

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS  
DE BELGIQUE

19 janvier 2006

**PROPOSITION DE LOI**

**fixant des dispositions spécifiques  
relatives au statut des officiers du corps  
technique médical du service médical**

**RAPPORT**

FAIT AU NOM DE LA COMMISSION  
DE LA DÉFENSE NATIONALE  
PAR  
MME **Véronique GHENNE**

**SOMMAIRE**

|                                                                                        |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----|
| I. Exposé introductif de M. David Geerts,<br>auteur principal de la proposition de loi | 3  |
| II. Discussion générale                                                                | 7  |
| III. Discussion des articles et votes                                                  | 22 |

Documents précédents :

**Doc 51 2090/ (2005/2006) :**

- 001 : Proposition de loi de M. Geerts, Mme Vautmans et MM. Van Grootenbrulle et Monfils.  
002 : Avis du Conseil d'État.  
003 et 004 : Amendements.

**Voir aussi:**

- 006 : Texte adopté par la commission.

BELGISCHE KAMER VAN  
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

19 januari 2006

**WETSVOORSTEL**

**tot vaststelling van bijzondere bepalingen  
betreffende het statuut van de officieren  
van het medisch technisch korps van  
de medische dienst**

**VERSLAG**

NAMENS DE COMMISSIE VOOR DE  
LANDSVERDEDIGING  
UITGEBRACHT DOOR  
MEVROUW **Véronique GHENNE**

**INHOUD**

|                                                                                               |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| I. Inleidende uiteenzetting van de heer David Geerts,<br>hoofdindienaar van het wetsvoorstel. | 3  |
| II. Algemene bespreking                                                                       | 7  |
| III. Artikelsgewijze bespreking en stemmingen                                                 | 22 |

Voorgaande documenten :

**Doc 51 2090/ (2005/2006) :**

- 001 : Wetsvoorstel van de heer Geerts, mevrouw Vautmans en de heren Van Grootenbrulle en Monfils.  
002 : Advies van de Raad van State.  
003 en 004 : Amendementen.

**Zie ook:**

- 006 : Tekst aangenomen door de commissie.

**Composition de la commission à la date du dépôt du rapport /  
Samenstelling van de commissie op datum van indiening van het verslag:  
Président/Voorzitter : Philippe Monfils**

**A. — Titulaires / Vaste leden :**

VLD                    Stef Goris, Ingrid Meeus, Hilde Vautmans  
PS                     Talbia Belhouari, Yvon Harmegnies, Jean-Pol Henry  
MR                    Robert Denis, Daniel Ducarme, Philippe Monfils,  
sp.a-spirit        David Geerts, Dalila Douifi, Walter Muls  
CD&V                Pieter De Crem, Theo Kelchtermans  
Vlaams Belang    Staf Neel, Luc Sevenhans  
cdH                  Brigitte Wiaux

**B. — Suppléants / Plaatsvervangers :**

Miguel Chevalier, Georges Lenssen, Karel Pinxten, Ludo Van Campenhout  
Mohammed Boukourna, André Frédéric, Alain Mathot, Patrick Moriau  
François Bellot, Hervé Hasquin, Josée Lejeune, Jean-Pierre Malmendier  
Cemal Çavdarli, Jan Peeters, Koen T'Sijen, Inga Verhaert  
Roel Deseyn, Luc Goutry, Trees Pieters  
Nancy Caslo, Ortwin Depoortere, Bert Schoofs  
Benoît Drèze, Melchior Wathelet

|               |                                                                                                                              |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| cdH           | : Centre démocrate Humaniste                                                                                                 |
| CD&V          | : Christen-Democratisch en Vlaams                                                                                            |
| ECOLO         | : Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales                                                            |
| FN            | : Front National                                                                                                             |
| MR            | : Mouvement Réformateur                                                                                                      |
| N-VA          | : Nieuw - Vlaamse Alliantie                                                                                                  |
| PS            | : Parti socialiste                                                                                                           |
| sp.a - spirit | : Socialistische Partij Anders - Sociaal progressief internationaal, regionalistisch integraal democratisch toekomstgericht. |
| Vlaams Belang | : Vlaams Belang                                                                                                              |
| VLD           | : Vlaamse Liberalen en Democraten                                                                                            |

**Abréviations dans la numérotation des publications :**

DOC 51 0000/000 : Document parlementaire de la 51e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif  
QRVA : Questions et Réponses écrites  
CRIV : Version Provisoire du Compte Rendu intégral (couverture verte)  
CRABV : Compte Rendu Analytique (couverture bleue)  
CRIV : Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes) (PLEN: couverture blanche; COM: couverture saumon)  
PLEN : Séance plénière  
COM : Réunion de commission  
MOT : Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)

**Afkortingen bij de nummering van de publicaties :**

DOC 51 0000/000 : Parlementair document van de 51e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer  
QRVA : Schriftelijke Vragen en Antwoorden  
CRIV : Voorlopige versie van het Integraal Verslag (groene kaft)  
CRABV : Beknopt Verslag (blauwe kaft)  
CRIV : Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen) (PLEN: witte kaft; COM: zalmkleurige kaft)  
PLEN : Plenum  
COM : Commissievergadering  
MOT : Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)

**Publications officielles éditées par la Chambre des représentants**

Commandes :  
Place de la Nation 2  
1008 Bruxelles  
Tél. : 02/ 549 81 60  
Fax : 02/549 82 74  
www.laChambre.be

**Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers**

Bestellingen :  
Natieplein 2  
1008 Brussel  
Tel. : 02/ 549 81 60  
Fax : 02/549 82 74  
www.deKamer.be  
e-mail : publicaties@deKamer.be

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné cette proposition de loi au cours de ses réunions des 7 décembre 2005 et 11 janvier 2006.

Lors de sa réunion du 7 décembre 2005, la commission a décidé de demander l'avis du Conseil d'État sur la proposition de loi. Le 14 décembre 2005, Conseil d'État a rendu son avis, qui a été publié sous la forme du document parlementaire DOC 51 2090/002.

# **I. — EXPOSÉ INTRODUCTIF DE M. DAVID GEERTS, AUTEUR PRINCIPAL DE LA PROPOSITION DE LOI**

*M. David Geerts (sp.a-spirit)* souligne que les Forces armées belges sont en pleine restructuration et que, logiquement, la composante médicale se transforme, elle aussi, en conséquence. D'une part, elle est donc confrontée à une diminution des effectifs et, en corollaire, du nombre de prestataires de soins et de patients. D'autre part, le nombre de missions opérationnelles et humanitaires est en augmentation. Or, pour ces deux types de missions, il est impératif de disposer de personnel bien entraîné, qui a droit à un appui médical de qualité, concrétisé par un service médical bien structuré et performant.

À l'heure actuelle, des problèmes se posent néanmoins pour pourvoir les fonctions de prestataires de soins. Les effectifs requis ne sont pas atteints. C'est la raison pour laquelle une revalorisation de la fonction des officiers du corps technique médical du service médical s'impose. Les patients, les infirmiers et le personnel d'appui ont droit à des médecins motivés.

En déposant la présente proposition de loi, la majorité espère donc offrir des perspectives intéressantes à la composante médicale.

La proposition de loi fixe des dispositions spécifiques pour les officiers du corps technique médical, qui rendent le statut ainsi modifié suffisamment attrayant pour les candidats potentiels tout en offrant également de nouvelles perspectives en termes de carrière et de motivation aux officiers du corps technique et médical qui sont actuellement en service.

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft onderhavig wetsvoorstel besproken tijdens haar vergaderingen van 7 december 2005 en 11 januari 2006.

Op haar vergadering van 7 december 2005 heeft de commissie beslist het advies van de Raad van State te vragen over het wetsvoorstel. De Raad van State heeft op 14 december 2005 zijn advies uitgebracht dat onder nummer DOC 51 2090/002 als parlementair document werd uitgebracht.

# **I. — INLEIDENDE UITEENZETTING VAN DE HEER DAVID GEERTS, HOOFDINDIENER VAN HET WETSVOORSTEL**

*De heer David Geerts (sp.a-spirit)* wijst er op dat de Belgische Krijgsmacht in volle herstructurering is en dat de medische component deze transformatie logischerwijze volgt. Enerzijds wordt men aldus geconfronteerd met een inkrimping van het aantal manschappen en bijgevolg ook van het aantal zorgverstrekkers en patiënten. Anderzijds vinden meer operationele opdrachten en humanitaire missies plaats. Voor beide taken is het evenwel noodzakelijk te beschikken over een korps goed getraind personeel dat recht heeft op een goede medische steunverlening, geconcretiseerd in een goed uitgebouwde en goed functionerende medische dienst.

Heden ten dage stelt men evenwel een probleem vast bij het invullen van de functies van de zorgverstrekkers. De vereiste aantallen worden niet gehaald. Vandaar dat een herwaardering van het ambt van de officieren van het medisch technisch korps van de medische dienst zich opdringt. Patiënten, verpleegkundigen en het ondersteunend personeel hebben recht op gemotiveerde geneesheren.

De meerderheid hoopt met dit initiatief dan ook een gedegen perspectief te bieden aan de medische component.

Het wetsvoorstel legt specifieke bepalingen vast voor de officieren van het medisch technisch korps, zodanig dat het aldus gewijzigde statuut voldoende aantrekkelijk wordt voor potentiële kandidaten waarbij het ook nieuwe perspectieven inzake loopbaan en motivatie biedt voor de officieren van het medisch technisch korps die momenteel in actieve dienst zijn.

La majorité des dispositions statutaires applicables aux candidats officiers et aux officiers des autres corps des Forces armées restent d'application pour les candidats officiers et les officiers du corps technique médical. Il a cependant été choisi de ne pas les répéter dans la proposition de loi à l'examen. Lorsque la proposition reste silencieuse, ne modifie pas la base légale existante ou n'introduit pas de nouvelle base légale, les dispositions respectivement du statut des officiers de carrière, des officiers de réserve, des candidats officiers de carrière et des candidats officiers de réserve s'appliquent ainsi pleinement au personnel médical visé.

\*  
\* \*

M. Geerts présente ensuite un aperçu des lignes de force de la proposition de loi, qui s'articulent autour des quatre phases de la carrière que sont respectivement, le recrutement, la formation, l'avancement dans le grade et le dégagement.

Le chapitre premier comprend les dispositions fixant le cadre général dans lequel le statut spécifique des officiers du corps technique médical s'applique. Outre quelques définitions, il introduit la notion d'«autorité médicale», une notion clé, qui jouera un rôle important dans le déroulement et le planning de carrière des officiers du corps technique médical, et, en particulier, dans la gestion des activités complémentaires d'entraînement et de cumul. Beaucoup dépendra évidemment de la manière dont l'autorité médicale remplira son rôle essentiel, axé sur le bon fonctionnement de la composante médicale.

Le chapitre deux élargit les possibilités de recrutement. L'embauche du personnel pose en effet problème et les conditions auxquelles doivent satisfaire les médecins pour intégrer la composante médicale ne sont plus adaptées.

Outre les recrutements «habituels» instaurés par la loi du 27 mars 2003 relative au recrutement des militaires et au statut des musiciens militaires et modifiant diverses lois applicables au personnel de la Défense (*Monsieur belge* du 30 avril 2003), un recrutement latéral sur diplôme pourra être organisé pour les titulaires d'un titre universitaire pouvant justifier d'une expérience professionnelle de cinq ans au moins dans un domaine médical particulier. Cette disposition permet de couvrir davantage et plus rapidement les besoins effectifs en personnel et de mieux répondre aux besoins du marché.

Het merendeel van de statutaire bepalingen toepasselijk op de kandidaat-officieren en de officieren van de andere korpsen van de Krijgsmacht blijven toepasselijk op de kandidaat-officieren en de officieren van het medisch technisch korps. Er werd wel voor gekozen deze niet te herhalen in het onderhavig wetsvoorstel. Wanneer het voorstel niets bepaalt, de bestaande wettelijke basis niet wijzigt of geen nieuwe wettelijke basis invoert, dan blijven de bepalingen, respectievelijk met betrekking tot het statuut van de beroepsofficieren, van de reserveofficieren, van de kandidaat-beroepsofficieren en van de kandidaat-reserveofficieren, aldus volledig van toepassing op het betrokken medisch personeel.

\*  
\* \*

De heer Geerts geeft vervolgens een overzicht van de krachtlijnen van het wetsvoorstel, die zich groeperen rond de vier fases van de loopbaan, respectievelijk, de werving, de vorming, de bevordering in graad en de dienstverbreking.

Het eerste hoofdstuk bevat de bepalingen die het algemeen kader vaststellen waarbinnen het bijzonder statuut van de officieren van het medisch technisch korps van toepassing is. Naast enkele definities, voert het het begrip «medische overheid» in, een sleutelbegrip, dat een belangrijke rol speelt in het verloop en in de planning van de loopbaan van de officieren van het medisch technisch korps, en in het beheer van complementaire trainingsactiviteiten en cumulatieve activiteiten in het bijzonder. Veel zal uiteraard afhangen van de wijze waarop deze medische overheid zijn essentiële rol, gericht op de goede werking van de medische component, zal spelen.

Hoofdstuk twee breidt de wervingsmogelijkheden uit. Er zijn immers moeilijkheden om personeel aan te werven en de voorwaarden om arts in de medische component te worden, zijn niet meer aangepast.

Naast de bestaande «gewone» wervingen, ingevoerd bij de wet van 27 maart 2003 betreffende de werving van de militairen en het statuut van de militaire muzikanten en tot wijziging van verschillende wetten van toepassing op het personeel van Landsverdediging (*Belgisch Staatsblad* van 30 april 2003), zal een laterale werving op diploma georganiseerd kunnen worden voor de houders van een universitaire titel, die een professionele ervaring in een bijzonder medisch domein kunnen rechtvaardigen van ten minste vijf jaar. Deze bepaling laat toe om beter en sneller aan de actuele personeelsbehoeften te voldoen en beter in te spelen op de markt.

