

Preventie- en handhavingsplan Alcohol 2024-2027

Gemeente Reusel-De Mierden

Vastgesteld door de gemeenteraad: 14 november 2023
Inwerkingtreding: 1 januari 2024

Inhoud

Samenvatting en leeswijzer	3
Inleiding	5
1. Probleemanalyse	7
1.1. De Schadelijkheid van alcohol	7
1.2. Alcoholgebruik onder scholieren	8
1.3. Alcoholgebruik onder jongvolwassenen	9
1.4. Ouders.....	10
1.5. Naleving.....	11
1.6. Evaluatie voorgaand plan	12
1.7. Samenvatting	13
2. Ambitie en doelstellingen.....	14
2.1. Ambitie	14
2.2. Doelstellingen afname gebruik onder de 18 jaar	14
2.3. Doelstellingen verbeterde naleving	15
3. Uitgangspunten voor beleid	16
3.1. Community building.....	16
3.2. Omgevingsbenadering	16
3.3. Integrale beleidsvisie	16
4. Activiteiten	18
4.1. Beleidskaders preventie	18
4.3. Educatie en communicatie	19
4.3. Regelgeving.....	21
4.4. Toezicht en handhaving	24
4.4. Verbinding preventie en handhaving	28
5. Samenwerking, uitvoering en actualisatie	31
5.1. Samenwerking met externe partners	31
5.2. Organisatie en uitvoering	31
5.3. Actualisatie.....	32
Bijlage 1 - Risicoanalyse.....	33
Bijlage 2 – Gezondheidscijfers m.b.t. alcohol	34

Samenvatting en leeswijzer

Samenvatting

Inleiding

Dit preventie- en handhavingsplan alcohol 2024-2027 is een actualisatie van het vorige plan 2018-2022 en is een wettelijke verplichting. Resultaten van preventieve acties zien we niet in een paar jaar, dat is een proces van lange adem. De hoofddoelstelling blijft gelijk, namelijk het verminderen van alcoholgebruik bij jongeren. Uitgangspunt zijn de drie pijlers: educatie en bewustwording, wet- en regelgeving en toezicht en handhaving op alcoholgebruik. De verbinding tussen deze pijlers is essentieel voor een effectief alcoholbeleid en wordt in dit plan bij elkaar gebracht.

Conclusies en duiding

Voor het aangeven van een trend maken we gebruik van de Jeugdmonitor 12-18 jaar, de laatste is van 2019. Daarna zijn er ook nog monitors uitgevoerd zoals de OKO (Opgroeien in een Kansrijke Omgeving) monitor in 2022 en de Corona gezondheidsmonitor 13- tot 16-jarigen in 2021-2022.

De belangrijkste conclusie uit het trendrapport *Jeugdmonitor 12 tot 18 jaar, 2019-2020, trends 2011-2015 -2019* voor Reusel-De Mierden zijn:

- Een daling in het percentage jongeren dat ooit alcohol heeft gedronken: 56 – 56 – 42%.
- Een lichte daling in het percentage jongeren dat op 14-15 jarige leeftijd alcohol drinkt: 31 - 38 - 26%.
- Een daling in het percentage jongeren dat bij tenminste één gelegenheid 5 glazen of meer heeft gedronken (binge drinken): 41 - 37 - 32%. Voor de groep recente drinkers is er een stijging in binge drinken: 70 – 71 - 79%.
- Weinig verandering bij ouders die goedkeuren dat hun kind (12-17 jaar) alcohol drinkt: 60 - 61 - 56%.

Er is een licht positieve trend voor wat betreft de doelstelling afname van het alcoholgebruik onder de 18 jaar. Daarnaast zijn er ook doelstellingen op het gebied van naleving: een verbeterde naleving van de leeftijdsgrens en naleving wederverstrekking.

Kempenbranie

De doelstellingen in dit plan sluiten aan bij de doelstellingen van Kempenbranie. Kempenbranie is een programma om het alcoholgebruik onder jongeren te verminderen (gebaseerd op een succesvolle IJslandse aanpak). Er is een uitvoeringsplan Kempenbranie met interventies die zich richten op het creëren van een positieve omgeving waarin jongeren gezond, veilig en kansrijk kunnen opgroeien. Dit zorgt er namelijk voor dat jongeren minder alcohol gaan gebruiken. Bij deze interventies zijn onze partners betrokken: CJG+ de Kempen, Novadic-Kentron, GGD Brabant-Zuidoost en de middelbare scholen in de regio. Activiteiten worden geëvalueerd onder partners en deelnemers (ouders, jongeren, vrijwilligers) en op deze manier worden interventies bijgestuurd.

Participatie

De betrokken partners staan achter de visie van dit plan, namelijk het bevorderen van de integraliteit van de 3 pijlers. Het handhavingsdeel van het plan is besproken met politie en boa's. Het plan is echter niet expliciet voorgelegd aan andere belanghebbenden

(scholen, ouders en jongeren) omdat inbreng van deze partijen met name plaatsvindt in de uitvoering van projecten en activiteiten. Voor de preventieve activiteiten is dat onder de noemer Kempenbranie. Tijdens de uitvoering wordt bijgestuurd op basis van registraties en bevindingen. Dit heeft geen directe invloed op doel en aanpak op hoofdlijnen zoals in dit plan beschreven. Daar waar dat wel nodig is worden er aanpassingen gedaan, maar dat is voor nu niet het geval.

Leeswijzer

Dit plan begint met een korte introductie, gevolgd door een probleemanalyse in hoofdstuk 1. In hoofdstuk 2 zijn op basis daarvan de ambitie en doelstellingen van de gemeente geformuleerd en in hoofdstuk 3 de uitgangspunten voor de beleidskeuzes. In hoofdstuk 4 staan de activiteiten beschreven die moeten bijdragen aan het bereiken van de doelstellingen. Hoofdstuk 5 gaat tenslotte in op samenwerking en actualisatie van het plan.

Verklaring van begrippen

Problematisch alcoholgebruik: al het alcoholgebruik door jongeren onder de 18 jaar, drinken door zwangere vrouwen, overmatig drinken, zwaar drinken, regelmatig bingedrinken, een drinkpatroon dat leidt tot lichamelijke klachten en/of psychische of sociale problemen en dat een adequate aanpak van bestaande problemen verhindert.

Bingedrinken: minstens één keer per maand ten minste vijf glazen alcohol drinken bij één gelegenheid.

Zwaar drinken: minstens één keer per week ten minste vier glazen (vrouwen) of zes glazen (mannen) alcohol op één dag drinken.

Overmatig drinken: het drinken van meer dan 21 glazen per week (mannen) of meer dan 14 glazen per week (vrouwen).

Inleiding

Met dit Preventie en handhavingsplan geeft de gemeente invulling aan een wettelijke taak (artikel 43a) in de uitvoering van de Alcoholwet (tot 1 juli 2021 de Drank- en Horecawet, DHW). De Alcoholwet is een bijzondere wet die de verstrekking van alcoholhoudende dranken regelt en onze jeugd beschermt tegen de negatieve effecten van alcohol op gezondheid en veiligheid. Een van de verplichtingen die de wet oplegt is het opstellen van een preventie- en handhavingsplan, met name gericht op jongeren. In het plan moeten de doelstellingen, de activiteiten op het gebied van preventie en handhaving en te behalen resultaten neergelegd worden. In ons Preventie- en handhavingsplan ligt de focus op het voorkomen van gebruik en problematisch gebruik onder jongeren (tot 18 jaar) en jongvolwassenen (18-25 jaar).

Nationaal Preventieakkoord Alcohol

In het Preventie- en handhavingsplan sluit de gemeente zoveel als mogelijk aan op de doelstellingen van het Nationaal Preventieakkoord. In dit akkoord, dat in 2018 door meer dan 70 partijen is afgesloten, is preventie van problematisch¹ alcoholgebruik een van de drie speerpunten, naast preventie van roken en overgewicht. Een veelheid aan organisaties en maatschappelijke partners waaronder bedrijfsleven, sportorganisaties en onderwijsinstellingen verbond zich met het Akkoord aan het terugdringen van problematisch alcoholgebruik in 2040.

Voor jongeren onder de 18 jaar zijn specifieke doelstellingen opgenomen. Zo moet het aantal 12-16 jarigen dat ooit gedronken heeft afnemen van 45% naar 25% in 2040 (Nationaal Preventieakkoord, 2020). Uiteindelijk is het doel om te komen tot 0% alcoholgebruik onder de 18 jaar en een naleving van de leeftijdsgrens door verstrekkers van 100%. De gemeente levert met haar maatschappelijke partners en inwoners graag haar bijdrage aan het realiseren van deze doelstellingen.

De Alcoholwet beperkt beschikbaarheid en regelt een verantwoorde verstrekking

Het beperken van de beschikbaarheid van alcohol is één van de meest effectieve maatregelen om alcoholgebruik te verminderen en de daaraan gerelateerde schade te voorkomen (Babor e.a., 2010; Burton e.a., 2017). De Alcoholwet is een wet die de verstrekking van alcoholhoudende dranken en daarmee de beschikbaarheid van alcohol reguleert. Daarnaast richt de Alcoholwet zich op verantwoorde verstrekking.

De Alcoholwet heeft als doel om schadelijke gevolgen van alcoholgebruik tegen te gaan en alcohol gerelateerde overlast terug te dringen. De wet valt onder de verantwoordelijkheid van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) en is daarmee primair een gezondheidswet. Het toezicht op de naleving van de Alcoholwet is sinds 2013 decentraal belegd en daarmee de verantwoordelijkheid van de gemeente.

¹ In het NPA wordt onder problematisch alcoholgebruik verstaan: Al het alcoholgebruik door jongeren onder de 18 jaar, drinken door zwangere vrouwen, overmatig drinken, zwaar drinken, regelmatig bingedrinken, een drinkpatroon dat leidt tot lichamelijke klachten en/of psychische of sociale problemen en dat een adequate aanpak van bestaande problemen verhindert.

Samen werken aan Preventie- en handhavingsplan

Dit Preventie- en handhavingsplan is tot stand gekomen in samenwerking met verschillende partners binnen de domeinen gezondheid en veiligheid: GGD, verslavingspreventie en politie. Bij de uitvoering zijn ook onderwijs, jongerenwerk, sportorganisaties en horecaondernemers betrokken. De gemeente heeft een coördinerende en deels uitvoerende rol.

Aansluiting op andere beleidsterreinen

Dit Preventie- en handhavingsplan staat niet op zichzelf. Het sluit aan op landelijk beleid zoals neergelegd in het Nationaal Preventieakkoord en het raakt aan verschillende andere gemeentelijke taken en beleidsterreinen. Zowel in de beleidsvorming als in de uitvoering wordt daarom afstemming gezocht met onder meer het Kempisch sport- en beweegakkoord, horeca- en evenementenbeleid, en het Kempisch preventieakkoord. Waar in het Preventie- en handhavingsplan de focus ligt op het voorkomen van gebruik en van problematisch gebruik onder jongeren jongvolwassenen, richt het preventieakkoord zich ook op oudere doelgroepen en op het signaleren en vroegtijdig interveniëren bij problematisch gebruik.

Samen met Bladel, Bergeijk en Eersel is de gemeente Reusel-De Mierden al enige tijd bezig met het programma #Kempenbranie. #Kempenbranie is de Kempische werknaam voor de Nederlandse aanpak 'Opgroeien in een Kansrijke Omgeving' (OKO) gebaseerd op de werkwijze van het IJsslands Preventiemodel. Het doel is om op basis van cijfers over de lokale jeugd te werken aan gezonde en gelukkige jongeren en te voorkomen dat zij alcohol of drugs gebruiken of roken. Door interventies op o.a. welbevinden, ouderbetrokkenheid en sociaal netwerk werken we systematisch toe aan een goede voedingsbodem voor jongeren om gezonde leefstijlkeuzes te maken.

