



Lovtidende A

2025

Udgivet den 29. november 2025

18. november 2025.

Nr. 1387.

Bekendtgørelse om patientdosimetri og diagnostiske referenceniveauer¹⁾

I medfør af § 4, stk. 2, § 5, stk. 2, § 7, stk. 2, § 8, stk. 2, § 10, stk. 2, § 11, stk. 1, og § 26, stk. 3, i lov nr. 23 af 15. januar 2018 om ioniserende stråling og strålebeskyttelse (strålebeskyttelsesloven) fastsættes:

Kapitel 1

Supplerende regler

§ 1. Denne bekendtgørelse supplerer bekendtgørelse om ioniserende stråling og strålebeskyttelse.

Kapitel 2

Dispensation m.v.

§ 2. Sundhedsstyrelsen kan dispensere fra bestemmelserne i denne bekendtgørelse, stille andre krav eller skærpe krav, hvis det vurderes strålebeskyttelsesmæssigt begrundet.

Kapitel 3

Definitioner

§ 3. I denne bekendtgørelse forstås ved:

- 1) Diagnostisk referenceniveau: Niveau for dosis for medicinsk billeddiagnostik og interventionsradiologi eller niveau for aktivitetsmængde for nuklearmedicinske undersøgelser udledt fra fordelingen af typiske undersøgelser af en gruppe af patienter i standardstørrelse. Diagnostiske referenceniveauer benyttes til optimering af medicinsk bestråling i forbindelse med undersøgelser.
- 2) Nedre referenceniveau: Diagnostisk referenceniveau fastsat ud fra første kvartil i den nationale fordeling af repræsentative niveauer for en given type medicinsk bestråling. Dette referenceniveau angiver en grænse, hvorunder risikoen for ikke at opnå tilstrækkelig billedkvalitet øges.
- 3) Opnåeligt referenceniveau: Diagnostisk referenceniveau fastsat ud fra medianen i den nationale fordeling af repræsentative niveauer for en given type medicinsk bestråling. Dette referenceniveau anses for med rimelighed opnåeligt ved anvendelse af egnede strålekilder, udstyr og teknikker.

- 4) Patientdosimetri: Måling af indikatorer for patientdoser ved medicinsk bestråling. Der benyttes direkte målelige dosimetrisk målestørrelser ved anvendelse af strålingsgenerators og indgivet aktivitetsmængde ved indgift af radioaktivt materiale.
- 5) Primært referenceniveau: Diagnostisk referenceniveau fastsat ud fra tredje kvartil i den nationale fordeling af repræsentative niveauer for en given type medicinsk bestråling. Dette referenceniveau angiver det øvre niveau, som ikke forventes overskredet ved anvendelse af egnede strålekilder, udstyr og teknikker.
- 6) Referenceniveauekurve: Diagnostisk referenceniveau fastsat som en funktion af patientkarakteristika for specifikke patientgrupper, især børn.
- 7) Repræsentativt niveau: Medianen i den enkelte enheds resultater af patientdosimetri for en given type medicinsk bestråling, typisk angivet for grupper af patienter i standardstørrelse.

Kapitel 4

Patientdosimetri, repræsentative niveauer og optimering

§ 4. Patientdosimetri skal udføres ved benyttelse af de målestørrelser, der fremgår af bilag 1, og repræsentative niveauer skal bestemmes.

§ 5. Repræsentative niveauer skal med henblik på optimering analyseres i forhold til de af Sundhedsstyrelsen fastsatte modalitetsspecifikke og, hvor relevant, indikationsspecifikke diagnostiske referenceniveauer, der fremgår af bilag 3-8.

Stk. 2. Er referenceniveauer baseret på specifikke patientkarakteristika, skal de pågældende patientkarakteristika dokumenteres.

§ 6. Første målinger samt bestemmelse og analyse af repræsentative niveauer skal udføres inden for 6 måneder efter idriftsættelse af ny strålekilde, nyt udstyr eller ændrede protokoller.

Stk. 2. Målinger samt bestemmelse og analyse skal herefter gentages med de intervaller, som fremgår af bilag 2.

