



## Checklist voor aanvraag van Toestemming wegens Therapeutische Noodzaak (TTN)

### Nierfalen en niertransplantatie

Verboden stoffen: glucocorticoïden, EPO, diuretica, bètablokkers,  
hypoxia-inducible factor (HIF), proyl-hydroxylase inhibitoren

Deze checklist dient als hulpmiddel voor de atleet en zijn/haar arts om een TTN-aanvraag zo volledig mogelijk in te dienen. Hoe vollediger een TTN-aanvraag is, hoe juister de TTN-commissie kan oordelen of er aan de criteria van de ISTUE (International Standard for Therapeutic Use Exemptions) is voldaan.

MERK OP dat een volledig ingevuld TTN-aanvraagformulier niet volstaat:

- (para)medische verslagen MOETEN erbij gevoegd worden.
- Een volledige aanvraag (volgens deze checklist) geeft geen garantie op het verlenen van een TTN. Anderzijds kan in sommige situaties een TTN-aanvraag volledig zijn ook al bevat deze niet elk element van de checklist.
- Of een TTN wordt verleend hangt af van het feit of er al dan niet wordt voldaan aan de criteria van de ISTUE (internationale standaard voor TTN)

<input type="checkbox"/>	<b>De TTN-aanvraag</b>
<input type="checkbox"/>	Is leesbaar en volledig (elk onderdeel) ingevuld
<input type="checkbox"/>	Bevat alle noodzakelijke informatie in het Nederlands
<input type="checkbox"/>	Is ondertekend door de aanvragende arts
<input type="checkbox"/>	Is ondertekend door de atleet
<input type="checkbox"/>	<b>Medische verslaggeving</b>
<input type="checkbox"/>	Medische voorgeschiedenis: ontstaan (tijd) en verloop van symptomen, diagnostiek door de behandelende arts
<input type="checkbox"/>	Voorgeschiedenis van afnemende nierfunctie en het bijhorende bewijs dat er aan de criteria voor niertransplantatie werd voldaan (door een nefroloog). Dit kan ook opgesteld worden door de huisarts als dit onderschreven wordt door een nefroloog.
<input type="checkbox"/>	Heelkundig verslag van de transplantatie ondertekend door chirurg of nefroloog
<input type="checkbox"/>	Verslag van de nefroloog in geval van afstoting of dysfunctie van het transplaat
<input type="checkbox"/>	Evidentie door de cardioloog voor het gebruik van een bètablokker in het geval van cardiovasculaire complicaties zoals arteriële hypertensie of ischemisch hartlijden
<input type="checkbox"/>	Voorgeschreven verboden stoffen (vb. systemische glucocorticoïden, EPO, diuretica, bètablokkers, hypoxia-inducible factor (HIF), proyl-hydroxylase-remmers) met vermelding van dosis, frequentie en toedieningswijze van elke stof
<input type="checkbox"/>	<b>Resultaten van diagnostische onderzoeken (kopie van origineel of print)</b>
<input type="checkbox"/>	Laboverslagen die de afnemende nierfunctie voorafgaand aan de transplantatie aantonen, bloedresultaten die anemie aantonen in geval van behandeling met EPO

	□	Opvolging van bloeddruk; ECG; CT van de coronairen, echocardiografie, angiografie van de coronairen enz. indien van toepassing in geval van behandeling met een diureticum of bètablokker
--	---	---