

Møtereferat – novembermøtet

Novembermøtet ble arrangert 16. november 2021. Det var primært deltakere fra Direktoratet for strålevern og atomsikkerhet (DSA) og strålevernkoordinatorer og strålevernkontakter fra virksomheter i medisinsk strålebruk. Det var også en representant fra Helse- og omsorgsdepartementet tilstede.

Første del av programmet omhandlet nytt fra DSA. Hvert fagområde på seksjon medisinsk strålebruk presenterte hva som har blitt gjort det siste året. Det kom et spørsmål fra salen om det har vært uhell som ligger til grunn for forslag om endring i forskriften (forslag om at berørte virksomheter må utpeke en «sikringskoordinator»). Nei, det har det ikke, men det har vært en økt trend internasjonalt om at regelverket rundt sikring av strålekilder blir strengere, for å forhindre at radioaktive kilder kommer i hendene på uvedkommende. Vi fikk også en kommentar fra salen om NCRP-koder i NPR-prosjektet. I dag er det en utfordring med at bruk av samme kode kan være ekstrem forskjell i dose. Per i dag er protokoll kun et fritekstfelt. Vi svarte at vi må finne gode løsninger, mapping, for å få protokoll inkludert i koden.

Anders Widmark hadde et foredrag om stråledoser og risiko. Etter foredraget fikk han spørsmål fra salen om Dosetrack. I Dosetrack får man opp en automatisk beregnet effektiv dose. Hva tenker vi om det? Svar: Man må vite hvilke beregninger og simuleringer som ligger bak den effektive dosen, dette kan variere fra leverandør til leverandør, og det er nok store usikkerhet i den beregnede dosen på individnivå. Det er nok en stund til beregnede doser er modent for å putte inn i pasientens journal.

Nytt fra DSA fortsatte med en orientering om nytt fra SSDL-laboratoriet. Vi fikk spørsmål fra salen om vi kalibrerer kontaminasjonsmålere og svarte at det gjør vi ikke, men vi kan bidra med sammenligningsmålinger. Videre orienterte seksjon forurensning og dekommisjonering om sitt arbeid.

Fra Helse Midt orienterte St. Olavs hospital og Helse Nord-Trøndelag om klinisk revisjon innen strålevern og bruk av stråling.

Ingrid Landmark fra seksjon Beredskap ved DSA, snakket om norsk atomberedskap, inkludert CBRNE (Chemical Biological Radiological Nuclear Explosive)-senteret sin rolle. Her kom det en del kommentarer fra salen, blant annet at flere strålevernkoordinatorer gjennom sine respektive helseforetak, hadde fått bestillinger knyttet til beredskapsarbeid og den kommende nasjonale øvelsen.

Helse Vest informerte om faglig nettverk i bildediagnostikk i Helse Vest og hva som er gjort. Nettverket er et samarbeid mellom helseforetakene i Helse Vest, samt Betanien Hospital og Haraldsplass diakonale sykehus. Rune Hafslund i nettverket jobber blant med en regional retningslinje om kliniske revisjoner innen strålebruk.

Helse Sør-Øst informerte om arbeidet til fagnettverk for strålevernkoordinatorer i Helse Sør-Øst. De har blant annet gjort en stor jobb med å lage regionale e-læringskurs innen strålevern. De informerte også om et laser- og UV-seminar ved Ahus 18. januar som er åpent for deltakere fra helseforetakene i Norge. DSA skal også være bidragsytere til seminaret.

St. Olavs hospital orienterte om arbeidet i en arbeidsgruppe som skal etablere NOKUP-kodeverk for bildebasert diagnostikk og behandling. DSA sitter også med en representant inn i denne arbeidsgruppa. Det var ønske fra strålevernkoordinatorene at strålerelatert hendelse kommer inn i NOKUP-kodeverket, slik at dette kommer inn i avvikssystemene i helseforetakene. Dersom dette må innføres utenom NOKUP, for eksempel ved en egen «knapp»/»tag», kan det være vanskelig å få gjennomslag for det.

DSA orienterte om status på yrkesdoseregisteret. Dette var et tema som engasjerte. Det ble blant annet nevnt at det er en utfordring at leverandør av dosimetritjenester har andre yrkeskategorier enn de som finnes i yrkesdoseregisteret. Det ble spilt inn at det kanskje er nyttig at også helseforetakene ser hvilke yrkeskoder som finnes i yrkesdoseregisteret. Det ble også spurt om muligheten for å hente ut årsdoser, noe systemet ikke har lagt til rette for pr i dag. Yrkesdoseregisteret er et produkt under utvikling. Brukere av registeret må gjerne spille inn andre ønsker for systemet. Vi tar innspillene med oss i den videre utviklingen av systemet. DSA oppfordret også til å ta kontakt dersom noen har behov for veiledning i bruk av yrkesdoseregisteret. Det ble også spurt om vi har føringer på hvor lang en måleperiode for bruk av persondosimeter skal være, og det har vi ikke.