Dans la proposition de loi, une distinction est faite entre une mise en fonction permanente, un emploi à durée déterminée (lors d'opérations auxquelles s'appliquent des exigences spécifiques, par exemple) et un engagement sur base volontaire dans le cadre de réserve. Compte tenu de leur âge et de leur expérience professionnelle, les candidats peuvent être dispensés de parties du cycle de formation et peuvent être directement nommés au grade de major à l'issue de celle-ci.

Le chapitre trois adapte la formation continuée des officiers du corps technique médical aux besoins réels. Outre les cours de formation continuée communs aux officiers des autres corps, certains cours de formation continuée purement technique seront créés au profit des officiers du corps technique médical. L'autorité médicale jouera un rôle important à cet égard. Un arrêté royal en précisera les modalités.

Le chapitre quatre traite de l'avancement de grade. Au cours de sa formation, l'intéressé peut déjà être nommé au grade de capitaine. Après avoir accompli sa formation avec fruit, il acquiert ce grade à titre définitif. La condition d'ancienneté pour être nommé au grade de major et la procédure d'avancement sont modifiées pour les membres du corps technique médical. En fait, on instaure une carrière plane accélérée qui respecte les dispositions de la loi du 30 juillet 1938 relative à l'usage des langues à l'armée. L'intéressé peut ensuite, moyennant une évaluation positive (rôle de l'autorité médicale), être nommé au grade de lieutenant-colonel.

Bien sûr, il est également possible d'opter pour une carrière complète dans la composante médicale. Dans cette hypothèse, la procédure reste inchangée. L'avancement aux grades de colonel et d'officier général reste possible et reste fondé sur une comparaison des titres et mérites par un comité d'avancement. À cet égard, il convient par ailleurs d'attirer également l'attention sur le statut futur de la carrière mixte.

Le chapitre cinq traite de l'emploi et de la cessation des activités de l'officier du corps technique médical, que ce soit dans le cadre de carrière ou dans le cadre de réserve.

Les articles 22 et 23 portent spécifiquement sur les activités de cumul des membres du corps technique médical et les activités complémentaires d'entraînement. L'autorité médicale aura la possibilité, et la responsabilité correspondante, de veiller à l'équilibre entre les be-

In het wetsvoorstel wordt een onderscheid gemaakt tussen een permanente indiensttreding, een tewerkstelling voor bepaalde duur (bv. bij operaties waarvoor specifieke vereisten nodig zijn) of een dienstneming op vrijwillige basis in het reservekader. Rekening houdende met hun leeftijd en met hun professionele ervaring, kunnen de kandidaten vrijgesteld worden van gedeelten van de vormingscyclus en kunnen ze na afloop ervan onmiddellijk benoemd worden in de graad van majoor.

Hoofdstuk drie past de voortgezette vorming van de officieren van het medisch technisch korps aan volgens de reële behoeften. Naast de cursussen van de voortgezette vorming, gemeenschappelijk voor de officieren van de andere korpsen, zullen bepaalde louter technische cursussen van voortgezette vorming gecreëerd worden ten behoeve van de officieren van het medisch technisch korps. De medische overheid zal hierin een belangrijke rol spelen. De modaliteiten terzake worden verder uitgewerkt in een koninklijk besluit.

Hoofdstuk vier handelt over de bevordering in graad. Tijdens de vorming kan de betrokkene reeds worden benoemd in de graad van kapitein. Na het succesvol beëindigen van de vorming verkrijgt hij deze graad definitief. De anciënniteitsvoorwaarde om tot majoor te worden benoemd en de bevorderingsprocedure worden aangepast voor de leden van het medisch technisch korps. Er wordt in feite een versnelde vlakke loopbaan ingevoerd waarbij de bepalingen van de wet van 30 juli 1938 betreffende het gebruik der talen bij het leger worden nageleefd. De betrokkene kan vervolgens, mits positieve evaluatie (rol van de medische overheid), worden benoemd in de graad van luitenant-kolonel.

Uiteraard kan ook worden gekozen voor een volledige carrière in de medische component. In deze hypothese verandert er niets aan de procedure. De bevordering tot de graden van kolonel en van opperofficier blijft mogelijk en blijft gebaseerd op een vergelijking van titels en verdiensten door een bevorderingscomité. In dit verband past het overigens ook te wijzen op het toekomstig statuut van de gemengde loopbaan.

Hoofdstuk vijf handelt over het ambt en over de beëindiging van de activiteiten van de officier van het medisch technisch korps, zij het in het beroepskader of in het reservekader.

De artikelen 22 en 23 hebben specifiek betrekking op de cumulactiviteiten van de leden van het medisch technisch korps en de bijkomende trainingsactiviteiten. De medische overheid krijgt de mogelijkheid en de bijhorende verantwoordelijkheid toe te zien op het even-

soins du département de la Défense nationale et les intérêts individuels des membres du personnel.

L'article 22 est nécessaire car il fixe le cadre dans lequel sont traitées les demandes d'exercice d'activités de cumul. L'autorité médicale devra remettre un avis motivé sur l'autorisation ou non de ce type d'activités. C'est le ministre de la Défense qui décide en dernier lieu.

L'article 23 fixe les règles pour les activités complémentaires d'entraînement. On entend par là les prestations liées au maintien de la spécialisation et de l'aptitude technique, imposées et contrôlées par l'autorité médicale déjà citée, en tenant compte des normes de qualité requises et des besoins du département. Dans ce domaine, il est recommandé de collaborer avec un hôpital civil en vue du maintien des compétences. L'exercice des activités complémentaires d'entraînement sera organisé et autorisé de manière telle qu'il n'entrave pas la disponibilité de l'officier du corps technique médical. Un contrôle strict sera exercé sur ces activités afin que leur contenu et leur nombre puissent garantir le maintien des compétences nécessaires.

L'article 25 instaure ensuite une période de rendement pour l'officier de carrière du recrutement spécial ayant reçu une prime de recrutement. Pour le recrutement spécial, cette période est de cinq ans. L'article 28 permet de déterminer annuellement le nombre d'étudiants dont la Défense couvre les frais d'étude en contrepartie d'un engagement dans la réserve immédiatement disponible. Cette disposition prévoit également le système de remboursement en cas d'échec dans la formation. Un arrêté royal doit en garantir la mise en œuvre future (p.ex. pour le cas où une personne qui suit la formation a un accident et ne peut plus continuer à exercer ses fonctions).

Le chapitre six traite de la rémunération en général et fixe les dispositions pécuniaires qui découlent de l'évaluation des compétences de l'officier concerné, en ce compris celles acquises suite aux activités complémentaires d'entraînement (cf. article 29). Une évaluation positive de celles-ci pourra donner lieu à l'octroi d'une allocation. Force est en effet de reconnaître que l'aspect financier a son importance pour promouvoir les recrutements. Un arrêté royal doit également être pris pour exécuter l'article 29.

wicht tussen de behoeften van het departement van Landsverdediging en de individuele belangen van de personeelsleden.

Artikel 22 is noodzakelijk omdat het het kader vastlegt waarin de aanvragen tot uitoefening van cumulactiviteiten worden behandeld. De medische overheid zal een gemotiveerd advies dienen te verlenen over het al dan niet toestaan van dit soort activiteiten. Uiteindelijk beslist de minister van Landsverdediging.

Artikel 23 legt de regels vast voor bijkomende trainingsactiviteiten. Hieronder dient te worden verstaan de activiteiten gericht op het behoud van de specialisatie en de technische geschiktheid, die worden opgelegd en gecontroleerd door de reeds vermelde medische overheid, rekening houdende met de vereiste kwaliteitsnormen en met de behoeften van het departement. Op dit gebied is samenwerking met een burgerziekenhuis aangewezen met het oog op het behoud van de competentie. De uitoefening van de bijkomende trainingsactiviteiten zal zó georganiseerd en toegestaan worden dat zij geen belemmering vormt voor de beschikbaarheid van de officier van het medisch technisch korps. Er zal een strikte controle uitgevoerd worden op deze activiteiten om te verzekeren dat hun inhoud en hun aantal een garantie is voor het behoud van de nodige competentie.

Artikel 25 vervolgens voert een rendementsperiode in voor de beroepsofficier van de bijzondere werving die de rekruteringspremie heeft gekregen. Voor de bijzondere werving bedraagt deze periode vijf jaar. Artikel 28 laat toe jaarlijks het aantal studenten te bepalen waarvan Defensie de studiekosten zal dragen als tegenprestatie voor een dienstneming in de onmiddellijk beschikbare reserve. Deze bepaling bevat ook de regeling voor de terugbetaling bij het niet-slagen in de opleiding. Een koninklijk besluit dient de verdere uitwerking te verzekeren (bv. voor een situatie waarbij iemand die de opleiding volgt, een ongeval krijgt en zijn functie niet verder kan uitoefenen).

Hoofdstuk zes handelt over de bezoldiging in het algemeen en stelt eveneens de geldelijke bepalingen vast die voortvloeien uit de evaluatie van de competenties van de betrokken officier, met inbegrip van de competenties die werden verworven naar aanleiding van de bijkomende trainingsactiviteiten (cf. artikel 29). Een positieve evaluatie ervan kan aanleiding geven tot het toekennen van een toelage. Er moet immers worden erkend dat het financiële aspect zijn belang heeft bij het aanmoedigen van aanwervingen. Ook voor artikel 29 moet een koninklijk besluit worden uitgevaardigd gericht op de verdere uitwerking.



\*  
\* \*

L'intervenant tient enfin à souligner que le débat politique concernant cette problématique est à l'origine de la proposition de loi à l'examen. C'est en accord avec les services du département de la Défense que la teur relativement technique de celle-ci a été coulée dans un texte. D'après M. Geerts, la problématique de l'hôpital militaire de Neder-over-Heembeek tient fondamentalement au statut du personnel. La réforme du statut du personnel médical était du reste déjà prévue par le deuxième accord sectoriel (cf. DOC 51 1459/001).

L'intervenant estime que la séparation des pouvoirs ne porte pas préjudice à l'interdépendance des pouvoirs de l'État, qui se justifie tout autant. Leur étroite collaboration mutuelle ne porte pas préjudice à leur autonomie.

Le texte tient amplement compte de la dimension humaine, souvent à la suite d'interventions antérieures en commission de la Défense nationale, provenant tant de membres de la majorité que de membres de l'opposition. Espérons qu'il apportera une solution à une série de dossiers et profitera ainsi au fonctionnement global de la composante médicale.

La proposition de loi est une première étape dans la bonne direction. Il appartient désormais au ministre de veiller à son exécution. Dans ce contexte, les différentes organisations syndicales devront jouer leur rôle et prendre leurs responsabilités.

## II. — DISCUSSION GÉNÉRALE

*M. Robert Denis (MR)* constate actuellement une diminution du nombre de candidats médecins militaires. Il importe par conséquent de revaloriser la profession, en prévoyant une accélération des possibilités de promotion et un statut plus attractif.

Il demande si la proposition a suffisamment tenu compte de la réévaluation des obligations professionnelles des médecins militaires. À première vue, le texte de la proposition de loi n'y fait pas référence. Des activités complémentaires d'entraînement permettront de maintenir les compétences et une évaluation positive de celles-ci donnera lieu à l'octroi d'une allocation. On entend ainsi «aligner le revenu des officiers du corps technique médical sur les barèmes communément applicables aux titulaires de fonctions semblables en milieu civil». Bien que l'intention soit louable, l'intervenant estime qu'elle sera difficile à mettre en œuvre dans la pratique. Aligner les revenus d'un médecin militaire sur ceux de certains médecins civils ne lui semble pas aisé.

\*  
\* \*

Tenslotte wenst de spreker nog te benadrukken dat het politieke debat in verband met deze problematiek aan de basis van het wetsvoorstel ligt. De vrij technische inhoud ervan werd in samenspraak met de diensten van het departement van Landsverdediging in een tekst gegoten. De problematiek van het Militair ziekenhuis van Neder-over-Heembeek houdt voor de heer Geerts op fundamentele wijze verband met het statuut van het personeel. De hervorming van het statuut van het medisch personeel was overigens reeds opgenomen in het tweede Sectoraal akkoord (cf. DOC 51 1459/001).

Volgens de spreker doet de scheiding der machten geen afbreuk aan een interdependentie van de staatsmachten die evenzeer gerechtvaardigd is. Hun onderlinge nauwe samenwerking doet geen afbreuk aan hun autonomie.

Het menselijk aspect komt in belangrijke mate aan bod in de tekst, dikwijls als gevolg van eerdere tussenkomsten in de commissie van Landsverdediging, zowel van leden van de meerderheid als van de oppositie. Hopelijk kan hiermee een oplossing in een aantal dossiers worden bewerkstelligd hetgeen de werking van de medische component in zijn geheel ten goede zal komen.

Het wetsvoorstel is een eerste stap in de goede richting. Het komt nu toe aan de minister om voor de uitvoering ervan te zorgen, waarbij de verschillende vakorganisaties hun rol en hun verantwoordelijkheid dienen op te nemen.

## II. — ALGEMENE BESPREKING

*De heer Robert Denis (MR)* stelt vast dat er op dit ogenblik minder kandidaat-militaire artsen zijn en dat bijgevolg een revalorisatie noodzakelijk is met snellere promotiemogelijkheden en een aantrekkelijker statuut.

Hij vraagt of er voldoende rekening werd gehouden met een herijking van de professionele verplichtingen van de militaire artsen. Op het eerste gezicht blijkt dit niet uit de tekst van het wetsvoorstel. Bijkomende vormingsactiviteiten zullen toelaten de competentie te behouden, en een positieve evaluatie terzake geeft aanleiding tot een toelage. Hiermee beoogt men «het inkomen van de officieren van het medisch technisch korps op te lijnen met de barema's die gebruikelijk van toepassing zijn op de houders van gelijkaardige functies in het burgermilieu». Dit beantwoordt wel aan een goede bedoeling, maar zal volgens de spreker in de praktijk moeilijk te realiseren zijn. Het inkomen van een militaire arts afstemmen op dit van sommige burgerartsen lijkt

La plupart des médecins militaires seront donc enclins à continuer de cumuler.

