

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

29 mars 2023

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

**visant à garantir et améliorer
l'application du droit à l'assistance médicale
dans le cadre des privations de liberté
dans les lieux de détention de la police**

(déposée par MM. Daniel Senesael et
Khalil Aouasti et consorts)

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

29 maart 2023

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**betreffende een gewaarborgde en verbeterde
toepassing van het recht op medische bijstand
in het kader van vrijheidsberoving
in opsluitingsplaatsen van de politie**

(ingediend door de heren Daniel Senesael en
Khalil Aouasti c.s.)

N-VA	: Nieuw-Vlaamse Alliantie
Ecolo-Groen	: Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
PS	: Parti Socialiste
VB	: Vlaams Belang
MR	: Mouvement Réformateur
cd&v	: Christen-Democratisch en Vlaams
PVDA-PTB	: Partij van de Arbeid van België – Parti du Travail de Belgique
Open Vld	: Open Vlaamse liberalen en democraten
Vooruit	: Vooruit
Les Engagés	: Les Engagés
DéFI	: Démocrate Fédéraliste Indépendant
INDEP-ONAFH	: Indépendant – Onafhankelijk

<i>Abréviations dans la numérotation des publications:</i>		<i>Afkorting bij de nummering van de publicaties:</i>	
DOC 55 0000/000	Document de la 55 ^e législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi	DOC 55 0000/000	Parlementair document van de 55 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA	Questions et Réponses écrites	QRVA	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV	Version provisoire du Compte Rendu Intégral	CRIV	Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV	Compte Rendu Analytique	CRABV	Beknopt Verslag
CRIV	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)	CRIV	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaalde beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)
PLEN	Séance plénière	PLEN	Plenum
COM	Réunion de commission	COM	Commissievergadering
MOT	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)	MOT	Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

Au cours de ces derniers mois, de ces dernières semaines, l'actualité a hélas été marquée par plusieurs décès survenus au sein de lieux de privation de liberté situés dans des postes de police.

Ces décès ont donné lieu à plusieurs échanges organisés au sein de la Chambre des représentants avec les ministres en charge de l'Intérieur et de la Justice.

S'il appartient évidemment à la Justice et au Comité P, en fonction des circonstances, de faire toute la lumière sur ces terribles événements, ceux-ci ont également mis en exergue plusieurs dysfonctionnements dont l'absence de cadre précis relatif au droit à l'assistance médicale lors d'une arrestation administrative ou pour ivresse sur la voie publique¹.

En tant qu'assemblée parlementaire, il revient à ses membres de s'assurer que de telles "zones grises" dans la mise en œuvre de notre législation n'existent plus, en s'assurant d'une mise en œuvre effective et claire des droits des personnes privées de liberté, notamment en matière du droit à l'assistance médicale.

À cette fin, les policiers doivent disposer de règles et circulaires claires leur permettant de prendre les bonnes décisions au bon moment et selon des procédures sans équivoque, et ce dans l'optique d'éviter de nouveaux drames inacceptables.

L'article 33quinquies, alinéa 1^{er}, de la loi du 5 août 1992 sur la fonction de police dispose très clairement que "Toute personne qui fait l'objet d'une arrestation administrative a le droit à l'assistance médicale."

Ce droit à l'assistance médicale, inscrit dans la loi, a fait l'objet d'une analyse poussée dans le cadre d'une enquête de contrôle menée en 2019 par le Comité permanent de contrôle des services de police (Comité P)

¹ À l'heure actuelle, en vertu de l'arrêté-loi du 14 novembre 1939 relatif à la répression de l'ivresse, l'arrestation pour ivresse sur la voie publique n'est pas *stricto sensu* considérée comme une arrestation administrative. Un débat est cependant en cours au sein de la Commission de l'Intérieur, de la Sécurité, de la Migration et des Matières administratives afin que ce soit le cas dans le cadre de l'examen de la proposition de loi modifiant l'arrêté-loi du 14 novembre 1939 relatif à la répression de l'ivresse afin de considérer l'arrestation pour ivresse sur la voie publique comme une arrestation administrative (Doc 55 2981/001).

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

De jongste maanden en weken zijn helaas meerdere mensen op een politiecommissariaat overleden in de ruimte waar zij, van hun vrijheid beroofd, werden vastgehouden.

Die overlijdens hebben in de Kamer van volksvertegenwoordigers aanleiding gegeven tot meerdere gedachtewisselingen met de voor Binnenlandse Zaken en Justitie bevoegde ministers.

Het staat uiteraard aan het gerecht en aan het Vast Comité P om afhankelijk van de omstandigheden volledige klaarheid te scheppen over die vreselijke gebeurtenissen, die alvast meerdere tekortkomingen aan het licht hebben gebracht, zoals het gebrek aan nauwkeurige regels over het recht op medische bijstand bij een bestuurlijke aanhouding of bij een aanhouding wegens openbare dronkenschap.¹

De leden van een parlementaire assemblee moeten dergelijke grijze zones in de tenuitvoerlegging van de wetgeving zien weg te werken door een daadwerkelijke, heldere toepassing te bewerkstelligen van de rechten van burgers die van hun vrijheid worden beroofd, in het bijzonder het recht op medische bijstand.

Daartoe en om nieuwe onaanvaardbare tragedies te voorkomen, moeten de politieambtenaren beschikken over duidelijke regels en rondzendbrieven, op basis waarvan zij op het juiste ogenblik de juiste beslissingen kunnen nemen, volgens ondubbelzinnige procedures.

Artikel 33quinquies, eerste lid, van de wet van 5 augustus 1992 op het politieambt bepaalt heel duidelijk: "Elke persoon die het voorwerp uitmaakt van een bestuurlijke aanhouding heeft recht op medische bijstand."

