

#1 CANNABIS LIFESTYLE MAGAZINE

HighLife®

Juni / Juli 2019

GRATIS

EXCLUSIEF

**JOINus: 2000 KILO
BIOWIET VOOR
EXPERIMENT**

**ORANGE GROVE
GANJA ROCK**

**INNA DE YARD
“MENSEN DIE
BLOWEN ZIJN
GELUKKIGER”**

**WIETEXPERIMENT
IS VLUCHTRROUTE
KABINET VOOR
UITSTEL LEGALISERING**

#

3



Betere toegang tot betrouwbare cannabis

#SafeAccess

Door: Dimitri Breeuwer

Persoonlijk houd ik mij al vanaf 2006 bezig met het Nederlandse cannabisdossier en het beïnvloeden van de politiek en het Nederlandse cannabisbeleid. De reden waarom het bij mij allemaal begon was omdat steeds meer coffeeshops hun deuren moesten sluiten in de hoogtijdagen van de Zeeuwse "coffeeshopoorlog". Nadat er in Middelburg drastisch werd gesnoeid in het aantal coffeeshops was de inval en het sluiten van coffeeshop Checkpoint in Terneuzen in 2008 voor mij de druppel die de emmer deed overlopen. Ik was in één keer mijn buurtwinkel, apotheek en stamkroeg kwijt. Er was in Zeeland bijna geen fatsoenlijke plek meer waar je nog op een veilige manier een goed cannabisproduct kon aanschaffen. Dan heb ik het nog niet eens over het gemis van een belangrijke sociale ontmoetingsplek in het uitgaansleven van Zeeuwse blowers en niet-blowers. Voor mij was het hele idee van een verantwoord Nederlands drugsbeleid met de scheiding der markten en onze sociaal geaccepteerde coffeeshops één grote desillusie geworden. Hier was het waar in 2010 stichting CannaWijzer door een aantal Zeeuwen werd opgericht onder de noemer WeSmoke. De stem van de cannabis consument moest gehoord worden! Inmiddels zijn we bijna tien jaar verder en is CannaWijzer landelijk actief.

Ooit hadden we in ons land ruim 1500 coffeeshops waarvan er maar net 500 over zijn. Straathandel, huisadressen en online drugsverkoop als gevolg van deze sluitingen zorgen ervoor dat de persoonlijke risico's voor de consument alleen maar zijn toegenomen. Wat de gevolgen van dit contraproductieve drugsbeleid zijn weten we waarschijnlijk pas over enkele jaren als het te laat is. Het voortschrijdend inzicht van onze politiek is na 40 jaar gedoogbeleid nog heel ver te zoeken.

Een waarborg van een 'veilige toegang tot cannabis' met aansluitende voorlichting en productinformatie lijkt nog steeds een utopie. Toch is dit de oplossing voor veel problemen waar we nu mee kampen. Veel verboden middelen (drugs) kunnen een oplossing zijn voor veel persoonlijke klachten. Naast het gebruik van cannabis voor allerlei aandoeningen is het ook bijzonder geschikt als pijnbestrijder. Gelukkig zijn er steeds meer mensen die dit ontdekken en kunnen zij hiermee (bijna) al hun medicijnen, vaak op basis van opioïden, in de vuilnisbak gooien. In het artikel op de volgende pagina gaat onze eigen copywriter Lieze Boshoff uitgebreid in op een mogelijke opioïden crisis in Nederland.

Er zal zich in de komende jaren een steeds grotere bevolkingsgroep aankondigen op zoek naar veilige en betrouwbare cannabis. Een groep die serieus geholpen moet worden in hun zoektocht naar welzijn. Wellicht kunnen zij straks terecht in coffeeshops en andere cannabis verkooppunten die gecontroleerde cannabis gaan verkopen met de juiste productinformatie, voorlichting en met goed verkoperschap. Wij geloven er in!

Voorlopig wil deze regering eerst nog door een vijf- tot zes jaar durend experiment heen om te bewijzen wat we allang weten. Cannabis legaliseren levert eigenlijk alleen maar voordelen op!



Fact Check

Een mooie club, met een mooi doel.



De missie van Americans for Safe Access (ASA) is om veilige en legale toegang tot cannabis (marihuana) te garanderen voor therapeutisch gebruik en onderzoek.

ASA werd in 2002 opgericht, als organisatie voor patiënten om te pleiten voor de acceptatie van cannabis als medicijn. Met meer dan 100.000 actieve leden in alle 50 staten, is ASA de grootste nationale ledenorganisatie van patiënten,

medische professionals, wetenschappers en betrokken burgers die veilige en legale toegang tot cannabis bevorderen voor therapeutisch gebruik en onderzoek. ASA probeert politieke, sociale en juridische barrières te overwinnen door beleid te adviseren dat de toegang tot

cannabis voor patiënten en onderzoekers verbetert door middel van wetgeving, educatie, procesvoering, onderzoek, grassroots empowerment, jurisprudentie en diensten voor patiënten, overheden, medische professionals en aanbieders van medicinale cannabis.

