



Checkliste zur Beantragung einer Medizinischen Ausnahmegenehmigung (TUE):

Diabetes

Verbotene Substanz: *Insulin*

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 Erkrankungsbeginn, Krankheitsverlauf, Behandlungsbeginn, Hypoglykämien, diabetische Ketoazidosen, diabetesbedingte Komplikationen (falls zutreffend) |
| <input type="checkbox"/> | Interpretation der Symptome, Krankheitszeichen und Befunde durch den Arzt |
| <input type="checkbox"/> | Diagnostik nach internationalen Kriterien (Nüchtern-Blutzucker/Glukosetoleranztest/HbA1C oder stichprobenartige Blutzuckermessung) |
| <input type="checkbox"/> | Art des verschriebenen Insulins, einschließlich Dosierung, Häufigkeit und Verabreichungsweg |
| <input type="checkbox"/> | Diagnostische Befunde sollen folgendes in Kopie beinhalten: |
| <input type="checkbox"/> | Labortests (z.B. HbA1c-Profil, Blutzucker) |
| <input type="checkbox"/> | Ergebnisse eines oralen Glukosetoleranztests (falls durchgeführt) |
| <input type="checkbox"/> | Weitere Informationen |
| <input type="checkbox"/> | Wie von der Anti-Doping-Organisation vorgesehen |

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