

KNMV
Zijpendaalseweg 1
Postbus 650
6800 AR ARNHEM

Tel. KNMV-Algemeen:

026 - 35 28 510

Tel. KNMV-Sport:

026 - 35 28 515

Fax.:

026 - 35 28 522

Internet:

www.knmv.nl

E-mail :

(algemeen) info@knmv.nl
(sport) sport@knmv.nl



**MEDISCH
REGLEMENT
2017**

Wijzigingen en/of aanvullingen ten opzichte van het Reglement 2016 zijn **vet** en *cursief* afgedrukt. Vervallen tekst ten opzichte van 2016 wordt doorgestreept weergegeven.

Hiermede komen alle voorgaande edities te vervallen.

Versie: 21-11-2016

INHOUDSOPGAVE	MEDISCH REGLEMENT	.....
300	ALGEMENE BEPALINGEN	.....	3
301	DE MEDISCHE KEURING EN GEZONDHEIDSVERKLARING	.....	3
301.1	Medische keuring	.....	3
301.2	Keuringsuitslag	.....	3
301.3	Uitgangspunten geschiktheidsverklaring	.....	3
301.4	Koppeling medische keuring / startlicentie	.....	3
301.5	Geldigheidsduur	.....	3
301.6	Eigen medische verklaring	.....	3
301.7	Ontheffing van medische keuring	.....	3
301.8	Meldingsplicht van ziekte of ongeval	.....	4
301.9	Opleggen startverbod	.....	4
301.10	Afwijken van een medisch advies	.....	4
301.12	Inzage medische gegevens	.....	4
302	MEDISCHE VOORZIENINGEN BIJ EVENEMENTEN	.....	5
302.1	Voorzieningen bij wegraces (zie ook het overzicht)	.....	6
302.2	Voorzieningen bij clubraces wegrace	.....	7
302.3	Voorzieningen bij pocketbikes en brommerrace	.....	7
302.4	Voorzieningen bij motocross (incl. Indoor/stadioncross)	.....	8
302.5	Voorzieningen bij motocross clubwedstrijden (incl. trainingen)	.....	9
302.6	Voorzieningen bij baansport	.....	9
302.7	Voorzieningen bij baansport clubwedstrijden incl. trainingen	.....	10
302.8	Voorzieningen bij dragrace wedstrijden	.....	10
302.9	Voorzieningen bij enduro	.....	10
302.10	Voorzieningen bij trial	.....	11
302.11	Voorzieningen bij supermoto	.....	11
302.12	Eindbeslissing	.....	11
303	TAAK EN FUNCTIE VAN DE WEDSTRIJDARTS	.....	13
303.1	Voor aanvang van het evenement	.....	13
303.2	Tijdens het evenement	.....	13
303.3	Noodtas	.....	13
303.4	Ongevallenregistratie formulier	.....	13
303.5	Rapportage	.....	13
303.6	Geheimhoudingsplicht	.....	14
BIJLAGE 1	.....		15
BIJLAGE 2 (minimale) Uitrusting KNMV-arts	.....		16

MEDISCH REGLEMENT

300 ALGEMENE BEPALINGEN

De Medische Commissie legt voorschriften en bepalingen op medisch gebied vast in het Medisch Reglement. Het Medisch Reglement is van toepassing bij alle evenementen die door of onder regelgeving van de KNMV worden georganiseerd. Bij evenementen die door of onder regelgeving van de UEM en/of FIM worden georganiseerd is tevens de Medische Code van de FIM Europe en/of FIM van toepassing. Bij twijfel over de interpretatie prevaleert de FIM-code. In alle gevallen waarin dit reglement niet voorziet beslist het bondsbestuur in overleg met de Medische Commissie. Het correspondentieadres voor de Medische Commissie is per adres KNMV - Arnhem.

301 DE MEDISCHE KEURING EN GEZONDHEIDSVERKLARING

301.1 Medische keuring

Onder een medische keuring wordt verstaan: een volgens de richtlijnen van de KNMV verricht medisch onderzoek (bijlage 1). Een af te geven keuringsuitslag beperkt zich tot een verklaring tot ongeschiktheid, geschiktheid onder nader te noemen voorwaarden of geschiktheid zonder voorbehoud, voor de desbetreffende tak van sport.

301.2 Keuringsuitslag

Een keuringsuitslag wordt afgegeven door een door de Medische Commissie daartoe geautoriseerde arts.

301.3 Uitgangspunten geschiktheidverklaring

Uitgangspunt bij het afgeven van een verklaring tot geschiktheid is, dat de deelnemer lichamelijk en geestelijk in staat is om een motorfiets tijdens een evenement van de betreffende discipline zo te beheersen, dat hij geen gevaar voor zichzelf, voor de mede deelnemers en/of publiek oplevert.

Bij lichamelijke beperkingen geldt de geschiktheid in de regel in combinatie met bijbehorende, persoonsgebonden, aanpassingen aan de motorfiets (conform CBR regelgeving).

301.4 Koppeling medische keuring / startlicentie

Startlicentiehouders die een EK of WK-licentie, ongeacht de discipline, aanvragen dienen een geldige medische goedkeuring, ondergaan bij een SMA-bureau, te overleggen. Dit geldt zowel bij de aanvraag van een jaar- als j een één-evenements EK of WK-licentie.

