

MUD- EN OBSTACLERUNS

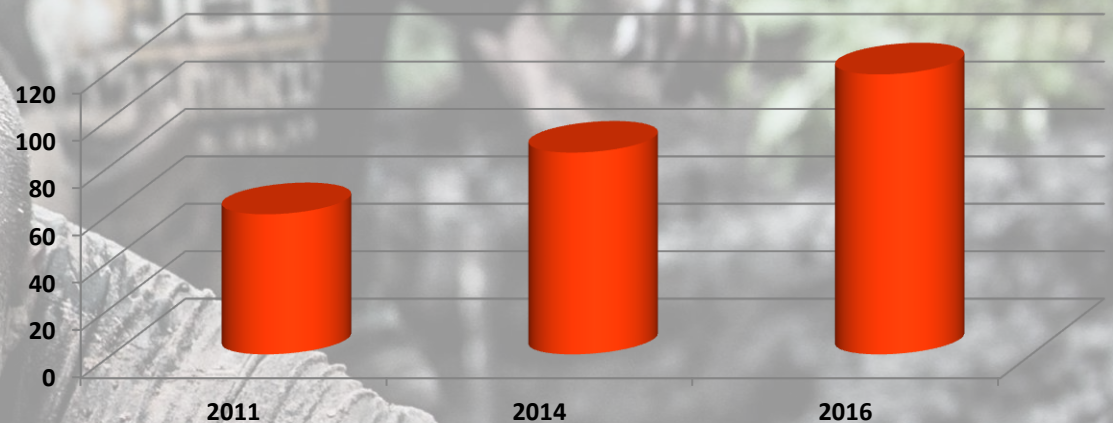
Wat zijn de gezondheidsrisico's?

En is het nodig om die te verkleinen?

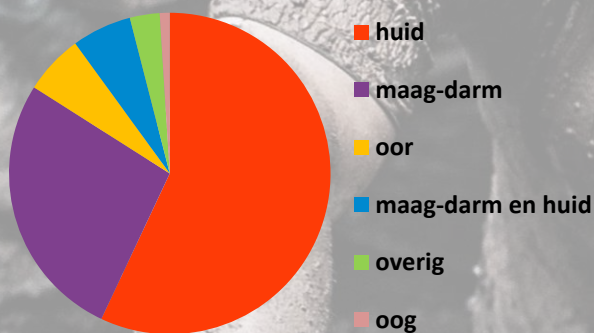


Mud- en obstacleruns winnen nog altijd aan populariteit. Waren er in 2012 vijf obstacleruns in Nederland, in 2017 waren dat er maar liefst honderdvijfenzeventig. Met tweehonderdvijftigduizend deelnemers, waarvan ongeveer tweederde mannen en de rest vrouwen. Obstacleruns voor kinderen worden ook steeds vaker georganiseerd. Bijna alle grote obstacleruns in Nederland bieden een Kids- of Family editie aan.

Aantal incidenten met gezondheidsklachten gerelateerd aan recreatie in oppervlaktewater [2]



Type gezondheidsklachten gerelateerd aan contact met oppervlaktewater [3]



Er melden zich ieder jaar meer mensen met gezondheidsklachten bij de huisarts na contact met oppervlaktewater. Meest voorkomend zijn huidklachten, gevolgd door maag-darmklachten. Frequent beschreven zijn besmettingen met het Noro/Sapovirus, Trichobilharzia spp. (zwemmersjeuk) en Leptospiren. Regelmatig beschreven zijn besmettingen met Shigella, cyanobacteriën en het Adenovirus. [4] Het risico op besmetting tijdens een mud- of obstaclerun is groter dan bij gewone water recreatie omdat veel deelnemers verwondingen oplopen.

Leptospiren zijn bacteriën die voorkomen in de urine van knaagdieren en die zich via water en modder verspreiden. Leptospirose kan in extreme gevallen organen als lever, nieren en hersenen aantasten, met mogelijk fatale gevolgen. In Nederland heeft ongeveer 3% van alle gerapporteerde gevallen een dodelijke afloop. Het risico op ontwikkeling van ernstige vormen van Leptospirose neemt toe met toenemende leeftijd en afnemende lichamelijke conditie. Er zijn sterke aanwijzingen dat mannen meer vatbaar zijn voor (ernstige) leptospirose dan vrouwen. Door de recente stijging van het besmettingsrisico in Nederland en de toename van het aantal gevallen is tevens een nieuw gevaar ontstaan: een verhoogde mortaliteit doordat huisartsen de kennis nog niet in huis hebben tot diagnose te komen, door een gebrek aan herkenning van het ziektebeeld als gevolg van het eerder sporadisch voorkomen van Leptospirose in ons land. [5]

Interventies, bijvoorbeeld door GGD en gemeente via de vergunningverlening, kunnen zijn:

- Vastleggen van (landelijke) eisen omtrent waterkwaliteit bij mud- en obstacleruns, toezicht hierop door GGD
- Vastleggen dat aanwezige modder niet geschikt is, maar gemaakt moet worden van drinkwater/gecontroleerd water
- Omschrijven van door organisator te nemen maatregelen indien waterkwaliteit onbekend is (zoals afspoelplaats)
- Door organisator laten vastleggen wat plan B is bij te lage waterkwaliteit (bijvoorbeeld omleggen van de route)
- Pro-actief voorlichten, instrueren en informeren van organisatoren en bezoekers door GGD

Discussiepunten voor overheid, gemeenten, GGDen:

- Is er een noodzaak voor regulering? Zijn de gevolgen voor de publieke gezondheid groot of betreft het incidenten?
- Waar ligt de verantwoordelijkheid? Overheid, gemeente, organisator, bezoekers zelf?
- Hoever gaat die verantwoordelijkheid? Eisen of adviseren? En moet er dan ook handhaving plaatsvinden?