

Helse og Omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep

0030 OSLO

Att.:

Vår referanse
09/5411-4/L34217/NBA
Oppgis ved henvendelse

Deres referanse

Arkiv
008

Dato
23.09.2009

Høringsuttalelse til utkast til ny forskrift om strålevern og bruk av stråling

Viser til forslag til ny forskrift om strålevern og bruk av stråling som skal tre i kraft 1. januar 2010. St. Olavs Hospital HF har følgende kommentarer:

§ 40 Rekvisisjon:

Det må legges konkrete krav til innholdet i utdannelsen av helsepersonell med rekvisisjonsrett, med hensyn til stråling, strålebruk og strålevern. Krav til innholdet i utdannelsen av medisinsk spesialist som skal stå for berettigelse bør også spesifiseres med hensyn til stråling, strålebruk og strålevern.

§ 43 Medisinsk kompetanse punkt a):

Det bør defineres hva som menes med radiologisk kompetanse, og legges konkrete krav til kompetanse innen stråling, strålebruk og strålevern. Det er disse gruppene som virkelig har potensiale til å gi både seg selv og pasientene høye stråledoser.

§ 43 Medisinsk kompetanse, punkt b):

Dette bør utdypes mer. Det bør skilles mellom CT til diagnostisk bruk og CT til anatomisk bruk. Det bør ikke stilles krav til radiolog ved flermodalitetsundersøkelser hvor CT kun benyttes anatomisk, dvs for plassering av nukleærmedisinske funn anatomisk og for attenuasjonskorreksjon.

§ 44 Opplæring i strålevern og medisinsk strålebruk:

Det bør spesifiseres hva som menes med jevnlig opplæring.

§ 45 Kompetanse innen medisinsk fysikk:

Hva menes med et antall tilpasset virksomhetens omfang? Er det et antall tilpasset kun daglig drift, eller inkluderes også forskning? Er det EFOMP sine anbefalinger som legges til grunn?

§ 46 Kompetanse for å betjene apparatur for medisinsk strålebruk:

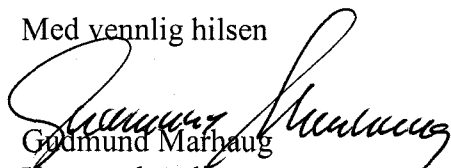
Røntgen og MR-apparatur kan betjenes av lege med relevant spesialistutdanning. Når det gjelder for eksempel angiografi hvor medisinsk spesialist utfører gjennomlysningen, burde det stilles konkrete krav til strålevernskompetanse. Eventuelt krav om radiograf?

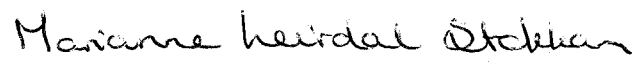
Når det gjelder betjening av flermodalitetsapparatur (SPECT/CT, PET/CT) innen nukleærmedisin bør det spesifiseres nærmere hva kompetanse i radiografi innebærer. Menes det radiografutdannelse eller videreutdanning i CT, og kreves det at alle teknikere skal dokumentere slik kompetanse, eller gjelder det kun fagledere? Det bør kanskje ikke stilles like krav til betjening av CT for anatomisk bruk, som CT for diagnostisk bruk. Et forslag er at videreutdanningen i nukleærmedisin burde inneholde en egen bolk om CT, og også en bolk innen laboratoriearbeid. Arbeidet på hotlab utgjør en stor del av en nukleærmedisinsk undersøkelse. Ved de fleste nukleærmedisinske avdelinger må alle bioingeniører/radiografer kunne utføre alle arbeidsoppgaver.

§ 49 Kvalitetskontroll mv. av apparatur:

Det er ønskelig med noen nasjonale retningslinjer angående kvalitetskontroll av de forskjellige gruppene av apparatur for medisinsk strålebruk.

Med vennlig hilsen


Gudmund Marhaug
Konst. adm. dir.


Marianne Leirdal Stokkan
Strålevernsansvarlig