



Godkjenning for medisinsk bruk av røntgen ved Universitetet i Oslo

Statens strålevern gir Universitetet i Oslo godkjenning for medisinsk bruk av røntgen. Godkjenningen er hjemlet i strålevernforskriften § 8 bokstav g).

Innehaver av godkjenning:	Universitetet i Oslo
Organisasjonsnummer:	971 035 854
Godkjenningsnummer:	GG05-1
Godkjenningen gjelder fra og med:	18.12.2015
Godkjenningen gjelder til og med:	31.12.2025

Godkjenningen er knyttet til bruk av konvensjonell røntgen, CT og CBCT ved Institutt for klinisk odontologi, Det odontologiske fakultet. Godkjenningen er gitt på bakgrunn av opplysningene gitt i søknadsprosessen

Spesielle vilkår knyttet til godkjenningen

Strålevernet stiller spesielle vilkår knyttet til denne godkjenningen, jf. strålevernforskriften § 9. Vilrårene er som følger:

1) Melding av apparatur og anskaffelse av ny apparatur

All røntgenapparatur ved virksomheten skal meldes fortløpende til Statens strålevern i vårt elektroniske meldesystem: <https://kilderegistrering.stralevernet.no/>. Det skal sendes melding både ved nyanskaffelse, intern flytting og ved avhending av apparatet. Avhending inkluderer det å videreselge, gi bort eller kassere.

2) Representative doser

Virksomheten skal rapportere representative doser til Strålevernet når dette blir etterspurt.

3) Radiologisk kompetanse og tyding av bilder i forbindelse med bruk av CBCT

For å ivareta kravet til radiologisk kompetanse skal radiolog tolke bilder fra undersøkelser som faller inn under kategori 2 (ikke-dentoalveolære og craniofaciale). Bilder fra undersøkelser som faller inn under kategori 1 (dentoalveolære) kan imidlertid tolkes av tannlege med relevant dokumenterbar kompetanse i radiologi dersom ansvarlig radiolog godkjenner dette. Kategori 1 og 2 er definert i StrålevernInfo 8:2010 under § 42 a) radiologisk kompetanse.

4) CBCT-apparat tilpasset bruksområdene

Virksomheten må påse at CBCT apparatet er tilpasset bruksområdene, dvs. at det har mulighet til å blende inn strålefeltet slik at det sammenfaller med område av klinisk interesse.

5) Strålevernorganisasjon

Virksomheten skal ha en beskrivelse av hvordan arbeidet med strålevern er organisert. Den skal tydelig vise ansvars- og arbeidsfordeling mellom ansatte som har ulike strålevernfunksjoner (dvs. strålevernkoordinator, strålevernkontakter og andre som innehar strålevernsrelaterte arbeidsoppgaver), og hvor mye tid hver enkelt av disse har til strålevernsarbeid. I tillegg må strålevernsorganiseringen være implementert i virksomhetens organisasjonskart slik at det er oversiktlig hvem i strålevernsorganisasjonen som følger opp strålebruken i de enkelte seksjoner/avdelinger.

6) Melding om endring av strålevernkoordinator

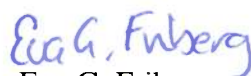
Virksomheten skal fortløpende sende skriftlig melding om bytte av eller endring i kontaktinformasjon til strålevernkoordinator. I meldingen må navn, telefonnummer og e-post oppgis.

Aktuelt regelverk for godkjenningen

Generelle krav er gitt i strålevernloven, strålevernforskriften og internkontrollforskriften.

Med hilsen


Hanne Kofstadmoen
avdelingsdirektør


Eva G. Friberg
seksjonssjef