

	Commune	Indice de précarité 2015 (nombre moyen 2013 à 2015)	Indice de précarité 2016 (nombre moyen 2014 à 2016)
Flandre orientale	Lokeren	12,9 %	12,6 %
Flandre orientale	Beveren	9,2 %	11,0 %
Flandre orientale	Alost	10,4 %	9,4 %
Brabant flamand	Louvain	17,7 %	20,2 %
Brabant flamand	Vilvorde	14,0 %	17,6 %
Brabant flamand	Zaventem	15,1 %	15,1 %
Brabant flamand	Tirlemont	10,9 %	10,8 %
Flandre occidentale	Blankenberge	28,4 %	31,4 %
Flandre occidentale	Ostende	25,9 %	29,6 %
Flandre occidentale	Menin	21,6 %	20,3 %
Flandre occidentale	Courtrai	12,9 %	17,4 %
Flandre occidentale	Wervik	16,1 %	16,1 %
Flandre occidentale	Torhout	10,4 %	15,6 %
Flandre occidentale	Roulers	13,1 %	14,6 %
Flandre occidentale	Ypres	9,9 %	10,1 %

Vu pour être annexé à l'arrêté ministériel portant exécution de l'article 57 de l'Arrêté de procédure du 9 mai 2014, en ce qui concerne les règles de programmation pour la répartition de subventions en 2017.

Bruxelles, le 31 octobre 2017.

Le Ministre flamand du Bien-être, de la Santé publique et de la Famille,  
J. VANDEURZEN

## VLAAMSE OVERHEID

### Cultuur, Jeugd, Sport en Media

[C – 2017/31859]

**24 NOVEMBER 2017. — Ministerieel besluit houdende vaststelling van de verboden lijst, vermeld in artikel 7 van het besluit van de Vlaamse Regering van 13 februari 2015 houdende uitvoering van het Antidopingdecreet van 25 mei 2012**

DE VLAAMSE MINISTER VAN WERK, ECONOMIE, INNOVATIE EN SPORT,

Gelet op het Antidopingdecreet van 25 mei 2012, artikel 9;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 13 februari 2015 houdende uitvoering van het Antidopingdecreet van 25 mei 2012, artikel 7;

Gelet op het ministerieel besluit van 8 december 2016 houdende vaststelling van de verboden lijst, vermeld in artikel 7 van het besluit van de Vlaamse Regering van 13 februari 2015 houdende uitvoering van het Antidopingdecreet van 25 mei 2012 betreffende de preventie en bestrijding van doping in de sport;

Gelet op het verzoek om spoedbehandeling, gemotiveerd door de omstandigheid dat – rekening houdend met de aanpassing van de verboden lijst door het wereldantidopingagentschap (WADA) met ingang van 1 januari 2018 – de aanpassing van de verboden lijst van de Vlaamse Gemeenschap spoedeisend is in het kader van de internationale strijd tegen doping; dat, overeenkomstig artikel 7 van het voormelde besluit van de Vlaamse Regering, de Vlaamse minister de in de Vlaamse Gemeenschap van toepassing zijnde lijst minstens jaarlijks dient aan te passen aan de internationaal erkende lijst; dat het nodig is, in het kader van de internationale harmonisering, nagestreefd door de Vlaamse Regering in de strijd tegen doping, dat de lijst wordt aangepast rekening houdende met de lijst van het WADA, die wereldwijd van toepassing is met ingang van 1 januari 2018, dat de directeur-generaal van UNESCO op 1 oktober 2017 alle Staten die partij zijn bij het Internationaal verdrag van 19 oktober 2005 tegen doping in de sport in kennis heeft gesteld van de nieuwe verboden lijst 2018 door het WADA opgesteld en dat werd vastgesteld dat geen twee derde van de Staten bezwaar hebben aangetekend binnen de 45 dagen na die kennisgeving, dat het noodzakelijk is de betrokkenen tijdig op de hoogte te brengen van de verboden lijst;

Gelet op advies 62.514/1 van de Raad van State, gegeven op 23 november 2017, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 3°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973,

Besluit :

**Artikel 1.** § 1. Alle verboden stoffen moeten als “specifieke stoffen” worden aanzien behalve de stoffen vermeld in § 3, 1°, 2°, 4° d) en e), § 4, 1°, a en de verboden methoden vermeld in § 3, 6°.

De vanaf 1 januari 2018 toepasselijke verboden lijst, als vermeld in artikel 7 van het besluit van de Vlaamse Regering van 13 februari 2015 houdende uitvoering van het Antidopingdecreet van 25 mei 2012, is vervat in de volgende paragrafen.

In dit besluit wordt verstaan onder:

1° exogeen: verwijst naar een stof die normalerwijze niet door het lichaam wordt geproduceerd op een natuurlijke manier;

2° endogeen: verwijst naar een stof die normalerwijze op een natuurlijke manier door het lichaam wordt geproduceerd.

§ 2. Niet-goedgekeurde stoffen

Elke farmacologische stof, die niet bedoeld wordt in één van de volgende delen van dit besluit en waarvoor geen goedkeuring voor humaan therapeutisch gebruik door enige bevoegde overheidsinstantie is verleend (bijvoorbeeld geneesmiddelen in preklinische of klinische onderzoeksfase of waarvan de onderzoeksfase is stopgezet, designerdrugs, stoffen enkel goedgekeurd voor diergeneeskundig gebruik), is ten allen tijde verboden.

§ 3. De volgende stoffen en methoden zijn verboden op elk ogenblik (binnen en buiten wedstrijdverband):

1° anabole androgene steroïden (AAS):

a) exogene anabole androgene steroïden (AAS), met inbegrip van:

