

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

29 juin 2023

PROPOSITION DE LOI

**modifiant,
en ce qui concerne la publicité
pour les boissons alcoolisées et
leur étiquetage, la loi du 24 janvier 1977
relative à la protection de la santé
des consommateurs en ce qui concerne
les denrées alimentaires et les autres produits**

(déposée par Mmes Laurence Hennuy et
Kathleen Pisman et consorts)

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

29 juni 2023

WETSVOORSTEL

**tot wijziging van de wet
van 24 januari 1977 betreffende
de bescherming van de gezondheid
van consumenten met betrekking
tot levensmiddelen en andere producten
wat betreft de reclame voor en
de etikettering van alcoholhoudende dranken**

(ingediend door de dames Laurence Hennuy en
Kathleen Pisman c.s.)

N-VA	: Nieuw-Vlaamse Alliantie
Ecolo-Groen	: Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
PS	: Parti Socialiste
VB	: Vlaams Belang
MR	: Mouvement Réformateur
cd&v	: Christen-Democratisch en Vlaams
PVDA-PTB	: Partij van de Arbeid van België – Parti du Travail de Belgique
Open Vld	: Open Vlaamse liberalen en democraten
Vooruit	: Vooruit
Les Engagés	: Les Engagés
DéFI	: Démocrate Fédéraliste Indépendant
INDEP-ONAFH	: Indépendant - Onafhankelijk

Abréviations dans la numérotation des publications:		Afkorting bij de nummering van de publicaties:	
DOC 55 0000/000	Document de la 55 ^e législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi	DOC 55 0000/000	Parlementair document van de 55 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA	Questions et Réponses écrites	QRVA	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV	Version provisoire du Compte Rendu Intégral	CRIV	Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV	Compte Rendu Analytique	CRABV	Beknopt Verslag
CRIV	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)	CRIV	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaalde beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)
PLEN	Séance plénière	PLEN	Plenum
COM	Réunion de commission	COM	Commissievergadering
MOT	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)	MOT	Moties tot besluit van interpellaties (beigegekleurig papier)

RÉSUMÉ

L'alcool est néfaste pour la santé, raison pour laquelle beaucoup de parties prenantes préconisent une meilleure information et une plus grande sensibilisation à propos des risques liés à la consommation d'alcool.

De nombreuses études prouvent l'impact très important de la publicité sur la consommation d'alcool, notamment pour les principaux groupes à risque que sont les jeunes et les alcooliques. C'est pourquoi cette proposition de loi introduit une réglementation plus stricte concernant la publicité pour les boissons alcoolisées ainsi que l'étiquetage des bouteilles et des emballages de boissons alcoolisées.

L'étiquetage des bouteilles et des emballages de boissons alcoolisées devra au moins mentionner les valeurs nutritive et calorique par 100 ml et le nombre d'unités d'alcool par quantité. En outre, l'étiquetage devra également comprendre un avertissement indiquant la dangerosité de l'alcool pour la santé.

La publicité ne pourra dorénavant en aucun cas promouvoir ou encourager la consommation excessive de boissons alcoolisées, s'adresser aux mineurs ou avoir été conçue avec des mineurs, établir un lien entre la consommation d'alcool et la conduite automobile ou suggérer que la consommation d'alcool mène à la réussite sociale ou sexuelle, améliore les performances physiques, mentales et sportives, est un signe de maturité ou est liée au bien-être et à la fête.

Enfin, il sera interdit de distribuer gratuitement des boissons alcoolisées ou d'en proposer à un prix symbolique sur la voie publique.

SAMENVATTING

Alcohol is schadelijk voor de gezondheid, en in dit verband pleiten veel stakeholders voor een betere voorlichting over en bewustmaking van de risico's van alcoholgebruik.

Talrijke studies bewijzen het zeer belangrijke effect van reclame op alcoholgebruik, met name op de grootste risicogroepen: jongeren en verslaafden. Daarom voert dit wetsvoorstel een strengere reglementering in op reclame voor alcoholische dranken en op de etikettering van flessen en verpakkingen van alcoholische dranken.

De etikettering van flessen en verpakkingen van alcoholische dranken moet ten minste voedings- en calorieaanduidingen per 100 ml en het aantal alcoholische eenheden per hoeveelheid bevatten. Bovendien zal de etikettering ook een waarschuwing moeten bevatten, die wijst op het gevaar van alcohol voor de gezondheid.

Reclame mag voortaan in geen geval aanzetten of aanmoedigen tot overmatig gebruik van alcoholische dranken, gericht zijn op of gemaakt zijn met minderjarigen, een verband leggen tussen alcoholgebruik en rijden, of suggereren dat drinken leidt tot sociaal of seksueel succes, dat het fysieke, mentale en sportieve prestaties verhoogt, een teken van volwassenheid is, of verband houdt met welzijn en feestelijkheid.

Tenslotte mogen alcoholhoudende dranken niet langer gratis of tegen een symbolische prijs op de openbare weg verstrekt worden.

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

Le mois de février est le mois de la “Tournée minérale”. Lancée en Belgique en 2017 par la Fondation contre le cancer et le centre d’expertise flamand sur l’alcool et les autres drogues/Druglijn (*Vlaams Expertisecentrum Alcohol en andere Drugs*, VAD), cette initiative est aujourd’hui largement suivie par 1,5 million de nos compatriotes. Cependant, les initiatives de cette nature sont plutôt marginales et ne permettent pas d’encourager durablement la population à ne plus considérer la consommation d’alcool comme une norme sociale, d’éviter que les jeunes soient attirés par l’alcool, ni de venir en aide aux personnes alcooliques. Seule une politique nationale, intégrée et axée sur le long terme permettra d’atteindre ces objectifs.

Tout comme la consommation de tabac, la consommation d’alcool constitue un problème complexe influencé par une multitude de facteurs individuels, sociaux, culturels, environnementaux et économiques. Pour modifier les habitudes de la population en matière de boissons, il conviendra donc de se doter d’une stratégie intégrée et ambitieuse qui inclura une régulation fiscale, une limitation de la disponibilité, une régulation de la publicité et du marketing, et la création d’un étiquetage informatif sur les boissons alcoolisées.

