

Antidoping Norge

Sted, Bergen den 08.11.13.

Jan de Lange | Dopingkontrollør/Foredragsholder

jan@rentidrettslag.no

DM xxxxxxx

Stiftelsen Antidoping Norge

- Opprettet i 2003 av Kulturdep. og NIF
- Hovedkontor i Oslo, 14 ansatte
 - » Styreleder Valgerd Svarstad Haugland
 - » Daglig leder Anders Solheim
 - » Avd. for toppidrett og utvikling
 - » Avd. for folkehelse og myndighetskontakt
- Foredragsholdere, kontrollører og prosjektmedarbeidere landet rundt
- Påtalenemnd, medisinsk fagkomité og meldepliktskomité



[personlighet]

Antidoping Norge

vil være en **uavhengig,**

kunnskapsrik og

offensiv organisasjon,

som **samarbeider**

for en ren idrett og
et dopingfritt samfunn



– for en REN idrett og
et DOPINGFRITT samfunn

Finansiering

- Spillemidler til idrettsformål
 - » 22,6 mill. kr i 2012
- Annen offentlig finansiering
 - » Helsedirektoratet – bygge kunnskapsnettverk
 - » UD-støtte – til samarbeid med Kina og Russland
 - » Sør-Trøndelag fylkeskommune – skoleprosjekt
- Salg av tjenester
 - » Treningssenterprogram
 - » Foredrag og kontrollvirksomhet
 - » Bilsportforbundet, Det frivillige skyttervesen



Kjøp og salg ...en millionbutikk





RENT IDRETTSLAG

verdiarbeid og antidoping i idrettelaget
RentIdrettslag.no

- >> Samarbeid med NIF
- >> Over 500 IL registrert



REN UTØVER

e-læring for idrettsutøvere
RenUtover.no

- >> 12 moduler
- >> Brukes internasjonalt



REN SKOLE

antidoping på timeplanen
RenSkole.no

- >> Bygger på e-læring
- >> Undervisningsplaner og oppgaver



RENT SENTER

antidoping for treningsentre
RentSenter.no

- >> Fokus på de ansatte
- >> Opplæring, informasjon og kontroll



Samarbeid – norske særforbund

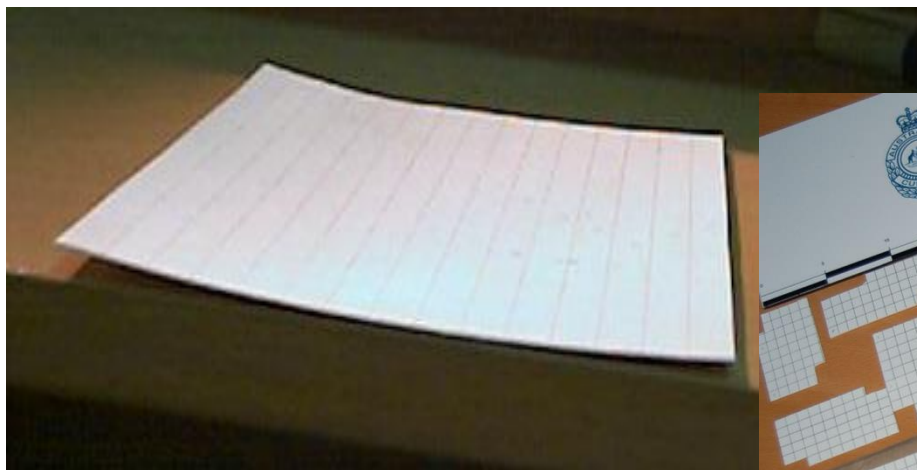
- Eget Rent Særforbund-konsept
- Satsing mot rus og avhengighet med NFF, NISO og Idrettens helsesenter
- ”Ishockeystafetten”
- Kampanjer, stand og foredrag på topp- og breddenivå





**”vi skal ha et
verdensledende
kontrollprogram**
STRATEGIPLAN 2012-2015

Paperbol



Dopingkontrollen

Dopingkontroller er et viktig virkemiddel for å **avsløre** doping. Men like avgjørende er det at dopingkontroller virker **avskrekkende** og **forebyggende**.