- 1) 1-androsteendiol (5 $\alpha$ -androst-1- $\beta$ ,17 $\beta$ -diol);
- 2) 1-androsteendion (5 $\alpha$ -androst-1- $\beta$ ,17-dion);
- 3) 1-androsteron (3 $\alpha$ -hydroxy-5 $\alpha$ -androst-1- $\beta$ -on);
- 4) 1-testosteron (17 $\beta$ -hydroxy-5 $\alpha$ -androst-1-en-3-on);
- 5) 4-hydroxytestosteron (4,17 $\beta$ -dihydroxyandrost-4-en-3-on);
- 6) bolandiol (estr-4- $\beta$ ,17 $\beta$ -diol);
- 7) bolasteron;
- 8) calusteron;
- 9) clostebol;
- 10) danazol ([1,2]oxazolo[4',5':2,3]pregna-4-en-20-yn-17 $\alpha$ -ol);
- 11) dehydrochloormethyltestosteron (4-chloor-17 $\beta$ -hydroxy-17 $\alpha$ -methylandrosta-1,4-dien-3-on);
- 12) desoxymethyltestosteron (17 $\alpha$ -methyl-5 $\alpha$ -androst-2-en-17 $\beta$ -ol);
- 13) drostanolon;
- 14) ethylestrenol (19-norpregna-4-en-17 $\alpha$ -ol);
- 15) fluoxymesteron;
- 16) formebolon;
- 17) furazabol (17 $\alpha$ -methyl[1,2,5]oxadiazolo[3',4':2,3]-5 $\alpha$ -androstaan-17 $\beta$ -ol);
- 18) gestrinon;
- 19) mestanolon;
- 20) mesterolon;
- 21) metandiënon (17 $\beta$ -hydroxy-17 $\alpha$ -methylandrosta-1,4-dien-3-on);
- 22) metenolon;
- 23) methandriol;
- 24) methasteron (17 $\beta$ -hydroxy-2 $\alpha$ ,17 $\alpha$ -dimethyl-5 $\alpha$ -androstaan-3-on);
- 25) methyl-diënon (17 $\beta$ -hydroxy-17 $\alpha$ -methylestra-4,9-dien-3-on);
- 26) methyl-1-testosteron (17 $\beta$ -hydroxy-17 $\alpha$ -methyl-5 $\alpha$ -androst-1-en-3-on);
- 27) methyl-nortestosteron (17 $\beta$ -hydroxy-17 $\alpha$ -methylestr-4-en-3-on);
- 28) methyltestosteron;
- 29) metribolon (methyltriënon, 17 $\beta$ -hydroxy-17 $\alpha$ -methylestra-4,9,11-trien-3-on);
- 30) miboleron;
- 31) norboleton;
- 32) norclostebol;
- 33) norethandrolon;
- 34) oxabolon;
- 35) oxandrolon;
- 36) oxymesteron;
- 37) oxymetholon;
- 38) prostanazol (17 $\beta$ -[(tetrahydropyran-2-yl)oxy]-1'-H-pyrazolo[3,4:2,3]-5 $\alpha$ -androstaan);
- 39) quinbolon;
- 40) stanozolol;
- 41) stenbolon;
- 42) tetrahydrogestrinon (17-hydroxy-18 $\alpha$ -homo-19-nor-17 $\alpha$ -pregna-4,9,11-trien-3-on);
- 43) trenbolon (17 $\beta$ -hydroxyestr-4,9,11-trien-3-on);
- 44) andere stoffen met een vergelijkbare scheikundige structuur of een vergelijkbare biologische werking;

b) endogene AAS wanneer exogeen toegediend:

- 1) 19-norandrosteendiol (estr-4- $\beta$ ,17-diol);
- 2) 19-norandrosteendion (estr-4- $\beta$ ,17-dion);
- 3) androstanolon (5 $\alpha$ -dihydrotestosteron, 17 $\beta$ -hydroxy-5 $\alpha$ -androstaan-3-on);
- 4) androsteendiol (androst-5- $\beta$ ,17 $\beta$ -diol);
- 5) androsteendion (androst-4- $\beta$ ,17-dion);
- 6) boldenon;

- 7) boldion (androsta-1,4-dieen-3,17-dion);
- 8) nandrolon (19-nortestosteron);
- 9) prasteron (dehydro-epiandrosteron, DHEA, 3 $\beta$ -hydroxyandrost-5-en-17-on);
- 10) testosteron;

en hun metabolieten en isomeren, met inbegrip van maar niet beperkt tot:

- 11) 3 $\beta$ -hydroxy-5 $\alpha$ -androstaan-17-on;
- 12) 5 $\alpha$ -androst-2-een-17-on;
- 13) 5 $\alpha$ -androstaan-3 $\alpha$ ,17 $\alpha$ -diol;
- 14) 5 $\alpha$ -androstaan-3 $\alpha$ ,17 $\beta$ -diol;
- 15) 5 $\alpha$ -androstaan-3 $\beta$ ,17 $\alpha$ -diol;
- 16) 5 $\alpha$ -androstaan-3 $\beta$ ,17 $\beta$ -diol;
- 17) 5 $\beta$ -androstaan-3 $\alpha$ ,17 $\beta$ -diol;
- 18) 7 $\alpha$ -hydroxy-DHEA;
- 19) 7 $\beta$ -hydroxy-DHEA;
- 20) 4-androsteendiol (androst-4-een-3 $\beta$ ,17 $\beta$ -diol);
- 21) 5-androsteendion (androst-5-een-3,17-dion);
- 22) 7-keto-DHEA;
- 23) 19-norandrosteron;
- 24) 19-noretiocholanolon;
- 25) androst-4-een-3 $\alpha$ ,17 $\alpha$ -diol;
- 26) androst-4-een-3 $\alpha$ ,17 $\beta$ -diol;
- 27) androst-4-een-3 $\beta$ ,17 $\alpha$ -diol;
- 28) androst-5-een-3 $\alpha$ ,17 $\alpha$ -diol;
- 29) androst-5-een-3 $\alpha$ ,17 $\beta$ -diol;
- 30) androst-5-een-3 $\beta$ ,17 $\alpha$ -diol;
- 31) androsteron;
- 32) epi-dihydrotestosteron;
- 33) epitestosteron;
- 34) etiocholanolon;

c) andere anabole middelen, met inbegrip van, maar niet beperkt tot:

- 1) clenbuterol;
- 2) selectieve androgene receptormodulatoren (SARM's, bv. andarine, LGD-4033, ostarine en RAD140);
- 3) tibolon;
- 4) zeranol;
- 5) zilpaterol.

2° peptidehormonen, groeifactoren, aanverwante stoffen en mimetica:

de volgende stoffen en andere stoffen met een vergelijkbare scheikundige structuur of een vergelijkbare biologische werking:

- 1) erythropoëties (EPO) en agentia die de erythropoïese beïnvloeden, met daarbij, maar niet beperkt tot:
  - a. erythropoëtine-receptoragonisten zoals bv.
    - i. darbepoëtine (dEPO);
    - ii. erythropoëties (EPO);
    - iii. EPO-gebaseerde constructies [EPO-Fc, methoxy polyethyleen glycolepoëtine beta (CERA)];
    - iv. EPO-mimetische agentia en hun constructies, bv. CNTO-530 en peginesatide;
  - b. hypoxie-induceerbare factor (HIF) activerende agentia, bv. argon, kobalt, molidustat, roxadustat (FG-4592) en xenon;
  - c. GATA-inhibitoren, bv. K-11706;
  - d. TGF-beta (TGF- $\beta$ ) inhibitoren, bv. luspatercept en sotatercept;
  - e. Aangeboren herstelreceptoragonisten, bv. asialo EPO, gecarbamyleerd EPO (CEPO);
- 2) Peptidehormonen en hormoonmodulatoren,
  - a. choriogonadotrofine (CG) en luteïniserend hormoon (LH) en hun releasing factoren, bv. busereline, desloreline, gonadoreline, gosereline, leuproreline, nafareline en triptoreline, enkel bij mannelijke sporters;
  - b. corticotrofines en hun releasing factoren, bv. corticoreline;
  - c. groeihormoon (GH), zijn fragmenten en zijn releasing factoren met inbegrip van, maar niet beperkt tot groeihormoonfragmenten (bv. AOD-9604 en hGH 176-191), groeihormoon releasing hormoon (GHRH) en zijn analogen, bv. CJC-1293, CJC-1295, sermoreline en tesamoreline; groeihormoon secretagogen (GHS), bv. ghreline en ghrelinemimetica, bv. anamoreline, ipamoreline en tabimoreline; GH-releasing peptides (GHRP's), bv. alexamoreline, GHRP-1, GHRP-2 (pralmoreline), GHRP-3, GHRP-4, GHRP-5 GHRP-6 en hexareline.

