

Betreft **GES Commissie**

Datum **26/11/2024**

Aanvangsuur **20h00**

Locatie **Teams**



Genodigden: Bert De Cuyper, Jan Verstuyft, Koen Volkaerts, Jean-Paul Beusen, Simon Plasschaert

Verontschuldigd: Jago Van Soom, Bieke Verscheure, Robrecht Sauter

Agenda:

- 1. Goedkeuring verslag vorige vergadering - Bijlage 1**
- 2. Extra info mbt. verplichte medische screening - Bijlage 2**
- 3. Voorstel sensibilisering - Bijlage 3**
- 4. Varia**

Bijlage 1: p. 4

Bijlage 2: p. 8

Bijlage 3: p. 12

1. Goedkeuring verslag vorige vergadering

Er zijn enkele opmerkingen mbt. het vorig verslag zoals bv. Binnen gymnastiek en zwemmen zouden er toch verplichte medische screenings zijn op bepaalde niveaus. Bewoording: Het opleggen van een medische screening is geen bevoegdheid van Sport Vlaanderen maar de bevoegdheid van de federaties. Het huidig attest geeft toelating voor een vergunning die 4 jaar geldig is, het attest zelf is geen 4 jaar geldig. Consequent gebruik van terminologie, erkende sportartsen, erkende keuringsartsen, sportartsen, ... zijn begrippen zonder erkend statuut.

Deze aanpassingen worden doorgevoerd in het verslag van de vorige vergadering.

2. Extra info mbt. verplichte medische screening

Naar aanleiding van de vorige bijeenkomst van de GES commissie werd er meer info verzameld over de huidige methodiek met een verplicht medisch attest voor het toekennen van een wedstrijdlicentie. De extra info gaat dieper in op:

- a. Praktische elementen
- b. Inhoudelijke elementen
- c. Benchmark
 - i. Binnen Vlaanderen
 - ii. Binnen België
 - iii. Internationaal
- d. Regelgevend kader

Deze info werd vooraf bezorgd aan de leden van de GES commissie (bijlage 2).

Deze info en volgende conclusies hebben geen betrekking op topsporters, gezien de intensiteit waarmee zij de sport beoefenen wordt de meerwaarde van een verplichte medische screening bij deze doelgroep niet in twijfel getrokken.

Na grondige uitwisseling volgt na onderling overleg volgende conclusie mbt. de medische screening. De praktische elementen in bijlage 2 worden hierbij niet in overweging genomen. Administratieve lastenverhoging of hogere kosten bij atleten, clubs, federatie of artsen mogen geen bepalende factor zijn in een discussie over medisch verantwoorde sportbeoefening van onze leden.

Mbt. huidige methodiek (een verplicht medisch attest als voorwaarde voor toekenning van een wedstrijdlicentie):

- Een verplichte medische screening zoals deze nu wordt toegepast is een ontoereikende tool om alle deelnemers aan triatlonwedstrijden te bereiken (*bv. Niet van toepassing bij recreatieve leden, atleten die deelnemen ahv. een daglicentie, atleten die deelnemen met een buitenlandse wedstrijdlicentie*). Dit betreft meer dan 50% van de atleten die aan de start van een wedstrijd staan in Vlaanderen.
- Er heerst veel onwetendheid bij atleten, clubs, artsen waardoor deze methodiek niet steeds de gewenste resultaten oplevert bij de (beperkte groep) personen aan wie het wordt opgelegd (*creatie van een vals gevoel van veiligheid, atleten worden niet gestimuleerd om op een zelfstandige manier kritisch naar hun gezondheid te kijken, aftekenen van attesten zonder grondig onderzoek, creatie van ongerustheid "ik moet mijn kind laten screenen, dit moet een risicovolle sport zijn"...*).
- De huidige methodiek focust vnl. op cardiologische elementen, bij het promoten van sportbeoefening op een medisch verantwoorde manier moet er ook aandacht zijn voor bv. Impact van sporten bij warm weer, impact van sporten bij onvoldoende rust, mogelijke gevolgen van sporten met een blessure, mogelijke gevolgen van sporten na ziekte, verhoogde alertheid wanneer er kans bestaat op erfelijke aandoeningen, verhoogde alertheid bij vermoeidheid of pijn in de borst...
- De huidige methodiek is ontoereikend om atleten op regelmatige basis op een kritische manier te laten stilstaan bij de eigen gezondheid. Op dit moment volstaat een éénmalige screening nl. voor een periode van 4 jaar. Dit draagt onvoldoende bij tot de creatie van een permanente gezondheidsreflex.
- De huidige methodiek geeft geen wetenschappelijke garantie aan personen die een screening ondergingen dat zij zonder enig risico de sport kunnen beoefenen.
- Bij een screening wordt er enkel ingezet op de betrokken atleet, dit is echter een grote verantwoordelijkheid die bij 1 persoon wordt gelegd. Via sensibilisering kan er ook ingezet worden op de omkadering van de atleet (bv. Ouders, coaches, ploeggenoten, supporters, omstaanders, ...) die mee kunnen ondersteunen in het nemen van de juiste beslissing.

