- 4 Nya radar upptäcker alkoholister . mm
- 6 Hela mottagningen till Holland

Cannabis — himmel och helvete

Du har väl anmält dig till denna TOPPAKTUELLA konferens.
Se sidan 5

Anmälan: www.svenskberoendemedicin.se

ETT FÅTAL PLATSER KVAR!
Du får snabb bekräftelse på din anmälan

Riksstämman special

I år erbjuder vi alla medlemmar i Svenska Läkaresällskapet fritt inträde till Medicinska riksstämman (fram till och med den 15/11. Anmälan öppnar i augusti).



Årets internationella augustikonferens
CANNABIS - HIMMEL OCH HELVETE
den 28 augusti 2015/Wallenbergs konferenscentrum
Medicinaregatan 20A, Göteborg
Tid: 09.30 — 16.30

Det vill säga: samma tid och plats som föregående år!

Anmäl dig på vår hemsida!

Tryck på flyers och du länkas till en anmälningsblankett.



Styrelsen 2015

Ordförande

Åsa Magnusson
Stockholm

Vice ordförande

Joar Guterstam
Stockholm

Facklig sekreterare

Bengt Sternebring
Malmö

Vetensk. sekreterare

Anders Håkansson
Malmö

Kassör

Britt Vikander
Stockholm

Överiga ledamöter

Jörgen Engel
Göteborg

Sven Andréasson
Stockholm

Liliana Caprioli
Stockholm

Hanne Tønnesen
Malmö

Suppleanter

Carl-Gustav Olofsson
Skellefteå

Sven Wåhlin
Stockholm

Cathrine Rönback
Göteborg

Redaktör

Bengt Sternebring
bengt.sternebring@svenskberoendemedicin.se

Ansvarig utgivare
Åsa Magnusson

Tryckeri
Tryckfolket, Malmö

SPONSORER 2015

Nordic Drugs

Actavis

Lundbeck

Indivior

Abcur

Lösenord 2015

På vår hemsida kommer du under året att hitta dokument som är avsedda enbart för medlemmar. Du avkrävs ett lösenord och detta är under 2015



bulle151



Snart är det dags för årets Riksstämman



Stämman har numera fått en ny hemvist, det spännande Waterfront Congress Centre – mitt i Stockholm. I år är det den 3 – 4 december som gäller. Anmäl dig före 4 november för rabatterat pris.

SLS-medlem betalar 2 500 kronor (ej medlem det dubbla), pensionär 1 250 kronor. Läkarestudenter och AT-läkare 350 kronor och är du medlem i kandidatförening kostar det inget att komma in på dessa två vetenskapligt attraktiva dagar.

NYHET: I år erbjuder vi alla medlemmar i Svenska Läkarsällskapet fritt inträde till Medicinska riksstämman (fram till och med den 15/11. Anmälan öppnar i augusti).

Ett unik tillfälle till vidareutbildning och fortbildning för läkare i alla stadier av yrkeslivet.

Adressändring

Du glömmer väl inte att meddela föreningen när Du byter adress?

bengt.sternebring@svenskberoendemedicin.se

Som medlem i föreningen kan du söka Rese-Stipendium

till Riksstämman i samband med att du skickar in ett eller flera abstract.

Senast 28 augusti

Ansökningsblankett

Nya alkoholvanor — nya behandlingsmetoder

Konferens i Stockholm den 16 oktober

Internationell och nationell expertis inom området.

Program och anmälan finns på hemsidan

www.riddargatan1.se

Ansvarig: professor Sven Andreasson, Riddargatan 1 i Stockholm

Protokoll

från styrelsemöten och det årliga föreningsmötet hittar du på vår hemsida så snart de är justerade.

Konferenstipsen

Hittar du numera på vår hemsida:
www.svenskberoendemedicin.se

Alltid uppdaterade!

FAS-barnen är underdiagnostiserade

Enligt registerstudier som Socialstyrelsen gjort finns det en kraftig underdiagnostik av fetalt alkoholsyndrom (FAS) hos barn i Sverige. Utredningen framhåller att det är drygt 30 barn som årligen diagnostiseras av cirka 100-200 som föds och uppfyller kriterierna för diagnosen.

