



**INTEGRAAL ALCOHOL- EN DRUGSBELEID  
VOOR JONGEREN IN BEESEL**

**2013 - 2016**

Juni 2013

## Voorwoord

Nederlandse jongeren drinken veel, vaak en al op jonge leeftijd. In de gemeente Beesel wonen ongeveer 2.100 jongeren tussen de 12 en 25 jaar. De meeste van deze jongeren hebben wel eens alcohol gedronken of zijn van plan dit te gaan doen. Op zich is daar niets mis mee, als het maar op een verantwoorde wijze gebeurt; geen alcohol voor je 18<sup>e</sup> en daarna met mate.

Blootstelling aan alcohol, maar ook aan drugs tijdens de jeugd kan tot schadelijke gevolgen leiden. Het is belangrijk om samen maatregelen te treffen om het alcohol- en drugsgebruik onder jongeren te beperken.

Voor u ligt het integraal alcohol- en drugsbeleid voor jongeren in de gemeente Beesel. Dit beleid geeft een brede aanpak weer om het middelengebruik te beperken. In het plan is aandacht voor zowel preventie als handhaving en wordt er een koppeling gemaakt tussen jeugd-, gezondheids- en veiligheidsbeleid.

Omdat alcohol het genotmiddel is wat het meest door jongeren wordt gebruikt en de maatschappelijke acceptatie van drugsgebruik lager is, ligt de nadruk in deze nota op het aanpakken van het (overmatig) alcoholgebruik.

Het beleid is geschreven voor de periode 2013 tot en met 2016 en loopt parallel aan het gezondheidsbeleid 'Samen werken aan gezondheid' en jeugdbeleid 'Jong zijn in Beesel' van onze gemeente.

In het bijbehorende uitvoeringsplan 2013 – 2014 zijn concrete activiteiten opgenomen om ons doel – het voorkomen/ beperken van het schadelijk alcohol- en drugsgebruik door jongeren – te realiseren. Aan het einde van 2014 worden de activiteiten geëvalueerd en schrijven we een nieuw uitvoeringsplan voor de periode 2015 – 2016.

Voordat u het beleid leest, willen we u wijzen op het volgende: het kabinet-Rutte-Asscher zet het beleid van het vorige kabinet voort om drinkende jongeren strenger aan te pakken. Het kabinet wil de minimumleeftijd voor de verstrekking van alcohol ophogen van 16 naar 18 jaar. De Tweede Kamer heeft op 5 maart 2013 ingestemd met het voorstel. De Eerste Kamer moet het voorstel nog goedkeuren. Staatssecretaris van Rijn (VWS) wil 1 januari 2014 als startdatum hanteren. De maatregel is reeds vertaald in deze nota en het uitvoeringsplan. Tot het moment van invoering leest u 16 in plaats van 18 jaar waar het de minimumleeftijd betreft.

College van Burgemeester en Wethouders gemeente Beesel

## 1. Inleiding

### 1.1 Aanleiding

De aanleiding voor de ontwikkeling van het alcohol- en drugsbeleid zijn de resultaten van het onderzoek naar het middelengebruik door jongeren in de gemeente Beesel.

In november 2011 heeft Vincent van Gogh (voorheen GGZ Noord- en Midden- Limburg) een rapport uitgebracht met informatie over de aard en omvang van het gebruik van alcohol en drugs door jongeren van 12 tot en met 25 jaar in Beesel. Aan de hand van deze informatie zijn concrete adviezen geformuleerd die meegenomen zijn bij de ontwikkeling van dit beleid en het bijbehorende uitvoeringsplan.

De belangrijkste conclusies ten aanzien van het alcoholgebruik zijn:

- De leeftijd waarop jongeren voor het eerst alcohol drinken ligt laag (13,6 jaar). Dit ligt ruim onder de wettelijke leeftijd waarop jongeren zelf alcohol mogen kopen.
- Jongeren drinken vaak en veel voor ze uitgaan (thuis of bij vrienden), tijdens het uitgaan en bij verenigingen. Er wordt ruim boven de (gezondheids)norm voor volwassenen gedronken.
- Ouders maken weinig tot geen afspraken over alcoholgebruik met hun kinderen.
- (Overmatig) alcoholgebruik door jongeren leidt tot onder andere overlast op straat en psychische problemen.