Ces mesures sont mentionnées dans le plan d’action européen de l’OMS visant à réduire l’usage nocif de l’alcool 2012-2020¹ et dans la Stratégie mondiale de l’OMS visant à réduire l’usage nocif de l’alcool². Ces deux documents appellent à fournir aux consommateurs des informations sur les boissons alcoolisées et à doter ces boissons d’un étiquetage indiquant les effets néfastes de l’alcool. Ces informations pourront ensuite renforcer l’adhésion sociale envers une politique plus stricte. C’est pourquoi elles constituent un élément central et important de l’éventail de mesures de lutte contre la consommation d’alcool.

Un plan alcool 2023-2025 est aujourd’hui examiné au niveau interfédéral. Il devrait être présenté au cours du deuxième semestre de 2023.

¹ Plan d’action européen visant à réduire l’usage nocif de l’alcool 2012-2020, Copenhague, Bureau régional de l’OMS pour l’Europe, 2011.

² Stratégie mondiale visant à réduire l’usage nocif de l’alcool. Genève: Organisation mondiale de la Santé; 2010.

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

Februari is de maand van de “Tournée Minérale”; dit initiatief dat in 2017 in België door de Kankerstichting en VAD/Druglijn werd gelanceerd, wordt nu op grote schaal gevolgd door de Belgen (1,5 miljoen van ons). Toch zijn deze initiatieven eerder bijkomstig en laten ze ons niet toe om de bevolking op lange termijn te sensibiliseren om alcohol niet langer als een sociale norm te beschouwen, om te voorkomen dat jongeren zich tot alcohol aangetrokken voelen en om mensen die verslaafd zijn te ondersteunen. Alleen een nationaal, geïntegreerd beleid op lange termijn kan dit bewerkstelligen.

Net als tabak is alcoholgebruik een complex probleem, dat wordt beïnvloed door allerlei individuele, sociale, culturele, milieu- en economische factoren. Om drinkgewoontes op het niveau van de bevolking te veranderen, is dan ook een geïntegreerde en ambitieuze strategie nodig, met inbegrip van belastingregulering, beperking van de beschikbaarheid, regulering van reclame en marketing, en invoering van productetikettering.

Deze maatregelen maken deel uit van het Europees actieplan van de WHO ter beperking van schadelijk gebruik van alcohol 2012-2020¹ en de mondiale strategie van de WHO ter beperking van schadelijk gebruik van alcohol², die beide oproepen tot het verstrekken van consumenteninformatie over alcoholische dranken en de etikettering ervan om alcoholgerelateerde schade aan te geven. Deze consumenteninformatie kan op haar beurt de publieke steun voor een strenger beleid versterken. Het is daarom een centraal en belangrijk onderdeel in de alcoholbeleidsmix.

Een alcoholplan 2023-2025 wordt momenteel op interfederaal niveau besproken en zou in het tweede kwartaal van 2023 moeten worden ingediend.

¹ Europees actieplan ter vermindering van schadelijk alcoholgebruik 2012-2020 Kopenhagen Regionaal Kantoor van de WHO voor Europa 2011

² Wereldwijde strategie ter vermindering van het schadelijke gebruik van alcohol. Genève: Wereldgezondheidsorganisatie; 2010.

Consommation d'alcool en Belgique

Selon les estimations récentes³ de l'OMS, en 2019, la consommation totale d'alcool en Belgique était de 10,8 litres d'alcool pur par habitant (de plus de quinze ans), et donc légèrement inférieure à la moyenne de l'UE-15 (11,1 litres). La Belgique est l'un des pays où le taux de morbidité liée à l'alcool est élevé.

Selon Sciensano, 82 % des Belges âgés de quinze ans et plus consomment de l'alcool, et 14 % d'entre eux en consomment quotidiennement. En 2018, 7,4 % des hommes et 4,3 % des femmes (de plus de quinze ans) reconnaissaient avoir une consommation d'alcool dangereuse (définie comme étant une consommation hebdomadaire supérieure à vingt-et-un verres pour les hommes et à quatorze verres pour les femmes).⁴

Cette prévalence a diminué au fil du temps, sauf durant la pandémie de COVID-19, mais elle demeure néanmoins préoccupante sur le plan de la santé publique, surtout parce qu'il ne faut pas perdre de vue que les données recueillies sous-estiment souvent la consommation réelle d'alcool, en particulier la consommation des gros buveurs, notamment en raison de sa stigmatisation sociale et du déni des consommateurs.

Dans la culture européenne, l'idée circule que l'alcool contribue souvent à la convivialité et qu'il est très tentant de faire comme les autres. La Belgique est l'un des États membres de l'Union européenne qui compte le plus de buveurs, et l'alcool est la drogue psychotrope – en ce qu'elle agit sur le système nerveux central – la plus consommée au sein de l'Union. Le nombre de buveurs précoces (de moins de seize ans) était moins élevé en 2008 (19,9 %) et en 2013 (17,1 %) qu'en 2018 (22,8 %).⁵

³ La consommation totale d'alcool par habitant correspond à la somme de la quantité d'alcool enregistrée par habitant lissée sur trois ans et de la quantité non enregistrée par habitant d'alcool consommée par adulte âgé de quinze ans ou plus en une année civile, exprimée en litres d'alcool pur. La consommation d'alcool enregistrée fait référence aux statistiques officielles (production, importation, exportation, et données relatives aux ventes et aux taxes), alors que la consommation d'alcool non enregistrée fait référence à l'alcool qui n'est pas taxé et qui est hors d'atteinte des systèmes habituels de contrôle du gouvernement. La consommation non enregistrée peut être évaluée à l'aide d'enquêtes spécifiques. <https://www.who.int/data/gho/indicator-metadata-registry/imr-details/465>

⁴ <https://www.belgiqueenbonnesante.be/fr/etat-de-sante/determinants-de-sante/consommation-d-alcool>

⁵ L. Gisle. S. Demarest. S. Drieskens. Enquête de santé 2018: Consommation d'alcool. Bruxelles, Belgique: Sciensano; Numéro de rapport: D/2019/14.440/65. Disponible en ligne: www.enquetesante.be

Alcoholgebruik in België

Volgens de recente ramingen³ van de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) voor 2019 bedroeg de totale consumptie in België 10,8 liter pure alcohol per hoofd van de bevolking (15+), wat net onder het gemiddelde van de EU-15 (11,1 liter) ligt. België is een van de landen met een hoge alcoholgerelateerde morbiditeit.

