

Verslag Medische Commissie

23 september 2017

Aanwezig: Roel Parys, Nele Lievens, Max De Vylder, Piet Bouquillon, Kris Peeters, Maarten Thysen, Peter Laus, Nicolas Kerckhof, Marc Goethals, Petra Bruggeman, Owen Malone (verslag).
Verontschuldigd: Saskia Meersman, Eva Duinslaeger, Claire Sneyers, Kathelijn Polspoel, Vincent Vanryckeghem
Afwezig: Dirk Vander Avert, Wim Vandeven, Karlien Volckaert, Davy Lambrechts

1 Goedkeuring vorig verslag

OK.

2 Structuur medische commissie

Roel Parys is de enige kandidaat-voorzitter, de Commissie bekrachtigt zijn kandidatuur. Maarten Thysen is de enige kandidaat-vertegenwoordiger voor de Topsportcommissie en wordt eveneens bekrachtigd.

Structureel voorzien we nog 1 jaarlijkse vergadering in februari-maart, daarnaast wordt er doorheen het jaar in werkgroepen gewerkt aan concrete topics. De Medische Commissie zal nadenken over een goede communicatie en terugkoppeling naar de rest van de groep.

Roel Parys zou als voorzitter kopie moeten krijgen van 'New studies in Athletics', Owen Malone bekijkt dit.

3 Medisch-wetenschappelijke ondersteuning

In het topsportbeleid willen we een versnelling hoger schakelen in de sportwetenschappelijke ondersteuning, Owen Malone wordt opnieuw voorgesteld als 'embedded scientist' en zou een groter deel opnemen in zijn takenpakket.

De domeinexpertises binnen Sport Vlaanderen vallen weg maar het blijft de bedoeling om een aanbod voor (para)medische begeleiders te voorzien. Marc Goethals vraagt of er nog een overleg met de medische commissies van andere federaties mogelijk is, Owen neemt dit op in het overleg met de embedded scientists.

Werking (ook screenings) worden gecentraliseerd in HPC's te Gent en Leuven, de opstart wordt al in oktober/november voorzien. Er wordt bekeken welke artsen/kinés hieraan kunnen meewerken, indien niet haalbaar schuift dit naar februari-maart.

Roel Parys stelt een project voor rond preventie van peesoverbelasting, één van de meest voorkomende letsels bij atleten. Bij screening blijkt dat 40% van de atleten afwijkingen in de pezen hebben, deze groep heeft 5x hoger risico om effectief een peesletsel te ontwikkelen dan mensen zonder peesafwijking (3% tov 15%). Onderzoek toont aan dat preventieve oefeningen bij afwijkende pezen net de incidentie van blessures verhogen, niets doen is in dit geval zelfs beter! Roel Parys stelt dat vooral een goede opvolging van de training load blessures kan voorkomen: meer dan 10% stijging in load geeft een significant verhoogd risico op letsels.

Hij stelt een studie voor ism het OLV Aalst, zij willen 50-60 elite-atleten en de betere jeugd screenen en longitudinaal opvolgen. Daarbij zouden zij 1 dag organiseren met informatie over de werking van de opvolgings-app en optimale loading (gestandaardiseerde Excel-sheet bijhouden). Dit onderzoek zou via een projectaanvraag van Sport Vlaanderen ondersteund kunnen worden.

Men moet rekening houden met de gevoeligheid van trainers om informatie vrij te geven, anderzijds moeten mensen begrijpen dat dit een hulpmiddel is. Er wordt ook effectief iets gedaan met deze informatie.

De Medische Commissie steunt het project, Owen Malone en Max De Vylder bekijken met Sport Vlaanderen wat de voorwaarden zijn en koppelen dit terug met Roel Parys. Eventueel bekijken of het interessant/zinvol is om de studie uit te breiden naar andere sporten of de LBFA.

Max De Vylder meldt terzijde dat het gebruik van ioniserende straling bij evaluatie maturiteit of meting lichaamssamenstelling vanaf 1 januari 2018 zal verboden worden in Europa, gezien de zeer lage waarden bij DEXA-scans zou geprobeerd worden om hiervoor een uitzondering te verkrijgen.

4 Werkgroepen lactaat + screenings

Marie Roosendaal, Saskia Meersman, Roel Parys, Kris Peeters, Nele Lievens en Petra Bruggeman engageren zich voor de werkgroep screenings, Maarten Thysen probeert zoveel mogelijk aanwezig te zijn.

In de werkgroep moet allereerst een kader vastgelegd worden. Tot hoe ver gaat inhoudelijke uniformisering? Er moet minstens een baseline vastgelegd worden en in draaiboek gemaakt worden over welke gegevens we minimum moeten hebben. Is timing uniforme screening in maart haalbaar?

Piet Bouquillon zal meewerken aan de werkgroep lactaatmetingen, samen met enkele vooraanstaande fysiologen en afstandstrainers.

5 Evaluatie internationale kampioenschappen zomerseizoen

Incident EK U23: atleet met buikklasten, LBFA-arts ter plaatse was niet gerust in de symptomen en wilde na consultatie met de huisarts verdere onderzoeken doen voor hij groen licht gaf, tot groot ongenoegen van de ouders.

Probleem is dat we de artsen van de LBFA soms onvoldoende kennen en dat de taalbarrière mede aan de oorzaak lag, dit is een werkpunt. De medische commissie is echter van oordeel dat de arts correct gehandeld heeft, een atleet die niet gekend is en zulke symptomen vertoont zou verder onderzocht moeten worden. De aandoening stond niet vermeld op de medische fiche. Gezien de atleet meerderjarig is, moest enkel de atleet ingelicht worden.

Er moet alleszins meer duidelijkheid komen over de rol en bevoegdheid van het medisch team in een delegatie, men moet ook een onderscheid maken tussen screening (wel afdwingbaar) en behandeling (niet afdwingbaar). Max zal juridisch advies inwinnen en terugkoppelen met de Medische Commissie. Men overweegt onder andere om een consent form te laten tekenen voor de deelname aan een kampioenschap.

Daarenboven moet het correct invullen van de medische fiche afgedwongen worden voor vertrek naar een kampioenschap, ook in geval van TUE's.

Indien geen arts mee is naar een kampioenschap zou een arts van de medische commissie stand-by moeten zijn zodat in samenspraak met de LOC-arts of een arts van een ander land kan ingegrepen worden.

Op twee kampioenschappen kwam de vraag van een atleet om behandeld te worden door een (para)medisch begeleider buiten de delegatie, de Medische Commissie oordeelt dat dit geval per geval moet bekeken worden, de persoon moet alleszins meerwaarde en kwaliteit kunnen bieden. Communicatie met medische staf in delegatie is uiteraard een voorwaarde.

6 Permanenties winter

Peter Laus en Petra Bruggeman zijn kandidaat voor het EK Veldlopen. Voor de andere permanenties wordt de lijst rondgestuurd met Doodle.

7 Rondvraag

- Roel Parys: Vraagt naar stand van zaken vergoeding (para)medische begeleiders. Max antwoordt dat de verhoging enkel voor opdrachten binnen de Vlaamse Atletiekliga valt, op KBAB-niveau moet dit nog verder besproken worden. Op basis van niveau en ervaring worden er trappen gehanteerd tussen €150-220.
- Nele Lievens: er is vaak een vraag naar ijsbaden maar hoe los je dit op als er geen bad of vuilbak is? Eventueel klein opblaasbaar badje aankopen?

8 Volgende vergadering

De volgende vergadering vindt plaats op zaterdag 24 februari om 9.00u op de kantoren van de Vlaamse Atletiekliga.