Inte nog med underdiagnostik, de barn som får diagnosen får inget eller undermåligt stöd från samhället. I rapporten från Socialstyrelsen framgår att utvecklingsområdet gäller skador generellt, d.v.s. såväl FAS som FASD, men Socialstyrelsen vill också framhålla att regeringen bör överväga om personkretsarna för rätt till insatser enligt LSS kunde inkludera personer med diagnosen FAS, den mest omfattande sjukdomsbilden.

Sammanfattningsvis menar Socialstyrelsen att det är angeläget att regeringen uppmärksammar behovet av stöd till dessa barn och rekommenderar att man tar upp detta, inte minst för att få en samlad kompetens för utredning, diagnostik och stöd för hela gruppen med FAS/FASD.

Socialstyrelsen april 2015

Naloxon-konferens i Norge

The International Naloxone Conference 2015 hålls i Bergen i Norge den 1 september 2015. Arrangörer är Norwegian Centre for Addiction, HelseDirektoratet och Bergens kommun.

Medverkan från såväl WHO som FN och EMCDDA.

Konferensen föregås av en dag om överdoser: International Overdose Awareness Day.

Anmälan görs på hemsidan <http://stoppoverdoser.no/conference-on-overdose-prevention/>



Internationell konferens om samsjuklighet

IV International Congress of Dual Disorders i Barcelona 2015

Vid kongressen föreläste ledande forskare på området substansbrukssyndrom och psykiatrisk samsjuklighet, bland dessa Nora Volkow. Hon talade om att neurala kretsar som är inblandade vid substansbrukssyndrom också är inblandade vid psykisk ohälsa, samt vid en annan föreläsning om ADHD och substansbrukssyndrom.

Deltagare från mer än 67 länder deltog.

Sverige representerades av bland andra Anders Häkansson och Martin

Olsson från Lunds universitet och Johan Franck, Maija Konstenius, Anna Persson och Daniel Uppström från Beroendecentrum Stockholm och Karolinska Institutet. Anders Häkansson, Martin Olsson och Johan Fransck talade tillsammans med norska kollegan Eline Borger-Rognli under ett symposium på ämnet Dual Disorders in substance users in the criminal justice system - Clinical course and the effect of treatment.

Maija Konstenius om Trauma in SUD



Psykolog Anna Persson

patients with and without ADHD och Anna Persson om Concurrent treatment of posttraumatic stress disorder and alcohol dependence in women in a Swedish setting - A pilot study.

Svårtolkade siffror från OECD

Vi som följer CAN-rapporteringen över svensk alkoholkonsumtion blev något konfunderade över OECD-rapporten som kom i början av maj. I denna framkom att svensk alkoholkonsumtion stigit med 15,9 procent till 7,3 liter årligen per invånare över 15 år.

Aktuella siffror från CAN är helt annorlunda. Här visar det sig att motsvarande årskonsumtion är just nu (2013 års statistik) 9,9 liter per invånare över 15 år.

Vem har rätt?

Båda. Det går inte att jämföra siffrorna. OECD-rapporten redovisar specifika tidsperioder fram till 2010 medan CAN redo-

visar varje år, senast publicerat för 2013 års konsumtion. Den viktigaste skillnaden är dock att OECD-siffrorna återspeglar enbart Systembolagets och restaurangens försäljning medan CAN också inkluderar den oregistrerade konsumtionen (privatinförsel, hemtillverkning och smuggling) som uppgår till ungefär 25 % av totala konsumtionen.

Ur ett folkhälsoperspektiv är således OECD-rapporten mindre intressant än CANs, som försöker ge en bild av den totala alkoholkonsumtionen i landet.

En summering av CAN-rapporten

Anna Rainen på CAN har hjälpt oss med följande fakta:

1. Efter nästan 60 år med sjunkande

alkoholkonsumtion ökade den under 2013 till ungefär samma nivå som 2008.