In België consumeert volgens Sciensano 82 % van de mensen van 15 jaar en ouder alcoholische dranken en 14 % van hen drinkt dagelijks. In 2018 meldde 7,4 % van de mannen en 4,3 % van de vrouwen (+15 jaar) gevaarlijk alcoholgebruik (gedefinieerd als meer dan 21 of 14 drankjes per week voor respectievelijk mannen of vrouwen)⁴.

Deze prevalentie is mettertijd afgenomen, behalve tijdens de COVID-19-pandemie, maar het blijft een punt van zorg vanuit het oogpunt van de volksgezondheid, vooral omdat niet uit het oog mag worden verloren dat de verzamelde gegevens het feitelijke alcoholgebruik onder consumenten vaak onderschatten, en nog meer onder degenen met een hoog consumptieniveau, met name vanwege het sociale stigma en de ontkenning door consumenten.

In de Europese cultuur heerst het beeld dat alcohol vaak bijdraagt tot een gezellige sfeer en dat het erg verleidelijk is om met anderen mee te doen. België behoort tot één van de Europese lidstaten met de meeste drinkers en alcohol is de meest gebruikte psychotrope drug - een drug die inwerkt op het centrale zenuwstelsel - in de Europese Unie. Het aandeel vroege drinkers (jonger dan 16 jaar) was in 2008 (19,9 %) en 2013 (17,1 %) lager dan in 2018 (22,8 %).⁵

³ Het totale alcoholverbruik per hoofd is het driejaarsgemiddelde van het geregistreerde en niet-geregistreerde verbruik per hoofd van de bevolking van 15 jaar en ouder, uitgedrukt in liters zuivere alcohol per jaar. Geregistreerd alcoholverbruik verwijst naar officiële statistieken (productie, invoer, uitvoer en verkoop of belastingen). Niet-geregistreerd verbruik verwijst naar alcohol die niet belast is en niet onderworpen is aan het gebruikelijke controlesysteem van de overheid. Het kan worden geschat aan de hand van specifieke enquêtevragen. <https://www.who.int/data/gho/indicator-metadata-registry/imr-details/465>

⁴ <https://www.belgiqueenbonnesante.be/fr/etat-de-sante/determinants-de-sante/consommation-d-alcool>

⁵ L. Gisle. S. Demarest. S. Drieskens. Gezondheidsenquête 2018: Alcoholgebruik. Brussel, België: Sciensano; Rapportnummer: D/2019/14.440/65. Online beschikbaar: www.enquetesante.be

Recommandations en matière de consommation d'alcool

Depuis la fin des années 1980, l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) a développé deux sources principales en vue de l'harmonisation des méthodes de mesure de la consommation d'alcool et pour aider les États à mettre en œuvre les politiques publiques visant à limiter les dommages liés à l'alcool.

Ces documents préparatoires, assortis d'objectifs épidémiologiques ou cliniques, sont:

a) le test d'identification des troubles liés à l'abus d'alcool (*Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT)*), publié pour la première fois en 1989⁶;

b) le guide international pour le suivi de la consommation d'alcool et des dommages y afférents⁷, publié par l'OMS en 2000.

Les seuils publiés dans ce guide servent de références internationales et sont repris à grande échelle, adaptés et interprétés au-delà de leur objectif scientifique initial afin d'être communiqués au grand public dans un but préventif.

Depuis leur établissement, les seuils de l'OMS ont été révisés dans de nombreux pays dès lors que les connaissances ont progressé, notamment dans le domaine épidémiologique, et que les conséquences connues de la consommation d'alcool sont plus nombreuses, notamment en ce qui concerne son rôle dans de nombreuses maladies.

En Belgique, le Conseil supérieur de la Santé⁸ a recommandé, dans son avis de 2018, de ne pas consommer plus de dix verres par semaine et pas plus de deux verres par jour, sans distinction de sexe.

Le Comité de sécurité sanitaire (HSC) de la Commission européenne souligne également que les alcools forts ne sont pas plus dangereux que la bière et le vin, mais que le risque dépend de la quantité d'alcool consommée (éthanol). Ce risque est identique pour

⁶ *Alcohol Use Disorders Identification Test*, directives pour l'utilisation dans les soins de première ligne. Organisation mondiale de la Santé, Département Santé mentale et toxicomanies, Genève, WHO/MNH/DAT/89.4.

⁷ *International Guide for Monitoring Alcohol Consumption and Related Harm*, Organisation mondiale de la Santé, Département Santé mentale et toxicomanies, Genève, WHO/MSD/MSB/00.4.

⁸ Conseil supérieur de la Santé. Risques liés à la consommation d'alcool. Bruxelles: CSS; 2018. Avis n° 9438.

Aanbevelingen inzake alcoholgebruik

Sinds het einde van de jaren tachtig zijn door de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) twee belangrijke bronnen ontwikkeld om de methoden voor het vaststellen van alcoholgebruik te harmoniseren en staten te ondersteunen bij de uitvoering van overheidsbeleid ter beperking van aan alcohol gerelateerde schade.

Deze voorbereidende documenten, met epidemiologische of klinische doelstellingen, zijn:

a) de *Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT)*, voor het eerst gepubliceerd in 1989⁶;

b) de door de WHO in 2000 gepubliceerde *internationale gids voor toezicht op alcoholgebruik en aanverwante schade*⁷.

De in dit laatste boek gepubliceerde drempels dienen als internationale referenties, die op grote schaal worden overgenomen, aangepast en ruimer worden geïnterpreteerd dan hun oorspronkelijke wetenschappelijke doel om aan het grote publiek te worden meegedeeld met het oog op preventie.

