



UW BRIEF VAN /  
UW REF. /  
ONZE REF. 01/12/2023/DGP&R/WOVL  
DATUM 01-12-2023  
BIJLAGE(N) /  
CONTACT [Prima.ovl@Health.fgov.be](mailto:Prima.ovl@Health.fgov.be)  
[Prima.wvl@health.fgov.be](mailto:Prima.wvl@health.fgov.be)

Ter attentie van:

- De referentieburgemeester
- De burgemeester plaats van vertrek en doortocht
- De organisator
- De noodplancoördinator

## **BETREFT: Generiek advies Federale Gezondheidsinspectie betreffende wielervedstrijden in het jaar 2024**

Geachte burgemeester

Via dit schrijven wil ik u het advies overmaken vanuit de Provinciale Commissie voor Dringende Geneeskundige Hulpverlening conform het KB van 28/06/2019 betreffende de reglementering van de wielervedstrijden. Dit advies gaat uitsluitend over de veiligheid van de wielervedstrijd, niet over de eventuele randactiviteiten die hiermee gepaard gaan. Voor deze randactiviteiten dient er een aparte risicoanalyse te gebeuren en dit moet ook afzonderlijk aangevraagd/gemeld worden.

- Art. 15. § 2. De voertuigen van hulpdiensten zijn vrijgesteld van een doorgangsbewijs.
- Art. 16. De start van de wedstrijd moet uitgesteld worden of de wedstrijd moet zo snel mogelijk stilgelegd of geneutraliseerd worden, wanneer er zich een noodsituatie voordoet of wanneer het veilige verloop niet meer gegarandeerd kan worden. De koersdirecteur, de bevoegde overheden of de persoon die volgens de wet de hoedanigheid van officier van bestuurlijke politie bezit, zijn gerechtigd tot het nemen van de beslissing om de start van de wedstrijd uit te stellen, de wedstrijd stil te leggen of te neutraliseren.  
De wedstrijd kan slechts starten of hernomen worden wanneer het veilige verloop opnieuw gegarandeerd kan worden.
- Art. 17. § 1. Tijdens alle wielervedstrijden dient er in de aankomstzone minstens een adequaat uitgeruste hulppost ingericht te worden, met minimaal twee hulpverleners. Uitbreiding van deze hulppost dient te gebeuren afhankelijk van het aantal te verwachte toeschouwers en de toegankelijkheid.
- Art. 17. § 2. Tijdens wielervedstrijden verreden op omlopen van minder dan 8 km, dient langs het parcours een ziekenwagen voorzien te zijn. Wanneer de ziekenwagen de wedstrijd niet volgt en met uitzondering van alle terrein wedstrijden, dient minstens één hulpverlener in een voertuig van de wedstrijdkaravaan de wedstrijd te volgen. Hij zal rechtstreeks in contact staan met de ziekenwagen die langs het parcours staat en met de noodcentrale 112.
- Art. 17. § 3. Tijdens de wedstrijden op open omloop, verreden op omlopen van meer dan 8 km, dient één ziekenwagen de wedstrijd te volgen. Tijdens de wedstrijden in lijn volgen minimum twee ziekenwagens de wedstrijd. Wanneer deze ziekenwagens ingezet worden voor het transport van één of meerdere gewonden dient de situatie zo snel mogelijk genormaliseerd te worden.

Te allen tijde dient bij een interventie van dit middel de koersdirecteur, de bevoegde overheden of de persoon die volgens de wet de hoedanigheid van officier van bestuurlijke politie bezit op de hoogte te worden gebracht. Het stilleggen of neutraliseren van de wedstrijd, is een beslissing die wordt genomen door bovengenoemde personen.



- Art. 17. § 4. Alle hulpverleners dienen een opleidingsniveau te hebben zoals bepaald door de FOD Volksgezondheid.  
De hulpverleners die instaan voor het ziekenvervoer moeten beantwoorden aan de vereisten van hulpverleners-ambulanciers, zoals opgenomen in de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, hoofdstuk 6, artikelen 65 tot en met 68.  
De andere hulpverleners dienen minstens over een EHBO-certificaat en -vaardigheden te beschikken.  
De ziekenwagens dienen te voldoen aan de geldende normen voor een ziekenwagen ingezet in het kader van de dringende geneeskundige hulpverlening.

Indien vanuit het medisch dispositief, aanwezig bij de wielervedstrijd, bijkomende middelen nodig zijn voor de stabilisatie en/of de afvoer van een of meerdere slachtoffers, dan belt men in bij de noodcentrale 112 (NC112) om dit aan te vragen. Vanuit de NC112 zal dan ingestaan worden voor de nodige bijkomende middelen vanuit de reguliere DGH voor de aanpak van het (de) slachtoffer(s). De NC112 zal ook instaan voor de regulatie van de middelen naar het aangewezen ziekenhuis.

We wijzen op het feit dat de ziekenwagen die in het kader van de wielervedstrijd ingezet wordt, ook ingezet kan worden voor de reanimatie van toeschouwers en/of op het parcours wanneer deze ziekenwagen uit de bevraging van de NC112 de patiënt sneller kan bereiken dan een andere ziekenwagen. Het spreekt voor zich dat in dat geval onverwijld een MUG en ziekenwagen uit het 112-systeem wordt gestuurd ten einde de ziekenwagen van de wielervedstrijd bij te staan en/of de reanimatie over te nemen.

Ongeacht de aard van de wedstrijd dient de toegankelijkheid voor alle hulpdiensten te allen tijde gegarandeerd te worden. Dit impliceert dat er voldoende doorsteken zijn voorzien en deze duidelijk zijn aangebracht op kaart, welke tijdig aan de bevoegde hulpdiensten en aan de NC112 dient gecommuniceerd te worden. Ziekenhuizen dienen te allen tijde toegankelijk te zijn.

Er dient vooraf rekening gehouden te worden met de werking van andere hulpverleners (huisartsen, thuisverpleegkundigen, kinesisten,...) binnen deze regio. Vooraf dienen hierover de nodige afspraken te worden gemaakt.

Bij een multidisciplinaire CP-EVENT wordt de vertegenwoordiging van D2 minimaal waargenomen door de dienst die het medisch dispositief voorziet. Zij staan in voor de communicatie tussen de NC112 en de ingezette middelen via een vooraf bepaald communicatiemiddel in overleg met de NC112.

Met vriendelijke groeten,

Namens de Provinciale Commissie voor Dringende Geneeskundige Hulpverlening  
Oost-Vlaanderen & West-Vlaanderen

Floor Lams & Tom Durnez  
Federaal gezondheidsinspecteur cluster West- & Oost-Vlaanderen