

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

5 mars 2012

PROPOSITION DE RÉOLUTION**concernant la mise en place d'un sas
d'adaptation au terme des missions à
l'étranger****RAPPORT**FAIT AU NOM DE LA COMMISSION
DE LA DÉFENSE NATIONALE
PAR
MME **Annick PONTHER****SOMMAIRE**

Page

I. Exposé introductif de Mme Karolien Grosemans, auteur principal de la proposition de résolution ...	3
II. Discussion	5
III. Vote.....	10

Documents précédents:

Doc 53 **1669/ (2010/2011):**001: Proposition de résolution de Mme Grosemans et consorts.
002: Addendum.BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

5 maart 2012

VOORSTEL VAN RESOLUTIE**over de inplaatsstelling van een adaptatiesas
op het einde van buitenlandse missies****VERSLAG**NAMENS DE COMMISSIE
VOOR DE LANDSVERDEDIGING
UITGEBRACHT DOOR
MEVROUW **Annick PONTHER****INHOUD**

Blz.

I. Inleidende uiteenzetting van mevrouw Karolien Grosemans, hoofdindieners van het voorstel van resolutie	3
II. Bespreking.....	5
III. Stemming.....	10

Voorgaande documenten:

Doc 53 **1669/ (2010/2011):**001: Voorstel van resolutie van mevrouw Grosemans c.s.
002: Addendum.

3837

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

A. — Titulaires / Vaste leden:

N-VA	Theo Francken, Karolien Grosemans, Jan Jambon, Bert Maertens
PS	Philippe Blanchart, Anthony Dufrane, Alain Mathot, Patrick Moriau
MR	Philippe Collard, Denis Ducarme
CD&V	Gerald Kindermans, Kristof Waterschoot
sp.a	David Geerts
Ecolo-Groen	Wouter De Vriendt
Open Vld	Roland Defreyne
VB	Filip De Man
cdH	Georges Dallemagne

B. — Suppléants / Plaatsvervangers:

Koenraad Degroote, N, Miranda Van Eetvelde, Flor Van Noppen, Steven Vandeput
Laurent Devin, N, Franco Seminara, Eric Thiébaud, Özlem Özen
François-Xavier de Donnea, Valérie De Bue, Jacqueline Galant
Carl Devlies, Raf Terwingen, Stefaan Vercamer
Meryame Kitir, Dirk Van der Maelen
Juliette Boulet, N
Sabien Lahaye-Battheu, Luk Van Biesen
Annick Ponthier, Tanguy Veys
Josy Arens, Christophe Bastin

N-VA	:	<i>Nieuw-Vlaamse Alliantie</i>	
PS	:	<i>Parti Socialiste</i>	
MR	:	<i>Mouvement Réformateur</i>	
CD&V	:	<i>Christen-Democratisch en Vlaams</i>	
sp.a	:	<i>socialistische partij anders</i>	
Ecolo-Groen	:	<i>Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen</i>	
Open Vld	:	<i>Open Vlaamse liberalen en democraten</i>	
VB	:	<i>Vlaams Belang</i>	
cdH	:	<i>centre démocrate Humaniste</i>	
FDF	:	<i>Fédéralistes Démocrates Francophones</i>	
LDD	:	<i>Lijst Dedecker</i>	
MLD	:	<i>Mouvement pour la Liberté et la Démocratie</i>	

<i>Abréviations dans la numérotation des publications:</i>		<i>Afkorting en bij de nummering van de publicaties:</i>	
DOC 53 0000/000:	<i>Document parlementaire de la 53^e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif</i>	DOC 53 0000/000:	<i>Parlementair document van de 53^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer</i>
QRVA:	<i>Questions et Réponses écrites</i>	QRVA:	<i>Schriftelijke Vragen en Antwoorden</i>
CRIV:	<i>Version Provisoire du Compte Rendu intégral (couverture verte)</i>	CRIV:	<i>Voorlopige versie van het Integraal Verslag (groene kaft)</i>
CRABV:	<i>Compte Rendu Analytique (couverture bleue)</i>	CRABV:	<i>Beknopt Verslag (blauwe kaft)</i>
CRIV:	<i>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)</i>	CRIV:	<i>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)</i>
PLEN:	<i>Séance plénière</i>	PLEN:	<i>Plenum</i>
COM:	<i>Réunion de commission</i>	COM:	<i>Commissievergadering</i>
MOT:	<i>Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)</i>	MOT:	<i>Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)</i>

<i>Publications officielles éditées par la Chambre des représentants</i>	<i>Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers</i>
<i>Commandes:</i> <i>Place de la Nation 2</i> <i>1008 Bruxelles</i> <i>Tél. : 02/ 549 81 60</i> <i>Fax : 02/549 82 74</i> <i>www.lachambre.be</i> <i>e-mail : publications@lachambre.be</i>	<i>Bestellingen:</i> <i>Natieplein 2</i> <i>1008 Brussel</i> <i>Tel. : 02/ 549 81 60</i> <i>Fax : 02/549 82 74</i> <i>www.dekamer.be</i> <i>e-mail : publicaties@dekamer.be</i>

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné cette proposition de résolution au cours de sa réunion du 15 février 2012.