Dat wettelijk verankerde recht op medische bijstand werd diepgaand ontleed in een in 2019 uitgevoerd toezichtsonderzoek van het Vast Comité van Toezicht op de politiediensten (Vast Comité P), met als titel "De

¹ Op grond van de besluitwet van 14 november 1939 betreffende de beteugeling van de dronkenschap wordt de aanhouding wegens openbare dronkenschap niet beschouwd als een bestuurlijke aanhouding *stricto sensu*. Naar aanleiding van de bespreking van het wetsvoorstel tot wijziging van de besluitwet van 14 november 1939 betreffende de beteugeling van de openbare dronkenschap teneinde van de aanhouding in geval van openbare dronkenschap een bestuurlijke aanhouding te maken (DOC 55 2981/001) wordt in de commissie voor Binnenlandse Zaken, Veiligheid, Migratie en Bestuurszaken evenwel het spoor verkend om dat voortaan wel te doen.

intitulée “La notification des droits dans le cadre des privations de liberté dans les lieux de détention de la police et l’application du droit à l’assistance médicale et du droit à un repas dans ce contexte”².

Comme le rappelle par ailleurs le Comité P en se fondant sur l’exposé des motifs de la loi, toute personne qui fait l’objet d’une arrestation administrative a le droit subsidiaire de demander un examen médical par un médecin de son choix: “La police fournit ici aussi un effort normal et raisonnable afin de donner une suite favorable à la demande. On ne peut attendre de la police qu’elle prévienne un médecin qui se trouve à l’autre bout du pays. Il faut en effet que ce dernier puisse être présent dans un délai raisonnable et, en tout état de cause, avant la remise en liberté de l’intéressé”. Les frais liés à cet examen sont à charge de l’intéressé.

Si le principe de l’assistance déterminé par la loi est clair, sa mise en œuvre concrète comporte donc de nombreuses zones d’ombre.

En effet, l’article 33septies de la loi du 5 août 1992 sur la fonction de police dispose que les modalités relatives à l’imputation des frais et à l’organisation pratique du droit à l’assistance médicale découlant de l’article 33quinquies, alinéa 1^{er}, de la même loi, sont déterminées par le Roi. À l’heure actuelle, aucun arrêté royal de ce type n’existe encore.

Tel est dès lors l’objet de la présente proposition de résolution qui vise à se concentrer sur l’assistance médicale à laquelle ont droit les personnes privées de liberté dans le cadre d’une arrestation administrative

kennisgeving van rechten in het kader van vrijheidsberovingen in opsluitingsplaatsen van de politie en de toepassing van het recht op medische bijstand en het recht op een maaltijd in dat kader”².

Zoals door het Vast Comité P op basis van de in dat onderzoek aangehaalde memorie van toelichting in herinnering wordt gebracht, heeft eenieder die bestuurlijk wordt aangehouden subsidiair het recht om een onderzoek door een arts naar keuze te vragen: “Om het verzoek in te willigen doet de politie ook hier een normale en redelijke inspanning. Men kan van de politie niet verwachten dat zij een geneesheer in een of andere uithoek van het land verwittigt om binnen een redelijke termijn aanwezig te zijn en, in elk geval, voor het einde van de maatregel.” De kosten van dat onderzoek vallen ten laste van de betrokkene.

Het in de wet vervatte bijstandsbeginsel is weliswaar duidelijk, maar de concrete tenuitvoerlegging gaat gepaard met talrijke onzekerheden.

In artikel 33septies van de wet van 5 augustus 1992 op het politieambt wordt namelijk vermeld dat de Koning de nadere regels bepaalt “betreffende de toerekening van de kosten en de praktische organisatie” van het recht op medische bijstand zoals bedoeld in artikel 33quinquies, eerste lid, van die wet. Tot dusver werd daartoe evenwel geen enkel koninklijk besluit uitgevaardigd.

Zulks is derhalve de strekking van dit voorstel van resolutie, dat focust op de medische bijstand waarop eenieder recht heeft die van zijn vrijheid wordt beroofd na een bestuurlijke of gerechtelijke aanhouding of, naar

² Comité P, Enquête de contrôle, “La notification des droits dans le cadre des privations de liberté dans les lieux de détention de la police et l’application du droit à l’assistance médicale et du droit à un repas dans ce contexte”, 2018-2019 (2019-12-09 – privations de liberté dans les lieux de détention de police.pdf (comitep.be)).

² Vast Comité van Toezicht op de politiediensten, De kennisgeving van rechten in het kader van vrijheidsberovingen in opsluitingsplaatsen van de politie en de toepassing van het recht op medische bijstand en het recht op een maaltijd in dat kader, toezichtsonderzoek, 2018-2019 (<https://comitep.be/document/onderzoeksrapporten/2019-12-09-%20vrijheidsberovingen%20in%20opsluitingsplaatsen%20van%20de%20politie.pdf>).

ou judiciaire et, par assimilation, les personnes privées de liberté pour cause d'ivresse sur la voie publique³ et d'influence de produits soporifiques ou psychotropes⁴.

Un cadre clair et des directives complètes s'imposent sur plusieurs aspects.

Tout d'abord, évidemment, pour les personnes privées de liberté elles-mêmes. Les constats de l'enquête du Comité P interpellent: "Dans un peu plus de la moitié des zones et services de police interrogés, les collaborateurs n'ont à leur disposition aucune directive écrite concernant l'assistance médicale. Là où des directives écrites existent, elles manquent dans certains cas de clarté et/ou sont incomplètes."

