

BREMISCHE BÜRGERSCHAFT
Landtag
18. Wahlperiode

Drucksache 18/815
(zu Drs. 18/720)
12.03.13

**Antwort des Senats auf die Große Anfrage der Fraktionen Bündnis 90/Die Grünen
und der SPD**

Prävention des Alkoholmissbrauchs bei Minderjährigen

**Mitteilung des Senats
an die Bremische Bürgerschaft (Landtag)
vom 12. März 2013**

**„Prävention des Alkoholmissbrauchs bei Minderjährigen“
(Große Anfrage der Fraktionen Bündnis 90/DIE GRÜNEN und SPD)**

Die Fraktionen von Bündnis 90/DIE GRÜNEN und SPD haben folgende Große Anfrage an den Senat gerichtet:

„Regelmäßig werden von der Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung und anderen Instituten Untersuchungen über den aktuellen Stand, die Trends und die Verbreitung von Alkohol in Deutschland und den einzelnen Bundesländern veröffentlicht. Auch die seit einigen Jahren in Bremen durchgeführten Alkoholtestkäufe von Minderjährigen dienen dem Zweck, einerseits einen Überblick über die Praxis des Verkaufs von Alkohol an Jugendliche zu bekommen, andererseits mit der Veröffentlichung der Ergebnisse im Einzelhandel und in der Öffentlichkeit für dieses Thema zu sensibilisieren.

Alkoholverbote allein sind aber nicht ausreichend. Präventionsmaßnahmen, die geeignet sind Jugendliche zu befähigen, gar nicht oder zumindest erst deutlich später und in verantwortbarem Maße Alkohol zu konsumieren, müssen im Vordergrund stehen. Solche Maßnahmen können nur in enger Zusammenarbeit der Bereiche Bildung, Jugend, Kinder, Gesundheit und Inneres weiterentwickelt und verbessert werden.

Wir fragen den Senat:

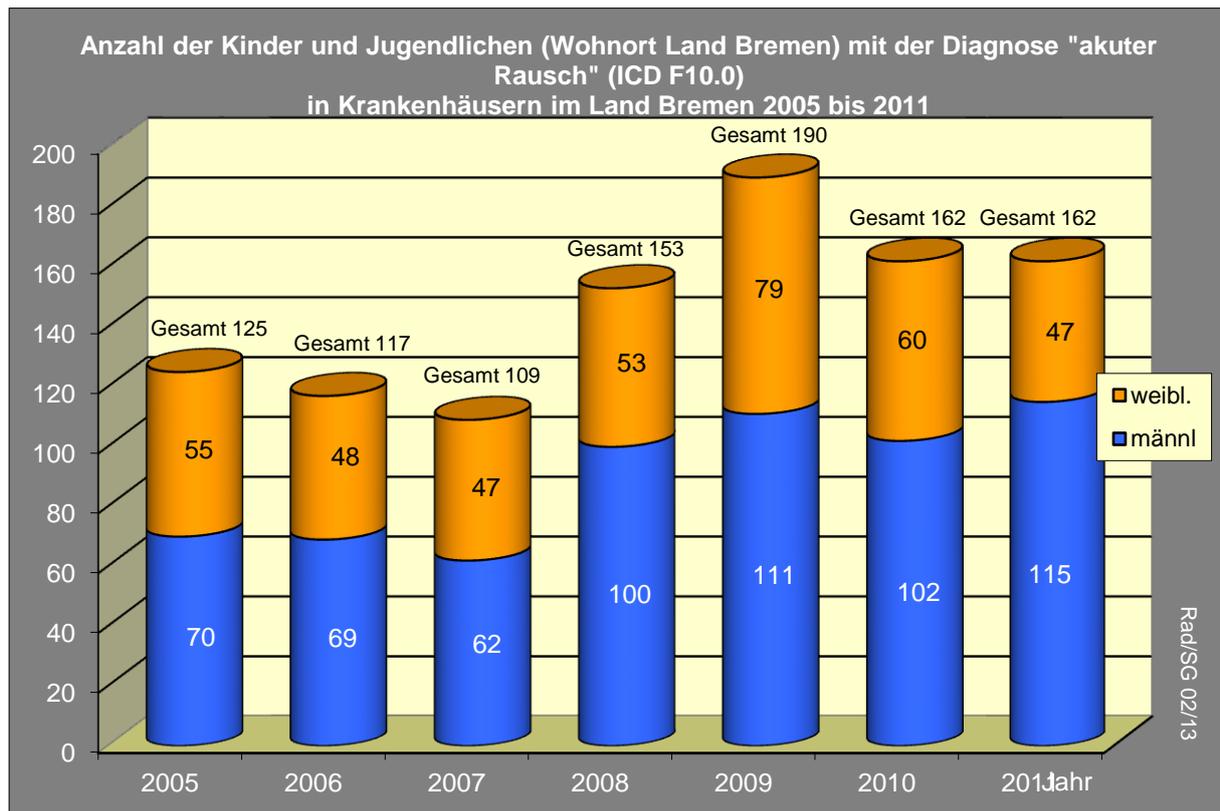
1. Wie hat sich die Anzahl der Alkoholvergiftungen bei Kindern und Jugendlichen in Bremen und Bremerhaven zwischen 2005 und 2011 entwickelt (bitte nach Geschlecht differenzieren)? Wie bewertet der Senat diese Zahlen? Gibt es Anhaltspunkte dafür, dass sich bundesweit erhobene Zahlen anderer Großstädte von der Entwicklung in Bremen und Bremerhaven abheben? Wenn ja, wie bewertet der Senat dies?
2. Welche Rolle spielt die Jugendsuchtberatungsstelle für die Frühintervention?
3. Wie bewertet der Senat die Entwicklung des Projekts „Voll im Blick“? Wie viele Meldungen wurden von wem (Polizei, Krankenhäuser etc.) gemacht? Welche Maßnahmen erfolgten vom Jugendamt und ReBUZ (bitte entsprechend auch für Bremerhaven aufführen; differenziert von 2009-2011 und nach Geschlecht)? Wie viele Jugendliche werden erreicht (bitte differenziert von 2006-2011 und nach Geschlecht)? Welche Aufgaben nimmt das Projekt „Pro Meile“ in Bezug auf Alkoholprävention wahr?
4. Wie haben sich die Zahlen der Verstöße gegen das Jugendschutzgesetz bei den Alkoholtestkäufen zwischen 2009 und 2012 entwickelt? Welche Sanktionen gab es und welche Planungen verfolgt der Senat diesbezüglich für die Zukunft? Welche Maßnahmen folgen, wenn sich einzelne Supermärkte, Kioske oder Tankstellen häufiger nicht an das Verkaufsverbot von Alkohol an Minderjährige halten?
5. Welche Erfahrungen hat der Senat mit der „Richtlinie zur Suchtprävention und zum Umgang mit Suchtmittelkonsum, Sucht und Suchtgefährdung in den Schulen im Land Bremen“ gemacht? Wie haben die Schulen mit dieser Richtlinie gearbeitet und wie wird die Richtlinie in den Schulen umgesetzt? Wie viele Jugendliche wurden von unterschiedlichen Maßnahmen zur Beratung (Escape und ReBUZ) und Suchtprävention (LIS) erfasst? Werden die Präventionsmaßnahmen auf ihre Wirksamkeit hinüberprüft? In wie weit werden die ggf. gewonnenen Erkenntnisse ressortübergreifend beraten und hieraus Konsequenzen für die weitere Arbeit gezogen?