**I. — EXPOSÉ INTRODUCTIF
DE MME KAROLIEN GROSEMANS,
AUTEUR PRINCIPAL
DE LA PROPOSITION DE RÉSOLUTION**

Mme Karolien Grosemans (N-VA) précise que cela fait déjà deux décennies que des militaires sont envoyés en mission à l'étranger, et qu'ils doivent parfois faire leur travail dans des conditions difficiles. Le métier de militaire est un métier à hauts risques. Il incombe à l'employeur de veiller à la santé mentale de son personnel.

La première proposition concernant la mise en place d'une décompression formulée par la Défense n'a pas été appréciée. Cette proposition n'a pas été accueillie favorablement par les médias et par l'opinion publique, d'aucuns prétendant qu'il s'agissait d'accorder aux militaires revenant de mission des vacances gratuites en hôtel de luxe. Or, il s'agit au contraire de les aider à se réadapter dès leur retour au pays.

Lors de la décompression, plusieurs séances sont organisées. L'existence et l'utilisation des différents médias sociaux, tels que *Skype* et *Facebook*, ne remettent pas en cause le besoin de décompression. La réintégration dans la vie professionnelle et familiale doit se préparer, et les problèmes de santé physiques ou psychiques doivent être dépistés et s'accompagner d'un débriefing médical et psychologique.

Cette "décompression dans un tiers lieu" (*third location decompression* (TLD)), dont le concept a été détaillé dans les développements (DOC 53 1669/001, p. 3 et suivantes), ne doit pas être organisée après chaque mission. Elle dépend de la durée, du coefficient de dangerosité et de l'intensité de la mission. La participation à des missions de combat engendrant des victimes peut avoir raison des soldats les plus résistants, ce qui démontre une nouvelle fois qu'il existe effectivement un besoin.

La décompression doit faire partie de la mission même et ne peut prolonger celle-ci. Elle revient en effet à clôturer collectivement la mission, laquelle a également débuté collectivement. C'est pourquoi on ne réduit ni le coefficient de dangerosité, ni la prime de danger. Les

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft dit voorstel van resolutie besproken tijdens haar vergadering van 15 februari 2012.

**I. — INLEIDENDE UITEENZETTING
VAN MEVROUW KAROLIEN GROSEMANS,
HOOFDINDIENER
VAN HET VOORSTEL VAN RESOLUTIE**

Mevrouw Karolien Grosemans (N-VA) verduidelijkt dat militairen reeds twee decennia op buitenlandse missies worden gestuurd, waarbij ze soms in moeilijke omstandigheden hun werk moeten doen. Het beroep van militair is een hoog risicoberoep. Het is hierbij de plicht van de werkgever ook te zorgen voor de mentale gezondheid van zijn personeel.

De eerste keer dat vanuit Defensie een voorstel tot decompressie werd geformuleerd viel dit in slechte aarde. Het werd negatief onthaald in de media en bij de publieke opinie waar werd voorgehouden dat de militairen na hun missie een soort gratis vakantie zou worden aangeboden in een luxehotel. Dit was uiteraard niet de bedoeling. Het gaat er daarentegen om hen bij te staan in het aanpassingsproces van zodra ze terug voet op eigen bodem zetten.

Tijdens de decompressie worden verschillende sessies georganiseerd. Het bestaan en het gebruik van de verschillende sociale media, zoals bv. *Skype* en *Facebook*, doen niets af aan de nood aan decompressie. De herintegratie in het beroeps- en gezinsleven moet worden voorbereid, zoals ook zowel fysieke als psychische gezondheidsproblemen moeten worden opgespoord gepaard gaande met een medische en psychologische debriefing.

Zulk een "derde locatie decompressie" (*third location decompression* (TLD)), waarvan het concept in de toelichting uitvoerig wordt uiteengezet (DOC 53 1669/001, blz. 3 e.v.), moet niet na elke missie worden georganiseerd. Zij hangt af van de duur, de gevarencoëfficiënt en de intensiteit van de missie. De deelname aan gevechtsmissies waarbij slachtoffers vallen kan zelfs van de sterkste soldaten haar tol eisen wat nogmaals het daadwerkelijk bestaan van een behoefte aantoont.

De decompressie moet deel uitmaken van de missie zelf en mag die niet verlengen. Zij komt immers neer op een collectief afsluiten van de missie die ook collectief werd aangevangen. Daarom worden noch de gevarencoëfficiënt, noch de gevarenpremie verminderd.

militaires et leur famille doivent être informés préalablement qu'une décompression sera organisée.

