



Checklista för dispensansökan:

Aktivitets- och uppmärksamhetsstörning (ADHD)

Förbjuden substans: Metylfenidat och amfetaminderivat

Checklistan är till för att vägleda idrottsutövaren och dennes läkare om 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 med ansökningsblanketten.

En komplett dispensansökan och uppfylld checklista GARANTERAR INTE att dispensansökan beviljas.

I vissa situationer behöver en dispens inte innehålla alla punkter på checklistan för att beviljas.

<input type="checkbox"/>	Ansökningsblanketten måste inkludera:
<input type="checkbox"/>	Alla delar måste vara komplett ifyllda 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: ålder vid start av ADHD-symptom, ålder när diagnosen sattes, olika symtom som framkommer i mer än en typ av situation. Utvärdering av användning av icke dopingklassade alternativ och annan typ av behandling (om genomförd)
<input type="checkbox"/>	Sammanfattning av diagnostiska intervjuer, frågeformulär och skattningssskalor samt tolkning i förhållande till diagnosen Kopior av relevanta delar av utredningen ska idealt bifogas Exempel inkluderar men är inte begränsat till: ACDS, CAADID, CAARS, Barley, DIVA, Conners, K-SADs, SNAP
<input type="checkbox"/>	Det medicinska underlaget ska vara sammanställt av en läkare (specialist i barn- och ungdomsmedicin, specialist i psykiatri eller läkare med annan specialistkompetens och erfarenhet av ADHD) eller klinisk psykolog. En utvärdering genomförd av psykolog måste kompletteras med en rapport från förskrivande läkare.
<input type="checkbox"/>	Diagnos enligt ICD-10 eller DSM-5
<input type="checkbox"/>	Förskrivna medicin (metylfenidat och lisdexamfetamin är förbjudna inom tävling) inkluderande dos, frekvens och administreringsätt
<input type="checkbox"/>	Övrig information att bifoga om indicerat:
<input type="checkbox"/>	Ytterligare intyg som styrker diagnos t.ex. intyg från psykolog, lärare eller föräldrar (inte obligatoriskt)
<input type="checkbox"/>	Andra utlåtanden och intyg (endast om nödvändigt)