

Strålskyddskommittén

Mötestid: 2017-03-07, kl 15.30 – 16.45

Plats: MFT, Lyan

*Närvarande ledamöter:*Sara Olsson
Per-Henrik NilssonMichal Urbanek
Lovisa Kindstrand
Per Weber
Pia Törndahl
Thomas Åkesson Lindow
Peter Kidron
Edit Mako
Agnieszka Athley
Frida Nord
Jan Ove ChristofferssonCheffysiker, ordförande
Hälso- och sjukvårdsdirektör,
tillståndshavarens representant
BFM
Onkologiska kliniken
Kirurgiska kliniken
Läkemedelsenheten
Klinisk fysiologi, BFM
Röntgen BFM, CLV
Röntgen BFM, CLV
Röntgen BFM, CLV
Tandvårdscentrum
MFT, sekreterare*Frånvarande ledamöter:*Roland Stendlert
Annicka Nord
Mihalj Seke
Eva LarssonRöntgen BFM, CLV
Röntgen BFM, LL
Onkologiska kliniken
Klinisk fysiologi BFM, CLV

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

2§ Årsrapport

Årsrapporten för strålskyddsarbetet 2016 redovisades.

Dispens finns för blodbestrålningskällan finns t o m 31/3 2017. Det förefaller som att Nuklex kan klara sitt åtagande inom denna tid. Vad gäller Platina efterlyses fortfarande funktion för läskvittens samt smidig publiceringsteknik på intranet. Dokumenterad rutin för berättigandebedömning och metodoptimering inom operationsverksamheten saknas också. Kanske kan inspiration för detta hämtas från strålbehandlingens befintliga rutin. Statistik över tillämpning av praktiska strålskyddsåtgärder på BFM är ännu inte tillgänglig i det nya RIS-systemet. Kartläggning av strålnivåer kring den befintliga PET/CT-kameran visade att en undersökningsvolym av 1100 patienter per år kan tillåtas. Dosgräns för ögonlinsen kommer att sänkas från 150 mSv/år till 20 mSv/år. Detta kan ev. få till följd att fler arbetstagare önskar blyglasögon.

Per-Henrik Nilsson ombesörjer att hälso- och sjukvårdsnämnd samt regionstyrelsen delges denna rapport för kännedom.

3§ Optimeringsarbetet

Regionen står i begrepp av att byta ut sin SPECT/CT-kamera på röntgen samt all utrustning för mammografi. Dessutom pågår just nu utbyte och nyinstallation av tre st datortomografer. Detta gör sammantaget att optimeringsarbetet går lite på sparlåga. Trots detta planeras arbete med optimering av lungundersökningar samt jämförelse av stråldoser och protokoll mellan olika undersökningsrum för skelett. Någon form av skriftlig rapportering av allt sådant arbete är av godo. Det kan även vara bra att dokumentera sådant som redan är gjort, t ex de dynamiska njurundersökningarna med rörelsekorrektion vid gammakamera. Vidare diskuterades ett projekt där CT och diffusion-MR för undersökning av myelom jämförs. Detta med anledning av att vi förfogar över en magnetkamera som lämpar sig särdeles väl för helkropp-DWI (DWIBS).

4§ Ny föreskrift från Arbetsmiljöverket (ASF 2016:3)

Det nya EU-direktivet (2013/59/EURATOM) som behandlar icke-joniserande elektromagnetiska fält (0 Hz-300 GHz) trädde i kraft i Sverige genom föreskriften Elektromagnetiska fält (ASF 2016:3) den 1 juli 2016. De gränsvärden som anges här kommer att överskridas vid arbete med magnetkameror. Sjukvården har dock medgivits undantag från detta under förutsättning av att ett antal specificerade villkor är uppfyllda. Hur Region Kronoberg kan uppfylla dessa villkor framgår av rapporten MFTr 2016 16: ”Säkerhet vid magnetkamerorna i Region Kronoberg med särskild referens till Arbetsmiljöverkets föreskrift om elektromagnetiska fält (ASF 2016:3)”. En följd av detta är också att de befintliga lokala säkerhetsbestämmelserna nu måste omarbetas.

5§ Nya kommande föreskrifter från SSM

Som en följd av ett nytt EU-direktiv kommer myndigheten att i grunden omarbeta gällande regelverk, såväl strålskyddslag, strålskyddsförordning som föreskrifter. Till skillnad från direktivet kommer lagen att gälla såväl joniserande som icke-joniserande strålning och dessutom att inkludera optisk strålning och ultraljud. Några nyheter: Endast hudspecialist får vara RaLF för Bucky-behandling; Ny funktion inrättas för såväl nuklearmedicin, röntgen och strålbehandling, nämligen strålningsfysikalisk ledningsfunktion (denna funktion kommer att kräva specialistkompetent sjukhusfysiker); Remittent för undersökningar måste ha tillgång till riktlinjer för remittering.

6§ Ny nationell rutin för godkännande av multicenterstudie

Det center som leder studien fyller i standardiserad blankett. Etikprövningsnämnden bedömer ansökan. De övriga i studien ingående lokala strålskyddskommittéerna behöver sedan bara kontrollera att man klarar de dosrestriktioner som framgår av ansökan. För tillfället finns endast regionens cheffysiker upptagen på den nationella kontaktlistan för ändamålet. Förslag framfördes på att egen hemsida skapas, funktionskonto för e-post upprättas och/eller att fler individer identifieras med sina e-post adresser.

7§ MARS

Ansökan om MARS-studie har inkommit. Denna avser undersöka effekt av cytostika och strålbehandling vid icke-småcellig lungcancer. Patienterna följs upp med CT var tredje månad under två år. Sammanlagt 162 patienter ingår fördelat på 14 olika centra. Stråldosen vid varje CT-undersökning bedöms vara 5 mSv. Kommittén hade inget att invända mot detta utan beslutade att godkänna ansökan.

8§ Nästa möte kommer att äga rum en tisdag eftermiddag under september eller oktober 2017

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

Sara Olsson
ordförande