La question du cumul et la réglementation y relative constituent dès lors le principal problème lié à la fonction de médecin militaire. À qui le ministre permettra-t-il ce cumul, en principe interdit? Est-il effectivement possible de l'interdire, sans risquer ainsi de ne pas pouvoir recruter assez de médecins suffisamment compétents? Selon M. Denis, c'est problématique. Les auteurs de la proposition de loi en sont également tout à fait conscients et prévoient par conséquent une prime d'embauche et une allocation de compétence.

Le problème des médecins militaires est aussi ancien que le service médical militaire lui-même. Du reste, il se pose de manière relativement analogue dans d'autres départements où des fonctionnaires cumulent des activités. Tant qu'il n'y a pas de statut clair régissant cette question, une réglementation ne pourra fonctionner de manière satisfaisante.

Ce qui précède ne signifie absolument pas que le cumul devrait être interdit, dans tous les cas. Il convient, au contraire, de le maintenir. À défaut, il sera impossible de trouver encore des médecins militaires de qualité et le recrutement latéral de médecins civils, juste avant qu'ils atteignent l'âge de 50 ans, ne résoudra pas le problème.

M. Denis propose par conséquent la solution suivante : selon lui, il convient d'établir une distinction entre trois catégories de médecins.

Le premier groupe se compose des médecins contractuels qui travaillent pour l'armée, soit contre un salaire, soit contre un traitement, soit, en cas de prestations occasionnelles, contre des honoraires. Pourquoi, lorsqu'il s'agit des soins médicaux, l'armée ne pourrait-elle pas fonctionner comme une entreprise privée?

La deuxième catégorie, constituée des médecins militaires, peut être subdivisée en deux sous-catégories.

La première sous-catégorie se compose des personnes qui cumulent. Ils acquièrent leur expertise et leur entraînement dans le secteur civil. Ces médecins doivent toutefois travailler en respectant un horaire normal, comme tout agent de l'État. Cela doit être clairement stipulé. Du fait qu'ils cumulent, ils ne pourront occuper une fonction de commandement ni une fonction organisationnelle. Ils ne pourront exercer que des fonctions d'exécution, sans bien entendu porter atteinte à leur responsabilité en tant que médecin. Dans cette optique, ils ne peuvent toutefois devenir chef de corps, chef de service, etc. Ils seraient dès lors exclus de cer-

de spreker niet evident. Als gevolg hiervan zullen de meeste militaire artsen dan ook geneigd zijn om te blijven cumuleren.

Het aspect van de cumulatie, en de regeling dien-aangaande, blijft dan ook het kernprobleem verbonden aan de functie van militaire arts. Aan wie zal de minister een, in principe verboden, cumul toch toestaan? Kan dit eigenlijk wel daadwerkelijk worden verboden zonder daardoor het risico te lopen onvoldoende aantallen en onvoldoende bekwame artsen te kunnen rekruteren? Volgens de heer Denis is dit problematisch. De indieners van het wetsvoorstel zijn zich daar ook ten volle van bewust: zij voorzien daarom in een aanwervingspremie en een competentietoelage.

Het probleem van de militaire artsen is zo oud als de militaire medische dienst zelf. Het doet zich overigens op min of meer dezelfde wijze voor in andere departementen waar ambtenaren activiteiten cumuleren. Zolang er geen duidelijk statuut is voor dit aspect van de cumul zal een regeling nooit bevredigend werken.

Het voorgaande betekent hoegenaamd niet dat de cumul zou moeten worden verboden, onder geen beding. Integendeel, hij dient te worden behouden. Zoniet zal het resultaat zijn dat er geen militaire kwaliteitsartsen meer zullen worden gevonden en zal de laterale werving van burgerartsen, juist vóór ze de leeftijd van 50 jaar bereiken, het probleem niet oplossen.

De heer Denis stelt bijgevolg volgende oplossing voor: voor hem zouden drie categorieën geneesheren moeten worden onderscheiden.

De eerste groep zijn de contractuele artsen die voor het leger werken tegen, hetzij een wedde, hetzij, voor occasionele prestaties, een honorarium. Waarom zou het leger met betrekking tot de medische zorgverstrekking niet kunnen functioneren als een privé-bedrijf?

De tweede categorie, de militaire artsen, kan onderverdeeld worden in twee subcategorieën.

De eerste subcategorie bestaat uit diegenen die cumuleren. Zij doen hun expertise en training op in de burgersector. Deze artsen moeten echter wel volgens een normaal uurrooster, zoals elke rijksambtenaar, presteren. Dat dient duidelijk bepaald te worden. Doordat zij cumuleren zullen zij noch een commando- noch een organisatiefunctie kunnen bekleden. Zij zullen enkel uitvoerende functies hebben, uiteraard zonder afbreuk te doen aan hun verantwoordelijkheid als geneesheer. Zij kunnen in deze optiek evenwel geen korpschef, diensthoofd enz... worden. Zij zouden dan ook uitgesloten worden van bepaalde graden zoals kolonel of generaal.



tains grades comme ceux de colonel ou de général. Ils pourraient, par exemple, occuper tout au plus le grade de major ou de lieutenant-colonel.

La seconde sous-catégorie est constituée des médecins militaires, qui ne cumulent pas et dont la seule fonction est d'être médecin militaire. Ceux-ci ne subiraient aucune restriction dans leur carrière militaire et auraient accès à tous les grades. Dès lors qu'ils ne possèderaient pas l'expertise du secteur civil, ils devraient suivre des formations complémentaires, comme le prévoit la proposition de loi, avec pour principale incitation, non pas une prime, mais une accélération de leur carrière. Cela ne pourrait en fait pas poser de problèmes dès lors que ce groupe sera probablement peu nombreux.

M. Denis estime dès lors que si l'on veut que le service médical militaire continue à fonctionner efficacement, il faut laisser aux médecins le libre choix de cumuler ou non. Le médecin qui opère un choix doit le faire en toute connaissance de cause et être conscient de ses droits et obligations, de son statut (par exemple, en ce qui concerne la durée des prestations) et de ses possibilités de carrière. Il est tenu de s'y conformer strictement.

L'intervenant soutient la proposition de loi, mais il espère qu'il ne s'agit que de la première phase d'une réforme plus approfondie axée sur le recrutement et le maintien d'un nombre suffisant de médecins militaires qualifiés. L'interdiction de cumul risque toutefois d'entraver ce processus. Le cumul doit faire l'objet d'une réglementation stricte afin que ceux qui optent pour cette solution le fassent en connaissance de cause et que ceux qui ne cumulent pas ne soient pas démotivés. Nombre de problèmes auxquels est confronté l'Hôpital militaire sont précisément liés en grande partie au statut différencié des médecins militaires.

\*  
\* \*

*Mme Brigitte Wiaux (cdH)* évoque également la pénurie de candidats médecins militaires et la diminution du nombre de médecins militaires en service dans la composante médicale. Une revalorisation du statut et de la fonction des officiers du corps technique médical s'impose donc. Les candidats potentiels doivent être attirés par un statut et des perspectives de carrière suffisamment intéressants.

L'intervenante s'interroge toutefois en ce qui concerne la définition et la concrétisation du concept d'autorité médicale par le biais d'un arrêté royal. Une seule personne se verra attribuer des compétences importantes

Zij zouden bijvoorbeeld ten hoogste de graad van majoor of luitenant-kolonel kunnen bekleden.

De tweede subcategorie wordt gevormd door de militaire artsen die niet cumuleren en voor wie militaire arts zijn hun enige functie is. Deze zouden geen enkele restrictie in hun militaire carrière kennen en toegang hebben tot alle graden. Omdat zij niet over de expertise van de burgersector zouden beschikken, zouden zij bijkomende vormingsactiviteiten, zoals voorgesteld in het wetsvoorstel, moeten volgen, met als belangrijkste stimulans, geen premie, maar een versnelling van hun loopbaan. Dit zou in feite geen probleem mogen opleveren omdat deze groep waarschijnlijk dunbevolkt zal zijn.

De heer Denis meent dan ook dat als men wil dat de militaire medische dienst doeltreffend blijft functioneren, de artsen de vrije keuze moet worden gelaten al dan niet te cumuleren. De arts die een keuze maakt moet dit met kennis van zaken doen en zich welbewust zijn van zijn rechten en plichten, zijn statuut (bv. wat de duur van de prestaties betreft) en zijn carrièremogelijkheden. Hij dient zich daar nauwgezet aan te houden.

De spreker steunt het wetsvoorstel maar hoopt dat het maar een eerste stap is in de richting van een verdere diepgaandere hervorming gericht op het verkrijgen en het behoud van voldoende kwaliteitsvolle militaire artsen. Een cumulatieverbod zal dit echter niet bevorderen. De cumul moet op strikte wijze worden gereguleerd zodat degenen die kiezen voor de cumul dit bewust doen en vooral degenen die niet cumuleren niet worden gedemotiveerd. Veel van de problemen van het Militair ziekenhuis zijn juist het gevolg van het gedifferentieerd statuut van de militaire artsen.

\*  
\* \*

*Mevrouw Brigitte Wiaux (cdH)* verwijst eveneens naar het gebrek aan kandidaat-militaire artsen en de vermindering van het aantal militaire artsen in dienst bij de medische component. Een revalorisatie van het statuut en van de functie van de officieren van het medisch technisch korps dringt zich bijgevolg op. Een voldoende aantrekkelijk statuut en carrièreperspectieven dienen potentiële kandidaten te overhalen.

Zij heeft wel vragen bij de toekomstige omschrijving en verdere invulling, door middel van een koninklijk besluit, van het concept van de medische overheid. Eén persoon zal worden bekleed met belangrijke bevoegd-

l'habilitant à contrôler, à orienter et même à imposer la vision de l'état-major général aux différents corps techniques du service médical. Pourquoi ne pas confier cette mission à une commission plutôt qu'à une seule personne ?

*M. Philippe Monfils (MR), président* répond, en tant que coauteur de la proposition de loi, que les auteurs ont été particulièrement attentifs à cet aspect (cf. article 23). L'autorité médicale a fait l'objet d'un encadrement minutieux; elle ne peut pas faire n'importe quoi. Son intervention doit respecter scrupuleusement les règles fixées par le Roi. En outre, l'approbation du ministre est généralement aussi requise. Ainsi, l'article 23, §2, prévoit que les conditions auxquelles l'officier concerné effectue les activités complémentaires d'entraînement font l'objet d'un accord, approuvé par le ministre, entre l'autorité médicale, et, selon le cas, le pouvoir organisateur de l'institution ou l'officier concerné. L'officier qui effectue les activités complémentaires d'entraînement, reçoit un exemplaire du document, qu'il doit signer pour accord. Cet accord, établi à partir d'un modèle-type approuvé par le ministre, comprend au minimum:

- 1° la durée de l'activité;
- 2° l'horaire, le régime des congés et le régime de travail;
- 3° les règles relatives à la prise en charge des coûts de formation;
- 4° la nature des actes médicaux;
- 5° les modalités concrètes de l'évaluation des compétences acquises;
- 6° les règles relatives à la responsabilité civile de l'institution, de la Défense et de l'officier concerné.

Les auteurs souhaitent en tout cas empêcher que l'autorité médicale agisse d'une manière trop expéditive, de sa propre initiative et sans contrôle, et qu'elle puisse même peut-être, à la longue, se substituer au ministre.

\*  
\* \*

*M. Luc Sevenhans (Vlaams Belang)* pense que la proposition de loi actuelle se base sur un modèle assez ancien rédigé par les services du département de la Défense nationale. En déposant une proposition de loi, on évite bien sûr qu'un avis soit initialement donné par le Conseil d'État. Selon l'intervenant, cela revêt de l'importance au regard de l'article 29.

heden die hem in staat stellen de zienswijze van de generale staf te controleren, te richten en zelfs op te leggen aan de verschillende technische korpsen van de medische dienst. Waarom niet een commissie, in de plaats van één persoon, met deze opdracht belasten?

*De heer Philippe Monfils (MR), voorzitter*, antwoordt, als mede-indiener van het wetsvoorstel, dat dit aspect bijzondere aandacht heeft gekregen van de indieners (cf. artikel 23). De medische overheid is zorgvuldig omkaderd; zij kan niet om het even wat doen. Haar optreden dient nauwkeurig door de Koning bepaalde regels te volgen. Bovendien is meestal ook nog de goedkeuring van de minister vereist. Aldus bepaalt artikel 23, § 2, dat de voorwaarden waaronder de betrokken officier de bijkomende trainingsactiviteiten uitoefent, het voorwerp uitmaken van een akkoord, goedgekeurd door de minister, tussen de medische overheid, en, naargelang het geval, de inrichtende macht van de instelling of de betrokken officier. De officier die de bijkomende trainingsactiviteiten uitoefent, ontvangt een exemplaar van het document dat hij ter instemming moet ondertekenen. Dit akkoord, opgesteld op basis van een type-model goedgekeurd door de minister, bevat minstens:

- 1° de duur van de activiteit;
- 2° het uurrooster, de verlofregeling en het arbeidsregime;
- 3° de regels betreffende de tenlasteneming van de onkosten van de vorming;
- 4° de aard van de medische handelingen;
- 5° de concrete uitvoeringsmodaliteiten van de evaluatie van de verworven competenties;
- 6° de regels betreffende de burgerlijke aansprakelijkheid van de instelling, van Defensie en van de betrokken officier.

De indieners wilden in elk geval verhinderen dat de medische overheid op eigen houtje en zonder controle, al te voortvarend zou optreden en zich op de duur misschien zelfs in de plaats van de minister zou kunnen stellen.

\*  
\* \*

*De heer Luc Sevenhans (Vlaams Belang)* meent dat het huidige wetsvoorstel gebaseerd is op een vrij oud model opgesteld door de diensten van het departement van Landsverdediging. Door een wetsvoorstel in te dienen wordt uiteraard initieel een advies van de Raad van State vermeden. Dit is volgens de spreker van belang in het licht van artikel 29.

