

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](http://www.knmv.nl)

E-mail : (algemeen) [info@knmv.nl](mailto:info@knmv.nl)  
(sport) [sport@knmv.nl](mailto:sport@knmv.nl)



**MEDISCH  
REGLEMENT  
2019**

Hiermede komen alle voorgaande edities te vervallen.

## INHOUDSOPGAVE **MEDISCH REGLEMENT**

300	ALGEMENE BEPALINGEN .....	3
301	DE MEDISCHE KEURING EN GEZONDHEIDSVKLAARING .....	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	Meldingsplicht van ziekte of ongeval .....	3
301.8	Opleggen startverbod .....	4
301.9	Afwijken van een medisch advies .....	4
301.10	Bezwaar tegen de uitslag van een medisch onderzoek.....	4
301.11	Inzage medische gegevens.....	4
302	MEDISCHE VOORZIENINGEN BIJ EVENEMENTEN .....	5
302.1	Voorzieningen bij wegraces (zie ook het overzicht) .....	7
302.2	Voorzieningen bij clubraces wegrace.....	8
302.3	Voorzieningen bij pocketbikes en Junior Moto Racing .....	8
302.4	Voorzieningen bij motocross (incl. indoor/stadioncross).....	9
302.5	Voorzieningen bij DMX wedstrijden.....	9
302.6	Voorzieningen bij motocross clubwedstrijden (incl. trainingen) .....	10
302.7	Voorzieningen bij baansport.....	10
302.8	Voorzieningen bij baansport clubwedstrijden incl. trainingen .....	11
302.9	Voorzieningen bij dragrace wedstrijden .....	11
302.10	Voorzieningen bij enduro .....	11
302.11	Voorzieningen bij trial .....	12
302.12	Voorzieningen bij supermoto .....	12
302.13	Eindbeslissing .....	12
303	TAAK EN FUNCTIE VAN DE WEDSTRIJDARTS .....	14
303.1	Voor aanvang van het evenement .....	14
303.2	Tijdens het evenement.....	14
303.3	Noodtas.....	14
303.4	Ongevallenregistratie formulier .....	14
303.5	Rapportage .....	14
303.6	Geheimhoudingsplicht.....	15
BIJLAGE 1 .....		16
BIJLAGE 2 (minimale) Uitrusting KNMV-arts .....		17

## **MEDISCH REGLEMENT**

### **300 ALGEMENE BEPALINGEN**

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 FIM Europe 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 de KNMV in overleg met de Medische Expertgroep.

### **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 erkende sportmedische instelling.

#### **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 van een één-evenements EK of WK-licentie.

#### **301.5 Geldigheidsduur medische keuring**

De medische keuring kent een geldigheidsduur van maximaal 3 jaren, tenzij een KNMV medisch expert 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.

Indien een KNMV medisch expert 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 (tijdelijk) worden ingetrokken, totdat de uitslag van de medische keuring de deelnemer geschikt kan doen veronderstellen.

#### **301.7 Meldingsplicht van ziekte of ongeval**

##### **301.7.1 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 KNMV. De startlicentie heeft dan (tijdelijk) geen geldigheid meer. De licentiehouders 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.

### 301.7.2 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 een KNMV medisch expert. Via het bondsbureau wordt de deelnemer in kennis gesteld, wanneer de startlicentie haar geldigheid heeft herkregen.

### **301.8 Opleggen startverbod**

Een door een wedstrijdarts via de wedstrijdleider opgelegd startverbod betekent automatisch intrekking van de startlicentie. Geldigheid van de startlicentie wordt herkregen door de procedure onder art. 301.7.2 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.

### **301.9 Afwijken van een medisch advies**

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

### **301.10 Bezwaar tegen de uitslag van een medisch onderzoek**

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

### **301.11 Inzage medische gegevens**

Deelnemers hebben te allen tijde de mogelijkheid om bij medische vragen contact op te nemen met de KNMV. Eventueel kunnen, indien aanwezig, medische gegevens worden ingezien, met inachtneming van de geldende AVG regels omtrent bijzondere persoonsgegevens.

