



ALCOHOLBELEID BELGIË 2001-2021

Deze infofiche geeft een chronologisch overzicht van de beleidsdocumenten over alcohol in [BELGIË](#) en [VLAANDEREN](#).

2001

BELGIË

- > Federale beleidsnota Drugs
PAG. 3
- > Protocolakkoord geïntegreerd gezondheidsbeleid inzake drugs
PAG. 4
- > Oprichting cel gezondheidsbeleid drugs
PAG. 4



2002

BELGIË

- > Samenwerkingsakkoord voor een globaal en geïntegreerd drugsbeleid
PAG. 4
- > Thematische Vergadering Drugs van de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid
PAG. 4



2008

BELGIË

- > Officiële start Algemene Cel Drugsbeleid
PAG. 4
- > Gemeenschappelijke Verklaring inzake het toekomstige alcoholbeleid
PAG. 4



2009

BELGIË

- > Oprichting van de Interministeriële Conferentie Drugs
PAG. 4
- > Verstrenging van de wetgeving over de verkoop en het aanbieden van alcoholische dranken aan minderjarigen
PAG. 4

VLAANDEREN

- Goedkeuring gezondheidsdoelstelling tabak, alcohol en drugs & Vlaams actieplan tabak, alcohol en drugs 2009-2015
PAG. 8



2010

BELGIË

- Gemeenschappelijke verklaring van de Interministeriële Conferentie Drugs "Een globaal en geïntegreerd drugsbeleid voor België"
PAG. 5



2013

BELGIË

- Eerste ontwerp alcoholplan voor de periode 2014-2018
PAG. 5





2016

VLAANDEREN

Evaluatie gezondheidsdoelstellingen Vlaams actieplan tabak, alcohol en drugs 2009-2015 & Strategisch plan de Vlaming leeft gezonder in 2025
PAG. 8



2017

BELGIË

- > Tweede ontwerp alcoholbeleid
PAG. 6
- > Federaal minister van Volksgezondheid De Block gaat verder met het 'alcoholplan'
PAG. 6



2018

BELGIË

- > Aankondiging verduidelijking van de regelgeving over de alcoholverkoop aan minderjarigen
PAG. 7
- > Belspo financiert onderzoek over evaluatie van Belgisch drugbeleid (EVADRUG)
PAG. 7



2019

BELGIË

Aanpassing Convenant inzake de reclame voor en marketing van alcoholhoudende dranken
PAG. 7



2021

BELGIË

- > Hoorzittingen commissie voor de Gezondheid van de Kamer van volksvertegenwoordigers naar aanleiding van wetsvoorstellen over beschikbaarheid alcohol
PAG. 7
- > Thematische Vergadering Drugs van de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid, legt prioritaire thema's voor het beleid vast.
PAG. 7
- > Afronding van het evaluatieonderzoek van het Belgisch drugbeleid (EVADRUG)
PAG. 7

VLAANDEREN

Tussentijdse evaluatie van Strategisch plan de Vlaming leeft gezonder in 2025
PAG. 8

BELGIË

België heeft tot op heden geen nationaal alcoholactieplan. Wel zijn er nationale en regionale beleidsplannen over middelengebruik waarin ook specifiek voor alcohol enkele beleidsmaatregelen zijn opgenomen.¹

2001 Op nationaal niveau vormt de **FEDERALE BELEIDSNOTA DRUGS** uit 2001 de basis van het drugbeleid. Deze kwam er op vraag van een motie van 26 juni 1997 van de Kamer van Volksvertegenwoordigers. De federale beleidsnota Drugs gaat over (legale en illegale) psychoactieve stoffen, inclusief tabak en alcohol. De federale beleidsnota Drugs wou een antwoord bieden op de meest prangende problemen rond druggebruik en drugverslaving in de samenleving, die geïnventariseerd werden door de parlementaire werkgroep drugs.

De belangrijkste doelen waren:

- > een daling van het aantal afhankelijke burgers;
- > een daling van de fysieke en psychosociale schade die drugmisbruik kan veroorzaken;
- > een daling van de negatieve gevolgen van het drugfenomeen voor de samenleving (waaronder de maatschappelijke overlast).