¹⁾ Bekendtgørelsen indeholder bestemmelser, der gennemfører dele af Rådets direktiv 2013/59/Euratom af 5. december 2013 om fastlæggelse af grundlæggende sikkerhedsnormer til beskyttelse mod de farer, som er forbundet med udsættelse for ioniserende stråling og om ophævelse af direktiv 89/618/Euratom, 90/641/Euratom, 96/29/Euratom, 97/43/Euratom og 2003/122/Euratom, EU-Tidende 2014, nr. L 13, side 1.

§ 7. Analysen, jf. §§ 5 og 6, skal inddrage resultater af tidligere analyser.

§ 8. Konstateres det på baggrund af analysen, jf. §§ 5 og 6, at et repræsentativt niveau i væsentlig grad ligger uden for intervallet mellem det nedre og det primære referenceniveau, skal der uden unødigt forsinkelse iværksættes optimeringsarbejde. Optimeringsarbejdet skal medvirke til, at billedkvaliteten ved den enkelte medicinske bestråling er tilstrækkelig, samtidig med at dosis til patienten er så lav, som det med rimelighed er opnåeligt.

Stk. 2. Der skal etableres procedurer, der definerer begrebet ”afviger i væsentlig grad” i forhold til Sundhedsstyrelsens diagnostiske referenceværdier.

Stk. 3. I optimeringsarbejdet skal som minimum inddrages en klinisk ansvarlig sundhedsperson og, hvor anvendelsen er underlagt krav om tilladelse, jf. §§ 7 og 8 i bekendtgørelsen om strålingsgeneratorer, en medicinsk-fysisk ekspert.

Stk. 4. Indsatspunkter i forbindelse med optimeringsarbejdet og de opnåede resultater skal dokumenteres.

§ 9. Resultater af patientdosimetri og analyser i forhold til diagnostiske referenceniveauer skal være tilgængelige for de

arbejdstagere, der udfører de pågældende medicinske bestrålinger.

Kapitel 5

Klageadgang og straf

§ 10. Klager over afgørelser, der er truffet af Sundhedsstyrelsen i henhold til denne bestemmelse, kan kun indbringes for indenrigs- og sundhedsministeren, hvis klagen vedrører retlige spørgsmål, jf. strålebeskyttelseslovens § 25.

§ 11. Medmindre højere straf er forskyldt efter anden lovgivning, straffes med bøde den virksomhed, der overtræder §§ 4-9.

Stk. 2. Der kan pålægges selskaber m.v. (juridiske personer) strafansvar efter reglerne i straffelovens 5. kapitel.

Kapitel 6

Ikrafttrædelses- og territorialbestemmelser

§ 12. Bekendtgørelsen træder i kraft den 1. januar 2026.

§ 13. Bekendtgørelsen gælder ikke for Færøerne og Grønland.

Sundhedsstyrelsen, den 18. november 2025

JONAS EGEBAERT

/ Kresten Breddam

Bilag 1**Målestørrelser for indikatorer for patientdosis til benyttelse ved patientdosimetri**

Målestørrelser for indikatorer for patientdosis til benyttelse ved patientdosimetri fremgår af tabellen nedenfor.

Tabel 1.1. Målestørrelser for indikatorer for patientdosis til benyttelse ved patientdosimetri

Anvendelsesområde	Målestørrelser, forkortelser	Enhed
Odontologi, panoramaundersøgelse	Produkt af dosis og areal af strålefelt, P_{KA}	$\text{mGy} \cdot \text{cm}^2$
Odontologi, CBCT	Produkt af dosis og areal af strålefelt, P_{KA}	$\text{mGy} \cdot \text{cm}^2$
	eller	
	CT dosisindeks, $CTDI_{vol}$ Dosislængdeprodukt, DLP	mGy $\text{mGy} \cdot \text{cm}$
Konventionelle røntgenundersøgelser	Produkt af dosis og areal af strålefelt, P_{KA}	$\text{Gy} \cdot \text{cm}^2 / \text{mGy} \cdot \text{cm}^2$
Mammografi	Middeldosis til kirtelvævet, D_G	mGy
Gennemlysning	Produkt af dosis og areal af strålefelt, P_{KA}	$\text{Gy} \cdot \text{cm}^2$
Interventionsradiologi og interventionskardiologi	Produkt af dosis og areal af strålefelt, P_{KA}	$\text{Gy} \cdot \text{cm}^2$
	Huddosis i referencepunkt, $K_{a,r}$	Gy
	Gennemlysningstid	s
	Antal billeder	
CT og CT-intervention	CT dosisindeks, $CTDI_{vol}$	mGy
	Dosislængdeprodukt, DLP	$\text{mGy} \cdot \text{cm}$
Nuklearmedicin	Indgivet aktivitetsmængde ift. vægt, $A_{vægt}$	$\text{MBq} \cdot \text{kg}^{-1}$
	Indgivet aktivitetsmængde, A	MBq
Nuklearmedicin, hybrid	Indgivet aktivitetsmængde ift. vægt, $A_{vægt}$	$\text{MBq} \cdot \text{kg}^{-1}$
	CT dosisindeks, $CTDI_{vol}$	mGy
	Dosislængdeprodukt, DLP	$\text{mGy} \cdot \text{cm}$