De GES commissie is het erover eens dat bovenstaande tekortkomingen beter kunnen opgevangen worden door een doorgedreven sensibilisering ipv. een verplichte medische screening. Echter enkel als de sensibilisering rekening houdt met oa.:

- Bereiken van alle atleten die zich inschrijven voor een wedstrijd
- Sensibilisering die niet enkel de atleet maar ook de entourage bereikt

- Sensibiliseringsboodschappen die zoveel mogelijk worden aangepast aan de atleet – wedstrijd – omstandigheden
- Sensibilisering via verschillende kanalen
Wedstrijdkalender, wedstrijdinschrijving, atletenbriefing, social media, website, nieuwsbrieven, ...
- Sensibilisering richting verschillende onderwerpen en thema's, niet enkel de mogelijke cardiovasculaire risico's.
Bv. Gezonde voeding, belang van rust, oppikken van belangrijke signalen, belang van goed materiaal, belang van trainingsvoorbereiding, mogelijke impact van hitte ...
- Inspirerende communicaties met experts, rolmodellen, ...
- Integratie van medisch verantwoord sporten in trainersopleidingen
- De link met artsen om bij enige twijfel verder medisch onderzoek in te plannen.
- Aanbieden van trainingsschema's zodat individuele atleten handvaten krijgen om zich op een verantwoorde manier voor te bereiden.

Bv. Good practices uit Nederland

Bv. Vragenlijst sportkeuring.be

Conclusie (wordt voorgelegd ter goedkeuring op de eerstvolgende RvB):

De GES Commissie ziet een meerwaarde in het vervangen van de verplichte medische screening door een doorgedreven, permanente sensibilisering richting alle deelnemers aan triatlonwedstrijden. In bepaalde omstandigheden blijft een medische screening zeker aanbevolen, deze boodschap moet dan ook worden meegegeven in de sensibilisering.

Bijlage 1 – verslag vorige vergadering

Betreft GES Commissie Triatlon Vlaanderen

Datum 21/05/2024

Aanvangsuur 19h30

Locatie Online - teams



Genodigden: Bieke Verscheure, Jan Verstuyft, Koen Volkaerts, Jago Van Soom, Simon Plasschaert

Verontschuldigd: Bert De Cuyper, Robrecht Sauter, Tim Moriau

Agenda:

1. Toepassing medische attesten
2. Inschatting risico SIPE
3. Hyperandrogeen / non-binair aanbod
4. Varia

1. Toepassing medische attesten

Stand van zaken:

- Om een wedstrijdlicentie te kunnen afsluiten bij Triatlon Vlaanderen, of een van de Triatlon-Vlaanderen clubs, moeten atleten over een medisch attest beschikken.
- Zo'n attest is 4 wedstrijdseizoenen geldig, voor atleten vanaf 40 jaar is dit 2 wedstrijdseizoenen geldig.
- LF3 heeft de verplichting rond medische attesten herzien, deze zal wegvallen vanaf seizoen 2024-2025

Standpunt van andere Vlaamse federaties mbt. Medische attesten:

Maakt geen gebruik van een medisch attest	Verplichting van medisch attest onder voorwaarden	Verplicht gebruik van medische attesten
Atletiek Paardensport Tennis en Padel Voetbal Klim-en bergsport Squash Tafeltennis Reddend Zwemmen <u>Gymnastiek</u> Gewichtheffen en powerlifting Golf <u>Zwemmen</u> Boogsport Danssport Kickbox en Thaibox (afschaffing in 2024) Peddelsport Basket (afschaffing in 2024)	Rugby Judo (vanaf 40 jaar) Volleybal (14 jaar en 18 jaar)	Roeien Motorsport Schietsport (verplicht onder sportschuttersdecreet) Boks

Vraag aan de commissie mbt. de heraansluitingsperiode in september:

1. Optie 1: Behoud huidige werkwijze met verplichting van medisch attest
2. Optie 2: Vervangen van huidige werkwijze door een sensibilisering richting alle atleten.

Argumenten optie 1:

Huidige leden geven niet aan dat dit een drempel is, eens de screening achter de rug is blijft het attest nl. 4 jaar geldig.

Federatie stuurt een symbolische boodschap dat het atleten op een medisch verantwoorde manier aan sport wil laten doen.

Leden van de medische commissie zijn vragende partij om het systeem te behouden.

Argumenten optie 2:

Dit attest vormt een administratieve drempel om een ledenaansluiting op korte termijn in orde te brengen. Door dit te verplichten in functie van toekenning van een wedstrijdlicentie worden er administratieve drempels ingebouwd voor:

- Atleet
- Club
- Federatie

De wedstrijdlicenties van zowel 3VL als LF3 zijn Belgische licenties, het is incoherent als voor dezelfde licentie verschillende voorwaarden gelden.

Deze methodiek is niet sluitend o.w.v. diverse redenen:

1. Creatie van een vals gevoel van veiligheid, het is nl. op geen enkele manier een garantie dat de betrokken atleet voor de volledige geldigheidsduur van het attest op een gezonde/veilige manier de sport kan beoefenen.
2. Atleten met een daglicentie, atleten met een recreatieve licentie en buitenlandse atleten hebben geen verplichting tot een medisch attest om te kunnen deelnemen aan een wedstrijd. Het resultaat hiervan is dat deze methodiek minder dan de helft van de atleten aan de start van een wedstrijd bereikt.
3. Het medisch attest kan (en wordt) in sommige gevallen door een (huis)arts ondertekend zonder degelijk onderzoek.
4. Een screening is slechts 1 (verplicht) momentum in een periode van 4 jaar terwijl atleten bij elke wedstrijd zouden moeten stilstaan bij de impact en mogelijke gevolgen als ze hier onverantwoord mee omgaan.
5. Zelden/nooit worden atleten "afgekeurd" op basis van de medische screening.
6. Er is geen verplichting vanuit Sport Vlaanderen om een medische screening uit te voeren.

Alternatief: sensibilisering richting alle atleten die zich inschrijven voor een wedstrijd

1. Kan geïmplementeerd worden via de huidige inschrijvingsmodule.
2. Methodiek waarmee alle atleten aan de start van een wedstrijd bereikt worden.
3. De sensibilisering spoort atleten aan zelf kritisch na te denken over hun gezondheid, een screening wordt "ondergaan" en stimuleert geen kritische zelfreflectie.
4. De sensibiliseringsboodschap wordt bij elke wedstrijdinschrijving herhaald, maw. een atleet wordt hier op meerdere momenten per jaar bewust van gemaakt.
5. De sensibiliseringsboodschap kan aangepast worden afhankelijk van de meest relevante risico's (bv. bij inschrijving voor wedstrijden in de zomer kan benadrukt worden dat voldoende vochtinname belangrijk is, in periodes met veel blauwalg kunnen deze

symptomen gecommuniceerd worden, in periodes waar virussen een epidemie vormen kunnen deze symptomen benadrukt worden, ...).