Kontrollprogrammet

- Både i topp og bredde
 - » Alle NIF-medlemmer kan testes
- Målrettet testing av de beste
 - » Risikovurdering i bunn
- En pådriver i profilarbeidet
- Medisinsk fagkomité
 - » Behandler søknader om med. fritak
- Meldepliktskomité
 - » Vurderer og vedtar evt. advarsler
 - » Klageadgang gjennom klagenemnd



Antall dopingprøver – nasjonalt program

| År | Urinprøver | Blodprøver | Pusteprobe | TOTALT |
|------|------------|------------|------------|--------|
| 2008 | 2254 | 310 | | 2569 |
| 2009 | 2407 | 428 | | 2835 |
| 2010 | 2300 | 475 | | 2775 |
| 2011 | 1915 | 470 | 77 | 2462 |



Medisinsk fritak

- Dersom utøver har fått en diagnose som gjør at han må bruke legemidler som står på dopinglisten, må utøver følge fritaksreglene.



Regelverket

- I henhold til dopingbestemmelsene skal enhver utøver som er medlem av et lag tilsluttet NIF ikke benytte midler og metoder som står på dopinglisten.
- Det er imidlertid utarbeidet fritaksordninger slik at utøvere på medisinsk grunnlag kan bruke midler som inneholder stoffer på dopinglisten i forbindelse med medisinsk behandling. Det forutsettes at slik behandling ikke gir konkurransefordeler utover normaltilstand.
- Fritaksordningen er basert på det internasjonale antidopingregelverket fastsatt av World Anti-Doping Agency (WADA).

Kriterier for medisinsk fritak

For å få godkjent fritak på medisinsk grunnlag må følgende kriterier oppfylles og kunne dokumenteres:

- a) Utøveren ville fått betydelige helseplager uten bruk av legemiddel inneholdende det forbudte stoffet/metoden.
- b) Legemiddel brukt i medisinsk behandling gir ingen prestasjonsforbedring utover normaltilstand.
- c) Det er ingen gode behandlingsalternativer til bruk av legemiddel inneholdende det forbudte stoffet/metoden.
- d) Bruk av legemiddel inneholdende det forbudte stoffet/metoden skal ikke være en konsekvens av bivirkninger oppstått ved tidligere misbruk av stoffer på dopinglisten.

Forhåndsgodkjent medisinsk fritak er ikke nødvendig for medisinsk behandling ved behandling i akutte nødssituasjoner eller dersom uvanlige omstendigheter oppstår som tilsier at det ikke er tid eller anledning å sende søknad inn før en dopingkontroll.

Kategorisering av utøvere – medisinsk fritak

Utøvere er kategorisert i følgende grupper i forhold til fritak:

- a) Internasjonale topputøvere som er satt på særskilt liste av internasjonale særforbund og utøvere som deltar i internasjonale konkurranser der det internasjonale særforbundet har besluttet at fritakssøknad skal sendes det internasjonale forbundet.
- b) Nasjonale toppidrettsutøvere som definert i (toppidrettsutøverlisten), med unntak av internasjonale toppidrettsutøvere som omfattes av bokstav a ovenfor.
- c) Andre utøvere som er medlemmer av NIF og som ikke omfattes av punkt a og b ovenfor.
- d) Utøvere under 15 år.

