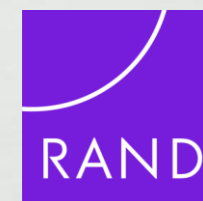


Regulering van cannabis voor recreatief gebruik:

Lessen uit het buitenland

Stijn Hoorens

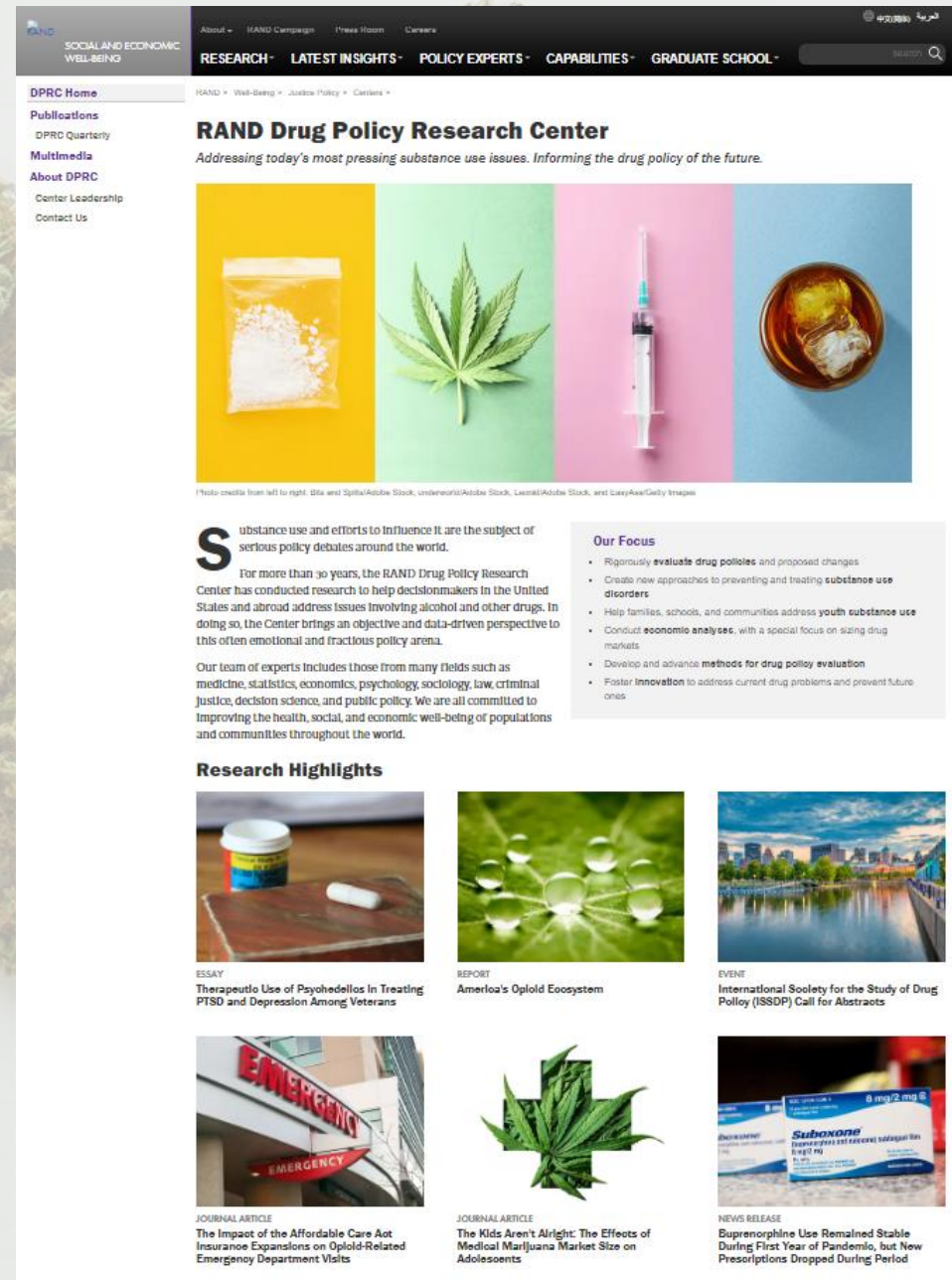
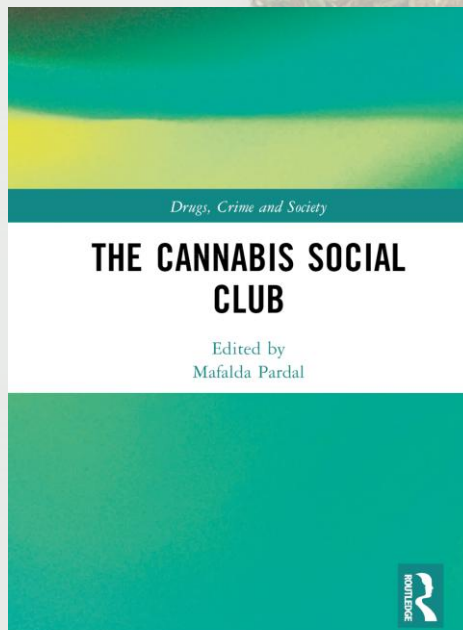
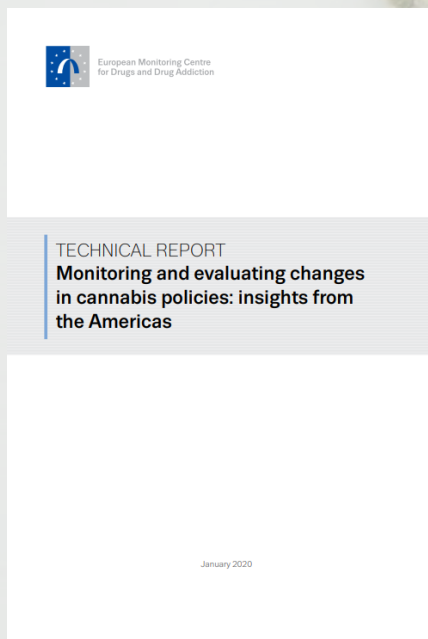
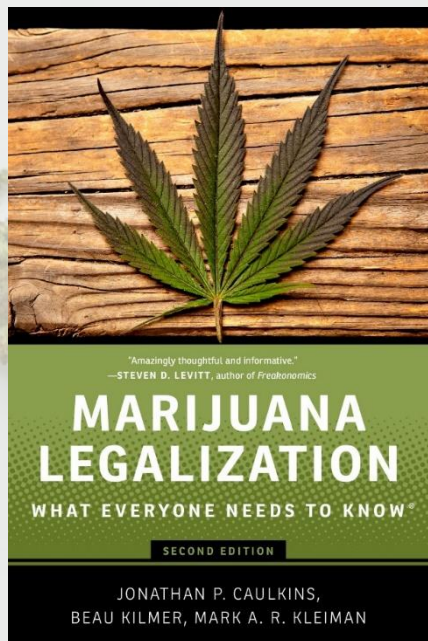
CIROC / LEAP Seminar
Utrecht, 14 oktober 2026