6. De sensibiliseringsboodschap kan een duidelijke aanbeveling bevatten.
7. Deze sensibiliserende inschrijvingsboodschap kan geflankeerd worden met nieuwsberichten/informatieve artikelen op de website van Triatlon Vlaanderen waarnaar kan doorverwezen worden.
8. De medische sensibilisering kan uitgebreid worden met andere nuttige boodschappen (zoals bv. een oproep om de geest van de sport/fairplay in acht te nemen).

Atleten in de topsportwerking en atleten die een pro-attest willen bekomen dienen wel een medische screening te ondergaan.

Het vervangen van een medische screening voor een gedeelte van onze leden door sensibilisering richting al onze leden heeft een gelijkaardige symbolische boodschap. Dit is consistent want hiermee worden alle wedstrijdathleten bereikt maar heeft een minder dwingend karakter en vormt geen administratieve drempels.

Bv.



TRIATLON
VLAANDEREN

Wees er u van bewust dat deelname aan een triatlon/duatlon veel van uw lichaam kan vragen. Door mijn inschrijving bevestig ik dat:

- ☐ Ik mezelf voldoende fysiek heb voorbereid/zal voorbereiden.
- ☐ Ik niet zal deelnemen als ik de dagen voorafgaand aan de wedstrijd koorts of andere ziektesymptomen had.
- ☐ Ik verder medisch onderzoek zal laten uitvoeren indien er zich pijn in de borst voordoet of hartklachten terugkeren in de familie.
- ☐ Ik zal afzien van deelname bij fysieke, klachten of blessures of opkomende blessures.
- ☐ Ik bij bezoek aan mijn arts zal mededelen dat ik deelneem aan wedstrijden en de arts zal verzoeken mij hierin te adviseren.

Triatlon Vlaanderen adviseert haar leden om op regelmatige basis een medisch geschiktheidsonderzoek te laten uitvoeren bij een [sportarts](#).

- ☐ Ik bevestig dat ik deze wedstrijd zal uitvoeren binnen [de geest van de sport](#) (geen agressief gedrag, respecteren van de [drafting](#) regels, geen onnodige risico's, ...).

Conclusie:

In deze fase adviseren de medische commissieleden om het medisch attest te behouden, vanuit operationeel standpunt is de voorkeur om deze methodiek te vervangen door uitgebreide sensibilisering richting alle atleten.

Volgende stappen:

Triatlon Vlaanderen plant overleg in met LF3 om hun argumentatie mbt. afschaffing van het medisch attest te verkrijgen.

Triatlon Vlaanderen informeert zich bij federaties die overgaan tot de afschaffing van het medisch attest om inzicht te krijgen in hun beweegredenen.

Er wordt navraag gedaan bij de verzekeringsmaatschappij in hoeverre zij waarde hechten aan een medische screening.

Dit thema wordt opnieuw op de agenda geplaatst van de volgende commissie.

2. Inschatting risico SIPE: "Swimming-Induced Pulmonary Oedema"

Volgens de leden van de GES Commissie is er onvoldoende wetenschappelijke informatie beschikbaar rond dit thema. Er wordt vaak naar deze term verwezen zonder dat er duidelijke symptomen of oorzaken aan gelinkt worden. Het aantal vastgestelde gevallen is bijzonder beperkt waardoor sensibilisering enkel voor ongerustheid zou zorgen bij de leden. De commissieleden houden vinger aan de pols.

3. Hyperandrogeen / non-binair aanbod

Bij vragen of onduidelijkheden wordt er aanbevolen om te verwijzen naar de reglementen van World Triathlon en het IOC. Daarbij wordt verwezen naar enerzijds de kritische testosteronwaarden in het geval de atleten op een dermate competitief niveau deelnemen en een binair onderscheid moet worden gemaakt. Anderzijds verwijst het IOC framework naar het creëren van faire, non-discriminatieve en inclusieve sportbeoefening zowel vanuit het perspectief van de atleet die zich in het non-binaire spectrum bevindt als van de andere atleten in dezelfde competitie.

Varia

Koen: het zou een meerwaarde kunnen zijn als er meer wordt ingezet op medische educatie via bv. het opstellen van richtlijnen of aanbevelingen rond diverse thema's. Verder te bekijken welke kanalen / doelpubliek hier best voor geschikt zijn en als dit kan opgenomen worden binnen een sensibiliseringsstrategie. In dit opzicht verwijst Jan ook naar artikels van professor Deraeve die zouden kunnen gedeeld worden.