À cet égard, le facteur du lieu joue un rôle capital pour plusieurs raisons: dès lors que les conditions météorologiques affectent l'état d'esprit des militaires, il est préférable que la décompression n'ait pas lieu en Belgique; sur une base située en Belgique, les militaires se sentiraient déjà psychologiquement chez eux, de sorte que l'adaptation prendrait plus de temps et, dans le cadre d'une décompression en Belgique, la couverture médiatique pourrait donner lieu à une image tronquée.

Les Pays-Bas ainsi que d'autres armées de l'OTAN organisent déjà des périodes de décompression. Leur expérience nous enseigne que les militaires sont souvent réticents à cette idée dans un premier temps. Un rapport publié par l'"Academic Centre for Defence Mental Health" a indiqué que 80 % des militaires ne voulaient pas en entendre parler au début. Après y avoir participé, 91 % l'estimaient fort utile. Ceci montre une fois encore l'utilité d'une bonne communication.

Le ministre de la Défense considère que la décompression n'est pas nécessaire parce que les moyens actuels suffisent (il existe des soins de première et de deuxième lignes, des conseillers en opérationnalité mentale (COM), ainsi que le Centre de Santé mentale de l'Hôpital militaire Reine Astrid).

Mme Grosemans conteste que ces moyens soient suffisants. Depuis 2005, 150 militaires ont déjà été rapatriés en Belgique par mesure disciplinaire ("*blue flight*"), la plupart du temps en raison de comportements inacceptables. N'y a-t-il pas de quoi s'interroger sur l'efficacité de la politique menée? En outre, certains militaires préfèrent ne pas prendre individuellement contact avec un COM, un psychologue de l'armée ou l'hôpital militaire, par crainte de perdre leur statut au sein de leur unité ou de se voir déclarer inaptes par la commission militaire d'aptitude et de réforme et de perdre leur emploi.

Trop peu de COM sont en outre à leur disposition sur place (3 pour tout l'Afghanistan). Selon la dernière directive du chef de la Défense du 15 décembre 2011, ce nombre diminuerait encore et ces conseillers ne seraient plus envoyés qu'à la suite d'un incident. L'opération en Afghanistan ne disposerait donc plus d'un soutien psychologique permanent.

L'intervenante souligne enfin que la proposition de résolution constitue un incitant pour le gouvernement, qui est libre de déterminer la manière dont il y fait suite.

Militairen en hun familie moeten vooraf op de hoogte worden gebracht dat een decompressie zal worden georganiseerd.

De factor locatie speelt hierin een belangrijke rol om verschillende redenen: de weersomstandigheden hebben een invloed op de gemoedsgesteldheid van de militairen zodat dit best plaatsheeft niet in België, op een basis in België zouden zij reeds in gedachten thuis zijn waardoor de aanpassing langere tijd zou vergen, en, bij een decompressie in België zou de mediabelangstelling aanleiding kunnen geven tot een vertekend beeld.

Nederland en ook nog andere Navo-legers organiseren reeds decompressieperiodes. Uit hun ervaring leren we dat militairen daar dikwijls eerst geen voorstander van zijn. Een rapport van het Britse "*Academic Centre for Defence Mental Health*" haalde aan in een rapport dat 80 % daar in het begin niet moest van weten. Na deelname vond 91 % het zeer nuttig. Wat nogmaals het nut van een goed doordachte communicatie aantoont.

De minister van Landsverdediging vindt decompressie niet nodig omdat de huidige middelen volstaan (er bestaat een eerste- en tweedelijnszorg, er zijn raadgevers mentale operationaliteit (RMO) en er is het centrum voor geestelijke gezondheidszorg van het militair ziekenhuis Koningin Astrid).

Mevrouw Grosemans betwist dat dit voldoet. Sinds 2005 werden reeds 150 militairen met een *blue flight*, als tuchtsanctie, terug naar België gestuurd. Meestal omwille van ontoelaatbaar gedrag. Leidt dit niet tot vragen over de effectiviteit van het beleid? Bovendien nemen sommige militairen liever geen individueel contact met een RMO, een legerpsycholoog of het militair ziekenhuis omdat ze vrezen voor statusverlies in hun eenheid of omdat ze ongerust zijn dat de militaire commissie voor geschiktheid en reform hen ongeschikt zou kunnen verklaren en ze hun job zouden kunnen verliezen.

Er zijn bovendien te weinig RMO's ter plaatse ter beschikking (3 voor heel Afghanistan). Volgens de laatste richtlijn van de chef Defensie van 15 december 2011 zou dit aantal ook nog eens afnemen en zouden zij enkel nog worden uitgezonden nadat een incident zich heeft voorgedaan. Dat betekent dus dat er geen permanente psychologische steun meer is bij de operatie in Afghanistan.