En vertu de l'article 29, § 1<sup>er</sup>, alinéa 1<sup>er</sup>, l'officier qui a reçu une évaluation positive de ses compétences, perçoit une allocation dont le montant est fonction de sa spécialité. Il s'agirait d'un montant substantiel. Cela n'est pas étonnant, étant donné que, selon les développements, l'instauration de cette allocation qui s'ajoute au traitement lié au grade, a pour but d'aligner le revenu des officiers du corps technique médical sur les barèmes communément applicables aux titulaires de fonctions semblables en milieu civil (DOC 51 2090/001, p.6).

Par contre, l'intervenant estime qu'il est positif qu'il s'agisse d'une première étape dans une réforme qui va plus loin et que le dossier avance enfin. Il doute cependant que cela constitue la solution idéale aux problèmes de recrutement. En effet, l'argent n'est pas le seul à jouer un rôle en la matière. Le risque est réel que les médecins recrutés à l'avenir soient moins motivés. Les Forces armées ont pourtant besoin de médecins *militaires* compétents capables d'apporter une assistance sur le terrain, lors des opérations.

D'une certaine manière, la proposition de loi est une occasion manquée. On aurait pu la mettre à profit pour donner à la réforme plus d'envergure. La carrière plane créée aujourd'hui ne sera pas vraiment accueillie avec enthousiasme par certains médecins actuellement en service parce que la proposition de loi s'adresse en premier lieu aux futurs médecins militaires.

Enfin, M. Sevenhans demande plus d'éclaircissements concernant l'article 32.

\*  
\* \*

*M. Pieter De Crem (CD&V)* fustige la manière dont la proposition de loi a été élaborée et estime qu'elle est faite sur mesure pour certaines personnes et déplore qu'elle soit susceptible de masquer les motivations sincères de ses auteurs.

Il est inquiétant qu'en vertu de la proposition, des officiers qui ont déjà renoncé à une formation militaire supplémentaire et qui ont signifié clairement que leur activité complémentaire revêtait à leurs yeux plus d'importance que leur carrière de militaire, c'est-à-dire des officiers qui ont réduit au minimum leur engagement, puissent désormais subitement devenir majors ou lieutenants-colonels. Ces grades permettent à l'officier d'accéder à la fonction de chef de service et de diriger des personnes, ce qu'ils ont précisément toujours refusé de faire.

Volgens artikel 29, § 1, eerste lid, ontvangt de officier die een positieve evaluatie van zijn competenties heeft gekregen, een toelage waarvan het bedrag afhankelijk is van zijn specialiteit. Het zou gaan om een substantieel bedrag. Dit hoeft geen verbazing te wekken daar de toelichting stelt dat de invoering van deze toelage, die wordt bijgevoegd aan de wedde verbonden aan de graad, tot doel heeft het inkomen van de officieren van het medisch technisch korps te lijnen met de barema's die gebruikelijk van toepassing zijn op de houders van gelijkaardige functies in het burgermilieu (DOC 51 2090/001, p.6).

De spreker vindt het daarentegen wel positief dat het om een eerste stap in een verregaandere hervorming gaat en dat het dossier eindelijk in beweging komt. Hij betwijfelt echter wel of dit dé oplossing is voor de rekruteringsproblemen. Het draait daarbij overigens niet enkel om geld. De kans is reëel dat thans artsen zullen worden gerekruteerd die minder gemotiveerd zijn. De Krijgsmacht heeft nochtans behoefte aan bekwame *militaire* artsen die op het terrein bijstand kunnen verlenen bij operaties.

Het wetsvoorstel is in zekere zin een gemiste kans. Men had van de gelegenheid gebruik kunnen maken om de hervorming een grotere draagwijdte te geven. De thans gecreëerde vlakke loopbaan zal door sommige van de huidige in dienst zijnde artsen niet volledig in dank worden afgenomen omdat het wetsvoorstel zich in de eerste plaats richt tot de toekomstige militaire artsen.

Tenslotte vraagt de heer Sevenhans meer toelichting bij artikel 32.

\*  
\* \*

*De heer Pieter De Crem (CD&V)* die de wijze waarop het wetsvoorstel tot stand is gekomen hekelt, meent dat het op het lijf is geschreven van bepaalde personen, en betreurt dat het mogelijks de oprechte bedoelingen van de indieners maskeert.

Het is verontrustend dat ingevolge het voorgestelde, officieren die reeds verzaakt hebben aan een bijkomende militaire vorming en die duidelijk hebben gemaakt dat hun complementaire activiteit meer belang voor hen had dan hun carrière als militair, die met andere woorden hun engagement tot een minimum hebben beperkt, nu plots majoor en luitenant-kolonel kunnen worden. Deze graden geven de officier de toegang tot het diensthoofdschap en het leiderschap over personen, hetgeen ze juist steeds hebben geweigerd.

Étant donné qu'au sein de la Défense, on n'opère de facto aucun *distinguo* entre des officiers du même grade, le risque est réel que ces officiers se retrouvent à la tête d'un service ou qu'ils soient chargés de diriger une unité médicale en opération alors qu'ils n'ont pas suivi de formation complémentaire préparant aux fonctions de commandement opérationnelles. D'un point de vue opérationnel, c'est totalement incompréhensible et cela témoigne d'une ignorance de la manière dont le personnel doit être motivé et des conflits que peuvent entraîner les mesures proposées.

La situation au Centre des grands brûlés n'a manifestement pas servi de bonne leçon puisqu'on a nommé, là aussi, en qualité de chef de service un lieutenant-colonel sans la moindre expérience. Le résultat est qu'à présent la Défense dispose d'un Centre de grands brûlés qui doit rembourser au moins 8 millions d'euros à l'INAMI et dont le personnel chirurgical est presque exclusivement composé de civils (bien rémunérés), alors qu'il y a encore suffisamment de chirurgiens militaires ayant une expérience dans le domaine des brûlures mais qui refusent de travailler sous les ordres du chef en question.

Il convient par ailleurs d'observer que la proposition de loi ne tient pas compte des compétences. Le métier d'officier du corps technique médical est moins attrayant que jamais.

La proposition de loi vise à «acheter» des médecins, le critère de la qualité n'intervenant d'aucune façon. En recrutant de manière latérale sur la base du diplôme, on réutilise un vieux remède. Quels sont les médecins qui, titulaires d'un diplôme et après avoir monté un cabinet pendant cinq ans, seraient en effet intéressés à se soumettre aux obligations imposées par le département de la Défense? Ils ne seront probablement pas nombreux.

Il y a plusieurs années, les médecins militaires constituaient un corps d'élite dont les membres avaient fait, à maintes reprises, les preuves de leur professionnalisme à la fois en tant qu'officier et en tant que médecin. Jadis, le recrutement était effectué par le biais de l'École royale militaire, les candidats entamant ensuite leurs sept années d'études de médecine. Enfin, les candidats spécialistes étaient tenus de présenter des examens internes afin d'attester leurs aptitudes pour la fonction et pour la spécialité et de prouver en outre qu'ils disposaient d'une motivation suffisante. La stricte sélection, combinée aux longues et dures études de médecin, débouchait sur un grand professionnalisme à la fois en tant

Gezien er de facto bij Landsverdediging geen onderscheid mag worden gemaakt tussen officieren met dezelfde graad, is er een reële kans dat die officieren wel aan het hoofd zullen komen te staan van een dienst of dat zij, die geen bijkomende opleiding hebben gevolgd ter voorbereiding van operationele commandofuncties, de leiding zouden kunnen krijgen van een medische eenheid in operatie. Vanuit het standpunt van operationaliteit is dit volledig onbegrijpelijk. Dit getuigt van onwetendheid over de wijze waarop personen moeten worden gemotiveerd en over de conflicten die uit het voorgestelde kunnen voortvloeien.

De les voortvloeiend uit de situatie in het Brandwondencentrum is blijkbaar onvoldoende duidelijk: ook daar werd een luitenant-kolonel, zonder enige ervaring, tot diensthoofd benoemd. Het resultaat is dat Landsverdediging thans een Brandwondencentrum heeft dat minstens 8 miljoen euro aan het Riziv moet terugbetalen en dat bijna de volledige chirurgische staf van het centrum uit (goed betaalde) burgers bestaat, terwijl er nog voldoende militaire chirurgen bestaan met ervaring inzake brandwonden die echter weigeren om onder het bewuste diensthoofd te werken.

Een volgende bemerking is dat het wetsvoorstel geen rekening houdt met competentie. Het beroep van officier van het medisch technisch korps is onaantrekkelijker dan ooit.

Met het wetsvoorstel wordt gepoogd geneesheren «in te kopen» waarbij kwaliteit helemaal niet als criterium geldt. Met de laterale werving op diploma wordt in feite een oude remedie terug opgediept. Welke artsen met diploma en na vijf jaar een praktijk te hebben opgebouwd, zouden immers nog belangstelling vertonen om de verplichtingen opgelegd door het departement van Landsverdediging te ondergaan? Waarschijnlijk niet veel.

Jaren geleden vormden de militaire artsen een keurkorps waarvan de leden herhaaldelijk hun grote professionaliteit hadden bewezen, als officier én als geneesheer. Vroeger verliep de werving via de Koninklijke militaire school waarna de kandidaten vervolgens de zeven jaar durende medische studies aanvatten. Tenslotte dienden de kandidaat-specialisten nog interne examens af te leggen teneinde aan te tonen dat zij geschikt waren voor de functie, voor een specialiteit en bovendien over voldoende motivatie beschikten. Het resultaat van de strenge selectie, gekoppeld aan de lange en zware studies van medicus, was een groot professionnalisme als officier én als arts dat de vergelij-

qu'officier et en tant que médecin, pouvant supporter sans peine la comparaison avec les autres officiers des Forces armées.

Ces six dernières années, on ne cesse de parler, au département de la Défense, de l'évolution des besoins, axée sur la mise en place d'une armée plus rapide et plus efficace. Dans la pratique toutefois, l'appui médical est actuellement confié à des personnes qui ne sont pas familiarisées avec la réalité militaire et qui approchent de la cinquantaine. Le signal adressé aux candidats militaires potentiels est de ce fait assez équivoque.

La proposition de loi nie la réalité des faits et méconnaît les besoins de l'armée professionnelle, qui n'a pas besoin de collaborateurs *freelance*, mais d'un corps médical structuré qui se distingue par sa qualité. Ce corps pourrait alors être rendu plus attrayant grâce à un meilleur traitement et de plus belles perspectives de carrière. Le remède proposé actuellement risque au contraire de produire l'effet inverse. En plaçant la barre trop bas, on n'attire pas des médecins de qualité, mais plutôt des personnes qui se laissent guider par un certain opportunisme.

M. De Crem aborde ensuite l'aspect de l'entraînement complémentaire, qu'il qualifie de très douteux. La qualité des médecins ne sera pas améliorée si l'on prend pour point de départ une qualité moindre. Il est quand même difficile de considérer que ces activités d'entraînement à l'étranger accroîtront leur expérience. Elles permettront toutefois au service *ACOS well being* de continuer à accroître son pouvoir sur la composante médicale, puisqu'il décidera quel médecin doit suivre quel entraînement.

C'est dès lors à juste titre qu'on peut se demander si la proposition de loi est bien destinée à apporter une solution radicale.

Engager des étudiants dans la réserve en finançant leurs études équivaut en réalité à octroyer une bourse d'études déguisée. Si son principe est défendable, cette mesure ne permettra cependant pas d'atteindre l'objectif initial. Dans ce domaine également, la proposition de loi s'attaque au symptôme sans en éliminer la cause. Les futurs médecins qui obtiennent une bourse d'études pour s'engager dans un cadre de réserve doivent également être familiarisés avec la vie militaire. L'intervenant recommande de leur dispenser un entraînement militaire dès le début de leur engagement au sein de l'armée, afin que le cadre de réserve ne comporte que des personnes acceptant les contraintes de la vie militaire.

king met de andere officieren van de Krijgsmacht probleemloos kon doorstaan.

De laatste zes jaar heeft men het op het departement van Landsverdediging steeds over de veranderende behoeften gericht op de uitbouw van een leger dat sneller en doeltreffender kan functioneren. Thans wordt echter in de praktijk de medische ondersteuning toevertrouwd aan militaire leken die tegen de vijftig aan lopen. Het signaal naar de potentiële militaire kandidaten is hierdoor vrij onduidelijk.

Het wetsvoorstel negeert de feitelijke realiteit en miskent de behoeften van het beroepsleger, dat geen *freelance* medewerkers nodig heeft, maar een gestructureerd medisch korps dat zich onderscheidt door kwaliteit. Dat korps kan dan worden aantrekkelijk gemaakt door betere betaling en loopbaanmogelijkheden. De huidige aangereikte remedie dreigt daarentegen een averechts effect te hebben. Door de lat laag te leggen, worden geen kwaliteitsartsen aangetrokken maar eerder personen die zich door een zeker opportunisme laten leiden.

De heer De Crem snijdt vervolgens het aspect van de bijkomende training aan, die hij als zeer twijfelachtig bestempelt. De kwaliteit van de artsen zal er niet op vooruitgaan als een lagere kwaliteit als uitgangspunt wordt genomen. Dergelijke trainingsactiviteiten in het buitenland kunnen toch moeilijk als ervaringsverwerving worden gekwalificeerd. Dit scheidt wel de mogelijkheid voor de dienst *ACOS well being* om de macht over de medische component verder naar zich toe te trekken, omdat hij gaat bepalen welke arts welke training moet volgen.

Terecht is dan ook de vraag of het wetsvoorstel wel bedoeld is als een grondige oplossing.

Studenten werven in de reserve door hun studies te betalen, komt in feite neer op een verkapte vorm van studiebeurs. In principe is dit niet slecht, maar op deze wijze zal de oorspronkelijke doelstelling niet worden gehaald. Ook op dit gebied weer wordt het symptoom bestreden zonder de oorzaak zelf aan te pakken. Mensen die een studiebeurs krijgen om zich te engageren in een reservekader moeten ook vertrouwd worden gemaakt met het militaire leven. De spreker raadt aan hen de militaire vorming te geven bij de aanvang van hun militair engagement opdat het reservekader enkel die personen zou omvatten die het militaire leven wel zien zitten.