Precies wat wij zullen gaan doen met 'Cannabis in Town'.

Kan cannabis bijdragen aan het voorkomen van de aanstaande opioïde-crisis in Nederland?

Door: **Lieze Boshoff (LBC3 Marketing), voor Cannabis in Town.**



Ondanks de opioïde-crisis waarmee de VS wordt geconfronteerd, schrijven artsen en ziekenhuizen in toenemende mate zware, opioïde-gebaseerde pijnstillers voor, zoals oxycodon en fentanyl. De reden hiervoor is grotendeels te wijten aan het feit dat Nederlandse zorginstellingen door de Nederlandse Vereniging Ziekenhuizen worden

beoordeeld op kwaliteit en dat de 'pijnscores' van patiënten een grote rol spelen in de totaalscore van een zorginstelling. *Met andere woorden, hoe minder pijn patiënten ervaren, hoe hoger het ziekenhuis scoort op kwaliteit.*

Ondanks de plechtigheden van politici zoals Paul Blokhuis (Volksgezondheid) over de veiligheid van opioïde-pijnstillers, heeft dit beleid geleid tot -wat sommigen al vreesden- een overregulering van opioïde-pijnstillers. Hierdoor kunnen we rustig spreken over een dramatische verandering in het karakter van de Nederlandse drugsverslaving.

Kosten van opioïden

Volgens de Stichting Farmaceutische Kengetallen gebruiken naar schatting anderhalf miljoen Nederlanders oxycodon, waarbij ongeveer 1 miljoen regelmatig andere zware pijnstillers zoals codeïne en fentanyl gebruiken. En aangezien ongeveer 10-15% van de Nederlandse bevolking vatbaar is voor verslaving, betekent dit dat 50.000 Nederlandse patiënten -alleen al- het risico lopen op oxycodonverslaving. En wanneer de dokters-voorschriften op zijn, maar de verslaving aanhoudt, wenden veel van deze mensen zich tot heroïne om de pijn en het ongemak van hun pijnstillerverslaving te verzachten.

De implicaties hiervan zijn enorm. Oxycodon veroorzaakt niet alleen een nieuwe "heroïneplaag", die voor zowel verslaafden als hun families ongekende pijn en persoonlijk verlies veroorzaken, maar daarmee stijgen ook de maatschappelijke en financiële kosten voor overheid en gezondheidszorg.

In 2018 zochten 1 tot 3 nieuwe patiënten per week naar hulp bij het gebruik van pijnstillers. Vaak zijn hiervoor ontgiftings-behandelingen nodig onder klinische opname en toezicht. Dan zijn er nog de kosten van ambulante therapieën, verslavingsbehandelingen en psychologische interventies. Tel dáár de meer dan 700 mensen bij op die in 2018 een opioïde-overdosis namen en we hebben het over verstrekkende en uitgebreide kosten, zowel financieel als maatschappelijk.

Cannabis als alternatief

Voor patiënten die acute of chronische pijn behandelen, kan cannabis een veilig en effectief alternatief zijn voor zware pijnstillers zoals oxycodon. De analgetische kenmerken van cannabinoïden worden uitgebreid bestudeerd en het bewijst dat cannabis een veilige en effectieve pijnbehandeling is voor een breed scala van gevallen.

Cannabis kan ook het risico op opioïde-verslaving en overdosis

verminderen voor patiënten die het al gebruiken. Omdat cannabinoïden interageren en binden aan dezelfde neuroreceptoren die opioïden gebruiken, versterkt cannabis de pijnverlichting door opioïden. Dit betekent dat wanneer het samen wordt gebruikt, minder opioïde nodig is om hetzelfde effect te bereiken. Deze interactie betekent ook dat de verslavende 'beloningseffecten' die tijdens de intoxicatie werden gevoeld, evenals de ontwenningverschijnselen direct erna, aanmerkelijk minder zullen zijn.

Cannabis als oplossing

Hoewel cannabis waarschijnlijk nooit volledig in staat zal zijn om opioïden te vervangen, kan het een deel van de oplossing zijn voor een meerlaags probleem. Voor degenen die last hebben van hevige pijnandoeningen of niet kunnen genieten van de effecten van cannabis, is vervanging (van een deel of) van hun behandelingsregime door cannabis misschien geen optie.

Maar als het doel van de behandeling is om het ongemak dat een patiënt ervaart te verminderen, is het dan niet intuïtief zinnig om op zijn minst cannabis aan te bieden als een alternatief voor geschikte gevallen? En, rechtvaardigt de veiligheid en heilzaamheid van medicinale cannabis als een mogelijk alternatief voor opioïden geen verdere studie, onderwijsrichtlijnen en stimulansen van de overheid?

Zijn we overigens nu al vergeten wat er in de jaren '80 aan heeft bijgedragen dat de Methadon-bus permanent in de remise kon worden geparkeerd...?

Voor meer informatie, bezoek cannawijzer.nl en Brightpulse.nl

