

# BMB Medische Code

*Versie goedgekeurd door de Raad van Bestuur van de BMB op 17/12/2008*

BMB  
Medisch College (MC)  
Leuvensesteenweg 550 B7  
1030 Brussel  
Tel. 02/736.99.12  
Fax. 02/732.14.96  
Email. [info@fmb-bmb.be](mailto:info@fmb-bmb.be)

# 1. Algemene Bepalingen

1. Het Medisch College (MC) van de BMB houdt zich bezig met alle vragen betreffende de medische aspecten en de fysieke conditie van de motorrijders. Zij geeft raad aan de Raad van Bestuur inzake de fysieke criteria waaraan elke rijder moet voldoen om een vergunning te bekomen alsook de te leveren medische diensten tijdens een organisatie van manifestaties voor motorrijders. De leden van het MC kunnen worden benoemd tijdens manifestaties als Medische Afgevaardigden.
2. Het MC kan aan de Raad van Bestuur de aanpassing van de regels met betrekking tot zijn specifieke activiteiten voorstellen.
3. Het MC bestaat uit dokters ingeschreven bij de Orde van Geneesheren.

## *SAMENSTELLING*

Het MC bestaat uit een Voorzitter, 2 Ondervoorzitters en maximum 10 dokters.

## *WERKING*

Het MC vergadert op regelmatige basis om alle medische problemen te behandelen.

Het MC moet werken met respect van de statuten van de BMB.

Het MC kan haar voorzitter mandateren om een vergadering van het MC van de BMB aan te vragen binnen de 3 maanden.

Andere dokters mogen de vergaderingen van het MC bijwonen op verzoek van de voorzitter, een ondervoorzitter of op voorstel van een lid van het MC t.a.v. de Voorzitter.

## *PERMANENT BUREAU (PB)*

De leden van het PB zijn de Voorzitter en de 2 Ondervoorzitters.

Tussen de vergaderingen van het MC is het PB belast om de zaken te regelen die haar worden voorgelegd en die een dringende oplossing vereisen.

Zij vergadert op vraag van de voorzitter.

## *STEMRECHT*

Elk lid heeft 1 stem.

Het quorum tijdens de vergaderingen bedraagt de helft +1.

## *BELANGRIJKSTE ACTIVITEITEN*

- Medisch onderzoek pré-vergunning met respect van de normen voorzien door het MC van de BMB (zie bijlage 1).
- Medisch onderzoek voor het hernemen van de activiteiten na een ongeval, de onderzoekende dokter kan beroep doen op de algemene evaluatieprincipes voor het hernemen van de motorsportcompetitie na een ongeval voorzien door de FIM.
- Eventuele dopingcontroles en/of alcoholcontroles met respect van de anti-dopingcode van de BMB.
- Inspectie van de medische infrastructuur van de circuits. Het MC heeft als opdracht te controleren of aan de minimale medische voorwaarden werd voldaan. Een verslag zal worden opgesteld en overgemaakt aan de koersdirecteur die zal oordelen of de wedstrijd al dan niet kan doorgang vinden.

# 2. De medische keuring en gezondheidsverklaring

## 2.1. Medische Keuring

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

## 2.2. Keuringsuitslag

Een keuringsuitslag wordt afgegeven door een door het MC geautoriseerde arts aan het BMB secretariaat met respect van de regels eigen aan haar 2 regionale federaties. Deze lijst is verkrijgbaar op het BMB-secretariaat (bijlage 2).

## 2.3. Uitgangspunten geschiktheidverklaring

Uitgangspunt bij het afgeven van een verklaring tot geschiktheid is dat de rijder 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 mederijders of voor het publiek oplevert.

## 2.4. Koppeling medische keuring/startlicentie

Alle takken van de motorsport kennen een onverbreekelijke koppeling van de afgifte van een rijdervergunning aan een positief medisch advies. Elke vergunning zal slechts kunnen worden afgeleverd na vertoon van een medische verklaring dat de rijder medisch geschikt is.

## 2.5. Geldigheidsduur

De medische keuring kent een geldigheidsduur van maximaal 1 jaar.

## 2.6 Meldingsplicht van ziekte of ongeval

### *2.6.1. Intrekking van de geldigheid van de rijdervergunning :*

Indien een rijder, in bezit van een geldige rijdervergunning, zich ongeschikt voelt tot het beoefenen van de motorsport, dan geeft hij hiervan kennis aan het MC. De rijdervergunning heeft dan geen geldigheid meer. De vergunninghouder is verplicht ongevallen met letsels tijdens buitenlandse evenementen of trainingen in binnen- en buitenland te melden aan het BMB-secretariaat.

