



Checklista för dispensansökan: **Inflammatorisk tarmsjukdom**

Förbjuden substans: Glukokortikoider

Checklistan är till för att vägleda idrottsutövaren och dennes läkare i vilka krav som dispensansökan måste uppfylla för att ge Antidoping Sveriges dispenskommitté möjlighet att göra en relevant bedömning om kriterierna i ISTUE är uppfyllda.

Notera att enbart ansökningsblanketten inte är tillräcklig, dokumentation som bekräftar diagnosen **MÅSTE** skickas in med ansökningsblanketten.

*En komplett dispensansökan och uppfylld checklista **GARANTERAR INTE** att dispensansökan beviljas. I vissa situationer behöver en dispensansökan inte innehålla alla punkter på checklistan för att beviljas.*

<input type="checkbox"/>	Ansökningsblanketten måste inkludera:
<input type="checkbox"/>	Alla sektioner måste vara kompletta med läsbar text
<input type="checkbox"/>	All information ifylld på svenska eller engelska
<input type="checkbox"/>	Underskrift av läkaren som fyller i ansökan
<input type="checkbox"/>	Idrottsutövarens underskrift
<input type="checkbox"/>	Medicinskt underlag bör inkludera följande information:
<input type="checkbox"/>	Sjukdomshistoria, familjehistoria, relevanta symtom, ålder vid insjuknande, utveckling av sjukdomen
<input type="checkbox"/>	Fynd vid fysisk undersökning och andra specifika undersökningar (exempelvis odlingar, radiologi, endoskopi, histologi)
<input type="checkbox"/>	Tolkning av resultat av specialistläkare (gastroenterolog) och applicering av lämpliga diagnostiska index (exempelvis SCCAI, CDAI, HBI, Truelove & Witt)
<input type="checkbox"/>	Användning av systemiska glukokortikoider (dos, frekvens, administrationssätt)
<input type="checkbox"/>	Behandlingssvar (kontroll och frekvens av skov)
<input type="checkbox"/>	Användning av immunomodulerande och biologiska läkemedel
<input type="checkbox"/>	Diagnostiska testresultat bör även inkludera kopior av:
<input type="checkbox"/>	Relevanta labtester (exempelvis serologitest i avföring/hemoccult test, F-kalprotektin)
<input type="checkbox"/>	Bilddiagnostiska undersökningar (exempelvis ultraljud, gastro-, entero- och koloskopi, CT, MR)
<input type="checkbox"/>	Histologiska testresultat från biopsier
<input type="checkbox"/>	Övrig information att bifoga om indicerat:
<input type="checkbox"/>	Annan relevant information som kan ha betydelse för handläggningen