

Strålskyddskommittén

Mötestid: 2019-05-28 kl 16.00 – 17.00

Plats: Lyan, MFT

Närvarande ledamöter:

Sara Olsson

Per-Henrik Nilsson

Frida Nord

Peter Kidron

Cheffysiker, ordförande, SLF

Hälsa- och sjukvårdsdirektör,
tillståndshavarens representant

Tandvårdscentrum, RaLF

Röntgen, RaLF

Frånvarande ledamöter:

Agnieszka Athley

Roland Stendlert

Eva Pawlik

Jan Ove Christoffersson

Mihalj Seke

Röntgen, RaLF

Röntgen, RaLF

Hudmottagningen, RaLF

MFT, sekreterare, SLF

Onkologiska kliniken, RaLF

1§ Ordförande Sara Olsson hälsade kommitténs ledamöter välkomna och förklarade mötet öppnat.

2§ Ledningssystem, lägesrapport

- a) Allmänt: Enligt de nya föreskrifterna SSM2018:01 ska vi ha ett ledningssystem klart den 1 juni. Det kommer vi inte att hinna. Just nu pågår arbete att inventera hur långt vi har kvar och att översiktligt kartlägga processerna. Flera nya dokument behövs och en del av dem är snart klara för fastställande.
- b) Strålskyddsgruppen: En ansökan om att Strålskyddsgruppen utses till strålskyddsexpertfunktion för Region Kronoberg har skickats in till SSM.
- c) Berättigandedokument: Berättigandedokument för Bucky, Röntgen och Operation har formulerats och är eller håller på att bli fastställda. Sara skickar dokumentet för röntgen till Frida som mall för FTVs dokument.
- d) Målsättning för personalstrålskydd: Ett dokument som beskriver Region Kronobergs generella målsättning för patientstrålskydd har formulerats och kommer att fastställas av Per-Henrik.
- e) Strålbehandlingsprocessen: Arbetet med riskanalys för strålbehandlingsprocessen går som planerat. Processen är kartlagd och arbetet med själva riskanalysen (enligt FMECA) är just påbörjad.

3§ Information från strålskyddsmöten

- a) Hud: Flytten till Dockan har genomförts utan större problem
- b) FTV: Specialisttandvården har flyttat till nya lokaler och en ny CBCT och panoramautrustning har just installerats. Anmälan av intraorala utrustningar i SSMs webbportal är påbörjad, men portalen lämnar en hel del i övrigt att önska. Det kan bli en nationell skrivelse till myndigheten angående detta.

- c) RTG CLV: Upphandling av skelett/lunglab pågår och bör snart kunna annonseras. En plan för att skapa en bättre optimeringsprocess är gjord, men ska nu också förverkligas. Det behövs en plan för hur kravet på remittentstöd ska uppfyllas i väntan på iGuide. Peter kallar Sara och Fredrik Larsson till ett möte om detta.
- d) OP CLV: Det diskuterades hur man bäst dokumenterar att fråga om graviditet när detta är aktuellt. Det är fortfarande svårt att samla kirurgerna till strålskyddsutbildning. Det har varit två inplanerade utbildningstillfällen nu i maj, varav ett kunde genomföras, och två tillfällen är planerade till i september. Eftersom det första tillfället fick ställas in måste ytterligare ett planeras in under hösten. Det diskuterades också hur vi säkerställer att de hyrsköterskor vi har, också har tillräcklig strålskyddsutbildning. Detta löses troligen bäst med någon form av e-utbildning. De kärkirurger som genomlyser mycket har nu dosimeter, men är i fortfarande placerade i kategori B. Villkoret för detta är att de själva sköter hanteringen runt dosimetrarna.
- e) NM: Det nya förberedelserummet på röntgen gick inte att låsa, men detta är nu åtgärdat. SPECT/CT är i drift och den gamla gammakameran är borttagen. Här finns vissa bekymmer att bemanna verksamheten. Funderingar finns på att anställa BMA istället för röntgensjuksköterskor.

4§ Nya metoder

- a) Myocardsint med CT: En metod där man vill utnyttja den nya SPECT/CTn för att göra attenueringskorrektioner på stora patienter.
- b) Parathyroidea med CT: CT-undersökningen skulle då ersätta ultraljud i dagens rutin. Detta för att få mer information och för att det endast finns två personer i regionen som kan genomföra ultraljudsundersökningarna.
- c) Lungscint med endagarsprotokoll: Vi går då över till EANMs rekommendationer och utför undersökningen på en dag istället för två.
- d) Strålbehandling utan invivo-mätning: Invivo-mätning med dioder har tagits bort för de flesta behandlingar eftersom det inte längre är ett strikt krav i de nya föreskrifterna, och de inte tillför något med dagens strålbehandlingsutrustning.

5§ Rapporteringar till SSM

- a) Diagnostiska standardnivåer: Ska rapporteras in i två omgångar, varav den ena är klar och den andra ska rapporteras före 30 augusti
- b) Antal radiologiska undersökningar: Statistik över hur många undersökningar vi gör, uppdelat på typ av undersökning och på barn under 16 år och vuxna, ska skickas in före den 30 augusti.

6§ Uppföljning av SSM-inspektion: optimering inom CT på Röntgen CLV

Den 7 november 2018 genomförde SSM en inspektion av verksamheten med CT i Växjö. Den slutliga rapporten har kommit tillsammans med ett föreläggande om att göra en orsaksanalys av de funna bristerna. Det som brister hos oss är att *”Det saknas rutiner för hur systematiskt optimeringsarbete ska bedrivas. Det saknas också systematik i optimeringsarbetet och det görs inte heller någon regelbunden översyn av undersökningsprotokollen.”* En orsaksanalys är gjord och inskickad.

7§ Information om studier: CLEE011A2207

Onkologiska kliniken kommer att delta i en multicenterstudie (CLEE011A2207) där Ulrik Narbe är lokalt ansvarig. Det är en fas II studie för att utvärdera en kombination av läkemedel för kvinnor med avancerad bröstcancer. Studien innebär ökad dosbelastning på 33-48 mSv till försökspersonerna genom de ingående diagnostiska procedurerna. Detta intervall stämmer även för Region Kronoberg med de utrustningar och metoder som finns här.

Etikprövningsmyndigheten har beslutat om en dosrestriktion på 100 mSv.

8§ Nästa möte äger rum tisdagen den 26 november 2019 kl 16.00. Plats: MFT Lyan

9§ Ordföranden tackade närvarande ledamöter för givande diskussioner och förklarade mötet avslutat.

Sara Olsson
ordförande