3) Groeifactoren en groeifactormodulators, met inbegrip van, maar niet beperkt tot:

- i) fibroblastgroeifactoren (FGF's);
- ii) hepatocytgroeifactor (HGF);
- iii) insulineachtige groeifactor-1 (IGF-1) en zijn analogen;
- iv) mechanogroeifactoren (MGF's);
- v) plaatjes afgeleide groeifactor (PDGF);
- vi) thymosine- $\beta$ 4 en zijn afgeleiden (bv. TB-500);
- vii) vasculair-endotheliale groeifactor (VEGF);

viii) alsook eender welke groeifactor die een invloed heeft op de eiwitsynthese of eiwitafbraak in de spier, pees of het ligament, de vascularisatie, het energiegebruik, de regeneratiecapaciteit of het veranderen van vezeltype.

3° bèta 2-agonisten:

Alle selectieve en non-selectieve bèta 2-agonisten, met inbegrip van alle optische isomeren, met inbegrip van maar niet beperkt tot:

- a) fenoterol
- b) formoterol
- c) higenamine
- d) indacaterol
- e) olodaterol
- f) procaterol
- g) reproterol
- h) salbutamol
- i) salmeterol
- j) terbutaline
- k) tulobuterol
- l) vilanterol

Zijn wel toegelaten:

Salbutamol via inhalatie (maximaal 1600 microgram over 24 uur in verscheidene doses zonder de 800 microgram per 12 uur te overschrijden startend van eender welke dosis), formoterol via inhalatie (maximale toegediende dosis van 54 microgram over 24 uur) en salmeterol via inhalatie (maximaal 200 microgram per 24 uur).

De aanwezigheid van meer dan 1000 ng/ml salbutamol of van meer dan 40 ng/ml formoterol in de urine komt niet overeen met therapeutisch gebruik van de stof en zal als een afwijkend analyseresultaat worden beschouwd, tenzij de sporter aan de hand van een gecontroleerde farmacokinetische studie bewijst dat het abnormale resultaat het gevolg is van het gebruik van een therapeutische dosis via inhalatie tot een maximum dosis zoals hierboven aangegeven.

4° hormonale en metabole modulators:

a) aromatase-inhibitoren, met inbegrip van, maar niet beperkt tot:

- 1) 4-androsteen-3,6,17trion (6-oxo);
- 2) aminoglutethimide;
- 3) anastrozol;
- 4) androsta-1,4,6-trien-3,17-dion (androstatrieendion);
- 5) androsta-3,5-dien-7,17-dion (arimistaan);
- 6) exemestaan;
- 7) formestaan;
- 8) letrozol;
- 9) testolacton;

b) selectieve oestrogenreceptormodulators (SERM's), met inbegrip van, maar niet beperkt tot:

- 1) raloxifen;
- 2) tamoxifen;
- 3) toremifen;

c) andere anti-oestrogene stoffen, met inbegrip van, maar niet beperkt tot:

- 1) clomifeen;
- 2) cyclofenil;
- 3) fulvestrant;

d) agentia die een of meer myostatinefuncties veranderen, met inbegrip van, maar niet beperkt tot myostatine-inhibitoren;

e) metabole modulators:

1) activatoren van het AMP-geactiveerde proteïne kinase (AMPK), bv. AICAR en SR9009; peroxisoomproliferator-geactiveerde receptor  $\delta$  (PPAR $\delta$ ) agonisten, bv. 2-(2-methyl-4-((4-methyl-2-(4-(trifluoromethyl)phenyl)thiazol-5-yl)methylthio)phenoxy)azijnzuur (GW1516, GW501516);

- 2) insulines en insuline-mimetica;
- 3) meldonium;

- 4) trimetazidine.
- 5) diuretica en maskerende middelen:

De volgende diuretica en maskerende middelen en andere stoffen met een vergelijkbare scheikundige structuur of vergelijkbare biologische werking, met inbegrip van, maar niet beperkt tot:

- 1) desmopressine;
- 2) probenecid;
- 3) middelen die het plasmavolume vergroten (bijvoorbeeld intraveneuze toediening van albumine, dextraan, hydroxy-ethylzetmeel en mannitol);
- 4) acetazolamide;
- 5) amiloride;
- 6) bumetanide;
- 7) canrenon;
- 8) chloortalidon;
- 9) etacrynezuur;
- 10) furosemide;
- 11) indapamide;
- 12) metolazon;
- 13) spironolacton;
- 14) thiaziden (bijvoorbeeld bendroflumethiazide, chloorthiazide en hydrochloorthiazide);
- 15) triamteren;
- 16) vaptanen (bijvoorbeeld tolvaptan).

behalve drospirenon, pamabrom en oftalmologisch gebruik van carbo-anhydrase inhibitoren (bijvoorbeeld dorzolamide en brinzolamide) welke niet verboden zijn.

Lokale toediening van felypressine bij tandanesthesie is toegelaten.

Het detecteren binnen of buiten wedstrijdverband, voor zoverre toepasselijk, in het staal van een sporter van enige hoeveelheid van een stof waarvoor een drempelwaarde geldt (dit zijn formoterol, salbutamol, cathine, efedrine, methylefedrine en pseudo-efedrine) in combinatie met een diureticum of een ander maskerend middel, zal als een afwijkend analyseresultaat beschouwd worden tenzij de sporter een toestemming wegens therapeutische noodzaak voor die stof heeft naast de toestemming wegens therapeutische noodzaak voor het diureticum of ander maskerend middel.

6° de volgende methoden:

a) manipulatie van bloed en bloedcomponenten:

- 1) het toedienen of herinbrengen in het circulatoir systeem van eender welke hoeveelheid autoloog, allogeen (homoloog) of heteroloog bloed, of rodebloedcelproducten van welke oorsprong ook;
- 2) kunstmatige verhoging van de opname, het transport of de afgifte van zuurstof, met inbegrip van, maar niet beperkt tot perfluorchemicaliën, efaproxiral (RSR13) en gemodificeerde hemoglobineproducten, bijvoorbeeld bloedvervangers, gebaseerd op hemoglobine en hemoglobineproducten in microcapsules met uitsluiting van zuurstoftoediening via inhalatie;
- 3) eender welke vorm van intravasculaire manipulatie van bloed of bloedcomponenten door middel van fysische of chemische middelen.

b) chemische en fysieke manipulatie:

- 1) fraude of poging tot fraude om de validiteit en integriteit te beïnvloeden van de monsters die afgenomen worden tijdens een dopingcontrole. Hierbij zijn inbegrepen, maar niet beperkt tot: het verwisselen van de urine en/of het knoeien met de urine (bijvoorbeeld proteasen);
- 2) intraveneuze infusen en/of injecties van meer dan 100 ml in een tijdsbestek van 12 uur zijn verboden tenzij de intraveneuze infusen of injecties op een legitieme wijze toegediend werden tijdens een behandeling in het ziekenhuis, heelkundige ingrepen of klinische onderzoeken;

c) genetische doping:

Het volgende met het potentieel de sportprestatie te verbeteren:

- 1) het gebruik van polymeren van nucleïne-zuren of nucleïnezuuranalogen;
- 2) het gebruik van genmodulerende agentia ontworpen om de genoomsequenties en/of de transcriptie of epigenetische regulatie van de genexpressie te wijzigen;
- 3) het gebruik van normale of genetisch gemodificeerde cellen.