## **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 Medical Code. Bij een combinatie van wedstrijden is het reglement van het hoogste kampioenschap van toepassing.**

### **Definities:**

#### Opvangruimte:

Ruimte waarin een patiënt(e) adequaat kan worden onderzocht en behandeld en waarbij de privacy van de patiënt(e) kan worden gewaarborgd. De ruimte moet door een ambulance goed te bereiken zijn en duidelijk op het circuit zijn aangegeven. Er dient een adequate voorziening aanwezig te zijn waarop een patiënt(e) kan worden onderzocht. Werkende stroomaansluitingen, stromend water en adequate verlichting dienen aanwezig te zijn.

Een (mobiele)telefoon moet aanwezig zijn. Het nummer van de meldkamer Regionale Ambulance Voorziening (RAV) 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 / water & zeep
- medische afval container (naaldenkoker)
- nekkraag (diverse maten of verstelbaar)
- schepbrancard
- wervelplank inclusief passend fixatie materiaal (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 afzuigkatheters

Stoornis ademhaling (A/B)

- zuurstof cilinder (min. 100 Bar) met reduceerventiel en verbindingsslang
- zuurstofbril en non-rebreathing mask
- Mayo tubes
- beademingskap en ballon
- larynxmasker

- Stoornis bloedsomloop (C)
- AED (automatische defibrillator)
  - Bloeddrukmeter
  - Stethoscoop

#### Personele voorzieningen

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

#### **Voertuigen**

##### Type A1:

Het type A voertuig dient afgestemd te zijn op het terrein ten behoeve van een snelle bereikbaarheid van alle delen van het circuit. (bijvoorbeeld snelle interventie auto, quad, motor et cetera).

##### Personeel:

- Een chauffeur met ervaring in het rijden met een type A voertuig en bekendheid met het circuit.
- Een dokter, met ervaring in spoedeisende geneeskunde, een tweede dokter of verpleegkundige eveneens met ervaring in de spoedeisende geneeskunde.

##### Type A2:

Het type A voertuig dient afgestemd te zijn op het terrein ten behoeve van een snelle bereikbaarheid van alle delen van het circuit. (bijvoorbeeld snelle interventie auto, quad, motor et cetera).

##### Personeel:

- Een chauffeur met ervaring in het rijden met een type A voertuig en bekendheid met het circuit.
- Een verpleegkundige met ervaring in de spoedeisende geneeskunde.

##### Medische uitrusting:

Draagbare zuurstof, beademings- en intubatiemateriaal, uitzuig voorziening, intraveneuse infusie uitrusting, spalken om benen en ruggewervels desgewenst te immobiliseren, inclusief hals en nek. Steriel verband, ECG monitor en defibrillator, medicatie voor reanimatie, pijnstilling en infusievloeistoffen. Bloeddrukmeter en stethoscoop.

De uitrusting moet makkelijk bereikbaar zijn en moet gebruikt kunnen worden buiten op het circuit. Het voertuig (bv. auto) dient voorzien te zijn van communicatie middelen voor contact met wedstrijdleiding en wedstrijdarts. Zwaailicht is wenselijk afhankelijk van evenement. Materiaal voor het verwijderen van kleding en helmen is verplicht. Het voertuig dient duidelijk herkenbaar te zijn als “MEDICAL” voertuig.

#### Ambulance (Type B)

Voertuig ingericht conform de ambulancewetgeving. Het kan een reguliere ambulance zijn via de RAV (Regionale Ambulance Voorziening) of via een derde partij.

##### Personeel:

##### **Type B1:**

- Eén chauffeur, één dokter met ervaring in spoedeisende geneeskunde, één verpleegkundige.

##### **Type B2:**

- Eén chauffeur met verpleegkundige met ervaring in de spoedeisende geneeskunde.
- Naast de wettelijke inrichting dient de ambulance te beschikken over communicatiemiddelen met de wedstrijdleader en wedstrijdarts.

#### Ambulance (Type C)

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

Personeel:

- Een chauffeur en een persoon die in staat is om eerste hulp te verlenen.

Uitrusting:

Radiocommunicatie met wedstrijdleider en wedstrijdarts.

Traumatas

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

Medisch Team

Alle personen enigerlei wijze betrokken bij medische interventie danwel triage, zoals wedstrijdarts (al dan niet CMO), MMC team leden, medisch coördinator event of hoofd Centraal Medische Post.