Deze doelen werden nagestreefd via een beleid dat gebaseerd is op drie pijlers:

- > preventie voor de niet-gebruik(st)ers en de niet-problematische gebruik(st)ers;
- > zorgverlening, risicobeperking en (her)integratie voor de problematische gebruik(st)ers;
- > repressie voor de producenten en de handelaars.

De nota bevatte verschillende actiepunten, die gegroepeerd waren in vijf hoofdstukken:

- > een geïntegreerde, globale benadering;
- > evaluatie, epidemiologie en onderzoek;
- > preventie;
- > zorgverlening, risicobeperking en herintegratie;
- > repressie.

In het hoofdstuk preventie werden specifieke actiepunten voor alcohol opgenomen:

- > in de gemeenschappen ruimte vrijmaken voor preventie in onderwijs, gezin en op het werk;
- > aanbevelingen uit het Europese Actieplan Alcohol 2000-2005 uitvoeren;
- > voldoende aandacht besteden aan alcoholverslaving bij de uitwerking van regionale zorgcircuits en het bepalen van de regionale zorgbehoefte;
- > de federale regering zal de Belgische alcoholproducenten vragen stelling te nemen over het document "The Geneva Partnership on Alcohol: Towards a Global Charter";
- > nagaan of de reclamereglementering over alcohol aangepast moet worden aan de nieuwe zogenaamde "alcopops";
- > de besluitwet van 14 november 1939 betreffende de beteugeling van dronkenschap en de wet van 15 juli 1960 tot zedelijke bescherming van de jeugd zullen meer aandacht krijgen van de bevoegde inspectiediensten.

Door de ondertekening van een [PROTOCOLAKKOORD TUSSEN DE FEDERALE REGERING EN DE IN ARTIKEL 128, 130 EN 135 VAN DE GRONDWET BEDOELDE OVERHEDEN INZAKE DE TOTSTANDKOMING VAN EEN GEÏNTEGREERD GEZONDHEIDSBELEID INZAKE DRUGS](#) werd de [CEL GEZONDHEIDSBELEID DRUGS](#) operationeel.

2002 Op 2 september 2002 werd een [SAMENWERKINGSAKKOORD TUSSEN DE STAAT, DE GEMEENSCHAPPEN, DE GEMEENSCHAPPELIJKE GEMEENSCHAPSCOMMISSIE, DE FRANSE GEMEENSCHAPSCOMMISSIE EN DE GEWESTEN VOOR EEN GLOBAAL EN GEÏNTEGREERD DRUGSBELEID](#) ondertekend door alle regeringsleiders in België. Dit akkoord benadrukte het belang van beleidsafstemming en consensusvorming over de grote krachtlijnen van het drugsbeleid dat 'globaal en geïntegreerd' moet zijn. Het vormde de basis van de oprichting van de Thematische Vergadering Drugs van de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid en de Algemene Cel Drugsbeleid (ACD). De ACD en de Interministeriële Conferentie Drugs zijn bevoegd voor het beleid inzake tabak, alcohol, illegale drugs en psychoactieve medicatie.

2008 De [ALGEMENE CEL DRUGSBELEID \(ACD\)](#) ging officieel van start. De ACD is een beleidsondersteunend orgaan dat de verschillende bevoegde beleidsniveaus groepeert. De ACD ondersteunt de Thematische Vergadering Drugs. Na aanleiding van de oproep van de WHO om het schadelijke gebruik van alcohol te beperken, gaf de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid in 2005 de ACD het mandaat om een beleidsdocument voor alcohol op te stellen. Na consultaties van preventie- en hulpverleningssector, wetenschappelijke deskundigen, ... nam de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid in juni 2008 een [GEMEENSCHAPPELIJKE VERKLARING INZAKE HET TOEKOMSTIGE ALCOHOLBELEID](#) aan. Dit was het eerste beleidsdocument in België waarin de federale overheid, samen met de gemeenschappen en gewesten, een duidelijke en gemeenschappelijke lijn uittekende over alcoholbeleid. Volgende doelstellingen werden vooropgesteld:

- > de alcoholgerelateerde schade voorkomen en verminderen;
- > het onaangepaste, buitensporige, problematische en risicovolle gebruik van alcohol bestrijden en niet alleen de afhankelijkheid ervan;
- > een beleid voeren dat gericht is op risicogroepen en op risicosituaties.