2. Alla dryckes-sorterna (sprit, starköl och vin) ökade. Störst ökade konsumtionen av oregistrerad alkohol.

3. Smugglingen ökade med 30 % jämfört med 2012 och internethandeln ökade från 0,5 % (2012) till 1,7 % (2013).

4. Beräknat i ren alkohol stod vin för cirka 40 % av svenskarnas alkoholkonsumtion under 2013, starköl för 29 %, sprit för 23 %, folköl för 6 % och cider/alkoläsk o. dyl. för 2 %.

Se www.can.se



BULLETINER

Det engelska statliga organet för guidelines, NICE, skriver om nal-mefene: The new draft guidance recommends that nalme-fene should be prescribed alongside continuous psychosocial support to help reduce alcohol consumption in line with its marketing authority.

Det ska inte vara mer där... SAS har kommit med nya riktlinjer för utskänkning av alkoholhaltiga drycker under flygningar. Kabinpersonalen har rätt att begränsa passagerarnas alkoholintag till högst tre drycker per resa. Efter tre drinkar kan personalen neka en resenär ytterligare alkohol.



Drygt 27 procent av Sveriges 20-åringar kan tänka sig att bjuda minderåriga på alkohol, 11 procent uppger att de kan tänka sig att köpa ut. Det visar en undersökning som CAN gjort bland 1200 tjugoåringar. Kompisar och kompisars syskon är den vanligaste källan till alkohol till minderåriga.

Iranska vetenskapsmän har uppfunnit en radar som upptäcker bl.a. narkotika, narkomaner och alkoholister (levande eller döda) på minst 1 500 meters avstånd. Radarbilden avslöjar även graden av missbruk! Enligt uppfinnaren, Seyed Ali Hosseini, är apparaten ännu inte i officiellt bruk. Tur är väl det.. (Washington Post 20141224).

Långtidsanvändning av androgena anabola steroider ökar aktiviteten för neurotoxiska och neurodegenerativa processer, något som kan bidra till den kognitiva dysfunktion som finns hos AAS-användarna. Detta visar en ny studie från Harrison G Popes forskargrupp. /Drug Alcohol Dependence, 2015, in press.

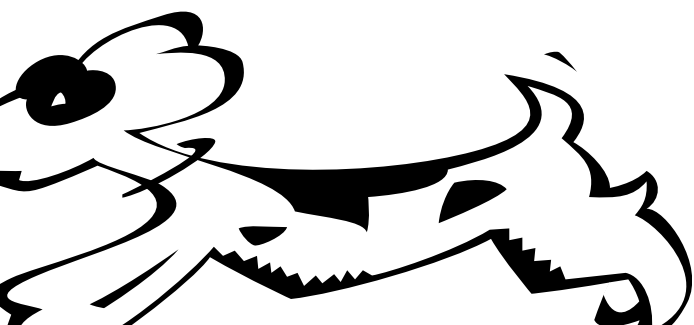
Amfetamin tredubblar risken att utveckla Parkinsons sjukdom. Det finns i dagens forskning inget som talar för att amfetaminsubstansen i sig skulle ge parkinsonsjukdomen, men det finns ett starkt samband mellan amfetamin och Parkinsons sjukdom. Läs mer: Curtin K, et al Drug Alcohol Depend. On line dec 2014, Kousik SM, et al. Eur J Neurosci 2014, Russel C, et al, Drug Alcohol Depend 2011.



Polisanmälningarna ökar när det gäller cannabisodlingar i Sverige. Enligt BRÅ gjordes 211 anmälningar 2014 och förra året gjordes 904. Det är allt från hemmaodlaren i garderoben till storskalig drivhusodling och lador som obyggs till rena cannabisfabriker. Inget talar för att odlingstakten minskar, tvärtom enligt polisen. Importen fortsätter också för den kunskap vi tidigare fått från undersökningar att Sverige skulle i princip vara självförsörjande stämmer inte. Största antalet beslag görs i Skåne och enligt tullens gränsskydd görs i snitt sju narkotikabeslag per dygn vid brofästets tullstation; 9 av 10 beslag är cannabis. DN.se 150721

Var med och nominera till Årets förebyggare! CAN delar årligen ut priser i fyra kategorier, nomineringsperioden pågår den 17 augusti-30 september. Prisutdelningen äger rum på Förebygg.nu i Göteborg den 11 november. CAN.se

