



#### 1 Umgang mit radioaktiven Stoffen in der Nuklearmedizin

#### 1.1 Zusammenstellung der offenen radioaktiven Stoffe

#### Tabelle 1

Lfd. Nr.	Radio- nuklid	chem. Verbin- dung, phys. Beschaffenheit	Umgangs- aktivität [MBq]	vielfaches der FG nach Anlage 4 Tab., Sp. 2	Arbeitsplatz- aktivität [MBq]	Jahresbe- zugsaktivität [MBq]	Hersteller, Lieferant, Verunreinigung

#### 1.2 Ort des beabsichtigten Umgangs mit offenen radioaktiven Stoffen (Raum-Nr.)

#### Tabelle 2

Lfd. Nr.	Radionuklid	Umgangsort (Raum-Nr.) (ggf. auch Gebäu- denr. und / oder Adresse)	Gesamt- aktivität im Raum [Bq]	Vielfaches der FG	Umgangsart (z. B. Applizieren, Synthese, Eluieren, Spritzenaufziehen usw.)





#### 1.3 Zusammenstellung der <u>umschlossenen</u> radioaktiven Stoffe

Tabelle 3

Lfd Nr.	Nuklid	Einzel- aktivität [Bq]	An- zahl	Verwen- dungszweck	Lagerorte Raumnr.	Hersteller	Letzte Dicht- heitsprü- fung	Prüfinter- vall Dichtheit
1								
2								
3								
4								
5								
6								

### 1.4 Zusammenstellung der Vorrichtungen bzw. Messgeräte, die radioaktive Stoffe enthalten (Bitte Herstellerbeschreibung beifügen)

Tabelle 4

Lfd. Nr.	Radio- nuklid	Gerätetyp	Nummer	Gesamt- aktivität [Bq]	Vielfaches der FG	Hersteller, Lieferant	Letzte Dichtheits- prüfung	Prüfintervall Dichtheit





#### 2 Orte des beabsichtigten Umgangs

Ort: Straße: Gebäude:

#### Tabelle 5

Stockwerk	Raumnummer	Brandabschnitt	Radionuklid	Aktivität [MBq]	Form (umschlossen / offen)

Modul OM 3 von 12





3	Strahlenschutz der Arbeitnehmer
3.1	Einstufung in Kategorie A oder B nach § 71 Abs. 1 StrlSchV Bitte legen Sie eine Begründung der Einstufung auch unter Berücksichtigung von Teilkörperexpositionen vor.
3.2	Ermittlung der Körperdosis nach §§ 64-66 StrlSchV
3.2.1	Externe Strahlenexposition (RiPhyKo I) D. h. welche Personendosimetrie (Ganzkörper, Teilkörper, zusätzliche Dosimeter) ist für welche Beschäftigten geplant?
3.2.2	Interne Strahlenexposition (RiPhyKo II) Abschätzung über das Erfordernis einer regelmäßigen Inkorporationsüberwachung der strahlenexponierten, die mit offen radioaktiven Stoffen umgehen.
	Bitte legen Sie eine Inkorporationsabschätzung nach Riphyko II vor.
	Hinweis: Die Richtlinie für die physikalische Strahlenkontrolle zur Ermittlung der Körperdosis Teil 2 vom 12.1.2007 ist zu beachten. Für nuklearmedizinische Anwendungen kann auch die Empfehlung des BfS für die Anwendung der Richtlinie zur Inkorporationsüberwachung in der Nuklearmedizin vom 5.1.2009 angewendet werden.
4	Genaue Beschreibung des beabsichtigten Umgangs mit radioaktiven Stoffen
4.1	Verwendungszweck
<u>.</u>	
4.2	Verfahrensbeschreibung (detaillierte Beschreibung der einzelnen Tätigkeiten; (ggf. als Anlage beifügen) Es muss erkennbar sein, welche Arbeitsschritte zur Freisetzung von radioaktiven Stoffen führen können z. B. Eluieren, Messen, Applikation, patientenbezogene Freisetzung.





