

VLAAMSE OVERHEID

Cultuur, Jeugd, Sport en Media

[C – 2006/35934]

8 JUNI 2006. — Besluit van de secretaris-generaal houdende bepaling van de formulieren die inzake medisch verantwoorde sportbeoefening gebruikt dienen te worden

De secretaris-generaal van het Vlaams ministerie van Cultuur, Jeugd, Sport en Media,

Gelet op het decreet van 27 maart 1991 inzake medisch verantwoorde sportbeoefening, gewijzigd bij het decreet van 20 december 1996 en 19 maart 2004;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 16 december 2005 houdende uitvoering van het decreet van 27 maart 1991 inzake medisch verantwoorde sportbeoefening,

Besluit :

Artikel 1. Ter uitvoering van artikel 49, § 1, van het besluit van de Vlaamse Regering van 16 december 2005 houdende uitvoering van het decreet van 27 maart 1991 inzake medisch verantwoorde sportbeoefening, wordt het model van het formulier van proces-verbaal van vaststelling bij een controle inzake de naleving van de voorwaarden aangaande leeftijdsgrenzen en opleiding, sportmedische keuring, preventief gezondheidsonderzoek of risicovecht-sporten vastgesteld in bijlage 1, gevoegd bij dit besluit. Het model van het formulier van proces-verbaal bij een overtreding van de leeftijdsgrenzen en opleiding, sportmedische keuring, preventief gezondheidsonderzoek of risicovecht-sporten - formulier bestemd voor het parket, wordt vastgesteld in bijlage 2, gevoegd bij dit besluit.

Art. 2. Ter uitvoering van artikel 53, § 2, van het besluit van de Vlaamse Regering van 16 december 2005 houdende uitvoering van het decreet van 27 maart 1991 inzake medisch verantwoorde sportbeoefening, gebeurt de mededeling van een geplande dopingcontrole door een controlecomité, de sportvereniging of het WADA door middel van een formulier, waarvan het model wordt vastgesteld in bijlage 3, gevoegd bij dit besluit.

Art. 3. Ter uitvoering van artikel 55 van het besluit van de Vlaamse Regering van 16 december 2005 houdende uitvoering van het decreet van 27 maart 1991 inzake medisch verantwoorde sportbeoefening, wordt de opmaak van het opdrachtenblad voor het uitvoeren van een dopingcontrole vastgesteld in bijlage 4, gevoegd bij dit besluit.

Art. 4. Ter uitvoering van artikel 55 van het besluit van de Vlaamse Regering van 16 december 2005 houdende uitvoering van het decreet van 27 maart 1991 inzake medisch verantwoorde sportbeoefening, wordt de opmaak van het opdrachtenblad bij dopingcontroles buiten wedstrijdverband vastgesteld in bijlage 5, gevoegd bij dit besluit.

Art. 5. Ter uitvoering van artikel 67, § 1, en 69, § 1, van het besluit van de Vlaamse Regering van 16 december 2005 houdende uitvoering van het decreet van 27 maart 1991 inzake medisch verantwoorde sportbeoefening gebeurt de aanwijzing van de sportbeoefenaar en de monsterneming voor de dopingcontrole door middel van een formulier, waarvan het model wordt vastgesteld in bijlage 6 en 6b, gevoegd bij dit besluit.

Art. 6. Ter uitvoering van artikel 69, § 4, van het besluit van de Vlaamse Regering van 16 december 2005 houdende uitvoering van het decreet van 27 maart 1991 inzake medisch verantwoorde sportbeoefening wordt het model van het formulier van proces-verbaal bij een overtreding inzake dopingpraktijken - formulier bestemd voor het parket, vastgesteld in bijlage 7, gevoegd bij dit besluit.

Art. 7. Ter uitvoering van artikel 70 van het besluit van de Vlaamse Regering van 16 december 2005 houdende uitvoering van het decreet van 27 maart 1991 inzake medisch verantwoorde sportbeoefening, wordt de analyseopdracht gegeven door middel van een formulier waarvan het model wordt vastgesteld in bijlage 8, gevoegd bij dit besluit.

Art. 8. Het model van aanvullend formulier vastgesteld in bijlage 9, gevoegd bij dit besluit, kan als aanvulling gebruikt worden bij de formulieren vermeld in artikelen 1 en 6.

