

BELGISCHE KAMER VAN  
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

19 januari 2018

**VOORSTEL VAN RESOLUTIE**

**over de uitbouw van een volwaardige  
psychosociale begeleiding van de Belgische  
militairen vóór, tijdens en na hun opdrachten**

(ingediend door  
de heer Stéphane Crusnière c.s.)  
\_\_\_\_\_

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS  
DE BELGIQUE

19 janvier 2018

**PROPOSITION DE RÉSOLUTION**

**demandant la mise en place d'un véritable  
suivi psycho-social des militaires belges avant,  
pendant et après leurs missions**

(déposée par  
M. Stéphane Crusnière et consorts)  
\_\_\_\_\_

|              |   |   |
|--------------|---|---|
| N-VA         | : | Nieuw-Vlaamse Alliantie   |
| PS           | : | Parti Socialiste  |
| MR           | : | Mouvement Réformateur   |
| CD&V         | : | Christen-Democratisch en Vlaams   |
| Open Vld     | : | Open Vlaamse liberalen en democraten                                    |
| sp.a         | : | socialistische partij anders  |
| Ecolo-Groen  | : | Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen |
| cdH          | : | centre démocrate Humaniste  |
| VB           | : | Vlaams Belang   |
| PTB-GO!      | : | Parti du Travail de Belgique – Gauche d'Ouverture                       |
| DéFI         | : | Démocrate Fédéraliste Indépendant                                       |
| PP           | : | Parti Populaire   |
| Vuye&Wouters | : | Vuye&Wouters  |

| Afkortingen bij de nummering van de publicaties:  | Abréviations dans la numérotation des publications:   |
|---|---|
| DOC 54 0000/000: Parlementair document van de 54 <sup>e</sup> zittingsperiode + basisnummer en volgnummer                                       | DOC 54 0000/000: Document parlementaire de la 54 <sup>e</sup> législature, suivi du n° de base et du n° consécutif  |
| QRVA: Schriftelijke Vragen en Antwoorden  | QRVA: Questions et Réponses écrites   |
| CRIV: Voorlopige versie van het Integraal Verslag   | CRIV: Version Provisoire du Compte Rendu intégral   |
| CRABV: Beknopt Verslag  | CRABV: Compte Rendu Analytique  |
| CRIV: Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen) | CRIV: Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes) |
| PLEN: Plenum  | PLEN: Séance plénière   |
| COM: Commissievergadering   | COM: Réunion de commission  |
| MOT: Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)  | MOT: Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)  |

| Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers  | Publications officielles éditées par la Chambre des représentants   |
|--|---|
| Bestellingen:<br>Natieplein 2<br>1008 Brussel<br>Tel. : 02/ 549 81 60<br>Fax : 02/549 82 74<br>www.dekamer.be<br>e-mail : publicaties@dekamer.be | Commandes:<br>Place de la Nation 2<br>1008 Bruxelles<br>Tél. : 02/ 549 81 60<br>Fax : 02/549 82 74<br>www.lachambre.be<br>courriel : publicaties@lachambre.be |
| De publicaties worden uitsluitend gedrukt op FSC gecertificeerd papier   | Les publications sont imprimées exclusivement sur du papier certifié FSC  |

## TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

De Belgische militairen leveren uitstekend werk; dat hoeft geen betoog meer. Ze krijgen daarvoor trouwens vaak lof van onze verschillende Europese en internationale partners.

De plekken waar Belgische militairen bij operaties worden ingezet, zijn divers. Niet alleen de aard van hun opdracht verschilt, er zijn ook gradaties wat het gevaar en de complexiteit betreft, op menselijk en materieel vlak, alsook wat de omgeving betreft.

De recente opdrachten van het Belgisch leger in Afghanistan, in Irak en in Mali zijn hiervan sprekende voorbeelden, zoals we hebben kunnen vaststellen tijdens bezoeken aan onze militairen in die landen én tijdens de parlementaire werkzaamheden in de commissie voor de Landsverdediging en in de bijzondere commissie belast met de Opvolging van de buitenlandse missies.

We kunnen er niet omheen dat het voor de vrouwen en mannen uit ons leger heel moeilijk kan zijn om naar het gewone leven terug te keren nadat ze in het buitenland vaak maandenlang intensief werden ingezet. In dat verband werden al tijdens de vorige zittingsperiode parlementaire vragen<sup>1</sup> gesteld aan de minister van Defensie, om een stand van zaken op te maken over de invoering van een “decompressieperiode”, teneinde onze benadering te vergelijken met de experimenten ter zake van buurlanden, onder meer Frankrijk en Nederland.