Begin 2023 is een Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) ondertekend door de Vereniging van Nederlandse Gemeenten (VNG), het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS), Zorgverzekeraars Nederland en de GGD GHOR. Dit domein overstijgende akkoord heeft ook aandacht voor de preventieve aanpak van alcoholproblematiek in navolging op het Nationaal Preventieakkoord. In 2023 komt onze gemeente met een plan van aanpak om ook lokaal en regionaal vorm te geven aan een integraal gezondheidsplan in lijn met het GALA. We bouwen hierin voort op het Kempisch Preventieakkoord. #Kempenbranie krijgt een plek in dit plan van aanpak.

1. Probleemanalyse

Dit hoofdstuk beschrijft de stand van zaken met betrekking tot alcoholgebruik onder jongeren en jongvolwassenen. Werken op basis van cijfermatige en andere data over gebruik en naleving van de wet- en regelgeving zorgt ervoor dat mensen en middelen doelmatig ingezet kunnen worden.

In paragraaf 1.1. en 1.2 staat de belangrijkste informatie over gebruik van alcohol door jongeren (scholieren) en jongvolwassenen. In paragraaf 1.3. wordt de rol van ouders besproken. Paragraaf 1.4. bevat informatie over de naleving van de alcoholwetgeving door verstrekkers van alcohol. Vanuit GGD Brabant-Zuidoost zijn cijfers aangeleverd die deze informatie ondersteunen. De volledige cijfers zijn opgenomen in bijlage 3. Paragraaf 1.5. geeft inzicht in informatie van samenwerkingspartners: registraties door stakeholders, ervaringen van samenwerkingspartners en resultaten die bereikt zijn met het voorgaande Preventie- en handavingsplan over de periode 2018-2022. Tot slot volgt een samenvatting op basis waarvan de prioriteiten voor de komende periode zijn vastgesteld.

1.1. De Schadelijkheid van alcohol

Het is niet zonder reden dat de gemeente haar jeugdige inwoners wil beschermen tegen de schadelijke gevolgen van alcohol. Er is steeds meer kennis over deze schadelijkheid. Deze kennis is nog niet bij iedereen goed bekend (Schouten e.a., 2020). Alcoholgebruik gaat gepaard met tal van fysieke, mentale en maatschappelijke problemen (Expertisecentrum Alcohol, 2020). De mate van schade is grotendeels dosis-gerelateerd: hoe meer alcohol, hoe meer schade. Er is eigenlijk geen veilige ondergrens. Licht en matig alcoholgebruik worden al in verband gebracht met onder meer hartritmestoornissen en diverse soorten kanker. Zwaar drinken is gerelateerd aan een hoger risico op acute schade door alcohol, zoals alcoholvergiftiging en verkeersongevallen, en geeft een verhoogde kans op hersenschade. Overmatig drinken brengt bovendien een grotere kans op verslaving en op schade aan de organen met zich mee. Naast lichamelijk gevolgen heeft alcoholgebruik invloed op het psychisch functioneren; depressie, angstklachten en suïcide zijn gerelateerd aan regelmatig dronken zijn en/of aan problematisch alcoholgebruik. Huiselijk geweld, agressie, uitgaansgeweld en vandalisme worden vaak onder invloed van alcohol gepleegd. In gezinnen waar alcoholgebruik door de ouders problematisch is, worden de problemen vaak van generatie op generatie doorgegeven.

Voor jongeren zijn de risico's van alcoholgebruik groter dan voor volwassenen (Expertisecentrum Alcohol, 2020). Niet alleen zijn de acute gevolgen voor hen vaak ernstiger – zij raken bijvoorbeeld eerder bewusteloos en kunnen onder invloed over hun seksuele grenzen heen gaan – maar ook heeft drinken op jonge leeftijd gevolgen voor de lange termijn. Denk aan verstoring van de hersenontwikkeling (die tot het 24e jaar doorloopt) en een grotere kans op verslavingsproblemen. Agressief, asociaal en delinquent gedrag komt bovendien vaker voor bij jongeren die drinken dan bij hun niet drinkende leeftijdgenoten. Bij jongvolwassenen kunnen (de gevolgen van) alcoholgebruik

verder leiden tot kort- en langduriger verzuim, studievertraging, afname van de studieprestaties en studie-uitval.

1.2. Alcoholgebruik onder scholieren

Landelijk

In de groep 12- tot en met 16-jarigen was tussen 2003 en 2015 een afname zichtbaar in het alcoholgebruik: van ongeveer 70% naar 25%. Vanaf 2015 echter, is de afname van het alcoholgebruik gestagneerd. In zowel 2015, 2017 als 2019 bleef ongeveer een kwart (25%) van de 12- tot en met 16 jarige scholieren maandelijks alcohol drinken.

Ook binge drinken en dronkenschap zijn sinds 2015 niet verder afgenomen (Rombouts e.a., 2020). Van de scholieren die in de maand voorafgaand aan het onderzoek dronken, heeft bijna drie op de vier bij één gelegenheid vijf of meer glazen alcohol gedronken. Het binge drinken neemt sterk toe tussen de 13 en 14 jaar: van 4,6% bij de 13-jarigen naar 18% onder de 14-jarigen). Onder de 16-jarigen drinkt één op de vijf (19%) 5-10 glazen alcohol in het weekend.

Jongens en scholieren van het vmbo-b en vmbo-t drinken vaker dan hun leeftijdgenoten (Rombouts e.a, 2020a). Binnen het speciaal onderwijs is het alcoholgebruik onder leerlingen van cluster 4 scholen (gedrags- of ontwikkelingsstoornissen en psychiatrische problemen) vergelijkbaar met VMBO-b; in cluster 3 (LVB) ligt het alcoholgebruik lager dan in het reguliere onderwijs (Rombouts e.a, 2020b).

Sommige groepen jongeren (en jongvolwassenen) zijn extra kwetsbaar en lopen daardoor een groter risico op problematisch alcoholgebruik. Het gaat bijvoorbeeld om kinderen van ouders met een verslaving of psychische problematiek en kinderen met een licht verstandelijke beperking (Expertisecentrum Alcohol, 2020).

Lokaal

Het alcoholgebruik onder jongeren in onze gemeente wordt gemeten aan de hand van de vierjaarlijks GGD Gezondheidsmonitor Jeugd. De monitor geeft inzicht in onder meer leeftijd, schooltype, frequentie van gebruik, dronkenschap, wijze van verkrijgen van alcohol en de rol van ouders. Uit de laatste GGD monitor (2019-2020) bleek onder andere het volgende:

- 38% van de scholieren (2^e en 4^e klassen voortgezet onderwijs) uit Reusel-De Mierden heeft in de afgelopen 4 weken alcohol gedronken (heel glas of meer), van deze groep heeft 79% ten minste bij één gelegenheid 5 glazen of meer gedronken;
- 32% van de scholieren (totale groep) heeft bij tenminste één gelegenheid 5 glazen of meer gedronken (binge drinken);
- 26% drinkt op de leeftijd van 14 of 15 jaar het eerste glas alcohol, dus ruim vóór de leeftijd van 18 jaar.

Voor uitgebreide cijfers uit de GGD monitor en de vergelijking met de andere Kempengemeenten: Bladel, Eersel, Bergeijk en Oirschot, zie bijlage 3.

Tweejaarlijks wordt een OKO monitor gehouden voor #Kempenbranie onder 2^e en 4^e klassen op het Rythovius en PiusX college. In 2022 is deze uitgevoerd door GGD Brabant-Zuidoost en heeft o.a. de volgende informatie opgeleverd:

- het eerste glas alcohol wordt op een leeftijd van 13,3 jaar gedronken;
- 34% van de scholieren geeft aan dat 34% van hun vrienden alcohol drinkt en dat 20% van hun vrienden de afgelopen maand aangeschoten of dronken is geweest.

Zie bijlage 3 voor uitgebreide cijfers van deze OKO monitor.

In 2021-2022 is in het kader van Corona de extra Corona Gezondheidsmonitor Jeugd uitgevoerd. De vragen over alcoholgebruik onder scholieren kwamen daar ook deels in terug, maar zijn niet op gemeenteniveau gemeten. In bijlage 3 zijn deze cijfers terug te vinden. Deze cijfers duiden we hier niet, omdat ze ons weinig extra informatie opleveren.

1.3. Alcoholgebruik onder jongvolwassenen

Landelijk

Er zijn verschillende onderzoeken die informatie geven over het drinkgedrag van jongvolwassenen of van subgroepen daarbinnen:

- Gekeken naar de totale volwassen bevolking valt op dat schadelijk gebruik van alcohol het meest voorkomt in de leeftijdsgroep 20-29 jaar (NDM, 2022, peiljaar 2020).
- De meerderheid van de mbo- en hbo-studenten drinkt en ruim 70 procent doet dat regelmatig (van Dorsselaer e.a., 2020). Van degenen die drinken, drinkt 19 procent gemiddeld meer dan 10 glazen alcohol op een weekenddag. De 17-jarigen op het mbo drinken meer dan hun leeftijdgenoten op het hbo of voortgezet onderwijs.
- Jongvolwassenen die regelmatig uitgaan drinken op een uitgaansavond ruim 12 glazen, terwijl zij op andere dagen dat zij alcohol drinken zo'n drie glazen consumeren (bijna drie glazen) (Monshouwer e.a, 2021).
- Een kwalitatief onderzoek onder plattelandsjongeren geeft inzicht in hun kennis, houding en gedrag met betrekking tot alcohol (Paternotte & Prooij, 2019). Hoewel de jongeren overmatig lijken te drinken, zien zij dit zelf niet als een probleem. Zij hebben een positieve houding ten opzichte van alcohol mede omdat drinken in hun omgeving als normaal wordt gezien. Hun kennis over de schadelijkheid van alcohol is beperkt.

Lokaal

In 2021-2022 is in het kader van Corona de extra Corona Gezondheidsmonitor jongvolwassenen uitgevoerd. Hierbij is het alcoholgebruik onder jongvolwassenen (16 tot 25-jarigen) in de regio Zuidoost-Brabant gemeten (niet op gemeenteniveau). Uit deze monitor bleek onder andere het volgende:

- 78% van de jongvolwassenen heeft de laatste vier weken alcohol gedronken.

- 22% is een zware drinker. Dat wil zeggen voor mannen één keer per week zes glazen op meer per dag, voor vrouwen één keer per week vier glazen of meer per dag.
- 39% van de jongvolwassen geven aan dat hun vrienden het normaal vinden om tien glazen op één dag te drinken.

De complete cijfers van de extra Corona Gezondheidsmonitor zijn in bijlage 3 terug te vinden.

1.4. Ouders

Landelijk

Ouders zijn soms nog toegeeflijk met betrekking tot alcoholgebruik door hun kinderen. Zo krijgt een kwart van de 12 tot 16-jarige scholieren die wel eens drinken, alcohol van hun ouders (Rombouts e.a., 2020). Dat aantal is niet gedaald sinds 2016. Maar er zijn meer ouders die hun rol oppakken. Driekwart van de ouders heeft in 2015 expliciet als regel dat hun minderjarige kind niet mag drinken; in 2007 was dat nog 50% (van Dorselaer e.a., 2016). Ouders die zelf veel drinken, zijn toleranter ten aanzien van alcoholgebruik bij hun kinderen. Hoewel de invloed van peers (leeftijdgenoten, vrienden) op het gedrag toeneemt met de leeftijd, blijven ouders invloed houden op het drinkgedrag van hun opgroeiende kind (Engels e.a, 2013) bijvoorbeeld via hun houding ten opzichte van alcohol of door de afspraken die zij met hun kind maken.