Sinds de WHO-drempelwaarden zijn vastgesteld, zijn ze in veel landen herzien omdat de kennis, met name op epidemiologisch gebied, is geëvolueerd en de bekende gevolgen van alcoholgebruik voor de gezondheid talrijker zijn, met name de relevantie daarvan voor een groot aantal ziekten.

In België geven de aanbevelingen van de Hoge Gezondheidsraad⁸ in zijn advies van 2018 aan dat niet meer dan tien eenheden verspreid over één week mogen worden geconsumeerd, met een maximum van twee eenheden per dag, zonder onderscheid van geslacht.

Het *Health Security Committee (HSC)* van de Europese Commissie wijst er ook op dat sterke alcoholische dranken niet gevaarlijker zijn dan bier en wijn, maar dat het de hoeveelheid geconsumeerde alcohol (ethanol) is die verband houdt met het risico. En dit risico is hetzelfde

⁶ *De Alcohol Use Disorders Identification Test*, richtlijnen voor gebruik in de eerstelijnszorg. Wereldgezondheidsorganisatie, departement geestelijke gezondheid en afhankelijkheid van stoffen, Genève, WHO/MNH/DAT/89.4.

⁷ *International Guide for Monitoring Alcohol Consumption and Related Harm*, Wereldgezondheidsorganisatie, Afdeling Geestelijke Gezondheid en Substance Dependence, Genève, WHO/MSD/MSB/00.4.

⁸ Conseil Supérieur de la Santé. Risico's verbonden aan alcoholgebruik. Brussel: CSS; 2018. Advies nr. 9438.

chaque verre standard: 250 ml de bière = 100 ml de vin = 35 ml d'alcool fort.

Le HSC recommande aussi aux femmes enceintes, allaitantes ou qui ont un projet de grossesse ainsi qu'aux femmes présentant un risque accru de cancer du sein de s'abstenir de consommer de l'alcool. La Haute Autorité de Santé formule des recommandations identiques.

Le Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances (CCDUS) a récemment modifié son approche et parle à présent d'un "continuum de risques":

- a) un ou deux verres par semaine = risque faible;
- b) de trois à six verres par semaine = risque modéré;
- c) sept verres ou plus par semaine = risque élevé.

Aux Pays-Bas, les recommandations du *Gezondheidsraad* sont assez claires et simples: ne pas consommer d'alcool ou en tout cas ne pas en consommer plus d'un verre par jour.

Risques sanitaires liés à la consommation d'alcool

En matière d'alcool et de santé, il n'existe pas de consommation sûre, même avec modération. L'alcool est la principale cause évitable de mortalité après le tabac.

Les cancers les plus fréquents liés à l'alcool sont le cancer du sein, le cancer colorectal, le cancer du foie, le cancer des voies aérodigestives et le cancer de la tête ou du cou (= bouche, larynx, œsophage, gorge, langue, etc.)⁹.

Le cancer peut se développer en cas de consommation d'alcool modérée mais régulière. Une consommation d'alcool de plus de trois verres par semaine augmente de 15 % le risque de cancer de la tête ou du cou.

Outre le cancer, la consommation d'alcool est responsable de plus de 200 maladies et atteintes diverses¹⁰: maladies cardiovasculaires et / ou cirrhoses, accidents vasculaires cérébraux, hypertension artérielle, dépendance, dépressions et autres troubles psychiques.

Des troubles cognitifs sont en outre observés chez plus de 50 % des personnes alcoolodépendantes: altération de la mémoire, inadaptation de certains mouvements, etc. Ces troubles sont lentement réversibles.

pour elke standaardmaateenheid: 250 ml bier = 100 ml wijn = 35 ml sterke alcohol.

De HSC beveelt ook aan om het niet te gebruiken als een vrouw zwanger is, borstvoeding geeft of zwanger wil worden, en als zij een verhoogd risico op borstkanker heeft. De aanbevelingen van de Haute Autorité de Santé in Frankrijk zijn identiek.

Het *Canadian Centre on Substance Use and Addiction* (CCSUA) heeft onlangs zijn benadering gewijzigd en spreekt nu van een "continuüm van risico":

- a) één of twee drankjes per week = laag risico;
- b) drie tot zes drankjes per week = matig risico;
- c) zeven drankjes of meer per week = hoog risico.

In Nederland zijn de aanbevelingen van de Gezondheidsraad vrij duidelijk en eenvoudig: "drink geen alcohol of in ieder geval niet meer dan één glas per dag".

Gezondheidsrisico's van alcoholgebruik

Wat alcohol en gezondheid betreft, bestaat er niet zoiets als veilig drinken, zelfs niet met mate. Alcohol is na tabak de voornaamste vermijdbare doodsoorzaak.

De meest voorkomende kankerrisico's zijn borstkanker, darm- en endeldarmkanker, leverkanker, spijsverteringsstelsel en hoofd-halskanker (= mond, strottenhoofd, slokdarm, keel, tong, enz.)⁹.

Kanker kan zich ontwikkelen bij matig maar regelmatig alcoholgebruik. Boven de drie drankjes per week stijgt het risico op hoofd-halskanker met 15 %.

Naast kanker zijn er meer dan 200 ziekten en letsels die verband houden met alcoholgebruik,¹⁰ waaronder hart- en vaatziekten en/of leverziekten, beroerte, hoge bloeddruk, verslaving, depressie en andere psychische stoornissen.

Cognitieve stoornissen worden ook waargenomen bij meer dan 50 % van de mensen die aan alcohol verslaafd zijn: verminderd geheugen, slechte aanpassing van bepaalde bewegingen, enz. Deze stoornissen zijn langzaam omkeerbaar.

⁹ <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK558553/>

¹⁰ <https://www.inserm.fr/dossier/alcool-sante/>

⁹ <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK558553/>

¹⁰ <https://www.inserm.fr/dossier/alcool-sante/>

La consommation excessive d'alcool de longue durée chez les adultes peut avoir de graves conséquences pour l'activité cérébrale, la structure du cerveau et la réflexion. La forme la plus extrême de dommages cérébraux est le syndrome de Korsakoff, les patients atteints de ce syndrome perdant la capacité de stocker de nouvelles informations dans leur mémoire à long terme.

