



CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

COMPTE RENDU ANALYTIQUE

BEKNOPT VERSLAG

COMMISSION DE LA DÉFENSE NATIONALE

COMMISSIE VOOR DE LANDSVERDEDIGING

mercredi

05-10-2005

Matin

woensdag

05-10-2005

Voormiddag

SOMMAIRE

Question de M. Pieter De Crem au ministre de la Défense sur "le refus de la Belgique de participer au projet NEURON" (n° 7568) 1

Orateurs: **Pieter De Crem**, président du groupe CD&V, **André Flahaut**, ministre de la Défense

Interpellation de M. Luc Sevenhans au premier ministre sur "sa responsabilité politique dans le dossier A400M" (n° 632) 2

Orateurs: **Luc Sevenhans**, **André Flahaut**, ministre de la Défense

Motions 4

Question de Mme Dalila Douifi au ministre de la Défense sur "l'application des horaires flottants" (n° 7620) 4

Orateurs: **Dalila Douifi**, **André Flahaut**, ministre de la Défense

Interpellations et questions jointes de 5

- M. Pieter De Crem au ministre de la Défense sur "la politique en matière d'antibiotiques à l'Hôpital militaire" (n° 638) 5

- M. Pieter De Crem au ministre de la Défense sur "la collaboration entre l'Hôpital militaire et le réseau hospitalier bruxellois Iris" (n° 662) 5

- M. Luc Sevenhans au ministre de la Défense sur "la survie de l'Hôpital militaire" (n° 663) 6

- M. François-Xavier de Donnea au ministre de la Défense sur "la fusion de l'Hôpital militaire et du CHU Brugmann" (n° 7965) 6

- M. Luc Sevenhans au ministre de la Défense sur "l'attitude du chef de service du Centre des grands brûlés à l'égard du directeur de l'Hôpital" (n° 7971) 6

- M. Luc Sevenhans au ministre de la Défense sur "l'établissement de fiches décrivant le caractère et le comportement de membres du personnel du Centre des grands brûlés de l'Hôpital militaire" (n° 7973) 6

- Mme Marie-Christine Marghem au ministre de la Défense sur "le projet de fusion de l'Hôpital 6

INHOUD

Vraag van de heer Pieter De Crem aan de minister van Landsverdediging over "de weigering van België om te participeren in het NEURON-project" (nr. 7568) 1

Sprekers: **Pieter De Crem**, voorzitter van de CD&V-fractie, **André Flahaut**, minister van Landsverdediging

Interpellatie van de heer Luc Sevenhans tot de eerste minister over "zijn politieke verantwoordelijkheid in het dossier A400M" (nr. 632) 2

Sprekers: **Luc Sevenhans**, **André Flahaut**, minister van Landsverdediging

Moties 4

Vraag van mevrouw Dalila Douifi aan de minister van Landsverdediging over "de toepassing van de glijdende uren" (nr. 7620) 4

Sprekers: **Dalila Douifi**, **André Flahaut**, minister van Landsverdediging

Samengevoegde interpellaties en vragen van 5

- de heer Pieter De Crem tot de minister van Landsverdediging over "het antibioticabeleid in het Militair Hospitaal" (nr. 638) 5

- de heer Pieter De Crem tot de minister van Landsverdediging over "de samenwerking van het Militair Hospitaal met het Brussels ziekenhuisnetwerk Iris" (nr. 662) 5

- de heer Luc Sevenhans tot de minister van Landsverdediging over "het voortbestaan van het Militair Hospitaal" (nr. 663) 6

- de heer François-Xavier de Donnea aan de minister van Landsverdediging over "de fusie van het Militair Hospitaal en het UVC Brugmann" (nr. 7965) 6

- de heer Luc Sevenhans aan de minister van Landsverdediging over "de houding van het diensthoofd van het Brandwondencentrum tegenover de directeur van het hospitaal" (nr. 7971) 6

- de heer Luc Sevenhans aan de minister van Landsverdediging over "het opstellen van karakter- en gedragsfiches over personeelsleden van het Brandwondencentrum van het Militair Hospitaal" (nr. 7973) 6

- mevrouw Marie-Christine Marghem aan de minister van Landsverdediging over "de geplande 6

militaire avec l'hôpital Brugmann" (n° 8060)

fusie van het Militair Hospitaal en het Brugmann-ziekenhuis" (nr. 8060)

- M. Melchior Wathelet au Ministre de la Défense sur "l'Hôpital militaire de Neder-over-Heembeek" (n° 8194) 6

- de heer Melchior Wathelet aan de minister van Landsverdediging over "het Militair Hospitaal van Neder-over-Heembeek" (nr. 8194) 6

- M. Luc Sevenhans au ministre de la Défense sur "la participation du personnel du Centre des grands brûlés de l'Hôpital militaire à des opérations internationales" (n° 8205) 6

- de heer Luc Sevenhans aan de minister van Landsverdediging over "de deelname van het personeel van het Brandwondencentrum van het Militair Hospitaal aan internationale operaties" (nr. 8205) 6

- M. Luc Sevenhans au ministre de la Défense sur "l'échec du dernier recrutement d'officiers médecins" (n° 8206) 6

- de heer Luc Sevenhans aan de minister van Landsverdediging over "de mislukking van de laatste rekrutering van officieren-geneesheren" (nr. 8206) 6

- M. Luc Sevenhans au ministre de la Défense sur "la présence d'internistes-infectiologues au Centre des grands brûlés de l'Hôpital militaire" (n° 8207) 6

- de heer Luc Sevenhans aan de minister van Landsverdediging over "de aanwezigheid van internisten-infectiologen in het Brandwondencentrum van het Militair Hospitaal" (nr. 8207) 6

- M. Luc Sevenhans au ministre de la Défense sur "les conséquences disciplinaires des actes de violence commis par le chef de service du Centre des grands brûlés de l'Hôpital militaire à l'encontre d'un autre médecin" (n° 8208) 6

- de heer Luc Sevenhans aan de minister van Landsverdediging over "de tuchtrechtelijke gevolgen van de geweldplegingen door het diensthoofd van het Brandwondencentrum van het Militair Hospitaal aan het adres van een andere geneesheer" (nr. 8208) 6

- M. Luc Sevenhans au ministre de la Défense sur "la violation du secret médical par le chef de service du Centre des grands brûlés de l'Hôpital militaire" (n° 8209) 6

- de heer Luc Sevenhans aan de minister van Landsverdediging over "de schending van het medisch geheim door het diensthoofd van het Brandwondencentrum van het Militair Hospitaal" (nr. 8209) 6

- M. Luc Sevenhans au ministre de la Défense sur "les modalités d'intervention de la société DWCHCC dans la préparation du transfert des activités de l'Hôpital militaire vers l'hôpital Brugmann" (n° 8210) 6

- de heer Luc Sevenhans aan de minister van Landsverdediging over "de modaliteiten van de tussenkomst van de firma DWCHCC bij de voorbereiding van de overdracht van de activiteiten van het Militair Hospitaal naar het Brugmann-ziekenhuis" (nr. 8210) 6

Orateurs: **Pieter De Crem**, président du groupe CD&V, **Luc Sevenhans**, **Marie-Christine Marghem**, **Melchior Wathelet**, président du groupe cdH, **Hilde Vautmans**, **André Flahaut**, ministre de la Défense, **David Geerts**

Sprekers: **Pieter De Crem**, voorzitter van de CD&V-fractie, **Luc Sevenhans**, **Marie-Christine Marghem**, **Melchior Wathelet**, voorzitter van de cdH-fractie, **Hilde Vautmans**, **André Flahaut**, minister van Landsverdediging, **David Geerts**

Motions

20

Moties

20

COMMISSION DE LA DÉFENSE NATIONALE

du

MERCREDI 05 OCTOBRE 2005

Matin

COMMISSIE VOOR DE LANDSVERDEDIGING

van

WOENSDAG 05 OKTOBER 2005

Voormiddag

La réunion publique est ouverte à 10h.12 par M. Philippe Monfils, président.

De vergadering wordt geopend om 10.12 uur door de heer Philippe Monfils, voorzitter.

01 Question de M. Pieter De Crem au ministre de la Défense sur "le refus de la Belgique de participer au projet NEURON" (n° 7568)

01 Vraag van de heer Pieter De Crem aan de minister van Landsverdediging over "de weigering van België om te participeren in het NEURON-project" (nr. 7568)

01.01 Pieter De Crem (CD&V): Notre pays ne participera pas au projet NEURON, un projet pilote mis sur pied par la France avec sept autres pays en vue de la mise en point de drones de combat. Les Régions n'auraient pu se mettre d'accord sur le financement, de sorte que ni le SPF Economie, ni le SPF Défense n'ont pu conclure d'accord bilatéral avec la France. Le délai d'inscription a entre-temps expiré.

01.01 Pieter De Crem (CD&V): Ons land zal niet deelnemen aan het zogenaamde NEURON-project. Dit is een proefproject dat Frankrijk met een zevental andere landen op poten heeft gezet voor de ontwikkeling van onbemande gevechtsvliegtuigen. Naar verluidt waren de Gewesten het onderling oneens over de financiering zodat noch de FOD Economie noch de FOD Landsverdediging een bilateraal akkoord kon sluiten met Frankrijk. Ondertussen is de inschrijvingstermijn verstreken.

Quelle est la position du département de la Défense à l'égard de ce projet qui suscite un vif intérêt dans le monde industriel belge ? Cadre-t-il avec le programme de besoins de la Défense ? Une concertation a-t-elle été menée avec les Régions ? La participation de notre pays à ce projet est-elle encore envisageable ?

Wat is het standpunt van Landsverdediging ten aanzien van dit project waarvoor de Belgische industrie grote belangstelling koestert? Past het in het behoefteprogramma van Landsverdediging? Werd er overleg gepleegd met de Gewesten? Bestaat de kans dat ons land alsnog aan het project deelneemt?

01.02 André Flahaut, ministre (*en néerlandais*): Ni le plan directeur ni le plan stratégique de la Défense ne prévoient d'investissements dans des *Unmanned Combat Aerial Vehicles* (UCAV). C'est la raison pour laquelle il a été décidé de ne pas participer au projet NEURON. En décembre 2004, le ministre wallon de l'Economie a adressé un courrier à la Défense pour connaître ses intentions. C'est le seul contact que les Régions ont pris avec la Défense pour ce projet.

01.02 Minister André Flahaut (*Nederlands*): Noch het stuurplan noch het strategisch plan van Defensie voorziet in investeringen voor *Unmanned Combat Aerial Vehicles* (UCAV). Daarom werd beslist niet aan dit NEURON-project deel te nemen. In december 2004 heeft de Waalse minister van Economie Landsverdediging aangeschreven om naar de intenties te peilen. Dit was het enige contact dat de Gewesten inzake dit project met Landsverdediging hebben genomen.

La Défense n'a actuellement pas besoin d'UCAV. Elle n'a dès lors pas l'intention de s'engager dans des projets de ce type pour l'instant. L'Etat-major de la Défense continue néanmoins à suivre les évolutions technologiques en matière d'UCAV dans le cadre de la préparation de la stratégie qu'elle adoptera après 2015.

(En français) Nous sommes néanmoins restés à l'écoute des Régions. Le ministre fédéral des Affaires économiques a eu des contacts avec son homologue français. Le dossier n'est pas définitivement clos.

01.03 Pieter De Crem (CD&V): J'espère que le ministre de l'Economie remportera plus de succès que lorsqu'il nourrissait des ambitions au Conseil de l'Europe. Sinon, le projet NEUTRON risque d'être relégué aux oubliettes en Belgique.

L'incident est clos.

02 Interpellation de M. Luc Sevenhans au premier ministre sur "sa responsabilité politique dans le dossier A400M" (n° 632)

02.01 Luc Sevenhans (Vlaams Belang): Le gouvernement flamand a fait remarquer en juin que plus de 500 millions d'euros risquaient d'échapper à l'industrie aéronautique flamande dans le dossier A400. En réaction, M. Flahaut a déclaré qu'il n'était pas concerné par la répartition régionale. C'est exact mais il n'a par ailleurs pris aucune mesure pour empêcher que la Flandre ne subisse de préjudice.