§ 4. De volgende stoffen en methoden zijn verboden binnen wedstrijdverband:

1° alle stimulantia, met inbegrip van, indien van toepassing, alle optische isomeren (bijvoorbeeld d- en l-), behalve clonidine en imidazolderivaten voor topisch of oftalmologisch gebruik en de stimulantia die zijn opgenomen in het monitoringprogramma 2018 en die worden vermeld in het derde lid.

Stimulantia zijn:

a) niet-specifieke stimulantia:

- 1) adrafinil;
- 2) amfepramon;
- 3) amfetamine;
- 4) amfetaminil;
- 5) amifenazol;

- 6) benfluorex;
- 7) benzylpiperazine;
- 8) bromantaan;
- 9) clobenzorex;
- 10) cocaïne;
- 11) cropropamide;
- 12) crotetamide;
- 13) fencamine;
- 14) fendimetrazine;
- 15) fenetylline;
- 16) fenfluramine;
- 17) fenproporex;
- 18) fentermine;
- 19) fonturacetam [4-fenylpiracetam (carfedon)];
- 20) furfenorex;
- 21) lisdexamfetamine;
- 22) mefenorex;
- 23) mefentermine;
- 24) mesocarb;
- 25) metamfetamine (d-);
- 26) p-methylamfetamine;
- 27) modafinil;
- 28) norfenfluramine;
- 29) prenylamine;
- 30) prolintaan.

Een stimulant dat niet expliciet in deze lijst voorkomt, is een specifieke stof.

b) specifieke stimulantia met inbegrip van, maar niet beperkt tot:

- 31) 1,3-dimethylbutylamine;
- 32) 4-methylhexaan-2-amine (methylhexanamine);
- 33) benzfetamine;
- 34) cathine, de concentratie in de urine mag niet hoger zijn dan 5 microgram per milliliter;
- 35) cathinone en zijn analogen, bijvoorbeeld mephedron, metedron,  $\alpha$ -pyrrolidinovalerophenon;
- 36) dimethylamfetamine;
- 37) efedrine, de concentratie in de urine mag niet hoger zijn dan 10 microgram per milliliter;
- 38) epinefrine (adrenaline);
- 39) etamivan;
- 40) etilamfetamine;
- 41) etilefrine;
- 42) famprofazon;
- 43) fenbutrazaat;
- 44) fencamfamine;
- 45) fenpromethamine;
- 46) heptaminol;
- 47) hydroxyamfetamine (parahydroxyamfetamine);
- 48) isomethepteen;
- 49) levmetamfetamine;
- 50) meclofenoxaat;
- 51) methyleendioxymetamfetamine;
- 52) methylefedrine, de concentratie in de urine mag niet hoger zijn dan 10 microgram per milliliter;
- 53) methylfenidaat;
- 54) nikethamide;
- 55) norfenefrine;
- 56) octopamine;
- 57) oxilofrine (methylsynefrine);
- 58) pemoline;
- 59) pentetrazol;
- 60) phenethylamine en zijn afgeleiden;

- 61) phenmetrazine;
- 62) propylhexedrine;
- 63) pseudo-efedrine, de concentratie in de urine mag niet hoger zijn dan 150 microgram per milliliter;
- 64) selegiline;
- 65) sibutramine;
- 66) strychnine;
- 67) tenamfetamine (methyleendioxyamfetamine);
- 68) tuaminoheptaan;
- 69) andere stoffen met een vergelijkbare scheikundige structuur of een vergelijkbaar biologisch effect.

Stoffen die zijn opgenomen in het WADA-monitoringprogramma 2018 (bupropion, cafeïne, nicotine, fenylefrine, fenylpropanolamine, pipradrol en synefrine) worden niet als verboden stoffen beschouwd.

Lokale toediening (bijvoorbeeld nasaal, oftalmologisch) van epinefrine (adrenaline) of toediening van adrenaline in combinatie met lokale anesthetica, is toegelaten.

2° narcotica:

- a) buprenorfine;
- b) dextromoramide;
- c) diamorfine (heroïne);
- d) fentanyl en zijn derivaten;
- e) hydromorfon;
- f) methadon;
- g) morfine;
- h) nicomorfine;
- i) oxycodon;
- j) oxymorfon;
- k) pentazocine;
- l) pethidine;

3° cannabinoïden:

Natuurlijke (bijvoorbeeld cannabis, hasjiesj, marihuana) of synthetische cannabinoïden bv. delta 9-tetrahydrocannabinol (THC) en andere cannabimimetica.

Cannabidiol is een toegelaten stof.

4° glucocorticoiden:

Alle glucocorticoiden zijn verboden als ze via orale, intraveneuze, intramusculaire of rectale weg worden toegediend. Deze groep van verboden stoffen bevat maar is niet beperkt tot:

- a. betamethasone;
- b. budesonide;
- c. cortisone;
- d. deflazacort;
- e. dexamethasone;
- f. fluticasone;
- g. hydrocortisone;
- h. methylprednisolone;
- i. prednisolone;
- j. prednisone;
- k. triamcinolone;

§ 5. De volgende stoffen zijn verboden bij bepaalde sporten:

1° bètablokkers, alleen verboden binnen wedstrijdverband, behalve als het anders vermeld wordt:

- a) autosport (FIA);
- b) biljarten (alle disciplines) (WCBS);
- c) boogschieten (WA), ook verboden buiten wedstrijdverband;
- d) darts (WDF);
- e) golf (IGF);
- f) skiën of snowboarden (FIS) voor het schansspringen, het skiën vrije stijl of halfpipe skiën en het halfpipe of big air snowboarden;
- g) schieten (ISSF, IPC), ook verboden buiten wedstrijdverband;
- h) onderwatersport (CMAS) in constant gewicht apneu met of zonder vinnen, dynamische apneu met en zonder vinnen, vrije immersie apneu, "Jump Blue" apneu, speervissen, statische apneu, targetschieten en variabel gewicht apneu.

Bètablokkers omvatten, maar zijn niet beperkt tot:

- 1) acebutolol;
- 2) alprenolol;
- 3) atenolol;
- 4) betaxolol;
- 5) bisoprolol;
- 6) bunolol;
- 7) carteolol;
- 8) carvedilol;
- 9) celiprolol;
- 10) esmolol;
- 11) labetalol;
- 12) levobunolol;
- 13) metipranolol;
- 14) metoprolol;
- 15) nadolol;
- 16) oxprenolol;
- 17) pindolol;
- 18) propranolol;
- 19) sotalol;
- 20) timolol.

