

Ændringer i bekendtgørelse om patientdosimetri og diagnostiske referenceniveauer

Gældende fra 1. januar 2026

(Udkast, Sundhedsstyrelsen 2025 – version 2)

Formål

Bekendtgørelsen supplerer reglerne om ioniserende stråling og har til formål at sikre, at dosis til patienter ved røntgenundersøgelser og CBCT holdes så lav som rimeligt opnåeligt – uden at gå på kompromis med billedkvaliteten.

Hvad er nyt for odontologisk praksis?

Område	Ændring	Praktisk betydning
CBCT – diagnostiske referenceniveauer	Nye, let lavere dosisgrænser for de fleste CBCT-undersøgelser (implantatplanlægning, retinerede tænder, visdomstænder). Baseret på 2024–2025 data.	Klinikken skal sikre, at CBCT-enheden og de anvendte protokoller holder sig under de nye primære referenceniveauer.
Panoramarøntgen (OPG)	Uændrede referenceniveauer (99 / 89 / 60 mGy·cm ²).	Ingen ændring i praksis.
Patientdosimetri	Krav om løbende vurdering af repræsentative dosisniveauer ift. Sundhedsstyrelsens grænser.	Klinikken skal fortsat måle og dokumentere patientdoser og sammenligne med de officielle referenceniveauer.
Analyseintervaller	Uændret: målinger og analyse hvert 5. år i odontologi.	Næste gennemgang skal gennemføres inden 5 år efter seneste dosimetriske analyse eller ved nyt udstyr/protokol.
Optimering ved afvigelser	Kravet om optimeringsarbejde præciseres. Klinisk ansvarlig og medicinsk-fysisk ekspert skal inddrages.	Klinikken skal have aftale med en fysiker(eller leverandør) til brug ved evaluering og optimering.
Dokumentation og tilgængelighed	Resultater skal være tilgængelige for alt personale, der udfører bestråling.	Gem og del dosimetri-rapporter og analyser lokalt.

Tidslinje og implementering

- 1. januar 2026: Bekendtgørelsen træder i kraft.
- Klinikker bør inden da:
 1. Gennemgå egne CBCT- og OPG-dosisniveauer.
 2. Opdatere lokale procedurer for patientdosimetri og optimering.
 3. Sikre samarbejde med medicinsk-fysisk ekspert.
 4. Dokumentere procedurer i kvalitetshåndbogen.

Kort sagt

Der er ingen nye administrative byrder, men et lavere forventet dosisniveau for CBCT og en tydeligere pligt til at handle, hvis egne doser afviger væsentligt fra referenceniveauerne.