



CANNABIDIOL (CBD)

Cannabidiol (CBD) is één van meer dan 100 cannabinoïden die in de cannabisplant geïdentificeerd zijn. Het komt voor in zowel wiet als hasj. Algemeen wordt CBD gezien als een psychoactieve stof. Deze veroorzaakt echter geen psychoactieve effecten of “high” wanneer het alleen gebruikt wordt, zonder THC [1]. Lichamelijke effecten variëren van slaperigheid en futloosheid tot misselijkheid en, in hoge dosissen, invloed op de werking van de lever. Momenteel lopen er studies die de mogelijke positieve effecten van CBD op epilepsie, angst, en middelenafhankelijkheid bestuderen [2]. Er zijn eveneens aanwijzingen dat CBD sommige acute effecten van THC beperkt [3].

In deze infofiche geven we antwoord op volgende vragen:

PAG. 3 IN WELKE VORMEN WORDT CBD GEBRUIKT?

PAG. 3 HEEFT DE WIJZE VAN INNAME EEN INVLOED OP HET EFFECT VAN CBD?

PAG. 3 WAT ZEGT DE WET OVER CBD?

PAG. 4 HOE ZIET DE MARKT VOOR CBD ERUIT?

PAG. 4 HOEVEEL CBD WORDT ER VERKOCHT IN BELGIË?

PAG. 5 HOE BETROUWBAAR IS DE ETIKETTERING VAN CBD-PRODUCTEN?



PAG. 5 **WAT IS DE TOXICITEIT EN HET AFHANKELIJKHEIDSPROFIEL VAN CBD?**

PAG. 6 **WAT ZIJN DE EFFECTEN EN BIJWERKINGEN VAN CBD?**

PAG. 6 **BEÏNVLOEDT CBD DE EFFECTEN VAN THC?**

PAG. 7 **WAT ZIJN DE GECLAIMDE GEZONDHEIDS- EN WELZIJNSEFFECTEN VAN CBD-PRODUCTEN WAARD?**

PAG. 7 **WELKE INVLOED HEEFT CBD OP DE WERKING VAN GENEESMIDDELLEN?**

IN WELKE VORMEN WORDT CBD GEBRUIKT?

Het gebruik van CBD komt voor in verschillende vormen [1] [4] [2].

- Welke vormen van gebruik in Vlaanderen populair zijn, is niet bekend door gebrek aan onderzoek hierover.
- Internationaal wordt CBD gebruikt in:
 - o rookbare vorm, via gedroogde plantentoppen of hars. In België is dit veelal in de vorm van rookbare cannabis die minder dan 0.3% THC bevat,
 - o cosmetica en verzorgingsmiddelen of massageolie,
 - o eetbare producten,
 - o concentraten,
 - o E-liquid voor vaporizers.

HEEFT DE WIJZE VAN INNAME EEN INVLOED OP HET EFFECT VAN CBD?

- CBD verspreidt zich snel in het lichaam en wordt vooral opgeslagen in vetweefsel. De manier van inname beïnvloedt de tijd die het lichaam nodig heeft om CBD af te breken. De afbraakproducten van CBD worden vooral uitgescheiden via de urine en stoelgang [5] [6] [2].
- CBD is moeilijk oplosbaar in water. Doordat de maag en darmen veel vocht bevatten, wordt CBD die via de mond wordt ingenomen minder goed opgenomen dan wanneer CBD bijvoorbeeld gerookt wordt. Inname met voedsel verbetert de opname van CBD [7]. Bij orale inname komt er ook minder CBD in het bloed terecht en duurt het ook langer vooraleer CBD in het bloed terecht komt dan bij inhalatie. Dit komt onder andere doordat CBD bij inname via de mond eerst langs de lever passeert, waar het al deels wordt afgebroken. Bij inhalatie van CBD zou de hoogste concentratie CBD in het bloed al na 5 à 10 minuten gemeten worden.

WAT ZEGT DE WET OVER CBD?

- Er zijn verschillende wetgevingen actief als het gaat over CBD. Hiertoe horen de drugwetgeving, de voedingsmiddelenwetgeving, de cosmeticawetgeving en de geneesmiddelenwetgeving.
- VAD schreef een artikel over de details omtrent de verschillende wetgevingen. Deze kan je [hier](#) vinden [8].

HOE ZIET DE MARKT VOOR CBD ERUIT?

De eerste CBD-winkel in België opende de deuren in 2018 [9].