Après une visite de la Commission 'Achats militaires' à l'OCCAR, à Bonn, en juillet 2002, il s'est en effet avéré qu'aucune compensation économique n'était prévue, voire qu'il n'existait aucune garantie de commande en Belgique. L'OCCAR a également déclaré ne pas tenir compte des différentes régions belges.

Avec quelques autres collègues, j'ai interpellé le premier ministre à ce sujet, mais il n'a pris aucune de nos objections au sérieux et nous a reproché de vouloir revenir au système des compensations économiques. Les commandes militaires ne pourraient plus être effectuées que sur la base de critères militaires et non de critères économiques. Même l'ancien ministre Van Mechelen n'a pas été pris au sérieux lorsqu'il a voulu lier le dossier A400M au dossier A380.

Landsverdediging heeft momenteel geen behoefte aan UCAV's. Het heeft dan ook voorlopig geen zin zich te engageren in projecten in dit verband. De staf van Landsverdediging blijft echter de technologische evolutie op het vlak van de UCAV's op de voet volgen in het licht van de voorbereidingen van zijn strategie voor de periode na 2015.

(Frans) Toch bleven we openstaan voor de reacties van de Gewesten. De federale minister van Economie had daaromtrent contacten met zijn Franse ambtgenoot. Het dossier is dus niet afgesloten.

01.03 Pieter De Crem (CD&V): Ik hoop dat de minister van Economie wat meer succes boekt dan met zijn ambities in de Raad van Europa. Anders raakt het NEUTRON-project in België in de vergeetput.

Het incident is gesloten.

02 Interpellatie van de heer Luc Sevenhans tot de eerste minister over "zijn politieke verantwoordelijkheid in het dossier A400M" (nr. 632)

02.01 Luc Sevenhans (Vlaams Belang): De Vlaamse regering ontdekte in juni dat de Vlaamse luchtvaartindustrie in het dossier A400 meer dan 500 miljoen euro dreigt mis te lopen. Minister Flahauts reactie was dat hij nu eenmaal niets kan doen aan de regionale verdeling. Dat klopt, maar in het verleden heeft hij ook niets ondernomen om de benadeling van Vlaanderen te voorkomen.

Na een bezoek van de commissie Legeraankopen aan OCCAR in Bonn in juli 2002 bleek immers dat er geen economische compensaties waren bedongen en dat er zelfs geen garantie was voor een bestelling in België. OCCAR zei eveneens geen rekening te houden met de verschillende regio's in België.

Samen met enkele collega's interpelleerde ik de eerste minister hierover, maar die lachte alles weg en verweet ons terug te willen naar het systeem van economische compensaties. Militaire bestellingen zouden enkel nog gebeuren op basis van militaire criteria in plaats van economische. Zelfs toenmalig minister Van Mechelen floot hij terug toen die dossier A400M wilde koppelen aan het dossier A380.

L'aéronautique flamande subit actuellement des dommages importants que le Fonds de soutien de l'industrie aéronautique, créé par M. Leterme et Mme Moerman, ne pourra pas réduire. Par contre, les compensations économiques ont été à nouveau instaurées entre-temps !

Je souhaitais interpellier le premier ministre sur sa responsabilité dans ce dossier, mais mon interpellation a été transmise au ministre de la Défense. Il me semble qu'il est mal placé pour répondre, mais il peut toujours essayer.

02.02 André Flahaut, ministre (*en néerlandais*): Le conseil des ministres a désigné le ministre de la Défense pour représenter la Belgique à l'OCCAR.

Le programme A400M ne prévoit précisément pas de compensations industrielles étant donné que la participation est basée sur la compétitivité. Le contractant principal, AMSL, est responsable de la répartition de la charge de travail entre les industries des pays participants.

En vertu du principe du '*just return*', des compensations économiques doivent être octroyées pour chaque programme séparément mais, en vertu du principe du '*global workshare*' qui est d'application à l'OCCAR, un équilibre global doit être réalisé. Le *just return* ne s'applique pas au programme A400M, mais les résultats du programme figurent par contre dans le bilan *global workshare*.

J'ai souligné à l'échelon fédéral et régional ainsi qu'auprès du comité A400M que les industriels proposaient leurs services à AMSL. Une délégation examinera dès lors prochainement les possibilités en concertation avec AMSL.

La commande actuelle auprès des industriels belges nous donne l'espoir d'une bonne répartition. Pour les régions, il est toutefois impossible de déterminer les chiffres exacts de la répartition chez les sous-traitants.

(*En français*) Selon les chiffres de juin 2005, la Belgique avait obtenu un retour légèrement supérieur à la proportion de notre commande : sept plus un A-400-M sur 180 appareils - l'unité représentant l'appareil luxembourgeois.

Le comité de suivi A-400-M s'est réuni le 14 septembre et une nouvelle réunion est prévue pour la mi-novembre. Ce comité réunit les Régions, l'Economie, le Budget et la Défense.

Nu lijdt de Vlaamse luchtvaart zware schade, die niet zal kunnen worden tenietgedaan door het Fonds ter ondersteuning van de luchtvaartindustrie van minister-president Leterme en minister Moerman. De economische compensaties zijn ondertussen wel weer ingevoerd!

Ik wilde de eerste minister interpelleren over zijn verantwoordelijkheid in dit dossier, maar mijn interpellatie is doorverwezen naar de minister van Landsverdediging. Hij lijkt me niet goed geplaatst om te antwoorden, maar hij mag het altijd proberen.

02.02 Minister André Flahaut (*Nederlands*): De ministerraad heeft de minister van Landsverdediging aangeduid om België te vertegenwoordigen in OCCAR.

Het A400M-programma is nu eenmaal een programma zonder nijverheidscompensaties, de deelname is gebaseerd op competitiviteit. De hoofdcontractant, AMSL, moet de werklast verdelen over de industrieën van de deelnemende landen.

Volgens het *just-returnprincipe* moeten voor elk programma afzonderlijk economische compensaties worden gegeven, maar volgens het *global-workshareprincipe*, dat geldig is binnen OCCAR, moet een globaal evenwicht worden bekomen. *Just return* is niet van toepassing op A400M, de resultaten van het programma worden daarentegen wel opgenomen in de *global-worksharebalans*.

Ik heb er federaal, regionaal en bij het comité A400M op aangedrongen dat de industriële hun diensten aanboden bij AMSL. Binnenkort zal een delegatie dan ook de mogelijkheden met AMSL bespreken.

De huidige bestelling bij Belgische industriële doen ons op een goede verdeling hopen. Voor de regio's is het echter onmogelijk de juiste cijfers van de verdeling bij de onderaannemers vast te stellen.

(*Frans*) Volgens de cijfers van 2005 was de return voor België iets hoger dan het aandeel van onze bestelling: zeven plus één A-400-M op 180 toestellen, waarbij de eenheid voor het Luxemburgse toestel staat.

Het opvolgingscomité is op 14 september samengekomen en zou half november opnieuw vergaderen. In dat comité zijn de Gewesten en de departementen Economie, Begroting en Defensie vertegenwoordigd.

02.03 Luc Sevenhans (Vlaams Belang): Le ministre s'est acquitté de sa tâche au sein du gouvernement. Je dépose toutefois une motion parce que l'on pousse de hauts cris dans l'industrie aéronautique flamande et que le responsable doit se justifier.

Motions

En conclusion de cette discussion les motions suivantes ont été déposées.

Une motion de recommandation a été déposée par M. Luc Sevenhans et est libellée comme suit:
 "La Chambre,
 ayant entendu l'interpellation de M. Luc Sevenhans et la réponse du ministre de la Défense,
 demande au premier ministre
 d'assumer sa responsabilité dans le dossier A400M et de venir répondre lui-même à l'interpellation au parlement."

Une motion pure et simple a été déposée par Mme Dalila Douifi et par M. Mohammed Boukourna.

Le vote sur les motions aura lieu ultérieurement. La discussion est close.

03 Question de Mme Dalila Douifi au ministre de la Défense sur "l'application des horaires flottants" (n° 7620)

03.01 Dalila Douifi (sp.a-spirit): Selon la CGSP Défense, les horaires flottants introduits le 8 février 2005 par le nouveau règlement sur le régime de travail ne seraient appliqués intégralement que dans quatre unités militaires – où le personnel est autorisé à commencer entre 7h et 9h, - et le seraient partiellement dans d'autres - latitude d'une heure ou d'une demi-heure.

Dans treize unités, par contre, le personnel peut choisir l'heure à laquelle il commence à travailler mais il doit commencer tous les jours à la même heure, obligation par nature incompatible avec le principe des horaires flottants. Le nouveau règlement n'atteint donc pas son objectif qui était de permettre au personnel d'adapter ses horaires à ses nécessités familiales et de promouvoir l'utilisation des transports publics.

Un accord est intervenu à l'issue de difficiles négociations avec les quatre organisations syndicales représentatives. Pourquoi reconsulter le

02.03 Luc Sevenhans (Vlaams Belang): De minister heeft zijn werk gedaan binnen de regering. Omdat bij de Vlaamse luchtvaart echter moord en brand wordt geschreeuwd en de verantwoordelijke daarvoor verantwoording moet afleggen, dien ik toch een motie in.

Moties

Tot besluit van deze bespreking werden volgende moties ingediend.

Een motie van aanbeveling werd ingediend door de heer Luc Sevenhans en luidt als volgt:
 "De Kamer,
 gehoord de interpellatie van de heer Luc Sevenhans
 en het antwoord van de minister van Landsverdediging,
 vraagt de eerste minister
 zijn verantwoordelijkheid in het dossier A400M te willen op nemen en zelf op zijn interpellatie te komen antwoorden in het Parlement."

Een eenvoudige motie werd ingediend door mevrouw Dalila Douifi en door de heer Mohammed Boukourna.

Over de moties zal later worden gestemd. De bespreking is gesloten.

03 Vraag van mevrouw Dalila Douifi aan de minister van Landsverdediging over "de toepassing van de glijdende uren" (nr. 7620)

03.01 Dalila Douifi (sp.a-spirit): Volgens ACOD Defensie worden de glijdende uren, ingevoerd sinds 8 februari 2005 door het nieuwe reglement over de arbeidsregeling, in amper vier militaire eenheden volledig toegepast – het personeel mag er beginnen tussen 7.00 en 9.00 uur, in andere gedeeltelijk – men krijgt er één uur of een half uur speling.

In dertien eenheden daarentegen mag men kiezen hoe laat men wil beginnen, maar het moet wel elke dag op hetzelfde uur zijn. Dat zijn geen glijdende uren. Het nieuwe reglement mist daarmee zijn doelstelling, tegemoet komen aan familiale noden en de mogelijkheid scheppen meer gebruik te maken van het openbaar vervoer.

Na moeizame onderhandelingen met de vier representatieve vakorganisaties kwam een akkoord tot stand. Waarom wordt het personeel dan

personnel ensuite? Les horaires flottants restent plutôt exceptionnels puisque la décision en la matière se prend par caserne ou par commandement. Le ministre ne devrait-il pas les imposer?

03.02 **André Flahaut**, ministre (*en néerlandais*): Le système des horaires flottants est correctement appliqué. Le règlement a fait l'objet d'une concertation avec les organisations syndicales. L'instauration du système a occasionné des problèmes dans certaines unités en raison de l'absence de structures de concertation syndicales locales. Pour les unités qui ont mené une mission de longue durée à l'étranger, l'introduction des horaires flottants a été retardée. Certains commandants locaux ont d'abord consulté leur personnel en vue de parvenir à un consensus aussi large que possible, ce qui a également causé du retard.

Il a été remédié à la plupart des problèmes. La CGSP sera invitée à communiquer les résultats de son enquête à l'état-major pour que les problèmes subsistants puissent être résolus.

Une mise en oeuvre uniforme et maximale du système au sein du département de la Défense est impossible. Pour certaines unités ou fonctions, il doit pouvoir être dérogé de manière temporaire ou permanente au système des horaires variables eu égard à l'opérationnalité, à la sécurité, aux besoins de formation ainsi qu'à des raisons impérieuses de fonctionnement. L'efficacité et la sécurité des missions à l'étranger ne peuvent en effet être compromises. Par conséquent, le commandement local est le mieux placé pour juger de la mise en oeuvre locale du système, compte tenu des principes convenus et de la concertation syndicale locale.