~~De navolgende takken van motorsport kunnen een onverbreekelijke koppeling van de afgifte van een startlicentie aan een positief medisch advies: Internationale motorsport uitkomend in klassen van FIM danwel FIM Europe, . Verder alle rijders die op grond van de eigen medische verklaring dusdanig als fysiek dan wel mentaal beperkt worden ingeschat dat een goede op puntstelling de veiligheid voor zowel rijder als anderen dient te waarborgen. De Medische Commissie kan in overleg met het bondsbestuur deze koppeling verbreken of bij takken van motorsport verplicht stellen.~~

301.5 Geldigheidsduur medische keuring

De medische keuring kent een geldigheidsduur van maximaal 3 jaren, tenzij de Medische Commissie voor de betrokken deelnemer anders beslist. Startlicentiehouders van 40 jaar en ouder wordt geadviseerd jaarlijkse een medische keuring te ondergaan.

301.6 Eigen medische verklaring

Alle startlicentiehouders dienen jaarlijks ter verkrijging van een licentie de eigen medische verklaring in te vullen.

301.7 Ontheffing van medische keuring

~~Voor het verkrijgen van een KNMV Basis Sportlicentie, een licentie Junieren/Nationale Trial,~~

daglicentie voor deelname in de daglicentiehoudersklasse Enduro, Motoball of Off Road licentie heeft geen medische keuring als bedoeld in artikel 301.1 te worden ondergaan. Zij kunnen volstaan met een eigen medische verklaring. Indien de Medische Commissie van oordeel is dat naar aanleiding van de eigen **medische** verklaring een aanvullende medische keuring nodig is dan zal de licentie **niet worden verstrekt of** worden ingetrokken totdat de uitslag van de medische keuring de deelnemer geschikt kan doen veronderstellen.

301.8 Meldingsplicht van ziekte of ongeval

301.8.1 Intrekking van de geldigheid van de startlicentie

Indien een deelnemer, in het bezit van een geldige startlicentie, zich redelijkerwijze ongeschikt kan vermoeden tot het beoefenen van de motorsport ten gevolge van ziekte of ongeval, dan geeft hij hiervan onverwijld kennis aan de Medische Commissie. De startlicentie heeft dan (tijdelijk) geen geldigheid meer. De licentiehouder is verplicht ongevallen met letsel tijdens buitenlandse evenementen of vrije trainingen in binnen- en buitenland te melden aan het bondsbureau. **Indien een deelnemer verzuimt melding te maken is de verzekering niet meer van kracht en kan de zaak voorgelegd worden aan de Tuchtcommissie der KNMV.**

301.8.2 Herkrijgen van geldigheid van de licentie

Zodra de deelnemer zich weer bekwaam acht, geeft hij dit door aan het bondsbureau middels het reeds door hem verkregen inlichtingenformulier. De startlicentie herkrijgt zijn geldigheid na beoordeling door en goedkeuring van de Medische Commissie.

De Medische Commissie stelt al dan niet na aanvullend onderzoek, de deelnemer, via het bondsbureau in kennis wanneer de startlicentie haar geldigheid heeft herverkregen.

301.9 Opleggen startverbod

Een door een wedstrijddarts via de wedstrijdleider opgelegd startverbod betekent automatisch intrekking van de startlicentie. Geldigheid van de startlicentie wordt herkregen door de procedure onder art. 301.8.2 te volgen.

Een dagverbod, een rijverbod met beperkte duur, vervalt automatisch ná respectievelijk de datum van het incident of de op het formulier vermelde datum.

301.10 Afwijken van een medisch advies

De Medische Commissie kan eigenmachtig, of op verzoek van de deelnemer, afwijken van een op basis van de medische keuring gegeven advies. De Medische Commissie kan daartoe op enig moment, wanneer zij daartoe aanleiding ziet, een nader onderzoek instellen.

Tegen medische adviezen van keuringsinstanties, als bedoeld in dit artikel, kan bij de Medische Commissie bezwaar worden aangetekend binnen een maand na dagtekening van de kennisgeving aan de deelnemer. Uitspraken van de Medische Commissie naar aanleiding van ingekomen bezwaren zijn bindend.

301.12 Inzage medische gegevens

Deelnemers hebben te allen tijde recht op inzage in hun onder beheer van de Medische Commissie zijnde medische gegevens.

302 MEDISCHE VOORZIENINGEN BIJ EVENEMENTEN (uitgezonderd een niet competitieve toertocht)

Medische voorzieningen bij EK en/of WK-wedstrijden staan vermeldt in de FIM-Europe en/of FIM Medische Code. Bij een combinatie van wedstrijden is het reglement van het hoogste kampioenschap van toepassing.

Definities:

Opvangruimte:

Ruimte waarin een gevallen deelnemer, official of helper adequaat kan worden onderzocht en behandeld en waarin de privacy van het slachtoffer kan worden gewaarborgd. De ruimte moet door een ambulance eenvoudig te bereiken zijn en duidelijk aangegeven zijn op de circuit tekening. Er dient een constructie aanwezig te zijn waarop een brancard met persoon kan worden geplaatst voor onderzoek. Elektriciteit, stromend water en goede verlichting om bij te werken dienen aanwezig te zijn.

