

Direktoratet for strålevern og atomsikkerhet
Postboks 329 Skøyen

0213 Oslo

Vår ref.:
25/19219

Deres ref.:
25/01798

Saksbeh.:
Tanja Holter

Dato:
16.09.25

Høringsuttalelse om endring i strålevernforskriften knyttet til persondosimetritjenester og medisinsk strålebruk

Oslo universitetssykehus (OUS) mottok «Høringsnotat knyttet til endringer i strålevernforskriften» datert 05.06.25, og takker for muligheten til å komme med innspill til forslag om endring. Direktoratet for strålevern og atomsikkerhet (DSA) ber om tilbakemelding innen 16.09.25.

Høringsnotatet ble distribuert internt til aktuelle klinikker i OUS, dette er en samlet tilbakemelding fra OUS:

Vedr. godkjenningsordning for persondosimetritjenester

DSA foreslår å etablere en godkjenningsordning for tilbydere av persondosimetritjenester, med krav til kvalitetssikring. OUS støtter dette forslaget.

Vedr. doseføringer og dosegrense ved hjemsendelse av pasient

DSA foreslår at doseføringene for pasienters omsorgsytere settes av den virksomheten som har behandlet pasienten.

Det nye forslaget tillater bruk av doseføringer og dermed høyere eksponering, for personer som yter omsorg ovenfor pasienten til pasientens gode, men gir ikke samme rom for situasjoner der pasienten selv står i en omsorgssituasjon ovenfor en annen person, f.eks. ved pleie av syke familiemedlemmer (voksne eller barn), funksjonshemmede, demente, osv. Dvs. at man ikke tillater høyere eksponering når det er til den eksponertes gode, men kun når det er til pasientens. Dette kan være en aktuell problemstilling, og det er ønskelig at det fremkommer i forskriften hvordan man kan hensynta slike situasjoner. Selv om familie og nære pårørende ikke yter spesielt omsorgsarbeid for pasienten, er det i både deres og pasientens interesse at de kan ha noe kontakt etter behandling, og dette støtter også opp under å heller generelt klassifisere familie som omsorgsytere.

Tidligere har familie vært eksplisitt omfattet av doseføringer i veileder 10, men foreslått endring medfører at bruk av doseføringer for familie i det videre avhenger av at de defineres som omsorgsytere av virksomheten. Slik forslaget står nå, vil det føre til strengere tiltak i hjemmet, sammenlignet med tidligere, om de da ikke defineres som omsorgsytere. OUS anser det som hensiktsmessig å videreføre en generell klassifisering av familie som omsorgsytere.



OUS finner det formålstjenlig at DSA utarbeider et forslag til nasjonale doseføringer for å bidra til lik praksis ved ulike sykehus i Norge. Dagens doseføringer gitt i Veileder 10 om nukleærmedisin (tabell 5-3) bør settes som nasjonale doseføringer. Samtidig bør det åpnes for unntaksvis overskridelse av disse doseføringene, så lenge berettigelsesvurderinger er ivaretatt.

OUS støtter forslaget om at regional etisk komité skal sette doseføringer for friske frivillige personer som deltar i forskning, såfremt de innehar eller innhenter nødvendig kunnskap for å kunne vurdere aktuelle problemstillinger.

Vennlig hilsen Tanja Holter, strålevernkoordinator OUS