**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 wedstrijdarts, van mening is dat de medische voorzieningen onvoldoende en niet conform het Medisch Reglement zijn, kan de organisatielicensee worden ingetrokken. Het invullen ontslaat de organisator niet om bij gereede twijfel ruim voorafgaand aan het evenement in contact te treden met de wedstrijdarts.

***Wanneer op het evenement blijkt dat de medische voorzieningen niet als in de checklist vermeldt geregeld zijn, dan zal de wedstrijdarts de wedstrijdleider adviseren het gehele evenement af te gelasten, tenzij de wedstrijdarts de manco's van dien aard acht dat zijn/haar functioneren als arts, en in het verlengde daarvan de veiligheid van het evenement, géén gevaar loopt. Dit ter beoordeling van de wedstrijd-arts eventueel na consultatie met een lid van de Medische Expertgroep.***

## **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 wedstrijdarts. 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 wedstrijddarts.
- 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 wedstrijddarts en behandelruimte aanwezig te zijn.
- Een communicatielijn tussen behandelruimte en ziekenhuis en meldkamer ambulancezorg (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 Junior Moto Racing**

### 302.3.1 Personele voorzieningen bij Junior Moto Racing

- Er dient tijdens training en wedstrijd minimaal 1 arts aanwezig te zijn die medisch official van de KNMV is en die optreedt als wedstrijddarts.
- 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 Junior Moto Racing

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

### 302.3.3 Communicatiemiddelen bij Junior Moto Racing

- Een directe communicatielijn dient tussen wedstrijdleider en hoofd Medisch Team aanwezig te zijn.
- Een communicatielijn tussen behandelruimte en ziekenhuis en meldkamer ambulancezorg (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 clubwedstrijd pocketbikes**

- Er dient tijdens training en wedstrijd minimaal 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 of vergelijkbaar, moet aanwezig zijn.

### **302.3.3 Communicatiemiddelen bij pocketbikes**

- Een directe communicatielijn dient tussen wedstrijdleader en MMC aanwezig te zijn.
- Een communicatielijn tussen behandelruimte en ziekenhuis en meldkamer ambulancezorg (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 minimaal twee KNMV-artsen aanwezig te zijn, waarvan een tevens in het bezit dient te zijn van een geldige FIM-officialslicentie (CMO). Van deze regel kan, indien gewenst naar boven afgeweken worden. 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 wedstrijdleader, in overleg met de organisatie, tevoren vastgesteld. Als minimaal aantal baanposten wordt hierbij gehanteerd, 2 posten, bemand met 2 personen. Uitgangspunt bij het aantal posten is dat het gehele circuit overzien kan worden. Daarnaast een vaste verbandpost door tenminste een persoon, bij voorkeur verpleegkundige, bemand. Bij ONK-wedstrijden motocross dienen door EHBO-ers uniforme kleding met aanduiding van hun functie 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 communicatielijn dient tussen wedstrijdleader en wedstrijdarts en behandelruimte aanwezig te zijn.
- Een communicatielijn tussen behandelruimte en ziekenhuis en meldkamer ambulancezorg (MKA) dient aanwezig te zijn.
- Met iedere post dient middels portofoons verbinding te zijn.

### **302.4.4 Voertuigen**

Bij alle wedstrijden dient minimaal een voertuig type C voor liggend personenvervoer aanwezig te zijn. Een samenvoeging van A1/2 en C in één voertuig is aanbevolen. Bij WK / EK wedstrijden is de medische code van de FIM / FIM-Europe van toepassing.

## **302.5 Voorzieningen bij DMX wedstrijden**

### **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. **Uitgangspunt bij het aantal posten is dat het gehele circuit overzien kan worden.** Daarnaast een vaste verbandpost door tenminste twee personen bemand, waarvan **bij voorkeur** een verpleegkundige. **Aanwezigheid van een arts wordt 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 ambulancezorg (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.

## **302.6 Voorzieningen bij motocross clubwedstrijden (incl. trainingen)**

### 302.6.1 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. De verdeling van het aantal posten dient zodanig te zijn dat het gehele circuit overzien kan worden. Aanwezigheid van een arts wordt aanbevolen.

