



Sjekkliste for søknad om medisinsk fritak (TUE):

Mannlig hypogonadisme

Forbudte substanser: Testosteron, koriongonadotropin



Denne sjekklisten er ment som en hjelp til utøver og lege når de skal fylle ut søknad om medisinsk fritak for å forsikre seg om at søknaden er fullstendig, slik at medisinsk fagkomité kan vurdere om søknaden oppfyller kriteriene som er gitt i WADAs ISTUE (*International Standard for Therapeutic Use Exemption*).

Vi gjør oppmerksom på at et fullstendig utfylt søknadsskjema ikke er tilstrekkelig i seg selv, men at ytterligere tilleggsdokumentasjon *må* sendes inn i tillegg. *En fullstendig søknad og sjekkliste garanterer ikke for innvilgelse av søknaden.* På den annen side kan en søknad i enkelte tilfeller innvilges uten at den inneholder alle punkt i sjekklisten.

<input type="checkbox"/>	Søknadsskjema for medisinsk fritak må inneholde:
<input type="checkbox"/>	Alle punkter fylt ut med lesbar tekst
<input type="checkbox"/>	All informasjon foreligger på norsk (engelsk dersom søknaden skal vurderes av internasjonalt særforbund)
<input type="checkbox"/>	Signatur fra behandlende lege
<input type="checkbox"/>	Utøvers signatur
<input type="checkbox"/>	Tilleggsdokumentasjon bør inneholde detaljer om:
<input type="checkbox"/>	Sykehistorie (anamnese): pubertal progresjon, libido og frekvens på seksuell aktivitet inkludert varighet og alvorlighetsgrad av eventuelle problemer; ereksjoner og/eller utløsninger; hetetokter/svette; testikkelforstyrrelser; alvorlige hodeskader; hvis relevant; orkitt (testikkelbetennelse); relevant familiehistorikk om forsinket pubertet; uspesifiserte symptomer (positive eller negative)
<input type="checkbox"/>	Kliniske undersøkelser: Gynekomasti; hårvekst/mønster (under armulen og kjønnsår), eventuelt redusert behov for barbering, testikulær volum målt ved orkidometer eller utralyd; høyde, vekt, BMI, muskulær utvikling og form (må adresseres og inkluderes)
<input type="checkbox"/>	Tolkning av sykehistorie, uttrykk og laboratorieresultater fra behandlende lege, fortrinnsvis spesialist i endokrinologi med tilleggs spesialisering i andrologi
<input type="checkbox"/>	Diagnose: Primær eller sekundær hypogonadisme; organisk eller funksjonell (medisinsk fritak vil kun gis for organiske årsaker)
<input type="checkbox"/>	Behandling og oppfølgingsplan
<input type="checkbox"/>	Bekreftelse på oppfølging/monitorering av utøver av en kvalifiserte lege ved søknad om fornyelse av medisinsk fritak.
<input type="checkbox"/>	Resultater fra diagnostisk test/skala bør inneholde kopier av:
<input type="checkbox"/>	Laboratorietester (før kl. 10.00 og fastende, minimum to ganger innen en fire ukers periode med minst en ukes mellomrom): Serum total testosteron, serum LH, serum FSH, serum SHBG
<input type="checkbox"/>	Tilleggsinformasjon, for eksempel
<input type="checkbox"/>	Analyse av sæd inkludert antall spermier dersom fertilitet er et tema
<input type="checkbox"/>	Inhibin B (når medfødt isolert hypogonadotropisk hypogonadisme eller konstitusjonelt forsinket pubertet vurderes)
<input type="checkbox"/>	MRI av hypofysen med og uten kontrast; hypofyse funksjonstest som indikert, morgen kortisol, ACTH simuleringstest, TSH, fritt T4, prolaktin
<input type="checkbox"/>	Andre diagnoser som identifiserer en organisk etiologi for sekundær hypogonadisme (prolaktin, jernstudier, genetisk testing for arvelig hemokromatose)
<input type="checkbox"/>	Bentetthetsanalyse (Dexascan), hvis relevant