- De winkels zijn zowel fysiek aanwezig in het straatbeeld als online.
- De focus van dergelijke winkels ligt daarbij voornamelijk op 'gezondheid en welzijn', 'recreatief gebruik' of een mengvorm van beiden. Ondanks deze verschillen verkopen deze winkels doorgaans gelijkaardige producten, die louter anders in de markt gezet worden [4].
- Zolang deze producten niet meer dan 0.3% THC bevatten en, afhankelijk van het product, in overeenstemming zijn met de voedselwetgeving, cosmeticawetgeving, geneesmiddelenwetgeving, regelgeving inzake tabaksproducten, ... is het wettelijk om deze producten in België te verkopen. In buitenlandse webshops kunnen echter ook CBD-producten aangeboden worden die niet aan deze wetgeving voldoen.

HOEVEEL CBD WORDT ER VERKOCHT IN BELGIË?

Sinds 2019 houdt de FOD Financiën (dienst Douane en accijnzen) de verkoopcijfers bij voor rookbare CBD.

- Tussen 2019 en 2021 zijn de inkomsten uit de heffing van accijnzen op deze producten meer dan verdubbeld. Dit ten gevolge van o.a. een stijgende verkoop van rookbare CBD-producten tussen 2019 en 2021 [10]. Het gaat hier over CBD die o.a. verkocht wordt in de legale CBD-shops en die beschouwd én belast wordt als sigaren, sigaretten, of als rooktabak.

CBD voor farmaceutisch gebruik wordt in België gecommercialiseerd door Fagron Belgium NV.

- Van 2019 tot 2021 bleef de verkoop per 1 gram CBD voor farmaceutische bereidingen gelijk, terwijl deze daalde in 2022. Mogelijks heeft dit te maken met de introductie van de verkoop van 5 gram en 10 gram producten door Fagron in 2021 [11].

HOE BETROUWBAAR IS DE ETIKETTERING VAN CBD-PRODUCTEN?

- De etikettering van CBD-producten kan sterk verschillen tussen producten en in verschillende winkels en landen (relevant bij online aankopen). Onderzoek in andere landen toont aan dat aangeduide concentraties op CBD-producten onbetrouwbaar zijn [12]. Verder tonen deze studies aan dat de maximum toegelaten THC-waarde van 0.3% soms ook overschreden kan worden [12]. Ook is de informatie over de oorsprong van CBD-producten niet altijd consistent tussen verschillende leveranciers en blijkt de 'verklaring van oorsprong' niet altijd even accuraat. In een aantal gevallen is zelfs bekend dat producten doelbewust verkeerd werden gelabeld om de echte oorsprong van het product te verbergen.
- CBD producten die als "gezondheidsproducten" in de markt gezet worden bevatten doorgaans informatie over het CBD- en THC-gehalte en over de (maximum) dosering. Toch blijft het opletten, want de notatiewijze van deze parameters is niet gestandaardiseerd en kan verschillen tussen verschillende producten (bv. in mg of in %).
- Op de meeste CBD-producten wordt de beoogde gebruikswijze vermeld (bv. als voedingssupplement, geurverspreider) en in sommige gevallen wordt ook een disclaimer toegevoegd, zoals 'niet bestemd voor consumptie' of 'product voor verzameldoeleinden' [4] [2]. In welke mate dergelijke boodschappen echt de bedoeling hebben om consumenten te informeren dan wel om wetgeving te proberen omzeilen blijft de vraag.
- Naast verschillen in etikettering is ook de kwaliteit van CBD-producten niet altijd gegarandeerd. Zo komt de effectieve hoeveelheid CBD in een product niet altijd overeen met wat een leverancier claimt dat er in zit of wordt er niet altijd vermeld dat er THC in een product zit. Soms is THC zelfs in die mate aanwezig dat het gebruik van dergelijke CBD-producten (ongewild) tot een positieve speekseltest of urinetest zou kunnen leiden [13]. Ook werden in het verleden al verschillende malen verontreinigende stoffen aangetroffen in CBD-producten. Voorbeelden hiervan zijn schadelijke hoeveelheden kankerverwekkende polycyclische aromatische koolwaterstoffen en pesticiden [4] [2].

WAT IS DE TOXICITEIT EN HET AFHANKELIJKHEIDSPROFIEL VAN CBD?

