Sportmedizinisches Verlaufsinterview – 1. SPU
Zusatz Dopingprävention

(Bitte Formular in Blockschrift VOR der Sportärztlichen Untersuchung ausfüllen)

Vorname, Name:	Geb.-Datum:
Strasse:	Beruf:
PLZ/Ort:	Tel. P:
Email:	Tel. G:

Sportart und Disziplin:

Kaderstufe:

Verband:

Swiss Olympic Card (Kategorie):

Einverständniserklärung:
Ich erteile mein Einverständnis zur sportärztlichen Untersuchung und zur Speicherung der erhobenen Gesundheitsprobleme. Die gespeicherten Daten dürfen ausschliesslich für wissenschaftliche Zwecke verwendet werden. Dieselben sind so zu verändern, dass kein Bezug zwischen ihnen und meiner Person hergestellt werden kann. Meine personenbezogenen Daten sind für alle Benutzerkreise zu sperren, ausser für die ärztlichen Mitarbeiter der Swiss Olympic Medical Centers sowie für den zuständigen Verbands- bzw. Sportarzt. Zur Erteilung von Hinweisen an meinen Kader- bzw. Heimtrainer und Dritte, die für die Trainings- und Wettkampfgestaltung von Bedeutung sind, sowie die Weitergabe meiner personenbezogenen Daten durch die jeweiligen Benutzerkreise bedürfen meiner vorgängigen schriftlichen Zustimmung.

Urteilsfähige Personen unter 18 Jahren bedürfen der schriftlichen Zustimmung ihres gesetzlichen Vertreters.

Ort und Datum:

_____

Unterschrift Athlet[1] und/oder

gesetzlicher Vertreter:

_____

[1] Sämtliche Begriffe werden im geschlechtsneutralen Sinne verwendet.

Bitte zutreffende Antwort(en) ankreuzen beziehungsweise schriftlich erläutern.

Dopingprävention

a. Pooleinteilung
Sind Sie in einem so genannten Kontrollpool eingeteilt? ☐ ja ☐ nein
Wenn ja, in welchem?

b. Dopingkontrollen
Wie häufig wurden Sie in den letzten zwölf Monaten auf Doping kontrolliert?

	keine Kontrolle	eine Kontrolle	zwei Kontrollen	drei bis fünf Kontrollen	sechs oder mehr Kontrollen
im Wettkampf	☐	☐	☐	☐	☐
ausserhalb des Wettkampfes	☐	☐	☐	☐	☐

Wie beurteilen Sie die Häufigkeit der Dopingkontrollen bei Ihnen: War die Zahl der Kontrollen aus Ihrer Sicht ... ?

	zu häufig	gerade richtig	zu wenig	weiss nicht
im Wettkampf	☐	☐	☐	☐
ausserhalb des Wettkampfes	☐	☐	☐	☐

c. Dopinginformation
Wurden Sie bereits über die Anti-Doping-Regeln informiert? ☐ ja ☐ nein
Wenn ja, von wem und in welcher Funktion (z.B. Hans Müller, Trainer)?

d. Website Swiss Sport Integrity
Kennen Sie die Website https://www.sportintegrity.ch/ von Swiss Sport Integrity? ☐ ja ☐ nein
Wenn ja, wie oft haben Sie sie in den letzten 12 Monaten ungefähr besucht?

e. E-Learning Kurs „I Run Clean"
Haben Sie den Kurs auf der Website https://www.irunclean.org/ ausgeführt? ☐ ja ☐ nein
Wenn ja, bringen Sie das Zertifikat an die SPU mit, wenn nein, wieso nicht?

f. Medikamentendatenbank
Kennen Sie die Medikamentendatenbank von Swiss Sport Integrity? ☐ ja ☐ nein
Wenn ja, wie oft haben Sie sie in den letzten 12 Monaten ungefähr besucht?

Kennen Sie das gratis Medikamenten App von Swiss Sport Interity? ☐ ja ☐ nein
Wenn ja, haben Sie es auf Ihrem Smartphone installiert? ☐ ja ☐ nein

g. Haben Sie eine so genannte Ausnahmebewilligung zu therapeutischen Zwecken (ATZ) oder eine Therapeutic Use Exemption (TUE)? ☐ ja ☐ nein
Wenn ja, für welchen Wirkstoff?

h. Information zu Doping generell
Können Sie sich genügend über Doping informieren? ☐ ja ☐ nein
Wenn nein, wie könnte die Information zu Doping verbessert werden?