

Mötesanteckning

Regionala strålsäkerhetsrådet

Mötesdatum: 2025-10-14

Tid: 09:30 – 14:00

Plats: Digitalt, MS Teams

Deltagare

Martin Andersson, FTV (digitalt)

Sara Asplund, NU

Andreas Engström, SkaS

Charlotta Lundh, SU

Markus Håkansson, SÄS (under punkt 6)

Afrah Mamour, Kulturutveckling + SV

Eva Wallström (Ordf.), Koncernkontoret

Lars Wingfors, Kompetensförsörjning och arbetsgivarfrågor (adj. från 13:00)

För mötesanteckningar: Daniel Bjurquist, Adm. koordinator, FFSS

Mötespunkt	Ärende	Ansvarig
1. 09:30-09:31	Mötets öppnande Eva Wallström öppnade mötet och hälsade alla välkomna.	EW
2. 09:31-09:32	Dagordningens godkännande Godkändes dagordningen i sin helhet.	EW
3. 09:32-09:40	Föregående mötesanteckningar Inga synpunkter framfördes på föregående mötesanteckningar. Justerades och lades till handlingarna.	EW
4. 09:40-10:10	Aktuella avvikelser och aktuella frågor <ul style="list-style-type: none">SkaS: Andreas Engström uppger att man haft en avvikelse med CT:n där obehörig person gick in under exponering. Kort diskussion om hur andra löser detta – torde det enda vara att låsa om sig.SU: Charlotta Lundh berättar att man har en anmälan till SSM ang. fixationsutrustning, i samband med planerings-CT. Finns risk att det är rätt dos på fel plats. Utredning pågår. Även haft ett antal avvikelser på röntgensidan, där det bl.a. står fel i remiss om fraktur, eller missade frakturer. Man har haft inspektion på radio-	Alla

	<p>farmakacentralen, och utan en enda anmärkning efteråt, vilket aldrig hänt förut.</p> <ul style="list-style-type: none"> • NU: Sara Asplund informerar om att hon anmält ärende till SSM ang. CT-undersökning lunga på barn, och vid inställningen strålas buken i stället, trots upprepade försök. Utredning pågår. • Folkvandvården: Martin Andersson menar att det inte finns något direkt att rapportera. Håller på med panorama-upphandling. Kommer kravställa service och underhåll för allt i sådan upphandling. Tror att det kommer gå bra. • Kulturutveckling och Sjukhusen i väster: Afrah Mamour säger att man har en läkare som fått katarakt, men där kroppsdosimetern visat på låga värden. Har dock jobbat ganska länge med intervention. Diskussion om att det ska gå att se om skadan är orsakad av joniserad strålning. Rekommenderas kontakt med Hälsan och Arbetslivet. • SÄS: - • Koncernkontoret: Eva Wallström uppger att det är några remisser man jobbat med och skickat in, bl.a. remiss rörande strålskyddslag och strålskyddsförordning där det är oklart vad som ska gälla för personer som riskerar att få under 1 mSv. Martin Andersson framför sin syn på detta. Diskuteras vad som egentligen ska gälla för personer utanför de rum där joniserande strålning förekommer, när exponerade ska fråntas från Strålskyddslagen eller inte. De under 0,1 mSv torde kunna tas bort, men frågan är vad som gäller för de över denna dosrestriktion. <p>Berättar även att hon varit på invigning av SSM:s nya lokaler i Göteborg, där hon träffade myndighetens chefsjurist och diskuterade SSMFS 2018:2. Se nedan punkt. Lokalerna ligger i "Läppstiftet", och där kommer bl.a. Johanna Dalmo, Anja Almén och Jonas Söderberg sitta.</p>	
5. 10:05-10:35	<p>SSMFS 2018:2, <i>Gemensam dialog, funderingar?</i> Charlotta Lundh föredragande ang. anmälnings- och</p>	Alla CL