(*En français*) La Défense n'est pas une entreprise totalement comme les autres : il n'est pas possible de généraliser purement et simplement le principe.

03.03 **Dalila Douifi** (sp.a-spirit): Je puis comprendre que la Défense ne constitue pas un département comme les autres. Davantage de personnes pourraient toutefois bénéficier du régime si elles pouvaient compter sur un peu de bonne volonté, sans pour autant qu'elles travaillent moins ou de façon moins efficace.

L'incident est clos.

04 **Interpellations et questions jointes de**
- M. Pieter De Crem au ministre de la Défense sur

achteraf opnieuw bevestigd? Glijdende werkuren blijven eerder uitzonderlijk, aangezien daarover per kazerne of per commando wordt beslist. Zou de minister ze niet beter verplichten?

03.02 **Minister André Flahaut** (*Nederlands*): Het stelsel van de glijdende werkuren wordt correct toegepast. Over het reglement werd met de vakorganisaties overlegd. De introductie van het stelsel ging in een aantal eenheden gepaard met moeilijkheden door het ontbreken van lokale syndicale overlegstructuren. Voor eenheden die een langdurige opdracht in het buitenland uitvoerden werd de invoering van de glijdende werkuren vertraagd. Enkele lokale commandanten raadpleegden eerst al hun personeel om tot een zo groot mogelijke consensus te komen, wat ook aanleiding gaf tot vertraging.

De meeste knelpunten zijn weggewerkt. Aan de ACOD wordt gevraagd de resultaten van haar enquête te bezorgen aan de staf, zodat de resterende problemen kunnen worden opgelost.

De uniforme en maximale toepassing van het stelsel binnen Defensie is onmogelijk. De operationaliteit, veiligheid, trainingsbehoeften en dwingende functioneringsredenen vereisen dat voor sommige eenheden of functies permanent of tijdelijk van het stelsel van variabele uren moet kunnen worden afgeweken. De efficiënte en veilige uitvoering van de buitenlandse missies mag immers niet in het gedrang komen. Bijgevolg is het lokale commando best geplaatst om, met respect voor de afgesproken principes en voor het lokaal syndicaal overleg, te oordelen over de plaatselijke invulling van het stelsel.

(*Frans*) Landsverdediging is geen departement zoals de andere: men kan het beginsel dus niet zomaar veralgemenen.

03.03 **Dalila Douifi** (sp.a-spirit): Defensie is ongetwijfeld geen gewoon departement, maar mits wat goodwill zouden meer mensen kunnen gebruikmaken van het stelsel, zonder dat daarom minder of minder efficiënt wordt gewerkt.

Het incident is gesloten.

04 **Samengevoegde interpellaties en vragen van**
- de heer Pieter De Crem tot de minister van

"la politique en matière d'antibiotiques à l'Hôpital militaire" (n° 638)

- M. Pieter De Crem au ministre de la Défense sur "la collaboration entre l'Hôpital militaire et le réseau hospitalier bruxellois Iris" (n° 662)

- M. Luc Sevenhans au ministre de la Défense sur "la survie de l'Hôpital militaire" (n° 663)

- M. François-Xavier de Donnea au ministre de la Défense sur "la fusion de l'Hôpital militaire et du CHU Brugmann" (n° 7965)

- M. Luc Sevenhans au ministre de la Défense sur "l'attitude du chef de service du Centre des grands brûlés à l'égard du directeur de l'Hôpital" (n° 7971)

- M. Luc Sevenhans au ministre de la Défense sur "l'établissement de fiches décrivant le caractère et le comportement de membres du personnel du Centre des grands brûlés de l'Hôpital militaire" (n° 7973)

- Mme Marie-Christine Marghem au ministre de la Défense sur "le projet de fusion de l'Hôpital militaire avec l'hôpital Brugmann" (n° 8060)

- M. Melchior Wathelet au Ministre de la Défense sur "l'Hôpital militaire de Neder-over-Heembeek" (n° 8194)

- M. Luc Sevenhans au ministre de la Défense sur "la participation du personnel du Centre des grands brûlés de l'Hôpital militaire à des opérations internationales" (n° 8205)

- M. Luc Sevenhans au ministre de la Défense sur "l'échec du dernier recrutement d'officiers médecins" (n° 8206)

- M. Luc Sevenhans au ministre de la Défense sur "la présence d'internistes-infectiologues au Centre des grands brûlés de l'Hôpital militaire" (n° 8207)

- M. Luc Sevenhans au ministre de la Défense sur "les conséquences disciplinaires des actes de violence commis par le chef de service du Centre des grands brûlés de l'Hôpital militaire à l'encontre d'un autre médecin" (n° 8208)

- M. Luc Sevenhans au ministre de la Défense sur "la violation du secret médical par le chef de service du Centre des grands brûlés de l'Hôpital militaire" (n° 8209)

- M. Luc Sevenhans au ministre de la Défense sur "les modalités d'intervention de la société DWCHCC dans la préparation du transfert des activités de l'Hôpital militaire vers l'hôpital Brugmann" (n° 8210)

Landsverdediging over "het antibioticabeleid in het Militair Hospitaal" (nr. 638)

- de heer Pieter De Crem tot de minister van Landsverdediging over "de samenwerking van het Militair Hospitaal met het Brussels ziekenhuisnetwerk Iris" (nr. 662)

- de heer Luc Sevenhans tot de minister van Landsverdediging over "het voortbestaan van het Militair Hospitaal" (nr. 663)

- de heer François-Xavier de Donnea aan de minister van Landsverdediging over "de fusie van het Militair Hospitaal en het UVC Brugmann" (nr. 7965)

- de heer Luc Sevenhans aan de minister van Landsverdediging over "de houding van het diensthoofd van het Brandwondencentrum tegenover de directeur van het hospitaal" (nr. 7971)

- de heer Luc Sevenhans aan de minister van Landsverdediging over "het opstellen van karakter- en gedragsfiches over personeelsleden van het Brandwondencentrum van het Militair Hospitaal" (nr. 7973)

- mevrouw Marie-Christine Marghem aan de minister van Landsverdediging over "de geplande fusie van het Militair Hospitaal en het Brugmann-ziekenhuis" (nr. 8060)

- de heer Melchior Wathelet aan de minister van Landsverdediging over "het Militair Hospitaal van Neder-over-Heembeek" (nr. 8194)

- de heer Luc Sevenhans aan de minister van Landsverdediging over "de deelname van het personeel van het Brandwondencentrum van het Militair Hospitaal aan internationale operaties" (nr. 8205)

- de heer Luc Sevenhans aan de minister van Landsverdediging over "de mislukking van de laatste rekrutering van officieren-geneesheren" (nr. 8206)

- de heer Luc Sevenhans aan de minister van Landsverdediging over "de aanwezigheid van internisten-infectiologen in het Brandwondencentrum van het Militair Hospitaal" (nr. 8207)

- de heer Luc Sevenhans aan de minister van Landsverdediging over "de tuchtrechtelijke gevolgen van de geweldplegingen door het diensthoofd van het Brandwondencentrum van het Militair Hospitaal aan het adres van een andere geneesheer" (nr. 8208)

- de heer Luc Sevenhans aan de minister van Landsverdediging over "de schending van het medisch geheim door het diensthoofd van het Brandwondencentrum van het Militair Hospitaal" (nr. 8209)

- de heer Luc Sevenhans aan de minister van Landsverdediging over "de modaliteiten van de tussenkomst van de firma DWCHCC bij de

voorbereiding van de overdracht van de activiteiten van het Militair Hospitaal naar het Brugmann-ziekenhuis" (nr. 8210)

04.01 Pieter De Crem (CD&V): Un grave conflit est né d'une plainte relative à l'administration abusive d'antibiotiques à l'hôpital militaire et plus particulièrement au centre des grands brûlés. Après enquête, un rapport confidentiel a été déposé en date du 15 juin 2005 par le chef de département, le docteur Haesen. Celui-ci conclut qu'une politique a été définie en matière d'antibiotiques pour le centre des grands brûlés mais pas pour le reste de l'hôpital et que la consommation d'antibiotiques est adaptée aux besoins. Un autre rapport réfute toutefois ces conclusions.

La question est de savoir dans quelle mesure le protocole en matière de politique d'administration d'antibiotiques est appliqué étant donné que le recours abusif aux antibiotiques n'est pas justifiable scientifiquement. Et cette importante consommation ne se justifie pas davantage au regard des économies à réaliser dans la Santé publique. C'est la raison pour laquelle M. Vandeuren et moi-même proposons de modifier la loi de 1987 afin que le ministre de la Santé publique définisse des exceptions à cette loi.

Le ministre est-il informé du conflit ? Se rallie-t-il aux conclusions du chef de département ? Quelles mesures prendra-t-il ?

Il adviendra en définitive ce que nous avons prévu de longue date: l'hôpital militaire de Neder-over-Heembeek va disparaître. Le ministre a laissé la situation se dégrader jusqu'à ce qu'il trouve un prétexte pour mettre son plan en oeuvre et la reprise inamicale s'est faite à la faveur de l'été, sous la forme d'un transfert inconditionnel à l'hôpital Brugmann. La presse a parlé de "fiançailles" entre les deux établissements mais, à nos yeux, il s'agit plutôt d'une "mésalliance" ou d'un "mariage forcé".

La décision du ministre est tout bonnement néfaste et est manifestement inspirée de considérations idéologiques et non pas objectives.

L'hôpital de Neder-over-Heembeek doit en effet continuer d'exister. En premier lieu parce qu'il n'y a pas d'autre solution en cas de calamité nationale. Par ailleurs, nous avons aussi besoin de l'hôpital pour l'accomplissement de missions à l'étranger. Le ministre a en effet transformé l'armée belge en une agence humanitaire dans le cadre de laquelle la

04.01 Pieter De Crem (CD&V): Er ontstond een ernstig conflict naar aanleiding van een klacht over overmatig antibioticagebruik in het Militair Hospitaal en vooral in het Brandwondencentrum. Onderzoek leidde op 15 juni 2005 tot een vertrouwelijk rapport van afdelingshoofd dokter Haesen. Hij oordeelt dat er wel een antibioticabeleid bestaat voor het Brandwondencentrum, maar niet voor de rest van het hospitaal en dat de antibioticaconsumptie adequaat is. Een ander rapport haalt die conclusies echter onderuit.

De vraag is in welke mate het protocol in verband met het antibioticabeleid wordt toegepast, gezien het wetenschappelijk niet te verantwoorden hoge antibioticagebruik. Ook in de context van besparingen binnen Volksgezondheid is die hoge consumptie onverantwoord. De heer Vandeuren en ikzelf stellen daarom voor de wet van 1987 te wijzigen opdat de minister van Volksgezondheid uitzonderingen op die wet formuleert.

Is de minister op de hoogte van het conflict? Onderschrijft hij de conclusies van het afdelingshoofd? Welke maatregelen zal hij treffen?

Uiteindelijk zal gebeuren wat wij al zolang vermoedden: het Militair Hospitaal van Neder-over-Heembeek zal ophouden te bestaan. De minister heeft de situatie laten verzieken tot hij een voorwendsel had om zijn plan te verwezenlijken en in de zomerluwte is de vijandige overname gebeurd, in de vorm van een onvoorwaardelijke overgave aan het Brugmannziekenhuis. De pers berichtte over "des fiançailles" tussen beide ziekenhuizen, wij menen echter dat het eerder gaat om een "mésalliance" of een "mariage forcé".

Dit besluit van de minister is zonder meer nefast en werd duidelijk ingegeven door ideologische, niet door objectieve overwegingen.

Het ziekenhuis van Neder-over-Heembeek moet immers blijven bestaan. In de eerste plaats omdat er geen andere oplossing is wanneer er zich een nationale calamiteit zou voordoen. Verder hebben wij het ziekenhuis ook nodig voor buitenlandse opdrachten. Het Belgische leger werd immers onder de leiding van de minister omgevormd tot

formation et la fonction soignante spécifiques de l'équipe de l'hôpital de Neder-over-Heembeek jouent un rôle important.