6. Gibt es Richtlinien in Sportvereinen, Jugendkultur- und Bildungseinrichtungen zum Umgang mit Alkohol? Wenn ja, wie sehen diese aus?
7. Wie wird die Suchtprävention in der Ausbildung von Übungsleiterinnen und Übungsleitern und Trainerinnen und Trainern sowie Jugendleiterinnen und Jugendleitern berücksichtigt?
8. Unterstützt der Senat eine generelle Werbungseinschränkung wie bei Tabak und welche Initiativen werden in Abstimmung mit anderen Ländern unternommen?“

Der Senat beantwortet die Große Anfrage wie folgt:

1. Wie hat sich die Anzahl der Alkoholvergiftungen bei Kindern und Jugendlichen in Bremen und Bremerhaven zwischen 2005 und 2011 entwickelt (bitte nach Geschlecht differenzieren)? Wie bewertet der Senat diese Zahlen? Gibt es Anhaltspunkte dafür, dass sich bundesweit erhobene Zahlen anderer Großstädte von der Entwicklung in Bremen und Bremerhaven abheben? Wenn ja, wie bewertet der Senat dies?

Antwort zu Frage 1:



Wie im Schaubild dargestellt entwickelt sich die Anzahl der Kinder und Jugendlichen (Wohnort Land Bremen) mit der Diagnose „akuter Rausch“ (ICD F 10.0) in Krankenhäusern im Land Bremen nach einem Anstieg seit 2010 entgegen dem Bundestrend leicht rückläufig. Der Anteil von Mädchen und jungen Frauen hat von ca. 44% (2005) auf 30% (2011) abgenommen, liegt aber im Berichtszeitraum in beiden Kommunen im Mittel bei fast 40%. Kinder und Jugendliche, die ihren Wohnort außerhalb Bremens haben, erhöhen auf Landesebene die Anzahl der behandelten Fälle jährlich um ca. 30%, wobei der Anteil der auswärtigen Patientinnen und Patienten in Bremerhaven um 5-7% höher liegt als in Bremen. Der Anteil der unter 16 Jährigen ist in den letzten Jahren von 44% (2009) auf 31% (2011) der Gesamtgruppe der 10 bis unter 20 Jährigen gesunken.

Bezogen auf 100.000 Einwohner in der Altersgruppe der 10 -19-Jährigen liegt 2011 der relative Wert von 303,5 für das Land Bremen unter dem Wert von 325,2 für Deutschland. Im Vergleich ergibt sich für Bremerhaven 2011 ein 1,8 facher höherer Wert von 422,1 gegenüber 232,8 für Bremen. Konkrete Ursachen für den Unterschied bei diesem relativen Wert können nicht benannt werden.

Daten bundesweit vergleichbarer Großstädte liegen nicht vor, da Krankenhausdaten nicht kommunal erhoben werden.

Der Senat sieht die große Anzahl alkoholintoxizierter Jugendlicher und junger Menschen nach wie vor mit großer Sorge. Der leichte Rückgang der behandelten Fälle im Land darf in keiner Weise Anlass sein, die Anstrengungen in der Prävention und dem Vollzug gesetzlicher Bestimmungen zu mindern. Die Daten machen deutlich, dass an den alters- und geschlechtsbezogenen Maßnahmen festzuhalten ist. Ebenso sind die bestehenden Regelungen des Jugendschutzgesetzes konsequent umzusetzen. Die Kontrolle des Einzelhandels, der Tankstellen und Gastronomie spielt dabei eine wichtige Rolle, wie die Erfahrungen der Testkäufe immer wieder zeigen. Die Reduzierung der Verfügbarkeit von alkoholischen Getränken ist ein wichtiges Ziel im Kampf gegen den Alkoholmissbrauch.

2. Welche Rolle spielt die Jugendsuchtberatungsstelle für die Frühintervention?

Antwort zu Frage 2:

Mit der Anfang 2010 eröffneten „[Esc]ape - Ambulanz für junge Menschen mit Suchtproblemen“ in Bremen ist erstmals für betroffene Jugendliche, Eltern und Fachkräfte aus der Jugendhilfe eine professionelle Anlaufstelle für die frühzeitige Beratung (und ggf. Behandlung) vorhanden. Als Teil der Kinder- und jugendpsychiatrischen Beratungsstelle (Kipsy) im Gesundheitsamt Bremen ist sie personell ausgestattet mit einer Vollzeit-Sozialarbeiterstelle und einer Teilzeitstelle für einen Kinder- und Jugendpsychiater.

[Esc]ape hat 2010 und 2011 rund 240 Jugendliche (23,2% weiblich und 76,8% männlich) erreicht. Rund 1/3 der jugendlichen Klientel waren unter 16 Jahre alt, wobei der Anteil der wegen Alkoholmissbrauchs vorstelligen Jugendlichen (ca. 13 %) deutlich geringer ist, als der Cannabis konsumierender Jugendlicher (ca. 57 %) ,wobei auch manche Cannabiskonsumenten zusätzlich Alkohol trinken (detaillierte Zahlen befinden sich auf der Internetseite des Gesundheitsamtes Bremen). Die bisherigen Erfahrungen zeigen, dass durch den frühen Kontakt zu [Esc]ape in den meisten Fällen vorhandene zusätzliche Risikofaktoren bei den Jugendlichen ermittelt und bei Bedarf entsprechende Hilfen eingeleitet werden können.

