



Sjekkliste for søknad om medisinsk fritak (TUE):

Primære søvnforstyrrelser

Forbudte substanser: Stimulerende midler



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): inkludert kommentarer vedrørende: 1. Overdrevent søvnighet på dagtid og varighet 2. Katapleksi 3. Søvn mønster/apneer (opplevd av partner) 4. Medisinske eller psykiske forhold som kan forårsake hypersomni
<input type="checkbox"/>	Resultater ved klinisk undersøkelse: 1. Vurdering av neurologiske og psykiske tegn/symptomer for å ekskludere andre årsaker 2. Negativ narkotikascreening
<input type="checkbox"/>	Tolkning av symptomer, tegn og test resultater av en spesialist
<input type="checkbox"/>	Diagnose (må differensiere mellom narkolepsi, hypersomnia, søvnapne og hypopnea) gjennomført av spesialist på søvnforstyrrelser
<input type="checkbox"/>	Foreskrevne stimulerende midler (forbudt i konkurranse) inkludert dosering, doseringsintervall og administrasjonsmetode
<input type="checkbox"/>	Forsøk og respons på annen behandling inkludert endringer i adferd, korte blunder, CPAP, antidepressiva (ikke vesentlig å ha prøvd ut alle før bruk av stimulerende midler)
<input type="checkbox"/>	Resultater fra diagnostisk test/skala bør inneholde kopier av:
<input type="checkbox"/>	Polysomnografi (natt)
<input type="checkbox"/>	MSLT (Multiple Sleep Latency Test)
<input type="checkbox"/>	Bildefunn: ikke krav
<input type="checkbox"/>	Annent relevant tilleggsinformasjon
<input type="checkbox"/>	