

Mötesanteckning

Regionala strålsäkerhetsrådet

Mötesdatum: 2026-01-22

Tid: 09:45 – 16:00

Plats: *Motorvagnen*, Stationshuset, Bergslagsgatan 2, Göteborg

Deltagare

Eva Wallström (Ordf.), Koncernkontoret

Afrah Mamour, Kulturutveckling + SV

Andreas Engström, SkaS (från 10:20)

Charlotta Lundh, SU

Edvin Danielsson, Ampiro (adj. p.6)

Jonathan Ravier-Bollard, FFSS (adj. p.4)

Markus Håkansson, SÄS

Martin Andersson, FTV

Sara Asplund, NU

För mötesanteckningar: Daniel Bjurquist, Administrativ koordinator, FFSS

Mötespunkt	Ärende	Ansvarig
1. 09:45-09:46	Mötets öppnande Eva Wallström öppnade mötet och hälsade alla välkomna.	EW
2. 09:46-09:48	Dagordningens godkännande Godkändes dagordningen i sin helhet.	EW
3. 09:48-10:00	Föregående mötesanteckningar Inga synpunkter framfördes på föregående mötesanteckningar. Justerades och lades till handlingarna.	EW
4. 10:00-10:15	Strålskärningsprojektet Jonathan Ravier-Bollard föredragande. Informerar kort om bakgrund och syfte: ganska många saker man ska arbeta med samtidigt. Målen med projektet är bl.a. en strålsäker vård. Presenterar även ett antal olika aktiviteter för att nå målen, t.ex. framtagning av koncept för strålskyddsritning, samt inventera lokaler där joniserande strålning förekommer, inkl. inventering av befintligt strålskydd. Berättas även om projektets omfattning, där man lokalmässigt inte bara kommer titta på VGR-ägda lokaler, men även på verksamheter som huserar i lokaler ägda av VGR, liksom i lokaler som VGR hyr av andra fastighetsägare. Utrustningen man kommer granska finns specificerad i	JR-B

	<p>regionala rutinen för strålskärning av lokaler.</p> <p>Preliminär tidplan 2026 utgår från de olika aktiviteterna, och de kommer pågå parallellt under våren.</p> <p>Kort diskussion om strålskyddsförutsättningar på de olika förvaltningarna. FTV uppger t.ex. att man använder sig av konceptrum, men att det känns något oklart vilka åtgärder som ska tas på förvaltningsnivå och vilka som ska tas på projektgruppsnivå.</p> <p>Poängteras att uppdatering av rutinen pågår i sin helhet, inte bara vissa delar. Koncernkontoret leder arbetet. Ytterligare frågor/tankar tas med fördel direkt med Jonathan via mejl.</p>	
5. 10:20-10:30	<p>Inledning framtidspass</p> <p>Eva Wallström föredragande.</p> <p>Kort presentationsrunda.</p> <p>Berättar om hur dagens arbete kommer läggas upp, bl.a. med Edvin Danielssons dragning samt om strålsäkerhetsmålen då, nu och i framtiden.</p> <p>Se punkt 7–9 nedan.</p>	EW
6. 10:30-11:30	<p>Redovisning internrevision palliativa strålbehandlingar</p> <p>Edvin Danielsson föredragande.</p> <p>Informerar initialt om hur arbetet är tänkt att fungera, vad som gjorts hittills och vad tanken är framgent. Ställs fråga om var vi befinner oss nu, vad det är för typ av revision som gjorts rent metodiskt? Edvin menar att revisionen varit horisontell, emedan strålsäkerhetsrådet funderade på om den inte var mer vertikal.</p> <p>Presenteras planeringen för den första revisionen: utgick från det gamla upplägget för revisionsplanering. Sara och Charlotta "fångar upp" ev. synpunkter/inlägg på planeringen av revisionen från verksamheten, samt synpunkter på rutinen. Sammanfattningsvis kunde man i verksamheten visa på en bra följsamhet till regelverk från SSM samt till egna rutiner.</p> <p>Berättas även om vilka utgångspunkter man tagit i revisionen, samt vilka positiva iakttagelser som gjorts. Ställs fråga om avvikelser; rapportering och hantering av dessa.</p> <p>Diskussion om Förbättringsförslag vidtar. Finns det funktionsbeskrivningar för de olika befattningarna rörande strålsäkerhet, på de olika förvaltningarna?</p> <p>Man har vidare också tittat i den palliativa behandlingsmanualen, under Dose Constraints, där det</p>	ED/SA

