



VLAAMSE
ATLETIEKLIGA

Verlag Medische Commissie

3 juni 2017

Aanwezig: Roel Parijs, Nele Lievens, Eva Duinslaeger, Max De Vylder, Claire Sneyers, Piet Bouquillon, Kris Peeters, Maarten Thysen, Kathelijn Polspoel, Peter Laus, Nicolas Kerckhof, Marc Goethals, Petra Bruggeman, Owen Malone (verslag).

Verontschuldigd: Davy Lambrechts, Saskia Meersman

Afwezig: Dirk Vander Avert, Wim Vandeven, Vincent Vanryckeghem, Karlien Volckaert

1 Bespreking afgelopen winterseizoen: evaluatie stages, evaluatie permanentie zonder kine;

1.1 Paasstage Tenerife

Roel Parijs vond de aparte stage voor topsport beter, ook betere sfeer en meer trainingsmogelijkheden omwille van de kleinere groep, het grote nadeel is wel hotel (slecht buffet) en het ontbreken van een topsportcultuur ter plaatse.

Kathelijn Polspoel sluit hierbij aan, voor de tweede week gaf de begeleidende kiné Davy Lambrechts aan dat het wel een nadeel was dat er geen dokter aanwezig was.

Max De Vylder antwoordt dat dit een eerste stap was in de richting van gescheiden werking voor topsport. Hij treedt ook de nadelen van Tenerife bij zoals het hotel maar ook het ontbreken van faciliteiten voor werpers. De federatie is dan ook bezig met het zoeken naar alternatieven maar voorlopig hebben zij nog geen plaats gevonden die aan alle vereisten voldoet. Het doel is immers om met de volledige elitegroep explosieve disciplines op stage te kunnen gaan.

Roel Parijs haalt aan dat de faciliteiten in La Santa (Lanzarote) zeer goed zijn (BOIC-stage), Maarten Thysen was net in Rio Maior (Portugal) en vond dit ook een goed uitgerust centrum met goede voeding, enkel de powerzaal was een beetje minder.

Kris Peeters geeft aan dat het wel moeilijk is om 3 weken vrij te houden in de agenda en de eigen praktijk achter te laten, hij vraagt om de plannen voor volgend jaar tijdig te communiceren. Max De Vylder antwoordt dat de duur van de paasstage nog niet bekend is maar dat het alleszins de bedoeling is om geen dubbele stage meer te organiseren.

Er was ter plaatse wel enige heisa rond het invullen van de medische fiche: één persoon heeft een probleem gemaakt dat het medisch geheim geschonden werd omdat Max De Vylder deze gegevens verzamelt. Marc Goethals zegt dat deze informatie noodzakelijk is voor de begeleidende (para)medici, vb. bij Europabeker zal dit vroeg of laat problemen geven wanneer een atleet geen TTN heeft aangevraagd.

Deze informatie zou wel afgeschermd kunnen worden door een gesloten envelop te gebruiken of dit rechtstreeks te mailen naar de begeleidende arts. Dit betekent echter dat de administratie volledig op deze arts valt en dat de informatie niet meer centraal beschikbaar is, wat op zich ook niet de bedoeling is.

Er zou een deontologische 'code' moeten bestaan voor niet-medici die administratief met medische gegevens omgaan, er wordt gevraagd aan de artsen of er een voorbeeld bestaat in diensten waar zij reeds werkzaam zijn. Claire Sneyers gaat dit na bij haar dienst.

Atleten zouden zelf ook moeten tekenen dat zij akkoord zijn dat gegevens verspreid worden. Max De Vylder vindt echter dat er een juiste balans moet zitten tussen in orde zijn en operationeel gemak.

Petra Bruggeman haalt aan dat er een zin kan toegevoegd worden dat het administratief personeel ook gebonden is aan het verlengd medisch beroepsgeheim. Dit administratieve personeel (Max en Owen) zou op zijn beurt een soort erecode moeten tekenen waarin zij het medisch geheim verzekeren.

Marc Goethals zegt dat verantwoordelijkheid ook bij atleet moet gelegd worden, zaken die zij niet gemeld hebben kunnen niet ten laste gelegd worden van de arts of federatie. Max De Vylder is niet akkoord, voor atleten die wij ondersteunen moeten we zulke gegevens echt wel weten, deze gegevens kunnen met een arts gedeeld worden. Het is vooral belangrijk dat het juridisch correct verloopt.

