



Legeattest

Enhver som deltar i motorsport må ha tilfredsstillende helse. Fra det året utøveren fyller 13 år må han eller hun få foretatt en legeundersøkelse. Legeattest bør oppbevares av utøverens fastlege eller av utøveren selv. Dersom utøver blir utsatt for alvorlig skade eller sykdom, må utøver sørge for at ny legeundersøkelse foretas.

Legeattesten gjelder: Søknad om lisens, 1. gangs søker (krav om legeattest for alle over 13 år)
 Overgang fra barnelisens til ungdomslisens (krav om legeattest fra 13 år)

Søkerens navn: _____		Fødselsdato: _____	
MITA-ID (for de med lisens fra før): _____		E-postadresse: _____	
	Normal	Unormal	Hvis unormal, beskriv
Hjerte-/karsystemet			
Blodtrykk	/		
Åndedrettssystemet			
Nervesystemet			
→ Hjernenerver			
→ Perifere nerver			
Øre-nese-hals, spesielt det indre øret			
→ høyre			
→ venstre			
Bevegelsesorganer			
→ Arm/skulder høyre			
venstre			
→ Ben/hofte høyre			
venstre			
→ Nakke/rygg			
Underliv (brøkk)			
Syn			
→ Avstandssyn høyre		uten korreksjon	
venstre		uten korreksjon	
høyre		med korreksjon (dersom det brukes i løp)	
venstre		med korreksjon (dersom det brukes i løp)	
Urin			
→ Protein			
→ Glucose			
Andre merknader:			

Jeg har gjennomgått Norges Motorsportforbunds orientering om legeundersøkelse, søkerens egenattest og har undersøkt han/henne i tråd med veiledning/legeattest utarbeidet av NMF.

På denne bakgrunn vil jeg anbefale at det utstedes lisens
 be om at NMFs forbundslege vurderer saken ihht. vedlagte merknader
 ikke anbefale at det utstedes lisens

Dato og legens signatur og stempel _____

Veiledning for undersøkende lege:

Det er en fordel, men ingen betingelse, at undersøkelsen blir foretatt av søkerens fastlege.

Legen undersøker utøveren i tråd med denne veiledningen og fyller ut legeattesten. Hvis utøveren, etter legens vurdering, har tilfredsstillende helse til å utøve motorsport, underskriver legen i rubrikken for dette på førerens lisenssøknad og nederst på legeattesten.

Formålet med undersøkelsen er å avgjøre om søkeren er fysisk og psykisk i stand til å beherske kjøretøyet under trening og/eller konkurranse på en måte som ivaretar sikkerheten til utøveren, konkurrenter og tilskuere. Forskjellige grener og konkurransenivåer stiller forskjellige krav til utøverens helse. Legen bør bli best mulig informert om grenens egenart og utøvers idrettslige aktivitet for å kunne foreta en anbefaling om lisens. NMF kan ikke gi detaljerte retningslinjer for alle grener og lisenstyper, og denne veiledningen må sees på som retningsgivende for konkurransedeltakelse i fartsdisipliner med konkurrenter/publikum i eller tett inntil banen. Veiledningen er basert på det internasjonale motorsykkelforbundets (FIM) og båtsportforbundets (U.I.M) retningslinjer, men tilpasset norske forhold. Generelt, men særlig for utstedelse av treningslisens, skal det tas hensyn til at disse idrettene også brukes/kan brukes til opptrening, forebygging og behandling av visse fysiske og psykiske lidelser. Se ellers avsnittet “Regler ved tvil om medisinsk skikkethet”.

Ved nødvendig behandling med medikamenter som står på IOC dopingliste:

Utøvere må søke spesielt om dispensasjon fra dopingreglene på medisinsk grunnlag ved behov for langvarig behandling med midler som står på dopinglisten. Fritak gis ikke for midler i gruppe 1C (anabole steroider) og gruppe 1E (peptidhormoner, mimetika og liknende stoffer). Det er en forutsetning at behandlingen ikke øker prestasjonsevnen på en kunstig måte. Utøver må i slike tilfeller dokumentere diagnose og behandlingsbehov ved at det legges frem legeerklæring. Slik behandling er normalt ikke tillatt i forbindelse med konkurranser. Et absolutt krav er at forbudte midler ikke kan spores i blod eller urin ved konkurranser. I særskilte tilfeller hvor det er nødvendig med langvarig behandling med midler som står på dopinglisten, kan det søkes om fritak fra dopingreglene på medisinsk grunnlag i forbindelse med konkurranser. For dispensasjon under konkurranse benyttes NIFs søknad om dispensasjon (skjema nedlastes fra www.antidoping.no)

Omkostninger ved legeundersøkelse:

Honoraret for undersøkelsen/utfylling av attesten må betales av lisenssøkeren. Honoraret står angitt i Normaltariffen, under punktet ”Veiledende honorarer for diverse helbredsattester”.