2009 Het Overlegcomité keurde op 16 januari 2009 de [OPRICHTING VAN DE INTER-MINISTERIËLE CONFERENTIE DRUGS](#) goed. De Gemeenschappelijke Verklaring inzake het toekomstige alcoholbeleid leidde in 2009 tot een [VERSTRENGING VAN DE WETGEVING OVER DE VERKOOP EN HET AANBIEDEN VAN ALCOHOLISCHE DRANKEN AAN MINDERJARIGEN](#).² Het werd verboden om alcohol te verkopen, te schenken of aan te bieden aan -16-jarigen. Met alcohol bedoelt men alle alcoholhoudende dranken van meer dan 0.5% vol. o.a. bier, wijn, Sterkedrank mag niet verkocht, geschonken of aangeboden worden aan -18-jarigen. Van elke persoon die alcohol/sterkedrank wil kopen mag gevraagd worden zijn leeftijd aan te tonen. Met deze wetswijziging werd een duidelijke gezondheidsboodschap gegeven die gericht is op het uitstellen van de beginleeftijd waarop alcohol mag worden gedronken. De communicatie over de leeftijdsgrenzen werd hiermee eenvoudiger: geen alcohol onder de 16 jaar, niet op café, maar ook niet langer in de supermarkt of nachtwinkel. Deze wetswijziging had ook als gevolg dat in drankautomaten (waarbij geen 'menselijk' toezicht mogelijk is) geen alcohol meer mocht worden verkocht, tenzij ze uitgerust waren met een identiteitskaartlezer om de leeftijd te controleren.

2010 De federale beleidsnota Drugs werd op 25 januari 2010 geactualiseerd in een [GEMEENSCHAPPELIJKE VERKLARING VAN DE INTERMINISTERIËLE CONFERENTIE DRUGS “EEN GLOBAAL EN GEÏNTEGREERD DRUGSBELEID VOOR BELGIË”](#) en vormt nog steeds de basis van het huidige beleid. Alle beleidsniveaus (federale overheid en gemeenschappen en gewesten) en alle relevante departementen (gezondheid, veiligheid, justitie) werden betrokken. Gezondheid vormt het belangrijkste uitgangspunt van het beleid.

2013 In december 2012 oordeelden de ministers van Volksgezondheid dat de Gemeenschappelijke Verklaring inzake het toekomstig alcoholbeleid aan actualisering en uitbreiding toe was omwille van nieuwe data en wetenschappelijke ontwikkelingen. Ze stelden ook vast dat een beleid over schadelijk alcoholgebruik niet beperkt mag zijn tot gezondheidskwesties, maar ook gaat over economie, publiciteit, prijs, mobiliteit, onderwijs, werkgelegenheid en het middenveld. De ministers vroegen aan de ACD om deze Verklaring te actualiseren en alle bevoegde domeinen hierin te integreren. De ACD richtte daarvoor een ad hoc werkgroep alcohol op die in 2013 acht keer bijeenkwam, met de opdracht een **ALCOHOLPLAN VOOR DE PERIODE 2014-2018** uit te werken³. Het ontwerp van een alcoholplan werd voor advies voorgelegd aan de relevante partners uit de Belgische sector, aan buitenlandse deskundigen en aan de WHO. In september 2013 werd het plan gefinaliseerd, met de bedoeling het te laten goedkeuren door de leden van de Algemene cel drugs in oktober 2013 en het voor te leggen aan de Interministeriële Conferentie Drugs van 17 december 2013. Het plan bevatte volgende maatregelen:

- > vermindering van de overconsumptie van alcohol;
- > vermindering van het problematisch gebruik van alcohol;
- > vermindering van bingedrinken;
- > verbetering van de dataverzameling en –analyse;
- > verhoging van de efficiëntie van de regels voor marketing, publiciteit en etikettering;
- > vermindering van de beschikbaarheid van alcohol;
- > intensifiëring van preventie op het vlak van de gezondheid;
- > verbetering van de kwaliteit van de zorg;
- > daling van het aantal verkeersslachtoffers gerelateerd aan alcoholgebruik;
- > meer efficiënte modulering van de prijsbepaling van alcoholische dranken;
- > evaluatie en stimulering van een preventiebeleid op de werkvloer;
- > vermindering van de publieke overlast door alcoholgebruik.

Over de hervorming van de wetgeving aangaande de alcoholverkoop aan minderjarigen en de maatregelen die gericht waren op het verminderen van de beschikbaarheid van alcohol (zoals de verkoop van sterkedrank tijdens de nacht, in de verkooppunten langs autowegen en in drankautomaten, ...) was geen unanimitieit en het plan werd niet goedgekeurd door de Interministeriële Conferentie Drugs. Het plan kende veel tegenkantingen van de alcohollobby maar ook vanuit politieke partijen. Verschillende ministers verklaarden zich wel bereid om de acties die binnen hun bevoegdheid vielen, te realiseren.

2017

In juni 2015 vroeg de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid aan de Algemene Cel Drugsbeleid om een **ALCOHOLBELEID TE ONTWIKKELEN**. De Algemene Cel Drugsbeleid vertrouwde deze opdracht toe aan een ad hoc werkgroep alcohol die was samengesteld uit de administraties en vertegenwoordigers van de eerste minister, de bevoegde ministers voor Gezondheid, Justitie, Binnenlandse Zaken, Economie, Begroting, Werkgelegenheid, Mobiliteit en Sciensano. De volledige sector, zowel vertegenwoordigers van de alcoholproducenten, jeugdverenigingen, verenigingen die actief waren rond verslavingen, consumentenverenigingen, ... werden geraadpleegd tijdens een specifieke vergadering.

De werkgroep was het eens over alle maatregelen betreffende het terugdringen van de vraag naar alcohol, maar vond geen akkoord over de maatregelen om het alcoholaanbod te verminderen. De onderhandelingen werden voortgezet op ministerieel niveau en de discussies werden tijdens de Thematische Vergadering Drugs van de Interministeriële conferentie Volksgezondheid van 27 maart 2017 stopgezet zonder consensus. Ook de tweede poging om te komen tot een nationaal alcoholactieplan faalde. Er werden wel enkele afzonderlijke acties geïmplementeerd namelijk:

- > versterkte controles en de voortdurende aanpassing van de wetgeving inzake verkoop van alcohol aan minderjarigen;
- > een sensibiliseringscampagne voor professionals uit de gezondheidszorg over de risico's die samenhangen met alcoholgebruik tijdens de zwangerschap en borstvoedingsperiode;
- > deelname van de FOD Volksgezondheid aan de jury voor ethische praktijken inzake reclame;
- > het project liaison alcohol op spoed;
- > maatregelen op het vlak van preventie en gezondheidspromotie.

In Wallonië werd een verbod op de verkoop van alcohol in benzinestations langs autosnelwegen ingevoerd (in het kader van de contracten met de beheerders van deze stations), en er kwam een nieuw decreet over 'gemeenschapshuizen' (maisons d'hébergement collectif) met vaak preciaire doelgroepen die elders worden geweigerd (bv. mensen met een alcoholprobleem die niet wensen te ontwennen).