Lokaal

In de vierjaarlijks GGD Gezondheidsmonitor Jeugd (2019-2020) worden ook ouders van kinderen in de leeftijdscategorie 12-18 jaar bevraagd over alcoholgebruik bij hun kinderen. Uit deze GGD monitor onder andere bleek het volgende:

- Het grootste deel van ouders uit Reusel-De Mierden hebben wel regels over alcohol maar geen verbod (66%), het verbieden van alcohol gebeurt door 26% van de ouders.
- Van de subgroep recente drinkers 12 t/m 17 jarige vindt 56% van de ouders alcoholgebruik goed.
- Uit de OKO monitor komt naar voren dat 58% van de jongeren van klas 2 de alcohol van de ouders krijgt en 33% van vrienden. Voor klas 4 is het percentage respectievelijk 53 en 52%.

In de vierjaarlijks GGD Gezondheidsmonitor Kind (2019-2020) zijn ook ouders van kinderen in de leeftijdscategorie 4-11 jaar gevraagd naar hun mening over later alcoholgebruik door hun kinderen. Dit Preventie- en handavingsplan Alcohol richt zich niet op kinderen in deze leeftijdscategorie, maar desondanks komt de attitude van ouders in deze gegevens goed naar voren:

- 23% van de ouders uit Reusel-De Mierden vindt een eerste slokje alcohol verantwoord voor kinderen van 15 jaar of jonger.
- 54% van de ouders vindt het verantwoord dat een 16/17 jarige een eerste glas alcohol drinkt en 9% vindt dat verantwoord voor 15 jaar of jonger.

- 30% van de ouders is het helemaal eens met de stelling: Als ouder kun je voorkomen dat je kind veel alcohol gaat drinken.

In bijlage 3 kunt u de volledige cijfers terugvinden van de GGD Gezondheidsmonitor Kind (2019-2020) en een vergelijking met de gemeenten Bladel, Eersel, Bergeijk en Oirschot vinden.

1.5. Naleving

Nalevingsonderzoek leeftijdsgrens

Met nalevingsonderzoek wordt onderzocht in hoeverre de leeftijdsgrens voor alcohol wordt nageleefd door de verschillende alcoholverstrekkers.

Landelijk

Als minderjarigen aan drank willen komen is dat nog steeds gemakkelijk in Nederland. Tussen 2018 (37,7%) en 2020 (37,9%) is de totale naleving van de leeftijdsgrens bij alcoholverkoop niet veranderd (Bureau Objectief, 2020). Bij de afzonderlijke verkooppunten zijn wel veranderingen te zien, soms ten goede zoals bij cafetaria's, horecagelegenheden en webshops. Bij supermarkten en slijterijen is de naleving echter gedaald.

Naleving leeftijdsgrens door verkooppunten in %		
	2018	2020
Supermarkten	68,9	58,1
Slijterijen	73,3	66,3
Avondwinkels	34,7	41,0
Cafetaria's	20,7	29,8
Horecagelegenheden	17,5	29,0
Sportkantines	20,2	23,9
Thuisbezorgkanalen	9,5	12,4
Webshops	2,2	8,8

Lokaal

Nalevingsonderzoek in onze gemeente heeft het volgende opgeleverd:

- Onderzoek naar de naleving van de leeftijdsgrens voor alcohol
In de jaren 2019 t/m 2022 zijn er diverse controles geweest op de naleving van de leeftijdsgrens, zowel bij evenementen, als in de horeca als bij supermarkten.

Waar in 2019 nog bij verschillende evenementen overtredingen (schenken aan minderjarigen en niet juist hanteren leeftijd controlesysteem) zijn geconstateerd is dat in 2022 sterk afgenomen. Kanttekening hierbij is dat er in 2020 en 2021 weinig controles hebben plaatsgevonden, omdat er vanwege Corona heel weinig evenementen door zijn gegaan en horeca lang dicht is geweest.

Nalevingsonderzoek dronkenschap en doorschenken

Nalevingsonderzoek doorschenken geeft een beeld van de mate waarin aan personen onder invloed alcohol wordt geschonken in de (paracommerciële) horeca.

Landelijk

Er is geen landelijk onderzoek gedaan naar doorschenken bij dronkenschap. Wel zijn er enkele regionale onderzoeken waaruit blijkt dat de wettelijke bepalingen over doorschenken niet goed worden nageleefd. Horecapersoneel blijkt het lastig te vinden om dronkenschap te herkennen en om daar aansluitend op te acteren (Nijkamp e.a., 2020).

Lokaal

Ook in onze gemeente is geen doorschenkonderzoek uitgevoerd.

1.6. Evaluatie voorgaand plan

Naast onderzoek leveren kennis, ervaringen en registraties van samenwerkingspartners in de gemeente informatie op over de stand van zaken met betrekking tot de naleving van de alcoholwetgeving.

Evaluatie voorgaand Preventie- en handhavingsplan

Het voorgaande preventie- en handhavingsplan, over de periode 2018-2022, is geëvalueerd op basis van onderzoeken door de GGD en op basis van ervaringen en registraties van samenwerkingspartners Dit leverde de volgende aandachtspunten op voor de komende periode:

- Alcoholgebruik onder jongeren is stabiel gebleven, maar het aantal jongeren dat ooit alcohol heeft gedronken is afgenomen. In 2015 was dit 56%, in 2020 was dit 42%.
- Ouders spelen een belangrijke rol in het alcoholgebruik van jongeren. Meer dan de helft (56%) van de ouders vindt het goed als hun kind (12-18 jaar) alcohol drinkt. Ruim de helft van de ouders vindt 16-17 jaar een verantwoorde leeftijd voor een eerste glas alcohol.
- Bingedrinken is ongeveer gelijk gebleven. In 2015 dronk 37% van de jongeren 5 glazen of meer bij één gelegenheid, in 2020 was dat 32%. Echter voor de groep recente drinkers liggen deze cijfers aanzienlijk veel hoger namelijk 71% (2015) en 79% (2020).

1.7. Samenvatting

Uit de landelijke onderzoeken blijkt dat er een stagnatie is in de daling van alcoholgebruik onder scholieren tussen de 12 en 16 jaar. Bovendien is er een flinke groep jongeren en jongvolwassenen die binge drinkt en zit er zowel bij verstrekkers als bij ouders ruimte voor versterking van hun verantwoordelijkheid en preventieve rol.

Op basis van lokaal onderzoek en informatie van ketenpartners blijkt:

- 42% van de scholieren uit Reusel-De Mierden heeft ooit een glas alcohol of meer gedronken.
- De leeftijd waarop scholieren hun eerste glas alcohol dronken was voor de meesten 14 of 15 jaar.
- In klas 4 had 47% van de scholieren de laatste 4 weken 5 of meer drankjes gedronken bij één gelegenheid, *bingedrinken* kwam dus veel voor. Dit cijfer heeft betrekking op de gehele regio de Kempen en komt uit de OKO monitor 2022.
- Het percentage ouders dat 15 jaar of jonger, 16-17 jaar en 18 jaar of ouder een verantwoorde leeftijd vindt voor alcoholgebruik (eerste slokje, eerste glas of regelmatig zelfstandig alcoholgebruik) is vrijwel gelijk gebleven. Hier en daar is het licht gedaald of gestegen. De meeste ouders vinden 18 jaar een verantwoorde leeftijd voor zelfstandig alcoholgebruik. Bijna de helft van de ouders vindt 16-17 jaar een verantwoorde leeftijd voor een eerste glas alcohol.
- De attitude van ouders tegenover alcoholgebruik is ook stabiel gebleven. Het grootste verschil is te zien bij de stelling 'Kinderen die van hun ouders geen alcohol thuis mogen drinken, gaan eerder buitenshuis met alcohol experimenten'. In 2017 was 59% het hiermee eens, in 2021 was dit 66%.

Deze cijfers vragen om meer aandacht voor en bewustwording over bingedrinken. Daarnaast staat een groot deel van de ouders alcoholgebruik thuis toe en vinden ze 16-17 jaar een verantwoorde leeftijd om te starten met alcoholgebruik. Meer aandacht voor preventie bij ouders is daarom wenselijk.

Bron: Gezondheidsmonitor Jeugd 2019-2020 GGD Brabant-Zuidoost onder 12 t/m 18-jarigen

2. Ambitie en doelstellingen

2.1. Ambitie

De gemeente streeft ernaar dat haar jonge inwoners gezond, veilig en kansrijk kunnen opgroeien. Alcohol hoort daar niet bij, in elk geval niet tot het 18^e jaar. Voor (jong)volwassenen adviseert de Gezondheidsraad (Gezondheidsraad, 2015) zowel mannen als vrouwen om geen alcohol te drinken of in ieder geval niet meer dan één standaardglas alcohol per dag². Een sociale en fysieke omgeving die uitnodigt en stimuleert tot het gewenste gedrag is ondersteunend aan deze ambitie. Daarom zetten wij in op een adequate naleving van de Alcoholwet, het versterken van de sociale omgeving rondom jongeren en het faciliteren van een fysieke omgeving die gezond gedrag stimuleert.

Artikel 43a van de Alcoholwet schrijft voor dat een preventie- en handhavingsplan dient aan te geven wat de doelstellingen van het beleid zijn. Op basis van de Alcoholwet formuleren wij de volgende hoofddoelstellingen:

- *Afname van alcoholgebruik en de schadelijke gevolgen van alcoholgebruik onder de 18 jaar*
- *Afname van dronkenschap en de schadelijke gevolgen van excessief alcoholgebruik (met name tijdens uitgaansavonden in het publieke domein)*

Deze algemene beleidsdoelstellingen concretiseren wij hieronder op basis van de probleemanalyse, met aandacht voor gebruik onder jongeren en voor de setting waarin jongeren drinken.

2.2. Doelstellingen afname gebruik onder de 18 jaar

Op basis van de probleemanalyse formuleert de gemeente doelstellingen voor de afname van alcoholgebruik en de schadelijke gevolgen van alcoholgebruik onder de 18 jaar. Omdat de metingen van de GGD afgenomen worden in de 2^e en 4^e klas van het voortgezet onderwijs zijn onderstaande doelstellingen op die leeftijden afgestemd.

- Eind 2027 is het percentage jongeren tussen de 13 en 16 jaar³ dat ooit alcohol heeft gedronken gedaald.
- Eind 2027 is het percentage jongeren tussen de 13 en 16 jaar dat de afgelopen maand alcohol heeft gedronken gedaald.
- Eind 2027 is het percentage jongeren tussen de 13 jaar en 16 jaar dat de afgelopen maand dronken is geweest gedaald.
- Eind 2027 is het percentage jongeren tussen de 13 jaar en 16 jaar (klas 2 en 4 van het voortgezet onderwijs) dat van de ouders niet mag drinken gestegen.
- Eind 2027 is het aantal jonge mensen tussen de 12 en 25 jaar dat het afgelopen jaar is opgenomen met een alcoholintoxicatie gedaald.

² Een standaardglas is: 250 ml bier, 100 ml wijn of 35 ml jenever (Gezondheidsraad, 2015).

³ De leeftijdsgroep 13-16 jaar komt overeen met de leeftijden van leerlingen in klas 2 en 4 van het voortgezet onderwijs. De GGD Gezondheidsmonitor Jeugd doet vierjaarlijks onderzoek onder deze groep scholieren en dit levert regionale en lokale cijfers op.

- De landelijke doelstelling van een afname in het aantal 12-16 jarigen dat ooit gedronken heeft van rond de 45% naar 25% in 2040 (Nationaal Preventieakkoord, 2020) wordt onderschreven.

2.3. Doelstellingen verbeterde naleving

Naleving Leeftijdsgrens

De doelstellingen van de gemeente met betrekking tot de naleving van de leeftijdsgrens zijn afgeleid van de probleemanalyse en de ambities van het Nationaal Preventieakkoord. De ambitie van het Nationaal Preventieakkoord is om in 2030 100% naleving van de leeftijdsgrens te realiseren. Om te kunnen voorzien in deze ambitie worden de volgende gemeentelijke doelstelling geformuleerd:

- Eind 2027 zijn alle commerciële en paracommerciële horecagelegenheden voorgelicht over hun verantwoordelijkheden in het naleven van de leeftijdsgrens.
- Eind 2027 zijn de hotspots met een permanent risico minimaal 3 keer bezocht voor controle op het naleven van de leeftijdsgrens.

