

UNIA



Rechten van geïnterneerde personen - Droits des personnes internées



Internering?

N Nieuwsblad

Geïnterneerde man sticht brand in gevangenis: “Hij is nadien in een veiligheidscel geplaatst”

De psychisch zieke man zat nog maar enkele dagen opgesloten in de Gentse gevangenis toen het vrijdagavond om iets voor 18 uur misging. Hij zat...

10 May 2025



🏠 > Belgique > Judiciaire

L Une personne internée en prison témoigne : "Ici, nous sommes considérés comme des fous"

En juin 2023, 523 personnes internées qui ont fait l'objet d'un placement séjournèrent dans l'annexe psychiatrique d'une prison. En toute illégalité. Dans un rapport publié ce lundi, Unia constate que le système belge ne respecte pas les droits fondamentaux des internés.



Annick Hovine | Journaliste



N Nieuwsblad

Frustratie bij personeel gevangenis Merksplas over wekelijks geweld: “Agressieve geïnterneerde wordt zelden tot nooit gestraft”

Er is een collega door een geïnterneerde bij de keel gegrepen en in het gezicht geslagen. Die collega is nu arbeidsongeschikt”,...

21 Oct 2024



ACCUEIL • OPINIONS • CARTES BLANCHES

«L'internement pour échapper à la Justice? Pas vraiment»

Le monde de l'internement reste très méconnu de la société et des médias. Démontage de certains clichés par un médecin chef d'une institution psychiatrique.

Inleiding

1. L'internement, c'est quoi?
2. Pourquoi un monitoring sur l'internement ?
3. Re-integratie van geïnterneerde personen: welke uitdagingen in een rechtstaat? rapport 2023
4. Geestelijke gezondheidszorg in de gevangenis: een uitweg uit de impasse ! rapport 2025
5. Conclusie

L'internement, c'est quoi ?