L'enquête a ainsi démontré l'existence de disparités d'une zone à l'autre concernant de nombreux aspects de cette assistance médicale notamment:

— L'existence ou non d'une check-list pour évaluer l'état de l'intéressé;

— L'existence ou non d'une procédure relative à la décision de procéder à un examen médical;

— La présence ou non d'un policier durant l'examen médical;

— Le lieu où ledit examen doit se dérouler;

— L'existence ou non – et son remplissage – d'une rubrique figurant dans les fiches d'écrou du registre des privations de liberté dans laquelle les directives médicales peuvent être notées;

— Ce qui est ou non considéré comme relevant de la relation médecin-patient;

³ L'article 1^{er} de l'arrêté-loi du 14 novembre 1939 relatif à la répression de l'ivresse mentionne explicitement que la personne écrouée reçoit les soins médicaux nécessaires si son état le requiert. Rien n'est dit quant à la personne en assumant les frais.

⁴ Une personne privée de sa liberté, en vertu de l'article 9^{ter} de la Loi Stupéfiants (Loi du 24 février 1921 concernant le trafic des substances vénéneuses, soporifiques, stupéfiantes, psychotropes, désinfectantes ou antiseptiques et des substances pouvant servir à la fabrication illicite de substances stupéfiantes et psychotropes), parce qu'elle est manifestement sous l'influence de produits soporifiques ou psychotropes dans un lieu accessible au public reçoit, si sa situation l'exige, les soins médicaux nécessaires. Rien n'est dit quant à la personne en assumant les frais.

analogie, wegens openbare dronkenschap³, dan wel omdat hij onder invloed van verdovende middelen of psychotrope stoffen⁴ is.

Meerdere aspecten vergen duidelijke regels en volledige richtsnoeren.

De beoogde regeling dient uiteraard in de eerste plaats ten goede te komen aan diegenen die worden aangehouden. De vaststellingen in het onderzoek van het Vast Comité P doen immers vragen rijzen: "In iets meer dan de helft van de bevroegde politiezones en -diensten zijn er geen schriftelijke richtlijnen beschikbaar voor de medewerkers inzake de medische bijstand. Daar waar er wel schriftelijke richtlijnen zijn, zijn deze in een aantal gevallen onduidelijk en/of onvolledig."

Het onderzoek heeft aangetoond dat er met betrekking tot talrijke aspecten van die medische bijstand verschillen tussen de zones bestaan, meer bepaald inzake:

— het al dan niet bestaan van een checklist om de toestand van de betrokkene in te schatten;

— het al dan niet bestaan van een procedure betreffende de beslissing om tot een medisch onderzoek over te gaan;

— de aan- of afwezigheid van een politieambtenaar gedurende het medisch onderzoek;

— de plaats waar het voormelde medisch onderzoek moet plaatsvinden;

— het al dan niet bestaan en het al dan niet invullen van een voor de eventuele vermelding van medische richtsnoeren bestemde rubriek in de opsluitingsfiches van het register van de vrijheidsberovingen;

— de aspecten die al dan niet worden beschouwd als een onderdeel van de relatie tussen de arts en de patiënt;

³ In artikel 1, § 2, van de besluitwet van 14 november 1939 betreffende de beteugeling van de dronkenschap, wordt uitdrukkelijk vermeld dat de opgeslotene de nodige geneeskundige zorg ontvangt indien zijn toestand zulks vereist. Er wordt niet vermeld wie de kosten ten laste moet nemen.

⁴ Wanneer iemand op grond van artikel 9^{ter} van de drugswet (voluit de wet van 24 februari 1921 betreffende het verhandelen van giftstoffen, slaapmiddelen en verdovende middelen, psychotrope stoffen, ontsmettingsstoffen en antiseptica en van de stoffen die kunnen gebruikt worden voor de illegale vervaardiging van verdovende middelen en psychotrope stoffen) van zijn vrijheid wordt beroofd, omdat hij kennelijk onder invloed is van verdovende of psychotrope stoffen op een voor het publiek toegankelijke plaats, ontvangt hij "indien zijn toestand zulks vereist, de nodige geneeskundige zorg". Er wordt niet vermeld wie de kosten ten laste moet nemen.

— La description de l'état physique de l'intéressé au début de sa mise en cellule dans le registre des privations de liberté;

— La prise en charge des frais de la consultation médicale selon différents cas de figure, notamment en fonction de la personne en ayant pris l'initiative ou de la raison pour laquelle la personne est privée de liberté;

— Les questions entourant la possession de médicaments par la personne privée de liberté, que ce soit au début de son arrestation administrative/judiciaire ou à la suite de l'examen médical, ainsi que leur inscription dans le registre des privations de liberté et/ou sur un document distinct.

De ces "disparités" découlent autant de zones d'ombre ne permettant pas de garantir de manière uniforme la mise en œuvre des droits des personnes privées de liberté.

Ces constats dressés par le Comité P rejoignent ceux dressés plus tôt par l'Inspection Générale de la Police (AIG) et le Comité européen pour la prévention de la torture et des peines ou traitements inhumains ou dégradants (CPT).

