

Godt medisinsk støtteapparat for skilandslagene

Lege for elitelandslaget for kvinner Hans Petter Stokke har travle dager under Ski-VM i Holmenkollen i Oslo.

– Vi er seks leger som har ansvaret for hvert vårt lag i langrenn, forteller han. – Det er én lege på hvert av elitelagene, på sprintlandslagene og på rekrutteringslandslagene. I tillegg er Ola Rønsen administrativ leder. Vi har et utpreget samarbeid med svært godt samarbeid, sier han. Legene møtes på samlinger og i tillegg bruker de e-post og telefon. Når det er renn i utlandet, reiser én lege. Legen har ansvaret for hele laget og gir tilbakemelding til den enkelte laglege etter arrangementet.

Under Ski-VM legges det daglige planer der alle oppgaver fordeles i henhold til neste dags konkurranser. – Vi sitter i lederteamet og vårt ansvar er ernæring og drikke gjennom dagen, forteller Stokke. – Vi begynner om morgenen med å lage drikkeblandinger som inntas før rennet. Så lager vi det som skal serveres under rennet og rett etter at skiløperne er kommet i mål.

Stokke har også ansvaret for start og målgang. Han følger løperne inn i startboksen og tar i mot dem når de kommer i mål. Den siste timen før et renn tilbringer han sammen med treneren og skiløperne.

– Det er viktig å ha vært med på dette noen ganger. Jeg kjenner løpernes egenart og hvordan de best skal oppmuntres frem til starttidspunktet. Dette er en jobb som går på tillit, at man kan lese et mønster og reaksjoner.

Han har en tilsvarende rolle når de kommer i mål. – Vinneren behøver jeg ikke tenke på, men taperne blir min utfordring. Det er viktig å være tett på disse når skuffelsen er maksimal, sier han.

Spesielle utfordringer

Stokke trekker frem noen spesielle utfordringer for det medisinske støtteapparatet. Blant disse er at de må være godt oppdaterte på respirasjonsmedisin og astmatisk problematikk. – Vi har et uvurderlig samarbeid med professor i lungesykdommer Kai Håkon Carlsen. Han er vår mentor på dette feltet og veldig viktig for oss.

Landslagslegen forteller at de er godt skolert innen ernæring. – Vi legger svært stor vekt på riktig ernæring og at vi har velernærte skiløpere. Vi må kunne fange opp løpere som har ernæringsvikt eller som utvikler spiseforstyrrelser. Særlig for meg, som har ansvaret for kvinnelag, er dette en utfordring, sier han.

Blir mistenkeliggjort

Hans Petter Stokke forteller at doping er et prioritert område for landslagslegene.



Landslagslege Hans Petter Stokke følger landslaget på en rekke samlinger. Foto Line Møller/Scanpix

– Både fordi vi må være helt sikre på at vi er oppdatert på medikamenter i forhold til våre skiløpere og fordi vi har ansvar for å lære andre i systemet om doping. Vi jobber nært med Antidoping Norge som alltid er med på møter i forbindelse med sesongforberedelsene, sier han.

– Den eneste negative opplevelsen i denne jobben er det jeg opplever som mistenkeliggjøring av oss som idrettsleger. Foran mesterskap gjøres det galluper som viser at nesten halvparten av de spurte tror at vi doper utøverne våre. Det synes jeg er trasig. Vi jobber «skjorta av oss» for å forsøke å ha dette i orden. Vi er petimetre hele tiden og jeg synes det er pussig at denne mistenkeliggjøringen er så manifestert i befolkningen, sier Stokke.

Mange allmennleger blant landslagslegene

Langrennslagenes medisinske støtteapparat består av seks leger, fem fysioterapeuter, to fysiologer og en ernæringsfysiolog.

Landslagslegene har godkjenning fra Norsk idrettsmedisinsk forening. De får faglig oppdatering gjennom Olympiatopens forum for leger og fysioterapeuter, gjennom deltakelse på høstkongressen til Norsk idrettsmedisinsk forening og i noen grad ved deltakelse på internasjonale kurs og konferanser. Halvparten av legene er til daglig allmennpraktikere.

Ellen Juul Andersen

ellen.juul.andersen@legeforeningen.no
Avdeling for informasjon og helsepolitikk

Trenger flere idrettsleger!

– På topp- og elitenivå er det et krav om at legene skal ha autorisasjon som idrettslege, sier leder i Norsk idrettsmedisinsk forening (NIMF) Terje Halvorsen. NIMF har formelle krav til autorisasjon. Disse er relativt omfattende og ligger tett opp til hva som kreves for en spesialitet. Idrettslegene skal ha bred erfaring om ulike temaer innen idrettsmedisin og fysisk aktivitet og helse, bl.a. kunnskap innen treningslære, indremedisinske tilstander, forebygging-diagnostisering og behandling av akutte og belastningslidelser i muskel- og skjelettapparatet, ernæring og antidopingarbeid. I dag er det rundt 100 autoriserte idrettsleger med tittelen Idrettslege NIMF, Dnlf.

De aller fleste av de snart 600 medlemmene er engasjert innen breddeidrett. – Det er et behov for at flere leger går inn i idretten, tar ansvar og bruker sin kompetanse og informerer ut fra sitt faglige ståsted, sier Halvorsen og ønsker nye medlemmer velkommen. – Kontakt meg gjerne, sier han. Se informasjon og kontaktadresse på www.idrettsmedisin.no