**Art. 2.** Het ministerieel besluit van 8 december 2016 houdende vaststelling van de verboden lijst, vermeld in artikel 7 van het besluit van de Vlaamse Regering van 13 februari 2015 houdende uitvoering van het decreet van 25 mei 2012 betreffende de preventie en bestrijding van doping in de sport wordt opgeheven.

**Art. 3.** Dit besluit treedt in werking op 1 januari 2018.

Brussel, 24 november 2017.

De Vlaamse minister van Werk, Economie, Innovatie en Sport,  
Ph. MUYTERS

—————  
TRADUCTION

AUTORITE FLAMANDE

Culture, Jeunesse, Sports et Médias

[C – 2017/31859]

**24 NOVEMBRE 2017. — Arrêté ministériel établissant la liste des interdictions, visée à l'article 7 de l'arrêté du Gouvernement flamand du 13 février 2015 portant exécution du Décret antidopage du 25 mai 2012**

LE MINISTRE FLAMAND DE L'EMPLOI, DE L'ÉCONOMIE, DE L'INNOVATION ET DES SPORTS,

Vu le Décret Antidopage du 25 mai 2012, l'article 9 ;

Vu l'arrêté du Gouvernement flamand du 13 février 2015 portant exécution du Décret Antidopage du 25 mai 2012, l'article 7 ;

Vu l'arrêté ministériel du 8 décembre 2016 établissant la liste des interdictions visée à l'article 7 de l'arrêté du Gouvernement flamand du 13 février 2015 portant exécution du décret Antidopage du 25 mai 2012 relatif à la prévention et à la lutte contre le dopage dans le sport ;

Vu la demande d'examen en urgence, motivée par le fait que – compte tenu de l'adaptation de la liste des interdictions par l'agence mondiale anti-dopage (AMA) à compter du 1<sup>er</sup> janvier 2018 – l'adaptation de la liste des interdictions de la Communauté flamande est urgente dans le cadre de la lutte internationale contre le dopage ; que, conformément à l'article 7 de l'arrêté susmentionné du Gouvernement flamand, le Ministre flamand est tenu d'ajuster la liste en vigueur en Communauté flamande au moins une fois par an à la liste internationalement reconnue ; qu'il est nécessaire, dans le cadre de l'harmonisation internationale visée par le Gouvernement flamand dans la lutte contre le dopage, d'adapter la liste en tenant compte de la liste de l'AMA applicable dans le monde entier à compter du 1<sup>er</sup> janvier 2018 ; que, le 1 octobre 2017 le directeur général de l'UNESCO a informé tous les États parties au traité international du 19 octobre 2005 contre le dopage dans le sport de la nouvelle liste des interdictions 2018, établie par l'AMA, et qu'il a été constaté que les États qui avaient introduit une objection dans les 45 jours suivant la notification ne représentaient pas deux tiers, qu'il est nécessaire d'informer à temps les intéressés de la liste des interdictions ;

Vu l'avis 62.514/1 du Conseil d'État, donné le 23 novembre 2017 en application de l'article 84, § 1<sup>er</sup>, alinéa premier, 3<sup>o</sup>, des lois sur le Conseil d'État, coordonnées le 12 janvier 1973,

Arrête :

**Article 1<sup>er</sup>.** § 1<sup>er</sup>. Toutes les substances interdites doivent être considérées comme des « substances spécifiées », sauf les substances visées au § 3, 1<sup>o</sup>, 2<sup>o</sup>, 4<sup>o</sup>, d) et e), § 4, 1<sup>o</sup>, a et les méthodes interdites visées au § 3, 6<sup>o</sup>.

La liste des interdictions applicable à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2018, telle que visée à l'article 7 de l'arrêté du Gouvernement flamand du 13 février 2015 portant exécution du Décret Antidopage du 25 mai 2012, est incluse dans les paragraphes suivants.



Dans le présent arrêté, on entend par :

1° exogène : désigne une substance qui ne peut pas être habituellement produite naturellement par l'organisme humain ;

2° endogène : désigne une substance qui peut habituellement être produite naturellement par l'organisme humain.

## § 2. Substances non-approuvées

Toute substance pharmacologique non incluse dans une des sections suivantes du présent arrêté et pour laquelle aucune autorisation en vue d'une utilisation thérapeutique chez l'homme n'a été accordée par une quelconque instance publique (par exemple des médicaments en phase d'étude préclinique ou clinique ou dont la phase de recherche a été arrêtée, les drogues à façon, des substances approuvées uniquement pour usage vétérinaire) est interdite en permanence.

§ 3. Les substances et méthodes suivantes sont en tout temps interdites (en et hors compétition) :

1° stéroïdes anabolisants androgènes (SAA):

a) stéroïdes anabolisants androgènes exogènes (SAA), y compris :

- 1) 1-androstènediol (5 $\alpha$ -androst-1-ène-3 $\beta$ ,17 $\beta$ -diol) ;
- 2) 1-androstènedione (5 $\alpha$ -androst-1-ène-3,17-dione) ;
- 3) 1-androstérone (3 $\alpha$ -hydroxy-5 $\alpha$ -androst-1-ène-17-one) ;
- 4) 1-testostérone (17 $\beta$ -hydroxy-5 $\alpha$ -androst-1-ène-3-one) ;
- 5) 4-hydroxytestostérone (4,17 $\beta$ -dihydroxyandrost-4-ène-3-one) ;
- 6) bolandiol (estr-4-ène-3 $\beta$ ,17 $\beta$ -diol) ;
- 7) bolastérone ;
- 8) calustérone ;
- 9) clostébol ;
- 10) danazol ([1,2]oxazolo[4',5':2,3]prégna-4-ène-20-yn-17 $\alpha$ -ol) ;
- 11) déhydrochlorméthyltestostérone (4-chloro-17 $\beta$ -hydroxy-17 $\alpha$ -méthylandrosta-1,4-diène-3-one) ;
- 12) désoxyméthyltestostérone (17 $\alpha$ -méthyl-5 $\alpha$ -androst-2-ène-17 $\beta$ -ol) ;
- 13) drostanolone ;
- 14) éthylestrénol (19-norprégna-4-ène-17 $\alpha$ -ol) ;
- 15) fluoxymestérone ;
- 16) formébolone ;
- 17) furazabol (17 $\alpha$ -methyl[1,2,5 $\alpha$ oxadiazolo[3',4':2,3]-5 $\alpha$ -androstane-17 $\beta$ -ol) ;
- 18) gestrinone ;
- 19) mestanolone ;
- 20) mestérolone ;
- 21) méthandiénone (17 $\beta$ -hydroxy-17 $\alpha$ -méthylandrosta-1,4-diène-3-one) ;
- 22) métérolone ;
- 23) méthandriol ;
- 24) méthastérone (17 $\beta$ -hydroxy-2 $\alpha$ ,17 $\alpha$ -diméthyl-5 $\alpha$ -androstane-3-one) ;
- 25) méthylidiénone (17 $\beta$ -hydroxy-17 $\alpha$ -méthylestra-4,9-diène-3-one) ;
- 26) méthyl-1-testostérone (17 $\beta$ -hydroxy-17 $\alpha$ -méthyl-5 $\alpha$ -androst-1-ène-3-one) ;
- 27) méthyltestostérone (17 $\beta$ -hydroxy-17 $\alpha$ -méthylestr-4-en-3-one) ;
- 28) méthyltestostérone ;
- 29) métribolone (méthyltriénone, 17 $\beta$ -hydroxy-17 $\alpha$ -méthylestra-4,9,11-triène-3-one) ;
- 30) mibolone ;
- 31) norbolénone ;
- 32) norclostébol ;
- 33) noréthandrolone ;
- 34) oxabolone ;
- 35) oxandrolone ;
- 36) oxymestérone ;
- 37) oxymétholone ;
- 38) prostanazol (17 $\beta$ -[(tétrahydropyrane-2-yl)oxy]-1'H-pyrazolo[3,4:2,3]-5 $\alpha$ -androstane) ;
- 39) quinbolone ;
- 40) stanozolol ;
- 41) stenbolone ;
- 42) tétrahydrogestrinone (17-hydroxy-18 $\alpha$ -homo-19-nor-17 $\alpha$ -prégna-4,9,11-triène-3-one) ;
- 43) trenbolone (17 $\beta$ -hydroxyestr-4,9,11-triène-3-one) ;
- 44) autres substances possédant une structure chimique similaire ou des effets biologiques comparables ;