Art. 9. Dit besluit treedt in werking op de dag van de bekendmaking ervan in het *Belgisch Staatsblad*.

Brussel, 8 juni 2006.

Chr. CLAUS

Bijlage 1

Proces-verbaal van vaststelling bij een controle inzake de naleving van de voorwaarden aangaande leeftijdsgrenzen en opleiding, sportmedische keuring, preventief gezondheidsonderzoek of risicovechtsporten



Departement Cultuur, Jeugd, Sport en Media

Medisch Verantwoord Sporten
Arenbergstraat 9, 1000 BRUSSEL

Tel: 02-553 34 83 Fax: 02-553 36 50
E-mail: gezondsporten@vlaanderen.be

Sportvereniging

sportvereniging of sportfederatie

naam en adres van de organisator

sportmanifestatie

sportdiscipline

plaats datum

Vaststellingen

Vaststelling bij een controle inzake de naleving van de voorwaarden aangaande:

- leeftijdsgrenzen en opleiding preventief gezondheidsonderzoek
- sportmedische keuring risicovechtsporten

tijdstip van de vaststelling

aantal deelnemers

aantal gecontroleerde deelnemers

totaal aantal overtreders

omschrijving van de vaststellingen

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Aanvullend formulier gebruikt? ja neen

Gegevens van de controlearts, verpleegkundige of kinesitherapeut

voornaam en naam van de controlearts, verpleegkundige of kinesitherapeut

handtekening

.....

Bijlage 2

Proces-verbaal bij een overtreding van de leeftijdsgrenzen, opleidingsvoorwaarden, sportmedische keuring, preventief gezondheidsonderzoek of risicovechtsporten



Departement Cultuur, Jeugd, Sport en Media

Medisch Verantwoord Sporten
Arenbergstraat 9, 1000 BRUSSEL

Tel: 02-553 34 83 Fax: 02-553 36 50
E-mail: gezondsporten@vlaanderen.be

Gegevens van de overtreder

voornaam en naam

nummer identiteitskaart

geboortedatum dag maand jaar

straat, huisnummer, bus

postnummer en gemeente

land

nationaliteit

Gegevens van de overtreding

Overtreding van het decreet van 27 maart 1991 inzake medisch verantwoorde sportbeoefening:

- de voorwaarden van de leeftijdsgrenzen en opleiding (artikel 19)
 de voorwaarden van de sportmedische keuring (artikel 20)
 de voorwaarden van het preventief gezondheidsonderzoek (artikel 20bis)
 de voorwaarden van de risicovechtsporten

Vaststelling van de overtreding

plaats

datum dag maand jaar

tijdstip van de vaststelling

naam van de sportmanifestatie of training

verantwoordelijke organisatie

omschrijving van de overtreding

Aanvullend formulier gebruikt? ja neen

De overtreder handelde in de hoedanigheid van:

- sporter begeleider, namelijk:
 organisator andere, namelijk:

vordering politie:

- ja uur van vordering:
 neen

Naam en handtekening van de controlearts, verpleegkundige of kinesitherapeut

Opgemaakt in 2 exemplaren.

Bijlage 3

Melding van een geplande dopingcontrole



Departement Cultuur, Jeugd, Sport en Media

Medisch Verantwoord Sporten
Arenbergstraat 9, 1000 BRUSSEL

Tel: 02-553 34 83 Fax: 02-553 36 50
E-mail: dopinglijn@vlaanderen.be

Overeenkomstig artikel 53, §2, van het besluit van de Vlaamse Regering van 16 december 2005 houdende uitvoering van het decreet van 27 maart 1991 inzake medisch verantwoorde sportbeoefening wordt u hierbij volgende geplande dopingcontrole gemeld.