Bilag 2**Interval for gentagelse af bestemmelse og analyse af repræsentative niveauer**

Interval for gentagelse af bestemmelse og analyse af repræsentative niveauer inden for medicinsk bestråling fremgår af tabellen nedenfor.

Tabel 2.1. Interval for gentagelse af bestemmelse og analyse af repræsentative niveauer

Anvendelsesområde	Interval
Odontologi	5 år
DEXA-skanning	5 år
Kiropraktik	4 år
Konventionelle røntgenundersøgelser i øvrigt samt gennemlysning	3 år
CT	2 år
Nuklearmedicin	2 år
Interventionsradiologi og interventionskardiologi	2 år

Bilag 3**Diagnostiske referenceniveauer for nuklearmedicinske undersøgelser (voksne)****Gammakamera og SPECT-undersøgelser**

Diagnostiske referenceniveauer for konventionelle nuklearmedicinske undersøgelser med Tc-99m fremgår af tabellen nedenfor. Referenceniveauerne gælder for gruppen af patienter med en kropsvægt på 50 – 90 kg, med middelværdi tilnærmet 70 kg.

Hvor referenceniveauer er angivet som både indgivet aktivitetsmængde ift. vægt, $A_{\text{vægt}}$ og samlet indgivet aktivitetsmængde, A , benyttes så vidt muligt indgivet aktivitetsmængde ift. vægt, $A_{\text{vægt}}$.

Tabel 3.1. Undersøgelser udført med Tc-99m

Radioaktivt lægemiddel	Nuklearmedicinsk undersøgelse	Målestørrelse [enhed]	Referenceniveauer		
			Primært	Opnåeligt	Nedre
$[^{99\text{m}}\text{Tc}]\text{Tc-DTPA}$	Renografi (gammakamera)	$A_{\text{vægt}}$ [MBq/kg]	3,3	3,0	2,6
		A [MBq]	230	194	118
$[^{99\text{m}}\text{Tc}]\text{Tc-HSA}$	Kardiografi (gammakamera, SPECT-CT)	$A_{\text{vægt}}$ [MBq/kg]	9,4	8,0	5,9
		A [MBq]	675	614	448
$[^{99\text{m}}\text{Tc}]\text{Tc-MAG3}$	Renografi (gammakamera)	$A_{\text{vægt}}$ [MBq/kg]	1,4	1,2	0,9
		A [MBq]	100	77	75
$[^{99\text{m}}\text{Tc}]\text{Tc-MIBI}$	Myokardieskintigrafi (hvile/stress) (SPECT-CT)	$A_{\text{vægt}}$ [MBq/kg]	10,2	10,1	9,9
		A [MBq]	750	735	669
	Parathyroidea-skintigrafi (SPECT-CT)	$A_{\text{vægt}}$ [MBq/kg]	10,7	9,6	8,3
		A [MBq]	820	739	640
		$CTDI_{\text{vol}}$ [mGy] (lav)	15	12	9
		DLP (lav) [mGy·cm]	405	373	305
		$CTDI_{\text{vol}}$ [mGy] (diag.)	20	18	16
		DLP (diag.) [mGy·cm]	570	499	425
		$CTDI_{\text{vol}}$ [mGy] (begge)	21	18	17
		DLP (begge) [mGy·cm]	460	347	297
$[^{99\text{m}}\text{Tc}]\text{Tc-MAA}$	Lungeperfusions-skintigrafi (gammakamera, SPECT)	A [MBq]	155	132	108
	Lungeperfusions-	A [MBq]	205	202	162