Een (mobiele) telefoon moet aanwezig zijn. Het nummer van de meldkamer ambulance (MKA) van de regio moet bekend zijn. Eigen medische uitrusting (minimaal) aanwezig in opvangruimte anders dan MMC (te verzorgen door organisatie):

Algemeen

- warmtedekens / kussens
- verbandschaar
- trauma/kledingschaar om motorkleding te verwijderen
- handdoek / washand / zeep
- medische afval container (naaldenkoker)
- Nekspalken (diverse maten of instelbaar)
- schepbrancard
- wervelplank (bij EK- en WK-wedstrijden verplicht, bij overige evenementen aanbevolen)

Wondverzorging (aanbevolen: EHBSO-kit 'toernooi' NOC*NSF)

- gazen
- zwachtels
- vette gazen
- watten
- pleisters / leukoplast
- snelverband

Fractuurverzorging

- arm en been spalken (bij voorkeur vacuüm)

Onderstaande materialen dienen, in overleg met de wedstrijdarts en indien een wedstrijdarts verplicht is, aanwezig te zijn:

Algemeen

- afzuigapparaat met catheters.

Stoornis ademhaling (A/B)

- zuurstof cilinder (vol!) met reduceerventiel en verbindingsslang
- zuurstofbril en non-rebreathing mask
- Mayo tubes
- beademingskap en ballon
- larynxmasker
 - Endotracheale tubes
 - 10 cc spuit
- laryngescoop

Stoornis bloedsomloop (C)

- infuusnaalden (diverse maten)
- infuusset
- infuusvloeistof (zoutoplossing / NaCl 0,9%)
- stuwban
- spuiten en naalden
- AED (automatische defibrillator)

Voor de minimale uitrusting van een wedstrijdart zie Bijlage 2 van dit reglement.

Personele voorzieningen

Om de arts bij te staan, dient minstens één helper (bij voorkeur een verpleegkundige) aanwezig te zijn.

Voertuig voor snelle inzetten (Type A)

Een voertuig voor vervoer van dokter en medisch materiaal waaronder een noodtas (bijv. 4x4, Quad of motor). Het voertuig dient middels een wit bord met rode letters "MEDICAL" duidelijk herkenbaar te zijn. Het type voertuig dient afgestemd te zijn op het terrein ten behoeve van een snelle bereikbaarheid van alle delen van het circuit.

Ambulance (Type B)

Voertuig ingericht conform de ambulancewetgeving. Reguliere ambulance via de Ambulancediensten of RAV's (Regionale Ambulance Voorziening) of van een van de medische service teams ingericht conform de ambulancewetgeving.

Voertuig voor vervoer van liggende personen (bijv. PAM of 4 x 4 met brancard) (Type C)

Voertuig met de mogelijkheid iemand liggend op een brancard te vervoeren.

Traumatlas

De inhoud van de traumatlas dient conform Bijlage 2 van dit reglement te zijn.

Algemene bepaling:

Medische Checklist Motorsportevenementen

Organisatoren zijn verplicht om de Medische Checklist Motorsportevenementen volledig en naar waarheid in te vullen en waar nodig door derden te laten ondertekenen. De checklist dient minimaal 4 weken voor het evenement ter beoordeling te worden ingediend bij het bondsbureau. Indien de KNMV dan wel de wedstrijdart van mening is dat de medische voorzieningen onvoldoende en niet conform het Medisch Reglement zijn, kan de organisatie licentie worden ingetrokken. **Het invullen ontslaat de organisator niet om bij gerede twijfel ruim voorafgaand aan het evenement in contact te treden met de wedstrijdart.**

Wanneer op het evenement blijkt dat de medische voorzieningen niet als in de checklist vermeldt geregeld zijn, dan zal de wedstrijdart de wedstrijdleider adviseren het gehele evenement af te gelasten, tenzij de wedstrijdart de manco's van dien aard acht dat zijn/haar functioneren als arts, en in het verlengde daarvan de veiligheid van het evenement, geen gevaar loopt. Dit ter beoordeling van de wedstrijdart.

302.1 Voorzieningen bij wegraces (zie ook het overzicht)

302.1.1 Personele voorzieningen

- Er dienen tijdens training en wedstrijd minimaal 2 artsen (aanbeveling is 3) aanwezig te zijn waarvan minimaal 1 arts medisch official van de KNMV is. De KNMV-medisch official treedt op als wedstrijdart. Eén der artsen heeft de leiding over de opvang en de verzorging van de gewonden in de opvangruimte.

Deze arts wordt altijd bijgestaan door een verpleegkundige; afhankelijk van de aard van het evenement kan deze assistentie zo nodig uitgebreid worden.

- Het aantal baanposten van EHBO en/of Rode Kruis is afhankelijk van lengte, aard en overzichtelijkheid van het parcours en is door de wedstrijdleider, in overleg met de organisatie, tevoren vastgesteld. Het aantal is zodanig dat het gehele circuit overzien wordt.

302.1.2 Ruimtelijke voorzieningen

Een opvangruimte met inrichting zoals gedefinieerd in dit reglement moet aanwezig zijn.

302.1.3 Communicatiemiddelen

- Een directe communicatielijn (bijv. mobiele telefoon) dient tussen wedstrijdleider, wedstrijdarts en behandelruimte aanwezig te zijn.
- Een communicatielijn tussen de wedstrijdarts en opvangruimte dient aanwezig te zijn.
- Een communicatielijn tussen opvangruimte en ziekenhuis dient aanwezig te zijn.

302.1.4 Voertuigen

Bij alle wedstrijden dienen 2 voertuigen voor liggend personenvervoer aanwezig te zijn. Eén ervan is een ambulance (Type B).