Tenslotte benadrukt de sprekerster dat het om een voorstel van resolutie gaat dat een aansporing voor de regering inhoudt die zelf de wijze waarop ze daar

Quiconque défend l'idée d'un accompagnement de qualité des militaires au terme d'une mission à hauts risques et d'une politique de soins proactive dans ce domaine, ne peut en réalité que soutenir la proposition à l'examen.

II. — DISCUSSION

M. Wouter De Vriendt (Ecolo-Groen) considère que la proposition doit être jugée sur sa valeur intrinsèque. Il a déjà fréquemment interrogé le ministre à ce sujet. Dès lors que les opérations à l'étranger jouent un rôle central dans les activités de la Défense, la décompression est plus que jamais indiquée pour préserver le bien-être tant physique que mental des militaires. En fait, plus ils participent à des opérations, plus celles-ci leur sont pénibles. Le bien-être des militaires doit constituer une priorité absolue. Il est regrettable que la proposition ait parfois donné lieu à des réactions populistes dans les médias.

D'autre part, la Défense est elle-même demande-resse de l'une ou l'autre forme de décompression. La décompression est également organisée à l'étranger (par exemple au Royaume-Uni).

L'intervenant estime que la décompression ne doit d'ailleurs pas être automatique. Cette décision peut être laissée à l'appréciation du commandant de la mission lors de son retour.

Le ministre ne peut pas se laisser guider, en l'espèce, par une différence de vision aiguë avec le chef de la Défense.

Mme Annick Ponthier (VB), rapporteuse, souligne que son groupe attache également la plus haute importance aux conditions de travail des militaires, ces derniers devant être pleinement soutenus sur les plans physique et mental. Il est vrai que les opérations à risques font partie des missions des militaires mais l'un n'exclut pas l'autre. Beaucoup de dispositions ont déjà été prises à la Défense mais cette dernière reste néanmoins à la traîne, certainement par rapport à d'autres pays. Il convient certainement de soutenir la transition vers la vie de famille après les missions. Bien que les mesures d'exécution doivent encore être précisées (par exemple la question de savoir si la décompression doit être obligatoire ou non, la question du lieu de son organisation, la question de savoir si elle fera partie de la mission ou non, etc.), Mme Ponthier entend certainement soutenir la proposition à l'examen.

gevolg aan geeft bepaalt. Wie achter de idee van een goede begeleiding staat voor militairen na een risicovolle missie en een proactief zorgbeleid op dit gebied, kan in feite niet anders dan zich achter dit voorstel scharen.

II. — BESPREKING

De heer Wouter De Vriendt (Ecolo-Groen) vindt dat het voorstel moet worden beoordeeld op zijn intrinsieke waarde. Hij heeft over dat onderwerp de minister reeds tal van vragen gesteld. Omdat de buitenlandse operaties nu een hoofdrol spelen in de activiteiten van Defensie, is decompressie meer dan ooit aangewezen vanuit een bekommernis voor zowel het fysiek als het geestelijk welzijn van de militairen. Hoe meer aan operaties wordt deelgenomen, hoe zwaarder ze in feite worden voor diegenen die eraan deelnemen. Het uitgangspunt dient het welzijn van de militairen te zijn. Het valt te betreuren dat het voorstel soms aanleiding gaf tot populistische reacties in de media.

Bovendien bestaat er een vraag vanuit Defensie zelf naar een of andere vorm van decompressie. Ook in het buitenland (bv. Verenigd Koninkrijk) wordt dit georganiseerd.

Voor de spreker hoeft de decompressie overigens geen automatisme in te houden. Dit kan aan het oordeel van de commandant van een missie worden overgelaten bij de terugkeer.

De minister mag zich in deze niet laten leiden door een op de spits gedreven verschil in visie dat zou bestaan met de chef Defensie.

Mevrouw Annick Ponthier (VB), rapporteur, onderstreept dat haar fractie eveneens het grootste belang hecht aan de werkomstandigheden van de militairen die zowel fysiek als mentaal ten volle moeten worden ondersteund. Risicovolle operaties behoren weliswaar tot de opdrachten van militairen maar het ene sluit het andere niet uit. Defensie kent reeds heel wat voorzieningen maar toch blijft men, zeker in vergelijking met andere landen, achter. De overgang, na een missie, naar het gezinsleven moet alleszins worden ondersteund. De uitvoeringsmaatregelen (zoals bijvoorbeeld of de decompressie al dan niet verplicht moet zijn, de plaats waar ze wordt georganiseerd, of ze al dan niet onderdeel van de missie zal zijn, e.d.) moeten nog worden uitgeklaard, maar dat belet niet dat mevrouw Ponthier het voorstel zeker wenst te steunen.

