



Forsvarets Spesialkommando

Egenerklæring ved opptak til spesialjeger/fallskjermjeger/jegertropp

Etternavn:..... Fornavn:..... Fødselsdato:.....

Fylles ut av kandidaten. Der det krysses av for «ja» SKAL kandidaten medbringe dokumentasjon (spesialistuttalelse, operasjonsbeskrivelse, attest fra fastlege osv.) for dette.

SPESIELLE SYKDOMMER I FAMILIEN

	Nei	Ja	Hvis JA, angi slektskapsforhold og når de ble syke:
Tuberkulose	•	•
Diabetes	•	•
Migrene	•	•
Psykiske/mentale lidelser	•	•
Epilepsi	•	•

	Nei	Ja	Viss ja, spesifiser:
Tidligere sykdommer			
Astma, allergi, hørsnue, eksem	•	•
Hjertesykdom, uregelmessig puls	•	•
Diabetes	•	•
Annen hormonell/endokrin sykd.	•	•
Karsykdom, hemoroider	•	•
Mage-/tarmsykdom, brokk	•	•
Gikt/revmatisk sykdom	•	•
Svimmelhet	•	•
Migrene, gjentagende hodepine	•	•
Epilepsi, krampeanfall	•	•
Hjernerystelse / bevissthetstap	•	•
Annen nervesykdom /-skade	•	•
Søvnløshet, høydeskrekk	•	•
Nervøsitet/angst	•	•
Depresjon/utbrenthet	•	•
Sykdom i urinveier, nyrer	•	•
Rygg/nakke-plager	•	•
Senebetennelser	•	•
Skulder ut av ledd	•	•
Bruddskader	•	•
Idrettsskader	•	•
Andre kroppslige/psykiske plager	•	•
Har du vært operert (inkl. synsoperasjon) ?	•	•
Har du vært sykemeldt	•	•
Føler du deg frisk i dag?	•	•



Forsvarets Spesialkommando

Legeundersøkelse til spesialjegeropptak

Skal være gjort av lege før kandidaten møter på opptak, alle undersøkelser skal gjennomføres.

Les «Informasjon til undersøkende lege ved fallskjermjeger/spesialjegeropptak/jegeropptak».

Høyde:..... Vekt: Audio:.....

Ukorr. synsstyrke: Hø: Ve:..... Fargesyn: Synsfelt.....

Urinprøve: Sukker Leuk.....Alb Blod

BT Puls..... EKG..... Feber?

Allmenntilstand:..... Kroppsbygning:..... Hud:

Pupiller Hø..... Ve

Otoskopi Hø..... Ve Valsalva

Svelg/tonsiller Tenner Nese/bihuler.....

Hals.....

Hjerte/kar

Lunger.....

Abdomen..... Opr arr? Brokk?

Genitalia.....

Rygg

Ekstremiteter: Anisomeli? Pes cavus? Hypermobile ledd?

Normale og sidelike leddutslag?

Reflekser:

Annet:

Gangfunksjon Romberg

Faste medisiner.....

Har kandidaten vært sykemeldt? (hvis ja, angi årsak):.....

Kandidaten er frisk og anses fysisk skikket for harde anstrengelser i sterk varme og kulde

Ja • NEI •

Evt utfyllende kommentarer:

.....

.....

HELSEPROFIL:(brukes av militær lege) 9 • 7 • 6 • 4 • 1 •

Dato, sted, underskrift og stempel undersøkende lege:.....



Informasjon til undersøkende lege ved Spesialjegeropptak/fallskjermjeger /jegeropptak

Tjeneste ved Forsvarets spesialkommando stiller store krav til fysisk/psykisk styrke og utholdenhet. Tjenesten inneholder ~~dykk~~ fallskjermhopping og fysisk svært utmattende tjeneste i sterk varme og kulde. Enkelte av disse aktivitetene stiller spesifikke krav til fysikk, og undersøkelsen som skal gjennomføres tar utgangspunkt i dette. Det er derfor essensielt at *alle* undersøkelsene gjennomføres, og ved behov må søkeren henvises. Her følger en kommentar til undersøkelsene, med de krav som stilles:

Anamnese/tidligere sykdommer

- Astma eller moderat/sterk allergi – *utelukker tjeneste*
- Hørselstap som medfører funksjonstap – *utelukker tjeneste*
- Manifest brokk – *utelukker tjeneste*
- Epilepsi/uforklarlige krampeanfall – *utelukker tjeneste*
- Psykiske sykdommer med funksjonstap eller –innskrenkning – *utelukker tjeneste*
- Ryggplager (utover sporadiske episoder) – *utelukker tjeneste*
- Ustabile ledd, herunder tidligere skulderluksasjon – *utelukker tjeneste*
- Kartlegge anamnese for idrettsskader og liknende som har medført kirurgi og/eller endret aktivitetsnivå – *bedømmes strengt men kan godkjennes etter individuell vurdering*

Undersøkelse.

- Alle sykemeldinger kjent for undersøkende lege skal dokumenteres, med årsak
- Synsstyrke må være $> 0,8$ OS/OD ukorrigert. Synsfelt må være normalt. Laserkorrigert syn er tillatt.
- For fargesyn godtas fargesvak, men ikke uttalt fargesvak (Ishihara: første 15 tall. 13-15 normalt. 9-13 fargesvak, < 9 uttalt fargesvak)
- Det må ikke være nedsatt hørsel > 20 dB for noen frekvenser bilat.
- PEF > 500 l/min. VK > 50 ml/kg kroppsvekt. FEV 1 $> 75\%$. Differanse insp/ekspir > 6 cm.
- Anisomeli dokumenteres, men er ikke ekskluderende så lenge det ikke foreligger rygg/bekkenplager.
- Uttalt dårlig sanerte tenner utelukker for tjeneste.
- Manifest brokk utelukker for tjeneste. Primærbrokk der risiko er vurdert av spesialist som liten/ ikke tilstedeværende kan godtas.
- Symptomgivende skoliose utelukker for tjeneste
- Klumpfot utelukker for tjeneste.
- Hos pasienter med store leddutslag/instabilitet vurderes generell hypermobilitet:
 - Hyperekstensjon $> 90^\circ$ av lillefingerens MCP-ledd.
 - Hyperekstensjon $> 10^\circ$ av albue og kne.
 - Tommelen kan abdueres til den møter underarmen
 - Pasienten kan bøye seg fremover med strake knær og få håndflatene hvilende på gulvet.

Hypermobilitet/instabilitet er ekskluderende for tjeneste.