	<p>framgår att man ska bedöma dosplanen ur ett helhetsperspektiv av patientens aktuella situation.</p> <p>Kort diskussion om ledningssystem: är verktygen vi har tillräckliga för att upprätthålla ett bra ledningssystem? Med flikar och många olika dokument på vars och ens intranät? Svar om att det är svårt i en så stor och komplex verksamhet. Där torde finnas en hel del att göra generellt sett, men är inte unikt för VGR. Svårt att få ihop ett fungerande ledningssystem.</p> <p>Ställs fråga om verksamheten är ändamålsenlig? Svar om att följsamheten till gällande regelverk och lagar är bra, men att det finns förbättringspotential. Konsensus om att det är svårt att skriva tydlig rapport, och att avsnittet "Sammanfattning" skulle behöva utvecklas mer. Vi behöver lära oss efterhand. Edvin tar till sig detta och utvecklar den mer, tillsammans med de Förbättringsområden man bör beakta. Slutsats är att det inte finns några allvarliga brister i verksamheten.</p>	
<p>7. 12:30-14:00</p>	<p>Strålsäkerhetsmål, nya – dialog Eva Wallström föredragande.</p> <p>Informerar initialt om vad som ska göras och den preliminära tidplanen: ett utkast ska vara klart till 1 mars.</p> <p>Dialog kring om arbetet ska kopplas ihop med Patientsäkerhetsplanen, vilken ska ha ett utkast 2026 klart den 12 februari. Hur ska denna knyta an till strålsäkerhetsmålen?</p> <p>Diskussion om Patientsäkerhetsplanen, vad det är och om de olika patientsäkerhetsindikatorerna. Ska strålsäkerhetsmålen göras om till patientsäkerhetsindikatorer och integreras i patientsäkerhetsplanen? Indikatorkatalogen som inte bara rör just detta, är omfattande.</p> <p>Konsensus om att ha kvar de olika huvudrubrikerna i matrisen som har funnits i både måldokument och i de senaste strålskyddsboksluten.</p> <p>Dialog kring vilka av nuvarande mål som bör fortsätta? Gällande avvikelser är detta något man redan följer upp, vilket gör att man inte alltid behöver "uppfinna hjulet" när man ska göra liknande själv. De strålsäkerhetsrelaterade avvikelserna ingår också i mängden totala avvikelser.</p> <p>Diskussion om målet Egenkontroll av strålsäkerhet, kontra Ledningens genomgång. Är detta samma? Konstateras att</p>	<p>EW/CL/Alla</p>