b) SAA endogènes par administration exogène :

- 1) 19-norandrostènediol (estr-4-ène-3,17-diol) ;
- 2) 19-norandrostènedione (estr-4-ène-3,17-dione) ;
- 3) androstanolone (5 $\alpha$ -dihydrotestostérone, 17 $\beta$ -hydroxy-5 $\alpha$ -androstan-3-one) ;
- 4) androstènediol (androst-5-ène-3 $\beta$ ,17 $\beta$ -diol) ;
- 5) androstènedione (androst-4-ène-3,17-dione) ;
- 6) boldénone ;
- 7) boldione (androsta-1,4-diène-3,17-dione) ;
- 8) nandrolone (19-nortestostérone) ;
- 9) prastérone (déhydroépiandrosterone, DHEA, 3 $\beta$ -hydroxyandrost-5-ène-17-one) ;
- 10) testostérone ;

et leurs métabolites et isomères, incluant sans s'y limiter :

- 11) 3 $\beta$ -hydroxy-5 $\alpha$ - androstane-17-one ;
- 12) 5 $\alpha$ -androst-2-ène-17-one ;
- 13) 5 $\alpha$ -androstane-3 $\alpha$ ,17 $\alpha$  -diol ;
- 14) 5 $\alpha$ -androstane-3 $\alpha$ ,17 $\beta$ -diol ;
- 15) 5 $\alpha$ -androstane-3 $\beta$ ,17 $\alpha$ -diol ;
- 16) 5 $\alpha$ -androstane-3 $\beta$ ,17 $\beta$ -diol ;
- 17) 5 $\alpha$ -androstane-3 $\alpha$ ,17 $\beta$ -diol ;
- 18) 7 $\alpha$ -hydroxy-DHEA ;
- 19) 7 $\beta$ -hydroxy-DHEA ;
- 20) 4-androstènediol (androst-4-ène-3 $\beta$ ,17 $\beta$ -diol) ;
- 21) 5-androstènedione (androst-5-ène-3,17-dione) ;
- 22) 7-keto-DHEA ;
- 23) 19-norandrostérone ;
- 24) 19-norétiocholanolone ;
- 25) androst-4-ène-3 $\alpha$ ,17 $\alpha$ -diol ;
- 26) androst-4-ène-3 $\alpha$ ,17 $\beta$ -diol ;
- 27) androst-4-ène-3 $\beta$ ,17 $\alpha$ -diol ;
- 28) androst-5-ène-3 $\alpha$ ,17 $\alpha$ -diol ;
- 29) androst-5-ène-3 $\alpha$ ,17 $\beta$ -diol ;
- 30) androst-5-ène-3 $\beta$ ,17 $\alpha$ -diol ;
- 31) androstérone ;
- 32) épi-dihydrotestostérone ;
- 33) épitestostérone ;
- 34) étiocholanolone;

c) autres agents anabolisants, incluant sans s'y limiter :

- 1) clenbutérol ;
- 2) modulateurs sélectifs des récepteurs aux androgènes (SARM, par ex. andarine et ostarine) ;
- 3) tibolone ;
- 4) zéranol ;
- 5) zilpatérol.

2° hormones peptidiques, facteurs de croissance, substances apparentées et mimétiques :

les substances qui suivent, et les autres substances possédant une structure chimique similaire ou des effets biologiques similaires :

1) Erythropoïétines (EPO) et agents affectant l'érythropoïèse, incluant sans s'y limiter :

a. agonistes du récepteur de l'érythropoïétine, par ex.

i. darbépoétine (dEPO) ;

ii. érythropoïétine (EPO) ;

iii. dérivés d'EPO [EPO-Fc, méthoxy polyéthylène glycolépoétine bêta (CERA)] ;

iv. Agents mimétiques de l'EPO et leurs dérivés par ex. CNTO-530 et péginasatide ;

b. Agents activants du facteur inductible par l'hypoxie (HIF), par ex. argon, cobalt, molidustat, roxadustat (FG-4592) et xénon ;

c. Inhibiteurs de GATA, par ex. K-1176 ;

d. Inhibiteurs du facteur transformateur de croissance- $\beta$  (TGF $\beta$ ), par ex. luspatercept et sotatercept ;

e. Agonistes du récepteur de réparation innée, par ex. asialo-EPO, EPO carbamylée (CEPO) ;

## 2) Hormones peptidiques et modulateurs hormonaux,

a. gonadotrophine chorionique (CG) et hormone lutéinisante (LH) et leurs facteurs de libération, par ex. buséreléline, desloreline, gonadoreline, goséreléline, leuproréline, nafaréline et triptoréline sont interdites chez le Sportif de sexe masculin ;

b. corticotrophines et leurs facteurs de libération par ex. corticoréline ;

c. hormone de croissance (GH), ses fragments et ses facteurs de libération incluant sans s'y limiter : les fragments de l'hormone de croissance (par ex. AOD-9604 et hGH 17-191), l'hormone de libération de l'hormone de croissance (GHRH) et ses analogues, par ex. CJC-1293, CJC-1295 sermoréline et tésamoréline ; les sécrétagogues de l'hormone de croissance (GHS), par ex. ghreline et mimétiques de la ghreline, par ex. anamoréline, ipamoréline et tabimoréline ; les peptides libérateurs de l'hormone de croissance (GHRPs), par ex. alexamoréline, GHRP-1, GHRP-2 (pralmoréline), GHRP-3, GHRP-4, GHRP-5 GHRP-6 et hexaréline.