### *2.6.2. Herkrijgen van de geldigheid van de rijdervergunning:*

De rijdervergunning kan zijn geldigheid herkrijgen als de rijder zich weer bekwaam acht en dit aan het BMB-secretariaat ter kennis heeft gebracht via een medisch attest. Het MC stelt de rijder in kennis van haar oordeel via het secretariaat, al dan niet na aanvullend onderzoek, conform de reglementen van de federaties..

## 2.7 Opleggen Startverbod

Een startverbod omwille van medische redenen opgelegd aan de koersdirecteur, betekent automatisch intrekking van de rijdervergunning. Geldigheid van de rijdervergunning wordt herkrege door de procedure onder art. 2.6.2. te volgen.

## 2.8. Afwijken van een medisch advies

Het MC kan eigenmachtig, of op verzoek van de rijder, afwijken van een op basis van de medische keuring gegeven advies. Het MC kan daartoe op enig moment, wanneer zij daartoe aanleiding ziet, een nader onderzoek instellen.

## 2.9. Richtlijnen voor de keuringsarts

De anamnese en het klinisch onderzoek moeten verricht worden door een arts vertrouwd met de voorgeschiedenis van de kandidaat-rijder. De arts moet weten dat de rijder zal participeren in de gemotoriseerde sport. Het doel van het onderzoek is de kandidaat-rijder fysiek en mentaal fit te verklaren om een motorfiets te controleren tijdens wedstrijden zonder zichzelf, andere rijders, officials of toeschouwers in gevaar te brengen. Het afgeven van een medische verklaring is de volledige verantwoordelijkheid van de arts. De keuringsarts moet op de hoogte zijn van de MCo.

Een aantal aandoeningen kunnen niet leiden tot een licentie.

- *Ledematen* : De kandidaat-rijder moet beschikken over de volledige functie van de ledematen. In geval van verlies of verminderde functie van een deel of het volledige lidmaat kan de keuringsarts de opinie van het MC vragen.

- *Zicht* : De kandidaat-rijder moet 10/10 halen voor een zicht met beide ogen open (eventueel met bril). Contactlenzen moeten van het zachte type zijn. Brilglazen moeten onbreekbaar (kunststof) zijn. Dubbelzicht is een reden om een licentie te weigeren. Bij plots verlies van zicht door één oog mag de

rijder 3 jaar lang geen licentie krijgen. De kandidaat-rijder moet een normaal kleurenzicht hebben, behalve voor Trial. Het binoculair veld moet 120° van de horizontale meridiaan meten en 20° centraal..

- *Gehoor en evenwicht* : Een kandidaat-rijder met evenwichtsstoornissen zal geen licentie krijgen. Een rijder met verminderd of geen gehoor moet herkenbaar zijn via een teken aan zijn uitrusting. Bij de briefing moet hij bijgestaan worden door een derde om goed te kunnen communiceren.

- *Diabetes* : Algemeen is het niet aangewezen voor een diabetespatiënt om aan gemotoriseerde sport te doen. Echter bij een goed gecontroleerde suikerziekte die niet onderhevig is aan hypo- of hyperglycemie, polineuropathie of retinopathie, kan de diabetespatiënt in aanmerking komen voor een licentie.

- *Respiratoir systeem* : Ernstige ademhalingsaandoeningen moeten gemeld worden. Het MC zal dan een oordeel vellen of de kandidaat-rijder een licentie krijgt.

- *Cardiovasculair* : Een kandidaat-rijder met een voorgeschiedenis van een myocardinfarct of andere ernstige hartziekte kan geen licentie bekomen. Speciale aandacht wordt gevraagd voor bloeddruk en hartritmestoornissen. Bijkomende onderzoeken nodig door een cardioloog worden aan het dossier toegevoegd. Een kandidaat-rijder boven de 50 jaar moet een inspanningsproef ondergaan en hij/zij zal enkel een licentie bekomen als deze goed is.

- *Neurologische en psychiatrische aandoeningen* : Algemeen zal een kandidaat-rijder met een ernstige neurologische of psychiatrische aandoening een licentie geweigerd worden.

- *Epilepsie en verlies van bewustzijn* : Er zal geen vergunning worden afgeleverd aan een kandidaat die aan epileptisch is, een epileptische aanval heeft gehad of een niet verklaarbaar verlies van het bewustzijn.