Outre une politique de santé publique ciblant la consommation d'alcool, il conviendra de mener une politique visant les causes sous-jacentes de la consommation problématique d'alcool, notamment chez certains jeunes, par exemple la précarité, l'anxiété, la perte de sens, le malaise, le manque de confiance en soi, etc.

La consommation d'alcool chez les jeunes

La consommation d'alcool est bien ancrée dans les habitudes des jeunes en Belgique. Ainsi, 85 % des jeunes de 12 à 20 ans scolarisés en Fédération Wallonie-Bruxelles ont déjà consommé de l'alcool. Une partie d'entre eux ne boivent toutefois pas ou seulement occasionnellement.

La consommation hebdomadaire diminue, mais la consommation abusive augmente. En effet, un nombre relativement important de jeunes de 15 ans et plus s'adonnent chaque semaine ou chaque mois à une consommation excessive (six verres ou plus en une même occasion), la plupart du temps dans un contexte festif ou en groupe. Les jeunes sont toutefois rarement des buveurs quotidiens, contrairement aux adultes.

Ces formes de consommation sont plus fréquentes chez les garçons que chez les filles. Ces pratiques peuvent entraîner des comportements et des situations à risque comme des bagarres, une diminution problématique du niveau de vigilance, un coma ou une conduite dangereuse. C'est l'une des causes principales des lésions liées aux accidents de la route, des actes de violence et des décès prématurés. La consommation d'alcool peut également entraîner des problèmes de santé à un âge plus avancé et diminuer l'espérance de vie¹¹.

L'enquête de santé de Sciensano de 2018 indique que l'âge moyen auquel un jeune commence à boire de l'alcool a baissé par rapport à 2013 et est passé sous les 18 ans, âge avant lequel il est recommandé de ne pas consommer d'alcool. Cet âge moyen était de 18,3 ans en 2013 et de 17,7 ans en 2018.

¹¹ <https://www.jeunesetalcool.be/lalcool/les-risques/>

Langdurig overmatig alcoholgebruik bij volwassenen kan ernstige gevolgen hebben voor de hersenactiviteit, de hersenstructuur en het denkvermogen. De meest extreme vorm van hersenschade is het syndroom van Korsakov. Iemand met Korsakov raakt het vermogen kwijt om nieuwe informatie in het langetermijngeheugen op te slaan.

Naast een volksgezondheidsbeleid dat ingrijpt op het alcoholgebruik zelf, zullen ook de onderliggende oorzaken van problematisch alcoholgebruik, met name van bepaalde jongeren, zoals bestaansonzekerheid, angst, verlies van zin, malaise, gebrek aan zelfvertrouwen, enz. moeten worden aangepakt.

Alcoholgebruik door jongeren

Alcoholgebruik is ook goed ingeburgerd in de gewoonten van jongeren in ons land. 85 % van de schoolgaande jongeren van 12 tot 20 jaar in de Federatie Wallonië-Brussel heeft al alcohol gebruikt. Toch drinkt een deel van hen niet of slechts af en toe.

De wekelijkse consumptie neemt af, maar het misbruik neemt toe. Zo drinkt een relatief groot aantal jongeren van 15 jaar en ouder wekelijks of maandelijks zwaar (zes of meer glazen bij één gelegenheid), meestal in een feestelijke context en in groepsverband. Maar jongeren zijn zelden dagelijkse drinkers, in tegenstelling tot volwassenen.

Deze vormen van gebruik komen vaker voor bij jongens dan bij meisjes. Deze praktijken leiden waarschijnlijk tot riskant gedrag zoals vechtpartijen, problematische verlaging van de alerheidsdrempel, coma, gevaarlijk gedrag op de weg. Het is een van de belangrijkste oorzaken van trauma's, waaronder verkeersongevallen, geweld en vroegtijdige dood. Alcoholgebruik kan ook op latere leeftijd gezondheidsproblemen veroorzaken en de levensverwachting verlagen¹¹.

In de Sciensano-studie van 2018 daalde, vergeleken met 2013, de gemiddelde leeftijd waarop men begint te drinken onder de 18 jaar, de leeftijd onder welke het raadzaam is geen alcohol te drinken. Hij bedroeg 18,3 jaar in 2013 en 17,7 jaar in 2018.

¹¹ <https://www.jeunesetalcool.be/lalcool/les-risques/>

La proportion de buveurs précoces (jeunes qui ont commencé à boire avant l'âge de 16 ans) a augmenté (17,1 % des buveurs en 2013 et 22 % en 2018)¹².

Mesures à prendre à l'égard des consommateurs pour favoriser une baisse de la consommation

La relation qu'entretiennent les citoyens avec l'alcool est une question complexe qui s'étend à de nombreux domaines et qui nécessite une politique agissant sur plusieurs facteurs.

Le principal problème contre lequel la présente proposition de loi entend lutter est la consommation excessive d'alcool. Il s'agit d'un produit néfaste pour la santé, raison pour laquelle beaucoup de parties prenantes préconisent une meilleure information et une plus grande sensibilisation à propos des risques liés à la consommation d'alcool.

De nombreuses études, dont celle réalisée en 2019 par la Politique scientifique fédérale sur l'évaluation des modèles alternatifs pour la régulation de la publicité relative à l'alcool en Belgique¹³, prouvent l'impact très important de la publicité sur la consommation d'alcool, notamment pour les principaux groupes à risque que sont les jeunes et les alcooliques.