	behältnisse - <b>Grundrisszeichnung</b> beifügen)
_	Vorgesehene Strahlenschutzmaßnahmen (z. B. Strahlungsmessgeräte, Dosimetrie, Abschirmung, Abstandshalter, PSA) Ist ein Kontaminationsmonitor und / oder ein HFK vorhanden? Bitte Geräte mit Standort aufführen
_	Strahlenschutzanweisung nach § 45 StrlSchV  wurde bereits erlassen (Vorlage auf Aufforderung)  wird noch erlassen
_	Arbeitsanweisungen
	☐ wurde bereits erlassen ☐ wird noch erlassen (Vorlage auf Aufforderung)
	Bitte fügen Sie eine Kopie der Strahlenschutzanweisung und Arbeitsanweisungen b
	Bemerkungen
	Baulicher Strahlenschutz
	Beschreibung der Raumbeschaffenheit
	<del>-</del>

Modul OM





1	☐ Detaillierte Strahlens	schutzberechn	ung nach DIN 6844-3	ist als Anlage	beigefügt.
l I	☐ Strahlenschutz-Rau bereiche und Raumplar und Dichte des Material Einrichtungsskizze und sowie der Ausstattung b	n (Grundriss ur Is und mit den Beschreibung	nd Schnitt) sämtlicher benachbarten Räume g der vorgesehenen	en und deren Nut bzw. vorhander	nddicken und Art zung sowie eine nen Ausstattung
8.2	Ist eine Personensch	hleuse vorhan	iden gem. DIN 6844-	1 bzw2?	
	□ ja		□ nein		
8.3	Ist eine Materialschl	euse vorhand	en?		
8.4	Sind Räume zur Dek	ontamination	vorhanden?		
8.5	Ist ein Handwaschbe vorhanden? Wenn ja, wo?	ecken mit Arm	naturen ohne Handb	edienung und m	nit Handbrause
8.6	Diebstahlschutz und 25422	l Brandschutz	bei Lagerung von r	adioaktiven Sto	ffen nach DIN
	Es ist eine EMA vorha Wenn ja Klasse	anden □ ja	□nein		
	Aktivität entspricht der A 3 oder 4)	Aktivitätsklass	se nach DIN 25422		
	Raum bzw. der Aufbew achten/Nachweis liegt l	_	er erfüllt die Anforder	ungen der Brand	schutzklasse:
	Raum bzw. der Aufbew ostahlschutzklasse:	rahrungsbebält	er erfüllt die Anforder	ungen der	
(Gut	achten/Nachweis liegt l	oei□)			
Mod	ul OM				6 von 12





Tabe	elle		
Akt	ivitätsklass	en	Aktivitäten
1			Bis 10 <sup>4</sup> -fache Freigrenze*
2			10 <sup>4</sup> -fache bis 10 <sup>7</sup> -fache Freigrenze*
3			10 <sup>7</sup> -fache bis 10 <sup>10</sup> -fache Freigrenze*
4			Über der 10 <sup>10</sup> -fachen Freigrenze*
	eigrenze na SchV	ach Anlage 4, Tabelle 1 Spali	te2
DB= EMA BR: DR: DIN DIN	Diebstahl = Einbruch Brandsch Diebstahl 25422: Auf 54115-7: z	schutzklasse für behälterartig nmeldeanlage utzklasse Räume (BR 1,2 od klasse Räume (DR 1,2,3,4 od bewahrung und Lagerung ra	
9	Lüftung		
9.1	Ist eine L	üftungsanlage vorhanden?	?
	□ ja		□ nein
'	Wenn ja,	mit welcher Luftwechselrate	
	Raum-	Luftwechselrate bzw.	Volumenstrom m³/h
	Nr.		
		Volumenabluftstrom	Volumenstrom m³/h je m² Nutzfläche
	Bitte aktu	elles Prüfprotokoll mit Nachw	veis der Strömungsrichtung vorlegen.
9.2	lst die Lü	ftung ständig angeschalte	t? Wenn nein, wann läuft sie?
	ja	□ nein	