Voorbeelden van thema's: exercise induced muscle cramps, ...

Volgend overleg: 26 augustus 2024 (online)

Bijlage 2 – extra info mbt. medische screening

Stand van zaken

- Om een wedstrijdlicentie te kunnen afsluiten bij Triatlon Vlaanderen, of een van de Triatlon-Vlaanderen clubs, moeten atleten over een medisch attest beschikken.
- Zo'n attest is 4 wedstrijdseizoenen geldig, voor atleten vanaf 40 jaar is dit 2 wedstrijdseizoenen geldig.

Conclusie RvB 21/05/2024

In deze fase adviseren de medische commissieleden om het medisch attest te behouden, vanuit operationeel standpunt is de voorkeur om deze methodiek te vervangen door uitgebreide sensibilisering richting alle atleten.

Volgende stappen, bepaald tijdens de RvB 21/05/2024:

Triatlon Vlaanderen plant overleg in met LF3 om hun argumentatie mbt. afschaffing van het medisch attest te verkrijgen. Triatlon Vlaanderen informeert zich bij federaties die overgaan tot de afschaffing van het medisch attest om inzicht te krijgen in hun beweegreden. Er wordt navraag gedaan bij de verzekeringsmaatschappij in hoeverre zij waarde hechten aan een medische screening. Dit thema wordt opnieuw op de agenda geplaatst van de volgende commissie.

Volgende extra informatie werd ingewonnen en leidt tot het voorstel om de verplichte medische screening af te schaffen met ingang van 01/01/2025 en te vervangen door een sensibilisering richting alle atleten en deelnemers aan 3VL-wedstrijden.

1. Praktische elementen
2. Inhoudelijke elementen
3. Benchmark
 - a. Binnen Vlaanderen
 - b. Binnen België
 - c. Internationaal
4. Regelgevend kader

1. Praktische elementen

- Dit attest vormt een administratieve drempel om een ledenaansluiting op korte termijn in orde te brengen. Door dit te verplichten in functie van toekenning van een wedstrijdlicentie worden er administratieve drempels ingebouwd voor:
 - o Atleet – moet eerste een doktersbezoek inplannen alvorens de licentie te kunnen activeren
 - o Club – administratieve opvolging en herinneringen
 - o Federatie – administratieve opvolging (arbeids- en tijdsintensief)
- Atleten met een daglicentie, atleten met een recreatieve licentie en buitenlandse atleten hebben geen verplichting tot een medisch attest om te kunnen deelnemen aan een wedstrijd. Het resultaat hiervan is dat deze verplichte screening minder dan de helft van de atleten aan de start van een wedstrijd bereikt.
- Een screening is slechts 1 (verplicht) momentum in een periode van 4 jaar terwijl atleten bij elke wedstrijd zouden moeten stilstaan bij de impact en mogelijke gevolgen als ze hier onverantwoord mee omgaan.
- Indien deze screening wordt afgenomen bij een erkend sportkeuringsarts kost een dergelijk onderzoek tussen de 50 en 75 euro (tevens wordt dit door heel weinig mutualiteiten terugbetaald).
- <https://www.zinloosattest.be/de-zinloze-attesten/sport/>

2. Inhoudelijke elementen

- Creatie van een vals gevoel van veiligheid, het is nl. op geen enkele manier een garantie dat de betrokken atleet voor de volledige geldigheidstermijn van het attest op een gezonde/veilige manier de sport kan beoefenen.
- Het medisch attest kan (en wordt) in sommige gevallen door een (huis)arts ondertekend zonder degelijk onderzoek.
- Zelden/nooit worden atleten “afgekeurd” op basis van de medische screening.
- In het licht van de huidige beschikbare wetenschappelijke kennis, beveelt het KCE aan om voor jonge (14-34 jaar) niet-professionele sporters geen cardiovasculaire sportscreening te vragen voor inschrijving in een sportclub noch voor deelname aan sportieve massaevenementen. Er zijn immers onvoldoende elementen om aan te nemen dat de uiteindelijke balans tussen de voordelen en de nadelen van een dergelijke systematische screening gunstig is.