Førlighet

Søkeren må ha så god førlighet at han/hun har full kontroll over kjøretøyet under konkurranser. Dersom søkerens armer eller hender er svekket, må begge hendene kunne brukes effektivt. Ved tap av et ben over kneet eller en hånd, utelukkes muligheten for å delta i motorsportkonkurranser. Ved tap av et ben nedenfor kneet, gis ikke lisens til solokjørerere. Unntatt er erfarne kjørerere og sidevognspassasjerer. I slike tilfeller kreves effektiv bruk av det andre ben og fot. Dog bør grenens egenart trekkes med i vurdering av om søker har tilstrekkelig førlighet.

Syn

Avstandssynet bør ikke være dårligere enn 6/6 (1,0 eller 10/10) med begge øynene. Hvis det er nødvendig, kan man bruke briller/kontaktlinser etc. ved roadracing/dragracing og trial. Men kun myke kontaktlinser ved motocross, snøscooter, enduro, rundbane og båtsport.

Søkere med svekket syn eller syn på bare ett øye, som har hatt dette handicapet i mindre enn et år, kan fortsatt få tillatelse til å konkurrere. I slike tilfeller må synet ikke være dårligere enn 6/6 (1,0 eller 10/10) uten korrigerende, og søkeren må ha tilfredsstillende evne til å vurdere fart og avstand. Dersom lisens gis, skal kjørereren bruke dobbel beskyttelse av øyet under all kjøring.

For nye søkere bør synet være 6/6 (1.0 eller 10/10) på hvert øye, helst uten korrigerende. Ved vurdering av synskravene bør det likevel kunne tas hensyn til grenens egenart

Fargeblindhet godtas ved søknader om lisens.

Epilepsi

Lisens vil normalt ikke utstedes dersom søkeren lider av epilepsi. Dette gjelder selv om sykdommen er kontrollert av medisiner. Ved enhver mistanke om epilepsi må søkeren ha et normalt EEG for at søknaden skal bli vurdert.

Diabetes

Det er generelt ikke tilrådelig for diabetikere å delta i motorsportkonkurranser. En person med godt kontrollert diabetes uten tendens til hypo- eller hyperglykemiske episoder og karskade, kan likevel bli vurdert som skikket til å delta i konkurranser.

Hjerte-/karsystemet

Et hjerteinfarkt eller alvorlig hjerte-/karsykdom vil normalt utelukke en utøver fra stevner. Ekstra oppmerksomhet bør rettes mot blodtrykkforstyrrelser. Personer med cardial rytmeforstyrrelse må bli spesielt undersøkt.

Nevrologiske og psykiske forstyrrelser

Søkere som lider av alvorlige nevrologiske eller psykiske forstyrrelser, og som er under behandling for dette, vil normalt ikke få utstedt lisens. Søkere med ADHD eller liknende diagnose og som bruker psykostimulerende medikamenter forskrevet av lege kan få utstedt lisens, men må få med legeerklæring som stadfester diagnose og medikament.

Alkoholisme og stoffavhengighet

Søkere med alvorlige alkohol- og stoffproblemer vil ikke bli gitt lisens. Unntak kan gjøres for søkere i behandling/ettervern som har vært rusfrie over en lengre periode. Søkere som er i legemiddelassistert rehabilitering for opiatmisbruk vil normalt ikke kunne lisensieres for motorsport

Regler ved tvil om medisinsk skikkethet:

Undersøkende lege kan i visse tilfeller være i tvil om en søknad skal anbefales eller ikke. I slike tilfeller fyller legen ut legeattesten, men anbefaler på denne og på lisenssøknadsskjemaet at søkeren bør bli vurdert av NMFs forbundslege. Dette sendes så til NMF sammen med legens vurdering og søkerens tidligere sykehistorie. Der det anses nødvendig bør det innhentes spesialisterklæring som oversendes sammen med de øvrige dokumentene (epilepsi, diabetes, misbrukstilstander, osv).