



Bob- und Schlittenverband für Deutschland

An der Schießstätte 6, 83471 Berchtesgaden

Tel. 08652/95880, Fax 08652/958822, e-mail: info@bsd-portal.de

Berchtesgaden, 05.06.2023

Medizin Formblatt

Liebe Athletinnen, liebe Athleten

anhand der Erfahrungen der letzten Jahre halten wir es für äußerst notwendig, Euch für die nachfolgend beschriebenen Bereiche entsprechende Informationen zu geben. Diese sind als Basisinformation zu verstehen, eventuelle Entscheidungen und Konsequenzen daraus liegen ausschließlich in Eurer Verantwortung.

- 1.) Versicherungsschutz
 - a) allgemeines
 - b) Krankenversicherung
 - c) Freie Heilfürsorge der Bundeswehr
 - d) Auslandskrankenversicherung
 - e) Unfallversicherung
 - f) Privat-Haftpflichtversicherung
- 2.) Verhalten bei (schwerwiegenden) Unfällen und Krankheiten
- 3.) Substitution/Nahrungsergänzung/Medikamente
- 4.) Impfschutz
- 5.) Concussion/Gehirnerschütterung/Impact-Test
- 6.) COVID-19/SARS-CoV-2-Infektion
- 7.) Datenbank

Zu 1.) Versicherungsschutz

- a) allgemeines

Grundsätzlich sind alle Sportler vollumfänglich in Deutschland krankenversichert. Abhängig vom Arbeitgeber gibt es einzelne Besonderheiten, die im Folgenden beschrieben sind.

Grundsätzlich gilt für **alle Untersuchungen und Behandlungen** – die über das System abgerechnet werden sollen – die Feststellung der **Notwendigkeit** durch einen zugelassenen Arzt. Dieser stellt die Indikation ggf. für weitere Untersuchungen (z.B. MRT, Labor...) und stellt dann einen **Überweisungsschein mit der rechtfertigenden Indikation und einer notwendigen Fragestellung** aus – mit diesem Überweisungsschein

wird dann die Untersuchung beauftragt, durchgeführt und von dem Kostenträger bezahlt.

Untersuchungen und Behandlungen, **die ausschließlich selbst gewünscht sind, werden wahrscheinlich nicht von den Kostenträgern bezahlt!**

Zum besseren Verständnis: eine MRT Untersuchung bei Schmerzen im Oberschenkel wird sicherlich von dem betreuenden Arzt als sinnvoll und notwendig angesehen und eine Überweisung ausgeschrieben – eine Kontroll-Untersuchung nach x Wochen wird dabei schon sehr kritisch hinterfragt werden und eine reine Routinekontrolle ohne jegliche Beschwerden nach 3 Monaten wird die Arzt wahrscheinlich nicht verordnen.

Bedenkt noch etwas: **jede diagnostische Untersuchung** erbringt Ergebnisse, die auch **Konsequenzen** haben. So wird eine Belastungsfreigabe bei bestehenden Verletzungszeichen nicht erfolgen (können)!

Wir haben über viele Jahre ein verzweigtes Netzwerk von Ärzten und Therapeuten über die relevanten Orte in Deutschland aufgebaut und decken dabei die meisten relevanten Fachgebiete der Medizin gut ab. Ärzte und Therapeuten werden das mögliche tun, um eine optimale Diagnostik/Behandlung von Euren Beschwerden zu gewährleisten. Dabei dürfen vorliegende Informationen nicht verloren gehen und müssen zusammenfließen (siehe Punkt 7 Datenbank).

Bis zur vollständigen Einbindung der Datenbank benötigen wir die Vorbefunde von Euch direkt. Alle Ärzte verfügen über große Softwarelösungen, die den einfachen Zugriff auf vorhandene Daten zulassen. **Lasst Euch nach eine Untersuchung/Behandlung IMMER einen Bericht über die Ergebnisse und vor allem über Medikationen aushändigen.** Dann davon ein **Foto mit dem Mobiltelefon** machen (habt Ihr immer dabei ;-)) und schon kann auch bei einer Dopingkontrolle nicht viel passieren und die Weiterbehandlung ist deutlich vereinfacht.