302.2 Voorzieningen bij clubraces wegrace

302.2.1 Personele voorzieningen

- Er dient tijdens training en wedstrijd minimaal 1 arts aanwezig te zijn die medisch official van de KNMV is en die optreedt als wedstrijdarts.
- Het aantal baanposten van EHBO en/of Rode Kruis is afhankelijk van lengte, aard en overzichtelijkheid van het parcours en is door de wedstrijdleider, in overleg met de organisatie, tevoren vastgesteld. Als minimaal aantal baanposten wordt hierbij gehanteerd, 2 posten, bemand met 2 personen en een vaste verbandpost door tenminste een persoon bemand.
Het aantal posten is zodanig dat het gehele circuit overzien wordt.

302.2.2 Ruimtelijke voorzieningen

Een opvangruimte met inrichting zoals gedefinieerd in het reglement moet aanwezig zijn.

302.2.3 Communicatiemiddelen

- Een directe communicatielijn dient tussen wedstrijdleider en wedstrijdarts en behandelruimte aanwezig te zijn.
- Een communicatielijn tussen behandelruimte en ziekenhuis en meldkamer ambulance (MKA) dient aanwezig te zijn.
- Met iedere post dient middels portofoons verbinding te zijn.

302.2.4 Voertuigen

Bij alle wedstrijden dient een voertuig voor liggend personenvervoer aanwezig te zijn.

302.3 Voorzieningen bij pocketbikes en brommerraces

302.3.1 Personele voorzieningen bij brommerraces

- Er dient tijdens training en wedstrijd minimaal 1 arts aanwezig te zijn die medisch official van de KNMV is en die optreedt als wedstrijdarts.
- Het aantal baanposten van EHBO en/of Rode Kruis is afhankelijk van lengte, aard en overzichtelijkheid van het parcours en is door de wedstrijdleider, in overleg met de organisatie, tevoren vastgesteld. Als minimaal aantal baanposten wordt hierbij geadviseerd 1 post, bemand met 2 personen en een vaste verbandpost door tenminste 1 persoon bemand.
Het aantal posten is zodanig dat het gehele circuit overzien wordt.

302.3.2 Ruimtelijke voorzieningen bij brommerraces

Een opvangruimte, met inrichting zoals gedefinieerd in het reglement moet aanwezig zijn.

302.3.3 Communicatiemiddelen bij brommerraces

- Een directe communicatielijnt dient tussen wedstrijdleider en MMC aanwezig te zijn.
- Een communicatielijnt tussen behandelruimte en ziekenhuis en meldkamer ambulance (MKA) dient aanwezig te zijn.
- Met iedere post dient middels portofoons verbinding te zijn.

302.3.4 Voertuigen

Bij alle wedstrijden dient een voertuig voor liggend personenvervoer aanwezig te zijn. Bij EK wedstrijden is de medische code van de FIM-Europe van toepassing.

302.3.1 Personele voorzieningen bij Pocketbikes

- Er dient tijdens training en wedstrijd minimaal ~~4-arts~~ een MMC met volledige bezetting aanwezig te zijn.
- Het aantal baanposten van EHBO en/of Rode Kruis is afhankelijk van lengte, aard en overzichtelijkheid van het parcours en is door de wedstrijdleider, in overleg met de organisatie, tevoren vastgesteld. Als minimaal aantal baanposten wordt hierbij geadviseerd 1 post, bemand met 2 personen en een vaste verbandpost door tenminste 1 persoon bemand. Het aantal posten is zodanig dat het gehele circuit overzien wordt.

302.3.2 Ruimtelijke voorzieningen bij Pocketbikes

Een opvangruimte, zijnde de MMC moet aanwezig zijn.

302.3.3 Communicatiemiddelen bij Pocketbikes

- Een directe communicatielijnt dient tussen wedstrijdleider en ~~wedstrijdarts en~~ behandelruimte MMC aanwezig te zijn.
- Een communicatielijnt tussen behandelruimte en ziekenhuis en meldkamer ambulance (MKA) dient aanwezig te zijn.
- Met iedere post dient middels portofoons verbinding te zijn.

302.3.4 Voertuigen

Bij alle wedstrijden dient een voertuig voor liggend personenvervoer aanwezig te zijn. Bij EK wedstrijden is de medische code van de FIM-Europe van toepassing.

302.4 Voorzieningen bij motocross (*uitgezonderd clubwedstrijden*)

302.4.1 Personele voorzieningen

- Bij alle evenementen dient tenminste 1 wedstrijdarts aanwezig te zijn. Bij Grand Prix's dienen twee KNMV-artsen aanwezig te zijn, waarvan een tevens in het bezit dient te zijn van een geldige FIM-officialslicentie (CMO). Bij ONK-kampioenswedstrijden is de wedstrijdarts één der medische officials van de KNMV.
- Het aantal baanposten van EHBO en/of Rode Kruis is afhankelijk van lengte, aard en overzichtelijkheid van het parcours en is door de wedstrijdleider, in overleg met de organisatie, tevoren vastgesteld. Als minimaal aantal baanposten wordt hierbij gehanteerd, 2 posten, bemand met 2 personen en een vaste verbandpost door tenminste een persoon bemand. Het aantal posten is zodanig dat het gehele circuit overzien wordt. Bij ONK, ~~EK en WK~~ wedstrijden motocross dienen ~~KNMV~~ Medical hessen door EHBO-ers gedragen te worden.