FEDERAAL MINISTER VAN VOLKSGEZONDHEID DE BLOCK GAAT VERDER MET HET 'ALCOHOLPLAN' en kondigde strengere en duidelijkere maatregelen aan met name⁴:

- > verduidelijking van de wetgeving over de verkoop van alcohol aan jongeren tussen 16 en 18 jaar oud: horecazaken of winkels zullen aan die jongeren enkel nog bier en wijn mogen verkopen en bijvoorbeeld geen alcoholische aperitieven meer;
- > strenger toezicht op reclame gericht op minderjarigen: de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid zal participeren in de Jury voor Ethische Praktijken (JEP); elke grote reclamecampagne over alcoholhoudende producten op tv of radio zal op voorhand aan de JEP moeten worden voorgelegd; de boetes voor inbreuken op de reclameregels zullen stijgen cfr. persbericht 20 april 2019;
- > meer controles op leeftijdssloten drankautomaten met alcohol.

Daarnaast worden extra maatregelen genomen:

- > extra controleurs aanwerven bij de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid die toezien op de naleving van de wetgeving inzake de verkoop van alcohol;
- > overleg met de alcoholproducenten en -verdelers over het invoeren, op vrijwillige basis, van een etiket met de vermelding van de minimumleeftijd;
- > alcohol-liaisonsteams op spoeddiensten inzetten;
- > sensibilisering en vorming van zorgverstrekkers in verband met alcohol en zwangere vrouwen;
- > accijnsverhoging⁵.

2018 Op 19 oktober 2018 kondigde minister van Volksgezondheid De Block **DUIDELIJKERE REGELGEVING OVER DE ALCOHOLVERKOOP AAN MINDERJARIGEN** aan. Er zou een principieel verbod komen voor het verkopen, schenken of aanbieden van alcoholische dranken aan personen jonger dan 18 jaar. Als uitzondering hierop zouden bier en wijn met inbegrip van schuimwijn toegelaten zijn vanaf 16 jaar. Tot op heden werd deze wetswijziging niet doorgevoerd.

Eind 2018 financierde het Belspo-programma drugs het onderzoeksproject '[THE EVALUATION OF THE BELGIAN DRUG POLICY \(EVADRUG\)](#)' dat het Belgisch drugbeleid evalueerde.

2019 Op 20 april 2019 kondigde minister van Volksgezondheid De Block **STRENGERE REGELS VOOR ALCOHOLRECLAME** aan die op 2 september 2019 in werking traden⁶. Er werden drie concrete maatregelen uitgerold binnen de Jury voor Ethische Praktijken inzake reclame:

- > aspect 'gezondheid': bij de behandeling van klachten over alcoholreclame wordt de FOD Volksgezondheid geraadpleegd. Op die manier krijgt het aspect 'gezondheid' een zwaarder gewicht.
- > voorafgaandelijk advies: leden van de Federatie van Belgische Brouwers en de Federatie Vinum et Spiritus moeten op voorhand advies inwinnen bij de JEP over nationale reclamecampagnes voor radio of televisie en over reclame voor in de bioscoop.
- > boetes: bij herhaalde inbreuken op de reclameregels legt de JEP boetes op die kunnen oplopen tot 10.000 euro.

Deze regels werden opgenomen in het [CONVENANT INZAKE DE RECLAME VOOR EN MARKETING VAN ALCOHOLHOUDENDE DRANKEN](#).

2021 Op 6 januari 2021 organiseerde de **COMMISSIE GEZONDHEID VAN DE KAMER VAN VOLKSVERTEGENWOORDIGERS HOORZITTINGEN** in het kader van twee wetsvoorstellen om de beschikbaarheid van alcohol te beperken. Het [WETSVoorstel Ingediend door mevrouw Nathalie Muylle](#) omvatte een verbod op verkoop van sterkedrank in nachtwinkels en op verkoop van alcoholhoudende dranken in tankstations en verkooppunten langs autosnelwegen, een verbod op verkoop van alcoholhoudende dranken in automaten en een verbod op reclame gericht op minderjarigen. Het [WETSVoorstel Ingediend door mevrouw Karin Jiroflée](#) omvatte een verbod op de verkoop van alcoholische dranken via drankautomaten.