L'AIG constatait ainsi que "[...] il s'est avéré que des directives relatives à l'assistance médicale existaient dans 79 % des cas. En ce qui concerne l'appel d'un médecin de son choix à la demande de la personne arrêtée administrativement (article 33quinquies, Loi Fonction de police), il a été constaté que des directives étaient prévues dans 74 % des services visités. Lors de l'inspection des lieux de détention dans les zones de police locale (2012), il s'est avéré que des directives relatives à l'assistance médicale existaient dans 79 % des cas. En ce qui concerne l'appel d'un médecin de son choix à la demande de la personne arrêtée administrativement (article 33quinquies, Loi Fonction de police), il a été constaté que des directives étaient prévues dans 79 % des services visités."⁵

Cité dans l'enquête du Comité, le CPT remarquait de manière générale que "Les personnes détenues par la police devraient jouir du droit formellement reconnu à l'accès à un médecin. En d'autres termes, il faut toujours appeler sans délai un médecin si une personne demande un examen médical; les policiers ne doivent pas chercher à filtrer de telles demandes. En outre, le droit à l'accès à un médecin devrait inclure celui de bénéficier, si la personne détenue le souhaite, d'un examen effectué par le médecin de son choix (en plus de tout autre examen

— de in het register van de vrijheidsberovingen op te nemen beschrijving van de fysieke toestand van de betrokkene bij het begin van zijn plaatsing in een cel;

— de tenlasteneming van de kosten voor de medische raadpleging in de diverse gevallen, in het bijzonder naar gelang van de persoon die het initiatief heeft genomen, of van de reden om de betrokkene aan te houden;

— de aspecten in verband met het bezit van geneesmiddelen door de van zijn vrijheid beroofde persoon, in het bijzonder de toestand bij het begin van diens bestuurlijke/gerechterlijke aanhouding of ten gevolge van het medisch onderzoek, alsook de vermelding van de betrokken gegevens in het register van de vrijheidsberovingen en/of in een afzonderlijk document.

Zoveel "verschillen", zoveel grijze zones; de tenuitvoerlegging van de rechten van personen die van hun vrijheid zijn beroofd kan dan ook onmogelijk eenvormig worden gewaarborgd.

Die vaststellingen van het Vast Comité P sluiten aan bij eerdere bevindingen van de Algemene Inspectie Politie (AIG) en van het Europees Comité inzake de voorkoming van foltering en onmenselijke of vernederende behandelingen of bestraffingen (CPT).

Zo heeft de AIG vastgesteld dat "er in 79 % van de gevallen richtlijnen [bleken] te bestaan inzake medische bijstand. Voor het oproepen van een arts naar eigen keuze op vraag van de bestuurlijk aangehouden persoon (artikel 33quinquies, Wet Politieambt) werd vastgesteld dat er in 74 % van de bezochte diensten in richtlijnen was voorzien. Bij de inspectie van de opsluitingsplaatsen bij de lokale politiezones (2012) bleken er in 79 % van de gevallen richtlijnen te bestaan inzake medische bijstand. Voor het oproepen van een arts naar eigen keuze op vraag van de bestuurlijk aangehouden persoon (artikel 33quinquies, Wet Politieambt) werd vastgesteld dat er in 79 % van de bezochte diensten in richtlijnen was voorzien."⁵

In het onderzoek van het Vast Comité P wordt verwezen naar een algemene opmerking van de CPT: "*Persons in police custody should have a formally recognised right of access to a doctor. In other words, a doctor should always be called without delay if a person requests a medical examination; police officers should not seek to filter such requests. Further, the right of access to a doctor should include the right of a person in custody to be examined, if the person concerned so wishes, by a doctor of his/her own choice (in addition to any*

⁵ AIG, Rapport d'inspection n° 2 des lieux de détention de la police locale, juin 2012, p. 4.

⁵ AIG, Inspectieverslag nr. 2 over de opsluitingsplaatsen van de lokale politie, juni 2012, blz. 4.

effectué par un médecin appelé par la police). Tous les examens médicaux de personnes détenues par la police doivent se dérouler hors de l'écoute des membres des forces de l'ordre et, sauf demande contraire du médecin intéressé dans un cas particulier, hors de leur vue. Il importe également que les personnes remises en liberté après une détention par la police, sans être présentées à un juge, soient en droit de demander directement un examen/certificat d'un médecin légiste certifié."

En 2013, après sa visite dans notre pays, le CPT avait souligné notamment que "Concernant l'accès à un médecin, la délégation a constaté que des pratiques différentes avaient cours"⁶ et que "Concernant les constatations de lésions traumatiques, aucune procédure ne semblait en place. Si les informations étaient en général consignées dans le dossier médical, elles étaient extrêmement brèves, sans descriptions précises et aucun formulaire standard comportant un schéma corporel n'était utilisé. De plus, aucun registre rassemblant les constatations de lésions traumatiques n'existait. Enfin, un certificat médical n'était pas systématiquement établi et encore moins transmis aux détenus concernés ou aux autorités compétentes."

Plus récemment en 2017, après une nouvelle visite dans notre pays, nous pouvions lire dans son rapport que "Le CPT recommande aux autorités belges de prendre les mesures qui s'imposent afin que le droit à une assistance médicale pour les personnes privées de liberté par la police soit interprété de telle manière à ce que la demande d'une personne détenue de voir un médecin soit toujours accordée; il n'appartient pas aux agents ou fonctionnaires de police, ni à aucune autre autorité, de filtrer une telle demande. En revanche, il revient aux agents et fonctionnaires de police de veiller à ce que toute personne détenue dont ils ont la charge fasse l'objet d'un examen médical en cas de nécessité (notamment à la suite d'un recours à la force ou lorsque l'intéressé est manifestement sous l'emprise de l'alcool ou de substance illicite)"⁷.

Par ailleurs, des directives claires sont également importantes pour les fonctionnaires de police eux-mêmes afin de savoir comment, quand, selon quelles conditions et où doit s'organiser ce droit à l'assistance médicale.

⁶ Comité européen pour la prévention de la torture et des peines ou traitements inhumains ou dégradants (CPT), Rapport au gouvernement de la Belgique par le Comité européen pour la prévention de la torture et des peines ou traitements inhumains ou dégradants du 24 septembre au 4 octobre 2013, CPT/inf (2016) 13, Strasbourg, 31 mars 2016.