302.4.2 Ruimtelijke voorzieningen

Een opvangruimte met inrichting zoals gedefinieerd in het reglement moet aanwezig zijn.

302.4.3 Communicatiemiddelen

- Een directe communicatielijnt dient tussen wedstrijdleider en wedstrijdarts en behandelruimte aanwezig te zijn.
- Een communicatielijnt tussen behandelruimte en ziekenhuis en meldkamer ambulance (MKA) dient aanwezig te zijn.

- Met iedere post dient middels portofoons verbinding te zijn.

302.4.4 Voertuigen

Bij alle wedstrijden dient een voertuig voor liggend personenvervoer aanwezig te zijn. Bij EK wedstrijden is de medische code van de FIM-Europe van toepassing.

302.5 Voorzieningen bij motocross clubwedstrijden (incl. trainingen)

302.5.1 Personele voorzieningen

- Het aantal baanposten van EHBO en/of Rode Kruis is afhankelijk van lengte, aard en overzichtelijkheid van het parcours. Als minimaal aantal baanposten wordt hierbij gehanteerd, 2 posten, bemand met twee personen en een vaste verbandpost door tenminste een persoon bemand. Het aantal posten is zodanig dat het gehele circuit overzien wordt. Aanwezigheid van een arts wordt aanbevolen.
Bij clubtrainingen wordt een EHBO en of Rode Kruis post met 1 persoon aanbevolen.

302.5.2 Ruimtelijke voorzieningen

Een opvangruimte met inrichting zoals gedefinieerd in het reglement moet aanwezig zijn.

302.5.3 Communicatiemiddelen

- Een directe communicatielijn dient tussen wedstrijdleider en wedstrijdarts en behandelruimte aanwezig te zijn.
- Een communicatielijn tussen behandelruimte en ziekenhuis en meldkamer ambulance (MKA) dient aanwezig te zijn.
- Met iedere post dient middels portofoons verbinding te zijn.

302.5.4 Voertuigen

Bij alle wedstrijden dient een voertuig voor liggend personenvervoer aanwezig te zijn. Bij EK wedstrijden is de medische code van de FIM-Europe van toepassing.

302.6 Voorzieningen bij baansport

302.6.1 Personele voorzieningen

- Er dienen bij ONK twee artsen aanwezig te zijn. Bij KNMV-wedstrijden is de wedstrijdarts één van de medische officials van de KNMV. Bij de overige wedstrijden dient er minimaal 1 wedstrijdarts aanwezig te zijn.
- Tenminste 6 helpers van EHBO of Rode Kruis dienen aanwezig te zijn.

302.6.2 Ruimtelijke voorzieningen

Een opvangruimte met inrichting zoals gedefinieerd in het reglement moet aanwezig zijn.

302.6.3 Communicatiemiddelen

- Een directe communicatielijn dient tussen wedstrijdleider en wedstrijdarts en behandelruimte aanwezig te zijn.
- Een communicatielijn tussen behandelruimte en ziekenhuis en meldkamer ambulance (MKA) dient aanwezig te zijn.
- Met iedere post dient middels portofoons verbinding te zijn.

302.6.4 Voertuigen

Bij alle wedstrijden dient een voertuig voor liggend personenvervoer aanwezig te zijn. Bij EK wedstrijden is de medische code van de FIM-Europe van toepassing.

302.7 Voorzieningen bij baansport clubwedstrijden incl. trainingen

302.7.1 Personele voorzieningen

- Minimaal dient er een EHBO en/of Rode Kruis post met twee personen te zijn. Aanwezigheid van een arts wordt aanbevolen.

302.7.2 Ruimtelijke voorzieningen

Een opvangruimte met inrichting zoals gedefinieerd in het reglement moet aanwezig zijn.

302.7.3 Communicatiemiddelen

Er dient in alle gevallen een telefoonverbinding met de betreffende meldkamer ambulance (MKA) aanwezig te zijn.

302.7.4 Voertuigen

Voertuigen zijn niet verplicht

302.8 Voorzieningen bij dragrace wedstrijden

302.8.1 Personele voorzieningen

- Een wedstrijdarts dient aanwezig te zijn.
- Er dienen tenminste twee baanposten van EHBO en/of Rode Kruls, bemand met tenminste twee personen, aanwezig te zijn.

302.8.2 Communicatiemiddelen

- Een directe communicatielijn dient tussen wedstrijdleider en wedstrijdarts en behandelruimte aanwezig te zijn.
- Een communicatielijn tussen behandelruimte en ziekenhuis en meldkamer ambulance (MKA) dient aanwezig te zijn.
- Met iedere post dient middels portofoons verbinding te zijn.

302.8.3 Ruimtelijke voorzieningen

Een opvangruimte met inrichting zoals gedefinieerd in het reglement moet aanwezig zijn.

302.8.4 Voertuigen

Bij wedstrijden voor het Wereld- en Europees Kampioenschap zijn twee voertuigen aanwezig, waarvan één reguliere ambulance en een voertuig waarmee een patiënt liggend kan worden vervoerd.

302.9 Voorzieningen bij enduro

302.9.1 Personele voorzieningen

- Bij alle evenementen dient een wedstrijdarts, zijnde een KNMV poule arts, aanwezig te zijn.
- Aanbevolen wordt bij elke tijdcontrole en/of proef een EHBO of Rode Kruis-post aanwezig te hebben, bezet met tenminste een persoon.

