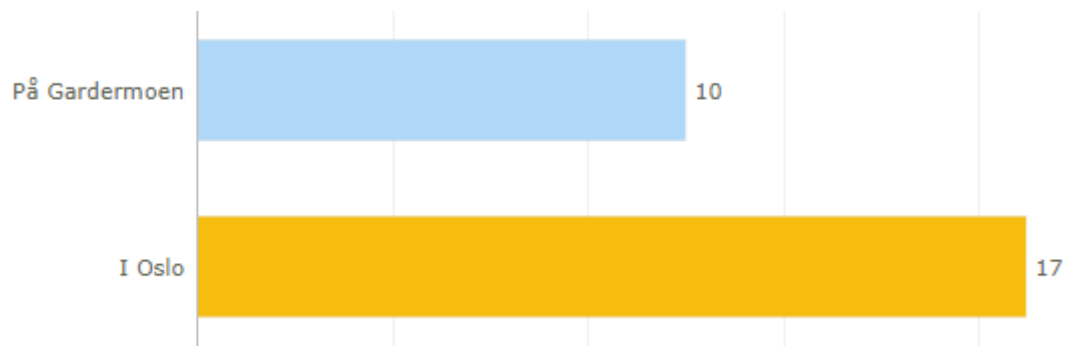


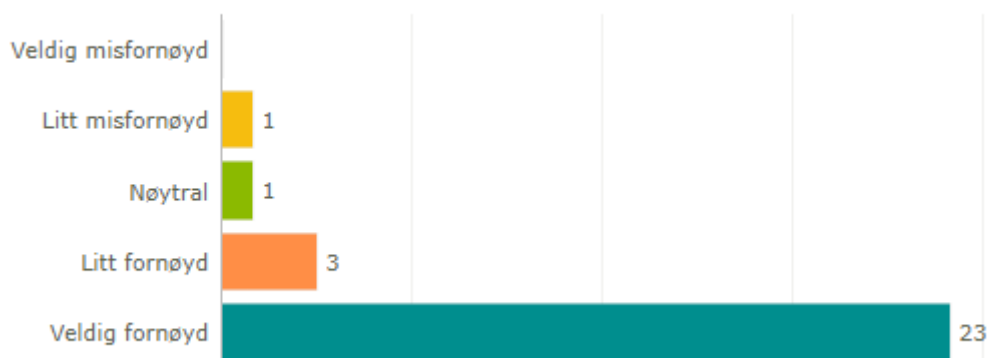
Evaluering av novembermøtet 2019

Hvor liker du best at møtet arrangeres?

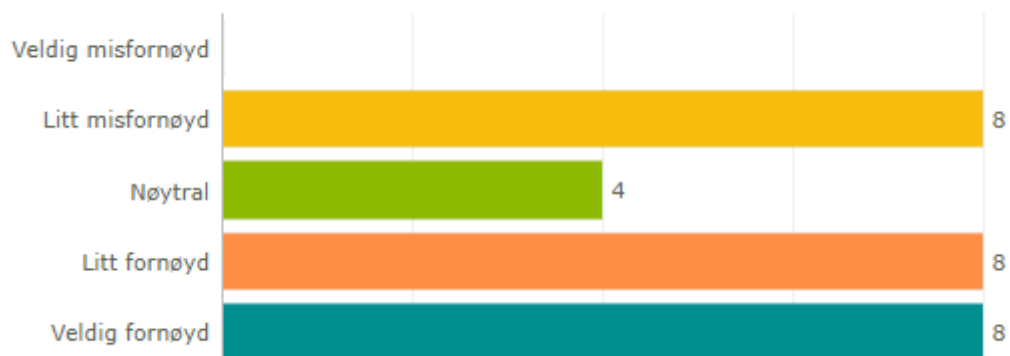


Hvor fornøyd er du med:

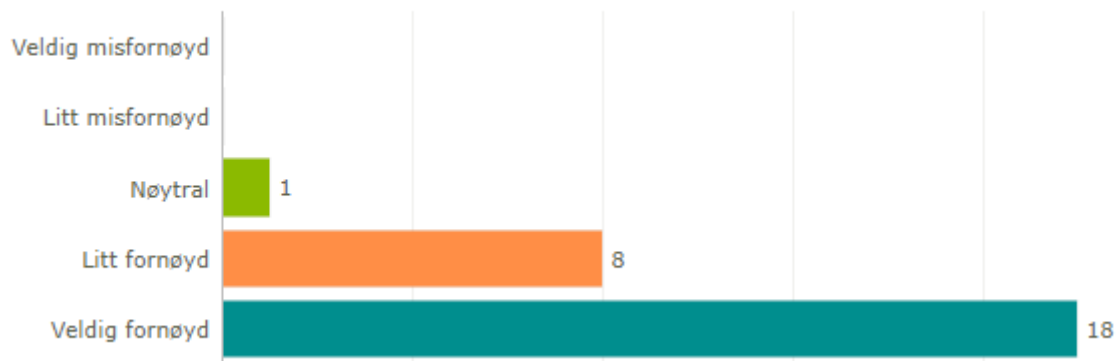
1. Hotellet (Thon Hotel Opera)



2. Møterommet



3. Maten



Hvor fornøyd er du med foredragene?