EUROPE

1. Ontwikkelingen sinds 2010
2. Doelstellingen
3. Modellen en knoppen
4. Gevolgen van regulering
5. Conclusies





Cannabisbeleid
heeft internationaal
de afgelopen jaren
aanzienlijke
ontwikkeling
doorgemaakt

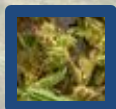




**2018: federale legalisering
met variatie tussen
provincies/territoria,
verschillende modellen**



**Vanaf 2012: legalisering op
staatsniveau. Inmiddels 25
staten veelal commerciële
regulering van
cannabismarkt**



**2013: eerste land dat
cannabis legaliseerde,
niet-commerciële
modellen**



2023: thuishoest



2024: thuishoest en cannabisclubs



2021: eerste Europese land, thuishoest en non-profit clubs

2020: thuishoest



2024: bezit en teelt voor persoonlijk gebruik



2025: Experiment Gesloten Coffeeshopketen



**2022: plannen voor
gereguleerde distributie
van cannabis**



**2021: wetgeving voor
experimenten met
distributie van niet-
medicinale cannabis**





Er bestaan
verschillende
redenen om
cannabis te
reguleren





Beschermen en verbeteren van volksgezondheid (door beleid gericht op het minimaliseren van risico's en harm reduction)



Bescherming van de volksgezondheid, met speciale aandacht voor gezondheid van jongeren



Betere bescherming van de gezondheid en vooral van kinderen en jongeren.

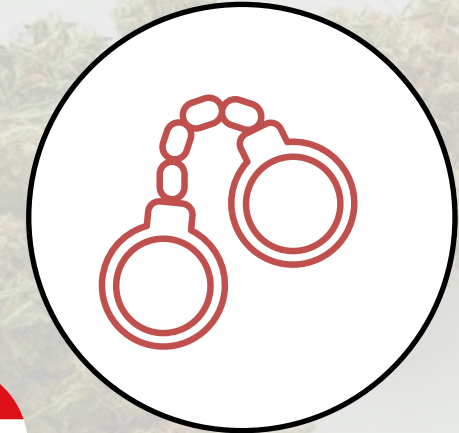


Verhogen van overheidsinkomsten op staatsniveau

Aanpak van illegal drugshandel en georganiseerde misdaad



Verkleinen van de illegale markt
Aantal gedetineerden voor cannabisvergrijpen verkleinen