“Le marketing est un phénomène complexe et donc difficile à étudier en relation avec l'effet qu'il génère sur les habitudes de consommation d'alcool. Néanmoins, les études longitudinales ainsi que des études ciblées auprès de consommateurs indiquent qu'il existe un lien clair entre l'exposition au marketing en faveur de l'alcool et l'augmentation de la consommation d'alcool.”¹⁴

Le groupe porteur “Jeunes, alcool & société” indique également que “les jeunes sont particulièrement sensibles aux pratiques publicitaires et commerciales, d'une part parce qu'ils sont souvent spécifiquement visés par les annonceurs, mais aussi parce que leur cortex préfrontal (siège de l'inhibition) est encore immature, ce qui les rend encore plus sensibles aux messages publicitaires (qui agissent, eux, principalement sur les émotions). Quant aux personnes alcoolodépendantes, les déficits neurologiques dus à l'alcool provoquent chez elles des biais attentionnels. Dès qu'on leur soumet un stimulus “alcool” (une marque, une bouteille, un slogan...) dans

Het aandeel vroege drinkers (d.w.z. die vóór de leeftijd van 16 jaar alcohol zijn gaan drinken) is toegenomen (17,1 % van de drinkers in 2013 en 22 % in 2018)¹².

Maatregelen aan de vraagzijde om een vermindering van het verbruik aan te moedigen

De relatie van mensen met alcohol is een veelomvattend en complex vraagstuk, dat overheidsbeleid vereist dat op verschillende factoren ingrijpt.

Het belangrijkste probleem dat dit wetsvoorstel wil aanpakken is de overconsumptie van alcohol. Alcohol is een product dat schadelijk is voor de gezondheid, en in dit verband pleiten veel stakeholders voor een betere voorlichting over en bewustmaking van de risico's van alcoholgebruik.

Talrijke studies, waaronder de studie van het Federaal Wetenschapsbeleid van 2019 over de evaluatie van alternatieve modellen voor de regulering van alcoholreclame in België¹³, bewijzen het zeer belangrijke effect van reclame op alcoholgebruik, met name op de grootste risicogroepen, d.w.z. jongeren en verslaafden.

“Marketing is een complex verschijnsel en daarom moeilijk te bestuderen wat betreft het effect ervan op drinkgewoontes. Niettemin blijkt uit longitudinaal onderzoek en uit gericht consumentenonderzoek dat er een duidelijk verband bestaat tussen blootstelling aan alcoholmarketing en toegenomen alcoholgebruik.”¹⁴

De Stuurgroep Jeugd en Alcohol wijst er ook op dat “jongeren bijzonder gevoelig zijn voor reclame en commerciële praktijken, deels omdat zij vaak specifiek door adverteerders worden benaderd, maar ook omdat hun prefrontale cortex (de zetel van de remming) nog onvolgroeid is, waardoor zij nog gevoeliger zijn voor reclameboodschappen (die op hun beurt vooral op de emoties inwerken). Bij alcoholafhankelijke mensen veroorzaken neurologische tekorten als gevolg van alcohol een vertekening van de aandacht. Zodra zij een “alcohol”-prikkel (een merk, een fles, een slogan, enz.) in hun gezichts- of geluidsveld krijgen, is hun aandacht

¹² L. Gisle, S. Demarest, S. Drieskens. Enquête de santé 2018: Consommation d'alcool. Bruxelles, Belgique: Sciensano; Numéro de rapport: D/2019/14.440/65. Disponible en ligne: www.enquetesante.be

¹³ Évaluation des modèles alternatifs pour la régulation de la publicité relative à l'alcool en Belgique (ALMOREGAL): Decorte, T. - Kramer, R. - Vlaemynck, M. ... et al. Bruxelles: Politique scientifique fédérale, 2019

¹⁴ ALMOREGAL, *op. cit.*

¹² L. Gisle, S. Demarest, S. Drieskens. Gezondheidsenquête 2018: Alcoholgebruik. Brussel, België: Sciensano; Rapportnummer: D/2019/14.440/65. Online beschikbaar: www.enquetesante.be

¹³ Evaluatie van alternatieve modellen voor de regulering van alcoholreclame in België (ALMOREGAL): Decorte, T. - Kramer, R. - Vlaemynck, M. ... et al. Brussel: Federaal Wetenschapsbeleid, 2019

¹⁴ ALMOREGAL, *op. cit.*

leur champ visuel et/ou sonore, leur attention est bien plus portée vers celui-ci qu'une personne non-dépendante, augmentant ainsi le désir ou besoin de boire, ce qui va inéluctablement renforcer l'alcoolisme de la personne et/ou provoquer sa rechute"¹⁵.

Quiconque souhaite consommer de l'alcool de manière responsable doit pouvoir le faire de manière sûre et éclairée. Les consommateurs doivent être informés correctement de la composition, de l'alcoolémie, de la signification claire et pratique de l'alcoolémie, ainsi que des risques liés à la consommation d'alcool pour la santé

En 2018, l'Irlande a adopté une loi (*Public Health and Alcohol Act*) qui prévoit une série d'obligations telles que la mention obligatoire d'avertissements sanitaires sur les étiquettes des produits alcoolisés, comme pour les produits du tabac. La directive relative à la transparence du marché intérieur et le règlement européen de 2011 concernant l'information sur les denrées alimentaires prévoient que les initiatives nationales visant à réglementer l'étiquetage des denrées alimentaires doivent être spécifiquement approuvées par la Commission européenne.

Il est généralement difficile d'obtenir ces approbations au niveau européen car elles peuvent entraîner l'adoption de normes et d'exigences divergentes en matière de marketing pour les entreprises actives du secteur visé. Toutefois, la procédure de notification de l'Union européenne s'est clôturée sans objection le 22 décembre 2022.

COMMENTAIRE DES ARTICLES

Art. 2

Cet article impose l'interdiction de distribuer gratuitement des boissons alcoolisées ou d'en proposer à un prix symbolique. Cette disposition figure déjà dans la convention sectorielle du Jury d'éthique publicitaire en matière de publicité et de commercialisation des boissons contenant de l'alcool, modifiée le 2 septembre 2019¹⁶.