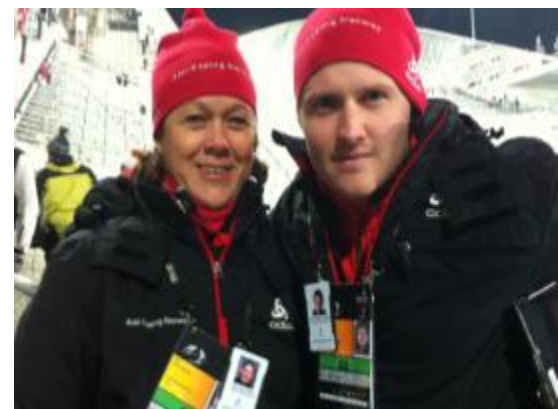


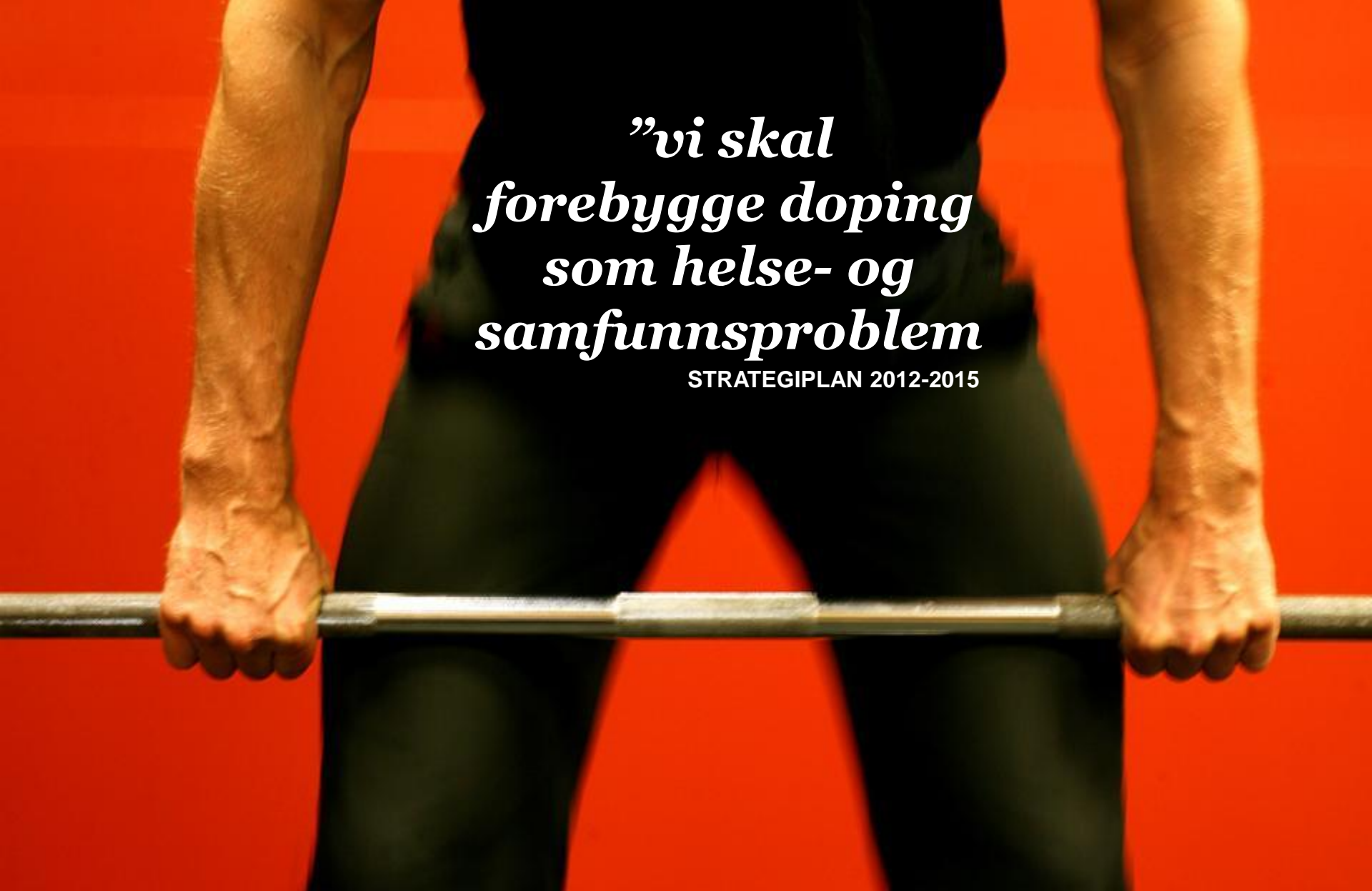
*”vi skal påvirke
utviklingen av det
internasjonale
antidopingarbeidet*

STRATEGIPLAN 2012-2015

Internasjonalt samarbeid

- Internasjonale antidopingorganisasjoner
 - » WADA
 - » INADO
- Internasjonale særforbund
 - » UCI, FIS, IHF m.fl
- Nasjonale antidopingorganisasjoner
 - » Nordisk samarbeid
 - » Kina
 - » Russland





*”vi skal
forebygge doping
som helse- og
samfunnsproblem*

STRATEGIPLAN 2012-2015

Forebyggende arbeid

- Rent Senter
 - » Ca 200 senter med avtale
- Ren Skole
 - » Pilotprosjekt i Sør-Trøndelag
- Regionale kunnskapsnettverk
 - » Fagseminarer og nettverkssamlinger
- Samarbeid med ulike institusjoner
 - » Politi
 - » Forsvaret
- Nasjonalt nettverk for antidoping



Takk for oppmerksomheten!

Jan de Lange – Dopingkontrollør/Foredragsholder
jan@rentidrettslag.no

» MER INFO? Følg oss på antidoping.no | facebook.no/antidopingnorge