- *Alcohol en andere door het WADA verboden producten* : Kandidaat-rijders met een alcohol- of een drugsprobleem worden geweigerd.

- *Medicatie* : Het gebruik van medicatie die de aandacht of het gedrag beïnvloedt en van bloedverdunners leidt tot een weigering van een licentie. Voor twijfelgevallen zal het MC een oordeel vellen.

#### 2.11. De kost van het medisch onderzoek

Alle kosten die gepaard gaan met het verkrijgen van een rijdersvergunning zijn voor de rekening van de kandidaat-rijder.

### **3. Medische Voorzieningen bij evenementen**

#### 3.1. Definities

*Wedstrijd* : alle motorsportmanifestaties, die onder toezicht van of door de BMB georganiseerd worden en waarbij en waarbij de rangschikking van de deelnemers bepaald wordt op basis van tijd.

*Medisch centrum* : Ruimte waarin een gewonde rijder, official of helper adequaat kan worden onderzocht en behandeld en waarin de privacy van het slachtoffer kan worden gewaarborgd. De ruimte moet te bereiken zijn door een ambulance en duidelijk aangegeven zijn op het circuit. Er dient een constructie (of een tent van het Rode Kruis)( of een tent van een erkend organisme voor het transport van gewonden of zieken) aanwezig te zijn om een brancard met persoon op te plaatsen voor onderzoek. Elektriciteit, water en een lamp dienen aanwezig te zijn. Een mobiele telefoon moet aanwezig zijn, net als radio voor contact met de koersdirecteur. Het nummer van het lokaal ziekenhuis moet gekend zijn. De hulppost is bemand door een dokter en een paramedicus, bekwaam in reanimatie.

*Medische uitrusting* : de wedstrijddarts zal de kwaliteit van en het aantal beschikbare instrumenten nodig om zijn taak naar behoren te kunnen vervullen, beoordelen.

*Personeel* : de wedstrijddarts zal het aantal en de kwaliteit van het beschikbaar paramedisch personeel nodig om zijn taak naar behoren te kunnen vervullen, beoordelen.

*Voertuigen* : de wedstrijddarts zal het aantal en de kwaliteit van de medische voertuigen vereist voor de veiligheid van de gekwetste of zieke deelnemers alsook voor de toeschouwers, beoordelen.

*Hulpposten* : een paramedicus – een brancardier – materiaal EHBO.

### 3.2. Medische hulp tijdens de wedstrijd

De medische hulp aan het publiek staat onafhankelijk van deze van de rijders. Iedere behandeling van een rijder op het circuit is kosteloos voor de rijder. Medische hulp moet mogelijk zijn voor alle rijders. Net als medische hulp voor de toeschouwers, dit laatste wel separaat van het eerste. De aanvang van beschikbaarheid van de medische hulp is minimaal 30 minuten voor de start van de eerste trainingen en tot minimaal 30 minuten na het eindigen van de wedstrijd. De organisator moet twee aparte diensten van medische hulp verzekeren: een voor de deelnemers en de officials en een voor de toeschouwers.

### 3.3. Herkenbaarheid van het medisch personeel

Zowel het medisch als het paramedisch personeel moet als dusdanig herkenbaar zijn. (duidelijke kledij, vermelding MEDICAL in het rood).

### 3.4. Uitrusting en personeel aanbevolen tijdens BMB-wedstrijden

Tijdens de briefing zal de wedstrijddarts de kwaliteit en het aantal gekwalificeerde personen om hem bij te staan in zijn opdracht, beoordelen.

Voor elke discipline beoefend onder de bevoegdheid van de BMB, zullen de uitrusting en personeel opgenomen worden in de specifieke reglementen van elke discipline.

## **4. Taak en functie van de wedstrijddarts**

De wedstrijddarts is ingeschreven bij de Orde van Geneesheren in België. Hij/zij wordt door de organisatie aangeduid en is bekend met de BMB Medisch Code en verklaart zich hiermee akkoord. Hij/zij moet kennis hebben van het onderzoeken en behandelen van traumapatiënten en beheerst de techniek van reanimatie en stabilisatie van de vitale functies. Hij/zij bezit een verzekering beroepsaansprakelijkheid.