M. David Geerts (sp.a) reconnaît l'importance du débat sur la décompression, bien qu'il ait demandé à être supprimé en tant que coauteur de la proposition à l'examen (DOC 53 1669/002). Il souligne, à ce propos, l'importance accordée à la situation familiale lors du retour des militaires, à la préparation à la réintégration dans la situation familiale (une semaine avant la fin de la mission) et au suivi des problèmes familiaux après le retour. Son groupe attache une attention particulière à l'évaluation permanente et à la correction éventuelle de la politique actuellement menée, en concertation avec les syndicats.

M. Theo Francken (N-VA) demande à quelle politique M. Geerts fait allusion. S'agit-il de la décision du Chef de la Défense de retirer les trois derniers conseillers en opérationnalité mentale (COM) d'Afghanistan et de ne plus en envoyer qu'un seul après les faits? Cette politique doit-elle être évaluée et poursuivie? L'essentiel de l'intervention du psychologue réside justement dans sa fonction préventive. La politique actuelle va tout à fait dans le mauvais sens.

M. Geerts estime que la majorité fait davantage œuvre utile en essayant de réaliser quelque chose de concret qu'en adoptant cette proposition telle quelle.

Selon *M. Roland Defreyne (Open Vld)*, il est indéniable que le bien-être des militaires pendant comme après les opérations doit occuper une place centrale. D'autre part, il faut également tenir compte des difficultés budgétaires. Ce serait une erreur de susciter chez les militaires, en adoptant la proposition de résolution, une attente qui ne pourrait de toute façon pas être rencontrée ensuite sur le terrain.

Sur le plan du contenu, la demande de décompression ne peut être dissociée de la problématique générale. Le point 5 de la proposition demande au gouvernement d'évaluer l'accompagnement psychosocial afin de pouvoir, au besoin, adapter la politique. L'intervenant peut y souscrire en partie, à coup sûr lorsqu'il entend que cet accompagnement est supprimé au niveau local. Il estime cependant que cet aspect n'a guère été évoqué lors de la discussion du budget 2012 de la Défense.

La proposition de résolution à l'examen demande également que la décompression soit un élément intrinsèque de la mission. M. De Vriendt a par contre indiqué que la décompression ne doit pas être un automatisme, mais qu'elle peut être laissée à l'appréciation du commandant. Selon M. Defreyne, il y a là une contradiction et il ne convient dès lors pas d'adopter la proposition

De heer David Geerts (sp.a) erkent dat het debat over de decompressie zijn belang heeft, niettegenstaande hij zich laten schrappen heeft onder de indieners (DOC 53 1669/002). Hij wijst in dit verband op de aandacht die gaat naar de gezinssituatie op het ogenblik dat militairen terugkeren, naar de voorbereiding op het terug functioneren in een thuissituatie (één week voor het einde van de missie) en naar de opvolging van familiale problemen na de terugkeer. Zijn fractie hecht bijzonder belang aan de permanente evaluatie en een eventuele bijsturing van het huidige gevoerde beleid, in overleg met de vakverenigingen.

De heer Theo Francken (N-VA) vraagt op welk beleid de heer Geerts doelt. Is dit het beleid van de Chef Defensie om de laatste drie RMO's uit Afghanistan terug te trekken en er enkel nog een te sturen *post factum*? Moet dit beleid worden geëvalueerd en voortgezet? De essentie van de tussenkomst van een psycholoog is juist zijn preventieve functie. Het huidige beleid gaat totaal de verkeerde kant uit.

De heer Geerts meent dat het meer zoden aan de dijk zet door vanuit de meerderheid te proberen iets concreets te realiseren dan dit voorstel zonder meer aan te nemen.

Volgens *de heer Roland Defreyne (Open Vld)* staat het buiten kijf dat het welzijn van de militairen zowel tijdens als na de operaties centraal moet staan. Anderzijds moet men ook oog hebben voor de budgettaire krapte. Het zou verkeerd zijn door het aannemen van het voorstel van resolutie een verwachting te creëren bij de militairen die nadien op het terrein toch niet zou kunnen worden ingelost.

Inhoudelijk kan de vraag naar decompressie niet worden losgekoppeld van het hele plaatje. Punt 5 van het voorstel vraagt de regering de psychosociale begeleiding te evalueren waardoor bijsturing van het beleid, indien nodig, mogelijk wordt. De spreker kan hier voor een stuk inkomen, zeker wanneer hij hoort dat die begeleiding plaatselijk wordt afgebouwd. Hij meent wel dat dit aspect bij de bespreking van de begroting 2012 voor Landsverdediging te weinig aan bod is gekomen.

Het voorstel van resolutie vraagt ook dat de decompressie intrinsiek deel zou uitmaken van de missie. De heer De Vriendt heeft daarentegen gesteld dat de decompressie geen automatisme hoeft te zijn, maar aan het oordeel van de commandant kan worden overgelaten. Volgens de heer Defreyne schuilt daar een tegenstrijdigheid in en zou het bijgevolg geen pas geven

telle quelle. Depuis le dépôt de la proposition, les points de vues ont, en effet, manifestement évolué.

