



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI

Bundesamt für Gesundheit BAG
Direktionsbereich Verbraucherschutz

Juli 2013

Jahresbericht 2012

Dosimetrie der beruflich strahlenexponierten Personen
in der Schweiz

Bericht der Aufsichtsbehörden

Bundesamt für Gesundheit (BAG)

Eidgenössisches Nuklearsicherheitsinspektorat (ENSI)

Schweizerische Unfallversicherungsanstalt (Suva)

Inhalt

1	Einleitung	3
2	Personendosimetriestellen	3
3	Vergleichsmessungen	4
4	Externe Strahlenexposition	4
5	Interne Strahlenexposition	6
6	Effektive Dosen durch externe und interne Strahlenexposition	6
7	Überschreitungen von Dosisgrenzwerten und Spezielle Vorkommnisse	6
8	Trend der letzten 37 Jahre	7
9	Revision der Strahlenschutzverordnung	8
10	Schlussfolgerungen	8
11	Weitere Publikationen	8
	Tabellen	9
	Figuren	18

1 Einleitung

Der vorliegende Jahresbericht fasst die Ergebnisse der Personendosimetrie der Schweiz für externe und interne Bestrahlung im Jahr 2012 zusammen und zeigt den Trend der letzten 37 Jahre auf.

Die aktuellen Dosisdaten stammen aus dem Schweizerischen Zentralen Dosisregister (ZDR), das seit 1990 beim Bundesamt für Gesundheit (BAG) geführt wird. Die Statistiken vor 1990 wurden anhand von Meldungen der einzelnen Dosimetriestellen erstellt. Die Daten im ZDR stammen derzeit von 11 anerkannten Dosimetriestellen für externe Bestrahlung und 6 Stellen für interne Bestrahlung. Sie wurden regelmässig (meistens monatlich) an das ZDR geliefert.

Neben dem Dosisregister werden die jährlich akkumulierten Strahlendosen der beruflich strahlenexponierten Personen auch im Strahlenpass (persönliches Dosisdokument) festgehalten.

Der vorliegende Bericht, sowie weitere Informationen aus dem Bereich Dosimetrie und berufliche Strahlenexposition sind auf den Web-Seiten des BAG (Strahlenschutz, www.str-rad.ch) verfügbar und werden laufend aktualisiert. So können zum Beispiel eine Informationsbroschüre, das temporäre Dosisdokument oder eine Liste der anerkannten Personendosimetriestellen heruntergeladen werden.

2 Personendosimetriestellen

2.1 Personendosimetriestellen für externe Bestrahlung

Die Messung der Personendosen wurde im Jahr 2012 von den folgenden anerkannten Stellen durchgeführt:

CERN	Organisation européenne pour la recherche nucléaire, Genève
Dosilab	Dosilab AG, Köniz
IRA	Institut de radiophysique, Lausanne
KKB	Kernkraftwerk Beznau, Döttingen
KKG	Kernkraftwerk Gösgen, Däniken
KKL	Kernkraftwerk Leibstadt, Leibstadt
KKM	Kernkraftwerk Mühleberg, Mühleberg
PEDOS	PEDOS AG, Muri b. Bern
PSI	Paul Scherrer Institut, Villigen
Suva	Schweizerische Unfallversicherungsanstalt, Luzern
X-DOS	X-DOS GmbH, Schwarzenburg

Die Messmethoden, sowie die Anzahl der von den verschiedenen Stellen dosimetrierten beruflich strahlenexponierten Personen, sind in Tabelle 1a angegeben.

2.2 Inkorporationsmessstellen

Die effektiven Folgedosen inkorporierter Radionuklide wurden im Jahr 2012 von den folgenden anerkannten Inkorporationsmessstellen ermittelt:

HUG	Hôpitaux universitaires de Genève
IRA	Institut de radiophysique, Lausanne
mb-microtec	mb-microtec ag, Niederwangen
PSI	Paul Scherrer Institut, Villigen
RC Tritec	RC Tritec AG, Teufen
Suva	Schweizerische Unfallversicherungsanstalt, Luzern

Die Messmethoden, die gemessenen Nuklide, sowie die Anzahl der von den verschiedenen Stellen auf Inkorporation überwachten beruflich strahlenexponierten Personen, sind in Tabelle 1b angegeben.

3 Vergleichsmessungen

Nach Artikel 50 der Strahlenschutzverordnung müssen sich die Dosimetriestellen an den Vergleichsmessungen beteiligen. Im Berichtsjahr wurden zwei Vergleichsmessungen durchgeführt, eine für externe und eine für interne Dosimetrie.

Bei der 51. Vergleichsmessung (durchgeführt vom IRA) wurde die externe Personendosimetrie mit Ganzkörperdosimetern geprüft. Ergänzend zur Bestrahlung unter Referenzbedingungen mit Cs-137 wurden Dosimeter mit Sr-90 unter den Winkeln 0°, 15° und 30° bestrahlt. 10 der 11 teilnehmenden Dosimetriestellen erfüllten die Anforderungen der Dosimetrieverordnung. Bei einer Dosimetriestelle lagen die Messwerte unter Referenzbedingungen um ca. 15% unter dem Sollwert und damit ausserhalb der Anforderung von $\pm 10\%$. Die Ursache dafür wird abgeklärt und allenfalls muss das Dosimetriesystem neu kalibriert werden.

Bei der 52. Vergleichsmessung (durchgeführt vom PSI) wurden die Inkorporationsmessungen von Tritium mittels Flüssigszintillationszähler getestet. Für die Berechnung der effektiven Folgedosis E_{50} gab es die drei Szenarien "einmalige Inkorporation", "Routineüberwachung" und "dauernde Inkorporation". Bei der Bestimmung der Aktivitätskonzentration haben alle 4 teilnehmenden Inkorporationsmessstellen die Anforderungen von $\pm 20\%$ erfüllt. Eine Dosimetriestelle hat E_{50} bei einem Szenario falsch berechnet. Die Massnahmen zur korrekten Dosisberechnung wurden getroffen.

4 Externe Strahlenexposition

4.1 Ganzkörperdosen

Die Dosen durch externe Bestrahlung werden mit Personendosimetern gemessen, die von den beruflich strahlenexponierten Personen am Körperrumpf getragen werden.

Als Dosimeter werden TL- (Thermolumineszenz) und DIS- (Direct Ion Storage) Dosimeter eingesetzt. Grundsätzlich wird damit die Personen-Tiefendosis $H_p(10)$ bestimmt, wobei die Dosisbeiträge des natürlichen Untergrunds subtrahiert werden müssen. Die ermittelten Dosen werden dem Auftraggeber, dem Zentralen Dosisregister (ZDR) beim BAG, sowie in dessen Aufsichtsbereich dem eidgenössischen Nuklearsicherheitsinspektorat ENSI gemeldet.

Wo es notwendig ist, werden zusätzlich spezielle Neutronendosimeter (poly-allyl diglycol carbonate, kurz PADC Dosimeter) verwendet. 2012 waren nur zwei der 7'129 registrierten Neutronendosen höher

als 1 mSv. Die höchste Neutronenjahresdosis betrug 3.1 mSv. Die Neutronendosen sind in den Daten für $H_p(10)$ jeweils enthalten.

In Tabelle 2 sind die Personen-Tiefendosen durch externe Bestrahlung nach Tätigkeitsbereichen aufgeschlüsselt. Angegeben sind die Anzahl Personen pro Dosisintervall und die Kollektivdosen.

Die Anzahl der infolge externer Bestrahlung beruflich strahlenexponierten Personen ist von 80'645 im Jahr 2011 auf 84'266 im Berichtsjahr gestiegen. Die Zunahme war etwas höher als in den vergangenen Jahren. Der grösste Teil der neu dosimetrierten Personen stammt aus dem Bereich Medizin.