Vom Suchtberatungszentrum Bremerhaven wird seit Juni 2011 ein niedrigschwelliges Beratungsangebot für Jugendliche mit schweren Suchtmittelproblemen durch eine Psychologin mit einer Kapazität von 2 Stunden wöchentlich angeboten. Hauptsuchtmittel sind Cannabis und Alkohol. Die Beratung wird vorwiegend von älteren Jugendlichen ab 16 Jahre frequentiert. Zahlreiche Jugendliche kommen auf Grund einer gerichtlichen Auflage.

3. Wie bewertet der Senat die Entwicklung des Projekts „Voll im Blick“? Wie viele Meldungen wurden von wem (Polizei, Krankenhäuser etc.) gemacht? Welche Maßnahmen erfolgten vom Jugendamt und ReBUZ (bitte entsprechend auch für Bremerhaven aufzuführen; differenziert von 2009-2011 und nach Geschlecht)? Wie viele Jugendliche werden erreicht (bitte differenziert von 2006-2011 und nach Geschlecht)? Welche Aufgaben nimmt das Projekt „Pro Meile“ in Bezug auf Alkoholprävention wahr?

Antwort zu Frage 3:

Das kommunale Gesamtkonzept "Voll im Blick" wurde vom Landesinstitut für Schule (LIS) entwickelt und wird seit 2009 von den Regionalen Beratungs- und Unterstützungszentren (ReBUZ) gesteuert. Es ist auf die Früherkennung und Intervention aller Suchtmittel in der Stadtgemeinde Bremen ausgelegt. Ein Schwerpunkt liegt dabei auf dem Alkoholmissbrauch bei Kindern und Jugendlichen. Das Projekt ist ein wichtiger Baustein der Gesamtstrategie zur Prävention des Alkoholmissbrauchs bei Minderjährigen.

Dieses Projekt richtet sich an Kinder und Jugendliche, die in alkoholisierten Zustand von der Polizei aufgegriffen worden sind, durch Einlieferung in ein Krankenhaus, oder im Rahmen

von schulischen Veranstaltungen durch Alkoholkonsum/Komasaufen aufgefallen sind. Frühzeitig, das heißt möglichst nahe am Zeitpunkt des ersten Alkoholmissbrauchs, erfolgen Interventionen, die einem fortgesetzten Missbrauch und einer Abhängigkeit vorbeugen. Dazu wurden drei Instanzen ausgewählt, die Möglichkeiten zu einer frühzeitigen Beobachtung von Missbrauchsverhalten haben: die Polizei, die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Kliniken und die Lehrkräfte der Schulen. Die Meldungen von Fällen des Alkoholmissbrauchs an das Regionale Beratungs- und Unterstützungszentrum (ReBUZ) erfolgen durch die Krankenhäuser.

Im Zentrum der Hilfsangebote stehen der "Sozialdienst junge Menschen" der Krankenhäuser oder der zuständigen Sozialzentren des Amtes für Soziale Dienste und die ReBUZ, die frühzeitig Kontakt zu den betroffenen Eltern, Kindern und Jugendlichen aufnehmen, um über weitere Maßnahmen (zum Beispiel Beratungsangebote für Eltern und Kinder) zu informieren. Die vom LIS entwickelte Informationsbroschüre "Komasaufen" richtet sich an die Eltern und klärt zum Beispiel auf was Rauschtrinken, Komasaufen oder Rucksacksaufen ist. Eine zweite Broschüre richtet sich an die Schüler und stellt Fragen wie beispielsweise "Warum überhaupt Alkohol und was macht Alkohol aus Dir?"

Die ReBUZ haben in der Stadtgemeinde Bremen seit 2009 bis heute 88 Beratungen bzgl. o. a. Fragestellung bei Jugendlichen durchgeführt. Davon waren 37 weibliche Personen.

In dem Projekt „Voll im Blick“ ist das polizeiliche Präventionsprojekt „Jugend ohne Promille“ integriert. Im April 2005 wurde dieses Projekt in der Stadtgemeinde Bremen gestartet. Die polizeilichen Ziele des Projektes sind

- den Alkoholmissbrauch von jungen Menschen einzudämmen,
- Straftaten alkoholisierter junger Menschen zu reduzieren und
- die Opferwerdung junger Menschen unter Alkoholeinfluss zu minimieren.

Die Zielgruppen sind Kinder und Jugendliche, die

- alkoholisiert angetroffen werden,
- Alkohol mit sich führen, dessen Verzehr erst mit 18 Jahren zulässig ist (§9 JuSchG), oder
- im Verdacht stehen, unter Alkoholeinfluss eine Straftat begangen zu haben.

Wird ein Kind oder eine Jugendliche oder ein Jugendlicher, die / der / das zu einer der Zielgruppen gehört, stark alkoholisiert angetroffen, veranlassen die Polizeibeamten die notwendigen Maßnahmen nach den einschlägigen Rechtsnormen (z.B. Sicherstellung des Alkohols, Rückführung in die Obhut der erziehungsberechtigten Person). Darüber hinaus fertigt die einschreitende Beamtin oder der einschreitende Beamte neben der Standardberichterstattung eine „Anhaltemeldung alkoholisierter Minderjähriger“ und leitet sie an den Jugendbeauftragten der Polizei weiter. In minderschweren Fällen schickt der Jugendbeauftragte den Eltern der Betroffenen einen Elternbrief zum Thema „Gefahren durch Koma saufen“.

Die Meldungen über alkoholisierte Jugendliche werden durch den Jugendpräventionsbeauftragten der Polizei registriert, bewertet und an den Kinder- und Jugendnotdienst des Amtes für Soziale Dienste Bremen übermittelt. Von diesem werden die Eltern, Kinder und Jugendlichen auf die Beratungsangebote des LIS bzw. von „[Esc]ape - Ambulanz für junge Menschen mit Suchtproblemen“ hingewiesen.

In den Jahren 2009 – 2012 wurden nachstehend aufgeführte Anhaltemeldungen von der Polizei bearbeitet (Kinder und Jugendliche bis unter 18 Jahre):

| Jahr | Meldungen insgesamt Stadtgemeinde Bremen | männlich | weiblich |
|-------------|---|-----------------|-----------------|
| 2009 | 161 | 113 | 48 |
| 2010 | 104 | 81 | 23 |
| 2011 | 142 | 98 | 44 |
| 2012 | 120 | 81 | 39 |

Darüber hinaus werden von der Polizei Bremen Alkoholprävention im Straßenverkehr sowie Prävention gegen Alkoholmissbrauch durch die bundesweite, in Bremen in Kooperation mit Werder Bremen durchgeführte Aktion „Don't drink too much – STAY GOLD“, intensiv betrieben.