Bij clubtrainingen wordt een EHBO en of Rode Kruis post met 1 persoon aanbevolen.

### 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 ambulancezorg (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 (type C) aanwezig te zijn.

## **302.7 Voorzieningen bij baansport**

### 302.7.1 Personele voorzieningen

- Er dient bij een ONK 1 arts (2 aanbevolen) 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.

### 302.7.2 Ruimtelijke voorzieningen

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

### 302.7.3 Communicatiemiddelen

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

### 302.7.4 Voertuigen

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

## **302.8 Voorzieningen bij baansport clubwedstrijden incl. trainingen**

### 302.8.1 Personele voorzieningen

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

### 302.8.2 Ruimtelijke voorzieningen

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

### 302.8.3 Communicatiemiddelen

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

### 302.8.4 Voertuigen

Voertuigen zijn niet verplicht

## **302.9 Voorzieningen bij dragrace wedstrijden**

### 302.9.1 Personele voorzieningen

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

### 302.9.2 Communicatiemiddelen

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

### 302.9.3 Ruimtelijke voorzieningen

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

### 302.9.4 Voertuigen

Bij alle wedstrijden dient een voertuig voor liggend personenvervoer aanwezig te zijn. Een samenvoeging van A1/2 en C in één voertuig is aanbevolen. Bij EK wedstrijden is de medische code van de FIM-Europe van toepassing.

## **302.10 Voorzieningen bij enduro**

### 302.10.1 Personele voorzieningen

- Bij alle evenementen, behalve jeugd-enduro, 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.

### 302.10.2 Ruimtelijke voorzieningen

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

### 302.10.3 Communicatiemiddelen

- Minimaal een verbinding tussen wedstrijdleader, 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.

### 302.10.4 Voertuigen

Een type B ambulance is niet verplicht. Er wordt indien noodzakelijk een ambulance via de meldkamer ambulancezorg (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.

### **302.11 Voorzieningen bij trial**

#### 302.11.1 Personele voorzieningen

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

#### 302.11.2 Ruimtelijke voorzieningen

Een opvangruimte is verplicht.

#### 302.11.3 Communicatiemiddelen

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

#### 302.11.4 Voertuigen

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

### **302.12. Voorzieningen bij supermoto**

#### 302.12.1 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 wedstrijdleader, in overleg met de organisatie, tevoren vastgesteld. Als minimaal aantal baanposten wordt hierbij **4** posten gehanteerd, bemand met twee personen en een vaste centraal medische post door tenminste een persoon bemand, bij voorkeur verpleegkundige.

#### 302.12.2 Ruimtelijke voorzieningen

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

#### 302.12.3 Communicatiemiddelen

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

#### 302.12.4 Voertuigen

Bij alle wedstrijden dient een voertuig type C voor liggend personenvervoer aanwezig te zijn. Een samenvoeging van A1/2 en C in één voertuig is aanbevolen (safety/interventie car).

Bij WK of EK wedstrijden is de medische code van de FIM of FIM-Europe van toepassing.

### **302.13 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 Expertgroep.

## OVERZICHT

Motorsporttak/ Evenement	Opvang- ruimte	Arts (incl. bemanning voertuig)	Type A	Ambulance Type B	Ambulance Type C
<b>Wegrace</b>					
Club	ja	1	nee	nee	1
Overig	ja	2 (3 wenselijk)	ja (A1)	Minimaal 2	
<b>Pocketbike</b>					
	Ja	Aanbevolen	Nee	Nee	1
<b>Junior Moto Racing</b>					
	ja	1	nee	nee	1
<b>Supermoto</b>					
	ja	1	Aanbevolen (A1/2)**	nee	1**
<b>Motocross</b>					
DMX	ja	Aanbevolen	Aanbevolen (A2)	nee	1
club / training	ja	Aanbevolen	Aanbevolen (A2)	nee	1
DMoMX	ja	1	Aanbevolen (A1/A2)	nee	1**
Indoor	ja	1	Aanbevolen (A1/A2)	nee	1**
ONK / NK	ja	1	Aanbevolen (A1/A2)	nee	1**
<b>Baansport</b>					
club / training	ja	Aanbevolen	nee	nee	nee
Nat + JJ	ja	1	nee	nee	1
ONK / INT	ja	1 (voorkeur 2)	nee	nee	1
<b>Dragrace</b>					
Nat/ONK	ja	1	Aanbevolen (A1/A2)**	nee	1**
<b>Enduro</b>					
Nat/ONK	ja	1 *	ja (A1)	nee	nee
<b>Trial</b>					
	ja	nee	nee	nee	nee

\* 1 arts in auto/op motor met begeleiding

\*\* Een samenvoeging van A1/2 en C in één strekt de aanbeveling.