- Op basis van labo- en dierenstudies blijkt CBD een lage toxiciteit te hebben. Ook mensen lijken CBD goed te verdragen, zelfs bij hogere dosering en chronisch gebruik [14] [2].
- Er zijn geen studies die fysieke afhankelijkheid of tolerantie van CBD bij mensen rapporteren [15]. Ook zou het potentieel om CBD te misbruiken volgens een beperkt aantal, maar kwaliteitsvolle, studies laag zijn [2]. Het Expert Committee on Drug Dependence van de WHO evalueerde CBD in 2019 als een middel "zonder potentieel op misbruik of afhankelijkheid" [16].

WAT ZIJN DE EFFECTEN EN BIJWERKINGEN VAN CBD?

Het effect van CBD op het lichaam verschilt wezenlijk van dat van THC, de andere bekende werkzame stof in cannabis. Zo veroorzaken zelfs hoge dosissen CBD via de mond geen effecten die subjectief of fysiologisch lijken op die van THC. Denk hierbij o.a. aan psychoactieve effecten (de zogenaamde 'high'), (psycho)motorische beperkingen, verhoogde hartslag, verhoogde bloeddruk, verminderd geheugen, droge mond [14] [2]. Ook in het bloed worden geen verhoogde concentraties van THC of metabolieten van THC teruggevonden na inname van CBD. De typische cannabisroes die ervaren wordt na het gebruik van cannabisproducten met THC wordt dus niet ervaren wanneer enkel CBD wordt gebruikt [2].

Lichamelijke effecten variëren van slaperigheid en futloosheid tot misselijkheid en, in hoge dosissen, invloed op de werking van de lever.

Ondanks het goede veiligheidsprofiel van CBD worden toch een aantal bijwerkingen gerapporteerd.

- Op de korte termijn gaat het in de meeste gevallen over milde tot gematigde bijwerkingen, die vaak dosis gerelateerd zijn.
- De meest voorkomende bijwerkingen zijn verminderde eetlust, misselijkheid, duizeligheid, buikpijn, overgeven, diarree, huiduitslag, vermoeidheid, verdoving, en slaperigheid [14] [17].
- Ook veranderingen in alertheid en in gemoedstoestand behoren tot de korte termijneffecten [18].
- Belangrijk is dat er nog onbekende effecten kunnen zijn die niet onderzocht zijn. Zeker de gezondheidseffecten op lange termijn, bij chronisch gebruik, bij verschillende dosering en de impact op het ontwikkelende brein en de effecten bij foetussen en pasgeborenen die borstvoeding krijgen zijn niet goed gekend [15]. Daarom wordt het ook afgeraden om CBD te gebruiken als men borstvoeding geeft [18].
- Ten slotte blijft het goed om te onthouden dat het roken van CBD altijd potentiële schade aan de longen met zich meebrengt omwille van het inhaleren van verhitte plantmateriaal. In combinatie met tabak, zoals we zien met cannabisjoints, komen hier ook de risico's van het roken van tabak bovenop.

BEÏNVLOEDT CBD DE EFFECTEN VAN THC?

- Er zijn aanwijzingen dat CBD sommige acute effecten van THC afzwakt [19]. Studies geven aan dat CBD de door THC veroorzaakte sterke angstgevoelens en psychoseachtige effecten onderdrukt. Bovendien zou CBD het risico op het ontwikkelen van cannabisgerelateerde psychose beperken. Dit zou te verklaren zijn doordat CBD en THC een tegengestelde werking hebben in hersengebieden die hier een rol in

spelen. Om een dergelijke invloed te kunnen hebben is het wel belangrijk dat beide cannabinoïden gelijktijdig worden ingenomen. Dit toont het belang van de THC/CBD verhouding in cannabis en verklaart het bijkomende risico bij het gebruik van cannabisvarianten met bijzonder hoge THC-waarden, die tegenwoordig aan een opmars bezig zijn. Wanneer er meer tijd verstrijkt tussen de inname van THC en CBD kan het gebruik van CBD het effect van THC juist versterken. Dit is in het bijzonder relevant wanneer mensen in het kader van een behandeling CBD gebruiken en dit combineren met cannabisgebruik [20].

- Voor de invloed van CBD op andere acute effecten van THC zijn er op dit moment minder aanwijzingen [19] [21] [22]: het is niet duidelijk of en hoe CBD de verwerking van THC door de lever beïnvloedt; op het vlak van hartritme en bloeddruk zijn er weinig aanwijzingen dat CBD de effecten van THC beïnvloedt; de meeste studies vinden geen verschil in de subjectieve intoxicatie of high bij mensen die THC/CBD namen in vergelijking met mensen die enkel THC gebruikten; en er zijn op dit moment ook onvoldoende aanwijzingen dat CBD tussenkomt in de effecten van THC op het geheugen.