De mogelijke trauma's waaraan onze militairen ten gevolge van oorlogservaringen tijdens operaties kunnen lijden, vergen een veelzijdige aanpak; die trauma's kunnen bijvoorbeeld tot uiting komen in terugplooiing op zichzelf, in depressies of in onvermogen om naar een normaal leven terug te keren.

Die symptomen van posttraumatische stress bij uit een oorlog terugkerende militairen zijn moeilijk op te sporen; zij vergen derhalve een daadwerkelijke gespecialiseerde opvolging op lange termijn, op basis van kennis die absoluut bij onze strijdkrachten intern aanwezig moet zijn.

Tijdens de vorige zittingsperiode heeft de generale staf voorgesteld om in Paphos (Cyprus) als proefproject te voorzien in een decompressieperiode voor een

<sup>1</sup> <http://www.dekamer.be/doc/CCRI/pdf/53/ic008.pdf>.

## DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

La qualité du travail des militaires belges n'est plus à démontrer et est d'ailleurs fréquemment saluée par nos différents partenaires européens et internationaux.

Les militaires belges sont amenés à être déployés sur des théâtres d'opération variés tant au niveau de la nature de la mission qui leur est assignée que par le niveau de dangerosité et de complexité, sur le plan humain, matériel ou environnemental, de celle-ci.

Les missions de notre Défense en Afghanistan, en Irak ou encore au Mali en sont de bons exemples récents comme nous avons pu le constater lors de visites auprès de nos militaires en mission sur le terrain ainsi que durant nos travaux parlementaires en commission de la Défense nationale ou en commission spéciale de suivi des opérations à l'étranger.

Force est de constater que, après souvent plusieurs mois de déploiement intensifs, le retour à la vie ordinaire peut être brutal pour les femmes et les hommes qui composent nos forces armées. C'est dans ce cadre que, déjà sous la précédente législature 53, des questions parlementaires<sup>1</sup> avaient été posées au ministre de la Défense pour faire le point sur la mise en place de “sas de décompression” afin de comparer notre approche avec les expériences menées par nos pays voisins comme la France et les Pays-Bas.

Les traumatismes potentiels que nos militaires peuvent subir, en étant confrontés à des expériences de guerre en opération, demandent une approche différenciée car ceux-ci peuvent se matérialiser par un repli sur soi, une dépression ou une incapacité à retourner à une vie normale, par exemple.

Ces symptômes du stress post-traumatique sont difficiles à repérer chez les soldats qui reviennent de la guerre et nécessitent dès lors un véritable suivi spécialisé et sur le long terme, via une expertise qui doit absolument être présente au sein même de notre Défense.

Sous la précédente législature 53, un sas belge de décompression à Paphos (à Chypre, sous la forme d'un “test case”) a été proposé par l'état-major pour une

<sup>1</sup> <http://www.lachambre.be/doc/CCRI/pdf/53/ic008.pdf>.

honderdtal Belgische militairen die terugkwamen uit Afghanistan (vooral dan uit Kunduz).

Tijdens diezelfde zittingsperiode heeft toenmalig minister van Defensie Pieter De Crem in zijn antwoord aan het Parlement aangegeven dat volgens hem het decompressieproject op Cyprus niet nodig was en dat de destijds ingezette middelen volstonden.

Zo worden, luidens zijn antwoord, aan de Belgische militairen diverse middelen ter beschikking gesteld, van de beschikbaarheid van een op de plaats van de operaties aanwezige raadgever mentale operationaliteit (RMO) tot het inschakelen van tweedelijns hulp, indien nodig.

Wat de tweedelijnszorg inzake geestelijke gezondheid betreft, beschikt Defensie daartoe over het Centrum voor geestelijke gezondheidszorg (CGG) van het Militair Hospitaal Koningin Astrid; het CGG begeleidt de militairen en de burgerpersoneelsleden van Defensie met psychiatrische of psychologische problemen, onder meer opdrachtgerelateerde stoornissen, blijvende aandoeningen, relatieproblemen enzovoort. Bij het CGG krijgen de militairen die tijdens een operatie traumatiserende ervaringen hebben opgelopen gespecialiseerde hulp, die wordt verstrekt door een multidisciplinair team.