Daten zu alkoholisiert aufgegriffenen Kinder und Jugendlichen können vom Kinder- und Jugendnotdienst des Amtes für Soziale Dienste ausschließlich für die beiden Jahren 2011 und 2012 geliefert werden, weil davor das Projekt „Voll im Blick“ noch nicht in vollem Umfang zur Entfaltung gekommen war.

Datenauswertung Fälle von Komatrinken in Bremen 2011:

Alter und Geschlecht der Kinder/Jugendlichen beim Aufgriff:

| Alter | männlich | weiblich | Gesamt |
|--------------|-----------------|-----------------|----------------|
| 12 | - | 1 | 1 |
| 13 | 3 | 1 | 4 |
| 14 | 9 | 5 | 14 |
| 15 | 17 | 16 | 33 |
| 16 | 25 | 6 | 31 |
| 17 | 23 | 6 | 29 |
| | = 77 | = 35 | $\Sigma = 112$ |

Datenauswertung Fälle von Komatrinken in Bremen 2012:

Alter und Geschlecht der Kinder/Jugendlichen beim Aufgriff:

| Alter | männlich | weiblich | Gesamt |
|--------------|-----------------|-----------------|---------------|
| 12 | 1 | - | 1 |
| 13 | 1 | 3 | 4 |
| 14 | 4 | 3 | 7 |
| 15 | 6 | 5 | 11 |
| 16 | 23 | 12 | 35 |
| 17 | 15 | 3 | 18 |
| | = 50 | = 26 | $\Sigma = 76$ |

In Bremerhaven hat es mehrere Treffen des „Runden Tisch: Jugend und Sucht“ gegeben. Als Verfahrensregelung wurde vereinbart, dass die Polizei eine Meldung zu alkoholisiert angetroffenen Kindern und Jugendlichen an das Amt für Jugend, Familie und Frauen gibt. Das Amt gibt den Erziehungsberechtigten die Empfehlung, sich von der Suchtprävention Bremerhavener Schulen beraten zu lassen. Trotz dieser Empfehlung finden nur sehr wenige Jugendliche den Weg in die Beratungsstelle. Die Suchtprävention hat Flyer mit dem

Beratungsangebot im Kinderkrankenhaus hinterlegt, die den eingelieferten Jugendlichen/Kindern und ihren Eltern vom Krankenhauspersonal übergeben werden, aber auch dieses hat bisher nicht dazu geführt, dass die Jugendlichen und/oder ihre Eltern verstärkt diese Beratungsstelle aufsuchen. Im Jahr 2009 wurde das Beratungsangebot nur von 2 Schüler/innen wahrgenommen, 2010 von keinem, 2011 und 2012 von jeweils einem.

Übermäßig stark alkoholisierte oder auch bereits komatös betrunkene Minderjährige, also unter 18-jährige, werden ausschließlich in die Kinderklinik am Bürgerpark verbracht und behandelt (Alkoholintoxikation). Sie werden dort von der Polizei oder Privatpersonen (auch Eltern) „abgeliefert“.

Bei Minderjährigen bekommen die Sorgeberechtigten sofort eine Mitteilung, ebenso das Amt für Jugend, Familie und Frauen (zentraler Dienst und/oder die sozialen Dienste stadtteilbezogen). Geschieht die Einlieferung durch die Polizei, erfolgt sofort eine Mitteilung an die Stadtteilbüros.

Kindeswohlgefährdungen durch Alkohol und Drogen 2008-2012 in Bremerhaven

| 2008 | 12-14 Jahre | 15-17 Jahre | gesamt |
|-------------|--------------------|--------------------|---------------|
| männlich | 2 | 15 | 17 |
| weiblich | 1 | 9 | 10 |

| 2009 | 12-14 Jahre | 15-17 Jahre | gesamt |
|-------------|--------------------|--------------------|---------------|
| männlich | 9 | 12 | 21 |
| weiblich | 11 | 18 | 29 |

| 2010 | 12-14 Jahre | 15-17 Jahre | gesamt |
|-------------|--------------------|--------------------|---------------|
| männlich | 3 | 5 | 8 |
| weiblich | 2 | 13 | 15 |

| 2011 | 12-14 Jahre | 15-17 Jahre | gesamt |
|-------------|--------------------|--------------------|---------------|
| männlich | 5 | 9 | 14 |
| weiblich | 5 | 4 | 9 |

| 2012 | 12-14 Jahre | 15-17 Jahre | gesamt |
|-------------|--------------------|--------------------|---------------|
| männlich | 8 (1)* | 10 (2)* | 18 (3)* |
| weiblich | 10 (3)* | 5 (3)* | 15 (6)* |

* () Kind zeigt Anzeichen von Drogenmissbrauch

Das Amt für Jugend, Familie und Frauen betrachtet jeden Fall der Alkoholintoxikation als eine Kindeswohlgefährdung und geht somit auch jedem einzelnen Fall nach, meist durch Hausbesuche. In weit über 90 % der Fälle handelt es sich um ein einmaliges Vorkommnis, nach dem Eltern und Minderjährige auf die Gefahren aufmerksam gemacht werden und auf das Hilfsangebot der Jugendsuchtberatung der AWO hingewiesen wird. Diese Aufgabe umfasst auch die Prüfung, ob gegen Jugendschutz-bestimmungen (Verkauf von Alkohol im Kiosk, Tankstelle, Verbrauchermarkt pp.) verstoßen wurde. Auch die Einschaltung der Strafverfolgungsbehörden bei entsprechenden Verdachtsmomenten gehört dazu, entweder über die Polizei direkt oder das Bürger- und Ordnungsamt.

Freizeiteinrichtungen des Amtes für Jugend, Familie und Frauen führen regelmäßig Alkoholpräventionsmaßnahmen durch und haben sich immer wieder in unterschiedlichen

Aktionen, die sich mit der Thematik des Alkoholkonsums befassen, auseinandergesetzt. Des Weiteren gibt es eine Einbindung in das „Bremerhavener Aktionsbündnis Alkohol“. In diversen Freizeiteinrichtungen werden - in Kooperation mit Schule - so genannte „Alkoholpräventionstage“, „Präventionsdiscos“, Gesprächsrunden mit Betroffenenengruppen (Anonyme Alkoholiker, „Selbsthilfegruppe Abhängigkeitskranker – SGA“ etc.) sowie zahlreiche weitere Projekte durchgeführt.