M. Gerald Kindermans (CD&V) estime qu'un bon suivi psychosocial de tous nos militaires est une nécessité, tant pour les militaires qui sont actifs en Belgique que pour ceux qui participent à des missions à l'étranger.

Il entend cependant formuler, à propos de cette proposition, un certain nombre de remarques importantes qui sont en partie basées sur un article rédigé sur le sujet par le major Erik De Soir (responsable de la section d'appui psychosocial du département Bien-être de la Défense, à Neder-Over-Heembeek) pour l'OTAN.

Tout d'abord, les auteurs de la proposition à l'examen demandent "de s'atteler sans délai à la mise en place d'une *third location decompression* (TLD)". L'intervenant souligne que, jusqu'à présent, on manque de preuves empiriques suffisantes indiquant qu'une *third location decompression* aura une incidence positive sur la santé (mentale) des militaires à l'issue d'un conflit. On ignore en outre encore si la TLD utilisée doit être liée (et adaptée) à la nature et au degré d'intensité de l'opération militaire en question. De nombreuses études doivent encore être menées à ce sujet au sein de l'OTAN.

Il convient également de souligner que les programmes de TLD existant dans des pays tels que les Pays-Bas, le Canada et le Royaume-Uni, ont essentiellement pour objectif de préserver la santé (et la résistance) mentale et physique des militaires concernés ainsi que de faciliter la transition vers une vie de soldat moins active.

Au point 2, les auteurs demandent "d'examiner, en ce qui concerne ce sas d'adaptation, les possibilités de collaboration avec d'autres pays, comme les Pays-Bas, qui possèdent déjà plusieurs années d'expérience en matière d'accompagnement et de suivi psychosocial du personnel revenant de missions à l'étranger". Il va de soi que le groupe de l'intervenant ne voit aucune objection à la collaboration, mais il existe d'importantes différences entre les pays qui recourent à cette formule. Il n'existe pas encore de "projet de base" au sein de l'OTAN ou dans le cadre de l'Union européenne emportant l'adhésion de tous. L'un des exemples les plus illustratifs à cet égard est l'autorisation ou non de consommer de l'alcool et en quelle quantité.

om het voorstel zonder meer aan te nemen. Sinds de indiening van het voorstel zijn de standpunten immers klaarblijkelijk geëvolueerd.

De heer Gerald Kindermans (CD&V) is van mening dat een goede psychosociale opvolging van al onze militairen noodzakelijk is, zowel voor de militairen die actief zijn in België als voor diegenen die deelnemen aan buitenlandse missies.

Toch wil hij een aantal belangrijke kanttekeningen plaatsen bij dit voorstel die deels gebaseerd zijn op een artikel dat majoor Erik De Soir (hoofd van de Psychologische Steun-Sectie van het Welzijnsdepartement in Neder-Over-Heembeek) hierover schreef voor de Navo.

Om te beginnen vragen de indieners in dit voorstel van resolutie om "onmiddellijk werk te maken van de inplaatsstelling van een *third location decompression* (TLD)". De spreker wijst erop dat er tot nu toe weinig empirisch bewijsmateriaal is dat aantoonde dat de *third location decompression* een positief effect zal hebben op de (mentale) gezondheid van militairen na een conflict. Bovendien blijft het voorlopig onduidelijk of de gebruikte TLD moet gekoppeld (en aangepast) worden aan de aard en de intensiteitsgraad van de militaire operatie in kwestie. Daarover moet binnen de Navo nog heel wat onderzoek gebeuren.

Er dient ook benadrukt te worden dat de bestaande TLD-programma's in landen zoals Nederland, Canada en het Verenigd Koninkrijk vooral als doel hebben om de betrokken militairen fysiek en mentaal fit (en weerbaar) te houden alsook de transitie naar het minder actieve soldatenleven te vergemakkelijken.

In vraag nr. 2 stellen de auteurs voor om "de mogelijkheden te onderzoeken om voor dit adaptatiesas samen te werken met andere landen, zoals Nederland, die al enkele jaren ervaring hebben met de psychosociale begeleiding en nazorg van personeel dat terugkeert van buitenlandse opdrachten". De fractie van de spreker heeft uiteraard niets tegen samenwerking, maar er zijn belangrijke onderlinge verschillen tussen de landen die hiermee werken. Er is nog geen "blauwdruk" binnen Navo of in EU-verband waar iedereen het over eens is. Eén van de voorbeelden die dit misschien het best illustreert, is het wel of niet toelaten van alcohol en in welke mate.

Les points 3 et 4 insistent de manière excessive sur la seule situation post-conflit et sur le concept TLD même, alors que l'accompagnement psychologique ne doit pas se limiter uniquement à cette phase, mais également comprendre la période précédant et couvrant l'opération. Le groupe de M. Kindermans estime que l'accompagnement médical et psychologique est trop peu considéré comme un ensemble constitué de différents éléments et instruments divergents.