	<p>tillståndsplikt slutna strålkällor. Förevisar bildspel med ny definition, avgränsningar och kontakten som skett med SSM per epost i detta ärende. SSM har bett att få återkomma.</p> <p>Konsensus om att det bästa är att invänta SSM:s svar, och därefter skriver Charlotta en övergripande instruktion om hur man ska göra i VGR och vad som ska gälla. Anses att det blir väldigt "luddigt" annars, så vi slipper sitta varje gång och undra hur man ska göra.</p> <p>För närmare information/detaljer; se ppt: Anmälningsspliktiga 2025.pptx</p> <p>För närmare information/detaljer; se pdf: ssmfs-20182-ssm:s-foreskrifter-om-anmalningspliktiga-verksamheter-konsoliderad-version.pdf</p>	
<p>6. 10:35-10:50</p>	<p>Rapportering från regionala inköpsstyrgruppen Markus Håkansson föredragande.</p> <p>Inköpsstyrgrupp Bild- och funktionsmedicin beskrivs, Markus är ordförande. Några axplock: Man har upphandlat de teleradiologiska tjänsterna. Detta kan ha betydelse för berättigandebedömning och ansvarsfördelning. Övrig verksamhet löper på, där man t.ex. upphandlar strålskyddsplagg och där sjukhusfysiker sitter med i upphandlingarna. Dessa representerar hela VGR, i.o.m. att de sitter på mandat från Inköpsstyrgruppen.</p> <p>Det som man förbereder sig för nu är förstudien för gemensamt RIS och PACS, som ska ersätta gamla system. Arbete som börjar nu, och sker inte bara inom inköpsstyrgruppen, utan man tar med fler professioner, t.ex. FTV, Klinisk fysiologi, Hjärta- kärlverksamhet. Här behöver man så småningom få in sjukhusfysiker-kompetens. Martin påtalar att man i FTV har Romexis idag, och undrar det blir efter upphandling? Markus menar att det är viktigt att alla chefer får vara med och säga sitt, om de vill.</p> <p>Man kommer under 2026 förbereda för att efterhand införa AI i bild- och funktionsmedicin. Finansiering för detta finns. Diskussioner har förts om hur en sjukhusfysiker ska förhålla sig till AI – kommer antagligen vara en helt integrerad del av allas vardag om 10–15 år.</p> <p>Sara Asplund ställer fråga om utbildning – kravställan panorama. Markus tar frågan vidare och återkommer.</p>	<p>MH</p>

<p>7. 11:00-11:20</p>	<p>Kostnad-nytta, fortsatt dialog Andreas Engström föredragande.</p> <p>Andreas har skickat ut en ny, uppdaterad version i v. 41, där han tagit till sig de synpunkter/inlägg som framfördes vid denna grupperings förra möte. Uppdateringarna rör framför allt dosrestriktioner. Även varit i kontakt med SSM.</p> <p>Finns ytterligare synpunkter/förslag till förändring, kan dessa med fördel meddelas/mejlas till Andreas.</p> <p>Efterfrågas än fler exempel på när man bygger nytt och vad som gäller då. Resonemang kring att denna fråga också hör hemma i kommande "Strålskärmningsprojekt"</p> <p>Framförs synpunkt om att alla större beslut, i detta fall de som tas utifrån detta kunskapsstöd, ska vara välgrundade och dokumenterade med alla yrkeskategorier som deltagit, så de är en del av strålskyddsoptimeringen. Viktigt att det är tydligt att det kan finnas andra överväganden än rent ekonomiska som kan vägas eller vägs in.</p> <p>Diskussion kring det förslag på kunskapsstöd/rutin om kostnadsnyttoanalys inom personalstrålskydd som Andreas E har skrivit. Flera olika förbättringsförslag diskuterades.</p> <p>Charlotta ställer fråga om borttagning av strålskydd verkligen är med, egentligen inte riktigt beskriven. Andreas noterar det.</p> <p>Framförs även fundering på syftet direktvisande dosimetrar – inte bara att sänka stråldosen, utan även att hålla koll på stråldoser. Detta kan förtydligas.</p> <p>Ställs fråga om var Kostnad-nytta ska passa in, hur detta kommer implementeras praktiskt – kommer det ägas av Andreas, Strålsäkerhetsrådet eller RD? Svar om att det från början skrevs som en rutin, men framfördes åsikt på förra mötet om att det bör vara ett kunskapsstöd. I nuläget oklart exakt vad det kommer bli. I så fall viktigt att Strålsäkerhetsrådet ställer sig bakom det som regionalt kunskapsstöd, om det ska vara det.</p> <p>När alla justeringar, utifrån tankar och synpunkter, är gjorda och alla har läst igenom och godkänt, får Strålsäkerhetsrådet se om man kan ställa sig bakom arbetet som regionalt kunskapsstöd, alt. rutin.</p>	<p>AE</p>
-----------------------	---	-----------