	skintigrafi (SPECT-CT)	$CTDI_{vol}$ [mGy] (lav)	5	4	3
		DLP (lav) [mGy·cm]	135	115	90
[^{99m}Tc]pertechnetat	Thyroideaskintigrafi (gammakamera)	A [MBq]	170	152	150
[^{99m}Tc]technegas	Lungeventilations- skintigrafi (SPECT-CT)	A [MBq]	40	38	35
[^{99m}Tc]Tc-tetrofosmin	Myokardie- skintigrafi (hvile/stress) (SPECT-CT)	$A_{vægt}$ [MBq/kg]	8,5	7,6	6,5
		A [MBq]	615	538	476
[^{99m}Tc]Tc-XDP	Knogleskintigrafi (gammakamera, SPECT, SPECT-CT)	$A_{vægt}$ [MBq/kg]	10,0	9,6	8,8
		A [MBq]	755	719	642

PET-undersøgelser (positron emission skanning)

Diagnostiske referenceniveauer for PET-undersøgelser fremgår af tabellerne nedenfor. Skanningsmodalitet er PET-CT, medmindre andet er specificeret. Referenceniveauerne gælder for gruppen af patienter med en kropsvægt på 50 – 90 kg, med middelværdi tilnærmet 70 kg.

Hvor referenceniveauer er angivet som både indgivet aktivitetsmængde ift. vægt, $A_{vægt}$ og samlet indgivet aktivitetsmængde, A , benyttes så vidt muligt indgivet aktivitetsmængde ift. vægt, $A_{vægt}$.

Tabel 3.2. Undersøgelser udført med F-18

Radioaktivt lægemiddel	Nuklearmedicinsk undersøgelse	Målestørrelse [enhed]	Referenceniveauer		
			Primært	Opnåeligt	Nedre
[^{18}F]FDG	Cerebrale metabolisme (PET-CT el. PET-MR)	$A_{vægt}$ [MBq/kg]	2,9	2,8	2,8
		A [MBq]	200	199	199
	Infektionsskanning	$A_{vægt}$ [MBq/kg]	4	3,9	3,5
		A [MBq]	280	278	267
	Tumorskanning	$A_{vægt}$ [MBq/kg]	4	3,9	3,5
		A [MBq]	290	266	245
		$CTDI_{vol}$ (lav) [mGy]	3	3	2
		DLP (lav) [mGy·cm]	275	209	156
		$CTDI_{vol}$ (diag.) [mGy]	11	9	7
		DLP (diag.) [mGy·cm]	890	772	664

$[^{18}\text{F}]\text{NaF}$	Knoglemetastase skanning	$A_{\text{vægt}}$ [MBq/kg]	2,6	2,6	2,5
		A [MBq]	200	199	193

Tabel 3.3. Undersøgelser udført med Ga-68

Radioaktivt lægemiddel	Nuklearmedicinsk undersøgelse	Målestørrelse [enhed]	Referenceniveauer		
			Primært	Opnåeligt	Nedre
$[^{68}\text{Ga}]\text{Ga-DOTA-TOC}$	Tumorskanning	$A_{\text{vægt}}$ [MBq/kg]	2,2	2,1	1,8
		A [MBq]	160	152	129
$[^{68}\text{Ga}]\text{Ga-PSMA}$	Tumorskanning	$A_{\text{vægt}}$ [MBq/kg]	2,4	2,1	2
		A [MBq]	185	162	159

Tabel 3.4. Undersøgelser udført med Rb-82

Radioaktivt lægemiddel	Nuklearmedicinsk undersøgelse	Målestørrelse [enhed]	Referenceniveauer		
			Primært	Opnåeligt	Nedre
$[^{82}\text{Rb}]\text{rubidium-chlorid}$	Myokardieperfusion (hvile/stress)	$A_{\text{vægt}}$ [MBq/kg]	14,7	13,3	10,9
		A [MBq]	1115	1110	833

Værdierne i ovenstående tabeller er baseret på data indsamlet i 2021.

Bilag 4**Diagnostiske referenceniveauer for CT-undersøgelser (voksne)**

Diagnostiske referenceniveauer for CT-undersøgelser af voksne fremgår af tabellen nedenfor. Referenceniveauerne gælder for gruppen af patienter med en kropsvægt på 50-90 kg, med middelværdi tilnærmet 70 kg.