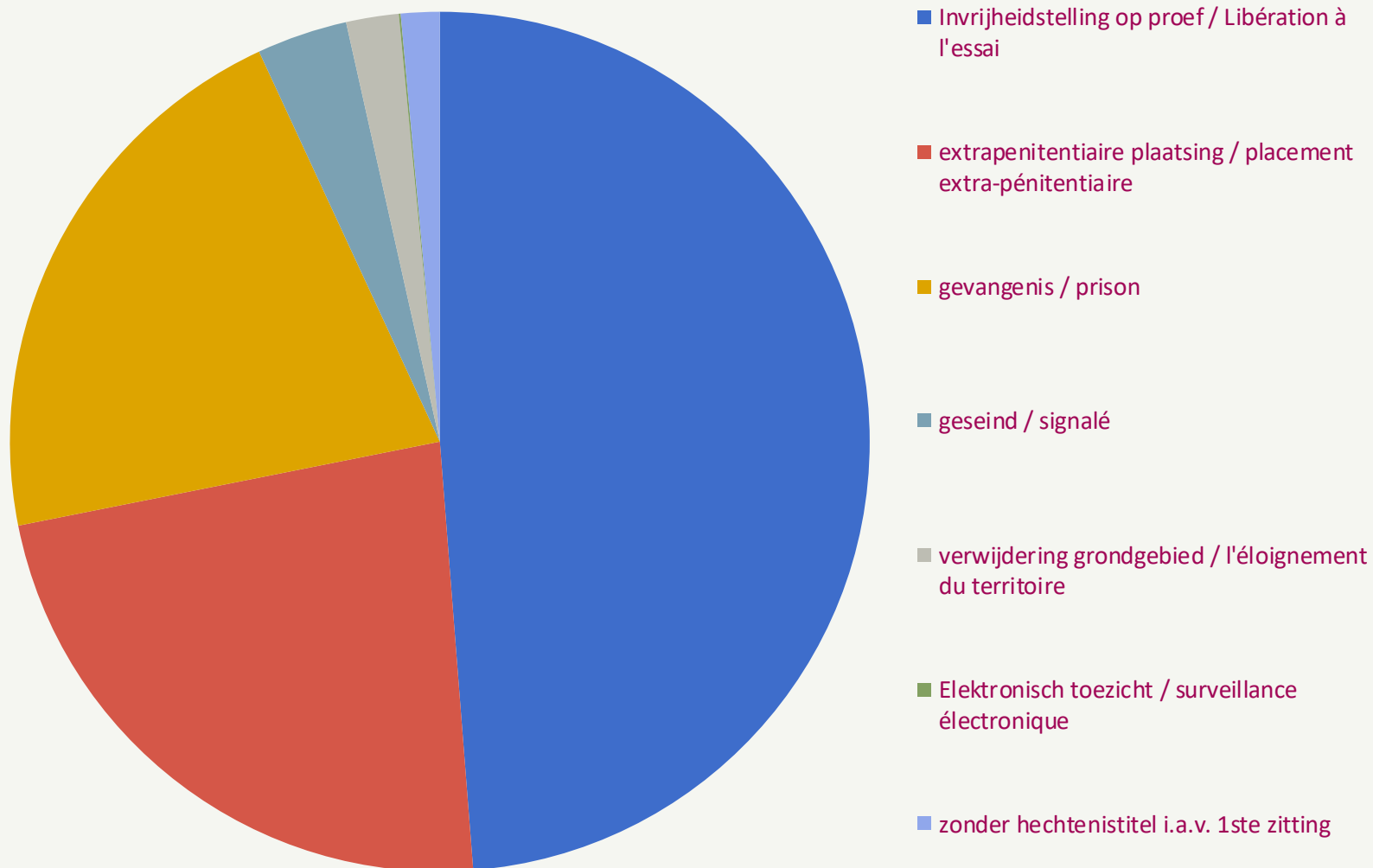


Définition

Mesure de **sûreté à durée indéterminée (#peine)** qui s'applique afin de :

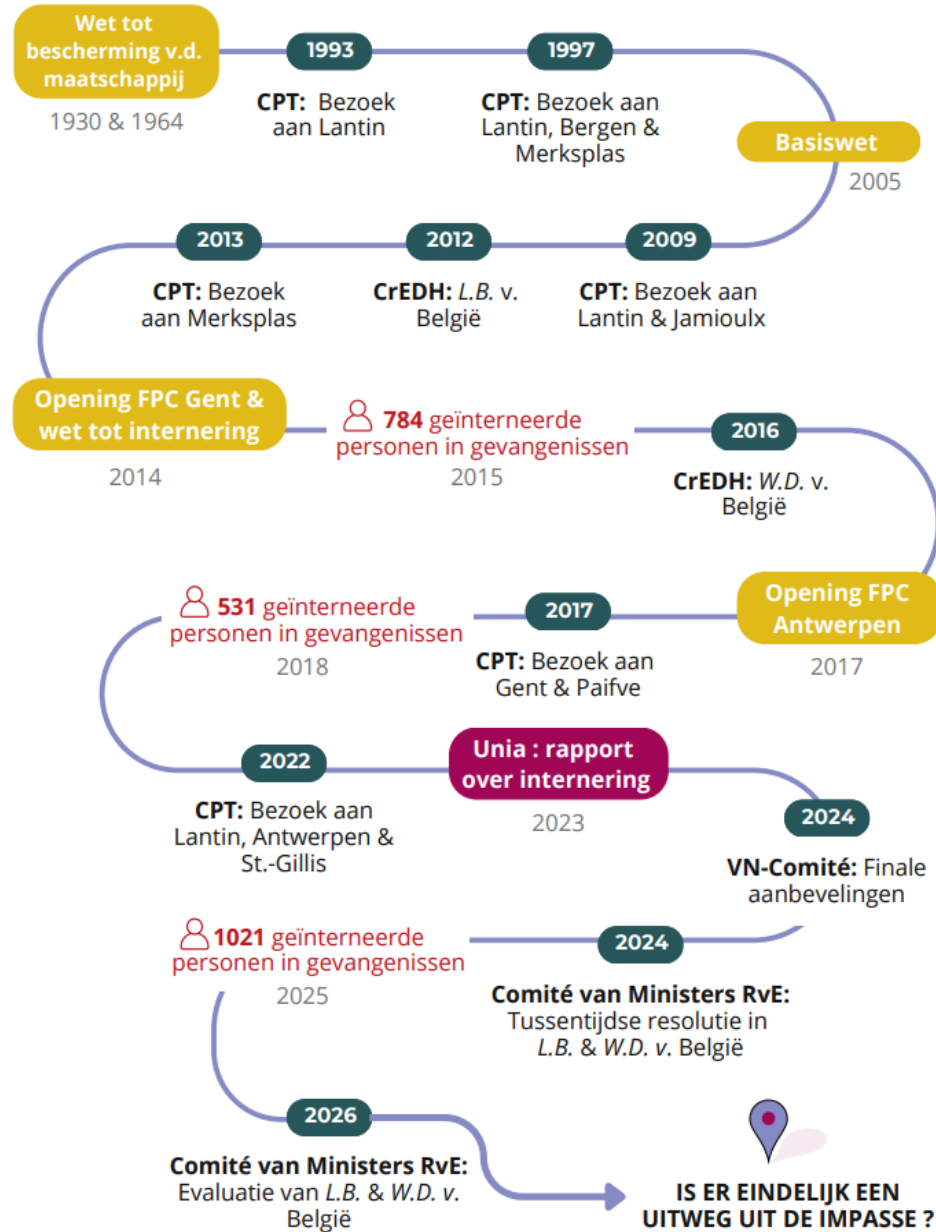
- **protéger** la société
- dispenser à la personne internée les **soins** en vue de sa réinsertion dans la société