Die Kollektivdosis, d.h. die Summe der individuellen Personen-Tiefendosen aller beruflich strahlenexponierten Personen der Schweiz, lag im Jahr 2012 bei 6.38 Personen-Sv (gegenüber 5.51 Personen-Sv im Vorjahr). Seit dem Jahr 2000 bleibt die Kollektivdosis ungefähr auf konstantem Niveau von 5 bis 6 Personen-Sv. Die in dieser Grössenordnung von Jahr zu Jahr auftretenden Schwankungen sind hauptsächlich unterschiedlich intensiven periodischen Revisionsarbeiten in den Kernkraftwerken zuzuordnen. In der Medizin hat die Kollektivdosis in den letzten 10-12 Jahren kontinuierlich leicht zugenommen, was mit einem jährlichen Anstieg von dosimetrierten Personen in diesem Bereich einhergeht. Die mittlere Dosis pro Person blieb in diesem Zeitraum in etwa konstant.

Die einzelnen Tätigkeitsbereiche trugen zur Kollektivdosis wie folgt bei: Kernkraftwerke 67%, Medizin 20%, Forschung 10%, Industrie, Handel, öffentliche Dienste und Verschiedenes 3%. In den Figuren 1 bis 5 sind die Anzahl der Personen und die Dosisverteilungen der verschiedenen Tätigkeitsbereiche dargestellt.

Entsprechend der Empfehlung der KSR (Eidg. Kommission für Strahlenschutz und Überwachung der Radioaktivität) ist die Jahresdosis einer Person die Summe der auf 0.1 mSv gerundeten Monats- oder Quartalsdosen, wobei Dosen kleiner als 0.075 mSv als Null Dosen verbucht werden.

Die höchsten Jahresdosen kamen im Bereich Spitäler (Tabelle 2) in der interventionellen Radiologie / Kardiologie und in den Kernkraftwerken vor. Im Berichtsjahr ereignete sich keine Grenzwertüberschreitung einer Ganzkörperdosis.

4.2 Teilkörperdosen

Die Personen-Oberflächendosen (Hautdosen) werden üblicherweise mit den gleichen Personendosimetern gemessen, mit denen auch $H_p(10)$ ermittelt wird. Die Messresultate werden in der Dosisgrösse $H_p(0.07)$ angegeben. Bei üblichen Expositionen und Photonenenergien sind diese zwei Werte praktisch gleich. Bei sehr tiefen Photonenenergien und β -Strahlen ist $H_p(0.07)$ grösser als $H_p(10)$.

Für die Messung der Bestrahlung besonders exponierter Extremitäten werden TL-Dosimeter in Form von Fingerringen verwendet. Damit werden die Extremitätendosen als $H_p(0.07)$ ermittelt. In Tabelle 3 sind die Handdosen nach Tätigkeitsbereich und Dosisintervall aufgeführt. Figur 6 zeigt die Verteilung der Handdosen. Die höchste Jahres-Handdosis betrug 1.06 Sv. Die Hintergründe dieser Grenzwertüberschreitung werden in Kapitel 7.1 besprochen.

Im Bereich Medizin akkumulierten einige Personen hohe Jahres-Handdosen (Tabelle 3). Die Dosen stammen vor allem aus nuklearmedizinischen Abteilungen, wo mit offenen Quellen gearbeitet wird, oder aus der interventionellen Radiologie. Diese Abteilungen sind deshalb Schwerpunkte der aktuellen Aufsichtsarbeit des BAG. Ein entsprechendes Merkblatt ist auf der Internetseite des BAG verfügbar (Merkblatt L-10-04, Massnahmen zur Reduktion der Extremitätendosen in der Nuklearmedizin).

In einer Stellungnahme von 2009 weist die KSR darauf hin, dass die gemessenen Handdosen in der Nuklearmedizin den realen Wert um einen Faktor vier oder mehr unterschätzen (2009: KSR Stellungnahme betreffend die Extremitätendosimetrie in der Nuklearmedizin). Dies geht aus einer Studie des

IRA aus dem Jahr 2007 hervor. Bei der laufenden Revision der Strahlenschutz- und Dosimetrieverordnung wird diese Erkenntnis berücksichtigt.

5 Interne Strahlenexposition

Die Inkorporationsüberwachung erfolgt entweder zuerst mittels Triagemessungen durch den Betrieb, oder direkt durch eine Inkorporationsmessung bei einer anerkannten Dosimetriestelle. Wird bei der Triagemessung die nuklidspezifische Messschwelle überschritten, muss eine Inkorporationsmessung durchgeführt werden. Die Berechnung einer Dosis als Folge von Inkorporationen radioaktiver Stoffe erfolgt über die Bestimmung der Aktivität in Organen oder durch Ausscheidungsanalyse. Aufgrund dieser Messungen wird die effektive Folgedosis E_{50} ermittelt.

Bei ca. 7'700 Personen wurden Triagemessungen zur Überprüfung einer möglichen Inkorporation direkt in den betroffenen Betrieben durchgeführt (Tabelle 4).

Im Jahr 2012 wurden bei 838 Personen Inkorporationsmessungen durchgeführt und die effektive Folgedosis E_{50} ermittelt. In Tabelle 4 sind die Ergebnisse nach Tätigkeitsbereichen aufgeführt. Die höchste effektive Folgedosis betrug 3.6 mSv.

In Figur 7 ist die Verteilung der internen Dosen dargestellt. Die Kollektivdosis beträgt 0.025 Personen-Sv und ist somit etwas höher als im Vorjahr. Sie ist vor allem durch Tritium-Inkorporationen in der Uhrenindustrie zustande gekommen.

6 Effektive Dosen durch externe und interne Strahlenexposition

Die effektive Dosis wird der Summe aus der Personen-Tiefendosis $H_p(10)$ durch externe Bestrahlung und der effektiven Folgedosis E_{50} durch interne Bestrahlung gleichgesetzt.

Die Verteilung der effektiven Dosen ist in Tabelle 5 und Figur 8 dargestellt. Die Gesamtzahl aller beruflich strahlenexponierten Personen betrug im Berichtsjahr 84'594 (Vorjahr: 80'994). Darin nicht enthalten sind Personen, bei denen ausschliesslich Triagemessungen durchgeführt wurden. Die gesamte Kollektivdosis betrug 6.41 Personen-Sv (Vorjahr: 5.52 Personen-Sv). Die Verteilung auf die verschiedenen Bereiche ist in Figur 9 ersichtlich.

Die Inkorporationen trugen nur ca. 0.4% zur Gesamtkollektivdosis bei. Die Dosen stammten vorwiegend aus der Industrie, wo die Inkorporationen 15% der Kollektivdosis ausmachten.

7 Überschreitungen von Dosisgrenzwerten und Spezielle Vorkommnisse

7.1 Grenzwertüberschreitungen im Aufsichtsbereich des BAG

Jahresgrenzwertüberschreitung der Extremitätendosis in der Nuklearmedizin

In der Nuklearmedizin eines Spitals wurde eine hohe Extremitätendosis von 1 Sv gemessen. Der betroffene Chemielaborant konnte sich an keinen speziellen Vorfall erinnern. Das BAG hat zusammen mit dem Spital die Umstände analysiert. Als wahrscheinlichste Ursache wird eine Kontamination der Handschuhe während einer Y-90 SIRT Portionierung angenommen. Die gemessene Dosis wurde daher als Handdosis verbucht. Das Ganzkörperdosimeter zeigte einen für die Person üblichen Wert von 0.3 mSv. Als Massnahme wurde die Arbeitsweise aller Personen, die im selben Labor mit Y-90 arbeiten analysiert und aus Sicht des Strahlenschutzes optimiert. Dazu trugen die Personen an jeder Fingerspitze ein Dosimeter, während ihre Manipulationen mit Y-90 gefilmt wurden.