Da die leitenden Ärzte der Disziplinen immer wieder Stellungnahmen abgeben müssen, Anfragen beantworten etc. ist eine Weiterleitung der Informationen sinnvoll (**z.B. des Mobil-Fotos per email/Fax** ausreichend). So können auch weiterbehandelnde Therapeuten an einer Stelle notwendige Informationen einfacher abrufen.

Also bitte notieren und Informationen zusammenführen:

Bob/Skeleton Dr. Schneider whatsapp 0151-14558812 / dr.schneider@oz-theresie.de
Rodeln Dr. Kistenmacher whatsapp 0171-8073432 / dr.kistenmacher@oucc.de

b) Krankenversicherung

Die gesetzliche Krankenversicherung (z.B. AOK, BEK, TK...), die Freie Heilfürsorge der Bundeswehr, Bundes-/Landespolizei oder früher der Bundesgrenzschutz gewährleisten nur eine medizinische **Grundversorgung**. Das heißt: Diese Versicherungen kommen im Rahmen der ambulanten und/oder stationären Behandlung nur für das auf, was medizinisch **unbedingt erforderlich** ist. Darüber hinausgehende **Sonderleistungen**, auch wenn sie sich aus den Notwendigkeiten (oder Ansprüchen) eines Leistungs- oder gar Hochleistungssportlers ergeben, sind hierdurch **nicht abgedeckt**. So können beispielsweise wiederholte Rezepte für Krankengymnastik, Massagen, teure Medikamente und ähnliches nur im **absoluten Ausnahmefall** ausgestellt werden, da die verordnenden Ärzte bei Überschreitung ihres Budgets diese Leistungen im Rahmen von

Regressforderungen selbst bezahlen müssen. Es gibt preisgünstige ambulante Zusatzversicherungen, die verbleibende Restkosten übernehmen und so die Behandlung „wie bei einem Privatpatienten“ ermöglichen.

Nach Maßgabe der gesetzlichen Krankenversicherungen sind **stationäre Krankenhausbehandlungen** auf das absolut notwendige Minimum zu beschränken; es besteht kein Anspruch auf die Behandlung des Arztes der Wahl, auch nicht bezüglich des Operateurs. Es empfiehlt sich daher dringend eine **private Zusatzversicherung für stationäre Krankenhausbehandlungen** abzuschließen (wichtig ist dabei nicht das Einzelzimmer sondern die freie Arztwahl!!!). Diese gewährleistet dann die Wahl des bestmöglichen Operateurs. Es kann leider nicht mehr davon ausgegangen werden, dass für gesetzlich versicherte Patienten (auch nicht im Bereich des Hochleistungsports) zu den Bedingungen der gesetzlichen Krankenkasse die jeweils erforderlichen besten Operateure verpflichtet werden können.

Der BSD behält sich vor, diesen Versicherungsschutz aus Sporthilfemitteln für diejenigen Sportler/innen abzuschließen, die keine private Zusatzversicherung vorweisen können.

b) Freie Heilfürsorge der Bundeswehr

Alle Sportsoldaten unterliegen in ihrer medizinischen Versorgung **grundsätzlich** der Freien Heilfürsorge der Bundeswehr; das heißt nicht nur, dass die Bundeswehr die Kosten für die ärztliche Betreuung einschließlich der erforderlichen Verordnungen übernimmt, es heißt darüber hinaus vor allem, dass

- bei jedem medizinischen Problem zunächst der zuständige Truppenarzt aufgesucht werden muss (zumindest der telefonische Kontakt muss hergestellt werden!!!)
- der Truppenarzt entscheidet, ob weitere Untersuchungen und Behandlungen außerhalb seines Bereichs notwendig sind. Hierfür ist **vorher** die Ausstellung eines entsprechenden Überweisungsscheines erforderlich.
- alle Verordnungen für Physiotherapie (z.B. Krankengymnastik, Massagen und ähnliches), Hilfs- und Heilmittel (z.B. Bandagen, Schienen und ähnliches) sowie Medikamente **ausschließlich** von einem Bundeswehrarzt ausgestellt werden dürfen.
- bei erforderlichen Operationen (gleich ob ambulant oder stationär) **vorher** eine Kostenübernahmeerklärung durch den zuständigen Truppenarzt einzuholen ist; eine Ausnahme hiervon bilden nur **akute** Notfälle. Ohne eine solche Kostenübernahmeerklärung ist die Bundeswehr nicht verpflichtet, anfallende Kosten zu übernehmen; nach entsprechender Überprüfung besteht die konkrete Möglichkeit (Wahrscheinlichkeit!), dass der/die Athlet/in sonst die Operationskosten selbst tragen muss.

