

Aanvraagformulier Nationale classificatie lichamelijke beperking

VERENIGING :

STARTNUMMER :

SPORTER

Achternaam..... M/V

Voornaam :

Voorletters :

Adres :

Postcode / Woonplaats :

Telefoonnummer(s) :

Geboortedatum :

E-mail :

De beperking is : progressief stabiel
De beperking is : aangeboren verworven

Indien verworven de begindatum noteren:

Diagnose/Korte omschrijving beperking:.....

.....

.....

Medische diagnose (formulier) : bijgevoegd wordt nagestuurd: Bent

u al vaker geclassificeerd :

..... Zo ja, welke sport(en)

klasse(s) :

.....

Indien voor dezelfde sport, waarom wilt u opnieuw geclassificeerd worden?

.....

ONDERTEKENING

Ondergetekende verklaart:

- dat de gegevens naar waarheid en volledig zijn ingevuld;
- akkoord te gaan met het Nationaal Reglement Classificatie dat in het [Handboek classificatie](#) vermeld staat;
- akkoord te gaan met de opslag van je aanmelding en je medische gegevens in het KNZB beveiligd registratiesysteem;
- akkoord te gaan met de Privacyverklaring KNZB Nationale Classificatie;
- akkoord te gaan met de mogelijkheid van het maken van (film-)opnames tijdens de classificatie;
- dat de KNZB en het nationale classificatie-panel niet aansprakelijk gesteld kan worden voor eventuele pijn, blessures of schade verkregen in relatie tot mijn deelname aan de classificatie-procedure.
- lid te zijn van een bij de KNZB aangesloten vereniging;
- beschikt over een geldig KNZB startnummer;
- de eigen bijdrage via IDEAL binnen de KNZB webshop over heeft gemaakt op rekeningnummer NL 40 INGB 0687528704, ten name van Koninklijke Nederlandse Zwembond te Nieuwegein. Het betaalbewijs graag met dit aanmeldformulier meesturen.

•
Bij het verstrekken van onjuiste en/of niet volledige gegevens heeft de KNZB het recht om ondergetekende van de classificatiekeuring uit te sluiten.

Sporter

Indien sporter minderjarig is:
Wettelijk vertegenwoordiger

Datum

.....

TOELICHTING OMSCHRIJVING DIAGNOSE:

Voor elk Classificatiesysteem in de gehandicaptensport gelden een aantal basisvoorwaarden die zijn omschreven in het classificatiereglement van het Internationaal Paralympisch Comité, de IPC Classificatiecode:

- De beperking moet objectief vastgesteld kunnen worden;
- De beperking moet permanent van aard zijn;
- De beperking moet duidelijke invloed hebben op de sportbeoefening.

Deze drie criteria gelden voor alle sporten en alle soorten van beperkingen. De internationale sportfederaties bepalen op deze grond hun eigen sportspecifieke classificatieregels.

Tijdens de classificatiekeuring zullen een aantal tests gedaan worden en zult u worden bevraagd en geobserveerd om vast te kunnen stellen of u aan de sportspecifieke classificatie-indeling voldoet.

Daarbij wordt eerst vastgesteld of u voldoet aan de minimale handicap-eis (de ondergrens / lichtste klasse binnen uw sport), indien dat het geval is wordt er gekeken in welke wedstrijdklasse u behoort. Met name voor de eerste stap is het van belang om een duidelijk beeld van uw beperking te krijgen.

Daarom dient er aanvullend, recente en relevante medische informatie aanwezig te zijn als u geclassificeerd wordt.

Als de bestaande relevante medische diagnose informatie overeenkomt met uw persoonlijke situatie kunt u deze informatie gebruiken. Anders dient u het medisch diagnoseformulier in te laten vullen door uw (behandeld) arts en eventueel extra informatie bijvoegen.

Daarbij is het van belang om ook de herkomst van de gegevens duidelijk te kunnen herleiden middels naam en locatie van de specialist.

De medische informatie dient weer te geven welke diagnose gesteld is en welke symptomen en motorische beperkingen daarvan het gevolg zijn. Het is niet voldoende om verklaringen mee te nemen waar enkel de symptomen zonder diagnose beschreven worden zoals pijnklachten, gevoelloosheid, onmogelijkheid om te lopen/bewegen. Deze gevolgen worden tijdens de classificatiekeuring en eventuele observatie beoordeeld.