Naleving wederverstrekking

- Voor de doelstelling rondom wederverstrekking wordt aangesloten bij de doelstelling rondom de leeftijdsgrens.
- Eind 2027 zijn alle betrokken partijen voorgelicht over hun verantwoordelijkheden in het naleven van de regels over wederverstrekking.
- Eind 2027 zijn de hotspots met een permanent risico minimaal 3 keer bezocht voor controle op het naleven van wederverstrekking.

3. Uitgangspunten voor beleid

3.1. Community building

In dit plan beschrijft de gemeente hoe zij de jeugd wil beschermen tegen de schadelijke gevolgen van alcoholgebruik. Om resultaat te bereiken is de bijdrage van iedereen in de gemeenschap nodig: scholen, sportverenigingen, ouders, ondernemers (waaronder ook organisatoren van festivals/evenementen). Daarom betreft de gemeente deze partijen bij de beleidsontwikkeling en de uitvoering in de vorm van #Kempenbranie. Gezamenlijk zetten we in op een gezonde bevolking, zonder alcoholgebruik onder de 18 jaar en met verantwoorde alcoholverstrekking aan en verantwoord alcoholgebruik door jongvolwassenen.

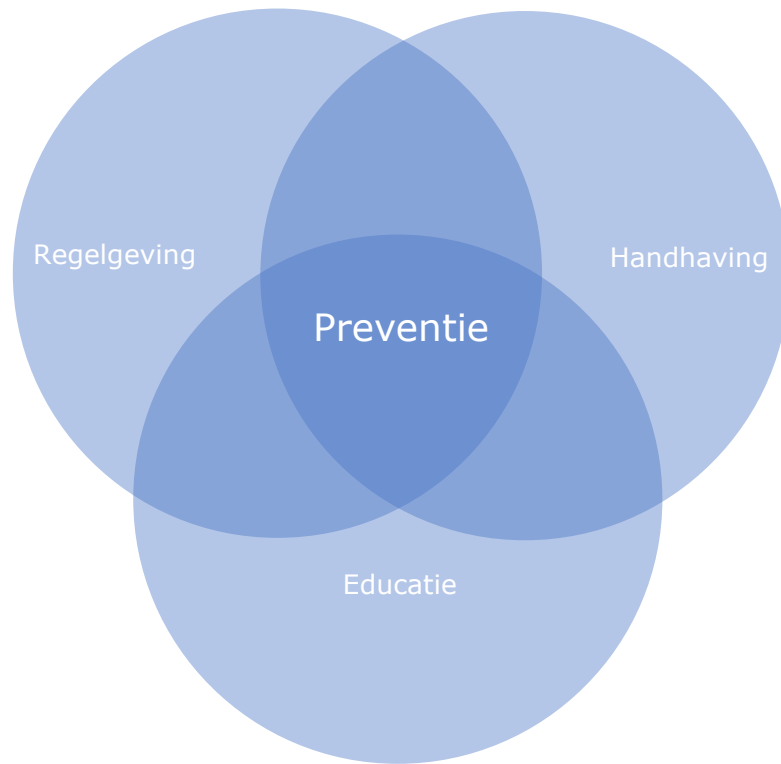
3.2. Omgevingsbenadering

De systeemtheorie van Holder (1998) maakt duidelijk dat alcoholgebruik altijd het resultaat is van een combinatie van factoren. De persoon, zijn sociale omgeving en het overheidsbeleid vormen samen een systeem dat uiteindelijk de keuze van de gebruiker bepaalt. Holder laat daarmee zien dat alcoholpreventie nooit alleen op het individu gericht kan zijn. Het meest succesvol zijn strategieën die vooral de fysieke en sociale omgeving van de drinker beïnvloeden. In de omgeving van de jonge drinker spelen locaties waar alcohol verstrekt wordt, alcoholverstrekkers, scholen en ouders een belangrijke rol. Het Preventie- en handhavingsplan richt zich op deze omgevingsinvloeden.

3.3. Integrale beleidsvisie

Het preventiemodel van Reynolds (2003) borduurt voort op de systeemtheorie van Holder (zie 3.2.) Het preventiemodel kent drie beleidspijlers: educatie, regelgeving en handhaving. De pijlers staan deels op zichzelf maar overlappen elkaar ook (figuur 1). Juist in de overlap is het integrale preventiebeleid terug te zien: het model maakt duidelijk dat niet alleen educatie maar ook regelgeving en handhaving bijdragen aan het voorkómen van (problemen door) alcoholgebruik.

Dit Preventie- en handhavingsplan is gebaseerd op deze integrale beleidsvisie. Er is immers sprake van een preventie én handhavingsplan. Dat impliceert dat meerdere afdelingen binnen de gemeenten - en dus ook meerdere typen maatregelen - worden ingezet bij de aanpak van de alcoholproblematiek.



Figuur 1: Preventiemodel Reynolds (2003)

4. Activiteiten

Dit hoofdstuk bevat de aanpakken en interventies die de gemeente ter beschikking staan om de doelstellingen te realiseren op het gebied van preventie (4.1.), educatie en bewustwording (4.2.), regelgeving (4.3.) en toezicht en handhaving (4.4.). In paragraaf 4.5. is beschreven hoe regelgeving, toezicht en educatie in samenhang ingezet worden om de doelstellingen te behalen.

4.1. Beleidskaders preventie

In diverse beleidskaders wordt al aandacht geschonken aan preventie op het gebied van alcohol.

Kempisch Preventieakkoord

Het Kempisch preventieakkoord is in 2021 van start gegaan, het richt zich op alle inwoners van de gemeenten Eersel, Bladel, Bergeijk en Reusel-De Mierden van alle leeftijden. Eén van de vier hoofdthema's in het akkoord is middelengebruik. De hoofdambitie hierbij is dat inwoners verantwoord omgaan met middelengebruik o.a. door:

- NIX18 de norm te laten zijn: er wordt geen alcohol en tabak gebruikt door jongeren onder de 18 jaar.
- Alle volwassenen zich medeverantwoordelijk te laten voelen voor het voorkomen van alcoholgebruik bij minderjarigen.

Om deze ambities waar te maken, zijn afspraken gemaakt samen met sociale partners.

Kempenbranie

Er is een uitvoeringsplan Kempenbranie. In dit plan zijn acties en interventies opgenomen en wanneer deze plaatsvinden. In het uitvoeringsplan staat ook de planning van de beleidscyclus. Er wordt twee jaarlijks een meting door de GGD uitgevoerd waarop acties en interventies worden gebaseerd.

Op basis van de resultaten van de OKO-monitor wordt een dialoogsessie gehouden met het Kempenbranienetwerk, waarbij enerzijds een terugkoppeling wordt gegeven van de resultaten en anderzijds met het netwerk nieuwe prioriteiten worden vastgesteld voor de aankomende jaren. Naar aanleiding van de resultaten en de dialoogsessie worden bestaande speerpunten eventueel bijgesteld. De huidige Kempische speerpunten zijn ouderbetrokkenheid, mentaal welbevinden en zinvolle vrijetijdsbesteding. Deze speerpunten vormen de rode draad in het uitvoeringsplan Kempenbranie, waarin op basis van de meest recente meting per speerpunt acties en interventies zijn opgenomen. Gedacht kan worden aan ouderavonden over social media, gamen en slaap, zelfregietrainingen aan jongeren of de inzet van een mobiele ontmoetingsplek voor jongeren onder begeleiding van jeugdwerkers. Een ander voorbeeld van een interventie is het programma Join Us welke zich richt op de aanpak van eenzaamheid onder jongeren door middel van tweewekelijkse bijeenkomsten onder begeleiding van

professionals. Alle interventies dragen uiteindelijk bij aan het creëren van een positieve omgeving waarin jongeren gezond, veilig en kansrijk kunnen opgroeien.

Novadic-Kentron

Novadic-Kentron is in opdracht van de gemeenten Eersel, Reusel-De Mierden, Bergeijk en Bladel actief op het gebied van verslavingspreventie. Zij werken als partner mee aan de doelstellingen van #Kempenbranie en de doelstellingen van het Kempisch Preventieakkoord. Daarnaast werken ze nauw samen met sociale partners. Een preventiewerker biedt daarnaast onderwijsondersteuning middels het programma 'Helder op school'. Ook leggen zij direct contact met de doelgroep met outreachende preventie. Daarnaast werken ze aan deskundigheidsbevordering van lokale ketenpartners en informeel betrokkenen. En bieden waar nodig opvoerondersteuning aan ouders.

4.3. Educatie en communicatie

In de omgeving van jongeren en jongvolwassenen staan drie doelgroepen centraal die invloed hebben op het alcoholgebruik:

- Alcoholverstrekkers
- Ouders
- Scholen

Deze doelgroepen hebben niet altijd voldoende kennis van de risico's van alcohol voor jongeren of zij weten niet hoe zij kunnen bijdragen aan het voorkomen van (problemen door) alcoholgebruik. Daarom vormen zowel bewustwording van de risico's als het bieden van handelingsperspectief een rode draad in de educatieve interventies die worden ingezet.

Alcoholverstrekkers

Verstrekkers van alcohol verantwoordelijk voor de naleving van de Alcoholwet en aanvullende lokale regelgeving. Van hen wordt verwacht dat ze de leeftijdsgrens voor de verstrekking van alcohol kennen en naleven, evenals de verboden op wederverstrekking, het verbod op doorschenken bij dronkenschap en het toelaten van personen in kennelijke staat van dronkenschap in de onderneming, de vereniging of het evenement. Verschillende typen professionals zijn hierbij betrokken: bedrijfsleiders, filiaalmanagers, barpersoneel, barvrijwilligers, portiers, caissières, et cetera.

Training

Belangrijk is vooral dat een alcoholverstrekker zich bewust is van zijn/haar verantwoordelijkheid en handelingsperspectief heeft, ook wanneer er weerstand is bij de klant. Om alcoholverstrekkers hierin te bekwamen zijn trainingsprogramma's ontwikkeld voor medewerkers van horeca, slijterijen, studentenverenigingen en sportverenigingen zoals de e-learnings 'Voor Elkaar' over verantwoord alcohol verkopen. De regionale instellingen voor verslavingszorg kunnen face to face trainingen verzorgen over dit onderwerp.

Daarnaast bestaat de face to face IVA (Instructie Verantwoord Alcoholgebruik) training voor barvrijwilligers. Voor deze training wordt een regionale trainer, bijvoorbeeld van de regionale instelling voor verslavingszorg ingezet. De bedrijfsleider in een horecaonderneming heeft een belangrijke rol in het motiveren en ondersteunen van personeel bij het naleven van de wetgeving. Deze leidinggevende moet daarom altijd een rol hebben in de trainingsopzet. Uit onderzoek is bovendien gebleken dat training van barpersoneel alleen effect heeft als deze is gekoppeld aan een adequate handhavingsstrategie (Babor e.a., 2010). De gemeente stimuleert alcoholverstrekkers om het personeel een training verantwoord schenken te laten volgen.

Nalevingscommunicatie

Nalevingscommunicatie omvat alle vormen van communicatie (media, persoonlijk, internet etc.) die gericht is op het stimuleren van naleving. Doel van nalevingscommunicatie is om een gedragsverandering te bewerkstelligen bij de doelgroep. Dit kan onder andere door met communicatie over toezichtresultaten de subjectieve pakkans te vergroten en het aansluiten op landelijke campagnes, zoals NIXzonderID.

Onderwijs

De school is een belangrijke pedagogische omgeving voor jongeren. De gemeente, GGD en Novadic Kentron bespreken met de scholen wat zij kunnen doen aan alcoholpreventie. Dit wordt gedaan vanuit het programma #Kempenbranie.