En conclusion, M. De Crem affirme que l'analyse des auteurs est pour partie compréhensible. La solution proposée, en revanche, n'est pas la plus appropriée.

Il est exact que les besoins des Forces armées ont nettement évolué, que le nombre de médecins a fortement diminué et que les activités de ceux qui sont encore présents, ont été nettement restreintes. La médecine curative a été réduite de manière radicale (il s'agit d'une option politique), si bien qu'un grand nombre de spécialistes exercent des fonctions non médicales. En conséquence, le niveau qualitatif des médecins ne cesse de régresser. La démission des spécialistes de l'hôpital militaire n'a facilité en rien la résolution de cette problématique globale.

Le département de la Défense nationale a plus que jamais besoin d'un appui médical lors des opérations qui, souvent, se déroulent loin de notre pays. La reconversion des Forces armées en ce que l'intervenant qualifie une «agence humanitaire» accentuera encore cette nécessité. On est en effet en droit d'exiger une médecine de qualité. L'expérience a montré que celle-ci a souvent fait défaut. La mission ISAF, par exemple, était encadrée par un pédiatre intensiviste et un chirurgien plastique.

La conclusion n'en reste pas moins qu'il faut rechercher un nombre accru de médecins plus compétents disposés à s'engager au service de leur pays. Tel est probablement aussi l'objectif de la proposition de loi à l'examen, mais les moyens permettant de l'atteindre font défaut. On se contente d'un rafistolage sans vraiment remédier aux causes du problème. Selon l'intervenant, il serait en fait inutile de modifier le statut si le département était bien géré.

Pour beaucoup il est démotivant d'opter pour une carrière et de consentir des sacrifices pour ensuite constater que les personnes qui ont considéré la défense plutôt comme une activité complémentaire accèdent subitement aux mêmes grade et fonctions, quelle que soit leur compétence. Enfin, l'intervenant renvoie aux différents audits qui ont déjà été réalisés. On peut y trouver les meilleurs arguments pour démontrer que la proposition de loi à l'examen ne présente aucun intérêt.

M. De Crem formule ensuite un certain nombre d'observations concrètes.

Il convient ainsi de définir précisément la mission de l'autorité médicale.

En ce qui concerne le chapitre VII (dispositions transitoires), on peut lire dans les développements (DOC

Als conclusie stelt de heer De Crem, dat de analyse van de indieners ten dele wel te begrijpen valt. De aangereikte oplossing is echter niet de beste.

Het is juist dat de noden van de Krijgsmacht sterk zijn veranderd, dat het aantal artsen sterk is afgenomen en de activiteiten van de nog aanwezigen sterk is teruggeschoefd. De curatieve geneeskunde werd drastisch afgebouwd (een beleidsoptie) waardoor een groot deel van de specialisten niet-medische functies uitoefenen. De kwaliteit van de geneesheren gaat er met rasse schreden op achteruit. Het ontslag van de geneesheren-specialisten in het Militair ziekenhuis heeft de hele problematiek niet dichterbij een oplossing gebracht.

Het departement van Landsverdediging heeft meer dan ooit behoefte aan medische steun in operaties die vaak ver van het thuisfront plaatsgrijpen. De omvorming van de Belgische Krijgsmacht tot wat de spreker een soort «humanitair agentschap» noemt, zal die noodzaak nog doen toenemen. Er wordt immers terecht kwaliteitsvolle geneeskunde verwacht. Het verleden heeft bewezen dat het daar heel vaak aan ontbreekt. De eerste Isaf-zending werd bijvoorbeeld ondersteund door een pediater-intensivist en een plastisch chirurg.

De conclusie blijft evenwel dat gezocht moet worden naar meer en bekwaamere artsen die zich willen engageren voor hun land. Dit is wellicht ook de doelstelling van het wetsvoorstel, maar de middelen om ze te bereiken, zijn evenwel niet voorhanden. Het gaat om oplapwerk zonder de oorzaken van het probleem te verhelpen. Volgens de spreker is de wijziging van het statuut eigenlijk onnodig indien het departement goed bestuurd zou worden.

Het is voor velen demotiverend voor een carrière te kiezen, er offers voor te brengen, om vervolgens vast te stellen dat de personen die defensie eerder als een complementaire activiteit zagen, plotseling dezelfde graad en functies gaan bekleden of ze nu enige competentie hebben of niet. Tenslotte verwijst de spreker naar de verschillende audits die er reeds zijn geweest. Daarin kan men de beste argumenten vinden om te staven dat dit wetsvoorstel geen zin heeft.

Verder formuleert de heer De Crem nog een aantal concrete bemerkingen.

Zo dient de opdracht van de medische overheid nauwkeurig te worden omschreven.

Wat hoofdstuk VII (overgangsbepalingen) betreft, vermeldt de toelichting (DOC 51 2090/001, p. 12) dat:



51 2090/001, p. 12) que : « Considérant l'introduction du principe de carrière plane jusqu'au grade de lieutenant-colonel, l'article 31 permet à l'officier supérieur du corps technique médical actuellement revêtu d'un grade inférieur d'être nommé au grade supérieur même si son âge ne lui permet plus de rester en service actif pendant au moins trois ans.

L'article 32 permet de dispenser les officiers de carrière du corps technique médical actuellement revêtus du grade de lieutenant-colonel des épreuves professionnelles pour l'avancement au grade de colonel, ces officiers ayant en effet déjà subi des épreuves professionnelles pour la candidature à un grade d'officier supérieur. En outre, certains d'entre eux ont déjà été examinés une ou plusieurs fois par un comité d'avancement. ».

M. De Crem demande à quelle personne du département cette disposition s'adresse. Il lui semble inadmissible qu'après une série de dispositions de portée générale, la proposition de loi prévoit soudain des dispositions ayant trait à la carrière d'une seule personne.

\*  
\* \*

*M. André Flahaut, ministre de la Défense*, remercie les auteurs de la proposition de loi qui, dans le contexte que l'on connaît actuellement, s'avère plus que nécessaire pour une armée moderne.

Le passage d'une armée de milice à une armée de métier a modifié à la fois la structure du personnel et le besoin d'appui médical. Ainsi que l'a exposé M. Geerts, il est indiqué de garantir la continuité et la qualité des soins médicaux et de l'appui médical prodigués au personnel, tant lors d'engagements opérationnels à l'étranger qu'au cours du service normal en Belgique et pendant les activités d'entraînement. Il s'agit d'une priorité, que l'armée soit engagée dans une opération militaire ou humanitaire. L'importance des missions humanitaires n'est pas moindre. Le pédiatre et le chirurgien plasticien qui ont accompagné la première mission de l'ISAF ont fourni, sur place, un travail vraiment précieux, sans que l'on doive se montrer compatissant à ce sujet.

L'objectif de la proposition de loi à l'examen doit être poursuivi en parallèle avec une série d'initiatives en cours concernant une nouvelle organisation, des structures et des associations au sein et en dehors du département, plus particulièrement avec le réseau Iris et l'hôpital Brugmann.

« Gezien de invoering van het principe van de vlakke loopbaan tot aan de graad van luitenant-kolonel, laat artikel 31 toe dat de hoofdofficier van het medisch technisch korps, momenteel bekleed met een lagere graad, benoemd wordt in de hogere graad zelfs als zijn leeftijd hem niet meer toelaat om gedurende minstens drie jaar in actieve dienst te blijven.

Artikel 32 laat toe de beroepsofficieren van het medisch technisch korps, momenteel bekleed met de graad van luitenant-kolonel, vrij te stellen van de beroepsproeven voor de bevordering tot de graad van kolonel: deze officieren hebben immers al beroepsproeven afgelegd voor hun kandidatuur tot de graad van hoofdofficier. Bovendien werden verschillenden onder hen al één of meerdere keren onderzocht door een bevorderingscomité. ».

De heer De Crem vraagt tot welke persoon van het departement deze bepaling gericht is? Het kan volgens hem niet dat na een reeks bepalingen met algemene draagwijdte plots bepalingen in het wetsvoorstel voorkomen die betrekking hebben op de carrière van één persoon.

\*  
\* \*

*De heer André Flahaut, minister van Landsverdediging*, dankt de indieners van het wetsvoorstel dat in de huidige bekende context meer dan noodzakelijk is voor een modern leger.

De overgang van een dienstplichtleger naar een beroepsleger heeft zowel de personeelsstructuur als de nood aan medische steun gewijzigd. Zoals de heer Geerts het heeft uiteengezet, is het aangewezen de continuïteit en de kwaliteit van de medische zorgverstrekking en de medische steun aan het personeel, zowel bij de operationele inzet in het buitenland als tijdens de normale dienst in België, en bij trainingsactiviteiten, te garanderen. Dit is een prioriteit ongeacht of het leger nu in een militaire of in een humanitaire operatie geëngageerd is. Humanitaire opdrachten zijn niet minder belangrijk. De pediatre en plastisch chirurg die werden meegestuurd bij de eerste Isaf-zending hebben ter plekke zeer waardevol werk verricht zonder dat daar meewarig moet worden over gedaan.

De doelstelling van het wetsvoorstel moet nagestreefd worden in parallel met een reeks lopende initiatieven inzake een nieuwe organisatie, structuren en samenwerkingsverbanden binnen en buiten het departement, meer in het bijzonder met het Iris-netwerk en het Brugmann-ziekenhuis.

Afin de maintenir et/ou augmenter la continuité et la qualité des soins dispensés, la proposition de loi à l'examen prévoit des mesures concrètes dans trois domaines : le recrutement, la carrière et la formation/ l'entraînement.

Le ministre donne ensuite un bref commentaire concernant chacun des domaines.

Le recrutement de médecins, vétérinaires, pharmaciens et dentistes connaît des difficultés depuis une petite dizaine d'années, au point que, vu le dégagement normal de personnel atteignant la limite d'âge dans les dix ans à venir, l'appui médical pour les opérations à l'étranger a besoin d'une nouvelle dynamique.

Le ministre souligne que les Forces armées belges ne sont pas les seules à devoir affronter ce problème. D'autres armées y seront peut-être confrontées un peu plus tard, parce qu'elles ont opté plus tard pour une armée professionnelle.

La proposition de loi à l'examen répond à ce problème par l'instauration d'un nouveau recrutement, le recrutement latéral sur diplôme, tant pour le cadre actif que pour la réserve. Le recrutement de médecins disposant de l'expertise souhaitée permettra de couvrir les besoins spécifiques ou ponctuels de la Défense.

En rendant attrayant le recrutement spécial sur diplôme au moyen d'une prime à l'embauche (qui sera fixée en concertation avec les organisations syndicales et soumise à l'avis de l'inspection des Finances) et en recrutant de jeunes médecins pour la réserve immédiatement disponible par le biais d'une intervention dans leurs frais d'étude, on favorisera également le recrutement et, par là, la continuité de l'appui médical.

Il n'est pas tout à fait exact de prétendre qu'il n'existe aucun contrôle. Lorsque la proposition de loi aura été adoptée par le parlement, les arrêtés d'exécution seront pris dans le strict respect des procédures de contrôle administratif et budgétaire et ils feront l'objet d'une concertation approfondie avec les délégations syndicales. Ni le Roi, ni le ministre de la Défense ne sont investis de pouvoirs spéciaux. L'exécution est soumise à des règles précises susceptibles d'être contrôlées par les instances compétentes.

Pour garantir la continuité de l'appui médical, il est nécessaire de disposer d'un nombre suffisant de médecins. L'attractivité de la carrière est assurée par le

Om de continuïteit en de kwaliteit van de zorgverstrekking te behouden en/of te verhogen, voorziet het wetsvoorstel concrete maatregelen in drie domeinen: de werving, de loopbaan en de vorming/training.

De minister verstrekt vervolgens een korte commentaar bij elk domein.

De werving van geneesheren, veeartsen, apothekers en tandartsen kent moeilijkheden sinds een kleine tien jaar, in dergelijke mate dat, gezien de normale uitstroom van het personeel wegens het bereiken van de leeftijds-grens binnen de volgende tien jaar, de medische steun tijdens operaties in het buitenland nood heeft aan een nieuwe dynamiek.

De minister wijst er op dat de Belgische Krijgsmacht niet de enige is die met dit probleem wordt geconfronteerd. Bij andere legers zal dit zich misschien later voordoen omdat zij later de stap naar een professioneel leger hebben gezet.

Het wetsvoorstel antwoordt op dit probleem met het creëren van een nieuwe werving, de laterale werving op diploma, voor zowel het actief kader als voor de reserve. De werving van geneesheren die over de gewenste expertise beschikken, zal toelaten de specifieke of punctuele behoeften van Landsverdediging te dekken.

Het stimuleren van de bijzondere werving op diploma, middels een wervingspremie (waarover met de syndicale organisaties zal worden overlegd en de Inspectie van Financiën zal worden geconsulteerd), en de recrutering van jonge geneesheren voor de onmiddellijk beschikbare reserve, via een tussenkomst in hun studiekosten, is eveneens van aard de werving en, dus de continuïteit van de medische steun te verbeteren.

Stellen dat er geen controle bestaat, strookt niet volledig met de waarheid. Eens het parlement het wetsvoorstel heeft aangenomen, worden de uitvoeringsbesluiten uitgevaardigd waarbij de procedures inzake administratieve en begrotingscontrole nauwgezet worden nageleefd en ook uitvoerig met de vakbondsafvaardigingen wordt overlegd. De Koning, noch de minister van Landsverdediging krijgen bijzondere machten toegewezen. De uitvoering is aan precieze regels onderworpen die controleerbaar zijn door de daartoe bevoegde instanties.

Om de continuïteit van de medische steun te verzekeren, is het noodzakelijk over voldoende geneesheren te beschikken. De attractiviteit in het domein van de loop-

principe de la carrière plane, qui prévoit un avancement automatique et accéléré jusqu'au grade de lieutenant-colonel.