3. Benchmark

a. Binnen Vlaanderen

Maakt geen gebruik van een medisch attest	Verplichting van medisch attest onder voorwaarden	Verplicht gebruik van medische attesten
Atletiek Paardensport Tennis en Padel Voetbal Klim-en bergsport Squash Tafeltennis Reddend Zwemmen Gymnastiek Gewichtheffen en powerlifting Golf Zwemmen Boogsport Danssport Kickbox en Thaibox (afschaffing in 2024) Peddelsport Basket (afschaffing in 2024)	Rugby Judo (vanaf 40 jaar) Volleybal (14 jaar en 18 jaar)	Roeien Motorsport Schietsport (verplicht onder sportschuttersdecreet) Boks

b. Binnen België

De wedstrijdlicenties van zowel 3VL als LF3 zijn Belgische licenties, LF3 schrapte de verplichting voor een medische screening in september 2024. Het is incoherent als voor dezelfde licentie verschillende voorwaarden gelden.




Naam: Plasschaert Simon

Club: 3VL

Lidnr.: 29382M91

Type: Light

LIDMAATSCHAP

GELDIG VAN TOT

15 / 10 / 2024 31 / 12 / 2025

Als 3VL-lid heb ik kennis genomen van de statuten en reglementen van Triathlon Vlaanderen (incl. transfer- en antidopingbeleid) en de verzekeringsovereenkomst. Ik erken de privacyverklaring, de gedragscode, de nationale Sportreglementen (alle info op www.triathlon.vlaanderen) en verbind mij ertoe deze na te leven. Als 3VL-lid ben ik automatisch ook lid van Belgium Triathlon (Be3).






Name: Plasschaert Simon

Club: 3VL

License: 29382M91

LICENSE

VALID FROM UNTIL

15 / 10 / 2024 31 / 12 / 2025

I respect the code of conduct, the Flemish legislation about Ethics and Health in Sport and the Belgian Triathlon (Be3) Competition rules. I understand that my membership includes an insurance policy covering liability and accidents during training and races recognized by Triathlon Vlaanderen, Ligue Belge Francophone Triathlon & Duathlon (LBFTD) and the International Triathlon Union (ITU).



Motivatie:

Dhr. Hervé AUQUIER

« ... Je m'aperçois dans le document que la LF3 envoie aux athlètes, il est demandé de faire un ECG et une échographie cardiaque. La position du KCE à cet égard n'est pas tranchée, bien au contraire (voir encadré ci-dessous). La pertinence de ces examens n'est pas prouvée scientifiquement. ... »

■ RECOMMANDATIONS^b

Aux autorités compétentes, aux responsables des fédérations sportives et aux médecins concernés

- A la lumière des données scientifiques actuellement disponibles, le KCE recommande de ne pas exiger de dépistage cardiovasculaire pré-participatif pour les jeunes sportifs (14-34 ans) non professionnels qui s'inscrivent dans un club de sport ou à un événement sportif de masse. Il n'existe en effet pas d'arguments suffisants pour affirmer que les avantages d'un tel dépistage systématique l'emportent sur ses inconvénients.
- Dans cette étude, le KCE ne se prononce pas sur le dépistage de personnes de plus de 34 ans, ni sur l'utilité de dépistages ou d'examens d'aptitude pour la prévention d'autres lésions liées au sport, mais il recommande néanmoins de réaliser également une évaluation indépendante des avantages et inconvénients de telles mesures avant de les recommander ou de les rendre obligatoires.
- Le KCE recommande de développer du matériel d'information indépendant et solidement étayé au sujet des avantages et inconvénients potentiels du dépistage cardiovasculaire, à l'attention de l'ensemble des sportifs, des parents d'enfants sportifs, des fédérations sportives et des médecins, kinésithérapeutes et autres professionnels des soins concernés.

c. Internationaal

Bij buurlanden (Verenigd Koninkrijk, Frankrijk, Duitsland en Nederland) is er geen verplichting voor medische attesten bij deelname aan triatlonwedstrijden.