Beperken van contacten met illegale markt



Verkleinen van de illegale markt
Druk op het strafrechtstelsel verkleinen



Verbeteren van sociale
gelijkheid



Balans tussen individuele vrijheden en
verantwoordelijke consumptie van cannabis

Er worden
verscheidene
aanbodmodellen
gehanteerd



Er worden
verscheidene
aanbodmodellen
gehanteerd



Thuisteelt



Cannabisclubs



**Professionele
teelt**



Retailverkoop



En dan zijn er nog
talloze **knoppen**
waar je aan kan
draaien



Productie: ontwerpparameters voor regulering



Overheids-
betrokkenheid



THC



Inkoopprijs



Concurrentie en
winstmotief



Kwaliteitseisen



Verpakking en
labelling



Productie-
hoeveelheden



Veiligheidseisen



Afval



Productsoorten



Distributie



Inspectie en
handhaving

Verkoop: ontwerpparameters voor regulering



Overheids-
betrokkenheid



Locatie



Online/Bezorgen



Winstmotief



Prijs



Leeftijd



Belasting



Consumptie



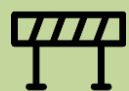
Registratie



Adverteren en
promotie



Producttypen



Ingezetene



Verkooplimieten



Preventie



California

Volledig commercieel model

2016: bezit en thuisteelt
2018: retailverkoop



27 expliciete doelen (incl. bescherming van consumenten, minderjarigen, genereren van belastinginkomsten voor herinvestering in preventie van middelengebruik, schadebeperking en onderwijs, en milieubescherming)



Minimaal 21 jaar



28.5 gram per aankoop



Breed aanbod



Dalende prijzen door concurrentie

Ballot initiative



Thuisteelt
Retailverkoop



Staatsniveau met autonomie over toestaan retailverkoop op lokaal niveau





Québec

**Beperken commerciële invloeden
door overheidsmonopolie via SQDC.**

2018



Hoofddoel: beschermen van de volksgezondheid en de openbare veiligheid, met nadruk op jongeren.

Top-down wetgevend proces

Retailverkoop (incl. online en bezorgen)
door overheidsonderneming

Federaal (strafrecht) en provinciaal



Minimaal 21 jaar



30 gram per aankoop



Thuisteelt verboden



Aanbod edibles
beperkt en <30% THC



Prijsbeleid SQDC



Geen commerciële uitingen



Wat weten we over
de **effecten** van
deze
beleidswijzigingen?



Wat weten we over de effecten van deze beleidswijzigingen?



California

Enig bewijs voor **toegenomen prevalentie en frequentie van gebruik**, voornamelijk gekoppeld aan aanwezigheid van verkooppunten

Enkele studies signaleren **toegenomen gezondheidsrisico's**, met name in relatie met gebruik van hoge THC producten



Québec

Effecten van legalisering op **consumptie en gezondheidsrisico's** lijken beperkt



Uruguay

Weinig/geen bewijs voor toegenomen **consumptie onder jongeren** als gevolg van legalisering

Toename (dodelijke) **verkeersongevallen** mogelijk toe te schrijven aan thuisteelt en CSCs





Québec



California



Uruguay

Er blijft sprake van een **illegale** (en grijze) **markt**, maar grootte is onder andere afhankelijk van beschikbaarheid en beperkingen van legale opties.

Cannabis- consumptie



30-dagen
prevalentie onder
volwassenen (VS)

(bijv. Cerda et al., 2020;
Ali et al., 2022)

Acute zorg



cannabis-
gerelateerde
acute zorg (CA)

(bijv. Roth et al.,
2022; Shi & Lian,
2020)

Gebruiks- stoornissen



cannabis use
disorder in
commerciele
modellen

(bijv. Freeman et al.
2026)

Overige middelen



Voorgeschreven
opioïde-gebruik
en overdoses
(VS)

(bijv. Raman et al.,
2023; McMichael et al.,
2020)

Arrestaties



Arrestaties en
etnische
ongelijkheid in
arrestaties (VS)

(bijv. Hollingsworth
et al., 2022; Sabia
et al., 2021)

Verkeer



Verkeersdoden en
gewonden na
opening van
verkooppunten
(VS)

(bijv. Adhikari et al.,
2023)

Maar... belangrijke kanttekeningen bij dit bewijs!