Het door uw (behandelend) arts laten invullen van dit medisch diagnose formulier is geen verplichting maar kan wel van belang zijn om vragen over uw beperking tijdens de classificatie snel te kunnen beantwoorden. Wij hopen dan ook dat u uw medewerking hieraan verleent zodat de sporter in een gelijkwaardige klasse kan sporten.

MEDISCH DIAGNOSE FORMULIER (in te vullen door een arts)

Naam sporter:

Geboortedatum:.....

TOELICHTING:

Voor elk Classificatiesysteem in de gehandicaptensport gelden een aantal basisvoorwaarden die zijn omschreven in het classificatiereglement van het Internationaal Paralympisch Comité, de IPC Classificatiecode:

- De beperking moet objectief vastgesteld kunnen worden;
- De beperking moet permanent van aard zijn;
- De beperking moet duidelijke invloed hebben op de sportbeoefening.

Deze drie criteria gelden voor alle sporten en alle soorten van beperkingen. De internationale sportfederaties bepalen op deze grond hun eigen sportspecifieke classificatieregels.

Tijdens de classificatiekeuring zullen er bij de sporter een aantal tests gedaan worden en worden bevraagd en geobserveerd om vast te kunnen stellen of hij aan de sportspecifieke classificatie- indeling voldoet. Daarbij wordt eerst vastgesteld of hij voldoet aan de minimale handicap-eis (de ondergrens / lichtste klasse binnen uw sport), indien dat het geval is wordt er gekeken in welke wedstrijdklasse hij behoort.

Met name voor de eerste stap is het van belang om een duidelijk beeld van de beperking van de sporter te krijgen. De medische informatie dient weer te geven welke diagnose gesteld is en welke symptomen en motorische beperkingen daarvan het gevolg zijn. Het is niet voldoende om verklaringen mee te nemen waar enkel de symptomen zonder diagnose beschreven worden zoals pijnklachten, gevoelloosheid, onmogelijkheid om te lopen/bewegen. Conform de KNMG richtlijn kunt u zich beperken tot de beantwoording van onderstaande vragen met (de door u) vastgestelde medische feiten. Deze gevolgen voor de sportuitoefening worden tijdens de classificatiekeuring en eventuele observatie beoordeeld.

Beschrijving medische diagnose van de sporter en hoe deze diagnose zich openbaart bij de sporter.

.....
.....
.....
.....

Welke medicatie gebruikt de sporter?

.....
.....
.....
.....

Zijn er in de toekomst medische ingrepen te verwachten?

.....
.....
.....
.....

Naam sporter:

Geboortedatum:.....

Overige bijlagen

De beschreven fysieke lichaamssituatie op dit formulier en de resulterende beperking moet het verlies aan functie volledig kunnen verklaren tijdens de classificatiekeuring. Anders kan er geen sportklasse toegewezen worden door het classificatiepanel, zoals beschreven staat in de sport classificatie regels.

Daarom dient er aanvullend, recente en relevante medische informatie bijgevoegd worden als voor de sporter de volgende zaken van toepassing zijn*

- beperking of diagnose welke niet geverifieerd kan worden door duidelijke tekenen en symptomen;
- complexe of zeldzame aandoening of meerdere beperkingen;
- bij een amputatie of dysmelia ter hoogte van een enkel, knie, pols of elleboog dienen röntgenfoto's van het betreffende gewricht bijgevoegd te worden;
- bij een ruggenmerg beperking dient er een recente ASIA scale onderzoek bijgevoegd te worden;
- Als de coördinatie is aangedaan door ataxia, athetosis of hypertonie dienen er 'Modified Ashworth Scale' scores bijgevoegd te worden;

Rapporten van aanvullende testen door artsen, fysiotherapeuten of andere zorgprofessionals zijn welkom, waar relevant, als aanvulling op de medische diagnose informatie.

De sport en het Classificatie Panel kunnen om meer informatie vragen afhankelijk van de sporter zijn lichamelijke omstandigheden.

* Sporters en verenigingen worden geadviseerd om goed de minimale handicapeisen (Eligible Impairments) regels van hun tak van sport door te nemen. Dit omdat niet alle beperkingen gezien worden als toelaatbare beperkingen voor de verschillende sporten.

Naam:

Beroep/specialisme:

Registratie:.....

Telefoon:..... E-mail:.....

Datum: Handtekening:.....