Sportvereniging (in te vullen door de opdrachtgever)

organiserende sportvereniging

afgevaardigde of organisator

adres

telefoonnummer

overkoepelende federatie

Sportmanifestatie of georganiseerde voorbereiding (in te vullen door de opdrachtgever)

sportmanifestatie of
georganiseerde voorbereiding

sportdiscipline

datum

aanvangsuur

best aanwezig om

vermoedelijk aantal deelnemers

plaats

straat

gemeente

Monsterneming (in te vullen door de opdrachtgever)

Uit te voeren monsternemingen

aantal

urine

bloed

Wijze van aanduiding van de te controleren personen

bij lottrekking

ingeschreven sporters van elke ploeg bij lottrekking

de eerste sporters in de uitslag,
+ sporters bij lottrekking

in overleg met de afgevaardigde van de sportvereniging of
de organisator

andere:

aangewezen controlelaboratorium

gevraagde analyses

aangewezen controlearts

adres

voornaam en naam van de helper(s)/kinesitherapeut(en)/verpleegkundige(n)

datum

naam van afgevaardigde of organisator

handtekening

Bijlage 4

Opdrachtenblad voor het uitvoeren van een dopingcontrole



Departement Cultuur, Jeugd, Sport en Media

Medisch Verantwoord Sporten
Arenbergstraat 9, 1000 BRUSSEL

Tel: 02-553 34 83 Fax: 02-553 36 50
E-mail: dopinglijn@vlaanderen.be

OPDRACHTNUMMER:

Aan de controlearts, dr.

Overeenkomstig het besluit van de Vlaamse Regering van 16 december 2005 houdende uitvoering van het decreet van 27 maart 1991 inzake medisch verantwoorde sportbeoefening wordt u, krachtens artikel 55 belast met de uitvoering van een dopingcontrole in opdracht van de administratie.

Sportvereniging

organiserende sportvereniging

afgevaardigde of organisator

telefoonnummer

overkoepelende federatie

Sportmanifestatie of georganiseerde voorbereiding

sportmanifestatie of
georganiseerde voorbereiding

sportdiscipline

datum

aanvangsuur

uur

best aanwezig om

uur

plaats

straat

gemeente

Monsterneming

Aantal uit te voeren monsternemingen urine bloed andere:

Wijze van aanduiding van de te controleren personen

bij lottrekking

[] ingeschreven sporters van elke ploeg bij lottrekking

de volgende plaatsen in de uitslag: []
+ [] sporters bij lottrekking

andere:

Controle met dopingbus

Aangewezen controlelaboratorium

DoCoLab, Gent

andere:

Bijkomende aangeduide personen

naam helper(s)

naam

kinesitherapeut/verpleegkundige

naam waarnemend arts

datum

naam en functie

handtekening

Bijlage 5

Opdrachtenblad voor het uitvoeren van een dopingcontrole buiten wedstrijdverband



Departement Cultuur, Jeugd, Sport en Media

Medisch Verantwoord Sporten
Arenbergstraat 9, 1000 BRUSSEL

Tel: 02-553 34 83 Fax: 02-553 36 50
E-mail: dopinglijn@vlaanderen.be

OPDRACHTNUMMER:

Aan de controlearts, dr.

Overeenkomstig het besluit van de Vlaamse Regering van 16 december 2005 houdende uitvoering van het decreet van 27 maart 1991 inzake medisch verantwoorde sportbeoefening wordt u, krachtens artikel 55 belast met de uitvoering van een dopingcontrole in opdracht van de administratie.

Opdracht tot het controleren van volgende sporters op:

naam tussen en uur
adres

uit te voeren monsterneming urine bloed andere:

naam tussen en uur
adres

uit te voeren monsterneming urine bloed andere:

naam tussen en uur
adres

uit te voeren monsterneming urine bloed andere:

naam tussen en uur
adres

uit te voeren monsterneming urine bloed andere:

naam tussen en uur
adres

uit te voeren monsterneming urine bloed andere:

naam tussen en uur
adres

uit te voeren monsterneming urine bloed andere:

Aangewezen controlelaboratorium

DoCoLab, Gent

andere:

Bijkomende aangeduide personen

naam en functie

datum

naam

functie

handtekening

Bijlage 6a

PROCES-VERBAAL VAN MONSTERNEMING

Departement Cultuur, Jeugd, Sport en Media

Medisch Verantwoord Sporten
Arenbergstraat 9, 1000 Brussel
Tel: 02 553 34 83 Fax: 02 553 36 50
E-mail: dopinglijn@vlaanderen.be