=> Internement ≠ enfermement (4585 personnes sont internées, dont environ 1054 séjournent en prison ; juin 2025)



Conditions de l'internement (cumulatives)

- Être atteint au moment du jugement d'un trouble qui abolit ou altère gravement sa capacité de discernement ou de contrôle de ses actes
- +
- Danger de commettre de nouveaux faits en raison de son trouble mental éventuellement combiné avec d'autres facteurs de risque
- +
- Porter atteinte ou menacer l'intégrité physique ou psychique de tiers
- +
- Expertise psychiatrique médico-légale (! pas contraignante)



Veroordelingen Europees Hof voor de Rechten van de Mens

1998: Aerts v. België

⇒ Eerste veroordeling voor situatie geïnterneerden in onze gevangenissen zonder adequate zorg

2016 : Pilotarrest (W.B. v. België)

⇒ België krijgt 2 jaar om haar systeem structureel te hervormen

⇒ Sindsdien: actieplannen en evaluaties door Raad van Europa, maar ook nieuwe veroordelingen

2024: Interimresolutie Raad van Europa: **onvoldoende vooruitgang**

⇒ Nieuwe evaluatie in 2026

Pourquoi un projet de monitoring sur l'internement ?

- 1) Signalements de personnes internées : conditions de détention, accès à une vie affective et sexuelle, accès aux soins et à la justice, etc.
 - 2) Mandat Convention ONU handicap + loi du 5 mai 2014 : objectif de réinsertion
- Création d'une « cellule internement » chargée de **vérifier si les personnes internées** ont accès à des conditions et à des services favorisant leur autonomie et leur réintégration

Rapport d'Unia 2023

**Réinsertion des
personnes internées :
quels défis dans
un État de droit ?**

Recommandations d' **UNIA**

5 principaux défis

1) Augmentation du nombre de personnes internées

	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Interneringsuitspraken	429	458	579	536	592	633
Definitieve invrijheidsstellingen	229	210	240	217	241	?

« Vous ne pouvez pas juger une personne en 10, 15 minutes. »

(Personne internée - Établissement pénitentiaire)

« C'est une question de mentalité, mais aussi de méconnaissance. Les juges n'ont parfois pas non plus une vision suffisante de l'impact de la mesure d'internement sur les personnes concernées.. »

(Avocat)

Prévention

Faits >>

[Phase judiciaire]

Ouverture de l'enquête judiciaire

- État de liberté
- Détention préventive

Expertise psychiatrique médico-légale /
Mise en observation*

Décision judiciaire de l'internement

[Exécution de l'internement]

TSI

Placement*

- Établissement ou section de défense sociale
- CPL
- Établissement reconnu par l'autorité compétente et qui a signé un accord de placement

Décision de la CPS (première audience)

- Placement
- Libération à l'essai
- Libération anticipée en vue de l'éloignement du territoire
- Remise à une autorité étrangère
- Surveillance électronique

Attente d'audience

- Liberté (sous conditions)
- Détention (annexe, cellule ordinaire) ⚠
- Détention sous surveillance électronique

TSI : Trajet de soins internés
CPS : Chambre de protection sociale
CPL : Centre de psychiatrie légale

Libération à l'essai*

(suspension, ,
révocation,
révision)*

- Résidentielle ou ambulatoire

Passage périodique devant la CPS

[Libération définitive]

Enjeux de la réinsertion

2) Manque de fluidité du trajet de soins

« J'éprouve un double sentiment à l'égard de mon parcours. D'un côté, le traitement m'a sauvé la vie. Mais d'un autre côté, on est gardé plus longtemps que nécessaire et il faut souvent tout recommencer. »

(Personne internée - Soins ambulatoires)

“Beaucoup de patients n'ont plus de raison d'être hospitalisés d'un point de vue psychiatrique, mais c'est le projet de sortie qui pose problème.”