Meeste bewijs uit de VS-staten, die vooral commerciële modellen hebben gekozen



Belangrijk om rekening te houden met contextuele factoren



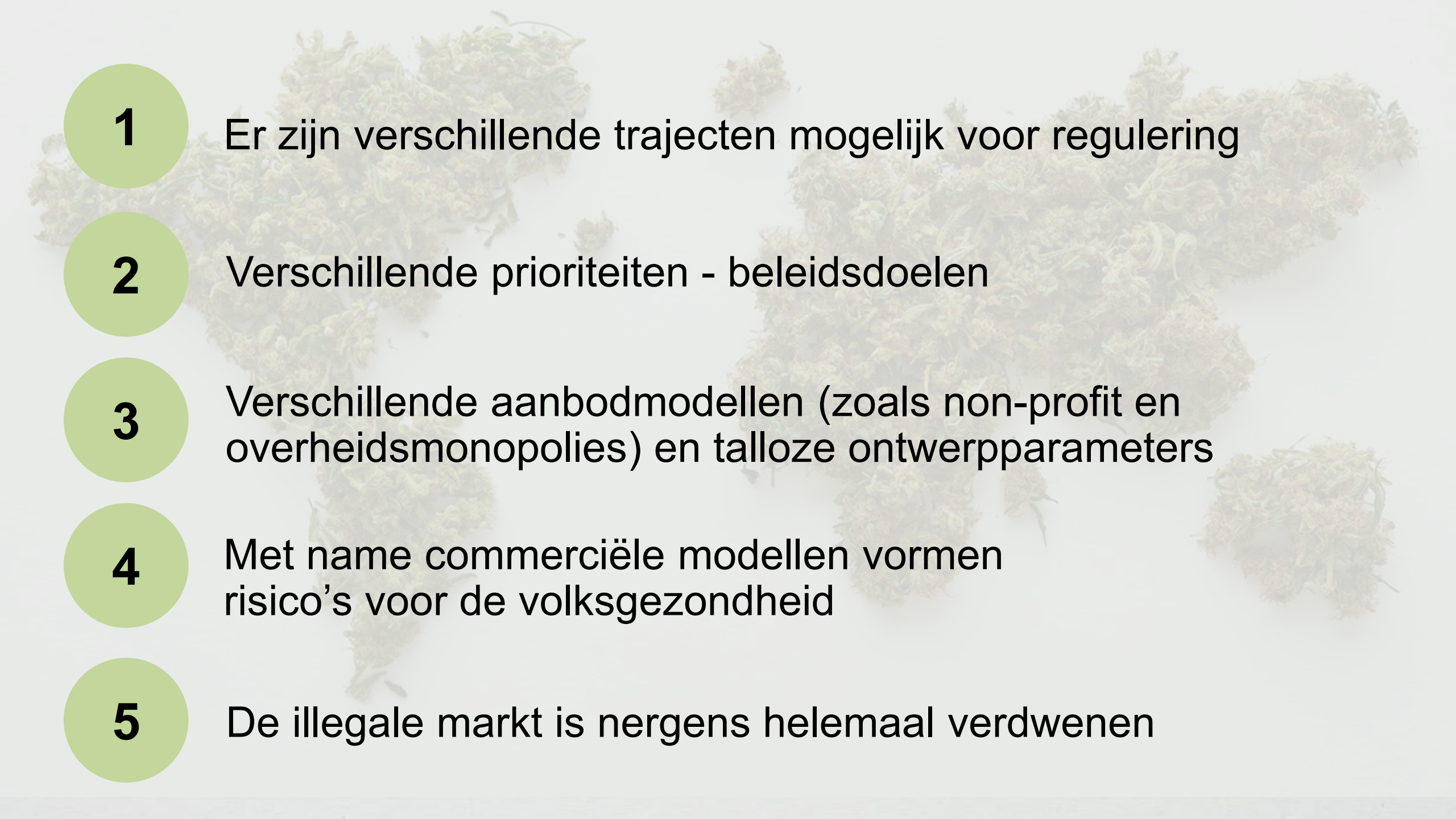
Niet alle studies zijn even robuust



Sommige uitkomsten krijgen meer aandacht

Wat kunnen we
concluderen na
ruim 10 jaar
reguleren?



A background image showing several cannabis buds in shades of green and yellow, scattered across a light grey surface.

1

Er zijn verschillende trajecten mogelijk voor regulering

2

Verschillende prioriteiten - beleidsdoelen

3

Verschillende aanbodmodellen (zoals non-profit en overheidsmonopolies) en talloze ontwerpparameters

4

Met name commerciële modellen vormen risico's voor de volksgezondheid

5

De illegale markt is nergens helemaal verdwenen

https://www.rand.org/pubs/research_reports/RRA3423-1.html



https://www.rand.org/pubs/research_reports/RRA2190-1.html