Tabel 4.1. Diagnostiske referenceniveauer for CT-undersøgelser

CT-undersøgelse	Indikation	Målestørrelse [enhed]	Referenceniveauer		
			Primært	Opnåeligt	Nedre
Cerebrum	Obs. blødning	$CTDI_{vol}$ [mGy]	50	43	37
		DLP [mGy·cm]	850	715	640
Thorax, inkl. øvre abdomen	Obs. lungecancer	$CTDI_{vol}$ [mGy]	11	7	5
		DLP [mGy·cm]	680	370	195
HRCT af lunger	Obs. interstitiel lunesygdom	$CTDI_{vol}$ [mGy]	10	7	6
		DLP [mGy·cm]	425	325	235
Abdomen	Akut abdomen	$CTDI_{vol}$ [mGy]	11	9	7
		DLP [mGy·cm]	545	425	335
Colon og rectum [CT-colografi]	Obs. cancer	$CTDI_{vol}$ [mGy]	6	4	3
		DLP [mGy·cm]	500	415	310
Thorax og abdomen	Obs. malignitet og tumorkontrol	$CTDI_{vol}$ [mGy]	12	10	7
		DLP [mGy·cm]	865	680	490

Værdierne i ovenstående tabel er baseret på data indsamlet i 2018.

Bilag 5

Diagnostiske referenceniveauer for røntgenundersøgelser (voksne)

Diagnostiske referenceniveauer for røntgenundersøgelser af voksne fremgår af tabellerne nedenfor.

Generel diagnostik

Referenceniveauer gælder for gruppen af patienter med en kropsvægt på 50-90 kg, med middelværdi tilnærmet 70 kg.

Tabel 5.1. Diagnostiske referenceniveauer for generel diagnostik

Undersøgelse	Primært referenceniveau
	P_{KA} [Gy·cm ²]
Thorax	0,3
Bækken	1,5
Columna lumbalis	5,5
Colon	25

Værdierne i ovenstående tabel er baseret på data indsamlet i 2010-2012.

Kiropraktiske undersøgelser

Referenceniveauer gælder for gruppen af patienter med en kropsvægt på 50-90 kg, med middelværdi tilnærmet 70 kg.

Tabel 5.2. Diagnostiske referenceniveauer for kiropraktiske undersøgelser

Undersøgelse	Primært referenceniveau	Opnåeligt referenceniveau	Nedre referenceniveau
	P_{KA} [Gy·cm ²]	P_{KA} [Gy·cm ²]	P_{KA} [Gy·cm ²]
Columna lumbalis	5,1	3,6	2,7

Værdierne i ovenstående tabel er baseret på data indsamlet i 2024-2025.

Mammografi

Tabel 5.3. Diagnostiske referenceniveauer for mammografi

PMMA-tykkelse	Ækvivalent brysttykkelse	Primært referenceniveau	Opnåeligt referenceniveau	Nedre referenceniveau
[mm]	[mm]	D_G [mGy]	D_G [mGy]	D_G [mGy]
20	21	0,43	0,36	0,33
30	32	0,58	0,5	0,46
40	45	0,77	0,7	0,67
45	53	1,01	0,95	0,89
50	60	1,09	1,03	0,99

60	75	1,51	1,41	1,37
70	90	2,01	1,87	1,73

Værdierne i ovenstående tabel er baseret på data indsamlet i 2024-2025.

Bilag 6

Diagnostiske referenceniveauer for DEXA-skanning (voksne)

Diagnostiske referenceniveauer for DEXA-skanning er angivet i tabellen nedenfor. Referenceniveauer gælder for gruppen af patienter med en kropsvægt på 50-90 kg, med middelværdi tilnærmet 70 kg.

Tabel 6.1. Diagnostiske referenceniveauer for DEXA-skanning

Undersøgelse	Primært referenceniveau	Opnåeligt referenceniveau	Nedre referenceniveau
	P_{KA} [mGy·cm²]	P_{KA} [mGy·cm²]	P_{KA} [mGy·cm²]
Osteoporoseskanning	124	70	63
Helkropsskanning	79	79	37

Værdierne i ovenstående tabel er baseret på data indsamlet i 2024-2025.

Bilag 7**Diagnostiske referenceniveauer, inkl. data for referenceniveaukurver (børn)**

Diagnostiske referenceniveauer er angivet dels som værdier for grupper af patienter (baseret på enten vægt eller alder), dels som referencedosiskurver gældende for et angivet vægtinterval.