WAT ZIJN DE GECLAIMDE GEZONDHEIDS- EN WELZIJNSEFFECTEN VAN CBD-PRODUCTEN WAARD?

- Aan CBD-producten die zich richten op gezondheid en welzijn worden in promotiemateriaal geregeld eigenschappen toegeschreven waarvoor weinig tot geen wetenschappelijke evidentie bestaat [7]. Studies die de medische effecten van CBD bestuderen, gebruiken veelal pure CBD van farmaceutische kwaliteit, en niet de CBD die in CBD-shops verkocht wordt. Deze studies gebruiken eveneens veel hogere doses CBD dan voorhanden is in het commerciële circuit [14]. De medische effecten van legaal verkrijgbare CBD zijn nog niet onderzocht [7].
- Consumenten worden vaak te weinig geïnformeerd over veilig gebruik, de mogelijke schadelijke gevolgen en potentiële tegenindicaties voor gebruik [4].

WELKE INVLOED HEEFT CBD OP DE WERKING VAN GENEESMIDDELEN?

- In combinatie met anti-epileptische medicatie worden een aantal ernstige bijwerkingen van CBD gerapporteerd, zeker bij gebruik op lange termijn. Het gaat hierbij onder andere over gestoorde leverwaarden, luchtweginfecties al dan niet met ademhalingsproblemen, ernstige slaperigheid, lusteloosheid en huiduitslag [17] [23] [24].
- Naast anti-epileptische medicatie zou CBD ook de werking van andere types medicatie kunnen beïnvloeden. Voorbeelden zijn antidepressiva en opioïde analgetica [25]. Het is dus belangrijk om bij het gebruik van CBD rekening te houden met mogelijke interacties met medicatie.

- Vragen over over het gebruik van CBD voor de behandeling van epilepsie, psychotische stoornissen of andere aandoeningen, vallen buiten het opzet van deze fiche en de expertise van VAD. Hiervoor verwijzen we naar actueel medisch onderzoek voor een stand van zaken, of een medisch expert.

VERWIJZINGEN

[1] S. GOODMAN, E. WADSWORTH, G. SCHAUER EN D. HAMMOND, „USE AND PERCEPTIONS OF CANNABIDIOL PRODUCTS IN CANADA AND IN THE UNITED STATES,” CANNABIS AND CANNABINOID RESEARCH, VOL. 7, NR. 3, PP. 355-364, 2022.

[2] WHO, „CANNABIDIOL (CBD): CRITICAL REVIEW REPORT. EXPERT COMMITTEE ON DRUG DEPENDENCE. FORTIETH MEETING,” WHO, GENEVA, 2018.

[3] S. PENNYPACKER EN E. ROMERO-SANDOVAL, „CBD AND THC: DO THEY COMPLEMENT EACH OTHER LIKE YIN AND YANG?,” PHARMACOTHERAPY, VOL. 11, PP. 1152-1165, 2020.

[4] EMCDDA, „LOW-THC CANNABIS PRODUCTS IN EUROPE,” PUBLICATION OFFICE OF THE EUROPEAN UNION, LUXEMBOURG, 2020.

[5] Y. CHYE, R. KIRKHAM, V. LORENZETTI, E. MCTAVISH, N. SOLOWIJ EN M. YÜCEL, „CANNABIS, CANNABINOIDS, AND BRAIN MORPHOLOGY: A REVIEW OF THE EVIDENCE,” BIOLOGICAL PSYCHIATRY, COGNITIVE NEUROSCIENCE AND NEUROIMAGING, VOL. 6, NR. 6, PP. 627-635, 2021.

[6] S. PAGANO, M. CONIGLIO, C. VALENTI, M. FEDERICI, G. LOMBARDO, S. CIANETTI EN L. MARINUCCI, „BIOLOGICAL EFFECTS OF CANNABIDIOL ON NORMAL HUMAN HEALTHY CELL POPULATIONS: SYSTEMATIC REVIEW OF THE LITERATURE,” BIOMEDICINE & PHARMACOTHERAPY, VOL. 132, P. 110728, 2020.

[7] E. CHESNEY, P. MCGUIRE, T. FREEMAN, J. STRANG EN A. ENGLUND, „LACK OF EVIDENCE FOR THE EFFECTIVENESS OR SAFETY OF OVER-THE-COUNTER CANNABIDIOL PRODUCTS,” THERAPEUTIC ADVANCES IN PSYCHOPHARMACOLOGY, VOL. 10, 2020.