Hvilke foredrag eller diskusjoner savnet du?

- Jeg savner å ha en felles lagringsplass der vi kan dele maler for statuskontroller, konstanskontroller, klinisk revisjon, intern revisjon, e-læring i strålevern, programmer som fysiker har laget etc.
- forståelse for vår hverdag. ref forrige svar (KWI: deltaker fra HOD hadde upassende oppførsel). DSA må forstå verdien av å treffe riktige personer med sitt budskap. Sikkert ikke lett for dere heller. Men ja, vil tro flere enn meg sliter med å nå frem til de riktige personene i sykehuset. Vi er alle organisert forskjellig
- Tenker umiddelbart på informasjon om nasjonalt yrkesdoseregister
- Berettigelse
- Syntes det var et variert og interessant program.
- siden NPR rapportering er så stor endring i 19/20 kunne dette kanskje vært enda mer adressert? Ja vi har hatt 3 år på oss, men med store HF og store PACS/RIS anbud og mange modaliteter som sender dose, at man ikke kan forvente at en strålevernkoordinator har nok makt og myndighet til å bestemme dette? Vise at DSA har forståelse og litt pragmatisk tilnærming til hva som skal rapporteres, eksempelvis mobile C-buer på operasjonsstuene som ville medført store endringer i arbeidsflyt for å få sendt pasientspesifikke dose. Forståelse for at dere ikke forventer 100% dekningsgrad i 2020, litt om kvalitetssikring av data hos oss før det sendes og hva som skal skje hos dere.
- Det kunne være delt inn i mindre grupper for å diskutere utfordringer mm.
- En må tørre og diskutere fag på disse møtene.

Hvilke temaer bør vi ta opp til neste år?

- EMS
- Samle inn og etablere flere nasjonale representative doser, for eksempel CT biopsier og for barn på RG og CT. Også fortsette med temaer som DoseTrack, intern revisjon og klinisk revisjon.
- Dosemonitoreringsprogram og rapportering via NPR, klinisk revisjon, melding av avvik, hva skal meldes innen 3 dager hva kan vente til årsrapport? Gjerne litt mer om deres syn på bruk av verneutstyr for de personale som jobber på bildediagnostikk og personale som jobber med c-buer i andre avdelinger. Hos oss bruker alle, men ser jo at andre regioner har begrenset bruken noe. Hva er deres holdning?
- Oppfølging på utslipp?
- Innføring doseovervåkning- erfaringene.
- oppfølging klinisk revisjon, informasjon til pasient som bør ligge på HelseNorge og ansvarsforhold (hvem bør legge inn kortfattet, relevant informasjon)
- Doseovervåkning system
- NPR rapportering, aktuelle saker
- Har ingen temaer å komme med nå
- NPR rapportering er vel et naturlig tema å ta opp. Erfaringene deres, erfaringer fra oss ute i HF-ene fra litt ulike ståsteder, f. eks Helse Midt som har vært tidlig ute og helse sør øst som skal søke dispensasjon. og f. eks fra Helse Vest (gjerne fysiker Kari i stavanger) om hvordan det har gått.
- Ikke-ioniserende, beredskap (hva er strålevernkoordinators rolle?). Risikovurdering, avvik. Balansen mellom nytte med stråling og risiko.
- Stråledoser vs risiko, Berettigelse på et praktisk nivå i hverdagen, Dosedata og NPR-melding - hva er hensikten?

Har du noen tips til hvordan novembermøtet kan bli bedre?

- Mikrofon kom på etterhvert. Det er nødvendig helt fra start i et slikt rom og med så mange. Ville gjerne hatt presentasjonene (minimum de fra DSA) tilgjengelig på nett raskt etter møtet når det fortsatt er ferskt. Ser at de fra 2018 ble lagt ut på nyåret 2019.
- Kanskje invitere radiografer og radiologer for å høre deres innfallsvinkler på DoseTrack, klinisk revisjon og andre aktuelle temaer.
- Litt mer fra DSA, litt mindre fra oss:) men mer åpen for tid til spørsmål underveis
- Åpen diskusjon der deltakere har tillit til hverandre, lytter og respekterer det som blir sagt., selv om kan være både enige og uenige.
- Er det mulig? Nytt fra DSA er nyttig og i år var det mange fine korte innlegg "to the point". Viktig at de ikke blir for lange. Pausene er nyttig sosialisering. Utover dette ingen tips i farten
- Ha noe diskusjons tema
- Bruke mikrofon på alle foredragsholderne. Ha tilgang på stort nok møterom.
- Veldig fint med tid til diskusjon i programmet og lange pauser til diskusjon mellom deltagerne. Strålevernkoordinator-stillingen kan til tider være ensom, så kjekt å utveksle erfaringer på tomannshånd i pausene i tillegg til å høre på presentasjoner :)

Hvor fornøyd er du med årets møte som helhet?