Qui assumera l'avenir les missions dans l'ancienne Yougoslavie, en Indonésie ou dans la Région des Grands Lacs ? La médecine militaire a-t-elle évolué vers un point zéro ?

Quelle sera la structure juridique et opérationnelle de la coopération ? Le ministre peut-il fournir un organigramme de la nouvelle structure ? Quelles sont les conséquences de cette coopération pour le statut des membres du personnel de l'Hôpital militaire, tant militaire que civil, médical et paramédical ? Quelles sont ses retombées en ce qui concerne les effectifs de l'Hôpital militaire ? Quelles sont ses répercussions en matière d'applicabilité à l'Hôpital militaire de la loi relative aux hôpitaux ? Comment sera financée cette coopération ? Quelle sera son incidence sur le budget de la Défense ?

04.02 Luc Sevenhans (Vlaams Belang): Le 29 juin 2005, j'ai demandé au ministre, au sein de cette commission, quels étaient ses projets concernant l'hôpital militaire et si des mesures le concernant seraient prises durant les vacances parlementaires. Le ministre avait répondu alors qu'il n'avait pas l'intention de fermer l'hôpital militaire. Le président de la commission, M. Monfils, en avait déduit que l'avenir de l'hôpital militaire était assuré jusqu'à la réunion suivante de la commission.

Il s'avère aujourd'hui que ma crainte que le ministre veuille se défaire de l'hôpital militaire était justifiée. Selon les informations actuellement en ma possession, le ministre a signé une convention avec le réseau hospitalier bruxellois Iris pour lui céder l'hôpital militaire. Personne au sein de la Composante médicale, pas même le commandant, n'avait été informé de cette convention. Comme à l'accoutumée, le ministre a pris cette décision sans la moindre concertation. Je souscris aux objections que Monsieur De Crem vient d'exprimer à l'instant concernant ce choix idéologique.

A quel prix l'hôpital militaire sera-t-il transféré à l'hôpital Brugmann ? Qu'advient-il des médecins militaires ? Conserveront-ils leur statut ? Le ministre peut-il fournir des précisions sur ce transfert ?

Par ailleurs, le ministre se serait adressé pour le transfert des activités de l'Hôpital Militaire à l'hôpital Brugmann au le bureau de consultants DWCHCC,

een humanitair agentschap en hierbij speelt de specifieke opleiding en zorgbesteding van de staf van Neder-over-Heembeek een belangrijke rol.

Wie zal de toekomstige opdrachten in het voormalige Joegoslavië, Indonesië of het gebied van de Grote Meren op zich nemen? Is de militaire geneeskunde naar een nulpunt geëvolueerd?

Welke juridische en operationele vorm zal de samenwerking aannemen? Kan de minister een gedetailleerd overzicht geven van de nieuwe structuur? Wat voor gevolgen heeft deze samenwerking voor het statuut van de personeelsleden van het Militair Hospitaal, zowel militairen als burgers, medisch en paramedisch personeel? Wat voor gevolgen heeft de samenwerking voor het personeelsbestand van het Militair Ziekenhuis? Wat voor gevolgen heeft de samenwerking voor de toepasbaarheid van de wet op de ziekenhuizen op het Militair Hospitaal? Hoe zal deze samenwerking gefinancierd worden? Wat voor gevolgen zal dit hebben voor het budget van Defensie?

04.02 Luc Sevenhans (Vlaams Belang): Op 29 juni 2005 heb ik de minister in deze commissie gevraagd wat zijn plannen waren met het Militair Hospitaal en of er iets mee ging gebeuren tijdens het reces. De minister antwoordde dat hij niet van plan was het Militair Hospitaal te sluiten. Commissievoorzitter Monfils besloot toen dat de toekomst van het Militair Hospitaal verzekerd was tot de volgende commissievergadering.

Nu blijkt dat mijn vrees, dat de minister afstand wilde doen van het Militair Hospitaal, terecht was. Volgens de huidige informatie heeft de minister een overeenkomst afgesloten met het Brusselse ziekenhuisnetwerk Iris om het Militair Hospitaal aan dit netwerk af te staan. Niemand binnen de Medische Component, zelfs niet de commandant, was op de hoogte van deze overeenkomst. Zoals gebruikelijk heeft de minister deze beslissing genomen zonder enige vorm van overleg. Ik onderschrijf de bedenkingen over de ideologische keuze die de heer De Crem zojuist geuit heeft.

Tegen welke prijs zal het Militair Hospitaal worden overgedragen aan het Brugmann-ziekenhuis? Wat zal er gebeuren met de militaire artsen? Behouden zij hun statuut? Kan de minister meer duidelijkheid verschaffen over deze overdracht?

Bovendien blijkt dat de minister voor de overdracht van de activiteiten van het Militair Hospitaal naar het Brugmann-ziekenhuis het consultancybureau

dirigé par le Professeur Alain De Wever. Ce dernier est membre du parti du ministre et a exercé la fonction de directeur médical à l'hôpital Erasme. IL a collaboré à ce titre avec le Professeur Désir, administrateur délégué actuel de l'hôpital Brugman et membre du même parti.

Quelles sont les modalités de la collaboration avec ce bureau ? Quel type de marché public a été conclu ? Quand le cahier des charges a-t-il été publié ? Les membres de la commission peuvent-ils en obtenir une copie ? Quelle est la teneur de l'avis de l'Inspection des Finances ? Y a-t-il eu plusieurs candidats ? Le ministre peut-il communiquer plus d'informations à ce sujet ?

04.03 Marie-Christine Marghem (MR): J'ai également posé à plusieurs reprises des questions concernant le projet du ministre pour l'hôpital militaire, voyant la situation se dégrader au fil du temps.

L'ensemble des problèmes était à ce point complexe qu'une solution devait être trouvée. Comme mes collègues, j'en appelais à une solution globale. Cela ne passait pas nécessairement par une fusion.

Je m'étonne d'ailleurs que le partenariat, ou la fusion, envisagé n'ait donné lieu ni à un cahier des charges, ni à une consultation, ni à une estimation budgétaire. Or, on peut appeler cette nouvelle forme d'organisation comme on veut, il s'agit en définitive d'un marché de services qui réclame un appel d'offres ainsi qu'une étude budgétaire préalable.

La chose n'est pas anodine puisque cette opération aura vraisemblablement pour conséquence que les équipes de l'hôpital militaire assureront gratuitement pour Brugmann le transport de patients actuellement effectué par des ambulanciers privés.

Que se passera-t-il si les privés qui assurent actuellement ce transport introduisent un recours ? Le problème essentiel est de savoir si vous avez pris les précautions nécessaires en matière d'appel d'offre et de marché public.

Par ailleurs, le projet de maintien du centre de brûlés sur le site de l'hôpital militaire est certes positif. Cependant, il n'est pas dit que l'hôpital

DWCHCC onder de arm heeft genomen, dat geleid wordt door professor Alain De Wever, een partijgenoot van de minister, die nog medisch directeur is geweest van het Erasmus-ziekenhuis en in die hoedanigheid heeft samengewerkt met professor Désir, de huidige afgevaardigd bestuurder van het Brugmann-ziekenhuis en eveneens partijlid.

Volgens welke modaliteiten wordt er met dit bureau samengewerkt? Welk type van overheidsopdracht werd er afgesloten? Wanneer werd het bestek verspreid? Kunnen de commissieleden er een afschrift van ontvangen? Wat was het advies van de Inspectie Financiën? Waren er meerdere kandidaten? Kan de minister hierover meer informatie bekend maken?

04.03 Marie-Christine Marghem (MR): Ik heb ook al bij herhaling vragen gesteld over de rol die de minister voor het militair hospitaal weggelegd ziet, mede in het licht van de vaststelling dat de toestand van het hospitaal er steeds meer op achteruit gaat.

De problemen stapelden zich almaar op zodat er een oplossing diende gevonden te worden. Net als mijn collega's pleitte ik voor een globale oplossing. Een fusie was niet de enige uitweg.

Het verbaast me trouwens dat voor het geplande partnerschap, of de fusie, geen bestek of budgettaire raming werd opgesteld en dat er geen overleg over werd gepleegd. Hoe men die nieuwe organisatiestructuur ook noemt, het gaat uiteindelijk om een overheidsopdracht voor diensten waarvoor een offerteaanvraag dient te worden uitgeschreven en een voorafgaand begrotingsonderzoek moet worden gevoerd.

Het is een belangrijke kwestie vermits deze operatie er allicht toe zal leiden dat de teams van het militair hospitaal de patiënten van het Brugmann-ziekenhuis gratis zullen vervoeren in de plaats van de private ambulancediensten.

Wat gebeurt er indien de privé-ambulanciers die momenteel voor dit vervoer instaan, beroep aantekenen? Het voornaamste probleem bestaat erin uit te maken of u op het stuk van offerteaanvragen en openbare aanbestedingen de nodige voorzorgsmaatregelen heeft genomen.

Al is het voornemen om het brandwondencentrum in het militair hospitaal te behouden op zich een goede zaak, toch is het niet zeker dat het

Brugmann compte installer un environnement d'hôpital général à l'hôpital militaire. Or, pour qu'un centre de brûlés puisse fonctionner, il faut qu'il s'inscrive dans un hôpital général, c'est-à-dire un hôpital qui comporte au moins 150 lits aigus. Or, l'hôpital militaire ne comporte pas cette capacité et, même, si cette capacité est atteinte, elle n'est pas étoffée par la présence de patients dans 150 lits aigus.

J'attire votre attention sur le fait que les transferts financiers devraient apparaître dans un cahier de charges car ils vont nécessairement exister. Il serait bien utile et légalement exigible que l'on sache dans quelle mesure ces transferts financiers vont ou ne vont pas s'opérer.

Quelque 600 personnes travaillent à l'hôpital militaire. Quel type de concertations et quelles négociations avez-vous eues avec les représentants du personnel avant d'opérer cette fusion ? Quelle sera la situation du personnel ?

De quelle manière l'autorité sera-t-elle exercée ? Je suis préoccupée d'apprendre que l'hôpital militaire a été sorti de la composante médicale et dépend maintenant directement du chef d'Etat-Major.

Les civils vont-ils être soumis à des médecins civils ou militaires ? Et, si des militaires doivent obéir au personnel civil de l'hôpital Brugmann, comment les choses vont-elles se passer ? Comment les médecins militaires vont-ils pouvoir poursuivre leur travail ? Vont-ils être éventuellement surveillés par l'Ordre des médecins, alors qu'en principe le Conseil de l'Ordre des médecins ne peut mettre leur travail et leurs responsabilités sous tutelle déontologique ?

L'hôpital militaire dispose de médecins « projetables » en opération. Quid si un militaire en opération humanitaire se blesse avec un engin ? Que va-t-on faire ? Qui va le soigner sur place ? Comment va-t-on le transporter, et pour quelle destination ?

04.04 Melchior Wathelet (cdH): Les nombreuses rumeurs qui circulent autour de cet hôpital de Neder-over-Heembeek ne contribuent pas à redonner à cet endroit une meilleure réputation.

De plus, cet hôpital est en pleine restructuration. Comment se sont déroulées ces négociations ? Pourquoi avoir choisi l'hôpital Brugmann plutôt qu'un autre ? La proximité ne représente qu'un argument relatif, le parcours pouvant nécessiter

Brugmannziekenhuis een algemene ziekenhuisomgeving in het militair hospitaal wil uitbouwen. Om terdege te kunnen functioneren, moet een brandwondencentrum immers zijn plaats vinden in een algemene ziekenhuisomgeving, d. w. z. een ziekenhuis dat minstens 150 acute bedden telt. Het militair hospitaal beschikt echter niet over die capaciteit en zelfs als die capaciteit ooit wordt bereikt, zullen er geen 150 patiënten op die afdeling zijn ondergebracht.

Ik vestig tevens uw aandacht op het feit dat in een bestek rekening moet worden gehouden met de geldtransfers die ongetwijfeld zullen plaatsvinden. Het zou nuttig en zelfs wettelijk afdwingbaar zijn te weten in hoeverre die geldtransfers al dan niet zullen plaatsvinden.