(Personnel - Établissement hospitalier)

3) Pas de papiers, pas de sortie

"On est face à un public qui est vraiment discriminé et pour lequel nous n'avons simplement pas de solution, ce sont les personnes sans titre de séjour."

(Personnel - Établissement pénitentiaire)

4) Temps de la mesure du placement

« Ma date de fin est 9999. On ne sait donc jamais quand on sortira. »

(Personne internée - Établissement pénitentiaire)

« Je trouve que le plus difficile, c'est l'incertitude. J'aurais préféré être condamné. Là, au moins, tu sais pour combien de temps tu en as, tu peux t'y préparer et reprendre ta vie en mains. »

(Personne internée - Établissement pénitentiaire)

5) Présence des personnes internées dans les prisons

*« Ce qui pour certains est une punition
devrait être une aide pour nous ? »*

(Personne internée - Établissement pénitentiaire)

*« La thérapie n'est pas effective. Le travail du
soin en prison est limité. La prison sert de
sanction, elle n'est pas réparatrice, on ne peut
pas prendre de responsabilités en prison. »*

(Personnel - Établissement pénitentiaire)

Rapport Unia-CTRG 2025

**Geestelijke gezondheid
in de gevangenis:**
een uitweg uit de impasse!



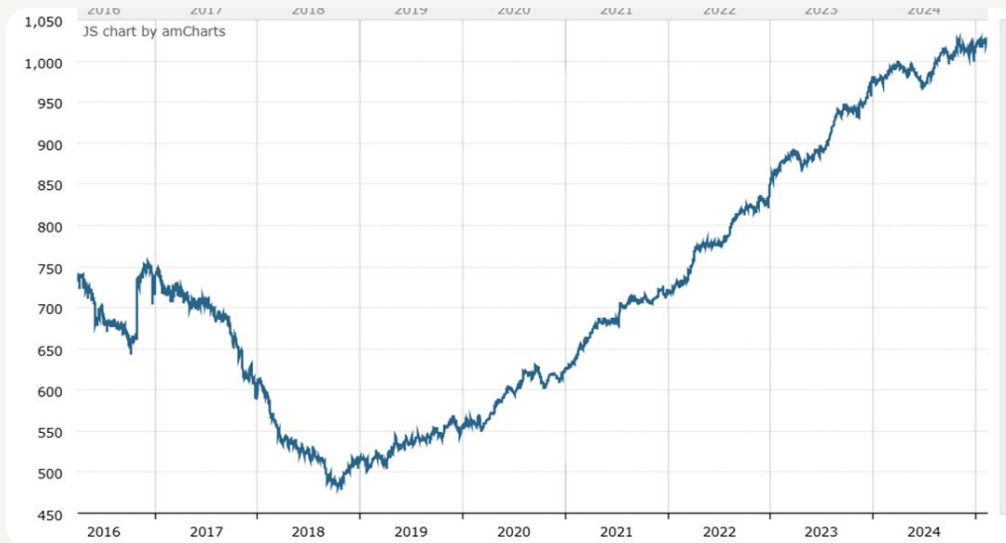
Samenwerkingsakkoord Unia-CTRG (26/4/2022)



- Uitwisseling van expertise
- Sensibiliseringsacties
- Behandeling van meldingen

Rapport geestelijke gezondheidszorg in de gevangenis: 2 categorieën

1) Geïnterneerden in de gevangenis

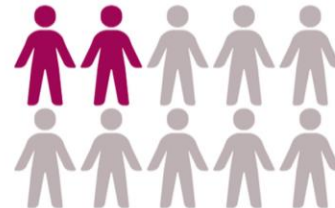


2) Veroordeelden en beklaagden met een psychische gezondheidsproblematiek

Prevalentie van psychische stoornissen

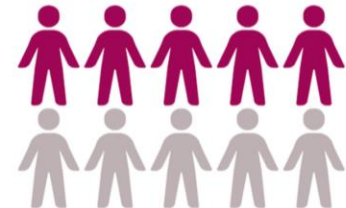
22%

Volwassenen in de
algemene samenleving



50%

Gedetineerden



Geestelijke gezondheidszorg in de gevangenis: uitbreiding aanbod

- Psychiatrische afdelingen
- Inrichtingen en afdelingen tot bescherming van de maatschappij (IBM/ABM)
- Uitbreiding van 'zorgequipes' met psychologen, psychiaters, opvoeders, psychiatrisch verpleegkundigen, ergotherapeuten,...

