

Uppgifter till Strålsäkerhetsmyndigheten

Bakgrund

Vissa uppgifter som gäller strålsäkerhet måste skickas till Strålsäkerhetsmyndigheten (SSM).

Sammanfattning

I detta dokument beskrivs de uppgifter som behöver skickas till myndigheten, när det ska göras, av vem, hur det ska dokumenteras och om det behöver diarieföras.

Förändringar sedan föregående version

Länkar som inte fungerade är fixade.

Tillägg om förnyelse av anmälningspliktiga utrustningar.

Ny- och avregistrering av utrustning

Utrustning som genererar joniserande strålning och nuklearmedicinsk utrustning som tar emot joniserande strålning för bildgivande diagnostik som används inom det regionala tillståndet för joniserande strålning ska registreras hos SSM innan de börjar användas kliniskt. Sådana utrustningar ska avregistreras hos SSM när de ska avvecklas eller säljas vidare. Tillståndspliktiga utrustningar är:

- Röntgenutrustning för medicinsk bestrålning som inte är anmälningspliktig
- Utrustning som används inom nuklearmedicin för att avbilda patienten, d.v.s. SPECT/CT och PET/CT

- Strålbehandlingsmaskin, till exempel bucky

Strålsäkerhetsstrateg eller annan av sjukhusdirektören utsedd person, alternativt sjukhusdirektören, ska ny- eller avregistrera utrustning till SSM (registrator@ssm.se). Blankett för ny- och avregistrering finns här:

[Nyregistrering av utrustning](#), [Avregistrering av utrustning](#).

Om utrustningen ska kasseras ska även ett [avyttringsintyg](#) signerat av medicinsk ingenjör skickas in till SSM via Strålsäkerhetsstrategen.

Ny- och avregistreringsblanketterna samt avyttringsintyg dokumenteras under respektive utrustning i Medusa. I de fall verksamhetens utrustningar/strålkällor inte finns i Medusa ska verksamheten spara dokumentationen.

Vid varje årsskifte ska registreringsutdrag från SSM för året skickas till kansliet (nusjukv.kansli@vgregion.se) för diarieföring.

Anmälan av utrustning

Utrustningar som genererar joniserande strålning, men som inte är tillståndspliktiga, är anmälningspliktiga och ska anmälas till SSM.

Förnyande av anmälan ska göras vart 5:e år. Sådana utrustningar ska avanmälas hos SSM när de ska avvecklas eller säljas vidare.

Anmälningspliktiga utrustningar är:

- Tandröntgen med intraoral bildmottagare
- Kabinettröntgen (till exempel bagageröntgen och preparatröntgenmaskiner)

Strålsäkerhetsstrateg eller annan av sjukhusdirektören utsedd person, alternativt sjukhusdirektören, ska ny- eller avregistrera utrustning till SSM (registrator@ssm.se). Blankett för ny- och avregistrering finns här:

[Nyregistrering av utrustning](#), [Avregistrering av utrustning](#).

Om utrustningen ska kasseras ska även ett [avyttringsintyg](#) signerat av medicinsk ingenjör skickas in till SSM via Strålsäkerhetsstrategen.

Blanketterna dokumenteras under respektive utrustning i Medusa. I de fall verksamhetens utrustningar/strålkällor inte finns i Medusa ska verksamheten spara dokumentationen. Förnyande av anmälan av odontologisk utrustning vart 5:e år görs av strålsäkerhetsstrategen för

Folktandvården. Förnyad anmälan av övriga anmälningspliktiga utrustningar görs av respektive verksamhet.

Diagnostiska standardnivåer och statistikuppgifter

Diagnostiska standardnivåer (DSN) och statistikuppgifter ska samlas in vart tredje år respektive årligen och registreras i SSM:s digitala system [DosReg](#). Den sjukhusfysiker som är kontaktperson gentemot den aktuella sektionen/verksamheten ska se till att registreringen blir gjord.

Anmälan om avvikelse till Strålsäkerhetsmyndigheten

Avvikelser av betydelse för strålsäkerheten anmäls av strålsäkerhetsstrategen till SSM enligt [Strålningsrelaterad avvikelse SSM](#), enligt [SSM:s instruktioner](#). Anmälan skickas även till chef för den verksamhet som händelsen gäller. Anmälan skickas för diarieföring till NU-sjukvårdens kansli (nusjukv.kansli@vgregion.se).

Redovisning av radioaktivt avfall

Årligen ska det radioaktiva avfall som finns, har uppkommit eller som har överlåtit redovisas till SSM via Västra Götalands strålsäkerhetsstrateg (rs.stralsakerhet@vgregion.se). Redovisningen dokumenteras på slutan Sharepointyta för sjukhusfysik. Den sjukhusfysiker som är kontaktperson gentemot den aktuella sektionen/verksamheten ska se till att redovisningen blir gjord.

Ansökan om strålskyddsexpertfunktion

Då strålskyddsexpertfunktionen förändras ska ansökan göras till SSM via Västra Götalands strålsäkerhetsstrateg (rs.stralsakerhet@vgregion.se).

Rapportering av personstråldos över dosgräns

Om en arbetstagare får stråldos till kropp som överstiger 20 mSv på ett år ska detta anmälas till SSM via Persondosimetri SU.

Svar på enkäter, remisser, inspektioner och tillsynsinsatser

I de fall då enkäter, remisser, inspektioner eller tillsynsinsatser har riktats till NU-sjukvården ska svar på dessa skickas till kansliet (nusjukv.kansli@vgregion.se) för diarieföring.

Referenser

Strålsäkerhetsmyndighetens föreskrift SSMFS 2018:1

Strålsäkerhetsmyndighetens föreskrift SSMFS 2018:2

Strålsäkerhetsmyndighetens föreskrift SSMFS 2018:5

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: NU-sjukvården, Sjukhusgemensam

Innehållsansvar: Sara Asplund, (sarza1), Sjukhusfysiker

Godkänd av: Anders Kullbratt, (andku), Sjukhusdirektör bitr

Dokument-ID: NU10193-322570787-7

Version: 2.0

Giltig från: 2026-06-11

Giltig till: 2028-06-11