Die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des ehrenamtlichen Projekts „Pro Meile“ von VAJA e.V. Bremen e.V. stehen Jugendlichen und jungen Erwachsenen als Ansprechpersonen auf der Diskomeile in der Stadtgemeinde Bremen zur Verfügung. Sie helfen, wenn Besucherinnen oder Besucher der Diskomeile in Not sind, und beraten falls diese Hilfe oder Unterstützung brauchen. Dabei informieren sie zwar auch über die Gefahren von Alkoholmissbrauch, das Projekt hat aber seinen Schwerpunkt nicht ausschließlich in der Alkoholprävention.

4. Wie haben sich die Zahlen der Verstöße gegen das Jugendschutzgesetz bei den Alkoholtestkäufen zwischen 2009 und 2012 entwickelt? Welche Sanktionen gab es und welche Planungen verfolgt der Senat diesbezüglich für die Zukunft? Welche Maßnahmen folgen, wenn sich einzelne Supermärkte, Kioske oder Tankstellen häufiger nicht an das Verkaufsverbot von Alkohol an Minderjährige halten?

Antwort zu Frage 4:

Nach den Bestimmungen des Jugendschutzgesetzes (JuSchG) ist es untersagt, Branntwein und branntweinhaltige Getränke an Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren abzugeben. Verstöße gegen diese Bestimmungen sind nach § 28 (10) JuSchG eine Ordnungswidrigkeit und können mit empfindlichen Bußgeldern für Inhaberinnen oder Inhaber von Betrieben sowie für deren Verkaufspersonal belegt werden. Werden bei den Testkäufen Verstöße festgestellt, ist im Lande Bremen sofort ein Bußgeldverfahren gegen sie einzuleiten.

Erstmalige Verstöße von Inhaberinnen oder Inhaber von Betrieben werden mit einem Bußgeld in Höhe von grundsätzlich 400 €, von Verkaufspersonal in Höhe von 50 € geahndet. Im Wiederholungsfall sind Bußgelder von bis zu 2.000 € gegen die Inhaberin oder den Inhaber sowie von 100 € gegen die Verkäuferin oder den Verkäufer vorgesehen. Mehrere Verstöße gegen das Jugendschutzgesetz bzw. uneinsichtiges Verhalten können die gewerberechtliche Unzuverlässigkeit indizieren und zur Einleitung eines Gewerbeuntersagungsverfahrens führen.

Solche Verfahren sind im Lande Bremen bisher noch nicht eingeleitet worden.

Gesamtergebnis Bremerhaven:

Die Zuwiderhandlungsquote gegen das jugendschutzrechtliche Alkoholverkaufsverbot betrug in Bremerhaven:

| 2009 | Testkäufe gesamt | davon Anzeigen | Quote |
|---------------|-------------------------|-----------------------|--------------|
| 24.04.2009 | 31 | 25 | 81,6% |
| 14.05.2009 | 26 | 11 | 42,6% |
| 23.06.2009 | 44 | 11 | 25,0% |
| 27.07.2009 | 27 | 11 | 40,7% |
| Gesamt | 128 | 58 | 45,3% |

| 2010 | Testkäufe gesamt | davon Anzeigen | Quote |
|---------------|-------------------------|-----------------------|--------------|
| 06.05.2010 | 43 | 27 | 62,8% |
| 20.05.2010 | 35 | 8 | 22,9% |
| 02.06.2010 | 21 | 4 | 19,0% |
| 08.06.2010 | 37 | 6 | 16,2% |
| Gesamt | 136 | 45 | 32,1% |

| 2011 | Testkäufe gesamt | davon Anzeigen | Quote |
|---------------|-------------------------|-----------------------|--------------|
| 27.04.2011 | 42 | 16 | 38,1% |
| 05.05.2011 | 23 | 13 | 56,5% |
| 17.05.2011 | 50 | 9 | 18,0% |
| 26.06.2011 | 56 | 11 | 19,6% |
| 27.10.2011 | 23 | 7 | 30,4% |
| 09.11.2011 | 23 | 9 | 39,1% |
| Gesamt | 217 | 65 | 30,0% |

| 2012 | Testkäufe gesamt | davon Anzeigen | Quote |
|---------------|-------------------------|-----------------------|--------------|
| 30.10.2012 | 38 | 13 | 34,2% |
| 01.11.2012 | 49 | 6 | 12,2% |
| 20.11.2012 | 52 | 14 | 26,9% |
| Gesamt | 139 | 33 | 23,7% |

Gesamtergebnis Bremen:

Die Zuwiderhandlungsquote gegen das jugendschutzrechtliche Alkoholverkaufsverbot betrug in Bremen:

| 2009 | Testkäufe gesamt | davon Anzeigen | Quote |
|---------------|-------------------------|-----------------------|---------------|
| 24.04.2009 | 7 | 5 | 71,40% |
| 28.04.2009 | 9 | 6 | 66,60% |
| 23.06.2009 | 12 | 12 | 100,00% |
| 11.08.2009 | 7 | 4 | 57,10% |
| 23.09.2009 | 17 | 3 | 17,60% |
| Gesamt | 52 | 30 | 62,50% |

| 2010 | Testkäufe | davon Anzeigen | Quote |
|---------------|------------------|-----------------------|---------------|
| 26.05.2010 | 7 | 7 | 100% |
| 15.06.2010 | 14 | 3 | 21,40% |
| 06.07.2010 | 11 | 6 | 54,50% |
| 07.10.2010 | 10 | 5 | 50,00% |
| 21.10.2010 | 11 | 5 | 45,40% |
| Gesamt | 53 | 26 | 49,10% |

| 2011 | Testkäufe | davon Anzeigen | Quote |
|---------------|------------------|-----------------------|---------------|
| 20.01.2011 | 11 | 7 | 63,60% |
| 04.05.2011 | 9 | 5 | 55,60% |
| 21.07.2011 | 12 | 7 | 58,30% |
| Gesamt | 32 | 19 | 59,40% |

| 2012 | Testkäufe | davon Anzeigen | Quote |
|---------------|------------------|-----------------------|---------------|
| 19.06.2012 | 18 | 6 | 33,30% |
| 26.06.2012 | 17 | 3 | 17,60% |
| 11.07.2012 | 19 | 9 | 47,40% |
| 26.07.2012 | 19 | 8 | 42,10% |
| 16.10.2012 | 16 | 6 | 37,50% |
| 23.10.2012 | 14 | 8 | 57,10% |
| 02.11.2012 | 7 | 1 | 14,30% |
| 22.11.2012 | 13 | 9 | 69,20% |
| Gesamt | 123 | 50 | 40,10% |

In den Städten Bremen und Bremerhaven ist geplant, auch zukünftig Testkäufe durchzuführen.