De belangrijkste conclusies ten aanzien van het drugsgebruik luiden:

- Het drugsgebruik wijkt niet veel af van de landelijke cijfers.
- Professionals zien het cannabisgebruik als grootste drugsprobleem bij jongeren. Jongeren die regelmatig cannabis gebruiken, vertonen meer delinquent gedrag, zijn vaker agressief en hebben meer schoolproblemen.

De gemeente Beesel vindt de problematiek dusdanig verontrustend, dat in het nieuwe jeugdbeleid 'Jong zijn in Beesel 2012-2016' het thema alcohol- en drugsgebruik door jongeren als speerpunt is opgenomen. In het beleid wordt naar de ontwikkeling van alcohol- en drugsbeleid verwezen.

### 1.2 Leeswijzer

In hoofdstuk 2 schetsen we een duidelijk beeld van het probleem rondom het alcohol- en drugsgebruik door jongeren. In hoofdstuk 3 vindt u een overzicht van de landelijke, regionale en lokale kaders ten aanzien van het middelengebruik. Vervolgens geven we in hoofdstuk 4 onze visie op het alcohol- en drugsbeleid weer. Daarbij komen de meersporenbenadering die we hanteren, de doelstellingen en de doelgroepen aan bod. Monitoring en evaluatie van het beleid staan centraal in hoofdstuk 5 en de financiën bespreken we tenslotte in hoofdstuk 6. In bijbehorend uitvoeringsplan 2013 – 2014 vindt u een overzicht van de concrete activiteiten die komende twee jaar worden ingezet om zo ons doel te kunnen bereiken.

## 2. Is alcohol- en drugsgebruik door jongeren een probleem?

Is alcohol- en drugsgebruik door jongeren wel een probleem? Het antwoord op deze vraag vindt u in dit hoofdstuk.

### 2.1 Probleemdefinitie

Kinderen beginnen te jong met alcohol drinken en drinken daarbij ook nog eens te veel. Nederlandse kinderen beginnen gemiddeld tussen hun 12<sup>e</sup> en 13<sup>e</sup> jaar met drinken. Hoewel het aantal kinderen van 12 tot 14 dat drinkt is gedaald, is het drinkgedrag van 15-plussers al vele jaren te hoog. Voor alle leeftijden geldt dat zodra jongeren drinken, ze vaak teveel drinken. Het aantal jongeren dat met een alcoholintoxicatie door een kinderarts in een ziekenhuis wordt behandeld, stijgt nog steeds, evenals het aantal eerste hulpbehandelingen in het ziekenhuis wegens ongevallen, geweldpleging of zelfbeschadiging waarbij alcohol een rol heeft gespeeld.

Blootstelling aan alcohol tijdens de jeugd kan tot geheugen-, leer- en concentratieproblemen leiden. Hersenen die in ontwikkeling zijn (tot het 23<sup>e</sup> levensjaar) zijn het meest kwetsbaar. Jongeren die voor hun 15e met drinken zijn begonnen lopen vier maal zoveel risico op alcoholverslaving als jongeren die op hun 21<sup>e</sup> zijn begonnen. Bovendien geldt hoe jonger tieners aan alcohol beginnen des te groter de kans dat zij ook gaan roken of drugs gaan gebruiken.<sup>1</sup>

Vrijwel geen enkele scholier in groep zeven en acht van het basisonderwijs heeft ervaring met cannabisgebruik. Hoewel het cannabisgebruik onder scholieren van het reguliere voortgezet onderwijs tussen 2007 en 2011 stabiel bleef, is het percentage actuele cannabisgebruikers onder Nederlandse scholieren van 15 – 16 jaar twee keer hoger dan het Europese gemiddelde. Scholieren die cannabis gebruiken vertonen vaker agressief en delinquent gedrag en hebben vaker schoolproblemen (spijbelen, schoolmotivatie en/of lage prestatie) dan leeftijdgenoten die niet blowen.<sup>2</sup>

Jongeren en ouders schatten de risico's van middelengebruik vaak niet goed in. Met name de maatschappelijke acceptatie van alcoholgebruik ligt hoog.