	För närmare information/detaljer; se docx: Kunskapsstöd gällande investeringar i strålskydd för arbetstagare och allmänhet.docx	
8. 11:20-11:40	<p>Diverse RN-beredskapsfrågor, information, dialog <i>Summering efter återkoppling.</i></p> <p>Eva Wallström uppger bl.a. att jod-projektet går vidare i god fart. Berättar mer på nästa möte. Bordläggs.</p> <p>Dialog pågår på olika håll, bl.a. med SSM om begreppet radiologisk nödsituation, och hur man ska kategorisera folk på akuten och i ambulans – är de allmänhet, personal i strålningsverksamhet eller räddningstjänst? Vad ska hända vid en RN-händelse? Mycket intressant diskussion, och där det finns glapp i nuvarande lagstiftning. Diskussionen kommer fortsätta, och inte minst utifrån de remisser som nu ligger ”på bordet”.</p>	EW
9. 11:40-12:00	<p>Övriga frågor</p> <p>Strålskyddsutbildningar vart 5:e år - hur gör andra förvaltningar? Har man tänkt på detta? Svar om att repetitionsutbildning på det grundläggande är viktig, och att det finns annan typ av återkoppling som är viktig att medarbetarna får oftare. Står även i utbildningsplanen vilka som ska ha vilken utbildning. Framförs även åsikt om att vart 5:e år är för lite – behövs påminnelser och utbildning kontinuerligt. Föreslås att man frågar Utbildningsgruppen, som får återkomma med ett svar.</p> <p>Medusa Martin ställer fråga om detta system är VGR-gemensamt? Har man en licens i FTV för detta? Charlotta har ställt frågan, och tror att det finns licens per användare. Har det dock inte helt ”svart på vitt”, och där man tar bort individer som inte längre är aktiva. Finns en kontaktperson för detta – Charlotta ger kontaktuppgifter till Martin.</p> <p>Medverkan från FFSS och Strålskärning Eva Wallström föredragande. Det finns nu en färdig handlingsplan. Sandra Nurmi Torvfelt håller i arbetet från FFSS sida. Arbetet kommer att starta efter nyår. Inventering är första punkten, vilket kan starta redan nu: vilka lokaler finns det där det bedrivs verksamhet med strålning, där denna rutin överhuvudtaget är aktuell?</p>	Alla AE MA

	<p>Projektgruppen bör bestå av personer kunniga inom detta område – d.v.s. inte den nyaste sjukhusfysikern, utan någon som har erfarenhet och har jobbat med dessa frågor. Informeras om vilka personer som är tilltänkta att ingå i gruppen.</p> <p>BESLUT: Eva skickar ut underlag om vad som behöver göras nu.</p> <p>Ges samtliga i uppdrag att från idag börja inventera vilka lokaler som finns ute i varje förvaltning, där det bedrivs verksamhet med joniserande strålning utifrån strålskärning, samt börjar fundera på vilka personer som ska ingå i arbetsgruppen.</p> <p>Sara Asplund skickar ett underlag över vilka typer av utrustningar/lokaler som bör inventeras.</p> <p>Eva författar ett mejl till sjukhusfysikernas chefer och skickar ut, där handlingsplanen även bifogas.</p>	
<p>10. 13:00-13:45</p>	<p>ST-utbildning för sjukhusfysiker Lars Wingfors föredragande.</p> <p>Information om remiss och arbetet. Förevisas bildspel, bl.a. med Tidsplan och Socialstyrelsens utgångspunkt om den kommande regleringen i lag och förordning.</p> <p>Om konsekvensutredning – förslag till föreskrifter och allmänna råd om sjukhusfysikernas specialiseringstjänstgöring. Ställs fråga om VGR kommer samarbeta med andra regioner och ha samma specialistplaner? Svar om att det verkar som att det kommer vara så, men att var och en kommer ligga i olika faser, och får sätta olika delmål, men grunden är densamma.</p> <p>Medskick om att få med beredskapsfrågan. Framförs även att det var lite bristfällig skrivning om MR – bl.a. behov av kunskap om annat regelverk än strålsäkerhetslagar och -regler. Noteras.</p> <p>Inga ytterligare synpunkter framförs på dagens möte, men det som inkommit sammanställs av Charlotta Lundh som skickar till Lars. Samtliga uppmanas läsa igenom en gång till, och sedan inkomma med ev. ytterligare inspel, till Charlotta senast 17/10.</p> <p>För närmare information/detaljer; se ppt: Arbetsätt och tidsplan Strålsäkerhetsrådet 2025-10-14.pptx</p>	<p>LW/EW</p>

11. 13:45-14:00	Avslut Eva Wallström tackar samtliga för gott deltagande och avslutar dagens möte. Nästa möte; 2025-12-04, MS Teams (Se Outlook) Därefter: fysiskt i Stationshuset, Göteborg. Datum bestäms senare per mejl.	EW
-----------------	---	----

Sammanställande

Eva Wallström
Strålsäkerhetsstrateg
Koncernkontoret
070-890 27 36
eva.wallstrom@vgregion.se

Sekreterare

Daniel Bjurquist
Administrativ koordinatör
Fastighet, stöd och service
0721-439119
daniel.bjurquist@vgregion.se