Belgische gevangenissen anno 2024



Methodologie

- Samenwerking CTRG/Unia
 - CTRG: geestelijke gezondheid in de gevangenis
 - Unia: monitoring (art.14 en 19 CRPD)
- 125 patiënt-gedetineerden en 110 personeelsleden in 5 gevangenissen
- 87 aanbevelingen



	JAMIOULX - 385 mannen (capaciteit : 385) ▶ 23 geïnterneerde mannen (allemaal op de psychiatrische afdeling) ▶ 18 niet-geïnterneerde mannen opgevolgd door het zorgteam (gewone afdeling)
	BERGEN - 338 mannen & 45 vrouwen (capaciteit : 274 & 27) ▶ 29 geïnterneerde mannen (19 op psychiatrische afdeling + 10 in de 11e sectie) ▶ 100 niet-geïnterneerde mannen opgevolgd door het zorgteam (gewone afdeling) ▶ 28 niet-geïnterneerde vrouwen opgevolgd door het zorgteam (gewone afdeling) ▶ Geen psychiatrische afdeling voor vrouwen
	TURNHOUT - 310 mannen (capaciteit : 269) ▶ 120 mannen op een afdeling tot bescherming van de maatschappij ▶ 15 niet-geïnterneerde mannen opgevolgd door het zorgteam
	GENT - 383 mannen & 46 vrouwen (capaciteit : 244 & 39) ▶ 186 geïnterneerde mannen verspreid over verschillende afdelingen van de gevangenis (geen psychiatrische afdeling of ABM) ▶ 10 niet-geïnterneerde mannen opgevolgd door het zorgteam ▶ 2 geïnterneerde vrouwen
	HAREN - 1006 mannen & 108 vrouwen (capaciteit : 930 & 105) ▶ 86 geïnterneerde mannen (75 op psychiatrische afdeling + 11 op gewone afdeling) ▶ 27 niet-geïnterneerde mannen opgevolgd door het zorgteam (19 op psychiatrische afdeling + 8 op gewone afdeling) ▶ 6 geïnterneerde vrouwen (2 op psychiatrische afdeling + 4 op gewone afdeling) ▶ 2 niet-geïnterneerde vrouwen opgevolgd door het zorgteam (op gewone afdeling)



© RTBF

Vaststelling 1: zorg schiet tekort

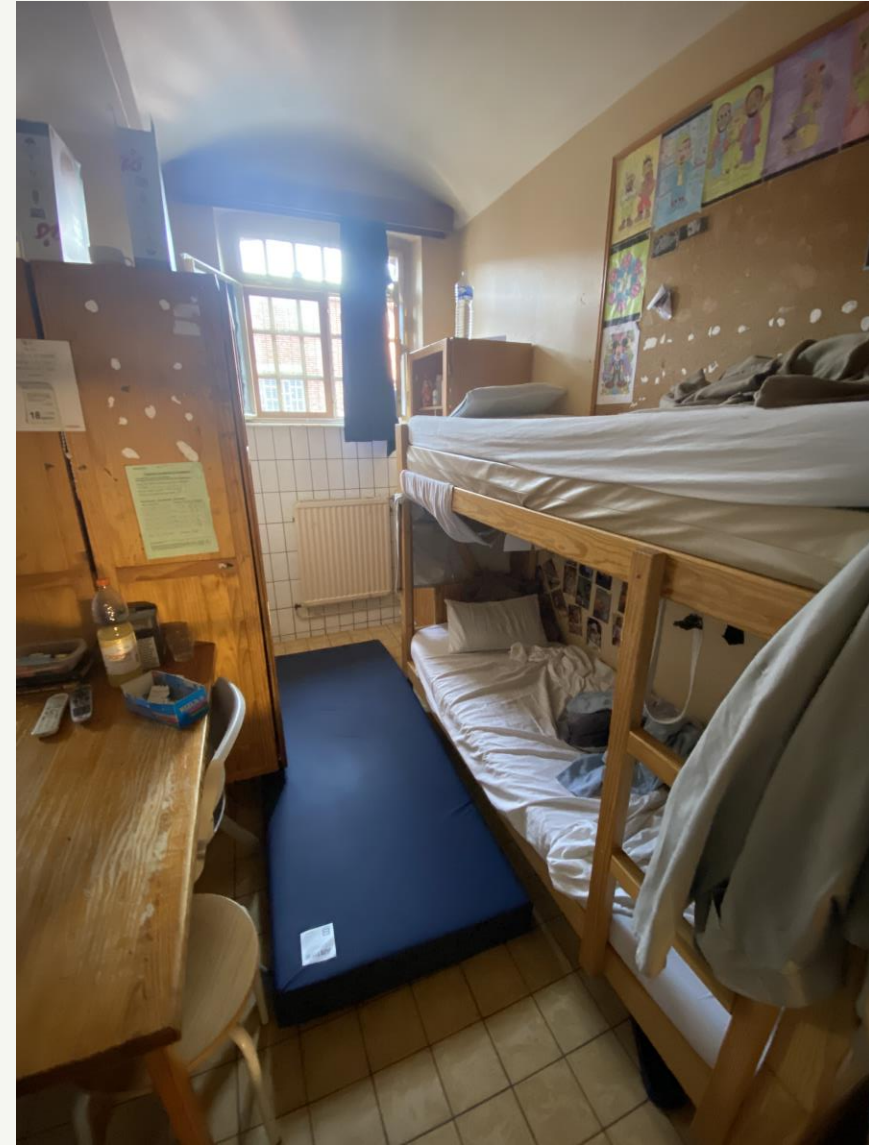
- Personeelstekorten (absenteïsme en moeilijke rekrutering)
- Onvoldoende steun en opleiding voor penitentiair personeel
- Engagement, werkdruk en middelentekort
- Spanning tussen zorg en veiligheid