Op 15 juli 2021 werden op de Thematische Vergadering Drugs van de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid, onder voorzitterschap van minister van Volksgezondheid Frank Vandenbroucke, [PRIORITAIRE THEMA'S VOOR HET BELEID](#) van de komende jaren bepaald. Voor alcohol ging het om "De opmaak en implementatie van een interfederaal beleid rond schadelijk alcoholgebruik".

Het evaluatieonderzoek van het Belgisch drugbeleid '[THE EVALUATION OF THE BELGIAN DRUG POLICY \(EVADRUG\)](#)' werd in april 2021 afgerond.

VLAANDEREN

2009 Op 6 maart 2009 keurde de Vlaamse Regering de **GEZONDHEIDSDOELSTELLING TABAK, ALCOHOL EN DRUGS** officieel goed. De gezondheidsdoelstelling werd geformuleerd op basis van de gezondheidsconferentie van 23 en 30 november 2006 en luidde als volgt: “Het realiseren van gezondheidswinst op bevolkingsniveau door tegen het jaar 2015 het gebruik van tabak, alcohol en illegale drugs terug te dringen”. De vier gezondheidsdoelstellingen over alcoholgebruik waren:

- > Bij personen van 15 jaar en jonger is het percentage dat meer dan 1 keer per maand drinkt niet hoger dan 20% (in het schooljaar 2004-2005 was dat 26,6%).
- > Bij de 15- tot 25-jarigen ligt het percentage jongeren dat minstens 1 keer per week 6 glazen op 1 dag drinkt niet hoger dan 13% (in 2004 was dat 17,3%).
- > Bij de mannen van 16 jaar en ouder is het percentage dat meer dan 21 eenheden per week drinkt niet hoger dan 10% (in 2004 was dat 13%).
- > Bij de vrouwen van 16 jaar en ouder is het percentage dat meer dan 14 eenheden per week drinkt niet hoger dan 4% (in 2004 was dat 5,5%).

Het **VLAAMS ACTIEPLAN TABAK, ALCOHOL EN DRUGS 2009-2015** werd opgemaakt om de gezondheidsdoelstelling te realiseren en de gezondheidsschade door tabak, alcohol en drugs te verminderen. Het plan groepeerde de verschillende maatregelen en strategieën waarlangs het Vlaamse preventiebeleid, onder andere over alcohol, tussen 2009 en 2015 werd uitgebouwd.

Om te komen tot een daling van het aantal gebruikers en een vermindering van de schade als gevolg van middelengebruik koos Vlaanderen voor een integrale aanpak: het gelijktijdig invoeren van een reeks elkaar ondersteunende maatregelen waarvan de effectiviteit bewezen is. Om de vooropgestelde gezondheidsdoelstelling te bereiken moet de integrale beleidsvisie in de praktijk gebracht worden binnen verschillende sectoren en bij de verschillende doelgroepen zijnde school, werkplek, vrije tijd, gevangenissen, lokale besturen, welzijns- en gezondheidswerkers, gezinnen, hulpverlening, voorzieningen voor jongeren met een hoog-risicoprofiel.

2016 De gezondheidsdoelstellingen en het Vlaams Actieplan werden geëvalueerd en vormden de basis voor een nieuwe gezondheidsconferentie van 16 en 17 december 2016. Daarna stelde de Vlaamse overheid het **STRATEGISCH PLAN DE VLAMING LEEFT GEZONDER IN 2025** op waarin ook over alcohol gezondheidsdoelstellingen⁷ werden geformuleerd.

2021 In de zomer van 2021 werd gestart met een **TUSSENTIJDSE EVALUATIE VAN HET STRATEGISCH PLAN DE VLAMING LEEFT GEZONDER IN 2025**. Tegen juni 2022 wordt het eindrapport voorzien.