Kvinnor som varit drogfria i genomsnitt 13,5 månader hade signifikant mindre grå hjärnsubstansvolym inom flera områden jämfört med kvinnor som inte intagit droger. Det gällde inte män. Detta framkommer i en artikel i Radiology (University of Colorado). Läs mer: <http://www.eurekalert.org/>



Transportstyrelsen om hårprover

Transportstyrelsen framhåller hårprovers förträfflighet när det gäller att dokumentera de senaste månadernas drogintag. Hårprov ges



som ett alternativ för att styrka frihet från bruk av droger i föreskrifterna om medicinsk lämplighet att inneha körkort, även i föreskrifterna med villkor för alkoholås.

Ett prov består av hårstrån som är minst 3 cm långa och ska komma från bakhuvudet. Ett hårprov motsvarar två sedvanliga urinprover under samma tid. Det är lite dyrare än urinprover men bättre än vid s.k. oannonserad provtagning. Ingen övervakning behövs. Många tycker hårprov är smidigare än kontrollerade urinprov.



Gamla nummer av BULLETIN



I och med den grafiska uppdateringen och nya gränssnittet för vår hemsida, kommer från och med i år att samtliga äldre nummer av Bulletin ligga kvar för läsning. Har du glömt koden - maila redaktören så får du rätt till öppning av medlemsbladet. Du måste naturligtvis vara medlem av föreningen!

INBJUDAN årets augustikonferens i Göteborg



Svensk förening för Beroendemedicin

CANNABIS - HIMMEL OCH HELVETE

Svensk förening för Beroendemedicin anordnar en endagarskonferens om cannabis mot bakgrunden av aktuell global och nationell diskussion om legalisering eller förbud. Föreläsare och paneldeltagare är ledande nationell och internationell expertis inom kunskapsområdet.

Föreläsare är

– Margaret Haney

Dr Haney is a Professor of Neurobiology (in Psychiatry) at the Columbia University Medical Center, where she is the Director of the Marijuana Research Laboratory and Co-Director of the Substance Use Research Center. Her research focuses on human laboratory models of marijuana and cocaine dependence and the assessment of novel pharmacologic and immunologic approaches to treat these disorders. She is internationally recognized for her expertise on cannabis use disorder.

– Mary Larimer

Dr Larimer is a Professor of Psychiatry and Behavioral Sciences, Professor of Psychology, and Director of the Center for the Study of Health & Risk Behaviors, University of Washington. Dr. Larimer's research focuses on etiology, prevention and treatment of alcohol, marijuana, and other drug problems among adolescents and young adults, as well comorbidity of substance use disorders with depression, suicide, PTSD, disordered eating, and disordered gambling. She is currently conducting two studies evaluating the impact of marijuana legalization in Washington State on attitudes and behaviors related to marijuana.

– Jonas Berge

Jonas Berge är STHäkare på Beroendecentrum Malmö och doktorand vid Lunds universitet. Hans forskning handlar huvudsakligen om substansanvändning hos ungdomar och unga vuxna med särskilt fokus på alkohol och cannabis, men ägnar sig också åt kopplingen mellan missbruk och psykosjukdom.

– Paneldiskussion: Schizofreni och cannabispsykos - vad är sanningen?

Moderator: Lars Håkan Nilsson, Medicinsk rådgivare vid Kriminalvården

• Eline Borger Rognli

Norwegian Centre for Addiction Research (Seraf). Hon forskar inom området psykos och substansberoende.

• Mats Ek

Medicine doktor i epidemiologi vid Karolinska Institutet. Han är psykiater och överläkare vid Psykiatriska kliniken Sydväst i Stockholm. Specialitet: psykiosjukdom.

• Peter Allebeck

Professor och överläkare vid Institutionen för folkhälsovetenskap vid Karolinska Institutet. Väldig för bl.a. sina longitudinella studier om alkohol och narkotikas skadliga effekter på liv och hälsa.