Er werken zo'n 600 personeelsleden in het militair hospitaal. Welk voorafgaand overleg en welke onderhandelingen voerde u met de personeelsvertegenwoordiging voor u tot die fusie besliste ? Wat gebeurt er met het personeel ?

Op welke manier zal het gezag worden uitgeoefend ? Ik vind het verontrustend dat het militair hospitaal niet langer deel uitmaakt van de medische component, maar nu rechtstreeks van de Stafchef afhangt.

Zal het burgerpersoneel ondergeschikt zijn aan burgerlijke of aan militaire geneesheren ? Hoe zal een en ander in zijn werk gaan indien militairen aan het burgerpersoneel van het Brugmann-ziekenhuis moeten gehoorzamen ? Hoe gaan de militaire geneesheren nog kunnen werken ? Zullen ze desgevallend door de Orde van geneesheren worden gecontroleerd, hoewel de Raad van die Orde in beginsel niet kan toezien op de naleving van de plichtenleer door militaire artsen ?

Het militair hospitaal beschikt over geneesheren die tijdens operaties kunnen worden ingezet. Wat als een militair tijdens een humanitaire opdracht geraakt wordt ? Wat gebeurt er dan ? Wie zal hem ter plaatse de nodige zorgen toedienen ? Hoe zal hij worden vervoerd en waar naartoe ?

04.04 Melchior Wathelet (cdH): De talloze geruchten die over het militair hospitaal van Neder-over-Heembeek de ronde doen, dragen er niet toe bij de reputatie ervan weer op te krikken.

Bovendien wordt dat ziekenhuis volop geherstructureerd. Hoe zijn die onderhandelingen verlopen ? Waarom heeft men gekozen voor het Brugmannziekenhuis, veeleer dan een ander ziekenhuis ? De nabijheid is maar een relatief

beaucoup de temps. Comment les transferts d'argent auront-ils lieu? Y aura-t-il une spécialisation de l'un par rapport à l'autre? Quelles seront les relations entre les civils et les militaires? Quid de cette spécificité d'un hôpital militaire chargé, dans certaines circonstances, de répondre à des situations d'urgence en cas de catastrophe naturelle? Quel sera le type de collaboration? Comment se déroulera-t-elle? En avez-vous discuté? Cela fait-il suite à un cahier des charges, à des négociations? N'aurait-il pas été préférable de valoriser cet outil qui pourrait être exceptionnel en redorant l'image de l'hôpital militaire de Neder-over-Heembeek?

Par ailleurs, c'est le rapport chargé de dresser un état des lieux de l'hôpital qui a vraiment suscité la prise de conscience d'un besoin de changement au sein de l'hôpital de Neder-over-Heembeek et une réaction de votre part et de celle du ministre Demotte. Je m'étonne, dès lors, qu'à la suite de ce rapport, les personnes qui l'ont rédigé auraient été licenciées début septembre.

L'ensemble du dossier relatif au Dr. Pirson vient de connaître un nouveau rebondissement. Était-ce une première réponse à la décision imminente de l'Ordre des médecins? Qu'est-ce qui a justifié ce licenciement?

Plus généralement, quelles mesures d'urgence comptez-vous prendre ?

04.05 Hilde Vautmans (VLD): M. De Crem affirme que M. Goris se serait prononcé contre la collaboration entre l'hôpital militaire et des hôpitaux privés. Il se trompe totalement. M. Goris a certes dénoncé par le passé le flou qui entoure le cumul d'activités par les médecins de l'hôpital militaire. Mais le VLD est partisan d'une collaboration entre le public et le privé qui permet l'échange de médecins entre les partenaires. Il s'agit de la mise en œuvre du statut dit "mixte" auquel nous applaudissons. Bien entendu, cette collaboration doit se faire en toute transparence, particulièrement en ce qui concerne le statut financier des médecins. *(Interruptions de M. De Crem)*

Le **président:** M. Goris ne peut être présent parmi nous puisqu'il se trouve au Conseil de l'Europe à

argument, aangezien het traject tijdrovend kan zijn. Hoe zullen de financiële transfers verlopen? Zal er sprake zijn van een specialisatie van het ene ziekenhuis ten opzichte van het andere? Hoe zullen de burgers en de militairen zich tot elkaar verhouden? Hoe zit het met het specifieke karakter van een militair hospitaal dat in bepaalde omstandigheden moet inspelen op noodsituaties, zoals bij natuurrampen, bijvoorbeeld? Op welke manier zal er worden samengewerkt? Hoe zal die samenwerking verlopen? Heeft u die samenwerking besproken? Is een en ander het gevolg van een bestek of onderhandelingen? Ware het niet verkieslijk geweest dat instrument, dat van uitzonderlijke waarde zou kunnen zijn, te herwaarderden door het imago van het militair hospitaal van Neder-over-Heembeek weer op te poetsen?

Voorts is het naar aanleiding van het verslag waarin een stand van zaken werd opgemaakt, dat het bewustzijn is gegroeid dat er iets moet veranderen in het hospitaal van Neder-over-Heembeek en dat u en minister Demotte hebben gereageerd. Ik ben dan ook verbaasd dat de personen die dat verslag hebben opgesteld begin september zouden zijn ontslagen.

In het dossier van dr. Pirson heeft zich opnieuw een onvoorziene wending voorgedaan. Was het een eerste reactie op de op handen zijnde beslissing van de Orde van geneesheren? Waarom werden die personen ontslagen?

Welke urgente maatregelen zal u meer in 't algemeen treffen?

04.05 Hilde Vautmans (VLD): De heer De Crem beweert dat de heer Goris zich zou hebben uitgesproken tegen een samenwerking van het Militair Hospitaal met privé-ziekenhuizen. De heer De Crem vergist zich schromelijk. De heer Goris heeft zich in het verleden wel uitgelaten over de onduidelijkheid bij de cumulaties van de artsen van het Militair Hospitaal. De VLD is echter overtuigd voorstander van een publiek-private samenwerking die de mogelijkheid biedt dat er een uitwisseling van artsen tussen de deelnemende partners kan gebeuren. Het gaat om een in praktijk brengen van het zogenaamde gemengd sociaal statuut en wij juichen dat toe. Vanzelfsprekend moet deze samenwerking volledig doorzichtig kunnen gebeuren, vooral dan op het vlak van het financieel statuut van de artsen. *(Onderbrekingen van de heer De Crem)*

De **voorzitter:** De heer Goris kan niet aanwezig zijn, aangezien hij momenteel deelneemt aan de

Strasbourg.

vergadering van de Raad van Europa in Straatsburg.

04.06 **André Flahaut**, ministre (*en français*) : Je tiens à rappeler que, sur le site de Neder-Over-Heembeek se trouvent des services chargés de la situation sociale, personnelle et administrative des militaires en fonction et que l'hôpital militaire ne se résume pas à son centre des brûlés.

04.06 Minister **André Flahaut** (*Frans*): Ik herinner eraan dat ook de diensten die instaan voor de sociale, persoonlijke en administratieve situatie van de militairen in functie op de site van Neder-over-Heembeek gevestigd zijn en dat het militair hospitaal ook nog andere diensten omvat dan het brandwondencentrum.

La composante médicale de la Défense dans son ensemble, et l'hôpital militaire, en particulier, évolue dans un monde en pleine mutation. Personne n'a jamais nié l'existence d'un certain nombre de difficultés. Les premières étapes vers une réorganisation en profondeur ont été franchies même si des problèmes restent à résoudre.

De medische component van het departement Landsverdediging in zijn geheel en het militair hospitaal in het bijzonder functioneren in een wereld die volop in evolutie is. Niemand heeft ooit ontkend dat er een aantal moeilijkheden zijn. De eerste stappen op weg naar een diepgaande hervorming werden gezet, ook al zijn er nog problemen die moeten worden opgelost.

Les contacts pris avec le département de la Santé publique ont permis de prendre des décisions.

Wij hebben contact opgenomen met het departement Volksgezondheid en dat heeft ons in staat gesteld beslissingen te nemen.

Les conclusions remises par les personnes responsables du premier rapport projetaient de créer un hôpital de catastrophe de 500 lits. Budgétairement parlant, c'était impossible. Ces personnes n'ont pas été licenciées. Il a été proposé de les réorienter vers d'autres services.

In de conclusies die overhandigd werden door de mensen die voor het eerste verslag instonden, was er sprake van een plan om een ziekenhuis van 500 bedden op te richten dat kan inspelen op noodsituaties. Budgettair was dat niet haalbaar. Die mensen werden niet ontslagen. Er werd voorgesteld om ze naar andere diensten over te hevelen.

En 1999, il fallait occuper le site de Neder-over-Heembeek avec des services de la Défense, ce que nous avons fait, puis continuer à rechercher des solutions à mettre en œuvre immédiatement et supportables budgétairement.

In 1999 moest Neder-over-Heembeek ingenomen worden door diensten van Landsverdediging, wat wij gedaan hebben. Ook moest verder gezocht worden naar oplossingen die onmiddellijk zouden worden toegepast en die budgettair binnen de perken bleven.

Nous avons donc pris une série de décisions. Nous avons annoncé le partenariat avec un hôpital civil, qui se situe dans le prolongement des décisions annoncées en septembre 2004.

Wij hebben dus een aantal beslissingen genomen. Wij hebben het partnerschap met een burgerziekenhuis aangekondigd, in het verlengde van de in september 2004 aangekondigde beslissingen.

Des décisions ont été prises pour faire cheminer l'hôpital militaire vers une structure susceptible de lui permettre de travailler dans le civil. La loi sur les hôpitaux n'est pas applicable à l'hôpital militaire. Toutefois, j'ai voulu que l'on rapproche sa structure de celle de l'hôpital civil, ce qui permet aujourd'hui d'entamer des négociations en vue d'aboutir à un partenariat.

Er werden beslissingen genomen om het militair hospitaal te doen evolueren naar een structuur die aanleunt bij die van burgerziekenhuizen. De wet op de ziekenhuizen is niet van toepassing op het militair hospitaal. Ik heb echter aangestuurd op een structuur die nauwer bij die van de burgerziekenhuizen aansluit, waardoor vandaag onderhandelingen met het oog op een partnerschap kunnen worden aangeknoopt.

Les médecins militaires ne se trouvent pas dans les mêmes conditions que les autres médecins vis-à-

De positie van de militaire geneesheren ten aanzien van de Orde van geneesheren verschilt

vis de l'Ordre des médecins.

L'Ordre des médecins, qui s'est penché sur les plaintes introduites contre le docteur Pirson, l'a complètement blanchi. Aujourd'hui, la vérité doit être rétablie. Il fallait que je le dise en laissant le soin au docteur Pirson de faire son travail.

Pourquoi avoir annoncé le partenariat avec le CHU Brugmann et pourquoi avoir opté pour ce dernier?

Le CHU Brugmann est un hôpital public dans lequel siègent des représentants de toutes les familles politiques de la Région de Bruxelles-Capitale. C'est un hôpital universitaire et bi-communautaire. Il est le plus proche de l'hôpital militaire. Enfin, il s'agit d'un ensemble hospitalier de grande envergure. La complémentarité entre la Défense et le centre hospitalier Brugmann permettront d'améliorer l'offre des soins dans la Région bruxelloise mais aussi sur l'ensemble du territoire national.

Je reconnais que la proposition existe de mettre un de nos hélicoptères médicalisés au profit de l'ensemble des hôpitaux de la Région de Bruxelles-Capitale et du sud du pays.

La forme juridique et opérationnelle la plus adaptée sera déterminée dans le cadre de négociations entre la Défense et le CHU. Il en va de même pour la structure et le schéma organisationnel. Un aperçu détaillé de cette nouvelle organisation de services pourra être fourni vers la fin de l'année.

Je peux garantir qu'il n'y aura pas de licenciement parmi le personnel militaire. Il y aura un peu plus de travail à l'hôpital militaire et dans les services qui en dépendent.

Le service des grands brûlés pourra bénéficier de l'encadrement et de l'expertise des médecins et des services de Brugmann.

Le partenariat nous permet de répondre à l'un des reproches qui nous est adressé !

Nous avons vraiment œuvré pour trouver des solutions et nous mettre en conformité avec toutes les législations relatives aux hôpitaux.

van die van de andere geneesheren.