	<p>chefer måste inkluderas, på varje nivå – från ”golvet” upp till direktören. Rollbeskrivningar expertfunktion måste finnas.</p> <p>Ang. Strålsäkerhetskultur anser man den i sin nuvarande form för otydlig. Strålsäkerhetskultur är patientsäkerhetskultur. Stryks.</p> <p>Ang. Egenkontroll av strålsäkerhet, idé att göra om denna punkt om till ”Ledningens genomgång” (huvudrubrik), och med underrubrikerna uppföljning av Tillsyn/inspektioner, Internrevision, anmälningar till SSM, LMV, IVO/Lex maria. Konstateras att man skriver varje år i Strålskyddsbokslutet att handlingsplanen brister – dags att göra något åt det. Att ha mätbara siffror som en del av metoden för att nå mål.</p>	
<p>8. 14:15-14:45</p>	<p>Strålsäkerhetsmål, nya – dialog forts.</p> <p>Värdet av att definiera vad som är strålsäkerhetsrelaterat! Ganska brett, men strålsäkerhet är också patientsäkerhet.</p> <p>Bra att ha ett mål för utbildning, t.ex. Utbildningskatalog: regional och per förvaltning.</p> <p>Optimering ska också vara kvar i sin helhet: Alla verksamheter dokument optimering. Önskan om att vi ska ha bättre möjligheter till statistik, t.ex. koll på diagnoskoder och följer för patienter.</p> <p>Om överutnyttjande, kultur m.m. Vad ska målen behandla?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Vad är berättigat när? - Kollektivdos vs kloka kliniska val. Det senare är något Bild- och funktionsmedicin jobbar för. - Internrevision, ex. granskning av journal CT skulle barn? - Indikator – ta fram katalog, strålsäkerhet - Strålsäkerhetskultur: patientflöden. Kloka kliniska val - CT/Thorax – lung-rtg pandemin - Onödig röntgen akut - Kartläggning m.m. - Stråldosanläggning <p>Diskussion om tillgång till tidigare undersökningar/redan genomförda undersökningar: vilka har tillgång och inte? Markus Håkansson tar frågan vidare om att alla remittenter inte har tillgång till gamla undersökningar.</p> <p>Konstateras att strålsäkerhetsrådet inte har kommit fram till om strålsäkerhetsmålen ska ingå i den regionala handlingsplanen för ökad patientsäkerhet eller inte. Om de</p>	<p>EW/CL/Alla</p>

	<p>ska det, måste man göra om konceptet och målen till indikatorer i stället. Anses att det bör gå att göra så, eftersom det är olika delar av strålskyddsbokslutet: att "hacka ut" målen från resten av bokslutet. Bordläggs.</p>	
9. 14:45– 15:00	<p>Utbildningsgruppen – hur gå vidare? Eva Wallström föredragande. Finns en grupp sjukhusfysiker som jobbar med vilka utbildningar som ska finnas och vilka som ska gå dem. Målet är att ha en övergripande rutin.</p> <p>Charlotta har ställt fråga till Åke Jägerwall hur han ser på detta: hur har arbetet fungerat? Styrning? Icke styrning? Svar om att det fungerat bra, även om det tagit tid att komma i gång och hitta en bra samarbetsform. Tror även det kan vara bra att skicka samma fråga till Joel. Har även vidtalat Markus Håkansson för att hitta gemensam finansiering. Åke vill i fortsättningen bara ha en mer samordnande roll.</p> <p>I.o.m. detta finns det nu ett färdigt koncept, och nästa steg är att inventera vilka utbildningar som finns och inte finns. Var har vi luckor? Vad kan vi återanvända? Tanken är att utbildningarna ska paketeras i moduler, så att en viss yrkesroll ser tydligt vilka utbildningar som den ska gå. Detta behöver dock en rutin först, och det är detta som Strålsäkerhetsrådet ska ta fram. Charlotta föreslår att vi påbörjar arbetet, och sedan går man tillbaka till utbildningsgruppen och presenterar, inhämtar synpunkter/inlägg, och sedan tillbaka till strålsäkerhetsrådet. Gillas. Föreslås även att man tar ett möte med Åke och Joel där man diskuterar igenom detta. Gillas. Anses dock att vi tar fram ett utkast till rutin för att ha med oss till ett sådant möte, innan vi kallar Åke och Joel.</p>	CL/EW
10. 15:00– 15:15	<p>Kunskapsstöd (?) Kostnads-nyttoanalys Eva Wallström föredragande.</p> <p>Finns det några allvarliga synpunkter på dokumentet? I så fall ska dessa skickas till Andreas E. senast 16/2. Eva anser att detta ska vara ett kunskapsstöd, inte en rutin. Måste dock förstå hur man ska använda det. Eva och Charlotta menar att man kan skapa ett "Regionalt kunskapsstöd: strålsäkerhet", som kan vara till stöd för verksamheterna då detta är efterfrågat.</p> <p>Ställs fråga om dokumentet kommer ligga under övriga rutiner på Vårdgivarwebben - Strålsäkerhet? Svar om att man kan lägga det där, även om det är ett kunskapsstöd. Fler anser också att det ska vara ett kunskapsstöd, eftersom</p>	EW/AE

