



Checkliste zur Beantragung einer Medizinischen Ausnahmegenehmigung (TUE):

Nebenniereninsuffizienz

Verbotene Substanzen: Gluko- und Mineralokortikoide

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: Symptome, Alter bei Krankheitsbeginn, Erscheinungsbild bei Erstmanifestation (akute Krise / chronische Symptome), Krankheitsverlauf, Behandlungsbeginn
<input type="checkbox"/>	Untersuchungsergebnisse
<input type="checkbox"/>	Interpretation der Symptome , Krankheitszeichen und Testergebnisse durch einen Facharzt, z.B. Endokrinologen
<input type="checkbox"/>	Diagnose: Angabe, ob eine primäre oder sekundäre Nebenniereninsuffizienz vorliegt
<input type="checkbox"/>	Verschriebene Gluko- und Mineralokortikoide (sofern zutreffend) (beide sind im Wettkampf verboten), einschließlich Dosierung, Häufigkeit und Verabreichungsweg
<input type="checkbox"/>	Ansprechen auf die Behandlung/ Krankheitsverlauf unter Therapie
<input type="checkbox"/>	Diagnostische Befunde sollen Kopien von Folgendem enthalten:
<input type="checkbox"/>	Gegebenenfalls Labortests: Elektrolyte, Nüchternblutzucker, Serumcortisol, Plasma-ACTH, Renin und Aldosteron
<input type="checkbox"/>	Gegebenenfalls Befunde von bildgebenden Verfahren: CT/MRT des Schädels oder Abdomens
<input type="checkbox"/>	Gegebenenfalls Provokationstests oder sonstige Testergebnisse: ACTH-Stimulationstest, CRH-Stimulationstest, Insulin-Toleranztest, Metyparon-Test, Antikörper

<input type="checkbox"/>	Weitere Informationen
<input type="checkbox"/>	Gegebenenfalls Angaben des Arztes/Athleten zu früheren Therapien mit Glukokortikoiden, Verabreichungswegen, Häufigkeit, erteilten TUEs

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