### 2.2 Alcohol- en drugsgebruik jongeren in Limburg-Noord

Eens in de vier jaar voert de GGD onderzoek uit naar de gezondheid, de leefstijl en het welzijn van leerlingen van klas 2 (13 – 14 jarigen) en 4 (15 – 16 jarigen) van het voortgezet onderwijs. In deze paragraaf wordt het alcohol- en drugsgebruik van jongeren in Noord-Limburg weergegeven. Weergave van lokaal gebruik is helaas niet mogelijk, in verband met een te klein aantal leerlingen uit Beesel wat aan het onderzoek heeft deelgenomen. Mede hierdoor is in Beesel aanvullend onderzoek door Vincent van Gogh uitgevoerd.

<sup>1</sup> Nationale Drug Monitor 2011

<sup>2</sup> Nationale Drug Monitor 2011

### Alcoholgebruik jongeren Noord- Limburg

Ondanks halvering van het percentage 13 – 14 jarigen dat alcohol gebruikt in de periode 2001 – 2009, drinkt nog steeds een kwart van deze groep jongeren.

Onder de 15 – 16 jarigen is het drankgebruik onveranderd hoog gebleven. Zo'n driekwart van deze groep jongeren drinkt alcohol. Een op de drie jongeren in deze leeftijdsgroep is regelmatig dronken of aangeschoten. De startleeftijd voor het eerste gebruik is gemiddeld 12,3 jaar. Voor wekelijks gebruik geldt een gemiddelde startleeftijd van 14,1 jaar.

Ruim 40% van de ouders met kinderen in de leeftijd van 10 tot 16 jaar stelt geen duidelijke grenzen aan het alcoholgebruik van hun kinderen. Bijna een kwart van de jongeren tussen 19 en 23 jaar drinkt overmatig.

### Drugsgebruik jongeren Noord-Limburg

In Noord-Limburg heeft 11% van de leerlingen van klas 2 (13 – 14 jaar) en 4 (15 – 16 jaar) van het voortgezet onderwijs ooit cannabis (hasj en wiet/ marihuana) gebruikt. Bijna de helft (5%) heeft dit recent gedaan. Het gebruik stijgt met de leeftijd; terwijl 3% van de 13 – 14 jarigen ooit cannabis heeft gebruikt en 1% recent, is dit bij de 15 – 16 jarigen al opgelopen tot 20% en 9% recent gebruik. Jongeren beginnen met cannabis op een gemiddelde leeftijd van 14,3 jaar.

Sinds 1996 is er in beide klassen sprake van een daling van het percentage leerlingen dat recentelijk cannabis heeft gebruikt. In klas 2 daalde het percentage van 5% naar 1% en in klas 4 van 17% naar 9%.

Naast cannabis wordt harddrugs minder vaak door jongeren gebruikt. Van alle leerlingen van klas 2 (13 – 14 jaar) en 4 (15 – 16 jaar) van het voortgezet onderwijs heeft 1,4% ooit harddrugs gebruikt. 0,6% heeft dit recent nog gedaan. In klas 4 (1%) is het recent gebruik hoger dan in klas 2 (0,2%).

## **2.3 Cultuur alcoholgebruik**

Veel jongeren, maar ook ouders onderschatten de risico's van middelengebruik. Dit blijkt onder andere uit het feit dat ruim 40% van de ouders met kinderen in de leeftijd van 10 tot 16 jaar geen duidelijke grenzen aan het alcoholgebruik van hun kinderen stelt.

In Limburg – en dus ook in Beesel – ligt de maatschappelijke acceptatie van met name alcoholgebruik hoog. Het maakt onderdeel uit van de Limburgse cultuur. Ouders vinden het gezellig als hun kinderen met de feestdagen of carnaval een glaasje meedrinken “eentje moet toch kunnen” en reageren veelal lacherig op het gebruik door jongeren “wij dronken vroeger toch ook en kijk ons, wij zijn toch ook goed terecht gekomen”. Dit geeft niet alleen de maatschappelijke acceptatie aan, maar ook hoe cruciaal het is om ouders in onze plannen te betrekken.

### 3. De kaders

Om een helder beeld van de kaders ten aanzien van alcohol- en drugsbeleid te krijgen, worden deze in dit hoofdstuk op landelijk, regionaal en lokaal niveau geschetst.

#### 3.1 Landelijke kaders

In mei 2011 is de landelijke nota gezondheidsbeleid 'Gezondheid dichtbij' uitgekomen. Met deze nota zet het kabinet in op het positief stimuleren van gezond gedrag van jongeren en het ontwikkelen van weerbaarheid. Zowel schadelijk alcoholgebruik als het gebruik van cannabis komen hierbij aan bod.

