



## Checkliste zur Beantragung einer Medizinischen Ausnahmegenehmigung (TUE):

### Muskuloskelettale Erkrankungen

*Verbotene Substanzen: Systemische Glukokortikoide und Narkotika*

Diese Checkliste soll dem Athleten und dessen Arzt eine Hilfestellung zu den Anforderungen zur Beantragung einer TUE geben, die es dem TUE-Komitee ermöglichen zu beurteilen, ob die relevanten Kriterien des Internationalen Standards für Medizinische Ausnahmegenehmigungen (*International Standard for Therapeutic Use Exemptions; ISTUE*) erfüllt sind.

Bitte beachten Sie, dass das vollständig ausgefüllte TUE-Antragsformular alleine nicht ausreicht; es müssen zusätzliche Unterlagen eingereicht werden. *Ein vollständig ausgefülltes Antragsformular und die Erfüllung aller Punkte der Checkliste sind KEINE Garantie für die Erteilung einer Medizinischen Ausnahmegenehmigung.* Umgekehrt müssen in manchen Fällen nicht alle Punkte der Checkliste zur Vervollständigung eines Antrags erfüllt sein.

<input type="checkbox"/>	<b>Das TUE-Antragsformular</b> muss folgendes beinhalten:
<input type="checkbox"/>	Alle Abschnitte leserlich ausgefüllt
<input type="checkbox"/>	Alle Angaben in deutscher Sprache
<input type="checkbox"/>	Eine Unterschrift des antragstellenden Arztes
<input type="checkbox"/>	Die Unterschrift des Athleten
<input type="checkbox"/>	<b>Der ärztliche Bericht</b> soll folgende Angaben enthalten:
<input type="checkbox"/>	Krankengeschichte: Symptome, Zeitpunkt des Beginns, akute Verletzung/ Verletzung durch Überlastung oder chronische Erkrankung, Erscheinungsbild bei Erstmanifestation, Genesungsprozess von der Verletzung/ Krankheits-Aktivitäts-Score, Beginn der Behandlung
<input type="checkbox"/>	Untersuchungsergebnisse
<input type="checkbox"/>	Interpretation der Symptome, Krankheitszeichen und Testergebnisse durch den Arzt
<input type="checkbox"/>	Diagnose
<input type="checkbox"/>	Verschriebene Substanz (systemische Glucocorticoide und Narkotika sind nur im Wettkampf verboten) einschließlich Dosierung, Häufigkeit, Verabreichungsweg
<input type="checkbox"/>	Ansprechen auf die Behandlung/ Krankheitsverlauf unter der Behandlung
<input type="checkbox"/>	Erklärung, warum alternative (erlaubte) Behandlungen nicht angewendet wurden
<input type="checkbox"/>	<b>Diagnostische Befunde</b> sollen folgendes in Kopie beinhalten:
<input type="checkbox"/>	Gegebenenfalls Labortests, z.B. Entzündungsmarker (CRP, ESR/BSG), Rheumafaktor, Anti-CCP, HLA-B27 Genmarker
<input type="checkbox"/>	Gegebenenfalls Befunde bildgebender Verfahren (Ultraschall, MRT, CT, Röntgen)
<input type="checkbox"/>	<b>Weitere Informationen</b>
<input type="checkbox"/>	Wie von der Anti-Doping-Organisation vorgesehen

*Die hier verwendeten männlichen Personen- und Funktionsbezeichnungen beziehen sich gleichermaßen auf alle Geschlechter.*