Door de schoolomgeving en alle schoolgerelateerde activiteiten alcoholvrij te houden, ondersteunt het onderwijs NIX18 en de norm dat alcoholgebruik niet vanzelfsprekend is. De gemeente bespreekt periodiek met de scholen of zij knelpunten ervaren bij de handhaving van de regels bij bijvoorbeeld bij schoolfeesten.

Ouders en de thuissituatie

Alcoholopvoeding

Ouders onderschatten systematisch hoeveel hun kinderen drinken. Ze denken bovendien dat het gedrag van jongeren volledig wordt bepaald door vrienden en leeftijdsgenoten, terwijl ouders wel degelijk nog invloed hebben op het alcoholgebruik van hun kinderen (van der Vorst e.a., 2006; Smeets e.a., 2019). De beschikbaarheid van alcohol in huis beperken en het stellen van regels zijn geschikte instrumenten om alcoholgebruik tegen te gaan. Uit onderzoek blijkt dat kinderen van ouders die geen duidelijke regels hebben afgesproken en geen leeftijdsgrens hebben gesteld voor het drinken van alcohol al op jongere leeftijd beginnen met drinken. Ze drinken bovendien vaker dan jongeren waarvan de ouders wel een leeftijdsgrens hebben gesteld. Naast het stellen van regels zijn andere beschermende factoren belangrijk: voorbeeldgedrag, een goede band tussen ouder en kind en een autoritatieve⁴ opvoedstijl. Bij een dergelijke opvoedstijl wordt het stellen van regels gekoppeld aan warmte en betrokkenheid. Een slechte ouder-kind

⁴ Een autoritatieve opvoeding is een opvoedingsstijl die zowel betrokken, begripvol en acceptierend als controlerend, veeleisend en gezaghebbend is tegenover het kind. Deze stijl van opvoeden stelt redelijke grenzen, geeft uitleg, toont begrip en doet al deze dingen met gezag (Wikipedia).

relatie en psychische problematiek of middelengebruik van de ouders zijn risicofactoren. Adviezen met betrekking tot alcoholopvoeding worden in samenwerking met preventieprofessionals en het onderwijs aan ouders aangeboden.

Uitgaansopvoeding

Ook door regels te stellen die niet expliciet gaan over alcoholgebruik, kunnen ouders invloed hebben op het alcoholgebruik van hun kind. Dan gaat het vooral over afspraken omtrent uitgaan, zoals hoe vaak ze uit mogen gaan en hoe laat zij thuis moeten zijn. Via verschillende kanalen (GGD, preventieafdeling van de verslavingszorginstelling, Centrum voor Jeugd en Gezin, lokale media, ouderavonden op scholen en in sportverenigingen) worden ouders voorgelicht over uitgaansopvoeding en ondersteunende websites zoals www.hoepakjijdataan.nl en www.helderopvoeden.nl.

Publiekscommunicatie

Draagvlak voor (handhaving van) alcoholbeleid is niet vanzelfsprekend onder burgers, ondernemers en andere professionals. Het draagvlak kan groeien als er meer begrip is voor de regels die er zijn rond verkoop en gebruik van alcohol. Dat vraagt kennis over alcohol en over de gevolgen van alcoholmisbruik bij het publiek. Publiekscampagnes lenen zich goed voor het vergroten van kennis en het ondersteunen van de norm dat alcohol er niet vanzelfsprekend bij hoort. Waar mogelijk wordt daarom aangesloten op campagnes als NIX18, Ik Pas, of Zien drinken doet drinken.

4.3. Regelgeving

Het overgrote deel van de regelgeving op het gebied van alcohol is vastgelegd in de Alcoholwet. De Alcoholwet is primair een volksgezondheidswet met als doel om, met name onder jongeren, gezondheidsschade door alcoholgebruik te voorkomen. Daarnaast stelt de Alcoholwet ook als doel om alcohol gerelateerde verstoringen van de openbare orde terug te dringen. De Alcoholwet geeft invulling aan beide doelstellingen door onder andere beperkingen te stellen aan de beschikbaarheid van alcohol. Zo mag er bijvoorbeeld niet worden verstrekt aan een jongere als niet is vastgesteld dat hij of zij 18 jaar of ouder is en de aanwezigheid van dronken personen is niet toegestaan in een horecagelegenheid of slijterij. Daarnaast sluit de wet ook bepaalde verkooppunten uit van het schenken en/of verstrekken van alcohol voor elders dan ter plaatse en is prijsstunten door de detailhandel aan banden gelegd (niet meer dan 25% korting toegestaan). Deze bepalingen vormen samen de preventieve kern van de Alcoholwet.

Aanvullend op deze bepalingen kent de Alcoholwet een aantal verordenende bevoegdheden en heeft de burgemeester aanvullende mogelijkheden om de beschikbaarheid van alcohol te beperken. In het licht van de hoofdthema's uit dit Preventie- en handhavingsplan (leeftijdsgrens, dronkenschap) hebben de volgende aanvullende maatregelen een expliciete meerwaarde in het terugdringen van alcohol gerelateerde gezondheidsschade en verstoringen van de openbare orde:

- Beperken happy hours
- Voorwaarden stellen aan alcoholverstreking evenementen
- Beperken schenktijden paracommercie

Beperken happy hours

In artikel 25D van de Alcoholwet is een verordenende bevoegdheid opgenomen waarmee gemeenten ter bescherming van de volksgezondheid of in het belang van de openbare orde happy hours kunnen beperken. Met deze bevoegdheid kunnen de meest excessieve acties (meer dan 40% korting) worden verboden. Onderzoek (Meier e.a., 2008) laat zien dat de prijs van alcohol een belangrijke voorspeller is voor gebruik en dat met prijsinterventies gebruik kan worden beïnvloed. Het verhogen van alcoholprijzen heeft specifiek impact op mensen die veel alcohol consumeren. Het beperken van mogelijkheden om met prijzen voor alcoholhoudende dranken te stunten is daarmee een geschikt instrument om de stevige consumptie in het uitgaansleven te beperken en dronkenschap te voorkomen. De gemeente heeft hiervoor een artikel opgenomen in de Algemene Plaatselijke Verordening. Dit artikel bepaalt dat er niet meer dan 40% korting op de prijs (die gewoonlijk wordt gevraagd in de betreffende horecalokaliteit / terras) gegeven mag worden gedurende een periode van maximaal 24 uur.

Voorwaarden stellen aan evenementen

Artikel 35 lid 2 van de Alcoholwet biedt burgemeesters de mogelijkheid om voorwaarden te stellen aan het verlenen van een ontheffing ten tijde van bijzondere gelegenheden van zeer tijdelijke aard, zoals evenementen en buurtfeesten. Er kunnen bijvoorbeeld voorwaarden worden gesteld aan de manier waarop de verantwoorde verstrekking wordt ingericht. Artikel 35 gaat uitdrukkelijk alleen om verstrekking van zwak-alcoholhoudende dranken voor gebruik ter plaatse.

Landelijk en lokaal onderzoek laat zien dat de naleving van de leeftijdsgrens voor alcohol en het doorschenken in diverse sectoren voor verbetering vatbaar is (Bureau Objectief, 2020; Bureau Objectief, 2018; Bureau Objectief, 2017). Op evenementen is de naleving van zowel de leeftijdsgrens als dronkenschap vaak ingewikkelder dan in de horeca. Factoren als schaalgrootte, tijdelijke personeelskrachten en het gebrek aan een structurele controlesystematiek bemoeilijken de naleving van de wetgeving. Ter verbetering van de naleving heeft de gemeente een verplicht aanvraagformulier voor evenementen vastgesteld waarbij vragen over de wijze van alcoholverstrekking ingevuld moeten worden. Bij deze vragen staat een toelichting over te nemen maatregelen. Organisatoren moeten omschrijven hoe verantwoorde verstrekking van alcohol is geborgd, met specifiek aandacht voor de naleving van de leeftijdsgrens, wederverstrekking en het voorkomen van dronkenschap. De burgemeester toetst de beantwoording en ziet toe op de uitvoering van het gepresenteerde plan. Aanvullend worden rondom evenementen de volgende maatregelen getroffen:

- *Wel of geen ontheffing bij evenementen:* in het evenementenbeleid is opgenomen dat voor een evenement dat hoofdzakelijk of in belangrijke mate gericht is op jongeren onder de 18 jaar, geen ontheffing op grond van artikel 35 Alcoholwet wordt verleend. Voor een evenement dat hoofdzakelijk of in belangrijke mate gericht is op volwassenen, wordt de volgende werkwijze gehanteerd: Als voldaan wordt aan de voorwaarden gesteld in de Alcoholwet wordt een ontheffing op grond van artikel 35 Alcoholwet voor het schenken van alcohol verleend. Omdat bij een ontheffing op grond van artikel 35 Alcoholwet geen sprake is van een leidinggevende die verantwoordelijk is voor de alcoholverstrekking, is de

organisatie van het evenement hiervoor primair verantwoordelijk. Alleen zwak-alcoholische dranken (dranken met 15 vol% of minder, inclusief port, sherry en vermouth) mogen met de ontheffing worden geschonken.

- *Beperken schenktijden tijdens evenementen*: in het evenementenbeleid is opgenomen dat er voor 10.00 uur geen alcoholhoudende drank geschonken mag worden. Alleen bij uitzondering kan van dit tijdstip worden afgeweken. Er mag alcohol worden geschonken tot een kwartier voor eindtijd van het evenement.
- *Alcoholvrije dranken*: vanwege de relatie tussen het drinken van alcoholvrije en alcoholhoudende dranken en vanwege de denormalisering van alcoholgebruik is in het evenementenbeleid opgenomen dat bij evenementen het niet is toegestaan alcoholvrije bieren, wijnen, cocktails en vergelijkbare dranken aan personen jonger dan 18 jaar te verstrekken.
- *Alcoholvrij alternatief*: in het evenementenbeleid is opgenomen dat zowel bij een reguliere als een speciale bar (bijvoorbeeld speciale bierenbar) altijd alcoholvrije alternatieven aanwezig moeten zijn.
- *Toezicht verkooppunt*: in het evenementenbeleid is opgenomen dat bij elke bar of verkooppunt van alcohol een persoon aanwezig is die specifiek toezicht houdt op verantwoorde alcohol verstrekking.
- *Informatieverschaffing alcoholgebruik*: in het evenementenbeleid is een handreiking opgenomen die evenementenorganisatoren kunnen toepassen om verantwoord alcoholgebruik te stimuleren en alcoholgebruik onder 18 jaar te voorkomen.
- *Extra voorschriften ontheffing*: de Alcoholwet biedt gemeenten de mogelijkheid om voorschriften te stellen aan het verlenen van een ontheffing van de Alcoholwet, zoals dat bij evenementen het geval is (artikel 35, lid 2). Als de aard van het evenement of het verleden van het evenement het vereist worden (extra) voorschriften gesteld aan de ontheffing.

Beperken schenktijden paracommercie

Artikel 4 van de Alcoholwet bepaalt dat bij gemeentelijke verordening regels worden gesteld waaraan paracommerciële rechtspersonen zich moeten houden bij de verstrekking van alcoholhoudende drank. Dit ter voorkoming van oneerlijke mededinging. Het vastleggen van de schenktijden in de paracommercie is één van deze verplichte regels. Onderzoek laat zien dat het beperken van schenktijden de alcoholconsumptie en daaraan gerelateerde gezondheidsschade en verstoringen voor de openbare orde vermindert (Babor e.a., 2010). Daarnaast is het niet wenselijk dat jeugd tijdens sportieve, culturele of andere activiteiten geconfronteerd wordt met (overmatig) alcoholgebruik van volwassenen. Onderzoek laat zien dat zien drinken doet drinken (Smit e.a., 2020). De gemeente heeft daarom in de Algemene Plaatselijke Verordening beperkte schenktijden vastgelegd voor paracommerciële instellingen.