7.2 Grenzwertüberschreitungen im Aufsichtsbereich der SUVA

Im Aufsichtsbereich der Suva ereigneten sich im Berichtsjahr keine Grenzwertüberschreitungen.

7.3 Grenzwertüberschreitungen im Aufsichtsbereich des ENSI

Im Aufsichtsbereich des ENSI ereigneten sich im Berichtsjahr keine Grenzwertüberschreitungen.

8 Trend der letzten 37 Jahre

Die Kollektivdosen bei externer Bestrahlung der beruflich strahlenexponierten Personen in der Schweiz sind im Laufe der letzten 37 Jahre deutlich gesunken. Zu Beginn der statistischen Erfassung im Jahr 1976 lag die gesamte Kollektivdosis durch äussere Bestrahlung bei ca. 21 Personen-Sv, am Ende der erfassten Periode beträgt der aktuelle Wert 6.38 Personen-Sv (siehe Tabelle 6 und Figur 14). Die Gesamtanzahl der beruflich strahlenexponierten Personen ist in derselben Periode um mehr als einen Faktor zwei gestiegen – von ca. 30'000 auf 84'000.

Die mittlere Dosis pro Person hat in diesem Zeitraum von 0.73 mSv pro Jahr auf 0.08 mSv abgenommen. Der Hauptgrund für diese Abnahme waren Optimierungsprozesse in den 90er Jahren, welche insbesondere in den Kernkraftwerken zu einer hohen Dosisersparnis geführt haben.

Die Aufschlüsselung der Kollektivdosen nach den verschiedenen Tätigkeitsbereichen ergibt ein ähnliches Ergebnis. In allen Bereichen ist im Laufe der Zeit zunächst eine deutliche Abnahme der Kollektivdosen zu verzeichnen (Figuren 10 bis 13). Bei den Kollektivdosen im medizinischen Bereich ist die starke Abnahme von 1982 - 1985 auf die Umstellung von Filmdosimetern auf Thermolumineszenzdosimeter (TLD) zurückzuführen. Mit der Filmdosimetrie wurden die Dosen überschätzt.

Seit 2000 steigt die Kollektivdosis in der Medizin leicht an. Dies dürfte hauptsächlich durch die jährliche Zunahme von 1'000 – 2'000 Personen in diesem Bereich bedingt sein. Die Grenze der Optimierungsmöglichkeiten scheint hier aber vorläufig erreicht zu sein. In Figur 12, die den Bereich der Kernkraftwerke zeigt, sind die Dosispitzen auf dosisintensive Revisionsarbeiten zurückzuführen. Von diesen Schwankungen abgesehen deuten auch hier die Daten auf eine Stabilisierung der Kollektivdosis auf konstantem Niveau ab dem Jahr 2000 hin.

Seit der Inkraftsetzung der StSV im Jahre 1994 werden durch die Dosimetriestellen die effektiven Folgedosen durch innere Bestrahlung (E_{50}) ermittelt und seit dem Jahr 2001 auch dem zentralen Dosisregister (ZDR) gemeldet. Die Abnahme der Kollektivdosis infolge interner Bestrahlung ist beträchtlich und beträgt seit dem Jahr 1995 mehr als einen Faktor 20 (siehe Tabelle 7 und Figur 15). Diese Abnahme ist einerseits einer Optimierung der Arbeiten in den Leuchtfarbenbetrieben und andererseits einem Rückgang der verarbeiteten Tritium-Leuchtfarbe in der Uhrenindustrie zuzuschreiben. Seit 2009 wird keine Tritium-Leuchtfarbe mehr verarbeitet. Die in der Uhrenindustrie akkumulierten Dosen resultieren von Personen, die in Räumen arbeiten, in denen Zeiger und Zifferblätter mit Tritium-Leuchtfarbe gelagert werden. Zudem werden Dosen festgestellt bei Personen, die Tritiumgas-Lichtquellen für Spezialuhren herstellen oder montieren. Die Daten von Dosen durch innere Bestrahlung vor 1995 können nicht direkt in den Vergleich miteinbezogen werden, da früher andere Berechnungsmethoden und Dosisfaktoren verwendet wurden.

Die Anzahl Personen, bei denen eine Handdosis ermittelt wird, ist in den letzten 37 Jahren in der Medizin kontinuierlich gestiegen (Figur 16). Waren es 1977 noch 135 Personen, trugen im Berichtsjahr bereits 1202 Personen ein Extremitätendosimeter. Anders sieht es in der Industrie aus, wo die Anzahl seit 1996 abnimmt. Betrachtet man lediglich Fälle mit einer akkumulierten Jahresdosis über 75 mSv,

fällt eine Zunahme seit 1995 auf (Figur 17). Diese höheren Jahreshanddosen stammen fast ausschliesslich aus den medizinischen Bereichen Nuklearmedizin und interventionelle Radiologie.

9 Revision der Strahlenschutzverordnung

Die Schweizer Strahlenschutzgesetzgebung ist seit 1994 in Kraft und basiert auf den Empfehlungen der ICRP von 1990 (ICRP 60), welche 2007 durch die ICRP 103 ersetzt wurden. Diese Empfehlungen der ICRP (ICRP 103) sollen in der Schweizer Gesetzgebung umgesetzt werden. Da auch eine Harmonisierung mit den Strahlenschutzkonzepten der EU angestrebt wird, soll die Euratom Basic Safety Standards Directive (Draft) als Richtlinie für die Revision der Schweizer Strahlenschutzgesetzgebung dienen. Andererseits soll auch die Einfachheit und Klarheit der heutigen Gesetzgebung möglichst beibehalten werden. Das Inkrafttreten der revidierten Strahlenschutzgesetzgebung ist auf 2015 geplant.

10 Schlussfolgerungen

Der vorliegende Bericht lässt auf einen allgemeinen guten Stand des Strahlenschutzes bei beruflich strahlenexponierten Personen in der Schweiz schliessen. Die Kollektivdosis hat sich in den letzten 12 Jahren auf ein konstantes Niveau mit periodischen Schwankungen eingependelt, trotz einer kontinuierlichen Zunahme der Anzahl der beruflich strahlenexponierten Personen. Der Anteil der internen Strahlenexposition an der Kollektivdosis blieb in den letzten zehn Jahren äusserst gering. Vereinzelt hohe Dosen treten nach wie vor in der Medizin eher vermehrt auf. Besonders Tätigkeiten in der Nuklearmedizin und in der interventionellen Radiologie können zu hohen Ganzkörper- und Extremitätendosen führen. Das BAG versucht mit gezielten Audits, Fortbildungsangeboten und geeignetem Informationsmaterial diesem Trend entgegen zu wirken.

Die Resultate der Vergleichsmessungen im Berichtsjahr zeigen, wie wichtig diese Messungen für die Aufrechterhaltung einer zuverlässigen und qualitativen Dosimetrie sind.