L'instauration d'une allocation visant à réduire l'écart entre la rémunération d'un officier du corps technique médical du département de la Défense et la rémunération moyenne offerte sur le marché de l'emploi, contribuera également à promouvoir la rétention du personnel.

En ce qui concerne la formation et l'entraînement, le ministre fait observer que l'objectif de continuité et de qualité des soins médicaux requiert le maintien ou le développement de l'expertise médicale.

Une première mesure est l'instauration d'activités complémentaires d'entraînement dont le but sera de développer de nouvelles compétences. Il s'agit d'activités qui seront menées en milieu militaire ou civil et qui seront liées aux spécialités médicales ou à l'expertise médicale exigées par la Défense nationale. L'autorité médicale aura pour mission d'identifier le besoin en activités complémentaires d'entraînement, d'en assurer l'organisation et le contrôle. Cette même autorité médicale sera également responsable du planning et du suivi des formations médicales pour les officiers du corps technique médical.

L'objectif est de traiter le dossier du corps technique médical en priorité.

Les principes tels que définis par la proposition de loi pour le corps technique médical seront repris dans le concept de carrière mixte dans le volet «experts». C'est d'ailleurs encore sous la présente législature que l'on élaborera la base légale de ce concept.

En ce qui concerne le cumul, le *ministre* tient à souligner qu'il n'y est absolument pas opposé. Le cumul est même indispensable car, sans lui, la masse critique nécessaire pour acquérir une expertise et conserver des compétences serait insuffisante. Il faut toutefois savoir également quelle est la situation exacte des médecins militaires. Leur premier contrat vaut à l'égard de la Défense nationale. Leur second contrat porte sur une activité complémentaire. Cette dernière ne peut toutefois pas devenir l'activité principale, car exercer de telles activités en dehors du département compromettrait la disponibilité pour le département, avec lequel le médecin concerné a contracté un engagement à titre principal. Comme l'a déjà souligné M. Denis, il serait inadmissible, par exemple, que la Défense nationale ne puisse faire appel à un moment donné à un médecin pourtant joignable parce que ce dernier serait en train d'opérer

baan wordt verzekerd door het principe van een vlakke loopbaan, waarbij een automatische en versnelde loopbaan tot de graad van luitenant-kolonel voorzien is.

Het creëren van een toelage die moet toelaten de kloof te dichten tussen hetgeen een officier van het medisch technisch korps verdient bij Landsverdediging en het gemiddelde van de arbeidsmarkt, zal eveneens toelaten de retentie van het personeel te verhogen.

In verband met de vorming en training, wijst de minister erop dat het objectief van continuïteit en kwaliteit van de medische zorgen vereist dat de medische expertise behouden of verder ontwikkeld wordt.

Een eerste maatregel is de invoering van complementaire trainingsactiviteiten die tot doel zullen hebben nieuwe competenties te ontwikkelen. Het zijn activiteiten die in militair of burgermilieu zullen plaatsvinden en die verband zullen houden met de door Landsverdediging vereiste medische specialiteiten of medische expertise. Het erkennen van de behoefte aan bijkomende trainingsactiviteiten, de organisatie en de controle ervan zullen de taak zijn van de medische overheid. Die medische overheid zal tevens verantwoordelijk zijn voor de planning en de opvolging van de medische vormingen voor de officieren van het medisch technisch korps.

Het is de bedoeling het dossier van het medisch technisch korps prioritair aan te pakken.

De principes zoals in het wetsvoorstel bepaald voor het medisch technisch korps zullen worden hernomen in het gemengd loopbaanconcept binnen het luik «experten». De wettelijke basis van het gemengd loopbaanconcept zal trouwens nog gedurende deze legislatuur worden gerealiseerd.

Wat de cumul betreft, wenst de *minister* te benadrukken dat hij helemaal niet tegen het cumuleren is. Dit is juist noodzakelijk omdat de kritische massa die noodzakelijk is om expertise op te doen en competentie te bewaren anders onvoldoende is. Het is echter eveneens noodzakelijk te weten welke de situatie van de militaire artsen juist is. Hun eerste contract geldt ten aanzien van Landsverdediging. Hun ander contract slaat op een complementaire activiteit. Het mag niet zijn dat de complementaire activiteit de hoofdactiviteit zou worden en dat de beschikbaarheid voor het departement, waarmee de betrokken arts een hoofdverbintenis is aangegaan, in het gedrang komt door dergelijke activiteiten buiten het departement. Zoals de heer Denis reeds heeft aangestipt zou het bijvoorbeeld niet opgaan dat de arts bereikbaar is maar op een gegeven ogenblik op hem toch geen beroep kan worden gedaan door Landsver-

un patient dans un hôpital civil. La possibilité d'embaucher des médecins contractuels est également précieuse (c'est d'ailleurs déjà le cas à la Défense nationale). En outre, il convient qu'il y ait encore des médecins militaires, dont certains travaillent exclusivement en qualité de médecins militaires.

Le cadre évoqué par M. Denis correspond dans une certaine mesure à la teneur du statut de la carrière mixte. Ce projet de loi tiendra compte, en effet, des situations dans lesquelles des personnes cessent, par exemple, d'être militaires tout en restant experts, avec un statut civil et en maintenant le cumul avec certaines activités.

C'est la raison de l'accélération des travaux préparatoires visant à conférer à ce statut de la carrière mixte une base juridique. Dans ce contexte, une coopération préalable efficace des pouvoirs exécutif et législatif n'est pas exclue.

Quoi qu'il en soit, la proposition de loi accélérera certainement la réforme de la composante médicale.

\*  
\* \*

*M. Geerts* précise que les médecins ont également été impliqués dans la rédaction de la proposition de loi et que leurs questions concernaient en particulier les compétences médicales. Celles-ci doivent être évaluées par l'autorité médicale. Un certain nombre d'entre eux a argué que leurs compétences devaient être attestées par un diplôme et qu'ils ne voyaient dès lors pas la nécessité de l'autorité médicale. Or, jusqu'à présent, il ressort précisément de l'examen en commission qu'une certaine évaluation est nécessaire.

L'intervenant partage, sur le fond, les préoccupations de M. Denis relatives au cumul. L'autorité médicale nouvellement créée est une instance qui pourra, par exemple, déterminer, par une allocation supplémentaire, l'importance d'une certaine activité de cumul. Cette allocation est fonction du nombre d'heures prestées. En ce qui concerne les médecins qui ne cumulent pas, il convenait sans aucun doute de rendre la profession plus attractive. L'autorité médicale doit, en tout état de cause, être en mesure de contrôler les activités de cumul.

Pour le surplus, M. Geerts n'exclut pas que l'appui médical dans des casernes puisse, par exemple, être assuré par des médecins qui travaillent par ailleurs dans une pratique de groupe civile. Il est possible que, pour ce groupe, la participation à une opération militaire à

dediging omdat hij bijvoorbeeld een patiënt in een burgerziekenhuis aan het opereren is. De mogelijkheid om contractuele artsen aan te werven, is eveneens waardevol (dit gebeurt overigens reeds bij Landsverdediging). Daarnaast dienen er militaire artsen te blijven bestaan waarvan er sommige als zuivere militaire artsen werken.

Het door de heer Denis geschetst kader beantwoordt in zekere zin aan hetgeen in het statuut voor de gemengde loopbaan zal terug te vinden zijn. In dit wetsontwerp zal immers rekening worden gehouden met situaties waarbij personen bijvoorbeeld ophouden militair te zijn, maar wel expert blijven, met een burgerstatuut en behoud van bepaalde activiteiten in cumul.

Om deze reden worden de voorbereidingen om dit gemengd loopbaanstatuut een wettelijke basis te geven, versneld. Ook hier is niet uitgesloten dat er een goede voorafgaandelijke samenwerking komt tussen de uitvoerende en de wetgevende macht.

Het wetsvoorstel zal hoe dan ook de hervorming van de medische component zeker versnellen.

\*  
\* \*

*De heer Geerts* preciseert dat ook artsen werden betrokken bij de redactie van het wetsvoorstel en dat zij in het bijzonder over de medische competentie vragen hadden. Deze dient geëvalueerd te worden door de medische overheid. Een aantal van hen argumenteerde dat hun competentie uit hun diploma moest blijken en zij zagen bijgevolg de noodzakelijkheid van de medische overheid niet in. Uit de bespreking in de commissie tot nu toe blijkt juist dat een zekere evaluatie wel noodzakelijk is.

De spreker deelt ten gronde de bezorgdheid van de heer Denis over de cumul. Door de creatie van de medische overheid wordt een instantie opgericht die bijvoorbeeld, ook door een bijkomende toelage, kan bepalen welke de draagwijdte is van een bepaalde cumulactiviteit. Dergelijke toelage is afhankelijk van het aantal gepresteerde uren. Wat de artsen betreft die niet cumuleren, diende de attractiviteit van de job zeker verhoogd te worden. De medische overheid moet in elk geval in staat zijn de cumulactiviteiten te beheersen.

Voor het overige sluit de heer Geerts niet uit dat voor de medische ondersteuning in kazernes bijvoorbeeld artsen zouden kunnen werken die tevens in een burgerlijke groepspraktijk werken. Voor die groep stelt deelneming aan een militaire operatie in het buitenland, die

l'étranger, pouvant requérir une absence relativement longue, soit moins problématique que pour un médecin qui travaille dans son propre cabinet. Dans ce dernier cas, les patients n'apprécieront probablement pas son absence.

D'autres médecins ont rappelé que jadis les médecins militaires constituaient effectivement le corps d'élite des médecins.

Afin de remédier aux problèmes actuels pour pourvoir les emplois vacants, on tente précisément d'augmenter l'attrait de l'aspect financier et de permettre le développement de l'expertise par le biais du cumul.

L'affirmation selon laquelle la proposition de loi serait rédigée sur mesure pour un officier bien déterminé ne repose sur aucun fondement.

En ce qui concerne l'obtention d'une fonction dirigeante, il est clair que cette promotion requiert un avis motivé de l'autorité médicale et l'expérience nécessaire. Une collaboration avec des structures hospitalières civiles doit certainement aider à entretenir les compétences.

À première vue, la possibilité d'entrer en service jusqu'à l'âge de 50 ans, par le recrutement latéral, peut paraître en contradiction avec l'objectif de rajeunissement du département. Cette disposition se fonde toutefois sur le principe qu'à l'âge de 49 ans, une personne peut encore présenter une réelle valeur pour la Défense. En outre, il y a encore la période de rendement de cinq ans.

S'agissant de l'article 32, *M. Geerts* souhaite encore souligner que pour certains commandants et majors ayant suivi le deuxième cycle de la formation continuée, il convient de définir des mesures plus claires et plus judicieuses en termes d'avancement dans le cadre de l'arrêté d'exécution. Ces dispositions ne doivent cependant pas figurer dans la loi de base.

Après la promulgation de la loi, les organisations professionnelles doivent jouer pleinement leur rôle.

\*  
\* \*

*M. Theo Kelchtermans (CD&V)* revient sur la référence, faite par le ministre, aux autres armées de métier qui sont ou vont être confrontées à une pénurie de personnel médical.

een relatief lange afwezigheid vereist, misschien minder problemen dan voor een arts die alleen in zijn eigen praktijk werkt. In het laatste geval zullen zijn patiënten wellicht zijn afwezigheid niet op prijs stellen.

Andere artsen herinnerden eraan dat militaire artsen vroeger inderdaad het keurkorps onder de medici vormden.

Om de huidige problemen bij het opvullen van de vacatures te verhelpen, wordt juist getracht het financiële aspect aantrekkelijker te maken en de opbouw van expertise door cumul toe te laten.

De bewering dat het wetsvoorstel op het lijf van een welbepaalde officier zou zijn geschreven, berust op niets.

In verband met het verkrijgen van een leidinggevende functie, is uiteraard wel een gemotiveerd advies van de medische overheid alsook ervaring noodzakelijk. Samenwerking met burgerlijke ziekenhuisstructuren moet zeker het onderhoud van de competentie bewerkstelligen.

De mogelijkheid om in dienst te treden, via de laterale werving, tot de leeftijd van 50 jaar, kan op het eerste gezicht in tegenspraak lijken met de beoogde verjonging van het departement. Deze bepaling heeft echter als uitgangspunt dat iemand op 49 jaar nog zeer waardevol kan zijn voor Landsverdediging. Bovendien geldt ook nog de rendementsperiode van 5 jaar.

In verband met artikel 32 wenst de heer Geerts nog te onderstrepen dat voor sommige commandanten en majoors die de tweede cyclus van de voortgezette vorming hebben gevolgd, duidelijkere en betere bevorderingsmogelijkheden moeten worden bepaald door middel van het uitvoeringsbesluit. Dit hoeft echter niet in de basiswet te zijn opgenomen.

Eens de wet uitgevaardigd, dienen de vakorganisaties hun rol ten volle te spelen.

\*  
\* \*

*De heer Theo Kelchtermans (CD&V)* komt terug op de verwijzing door de minister naar de andere beroepslegers die ook met een tekort aan medisch personeel te kampen hebben of krijgen.



En outre, il demande des éclaircissements concernant l'article 28 en vertu duquel le ministre fixe annuellement, conformément aux règles fixées par le Roi, le nombre d'étudiants susceptibles d'exercer une fonction médicale spécifique dans la réserve immédiatement disponible, à l'issue de leurs études universitaires, et qui signent à cet effet une déclaration d'intention. Ces étudiants reçoivent une prime annuelle dont le Roi détermine les conditions, les modalités d'octroi et le montant.

À partir de quelle année d'étude est-ce possible? À partir des années de doctorat ou des années de spécialisation ?

Selon *M. Geerts*, la prime en question dépend de l'année à partir de laquelle l'étudiant utilise le système. Les montants de la prime restent encore à fixer, mais il est clair qu'une personne qui n'y a recours qu'à la fin de ses études coûtera moins à la Défense qu'un étudiant qui le fait dès le début de son parcours.

