

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<br>Paardensport<br>Tennis en Padel<br>Voetbal<br>Klim-en bergsport<br>Squash<br>Tafeltennis<br>Reddend Zwemmen<br>Gymnastiek<br>Gewichtheffen en powerlifting<br>Golf<br>Zwemmen<br>Boogsport<br>Danssport<br>Kickbox en Thaibox<br>(afschaffing in 2024)<br>Paddelsport<br>Basket (afschaffing in 2024) | Rugby<br>Judo (vanaf 40 jaar)<br>Volleybal (14 jaar en 18 jaar) | Roeien<br>Motorsport<br>Schietsport (verplicht onder sportschuttersdecreet)<br>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 oww. 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 geldigheidstermijn 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 àl 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 meedelen 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 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.

## **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)