

Direktoratet for strålevern og atomsikkerhet
Grini næringspark 13
1361 Østerås

Vår ref.: 23/00430-154
Deres ref.: 25/01798

11.09.2025

HØRINGSSVAR – ENDRINGER I STRÅLEVERNFORSKRIFTEN KNYTTET TIL PERSONDOSIMETRI OG MEDISINSK STRÅLEBRUK

Godkjenningsordning for persondosimetritjenester:

Sykehuset Innlandet støtter forslaget i § 10a om godkjenning av persondosimetritjenester i Norge, slik at tjenestene har tilstrekkelig kvalitet og nøyaktighet. Dette vil trygge brukerne av tjenestene.

Doseføringer og dosegrense ved hjemsendelse av pasient:

Den foreslåtte forskriftsendringen i § 6 med en dosegrense på 1 mSv/år for husstandsmedlemmer til pasienter som har vært til nukleærmedisinsk behandling, vil gjøre strålevernansbefalingene unødvendig strengere for radiojodpasienter som ikke trenger noen spesiell omsorg etter behandling.

Sykehuset Innlandet behandler med Ra-223 (Xofigo) og I-131 radiojodbehandling for godartet thyroideasykdom. Dagens prosedyrer er utarbeidet etter Veileder 10 med råd om doseføringer for familie og nære pårørende, hvor det skilles mellom barn (1 mSv/år), voksne under 60 år (5 mSv/år) og voksne over 60 år (15 mSv/år).

Familie og nære pårørende som ikke yter spesielt omsorgsarbeid for pasienten, vil etter den foreslåtte forskriftsendringen regnes som husstandsmedlem. Sykehuset Innlandet anbefaler i dag at radiojodpasienter sover alene de to første døgnene. Med de foreslåtte doseføringene (1 mSv/år til husstandsmedlem) vil en ektefelle under 60 år måtte sove et annet sted i 2 uker etter behandling.

Foreslått forskriftendring i § 40a, hvor virksomheten selv skal sette doseføringer for omsorgsyter, vil sannsynligvis bidra til ulik praksis i Norge, som ikke er ønskelig. Sykehuset Innlandet ønsker at dagens doseføringer gitt i Veileder 10 blir de nye nasjonale doseføringene. I tillegg er det ønskelig at DSA utarbeidet et forslag for en doserategrense ved hjemsendelse av pasienter som har mottatt de mest vanlige terapiformene.

Høringsnotatet uttrykker et ønske om å åpne opp lovverket, slik at pasienter ikke må bli liggende mange dager i isolasjon på et sykehus, men foreslåtte skille mellom husstandsmedlem og omsorgsyter medfører heller en innstramning av regelverket.



Det nye forslaget tillater høyere eksponering til omsorgsyter, men det gir ikke samme rom for situasjoner der pasienten selv er omsorgsyter, f.eks. ved pleie av syke familiemedlemmer (voksne eller barn), funksjonshemmede, demente, osv. Foreslåtte forskriftendring tillater altså ikke høyere eksponering når det er til den eksponertes gode, men kun når det er til pasientens gode. Etter veileder 10 vil dette regnes som familie og nære pårørende med doseføring på 15 mSv/år (voksne over 60 år), mens foreslåtte forskriftsendring vil medføre en dosegrense på 1 mSv/år (husstandsmedlem).

Sykehuset Innlandet støtter forslaget i § 40a om at regional etisk komité skal sette doseføringer for friske frivillige som deltar i forskning.

Vennlig hilsen

Alise Larsen

Strålevernkoordinator

Avdeling for kvalitet og pasientsikkerhet

Sykehuset Innlandet HF