De Orde van geneesheren heeft zich over de klachten tegen dokter Pirson gebogen en heeft hem van elke blaam gezuiverd. Vandaag eist de waarheid haar rechten op. Dat wou ik even kwijt, waarbij ik het aan dokter Pirson overlaat om zijn werk te doen.

Vanwaar de aankondiging van een partnerschap met het UVC Brugmann en waarom precies met dat ziekenhuis?

Het UVC Brugmann is een openbaar ziekenhuis, waarin vertegenwoordigers van alle politieke families van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest zetelen. Het is ook een universitair, bicommunautair ziekenhuis. Het is het dichtst bij het militair hospitaal gelegen. Ten slotte gaat het om een grootschalig ziekenhuiscomplex. Dankzij de complementariteit tussen Defensie en het verplegingscentrum Brugmann zal het zorgaanbod kunnen worden verbeterd, niet alleen in het Brussels Gewest maar ook in de rest van het land.

Ik erken dat er een voorstel bestaat om onze helikopters met medische uitrusting in te zetten ten voordele van alle ziekenhuizen van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest en van het zuiden van het land.

In het kader van de onderhandelingen tussen Landsverdediging en het Universitair Ziekenhuis zullen we beslissen welke juridische en operationele vorm het meest geschikt is. Dat geldt ook voor de structuur en het organisatieschema. Tegen het jaareinde zal er een gedetailleerd overzicht van die nieuwe organisatie van de diensten beschikbaar zijn.

Ik garandeer dat er geen militairen zullen ontslagen worden. Het werkvolume zal iets toenemen in het militair hospitaal en de diensten die ervan afhangen.

De afdeling brandwonden zal een beroep kunnen doen op de begeleiding en de kennis van de geneesheren en diensten van het Brugmannziekenhuis.

Dankzij het partnership kunnen wij alvast een antwoord bieden op een van de verwijten die ons worden gemaakt!

Wij hebben echt getracht oplossingen aan te dragen en ons naar alle wetgevende bepalingen betreffende de ziekenhuizen te schikken.

Sur le site de Neder-over-Heembeek, nous maintiendrons une activité polyclinique, ouverte en priorité aux membres de la Défense, à leurs familles mais aussi aux vétérans, voire même à un public plus large.

Je voudrais également préciser qu'il y aura une capacité de lits disponibles sur le site de l'hôpital de Neder-over-Heembeek pour les éventuelles catastrophes. Il s'agira de 25 ou 30 lits, étoffés peut-être par 70 ou 80 lits qui pourraient être libérés rapidement parce qu'occupés par des patients en revalidation légère.

Cela signifie que nous participons à l'effort global d'un plan catastrophe que le ministre de la Santé publique veut mettre en œuvre dans l'ensemble des hôpitaux du pays.

En matière de prévention des catastrophes, la Belgique a des moyens et je travaille avec mes collègues de l'Intérieur et de la Santé publique pour intégrer l'ensemble des moyens disponibles, en ce compris les moyens militaires.

Aujourd'hui, si un militaire en opération est victime d'un problème, il sera soigné sur place dans l'unité médicale belge ou celle d'une autre nation. Si le problème est trop important, les patients militaires ou autres seront amenés dans des hôpitaux militaires d'autres pays, à condition que nous ne puissions pas remplir nos obligations, ce dont je doute.

La coopération avec Brugmann sera financée dans le cadre du budget prévu de la Défense mais il est clair qu'elle devra immanquablement avoir un effet bénéfique sur l'efficacité du fonctionnement.

Les capacités requises pour assurer l'appui médical aux opérations sont réparties sur les différentes unités de la composante médicale. L'hôpital n'est qu'un élément dans l'ensemble. Dans ce cadre, l'hôpital militaire et son personnel continueront à jouer un rôle essentiel. La coopération avec le CHU offrira des possibilités supplémentaires. Les médecins qui ont une activité complémentaire en vue de garder une certaine expertise auront peut-être cette activité complémentaire dans l'ensemble plus large constitué par le partenariat. Je ne me suis jamais opposé aux cumuls des médecins.

Dans le but d'améliorer précisément le statut des membres du corps médico-technique, quatre députés de la majorité ont introduit une proposition

Zo zullen wij in Neder-over-Heembeek een poliklinische activiteit behouden die voorrang geeft aan leden van het departement Landsverdediging en hun gezinnen, evenals aan oud-strijders, maar die ook voor een breder publiek toegankelijk is.

Ik wens tevens te verduidelijken dat wij in het hospitaal van Neder-over-Heembeek een capaciteit van 25 tot 30 bedden voor slachtoffers van rampen zullen voorbehouden. Die kan mogelijk worden uitgebreid met 70 tot 80 bedden die snel kunnen worden vrijgemaakt vermits ze worden bezet door patiënten die een lichte revalidatie volgen.

Op die manier nemen wij deel aan de globale inspanning om een rampenplan op poten te zetten, een regeling die de minister van Volksgezondheid in alle Belgische ziekenhuizen wenst in te voeren.

België beschikt over de nodige middelen om rampen te voorkomen. In samenwerking met mijn collega's van Binnenlandse Zaken en Volksgezondheid tracht ik alle beschikbare middelen, waaronder ook de militaire, op elkaar af te stemmen.

Een militair die tijdens een operatie verwond raakt, wordt ter plaatse door de Belgische militaire eenheid of die van een ander land verzorgd. Als de verwonding echter te ernstig is, zullen de militaire of andere patiënten naar buitenlandse militaire hospitalen worden overgebracht als we zelf onze verplichtingen niet kunnen nakomen, wat ik durf te betwijfelen.

De samenwerking met Brugmann zal in het kader van het vooropgestelde budget van Landsverdediging worden gefinancierd, maar het is duidelijk dat ze de werking efficiënter moet maken.

De capaciteit die nodig is om voor de medische ondersteuning bij operaties in te staan, is verspreid over de verschillende eenheden van de medische component. Het hospitaal is maar een onderdeel van het geheel. In dat kader zullen het militair hospitaal en het personeel ervan een sleutelrol blijven spelen. De samenwerking met het UVC zal bijkomende mogelijkheden bieden. De artsen die een bijkomende activiteit hebben met het oog op het behouden van een zekere deskundigheid zullen die bijkomende activiteit misschien uitoefenen binnen het groter geheel van het partnership. Ik ben nooit gekant tegen cumulatie door artsen.

Net om het statuut van de leden van het medisch-technisch korps te verbeteren, hebben vier volksvertegenwoordigers van de meerderheid een

de loi qui établit un nouveau statut prévoyant des extensions de modes de recrutement, des nouveaux concepts de formation, de même qu'une modernisation des méthodes de recrutement dans le cadre de la composante médicale. J'espère qu'elle sera votée rapidement.

Personne n'a été licencié dans le cadre de l'évolution de l'hôpital militaire et la coopération avec les partenaires choisis n'induit pas non plus de licenciements futurs.

Un médecin a été désigné comme directeur de l'hôpital militaire. Je concède que mettre un non-médecin à la tête de l'hôpital militaire a été une erreur. Elle a été rectifiée.

Il n'y a pas eu, jusqu'à présent, de négociations avec les représentants syndicaux mais il y en aura.

On a veillé à informer le plus possible quant au partenariat. Nous avons décidé de faire appel à un consultant, le professeur De Weever, unanimement reconnu comme une autorité au sein du monde médical et hospitalier, qui pourra vous présenter le résultat des négociations.

Le contrat de consultance porte sur un montant de 9.375 euros pour 75 heures, ce qui représente un montant de 125 euros l'heure. Concernant l'Inspection des Finances, nous sommes en dessous du plafond de 67.000 euros.

En ce qui concerne la consommation d'antibiotiques à l'hôpital militaire, le service technique de l'Etat-major est arrivé à la conclusion que la politique appliquée en matière d'antibiotiques est adéquate. Par ailleurs, il a été procédé à l'établissement d'un comité multidisciplinaire antibiotique. Les premières réunions se sont tenues le 14 juillet, le 18 août et le 19 septembre.

Le détournement de matériel et de nourriture auquel M. Wathelet a fait référence n'a pas trait directement au partenariat ou à la réorganisation. Seulement, ces détournements ont été mis en évidence au sein de l'unité d'appui du site de Neder-over-Hembeek.

Ces fraudes sont révélées au départ d'instructions d'enquête réalisées d'initiative au sein de la direction générale du budget et des finances.

Le code de déontologie a mis en place une série de dispositifs pour éviter que des choses pareilles se reproduisent.

wetsvoorstel ingediend dat een nieuw statuut invoert waarbij in een uitbreiding en een modernisering van de wijzen van indienstneming en nieuwe opleidingsconcepten in het kader van de medische component wordt voorzien. Ik hoop dat het wetsvoorstel snel zal worden aangenomen.

De wijzigingen die het militair hospitaal tot nu toe onderging, leidden niet tot ontslagen en ook de samenwerking met de uiteindelijke partners zal geen ontslagen meebrengen.

Er werd een geneesheer benoemd tot directeur van het militair hospitaal. Ik erken dat het een vergissing was een niet-geneesheer aan het hoofd van het militair hospitaal te zetten. Die werd dan ook rechtgezet.

Tot nu toe werd niet met de vakbondsafgevaardigden onderhandeld, maar dat komt nog.

We beslisten een beroep te doen op een consultant, professor De Weever, wiens autoriteit in de medische en de ziekenhuiswereld algemeen wordt erkend. Hij zal u het resultaat van de onderhandelingen voorstellen.

Het consultancycontract heeft betrekking op een bedrag van 9.375 euro voor 75 uur, wat neerkomt op een bedrag van 152 euro per uur. Wat de Inspectie van Financiën betreft, zitten wij onder het grensbedrag van 67.000 euro.

Inzake het verbruik van antibiotica in het militair hospitaal is de technische dienst van de staf tot het besluit gekomen dat het beleid op het stuk van de antibiotica adequaat is. Voorts werd een multidisciplinair comité voor de antibiotica opgericht. De eerste vergaderingen hebben plaatsgevonden op 14 juli, 18 augustus en 19 september.

De verduistering van materieel en voedsel waarnaar de heer Wathelet verwijst, houdt niet rechtstreeks verband met het partnerschap of de reorganisatie. Die verduisteringen werden aan het licht gebracht binnen de steuneenheid van de site van Neder-over-Heembeek.

Een en ander kwam aan het licht naar aanleiding van onderzoeksopdrachten op initiatief van de algemene directie begroting en financiën.

Eenzijds is er de plichtenleer, anderzijds werd een aantal maatregelen genomen om te vermijden dat dergelijke feiten zich zouden herhalen.

04.07 Pieter De Crem (CD&V): J'aurais voulu confronter Mme Vautmans aux déclarations de son collègue de parti, M. Goris, mais iol semble qu'elle ait quitté la salle. J'exige dès lors qu'elle soit rappelée ici le plus rapidement possible.

J'ai déjà fait référence à la première partie du communiqué paru dans *Flash Direct* et je vais à présent en évoquer aussi la deuxième partie dont le contenu est en contradiction avec la décision précédemment prise par le ministre. Le ministre y traite notamment des soins curatifs et polycliniques.

J'aimerais d'abord demander à Mme Vautmans pourquoi son collègue de parti, M. Goris, affirme que mon parti était partisan de l'intégration de l'hôpital militaire de Neder-over-Heembeek à l'hôpital Gasthuisberg de Louvain.

04.08 Hilde Vautmans (VLD): M. De Crem requiert donc ma présence alors même que je pose des questions au sein d'une autre commission, mais soit. Je ferai tout d'abord observer que les événements qui se produisent au Conseil de l'Europe parlent d'eux-mêmes. Pour le surplus, M. Goris se borne à demander plus de transparence.

04.09 Pieter De Crem (CD&V): Le ministre ne manque pas d'audace à vouloir soutenir le rétablissement du département de soins curatifs et polycliniques après avoir tout fait pour le supprimer.

Par ailleurs, de nombreux patients flamands et même le Conseil de l'Europe ont déjà constaté que le bilinguisme n'existe pas au sein du réseau Iris, plus particulièrement à l'hôpital Brugmann.