Seminariedag: **28 augusti 2015 i Göteborg**

Plats: **Wallenbergs konferenscentrum, Medicinaregatan 20A.**

Tid: **09.00 - 16.30**

Kostnad (inklusive förmiddags- och eftermiddagskaffe/frukt och lunch):

Medlemmar i Svensk förening för Beroendemedicin: 500 SEK

Medlemmar i Svensk Psykiatrisk Förening: 500 SEK

Övriga: 750 SEK



Program 28 augusti

Moderator: Åsa Magnusson

09.00 – 10.00 VÄLKOMMEN, REGISTRERING

10.00 – 10.30 JÖRGEN ENGEL-STIPEND

10.30 - 11.00 NORDIC DRUGS
STORA PRIS

/The next two speeches are in english/

Moderator: Lars Håkan Nilsson

11.00 – 12.15 MARGARET HANEY, USA
*Human Laboratory Studies:
Testing Potential Treatments
for Cannabis Use Disorder c
Testing the Potential Medical
Benefit of Cannabis*

12.15 – 13.15 LUNCH

13.15 – 14.15 MARY LARIMER, USA
*Cannabis observation after
legislation in the state of
Washington*

/Härifrån är konferensen på svenska/

14.15 – 14.45 JONAS BERGE, SVERIGE
*Vad vi vet och inte vet om
cannabis farlighet*

14.45 – 15.15 KAFFEPAUS

15.15 – 16.15 PANELDISKUSSION
*Schizofreni och cannabispsy
- vad är sanningen?*

16.15 – 16.30 AVSLUTNING

Anmäl dig direkt via vår hemsida
www.svenskberoendemedicin.se
Du får faktura på avgiften.

Hela mottagningen till Holland

NORDIC DRUGS STORA PRIS 2014 GICK TILL EN STUDIERESA TILL AMSTERDAM

I Sverige finns en utbredd skepsis kring allt som handlar om Amsterdam och narkomaner, men det finns en mängd intressanta erfarenheter att få från omhändertagandet av narkomaner i Nederländerna. Detta kunde personalen från infektionsmottagningen i Lund konstatera under ett tvådagarsbesök i april 2015. Dit reste all ordinarie personal som arbetar i sprutbytesprogrammet, vilket erhöll Nordic Drugs stora pris av Svensk förening för Beroendemedicin 2014 (se Bulletin nr 3 2014). Besöket omfattade narkomanvårds- och sprutbytesprojekt, något som också innefattade givande samtal med personal, kliniker och forskare.

Ett intressant konstaterande var att det idag i Nederländerna finns lite nyrekrytering till intravenöst missbruk, utan narkotika används oralt, sniffas eller rökes. De är uppenbart att man gjort sensationella framsteg med att minska det ur infektionssynvinkel så farliga intravenösa missbruket. Som en följd av detta har man också mycket få överdoser, varför det inte är aktuellt med någon naloxon-utdelning i Amsterdam. Det finns helt enkelt inget behov. De som avlidit till följd av överdos under senare år har varit turister som köpt narkotika med annat innehåll än de trott.

Dock finns det fortfarande en grupp mycket tunga heronister, varför det erbjuds substitutionsbehandling med heroin till de som inte klarat avgiftning med hög dos metadon (cirka 150 mg) under minst 6 månader utan haft ett sidomissbruk av illegalt heroin. Det finns fler tydliga regler och inklusions/exklusionskriterier för att få tillträde till denna form av substitutionsbehandling.

Del av rapport från Infektionsmottagningen i Lund.



Prispengarna tas emot på Svensk förening för Beroendemedicins augustimöte 2014

Behandling av cannabismissbruk i Europa



EU:s narkotikaorgan EMCDDA i Lisabon har gjort en genomgång av unionens länders (inklusive Turkiet och Norge) behandling av cannabismissbruk. Det framkommer av rapporten att de flesta länderna erbjuder behandlingsprogram, vanligen ett polikliniskt programupplägg, som primärt fokuserade på psykosocial inriktning kombinerat med varianter av klassisk psykoterapi med socialt stöd. Det finns olika varianter på temat.

Enligt direktören för EMCDDA, Wolfgang Götz, finns det ett ökat politiskt medvetande om farligheten med cannabis. Det framkommer i flera publicerade rapporter som visar på ökade problem. Ett okontroversiellt faktum är att antalet inivider som söker hjälp för sitt cannabisintag har under den senaste 10-årsperioden ökat med 50 procent (New Scientist). En av anledningarna är, enligt forskarna, att en stor del av den på marknaden tillgängliga cannabisen är starkare och ger mer biverkningar.