Wenn nein:





9.3	ist eine Kontamination anderer Abiuπsysteme sowie von Zuluπsystemen ausgeschlossen?
	ja □ nein
	Wenn nein:
9.4	Stehen die Abluftkanäle unter Überdruck? Sind sie möglichst kurz und gasdicht?
9.5	Gibt es mehrere Einrichtungen zur Be- und Entlüftung in einem Raum? Wie wird eine Umkehr der Strömungsrichtung ausgeschlossen?
9.6	Handelt es sich um separate Lüftungssysteme für die Umgangsräume? (wenn nein bitte erläutern)
	□ ja □ nein
9.7	Wie erfolgt die Funktionsüberwachung und Alarmmeldung des Lüftungssystems?
9.8	Befinden sich in dem Lüftungssystem ein Abluft- bzw. Fortfilter, bzw. können diese zu einem späteren Zeitpunkt evtl. nachgerüstet werden?
	□ ja Wenn Ja, welche □ nein
9.9	Wohin mündet der Abluftkanal? Sind Zuluftöffnungen in der Nähe vorhanden?





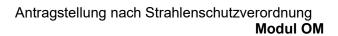
# 10 Erfolgt eine Ableitung von radioaktiven Stoffen mit der Luft? □ ja □ nein Wenn nein bitte begründen, wenn ja, bitte erläutern: ☐ Berechnung der Aktivitätskonzentration in der Abluft und der resultierenden effektiven Dosis ist als Anlage beigefügt. Erfolgt eine Ableitung von radioaktiven Stoffen mit dem Wasser? □ nein □ ja Wenn nein bitte begründen, wenn ja, bitte erläutern: ☐ Berechnung der Aktivitätskonzentration im Abwasser und der resultierenden effektiven Dosis ist als Anlage beigefügt. 11.1 Ist eine getrennte Abwasseranlage für radioaktive Abwässer vorhanden? □ nein □ ja Wenn ja, welches Fassungsvermögen hat sie? Welche Räume sind angeschlossen? Aus welchen Räume werden die Abwässer direkt in die Kanalisation abgeleitet? Welche Aktivitäten werden abgeleitet? (s. Nr. 11)





Wie werden die Abwässer behandelt, um ihre Aktivität zu reduzieren?







#### 12 Angaben über anfallende radioaktive Reststoffe & Abfälle

Ort der Lagerung (Gebäude, Raum, Behälter):

Bezeichnung	chem./phys. Beschaffenheit (fest, flüssig, wässrig)	enthaltene Nuklide	Menge pro Jahr (Aktivität, Masse):	Ort der Lagerung (Gebäude, Raum, Behälter):	Reststoff zur Freigabe	radioaktiver Abfall zur Ablieferung an LSSt	sonstiger Verbleib (bspw. Abgabe an Dritte mit Umgangs Genehmigung)

Falls Reststoffe zur Freigabe beabsichtigt sind, ist die Freigabe nach § 32 StrlSchV mit separatem Formular (FR) zu beantragen.

Modul OM 11 von 12





#### 13 Sonstige Einrichtungen

13.1	3.1 Existiert für sicherheitstechnisch wichtige Einrichtungsgegenstände wie z. B. Külschränke, Notentlüftung, Notbeleuchtung, Hand- und Fußmonitore, Abwasseranlag Aktivitätsüberwachung, elektr. Schließsysteme oder Sicherheitsschränke etc. ein Notstromversorgung?				
	□ ja wenn ja, für welche	□ nein			
L					
14	Sind in den Umgangsräumen Mi Sozialräume und Toiletten vorha	ttel zur Ersten Hilfe bereitgestellt? Sind inden?			
	□ ja	□ nein			

Bitte legen Sie einen entsprechenden Plan vor.

Sind netzunabhängige Kommunikationsmittel vorhanden? Sind Alarmeinrichtungen spannungsausfallsicher und mit optischem und akustischen Alarm vorhanden?