Auch für Sportsoldaten empfiehlt es sich daher dringend, eine private Zusatzversorgung für stationäre Krankenhausbehandlungen abzuschließen.

c) Auslandskrankenversicherung

Die Auslandskrankenversicherung sollte für jeden Athleten (speziell in Rennsportarten) ein absolutes Muss sein. Sie kann natürlich von Fall zu Fall abgeschlossen werden,

es empfiehlt sich aber, eine derartige Versicherung immer für das gesamte Kalenderjahr abzuschließen. Zu bekommen ist diese nur bei einer privaten Versicherung. Die jährlichen Kosten dafür sind äußerst gering. **Diese Auslandskrankenversicherung muss unbedingt eine Rückholklausel beinhalten**, d.h. die rasche, kostenlose sowie fachgerechte Rückführung im Krankheitsfall aus dem Ausland muss gewährleistet sein. Wichtig ist auch, dass diese Rückholversicherung nicht nur dann greift, wenn eine anschließende stationäre Behandlung in Deutschland notwendig ist.

Entscheidend ist auch, dass die individuelle Rückholung per Flugzeug oder Krankenwagen gewährleistet ist. Gegebenenfalls sind derartige Rückholversicherungen auch im Jahresbeitrag für das Rote Kreuz eingeschlossen. Ihr müsst sie deshalb im Rahmen Eurer bestehenden Verträge individuell prüfen.

Für Athleten des OK hat der BSD eine entsprechende Absicherung abgeschlossen. Weitere hinzukommende Athleten für die Weltcup-Teams werden dabei jeweils für die Maßnahmen ebenfalls eingeschlossen. Für den EC gilt dies nicht.

d) **Unfallversicherung mit Invaliditätszahlung**

Eine individuelle private Unfallversicherung ist für jeden Athleten ein absolutes Muss. Der für Kadersportler über die Stiftung Deutsche Sporthilfe abgeschlossene Versicherungsschutz stellt nur eine Minimalstabsicherung dar.

Hierzu gibt es folgende Möglichkeiten:

Absicherung des Verletzungsrisikos nach der Gliedertaxe oder der Minderung der Erwerbsfähigkeit auf dem allgemeinen Arbeitsmarkt. Einzelheiten hierzu müssen individuell mit einem entsprechend qualifizierten Versicherungskaufmann abgeklärt und festgelegt werden. Für einen Athleten einer Rennsportart aber ist eine solche Versicherung wegen des nicht auszuschließenden Verletzungsrisikos unbedingt erforderlich, damit bei einem evtl. unfallbedingten Ende der Sportlerlaufbahn zumindest das finanzielle Risiko im Falle bleibender Invalidität abgesichert ist.

e) **Privathaftpflicht**

Eine Privathaftpflicht ist zwar nicht gesetzlich vorgeschrieben, jedoch für jeden Staatsbürger unabdingbar. Die minimale Versicherungssumme sollte bei Personen- und Sachschäden nicht unter 3 Mio. € liegen. Athleten, die sich noch in Schul- oder Berufsausbildung (auch Studium) befinden oder ihre Wehrpflicht ableisten, sind bei den Eltern mitversichert, sofern diese eine Haftpflichtversicherung abgeschlossen haben.

In einer Rennsportart kann es immer zur ungewollten Schädigung Dritter kommen, welche möglicherweise erhebliche finanzielle Forderungen des Geschädigten zur Folge haben kann. **Eine Haftpflichtversicherung ist daher ein absolutes Muss.**

Zu 2.) Verhalten bei schwerwiegenden Unfällen und Krankheiten

Im Falle eines akuten schweren Unfalles übernimmt in der Regel der nächst erreichbare Arzt bzw. das nächst erreichbare Krankenhaus die Erstversorgung.

