

Referat

Dato

14. november 2023

Møteleder

DSA

Referent

Kristine Gulliksrud

Karin Eklund

Saksliste

Presentasjonene fra møtet er publisert på DSAs nettsider, <https://dsa.no/medisinsk-stralebruk/novembermotet>.

Nytt fra DSA – MED

- Ny seksjonssjef – Sarah Wethal
- Presentasjon av programmet og oppdatering av de ulike fagområdene
- KVIST: De to ansatte på KVIST slutter ved nyttår. Nye skal ansettes, det kommer utlysning.
- Andre temaer som ble nevnt er: Arctic REIHN, Ukraina, EPI-CT, Digitaliseringsformen
- Uønskede hendelser
- Uønskede hendelser inn i årsrapport. Pilot er i gang.
- Spørsmål fra salen om lysbehandling av baby. Tar med spørsmålet og diskuterer intern på seksjonen.

Nytt fra DSA- LAB

- Info om dosimetrilaboratoriet
- Info om IVAR – pilotprosjekt på dosimetrirevisjoner i stråleterapi
- Videre planer om end-to-end revisjoner

Nytt fra DSA – FOR

- Litt om utslipstillatelse, urenheter, avfallsdeklarerer.no
- Endring i retningslinjer for årsrapport er publisert på dsa.no

Elektroniske implantater ved CT- Helse Midt

- Anbefaling i manual fra GE
- Diabetesforbundet sier at sensor og pumpe ikke skal brukes på CT
- Legemiddelverket: ingen nasjonale retningslinjer. Følg manual.

- Utfordrende og uklart rundt glukosemålere og CT

Målinger i nærliggende arealer til isolat – Helse Midt St. Olavs

- St. Olavs har gjort målinger og beregninger i nærliggende arealer etter tilsyn med avvik. Presentasjon av resultater.

Helse Vest

- Presentasjon om tiltaksgrenser for yrkeseksponerte.
- Presentasjon om Klinisk revisjon. Har oppdatert retningslinjene sine og gjort klinisk revisjon på CT.
- Kan merkantilt personale henvise? Se mer under «Ordet er fritt».

Helse Sør-Øst

- Informasjon om strålevernsarbeid i HSØ 2023, blant annet e-læring, persondosimetri, risikovurdering og gravide medarbeidere. Det er laget veileder for risikovurderinger for noen områder, flere er planlagt.
- Persondosimetri- erfaringer og utfordringer med anbud. Er blitt landet en midlertidig avtale med Landauer. Regional anskaffelse av persondosimeter i HSØ sentralt vha. Sykehusinnkjøp.

Presentasjon av NPR Wenche Langfjord HDiR - Presentasjon av NPR-prosjektet:

- bakgrunn
- omorganisering til FHI
- visninger for stråleterapi
- status i dag

Mini metodevurderinger Karin Borgen OUS - Presentasjon av mini-metodevurdering:

- historikk
- beskrivelse av det nasjonale systemet (Nye metoder),
- Når anvendes mini-metodevurdering
- eksempler
- metodekoordinatorer i HF i HSØ
- www.minimetodevurdering.no
- Minimetodevurdering er en form for risikovurdering, men vi får noe mer.

Helse Nord

- CBRNe-øvelse i Tromsø. 4 scenarioer, 4 øvelser i august/september med brannvesenet.
- Fagforum strålevern: Fagforum mellom strålevernkoordinatorer. Jevnlige møtepunkter. Jobber med å finne form på forumet. En form for samhandling med DSA? DSA er positive til dette. NSFS og fagforum? Jobber for parallell sesjon med medisinsk strålevern på NSFS.
- Opprette dialog mellom DSA og fagforum og se hvordan vi kan samarbeides. DSA anbefaler fagforumet å kontakte oss når de har fått etablert seg med en kontaktperson.

Ordet er fritt

Tyroideakrage og redusert strålesensitivitet - for personer over 45-50 år ble diskutert. Dette står i veileder 5 og er ment som en saksopplysning, til støtte for å etablere egne rutiner. Det ble stilt spørsmål ved om andre strålesensitive organer i halsregionen er vurdert, i tillegg til tyroidea. DSA anbefaler her å gjøre egne vurderinger for når tyroideakrage skal benyttes, og vi tar også innspillene med oss i videre veiledningsarbeid.

Merkantile - Virksomheten skal sørge for at medisinsk strålebruk på pasienter eller symptomfrie personer, kun foretas etter henvisning fra helsepersonell med ansvar for og kompetanse til å følge opp disse. Dersom henvisning skrives etter faste rutiner og godkjent prosedyre fra en medisinsk ansvarlig, og mottakende part anser henvisningene/bestillingene som akseptable, ser ikke DSA at det er ulovlig å la merkantile utføre oppgaven på vegne av helsepersonellet.

Register over arbeidstakere som arbeider med ioniserende stråling - Forskrift om utførelse av arbeid § 31-4 sier at «Arbeidsgiveren skal føre register over arbeidstakere som arbeider med ioniserende stråling med opplysninger om navn, adresse, fødselsnummer, nåværende arbeid, tilsetningstid og individuelt målte stråledoser.» Arbeidstilsynet må fortolke sin egen bestemmelse, den er strengere enn vår. Spørsmålet om doble regelverk må rettes til Arbeidstilsynet. DSA opplyser at yrkesdoseregisteret ikke er et personalregister.

Strålevernkoordinators rolle ved beredskap - dette er organisert ulikt i sykehusene, men ofte går ansvaret og informasjonsflyten i linja og når ikke fram til SVK. Det er statsforvalter og kommunene som forvalter informasjonsflyten i en nasjonal hendelse. Statsforvalteren skal koordinere den regionale og lokale innsatsen og bidra til iverksettelse av tiltak. Som lokal fagmyndighet og virksomhet har kommunen et ansvar for samfunnssikkerheten på flere områder, derav helseberedskap og akutt forurensing. Det finnes mye måleutstyr og kompetanse ved sykehusavdelingene som arbeider daglig med stråling som kunne vært utnyttet. DSA oppfordrer strålevernkoordinatorene til å ta kontakt med sin ledelse dersom man mener at rollen ikke utnyttes optimalt. Eventuelt kan beredskapsseksjonen ved DSA kontaktes dersom man har ytterligere spørsmål.

DRL for barn – Excel-verktøyet for vurdering av egne doser opp mot etablerte dosevektkurver har blitt brukt ved noen av sykehusene og det har fungert bra.

Problemer med rapporter på persondosimeterregistreringer - Enkelte sykehus melder om utfordringer knyttet til utlesning av persondosimeter, og spør om DSA kan kontakte persondosimetritjenesten om dette. Ettersom avtalen for persondosimetri er mellom virksomhet og persondosimetritjenesten, kan ikke DSA pålegge disse hvordan uventede doseutlesninger skal håndteres i dialogen mellom virksomhet og tjeneste. Vi er kjent med problemstillingen og har fra vår side dialog med persondosimetritjeneste hvordan feilaktige utlesninger skal håndteres i forbindelse med rapportering til yrkesdoseregisteret.

Minimetodevurderinger i forbindelse med AI ble diskutert.