Horecabeleid

In 2023 wordt horecabeleid vastgesteld. Hierin wordt onder andere het onderwerp alcohol/alcoholmatiging opgenomen. Voorwaarden hieromtrent die uit het horecabeleid komen kunnen als voorschrift in een exploitatievergunning worden opgenomen.

Exploitatievergunning openbare inrichtingen

Op grond van artikel 2:28 van de APV mag een openbare inrichting niet worden geëxploiteerd zonder vergunning van de burgemeester. In een exploitatievergunning worden voorschriften opgenomen die zorgen dat de woon- en leefsituatie in de omgeving en de openbare orde niet op ontoelaatbare wijze nadelig worden beïnvloed. Als de aard (bijvoorbeeld paracommerciële inrichtingen) of het verleden van een inrichting het vereist, kunnen voorschriften over drankverstrekking worden opgenomen in de exploitatievergunning. Deze voorschriften moeten dan wel in relatie staan tot de woon- en leefsituatie in de omgeving en de openbare orde.

Hokken en keten

Wanneer de gemeente een signaal ontvangt van een hok of keet waar jongeren bij elkaar komen en alcohol nuttigen wordt deze bezocht door een toezichthouder van de gemeente. Er wordt dan gecontroleerd op veiligheidsaspecten. Ook wordt het gesprek opgestart met ouders en jongeren over verantwoord (alcohol)gebruik in het hok of in de keet. Bij het vermoeden van het hok of de keet een verkapte horecagelegenheid is geworden, start de gemeente een handhavingprocedure op.

Kamperen bij de boer

Voor Kamperen bij de boer moet een ontheffing worden aangevraagd. Hierdoor is er inzicht in wie waar verblijft. Overlast kan zo worden aangepakt. Ook kan op deze manier gericht preventief toezicht worden uitgevoerd. De inzet is om middels drie sporen het aantal incidenten en alcoholmisbruik te beperken.

Spoor 1. Preventieve voorlichting: voorlichtingsavond voor ouders en jongeren, folder, met de jongeren in gesprek en de weerbaarheid van jongeren vergroten door trainingen.

Spoor 2. Repressieve voorlichting: de locaties worden door een jongerenwerker (en de gemeentelijke toezichthouder) bezocht.

Spoor 3. Handhaving: Bij excessen ingrijpen door de politie, de locaties waar incidenten hebben plaatsgevonden komen op een zwarte lijst, indien noodzakelijk de ontheffing intrekken.

4.4. Toezicht en handhaving

De Alcoholwet heeft zowel een gezondheids- als een openbare orde en veiligheidsperspectief. Het doel van de gemeente is om door middel van naleving van de wet bij te dragen aan het voorkomen van gezondheidsschade en verstoringen van de openbare orde. Sinds 1 januari 2013 is de gemeente verantwoordelijk voor het toezicht op de naleving van de wet en heeft daarmee een belangrijk instrument in handen. Onderzoek laat zien dat handhaving noodzakelijk is om het gewenste effect te bereiken van maatregelen zoals de leeftijdsgrens voor alcohol en het verbod op doorschenken (Babor e.a., 2010).

Handhavingsprioriteiten

De focus van het toezicht ligt op de leeftijdsgrens. Het betreft de volgende bepalingen:

1. Leeftijdsgrens 18 jaar

- a. Artikel 20, lid 1 Alcoholwet. Oftewel het bedrijfsmatig of anders dan om niet verstrekken van alcoholhoudende drank aan een persoon van wie niet is vastgesteld dat deze de leeftijd van 18 jaar heeft bereikt. Eveneens wordt begrepen het verstrekken van alcoholhoudende drank aan een persoon van 18 jaar of ouder, welke kennelijk bestemd is voor een persoon van wie de leeftijd niet is vastgesteld.
- b. Artikel 45 Alcoholwet. Het verbod op het aanwezig hebben van alcohol onder de 18 jaar op voor publiek toegankelijke plaatsen.
- c. Artikel 45a, lid 1 Alcoholwet. Het verbod voor volwassenen om op publiek toegankelijke plaatsen anders dan bedrijfsmatig alcohol te verstrekken aan een persoon die de leeftijd van 18 jaar nog niet heeft bereikt, ook bekend als wederverstrekking

Controles

Risicogestuurd toezicht

De toezichtcapaciteit van de gemeente wordt zo efficiënt mogelijk ingezet. Risicogestuurd toezicht vormt daarbij het uitgangspunt. Op basis van een risicoanalyse wordt voor elk verkooppunt van alcoholhoudende drank een risicoscore bepaald. Deze score is gebaseerd op het type bedrijf, risico's voor de omgeving, meldingen, naleving en gedrag van de ondernemer. Bedrijven met nagenoeg geen risico worden minder gecontroleerd. Bedrijven met een hogere risicoscore worden vaker gecontroleerd.



Er is een risicoanalyse uitgevoerd, zie bijlage 2. Bij een score van 1 tot en met 5 is sprake van nagenoeg geen risico. Bij een score van 6 tot en met 10 van een beperkt risico en bij een score van 11 tot en met 15 van een permanent risico. De plekken waar sprake is van een permanent risico worden aangemerkt als hotspots. Hotspots zijn dus de locaties waar veel jongeren onder de 18 jaar komen en alcohol proberen te kopen.

De volgende hotspots zijn op basis van de risicoanalyse vastgesteld:

- Discotheken en cafés

- Sportkantines
- Evenementen
- Cafetaria

Basiscontrole

De basiscontrole vindt plaats bij inrichtingen die alcohol mogen verkopen met of zonder alcoholvergunning. Ook bij inrichtingen waar een alcohol verkoopverbod geldt, kan een basiscontrole worden uitgevoerd. De controle richt zich op de vergunning bepalingen of het alcoholverbod.

Controle op leeftijdsgrens

Gestreefd wordt naar een controlefrequentie van 4 keer in de periode van 2024 tot en met 2027 voor de hotspots. Voor alcoholverstrekkers met een beperkt risico wordt gestreefd naar een controlefrequentie van 2 keer in de periode van 2024 tot en met 2027. Deze controles worden gedaan om de naleving effectief te beïnvloeden.

Alcoholverstrekkers met nagenoeg geen risico worden niet actief gecontroleerd, uitsluitend op basis van klachten of meldingen. De controles worden uitgevoerd in burgerkleding. De controles zullen met name in de weekenden plaatsvinden, tenzij de risicoanalyse anders bepaalt.

Voor de controles op de leeftijdsgrens kan de gemeente de testkopermethode inzetten. Bij de testkopermethode worden jongeren (minderjarig of meerderjarig) die niet onmiskenbaar 18 jaar of ouder zijn, ingezet om te constateren of de leeftijd goed wordt vastgesteld en of er al dan niet aan hen alcohol wordt verkocht of verstrekt. De boa van de gemeente neemt de testkoper(s) mee en laat deze een aankoop poging doen. De boa observeert de aankoop poging en wanneer hij of zij constateert dat de leeftijd niet op de juiste manier wordt vastgesteld, treedt de gemeente handhavend op volgens de sanctiestrategie. Als gebruik wordt gemaakt van de testkopermethode moet de werkwijze zijn vastgelegd in een protocol.

Uitvoering controles

Het aantal controles (risico gestuurd toezicht, de basiscontroles en de controle of leeftijd) dat jaarlijks wordt uitgevoerd wordt opgenomen in het uitvoeringsprogramma VTH (Vergunningverlening, Toezicht en Handhaving). Welke inrichtingen en evenementen hierbij gecontroleerd worden, wordt ingevuld naar aanleiding van het aantal uit te voeren controles, zoals opgenomen in het uitvoeringsprogramma.

Toezichtcapaciteit

De toezichtcapaciteit wordt binnen Samenwerking Kempengemeenten georganiseerd. Voor de gemeente Reusel-De Mierden is 48 uur beschikbaar voor controle op de Alcoholwet. Dit is exclusief de uren die beschikbaar zijn voor controle op de inrichtingseisen bij een alcoholvergunning.

Hierdoor zijn meerdere boa's in dienst, waardoor de controles niet telkens door dezelfde personen plaats hoeven te vinden. Dit maakt de kans op herkenning tijdens een controle in burger op bijvoorbeeld de naleving van de leeftijdsgrens en dronkenschap kleiner.

Sanctiemaatregelen

De Algemene wet bestuursrecht en andere wetten (waaronder de Alcoholwet) geven aan welke sancties het bevoegde gezag kan inzetten tegen het voorkomen of voortduren van overtredingen. Deze zijn:

- *Opleggen van een last onder bestuursdwang*, waarbij door feitelijk handelen de overtreding door of namens gemeente ongedaan wordt gemaakt (artikel 125 van de Gemeentewet en afd. 5.3 van de Awb). Hieronder valt ook het sluiten en verzegelen van gebouwen en terreinen. De kosten van het toepassen van bestuursdwang kunnen worden verhaald op de overtreder;
- *Opleggen van een last onder dwangsom*, waarbij onder dreiging van het invorderen van een geldbedrag de overtreding ongedaan moet worden gemaakt en/of voortdurend en herhaling moet worden voorkomen; de last kan ook preventief worden opgelegd (afd. 5.4 van de Awb);
- *(Tijdelijke) sluiting van de inrichting* ingevolge de Algemene Plaatselijke Verordening, de Alcoholwet en artikel 174 Gemeentewet;
- *Ontzeggen van de toegang* tot de ruimte indien in strijd met de Alcoholwet alcoholhoudende drank wordt verstrekt (artikel 36 Alcoholwet);
- *Intrekken van de vergunning* ingevolge de APV en/of de Alcoholwet;
- *Opleggen van een bestuurlijke boete* (artikel 44a Alcoholwet);
- *Schorsen van de Drank- en Horecaverunning* (artikel 32 Alcoholwet).

Daarnaast kan op basis van een aantal artikelen in de Alcoholwet (alleen) strafrechtelijk worden opgetreden door middel van het opmaken van een proces-verbaal.

Let op: niet alle genoemde sancties mogen gelijktijdig worden toegepast. Hiervoor moet naar de wettelijke mogelijke samenloop van sancties gekeken worden (onder andere Awb en Alcoholwet). Het toepassen van maatregelen ter handhaving van de openbare orde valt onder de Gemeentewet.

Sanctiestrategie

Voor de opbouw van de sanctiestrategie is zowel het gezondheidsperspectief als het openbare orde en veiligheidsperspectief van de Alcoholwet leidend. Op basis hiervan zijn de bepalingen uit de Alcoholwet ingedeeld in drie risico-categorieën:

Categorie 0	Overtredingen van bepalingen in deze categorie zijn ernstige overtredingen, die direct van invloed zijn op de gezondheid (van jongeren) en/of openbare orde.
Categorie 1	Overtredingen van bepalingen in deze categorie zijn ernstige overtredingen, maar er is geen sprake van een acute (gevaar)situatie.
Categorie 2	Overtredingen van bepalingen in deze categorie zijn van minder ernstige aard. Het gaat hierbij bijvoorbeeld om administratieve vereisten.

Bij iedere categorie hoort een bepaald sanctiestappenplan. Dat wil zeggen dat elke categorie een eigen sanctieopbouw heeft, waarbij de overtredingen van bepalingen in een hogere categorie zwaarder bestraft worden. Kortom, op overtredingen die direct van invloed zijn op de gezondheid of de openbare orde (zoals de leeftijdsgrens en dronkenschap) wordt zwaarder ingezet dan administratieve overtredingen. Gehandeld wordt conform het volgende stappenplan:

Overtreding	Acties
Categorie 0	Direct toepassen bestuursdwang <ul style="list-style-type: none"> ▪ Geen begunstigingstermijn ▪ Afschrift aan Politie
Categorie 1	1. Bestuurlijke waarschuwing <ul style="list-style-type: none"> - Voornemen met hersteltermijn bekend maken - Termijn zienswijze bekend maken - Afschrift aan Politie <p>Indien <u>niet</u> tijdig hersteld:</p> <p>2. Sanctiebeschikking (opleggen last onder dwangsom / bestuursdwang) en afschrift aan Politie</p> <p>Indien <u>niet</u> tijdig hersteld:</p> <p>3. Verbeuren en innen dwangsom / uitvoering bestuursdwang</p>
Categorie 2	1. Brief met hersteltermijn <p>Indien <u>niet</u> tijdig hersteld:</p> <p>2. Bestuurlijke waarschuwing <ul style="list-style-type: none"> - Voornemen met hersteltermijn bekend maken - Termijn zienswijze bekend maken - Afschrift aan Politie <p>Indien <u>niet</u> tijdig hersteld:</p> <p>3. Sanctiebeschikking (opleggen last onder dwangsom / bestuursdwang) en afschrift aan Politie</p> <p>Indien <u>niet</u> tijdig hersteld:</p> <p>4. Verbeuren en innen dwangsom / uitvoering bestuursdwang</p> </p>

Als toevoeging op de bovenstaande strategie wordt vermeld dat hiernaast ook het instrument "bestuurlijke boete" ingezet kan worden in veel gevallen.