##### Landelijk alcoholbeleid

Het beleid van de rijksoverheid ten aanzien van het alcoholgebruik door jongeren is weergegeven in de 'Hoofdpijnenbrief Alcoholbeleid' van november 2007. In de brief wordt aandacht geschonken aan de gevolgen van (overmatig) alcoholgebruik voor zowel de gezondheid als de veiligheid en overlast.

Het kabinet wil met het landelijke beleid de volgende doelen bereiken:

- Kinderen beginnen niet voor hun 16<sup>e</sup> jaar met drinken;
- Jongeren gaan minder drinken;
- Minder mensen worden lichamelijk of geestelijk afhankelijk van overmatig alcoholgebruik;
- De schadelijke gevolgen van overmatig alcoholgebruik in bijzondere situaties worden verminderd (in het gezin, op het werk, in het verkeer en bij het uitgaan).

Het grootste gedeelte van de regels die betrekking hebben op alcohol staat beschreven in de Drank- en Horecawet (DHW), met als uitgangspunt een verantwoorde verstrekking van alcohol. Door de toename van kennis over de schadelijke gevolgen van alcoholgebruik voor jongeren en de aan alcoholgerelateerde openbare orde problematiek, is op 1 januari 2013 de Drank- en Horecawet gewijzigd. Met deze wijziging beoogt het kabinet:

- Alcoholgebruik onder jongeren terug te dringen.
- Alcoholgerelateerde verstoring van de openbare orde aan te pakken.
- Bij te dragen aan het verminderen van de administratieve lasten.

Met de wetswijziging is niet langer de Nederlandse Voedsel- en Warenautoriteit (NVWA), maar de gemeente zelf verantwoordelijk voor het toezicht op en handhaving van de DHW. Daarnaast krijgen gemeenten extra instrumenten om verstrekking van alcohol aan jongeren te reguleren. De meest relevante instrumenten worden hieronder weergegeven. Voor meer informatie over de gewijzigde wet verwijzen we u naar bijlage 1.

##### *Strafbaarstelling jongeren*

Jongeren onder de 18 zijn strafbaar wanneer zij alcohol aanwezig of voor consumptie gereed hebben op voor het publiek toegankelijke plaatsen. Hieronder vallen de openbare weg, plantsoenen, stationshallen, overdekte winkelcentra en portieken. Ook wanneer de jongere bijvoorbeeld in een café of tijdens een evenement alcoholhoudende drank bij zich heeft, is hij/ zij strafbaar. Door deze maatregel in de wet op te nemen, ligt de verantwoordelijkheid niet meer alleen bij drankverstrekkers, maar ook bij de jongeren zelf.

### *Regulering paracommercie*

Onder het begrip 'paracommercie' verstaan we: stichtingen of verenigingen die buiten hun hoofddoelstellingen om horecadiensten aan het publiek aanbieden. Dit leidt veelal tot oneerlijke mededinging ten opzichte van de reguliere horeca.

Gemeenten zijn verplicht om voor 1 januari 2014 de drankverstrekking binnen de paracommerciële instellingen in een verordening te reguleren. In deze verordening moeten er in ieder geval regels worden gesteld ten aanzien van schenktijden, bijeenkomsten van persoonlijke aard en bijeenkomsten die gericht zijn op personen die niet (rechtstreeks) bij de activiteit van de rechtspersoon zijn betrokken. Daarnaast krijgen gemeenten extra mogelijkheden voor beperking en het verbieden van alcoholverkoop. Zie hiervoor 'verordenende bevoegdheden'.

### *Verordenende bevoegdheden*

Met de wetwijziging krijgen gemeenten extra bevoegdheden om aanvullend alcoholbeleid te ontwikkelen voor de domeinen (paracommerciële) horeca, slijterijen en supermarkten. Het gaat hierbij om verbieden of beperken van verkoop van alcohol, het koppelen van sluitingstijden aan de toegangsleeftijd van het publiek en het tegengaan van stuntprijzen en happy hours.

### *3-strikes-out*

De burgemeester kan een sanctie opleggen als niet vergunningsplichtige detailhandelaren die alcohol verkopen, zoals supermarkten en snackbars, in een periode van 12 maanden drie keer de leeftijdsgrenzen overtreden. Met deze sanctie kan de burgemeester een ondernemer het recht om alcohol te verkopen tijdelijk ontnemen.