Enfin, on ne peut perdre de vue qu'en la matière, la façon dont les médias ont rendu compte de cette affaire n'a pas contribué à l'obtention d'un consensus. Son groupe ne peut soutenir le texte à l'examen.

M. Georges Dallemagne (cdH) estime que le dispositif proposé ne répond pas aux inquiétudes formulées. Chaque militaire réagit différemment aux situations de stress lorsqu'il est confronté à des situations dangereuses. Les conséquences varient également dans le temps de sorte que, même très longtemps après les faits, des traumatismes peuvent encore se produire. Cette variabilité s'applique également aux réponses proposées. Un remède uniforme au moyen de sas d'adaptation n'apporte par conséquent aucune solution. On dispose par ailleurs de trop peu d'expérience dans ce domaine. L'accompagnement avant, pendant et après la mission est fondamental et peut certainement être soutenu par principe mais requiert une approche individuelle.

Mme Karolien Grosemans (N-VA) trouve le contraste entre la prise en charge organisée en cas de catastrophe ou d'accident majeur et l'absence de prise en charge pour les militaires rentrant de mission particulièrement important. Elle le regrette. La Défense même a toutefois formulé plusieurs propositions bien étayées. Et pour couronner le tout, les COM ne seront plus envoyés qu'en cas d'incident, ce qui témoigne de particulièrement peu de compréhension à l'égard des membres des familles des militaires.

M. Wouter De Vriendt (Ecolo-Groen) constate que peu d'objections ont été formulées sur le contenu de la proposition. En fin de compte, seules un certain nombre de questions sont adressées au gouvernement et c'est ce dernier qui est chargé de la mise en œuvre (qui peut être étalée dans le temps). Son groupe soutient certainement l'idée que la décompression fait partie d'un modèle global d'opérations à l'étranger et souhaite attirer l'attention sur ce principe. La mise en œuvre concrète sur le terrain peut en partie être confiée à l'officier commandant.

In vragen 3 en 4 ligt de nadruk te veel op enkel de postconflict-situatie en het TLD-concept zelf, terwijl psychologische begeleiding niet enkel deze fase moet bevatten maar ook de periode voor en tijdens de operatie. Voor de fractie van de heer Kindermans wordt de medische en psychologische begeleiding te weinig als een geheel beschouwd dat bestaat uit verschillende en uiteenlopende elementen en instrumenten.

In deze mag tenslotte ook niet worden vergeten dat de manier waarop in de media over deze aangelegenheid werd bericht niet heeft bijgedragen tot het bereiken van overeenstemming. Zijn fractie kan deze tekst niet ondersteunen.

De heer Georges Dallemagne (cdH) meent dat het voorgestelde dispositief niet beantwoordt aan de geuite bezorgdheden. Individuele militairen reageren allemaal verschillend op stresssituaties wanneer ze met gevaarlijke situaties worden geconfronteerd. De gevolgen verschillen ook in de tijd zodat zelfs heel lang na de feiten er zich nog trauma's kunnen voordoen. Die variabiliteit geldt ook voor de antwoorden die men biedt. Een eenvormige remedie via de adaptatiesassen biedt bijgevolg geen oplossing. Bovendien beschikt men over te weinig ervaring hiermee. De begeleiding vóór, tijdens en na de missie is fundamenteel en kan als principe zeker worden ondersteund maar vereist een geïndividualiseerde aanpak.

Mevrouw Karolien Grosemans (N-VA) vindt het contrast tussen de opvang die wordt georganiseerd bij een ramp of een groot ongeluk en het gebrek eraan voor terugkerende militairen, bijzonder groot. Zij betreurt dit. Vanuit Defensie zelf zijn nochtans verschillende goed onderbouwde voorstellen geformuleerd. En als klap op de vuurpijl zullen de RMO's enkel nog worden uitgezonden wanneer er iets gebeurt. Dit getuigt van bijzonder weinig begrip voor de gezinsleden van de militairen.

De heer Wouter De Vriendt (Ecolo-Groen) stelt vast dat er weinig inhoudelijke bezwaren zijn geformuleerd tegen het voorstel. Per slot van rekening wordt enkel een aantal vragen aan de regering gericht en is het die laatste die instaat voor de uitvoering (die in de tijd kan gespreid zijn). Zijn fractie steunt zeker de idee dat de decompressie deel uitmaakt van een globaal model van buitenlandse operaties en wil dit principe onder de aandacht brengen. De concrete uitwerking op het terrein kan voor een deel worden overgelaten aan de bevelvoerende officier.

M. Roland Defreyne (Open Vld) propose d'organiser un débat général sur l'encadrement de l'accompagnement psychosocial des militaires.