COLOFON

AUTEUR: Else De Donder

VORMGEVING: Pascal Van Hoorebeke ([STUDIO-GESTAAG.BE](https://www.studio-gestaag.be)) / FOTO: [PEXELS.COM](https://www.pexels.com) (Vedanti)

VERANTWOORDELIJKE UITGEVER: H. Peuskens, Vanderlindenstraat 15, 1030 Brussel © 2021

VAD, VLAAMS EXPERTISECENTRUM ALCOHOL EN ANDERE DRUGS

Vanderlindenstraat 15, 1030 Brussel

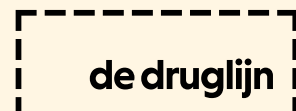
T 02 423 03 33 | vad@vad.be | www.vad.be

Ondernemingsnummer: 0424.327.587 / RPR Brussel

De informatie uit deze infofiche mag worden overgenomen mits vermelding van de referentie:
VAD (2021). Alcoholbeleid. België 2001-2021. Brussel: VAD.



VLAAMS EXPERTISECENTRUM
ALCOHOL EN ANDERE DRUGS



EINDNOTEN

- 1 Dit overzicht is grotendeels gebaseerd op de activiteitenrapporten van de Algemene Cel Drugsbeleid. Voor een overzicht zie: [HTTPS://OVERLEGORGANEN.GEZONDHEID.BELGIE.BE/NL/SEARCH/SITE?F%5B0%5D=SM_FIELD_CONSULATIVE_STRUCTURE_L%3ANODE%3A4251](https://overlegorganen.gezondheid.belgie.be/nl/search/site?f%5B0%5D=SM_FIELD_CONSULATIVE_STRUCTURE_L%3ANODE%3A4251)
- 2 Daarvoor werd de [WET VAN 24 JANUARI 1977 BETREFFENDE DE BESCHERMING VAN DE GEZONDHEID VAN DE GEBRUIKERS OP HET STUK VAN VOEDINGSMIDDELEN EN ANDERE PRODUCTEN](#) gewijzigd op 31 december 2009 (in voege vanaf 10 januari 2010). Artikel 6 van deze wet werd aangevuld met een paragraaf 6: “§ 6. Het is verboden om elke drank of product waarvan het effectief alcoholvolumegehalte hoger is dan 0,5 % vol, te verkopen, te schenken of aan te bieden aan minzestienjarigen. Van elke persoon, die dranken of andere producten op basis van alcohol wil kopen, mag worden gevraagd aan te tonen dat hij of zij ouder is dan zestien. Het is verboden om sterkedrank, zoals bepaald in artikel 16 van de wet van 7 januari 1998 betreffende de structuur en de accijnstarieven op alcohol en alcoholhoudende dranken, te verkopen, te schenken of aan te bieden aan minachtienjarigen. Van elke persoon, die sterkedrank wil kopen, mag worden gevraagd aan te tonen dat hij of zij ouder is dan achttien.”
- 3 ACD (2013). *Ontwerp van gemeenschappelijke verklaring van de interministeriële conferentie drugs over het alcoholplan 2014-2018. Versie juni 2013*. Brussel: ACD.
- 4 De Block, M. (2017, maart 24). *Maggie De Block pakt problematisch alcoholgebruik aan met gerichte maatregelen*. Maggie De Block. <https://www.maggiedeblock.be/maggie-de-block-pakt-problematisch-alcoholgebruik-aan-met-gerichte-maatregelen/>
- 5 Op 1 november 2015 trad een verhoging van de accijnstarieven voor alcoholische dranken in werking. Dit actiepunt was dus al uitgevoerd. Sindsdien zijn er geen accijnsverhogingen meer doorgevoerd.
- 6 De Block, M. (2019, april 20). *Reclame voor alcoholische dranken: Strengere regels en aangescherpte controles*. Maggie De Block. <https://www.maggiedeblock.be/reclame-voor-alcoholische-dranken-strengere-regels-en-aangescherpte-controles/>
- 7 Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid (2017). *Bijlagen bij het Strategisch plan De Vlaming leeft gezonder in 2025*. Brussel: Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid. [HTTPS://WWW.ZORG-EN-GEZONDHEID.BE/GEZONDHEIDSDOELSTELLING-GEZONDER-LEVEN](https://www.zorg-en-gezondheid.be/gezondheidsdoelstelling-gezonder-leven)