5. Welche Erfahrungen hat der Senat mit der „Richtlinie zur Suchtprävention und zum Umgang mit Suchtmittelkonsum, Sucht und Suchtgefährdung in den Schulen im Land Bremen gemacht? Wie haben die Schulen mit dieser Richtlinie gearbeitet und wie wird die Richtlinie in den Schulen umgesetzt? Wie viele Jugendliche wurden von unterschiedlichen Maßnahmen zur Beratung (Escape und ReBUZ) und Suchtprävention (LIS) erfasst? Werden die Präventionsmaßnahmen auf ihre Wirksamkeit hin überprüft? In wie weit werden die ggf. gewonnenen Erkenntnisse ressortübergreifend beraten und hieraus Konsequenzen für die weitere Arbeit gezogen?

Antwort zu Frage 5:

Die „Richtlinie zur Suchtprävention und zum Umgang mit Suchtmittelkonsum, Sucht und Suchtgefährdung in den Schulen im Land Bremen“ vom 06.03.2001 ist bereits langjährig Grundlage der stabilen Zusammenarbeit der Suchtprävention und der Schulen. Sowohl die Verbindlichkeit der Richtlinie als auch die seitens der Suchtprävention vorgeschlagenen Vorgehensweisen führten zu klaren Vereinbarungen, guter Kooperation und einer guten Übersicht der notwendigen Maßnahmen in den Schulen.

Regelmäßig wurden die Schulen seitens des Landesinstituts für Schule (LIS) durch den Arbeitsbereich „Gesundheit und Suchtprävention“ über die Möglichkeiten einer Unterstützung informiert durch Darstellungen in Konferenzen und auf Elternabenden, durch Fortbildungen für Lehrkräfte sowie schriftliche Informationen.

2007 wurden im Zuge der Umstrukturierung des Landesinstituts für Schule die Zuständigkeiten für Beratungsangebote neu geregelt: Die Suchtberatung wurde ins Zentrum für schülerbezogene Beratung des Landesinstituts für Schule verlagert, die Suchtprävention im Landesinstitut für Schule durch das Referat „Gesundheit und Suchtprävention“ vorgehalten. Seit 2011 liegt die Verantwortung für die Suchtberatung in den Regionalen Unterstützungs- und Beratungszentren (REBUZ). Die Suchtprävention mit

suchtpräventiven Maßnahmen, Fortbildungen und Projekten erfolgt weiterhin durch das Landesinstitut für Schule (LIS), „Referat Gesundheit und Suchtprävention“.

Diese Entwicklung spiegelt sich in der noch bestehenden Richtlinie zur Suchtprävention und zum Umgang mit Suchtmittelkonsum, Sucht und Suchtgefährdung in den Schulen im Land Bremen“ vom 06.03.2001 nicht wieder. Eine Anpassung bzw. Aktualisierung ist derzeit in Arbeit und dringend erforderlich, um für die Schulen Klarheit und Transparenz über die Anlauf – und Beratungsstellen zu gewährleisten.

Schulen und Schulleitungen wurden seitens des Landesinstituts für Schule (LIS) unterstützt bei der Weiterentwicklung und Umsetzung der oben zitierten Richtlinie und bei der Integration in die Schulprogramme. Dies reicht von einer Verankerung suchtpräventiver Maßnahmen im Schulprofil/-programm bis zur kontinuierlichen Zusammenarbeit in langfristigen suchtpräventiven Projekten und schließt die Zusammenarbeit bei schul- und klassenbezogenen Einzelmaßnahmen ein. Auch von den Schulen, mit denen es keine kontinuierliche Zusammenarbeit gibt, werden Angebote des Landesinstituts für Schule (LIS), wie z.B. Informationsveranstaltungen für Schulklassen, Elternabende und Fortbildungen auf Konferenzen, regelmäßig wahrgenommen.

Von den Maßnahmen der Suchtprävention wurden folgende Schüler/innen erfasst:

Landesinstitut für Schule (LIS):

Informationsveranstaltungen für Schulklassen:

2009: 1308 Schüler/innen
2010: 1149 Schüler/innen
2011: 1039 Schüler/innen
2012: 1386 Schüler/innen

Suchtpräventive, lebenskompetenzorientierte Projekte:

2009/10: ca.1787 Schüler/innen und Jugendliche
2011: ca. 1730 Schüler/innen und Jugendliche
2012: ca. 1610 Schüler/innen und Jugendliche

Eine Prüfung der Wirksamkeit dieser Präventionsmaßnahmen findet statt. In den schulartenbezogenen, lebenskompetenzorientierten und suchtpräventiven Projekten wird das Thema Alkohol ausdrücklich thematisiert und mit den Schülerinnen und Schülern reflektiert. Für die Projekte liegen ausführliche Berichte und darüber hinaus wissenschaftliche Evaluationen vor.

Das Projekt "**..., ganz schön stark!!**" ist ein Präventionsprojekt für Grundschule und Hort und ist seit 2001 mit großem Erfolg an 12 Bremer Grundschulen in 239 Klassen mit über 5.000 Schulkindern durchgeführt worden. Das Projekt arbeitet setting-orientiert mit ganzen Kollegien, Kindern und deren Eltern.

"Kribbeln im Bauch" ist ein Projekt zur Gewalt- und Suchtprävention für Förder-, Werk- und Sekundarschulklassen der 9.Jahrgangsstufe. Insgesamt sind von 2006 bis 2012 in Intensivfortbildungen 114 Lehrkräfte geschult worden. Es haben ca. 1.200 Jugendliche in 65 Wochen an "Kribbeln im Bauch" teilgenommen. Es hat 3 Intensiv-Wochenend-Workshops und 5 Intensiv-Wochen-Workshops für insgesamt ca. 500 besonders interessierte Jugendliche der teilnehmenden Klassen gegeben. Die Jugendlichen haben in 9 öffentlichen Auftritten das Projekt "Kribbeln im Bauch" präsentiert. Die insgesamt sehr hohen Kosten werden neben der Finanzierung durch das Landesinstitut für Schule (LIS) über die AOK und weitere Sponsoren finanziert.

