



Helse- og omsorgsdepartementet,  
Postboks 8011 Dep, 0030 Oslo  
[postmottak@hod.dep.no](mailto:postmottak@hod.dep.no)

**Høring - Forslag til forskrift om krav til og organisering av kommunal legevaktordning, ambulansetjeneste, medisinsk nødmeldetjeneste m.v. (akuttmedisinforskriften) og forslag til endringer i forskrift om pasientjournal**

Norsk Radiografforbund er ikke med på listen over høringsinstanser. Vi er likevel kjent med saken, og har valgt å avgi høringssvar da de forslag til endringer som foreslås i denne høringssvaren, også omfatter fagområder som er i vår interesse.

Organisering av ambulansetjenesten

I høringsnotatet beskrives ambulansetjenesten å ha utviklet seg til å bli sykehusenes forlengede arm, der personellet utfører akuttmedisinske vurderinger og iverksetter medisinsk behandling. Norsk Radiografforbund er kjent med at det er igangsatt prosjekt hvor også medisinsk bildediagnostikk tas i bruk i ambulansetjenesten. Ny forskrift bør etter vår mening ha i seg krav til kompetanse for det personell som anvender bildediagnostiske modaliteter.

Internasjonalt og fra norske strålevernsmyndigheter er det påpekt at modaliteten CT er den største bidragsyter til stråledoser til befolkningen, dette som følge av medisinsk strålebruk. Personalet som betjener modaliteten må derfor, slik det beskrives i strålevernforskriftens merknader til § 43 og § 45, ha *oppdatert* kompetanse på strålevern i forbindelse med medisinsk strålebruk og på apparatur med hensyn til parametre som påvirker stråledose og/eller bildekvalitet.

Vi ber derfor om at det i den videre prosessen med utforming av ny forskrift for organisering av ambulansetjenesten, tas med tekst som oppfyller de krav Strålevernlovgivningen stiller til kompetanse ved bruk av bildediagnostiske modaliteter.

*Etter vår mening bør kompetansekravet oppfylle krav gitt i Strålevernlovgivningen, Strålevernforskriftens § 45 - bruk av utstyr innen medisinsk strålebruk; «Røntgen- og MR-apparater skal betjenes av radiograf eller lege med relevant spesialistgodkjenning, eventuelt tannlege med spesialistgodkjenning i kjeve- og ansiktsradiologi.»*

NRF støtter departementets vurdering om at ambulansetjenesten må gjøre en vurdering av behovet for tilleggsbemanning ut i fra oppdragets art. Vurderes det som aktuelt å ta i bruk CT under ambulanseoppdraget, bør dette medføre bemanning av radiograf.

### Endring i forskrift om pasientjournal

NRF støtter departementets forslag om at bestemmelsen i § 8 andre ledd som gjelder røntgenbilder utgår fra pasientjournalforskriftens bestemmelser, men det forutsetter at pasientens røntgenbilder fortsatt vil være en del av pasientens journal (behandlingsrettet helseregister) i PACS-systemet og EPJ-systemet.

Norsk Radiografforbund har i tidligere høringer presisert behovet for at utførte røntgenundersøkelser med bilder må være lett tilgjengelig da disse er viktige arbeidsdokumenter for radiografene. Dvs. røntgenbilder som viktige arbeidsdokumenter kan ikke slettes selv om beskrivelsen/tolkningen av en undersøkelse er nedtegnet på en forsvarlig måte. Røntgenbilder kan være nyttige å ha tilgang til i ettertid uavhengig av den primære tolkningen.

Med hilsen

**Norsk Radiografforbund**



Anna Pettersen

forbundsleder

Oslo 15.09.2014