*
* *

M. Pieter De Crem, ministre de la Défense, n'est pas favorable à la proposition, dans la mesure où les nombreuses possibilités d'accompagnement déjà existantes la rendent superflue.

La Défense dispose de conseillers en opérationnalité mentale (COM), d'aumôniers, d'assistants sociaux, d'une plateforme de concertation psychosociale, d'un Centre de psychologie de crise (CPC) à l'hôpital militaire, de journées pour les familles, d'une infrastructure spécifique aux centres *Paola* et *Mathilde*, et d'un numéro vert. Durant les dernières semaines d'une mission à l'étranger, tous les militaires participent aux ateliers préparatoires au retour. Ils reçoivent des brochures et des recommandations. Les militaires ayant des plaintes ou présentant des troubles psychiques font l'objet d'un suivi systématique par l'hôpital militaire Reine Astrid. En 2011, ce centre a examiné 272 militaires, dont 9 souffraient de stress post-traumatique. Un psychiatre peut éventuellement compléter l'intervention psychothérapeutique par un traitement médicamenteux. La Défense évalue le moral des troupes à trois reprises par le biais d'un questionnaire: avant le départ, au milieu de la mission et deux mois après le retour.

Le point de vue du ministre n'est pas dicté par des motifs budgétaires. Il est convaincu que les moyens actuels sont suffisants.

En ce qui concerne l'assistance psychologique aux militaires en opérations, celle-ci ne sera nullement réduite. Le système des COM se poursuivra et ne sera donc certainement pas supprimé. Lors de la dernière rotation, un COM a d'ailleurs été envoyé en Afghanistan avec la nouvelle unité prenant la relève. La diffusion d'informations erronées a un effet contreproductif et les militaires le vivent très mal. Le point de vue de l'auteure principale n'est donc pas crédible.

Mme Grosemans précise qu'elle se fonde sur des faits et sur une note du 15 décembre 2011 rédigée par le chef de la Défense en personne.

De heer Roland Defreyne (Open Vld) stelt voor om een globaal debat te organiseren over de omkadering van de psychosociale begeleiding van militairen.

*
* *

De heer Pieter De Crem, minister van Landsverdediging, is geen voorstander van het voorstel omdat er reeds heel wat opvangmogelijkheden bestaan waardoor het in feite overtoellig is.

Defensie beschikt over raadgevers mentale operationaliteit (RMO's), aalmoezeniers, maatschappelijk assistenten, een platform voor psychosociaal overleg, een dienst trauma in het militair ziekenhuis, gezinsdagen, specifieke infrastructuur in de centra *Paola* en *Mathilde*, en een groen telefoonnummer. Tijdens de laatste weken van een opdracht in het buitenland nemen alle militairen deel aan de *workshops* die hen voorbereiden op hun terugkeer. Ze ontvangen brochures en aanbevelingen. Militairen met klachten of psychische stoornissen worden systematisch opgevolgd door het militair ziekenhuis Koningin Astrid. In 2011 werden 272 militairen onderzocht; 9 van hen leden aan posttraumatische stress. Bijkomend kan een psychiater een behandeling met geneesmiddelen opstarten. Defensie peilt driemaal naar het moreel van de troepen door middel van een vragenlijst bij het vertrek, halfweg de opdracht en twee maanden na de terugkeer.

Het standpunt van de minister is niet ingegeven door budgettaire redenen. Hij is ervan overtuigd dat de huidige middelen volstaan.

Met betrekking tot de psychologische bijstand van militairen in operaties, deze wordt op generlei wijze afgebouwd. Het systeem van de RMO's wordt voortgezet en dus zeker niet afgeschaft. Bij de laatste rotatie werd overigens een RMO met de nieuw uitgestuurde eenheid meegezonden naar Afghanistan. Verkeerde informatie de wereld insturen werkt contraproductief en komt bij de militairen zelf zeer slecht over. Het standpunt van de hoofdindienster is daardoor ongeloofwaardig.

Mevrouw Grosemans benadrukt dat zij zich baseert op feiten en een nota van 15 december 2011 van de chef Defensie zelf.

III. — VOTE**1. Considérants**

L'ensemble des considérants est rejeté par 11 voix contre 6.

2. Dispositif

Les points 1 à 5 sont successivement rejetés par 11 voix contre 6.

Le dispositif et, par conséquent, l'ensemble de la proposition de résolution, sont rejetés par 11 voix contre 6.

La rapporteuse,

Annick PONTHER

Le président,

Filip DE MAN

III. — STEMMING**1. Consideransen**

Het geheel van de consideransen wordt verworpen met 11 tegen 6 stemmen.

2. Dispositief

De punten 1 tot 5 worden achtereenvolgens verworpen met 11 tegen 6 stemmen.

Het dispositief en bijgevolg het hele voorstel van resolutie worden verworpen met 11 tegen 6 stemmen.

De rapporteur,

Annick PONTHER

De voorzitter,

Filip DE MAN