

Strålskyddsredogörelse 2014, Västerbottens läns landsting

Övergripande

I oktober 2012 inspekterades VLL av Strålsäkerhetsmyndigheten (SSM), detta resulterade i ett antal förelägganden. Under 2014 har VLL i fortsatt arbetet med att rätta till de förhållanden som föreläggandena gällde, detta har gjorts inom projekt ”Strålsäkra VLL”. Rapporteringar till SSM gjordes i slutet av januari och juni. Efter rapporteringen i juni återstod de 15 mest omfattande av de totalt 46 punkterna, som ska avrapporteras i januari -15, varför mycken tid ägnades under hösten åt dessa punkter.

Enligt VLL's tillståndsvillkor ska årliga strålskyddsredogörelser sammanställas för att på anmodan kunna visas upp för SSM. Nedan följer en kort sammanfattning av dessa.

Röntgen, medicinsk och odontologisk

- För att uppfylla SSM:s krav på strålskyddsutbildning för personalen har Strålningsfysik producerat ett nätbaserat utbildningsmaterial, detta togs i bruk i full skala under 2013. Sedan starten har nu mer än 1000 arbetstagare genomgått denna utbildning, som omfattar både teoretiska och praktiska aspekter av strålskydd.
- All personal inom såväl allmän- som specialisttandvård som arbetar med röntgendiagnostik har grundläggande utbildning i strålskydd i respektive yrkesutbildning, vilket finns dokumenterat i klinikernas kvalitetshandbok
- Kontroll av all panoramaröntgenapparatutrustning inom tandvården har genomförts under 2014 av Avdelningen för strålningsfysik utan några allvarliga anmärkningar.
- På förekommen anledning initierade CMTS i slutet av 2013 ett uppdrag för att, med hjälp av leverantörsrutiner, säkerställa kontroll av funktionen av röntgenutrustningar efter service. Detta uppdrag slutfördes och avrapporterade Q2, 2014. Avtal skrevs med serviceleverantörerna. Samtliga årskontroller, kontroller vid leverans och kontroller efter servicearbete genomförts under 2014 i VLL
- Insamling av genomlysningstider från verksamhet med mobila C-bågar görs framförallt i operationsjournalssystemet Orbit men även kompletterande databaser från vilket Avdelningen för strålningsfysik kan extrahera information och skapa sammanställningar.
- Årligt strålskyddsmöten har hållits med samtliga externa röntgenverksamheter. Detta är första året sedan denna rutin införts
- Under året har 12 strålningsrelaterade avvikelser gällande medicinsk röntgen rapporterats i Avans. Ingen av dessa ledde till onödig bestrålning, och inte heller bedömdes någon vara potentiellt så pass allvarlig att den rapporterades vidare till SSM.
- Under året har 35 avvikelser av teknisk karaktär rapporterats in i Avans gällande odontologisk röntgen. Ingen av dessa var så pass allvarlig att den behövde anmälas till SSM.

Nuklearmedicin, inkl. cyklotronverksamheten

- Samtliga anställda har den strålskyddsutbildning som krävs. Under året har kompletterande strålskyddsutbildningar för personal som nyanställt eller gått över till att jobba med produktion av PET-radionuklider.
- Uppmätta stråldoser till personalen var i samtliga fall mindre än en tiondel av gränsvärdet.
- Kontroll av intern kontaminering av personal har inte genomförts under året beroende på en omfattande vattenskada i de lokalerna där utrustningen för detta är installerad. I december var denna åtgärdad, och kontrollerna kommer att genomföras tidigt 2015.
- En injektor levereras i januari -14. Denna används för administrering av FDG. Denna har reducerat fingerdoserna till personalen med cirka 75%
- En PET-MR kamera installerades under hösten vid avdelningen för Strålbehandling, i anslutning till denna har två nya blyskärmade vilrum för PET patienter byggts på avdelningen för Nuklearmedicin.
- Under året har 6 strålningsrelaterade avvikelser rörande nuklearmedicin noterats i Avans. Av dessa var det 1 som rapporterades till SSM. Av de övriga, rörde de flesta brister i samordning och dokumentation från remitterande enheter.

Strålbehandling

- Samtliga anställda har den strålskyddsutbildning och den användarutbildning, som krävs.
- De rutiner som ställts upp beträffande kontroller av bestrålningsutrustning har följts till:
 - för årliga kontroller 100 %,
 - för månads/veckovisa till 90,7%
 - för dagliga kontroller 98,9 %
- Antalet behandlingsrelaterade avvikelser var 20. En av dessa bedömdes så allvarlig att den rapporterades till SSM.