

Antragskriterien für einen ATZ-Antrag Glukokortikoide

Diese Checkliste hilft Athleten und ihren Ärzten, die notwendigen Unterlagen für einen vollständigen ATZ-Antrag zusammenzustellen. Die ärztlichen Unterlagen sollen es der ATZ-Kommission ermöglichen zu beurteilen, ob die relevanten Bedingungen für die Erteilung einer ATZ erfüllt sind.

Bitte beachten Sie, dass das vollständig ausgefüllte ATZ-Antragsformular alleine nicht ausreicht; es müssen zusätzliche Unterlagen eingereicht werden. Ein vollständig ausgefülltes Antragsformular und die Erfüllung aller Punkte dieser Checkliste sind keine Garantie für die Erteilung einer ATZ.

Das aktuelle Antragsformular und weiterführende Informationen sind unter www.antidoping.ch/ATZ zu finden.

Hinweise:

Gemäss Dopingliste 2021 ist die orale, intravenöse, intramuskuläre oder rektale Anwendung von Glukokortikoiden im Wettkampf verboten.

Diese Antragskriterien gelten u.a. für rheumatologische, onkologische oder endokrinologische Erkrankungen, anaphylaktische Reaktionen, Hörsturz und Netzhautablösung. Es existieren spezifische Antragskriterien für Asthma (www.antidoping.ch/download-center).

<input type="checkbox"/>	Das ATZ-Antragsformular muss folgendes beinhalten:
<input type="checkbox"/>	Alle Abschnitte leserlich ausgefüllt
<input type="checkbox"/>	Alle Angaben auf Deutsch, Französisch, Italienisch oder Englisch
<input type="checkbox"/>	Unterschrift des antragsstellenden Arztes
<input type="checkbox"/>	Unterschrift des Athleten

Erstantrag

<input type="checkbox"/>	Spezialärztliche Untersuchung <ul style="list-style-type: none">- bei akuten Erkrankungen nicht länger als 2 Monate zurückliegend- bei chronischen Erkrankungen nicht länger als 12 Monate zurückliegend
<input type="checkbox"/>	Spezialärztlicher Bericht soll folgende Angaben enthalten:
<input type="checkbox"/>	Krankengeschichte: Symptome, Alter bei Erkrankungsbeginn, Krankheitsverlauf, Behandlungsbeginn
<input type="checkbox"/>	Zusammenfassung der diagnostischen Befunde (s.u.)
<input type="checkbox"/>	Interpretation der Symptome und diagnostischen Befunde
<input type="checkbox"/>	Begründung, weshalb keine erlaubte Alternativtherapie eingesetzt werden kann
<input type="checkbox"/>	Begründung, weshalb der Athlet unter dieser Therapie an Wettkämpfen teilnehmen kann
<input type="checkbox"/>	Art des verschriebenen Glukokortikoids, einschließlich Dosierung, Häufigkeit, Verabreichungsweg und voraussichtlichem Therapieplan
<input type="checkbox"/>	Diagnostische Befunde sollen Folgendes beinhalten und in Kopie eingereicht werden:
<input type="checkbox"/>	Laborwerte
<input type="checkbox"/>	Bildgebende Diagnostik

Verlängerungsantrag

<input type="checkbox"/>	Spezialärztlicher Bericht (nicht älter als ein Jahr) soll folgende Angaben enthalten:
<input type="checkbox"/>	Krankheits- und Therapieverlauf seit letzter Antragsstellung
<input type="checkbox"/>	Angaben zur aktuellen Medikation einschließlich Dosierung, Häufigkeit und Verabreichungsweg

Eine ATZ hat immer eine beschränkte Gültigkeitsdauer und eine Verlängerung muss bei Bedarf beantragt werden. Auch ist die bewilligte Therapie klar definiert und bei einem geplanten Therapiewechsel ist daher ein Verlängerungsantrag erforderlich.

Maximale Gültigkeitsdauer einer ATZ für die vorliegende Indikation: Je nach Indikation und Behandlungsdauer

Senden Sie den Antrag an Antidoping Schweiz, Pharmazie und Medizin, Eigerstrasse 60, 3007 Bern (E-Mail: med@antidoping.ch oder antidoping@hin.ch und behalten Sie eine Kopie.

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