⁷ CPT, Rapport au gouvernement de la Belgique relatif à la visite effectuée en Belgique par le Comité européen pour la prévention de la torture et des peines ou traitements inhumains ou dégradants (CPT) du 27 mars au 6 avril 2017, Strasbourg, 8 mars 2018.

medical examination carried out by a doctor called by the police). All medical examinations of persons in police custody must be conducted out of the hearing of law enforcement officials and, unless the doctor concerned requests otherwise in a particular case, out of the sight of such officials. It is also important that persons who are released from police custody without being brought before a judge have the right to directly request a medical examination/certificate from a recognised forensic doctor."

In 2013 had het CPT na een bezoek aan België met name benadrukt: "Concernant l'accès à un médecin, la délégation a constaté que des pratiques différentes avaient cours"⁶. En voorts: "Concernant les constatations de lésions traumatiques, aucune procédure ne semblait en place. Si les informations étaient en général consignées dans le dossier médical, elles étaient extrêmement brèves, sans descriptions précises et aucun formulaire standard comportant un schéma corporel n'était utilisé. De plus, aucun registre rassemblant les constatations de lésions traumatiques n'existait. Enfin, un certificat médical n'était pas systématiquement établi et encore moins transmis aux détenus concernés ou aux autorités compétentes."

Meer recentelijk stond in 2017 in het rapport van de CPT na een nieuw bezoek aan België te lezen: "Le CPT recommande aux autorités belges de prendre les mesures qui s'imposent afin que le droit à une assistance médicale pour les personnes privées de liberté par la police soit interprété de telle manière à ce que la demande d'une personne détenue de voir un médecin soit toujours accordée; il n'appartient pas aux agents ou fonctionnaires de police, ni à aucune autre autorité, de filtrer une telle demande. En revanche, il revient aux agents et fonctionnaires de police de veiller à ce que toute personne détenue dont ils ont la charge fasse l'objet d'un examen médical en cas de nécessité (notamment à la suite d'un recours à la force ou lorsque l'intéressé est manifestement sous l'emprise de l'alcool ou de substance illicite)".⁷

Voorts zijn duidelijke richtlijnen voor de politieambtenaren zelf ook van belang, opdat zij zouden weten hoe, waar, wanneer en onder welke voorwaarden aan dit recht op medische bijstand uitvoering moet worden gegeven.

⁶ CPT, Rapport aan de Belgische regering over het bezoek aan België door het Europees Comité ter voorkoming van foltering en onmenselijke of vernederende behandeling of bestraffing van 24 september tot 4 oktober 2013, CPT/inf (2016) 13, Straatsburg, 31 maart 2016.

⁷ CPT, Rapport aan de Belgische regering over het bezoek aan België door het Europees Comité ter voorkoming van foltering en onmenselijke of vernederende behandeling of bestraffing van 27 maart tot 6 april 2017, Straatsburg, 8 maart 2018.

Aujourd'hui, nous sommes loin du compte, comme l'illustre l'enquête du Comité P et les constats tirés par l'AIG et le CPT.

Rappelons à ce titre que, d'une manière générale, les dispositions de l'article 422*bis* du Code pénal concernant la "la non-assistance à une personne en danger" sont applicables aux fonctionnaires de police qui procèdent à une privation de liberté ou qui surveillent une personne privée de sa liberté. Cet article porte sur les abstentions coupables et contient une obligation générale de procurer de l'aide aux personnes en difficulté. Des dispositions en la matière existent également dans le code de déontologie des services de police⁸ prévu par la loi du 26 avril 2002 relative aux éléments essentiels du statut des membres des services de police (loi "Exodus").

Il découle de cet état de fait resté sans réponse à l'échelon fédéral une situation très problématique n'encourageant en rien un lien de confiance entre la police et la société.

L'enquête du Comité P rappelait ainsi que sur les 49 plaintes reçues par le Comité en 2013 concernant une arrestation administrative, 10 % concernaient l'assistance médicale offerte ou non.

L'une de ces plaintes faisait par exemple état du refus d'assistance médicale parce que la personne interpellée ne disposait pas de la somme nécessaire pour payer un médecin: "L'absence de réglementation relative à l'assistance médicale à offrir aux personnes faisant l'objet d'une arrestation administrative est certainement un handicap à la récupération des frais. La question qui se pose en l'occurrence est celle de savoir qui supporte les coûts. Cette question est d'autant plus pertinente lorsque la personne arrêtée ne demande pas d'assistance médicale mais que les services de police estiment que celle-ci est bel et bien nécessaire et plus encore lorsque la personne arrêtée refuse explicitement cette assistance médicale. (...) Au cas où la zone de police ou la commune procéderait au paiement de ces frais, reste aussi à savoir ce qu'il en est du remboursement", soulignait alors le Comité P.

⁸ Arrêté royal du 10 mai 2006 fixant le code de déontologie des services de police.

Zoals uit het onderzoek van het Vast Comité P en de bevindingen van de AIG en van de CPT blijkt, valt er op dat punt nog een lange weg af te leggen.

In dit verband zij erop gewezen dat in het algemeen de bepalingen van artikel 422*bis* van het Strafwetboek betreffende "het verzuim hulp te verlenen of te verschaffen aan iemand die in groot gevaar verkeert" van toepassing zijn op de politieambtenaren die tot vrijheidsberoving overgaan of die toezicht houden op een persoon die van zijn vrijheid werd beroofd. Dat artikel betreft de gevallen van schuldig verzuim en bevat een algemene verplichting om wie in groot gevaar verkeert hulp te verlenen of te verschaffen. Bepalingen dienaangaande werden ook opgenomen in de deontologische code van de politiediensten die werd vastgesteld bij de wet van 26 april 2002 houdende de essentiële elementen van het statuut van de personeelsleden van de politiediensten en houdende diverse andere bepalingen met betrekking tot de politiediensten (de zogeheten Exoduswet).⁸

Die feitelijke situatie wordt op federaal niveau niet aangepakt. Dat is erg problematisch en bevordert geenszins de vertrouwensrelatie tussen de politie en de samenleving.