L'étiquetage des bouteilles et des emballages de boissons alcoolisées sera réglé et fixé par arrêté royal. L'étiquette devra faire mention des valeurs nutritive et calorique par 100 ml et du nombre d'unités d'alcool

¹⁵ Vers une politique "alcool" cohérente..., Argumentaire du groupe porteur "Jeunes, alcool & société", 2021, https://www.jeunesetalcool.be/wp-content/uploads/2022/06/Argumentaire_JA_21.pdf

¹⁶ https://www.jep.be/sites/default/files/rule_recommandation/convention_alcool_-_fr_-_2019.pdf

daar veel meer op gericht dan bij een niet-verslaafd persoon, waardoor het verlangen of de behoefte om te drinken toeneemt, hetgeen onvermijdelijk het alcoholisme van de persoon zal versterken of een terugval zal veroorzaken¹⁵.

Als mensen verantwoord alcohol willen consumeren, moeten ze dat op een veilige en geïnformeerde manier kunnen doen. Zij moeten goede informatie krijgen over de samenstelling, het alcoholgehalte, wat dat gehalte duidelijk en praktisch inhoudt, en de gezondheidsrisico's van het drinken van alcohol.

Ierland heeft in 2018 een *Public Health and Alcohol Act* goedgekeurd, die een reeks wettelijke maatregelen omvat, waaronder een vereiste voor gezondheidswaarschuwingen op etiketten van alcoholproducten, vergelijkbaar met die op tabaksproducten. Voor nationale initiatieven om de etikettering van levensmiddelen te reguleren is specifieke goedkeuring van de Europese Commissie nodig in het kader van de richtlijn inzake transparantie van de interne markt en de EU-verordening inzake voedselinformatie van 2011.

Doorgaans zijn dergelijke goedkeuringen op EU-niveau moeilijk te verkrijgen omdat zij kunnen leiden tot verschillende normen en marketingvereisten voor bedrijven in de sector. De EU-kennisgevingsprocedure werd echter op 22 december 2022 zonder bezwaren afgerond.

TOELICHTING BIJ DE ARTIKELEN

Art. 2

Dit artikel legt het verbod op het gratis of tegen een symbolische prijs verstrekken van alcoholhoudende dranken in de wet vast, een bepaling die reeds is opgenomen in het op 2 september 2019 gewijzigde sectorale akkoord van de Jury voor reclame-ethiek met betrekking tot de reclame en marketing voor alcoholhoudende dranken¹⁶.

De etikettering van flessen en verpakkingen van alcoholische dranken zal bij koninklijk besluit worden geregeld en vastgesteld. Het etiket zal voedings- en calorieaanduidingen per 100 ml en het aantal alcoholische

¹⁵ Naar een coherent alcoholbeleid, Argumentaire du Groupe porteur "Jeunes, alcool & société", 2021, <https://www.jeunesetalcool.be/wp-content/uploads/2017/08/Argumentaire-JA-2017.pdf>

¹⁶ https://www.jep.be/sites/default/files/rule_recommandation/convention_alcool_-_fr_-_2019.pdf

par quantité. Elle pourra s'inspirer de la réglementation actuellement en vigueur au Royaume-Uni ou du logo reproduit ci-après, proposé par le groupe porteur "Jeunes, alcool & société":



En outre, l'étiquette comprendra un avertissement sanitaire indiquant la dangerosité de l'alcool pour la santé qui mentionnera, par exemple, les quantités recommandées par le Conseil supérieur de la santé: "Ne pas boire plus de 10 unités standards d'alcool par semaine, à répartir sur plusieurs jours".

Art. 3

L'autorégulation en matière de publicité en vigueur depuis près de vingt ans, a montré ses limites: elle n'a pas permis d'atteindre les objectifs fixés en matière de lutte contre l'abus d'alcool. Les associations, les mutualités et le Conseil supérieur de la santé demandent que des mesures fermes soient prises à l'encontre de la publicité pour les boissons alcoolisées. Cet article entend confier au Roi la responsabilité de réglementer la publicité pour les boissons alcoolisées afin que les directives s'appliquent à tous les produits et à tous les producteurs, qu'elles soient contraignantes, que leur application soit contrôlée et, si nécessaire, que leur non-application soit sanctionnée.

Dans tous les cas, la publicité pour l'alcool et les boissons alcoolisées ne pourra:

- a) promouvoir ou encourager la consommation excessive de boissons alcoolisées;
- b) suggérer que la consommation d'alcool mène à la réussite sociale ou sexuelle, améliore les performances physiques, mentales et sportives, est un signe de maturité, est liée au bien-être et à la fête;

eenheden per hoeveelheid moeten bevatten. Het model kan worden geïnspireerd door de huidige regelgeving in het Verenigd Koninkrijk of door het volgende logo dat door de steungroep "Jeugd, Alcohol & Samenleving" is voorgesteld:



Bovendien zal de etikettering ook een gezondheidswaarschuwing bevatten die wijst op het gevaar van alcohol voor de gezondheid, bijvoorbeeld de door de Hoge Gezondheidsraad aanbevolen hoeveelheden: "Maximaal 10 eenheden alcohol per week, verdeeld over meerdere dagen".

Art. 3

De zelfregulering van de reclame, die al bijna twintig jaar van kracht is, heeft haar beperkingen laten zien wat betreft haar vermogen om de doelstellingen ter bestrijding van alcoholmisbruik te bereiken. De verenigingen, de ziekenfondsen en de Hoge Gezondheidsraad bevelen een streng optreden tegen de reclame aan. Dit artikel wil de Koning de verantwoordelijkheid geven om de reclame voor alcoholische dranken te reglementeren, zodat de richtlijnen van toepassing zijn op alle producten, op alle producenten, bindend zijn, gecontroleerd worden en indien nodig gesanctioneerd worden.

Deze voorwaarden moeten *ten minste* inhouden dat reclame in geen geval mag:

- a) aanzetten of aanmoedigen tot overmatig gebruik van alcoholische dranken;
- b) suggereren dat drinken leidt tot sociaal of seksueel succes, fysieke, mentale en sportieve prestaties verhoogt, een teken van volwassenheid is, verband houdt met welzijn en feestelijkheid;

c) s'adresser aux mineurs ou avoir été conçue avec des mineurs;

d) établir un lien entre la consommation d'alcool et la conduite automobile (sauf si le message est un avertissement contre l'alcool au volant).