3) Facteurs de croissance et modulateurs de facteurs de croissance, incluant sans s'y limiter :

i) facteurs de croissance fibroblastiques (FGF) ;

ii) facteur de croissance des hépatocytes (HGF) ;

iii) facteur de croissance analogue à l'insuline-1 (IGF-1) et ses analogues ;

iv) facteurs de croissance mécaniques (MGF) ;

v) facteur de croissance dérivé des plaquettes (PDGF) ;

vi) thymosine- $\beta$ 4 et ses dérivés (par ex. TB-500) ;

vii) facteur de croissance endothélial vasculaire (VEGF) ;

viii) tout autre facteur de croissance ou modulateur de facteur(s) de croissance influençant le muscle, le tendon ou le ligament, la synthèse/dégradation protéique, la vascularisation, l'utilisation de l'énergie, la capacité régénératrice ou le changement du type de fibre.

3° bêta 2-agonistes :

Tous les bêta-2 agonistes sélectifs et non-sélectifs, y compris tous leurs isomères optiques, sont interdits. Incluant sans s'y limiter :

a) fenotérol

b) formotérol

c) higénamine

d) indacatérol

e) olodatérol

f) procatérol

g) reprotérol

h) salbutamol

i) salmétérol

j) terbutaline

k) tulobutérol

l) vilantérol

Sauf :

Le salbutamol inhalé (maximum 1600 microgrammes par 24 heures répartis en doses individuelles, sans excéder 800 microgrammes par 12 heures à partir de n'importe quelle prise); le formotérol inhalé (dose maximale délivrée de 54 microgrammes par 24 heures) et le salmétérol inhalé (dose maximale 200 microgrammes par 24 heures).

La présence dans l'urine de salbutamol à une concentration supérieure à 1000 ng/mL ou de formotérol à une concentration supérieure à 40 ng/mL n'est pas cohérente avec une utilisation thérapeutique et sera considérée comme un résultat d'analyse anormal, à moins que le sportif ne prouve par une étude de pharmacocinétique contrôlée que ce résultat anormal est bien la conséquence de l'usage d'une dose thérapeutique par inhalation jusqu'à la dose maximale indiquée ci-dessus.

4° modulateurs hormonaux et métaboliques :

a) inhibiteurs d'aromatase, incluant sans s'y limiter :

4) 4-androstène- 3,6,17 trione (6-oxo) ;

2) aminoglutéthimide ; ;

3) anastrozole ;

4) androsta-1,4,6-triène-3,17-dione (androstatriènedione) ;

5) androsta-3,5-diène-7,17-dione (arimistane) ;

6) exémestane ;

7) formestane ;

8) létrozole ;

9) testolactone ;

b) modulateurs sélectifs des récepteurs aux œstrogènes (SERM), incluant sans s'y limiter :

1) raloxifène ;

2) tamoxifène ;

3) torémifène ;

c) autres substances anti-œstrogéniques, incluant sans s’y limiter :

- 1) clomifène ;
- 2) cyclofénil ;
- 3) fulvestrant ;

d) agents modificateurs de(s) la fonction(s) de la myostatine, incluant, sans s’y limiter, les inhibiteurs de la myostatine ;

e) modulateurs métaboliques :

1) activateurs de la protéine kinase activée par l’AMP (AMPK), par ex. AICAR, SR9009 ; et agonistes du récepteur activé par les proliférateurs des peroxyosomes  $\delta$  (PPAR $\delta$ ), par ex. acide 2-(2-méthyl-4-((4-méthyl-2-(4-trifluorométhyl)phényl)thiazol-5-yl)méthylthio)phénoxy) acétique (GW 1516, GW501516) ;

- 2) insulines et mimétiques d’insuline ;
- 3) meldonium
- 4) trimétazidine.
- 5) diurétiques et agents masquants :

Les diurétiques et agents masquants suivants et autres substances possédant une structure chimique similaire ou des effets biologiques similaires, incluant sans s’y limiter :

- 1) desmopressine
- 2) probénécide ;
- 3) succédanés de plasma, par ex. glycérol et l’administration intraveineuse d’albumine, dextran, hydroxyéthylamidon et mannitol) ;
- 4) acétazolamide ;
- 5) amiloride ;
- 6) bumétanide ;
- 7) canrénone ;
- 8) chlortalidone ;
- 9) acide étacrynique ;
- 10) furosémide ;
- 11) indapamide ;
- 12) métolazone ;
- 13) spironolactone ;
- 14) thiazides (par ex. bendrofluméthiazide, chlorothiazide, hydrochlorothiazide) ;
- 15) triamtérène ;
- 16) vaptans (par exemple tolvaptan)

sauf la drospirénone, le pamabrome et l’administration ophtalmologique d’inhibiteurs de l’anhydrase carbonique (p. ex. de dorzolamide et brinzolamide, qui ne sont pas interdits).

L’administration locale de la félypressine en anesthésie dentaire est autorisée.

La détection dans l’échantillon du Sportif en permanence ou en compétition, si applicable, de n’importe quelle quantité des substances qui suivent étant soumises à un niveau seuil : formotérol, salbutamol, cathine, éphédrine, méthyléphédrine et pseudoéphédrine, conjointement avec un diurétique ou un agent masquant, sera considéré comme un résultat d’analyse anormal (RAA) sauf si le Sportif a une autorisation d’usage à des fins thérapeutiques (AUT) approuvée pour cette substance, outre celle obtenue pour le diurétique ou l’agent masquant.

6° les méthodes suivantes :

a) manipulation de sang et de composants sanguins :

1) l’administration ou réintroduction de n’importe quelle quantité de sang autologue, allogénique (homologue) ou hétérologue ou de globules rouges de toute origine dans le système circulatoire ;

2) l’amélioration artificielle de la consommation, du transport ou de la libération de l’oxygène incluant, sans s’y limiter, les produits chimiques perfluorés, l’éfaproxiral (RSR13) et les produits d’hémoglobine modifiée, par ex. les substituts de sang à base d’hémoglobine, les produits à base d’hémoglobines réticulées, mais excluant la supplémentation en oxygène par inhalation ;

3) toute manipulation intravasculaire de sang ou composant(s) sanguin(s) par des méthodes physiques ou chimiques.

b) manipulation chimique et physique :

1) la falsification, ou la tentative de falsification, dans le but d’altérer l’intégrité et la validité des échantillons recueillis lors des contrôles du dopage. Incluant, sans s’y limiter: la substitution et/ou l’altération de l’urine (par ex. protéases) ;

2) les perfusions intraveineuses et/ou injections de plus de 100 mL par période de 12 heures sont interdites, sauf celles reçues légitimement dans le cadre de traitements hospitaliers, de procédures chirurgicales ou lors d’examen diagnostiques cliniques ;

c) dopage génétique :

Ce qui suit, ayant la capacité potentielle d’améliorer la performance sportive, est interdit :

- 1) l’utilisation de polymères d’acides nucléiques ou d’analogues d’acides nucléiques ;
- 2) l’utilisation d’agents d’édition génomique conçus pour modifier les séquences génomiques et/ou la régulation transcriptionnelle ou épigénétique de l’expression des gènes ;
- 3) l’utilisation de cellules normales ou génétiquement modifiées.

§ 4. Les substances et méthodes suivantes sont interdites en compétition :

1° tous les stimulants, y compris tous leurs isomères optiques (par ex. d- et l), s'il y a lieu, à l'exception de clonidine et des dérivés de l'imidazole en application topique ou ophtalmologique et des stimulants figurant dans le Programme de surveillance 2018 et qui sont mentionnés au troisième alinéa.