4.4. Verbinding preventie en handhaving

Om het effect van afzonderlijke preventieve of handhavingsinterventies te versterken worden deze zoveel mogelijk in samenhang ingezet. Daarnaast kiest de gemeente voor het inzetten van op wetenschappelijke inzichten gebaseerde integrale aanpakken. Zie onderstaande tabel voor (de combinatie van) maatregelen en integrale aanpakken die de gemeente inzet om de doelstellingen van dit plan te behalen.

Maatregelenmatrix

De tabel schetst een overzicht van de maatregelen die de gemeente de komende vier jaar per beleidspijler en per setting inzet.

	Toezicht en Handhaving	Regelgeving	Educatie	Integrale aanpak
Detailhandel	<ul style="list-style-type: none"> • Toezicht leeftijdsgrens • Handhavingsstappenplan 	<ul style="list-style-type: none"> • Leeftijdsgrens 	<ul style="list-style-type: none"> • Communicatie over Alcoholwet en alcoholregels • Training barpersoneel • Nalevingscommunicatie 	
Horeca	<ul style="list-style-type: none"> • Toezicht leeftijdsgrens • Toezicht doorschenken/aanwezigheid dronken personen • Toezicht happy hours • Handhavingsstappenplan 	<ul style="list-style-type: none"> • Leeftijdsgrens • Verbod op aanwezigheid dronken personen en doorschenken • Happy hours beperken 	<ul style="list-style-type: none"> • Communicatie over Alcoholwet en alcoholregels • Training barpersoneel • Nalevingscommunicatie 	<ul style="list-style-type: none"> • Aanpak dronkenschap en doorschenken
Evenementen	<ul style="list-style-type: none"> • Toezicht leeftijdsgrens • Toezicht doorschenken/aanwezigheid dronken personen • Handhavingsstappenplan 	<ul style="list-style-type: none"> • Leeftijdsgrens • Verbod op doorschenken • Aanvullende eisen t.a.v. ontheffing Alcoholwet bij evenementen 	<ul style="list-style-type: none"> • Communicatie over Alcoholwet en alcoholregels • Training barpersoneel • Nalevingscommunicatie 	<ul style="list-style-type: none"> • Aanpak dronkenschap en doorschenken • Alcoholbeleid op evenementen – beleid gemeenten
Thuis/ouders	<ul style="list-style-type: none"> • Ouderlijk toezicht op regels NIX18 	<ul style="list-style-type: none"> • Ouderlijke regels over NIX18 	<ul style="list-style-type: none"> • Voorlichting aan ouders over alcohol- en uitgaansopvoeding: regels stellen en handhaven • Communicatie over risico's van alcohol, opvoedvaardigheden, Alcoholwet en alcoholregels 	<ul style="list-style-type: none"> • Opgroeien in een Kansrijke Omgeving (OKO)
Sport en andere paracommerciële verstrekkers	<ul style="list-style-type: none"> • Toezicht leeftijdsgrens • Toezicht doorschenken • Toezicht schenktijden • Handhavingsstappenplan 	<ul style="list-style-type: none"> • Leeftijdsgrens • Verbod op aanwezigheid dronken personen doorschenken • Schenktijden beperken 	<ul style="list-style-type: none"> • Training barvrijwilligers • Nalevingscommunicatie • Communicatie over Alcoholwet en alcoholregels 	<ul style="list-style-type: none"> • Dronkenschap en doorschenken • Alcoholbeleid in sportkantines – beleid gemeente • Opgroeien in een Kansrijke Omgeving (OKO)

	Toezicht en Handhaving	Regelgeving	Educatie	Integrale aanpak
Scholen		<ul style="list-style-type: none"> Alcoholvrije schoolomgeving en -activiteiten 	<ul style="list-style-type: none"> Scholen informeren over belang van alcoholvrij schoolbeleid – oa schoolreisjes, eindexamen etc Overleg scholen over alcohol-voorlichting aan ouders Communicatie over alcoholvrije schoolomgeving 	<ul style="list-style-type: none"> Helder op School Opgroeien in een Kansrijke Omgeving (OKO)
Openbare ruimte/Algemeen	<ul style="list-style-type: none"> Toezicht bezit alcohol onder de 18 jaar Toezicht openbaar dronkenschap Toezicht weder-verstrekking 	<ul style="list-style-type: none"> Verbod aanwezig hebben alcohol onder de 18 jaar Verbod openbaar dronkenschap Verbod weder-verstrekking 	<ul style="list-style-type: none"> Communicatieplan Campagne Ik Pas Nix18 	
Overkoepelend				<ul style="list-style-type: none"> Opgroeien in een Kansrijke Omgeving (OKO)

Protocol overmatig alcoholgebruik jongeren

Wanneer de politie een blaastest laat doen, worden bij een promillage tussen de 0,1 en 1,0 ouders van minderjarigen gebeld en gewaarschuwd over het alcoholgebruik van zoon of dochter en de mogelijkheid tot ophalen van hun kind. Ouders ontvangen nadien een brief met toelichting. In de brief wordt ingegaan op het hetgeen gebeurd is (gevolgen van alcoholgebruik minderjarigen en waarom de gemeente een streng alcoholbeleid voert).

Bij blaastesten met een promillage tussen 1.0 en 1.5 worden de ouders door de politie gebeld en verzocht om hun kind op te halen, omdat hij of zij onveilig over straat gaat. Bij het blazen van een promillage boven de 1.5 zal ten allen tijde een ambulance ingeschakeld worden. Ambulancebroeders schatten in of het kind met ouders naar huis mag. Deze taak is duidelijk niet weggelegd voor de politie. De ervaring leert dat de ambulance laagdrempelig het kind naar het ziekenhuis (alcoholpoli) kan transporteren. Ouders kunnen deze taak ook op zich nemen. Nadien, zowel bij het blazen van een promillage tussen 1.0 en 1.5 als boven de 1.5, ontvangen de ouders een brief met toelichting.

5. Samenwerking, uitvoering en actualisatie

Het onderhavige plan is een actualisatie van het vorige Preventie- en handhavingsplan 2018-2022. De basis is hetzelfde gebleven. Actuele cijfers en registraties zijn in dit plan verwerkt. De uitvoering van beleid (activiteiten) is een continu proces dat voortdurend bijgestuurd wordt indien nodig.

5.1. Samenwerking met externe partners

De gemeente heeft een coördinerende en deels uitvoerende rol. Op een integraal dossier als het alcoholbeleid is betrokkenheid en samenwerking essentieel voor een goede uitvoering. Bij het tot stand komen van het vorige plan (basisplan) zijn verschillende gemeentelijke afdelingen betrokken evenals externe samenwerkingspartners. De volgende externe partners zijn daarbij concreet in beeld. Zij zijn allen gesprekspartner bij de probleemanalyse, planvorming en uitvoering en evaluatie. Daarnaast kunnen zij specifieke rollen hebben, zoals:

Politie	veiligheid tijdens inspecties, jongeren vragen naar ID en eventuele samenwerking met betrekking tot de aanpak van doorschenken vanuit het Wetboek van Strafrecht en openbare dronkenschap (artikel 252 resp. 453).
Ondernemers/ verenigingen	Nalevingscommunicatie, meedenken over ontwikkeling van systeem ter bevordering van naleving, training personeel/vrijwilligers.
Scholen	Periodiek over intern schoolbeleid en over informatievoorziening richting ouders.
Gezondheidsorganisaties en jongerenwerk	Partners als de GGD, de preventieafdeling van Novadic-Kentron, het jongerenwerk en Halt kunnen bijdragen aan de probleemanalyse en bij de ontwikkeling en uitvoering van educatieve interventies.

5.2. Organisatie en uitvoering

De vier Kempengemeenten werken samen met diverse organisaties aan het project #Kempenbranie. Het samenwerkingsverband bestaat naast de gemeenten o.a. uit scholen (Pius X, Rythovius en de Groote Aard), GGD, Cordaad Welzijn en Novadic-Kentron. Afgevaardigden van deze organisaties nemen deel aan één van de drie werkgroepen: mentaal welbevinden, ouderbetrokkenheid en vrijetijdsbesteding. Deze werkgroepen houden zich bezig met het stellen van doelen en het nastreven daarvan door het uitzetten van interventies. Het procesmatige overzicht wordt bewaard door de stuurgroep, bestaande uit de vier gemeenten, GDD en beide vo-scholen. Tweejaarlijks komt de brede werkgroep bijeen. Bij deze brede werkgroepbijeenkomsten komen alle partijen samen en wordt onderling informatie uitgewisseld over de actuele stand van zaken ten aanzien van de gestelde doelen, interventies en het proces. De gemeenten zijn kartrekkers van dit project.

5.3. Actualisatie

Bij de uitvoering van dit preventie- en handhavingsplan zal regelmatig gemonitord en bijgestuurd worden. Het plan als zodanig wordt een keer in de 4 jaar geactualiseerd.

De preventieve activiteiten en projecten in het kader van educatie en bewustwording worden afhankelijk van de duur van de activiteit geëvalueerd met betrokken partners en deelnemers. Dit gebeurt binnen het programma #Kempenbranie. Er wordt bekeken of activiteiten bijdragen aan het realiseren van de doelstellingen. Monitoren van de GGD (jeugd, volwassenen en ouderen-monitor) zijn de belangrijkste instrumenten die helpen om te bepalen of gestelde doelstellingen behaald zijn.

Op het gehele preventie- en handhavingsplan vindt elke vier jaar een actualisatie plaats op basis van beschikbaar onderzoek en input van samenwerkingspartners (politie, boa's en GGD monitor). Hierbij worden de realisatie van activiteiten, effecten van beleid en achterliggende verklaringen (zover als mogelijk) op een rij gezet. Op basis hiervan kan vastgesteld worden op welke punten het beleid bijgesteld dient te worden.

Bijlage 1 - Risicoanalyse

Risicoanalyse

Voor het bepalen van de hotspots is een risicoanalyse uitgevoerd. Van de locaties waar alcohol verkocht wordt, is allereerst een inschatting gemaakt hoe groot de kans is dat een jongere onder de achttien alcohol kan kopen. Die kans is beoordeeld op de schaal van:

- Zeer klein (1)
- Klein (2)
- Gemiddeld (3)
- Hoog (4)
- Zeer hoog (5)

Vervolgens is gekeken naar de negatieve effecten die het schenken van alcohol aan jongeren heeft:

- Aantasting leefbaarheid/hinder (1)
- Verstoring openbare orde (1)
- Gezondheidsrisico's door toename alcoholgebruik (1)

De eventueel aanwezige negatieve effecten worden bij elkaar opgeteld, met een score van maximaal 3.