Art. 4

L'article *7bis*, inséré par la loi du 17 novembre 2006, permettait au Roi d'approuver, en tout ou en partie, les conventions en matière de publicité et de marketing pour les boissons alcoolisées conclues entre les parties associées.

c) gericht zijn op of gemaakt zijn met minderjarigen;

d) een verband leggen tussen alcoholgebruik en rijden (tenzij de boodschap een waarschuwing is tegen rijden na alcoholgebruik).

Art. 4

Artikel *7bis*, ingevoegd bij de wet van 17 november 2006, gaf de Koning de mogelijkheid de tussen de geassocieerde partijen gesloten overeenkomsten inzake reclame en marketing voor alcoholhoudende dranken geheel of gedeeltelijk goed te keuren.

Laurence Hennuy (Ecolo-Groen)
 Kathleen Pisman (Ecolo-Groen)
 Barbara Creemers (Ecolo-Groen)
 Louis Mariage (Ecolo-Groen)
 Cécile Cornet (Ecolo-Groen)
 Eva Platteau (Ecolo-Groen)
 Olivier Vajda (Ecolo-Groen)
 Claire Hugon (Ecolo-Groen)
 Julie Chanson (Ecolo-Groen)
 Samuel Cogolati (Ecolo-Groen)

PROPOSITION DE LOI**Article 1^{er}**

La présente loi règle une matière visée à l'article 74 de la Constitution.

Art. 2

Dans l'article 6 de la loi du 24 janvier 1977 relative à la protection de la santé des consommateurs en ce qui concerne les denrées alimentaires et les autres produits, modifié en dernier lieu par la loi du 29 novembre 2022, les modifications suivantes sont apportées:

1° le paragraphe 6 est complété par un alinéa 7 rédigé comme suit:

"Il est interdit de distribuer gratuitement sur la voie publique ou d'y proposer à un prix symbolique des boissons ou des produits ayant un titre alcoométrique acquis supérieur à 0,5 %.";

2° il est inséré un paragraphe 6/1 rédigé comme suit:

"§ 6/1. Les prescriptions en matière d'étiquetage des boissons alcoolisées sont fixées par le Roi et prévoient au minimum les indications suivantes:

- a) les valeurs nutritive et calorique par 100 ml;
- b) le nombre d'unités d'alcool par quantité;
- c) un avertissement sanitaire indiquant que l'alcool est dangereux pour la santé."

Art. 3

L'article 7, § 2, de la même loi, modifié en dernier lieu par la loi du 10 décembre 1997, est remplacé par ce qui suit:

"§ 2. La publicité pour l'alcool et les boissons alcoolisées est uniquement autorisée dans les conditions fixées par le Roi.

Dans tous les cas, la publicité pour l'alcool et les boissons alcoolisées ne peut:

- a) promouvoir ou encourager la consommation excessive de boissons alcoolisées;

WETSVOORSTEL**Artikel 1**

Deze wet regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 74 van de Grondwet.

Art. 2

In artikel 6 van de wet van 24 januari 1977 betreffende de bescherming van de gezondheid der consumenten met betrekking tot levensmiddelen en andere producten, laatstelijk gewijzigd bij de wet van 29 november 2022, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° paragraaf 6 wordt aangevuld met een zevende lid, luidende:

"Het is verboden dranken of producten met een effectief alcoholgehalte van meer dan 0,5 % op de openbare weg gratis of tegen een symbolische prijs aan te bieden of te verstrekken.";

2° er wordt een paragraaf 6/1 ingevoegd, luidende:

"§ 6/1. De etikettering van alcoholhoudende dranken wordt vastgesteld door de Koning en bevat ten minste de volgende informatie:

- a) voedings- en calorie-indicaties per 100 ml;
- b) het aantal alcoholische eenheden per hoeveelheid;
- c) een gezondheidswaarschuwing dat alcohol gevaarlijk is voor de gezondheid."

Art. 3

Artikel 7, § 2, van dezelfde wet, laatstelijk gewijzigd bij de wet van 10 december 1997, wordt vervangen als volgt:

"§ 2. Reclame voor alcohol en alcoholhoudende dranken is slechts toegestaan onder de door de Koning vastgestelde voorwaarden.

In alle gevallen mag reclame voor alcohol en alcoholhoudende dranken niet:

- a) aanzetten of aanmoedigen tot overmatig gebruik van alcoholische dranken;

b) suggérer que la consommation d'alcool mène à la réussite sociale ou sexuelle, améliore les performances physiques, mentales et sportives, est un signe de maturité, est liée au bien-être et à la fête;

c) s'adresser aux mineurs ou avoir été conçue avec des mineurs;

d) établir un lien entre la consommation d'alcool et la conduite automobile”.

Art. 4

L'article 7bis de la même loi, inséré par la loi du 17 novembre 2006, est abrogé.

Art. 5

La présente loi entre en vigueur à une date à déterminer par le Roi et au plus tard trois ans après sa publication au *Moniteur belge*.

29 mars 2023

b) suggereren dat drinken leidt tot sociaal of seksueel succes, fysieke, mentale en sportieve prestaties verhoogt, een teken van volwassenheid is, verband houdt met welzijn en feesten;

c) gericht zijn op of gemaakt zijn met minderjarigen;

d) een verband leggen tussen alcoholgebruik en autorijden.”

Art 4

Artikel 7bis van dezelfde wet, ingevoegd bij de wet van 17 november 2006, wordt opgeheven.

Art. 5

Deze wet treedt in werking op een door de Koning te bepalen datum en uiterlijk 3 jaar na de bekendmaking ervan in het *Belgisch Staatsblad*.

29 maart 2023

Laurence Hennuy (Ecolo-Groen)
Kathleen Pisman (Ecolo-Groen)
Barbara Creemers (Ecolo-Groen)
Louis Mariage (Ecolo-Groen)
Cécile Cornet (Ecolo-Groen)
Eva Platteau (Ecolo-Groen)
Olivier Vajda (Ecolo-Groen)
Claire Hugon (Ecolo-Groen)
Julie Chanson (Ecolo-Groen)
Samuel Cogolati (Ecolo-Groen)