Les stimulants incluent :

a) stimulants non-spécifiés :

- 1) adrafinil ;
- 2) amfépramone ;
- 3) amfétamine ;
- 4) amphétaminil ;
- 5) amiphénazol ;
- 6) benfluorex ;
- 7) benzylopipezazine ;
- 8) bromantan ;
- 9) clobenzorex ;
- 10) cocaïne ;
- 11) cropropamide ;
- 12) crotétamide ;
- 13) fencamine ;
- 14) fendimétrazine ;
- 15) fénétylline ;
- 16) fenfluramine ;
- 17) fenproporex ;
- 18) fentermine ;
- 19) fonturacétam [4-phénylpiracétam (carphédon)] ;
- 20) furfénorex ;
- 21) lisdexamfétamine ;
- 22) méfénorex ;
- 23) méphentermine ;
- 24) mésocarbe ;
- 25) méthamfétamine (d-) ;
- 26) p-méthylamfétamine ;
- 27) modafinil ;
- 28) norfenfluramine ;
- 29) prénylamine ;
- 30) prolintane.

Un stimulant qui n'est pas expressément nommé dans cette section est une substance spécifiée.

b) stimulants spécifiés incluant sans s'y limiter :

- 31) 1,3-diméthylbutylamine ;
- 32) 4-méthylhexan-2-amine (méthylhexaneamine) ;
- 33) benzfétamine ;
- 34) cathine, la concentration dans l'urine ne peut pas dépasser 5 microgrammes par millilitre ;
- 35) cathinone et ses analogues, par exemple méphédron, métédron,  $\alpha$ -pyrrolidinovalérophénone ;
- 36) diméthylamphétamine ;
- 37) éphédrine, la concentration dans l'urine ne peut pas dépasser 10 microgrammes par millilitre ;
- 38) épinéphrine (adrénaline) ;
- 39) étamivan ;
- 40) étilamfétamine ;
- 41) étiléfrine ;
- 42) famprofazone ;
- 43) fenbutrazate ;
- 44) fencamfamine ;
- 45) fenprométhamine ;
- 46) heptaminol ;
- 47) hydroxyamfétamine (parahydroxyamfétamine) ;
- 48) isométheptène ;
- 49) levmétamfétamine ;
- 50) méclofénoxate ;

- 51) méthylènedioxyamphétamine ;
- 52) méthyléphedrine, la concentration dans l'urine ne peut pas dépasser 10 microgrammes par millilitre ;
- 53) méthylphénidate ;
- 54) nicéthamide ;
- 55) norfénefrine ;
- 56) octopamine ;
- 57) oxilofrine (méthylsynéphrine) ;
- 58) pémoline ;
- 59) pentétrazol ;
- 60) phénéthylamine et ses dérivés ;
- 61) phenmétrazine ;
- 62) propylhexédrine ;
- 63) pseudo-éphédrine, la concentration dans l'urine ne peut pas dépasser 150 microgrammes par millilitre ;
- 64) sélégiline ;
- 65) sibutramine ;
- 66) strychnine ;
- 67) ténamphétamine (méthylènedioxyamphétamine) ;
- 68) tuaminoheptane ;
- 69) autres substances possédant une structure chimique similaire ou des effets biologiques similaires.

Les substances figurant dans le Programme de surveillance 2018 de l'AMA (bupropion, caféine, nicotine, phényléphrine, phénylpropanolamine, pipradrol, synéphrine) ne sont pas considérées comme des substances interdites.

L'administration locale (par exemple nasale, ophtalmologique) d'épinéphrine (adrénaline) ou l'administration d'adrénaline en combinaison avec des anesthésiques locaux est autorisée.

2° narcotiques :

- a) buprénorphine ;
- b) dextromoramide ;
- c) diamorphine (héroïne) ;
- d) fentanyl et ses dérivés ;
- e) hydromorphone ;
- f) méthadone ;
- g) morphine ;
- h) nicomorphine ;
- i) oxycodone ;
- j) oxymorphone ;
- k) pentazocine ;
- l) péthidine ;

3° cannabinoïdes :

Cannabinoïdes naturels (par exemple cannabis, haschisch, et marijuana) ou cannabinoïdes synthétiques, par ex.  $\Delta^9$ -tétrahydrocannabinol (THC) et autres cannabimimétiques.

Le cannabidiol est une substance autorisée.

4° glucocorticoïdes :

Tous les glucocorticoïdes sont interdits lorsqu'ils sont administrés par voie orale, intraveineuse, intramusculaire ou rectale. Ce groupe de substances interdites inclut, sans s'y limiter :

- a. bétaméthasone ;
- b. budésonide ;
- c. cortisone ;
- d. deflazacort ;
- e. dexaméthasone ;
- f. fluticasone ;
- g. hydrocortisone ;
- h. méthylprednisolone ;
- i. prednisolone ;
- j. prednisone ;
- k. triamcinolone ;

§ 5) Les substances suivantes sont interdites dans certains sports :

1° Les bêtabloquants sont interdits en compétition seulement, dans les sports suivants et aussi interdits hors-compétition si indiqué :

- a) sport automobile (FIA) ;
- b) billard (toutes les disciplines) (WCBS) ;
- c) tir à l'arc (WA), également interdits hors compétition ;
- d) fléchettes (WDF) ;
- e) golf (IGF) ;
- f) ski ou snowboard (FIS) pour le saut à skis, le saut freestyle /halfpipe et le snowboard halfpipe/big air ;
- g) tir (ISSF, IPC), aussi interdits hors compétition;

h) sports subaquatiques (CMAS) pour l'apnée dynamique avec ou sans palmes, l'apnée en immersion libre, l'apnée en poids constant avec ou sans palmes, l'apnée en poids variable, l'apnée Jump Blue, l'apnée statique, la chasse sous-marine et le tir sur cible.

Les bêta-bloquants incluent sans s'y limiter :

- 1) acébutolol ;
- 2) alprénolol ;
- 3) aténolol ;
- 4) bétaxolol ;
- 5) bisoprolol ;
- 6) bunolol ;
- 7) cartéolol ;
- 8) carvédilol ;
- 9) céliprolol ;
- 10) esmolol ;
- 11) labétalol ;
- 12) lévobunolol ;
- 13) métipranolol ;
- 14) métoprolol ;
- 15) nadolol ;
- 16) oxprénolol ;
- 17) pindolol ;
- 18) propranolol ;
- 19) sotalol ;
- 20) timolol.

**Art. 2.** L'arrêté ministériel du 8 décembre 2016 établissant la liste des interdictions visée à l'article 7 de l'arrêté du Gouvernement flamand du 13 février 2015 portant exécution du décret du 25 mai 2012 relatif à la prévention et à la lutte contre le dopage dans le sport est abrogé.

**Art. 3.** Le présent arrêté entre en vigueur le 1 janvier 2018.

Bruxelles, le 24 novembre 2017.

Le ministre flamand de l'Emploi, de l'Economie, de l'Innovation et des Sports,  
Ph. MUYTERS