Ofschoon die voorzieningen (RMO en CGG) een uitermate positieve zaak zijn en kennelijk ook werken wanneer militairen daar om verzoeken, komt het volgens de indieners van dit voorstel van resolutie de politieke overheid toe dienaangaande een stand van zaken op te maken en die voorzieningen te verbeteren. Dat kan eventueel gebeuren als onderdeel van een ware langetermijnvisie, en veel stelselmatiger, preventiever en geïntegreerder.

Tot dusver kan echter louter worden vastgesteld dat een echte voorbereiding op de terugkeer blijkbaar uitblijft. Dat ter zake geen echte regeling voorhanden is, lijkt de indieners verontrustend, nu de medische component niet langer prioritair is voor de huidige regering en er bovendien een onrustwekkend hoog verloop is bij de jonge militairen.

De door deze regering aangenomen “Strategische Visie” maakt van de “gevechtmissies” een sleutel-functie van onze Defensie. Zulks impliceert *de facto* een herijking en bijsturing van de voorzieningen die onze militairen ter beschikking hebben gedurende hun volledige loopbaan en hun missies.

Die – onder meer met de militaire vakbonden te herijken – voorzieningen moeten ertoe strekken:

centaine de militaires qui revenaient d’Afghanistan, et en particulier de Kunduz.

Dans sa réponse parlementaire, le ministre de la Défense, Pieter De Crem, lors de cette même législature 53, indiquait qu’il estimait que le projet de décompression à Chypre ne s’imposait pas et que les moyens alors mis en œuvre étaient suffisants.

Selon sa réponse, les moyens ainsi mis à la disposition des militaires belges vont de la mise à disposition d’un conseiller en opérationnalité mentale (COM) présent sur le théâtre des opérations au recours à une aide de deuxième ligne activée en cas de nécessité.

Pour ce faire, le département de la Défense dispose, pour les soins de santé mentale de deuxième ligne, du Centre de santé mentale (CSM) au sein de l’Hôpital Militaire Reine Astrid. Le CSM offre un accompagnement aux militaires et au personnel civil du département de la Défense confrontés à des problèmes d’ordre psychiatrique ou psychologique, parmi lesquels des troubles liés aux missions, des séquelles résiduelles, des problèmes relationnels, etc. Au sein du CSM, les militaires qui ont vécu des expériences traumatisantes en opération bénéficient de l’aide spécialisée prodiguée par une équipe pluridisciplinaire.

Si ces dispositifs (COM et CSM) sont à saluer et semblent fonctionner lorsque les militaires en font la demande, les auteurs estiment qu’il revient à l’autorité politique de faire le point sur ceux-ci et de les améliorer, le cas échéant dans le cadre d’une véritable vision à long terme et de manière beaucoup plus systématique, préventive et intégrée.

À ce jour, force est de constater qu’une véritable préparation au retour semble faire défaut. L’absence d’un véritable mécanisme en la matière nous semble inquiétant à l’heure où la composante médicale n’est plus prioritaire pour ce gouvernement de l’actuelle législature 54 et où le taux d’attrition reste extrêmement élevé et inquiétant au sein des jeunes militaires.

La “Vision stratégique” adoptée par ce gouvernement de l’actuelle législature 54 fait des “missions de combat” une fonction clef de notre Défense, ce qui implique, *de facto*, de réévaluer et d’adapter le dispositif mis à la disposition de nos militaires tout au long de leur carrière et de leurs missions.

Ce dispositif réévalué, notamment avec les syndicats militaires, doit avoir pour objectif:

1. de terugkeer te vergemakkelijken naar een “normaal” leven, dat ver af staat van de gevechtsreflexen;
2. stress te reguleren;
3. alsook, bovenal, reeds proactief over te gaan tot het traceren van in moeilijkheden verkerende militairen die later psychische stoornissen kunnen vertonen.

Die herijking zou ook kunnen plaatsvinden via een uitwisseling van *good practices* met onze buurlanden die ter zake over een zekere expertise beschikken. Doel daarvan is te zorgen voor betere Belgische voorzieningen vóór, tijdens en na de operaties waaraan onze militairen moeten deelnemen.

Een rapport van de Franse *Assemblée nationale*<sup>2</sup> over de behandeling van gewonde militairen komt tot een aantal interessante conclusies en vaststellingen en wijst op de uitdaging om om te gaan met niet-zichtbare letsels, die vaak pas later opduiken.