302.9.2 Ruimtelijke voorzieningen

Een opvangruimte met inrichting zoals gedefinieerd in het reglement moet aanwezig zijn.

302.9.3 Communicatiemiddelen

- Minimaal een verbinding tussen wedstrijdleider, wedstrijdarts, medische opvangruimte en eventueel ambulance is noodzakelijk.
- Er dient ook minimaal een portofoon- of telefoonverbinding aanwezig te zijn tussen de EHBO en/of Rode Kruis posten en de wedstrijdarts.
- Op elke controlepost dient een telefoonverbinding aanwezig te zijn.

302.9.4 Voertuigen

Een type B ambulance is niet verplicht. Er wordt indien noodzakelijk een ambulance via de meldkamer ambulance (MKA) opgeroepen. De organisatie stelt voor de wedstrijdarts een wagen met chauffeur ter beschikking.

De chauffeur moet bekend zijn met de plaatselijke omstandigheden. Het is tevens mogelijk een KNMV poule-arts met motor in te zetten. De organisatie stelt een begeleider met motor ter beschikking die bekend is met de plaatselijke omstandigheden.

302.10 Voorzieningen bij trial

302.10.1 Personele voorzieningen

- Er dient een centrale verbandpost aanwezig te zijn, bemand met tenminste twee personen, die in het bezit zijn van een EHBO-diploma.

302.10.2 Ruimtelijke voorzieningen

Een opvangruimte is verplicht.

302.10.3 Communicatiemiddelen

- Een directe communicatielijnt dient tussen wedstrijdleider en ~~wedstrijdarts~~ en behandelruimte aanwezig te zijn.
- Een communicatielijnt tussen behandelruimte en ziekenhuis en meldkamer ambulance (MKA) dient aanwezig te zijn.
- Met iedere post dient middels portofoons verbinding te zijn.

302.10.4 Voertuigen

Zijn niet verplicht, tenzij sprake is van WK dan wel EK, waar een voertuig waarmee een patiënt liggend vervoerd kan worden aanwezig dient te zijn.

302.11. Voorzieningen bij supermoto

302.11.1 Personele voorzieningen

- Bij alle evenementen dient tenminste 1 wedstrijdarts aanwezig te zijn. Bij kampioenswedstrijden is de wedstrijdarts 1 van de medische officials van de KNMV.
- Het aantal baanposten van EHBO en/of Rode Kruis is een zodanig aantal dat het gehele circuit overzien wordt afhankelijk van lengte, aard en overzichtelijkheid van het parcours, en is door de wedstrijdleider, in overleg met de organisatie, tevoren vastgesteld. Als minimaal aantal baanposten wordt hierbij gehanteerd, 2 posten, bemand met twee personen en een vaste verbandpost door tenminste een persoon bemand.
- Er dienen afspraken gemaakt te worden met de vlaggenisten.

302.11.2 Ruimtelijke voorzieningen

Een opvangruimte met inrichting zoals gedefinieerd in het reglement moet aanwezig zijn.

302.11.3 Communicatiemiddelen

- Een directe communicatielijnt dient tussen wedstrijdleider en wedstrijdarts en behandelruimte aanwezig te zijn.
- Een communicatielijnt tussen behandelruimte en ziekenhuis en meldkamer ambulance (MKA) dient aanwezig te zijn.
- Met iedere post dient middels portofoons verbinding te zijn.

302.11.4 Voertuigen

Bij een ONK Supermoto is *deze* verplicht.

Het verdient aanbeveling voor het vervoer van een gevallen deelnemer een Voertuig C ter beschikking te hebben.

Bij Grand Prix's en vergelijkbare evenementen is een *reguliere* ambulance verplicht.

302.12 Eindbeslissing

Ten aanzien van medische voorzieningen bij evenementen waarin art. 302.1 tot en met 302.11 niet voorzien, beslist het bondsbestuur, in overleg met de Medische Commissie.

OVERZICHT

Motorsporttak/ Evenement	Opvangruimte	Arts	Voertuig voor snelle inzet arts Type A	Ambulance (met vervoers vergunning) Type B	Voertuig voor vervoer liggende personen (PAM of 4x4 met brancard) Type C
Wegrace					
club	ja	1	nee	nee	ja
Overig	ja	2 (3 wenselijk)	ja	1	1
Pocketbike / Brommerrace	ja	1	nee	nee	1
Supermoto	ja	1	aanb	nee	1
Motocross					****
club / training	ja	aanb **	aanb	nee	Aanb
Nat + JJ	ja	1	aanb	nee	Aanb
Indoor	Ja	1	Aanb	Nee	1
ONK	ja	1	aanb	nee	1
Baansport					
club / training	ja	aanb	nee	nee	nee
JJ	ja	1	nee	nee	1
ONK	ja	2	nee	nee	1
Dragrace					
Nat/ONK	ja	1	aanb	nee	1
Enduro					
Nat/ONK	ja	1 ***	ja	nee	nee
Trial	ja	nee	nee	nee	nee

** aanbevolen

*** 1 arts in auto/ op motor met begeleiding

**** Voorwaarde: personen vervoer moet mogelijk zijn; voldoende ontsluitingswegen, danwel "service lane"
Service-lane verplicht bij GP, de rest aanbevolen

Voorzieningen bij EK / WK-wedstrijden

In bovenstaand overzicht staan EK en WK-wedstrijden niet benoemd. Hiervoor wordt verwezen naar respectievelijk het FIM-Europe en FIM reglement.