Aber: Wenn es sich nicht um zwingend sofort durchzuführende Eingriffe handelt, muss dringend der Unfall, die Verletzung oder die Krankheit dem zuständigen Arzt der jeweiligen Behörde (BW oder BPOL) oder dem Arbeitgeber gemeldet und **Kontakt mit dem zuständigen Verbandsarzt** aufgenommen werden.

Dr. med. Christian Schneider

Leitender Verbandsarzt
 Orthopädiezentrum Theresie
 Theresienhöhe 13A
 80339 München
 Tel.: +49.89.55 27 60 20 oder -27
 Fax: +49.89.55 27 60 21
 Mobil: +49.151.14 55 88 12
dr.schneider@oz-theresie.de

Eine komplette und aktualisierte Liste unserer Verbandsärzte ist beigelegt.

Bei Unfallfolgen, Verletzungen oder Krankheiten, die nicht sofort zwingend operations-pflichtig sind, **besteht bitte darauf, dass Kontakt mit dem zuständigen Verbandsarzt aufgenommen wird – oder macht es einfach selbst** (das Mobiltelefon ist ja immer dabei!), damit ggf. noch besser die medizinische Versorgung gewährleistet werden kann.

Die **Kostenübernahme** evtl. medizinischer Maßnahmen ist **vor der Inanspruchnahme** mit BW, BPOL, Krankenkasse und evtl. privater Zusatzversicherung abzuklären. Bei einer sofort zwingend nötigen Operation ist es empfehlenswert, den zuständigen Verbandsarzt sofort nach dem durchgeführten Eingriff zu informieren, damit dieser mit dem Operateur Kontakt aufnehmen und die notwendigen Reha-Maßnahmen einleiten kann, **ebenso muss der gesamte Vorgang dem Arbeitgeber (BW oder BPOL) bzw. der zuständigen Krankenkasse nachgemeldet werden**. Im Falle einer privaten Unfallversicherung ist diese ebenfalls zu verständigen.

Zu 3.) Substitution/Nahrungsergänzung/Medikamente

Leider können wir Euch auch nach intensiven Bemühungen bei diesem Thema keine Lösung anbieten, die Euch aus der letzten Verantwortung entlässt. D.h.: **Das verbleibende Restrisiko bei der Einnahme von Nahrungsergänzungsmitteln und Substitutionspräparaten bleibt immer beim Athleten**. Reinheitsgarantien und Zertifikate bezüglich der Unbedenklichkeit der Präparate sind bei positiven Doping-Befunden nicht rechtswirksam. Trotzdem raten wir dazu, speziell Keratin bei Firmen zu beziehen, die eine entsprechende Reputation in Punkto Qualitätsoptimierung und Qualitätssicherungsmaßnahmen bieten können. Auf der „Kölner-Liste“ können speziell getestete Chargen anhand der vorliegenden Nummern eingesehen werden, so dass **genau diese Charge** bezogen werden sollte. (www.koelnerliste.com). Auch dabei gibt es **KEINE Garantie und Haftung**.

Strengstens abraten möchten wir von der Bestellung aller Produkte aus Übersee oder über das Internet. Bitte erinnert Euch an Teeprodukte, die in Sotchi zum Verhängnis wurden!

Absolut sicher können sich Athleten bei der Einnahme von Nahrungsergänzungsmitteln und Substitutionspräparaten nur sein, wenn es sich um apothekenpflichtige Präparate handelt, die

auch in der „**Roten Liste**“ aufgeführt sind. Hierzu stehen allen Athleten bedarfsweise die zuständigen Verbandsärzte zur Verfügung. (www.online.rote-liste.de)

Notwendige Medikamente werden Euch von den betreuenden Ärzten verordnet und können dann zu Lasten Eurer Krankenversicherung in der Apotheke bezogen werden (oder ggf. über den Truppenarzt/die Apotheke der BW). Wir werden für diese Saison wieder versuchen einen Medikamentenvorrat auf die verschiedenen Serien mitzuschicken.