I Europa uppskattas antalet cannabisanvändare under senaste året till drygt 18 miljoner. Tre miljoner använder cannabis dagligen eller nästan dagligen. Hur många blir ur medicinsk synvinkel beroende av cannabis? Det vet man inte, men amerikanska studier från 1990-talet menar att ungefär 9 % av de som regelbundet intar cannabis har kriterierna för beroende. Motsvarande för alkohol är 15 % och heroin 23 %.

Trots ett ökat behov av behandling har det inte skett mycket i den kliniska verkligheten. Det är symtomatisk abstinensbehandling och psykosocial intervention med samtalsbehandling som är förhärskande världen över. Nu finns vissa försök med farmakologisk behandling, som visat sig ha en viss framgång. Det är, intressant nog, ett extrakt av cannabis som intresserat en forskargrupp vid University College i London: cannabidiol. Det kan vara en öppning för en biologisk komplettering av den nuvarande behandlingsstrategin.

www.emcdda.europa.eu

New Scientist, May 2015 (www.newscientist.com)

Systembolaget tror på begränsningar

På Systembolagets hemsida kan man ta del av en forskningsrapport som visar att en reglerad försäljning stödjer folkhälsan på lite olika sätt. Samtidigt har Systembolagets styrelseordförande, folkpartisten Carl B Hamilton på DN-debatt framfört tankar om att ha söndagsöppet – eftersom bolaget eftersträvar en perfekt service till nyktra vuxna (fri sammanfattning).

Forskningen visar på ett tydligt samband: Ju mer som dricks totalt sett i samhället, desto mer alkoholskador blir det. Om alkohol såldes i livsmedelsaffärer beräknas alkoholkonsumtionen öka med 37 procent. Det skulle leda till:

- 2 000 fler alkoholrelaterade dödsfall årligen
- 6 600 fler rattfylleriförseelser varje år
- 11 miljoner fler sjukdagar per år

- 20 000 fler alkoholrelaterade våldsbrott årligen

Siffrorna kommer från en vetenskaplig rapport publicerad i ansedda *Addiction Journal*. Rapporten gjordes av en internationell forskargrupp under ledning av Harold Holder vid Prevention Research Center i Berkeley, Kalifornien, på uppdrag av Statens folkhälsoinstitut. Forskargruppen bestod av experter från sju forskningsinstitut i olika länder.

Låg alkoholkonsumtion håller i sig enligt CANs årliga skolundersökning

Sin numera vana trogen redovisade CAN sin årliga drogvanundersökning vid Almedalsveckan i Visby. Det är nu ett långt perspektiv på alkohol- och drogvana för elever i årskurs 9 och gymnasiet år 2. Det hela startade 1971, men det har skett förändringar över tiden, såväl i frågeformulärets utformning som utökning av droger som frågas efter.

Undersökningarna genomförs på uppdrag av Socialdepartementet.

De droger som rapporten redovisar är alkohol, tobak, narkotika, sniffning, dopingmedel och läkemedel samt spel om pengar.

Sedan tre år tillbaka undersöks nätdroger- nas betydelse för dessa åldersgrupper. Totalt sett spelar dessa droger (i princip spice och liknande rökblandningar) liten betydelse – 2 % i åk 9 och 4 % i gymnasiegruppen. Det är få elever som uppger att de själva köpt drogerna på nätet, utan köpt av någon som i sin tur inhandlat.

Alkoholkonsumtionen stabil minskning?

Jämfört med föregående års undersökning ligger alkoholkonsumtionen för de två årskullarna ungefär lika, d.v.s. lägre än det någonsin varit sedan undersökningarnas start. Med flera års statistik bakåt i tiden ser vi en mycket positiv utveckling: såväl andelen högkonsumenter

som risk- och intensivkonsumenter uppvisar en nedåtgående trend.