303 TAAK EN FUNCTIE VAN DE WEDSTRIJDARTS

De wedstrijdarts is indien voorgeschreven een KNMV-official. Hij is bekend met het Medisch Reglement en verklaart zich hiermee akkoord. *Wedstrijdartsen dienen BIG-geregistreerd te staan zonder aantekening. Alle KNMV-artsen dienen aan de KNMV een VOG-verklaring te overhandigen. De taken van de wedstrijdarts staan omschreven in artikel 40.3.6 van het Motorsport Reglement.* De wedstrijdarts moet kennis hebben van het onderzoeken en behandelen van trauma patiënten. Hij beheerst de techniek van reanimatie en stabilisatie van de vitale functie. Hij of zij hanteert daarbij de werkwijze van PHTLS/ATLS/MTLS.

303.1 Voor aanvang van het evenement

303.1.1 Controle op de medische voorzieningen

De wedstrijdarts stelt zich voor aanvang van het evenement op de hoogte van de medische voorzieningen (personele en materiële) en toetst deze aan de eisen van dit reglement. Bij gecontroleerde gebreken rapporteert hij aan de wedstrijdleider. De wedstrijdarts heeft een adviserende rol richting wedstrijdleider.

303.1.2 Overleg medisch personeel

De wedstrijdarts voert voor aanvang van de training overleg met het (para-) medisch personeel, helpers van EHBO en/of Rode Kruis, wedstrijdleiding, eventueel politie ('briefing'). Hij/zij informeert de dienstdoende arts op de spoedeisende hulp in het ziekenhuis onder meer omtrent opvang en afvoer van gewonden; hij is tevens verantwoordelijk voor de controle op een goed functionerende telefoonverbinding met de meldkamer ambulance en het ziekenhuis.

303.2 Tijdens het evenement

303.2.1 Opvang en afhandeling gewonden

De wedstrijdarts voert triage uit en verzorgt de eerst opvang en stabilisatie van gewonden. Hierbij worden de richtlijnen volgens Trauma Life Support gehanteerd. Indien hij dat voor een adequate afhandeling noodzakelijk vindt, adviseert hij de wedstrijdleider omtrent de voortgang van de wedstrijd. Tevens beoordeelt hij gevraagd en ongevraagd de rijgeschiktheid van deelnemers en geeft zo nodig aan de wedstrijdleiding het advies om een startverbod op te leggen. Ook een dagstartverbod kan afhankelijk van de aard en ernst van het letsel worden opgelegd.

303.3 Noodtas

De wedstrijdarts dient tijdens het evenement over een tas of koffer(s) te beschikken, teneinde op de ongevalsplek adequaat spoedeisende hulp te kunnen verlenen. Minimale uitrusting zie bijlage 2.

303.4 Ongevallenregistratie formulier

De wedstrijdarts vult de door de KNMV ter beschikking gestelde ongevalsformulieren zo volledig mogelijk en duidelijk leesbaar in. De ongevalsformulieren dienen aan het eind van het evenement ingeleverd te worden bij de wedstrijdleider of op de eerste werkdag na het ongeval per post verzonden te worden aan het bondsbureau in een gesloten enveloppe met "medisch geheim"

303.5 Rapportage

Onverminderd het onder 303.4. bepaalde, rapporteert de wedstrijdarts schriftelijk in ieder geval, binnen 24 uur na het evenement, aan de voorzitter van de Medische Commissie van de KNMV, indien er sprake is van een dodelijk ongeval, een niet nageleefd startverbod of in geval van niet behoorlijke medische voorzieningen, zulks ongeacht de genomen maatregelen of een eventuele afgelasting.

303.6 Geheimhoudingsplicht

Artikel 272 van het Wetboek van Strafrecht (geheimhoudingsplicht) is op de wedstrijdarts, de MMC-medewerkers en de paramedici onverminderd van toepassing.

De geheimhoudingsplicht geldt ook voor die functionaris op het bondbureau die de medische gegevens van de licentiehouders verwerkt en of archiveert.

303.7 Noodtelefoonnummer KNMV Bij ernstige calamiteiten kan tijdens het evenement contact opgenomen worden met iemand van het KNMV-bondbestuur via tel.nr. 06-33616096.



BIJLAGE BEHORENDE BIJ HET MEDISCH REGLEMENT

BIJLAGE 1

Toelichting bij de KNMV-motorsportkeuring ten behoeve van de keurende arts.

Het algemeen lichamenlijk onderzoek

Het Algemeen Lichamenlijk Onderzoek completeert in beginsel tezamen met de vragenlijst de motorsportkeuring. Bij het lichamenlijk onderzoek vragen wij speciaal aandacht voor het cardiopulmonale systeem, het houdings- en bewegingsapparaat en aandacht voor de lichaamscoördinatie. Daarnaast een uitgebreide ogentest: gezichtsscherpte (bij correctie zijn alleen de gecorrigeerde waarden van belang), het diepte zien (wanneer mogelijk) en een gezichtsveldbepaling. Uit preventief oogpunt hebben wij gemeend een gehoortest (tenminste door middel van de fluisterspraak) in het standaardpakket op te moeten nemen. Aandacht voor mogelijke gehoorschade bij langdurige geluidbelasting is immers zeer reëel. Vanzelfsprekend is het zo dat de nu vastgestelde inhoud van de motorsportkeuring open staat voor elke zinvolle inbreng van de kant van de SMA's.