### Landelijk drugsbeleid

Het Nederlands drugsbeleid steunt – net als het alcoholbeleid – op twee pijlers: bescherming van de volksgezondheid én bestrijding van overlast en criminaliteit.

Preventie van drugsgebruik is gericht op onderstaande doelen:

- Het voorkomen van drugsgebruik;
- Het uitstellen van het eerste gebruik;
- Het verminderen van gebruik;
- Het voorkomen van problematisch gebruik en daarmee samenhangende gezondheidsschade.

### **3.2 Regionale kaders**

De GGD heeft samen met alle gemeenten in Noord- en Midden-Limburg een regionale visie op gezondheid en een meerjarenbeleidsplan opgesteld. In het meerjarenplan volgt de GGD onder andere de prioriteiten uit de nieuwe landelijke nota gezondheidsbeleid van 2011: het stimuleren van gezond gedrag en het ontwikkelen van weerbaarheid.

Een van de programma's in het regionale beleid betreft 'gezond en veilig opgroeien' waar het thema jongeren en alcohol onderdeel van uitmaakt. Daarbij is de volgende doelstelling opgenomen: er is in 2016 geen stijgende lijn zichtbaar op het gebied van alcoholgebruik ten opzichte van de cijfers 2009.

Het is wenselijk om een aantal zaken regionaal aan te pakken. Jongeren bewegen zich namelijk gemakkelijk over gemeentegrenzen heen. Bovendien is het efficiënter om maar een keer iets te bedenken, inspanningen en kosten te kunnen verdelen en van elkaars best practices te leren. Op ambtelijk niveau vindt regionale afstemming rondom de aanpak van (overmatig) alcohol- en drugsgebruik reeds plaats. Hierbij sluiten gemeenten in Noord- en Midden Limburg en de partners GGD, VvG en Politie aan. Vanaf 2013 sluit ook de gemeente Beesel aan. Thema's als communicatie en onderzoek worden daar waar mogelijk regionaal ingevuld. De regio's voeren gezamenlijk de campagne 'Lekker Friz!'. Deze campagne gaat uit van een positieve benadering; in plaats van "je bent dom als je alcohol drinkt" wordt uitgegaan van de boodschap "je bent stoer als je fris drinkt". Vanaf 2013 sluit ook de gemeente Beesel bij deze campagne aan. Hiermee kunnen we gebruik maken van het logo, de slogans, inzet van de verschillende communicatiemiddelen, de website en verschillende regionale acties.

### **3.3 Lokale kaders**

Het integrale alcohol- en drugsbeleid heeft raakvlakken met diverse beleidsterreinen:

In het kader van de ontwikkeling van het lokaal gezondheidsbeleid 'Samen werken aan gezondheid' zijn drie participatiebijeenkomsten in september en november 2012 met partners georganiseerd. Samen met de partners zijn – naast het regionaal beleid – vier speerpunten voor het lokaal beleid geformuleerd: een van de speerpunten is schadelijk alcoholgebruik.

Ook in het jeugdbeleid 'Jong zijn in Beesel 2012 -2016' wordt alcohol- en drugspreventie als speerpunt genoemd. Dit naar aanleiding van het onderzoek en ook de signalen van partners uit het jeugdnetwerk. Zij signaleren een toename van alcohol- en drugsgebruik onder de jongeren op straat. Tijdens de CJG netwerklunches met alle partners is het belang van inzet op deze thema's uitgesproken.

In 2012 is het 'Drugsbeleid Beesel 2012' vastgesteld. Hierin is het besluit opgenomen om in onze gemeente nulbeleid op het gebied van coffeeshops te blijven voeren. Daarnaast is in de nota de werkwijze beschreven als de politie in woningen/ lokalen drugs aantreft.

In 2013 wordt een Integraal Veiligheidsplan voor de periode van twee jaar vastgesteld. Het beleid gaat uit van 5 veiligheidsvelden, waarvan 'jeugd en veiligheid' er een is. Het thema jongeren, alcohol en drugs maakt hier onderdeel van uit. In het plan wordt verwezen naar voorliggend beleid en bijbehorend uitvoeringsplan.

Deze nota betreft een uitwerking van bovengenoemd beleid.