Zo bleek uit het onderzoek van het Vast Comité P: "Van de 49 klachten die het Vast Comité P in 2013 ontving omtrent een bestuurlijke aanhouding had 10 % betrekking op het al dan niet verstrekken van medische bijstand.

In één van die klachten werd medische bijstand geweigerd omdat de aangehouden persoon niet voldoende middelen had om een dokter te kunnen betalen: "Het ontbreken van een regeling aangaande medische bijstand aan bestuurlijk aangehouden personen is zeker een pijnpunt op het vlak van verhaalbaarheid van de kosten. Wie betaalt immers die kosten? Deze vraag is nog meer aan de orde wanneer de aangehouden persoon geen medische bijstand vraagt en de politiediensten de mening zijn toegedaan dat dit wel degelijk nodig is, of nog sterker, wanneer de aangehouden persoon deze medische bijstand uitdrukkelijk weigert. (...) Voor het geval de politiezone of de gemeente zou overgaan tot de betaling van deze kosten rijst ook nog de vraag hoe het nu gesteld is met de terugbetaling."

⁸ Koninklijk besluit van 10 mei 2006 houdende vaststelling van de deontologische code van de politiediensten.

En 2021, le rapport annuel⁹ du Comité P constatait que ces questions, pourtant cruciales, restaient ouvertes.

Des questions cruciales également se posent au regard de la lutte contre les violences policières et de la charge de la preuve, comme le rappelait la Ligue des droits humains dans son analyse intitulée “Violences policières et la charge de la preuve: le rôle du certificat médical”. Il s’agit d’une nécessité urgente mais aussi d’une obligation internationale pour notre pays.

Pour toutes ces raisons, les auteurs de la présente proposition de résolution souhaitent délivrer un message clair au gouvernement afin que celui-ci adopte – sur la base d’une consultation large et interdépartementale ainsi que des attentes de la société civile – l’arrêté royal de mise en œuvre de l’assistance médicale garantie par la loi, mais aussi les circulaires, formations et sensibilisations indispensables auprès de nos zones de police et des policiers sur la base des recommandations édictées notamment par le Comité P, l’AIG et le CPT.

Être un État de droit implique de garantir, de manière impérative, les mêmes droits pour toutes et tous sur l’ensemble du territoire du Royaume de manière uniforme et effective. Le droit à une assistance médicale effective après une privation de liberté ne peut évidemment pas échapper à cette règle fondamentale.

Daniel Senesael (PS)
 Khalil Aouasti (PS)
 Hervé Rigot (PS)
 Eric Thiébaud (PS)
 Laurence Zanchetta (PS)
 Patrick Prévot (PS)
 Ozlem Ozen (PS)

In het jaarverslag 2021⁹ van het Vast Comité P werd vastgesteld dat op die nochtans essentiële vragen geen antwoord werd geboden.

Ook met betrekking tot het tegengaan van politiegeweld en de bewijslast rijzen cruciale vragen, zoals de Ligue des droits humains benadrukt in het onderzoek van Policewatch “*Violences policières et la charge de la preuve: le rôle du certificat médical*”. Voor België gaat het hier niet alleen om een dringende noodzaak, maar ook om een internationale verplichting.

Om al de voormelde redenen willen de indieners van dit voorstel van resolutie een duidelijke boodschap richten aan de regering, opdat die – op basis van een brede en interdepartementale raadpleging en van de verwachtingen van het middenveld – niet alleen het koninklijk besluit zou uitvaardigen om uitvoering te geven aan de bij wet gewaarborgde medische bijstand, maar tevens voor de noodzakelijke rondzendbrieven, opleidingen en sensibilisering bij onze politiezones en politieagenten zou zorgen op basis van de aanbevelingen van met name het Vast Comité P, de AIG en het CPT.

Van een rechtsstaat is maar sprake wanneer dezelfde rechten voor allen op dwingende, eenvormige en doeltreffende wijze worden gewaarborgd op het hele grondgebied van het Rijk. Het recht op doeltreffende medische bijstand na vrijheidsberoving mag uiteraard niet aan die grondregel ontsnappen.

⁹ Comité P, Rapport annuel 2021, Comité P – rapport annuel 2021. pdf (comitep.be), pp. 90-91.

⁹ Vast Comité P, jaarverslag 2021, <https://comitep.be/document/jaarverslagen/Comite%20P%20jaarverslag%202.021.pdf>, blz. 92 en volgende.

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

LA CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS,

A. vu l'article 33quinquies, alinéa 1^{er}, de la loi du 5 août 1992 sur la fonction de police qui dispose que toute personne qui fait l'objet d'une arrestation administrative a le droit à l'assistance médicale;

B. regrettant, qu'à l'heure actuelle, aucun arrêté royal mettant en œuvre le droit à cette assistance médicale n'ait été adopté;

C. constatant qu'il découle de cette situation – pour l'ensemble des privations de nature administrative – de nombreuses disparités au sein des zones de police;

D. constatant par ailleurs que, en ce qui concerne la privation de liberté judiciaire, l'article 2bis, de la loi du 20 juillet 1990 relative à la détention préventive dispose également que toute personne qui est privée de sa liberté conformément aux articles 1^{er} et 2 (arrestation) et 3 (mandat d'amener) de cette loi, a droit à une assistance médicale dès le moment de la privation et préalablement au premier interrogatoire suivant par les services de police; l'article 2bis, § 8, de la même loi, prévoit que le coût de cette assistance s'inscrit dans les frais de justice;