Het electrocardiografisch onderzoek

Een aanvullend electrocardiografisch onderzoek is alleen gewenst op strikte indicatie, te weten: angineuze pijnen, een doorgemaakt infarct, anamnestiche aanwijzingen voor ritmestoornissen of een ander, reeds bekend cor vitium. De belangrijkste overweging hierbij blijft, dat onze keuring in eerste instantie een adviserend karakter dient te hebben. Gezien de relevantie voor de sportbeoefening, dient in het geval van een cor vitium een ergometrietest geadviseerd te worden, waarbij overleg met de huisarts dringend geadviseerd wordt ter voorkoming van onnodige belasting voor de sporter en de gezondheidszorg.

Procedure bij ongeschiktheid en twijfel over ongeschiktheid voor de motorsport
Wanneer uit het onderzoek, bij een daartoe geautoriseerde arts of instantie, mocht blijken dat de (aspirant) motorsporter niet of slechts onder voorbehoud geschikt zou zijn voor de motorsport, dan kan de keuringsarts om de definitieve beslissing over het al dan niet mogen beoefenen van de motorsport in KNMV-verband te nemen overleg plegen met de Medische Commissie van de KNMV. Als basis worden de CBR richtlijnen gehanteerd ("Regeling elsen geschiktheid 2000"+ addenda op WWW.CBR.nl/brochure.pp). De licentiehouder dient voor dit overleg toestemming te geven. De Medische Commissie zal van geval tot geval adviseren over de aspirant motorsporter en zo nodig nadere onderzoeken daartoe aanraden. Indien tot afkeuren besloten wordt, is beroep van de motorsporter tegen de beslissing bij een onafhankelijke commissie mogelijk. Op deze manier worden de individuele belangen van de (aspirant) motorsporter optimaal gewaarborgd.

De periodiciteit van de keuringen

Meer uit pragmatische overwegingen heeft de Medische Commissie van de KNMV besloten de motorsportkeuringen een geldigheid te verlenen van drie jaar. ~~Deze periodiciteit van drie jaar geldt voor de leeftijdscategorie tot 40 jaar.~~ Licentiehouders vanaf 40 jaar **wordt geadviseerd** dienen jaarlijks een keuring te ondergaan.

Richtlijnen voor advisering

1. Visus

De visus moet, gemeten over beide ogen (VODS) tenminste 0,8 bedragen, zo nodig met correctie. Er dient naar gestreefd te worden een optimale visus bij elk oog afzonderlijk te bereiken. Dit kan betekenen dat een oogheelkundig consult nodig is, wanneer verwacht wordt dat een visus correctie nodig en zinvol is. Sporters die slechts de beschikking hebben over het gezichtsvermogen in een oog dienen afgewezen te worden. De gezichtsvelden mogen niet beperkt zijn.

2. Epilepsie

Anamnestiche epilepsie of een vermoeden op epilepsie is reden om voor uiteindelijke beoordeling advies te vragen aan de Medische Commissie van de KNMV. **Bij EK en WK evenementen betekent het hebben van epilepsie (ook behandelde vormen) uitsluiting van deelname.**

3. Onvoldoende kracht

Alle afwijkingen van het normale gebruik van ledematen om het voertuig veilig onder controle te kunnen houden, gaarne handelen als onder 2. Dit kunnen naast andere extremiteiten ook algemene stoornissen zijn. Functioneel of organisch verlies van een arm of been leidt in alle gevallen tot een ongeschiktheidsverklaring voor alle takken van motorsport. Compensatie van de verloren gegane functie middels een prothese of orthese, al dan niet in combinatie met een aanpassing aan de motor, kan na een rijtest alsnog tot goedkeuring leiden, dit ter beoordeling aan de medische commissie.

BIJLAGE 2 (minimale) Uitrusting Wedstrijd-arts

Algemeen	<ul style="list-style-type: none">- pupilcontrolelampje- stethoscoop- bloeddrukmeter- handschoenen onsteriel en steriel (plastic of rubberen operatie handschoenen)
Wondverzorging	<ul style="list-style-type: none">- gazen / zwachtels- pincet en schaar (kledingverband)- eventueel hechtset
Circulatie	<ul style="list-style-type: none">- stuwband- infuusnaalden en fixatiemateriaal- infuusset- infuusvloeistof (NaCl 0,9%)
Respiratie	<ul style="list-style-type: none">- BIG (bone injection gun), facultatief- Face shield of packet mask- Mayo tubes (Guedell)- Bij voorkeur Larynxmasker- mogelijkheid om af te zuigen- zuurstof door medisch ondersteunende dienst of in aanwezige opvangruimte
Inmobilisatie extremiteiten	<ul style="list-style-type: none">- door medisch ondersteunende dienst of in aanwezige opvangruimte

Verplichte Medicatie

▪ t.b.v. Allergische reacties	- corticosteroid, Tavegil, adrenaline
▪ Cardiovasculaire medicatie	- Atropine, adrenaline
▪ Pulmonale medicatie	- Bronchodilatantia naar keuze
▪ Kalmerende middelen	- benzodiazepine naar keuze
▪ Pijnstilling	- Paracetamol
o Opiaten	- Conform het protocol van het landelijk platform ambulance LPA8
• Lokale verdoving	- Lidocaïne
▪ Overige	- Glucose 50%
▪ Desinfectie	- Chloorhexidine in alcohol 70%

Zie tevens artikel 302 van het Medisch Reglement.