

## **NODENBEVRAGING HORECA**

VAD, de Vereniging voor Alcohol- en andere Drugproblemen, wil nagaan hoe er in horecazaken in Vlaanderen omgegaan wordt met alcohol en andere drugs. Daarnaast willen we weten of u, als zaakvoerder, op dat vlak nood heeft aan meer informatie of ondersteuning. De bevraging wordt **volledig anoniem** verwerkt. Gelieve **eerlijk** te antwoorden. Het invullen duurt ongeveer **5 à 10 minuten**.

### **Algemene gegevens over uw horecazaak**

1. Welk soort horecazaak heeft u? *Duid aan*
  - Discotheek/dancing
  - Café/bar
  - Andere drinkgelegenheid
  
2. Binnen welke leeftijdsgroep bevindt zich de meerderheid van uw klanten? *Duid aan (meerdere antwoorden mogelijk)*
  - 16-20j
  - 21-25j
  - 26-35j
  - 36-45j
  - 46-55j
  - 55+
  
3. Wat is de postcode van de gemeente waar uw horecazaak gelegen is? *Vul in .....*
  
4. Hoeveel personeelsleden heeft u? *Duid aan*
  - Geen (*ga verder naar vraag 10*)
  - 1-4
  - 5-9
  - 10-19
  - 20+

### **Over uw personeel**

5. Mag uw personeel alcohol drinken tijdens de werkuren? *Duid aan*
  - Ja
  - Nee (*ga verder naar vraag 10*)
  
6. Zijn er duidelijke afspraken over het moment waarop uw personeel alcohol mag drinken tijdens de werkuren? *Duid aan / vul in*
  - Nee
  - Ja, welke afspraken (vul in)  
.....  
.....  
.....
  
7. Zijn er duidelijke afspraken over de plaats waarop uw personeel alcohol mag drinken tijdens de werkuren? *Duid aan / vul in*
  - Nee
  - Ja, welke afspraken (vul in)
  
8. ....  
.....  
.....



9. Zijn er duidelijke afspraken over de hoeveelheid alcohol die uw personeel mag drinken tijdens de werkuren? *Duid aan / vul in*
- Nee
- Ja, welke afspraken (vul in)

.....

.....

.....

10. Beoordeel de kennis van uw personeel over alcohol en andere drugs. *Kruis aan in welke mate u al dan niet akkoord gaat met onderstaande stellingen.*

	<i>helemaal akkoord</i>	<i>akkoord</i>	<i>neutraal</i>	<i>niet akkoord</i>	<i>helemaal niet akkoord</i>
Mijn personeel kent de effecten van drugs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mijn personeel herkent de signalen van druggebruik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mijn personeel weet wat te doen bij signalen van overmatig druggebruik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Over u, als zaakvoerder**

11. Beoordeel uw kennis over alcohol en andere drugs. *Kruis aan in welke mate u al dan niet akkoord gaat met onderstaande stellingen.*

	<i>helemaal akkoord</i>	<i>akkoord</i>	<i>neutraal</i>	<i>niet akkoord</i>	<i>helemaal niet akkoord</i>
Ik ken de effecten van drugs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik ken de signalen van drugs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik weet wat te doen bij signalen van overmatig druggebruik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Regels over alcohol en drugs voor klanten in uw horecazaak**

12. Zijn er regels over het gebruik van alcohol door uw klanten? *Duid aan*
- Ja
- Nee (*ga verder naar vraag 14*)

13. Welke regels? *Duid aan (meerdere antwoorden zijn mogelijk)*
- We schenken geen alcohol aan -16-jarigen
- We schenken geen sterke drank aan -18-jarigen
- We schenken geen alcohol aan klanten die duidelijk onder invloed zijn
- Andere, specificeer: ...

.....

.....

.....



14. Hoe communiceert u deze regels? *Duid aan (meerdere antwoorden zijn mogelijk)*

- Achter de toog via een affiche/bord
- Aan de deur via een bord
- Via de website
- Niet
- Andere, specificeer: ...

.....

.....

.....

15. Zijn er regels over het gebruik van drugs door uw klanten? *Duid aan*

- Ja
- Nee (*ga verder naar vraag 17*)

16. Welke regels? *Duid aan (meerdere antwoorden zijn mogelijk)*

- Klanten die drugs gebruiken krijgen een verwittiging
- Klanten die drugs gebruiken worden onmiddellijk verwijderd
- Bij betrapting op druggebruik wordt de politie gewaarschuwd
- Andere, specificeer: ...

.....

.....

.....

17. Hoe communiceert u deze regels? *Duid aan (meerdere antwoorden zijn mogelijk)*

- Achter de toog via een affiche/bord
- Aan de deur via een bord
- Via de website
- Niet
- Andere, specificeer: ...

.....

.....

.....

18. Zijn er regels over het dealen van drugs door uw klanten? *Duid aan*

- Ja
- Nee (*ga verder naar vraag 20*)

19. Welke regels? *Duid aan (meerdere antwoorden zijn mogelijk)*

- Klanten die dealen krijgen een verwittiging
- Klanten die dealen worden onmiddellijk verwijderd
- Bij dealen wordt de politie gewaarschuwd
- Andere, specificeer: ...

.....

.....

.....