Tot slot is de score van de kans dat de jongeren alcohol kunnen kopen (K) en score van de negatieve effecten die mogelijk kunnen ontstaan (NE) met elkaar vermenigvuldigd. Hierdoor ontstaat een risicoscore (R). Dit heeft geleid tot het volgende overzicht van locaties/type inrichtingen waar alcohol wordt verkocht met de daarbij behorende score van de risicoanalyse:

Alcohol schenken			
<i>Soorten horeca</i>	<i>Kans</i>	<i>Negatieve effecten</i>	<i>Risico</i>
Commerciële vergunning			
Discotheek/café	4	3	12
Café/restaurant	4	2	8
Restaurant	2	1	2
Paracommerciële vergunning			
Sportkantine	4	3	12
Gemeenschapshuis	2	2	4
Jeugd/jongerencentrum	3	3	9
Ontheffing artikel 35 DHW			
Evenement	5	3	15

Alcoholverkoop voor gebruik elders			
<i>Soorten horeca</i>	<i>Kans</i>	<i>Negatieve effecten</i>	<i>Risico</i>
Commerciële vergunning			
Slijterij	1	2	2
Zonder vergunning			
Cafetaria	4	3	12
Supermarkt	4	2	8

Bijlage 2 – Gezondheidscijfers m.b.t. alcohol

Cijfers aangeleverd door GGD Brabant-Zuidoost.

<u>1.2 Alcoholgebruik onder scholieren</u>					
GGD Gezondheidsmonitor Jeugd 2019-2020. Afgenomen onder 12 tot 18 jarigen.					
Jeugdmonitor 12-18 jarigen 2019-2020	Eersel	Bladel	Reusel-De Mierden	Bergeijk	Oirschot
Respondenten	300	320	291	311	307
Heeft ooit alcohol gedronken (heel glas of meer)	40%	45%	42%	47%	41%
Heeft ooit alcohol gedronken (alleen slokjes of heel glas of meer)	55%	59%	58%	62%	55%
Heeft alcohol gedronken in de afgelopen 4 weken (heel glas of meer)	33%	39%	38%	42%	36%
Heeft alcohol gedronken in de afgelopen 4 weken (alleen slokjes of heel glas of meer)	36%	42%	42%	45%	38%
Heeft in de afgelopen 4 weken bij ten minste één gelegenheid 5 glazen of meer gedronken	28%	32%	32%	30%	29%
Is in de afgelopen 4 weken dronken of aangeschoten geweest	22%	23%	25%	25%	22%
Leeftijd eerste glas alcohol:					
-jonger dan 12 jaar	0.3%	0%	0.3%	0%	0.6%
-12-13 jaar	2%	4%	6%	5%	5%
-14-15 jaar	27%	29%	26%	31%	24%
-16 of 17 jaar	10%	12%	9%	9%	9%
-18 jaar en ouder	0.6%	0.4%	0%	1%	2%
<u>Subgroep recente drinkers→ is 12 t/m 17 jaar, heeft afgelopen 4 weken alcohol gedronken en:</u>					
-heeft bij ten minste één gelegenheid 5 glazen of meer gedronken	84%	78%	79%	68%	80%
-is dronken of aangeschoten geweest	58%	49%	63%	53%	57%

1.2 Alcoholgebruik onder scholieren

OKO monitor 2022 afgenomen door GGD Brabant-Zuidoost ten behoeve van #Kempenbranie onder klas 2 en 4 van Rythovius en Pius X college.

#Kempenbranie/OKO monitor (Rythovius en Pius X)	Subregio - De Kempen	
Respondenten klas 2 en 4	719	
Gemiddelde leeftijd waarop jongeren voor het eerst een glas alcohol dronken	13.3 jaar	
Geeft aan dat de meeste/ alle vriend(innen) alcohol drinken	34%	
Geeft aan dat de meeste/ alle vriend(innen) minstens een keer per maand dronken/aangeschoten zijn	20%	
	<i>Klas 2</i>	<i>Klas 4</i>
Heeft de laatste 4 weken alcohol gedronken	12%	53%
Is de laatste 4 weken dronken of aangeschoten geweest	6%	39%
Heeft de laatste 4 weken 5 of meer drankjes gedronken bij één gelegenheid	7%	47%
Mening ouders over alcoholgebruik:		
-ze vinden het goed		58%
-ze raden het af		20%
-ze zeggen er niets van		7%
-ze vinden dat ik minder alcohol zou moeten drinken		9%
-ze verbieden het		3%
-ze weten het niet		3%

Hoe komen jongeren aan alcohol:		
-anders	22%	28%
-kennis/vreemde	22%	38%
-ouders	58%	53%
-vrienden	33%	52%
Waar drinken jongeren alcohol:		
-anders	56%	92%
-kennis/vreemde	14%	56%
-ouders	31%	66%
-vrienden	67%	53%

1.2 Alcoholgebruik onder scholieren

De **Corona gezondheidsmonitor** is afgenomen onder 13- tot 16-jarigen in 2021-2022. De cijfers zijn niet op gemeentenniveau beschikbaar. Alleen op Kempenniveau. Ter vergelijking is de subregio BOV – Best, Oirschot en Veldhoven – toegevoegd.

Corona gezondheidsmonitor jeugd 2021-2022	Subregio - De Kempen	Subregio - BOV
Respondenten klas 2 + 4	392	896
Heeft ooit alcohol gedronken (heel glas of meer)	39%	32%
Heeft ooit alcohol gedronken (alleen slokjes of heel glas of meer)	63%	52%
Heeft in de afgelopen 4 weken alcohol gedronken	41%	29%
Heeft in de afgelopen 4 weken bij ten minste één gelegenheid 5 glazen of meer gedronken (bingedrinken)	28%	21%
Is ooit dronken of aangeschoten geweest	29%	22%
Is in de afgelopen 4 weken dronken of aangeschoten geweest	20%	14%

1.3 Alcohol gebruik onder jongvolwassenen

Corona gezondheidsmonitor jongvolwassenen 16 – 25 jarigen 2023	Regio Brabant-Zuidoost
Heeft de afgelopen 12 maanden alcohol gedronken	88%
Heeft de laatste 4 weken alcohol gedronken	78%
Drinkt niet of maximaal 1 glas per dag (richtlijn RGV 2015)	37%
Zware drinker (dwz minstens 1x pw 6 (m) dan wel 4 (v) glazen of meer per dag)	22%
Drinkt soms tot altijd alcohol als hij/zij alleen is	9%
Vrienden vinden het normaal om 10 glazen op één dag of avond te drinken	39%

1.4 Ouders

In de vierjaarlijks **GGD Gezondheidsmonitor Jeugd** (2019-2020) worden ook ouders van kinderen in de leeftijdscategorie 12-18 jaar bevraagd over alcoholgebruik bij hun kinderen. Uit deze GGD monitor bleek het volgende:

Jeugdmonitor 12-18 jarigen 2019-2020	Eersel	Bladel	Reusel-De Mierden	Bergeijk	Oirschot
Respondenten	300	320	291	311	307
Heeft afspraken of regels met ouders/verzorgers over alcohol:					
-ja, ouders verbieden alcohol	31%	30%	26%	26%	35%
-ja, wel regels over alcohol, geen verbod	60%	59%	66%	63%	55%
-geen regels over alcohol	9%	12%	9%	11%	10%
<u>Subgroep recente drinkers 12 t/m 17 jarige</u>					
Mening ouders over alcoholgebruik:					
-ze vinden het goed	53%	59%	56%	61%	55%
-ze vinden dat ik minder moet	5%	8%	6%	7%	6%

drinken					
-ze raden het af	26%	26%	23%	21%	24%
-ze verbieden het	4%	2%	2%	1%	4%
-ze weten het niet	1%	1%	5%	2%	4%
-ze zeggen er niets van	11%	3%	7%	7%	6%
Heeft afspraken of regels met ouders/verzorgers over alcohol:					
-ja, ouders verbieden alcohol	8%	3%	4%	2%	6%
-ja, wel regels over alcohol	84%	85%	91%	87%	83%
-geen regels over alcohol	8%	12%	5%	11%	11%

1.4 Ouders

In de vierjaarlijks **GGD Gezondheidsmonitor Kind** (2019-2020) zijn ook ouders van kinderen in de leeftijdscategorie 4-11 jaar gevraagd naar hun mening over later alcoholgebruik door hun kinderen. Uit deze GGD monitor bleek het volgende:

GGD Gezondheidsmonitor Kind 2019-2020	Eersel	Bladel	Reusel-De Mierden	Bergeijk	Oirschot
4-11 jaar					
<u>Mening ouders verantwoorde leeftijd alcoholgebruik.</u>					
Verantwoorde leeftijd eerste slokje alcohol:					
-15 jaar of jonger	22%	21%	23%	24%	27%
-16-17 jaar	52%	60%	58%	56%	49%
-18 jaar of ouder	26%	19%	19%	19%	24%
Verantwoorde leeftijd eerste glas alcohol:					
-15 jaar of jonger	7%	8%	9%	7%	9%
-16-17 jaar	47%	54%	54%	55%	50%
-18 jaar of ouder	46%	38%	37%	38%	41%
Verantwoorde leeftijd zelfstandig alcoholgebruik:					
-15 jaar of jonger	0%	0,8%	0.5%	1%	0.7%
-16-17 jaar	15%	17%	22%	15%	15%
-18 jaar of ouder	85%	82%	77%	84%	84%
<u>Attitude ouders alcoholgebruik (helemaal) eens met de stelling:</u>					
- Als ouder kun je voorkomen dat je kind veel alcohol gaat drinken	42%	34%	30%	35%	38%

-Het is als ouder belangrijk om te weten hoeveel alcohol je kind drinkt	93%	88%	89%	89%	91%
- Ouders moeten voor hun opgroeiende kinderen duidelijke regels stellen over alcoholgebruik	92%	87%	83%	89%	80%
- Als ouders een goed voorbeeld voor hun kind(eren) willen zijn, moeten zij geen alcohol drinken in het bijzijn van hun kinderen	19%	19%	13%	16%	16%

1.4 Ouders

GGD Gezondheidsmonitor Kind 2019-2020. Hierin zijn ouders van kinderen in de leeftijdscategorie 0 tot 11 jaar bevroegd. In deze kolom hebben we cijfers opgenomen over alcoholgebruik voor de subgroep ouders van kinderen van 4 tot 11 jaar.

Kindmonitor 0-11 jaar 2021-2022	Eersel	Bladel	Reusel-De Mierden	Bergeijk	Oirschot
Respondenten (ouders van kinderen tussen 0-11 jaar)	414	383	376	364	418
<u>Data is van ouders waarvan het kind tussen de 4-11 jaar is</u>					
<u>Mening ouders verantwoorde leeftijd alcoholgebruik.</u>					
Verantwoorde leeftijd eerste slokje alcohol:					
-15 jaar of jonger	22%	21%	23%	24%	27%
-16-17 jaar	52%	60%	58%	56%	49%
-18 jaar of ouder	26%	19%	19%	19%	24%
Verantwoorde leeftijd eerste glas alcohol:					
-15 jaar of jonger	7%	8%	9%	7%	9%
-16-17 jaar	47%	54%	54%	55%	50%
-18 jaar of ouder	46%	38%	37%	38%	41%
Verantwoorde leeftijd zelfstandig alcoholgebruik:					
-15 jaar of jonger	0%	0,8%	0.5%	1%	0.7%
-16-17 jaar	15%	17%	22%	15%	15%
-18 jaar of ouder	85%	82%	77%	84%	84%

<u>Attitude ouders alcoholgebruik</u> <i>(helemaal) eens met de stelling:</i>					
- Als ouder kun je voorkomen dat je kind veel alcohol gaat drinken	42%	34%	30%	35%	38%
-Het is als ouder belangrijk om te weten hoeveel alcohol je kind drinkt	93%	88%	89%	89%	91%
- Ouders moeten voor hun opgroeiende kinderen duidelijke regels stellen over alcoholgebruik	92%	87%	83%	89%	80%
- Als ouders een goed voorbeeld voor hun kind(eren) willen zijn, moeten zij geen alcohol drinken in het bijzijn van hun kinderen	19%	19%	13%	16%	16%