11 Weitere Publikationen

Weitere Publikationen sind auf den folgenden Web-Seiten zu finden:

- Jahresbericht des ENSI
www.ensi.ch
- Jahresbericht der Suva
www.suva.ch
- Tätigkeitsbericht der Eidg. Kommission für Strahlenschutz und Radioaktivität (KSR)
www.ksr-cpr.admin.ch
- Tätigkeitsbericht der Eidg. Kommission für nukleare Sicherheit (KNS)
www.bfe.admin.ch/kns
- Jahresbericht der Abteilung Strahlenschutz des BAG
www.str-rad.ch

Tabelle 1a: Messmethoden und Messumfang der Personendosimetriestellen für äussere Bestrahlung 2012

Messstelle	Ganzkörper H _p (10)			Haut H _p (0.07)			Extremitäten H _p (0.07)		
	Strahlung	Methode	Anzahl Personen	Strahlung	Methode	Anzahl Personen	Strahlung	Methode	Anzahl Personen
CERN	β, γ, X	DIS	7'700	β, γ, X	DIS	7'700	β, γ, X	TLD	50
	n	PADC	7'700						
Dosilab	β, γ, X	TLD	37'000	β, γ, X	TLD	37'000	β, γ, X	TLD	650
IRA	β, γ, X	TLD	8'700	β, γ, X	TLD	8'700	β, γ, X	TLD	230
KKB	β, γ, X	DIS	1'700	β, γ, X	DIS	1'700			
KKG	β, γ, X	DIS	1'200	β, γ, X	DIS	1'200			
KKL	β, γ, X	TLD	2'500	β, γ, X	TLD	2'500			
KKM	β, γ, X	TLD	1'400	β, γ, X	TLD	1'400			
PEDOS	β, γ, X	TLD	12'500	β, γ, X	TLD	12'500	β, γ, X	TLD	270
PSI	β, γ, X	TLD, DIS	1'700	β, γ, X	TLD, DIS	1'700	β, γ, X	TLD	190
	n	PADC	1'200						
Suva	β, γ, X	TLD	13'500	β, γ, X	TLD	13'500	β, γ, X	TLD	280
X-DOS	β, γ, X	TLD	1'500	β, γ, X	TLD	1'500			

DIS Direct Ion Storage Dosimetrie
TLD Thermolumineszenzdosimetrie
PADC Neutronendosimetrie mit PADC Dosimeter

Tabelle 1b: Messmethoden, Nuklide und Messumfang der Inkorporationsmessstellen 2012

Messstelle	Methode	Strahlung	Detektor	Nuklide	Anzahl Personen
HUG	Ganzkörperzähler	γ	Nal Ge	Cr-51, Fe-59, Co-57, Co-58, Co-60, Zn-65, Ga-67, Sr-85, Tc-99m, In-111, Cs-134, Cs-137, Sm-153, Lu-177, Re-186, Re-188, Tl-201	40
IRA	Schilddrüse	γ	Nal	I-123, I-125, I-131	
	Urin	β	Scint	H-3, C-14, P-32, P-33, S-35, Ca-45	70
		β	PC	Sr-90	
	Urin, Stuhl	α	Si	U-234, U-235, U-238, Pu-239, Am-241	
mb-microtec	Urin	β	Scint	H-3	70
PSI	Ganzkörperzähler	γ	Ge	Cr-51, Fe-59, Co-57, Co-58, Co-60, Zn-65, Ga-67, Sr-85, Tc-99m, In-111, Cs-134, Cs-137, Sm-153, Lu-177, Re-186, Re-188, Tl-201	274
	Schilddrüse	γ	Nal	I-123, I-124, I-125, I-131	16
	Urin	β	Scint	H-3, C-14, P-32, P-33, S-35, Ca-45, Ni-63, Sr-89, Sr-90, Y-90, Er-169	32
	Urin, Stuhl	α	Si	Po-210, Ra-226, U-234, U-235, U-238, Np-237, Th-228, Th-232, Pu-238, Pu-239, Pu-240, Am-241, Cm-242, Cm-244	
RC TRITEC	Urin	β	Scint	H-3, C-14	12
Suva	Urin	β	Scint	H-3, C-14, P-32, P-33, S-35, Ca-45	310

Scint Flüssigszintillator
 Nal Nal-Szintillator
 PC Proportionalzähler

Ge Germanium-Detektor
 Si Silizium-Detektor

Tabelle 2: Personentiefendosen durch äussere Bestrahlung 2012: Anzahl der Personen und Kollektivdosis

Dosisintervall [mSv]	Spitäler	Arztpraxen	Radiologische Arztpraxen	Zahnärztliche Praxen	Universitäten, Forschung	Kernkraftwerke und ZWILAG ¹	Industrie, Handel	Öffentliche Dienste	Verschiedenes	Total
= 0	23602	17874	648	16678	9020	2823	2038	528	2793	76004
0.1– 1.0	1355	391	68	433	2299	1793	92	19	127	6577
1.1 – 2.0	117	5	5	5	42	540	29		2	745
2.1 – 3.0	56	3		2	5	300	6			372
3.1 – 4.0	26	1			4	183	3	1	1	219
4.1 – 5.0	18			1	2	101	2		1	125
5.1 – 6.0	17	1	1			57	2			78
6.1 – 7.0	2	1				37	3		1	44
7.1 – 8.0	3		1			25				29
8.1 – 9.0	3	1				10				14
9.1 -10.0	1		1			6				8
10.1-11.0	1					2				3
11.1-12.0						3				3
12.1-13.0										
13.1-14.0						1				1
14.1-15.0	1									1
15.1-16.0										
16.1-17.0	3									3
17.1-18.0										
18.1-19.0										
19.1-20.0										
20.1 – 50.0										
> 50.0										
Total	25205	18277	724	17119	11372	5881	2175	548	2925	84226
Kollektivdosis [Personen-Sv]	1.04	0.11	0.05	0.09	0.62	4.29	0.13	0.01	0.04	6.38

Bemerkung: Falls eine Person in mehreren Bereichen tätig war, wird sie dem Bereich mit dem höchsten Dosisbeitrag zugeteilt, bei gleichen Dosen nach folgender Priorität: Kernkraftwerke, dann Spitäler, Arztpraxen, usw. gemäss der Reihenfolge in der Tabelle.

¹ ZWILAG: Zwischenlager Würenlingen AG

Tabelle 3: Handdosen 2012: Anzahl der Personen

Dosisintervall [mSv]	Medizin	Universitäten, Forschung	Kernkraftwerke und ZWILAG	Industrie	Total
= 0	486	126	16	87	715
0.1 - 25.0	629	189	75	23	916
25.1 - 50.0	54	1	2	1	58
50.1 - 75.0	16	2			18
75.1 - 100.0	9				9
100.1 - 125.0	3				3
125.1 - 150.0	2				2
150.1 - 175.0	1				1
175.1 - 200.0	1				1
200.1 - 500.0					
> 500.0	1				1
Total	1202	318	93	111	1724

Tabelle 4: Effektive Folgedosen durch innere Bestrahlung 2012: Anzahl der Personen, Kollektivdosen und inkorporierte Nuklide

Dosisintervall [mSv]	Medizin	Universitäten, Forschung	Kernkraftwerke und ZWILAG	Uhrenindustrie	Übrige Industrie	Total
= 0	24	399	2	71	312	808
0.1– 1.0				25		25
1.1 – 2.0				2		2
2.1 – 3.0				2		2
3.1 – 4.0				1		1
4.1 – 5.0						
5.1 – 6.0						
6.1 – 7.0						
7.1 – 8.0						
8.1 – 9.0						
9.1 -10.0						
10.1-11.0						
11.1-12.0						
12.1-13.0						
13.1-14.0						
14.1-15.0						
15.1-16.0						
16.1-17.0						
17.1-18.0						
18.1-19.0						
19.1-20.0						
20.1 – 50.0						
> 50.0						
Total	24	399	2	101	312	838
Kollektivdosis [Personen-Sv]	0.000	0.000	0.000	0.025	0.000	0.025
Nuklide mit $E_{50} > 1$ mSv				^3H		
Anzahl der Personen mit Triagemessungen ¹	1010	280	5900	0	500	7690

¹ geschätzt

Tabelle 5: Effektive Dosen durch äussere und innere Bestrahlung 2012: Anzahl der Personen und Kollektivdosen