Bei Fragen, ob eine Substanz erlaubt ist oder nicht, lohnt sich der Blick in die Richtlinien von WADA und NADA (www.nada.de) – dort gibt es auch die deutsche Medikamentendatenbank „**NADAméd**“, in der gängige deutsche Präparate bezüglich der aktuellen Verbotsliste von WADA/NADA geprüft werden. Auch hier ist eine Rückfrage bei den **Verbandsärzten jederzeit** angeraten.

Im Ausland sind natürlich andere Medikamente erhältlich, teils weichen selbst bei „scheinbar gleichem Namen“ die Zusammensetzung der Präparate von der bekannten deutschen Packung ab – hier helfen die Verbandsärzte die landestypischen Präparate richtig einzuordnen!

Änderungen zum WADA/NADA Code 2021/2022 mit insbesondere auch Anpassungen zum Gebrauch von Glucocorticoiden. Hier jeweils ausführliche Dokumentation notwendig – dringend die jeweiligen Ärzte dazu auffordern und SELBST die Dokumente sammeln, da sie zeitnah eingereicht werden müssen!

Zu 4.) Impfschutz

Wir empfehlen **allen** Athleten dringend, ihren Impfschutz überprüfen und vervollständigen zu lassen. Diese Überprüfung (Titer-Bestimmung) kann durch jeden Hausarzt vorgenommen und die Impfungen im Bedarfsfall durch diesen durchgeführt werden.

Gegen folgende Erkrankungen sollte unbedingt Impfschutz bestehen:

- Tetanus (Wundstarrkrampf)
- Diphtherie
- Polio (Kinderlähmung)
- Hepatitis A (infektiöse Gelbsucht A)
- Hepatitis B (infektiöse Gelbsucht B)

Weiterhin empfiehlt die Medizinische Kommission des BSD in Übereinstimmung auch mit dem DOSB die Durchführung einer **Grippe-Schutzimpfung**. Da es in einigen Fällen zu milden Beschwerden kommen kann, sollte der Impfzeitpunkt möglichst früh gewählt werden und so bieten sich unsere **Selektionen im September/Oktober** an!

Athleten der Bundeswehr müssen dies bitte über den Truppenarzt frühzeitig organisieren – kann ggf. mit Dr. Kistenmacher auch in Berchtesgaden erfolgen. Wir werden für die gesetzlich oder BuPol-Versicherten Impfungen nach Anfrage bereitstellen.

In Gebieten mit entsprechendem Zeckenbefall empfiehlt sich darüber hinaus eine Impfung gegen FSME (Gehirnhaut- und Hirnentzündung während des Frühsommers). Ob die Impfung in Abhängigkeit vom Wohnort notwendig ist, entscheidet der Hausarzt.

Zu 5.) Concussion/Gehirnerschütterung/Impact-Test

Trotz intensiver Diagnostik ist die Diagnose „Concussion“ und das Ausmaß oft schwer einzuordnen – gerade deshalb ist es in Eurem Interesse, ehrliche Beschwerden aufzuarbeiten und zudem ist eine **ausreichende Erholungszeit** notwendig. Leider sind schwerwiegenden Konsequenzen eines erneuten Traumas während einer ungenügenden Erholungszeit nicht selten! Ein kleiner **Baustein** bei der richtigen Diagnosefindung kann der **Impact-Test** oder auch ein **SCAT-Test** sein. Grundsätzlich ist eine Baseline Grund-Untersuchung notwendig, um eine Veränderung bei Beschwerden auch „ablesen“ zu können. So kann nach einem Unfall mit Concussion-Symptomatik eine **erneute Testung** sinnvoll sein. Dies jedoch **erst nach vollständigem Abklingen der Symptomatik und Rücksprache mit dem Verbandsarzt** (über den sind dann auch die Zugangsdaten zu erhalten). Eine Routinetestung zur Rückkehr auf die Bahn besteht also nicht! Euer betreuende Arzt kann mit dem Trainerteam so noch differenzierter auf Eure persönliche Situation eingehen – es dient **Eurer Gesundheit!** Von der IBSF ist der **Impact-Baseline-Test** verpflichtend für eine Lizenzierung eingeführt und ein aktueller Baseline-Test muss alle 2 Jahre vorliegen.

