

Klinikk sjef Berit G. Nielsen
KMD

Vår referanse:
7879/2009

Deres referanse:

Dato:
14.09.09

Høring om ny forskrift om strålevern og bruk av stråling – uttalelse fra Radiologisk avdeling.

Radiologisk avdeling har følgende kommentarer til ny forskrift om strålevern og bruk av stråling, som vi ber om videreformidles til Helse- og omsorgsdepartementet innen 01.10.09.

Intensjonen bak § 40. **Rekvisisjon** første ledd er god, nemlig å hindre egenhenviing. Men den har den svakhet at helsepersonell med rekvisisjonsrett ikke nødvendigvis har så mye mer kunnskap om stråling og dens egenskaper (strålingsfysikk, strålingsbiologi, ect) enn "mannen i gata". Studieplaner ved høyskoler og universiteter som utdanner helsepersonell med rekvisisjonsrett har et svært begrenset / fraværende innhold av emnene stråling, strålebruk og strålevern. For å nå målet med § 40. **Rekvisisjon** må det legges konkrete krav til innholdet i utdannelsen av helsepersonell med rekvisisjonsrett, med hensyn til stråling, strålebruk og strålevern.

§ 40. **Rekvisisjon** andre ledd vil i dens form legge en utilbørlig arbeidsmengde på radiologene ved radiologisk avdeling. En med rekvisisjonsrett til radiologiske undersøkelser må også ha evnen til å vurdere om en undersøkelse er berettiget. En bør kanskje begrense seg til at en medisinsk spesialist skal vurdere berettigelsen av rekvisisjoner til CT-undersøkelser, angiografi, intervensjon, konvensjonelle undersøkelser av magetarmkanalen og undersøkelser av barn?

I setning 2 i § 43. **Medisinsk kompetanse** punkt a) står det: "Ved hjerte/kar-radiologi og lungeradiologi ansees spesialistgodkjenning i den angitte disiplin å inneha tilstrekkelig radiologisk kompetanse innenfor sitt fagområde." Her bør det være definert hva som menes med radiologisk kompetanse innen de ulike kategorier. I denne sammenheng må det vel bety strålebruk og strålevern. Ut fra min kjennskap inneholder utdannelsesløpet som leder til spesialistgodkjenning i de nevnte disiplinene minimal til ingen emner innenfor stråling, strålebruk og strålevern. Dette finner vi urovekkende, da det er disse gruppene som virkelig har potensialet til å gi både seg selv og pasientene høye stråledoser. Se for eksempel Utdanning av hjertespesialister - kriterier for godkjenning av tjeneste, kardiologiske prosedyrer og kurs på legeforeningens hjemmeside, <http://www.legeforeningen.no/id/20948.0> 8/9-2009, for kardiologer og intervensjonskardiologer.

Tilsvarende gjelder også § 46. **Kompetanse for å betjene apparatur for medisinsk strålebruk**. I første setning står det: "Røntgen- og MR- apparater skal betjenes av radiograf eller lege med relevant spesialistgodkjenning." Det bør sikres at de som skal betjene apparater som avgir mye ioniserende stråling (høye pasient- og personaldoser) har tilstrekkelig kompetanse innen stråling, strålebruk og strålevern.

Med vennlig hilsen


Ronald Kvamme
Avdelingssjef

Anders M. Hager (sign.)
Overlege, med.faglig ansvarlig


Bente Konst
Medisinsk fysiker