Referencedosiskurverne er givet ved formlerne:

$$\text{Primært referenceniveau } (w) = D_{Q3} \cdot e^{(k \cdot w)}$$

$$\text{Opnåeligt referenceniveau } (w) = D_{Q2} \cdot e^{(k \cdot w)}$$

hvor D er dosisindeks, dvs. enten P_{KA} , $CTDI_{vol}$ eller DLP , k er en konstant, og w er patientens vægt.

Konventionelle røntgenundersøgelser

Tabel 7.1. Diagnostiske referenceniveauer for konventionelle røntgenundersøgelser

Undersøgelse Vægtgruppe	Primært referenceniveau	Opnåeligt referenceniveau	Nedre referenceniveau
	P_{KA} [mGy·cm ²]	P_{KA} [mGy·cm ²]	P_{KA} [mGy·cm ²]
Thorax, liggende			
vægt < 5 kg	13	8	5
5 kg ≤ vægt < 15 kg	40	30	15
Thorax, stående eller siddende			
15 kg ≤ vægt < 30 kg	28	18	9
30 kg ≤ vægt < 50 kg	50	28	13
50 kg ≤ vægt < 70 kg	97	61	34
Oversigt over abdomen			
5 kg ≤ vægt < 15 kg	73	39	25
15 kg ≤ vægt < 30 kg	240	140	50
30 kg ≤ vægt < 50 kg	530	230	92
50 kg ≤ vægt < 70 kg	1540	570	210
Bækken			
5 kg ≤ vægt < 15 kg	41	23	12
15 kg ≤ vægt < 30 kg	130	60	34
30 kg ≤ vægt < 50 kg	330	185	83
50 kg ≤ vægt < 70 kg	650	430	240
Bækken og hofter			
5 kg ≤ vægt < 15 kg	48	22	11
15 kg ≤ vægt < 30 kg	88	47	23

Tabel 7.2. Data til referenceniveaukurver for konventionelle røntgenundersøgelser

Undersøgelse	k	D_{Q2}	D_{Q3}
Vægtinterval	[kg ⁻¹]	[mGy·cm ²]	[mGy·cm ²]
Thorax, liggende			
5 kg ≤ vægt < 15 kg	0,143	5,4	7,8
Thorax, stående eller siddende			
15 kg ≤ vægt < 70 kg	0,036	7,5	12,8
Oversigt over abdomen			
Flere projektioner 5 kg ≤ vægt < 70 kg	0,056	28,4	60,8
Én projektion 5 kg ≤ vægt < 70 kg	0,047	17,8	34,9
Bækken			
5 kg ≤ vægt < 70 kg	0,065	14,2	24,3
Bækken og hofter			
5 kg ≤ vægt < 15 kg	0,144	5,2	10,5

CT-undersøgelser

Tabel 7.3. Diagnostiske referenceniveauer for CT-undersøgelser

Undersøgelse	Primært referenceniveau		Opnåeligt referenceniveau		Nedre referenceniveau	
Vægtgruppe / aldersgruppe	$CTDI_{vol}$ [mGy] DLP [mGy·cm]		$CTDI_{vol}$ [mGy] DLP [mGy·cm]		$CTDI_{vol}$ [mGy] DLP [mGy·cm]	
Thorax						
5 kg ≤ vægt < 15 kg	$CTDI_{vol}$	1,2	$CTDI_{vol}$	1,0	$CTDI_{vol}$	0,75
	DLP	25,3	DLP	18,8	DLP	14,4
15 kg ≤ vægt < 30 kg	$CTDI_{vol}$	1,6	$CTDI_{vol}$	1,3	$CTDI_{vol}$	1,1
	DLP	41,4	DLP	30,9	DLP	24,7
30 kg ≤ vægt < 50 kg	$CTDI_{vol}$	2,4	$CTDI_{vol}$	1,7	$CTDI_{vol}$	1,6
	DLP	64,7	DLP	42,4	DLP	39,3
50 kg ≤ vægt < 70 kg	$CTDI_{vol}$	3,0	$CTDI_{vol}$	2,6	$CTDI_{vol}$	2,1
	DLP	103	DLP	93	DLP	62,9
Abdomen						
15 kg ≤ vægt < 30 kg	$CTDI_{vol}$	2,6	$CTDI_{vol}$	1,8	$CTDI_{vol}$	1,5
	DLP	91,7	DLP	70,5	DLP	52,8
30 kg ≤ vægt < 50 kg	$CTDI_{vol}$	3,4	$CTDI_{vol}$	2,7	$CTDI_{vol}$	2,0