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

### Voorzorgingen 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 en Medical Code.

### **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 40.3.5 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 wedstrijdleader. De wedstrijdarts heeft een adviserende rol richting wedstrijdleader.

##### 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 wedstrijdleader 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 ongevallenformulieren dienen aan het eind van het evenement ingeleverd te worden bij de wedstrijdleader 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 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 bondsbureau 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 lichamelijk onderzoek**

Het Algemeen Lichamelijk Onderzoek completeert in beginsel tezamen met de vragenlijst de motorsportkeuring. Bij het lichamelijk onderzoek vragen wij speciaal aandacht voor het cardiopulmonale systeem, het houdings- en bewegingsapparaat en attentie 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 inspanningstest 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 KNMV. Als basis worden de CBR richtlijnen gehanteerd ("Regeling eisen geschiktheid 2000"+ addenda op [www.cbr.nl](http://www.cbr.nl)). De licentiehouder dient voor dit overleg toestemming te geven. Een KNMV medisch expert 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 de Commissie van Beroep mogelijk. Op deze manier worden de individuele belangen van de (aspirant) motorsporter optimaal gewaarborgd.

#### **Geldigheidsduur medische keuring**

De medische keuring kent een geldigheidsduur van maximaal 3 jaren. Startlicentiehouders van 40 jaar en ouder wordt geadviseerd jaarlijkse een medische 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 oogheeskundig 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 altijd reden om advies en een beoordeling te vragen aan een medisch expert van de KNMV.

### 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 een medisch expert van de KNMV.

#### BIJLAGE 2 (minimale) Uitrusting Wedstrijd-arts

Algemeen	<ul style="list-style-type: none"><li>- pupilcontrolelampje</li><li>- stethoscoop</li><li>- bloeddrukmeter</li></ul>
Wondverzorging	<ul style="list-style-type: none"><li>- handschoenen onsteriel en steriel (plastic of rubberen operatie handschoenen)</li><li>- gazen / zwachtels</li><li>- pincet en schaar (kledingverband)</li><li>- eventueel hechtset</li></ul>
Circulatie	<ul style="list-style-type: none"><li>- stuwband</li><li>- infuusnaalden en fixatiemateriaal</li><li>- infuusset</li><li>- infuusvloeistof (NaCl 0,9%)</li></ul>
Respiratie	<ul style="list-style-type: none"><li>- BIG (bone injection gun), facultatief</li><li>- Face shield of packet mask</li><li>- Mayo tubes (Guedell)</li><li>- Bij voorkeur Larynxmasker</li><li>- mogelijkheid om af te zuigen</li><li>- zuurstof aangeleverd door medisch ondersteunende dienst of in aanwezige opvangruimte</li></ul>
Inmobilisatie extremiteiten	<ul style="list-style-type: none"><li>- aangeleverd door medisch ondersteunende dienst of in aanwezige opvangruimte</li></ul>
Verplichte Medicatie	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ t.b.v. Allergische reacties - corticosteroid, Tavegil, adrenaline</li><li>▪ Cardiovasculaire medicatie - Atropine, adrenaline</li><li>▪ Pulmonale medicatie - Bronchodilatantia naar keuze</li><li>▪ Kalmerende middelen - benzodiazepine naar keuze</li><li>▪ Pijnstilling - Paracetamol, een NSAID</li><li>▪ Opiaten - Conform het protocol van het landelijk platform ambulance LPA8</li><li>▪ Lokale verdoving - Lidocaïne</li><li>▪ Overige - Glucose 50% (in ieder geval &gt;10%)</li><li>▪ Desinfectie - Chloorhexidine in alcohol 70%</li></ul>