philippe muyters

vlaams minister van financiën, begroting, werk, ruimtelijke ordening en sport

antwoord

op vraag nr. 522 van 17

van **ulla werbrouck**

Vóór de opmaak van het actieplan Gezond Sporten in 2012 richtte het gezondsportenbeleid zich hoofdzakelijk op de georganiseerde sector. Het actieplan heeft de focus verbreed naar de niet- en anders-georganiseerde sporter. Om deze sporters te bereiken is een andere aanpak nodig. De basisgedachte van het actieplan Gezond Sporten is dat elke sporter zelf verantwoordelijk is om op een gezonde manier aan sport te doen. De acties in dit plan hebben als doel om gezonde sportbeoefening voor alle sporters mogelijk te maken en te vergemakkelijken.

1. Overzicht per pijler van de acties die uitgevoerd of opgestart zijn.

Pijler 1: bewustmaken
* OD1: Eind 2012 is de informatie om gezond en duurzaam te sporten beschikbaar voor sporters.

 De inhoud van de website [www.gezondsporten.be](http://www.gezondsporten.be) is grondig vernieuwd. Het Rode Kruis Vlaanderen heeft op basis van de evidence practice methode richtlijnen opgesteld voor de preventie van sportletsels en eerste hulp. Er is een samenwerking opgestart met de Vlaamse Trainersschool voor het aanleveren van praktische trainingstips. De informatie over sportvoeding is volledig herschreven en aangepast aan de laatste wetenschappelijke bevindingen.

* OD2: Eind 2015 is de informatie om gezond en duurzaam te sporten via zoveel mogelijk kanalen naar de sporters verspreid.

 De website [www.gezondsporten.be](http://www.gezondsporten.be) is in 2013 inhoudelijk (zie antwoord hierboven) en naar de vorm volledig vernieuwd. In samenwerking met de belangrijkste partners is een communicatiestrategie bepaald, waarvan de communicatiecampagne ‘Ik sport slim’ het eerste en meest zichtbare resultaat is. Voor de aanpak en de evaluatie van deze communicatiecampagne verwijs ik naar het antwoord op SV 507 van 7 maart 2014.

* OD3: Eind 2015 is er bij sporters een mentaliteits- en gedragsverandering op gang gebracht.

De communicatiestrategie die opgesteld is onder OD2 is gebaseerd op het 7E-model, een werkkader voor gedragsveranderingscampagnes. Bij het bepalen van de communicatie-aanpak is rekening gehouden met 3 strategische uitgangspunten voor een gedragsveranderingscampagne, namelijk: draagvlak en mede-eigenaarschap, gelaagd en gefaseerd en groei door herhaling.

Pijler 2: testen op geschiktheid.

* OD1: Eind 2014 zijn de sportwetenschappelijke onderzoeksprotocollen wetenschappelijk onderbouwd en gestandaardiseerd.

Het basisprotocol om de algemene geschiktheid om te sporten van de recreatieve sporter te testen (de Vlaamse Aanbeveling Sportmedisch Onderzoek of VASO) is in januari 2013 voorgesteld aan de erkende keuringsartsen. De verfijning van dit basisprotocol naar sportspecifieke protocols is in ontwikkeling. De Vereniging voor Sport en Keuringsartsen zal tegen oktober 2014 ook de mogelijkheid nagaan om de VASO-module aan te passen voor topsporters en topsportleerlingen.

* OD2: Eind 2012 is het sportmedisch keuringsapparaat voldoende uitgebouwd om alle sporters een geschiktheidsonderzoek op maat aan te bieden.

 In januari 2013 zijn de 200 erkende keuringsartsen opgeleid in het gebruik van de VASO en het online platform. De komende maanden worden opleidingen voor huisartsen georganiseerd, zowel over het gebruik van de online platformen als over de lichamelijke onderzoeken zelf. Dit zal gedeeltelijk via een e-learning tool gebeuren. Er is ook een continue jaarlijkse vorming voorzien. Voor de sport- en keuringsartsen werden er in 2013 al een 6-tal vervolgopleidingen ingericht. Zodra de huisartsen betrokken zijn bij de VASO, is het trapsgewijs systeem voor sportmedisch onderzoek van huisarts over sportarts tot sportmedisch centrum gerealiseerd.
De evaluatie van het erkenningsbeleid voor keuringsartsen en keuringscentra heeft geen meerwaarde kunnen aantonen van het erkennen en subsidiëren. In het nieuwe decreet inzake Gezond en Ethisch Sporten van 20 december 2013 wordt de techniek van erkennen en subsidiëren van keuringsartsen en keuringscentra vervangen door de toetsing aan kwaliteitsstandaarden.

* OD3: Eind 2015 is laagdrempelig sportmedisch onderzoek verankerd in het sportbeleid.

