



Folkehelseavdelingen
V/Veronica Mikkelsen
Postboks 8011 Dep.
0030 Oslo

Oslo, 24.09.2009

Deres ref: 200902457-/VM
Vår ref:G:17\176\ Høringsuttalelse forskrift strålevern\HH2009

Vedr.: Høring av utkast til ny forskrift til strålevern og bruk av stråling

Norsk Radiografforbund har fått saken til høring. Vi støtter i hovedsak opp om de endringer og tillegg som foreslås i utkastet, og har følgende kommentarer til de deler av forskriften som er mest aktuell for våre medlemmers fagfelt:

§ 16. Krav til strålevernkoordinator

Denne endringen er en viktig presisering av rollen til strålevernkontakter, og den kamouflerer ikke lengre hvor ansvaret for en virksomhets strålevern ligger.

§ 29. Generelle krav til klassifisering og merking av arbeidsplassen

Norsk Radiografforbund støtter tydeliggjøringen av arbeidsgivers plikt for til å sørge for at arbeidstakere utenfor overvåket område ikke utsettes for større stråledoser enn 1 mSv/år. Vi kunne også tenke oss at det i forskriften ble gitt klarere føringer for hvordan de ulike fareskilt bør utformes. I dag eksisterer det for eksempel mange ulike fareskilt for samme varslingskontrollert område, noe som kan skape forvirring og uheldige misforståelser. Krav til fareskiltenes størrelse, størrelse, tekst og bruk av farger og figurer, bør etter vårt skjønn tas med under denne paragrafen.

§ 32. Persondosimetri

Norsk Radiografforbund mener at et nasjonalt doseregister vil være mest hensiktsmessig for oppbevaring av persondoserapporter. Dette synes for oss å være

den meste hensiktsmessige løsningen, da man ellers ville måtte lagre denne informasjonen dobbelt opp. 60 års lagringstid for slike persondoserapporter vil kunne by på en del praktiske problemer, spesielt for større virksomheter.

§ 40. Krav om rekvisisjon

Norsk Radiografforbund er kjent med problemstillingen med økende praksis med egenhenvisninger uten kvalifisert individuell vurdering. Vi mener imidlertid at denne vurderingen bør knyttes opp mot det generelle krav til vurdering av undersøkelsesens berettigelse i § 5. Hvordan dette i praksis håndheves vil variere ut i fra virksomhetenes art, type undersøkelse og hvordan man har organisert seg i forhold til vaktberedskap og ansvarsfordeling. Norsk Radiografforbund mener det kan være uheldig å innføre en ordning hvor man i praksis overprøver den rekvisisjonsretten enkelte grupper har i dag, med det til følge at man risikerer å forsinke diagnostisering ved akutte- og livstruende tilstander. Vi mener vurderingen av berettigelse i siste instans, i praksis må tillegges utøveren av den diagnostiske undersøkelsen. Dette vil kunne gjelde både radiologer og radiografer, og bør sees i sammenheng med kravet om faglig forsvarlighet i Helsepersonelloven § 4.

§ 46. Krav til kompetanse for å betjene apparatur for medisinsk strålebruk

I § 46 **slås det fast** at "Rønten- og MR-apparater skal betjenes av radiograf eller lege med relevant spesialistgodkjenning, eventuelt tannlege". Norsk Radiografforbund savner tydeliggjøring av krav til kompetanse innen bruk av apparatur og innen strålevern for aktuelle legespesialister og tannlege.

Norsk Radiografforbund støtter endringen i begrepet "Faste røntgeninstallasjoner" til "Røntgen og MR-apparater". Vi mener det i tillegg er nødvendig med en skjerping av krav til kompetanse ved bruk av mobilt gjennomlysningsapparatur. Det meste av nyere mobilt gjennomlysningsutstyr er å betrakte som avansert, i den forstand at man har effekt og varmekapasitet som muliggjør lange eksponeringssekvenser og gjennomlysningsserier. I kombinasjon med ukyndig innstilling og bruk har dette stor potensiell skadelig effekt. Her kunne en tenke seg et skille basert på potensiell skadelig effekt, enten i form av maksimal effekt eller basert på frekvens av bruk, men dette vil i praksis være vanskelig å følge da man ofte veksler på flere typer apparater i samme avdeling. Norsk Radiografforbund mener man heller bør skjerpe kravet til apparatspesifikk- og strålevernskompetanse hos brukerne av mobilt gjennomlysningsutstyr. En løsning kan være å innføre et krav om tilknytting av apparatansvarlig radiograf til de avdelinger som har mobilt gjennomlysningsutstyr.

For betjening av flermodalitetsutstyr som PET/CT, SPECT/CT og PET/MR er det nødvendig med en utdyping av hva som menes med "kompetanse i nukleærmedisin og radiografi". For PET/CT, SPECT/CT og PET/MR, der hvor det vil være aktuelt med utførelse av CT og MR diagnostikk, bør det etter vår mening stilles krav om betjening av radiograf.

§ 51. Røntgendiagnostikk

Under bokstav d) bør endres til "Doser til øyelinse, bryster, skjoldbruskkjertel og gonader skal holdes så lave som mulig i forhold til den kliniske problemstilling som ønskes utredet.

Med vennlig hilsen

for Norsk Radiografforbund



Anna Pettersen - forbundsleder



Håkon Hjemly – fagsjef