



Checkliste zur Beantragung einer Medizinischen Ausnahmegenehmigung (TUE):

Neuropathischer Schmerz

Verbotene Substanzen: Narkotika, Cannabinoide

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"/>	Das TUE-Antragsformular 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"/>	Der ärztliche Bericht soll folgende Angaben enthalten:
<input type="checkbox"/>	Krankengeschichte: genaue Schädigung des zentralen oder peripheren Nervensystems und daraus resultierende Schmerzen (z. B. Zentral-, Phantom-, regionales Schmerzsyndrom), Schmerzcharakter, zusätzliche pharmakologische und nicht-pharmakologische Behandlungsansätze
<input type="checkbox"/>	Befunde von neurologischen Untersuchungen
<input type="checkbox"/>	Zusammenfassung der Ergebnisse der diagnostischen Tests, die für die klinische Beschreibung des Schmerzes relevant sind
<input type="checkbox"/>	Interpretation der Symptome, Krankheitszeichen und Testergebnisse durch den Arzt (falls zur Verfügung stehend idealerweise Neurologe, Arzt für Physikalische Medizin oder Schmerztherapie)
<input type="checkbox"/>	Diagnose
<input type="checkbox"/>	Verschriebenes Narkotikum oder Cannabinoid (beide sind nur im Wettkampf verboten, alle verbotenen Substanzen in diesen Klassen sind ausdrücklich in der Verbotsliste aufgeführt), einschließlich Dosierung, Häufigkeit und Verabreichungsweg
<input type="checkbox"/>	Ansprechen auf die Behandlung
<input type="checkbox"/>	Erklärung, warum Alternativen (z. B. Antidepressiva, Antikonvulsiva, Tramadol, Capsaicin, Lidocain) nicht angewendet wurden oder nicht angewendet werden konnten
<input type="checkbox"/>	Diagnostische Befunde sollen folgendes in Kopie beinhalten:
<input type="checkbox"/>	Befunde bildgebender Verfahren: gegebenenfalls CT- oder MRT-Befunde
<input type="checkbox"/>	Weitere Testergebnisse: Elektromyographie, gegebenenfalls Untersuchungen der Nervenleitung

<input type="checkbox"/>	Weitere Informationen
<input type="checkbox"/>	Fachärztliche Stellungnahme nach Vorgabe der Anti-Doping-Organisation

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