1. INFORMATIE OVER DE SPORTER

Familienaam					Voor naam						
Nationaliteit				Sporttak				Geboortedatum	dag	maand	jaar
Adres	Straat + Nummer		Postcode + Gemeente		Land		Elitesporter?		ja	nee	
	telefoonnummer (incl. landcode)				e-mailadres						
Sporter geïdentificeerd?	ja	nee	Type document			Documentnummer					

2. KENNISGEVING

Type van test	urine	bloed	Datum	dag	maand	jaar	Dopinglokaal			Uur van afgifte	
Ik verklaar hierbij dat ik deze oproeping ontvangen en gelezen heb, en ik ga akkoord om een staal af te leveren zoals gevraagd. Ik begrijp dat fraude, weigering of onvoldoende staal afleveren een ernstige overtreding is van de antidopingregels.											
Handtekening van de sporter								Sportmanifestatie			
								Naam chaperon/oproeper			
								Handtekening chaperon/oproeper			

3. INFORMATIE OVER DE ANALYSE

Sportfederatie					Datum van de controle	dag	maand	jaar	Geslacht	M	V	Oprachtnummer controle					
Urine A/B	A/B	Codenummer van het urinestaal		Uur van afname				Controle binnen wedstrijdverband		Controle buiten wedstrijdverband							
		Volume (ml)	pH	Densiteit	1,0				Tijdelijke bewaarsat bij onvoldoende urine		Nummer bewaarsat		Volume (ml)	Uur Van Verzegeling	Initialen Sporter	Initialen Controlearts	
(Bijkomend Staal)	A/B	Codenummer van het bijkomend staal		Uur van afname								Nummer bewaarsat		Volume (ml)	Uur Van Verzegeling	Initialen Sporter	Initialen Controlearts
		Volume (ml)	pH	Densiteit	1,0				Verklaring over bloedtransfusies: transfusies gehad tijdens de laatste 6 maanden								
Bloedstaal 1 A/B	Codenummer van het bloedstaal		Uur van afname														
Bloedstaal 2 A/B	Codenummer van het bloedstaal		Uur van afname														
Genomen geneesmiddelen gedurende de laatste week (steeds info m.b.t. TTN of attest + arts noteren)																	
Geneesmiddel/stof		TTN	Attest arts	TTN-rr	Algeleverd door	Datum aflevering											
		ja	nee	ja	nee												
		ja	nee	ja	nee												
		ja	nee	ja	nee												
Aanvullend formulier bij het proces-verbaal van monsterneming gebruikt? Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>																	

4. BEVESTIGING VAN DE PROCEDURE VOOR HET TESTEN VAN URINE EN/OF BLOED

Opmerkingen										
Aanvullend formulier bij het proces-verbaal van monsterneming gebruikt? Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>										
Ik verklaar dat de staalname is gebeurd volgens de voorgeschreven procedures.										
Klinische arts/verpleegkundige			Handtekening							
Naam			Handtekening							
Begeleidende persoon										
Naam			Functie		Handtekening					
Naam			Functie		Handtekening					
Controlearts										
Naam			Handtekening		Datum		dag	maand	jaar	Uur van vervolgafgifte
Ik verklaar dat de informatie die ik gegeven heb op dit moment correct is. Ik verklaar dat, rekening houdende met de opmerkingen gegeven in sectie 4, de staalname is gebeurd volgens de voorgeschreven procedures. Ik ga akkoord dat alle informatie i.v.m. de dopingcontrole, met inbegrip van maar niet beperkt tot laboratoriumresultaten en mogelijke sancties, gedeeld zal worden met betrokken organisaties in overeenstemming met de WADA-code.										
Handtekening van de sporter										

Uw persoonsgegevens worden verwerkt conform de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens

Bijlage 6b

Aanvullend formulier bij het proces-verbaal van monsterneming



Departement Cultuur, Jeugd, Sport en Media

Medisch Verantwoord Sporten
Arenbergstraat 9, 1000 BRUSSEL

Tel: 02-553 34 83 Fax: 02-553 36 50
E-mail: dopinglijn@vlaanderen.be

Het betreft de dopingcontrole van:

op dag maand jaar

Ingevuld door:

de controlearts de sporter andere: _____

Vaststellingen

- de sporter weigert alle medewerking opmerkingen
 verklaring over de genomen geneesmiddelen aanvullend verslag van de controlearts
 andere: _____