	<p>det skiljer sig så pass mycket från en rutin. Rutiner ska ligga på en SOFIA STYR-yta, emedan andra dokument ska ligga på en vanlig Sharepoint-yta. Understryks att publicerat dokument gäller.</p>	
11. 15:15-15:59	<p>Övrig information, övriga frågor och Aktuella avvikelser/frågor</p> <p>Markus ställer fråga om alla haft besök av revision av nuklearmedicinska undersökningar barn? Fler jakande svar. Kort diskussion om utförandet.</p> <p>Påminns om att alla strålskyddsbokslut ska vara inskickade senast 3/2.</p> <p>Ang. avvikelser;</p> <ul style="list-style-type: none"> • SKAS: Andreas Engström säger att man håller på med sitt strålskyddsbokslut. Har lägre än 90-procentig följsamhet på sin strålskyddsutbildning. Flera andra punkter visar också sämre resultat. Ang. arbetssätt anses att man lägger mycket tid på regionala projekt och upphandlingar: 12 st., fördelat på 4 personer. • SU: Charlotta Lundh uppger att SU fått ett nytt område, 0. Inte haft några avvikelser. • NU: Sara Asplund säger att det är årsbokslutet som är aktuellt, och att få koll på vilka som går vilken utbildning. Även att man haft några avvikelser, men som är oklart om man ska rapportera till SSM. Haft en incident där en person råkade stråla en vän av misstag. Ingen jättstor sak, men ändå varit diskussion om anmälan. Rutinen för vad som ska anmälas behöver uppdateras, som tidigare konstaterat. • Folkandvården: Inget särskilt sedan förra mötet. • Kulturutveckling och Sjukhusen i väster: Afrac Mamour berättar om en avvikelse där en icke svensktalande patient gjort en CT-hjärta på ett sjukhus, och kom tillbaka veckan efter och gjorde samma undersökning men på annat sjukhus. Ansvarig personal hade inte sett undersökningen i PACS/RIS. • SÄS: Markus Håkansson uppger att man håller på att etablera ledningssystem, som sedan ska tryckas på hela sjukhuset. Håller på att ta fram rollbeskrivningar. Visar på hur kraftfullt AI/CoPilot 	EW/Alla

	<p>är. Satt en plattform för AI-applikationen, inom Bild- och funktionsmedicin.</p> <ul style="list-style-type: none"> Koncernkontoret: Eva Wallström menar att det inte förekommit några avvikelser, men jobbar mycket med jod-projektet och rapporten. Remissen för detta som ska skickas ut på remissrunda. Förhoppningen är att Socialstyrelsen sedan antar denna, och gör en riktlinje som tydligt fastställer vad som gäller. Har även ett par ändringar i regionen: ny hälso- och sjukvårdsdirektör fr.o.m. mitten av februari. Även att Kaarina Sundelin kommer avsluta sin tjänst, och Magnus Kronvall går då in som tf. Avdelningschefen för ASB har slutat, och även där finns en tf. (konsult) nu på plats. Regiondirektören pensionerar sig till hösten – rekrytering ej påbörjad. 	
12. 16:00	<p>Avslut Eva Wallström tackar samtliga för gott deltagande och avslutar dagens möte.</p> <p>Nästa möte; 2026-04-16, kl. 09:30 – 14:00. Plats: MS Teams (Se Outlook) Kommande frågor; Innebörden av kunskapsstöd, kunskapsstyrning och riktlinjer/rutiner samt enklare säkerhetsfrågor till anställda.</p> <p>Därefter; 2026-06-11 (fysiskt), kl. 09:45-16:00. Plats: Stationshuset, Bergslagsgatan 2, Göteborg (Se Outlook). Tema;</p>	EW

Sammanställande

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

Sekreterare

Daniel Bjurquist
Administrativ koordinatör
Fastighet, stöd och service
072-143 91 19
daniel.bjurquist@vgregion.se