*M. Kelchtermans* fait observer que la réglementation flamande prévoit, pour les études de médecine, un examen d'admission, alors qu'il n'y en a pas en Communauté française. Il y aura sans doute, de ce fait, un potentiel plus grand de candidats du côté francophone.

*M. Monfils, président*, précise qu'on déterminera d'abord, en fonction des besoins, le nombre de candidats qui peuvent entrer en ligne de compte. Par ailleurs, ils ne recevront pas une bourse d'études, mais une prime. Ce régime ne peut pas être confondu avec celui des bourses d'études. Ces dernières ont avant tout une finalité sociale, et visent à permettre à des parents moins nantis de payer des études à leurs enfants. Le régime proposé vise au contraire à encourager l'engagement dans l'armée (moyennant la signature d'une déclaration d'intention). Il s'agit d'un incitant financier qui doit toutefois être remboursé si l'étudiant ne réussit pas ou si, à la fin de ses études, il décide de ne pas s'engager. Un arrêté royal précisera cette règle de base, ainsi que la hauteur des montants.

\*  
\* \*

- Discussion de l'avis du Conseil d'État (DOC 51 2090/002)

Verder vraagt hij om toelichting bij artikel 28 op grond waarvan de minister jaarlijks, overeenkomstig de regels bepaald door de Koning, het aantal studenten bepaalt die in aanmerking kunnen komen om, op het einde van hun universitaire studies, een specifieke medische functie in de onmiddellijk beschikbare reserve uit te oefenen, en die met het oog hierop een intentieverklaring ondertekenen. Deze studenten ontvangen een jaarlijkse premie waarvan de voorwaarden, de toekenningsmodaliteiten en het bedrag door de Koning worden bepaald.

Vanaf welk studiejaar wordt dit mogelijk? Vanaf de doctoraatsjaren of vanaf de specialisatiejaren?

Volgens *de heer Geerts* hangt de bewuste premie af van het jaar vanaf hetwelk de student gebruik maakt van het stelsel. De bedragen van de premie moeten nog worden vastgelegd, maar het is wel duidelijk dat iemand die deze stap pas zet op het einde van de studies minder zal kosten aan Landsverdediging dan iemand die dat reeds van bij de aanvang doet.

*De heer Kelchtermans* wijst erop dat er volgens de Vlaamse regelgeving inzake de studies voor arts een toelatingsproef geldt die voor de Franse Gemeenschap niet geldt. Hierdoor zal er waarschijnlijk een groter potentieel aan kandidaten bestaan langs Franstalige zijde.

*De heer Monfils, voorzitter*, preciseert dat eerst het aantal studenten, in functie van de behoeften, zal worden vastgesteld die in aanmerking kunnen komen. Zij zullen overigens geen studiebeurs ontvangen maar een premie. Deze regeling mag niet worden verward met die geldend voor studiebeurzen. Deze laatste hebben in eerste instantie een sociaal oogmerk ten einde minder begoede ouders toe te laten hun kinderen te laten studeren. De hier voorgestelde regeling daarentegen is gericht op de aanmoediging van indiensttreding bij het leger (mits ondertekening van een intentieverklaring). Het betreft een financiële stimulans die evenwel moet worden terugbetaald wanneer de student niet slaagt of bij het einde van zijn studies besluit geen dienst te nemen. Een koninklijk besluit zal de verdere uitwerking van deze basisregel verzekeren, samen met de hoogte van de bedragen.

\*  
\* \*

- Bespreking van het advies van de Raad van State (DOC 51 2090/002) -

M. Geerts présente avec Mme Vautmans, Mme Ghenne et M. Monfils les amendements n<sup>os</sup> 2 à 10 (DOC 51 2090/004), qui visent essentiellement à tenir compte de l'avis du Conseil d'État (DOC 51 2090/002).

Cet avis lui inspire le commentaire suivant.

Dans son observation relative à l'article 3, on peut souligner que le procédé suivi dans la proposition de loi l'a déjà été dans le passé sans donner lieu à des observations. Ni la lisibilité ni l'interprétation de ce type de dispositions n'ont posé de difficultés.

Pour répondre aux interrogations du Conseil d'État relatives aux articles 14 et 15, il faut préciser que la suppression de la condition d'ancienneté à l'article 14 de la proposition et la règle, figurant à l'article 15, de carrière plane avec un avancement à l'ancienneté, sans comité d'avancement, jusqu'au grade de lieutenant-colonel constituent le fondement d'une carrière à la fois plane et accélérée. L'objectif de la proposition de loi est de rendre le statut plus attrayant et de l'axer sur l'accroissement du nombre de candidats et le maintien du personnel en service. C'est pourquoi la condition d'ancienneté pour le grade de major (11 ans) est modifiée.

En ce qui concerne l'article 23 (cf. l'amendement n<sup>o</sup> 5), il y a lieu de distinguer le § 1<sup>er</sup>, qui fixe le principe des activités complémentaires d'entraînement et leur donne un caractère obligatoire, du § 2, qui vise les modalités d'exécution sur le plan pratique de ces activités. L'officier concerné n'aura à donner son accord que sur des éléments concrets, tels que le régime de travail ou la fréquence des actes médicaux à poser au cours d'une période déterminée. Le caractère obligatoire n'est pas remis en question.

L'observation relative à l'article 24 concerne l'indication des motifs qui ont conduit à ce que seules les dispositions de la loi du 20 mai 1994 reprises à l'article 24, alinéa 2, soient rendues applicables au détachement des candidats officiers et officiers concernés. Cette motivation sera précisée par des dispositions spécifiques qui indiqueront clairement ce qu'il en sera, par exemple, en matière d'absence pour motif de santé, de régime de travail, de discipline, d'évaluation et de l'application du Code pénal militaire pour les officiers du corps technique médical mis à la disposition d'autres services publics ou d'un employeur dans le secteur privé. La référence à la loi du 20 mai 1994 est donc oppor-

*De heer Geerts* dient samen met mevrouw Vautmans, mevrouw Ghenne en de heer Monfils de amendementen nrs. 2 tot 10 in (DOC 51 2090/004). Deze amendementen zijn in hoofdzaak een gevolg van het advies van de Raad van State (DOC 51 2090/002).

Hij formuleert volgende commentaar bij dit advies.

Inzake de opmerking van de Raad van State in verband met artikel 3, kan er worden op gewezen dat de in het wetsvoorstel gevolgde werkwijze in het verleden reeds werd gehanteerd zonder dat dit tot opmerkingen aanleiding gaf. Noch de leesbaarheid, noch de interpretatie van dit soort bepalingen hebben in het verleden tot moeilijkheden aanleiding gegeven.

Wat de opmerkingen in verband met de artikelen 14 en 15 betreft, dient te worden gepreciseerd dat de afschaffing van de anciënniteitsvoorwaarde in artikel 14 en de in artikel 15 voorkomende regeling van een vlakke loopbaan met een bevordering volgens anciënniteit, zonder bevorderingscomité, tot de graad van luitenant-kolonel, de basis vormen van een vlakke en versnelde loopbaan. De bedoeling is dat met het wetsvoorstel het statuut aantrekkelijker wordt en gericht is op een grotere instroom van kandidaten en het behoud van het in dienst zijnde personeel. Vandaar dat de anciënniteitsvoorwaarde voor de graad van majoor (11 jaar) wordt gewijzigd.

Inzake artikel 23 (cf. amendement nr. 5) dient een onderscheid te worden gemaakt tussen de eerste paragraaf en de tweede. De eerste legt het beginsel van de trainingsactiviteiten vast samen met hun verplicht karakter. De tweede bepaalt dat er voor de praktische uitvoering medezeggenschap bestaat. De betrokken officier dient zijn akkoord te betuigen met de concrete uitvoering zoals het arbeidsregime of de frequentie van de af te leggen medische handelingen tijdens een bepaalde periode. Het verplicht karakter wordt daarmee niet in twijfel getrokken.

De opmerking in verband met artikel 24 slaat op het opgeven van de motieven die ertoe geleid hebben dat alleen de bepalingen van de wet van 20 mei 1994 die in artikel 24, tweede lid, zijn opgenomen toepasselijk worden verklaard op de detachering van de betrokken kandidaat-officieren en officieren. Deze motivering zal worden gepreciseerd door specifieke bepalingen die duidelijk zullen maken wat geldt bijvoorbeeld inzake afwezigheid om gezondheidsredenen, arbeidsregime, tucht, beoordeling en de toepassing van het militair strafwetboek voor de officieren van het medisch technisch korps die ter beschikking zijn gesteld van andere openbare diensten of een werkgever uit de privé-sec-

tune, vu que celle-ci comporte déjà ce type de dispositions, même si toutes les dispositions de cette loi ne peuvent pas être appliquées au militaire du corps technique médical mis à disposition (il en va ainsi, par exemple, de l'article 8 de la loi précitée qui limite la portée de la loi du 20 mai 1994 aux militaires dans la sous-position «en service normal», et de l'article 9 qui restreint l'avancement à celui par ancienneté).

### III. — DISCUSSION DES ARTICLES ET VOTES

#### Articles 1<sup>er</sup> à 20

Ces articles ne donnent lieu à aucune observation. Les articles 1<sup>er</sup> à 20 sont successivement adoptés par 9 voix et 2 abstentions.

#### Art. 21

*L'amendement n°2 de M. Geerts et consorts (DOC 51 2090/004) tend à supprimer l'article 21 afin de tenir compte de l'avis du Conseil d'État. Les modifications sont apportées directement dans la loi du 25 mai 2000 relative à l'enveloppe en personnel militaire (cf. amendements n°s 3 et 4 insérant les nouveaux articles 35bis et 35ter) (DOC 51 2090/004).*

L'amendement n°2 est adopté à l'unanimité.

#### Art. 22

Cet article, qui ne donne lieu à aucune observation, est adopté par 9 voix et 2 abstentions.

#### Art. 23

*L'amendement n° 5 de M. Geerts et consorts (DOC 51 2090/004) tend à remplacer, au § 2, les mots «Les conditions auxquelles l'officier concerné effectue les activités complémentaires» par les mots «Les modalités d'exécution pratique des activités complémentaires d'entraînement». Il est ainsi tenu compte de l'avis du Conseil d'État et la distinction établie entre le premier et le*

*tor. De verwijzing naar de wet van 20 mei 1994 is dan ook gepast omdat deze reeds dit soort bepalingen bevat, alhoewel niet alle bepalingen van deze wet zonder meer kunnen worden toegepast op de terbeschikkinggestelde militair van het medisch technisch korps (bijvoorbeeld artikel 8 van voornoemde wet dat de toepasselijkheid van de wet van 20 mei 1994 beperkt tot de militairen in de deelstand «in normale dienst»; bijvoorbeeld artikel 9 dat de bevordering beperkt tot die volgens anciënniteit).*

### III. — ARTIKELSGEWIJZE BESPREKING EN STEMMINGEN

#### Artikelen 1 tot 20

Over deze artikelen worden verder geen opmerkingen geformuleerd. De artikelen 1 tot en met 20 worden achtereenvolgens aangenomen met 9 stemmen en 2 onthoudingen.

#### Art. 21

*Amendement nr. 2 van de heer Geerts c.s. (DOC 51 2090/004) strekt ertoe artikel 21 weg te laten teneinde tegemoet te komen aan het advies van de Raad van State. De beoogde wijzigingen worden rechtstreeks aangebracht in de wet van 25 mei 2000 betreffende de personeelsenvolpe van militairen (cf. amendementen nrs. 3 en 4 tot invoeging van de nieuwe artikelen 35bis en 35ter)(DOC 51 2090/004).*

Amendement nr. 2 wordt eenparig aangenomen.

#### Art. 22

Dit artikel waarover geen opmerkingen worden geformuleerd, wordt aangenomen met 9 stemmen en 2 onthoudingen.

#### Art. 23

*Amendement nr. 5 van de heer Geerts c.s. (DOC 51 2090/004) strekt ertoe in § 2 de woorden «de voorwaarden waaronder de betrokken officier de bijkomende trainingsactiviteiten uitoefent» te vervangen door de woorden «de praktische uitvoeringsmaatregelen van de bijkomende trainingsactiviteiten». Hiermee wordt tegemoetgekomen aan het advies van de Raad van*

deuxième paragraphe permet de respecter le principe de légalité consacré par l'article 182 de la Constitution.

L'amendement n° 5 est adopté à l'unanimité.

L'article 23, ainsi amendé, est adopté par 9 voix et 2 abstentions.

#### Art. 24 à 26

Ces articles, qui ne donnent lieu à aucune observation, sont successivement adoptés par 9 voix et 2 abstentions.

#### Art. 27

*L'amendement n° 6 de M. Geerts et consorts (DOC 51 2090/004) tend à adapter l'article proposé à l'observation du Conseil d'état, la nouvelle disposition permettant à l'officier de réserve ayant bénéficié d'une prime de recrutement de continuer à appartenir à la réserve à l'issue de la période de rendement.*

L'amendement n° 6 est adopté à l'unanimité.

L'article 27, ainsi amendé, est adopté par 9 voix et 2 abstentions.

#### Art. 28

*L'amendement n° 7 de M. Geerts et consorts (DOC 51 2090/004) tend également à adapter l'article proposé aux observations du Conseil d'État, afin de tenir compte de l'hypothèse dans laquelle l'officier de réserve concerné ne renouvelle pas son engagement spécial durant la période définie au § 2, alinéa 2, de cet article.*

L'amendement n° 7 est adopté à l'unanimité.

L'article 28, ainsi amendé, est adopté par 9 voix et 2 abstentions.

#### Art. 29

Cet article ne donne lieu à aucune observation est adopté par 9 voix et 2 abstentions.

State en wordt, door een onderscheid tussen de eerste en de tweede paragraaf, het wettigheidsbeginsel van artikel 182 van de Grondwet geëerbiedigd.

Amendement nr. 5 wordt eenparig aangenomen.

Artikel 23, zoals geamendeerd, wordt aangenomen met 9 stemmen en 2 onthoudingen.

#### Art. 24 tot 26

Deze artikelen waarover geen opmerkingen worden geformuleerd, worden achtereenvolgens aangenomen met 9 stemmen en 2 onthoudingen.