Dosisintervall [mSv]	Spitäler	Arztpraxen	Radiologische Arztpraxen	Zahnärztliche Praxen	Universitäten, Forschung	Kernkraftwerke und ZWILAG	Industrie, Handel	Öffentliche Dienste	Verschiedenes	Total
= 0	23609	17874	648	16678	9078	2823	2311	527	2794	76342
0.1– 1.0	1355	391	68	433	2299	1793	117	19	127	6602
1.1 – 2.0	117	5	5	5	42	540	31		2	747
2.1 – 3.0	56	3		2	5	300	8			374
3.1 – 4.0	26	1			4	183	4	1	1	220
4.1 – 5.0	18			1	2	101	2		1	125
5.1 – 6.0	17	1	1			57	2			78
6.1 – 7.0	2	1				37	3		1	44
7.1 – 8.0	3		1			25				29
8.1 – 9.0	3	1				10				14
9.1 -10.0	1		1			6				8
10.1-11.0	1					2				3
11.1-12.0						3				3
12.1-13.0										
13.1-14.0						1				1
14.1-15.0	1									1
15.1-16.0										
16.1-17.0	3									3
17.1-18.0										
18.1-19.0										
19.1-20.0										
20.1 – 50.0										
> 50.0										
Total	25212	18277	724	17119	11430	5881	2478	547	2926	84594
Kollektivdosis [Personen-Sv]	1.04	0.11	0.05	0.09	0.62	4.29	0.16	0.01	0.04	6.41

Bemerkung: Falls eine Person in mehreren Bereichen tätig war, wird sie dem Bereich mit dem höchsten Dosisbeitrag zugeteilt, bei gleichen Dosen nach folgender Priorität: Kernkraftwerke, dann Spitäler, Arztpraxen, usw. gemäss der Reihenfolge in der Tabelle

Tabelle 6: Personenkollektivdosen durch externe Bestrahlung seit 1976

Jahr	Medizin		Universitäten		Kernkraftwerke und ZWILAG		Industrie		Total	
	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S
1976	19134	5.36	5046	5.68	960	8.14	3590	1.74	28730	20.92
1977	21284	6.06	6429	5.57	1021	8.08	4057	1.57	32791	21.28
1978	23948	7.06	8838	6.24	974	6.05	4312	2.06	38072	21.40
1979	25945	7.43	9434	6.14	1690	6.25	4211	2.67	41280	22.50
1980	27408	6.85	8394	4.54	1915	8.86	4457	1.31	42174	21.56
1981	28193	6.72	8593	3.45	2056	9.13	4589	1.31	43431	20.62
1982	28806	4.92	7903	3.13	2155	10.40	4513	0.97	43377	19.41
1983	32370	3.68	8186	3.00	2315	14.93	3899	0.98	46770	22.60
1984	33640	2.67	8759	2.74	3607	10.85	3944	0.56	49950	16.82
1985	34376	2.38	8673	3.08	3702	12.17	4229	0.75	50980	18.38
1986	35271	1.63	8811	2.92	3898	20.27	4434	0.45	52414	25.27
1987	35919	1.76	8562	3.04	3724	13.55	4554	0.42	52759	18.77
1988	37267	1.85	8855	3.00	3840	12.51	4748	0.44	54710	17.80
1989	37551	1.53	9232	2.37	3717	12.31	4990	0.50	55490	16.71
1990	37061	1.52	9061	2.60	4171	8.20	4684	0.43	54977	12.75
1991	38052	1.34	9392	2.39	4385	9.07	4820	0.44	56649	13.24
1992	38779	1.39	9606	2.55	4592	8.47	4846	0.61	57823	13.02
1993	39588	1.59	9565	1.63	4560	8.10	4806	0.33	58519	11.65
1994	39927	1.67	9578	1.67	4139	6.53	4718	0.33	58362	10.20
1995	40988	1.27	9592	1.87	4117	5.56	4572	0.31	59269	9.01
1996	42041	1.53	9896	1.89	4427	5.43	4646	0.34	61010	9.19
1997	42531	1.45	9590	1.57	3773	4.29	4747	0.35	60641	7.66
1998	42616	1.15	9801	1.37	3556	3.75	4710	0.26	60683	6.53
1999	43545	1.01	9632	1.01	3823	4.50	4845	0.25	61845	6.77
2000	44360	0.89	11303	1.15	3193	3.08	4822	0.25	63678	5.37
2001	45811	0.86	10345	0.67	3330	3.40	4805	0.23	64291	5.16
2002	47256	0.89	9214	0.43	3189	2.92	4828	0.21	64487	4.45
2003	48292	0.87	8676	0.72	3531	3.02	4846	0.20	65345	4.81
2004	50068	1.06	9079	0.56	3828	4.25	4522	0.24	67497	6.11
2005	50823	1.11	7847	0.68	3955	3.97	4506	0.27	67131	6.03
2006	52129	1.08	9242	0.64	3885	3.03	4566	0.25	69822	5.00
2007	53396	1.15	9239	0.44	4211	3.05	4732	0.19	71578	4.83
2008	54893	1.18	9468	0.47	4689	3.62	4876	0.25	73926	5.52
2009	56259	1.03	9856	0.51	4814	3.17	5015	0.18	75944	4.89
2010	57489	1.23	10311	0.60	5329	3.99	5259	0.21	78388	6.03
2011	59300	1.39	10534	0.63	5264	3.00	5547	0.49	80645	5.51
2012	61325	1.29	11372	0.62	5881	4.29	5648	0.18	84226	6.38

N = Anzahl Personen

S = Kollektivdosis in Personen-Sv

Tabelle 7: Personenkollektivdosen durch interne Bestrahlung seit 1995

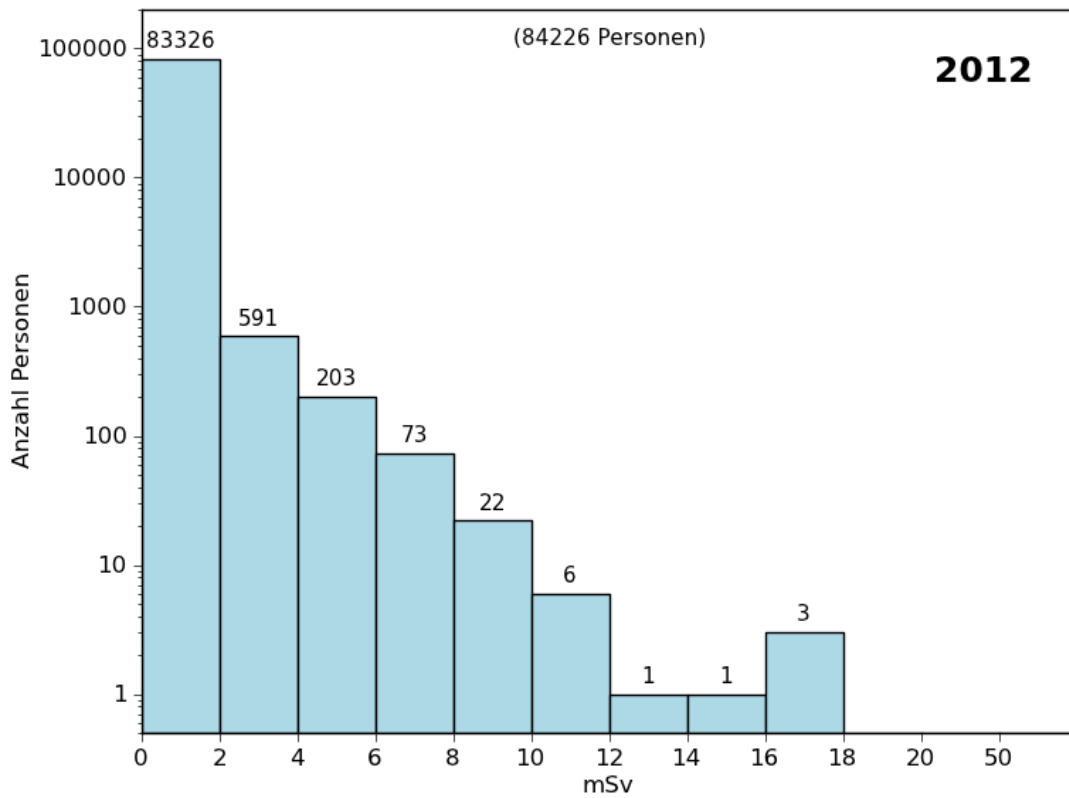
Jahr	Anzahl Personen*	Kollektivdosis [Personen-Sv]
1995	6154	0.99
1996	7193	0.96
1997	6128	0.71
1998	5586	0.62
1999	5996	0.43
2000	5636	0.29
2001	5312	0.18
2002	5647	0.1
2003	5823	0.07
2004	6265	0.05
2005	6274	0.04
2006	6108	0.03
2007	6289	0.037
2008	6916	0.018
2009	7177	0.005
2010	8071	0.004
2011	7732	0.010
2012	8528	0.025