20. Hoe communiceert u deze regels? *Duid aan (meerdere antwoorden zijn mogelijk)*

- Achter de toog via een affiche/bord
- Aan de deur via een bord
- Via de website
- Niet
- Andere, specificeer: ...

.....

.....

.....

**Afspraken met uw personeel of de politie over alcohol- en druggebruik in uw horecazaak door klanten**

21. Zijn er afspraken met uw personeel over het schenken van alcohol aan klanten in uw horecazaak?

*Duid aan*

- Ja
- Nee (*ga verder naar vraag 22*)

22. Welke afspraken? *Duid aan (meerdere antwoorden zijn mogelijk)*

- Bij twijfel over leeftijd vragen we een identiteitsbewijs
- We schenken geen alcohol aan -16-jarigen
- We schenken geen sterke drank aan -18-jarigen
- We schenken geen alcohol aan klanten die duidelijk onder invloed zijn
- Andere, specificeer: ...

.....  
.....  
.....

23. Zijn er afspraken met uw personeel over het gebruik van drugs door klanten in uw horecazaak?

*Duid aan.*

- Ja
- Nee (*ga verder naar vraag 24*)

24. Welke afspraken? *Duid aan (meerdere antwoorden zijn mogelijk)*

- Signalen van druggebruik of -bezit worden doorgegeven aan de zaakvoerder
- Klanten die drugs gebruiken of bezitten, worden hierop aangesproken
- Er wordt geen alcohol geschonken aan klanten die onder invloed zijn van drugs
- Bij betrapting op druggebruik wordt de politie gewaarschuwd
- Andere, specificeer: ...

.....  
.....  
.....

25. Zijn er afspraken met uw personeel over het ingrijpen bij incidenten (onwel worden, agressie, vechten, ...) ? *Duid aan / vul in*

- Nee
- Ja, welke afspraken (vul in)

.....  
.....  
.....

26. Zijn er afspraken met de politie over het dealen van drugs door klanten in uw horecazaak? *Duid aan / vul in*

- Nee
- Ja, welke afspraken (vul in)

.....  
.....  
.....

27. Zijn er afspraken met de politie over overlast door klanten in of rond uw horecazaak? *Duid aan / vul in*

- Nee  
 Ja, welke afspraken (vul in)

.....  
 .....  
 .....

28. Zijn er afspraken met de portier(s) / security over alcohol en andere drugs in uw horecazaak? *Duid aan/ vul in*

- We hebben geen portier/security  
 Nee  
 Ja, welke afspraken (vul in)

.....  
 .....  
 .....

**Problemen door alcohol en drugs in uw horecazaak**

29. Hoe vaak komen volgende incidenten in uw zaak voor? *Kruis aan*

	<i>nooit</i>	<i>1 x per maand of minder</i>	<i>meerdere keren per maand</i>	<i>1 x per week</i>	<i>meerdere malen per week</i>	<i>dagelijks</i>
Onwel worden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Agressie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vechten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zwaar onder invloed zijn (drank of drugs)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Overlast buiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

30. In hoeverre zijn volgende middelen oorzaak van een incident? *Kruis aan*

	<i>altijd</i>	<i>vaak</i>	<i>regelmatig</i>	<i>zelden</i>	<i>nooit</i>	<i>weet ik niet</i>
Alcohol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verdovende drugs zoals GHB, ketamine, heroïne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stimulerende drugs zoals speed, cocaïne, XTC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hallucinerende drugs zoals cannabis, LSD, paddo's	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Een combinatie van drank en drugs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

31. Hoe vaak wordt u met onderstaande thema's geconfronteerd? *Kruis aan*

	<i>nooit</i>	<i>1 x per maand of minder</i>	<i>meerdere keren per maand</i>	<i>1 x per week</i>	<i>meerdere malen per week</i>	<i>dagelijks</i>
Overmatig alcoholgebruik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Overmatig medicatiegebruik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Overmatig druggebruik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Overmatig gokken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Informatie en ondersteuning over alcohol en drugs

32. Welke vormen van informatieverbreiding vindt u het meest doeltreffend voor uw klanten? *Kruis aan*

	<i>heel belangrijk</i>	<i>belangrijk</i>	<i>neutraal</i>	<i>niet belangrijk</i>	<i>helemaal niet belangrijk</i>
Informatieve bierkaartjes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Affiches	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flyers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gadgets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

33. Welke vormen van ondersteuning vindt u belangrijk voor u en uw personeel? *Duid aan*

	<i>heel belangrijk</i>	<i>belangrijk</i>	<i>neutraal</i>	<i>niet belangrijk</i>	<i>helemaal niet belangrijk</i>	<i>Heb ik al (gevolgd)</i>
Vorming omgaan met moeilijke klanten (agressie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorming omgaan met alcohol en drugs in de horeca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Een brochure over alcohol, drugs en horecabeleid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Advies en ondersteuning op maat (preventiewerker)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Afspraken met politie en andere diensten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Hartelijk dank voor uw medewerking!!**

**Stuur de ingevulde vragenlijst voor 15 oktober 2010 terug naar:**

Jochen Schrooten  
Stafmedewerker uitgaan VAD  
Vanderlindenstraat 15  
1030 Brussel

Meer informatie over deze bevraging? [jochen.schrooten@vad.be](mailto:jochen.schrooten@vad.be) // 02 423 03 54

Meer informatie over VAD? [www.vad.be](http://www.vad.be)