

Strålevernskoordinator

Gjelder for: Hele SiV
Dokumenttype: Stillingsbeskrivelse
Sist endret: 13.02.2023

1. KRAV TIL KVALIFIKASJONER

Strålevernskoordinator må minst ha kunnskap om;

- Strålevernslovgivning, internasjonale strålevernsanbefalinger og annet relevant regelverk.
- Strålingsfysikk og strålingsbiologi i forbindelse med røntgenstråling og MR.
- Diagnostisk røntgenapparat, samt hvilke parametere som påvirker spredt stråling, bilde kvalitet og dose.
- Dosimetri, bruk av måleutstyr for strålevernsmålinger.
- Praktisk strålevern, arbeidsteknikk og riktig bruk av verneutstyr.
- Risikomomenter og helseeffekter for røntgenstråling og MR, samt strålevernsterminologi.
- Tiltak ved uhell som fører til økt eksponering av personell, samt utføre doseberegninger fra uhellssituasjoner.

2. Plass i organisasjonen

Fagdirektør er delegert ansvaret for å sikre tilfredsstillende rutiner for at gjeldende lov og forskrift blir overholdt når det gjelder strålevern.

Strålevernkoordinator er av Fagdirektør delegert utøvelsen av dette ansvaret.

Avdelingssjef ved Radiologisk avdeling er administrativ leder for strålevernkoordinator.

Stillingsinnehaver har kontor/arbeidsplass ved Radiologisk avdeling i Tønsberg.

3. MYNDIGHET

- Statens Stråleverns kontaktperson i spørsmål om strålevern, persondosimetri, organisering av tilsyn, uhellshåndtering, rapportering av representative stråledoser etc.
- Bruke måleutstyr og vurdere måleresultatene.
- Veilede og oppdatere arbeidstakerne ved sykehuset om sikker bruk av strålekildene, samt verne- og måleutstyr.
- Utarbeide og ajourføre relevante prosedyrer på nivå 1 for å ivareta krav gitt i Strålevernforskriften

4. ANSVAR OG VIKTIGSTE OPPGAVER

- Måling av røntgenstråling (primærstråling, og spredt stråling).
- Kontrollere og beregne bygningsmessig skjerming og skjermingskrav.
- Overvåke og følge opp persondosimetrimålinger.
- Klassifisering og merking av arbeidsplasser.
- Gi opplæring i generelt strålevern og veiledning i bruk av apparater ved forespørsel (ikke leverandørs spesifikk opplæring).
- Formidle risikoanalyser for stråleskade på eksternt personell fra alle klinikker (gjennom strålevernkomiteen) til Servicedivisjonen hvert 2. år eller ved nytt utstyr.

- Rapportere avvik relatert til Statens Strålevern internt som angir virksomhetens kvalitetssystem, samt rapportere ulykker, uhell og unormale hendelser til Statens Strålevern i henhold til § 11 (varslingsplikt).
- Rapportere representative doser etter forespørsel fra Statens Strålevern

Endring av funksjonsbeskrivelsen

Kan endres i samarbeid med stillingsinnehaver med behov.

5. DELEGERING

6. RAPPORTERINGS- OG INFORMASJONSPLIKT

Møter i Strålevernkomiteen.

Andre interne møter ved Radiologisk avdelingen ved behov.

Andre interne møter ved Sykehuset i Vestfold HF ved behov.

7. INTERNE REFERANSER

[1.1.6.5](#)

[Strålevernkontakt](#)

[1.1.7.12](#)

[Strålevernkomité. Mandat og sammensetning](#)

[1.4.10.5.1](#)

[Organisering av strålevern og strålebruk](#)

8. EKSTERNE REFERANSER

[Strålevernloven](#)

[Forskrift om strålevern og bruk av stråling \(strålevernforskriften\).](#)

[Arbeidsmiljøloven](#)

9. VEDLEGG