3. Gedächtnisfunktion

Wenn eine Frage nicht richtig beantwortet wird, besteht der Verdacht auf eine Gehirnerschütterung.

„An welchem Spielfeld sind wir heute?“
 „Welche Halbzeit ist jetzt?“
 „Wer hat in diesem Spiel zuletzt ein Tor erzielt?“
 „Gegen welches Team haben Sie letzte Woche im letzten Spiel gespielt?“
 „Hat Ihre Mannschaft das letzte Spiel gewonnen?“

Jede(r) Sportlerin/Sportler mit Verdacht auf eine Gehirnerschütterung ist UMGEHEND AUS DEM SPIEL ZU NEHMEN und darf nicht zur Aktivität zurückkehren, bevor sie/er medizinisch untersucht worden ist. Sportlerinnen/Sportler mit Verdacht auf eine Gehirnerschütterung dürfen nicht allein gelassen werden und kein Fahrzeug führen.

Bei Verdacht auf eine Gehirnerschütterung ist empfohlen, dass die Spielerin/der Spieler an eine medizinische Fachperson zur Diagnosestellung, Betreuung und Rückkehr zum Spiel-Entscheid überwiesen wird, auch wenn die Symptome abgeklungen sind.

WARNSZEICHEN

Bei JEDEM der unten aufgeführten Warnzeichen ist die Spielerin/der Spieler sicher und umgehend aus dem Spiel zu nehmen. Wenn keine medizinische Fachperson verfügbar ist, sollte ein Notfalltransport in das nächstliegende Krankenhaus zur umgehenden ärztlichen Untersuchung erwogen werden.

- Sportler(in) klagt über Nackenschmerzen
- Verschlechterung des Bewusstseinszustandes
- Zunehmende Verwirrtheit/Reizbarkeit
- Schwere oder zunehmende Kopfschmerzen
- Wiederholtes Erbrechen
- Ungewöhnliche Verhaltensänderung
- Krampfanfälle
- Doppelbilder
- Schwäche oder Brennen/Kribbeln in Armen oder Beinen

Wichtig:

- In allen Fällen müssen die grundlegenden Prinzipien der Ersten Hilfe (Gefahr erkennen, Reaktion prüfen, stabile Seitenlage, Atmung und Kreislauf stabilisieren) befolgt werden
- Nicht versuchen, die Sportlerin/den Sportler zu bewegen (ausser, um sie/ihn in die stabile Seitenlage zu bringen), wenn keine spezifische Ausbildung besteht
- Einen (evtl. vorhandenen) Helm nicht abnehmen, wenn keine spezifische Ausbildung besteht.

aus: McCrory et. al, Consensus Statement on Concussion in Sport. Br J Sports Med 47 (5), 2013
 © 2013 Concussion in Sport Group

CONCUSSION RECOGNITION TOOL™ Taschenkarte

Hilfe für das Erkennen einer Gehirnerschütterung bei Kindern, Jugendlichen und Erwachsenen



ERKENNEN UND HANDELN

Eine Gehirnerschütterung sollte bei Vorliegen **eines oder mehrerer** der im Folgenden unter Punkt 1 bis 3 genannten sichtbaren Hinweise, Zeichen, Symptome oder bei falschen Antworten auf die Gedächtnisfragen vermutet werden.

1. Sichtbare Hinweise für den Verdacht auf eine Gehirnerschütterung

Jeder der folgenden sichtbaren Hinweise kann auf eine Gehirnerschütterung hinweisen:

- Bewusstseinsverlust oder verlangsamte Reaktion
- Liegt bewegungslos auf dem Boden/ verlangsamt beim Aufstehen
- Unsicherheit auf den Füßen/ Gleichgewichtsprobleme oder Fallen/Koordinationsstörungen
- Sich an den Kopf fassen/den Kopf mit den Händen stützen
- Benommener, leerer oder ausdrucksloser Blick
- Verwirrtheit/ nicht des Spiels oder der Geschehnisse bewusst