4. Regelgevend kader

- Er is geen verplichting vanuit Sport Vlaanderen of Gezond Sport Vlaanderen om een medische screening uit te voeren.
- Verzekeringsgewijs geen verplichting: *contractueel dienen de spelers geen medisch attest te kunnen voorleggen aan Ethias om verzekerd te zijn. De meeste sportfederaties laten de leden vrij in het voorleggen van zulk attest. Zij beperken zich tot de bewustmaking van de risico's van sportbeoefening en adviseren enkel om zich te laten onderzoeken. Wij kunnen ons daarin vinden diox Ethias.*

Bijlage 3 – voorstel sensibilisering

Alternatief voor verplichte medische screening: sensibilisering richting alle atleten die zich inschrijven voor een wedstrijd

Dit kan geïmplementeerd worden via de huidige inschrijvingsmodule.

Dit is een methodiek waarmee alle atleten aan de start van een wedstrijd bereikt worden (leden, niet-leden, recreatief, competitief).

De sensibilisering spoort atleten aan om zelf kritisch na te denken over hun gezondheid, een screening wordt “ondergaan” en stimuleert geen kritische zelfreflectie.

De sensibiliseringsboodschap wordt bij elke wedstrijdinschrijving herhaald, maw. een atleet wordt hier op meerdere momenten per jaar bewust van gemaakt.

De sensibiliseringsboodschap kan aangepast worden afhankelijk van de meest relevante risico's (bv. bij inschrijving voor wedstrijden in de zomer kan benadrukt worden dat voldoende vochtinname belangrijk is, in periodes met veel blauwalg kunnen deze vormen kunnen deze symptomen benadrukt worden, ...).

Deze sensibiliserende inschrijvingsboodschap kan geflankeerd worden met nieuwsberichten/informatieve artikelen op de website van Triatlon Vlaanderen waarnaar kan doorverwezen worden.

De medische sensibilisering kan uitgebreid worden met andere nuttige boodschappen (zoals bv. een oproep om de geest van de sport/fairplay in acht te nemen).

Atleten in de topsportwerking en atleten die een pro-attest willen bekomen dienen wel een medische screening te ondergaan.

Het vervangen van een medische screening voor een gedeelte van onze leden door sensibilisering richting al onze leden heeft een gelijkaardige symbolische boodschap. Dit is consistent want hiermee worden alle wedstrijdathleten bereikt maar heeft een minder dwingend karakter en vormt geen administratieve drempels.

Bv. Pop up bij inschrijving voor elke wedstrijd:



Wees er u van bewust dat deelname aan een triatlon/duatlon veel van uw lichaam kan vragen. Door mijn inschrijving bevestig ik dat:

- ☐ Ik mezelf voldoende fysiek heb voorbereid/zal voorbereiden.
- ☐ Ik niet zal deelnemen als ik de dagen voorafgaand aan de wedstrijd koorts of andere ziektesymptomen had.
- ☐ Ik verder medisch onderzoek zal laten uitvoeren indien er zich pijn in de borst voordoet of hartklachten terugkeren in de familie.
- ☐ Ik zal afzien van deelname bij fysieke, klachten of blessures of opkomende blessures.
- ☐ Ik bij bezoek aan mijn arts zal mededelen dat ik deelneem aan wedstrijden en de arts zal verzoeken mij hierin te adviseren.

Triatlon Vlaanderen adviseert haar leden om op regelmatige basis een medisch geschiktheidsonderzoek te laten uitvoeren bij een [sportarts](#).

- ☐ Ik bevestig dat ik deze wedstrijd zal uitvoeren binnen [de geest van de sport](#) (geen agressief gedrag, respecteren van de drafting regels, geen onnodige risico's, ...).

Bij dit advies zullen twee linken gemaakt worden naar naar sport(keurings)artsen zodat de leden niet zelf moeten zoeken naar een sportarts.

- <https://www.sportartsen.be/sportartsen>
- <https://gezondsporten.be/expertenlijst> (met filter op sportarts)