* inklusive Triagemessungen

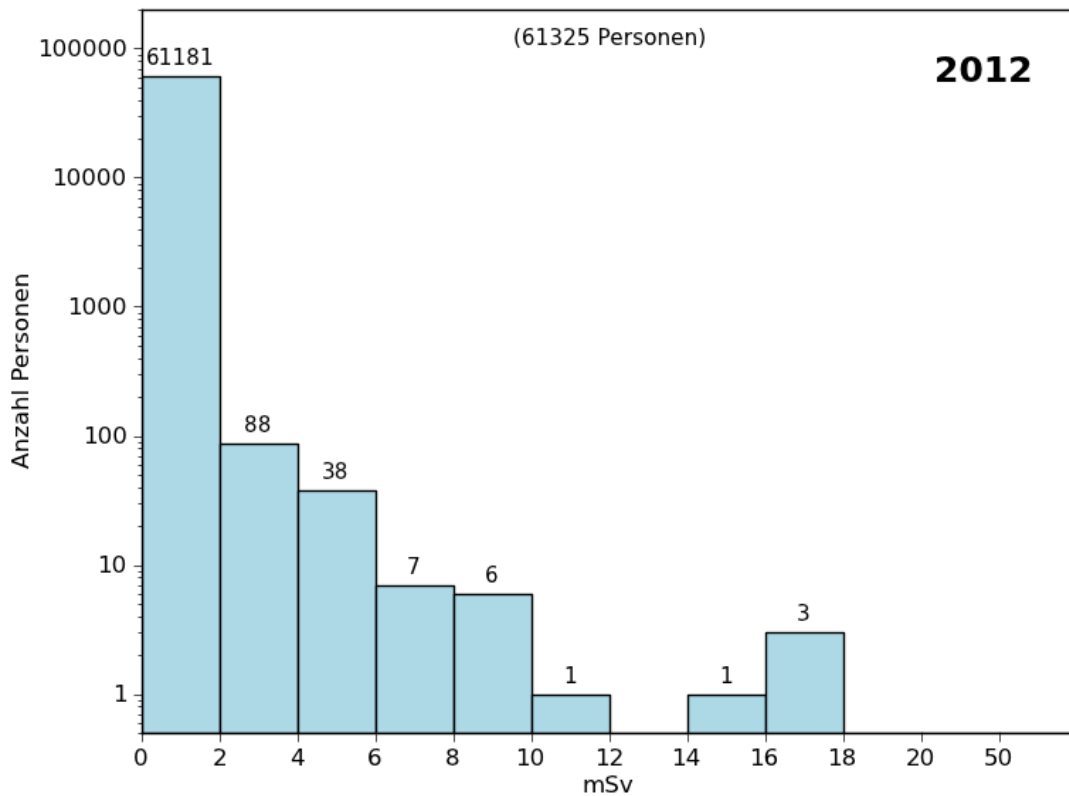
Tabelle 8: Handdosen seit 1977

Jahr	Anzahl Personen						
	Medizin	Unis	KKW	Industrie	Total	>75mSv	>150mSv
1977	135	140	53	107	435	22	10
1978	155	266	33	116	570	20	7
1979	206	211	86	159	662	19	8
1980	226	225	101	146	698	9	1
1981	254	182	82	152	670	14	5
1982	287	198	103	135	723	34	6
1983	206	162	65	214	647	11	3
1984	306	116	106	174	702	4	1
1985	302	223	83	187	795	7	4
1986	347	225	83	223	878	9	2
1987	396	269	127	225	1017	5	2
1988	523	284	94	236	1137	6	2
1989	504	307	74	307	1192	8	3
1990	558	333	68	311	1270	5	3
1991	590	420	136	324	1470	3	2
1992	582	270	237	326	1415	2	2
1993	563	410	111	348	1432	3	1
1994	606	399	95	363	1463	6	2
1995	650	404	87	361	1502	0	0
1996	581	322	102	407	1412	6	1
1997	594	361	92	368	1415	8	3
1998	629	341	44	307	1321	11	5
1999	696	340	52	293	1381	10	2
2000	657	279	40	280	1256	9	2
2001	692	286	53	228	1259	12	2
2002	742	274	45	208	1269	11	2
2003	708	265	40	183	1196	7	1
2004	773	274	39	157	1243	13	3
2005	820	290	39	129	1278	13	4
2006	820	289	50	154	1313	13	2
2007	861	288	40	165	1354	10	3
2008	958	326	47	147	1478	10	1
2009	975	315	35	134	1459	16	3
2010	1077	290	54	127	1548	14	4
2011	1112	285	75	103	1575	17	10
2012	1202	318	93	111	1724	17	3

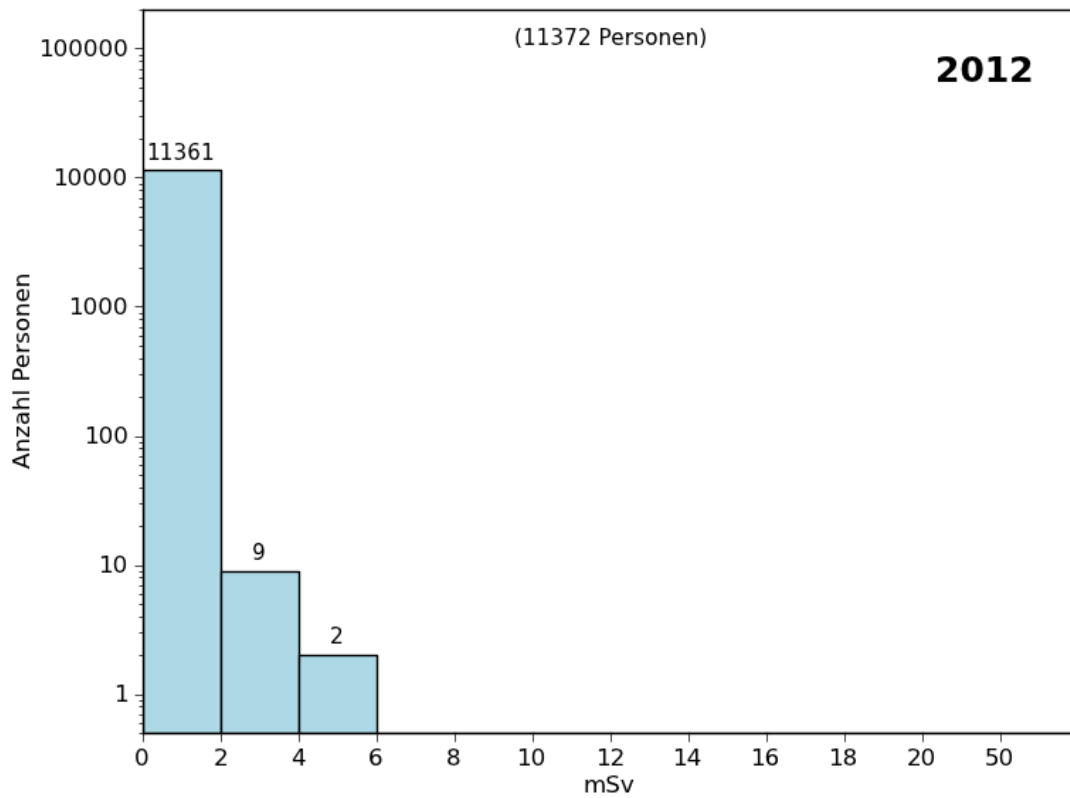
Figur 1: Personen-Tiefendosen durch externe Bestrahlung in allen Tätigkeitsbereichen