En ce qui concerne la désignation du professeur De Wever, il nous faut espérer que l'information du ministre est conforme à la réalité.

Nous nous interrogeons abondamment à propos de l'hélicoptère prévu pour assurer des vols sanitaires en région bruxelloise. Ce système entraînera non seulement d'importants coûts supplémentaires, mais il faudra également engager des pilotes, du personnel médical et du personnel au sol. Nous est-il permis de rappeler dans ce contexte que le ministre vient tout juste de supprimer le personnel médical des Seakings ?

Sur le plan financier, cette fusion est impossible et absurde. La Défense n'a pas d'argent et le CHU Brugmann non plus. Aussi, j'exige qu'on établisse un cahier des charges et qu'on procède à un audit financier. Sinon, toute fusion entre les deux

04.07 Pieter De Crem (CD&V): Ik wilde collega Vautmans confronteren met de uitspraken van haar partijgenoot, de heer Goris, maar blijkbaar heeft zij de zaal verlaten. Ik vraag dan ook om haar zo snel mogelijk op te vorderen.

Ik heb reeds verwezen naar het eerste deel van het bericht in *Flash Direct*, maar ga nu ook in op het tweede deel, omdat de inhoud in tegenspraak is met wat de minister eerder had beslist. De minister heeft het daar met name over de curatieve en poliklinische zorgen.

Eerst wil ik aan collega Vautmans vragen waarom haar partijgenoot Goris beweert dat onze partij het Militair Hospitaal van Neder-over-Heembeek per se zou willen laten opnemen in Gasthuisberg Leuven.

04.08 Hilde Vautmans (VLD): De heer De Crem laat mij dus opvorderen terwijl ik in een andere commissie vragen aan het stellen ben, maar goed. Vooreerst wil ik erop wijzen dat wat er op dit moment in de Raad van Europa aan het gebeuren is, voor zichzelf spreekt. Verder streeft collega Goris enkel naar meer transparantie.

04.09 Pieter De Crem (CD&V): Het getuigt van ongelooflijk veel lef dat de minister nu de heroprichting van het departement curatieve en poliklinische zorgen wil promoten, nadat hij alle moeite van de wereld heeft gedaan om dit departement af te schaffen.

Verder hebben talloze Vlaamse patiënten en zelfs de Raad van Europa reeds vastgesteld dat er van tweetaligheid geen sprake is in het Iris-netwerk en vooral in het Brugmannziekenhuis.

In verband met de aanstelling van professor De Wever kunnen we enkel hopen dat de informatie van de minister waarheidsgetrouw is.

Bij de geplande helikopter voor sanitaire vluchten in de Brusselse regio hebben we heel wat vragen. Niet alleen zal dit systeem heel veel extra kosten met zich meebrengen, maar er zullen ook piloten, medisch personeel en grondpersoneel moeten worden aangeworven. Mogen wij in deze context onderstrepen dat de minister nog maar net de medische bestaafing van de Seakings heeft afgeschaft?

Op financieel vlak is deze fusie onmogelijk en absurd. Defensie heeft geen geld en het UVC Brugmann ook niet. Ik eis dan ook dat er een lastenboek wordt opgesteld en dat er een financiële doorlichting wordt uitgevoerd. Anders kan er geen

hôpitaux sera exclue.

Je demande que notre commission se rende à l'hôpital Brugmann afin que les commissaires aient l'occasion de s'entretenir avec ses responsables. Si le président n'accède pas à cette demande, nous organiserons une visite nous-mêmes.

04.10 Luc Sevenhans (Vlaams Belang): Le ministre a fourni une réponse relativement détaillée à mes questions sur la collaboration avec le bureau de consultance DWCHCC. La véritable question portait toutefois sur la philosophie sous-tendant la fusion avec l'hôpital Brugmann. Le ministre n'a réagi que vaguement et sommairement à mes observations à ce sujet. Je soutiens la proposition de M. de Crem d'aller s'enquérir de la situation à l'hôpital Brugmann.

04.11 André Flahaut, ministre (*en français*): Si vous vous y rendez, il y a un bon service de psychiatrie.

04.12 Luc Sevenhans (Vlaams Belang): Le ministre affirme que certaines questions seront réglées dans le cadre de la proposition de loi de M. Geerts. Je doute de l'expertise de M. Geerts et d'autres membres de la majorité dans ce domaine et je sais quels officiers sont les véritables auteurs de cette proposition. Le ministre se retranche derrière une proposition de loi. Il devrait prendre ses responsabilités car il est le responsable politique.

Tout le monde s'accorde à dire que des mesures s'imposaient en ce qui concerne l'hôpital militaire, mais la solution du ministre n'est pas satisfaisante. Il raconte à présent que la fusion a été parfaitement planifiée, mais j'ai du mal à le croire, compte tenu principalement de l'ensemble des interpellations et des audits effectués par le passé. S'il faut chercher un partenaire pour l'hôpital militaire, il convient de le faire en toute objectivité. Etant donné le manque d'objectivité dans ce dossier, je dépose une motion par laquelle je demande que l'aspect militaire de l'hôpital militaire ne soit pas perdu de vue.

04.13 Marie-Christine Marghem (MR): Vous allez tenter de rapprocher les règles de fonctionnement de l'hôpital militaire des impératifs légaux pour les hôpitaux civils. C'est une bonne chose.

A travers l'armée, vous voulez rendre de grands services à la Nation. Mais, quand on veut unir des potentialités, il faut que chaque bloc garde ses

sprake zijn van een fusie tussen de twee ziekenhuizen.

Ik vraag een bezoek van deze commissie aan het Brugmannziekenhuis, zodat de commissieleden met alle verantwoordelijken kunnen praten. Als de voorzitter niet op deze vraag wil ingaan, dan zullen wij zelf een bezoek organiseren.

04.10 Luc Sevenhans (Vlaams Belang): Wat mijn vragen over de samenwerking met het consultancybureau DWCHCC betreft, heeft de minister een redelijk gedetailleerd antwoord gegeven. De echte vraag handelde echter over de filosofie die achter de fusie met het Brugmannziekenhuis schuilt. Mijn opmerkingen hierover werden onvoldoende en slechts vaag beantwoord door de minister. Ik steun het voorstel van de heer De Crem om eens te gaan kijken in het Brugmannziekenhuis.

04.11 Minister André Flahaut (*Frans*): Als u er dan toch bent, ze beschikken er over een goede psychiatrische dienst.

04.12 Luc Sevenhans (Vlaams Belang): De minister zegt dat een en ander in het wetsvoorstel-Geerts opgelost zal worden. Ik twijfel aan de expertise van de heer Geerts en andere leden van de meerderheid op dit gebied en weet welke officieren de echte auteurs van dit voorstel zijn. De minister verschuilt zich achter een wetsvoorstel. Hij zou zijn verantwoordelijkheid moeten nemen, want hij is de politiek verantwoordelijke.

Iedereen is het ermee eens dat er iets moest gebeuren met het Militair Hospitaal, maar de oplossing van de minister is niet goed. Hij vertelt nu dat de fusie perfect gepland is, maar ik kan dat moeilijk geloven, zeker als we rekening houden met alle interpellaties en audits uit het verleden. Als we een partner moeten zoeken voor het Militair Hospitaal, moet dat gebeuren op een objectieve manier. Omdat de objectiviteit in dit dossier zoek is, dien ik een motie in, waarin ik vraag dat het militaire aspect van het Militair Hospitaal niet verloren gaat.

04.13 Marie-Christine Marghem (MR): U zal trachten om de werkingsregels van het militair hospitaal meer af te stemmen op de wetsbepalingen die voor de burgerziekenhuizen gelden, wat een goede zaak is.

Via het leger wil u het land een grote dienst bewijzen. Maar als men de mogelijkheden van alle diensten onder een dak wil samenbrengen, moet

spécificités et que ce mélange n'aboutisse pas à un amoindrissement.

Concernant la tentative, dans le passé, de conclure une formule de partenariat avec l'hôpital Saint-Pierre, le budget de l'État fédéral ne comportait pas les deux milliards de francs belges qui auraient permis de le réaliser. Un marché d'étude avait été conclu. Il coûtait 60 millions, pas plus cher que la consultance que vous avez mise en place.

04.14 André Flahaut, ministre (*en français*) : Nous sommes loin de 60 millions. Il s'agit de quelque 9.000 euros.

04.15 Marie-Christine Marghem (MR) : Il n'y a pas eu de volonté entre 1999 à aujourd'hui. Ce sont des années de déshérence pour l'hôpital militaire. Aujourd'hui, on met la charrue avant les bœufs, il n'y a pas de cahier de charges, ni d'estimation budgétaire préalable, ni de contrôle de l'Inspection des Finances. La consultance a un objectif bien précis mais elle pourrait aboutir aussi à l'idée que le partenariat envisagé n'est pas possible. J'espère qu'il ne s'agit pas d'un effet d'annonce.

J'apprends que certaines personnes, au sein de l'hôpital militaire, ont préconisé une autre façon de redresser la situation qui aurait été budgétairement impraticable. La conséquence serait que ces personnes sont maintenant en réorientation pour avoir osé, semble-t-il, formuler une proposition devenue "non grata". Je m'étonne car, dans la proposition avec l'hôpital Saint-Pierre, les finances devaient être lissées sur 30 ans. Pourquoi ne pas refaire la même chose?

Le problème des hélicoptères. Vous avez dit que des transports exceptionnels devraient être mis en œuvre pour assurer, de l'hôpital Brugmann, un appui au centre des grands brûlés. Or, celui-ci n'est pas, à ce jour, un hôpital général.

Concernant la mise à disposition d'hélicoptères, d'après mes informations, pour assurer une garde full time, vous devrez avoir en permanence 6 pilotes et 6 médecins à votre disposition. Voilà qui grèvera votre budget et devra être analysé par le consultant !

Mon problème reste entier. Le maintien du Centre pour les grands brûlés à l'hôpital militaire ne se fera pas sans coûts financiers supplémentaires. Donc, il est impossible de transférer brutalement toutes les

men erop toezien dat elke dienst zijn specifiek karakter bewaart en dat het geheel meer waard is dan zijn onderdelen.

In het verleden is er een poging geweest om een partnerschap te sluiten met het Sint-Pietersziekenhuis. Maar in de federale begroting ontbraken de 2 miljard Belgische frank om dit mogelijk te maken. Er werd een studieopdracht gesloten van 60 miljoen die dus niet duurder uitviel dan de consultancy-opdracht die u heeft gegeven.

04.14 Minister André Flahaut (*Frans*) : Die opdracht kost ongeveer 9 000 euro, dus beduidend minder dan die 60 miljoen.

04.15 Marie-Christine Marghem (MR) : Van 1999 tot nu ontbrak de wil om iets te ondernemen. Al die tijd was het militair hospitaal aan zijn lot overgelaten. Vandaag spant men het paard achter de wagen, er is geen bestek, en evenmin een voorafgaande begrotingsraming of een controle door de Inspectie van Financiën. De consultancy heeft een welbepaald doel, maar zou ook tot het besluit kunnen komen dat het partnership dat wordt overwogen niet haalbaar is. Ik hoop dat het geen louter aankondigingseffect betreft.

Ik verneem dat bepaalde personen in het militair hospitaal gepleit hebben voor een andere manier om de situatie recht te zetten, die echter uit begrotingsoogpunt onhaalbaar is gebleken. Het gevolg zou zijn dat de betrokkenen nu worden geheroriënteerd, omdat zij het aangedurfd hebben een voorstel te formuleren dat "non grata" is geworden. Een en ander verbaast mij, omdat in het voorstel met het Sint-Pietersziekenhuis de financiën over een periode van dertig jaar moeten worden afgevlakt. Waarom doet men hier hetzelfde niet?

Dan is er nog het probleem met de helikopters. U heeft gezegd dat er in uitzonderlijk vervoer moet worden voorzien om vanuit het Brugmannziekenhuis voor een ondersteuning van het brandwondencentrum in te staan. Dat centrum is thans geen algemeen ziekenhuis.