#### 4. Onze visie op alcohol- en drugsbeleid

Dit hoofdstuk geeft onze visie op alcohol- en drugsbeleid weer; voor een efficiënte en effectieve aanpak is een meersporenbenadering nodig. Wat we hiermee precies bedoelen, leest u in de eerste paragraaf van dit hoofdstuk. Daarnaast komen de doelstellingen die we komende vier jaar willen bereiken en de doelgroepen aan bod.

##### 4.1 Meersporenbenadering

Alcohol- en drugsmatiging vraagt om een meersporenbenadering; er is aandacht voor preventie alsook handhaving. Er is sprake van een samenhangend geheel aan interventies en maatregelen op de beleidsterreinen gezondheid, jeugd en veiligheid. Inzet van meerdere pijlers is nodig om de schadelijke gevolgen van alcohol- en drugsgebruik te voorkomen voor zowel de gezondheid van de jongeren in Beesel en hun omgeving als de veiligheid en openbare orde in de gemeente. Deze vier<sup>3</sup> pijlers lichten we hieronder nader toe.

###### Pijler 1: Inrichten van de fysieke omgeving

Alcohol (en drugs in mindere mate) is in onze maatschappij overal aanwezig. Het beperken van reclame-uitingen en de beschikbaarheid van alcohol in de leefomgeving van jongeren – bestaande uit de drie domeinen onderwijs, thuis en vrije tijd – zijn belangrijke maatregelen om schadelijk middelengebruik tegen te gaan. Om de beschikbaarheid van middelen te beperken is samenwerking met betrokken partijen, zoals ouders, scholen, (paracommerciële) horeca, sportkantines, detailhandel, organisatoren van evenementen, partners als VvG en GGD en handhavers noodzakelijk.

###### Pijler 2: Regelgeving en handhaving

Er bestaan landelijke regels voor verstrekking en het gebruik van alcoholhoudende dranken. Maar daarnaast hebben gemeenten verschillende mogelijkheden om de beschikbaarheid van alcohol in de omgeving van jongeren (pijler 1) te beperken. De gewijzigde DHW die per 1 januari jl. in werking is getreden, biedt hiervoor extra mogelijkheden. Van belang is niet alleen regels te stellen, maar ook in te zetten op naleving en handhaving daarvan. Met de komst van de gewijzigde DHW is per 1 januari de burgemeester verantwoordelijk voor het toezicht op en handhaving van deze wet.

###### Pijler 3: Voorlichting en educatie

Alleen voorlichting en educatie is niet voldoende om gedrag ten aanzien van alcohol- en drugsgebruik te veranderen. Toch is het belangrijk om de risico's van middelengebruik over te brengen op de verschillende doelgroepen en ze vaardigheden aan te reiken om uiteindelijk tot een gedragsverandering te komen. Extra aandacht gaat uit naar het verstrekken van opvoedingstips ten aanzien van middelengebruik.

---

<sup>3</sup> Officieel bestaat de integrale aanpak uit vijf pijlers. In de 'Handreiking Gezonde Gemeente' wordt echter geadviseerd pijler 4 'signalering en advies' en pijler 5 'ondersteuning' samen te voegen.

Deze pijler bestaat uit drie doelen:

- Vergroten van kennis en bewustwording van risico's;  
Dit kan door onder andere inzet van voorlichtingsprogramma's zoals de Gezonde School en Genotmiddelen als onderdeel van de 'Gezonde en Veilige School', interventies en de regionale campagne 'Lekker Friz!'.
- Vergroten van kennis over de maatregelen en daarmee draagvlak voor beleid creëren;  
Dit kan bijvoorbeeld door regelmatige berichtgeving in de lokale media en tijdens interventies, zoals de Instructie Verantwoord Alcoholschenken (IVA) en de barcodetraining aandacht aan het beleid te besteden.
- Resultaten van het gevoerde beleid bekendmaken.

Pijler 4:           Signalering, advies en ondersteuning

Als een alcohol- of drugsprobleem in een vroeg stadium wordt ontdekt en ondersteuning wordt geboden, is de kans op herstel het grootst en kan ernstige schade, zoals verslaving, gezondheidsproblemen en schade aan de omgeving van de gebruiker, worden voorkomen. Professionals die met jongeren in aanraking komen moet in staat zijn problemen te herkennen en weten welke vervolgactie ze moeten ondernemen.