Met de belangrijkste unisportfederaties zijn de gesprekken over de implementatie van de VASO lopende. Momenteel is er één ziekenfonds dat een sportmedisch onderzoek gedeeltelijk terugbetaald. De invoering van een sportpaspoort maakt het voor sporters gemakkelijker om hun sportmedische geschiktheid aan te tonen bij aansluiting bij een sportclub of bij inschrijving bij een sportevenement.

Pijler 3: adviseren.

* OD1: Eind 2015 vinden sporters die daar behoefte aan hebben, deskundig advies en begeleiding.

 De studie over het structureel inzetten van bewegingsdeskundigen in het Vlaamse sport- en bewegingslandschap is in augustus 2013 afgerond. Op [www.gezondsporten.be](http://www.gezondsporten.be) kunnen sporters via een onlineapplicatie voor letselpreventie hun risicoprofiel voor sportletsels berekenen en een aangepast preventieprogramma downloaden. Binnen de sportpromotionele acties van Bloso is gezond sporten een belangrijk aandachtspunt. Voorbeelden van dergelijke initiatieven zijn het Sportelteam, de Gezondheidsrally, de Sportelpockets, de Fit-O-Meter parcours en de Ik sport slim campagne op de Gordel. In het project Multimove for Kids vormt gezond en gevarieerd bewegen de basis van dit programma voor kinderen van 3 tot 8 jaar.

* OD2: Eind 2015 hebben begeleiders de nodige informatie en tools ter beschikking om sporters te adviseren en te begeleiden.

 Het bewegingsprotocol voor voeding werd geactualiseerd met bijzondere aandacht voor sporten in gewichtsklassen en esthetische sporten. Er werden 2 projecten afgewerkt ter promotie van sport en beweging bij mensen met een gezondheidsbeperking: AS-MS in beweging voor patiënten met multiple sclerose en ankyloserende spondylitis en Transplantoux, voor mensen met een orgaantransplantatie. Het Transplantoux project kreeg nog een vervolg. Recent is aan Rode Kruis Vlaanderen een subsidie toegekend om opleidingen reanimeren en defibrilleren te organiseren voor sportclubs.

* OD3: Eind 2015 weten federaties en sportorganisatoren hoe ze kunnen waken over de gezondheid en de veiligheid van sporters.

 Op 29 april 2014 gaat de GES-studiedag door om sportfederaties te informeren over wat zij kunnen doen om te waken over de gezondheid van hun leden en welke maatregelen zij moeten nemen om te voldoen aan de bepalingen van het decreet inzake Gezond en Ethisch Sporten van 20 december 2013. Met de Vlaamse Aanbeveling Sportmedisch Onderzoek (VASO) hebben sportfederaties en sportorganisatoren een standaard leidraad die ze kunnen gebruiken om hun sporters te adviseren over sportmedische geschiktheid. Speciaal voor de risicovechtsporten werd het Risicovechtsportplatform Vlaanderen opgericht. Het platform werkt concrete tools uit om de generieke richtlijnen voor risicovechtsporten te implementeren, zoals een databank voor medische geschiktheid, een generiek geschiktheidsonderzoek, een overkoepelende medische commissie, een pool van artsen, een kwaliteitsactie voor risicovechtsportclubs, een generiek opleidingsstramien voor toezichthoudende artsen, scheidsrechters en wedstrijdbegeleiders en een communicatiestrategie. Voor het draaiboek gezond sporten voor het organiseren van sportieve evenementen is een oproep gelanceerd, maar dit heeft geen valabele kandidaat opgeleverd om de opdracht uit te voeren.
Met de subsidiëring van kleinschalige sportinfrastructuur van lokale overheden werd de aanleg van Finse pistes (tot in 2012) en de renovatie van verouderde sportvloeren (2013-2014) versneld doorgevoerd met als doel het streven naar een hoger sportcomfortniveau én preventieve sportgerelateerde gezondheidsdoelstellingen.
Voor de facultatieve opdracht prioriteitenbeleid werd voor de olympiade 2013-2016 het thema ‘het bevorderen van de sportparticipatie van de jeugd en hun aansluiting bij een sportclub via het stimuleren en activeren van gezond sporten in de sportclubs’ gekozen. In 2013 hebben 14 sportfederaties een goedgekeurd project prioriteitenbeleid ingediend bij Bloso. In 2014 zijn dat 15 sportfederaties.

Pijler 4: monitoring

* OD1: Eind 2015 steunt het beleid inzake gezond sporten op cijfergegevens en wetenschappelijke gegevens en op resultaten van rapporteringen en bevragingen.

