

## 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](http://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)
  - Minigolf (WMF)
  - Schiessen (ISSF, IPC) [auch ausserhalb des Wettkampfes verboten]
  - Unterwasser-Sport (CMAS): In allen Unterdisziplinen von Freitauchen, Speerfischen und Zielschiessen [auch ausserhalb des Wettkampfes verboten]

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

- Spezialärztliche Untersuchung durch eine:n Kardiolog:in FMH**
- Spezialärztlicher Bericht** soll folgende Angaben enthalten:
  - Krankengeschichte: Symptome, Alter bei Erkrankungsbeginn, Symptome bei Erstmanifestation, Krankheitsverlauf, Behandlungsbeginn, Familienanamnese
  - Zusammenfassung der diagnostischen Befunde (s.u.)
  - Interpretation der Symptome und diagnostischen Befunde
  - Angaben zum verschriebenen Betablocker oder Diuretikum einschließlich Dosierung, Häufigkeit und Verabreichungsweg
  - Dokumentation der Therapiewahl
    - 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
- Diagnostische Befunde** sollen Folgendes beinhalten und in Kopie eingereicht werden:
  - Pulsqualität, Auskultationsbefund, Anzeichen für Herzinsuffizienz
  - Labortests: gegebenenfalls Biomarker (Kreatinkinase, Troponin I und T, Myoglobin, BNP, NT-proBNP)
  - Gegebenenfalls Ruhe-EKG, Belastungs-EKG, Langzeit EKG, Blutdruckwerte, Langzeit-Blutdruckmessung
  - 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
- Weitere Informationen, falls erforderlich**
  - Sportliche Leistungsergebnisse vor und während der Behandlung

## Verlängerungsantrag

- Spezialärztliche Untersuchung durch eine:n Kardiolog:in FMH**
- Spezialärztlicher 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 vorliegenden Indikationen: zwei 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.