Scholen hebben een algemene signalerende taak; via de interne zorgstructuur kan gerichte actie en toeleiding naar zorg volgen. Aan het Zorg en Advies Team (ZAT) nemen ook partners als het Centrum voor Jeugd en Gezin en op afroep verslavingszorg deel.

#### **4.2 Doelstellingen**

De hoofddoelstelling van het integraal alcohol- en drugsbeleid voor jongeren in de gemeente Beesel 2013 – 2016 luidt:

*Gemeente Beesel wil het schadelijk alcohol- en drugsgebruik door jongeren voorkomen/ beperken.*

Bovenstaande doelstelling beoogt de volgende resultaten:

- Afname van het aantal jongeren onder de 16 jaar dat alcohol en drugs gebruikt ten opzichte van 2009.
- Afname van de hoeveelheid alcohol en drugs dat door jongeren tussen de 16 en 24 jaar wordt gebruikt ten opzichte van 2009.
- Afname van de tolerantie bij ouders/ verzorgers ten opzichte van het alcohol- en drugsgebruik door hun kinderen.
- Het verminderen van openbare orde problematiek gerelateerd aan alcohol- en drugsgebruik.
- Voorkomen en vroegsignaleren schadelijk alcohol- en drugsgebruik door jongeren.

Zoals we eerder in deze paragraaf weergeven, is de inzet van meerdere pijlers nodig om onze hoofddoelstelling te kunnen behalen. Hieronder worden per pijler de doelstellingen geformuleerd.

Pijler 1: Inrichten van de fysieke omgeving

- Het alcohol- en drugsgebruik door Beeselse jongeren in (para)commerciële horeca neemt af.
- Het alcohol- en drugsgebruik door Beeselse jongeren bij evenementen neemt af.
- Het alcohol- en drugsgebruik door Beeselse jongeren in de openbare ruimte neemt af.
- Het alcohol- en drugsgebruik door Beeselse jongeren in de schoolomgeving neemt af.

Pijler 2: Regelgeving en handhaving

- Er worden heldere regels ten aanzien van alcoholverstrekking aan jongeren in (para)commerciële horeca-instellingen opgesteld.
- In de ontheffing artikel 35 DHW worden (extra) voorschriften ten aanzien van alcoholverstrekking aan jongeren tijdens evenementen opgenomen.
- Met het onderwijs worden afspraken gemaakt om een alcoholvrije schoolomgeving na te streven.
- Er vindt naleving en handhaving van de wettelijke leeftijdsgrenzen met betrekking tot de verkoop van alcohol plaats.

Pijler 3: Voorlichting en educatie

- Kennis van de Beeselse jongeren over de schadelijke gevolgen van (overmatig) alcohol- en drugsgebruik neemt toe.
- Ouders zijn zich bewust van de schadelijke gevolgen van (overmatig) alcohol- en drugsgebruik door jongeren.
- Ouders zijn zich bewust van hun rol ten aanzien van het alcohol- en drugsgebruik van hun kinderen. Ouders stellen grenzen en geven zelf het goede voorbeeld.
- Verstrekkers van alcohol ((para)commerciële horeca, detailhandel, organisatoren van evenementen) zijn zich bewust van de schadelijke gevolgen van alcoholgebruik door jongeren.
- Alcoholverstrekkers zijn op de hoogte van wet- en regelgeving en handelen hier naar.
- Jongeren en ouders zijn op de hoogte van de verhoging van de leeftijdsgrens naar 18 jaar en de strafbaarstelling.
- Draagvlak creëren voor en informeren over het thema alcohol- en drugsmatiging bij bestuurders, betrokken ambtenaren en medewerkers van participerende instellingen. Zij zijn op de hoogte van het alcohol- en drugsbeleid van Beesel.

Pijler 4: Signalering, advies en ondersteuning

- Goede signalering van (overmatig) alcohol- en drugsgebruik door jongeren en adequate toeleiding naar passende hulp/ ondersteuning.

### 4.3 Doelgroepen

In het beleid staan de volgende drie doelgroepen centraal:

- Jongeren van 10 tot 18 jaar
- Jongeren van 18 tot 24 jaar
- Ouders en verzorgers

We leggen de nadruk op de rol en verantwoordelijkheid van jongeren, maar zeker ook hun ouders/ verzorgers. Zij spelen een belangrijke rol in het drinkgedrag van hun kinderen. Zij kunnen met name invloed uitoefenen op het moment dat hun zoon of dochter begint met drinken. Uit onderzoek blijkt dat duidelijke regels stellen en controle hierop werkt.

