

## Antragskriterien für einen ATZ-Antrag

# Intrinsische Schlafstörungen

## Verbotene Substanzen: Methylphenidat, Modafinil

Diese Checkliste hilft Athlet:innen und ihren Ärzt:innen, 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, entspricht jedoch der bestmöglichen Vorbereitung des ATZ-Antrages.

Das aktuelle Antragsformular und weiterführende Informationen sind unter [www.sportintegrity.ch/atz](http://www.sportintegrity.ch/atz) zu finden.

**Das ATZ-Antragsformular** muss folgendes beinhalten:

- Alle Abschnitte leserlich ausgefüllt
- Alle Angaben auf Deutsch, Französisch, Italienisch oder Englisch
- Unterschrift der antragsstellenden Ärztin bzw. des antragsstellenden Arztes
- Unterschrift der oder des Athlet:in

### Erstantrag

**Spezialärztliche Untersuchung durch eine:n Ärztin oder Arzt mit Fähigkeitsausweis Schlafmedizin**

**Spezialärztlicher Bericht** soll folgende Angaben enthalten:

- Krankengeschichte: Anamnestische Angaben zu ausgeprägter Tagesmüdigkeit mit Dauer, Kataplexie, Schlafverhalten/Atemaussetzer, medizinische oder psychiatrische Beschwerden, die der Hypersomnie zugrunde liegen könnten, Substanzanamnese
- Untersuchungsergebnisse: Begutachtung neurologischer und psychiatrischer Krankheitszeichen/Symptome zum Ausschluss anderer Ursachen
- Zusammenfassung der diagnostischen Befunde (s.u.)
- Interpretation der Symptome und diagnostischen Befunde inkl. Differenzierung zwischen Narkolepsie, idiopathischer Hypersomnie, Schlafapnoe- und Hypoapnoesyndrom
- Angaben zur Medikation im Verlauf sowie aktueller Medikation, einschliesslich Dosierung, Häufigkeit und Verabreichungsweg

- 
- Anwendung von und Ansprechen auf andere Therapien einschliesslich Verhaltensänderungen, kurze Schlafpausen tagsüber (naps), Antidepressiva (müssen nicht zwangsläufig vor der Anwendung von Stimulanzien ausprobiert worden sein), sowie bei Schlafapnoe CPAP-Beatmung

---

**Diagnostische Befunde** sollen Folgendes beinhalten und in Kopie eingereicht werden:

- Nächtliche Polysomnografie
  - Multipler Schlaflatenztest (MSLT)
  - Bildgebende Diagnostik des Gehirns (falls vorhanden)
- 

### Verlängerungsantrag

---

**Ärztliche Untersuchung durch die behandelnde Ärztin bzw. den behandelnden Arzt**

**Ärztlicher Bericht** (nicht älter als ein Jahr) soll folgende Angaben enthalten:

- Krankheits- und Therapieverlauf **seit letzter Antragsstellung**
  - 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: 2 Jahre

Senden Sie den Antrag an Swiss Sport Integrity, Pharmazie und Medizin, Eigerstrasse 60, 3007 Bern (E-Mail: [med@sportintegrity.ch](mailto:med@sportintegrity.ch) oder [antidoping@hin.ch](mailto:antidoping@hin.ch)) und behalten Sie eine Kopie.