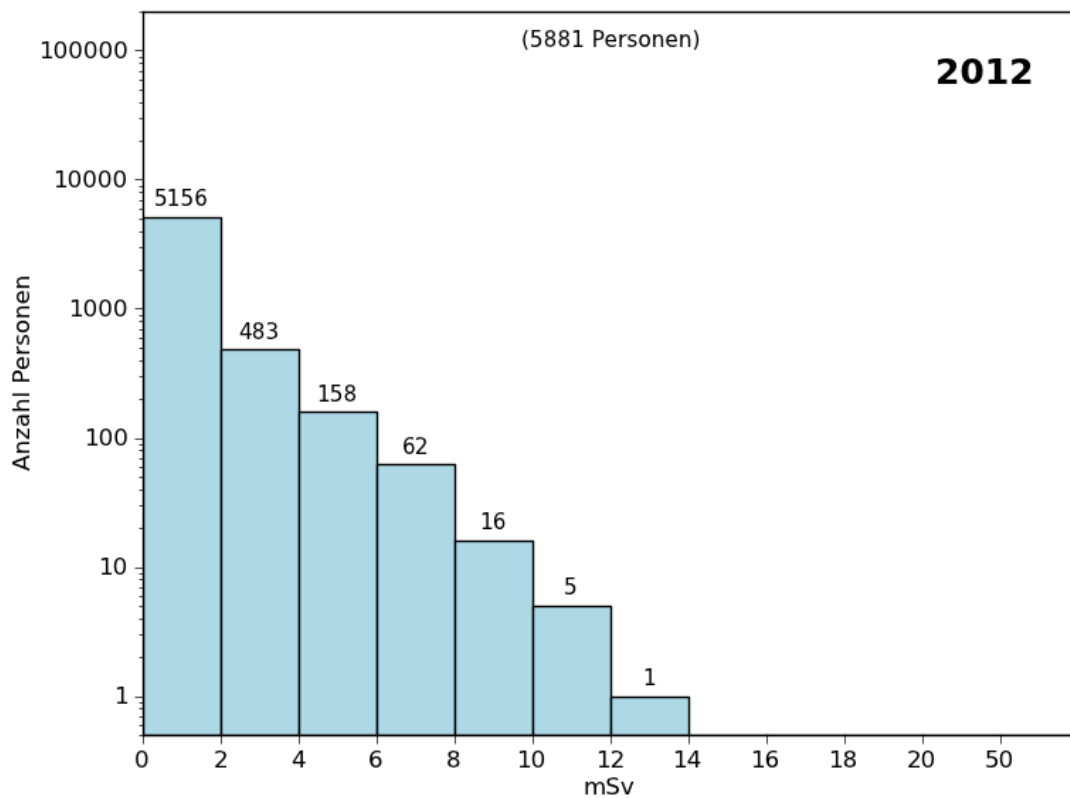
Figur 2: Personen-Tiefendosen durch externe Bestrahlung in der Medizin



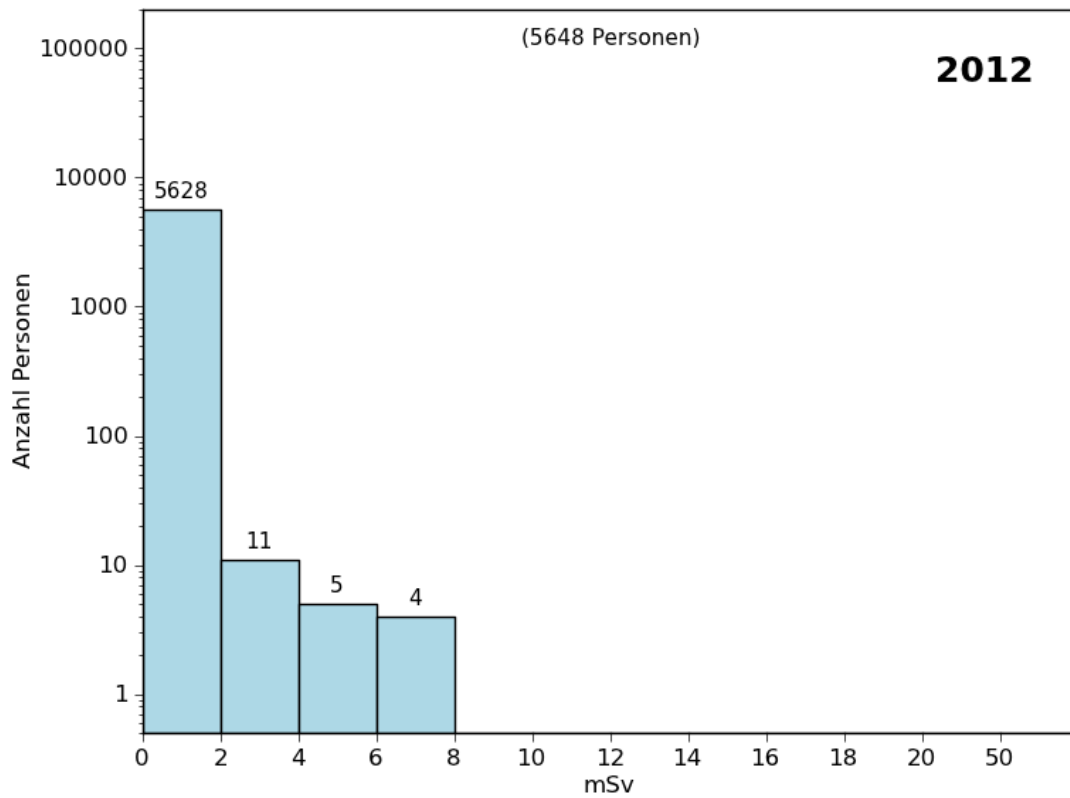
Figur 3: Personen-Tiefendosen durch externe Bestrahlung in Universitäten und Forschung