1.2 Zuid-Afrika

Nicolas Kerckhof vond het een mooie stage qua omgeving en trainingsmogelijkheden. Er was wel een probleem qua accommodatie waardoor zij halverwege moesten verplaatsen van huis. Het zelf koken werd als positief bevonden maar gaf wel iets minder rust. Er was geen dokter mee maar er waren ter plaatse ook geen medische problemen.

Max De Vylder vult aan dat we volgend jaar met de lange afstandslopers waarschijnlijk opnieuw naar Zuid-Afrika zouden gaan, volgend jaar hopen we wel een volledige medische omkadering mee te sturen.

Kathelijn Polspoel uit haar bedenking bij het feit dat er maar 5 pistetrainingen op 3 weken waren, vooral voor 800m-lopers lijkt dit eerder weinig. Max De Vylder antwoordt dat binnen het trainingsschema van de betreffende atleten het blijkbaar nog niet nodig was om meer pistetrainingen te doen, de piste is alleszins beschikbaar en niet te ver rijden en dus kunnen er meer pistetrainingen gedaan worden indien nodig.

1.3 EK Belgrado

Nicolas meldt dat alles goed verlopen is (kleine delegatie), er waren geen bijzonderheden qua medisch werk. De samenwerking met de Waalse dokter is goed verlopen.

1.4 EKX Chia

Geen problemen behalve de logistiek voor de massagetas en de kinétafel die ter plaatse nog geregeld moesten worden. Max antwoordt dat er geen systeem in zit met de luchtvaartmaatschappijen, soms kan dit wel op voorhand geregeld worden en andere niet.

Piet Bouquillon vond de verplaatsing naar Sardinië niet zo goed, sommige atleten hadden maagklachten. Max De Vylder antwoordt dat de rechtstreekse vlucht veel te laat zou landen en dat er dus de voorkeur werd gegeven aan een vlucht met tussenstop, jammer genoeg liep de tweede vlucht een grote vertraging op.

1.5 Permanentie kampioenschappen zonder kiné

Er kwamen niet echt reacties binnen op het ontbreken van een kiné. Er was wel enige verwarring rond de aanwezigheid van een dokter, op vraag van de Algemene Vergadering is de aanwezigheid van een arts inderdaad vereist.

Marc Goethals meent dat we vooral in orde moeten zijn met wat de IAAF ons vraagt.

2 Overlopen permanenties zomer

Enkel het BK Alle Categorieën staat nog open.

Zaterdag 1 juli BK AC => Marc Goethals

Zondag 2 juli BK AC => Roel Parys (niet nodig, LBFA zorgt voor permanentie)

Claire Sneyers werd op de lijst aangeduid voor het EK U20 te Grosseto, dit lijkt een vergissing. Max kijkt na.

Roel Parijs merkt op dat we moeten opletten dat de dokterstas tussen twee kampioenschappen aangevuld is. De bijgevoegde lijst moet up-to-date zijn.

3 Structuur medische commissie

Er moet opnieuw iemand van de medische commissie vertegenwoordigd zijn in topsportcommissie (mandaat 4 jaar), momenteel wordt deze functie ingevuld door Maarten Thysen. Deze aanstelling moet via formele procedure gebeuren.

Petra Bruggeman vraagt wat het mandaat is, Max De Vylder legt de nieuwe structuur van de federatie uit met de decretaal bepaalde functies van de topsportcommissie. De vertegenwoordiger van de medische commissie vult decretaal bepaalde functie van sportwetenschappelijk expert in. De topsportcommissie doet zowel beleidsvoorbereidend werk als operationeel werk, de bedoeling is om een 8-tal keer per jaar samen te zitten.

Max De Vylder merkt ook op dat de medische commissie momenteel een verzameling is van alle (para)medici die momenteel operationeel actief zijn voor de federatie. Men zou moeten nadenken over hoe we de medische commissie los kunnen maken van het operationele zodat zij haar beleidsvoorbereidende functie kan uitvoeren. Marc Goethals meent dat de grotere samenstelling wel een voordeel is aangezien ieder wel expertise aan de tafel brengt. De discussies zijn ook meer en meer inhoudelijk geworden, en levert ook tastbare resultaten.

Roel Parijs vraagt of we onze output niet kunnen verhogen door ons te concentreren richting topsport en richting clubs.

Max De Vylder antwoordt dat we net veel mensen moeten betrekken, vb. voor projecten rond lactaat en screening zoeken we mensen uit de medische commissie maar ook (semi-)externe specialisten. De vraag is eerder of we ieders aanwezigheid vragen, zeker indien we naar een hogere vergaderfrequentie zouden gaan.