Het rapport stelt eveneens dat militairen die dergelijke trauma's opliepen, vaak uit het leger wegtrekken: zo wenst slechts 25 % van de mensen met psychische letsels de militaire loopbaan voort te zetten, tegenover 75 % van wie lichamelijk werd gewond. Sommige militairen moeten bovendien opstappen omdat ze niet langer operationeel inzetbaar zijn.

Om al die redenen zijn de indieners van oordeel dat het de taak is van Defensie, de regering en de Kamer van volksvertegenwoordigers om grondig na te denken over de Belgische voorzieningen inzake psychosociale begeleiding van de Belgische militairen, in goede samenwerking met de betrokken actoren en rekening houdend met de in onze buurlanden bestaande voorzieningen.

Die expertise moet binnen Defensie zelf worden opgebouwd. Daartoe moeten de nodige middelen worden verstrekt aan de medische component, die onmisbaar is om onze militairen in de beste omstandigheden te kunnen inzetten.

Een dergelijke expertise vereist een daadwerkelijk langetermijnbeleid.

De jongste interne enquêtes bij de militairen geven aan hoe belangrijk het is rekening te houden met hun welzijn, zowel op missie als na afloop, wanneer ze terug bij hun familie zijn.

1. de faciliteren le retour à une vie “normale”, loin des réflexes de combat;
2. de réguler le stress;
3. et surtout de détecter en amont les militaires en difficulté qui pourraient souffrir par la suite de troubles psychiques.

Cette réévaluation pourrait être menée également par un échange de bonnes pratiques avec nos pays voisins ayant une expertise en la matière afin d'améliorer le dispositif belge existant tant avant, pendant qu'après les opérations auxquelles nos militaires sont amenés à participer.

Un rapport de l'Assemblée nationale française<sup>2</sup> sur la prise en charge des blessés tire une série de conclusions et de constats intéressants en rappelant le défi que représente le fait de traiter des blessures invisibles dont l'apparition est souvent différée.

Il nous rappelle également qu'un tel traumatisme a souvent pour effet une rupture avec le système militaire. Ainsi, seuls 25 % des blessés sur le plan psychique souhaitent poursuivre leur carrière dans l'armée, contre 75 % pour les blessés physiquement. De plus, certains militaires sont contraints au départ en raison de la perte de leur capacité opérationnelle.

Pour toutes ces raisons, nous estimons qu'il revient à la Défense, au gouvernement et à la Chambre des représentants de, véritablement, mener une réflexion sur le dispositif belge d'accompagnement psycho-social des militaires belges, en bonne intelligence avec les acteurs concernés et en prenant en compte les dispositifs déjà existants dans nos pays voisins.

Cette expertise doit véritablement être développée au sein même de la Défense, en donnant les moyens pour se faire à la composante médicale qui reste indispensable pour assurer le déploiement de nos militaires dans des conditions optimales.

Une telle expertise exige une véritable politique axée sur le long terme.

Les dernières enquêtes internes menées au sein des militaires nous rappellent à quel point il est essentiel de prendre en compte le bien être de ceux-ci, tant en opération que lorsqu'ils sont de retour dans leur vie familiale.

<sup>2</sup> <http://www.assemblee-nationale.fr/14/rap-info/i2470.asp>.

<sup>2</sup> <http://www.assemblee-nationale.fr/14/rap-info/i2470.asp>.

Om het voortbestaan te waarborgen van de regale functie die Defensie is en omdat de indieners van dit voorstel van resolutie ervan overtuigd zijn dat onze militairen de belangrijkste rijkdom van Defensie zijn, is een echte denkoefening dienaangaande aan de orde. Dat is het doel dat de indieners met dit voorstel van resolutie voor ogen hebben.

C'est parce que nous sommes convaincus que, afin de garantir la pérennité de la fonction régaliennne qu'est la Défense, nos militaires constituent la première richesse de cette dernière, qu'il nous revient de lancer une véritable réflexion en la matière. C'est l'objectif que les auteurs poursuivent avec la présente proposition de résolution.