[8] VAD, „WAT ZEGT DE WET OVER CANNABIS?,” 19 09 2019. [ONLINE]. AVAILABLE: [HTTPS://WWW.VAD.BE/ARTIKELS/DETAIL/WAT-ZEGT-DE-WET-OVER-CANNABIS](https://www.vad.be/artikels/detail/wat-zegt-de-wet-over-cannabis). [GEOPEND 5 04 2023].

[9] L. BUGGENHOUT, „EERSTE CANNABISWINKEL VAN ONS LAND OPENT IN ELSENE,” 19 7 2018. [ONLINE]. AVAILABLE: [HTTPS://WWW.BRUZZ.BE/SAMENLEVING/EERSTE-CANNABISWINKEL-ONS-LAND-OPENT-ELSE-2018-07-19](https://www.bruzz.be/samenleving/eerste-cannabiswinkel-ons-land-opent-else-2018-07-19).

[10] FOD FINANCIËN | DOUANE EN ACCIJNZEN, PERSOONLIJKE COMMUNICATIE, 25/11/2022.

[11] FAGRON BELGIUM NV, PERSOONLIJKE COMMUNICATIE, 20/12/2022.

[12] J. LIEBLING, N. CLARKSON, B. GIBBS, A. YATES EN S. O'SULLIVAN, „AN ANALYSIS OF OVER-THE-COUNTER CANNABIDIOL PRODUCTS IN THE UNITED KINGDOM,” CANNABIS AND CANNABINOID RESEARCH, VOL. 7, NR. 2, PP. 207-213, 2022.

[13] D. J. SHOLLER, T. R. SPINDLE, E. J. CONE, E. GOFFI, D. KUNTZ, J. M. MITCHELL, R. E. WINECKER, G. E. BIGELOW, R. R. FLEGEL EN R. VANDREY, „URINARY PHARMACOKINETIC PROFILE OF CANNABIDIOL (CBD), Ω 9-TETRAHYDROCANNABINOL (THC) AND THEIR METABOLITES FOLLOWING ORAL AND VAPORIZED CBD AND VAPORIZED CBD-DOMINANT CANNABIS ADMINISTRATION,” JOURNAL OF ANALYTICAL TOXICOLOGY, PP. 494-503, 2022.

[14] M. M. BERGAMASCHI, R. H. COSTA QUEIROZ, A. W. ZUARDI EN J. A. CRIPPA, „SAFETY AND SIDE EFFECTS OF CANNABIDIOL, A CANNABIS SATIVA CONSTITUENT,” CURRENT DRUG SAFETY, VOL. 6, NR. 4, PP. 237-249, 2011.