 De verschillende onderdelen van de VASO (intake op www.sportkeuring.be, het klinisch sportmedisch onderzoek en (indien aangewezen) het rustelektrocardiogram) worden opgeslagen op een centrale database. De Vereniging voor Sport- en Keuringsartsen zullen een platform voor data-analyse ontwikkelen om enerzijds de onderzoekprotocols bij te sturen en anderzijds om als basis te dienen voor beleidsadviezen op het vlak van gezond sporten, zoals over letselpreventie. In het besluit van de Vlaamse Regering van 4 april 2014 houdende uitvoering van het decreet van 20 december 2013 inzake gezond en ethisch sporten wordt de rapporteringsverplichting van sportfederaties uitgebreid naar sportorganisaties en wordt de manier van rapporteren vereenvoudigd. Het Steunpunt Beleidsrelevant Onderzoek Sport heeft 3 gezondheidsgerelateerde onderzoekslijnen bij 3 verschillende doelgroepen opgenomen in haar programma: bij de doelgroep volwassenen een onderzoek naar lichamelijke (in)activiteit, fysieke fitheid en gezondheidsparameters, bij de doelgroep senioren een onderzoek naar sport en gezondheid, en bij schoolgaande jeugd een onderzoek naar sportletselpreventie via de leerkracht L.O.

* OD2: Eind 2015 zijn de knelpunten van het beleid inzake gezond sporten en de omstandigheden die het meeste risico inhouden, gedefinieerd.

 Dit is al deels gebeurd bij de opmaak van het decreet inzake gezond en ethisch sporten van 20 december 2013 en het uitvoeringsbesluit. Analyseren en evalueren zijn permanente opdrachten.

* OD3: Eind 2015 is het actieplan Gezond Sporten geëvalueerd en worden prioritaire acties of maatregelen bepaald.

 Het nieuwe decreet inzake gezond en ethisch sporten van 20 december 2013 ter vervanging van het decreet inzake medisch en ethisch verantwoorde sportbeoefening van 13 juli 2007 is gerealiseerd.

1. Van pijler 1 (bewustmaken) zijn operationele doelstelling 1 en 2 bereikt. De communicatiestrategie die uitgewerkt is onder OD2 voorziet nog in een verdere uitrol van de gedragsveranderingscampagne om tegen eind 2015 ook operationele doelstelling 3 te behalen.
Voor pijler 2 (testen op geschiktheid) bestaat operationele doelstelling 1 uit 3 stadia. Het eerste stadium (het basisprotocol) is al bereikt. De 2 volgende stadia (sportspecifieke protocols en protocols voor getalenteerde sporters) zijn lopende en worden volgens de planning afgerond in het najaar van 2014. Operationele doelstelling 2 heeft vertraging opgelopen, maar door de geplande opleidingen voor huisartsen zal deze doelstelling nog gehaald worden voor het einde van de duur van het actieplan. Operationele doelstelling 3 verloopt volgens schema.

De voornaamste acties van operationele doelstelling 1 van pijler 3 (adviseren) zijn gerealiseerd. Voor operationele doelstelling 2 en 3 lopen een aantal acties nog verder tot in 2014 en 2015.
De timing voor het bereiken van de operationele doelstellingen van pijler 4 (monitoring) ligt grotendeels in de laatste fase van de looptijd van het actieplan Gezond Sporten. Het uitwerken van een preventief gezondheidsbeleid in een nieuw aangepast decreet is vroeger dan verwacht gefinaliseerd.

1. In het kader van het actieplan Gezond Sporten werden in de periode juni 2012 - 2013 volgende middelen uitgetrokken en/of betaald in specifiek functie van de uitvoering van het actieplan:
* vernieuwing van de website www.gezond sporten.be: 86 .970,40 euro
* opmaak van het decreet inzake gezond en ethisch sporten en bijhorend uitvoeringsbesluit: 50 000,00 euro
* bepalen van de communicatiestrategie + ‘ik sport slim’-campagne (incl. aankoop mediaruimte) + ontrollen naar de individuele sporter via de achterban van de belangrijkste actoren: 380 259,21 euro
* wervende filmpjes gezond sporten: 49 918,00 euro
* voorstelling ontwikkelen Vlaamse Aanbeveling Sportmedisch Onderzoek op sportmedisch congres van 26 januari 2013: 10 458,59 euro
* vervolgproject Vlaamse Aanbeveling Sportmedisch Onderzoek (SKA-VVS): 136 000,00 euro
* Risicovechtsportenplatform Vlaanderen voor de periode 15 december 2012 tot 14 december 2014): 400 000,00 euro
* vervolgproject ‘AS-MS in beweging’ (Mensana): 20 968,83 euro

 project + vervolgproject Transplantoux (KU Leuven): 17 425,00 + 119 125,00 euro

Totaal: 1 271 125,03 euro

1. In 2014 zijn momenteel volgende uitgaven voorzien specifiek voor de uitvoering van het actieplan Gezond Sporten:
* organisatie GES-studiedag op 29 april 2014: 30 000 euro (raming)
* projectsubsidie aan het Rode Kruis voor ‘opleidingen reanimeren en defibrilleren voor sportclubs’: 141 750 euro (deels betaald in 2014, deels in 2015)
* adverteren met ‘ik sport slim’ in Cyclelive (plus): 18 467,02 euro