#### **4.4 Onze aanpak**

Hoe gaan we bovengenoemde doelstellingen bereiken en de doelgroepen benaderen?

Onze aanpak voor de komende twee jaar vindt u terug in bijbehorend uitvoeringsplan 2013 – 2014. De werkgroep alcohol- en drugspreventie jeugd gemeente Beesel – bestaande uit een CJG medewerker, GGD, Vincent van Gogh, Politie, een jongerenwerker, combinatiefunctionaris, horeca en leerkrachten BO en VO en wordt voorgezeten door de gemeente – is verantwoordelijk voor het opstellen van het uitvoeringsplan.

In het plan zijn per pijler concrete activiteiten opgenomen. Bij iedere activiteit wordt aangegeven welke doelstellingen we met de activiteit willen bereiken, de doelgroep die bij de activiteit centraal staat en de partners die bij de inzet van de maatregel nauw betrokken zijn. Ook komen de inzet van communicatie- en financiële middelen aan bod en besteden we aandacht aan het monitoren van de activiteit.

## **5. Evaluatie en monitoring**

### **5.1 Evaluatie**

Zoals in hoofdstuk 4 vermeld, is de werkgroep alcohol- en drugs preventie jeugd gemeente Beesel verantwoordelijk voor het opstellen van het uitvoeringsplan. Daarnaast bewaakt deze groep het proces en de voortgang van het plan. Jaarlijks wordt door de werkgroep de stand van zaken vastgesteld. Indien van toepassing spreekt de gemeente partners aan op hun rol en verantwoordelijkheid en de te behalen resultaten zoals opgenomen in het uitvoeringsplan. Eind 2014 evalueert de werkgroep het uitvoeringsplan 2013 – 2014. Dit gebeurt onder andere aan de hand van evaluatieformulieren per actie. Naast deze input brengen de kernpartners jaarlijks de bij hen bekende cijfers in beeld. De indicatoren per actie zijn terug te vinden in het uitvoeringsplan bij 'evaluatie'. De netwerkgroep stelt op basis van deze informatie het uitvoeringsplan 2015 – 2016 voor de vervolgperiode op. Het college van B&W wordt geïnformeerd over de tussentijdse evaluatie en stelt het vervolg van het uitvoeringsplan vast. Het beleid en het tweede uitvoeringsplan worden aan het einde van de beleidsperiode door de werkgroep geëvalueerd.

### **5.2 Monitoring**

Of het alcohol- en drugsgebruik door jongeren in Noord-Limburg daadwerkelijk is afgenomen, valt af te leiden uit de resultaten van de GGD monitor die één keer in de vier jaar wordt gehouden. De jongerenmonitor biedt inzicht in het alcohol- en drugsgebruik van jongeren onder de 16 jaar en de volwassenenmonitor geeft het alcoholgebruik van jongeren van 16 tot 24 jaar weer. Beide onderzoeken zijn in 2009 uitgevoerd en worden als 0-meting gehanteerd. De volwassenenmonitor is in het najaar van 2012 opnieuw gehouden. De resultaten worden medio 2013 bekend gemaakt. Voor de jongerenmonitor geldt dat deze in 2013 opnieuw wordt gehouden en de resultaten in 2013/ 2014 bekend zullen zijn. Over vier jaar – wanneer ook de periode voor de beleidsnota eindigt – vindt opnieuw monitoring door de GGD plaats. Op basis van al deze onderzoeken ontstaat er een duidelijk beeld van trends ten aanzien van het alcohol- en drugsgebruik door jongeren in onze regio en de gemeente Beesel.

## **6. Financiën**

Tot 2015 heeft de gemeente Beesel jaarlijks een bedrag van € 8.000 ten behoeve van preventie speerpunten jeugdbeleid begroot. De jaarlijkse inzet van deze middelen is afhankelijk van de activiteiten die in het uitvoeringsplan zijn opgenomen. Per activiteit worden de financiële consequenties weergegeven. Deelname aan de regionale campagne 'Lekker Friz!' is hier ook een onderdeel van.