Die **HTA-Studie** (Health Technology Assessment) **des Bundesgesundheitsministeriums von 2012** zur Wirksamkeit von Präventionsangeboten zur Reduzierung des Alkoholkonsums kommt zu folgendem Ergebnis: "Von 208 gemeldeten Präventionsprojekten haben nur elf Projekte (5,3 %) eine Ergebnisevaluation durchgeführt. Nur bei vier Projekten (1,9 %) können zum gegenwärtigen Zeitpunkt auf der Basis der Ergebnisse der vorhandenen Evaluationsstudien Wirkungen festgestellt werden. " Durch die Präventionsmaßnahmen „..., ganz schön stark!!“ ..., kann bei Schülern der dritten und vierten Klasse der Beginn des Alkoholkonsums herausgezögert werden.... Das Projekt "Kribbeln im Bauch" führt zu einer Reduktion des Alkoholkonsums und des Rauschtrinkens." (S.63f).

Das Projekt „**Design your life spezial**“ dient direkt der Alkoholprävention für unterschiedliche Konsumentengruppen und ist ein Kooperationsprojekt zwischen LIS , Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (BZgA) und Landeszentrale für Suchtfragen in Schleswig-Holstein Schleswig-Holstein (LSSH). Dieses Projekt wird als Modellprojekt durchgeführt; in Bremen sind davon 6 Klassen erfasst, ebenso viele in Schleswig-Holstein. Das Projekt wird parallel zur Durchführung evaluiert.

In der Evaluation befinden sich noch 4 Projekte:

- Das Projekt „**Design your life**“ (ein Projekt für Berufliche Schulen und gymnasiale Oberstufe) sowie
- „**Alkohol-Checker**“, ein Kooperationsprojekt des LIS „Gesundheit und Suchtprävention“, mit LSSH und Bremer Jugendfreizeiteinrichtungen. Bei diesem Projekt verpflichten sich jugendliche ausgebildete „Alkohol-Checker“ (Zweierteams) nach der Ausbildung dazu, in ihrer Jugendfreizeiteinrichtung Alkohol vorbeugend aktiv zu werden, z.B. einen alkoholfreien Cocktailabend zu veranstalten.
- Das Peers-Projekt „**Kenn dein Limit**“, eine Kooperation des LIS "Gesundheit und Suchtprävention" mit der BZgA, bei dem junge Erwachsene über die Bremer Osterwiese und den Freimarkt gehen und Jugendliche/ junge Erwachsene auf ihren Alkoholkonsum ansprechen. 2012 wurden dabei insgesamt etwa 400 Jugendliche und junge Erwachsene erreicht.
- Programm „**Klar auf Fahrt**“: Mit diesem Wettbewerb in den norddeutschen Bundesländern Bremen, Hamburg, Niedersachsen, Schleswig-Holstein, Mecklenburg-Vorpommern zu Alkoholprävention und Klassenreisen sollen Klassen ab der 8. Jahrgangsstufe motiviert werden, sich auf ihrer alkoholfreien Klassenreise 2013 kreativ mit den Risiken des Alkoholkonsums zu beschäftigen.

Für alle Veranstaltungen, Maßnahmen und Programme gilt eine ausgiebige Feedbackkultur, indem über ein systematisches Feedback die Erkenntnisse direkt in die Projekte zurück fließen und dort umgesetzt werden.

Zu „[Esc]ape - Ambulanz für junge Menschen mit Suchtproblemen“ siehe Antwort zu Frage 2.

Die STD/AIDS-Beratungsstelle des Gesundheitsamts Bremerhaven führt in Zusammenarbeit mit der Suchtprävention Bremerhavener Schulen sowie der Ortspolizeibehörde zahlreiche Präventionsprojekte durch. Die Projekte stehen auch im Kontext des Bremer Aktionsplans Alkoholprävention. Mit dem Bremer Aktionsplan Alkoholprävention liegt eine Zusammenfassung der alkoholpräventiven Aktivitäten im Land Bremen unter einer klaren Zielsetzung vor. Für den s. g. Alkoholparcours, in dem es primär um die Entwicklung von

Lebenskompetenzen und einer kritischen Distanz zum Alkohol geht, liegen für die Teilnahme
8. Schulklassen folgende Daten vor:

| Jahr | Anzahl der Schülerinnen und Schüler | Anzahl der Klassen |
|------|-------------------------------------|--------------------|
| 2006 | 420-450 | 16 |
| 2007 | 420-450 | 16 |
| 2008 | 670-700 | 26 |
| 2009 | 630-680 | 23 |
| 2010 | 650-780 | 24 |
| 2011 | 650-780 | 24 |
| 2012 | 860-1040 | 32 |

Das Landesinstitut für Schule (LIS) wirkt für das Ressort Bildung im Koordinierungsausschuss Sucht mit. In diesem Gremium sind alle Bremer Ressorts und der Magistrat Bremerhaven vertreten. Aktuelle Erkenntnisse und Anforderungen werden dort regelmäßig ausgetauscht und beraten. Konsequenzen aus der Arbeit im Suchtbereich werden gezogen und die Erkenntnisse in die jeweiligen Ressorts zur Beratung und möglichen Umsetzung gegeben.

6. Gibt es Richtlinien in Sportvereinen, Jugendkultur- und Bildungseinrichtungen zum Umgang mit Alkohol? Wenn ja, wie sehen diese aus?

Antwort zu Frage 6:

Nach § 8 der bremischen Sportstättenordnung ist der Genuss von Alkohol in den für sportliche Zwecke vorgesehenen Räumen wie Hallen, Umkleideräumen, Sanitäreinrichtungen, Fluren etc. untersagt. Weitere verbindliche und verpflichtende Richtlinien gibt es auch vor dem Hintergrund der Autonomie des Sports und des Grundprinzips der freiwilligen Selbstorganisation im Sport nicht.

Auch ohne rechtliche Verpflichtung wird das Thema der Alkoholprävention im Deutschen Olympischen Sportbund (DOSB) und auch im Landessportbund Bremen (LSB) sehr ernst genommen. Die Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (BZgA) und DOSB sind seit vielen Jahren Kooperationspartner sowohl in der Alkohol- als auch der Tabakprävention. Seitens des DOSB werden die BzGA-Kampagnen „Kinder stark machen“, „rauchfrei“ und „Alkohol? Kenn dein Limit“ aktiv den Vereinen und Verbänden zur Umsetzung vor Ort empfohlen. Die Initiative „Alkoholfrei Sport genießen“ bietet dabei eine weitere Plattform in gemeinsamer Verantwortung, um auf die Risiken übermäßigen Alkoholkonsums hinzuweisen.