Eva Duinslaeger stelt voor om vanuit de twee grote jaarlijkse vergaderingen te vertrekken en dan werkgroepen te definiëren waarvoor kleinere groepen zich kunnen kandideren.

Marc Goethals wilt polsen of er jongere mensen zijn die zijn voorzitterschap wilt overnemen. Jonge mensen met jonge contacten kunnen een meerwaarde zijn, ook om de medische commissie in de nieuwe structuur te laten functioneren. Max De Vylder geeft aan dat er naar de volgende vergadering kandidaten zullen opgevraagd worden voor de vertegenwoordiger voor de topsportcommissie en de voorzitter van de medische commissie.

4 WADA lijst 2017: korte toelichting

Marc Goethals had opgevangen dat de coach van Bolt had aangeraden om actovegene (IGF-1) te gebruiken maar dit is aan de dopinglijst toegevoegd, hij vraagt dan ook om mensen te waarschuwen voor dit middel.

Max De Vylder haalt een probleem aan met NADO Vlaanderen, er was verwarring over de consequenties van het niet-correct invullen van de whereabouts. Zo waren er twee atleten die al twee streepjes hebben, één atleet is hierdoor van categorie B naar categorie A gegaan. Een hogere categorie betekent dat er frequenter gecontroleerd wordt. De twee categorieën lopen echter een tijdje door elkaar, wat voor verwarring zorgt (Max De Vylder zal de exacte uitleg doorsturen). Het komt er op neer dat hun streepjes op 0 worden teruggezet zolang ze categorie A zijn, als ze terugvallen naar categorie B treedt het systeem wel opnieuw in werking.

Max De Vylder vraagt of er een vast aanspreekpunt voor de medische commissie kan zijn voor het NADO (momenteel was het Marc Goethals die de contacten met het

NADO heeft onderhouden). Marc Goethals geeft aan dat we dit zouden moeten formaliseren en proberen hiermee korter op de bal te kunnen spelen. Roel Parijs geeft aan dat er een app van het WADA bestaat waarop je alle aanpassingen rechtstreeks doorkrijgt.

5 Projecten lactaat + screening

Max De Vylder kadert het opzet van de werking van de high performance centra (HPC) in Gent en Leuven en de noodzaak voor een uniformisering in functie van opvolging atleten.

Er zijn twee projecten met een sterk medisch luik waarvoor mensen gezocht worden. Het project ivm lactaatmeting heeft twee aspecten, nl. het protocol enerzijds en de interpretatie in functie van de training anderzijds. Max zou voor het eerste naar een uniform protocol willen gaan voor de atletiek. We beogen hierbij een gemengde samenstelling met o.a. trainers en inspanningsfysiologen uit binnen- en buitenland. Indien mogelijk zouden we al een eerste voorstelling willen geven op de dag van de atletiektrainer. Piet Bouquillon is vrijwilliger om aan dit project mee te werken.

Ook naar lichaamsscreening toe willen we in de twee centra naar een uniform protocol toewerken. Roel Parijs haalt aan dat een screening ook een goede baselinetesting is (vb. wat was de isokinetische kracht van zijn/haar hamstring voor een blessure). Zo kunnen we ook vb. een echografie doen op gezonde pezen en dit koppelen aan load management. Roel Parijs stelt voor om een screening te doen en enkele weken erna een infomoment over load management. Met kleine testen en vragenlijsten kunnen we al een grote meerwaarde betekenen en problemen sneller oppikken en aanpakken.

We mogen de atleten niet 1x per jaar zien en dan loslaten, verdere begeleiding is nodig. Atleten moeten ook een meldingsplicht hebben in geval van kwetsuur, we moeten die regelmatig kunnen opvolgen. Desnoods moeten wij de stap naar hen toe zetten.

6 Rondvraag

- Owen Malone: opleiding classifiers voor atleten met een handicap op 17 juni, Owen stuurt de uitnodiging door.
- Nicolas Kerckhof: vraagt of er vanuit de federatie een gestandaardiseerde lijst voor kinés kan opgesteld worden (naar analogie met de dokters). Max De Vylder geeft aan dat screening eerder centralistisch zal zijn maar dat het vooral voor behandeling zeer nuttig kan zijn om een lijst te geven indien atleten hiernaar vragen.

7 Volgende vergadering

De volgende vergadering vindt plaats op zaterdag 23 september om 9.00u op de kantoren van de Vlaamse Atletiekliga.