VEDLEGG

Spørreskjema om kosmetisk bruk av lys

Kan sendes inn i papirform til Statens strålevern, Postboks 55, 1332 Østerås eller elektronisk til nrpa@nrpa.no

1. Om virksomheten:

Navn (Hvis virksomheten har skiftet navn, angi også tidligere betegnelse):

_____

Adresse: _____

_____

Postnr.:_____ Sted: _____

Kontaktperson: _____

Organisasjonsnummer: _____

Telefon: _____

e-post: _____ web-adresse: _____

Hvilke typer lys- eller laserbehandling driver dere? _____

_____

2. Kilder

Har virksomheten laserapparater som er klassifisert som klasse 4 etter laserstandarden NEK-EN-60825-1, eller IPL (intenst pulset lys, eller lignende meldepliktige apparater)?

☐ Ja ☐ Nei

Type utstyr: _____

_____

Er disse meldt til Strålevernet? ☐ Ja ☐ Nei

Angi i så fall meldenummer_____ eller dato dere sendte meldingen: _____

Gi oversikt over andre lyskilder som finnes ved virksomheten. Dette gjelder for eksempel lasere av klasse 3R, 3B, kilder som avgir UV-stråling eller lamper med sterkt synlig lys.

_____

_____

(Bruk om nødvendig eget ark)

3. Eksponering

Hvem kan bli eksponert for stråling i virksomheten, ansatte, besøkende, klienter?

_____

Har dere gjort en risikovurdering av strålebruken? ☐ Ja ☐ Nei

Kommentar: _____

4. Opplæring og interne prosedyrer

Hvilken opplæring får personalet? _____

_____

Hvilke skrevne prosedyrer finnes tilgjengelig der dere utfører behandlingen? _____

_____

Har virksomheten oppnevnt en strålevernskoordinator? ☐ Ja ☐ Nei

Navn: _____

Har det oppstått skader eller ikke-tilsiktede virkninger av den bestrålingen som er gitt ved virksomheten? ☐ Ja ☐ Nei

Hvilke typer og hvor mange? _____

_____

Hvordan har dere håndtert disse og hvor har dere meldt fra om skaden?

_____

5. Kompetanse

Hvis virksomheten bruker laser klasse 3B eller 4 eller IPL m.v., oppgi navn på lege som inngår i virksomheten (evt. tannlege, kiropraktor eller fysioterapeut for spesielle bruksområder):

_____

Hvilke avtaler har dere om at legen er til stede og undersøker pasient/klient?

_____

Om det er annet helsepersonell enn legen som betjener apparaturen, hvilken yrkesgruppe tilhører disse? _____

Utføres lysbehandling av annet personell enn helsepersonell. Hvilken bakgrunn har i så fall disse? _____

6. Berettigelse og optimalisering

Hvordan har virksomheten sikret at bruken er berettiget, og at metodene er optimalisert?

_____

_____

Dato: _____

Underskrift: _____