



Sjekkliste for søknad om medisinsk fritak (TUE):

Nevropatisk smerte

Forbudte substanser: Narkotiske stoffer, cannabis



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"/>	Spesialisterklæring som inkluderer sykehistorie (anamnese): Beskrivelse av eksakt skade på det sentrale eller perifere nerveresystemet og smerter som funksjon av skaden (sentralt, fantomsmerter, regionalt smertesyndrom (CRPS)), type smerte, ytterligere farmakologiske eller ikke farmakologiske behandlingstilnærminger
<input type="checkbox"/>	Resultat av nevrologisk undersøkelse
<input type="checkbox"/>	Oppsummering av diagnostiske tester relevante for den kliniske beskrivelsen av smerten
<input type="checkbox"/>	Diagnose
<input type="checkbox"/>	Foreskrevet narkotisk stoff eller cannabis (begge klasser er forbudt kun i konkurranse, alle forbudte stoffer i denne gruppen er eksplisitt navngitt på dopinglisten) herunder dosering, doseringsintervall og administrasjonsrute.
<input type="checkbox"/>	Respons på behandling
<input type="checkbox"/>	Forklar hvorfor alternativer ikke er eller kunne bli benyttet (for eksempel antidepressiva, krampestillende midler, tramadol, capsaicin, lidokain)
<input type="checkbox"/>	Resultater fra diagnostisk test/skala bør inneholde kopier av:
<input type="checkbox"/>	Relevante bildefunn: CT eller MRI resultater hvis relevant
<input type="checkbox"/>	Andre testresultater: Elektromyografi, nervebanestudie hvis relevant
<input type="checkbox"/>	Tilleggsinformasjon , for eksempel
<input type="checkbox"/>	