Damit stellt sich der organisierte Sport seiner gesellschaftlichen Verantwortung, da rund 70 Prozent aller jungen Menschen zumindest vorübergehend in einem Sportverein aktiv sind. Ziel ist es, insbesondere die Trainerinnen und Trainer und Betreuerinnen und Betreuer für das Thema zu sensibilisieren, da diese seitens der Kinder und Jugendlichen oftmals als ein Vorbild und eine Identitätsperson angesehen werden, was auch den Umgang bzw. den Konsum von Alkohol betrifft.

Die Ausbildung zur Jugendleitercard (JULEICA) bürgt für Qualität in der außerschulischen Jugendarbeit: Jede/r JULEICA-Inhaber/in hat eine Ausbildung nach festgeschriebenen Standards absolviert. Neben den bundesweiten Mindestanforderungen, die von der Jugendministerkonferenz 2009 beschlossen worden sind, hat jedes Bundesland ergänzende Qualitätsstandards, die z.B. die Dauer der Ausbildung regeln (bundesweit mind. 30 Stunden).

Zu den vorgeschriebenen Inhalten der JULEICA-Ausbildung gehören u.a.:

- psychologische und pädagogische Grundlagen für die Arbeit mit Kindern und Jugendlichen,
- Gefährdungstatbestände des Jugendalters und Fragen des Kinder- und Jugendschutzes.

Der Geltungsbereich des Richtlinien-Erlasses der Senatorin für Bildung und Wissenschaft vom 06.03.2001 bezieht sich nur auf die Schulen im Lande Bremen. Andere Bildungseinrichtungen haben eigene Regelungen und bilden dabei ein Spiegelbild unserer Gesellschaft, in der - wie in anderen Kulturen auch - Alkohol einen festen Platz hat, zunehmend aber eingeschränkt wird. In Bremen setzt sich seit 2000 das „Aktionsbündnis Alkohol – Verantwortung setzt die Grenze“ für einen verantwortungsvollen, bewussten Umgang mit Alkohol ein. Über 120 öffentliche und private Einrichtungen, Organisationen und Unternehmen haben die gemeinsame Erklärung des Aktionsbündnisses unterschrieben. Die Ziele des Aktionsbündnisses sind:

- Entwicklung und Förderung eines Problembewusstseins gegenüber einem schädlichen Umgang mit Alkohol,
- Hinterfragen der Trinkmotive (Funktionalität) von Alkohol,
- Förderung der Punktnüchternheit in bestimmten Situationen (im Straßenverkehr, bei Medikamenteneinnahme), bei bestimmten Personengruppen (Kinder/Jugendliche, Schwangere), in spezifischen Lebensräumen (Arbeitsplatz, Schule, Krankenhaus).

Auf der Internetsite www.bremer-aktionsbueundnis.de und während den jährlich stattfindenden Suchtaktionswochen in Bremen und Bremerhaven transportieren die Bündnis-Partner diese Ziele in die Öffentlichkeit. Die nächste Aktionswoche Sucht wird vom 25.05. bis 02.06.2013 stattfinden.

In den Einrichtungen der Stadtkultur, in Bürgerhäusern und in der Musikschule Bremen gibt es keine besonderen Richtlinien, da hier mehrheitlich keine Probleme des Alkoholmissbrauchs erkennbar sind. Die Vorschriften des Jugendschutzgesetzes werden strikt angewendet. Es finden Ausweis- und ggf. Taschenkontrollen statt. Probleme mit Alkoholmissbrauch von Jugendlichen werden als Einzelfälle wahrgenommen und individuell behandelt.

Die Aussagen beziehen sich sowohl auf die Aufenthaltsbereiche der Häuser, die von Jugendlichen frequentiert werden, als auch auf Veranstaltungen und den Getränkeausschank.

Allerdings gibt es die Beobachtung z.B. des Bürgerhauses Vahr, dass außerhalb des Bürgerhauses und seiner Veranstaltungen, im Umfeld auch harte Alkoholika konsumiert werden. Ebenso ist bekannt, dass am Wochenende, draußen und im privaten Raum, Alkoholkonsum eine große Rolle spielt.

7. Wie wird die Suchtprävention in der Ausbildung von Übungsleiterinnen und Übungsleitern und Trainerinnen und Trainern sowie Jugendleiterinnen und Jugendleitern berücksichtigt?

Antwort zu Frage 7:

Die Suchtprävention ist fester Bestandteil des Übungsleiter-Grundlehrganges. Insbesondere die sportartübergreifende Basisqualifikation – der Grundlehrgang als Einstieg in jede Lizenzstufe – bietet die Möglichkeit, Übungsleiterinnen und Übungsleiter sowie Trainerinnen und Trainer als Multiplikatoren/innen frühzeitig zu erreichen und auch sportpolitische Querschnittsthemen abzubilden. Dabei erfolgt eine Sensibilisierung des Themas durch die Kurseinheit "Starker Sportverein - Suchtprävention - 10 Regeln zum Umgang mit Alkohol".

Zur Vertiefung der Thematik wird zudem die Fortbildung "Sport und Sucht"/Schwerpunkt Alkohol und Sport zweimal im Jahr vom Bildungswerk des Landessportbundes Bremen durchgeführt. Ferner wird von dort in Vereins- und Verbandseminaren das Modul "Starker Sportverein - Suchtprävention - 10 Regeln zum Umgang mit Alkohol" zur internen Fortbildung angeboten.

Zu Jugendleiter/innen-Ausbildung siehe Antwort auf Frage 6 (Juleica).

8. Unterstützt der Senat eine generelle Werbungseinschränkung wie bei Tabak und welche Initiativen werden in Abstimmung mit anderen Ländern unternommen?

Antwort zu Frage 8:

Der Senat sieht in der generellen Einschränkung der Werbung von alkoholischen Getränken, ähnlich wie bei Tabak, zukünftig eine wichtige Möglichkeit, die bisherigen Maßnahmen zum Schutz gerade von Kindern und Jugendlichen vor den schädlichen Auswirkungen des Alkoholkonsums zu verstärken. Da aktuell das Land Berlin die Verschärfung der gesetzlichen Schutzbestimmungen bzgl. des Verkaufs und Verzehrs von Alkohol durch Jugendliche prüft und eine Gremienbefassung erwägt, wird sich das Land Bremen ggfls. daran beteiligen. Initiativen mit anderen Ländern bzw. anderer Länder werden im Einzelfall geprüft und ggf. übernommen bzw. unterstützt.