

Antragskriterien für einen ATZ-Antrag

Kardiovaskuläre Erkrankung

Verbotene Substanzen: Betablocker, Diuretika

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 zu finden.

Hinweise

Diuretika und Betablocker können für die Therapie von verschiedenen kardiovaskulären Erkrankungen (bspw. Koronare Herzkrankheit, Herzinsuffizienz, Sekundärprävention nach Myokardinfarkt, Kardiale Arrhythmien, Arterielle Hypertonie, Long-QT-Syndrom) zum Einsatz kommen.

- **Diuretika** sind gemäss Dopingliste jederzeit und in allen Sportarten verboten.
- **Betablocker** sind gemäss Dopingliste im Wettkampf, und wenn angegeben auch ausserhalb des Wettkampfes, in den folgenden Sportarten verboten:
 - Automobilsport (FIA)
 - Billard alle Disziplinen (WCBS)
 - Bogenschiessen (WA) [auch ausserhalb des Wettkampfes verboten]
 - Dart (WDF)
 - Golf (IGF)
 - Schiessen (ISSF, IPC) [auch ausserhalb des Wettkampfes verboten]
 - Ski/Snowboard (FIS): Skisprung, Ski Free Style Aerials/Halfpipe, Snowboard Halfpipe/Big Air
 - Unterwasser-Sport (CMAS): In allen Unterdisziplinen von Freitauchen, Speerfischen und Zielschiessen

Bei ATZ-Anträgen für Betablocker von Athlet:innen aus Präzisionssportarten sind zusätzlich zu den untenstehenden Angaben die entsprechenden TUE Physician Guidelines der WADA und gegebenenfalls Vorgaben des Nationalen oder Internationalen Sportverbandes zu beachten.

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

<input type="checkbox"/> Spezialärztliche Untersuchung durch eine:n Kardiolog:in FMH
<input type="checkbox"/> Spezialärztlicher Bericht soll folgende Angaben enthalten:
<input type="checkbox"/> Krankengeschichte: Symptome, Alter bei Erkrankungsbeginn, Symptome bei Erstmanifestation, Krankheitsverlauf, Behandlungsbeginn, Familienanamnese
<input type="checkbox"/> Zusammenfassung der diagnostischen Befunde (s.u.)
<input type="checkbox"/> Interpretation der Symptome und diagnostischen Befunde
<input type="checkbox"/> Angaben zum verschriebenen Betablocker oder Diuretikum einschließlich Dosierung, Häufigkeit und Verabreichungsweg
<input type="checkbox"/> Dokumentation der Therapiewahl <ul style="list-style-type: none">– Angewendete erlaubte therapeutische Alternativen (einschliesslich Dosierung, Häufigkeit und Verabreichungsweg) inkl. des jeweiligen Ansprechens– Begründung, weshalb keine erlaubte therapeutische Alternative eingesetzt werden kann– Mögliche Folgen bei Unterlassen der Behandlung mit dem Betablocker oder Diuretikum
<input type="checkbox"/> Diagnostische Befunde sollen Folgendes beinhalten und in Kopie eingereicht werden:
<input type="checkbox"/> Pulsqualität, Auskultationsbefund, Anzeichen für Herzinsuffizienz
<input type="checkbox"/> Labortests: gegebenenfalls Biomarker (Kreatinkinase, Troponin I und T, Myoglobin, BNP, NT-proBNP)
<input type="checkbox"/> Gegebenenfalls Ruhe-EKG, Belastungs-EKG, Langzeit EKG, Blutdruckwerte, Langzeit-Blutdruckmessung
<input type="checkbox"/> Befunde bildgebender Verfahren: gegebenenfalls Röntgen-Thorax, MRT, wiederholte Messungen der Ejektionsfraktion und struktureller Veränderungen, Radionuklid-Ventrikulografie und nuklearmedizinische Untersuchung (Myokardszintigrafie), Koronar-CT, Echokardiografie und Koronarangiographie, Duplexsonographie der Nierenarterien
<input type="checkbox"/> Weitere Informationen, falls erforderlich
<input type="checkbox"/> Sportliche Leistungsergebnisse vor und während der Behandlung

Verlängerungsantrag

<input type="checkbox"/> Spezialärztliche Untersuchung durch eine:n Kardiolog:in FMH
<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 vorliegenden Indikationen: zwei Jahre

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