**Mal for sikkerheitsrapport**

Kiropraktikk

Denne malen kan brukast av verksemder som skal utarbeide ein sikkerheitsrapport i samband med anskaffing og bruk av røntgenapparatur innan kiropraktikk, som krev godkjenning etter strålevernforskrifta § 9 bokstav g.

Malen for sikkerheitssrapport tek utgangspunkt i DSA-hefte 34: *Veiledning om sikkerhetsrapport ved godkjenning etter strålevernforskriften.*

I dette heftet finn de meir informasjon om kva ein sikkerheitsrapport er. Heftet ligg på nettsida dsa.no.

Dersom de berre skal søkje om å skaffe utstyret, og bruken kjem på eit seinare tidspunkt, beskriv de korleis de planlegg å oppfylle punkta som blir etterspurde.

Dersom de reknar eit punkt som ikkje relevant må det beskrivast kvifor. Paragraftilvisingar i teksten, viser til strålevernsforskrifta med mindre noko anna er oppgitt.

For rettleiing til korleis relevante forskriftskrav kan løysast viser vi til *Veileder til forskrift om strålevern og bruk av stråling nr. 14 – strålebruk innen odontologi*, som ligg på dsa.no.

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **Organisering av verksemda og strålevern** |
| 1.1 | Legg ved eit organisasjonskart som viser:   * Namn på alle avdelingar/einingar og kva avdelingar/einingar røntgenbruken går føre seg * Kven som er involvert i røntgenbruk (namn og tittel/rolle) |
|  | Oppgi namn på vedlegg:  Skriv ev. kommentarar her: |
| 1.2 | Strålevernskoordinator. Oppgi:   * Arbeidsoppgåver og ansvarsområde til strålevernskoordinator * Dersom verksemda har fleire strålevernskoordinatorar, beskriv korleis desse er organiserte og korleis dei samhandlar |
|  |  |
| **2** | **System for internkontroll** |
| 2.1 | List opp dei strålevernsrelaterte instruksane og prosedyrane til verksemda: |
|  |  |
| 2.2 | Beskriv systemet verksemda har for å melde, følgje opp og lære av uhell og uønskte hendingar (avvikssystem), inkludert rutinar for å varsle alvorlege uønskte strålevernshendingar til DSA: |
|  |  |
| 2.3 | Verksemder som skal skaffe, bruke/handtere eller oppbevare strålekjelder, skal kartleggje farar og problem som følgje av stråleeksponering.  Minimumskrav til kva ei risikovurdering skal innehalde:   * Oversikt over potensielle uønskte, strålerelaterte hendingar for tilsette, allmente og miljø * Vurdering av risiko for alle typar hendingar * Vurdering av om risikoen er akseptabel eller ikkje * Tiltak med plan/frist dersom risikoen ikkje er akseptabel.     Meir rettleiing om risikovurderingar er tilgjengeleg på nettsidene til Arbeidstilsynet nettsider: https://www.arbeidstilsynet.no/hms/risikovurdering/    Legg ved risikovurdering relatert til bruk av røntgen innan kiropraktikk. |
|  | Oppgi namn på vedlegg:  Skriv ev. kommentarar her: |
| **3** | **Velgrunna undersøking og optimalisering** |
| 3.1 | Verksemda sørgjer for at alle røntgenundersøkingane som blir utførte er vurdert rettmessige:  Ja [ ]  Nei [ ] |
|  | Skriv ev. kommentarar her: |
| 3.2 | Vurderinga av grunnlag/indikasjon for bildetaking for kvar enkelt pasient blir dokumentert, til dømes i journalen:  Ja [ ]  Nei [ ] |
|  | Skriv ev. kommentarar her: |
| 3.3 | Det finst optimaliserte protokollar for dei vanlegaste røntgenundersøkingane:  Ja [ ]  Nei [ ] |
|  | Skriv ev. kommentarar her: |
| **4** | **Sikkerheitssystem og måleutstyr** |
| 4.1 | Har verksemda klassifisert rom med røntgenapparat ut frå potensielle dosar til arbeidstakarar, og merka romma med fareskilt for ioniserande stråling?  Ja [ ]  Nei [ ] |
|  | Skriv ev. kommentarar her: |
| 4.2 | Rom med røntgenapparat er utforma slik at krav om dosegrenser blir overhalde (t.d. skjerma med bly i veggane):  Ja [ ]  Nei [ ] |
|  | Skriv ev. kommentarar her: |
| 4.3 | Legg ved dokumentasjon som viser korleis vedlikehald og service av røntgenapparaturen er vareteken ved verksemda (t.d. ein serviceavtale) |
|  | Oppgi namn på vedlegg:  Skriv ev. kommentarar her: |
| 4.4 | Legg ved dokumentasjon som viser korleis kvalitetskontrollar av røntgenapparaturen er varetekne ved verksemda (til dømes ein samarbeidsavtale med fysikar eller firma som tilbyr kvalitetskontrollar) |
|  | Oppgi namn på vedlegg:  Skriv ev. kommentarar her: |
| 4.5 | Ved søknad om fornying av eksisterande godkjenning: Legg ved: kopi av resultat frå siste kvalitetskontroll og dokumentasjon på eventuell oppfølging/retting som resultat av denne. |
|  | Oppgi namn på vedlegg:  Skriv ev. kommentarar her: |
| **5** | **Kompetanse ved medisinsk strålebruk** |
| 5.1 | Oppgi kvar den enkelte kiropraktor har teke utdanninga i kiropraktikk: |
|  |  |
| 5.2 | Legg ved relevante kursbevis eller dokumentasjon tilknytta utdanninga som underbyggjer kompetanse innan strålevern og strålebruk |
|  | Oppgi namn på vedlegg:  Skriv ev. kommentarar her: |
| 5.3 | Beskriv korleis de sørgjer for at alle kiropraktorar som betener røntgenapparatur får apparatspesifikk opplæring: |
|  |  |
| 5.4 | Beskriv korleis verksemda varetek krav om årleg opplæring og oppdatering i strålevern og strålebruk, og korleis opplæringa blir dokumentert for kvar enkelt. |
|  |  |
| **6** | **Dosemonitorering og representative dosar** |
| 6.1 | Beskriv korleis de får oversikt over stråledosen til kvar enkelt pasient (til dømes med eit DAP-meter eller berekningar): |
|  |  |
| 6.2 | Stråledose til pasient blir registrert i pasientjournalen.  Ja [ ]  Nei [ ] |
|  | Skriv ev. kommentarar her: |
| 6.3 | Verksemda har etablert representative dosar for dei vanlegaste undersøkingsprotokollane.  Ja [ ]  Nei [ ] |
|  | Skriv ev. kommentarar her: |