### 4.1. Voor de aanvang van de wedstrijd.

#### *4.1.1. Controle op de medische voorzieningen*

De wedstrijddarts stelt zich voor aanvang van de wedstrijd op de hoogte van de medische voorzieningen (personeel en materieel) en toetst deze aan de eisen van deze code. Tevens controleert hij/zij de communicatiemiddelen, de uitrusting van het personeel, de interventiewagens en de hulppost. Vastgestelde gebreken rapporteert hij aan de koersdirecteur.

#### *4.1.2. Controle van de lijst van de niet fitte rijders*

De koersdirecteur zal aan de hand van de verkregen lijst 'niet fitte rijders' er op toe zien dat deze eerst via de wedstrijddarts op het circuit passeren voor een medisch onderzoek. Een rijder is medisch in orde als hij zijn motorfiets veilig onder controle kan houden en geen gevaar voor zichzelf, voor de mederijders of voor het publiek oplevert. Een rijder die de beslissing van de wedstrijddarts naast zich neerlegt, wordt uitgesloten.

#### *4.1.3. Overleg met het medisch personeel*

De wedstrijddarts voert voor aanvang van de wedstrijd overleg met het medisch personeel, de helpers en de koersdirectie (=briefing). Hij/zij gaat na of het lokale ziekenhuis is verwittigd. De arts is tevens verantwoordelijk voor een goede communicatie tussen de verschillende hulpverleners en voor een goede verbinding met de wedstrijdleiding.

Hierdoor moet de wedstrijddarts minimum 30 minuten voor de wedstrijd/trainingen ter plaatse zijn. Bij aankomst meldt hij/zij zich bij de koersdirecteur.

#### 4.2 Tijdens het evenement

De wedstrijddarts voert de triage uit en verzorgt de eerste opvang en stabilisatie van gewonden en verzekert de eventuele evacuatie. Indien hij/zij het nodig vindt hiervoor de wedstrijd te stoppen, adviseert hij/zij de koersdirectie. Tevens beoordeelt hij/zij de rijgeschiktheid van deelnemers en geeft zonodig aan de wedstrijdleiding het advies een startverbod op te leggen. Op elk moment kan de koersdirecteur of de wedstrijddarts een medisch onderzoek vragen van een rijder. Indien de rijder dit onderzoek weigert, zal hij een startverbod krijgen en wordt het voorval gemeld aan het MC. Op het einde van de wedstrijd moet een medische balans worden overgemaakt aan de Koersdirecteur (in een gesloten enveloppe)..

#### 4.3. Ongevallenregistratie formulier en debriefing aan de wedstrijdleiding

De wedstrijddarts vult de door de BMB ter beschikking gestelde formulieren zo volledig mogelijk en duidelijk leesbaar in. De ongevallenformulieren dienen aan het eind van de wedstrijd ingeleverd te worden bij de koersdirecteur. Hierbij worden alle ongevallen van piloten gemeld waarbij verzorging ter plaatse en/of evacuatie naar het ziekenhuis is gebeurd.

#### 4.4. Rapportage

Onverminderd het onder art. 4.3. bepaalde, rapporteert de wedstrijddarts schriftelijk, in ieder geval binnen de 24 uur na de wedstrijd, aan de voorzitter van het MC indien er sprake is van een dodelijk ongeval, een ongeval met blijvende letsels, of in geval van niet behoorlijke medische voorzieningen, zulks ongeacht de genomen maatregelen of een eventuele afgelasting.

#### 4.5. Beroepsgeheim

De rijder tekent een verklaring bij de licentieaanvraag dat de wedstrijddarts medische informatie mag verstrekken aan de koersdirecteur, aan andere artsen die bij zijn behandeling zijn betrokken, aan het MC en aan de verzekeringsmaatschappij van de BMB.

## **5. Anti-Doping**

Doping hoort niet thuis in de sport.

De BMB richt zich naar de Anti Doping Code van het WADA (Wereld Anti Doping Agentschap) en de wetgeving inzake dopingbestrijding welke van kracht is op het grondgebied van de gemeenschap waar de wedstrijd plaatsvindt

#### 5.1 A.U.T.

Een piloot die een medische behandeling ondergaat met producten verboden door het 'WADA' moet dit tijdens een anti-doping controle meedelen en een medisch attest die het gebruik van dit product in kwestie rechtvaardigt voorleggen.

## **6. Vigerende wetgeving**

Alle vigerende wetgeving waaraan de BMB en haar Aangesloten Bonden (VMBB en FMWB) dienen te voldoen heeft voorrang op deze medische code.