E. soulignant dès lors qu'un tel travail doit également s'appliquer aux privations de liberté de nature judiciaire pour lesquelles il n'existe pas non plus d'autres règles relatives à l'organisation du droit à l'assistance médicale;

F. vu les rapports au gouvernement belge de 2013 et 2017 du Comité européen pour la prévention de la torture et des peines ou traitements inhumains ou dégradants (CPT) et ses recommandations concernant notamment la procédure dite "vu et soigné" qui, si elle ne doit pas être systématique, implique au minimum que la personne privée de liberté fasse l'objet d'un examen médical en cas de nécessité;

G. vu le rapport d'inspection de l'Inspection Générale de la Police (AIG) de 2012;

H. vu l'enquête de contrôle du 9 décembre 2019 du Comité permanent de contrôle des services de police relative à "La notification des droits dans le cadre des privations de liberté dans les lieux de détention de la police et l'application du droit à l'assistance médicale et du droit à un repas dans ce contexte" et ses constats

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

DE KAMER VAN VOLKSVERTEGENWOORDIGERS,

A. verwijst naar artikel 33quinquies, eerste lid, van de wet van 5 augustus 1992 op het politieambt, dat bepaalt dat elke persoon die het voorwerp uitmaakt van een bestuurlijke aanhouding recht heeft op medische bijstand;

B. betreurt dat tot dusver geen enkel koninklijk besluit tot uitvoering van dat recht op medische bijstand werd uitgevaardigd;

C. stelt vast dat daardoor – voor alle mogelijke vormen van bestuurlijke vrijheidsberovingen – er veel verschillen bestaan tussen de politiezones;

D. merkt aangaande de gerechtelijke vrijheidsberoving op dat artikel 2bis van de wet van 20 juli 1990 betreffende de voorlopige hechtenis ook bepaalt dat eenieder die van zijn vrijheid is benomen overeenkomstig de artikelen 1, 2 (arrestatie) en 3 (bevel tot medebrenging) van die wet, vanaf dat ogenblik en vóór het eerstvolgende verhoor door de politiediensten, recht heeft op medische bijstand; voorts, dat artikel 2bis, § 8, van dezelfde wet bepaalt dat de kosten van die bijstand onder de gerechtskosten vallen;

E. benadrukt dat dit ook het geval moet zijn voor gerechtelijke vrijheidsbenemingen, waarvoor evenmin andere regels betreffende de organisatie van het recht op medische bijstand bestaan;

F. verwijst naar de aan de Belgische regering gerichte rapporten van 2013 en 2017 van het Europees Comité ter voorkoming van foltering en onmenselijke of vernederende behandeling of bestraffing van de Raad van Europa (CPT) en de aanbevelingen ervan betreffende meer bepaald de zogenoemde "gezien en verzorgd"-procedure, die weliswaar niet systematisch hoeft te zijn maar toch minstens inhoudt dat de van zijn vrijheid beroofde persoon aan een medisch onderzoek wordt onderworpen indien zulks noodzakelijk blijkt;

G. verwijst naar het inspectieverslag van 2012 van de Algemene Inspectie van de Federale Politie en van de Lokale Politie (AIG);

H. verwijst naar het toezichtsonderzoek van 9 december 2019 van het Vast Comité van Toezicht op de politiediensten betreffende "De kennisgeving van rechten in het kader van vrijheidsberovingen in opsluitingsplaatsen van de politie en de toepassing van het recht op medische bijstand en het recht op een maaltijd in dat kader"

inquiétants en matière du droit à l'assistance médicale lors d'une arrestation, dans différentes zones étudiées;

I. considérant qu'il est essentiel pour les forces de police de disposer de règles claires et connues de tous concernant le droit à l'assistance médicale notamment au regard des dispositions de l'article 422bis du Code pénal relatif aux abstentions coupables qui s'applique aux fonctionnaires de police qui procèdent à une privation de liberté ou qui surveillent une personne privée de sa liberté et contenant une obligation générale de procurer de l'aide aux personnes en difficulté;

J. insistant sur l'importance de prendre des directives claires, concertées avec les zones de police locale, les CPAS et le SPF Santé publique, concernant l'accès et la prise en charge des frais de la consultation médicale et des éventuels médicaments prescrits au début ou pendant la privation de liberté;

K. rappelant l'importance du secret médical consacré dans l'ensemble des directives concernant le droit à l'assistance médicale;

L. rappelant que, s'agissant de la lutte contre les violences policières, le certificat médical joue un rôle essentiel quant à la charge de la preuve de faits de violences dénoncés par une victime, comme le souligne l'analyse de la Ligue des droits humains intitulée "Violences policières et la charge de la preuve: le rôle du certificat médical"¹⁰;

M. considérant que les personnes remises en liberté après une détention par la police, sans être présentées à un juge, doivent être en droit de demander directement un examen/certificat opéré/délivré par un médecin légiste certifié;

N. considérant que le code de déontologie des services de police indique, concernant l'assistance médicale aux personnes qui sont privées de leur liberté, que "Les membres du personnel viennent en aide aux personnes qui se trouvent sous leur surveillance et qui ont manifestement besoin d'assistance médicale. Ils leur donnent ou font donner immédiatement les premiers secours dans l'attente des soins médicaux à apporter par les services habilités requis à cette fin";

¹⁰ Violences policières et la charge de la preuve: le rôle du certificat médical – Bienvenue sur le site de la Ligue des droits humains (liguedh.be).

en de zorgwekkende vaststellingen inzake het recht op medische bijstand bij aanhouding in de verschillende waargenomen zones;

