

Blåser nytt liv i Norsk militærmedisinsk forening

AKTUELT I FORENINGEN

VILDE BAUGSTØ

vilde.baugsto@legeforeningen.no
Kommunikasjonsavdelingen

Norsk militærmedisinsk forening ble grunnlagt i 1882 og er en organisasjon primært for yrkesaktive leger i Forsvaret. Etter å ha ligget i dvale i noen år, har et nytt styre børstet støv av foreningsarbeidet.



I UNIFORM: Styret samlet på Legenes hus for sitt første fysiske møte. Fra venstre: Thomas Jensen, Jan Ulrik Opstad Sinding, Kjetil Askim (leder), Mikal Thomas Dworak og Øystein Tandberg. Foto: Vilde Baugstø

Det Militærmedicinske Selskab, som det het den gangen, ble grunnlagt den 21. desember 1882. Formålet var «at virke for sine Medlemmers gjensidige Belærelse og for tidsmessig Udvikling av Arméens Sanitetsvesen».

– Vi er faktisk eldre enn Legeforeningen, som jo ble dannet i 1886, sier Kjetil Askim, nyvalgt leder i spesialforeningen.

Savnet et samlingspunkt

De siste 12 - 13 årene har imidlertid Norsk militærmedisinsk forening ligget i dvale, men nå har et nytt styre bestemt seg for å blåse liv i aktiviteten igjen.

Nylig hadde styret sitt første fysiske møte på Legenes hus i Oslo. På agendaen stod blant annet fordeling av roller i styret, prioritering av oppgaver fremover, og arbeidet med et klinisk emnekurs i militærmedisin som foreningen har fått ansvaret for å arrangere. Også Legeforeningens president Anne-Karin Rime var innom og hilste på militærlegene.

– Min opplevelse er at flere militærleger har savnet et felles samlingspunkt. Som lege i Forsvaret kan du bli sittende mye alene, og det å kunne møtes og utveksle erfaringer er utrolig verdifullt, sier Askim, som sammen med Thomas Jensen var initiativtakere for å få foreningsarbeidet oppe og gå igjen.

Givende pasientgruppe

Per i dag teller spesialforeningen drøye 160 medlemmer. Spesialforeninger skiller seg fra de fagmedisinske foreningene i Legeforeningen, ved at de ikke representerer egne medisinske spesialiseringer, men typisk noe smalere arbeidsområder innen medisinen.

«Som lege i Forsvaret kan du bli sittende mye alene, og det å kunne møtes og utveksle erfaringer er utrolig verdifullt»

– Det å definere faget militærmedisin er litt vanskelig, ettersom det rommer problemstillinger fra så mange spesialiseringer. I den daglige driften får man aspekter fra blant annet arbeidsmedisin, allmennmedisin og samfunnsmedisin. Samtidig har man stillinger knyttet til akutte hendelser og hvor forsvaret har anestesileger, ortopeder og kirurger. Men vi har noen diagnoser vi ser mer av enn andre, for eksempel belastningsskader, støyskader og frostskafer, sier Askim.

– Samtidig har vi den unike muligheten til å jobbe med medisinske problemstillinger omkring menneskelig yteevne. Kan for eksempel en soldat med en lett sykdom tåle å være med på en mestringsøvelse i 36 timer uten søvn og mat?

Han jobber selv som garnisonslege på en militærleir i 50 prosent stilling, og den andre halvparten i en ALIS-stilling. Han forteller at ungdom i Forsvaret er en givende pasientgruppe å jobbe med.

– De er unge og motiverte for det de driver med, sier Askim og forteller videre:

– I tillegg til å behandle skader, er vi legene i militærleiren også viktig støtte ved beredskap, øvelser, og vi er tett på rekruttene den første tiden. Da er det vanlig med det vi kaller for innrykksreaksjoner, altså at rekruttene reagerer på å settes i en situasjon der de i stor grad mister kontrollen og bestemmelsesretten over sin egen hverdag. Som militærlege har du en viktig rolle i å skille mellom enkle innrykksreaksjoner som vil gå over, til de som utvikler reell sykdom.

– Da kan det være fint å ha vært gjennom førstegangstjenesten selv og ha følt på det rekruttene står i, men det er ikke noe krav med militær erfaring fra tidligere for å jobbe som militærlege.

Ønsker spesialiseringsløp i Forsvaret

Norsk militærmedisinsk forening ønsker også å jobbe for at det skal være lettere å spesialisere seg som lege i Forsvaret. Dersom du ønsker deg en lang karriere som lege i Forsvaret bør du helst være spesialist, forteller Askim. Han poengterer:

– Da er det vanskelig at man har et system som ved mange stillinger ikke gir deg det de dømmer deg etter. Altså at Forsvaret måler deg på om du er spesialist når du søker en stilling, men mange blir ikke spesialist av å jobbe i Forsvaret. Selv om du har medisinsk erfaring fra Forsvaret kan du likevel bli valgt fra i ansettelsesprosesser, til fordel for noen som har jobbet sivilt hele tiden, men er ferdig spesialist.

Askim tror noe av grunnen til at det er vanskelig å få til spesialiseringsløp i Forsvaret, er fordi militærmedisin nettopp rommer så mange ulike spesialiteter.

– Men som så mange andre steder, så kommer også Forsvaret til å slite med å rekruttere helsepersonell fremover. Så det å sette søkelys på fag og spesialiseringsløp, tror vi både vil øke trivselen, men også rekrutteringen. Å være lege i Forsvaret er nemlig en fantastisk jobb, avslutter han.

Publisert: 24. mars 2025. Tidsskr Nor Legeforen. DOI: 10.4045/tidsskr.25.04.14
© Tidsskrift for Den norske legeforening 2025. Lastet ned fra tidsskriftet.no 27. desember 2025.