Aanvullend verslag

Ondertekening

Datum ondertekening: dag maand jaar

Naam en handtekening

--

naam en handtekening van de
controlearts

--

Bijlage 7

Proces-verbaal van dopingcontrole



Departement Cultuur, Jeugd, Sport en Media

Medisch Verantwoord Sporten
Arenbergstraat 9, 1000 BRUSSEL

Tel: 02-553 34 83 Fax: 02-553 36 50
E-mail: dopinglijn@vlaanderen.be

Gegevens van de overtreder (in te vullen door de controlearts)

voornaam en naam

nummer identiteitskaart

geboortedatum dag maand jaar

geboorteplaats

straat, huisnummer, bus

postnummer en gemeente

land nationaliteit

Gegevens van de overtreding (in te vullen door de controlearts)

Overtreding van het decreet van 27 maart 1991 inzake medisch verantwoorde sportbeoefening:

- het vergemakkelijken of mogelijk maken van de dopingpraktijk op welke wijze ook (art. 21, §2, 1°)
- het bezit van verboden middelen of substanties (art. 21, §2, 2°)
- het niet toestemmen in, het misleiden van, het zich verzetten tegen of het verhinderen van dopingcontroles (art. 21, §2, 3°)

Vaststelling van de overtreding (in te vullen door de controlearts)

plaats

datum dag maand jaar

tijdstip van de vaststelling

naam van de sportmanifestatie of training

verantwoordelijke organisatie

omschrijving van de overtreding

.....

Aanvullend formulier gebruikt? ja neen

De overtreder handelde in de hoedanigheid van:

- sporter begeleider, namelijk:
- organisator medewerker van de organisatie
- andere, namelijk:

vordering politie:

- ja uur van vordering:
- neen

Naam en handtekening van de controlearts

Bijlage 8

Opdracht tot monsteranalyses



Departement Cultuur, Jeugd, Sport en Media

Medisch Verantwoord Sporten
Arenbergstraat 9, 1000 BRUSSEL

Tel: 02-553 34 83 Fax: 02-553 36 50
E-mail: dopinglijn@vlaanderen.be

Aan het controlelaboratorium,

Overeenkomstig het besluit van de Vlaamse Regering van 16 december 2005 houdende uitvoering van het decreet van 27 maart 1991 inzake medisch verantwoorde sportbeoefening wordt u, in opdracht van de Vlaamse Gemeenschap, krachtens artikel 55 belast met de uitvoering van monsteranalyses.

Sportmanifestatie of georganiseerde voorbereiding (in te vullen door de controlearts)

binnen wedstrijdverband buiten wedstrijdverband andere:

sportdiscipline

sportfederatie

datum

opdrachtnummer

Monsters (in te vullen door de controlearts)

codenummers	man/vrouw	dichtheid	pH	medicatie toegelaten wegens therapeutische noodzaak
.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Opmerkingen van de controlearts (in te vullen door de controlearts)

Op te sporen substanties: minstens de groepen

- | | | |
|--|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> anabole middelen | <input type="checkbox"/> stimulantia | <input type="checkbox"/> bètablokkers |
| <input type="checkbox"/> hormonen en verwante substanties | <input type="checkbox"/> narcotica | <input type="checkbox"/> bloeddoping |
| <input type="checkbox"/> bèta-2-agonisten | <input type="checkbox"/> cannabinoïden | <input type="checkbox"/> epo |
| <input type="checkbox"/> middelen met anti-oestrogene werking | <input type="checkbox"/> glucocorticosteroïden | <input type="checkbox"/> groeihormoon |
| <input type="checkbox"/> diuretica en andere maskerende middelen | <input type="checkbox"/> alcohol | |

datum

voornaam en naam van de controlearts

handtekening

Bijlage 9

Aanvullend formulier



Departement Cultuur, Jeugd, Sport en Media

Medisch Verantwoord Sporten
Arenbergstraat 9, 1000 BRUSSELTel: 02-553 34 83 Fax: 02-553 36 50
E-mail: dopinglijn@vlaanderen.be**Het betreft de controle van:**op dag maand jaar **Ingevuld door:****Vaststellingen****Ondertekening**Datum ondertekening: dag maand jaar **Naam en handtekening**