2. Zeichen und Symptome für eine mögliche Gehirnerschütterung

Jedes der folgenden Zeichen und Symptome kann eine Gehirnerschütterung anzeigen:

- Bewusstseinsverlust
- Kopfschmerzen
- Krampfanfall
- Schwindelgefühl
- Gleichgewichtsprobleme
- Verwirrtheit
- Übelkeit oder Erbrechen
- Gefühl „verlangsamt/ langsam zu sein“
- Benommenheit/Schläfrigkeit
- „Druck im Kopf“
- Emotionaler als gewohnt
- Verschwommenes Sehen
- Reizbarkeit
- Lichtempfindlichkeit
- Traurigkeit
- Gedächtnislücke
- Erschöpfung/Ermüdung oder wenig Energie
- Gefühl „wie im Neben/benebelt zu sein“
- Nervös oder ängstlich
- Nackenschmerzen
- „Etwas stimmt nicht mit mir“
- Geräuschempfindlichkeit
- Schwierigkeiten, sich zu erinnern
- Schwierigkeiten, sich zu konzentrieren

© 2013 Concussion in Sport Group

Zu 6.) COVID-19/SARS-CoV-2-Infektion

Die aktuelle Situation zum Themenkomplex „Corona“ lässt eine sinnvolle und verlässliche Vorhersage für die kommende Saison weiterhin „nicht zu. Die (gesundheits-)politischen Anpassungen sind ebenfalls unklar, gerade auch für Reisen und Auslandsaufenthalte.

Grundsätzliche Erkenntnisse zur Infektion mit SARS-CoV-2 und den damit verbundenen Krankheitsbildern nehmen zu – gerade die Themen „long-COVID“ oder Folgeschäden sind in vielfältiger Bearbeitung.

Die durchgeführten (Hygiene-)Maßnahmen der letzten Saison konnte in unserem Verband die sportlichen Ziele erreichbar machen und größere Ausbrüche vermeiden helfen. Durch das konsequente Desinfizieren und Tragen des Mund-Nase-Schutzes konnte die Zahl der (grippalen) Infekte und vor allem die zuvor häufigeren Ausfälle aufgrund eines solchen Infektes nahezu vollständig vermieden werden – hier sollte in der kalten Jahreszeit diese Möglichkeit zumindest bei größeren Menschenansammlungen weiter genutzt werden.

Wir werden die aktuelle Lage weiter beobachten und entsprechend das Hygienekonzept und die Vorsichtsmaßnahmen anpassen.

Zu 7.) Datenbank

Zur Verbesserung der medizinischen Versorgung arbeiten wir an der Erstellung einer Datenbank für alle medizinisch relevanten Daten unserer Athleten. So können wir schneller und effizienter auf begonnene Behandlungen zugreifen und sinnvoll abgestimmte Behandlungen auch bei verschiedenen Therapeuten/Ärzten gewährleisten. Im Falle einer Dopingkontrolle sind dann auch alle notwendigen Informationen über TUEs oder Medikationen verfügbar. Notwendig dafür sind aber die Übermittlung von allen stattgefundenen Untersuchungen und Behandlungen sowie die Einbindung aller an der Behandlung beteiligter Personen. So kann eine Behandlung, die während des Sommers begonnen wurde auch im Winter fortgeführt werden oder bereits durchgeführte Behandlungsoptionen müssen bei ungenügenden Resultaten nicht mehr einbezogen werden.

Da genau Abläufe noch nicht finalisiert sind, werden wir erst später darüber berichten.

Die oben angeführten Punkte sind in Zusammenarbeit mit dem Leitenden Verbandsarzt und der Medizinischen Kommission des BSD erstellt worden und sollen Euch eine nützliche Grundinformation bei weiteren für den medizinischen Bereich anstehenden Entscheidungen sein. Bei verbleibenden Fragen nehmt bitte Kontakt mit den zuständigen Verbandsärzten auf.

Mit Unterzeichnung der Athletenvereinbarung wird die Kenntnisnahme dieses Formblattes bestätigt.

gez.: Dr. Christian Schneider
Leitender Verbandsarzt

gez.: Thomas Schwab
Generalsekretär