I. stipt aan dat het van fundamenteel belang is dat de politiediensten beschikken over heldere, alom gekende regels inzake het recht op medische bijstand, met name in het licht van de bepalingen van artikel 422bis van het Strafwetboek betreffende schuldig verzuim, dat van toepassing is op politieambtenaren die overgaan tot een vrijheidsberoving of die toezicht houden op een persoon die van zijn vrijheid is beroofd, en dat een algemene verplichting inhoudt om bijstand te verlenen aan personen in moeilijkheden;

J. benadrukt hoe belangrijk het is om in samenwerking met de lokale politiezones, de OCMW's en de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, heldere richtlijnen uit te werken betreffende de toegang tot medische raadpleging en tot de eventueel bij aanvang van of tijdens de vrijheidsberoving voorgeschreven geneesmiddelen, alsook de financiële tenlasteneming daarvan;

K. wijst op het belang van het medisch geheim zoals vervat in alle richtlijnen betreffende het recht op medische bijstand;

L. brengt in herinnering dat, wat de strijd tegen politiegeweld betreft, het doktersattest een fundamentele rol speelt voor de bewijslast inzake feiten van geweld die door een slachtoffer worden aangeklaagd, zoals de Ligue des droits humains beklemtoont in het onderzoek "Violences policières et la charge de la preuve: le rôle du certificat médical"¹⁰;

M. attendeert erop dat mensen die na detentie door de politie opnieuw in vrijheid worden gesteld zonder te zijn voorgeleid, het recht moeten hebben onmiddellijk te verzoeken om een onderzoek door of attest van een erkend wetsgeneesheer;

N. citeert uit de deontologische code van de politiediensten inzake de medische bijstand voor personen die van hun vrijheid zijn beroofd: "De personeelsleden helpen de personen die onder hun toezicht staan en die klaarblijkelijk geneeskundige verzorging nodig hebben. Ze dienen onverwijld de eerste hulp toe of laten die toedienen in afwachting van medische verzorging door de daartoe gevorderde bevoegde diensten.";

¹⁰ Violences policières et la charge de la preuve: le rôle du certificat médical, te raadplegen op: https://policewatch.be/files/Version_longue_Analyse_LDH_Le_role_du_certificat_medical_decembre_2020.pdf).

O. considérant l'importance de tenir compte des constats et recommandations dressés notamment par le Comité P, l'AIG et le CPT, afin notamment de garantir la mise en œuvre de l'article 33quinquies, alinéa 1^{er}, de loi du 5 août 1992 sur la fonction de police qui dispose que toute personne qui fait l'objet d'une arrestation administrative a le droit à l'assistance médicale;

P. considérant l'importance de consulter également l'ensemble des acteurs de la Santé publique et de la Justice concernés ainsi que de la société civile;

DEMANDE AU GOUVERNEMENT FÉDÉRAL:

1. d'adopter, sur la base d'une large consultation de l'ensemble des acteurs concernés, l'arrêté royal de mise en œuvre de l'article 33quinquies, alinéa 1^{er}, de loi du 5 août 1992 sur la fonction de police afin de rendre effectif le droit à l'assistance médicale dans un cadre clair;

2. d'adopter l'ensemble des mesures qui s'imposent afin que le droit à une assistance médicale pour les personnes privées de liberté administrativement et judiciairement par la police soit interprété de manière à ce que la demande d'une personne détenue de voir un médecin soit toujours accordée;

3. d'édicter, pour l'ensemble des zones de police, des directives écrites claires et complètes concernant l'assistance médicale et son organisation pratique avant, pendant et après toute privation de liberté dans les lieux de détention de la police et de les intégrer dans la formation de base et continue des fonctionnaires de police;

4. d'adopter des règles claires concernant l'imputation des frais pour l'assistance médicale – y compris pour l'administration de médicaments – dans le cadre de privations de liberté par les services de police.

28 février 2023

Daniel Senesael (PS)
Khalil Aouasti (PS)
Hervé Rigot (PS)
Eric Thiébaud (PS)
Laurence Zanchetta (PS)
Patrick Prévot (PS)
Ozlem Ozen (PS)

O. acht het belangrijk rekening te houden met de vaststellingen en aanbevelingen van met name het Vast Comité P, de AIG en het CPT, teneinde met name de uitvoering te waarborgen van artikel 33quinquies, eerste lid, van de wet van 5 augustus 1992 op het politieambt, dat bepaalt dat elke persoon die het voorwerp uitmaakt van een bestuurlijke aanhouding recht heeft op medische bijstand;

P. vindt het al even belangrijk alle betrokken actoren bij Volksgezondheid en Justitie alsook het middenveld te raadplegen;

VERZOEKT DE FEDERALE REGERING:

1. op basis van een brede raadpleging van de betrokken actoren het koninklijk besluit uit te vaardigen om uitvoering te geven aan artikel 33quinquies, eerste lid, van de wet van 5 augustus 1992 op het politieambt, teneinde het recht op medische bijstand gestalte te geven binnen een duidelijk kader;

2. alle nodige maatregelen te nemen opdat het recht op medische bijstand voor personen die door de politie bestuurlijk en gerechtelijk van hun vrijheid zijn beroofd, zodanig wordt geïnterpreteerd dat het verzoek van een vastgehouden persoon om een arts te raadplegen altijd wordt ingewilligd;

3. voor alle politiezones duidelijke en volledige richtlijnen uit te vaardigen inzake de medische bijstand en de praktische organisatie ervan voor, tijdens en na elke vrijheidsberoving in alle opsluitingsplaatsen van de politie en die richtlijnen op te nemen in de bij- en nascholing voor politieambtenaren;

4. heldere regels aan te nemen aangaande de financiële tenlasteneming van de medische bijstand – met inbegrip van verstrekte geneesmiddelen – bij vrijheidsberoving door de politie.

28 februari 2023