	<i>DLP</i>	150,3	<i>DLP</i>	115,5	<i>DLP</i>	80,5
50 kg ≤ vægt < 70 kg	<i>CTDI_{vol}</i>	5,0	<i>CTDI_{vol}</i>	4,2	<i>CTDI_{vol}</i>	3,1
	<i>DLP</i>	247	<i>DLP</i>	189,2	<i>DLP</i>	153,8
Cerebrum						
alder < 3 måneder	<i>CTDI_{vol}</i>	27,5	<i>CTDI_{vol}</i>	22,8	<i>CTDI_{vol}</i>	20
	<i>DLP</i>	403	<i>DLP</i>	361	<i>DLP</i>	318
3 måneder ≤ alder < 1 år	<i>CTDI_{vol}</i>	27,3	<i>CTDI_{vol}</i>	22,8	<i>CTDI_{vol}</i>	20
	<i>DLP</i>	398	<i>DLP</i>	363	<i>DLP</i>	306
1 år ≤ alder < 6 år	<i>CTDI_{vol}</i>	30,7	<i>CTDI_{vol}</i>	25,9	<i>CTDI_{vol}</i>	22,8
	<i>DLP</i>	516	<i>DLP</i>	433	<i>DLP</i>	382
alder ≥ 6 år	<i>CTDI_{vol}</i>	38,7	<i>CTDI_{vol}</i>	31,8	<i>CTDI_{vol}</i>	26
	<i>DLP</i>	679	<i>DLP</i>	555	<i>DLP</i>	469

Tabel 7.4. Data til referenceniveaukurver for CT-undersøgelser

Undersøgelse Vægtinterval	<i>k</i>		<i>D_{Q3}</i>		<i>D_{Q2}</i>	
	[kg ⁻¹]		<i>CTDI_{vol}</i> [mGy] <i>DLP</i> [mGy·cm]		<i>CTDI_{vol}</i> [mGy] <i>DLP</i> [mGy·cm]	
Thorax						
5 kg ≤ vægt < 70 kg	<i>CTDI_{vol}</i>	0,0167	<i>CTDI_{vol}</i>	1,08	<i>CTDI_{vol}</i>	0,93
	<i>DLP</i>	0,030	<i>DLP</i>	19,3	<i>DLP</i>	15,2
Abdomen						
10 kg ≤ vægt < 70 kg	<i>CTDI_{vol}</i>	0,020	<i>CTDI_{vol}</i>	1,56	<i>CTDI_{vol}</i>	1,16
	<i>DLP</i>	0,029	<i>DLP</i>	44,3	<i>DLP</i>	33,5

Værdierne i ovenstående tabeller er baseret på data indsamlet i 2019.

Bilag 8

Diagnostiske referenceniveauer for odontologiske undersøgelser

Diagnostiske referenceniveauer for odontologiske undersøgelser er angivet i tabellerne nedenfor.

Tabel 8.1. Diagnostiske referenceniveauer for odontologisk ortopantomografi

Odontologisk ortopantomografi	Primært referenceniveau	Opnåeligt referenceniveau	Nedre referenceniveau
	P_{KA} [mGy·cm ²]	P_{KA} [mGy·cm ²]	P_{KA} [mGy·cm ²]
Panoramarøntgen	99	89	60

Tabel 8.2. Diagnostiske referenceniveauer for odontologisk CBCT

Odontologisk CBCT	Primært referenceniveau	Opnåeligt referenceniveau	Nedre referenceniveau
Undersøgelsestype Patientstørrelse	P_{KA} [mGy·cm ²]	P_{KA} [mGy·cm ²]	P_{KA} [mGy·cm ²]
Inden implantatbehandling			
lille	377	270	165
almindelig	443	341	188
stor	670	459	349
Retinerede tænder			
lille	344	256	148
almindelig	460	349	181
stor	620	454	270
Undersøgelse af visdomstand			
lille	371	289	213
almindelig	442	351	217
stor	618	472	349

Værdierne i ovenstående tabeller er baseret på data indsamlet i 2024-2025.