Wat het ter beschikking stellen van helikopters betreft: volgens de informatie waarover ik beschik, heeft u op permanente basis 6 piloten en 6 geneesheren nodig om een voltijdse wachtdienst te kunnen verzekeren. Dat zal een aardige hap uit uw budget nemen en is zeker voer voor de consultant!

U gaf geen antwoord in verband met het door mij geschetste probleem. Het Brandwondencentrum kan niet zonder bijkomende kosten in het militair hospitaal worden behouden. Het is dus niet

fonctions résiduelles de l'hôpital militaire vers un autre hôpital.

Vous dites - cela m'inquiète très fort - que l'hôpital militaire ne va plus dépendre de la composante médicale, le temps nécessaire aux négociations. Cette parenthèse n'équivaut-elle pas à dire que cette fusion ne permettra plus le soutien médical opérationnel ?

04.16 Melchior Wathelet (cdH): Ce qui m'inquiète, c'est de savoir comment on va collaborer et non si on doit collaborer. N'y a-t-il pas d'alternatives possibles? Pourquoi ne donner au consultant qu'une seule mission ?

04.17 André Flahaut, ministre (*en français*) : On intègre l'hôpital militaire dans le système Iris, qui est un système très large sur Bruxelles, en entrant par Brugmann.

04.18 Melchior Wathelet (cdH): Donc, la décision d'intégrer l'hôpital de Neder-Over-Hembeek dans le système Iris est déjà prise, le tout est de savoir comment on va y arriver ?

04.19 André Flahaut, ministre (*en français*) : Iris est, comme Brugmann, public, bi-communautaire et bilingue.

04.20 Melchior Wathelet (cdH): Comment peut-on prendre la décision d'intégrer cet hôpital militaire dans Iris sans savoir comment y arriver ? C'est cela qui m'inquiète. Si, au cours des négociations, on se rend compte que ce n'est pas la bonne solution, alors sortons de ce processus et trouvons une autre solution.

Au niveau de la réaffectation ou du licenciement des quatre médecins qui avaient établi ce rapport et suscité la bonne réaction, leur proposition n'était pas peut-être pas bonne mais leurs constats l'étaient en tout cas.

04.21 André Flahaut, ministre (*en français*) : Ce ne sont pas quatre médecins, mais des gens faisant partie d'une cellule d'accompagnement auprès de la direction médicale.

Nous n'avons pas dit à ces gens qu'ils avaient failli à leur mission mais qu'ils ne cadraient plus avec la réorientation que nous voulions opérer. Donc, nous avons demandé au colonel Chaudron d'exprimer des propositions d'affectation. Il en est allé de même pour les autres.

mogelijk alle resterende functies brutaal van het militair hospitaal naar een ander ziekenhuis over te hevelen.

U zegt – en dat vind ik zeer verontrustend – dat het militair hospitaal voor de duur van de onderhandelingen niet meer van de medische component zal afhangen. Kunnen we daaruit niet besluiten dat na de fusie de operationele medische steun niet langer tot de mogelijkheden zal behoren?

04.16 Melchior Wathelet (cdH): Ik vraag me niet zozeer af of er moet worden samengewerkt, ik maak me eerder zorgen over de manier waarop die samenwerking zal verlopen. Bestaan er geen andere mogelijkheden? Waarom geeft men niet een enkele opdracht aan de consultant?

04.17 Minister André Flahaut (*Frans*): Via het Brugmannziekenhuis integreren wij het militair hospitaal in het IRIS-systeem, dat erg uitgestrekt is en Brussel omvat.

04.18 Melchior Wathelet (cdH): De beslissing om het hospitaal van Neder-over-Heembeek in IRIS op te nemen is dus al genomen en men moet dus alleen nog maar uitmaken hoe dat concreet zal gebeuren?

04.19 Minister André Flahaut (*Frans*): Net als Brugmann is IRIS een publiek, bicommunautair en tweetalig organisme.

04.20 Melchior Wathelet (cdH): Hoe kan men beslissen om het militair hospitaal in IRIS op te nemen zonder te weten hoe men dat kan verwezenlijken? Daar maak ik me zorgen over. Indien wij tijdens de onderhandelingen beseffen dat dat niet de gepaste oplossing is, dan moeten wij dit proces onderbreken en een andere weg inslaan.

Wat betreft de reffectatie of het ontslag van de vier artsen die het verslag hebben opgesteld en de juiste reactie hebben veroorzaakt, was hun voorstel wellicht niet het meest gepaste. Hun vaststellingen waren echter maar al te juist.

04.21 Minister André Flahaut (*Frans*): Het gaat niet om vier geneesheren, maar om personen die deel uitmaakten van een begeleidingscel bij de medische staf.

We hebben die mensen niet gezegd dat ze tekortgeschoten zijn, wel dat ze niet pasten in de nieuwe richting die we met het hospitaal wilden inslaan. Daarom hebben we kolonel Chaudron gevraagd een aantal voorstellen te formuleren om die mensen elders aan de slag te helpen.

04.22 Melchior Wathelet (cdH): En lui demandant de quitter l'hôpital militaire et la composante médicale.

04.23 André Flahaut, ministre (*en français*) : Vous venez de donner votre source d'information : c'est M. Arnould.

04.24 Melchior Wathelet (cdH): Non ! Ma source, c'est *La Meuse* du 3 septembre.

04.25 André Flahaut, ministre (*en français*) : Et M. Arnould va se retrouver, sans doute, dans la structure du B-Fast, conformément à ma proposition.

04.26 Melchior Wathelet (cdH): Vous venez effectivement de confirmer que cette personne a été réaffectée, qu'elle doit quitter la sphère de l'hôpital militaire et la composante médicale, alors que les bons constats avaient été faits.

04.27 André Flahaut, ministre (*en français*) : Quand le chef de la Défense propose à l'intéressé d'aller au B-Fast et que ce dernier trouve cette idée excellente, *why not* ?

04.28 Hilde Vautmans (VLD): Je ne peux que déplorer l'absence de sens de responsabilité dont Monsieur De Crem a fait preuve dans ce débat. Son exposé n'a été que négatif et, à aucun moment, il n'a pu ou voulu proposer de solution de rechange.

Le VLD est convaincu de l'importance, pour nos forces armées, de la collaboration au niveau national et international. Pour le service médical, ce partenariat public-privé entre les hôpitaux publics et privés constituera la voie de l'avenir, même si des questions subsistent encore à propos de certains aspects juridiques, financiers et juridico-sociaux. Dans ce contexte, les projets relatifs à l'Hôpital Militaire doivent marquer l'amorce d'une collaboration plus étendue encore impliquant, de préférence, le plus grand nombre possible d'hôpitaux.

04.29 David Geerts (sp.a-spirit): Lorsqu'elle n'agit pas, la majorité se voit reprocher de mener la politique de l'autruche. Lorsqu'elle agit, on le lui reproche également. Les arguments que certains développent ici manquent de crédibilité.

04.30 Luc Sevenhans (Vlaams Belang): Il est faux de prétendre que nous adoptons toujours une attitude négative !

04.22 Melchior Wathelet (cdH): U heeft die persoon gevraagd het militair hospitaal en de medische component te verlaten.

04.23 Minister André Flahaut (*Frans*): Met die opmerking geeft u meteen uw informatiebron vrij: het gaat om de heer Arnould.

04.24 Melchior Wathelet (cdH): Toch niet. Mijn bron is *La Meuse* van 3 september.

04.25 Minister André Flahaut (*Frans*): Overeenkomstig mijn voorstel komt de heer Arnould wellicht in de structuur van B-Fast terecht.

04.26 Melchior Wathelet (cdH): U bevestigt dus dat die persoon een nieuwe opdracht krijgt, dat hij het militair hospitaal en de medische component moet verlaten, hoewel hij de juiste vaststellingen deed.

04.27 Minister André Flahaut (*Frans*): Wanneer de chef Defensie betrokkene voorstelt naar B-Fast te vertrekken en die laatste dat een uitstekend idee vindt, *why not*?

04.28 Hilde Vautmans (VLD): Ik betreur dat de heer De Crem in dit debat geen enkele blijk heeft gegeven van verantwoordelijkheidszin. Heel zijn betoog was volslagen destructief. Op geen enkel moment heeft hij een alternatief kunnen of willen bieden.

De VLD is overtuigd van het belang voor onze krijgsmacht van samenwerking op nationaal en internationaal vlak. Voor de medische dienst is publiek-private samenwerking met openbare en privé-ziekenhuizen de weg van de toekomst, ook al blijft voorlopig nog een aantal vragen onbeantwoord inzake de juridische, financiële en sociaalrechtelijke aspecten van deze samenwerking. De plannen in verband met het Militair Hospitaal moeten in dit licht de start worden van een nog uitgebreidere samenwerking met liefst zoveel mogelijk ziekenhuizen.

04.29 David Geerts (sp.a-spirit): Als de meerderheid niets doet, wordt haar struisvogelpolitiek verweten. Als ze wel iets doet, is het ook niet goed. De geloofwaardigheid van de betogen van sommigen hier is ver te zoeken.

04.30 Luc Sevenhans (Vlaams Belang): Het is niet waar dat wij nooit iets positiefs kunnen zeggen!

Motions

En conclusion de cette discussion les motions suivantes ont été déposées.

Une première motion de recommandation a été déposée par M. Pieter De Crem et est libellée comme suit:

“La Chambre,
ayant entendu les interpellations de MM. Pieter De Crem et Luc Sevenhans
et la réponse du ministre de la Défense,
demande au gouvernement
d’appliquer la loi sur les hôpitaux (du 7 août 1987) à l’Hôpital militaire.”

Une deuxième motion de recommandation a été déposée par M. Pieter De Crem et est libellée comme suit:

“La Chambre,
ayant entendu les interpellations de MM. Pieter De Crem et Luc Sevenhans
et la réponse du ministre de la Défense,
demande au gouvernement
de préserver l’autonomie de l’Hôpital militaire dans le cadre de la spécificité et des particularités de la mission.”

Une troisième motion de recommandation a été déposée par MM. Luc Sevenhans et Staf Neel et est libellée comme suit:

“La Chambre,
ayant entendu les interpellations de MM. Pieter De Crem et Luc Sevenhans
et la réponse du ministre de la Défense,
demande au gouvernement
de veiller, eu égard à la spécificité de l’Hôpital militaire, à ce que le fonctionnement de l’hôpital ne soit pas compromis par les fusions planifiées par le ministre de la Défense.”

Une motion pure et simple a été déposée par Mme Dalila Douifi et par MM. Mohammed Boukourna, Robert Denis et Alain Mathot.

Le vote sur les motions aura lieu ultérieurement. La discussion est close.

La réunion publique de commission est levée à 12.47 heures.

Moties

Tot besluit van deze bespreking werden volgende moties ingediend.

Een eerste motie van aanbeveling werd ingediend door de heer Pieter De Crem en luidt als volgt:

“De Kamer,
gehoord de interpellaties van de heren Pieter De Crem en Luc Sevenhans
en het antwoord van de minister van Landsverdediging,
vraagt de regering
de wet op de ziekenhuizen (7 augustus 1987) toe te passen op het Militair Hospitaal.”

Een tweede motie van aanbeveling werd ingediend door de heer Pieter De Crem en luidt als volgt:

“De Kamer,
gehoord de interpellaties van de heren Pieter De Crem en Luc Sevenhans
en het antwoord van de minister van Landsverdediging,
vraagt de regering
de autonomie van het Militair Hospitaal te vrijwaren in het kader van de eigenheid en specificiteit van de opdracht.”

Een derde motie van aanbeveling werd ingediend door de heren Luc Sevenhans en Staf Neel en luidt als volgt:

“De Kamer,
gehoord de interpellaties van de heren Pieter De Crem en Luc Sevenhans
en het antwoord van de minister van Landsverdediging,
vraagt de regering
gelet op de specificiteit van het Militair Hospitaal erop toe te zien dat de werking van het hospitaal niet in het gedrang komt door de geplande fusies door de minister van Landsverdediging.”

Een eenvoudige motie werd ingediend door mevrouw Dalila Douifi en door de heren Mohammed Boukourna, Robert Denis en Alain Mathot.

Over de moties zal later worden gestemd. De bespreking is gesloten.

De openbare commissievergadering wordt gesloten om 12.47 uur.