Stéphane CRUSNIÈRE (PS)  
Jacques CHABOT (PS)  
Sébastien PIRLOT (PS)  
Julie FERNANDEZ FERNANDEZ (PS)

## VOORSTEL VAN RESOLUTIE

DE KAMER VAN VOLKSVERTEGENWOORDIGERS,

A. gelet op met name het rapport d'information n°2470 van 16 december 2014 van de Franse *Assemblée nationale* inzake de begeleiding van de gewonden, waarin onder meer wordt ingegaan op posttraumatische stress in het leger;

B. gelet op het waardevolle werk van de militairen die aan operaties deelnemen, en overwegende dat vóór, tijdens en na deze operaties een specifieke psychosociale follow-up binnen Defensie vereist is;

C. gelet op het belang ter zake van de medische component;

D. gelet op eerdere ervaringen van Defensie in verband met een decompressieperiode;

E. gelet op de momenteel bestaande voorzieningen inzake psychosociale follow-up van de Belgische militairen binnen Defensie;

F. overwegende hoe belangrijk het is de legervakbonden te raadplegen in het raam van een dergelijke evaluatie;

G. gelet op het belang na te gaan welke *best practices* de Europese partnerlanden hanteren;

H. gelet op de specificiteit van de functie van militair, meer bepaald op medisch en familiaal vlak, alsook gelet op het belang van een gedifferentieerde aanpak naar gelang van de omstandigheden waarmee de militairen tijdens operaties geconfronteerd zijn geweest;

VERZOEKT DE FEDERALE REGERING:

1. de bestaande voorzieningen inzake psychosociale follow-up van de bij operaties ingezette Belgische militairen volledig te analyseren;

2. op basis van die evaluatie die voorzieningen zo nodig bij te sturen met het oog op een betere psychosociale begeleiding vóór, tijdens en na de operaties, waarbij in het raam van een langetermijnbeleid decompressieperiodes onderdeel van die follow-up kunnen zijn;

3. de toekomst van de medische component van Defensie én van het Militair Hospitaal Koningin Astrid

## PROPOSITION DE RÉOLUTION

LA CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS,

A. vu les travaux menés, notamment, par l'Assemblée nationale française dans son rapport d'information n°2470 du 16 décembre 2014 sur la prise en charge des blessés et qui portait notamment sur l'état de stress post-traumatique dans les armées;

B. considérant le précieux travail des militaires déployés en opération et rappelant que ces opérations impliquent un suivi psycho-social *ad hoc* au sein de la Défense avant, pendant et après celles-ci;

C. considérant l'importance de la composante médicale dans ce cadre;

D. vu les expériences passées réalisées par la Défense en matière de "sas de décompression";

E. vu les dispositifs existant actuellement en matière de suivi psycho-social des militaires belges au sein de la Défense;

F. considérant l'importance de consulter les syndicats militaires dans le cadre d'une telle évaluation;

G. considérant l'importance de la recherche concernant les bonnes pratiques menées en la matière par nos partenaires européens;

H. considérant la particularité de la fonction de militaire, notamment sur le plan médical et familial, et l'importance d'une approche différenciée, selon les circonstances auxquelles les militaires ont dû faire face lors des opérations;

DEMANDE AU GOUVERNEMENT FEDERAL:

1. de mener une évaluation complète des dispositifs actuels en matière de suivi psycho-social de nos militaires déployés en opérations;

2. sur la base de cette évaluation, de revoir, le cas échéant, ces dispositifs afin d'assurer un meilleur accompagnement psycho-social avant et pendant les opérations ainsi qu'un bon suivi après celles-ci où la mise en place d'un sas de décompression peut éventuellement être un élément de ce suivi, dans le cadre d'une politique axée sur le long terme;

3. d'assurer l'avenir tant de la composante médicale de notre Défense que de l'Hôpital Militaire Reine Astrid,

veilig te stellen, door ze te beschouwen als noodzakelijk bij het uitzenden van Belgische militairen bij opdrachten in het buitenland, alsmede voor hun welzijn en hun gezondheid;

4. in de bijzondere commissie belast met de Opvolging van de buitenlandse missies tweemaal per jaar verslag uit te brengen over de psychosociale follow-up die de Belgische militairen hebben gekregen in het raam van de operaties waaraan Defensie heeft deelgenomen.

4 januari 2018

en les considérant comme des prérequis indispensables tant à la projection à l'étranger de nos militaires qu'au bien-être et à la santé de ceux-ci;

4. en commission spéciale de suivi des missions à l'étranger, de rapporter tous les 6 mois concernant le suivi psycho-social qui a été fourni à nos militaires dans le cadre des opérations à laquelle la Défense a pris part.

4 janvier 2018

Stéphane CRUSNIÈRE (PS)  
Jacques CHABOT (PS)  
Sébastien PIRLOT (PS)  
Julie FERNANDEZ FERNANDEZ (PS)