→ **Geen zorg op maat**

“Ons werk heeft geen enkele zin op therapeutisch vlak.”

“Het eerste jaar van het verblijf van een op proef in vrijheid gestelde geïnterneerde in een psychiatrische instelling staat volledig in het teken van het verwerken van het trauma van het verblijf in de gevangenis.”

“De psychiater moet zich beperken tot consultaties van 5 à 10 minuten.”





Vaststelling 2: Infrastructuur en overbevolking creëren vernederende leefomstandigheden

- Verouderde infrastructuur: geen afgescheiden toilet, geen hygiëne...
- Overbevolking: grondslapers, psychiatrische afdelingen en ABM zitten vol
- Geen gemeenschappelijke leefregimes
- Gebrek aan activiteiten en therapeutische lokalen



Vaststelling 3: Risicobeheersing en veiligheid

- Disciplinaire maatregelen: (on)toerekeningsvatbaarheid van de patiënt-gedetineerde?
- Dwang, afzondering en andere middelen die de psychische kwetsbaarheid van de patiënt vergroten
- Preventie/de-escalatie: autonomie en herstel



Constat 4: vulnérables parmi les vulnérables

- **Handicap moteur ou sensoriel:** environnement inaccessible, absence d'aménagement raisonnable, soutien des co-détenus
- **Handicap intellectuel:** information inaccessible (ETR, visuels), mesures de soutien au handicap seulement disponibles en Flandre (VAPH)
- **Femmes:** peu de places dans les annexes psychiatriques ou sections de défense sociale
- **Patients avec des maladies neurodégénératives:** pas de surveillance adéquate des paramètres et de stimulations cognitives (médication, exercices physiques, ...)

Conclusion et recommandations

- **Prison = pas un lieu de soin!**
- Prévention!
- Personnes internées: **accès à un trajet de soin adapté**, limitation du flux entrant et augmentation du flux sortant, prise en charge dans le circuit régulier
- **Alternatives à la détention** et accompagnement individualisé (axés sur la recherche d'un logement, sur le soin et la réinsertion)
- Ensuite, **87 recommandations subsidiaires**, telles:
 - ✓ Régimes communautaires
 - ✓ Formation du personnel pénitentiaire
 - ✓ Offre de soins psychiatriques suffisante

...



FILM DEBAT

Volgend op hun toezichtbezoeken organiseren de **CTRG** en **Unia** een filmdebat over hun verslag "Geestelijke gezondheid in de gevangenis: een uitweg uit de impasse".



De vertoning van de documentairefilm over internering 9999 van E. Vermeulen wordt gevolgd door een debat met mensen uit het werkveld

6 okt	Turnhout - 18u00 Campus T. More	6 okt	Bergen - 18u Plaza Art
7 okt	Gent - 20u Studio Skoop	9 okt	Charleroi - 20u Quai 10

 **CTRG**
Centrale Toezichtsraad
voor het Gevangeniswezen
 

Envie de vous engager ou d'en apprendre plus?

Bedankt voor jullie aandacht!
Merci pour votre attention !

Sarah Grandfils (CCSP)
Quinten Vercruysse (Unia)