- [15] K. IFFLAND EN F. GROTENHERMEN, „AN UPDATE ON SAFETY AND SIDE EFFECTS OF CANNABIDIOL: A REVIEW OF CLINICAL DATA AND RELEVANT ANIMAL STUDIES,” CANNABIS AND CANNABINOID RESEARCH, VOL. 2, NR. 1, PP. 139-154, 2017.
- [16] B. HUGHES, L. VANDAM, J. MOUNTENEY EN P. GRIFFITHS, „REGULATORY APPROACHES TO CANNABIDIOL IN THE EUROPEAN UNION: ARE MARKET DEVELOPMENTS SOWING THE SEEDS OF CONFUSION?,” ADDICTION, VOL. 117, PP. 3-4, 2022.
- [17] R. DOS SANTOS, F. GUIMARÃES, J. CRIPPA, J. HALLAK, J. ROSSI, G. ROSSI, J. ROCHA EN A. ZUARDI, „SERIOUS ADVERSE EFFECTS OF CANNABIDIOL (CBD): A REVIEW OF RANDOMIZED CONTROLLED TRIALS,” EXPERT OPINION ON DRUG METABOLISM & TOXICOLOGY, VOL. JUN;16(6), PP. 517-526, 2020.
- [18] SAMHSA; „CANNABIDIOL (CBD) - POTENTIAL HARMS, SIDE EFFECTS, AND UNKNOWNNS,” 2023. [ONLINE]. AVAILABLE: [HTTPS://STORE.SAMHSA.GOV/SITES/DEFAULT/FILES/PEP22-06-04-003.PDF](https://store.samhsa.gov/sites/default/files/pep22-06-04-003.pdf).
- [19] A. FREEMAN, K. PETRILLI, R. LEES, C. HINDOCHA, C. MOKRYSZ, V. CURRAN, R. SAUNDERS EN T. FREEMAN, „HOW DOES CANNABIDIOL (CBD) INFLUENCE THE ACUTE EFFECTS OF DELTA-9-TETRAHYDROCANNABINOL (THC) IN HUMANS? A SYSTEMATIC REVIEW,” NEUROSCIENCE AND BIOBEHAVIORAL REVIEWS, 2019.
- [20] T. B. M. ISEGER, „A SYSTEMATIC REVIEW OF THE ANTIPSYCHOTIC PROPERTIES OF CANNABIDIOL IN HUMANS,” SCHIZOPHRENIA RESEARCH, VOL. 162, PP. 153-161, 2015.
- [21] G. HINDLEY, K. BECK, F. BORGAN, C. E. GINESTET, R. MCCUTCHEON, D. KLEINLOOG, S. GANESH, R. RADHAKRISHAN, D. C. D'SOUZA EN O. D. HOWES, „PSYCHIATRIC SYMPTOMS CAUSED BY CANNABIS CONSTITUENTS: A SYSTEMATIC REVIEW AND META-ANALYSIS,” LANCET PSYCHIATRY, VOL. 7, NR. 4, PP. 344-353, 7 APR 2020.
- [22] A. ENGLUND, D. OLIVER, E. CHESNEY, L. CHESTER, J. WILSON, S. SOVI, A. DE MICHELI, J. HODSOLL, P. FUSAR-POLI, J. STRANG, R. MURRAY, T. FREEMAN EN P. MCGUIRE, „DOES CANNABIDIOL MAKE CANNABIS SAFER? A RANDOMISED, DOUBLE-BLIND, CROSS-OVER TRIAL OF CANNABIS WITH FOUR DIFFERENT CBD:THC RATIOS,” NEUROPSYCHOPHARMACOLOGY, 16 NOV 2022.
- [23] M. HUESTIS, R. SOLIMINI, S. PICHINI, R. PACIFICI, J. CARLIER EN F. BUSARDÒ, „CANNABIDIOL ADVERSE EFFECTS AND TOXICITY,” CURRENT NEUROPHARMACOLOGY, VOL. 17, NR. 10, PP. 974-989, 2019.
- [24] E. CHESNEY, D. OLIVER, A. GREEN, S. SOVI, J. WILSON, A. ENGLUND, T. P. FREEMAN EN P. MCGUIRE, „ADVERSE EFFECTS OF CANNABIDIOL: A SYSTEMATIC REVIEW AND META-ANALYSIS OF RANDOMIZED CLINICAL TRIALS,” NEUROPSYCHOPHARMACOLOGY, VOL. 45, NR. 11, PP. 1799-1806, 2020.
- [25] P. E. M. H. K. BALACHANDRAN, „CANNABIDIOL INTERACTIONS WITH MEDICATIONS, ILLICIT SUBSTANCES, AND ALCOHOL: A COMPREHENSIVE REVIEW,” JOURNAL OF GENERAL INTERNAL MEDICINE, VOL. JUL;36(7), PP. 2074-2084, 2021.
- [26] E. HOCH, D. NIEMANN, R. VON KELLER, M. SCHNEIDER, C. FRIEMEL, U. PREUSS, A. HASAN EN O. POGARELL, „HOW EFFECTIVE AND SAFE IS MEDICAL CANNABIS AS A TREATMENT OF MENTAL DISORDERS? A SYSTEMATIC REVIEW,” EUROPEAN ARCHIVES OF PSYCHIATRY AND CLINICAL NEUROSCIENCE, VOL. 269, NR. 1, PP. 87-105, 2019.

COLOFON

AUTEURS: Fred Laudens, Jani Pestana en Joris Van Damme

VORMGEVING: VAD

FOTO: Unsplash.com

VERANTWOORDELIJKE UITGEVER: H. Peuskens, Vanderlindenstraat 15, 1030 Brussel © 2024

VAD, VLAAMS EXPERTISECENTRUM ALCOHOL EN ANDERE DRUGS

Vanderlindenstraat 15, 1030 Brussel

T 02 423 03 33 | vad@vad.be | www.vad.be

Ondernemingsnummer: 0424.327.587 / RPR Brussel

De informatie uit deze factsheet mag worden overgenomen mits vermelding van de referentie: VAD (2024).
Cannabidiol (CBD). Brussel: VAD.