När det gäller tobaksrökning har konsumtionen minskat kraftigt bland eleverna i årskurs 9. För gymnasieeleverna ses ingen klar tendens, ett år har det skett en ökning för att året därpå minska, åter höja osv. I år är det en liten ökning för pojkar medan det rapporteras en liten minskning för flickor, vilket gör att det 2014 är ungefär lika andel pojkar och flickor som röker (flickorna har varit i majoritet under flera år).

Det är ungefär 8 % av eleverna i årskurs 9 som någon gång under senaste året använt narkotika (vanligen cannabis), motsvarande för gymnasieeleverna är cirka 17 %. Pojkar använder narkotika i högre omfattning än flickor, i synnerhet vad gäller mera omfattande narkotikaanvändning.

Icke läkarförskrivna läkemedel har konsumerats i ökande takt under senare år. Det är sömnmedel och lugnande medel (bensodiazepiner). Intressant resultat är att kombinationen alkohol och läkemedel minskat.

Undersökningen tar också fasta på var det största missbruket förekommer ur geografisk synvinkel. Mest omfattande alkoholvanor rapporteras från Skåne och södra Sverige. Högst andelen narkotikaanvändning finns i Stockholm och Skåne. Elever i norra delen av landet stod för en lägre konsumtion av droger över huvud taget, bortsett från snusning.

Hela rapporten finns att hämta hem på www.can.se

A drop of Nelson's blood wouldn't do us any harm

Med dessa rader börjar en i Storbritannien välkänd sjömansvisa från "Shanties from the Seven Seas". Nu var det inte Lord Nelsons riktiga blod som droppvis intogs. Det var rom som läskade strupen, knappast inte i droppform heller.

Bakgrunden är Lord Nelsons död vid slaget vid Trafalgar. Tanken var att den högborne amiralen skulle få sin sista vila i engelsk jord, d.v.s. den döda kroppen skulle återbördas till fastlandet. Dåtidens skepp seglade inte så fort, varför det belöts att hans kropp skulle läggas i en kista fylld med det konserveringsmedel man hade mest av ombord: rom. Denna standarddryck på alla fartyg i Royal British Navy sedan 1655, då den engelska flottan inte bara intog Jamaica utan även öns dryckesvanor.

Den engelska flottans rom-traditioner har även myntat begreppet grog! Det var amiralen Edward Vernon som tog sig friheten att blanda vatten i romglaset – det blev en grog. Att blanda romen var ett sätt att ransonera spriten. Amiralens smeknamn var Old Grog, som syftade på hans vattentäta regnrock, som var gjord av en blandning av silke, ylle och mohair, som i sin sammansättning gick under namnet program.

Rom var sålunda en kreativ lösning för att undvika amiral Nelsons förruttnelse. Men, lika kreativa var sjömännen i konsten att icke låta något förfaras. Vid ankomsten till hemlandet var nämligen kistan tom, inte på Nelson men väl på det flytande innehållet. Under resans gång hade manskapet successivt tullat på kistans innehåll, för icke var det väl så, att A drop of Nelson's blood wouldn't do us any harm.



Oregon nästa...

Från 1 juli är det tillåtet att äga och bruka marijuana i rekreationssyfte i staten Oregon, den tredje staten i USA som legaliserat cannabis. Det finns dock restriktioner.

Du måste vara medborgare i staten och vara över 21 år, då har du rätt att odla 4 plantor för hemma för eget bruk, du får inneha hemma upp till 8 ounces (1 oz = 28,3 g)bruksfärdig marijuana men är du utanför hemmet så gäller 1 ounce att ha på sig.

Du får heller inte använda marijuana på offentliga platser, naturligtvis inte köra bil påverkad



Professor Mary Larimer

av drogen och heller inte föra den utanför delstaten, inte ens in i grannstaten Washington, som också legaliserat marijuana.

På delstatens hemsida kan man läsa mer om bl. a. varför man legaliserat marijuanaanvändningen. I första hand för att eliminera de problem som finns med okontrollerad försäljning och den kriminalitet som följer med.

Hur det går med missbruk och andra negativa effekter kommer framtiden att visa i form av utredningar.

Vi kommer redan i augusti på vår augustikonferens om cannabis att få en första vink om detta från professor Mary Larimer från staten Washington (Seattle).