#### Art. 27

*Amendement nr. 6 van de heer Geerts c.s. (DOC 51 2090/004) strekt ertoe het voorgestelde artikel aan de opmerking van de Raad van State aan te passen waarbij de nieuwe bepaling toelaat dat de reserveofficier die een rekruteringspremie ontvangen heeft, verder tot de reserve kan behoren op het einde van de rendementsperiode.*

Amendement nr. 6 wordt eenparig aangenomen.

Artikel 27, zoals geamendeerd, wordt aangenomen met 9 stemmen en 2 onthoudingen.

#### Art. 28

*Amendement nr. 7 van de heer Geerts c.s. (DOC 51 2090/004) strekt er eveneens toe het voorgestelde artikel aan de opmerkingen van de Raad van State aan te passen teneinde rekening te houden met de hypothese volgens dewelke de betrokken reserveofficier zijn speciale dienstneming niet hernieuwt binnen de periode bepaald in § 2, tweede lid, van dit artikel.*

Amendement nr. 7 wordt eenparig aangenomen.

Artikel 28, zoals geamendeerd, wordt aangenomen met 9 stemmen en 2 onthoudingen.

#### Art. 29

Dit artikel waarover geen opmerkingen worden geformuleerd, wordt aangenomen met 9 stemmen en 2 onthoudingen.

## Art. 30

*L'amendement n° 8 de M. Geerts et consorts (DOC 51 2090/004) tend également à adapter l'article proposé à l'avis du Conseil d'État. Il précise que la disposition ne s'applique qu'aux officiers du corps technique médical.*

L'amendement n° 8 est adopté à l'unanimité.

L'article 30, ainsi amendé, est adopté par 9 voix et 3 abstentions.

## Art. 31

Cet article ne donne lieu à aucune observation est adopté par 9 voix et 3 abstentions.

## Art. 32

*M. Luc Sevenhans (Vlaams Belang) présente un amendement (n° 1 - DOC 51 2090/003) et le commente.*

Il précise que la proposition de loi à l'examen, qui a d'ailleurs une longue genèse, répond assurément à un besoin sur le terrain. Dans sa formulation actuelle, l'article 32 risque toutefois de créer une inégalité. Si la disposition en question est applicable aux personnes qui font l'objet d'une procédure de promotion au rang de colonel, il convient qu'il en aille de même pour les majors et pour les capitaines-commandants qui ont réussi les épreuves professionnelle, sans quoi une inégalité, voire une discrimination, est créée. L'intervenant ne voit pas pourquoi un lieutenant colonel ne doit pas présenter la nouvelle épreuve professionnelle, alors qu'un major doit le faire. La barre doit être mise au même niveau pour tous les grades.

M. Sevenhans propose un nouveau texte pour l'article 32, aux termes duquel les dispositions de l'article 17, alinéa 1<sup>er</sup>, ne sont pas applicables à l'officier de carrière qui a satisfait aux épreuves professionnelles pour le grade d'officier supérieur et à l'officier de carrière nommé aux grades de major et de lieutenant-colonel à la date d'entrée en vigueur de cette disposition.

*M. David Geerts (sp.a-spirit) n'estime pas opportun, pour l'heure, de soutenir cet amendement. Selon lui, il serait préférable de l'évoquer au cours de la discussion du futur projet de loi relatif au statut de la carrière mixte, et en particulier en ce qui concerne l'aspect du déroule-*

## Art. 30

*Amendement nr. 8 van de heer Geerts c.s. (DOC 51 2090/004) beoogt eveneens het voorgestelde artikel aan het advies van de Raad van State aan te passen. Het preciseert dat de bepaling enkel toepasselijk is op de officieren van het medisch technisch korps.*

Amendement nr. 8 wordt eenparig aangenomen.

Artikel 30, zoals geamendeerd, wordt aangenomen met 9 stemmen en 3 onthoudingen.

## Art. 31

Dit artikel waarover geen opmerkingen worden geformuleerd, wordt aangenomen met 9 stemmen en 3 onthoudingen.

## Art. 32

*De heer Luc Sevenhans (Vlaams Belang) dient amendement nr. 1 (DOC 51 2090/003) in dat hij vervolgens toelicht.*

Hij benadrukt dat er op het terrein zeker een behoefte bestaat aan dit wetsvoorstel, dat overigens reeds een lange voorgeschiedenis kent. Artikel 32 zoals het thans is geformuleerd kan echter aanleiding geven tot een ongelijkheid. Indien de desbetreffende bepaling gelding krijgt voor personen waarvan de bevorderingsprocedure tot kolonel loopt, dan dient dit evengoed het geval te zijn voor de majoors en voor de kapitein-commandanten die zijn geslaagd in de beroepsproeven. Zoniet wordt een ongelijkheid, zelfs een discriminatie, gecreëerd. De spreker ziet niet in waarom een luitenant-kolonel de nieuwe beroepsproef niet moet afleggen en een majoor wel. Terzake moet de lat voor iedereen gelijk worden gelegd.

De heer Sevenhans stelt een nieuwe tekst voor artikel 32 voor op grond waarvan de bepalingen van artikel 17, eerste lid, niet van toepassing zijn op de beroepsofficier die is geslaagd in de beroepsproeven voor hoofdofficier en de beroepsofficier benoemd in de graad van majoor en luitenant-kolonel op de dag van de inwerkingtreding van deze bepaling.

*De heer David Geerts (sp.a-spirit) vindt het niet opportuun dit amendement thans te steunen, omdat het volgens hem eerder aan bod kan komen tijdens de bespreking van het toekomstig wetsontwerp betreffende het statuut van de gemengde loopbaan, en meer in het*



ment concret de la carrière et des épreuves supplémentaires auxquelles il faut satisfaire pour gravir les différents échelons.

Selon *M. Sevenhans*, son amendement n'est pas lié à la problématique du statut de la carrière mixte. Si l'amendement n'est pas soutenu et qu'on souhaite faire preuve de cohérence, il convient de supprimer l'article 32 de la proposition de loi. À défaut, la mesure de faveur s'appliquera au lieutenant-colonel mais pas au major. Sur quoi repose cette différence?

L'amendement n°1 est rejeté par 8 voix contre 3 et une abstention.

L'article 32 est adopté par 9 voix et 3 abstentions.

#### Art. 33

*L'amendement n° 9 de M. Geerts et consorts (DOC 51 2090/004)* vise également à adapter l'article proposé en fonction de l'avis du Conseil d'État. Il précise, dans la version française, que la disposition ne s'applique qu'aux officiers du corps technique médical.

L'amendement n° 9 est adopté à l'unanimité.

L'article 33, ainsi modifié, est adopté par 9 voix et 3 abstentions.

#### Art. 34

Cet article, qui ne donne lieu à aucune observation, est adopté par 9 voix et 3 abstentions.

#### Art. 35

*L'amendement n° 10 de M. Geerts et consorts (DOC 51 2090/004)* tend à remplacer, conformément à l'avis du Conseil d'État, l'article par une disposition habilitant le Roi à fixer les règles nécessaires à l'exécution des mesures transitoires.

L'amendement n° 10 est adopté à l'unanimité.

L'article 35, ainsi modifié, est adopté par 9 voix et 3 abstentions.

bijzonder over het aspect van het concreet verloop van de loopbaan en de bijkomende proeven gericht op het bereiken van de verschillende echelons.

Volgens *de heer Sevenhans* houdt zijn amendement geen verband met de problematiek van het statuut van de gemengde loopbaan. Indien het amendement niet wordt gesteund en men consequent wil zijn dan dient artikel 32 uit het wetsvoorstel te worden gelicht. Zoniet wordt de gunstmaatregel wél voor de luitenant-kolonel, maar niet voor de majoor ingevoerd. Op welke grond berust dit verschil?

Amendement nr. 1 wordt verworpen met 8 tegen 3 stemmen en 1 onthouding.

Artikel 32 wordt aangenomen met 9 stemmen en 3 onthoudingen.

#### Art. 33

*Amendement nr. 9 van de heer Geerts c.s. (DOC 51 2090/004)* beoogt eveneens het voorgestelde artikel aan het advies van de Raad van State aan te passen. Het preciseert in de Franse tekst dat de bepaling enkel toepasselijk is op de officieren van het medisch technisch korps.

Amendement nr. 9 wordt eenparig aangenomen.

Artikel 33, zoals geamendeerd, wordt aangenomen met 9 stemmen en 3 onthoudingen.

#### Art. 34

Dit artikel waarover geen opmerkingen worden geformuleerd, wordt aangenomen met 9 stemmen en 3 onthoudingen.

#### Art. 35

*Amendement nr. 10 van de heer Geerts c.s. (DOC 51 2090/004)* strekt ertoe het voorgestelde artikel te vervangen door een nieuwe bepaling luidens welke de Koning de regels kan bepalen die nodig zijn voor de uitvoering van de overgangsmaatregelen, ingevolge het advies van de Raad van State.

Amendement nr. 10 wordt eenparig aangenomen.

Artikel 35, zoals geamendeerd, wordt aangenomen met 9 stemmen en 3 onthoudingen.

## Art. 35bis (nouveau)

*L'amendement n° 3 de M. Geerts et consorts (DOC 51 2090/004) tend à insérer un nouvel article 35bis complétant l'article 2, § 1<sup>er</sup>, de la loi du 25 mai 2000 relative à l'enveloppe en personnel militaire, par un nouvel alinéa prévoyant que les officiers de carrière du corps technique médical revêtus des grades de major et lieutenant-colonel ne sont pas compris dans la sous-catégorie de personnel visée à l'alinéa 3, 2°, de cet article.*

La modification apportée donne suite à une observation du Conseil d'État concernant l'article 21 et tend, dans un souci de lisibilité et de sécurité juridique, à apporter directement les modifications concernant les dispositions proposées dans la loi précitée du 25 mai 2000.

L'amendement n° 3 tendant à insérer un nouvel article 35bis est adopté à l'unanimité.

## Art. 35ter (nouveau)

*L'amendement n° 4 (DOC 51 2090/004) de M. Geerts et consorts tend à insérer un nouvel article 35ter, qui complète l'article 5, alinéa 1<sup>er</sup>, de la loi du 25 mai 2000 relative à l'enveloppe en personnel militaire par une disposition prévoyant que le Roi est habilité à ne pas classer tout ou partie des officiers supérieurs du corps technique médical dans un groupe interforces des officiers supérieurs.*

L'amendement n° 4 tendant à insérer un nouvel article 35ter est adopté à l'unanimité.

## Art. 35bis (nieuw)

*Amendement nr. 3 van de heer Geerts c.s. (DOC 51 2090/004) strekt ertoe een nieuw artikel 35bis in te voegen waarbij artikel 2, § 1, van de wet van 25 mei 2000 betreffende de personeelsenveloppe van militairen, wordt aangevuld met een nieuw lid bepalend dat de beroepsofficieren van het medisch technisch korps bekleed met de graden van majoor en luitenant-kolonel niet begrepen zijn in de personeelsondercategorie bedoeld in het derde lid, 2°, van dit artikel.*

De aangebrachte wijziging is een gevolg van de opmerking van de Raad van State met betrekking tot het voorgestelde artikel 21 en beoogt, met het oog op de leesbaarheid en de rechtszekerheid, de wijzigingen betreffende de voorgestelde bepalingen rechtstreeks aan te brengen in de voornoemde wet van 25 mei 2000.

Amendement nr. 3 tot invoeging van een nieuw artikel 35bis wordt eenparig aangenomen.

## Art. 35ter (nieuw)

*Met het amendement nr. 4 (DOC 51 2090/004) beoogt de heer Geerts c.s. een nieuw artikel 35ter in te voegen waarbij artikel 5, eerste lid, van de wet van 25 mei 2000 betreffende de personeelsenveloppe van militairen, wordt aangevuld met de bepaling dat de Koning gemachtigd is alle hoofdofficieren van het medisch technisch korps of een deel onder hen, niet te rangschikken in een intermachtengroep van de hoofdofficieren.*

Amendement nr. 4 tot invoeging van een nieuw artikel 35ter wordt eenparig aangenomen.

## Art. 36

Cet article, qui ne donne lieu à aucune observation, est adopté par 9 voix et 3 abstentions.

La commission décide à l'unanimité de déroger à l'article 82, 1, du Règlement de la Chambre et de passer immédiatement au vote sur l'ensemble.

L'ensemble de la proposition de loi, tel qu'il a été amendé et corrigé, est ensuite adopté par 9 voix et 3 abstentions.

*La rapporteuse,*

*Le président,*

Véronique GHENNE

Philippe MONFILS

Liste des dispositions nécessitant des mesures d'exécution (article 78, 2., alinéa 4, du Règlement de la Chambre)

– en vertu de l'article 105 de la Constitution: néant;

– en vertu de l'article 108 de la Constitution: art. 2, art. 9, art. 11, art. 15, art. 16, art. 17, art. 18, art. 20, art. 22, art. 26, art. 27, art. 28, art. 34, art. 36, art. 37.

## Art. 36

Dit artikel waarover geen opmerkingen worden geformuleerd, wordt aangenomen met 9 stemmen en 3 onthoudingen.

De commissie besluit eenparig af te wijken van artikel 82, 1, van het reglement van de Kamer en onmiddellijk over het geheel te stemmen.

Het gehele wetsvoorstel, zoals geamendeerd en verbeterd, wordt vervolgens aangenomen met 9 stemmen en 3 onthoudingen.

*De rapporteur,*

*De voorzitter,*

Véronique GHENNE

Philippe MONFILS

Lijst van bepalingen die uitvoeringsmaatregelen vergen (artikel 78, 2., vierde lid, van het Kamerreglement)

– op grond van artikel 105 van de Grondwet: *nihil*;

– op grond van artikel 108 van de Grondwet: art. 2, art. 9, art. 11, art. 15, art. 16, art. 17, art. 18, art. 20, art. 22, art. 26, art. 27, art. 28, art. 34, art. 36, art. 37.