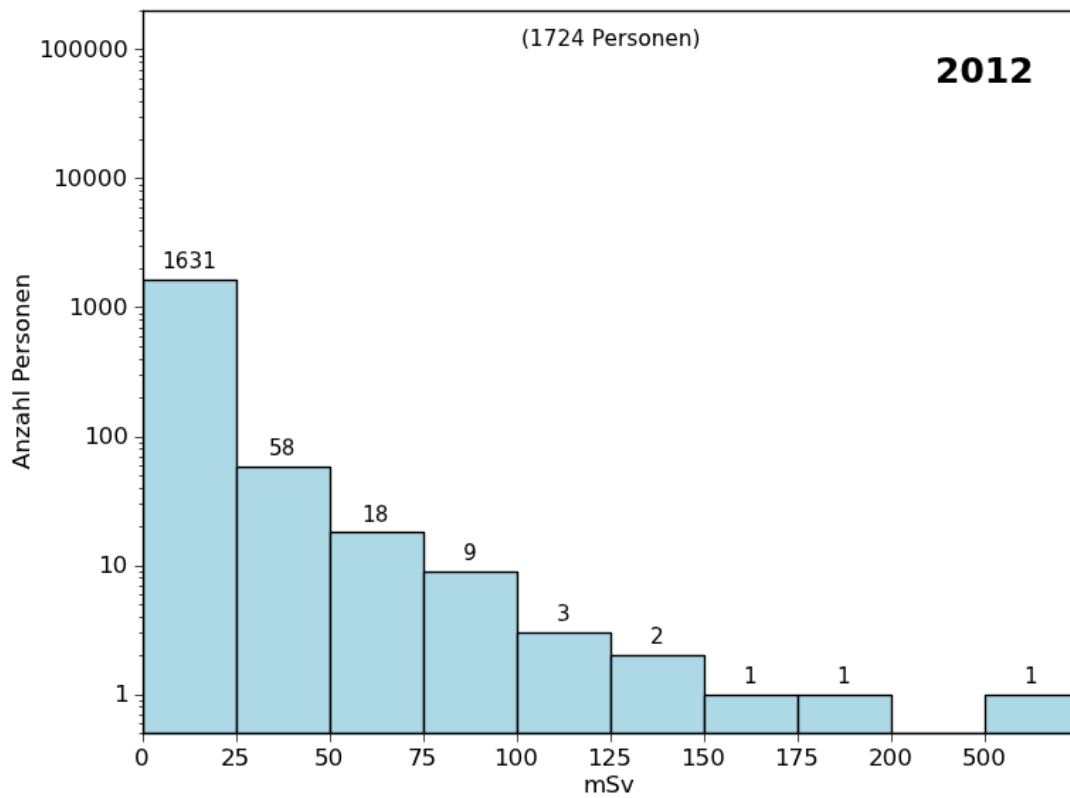
Figur 4: Personen-Tiefendosen durch externe Bestrahlung in Kernkraftwerken und ZWILAG



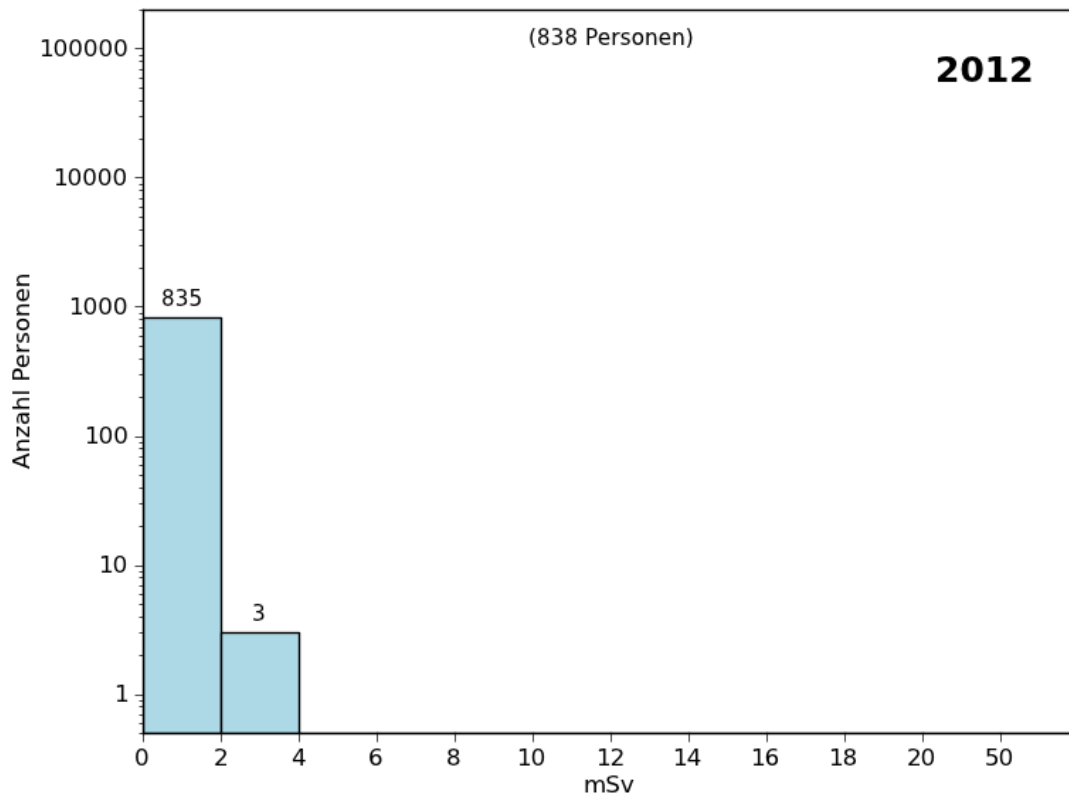
Figur 5: Personen-Tiefendosen durch externe Bestrahlung in Industrie, Handel, öffentlichen Diensten und Verschiedenem



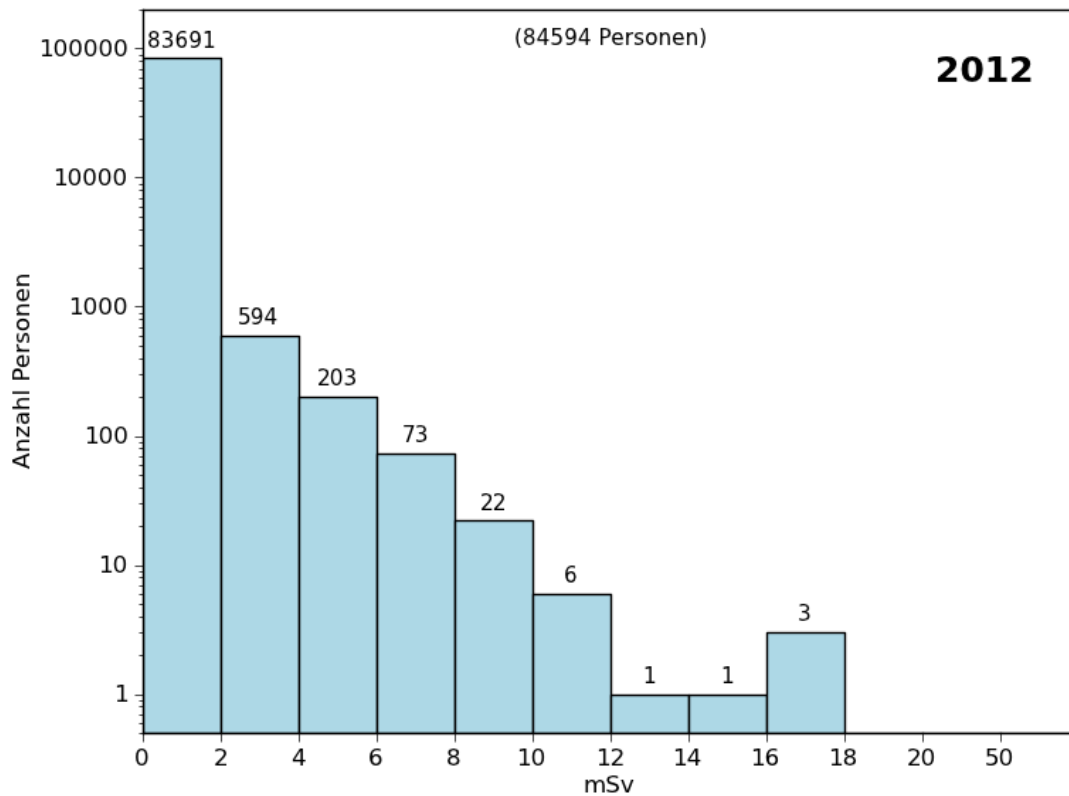
Figur 6: Handdosen in allen Tätigkeitsbereichen



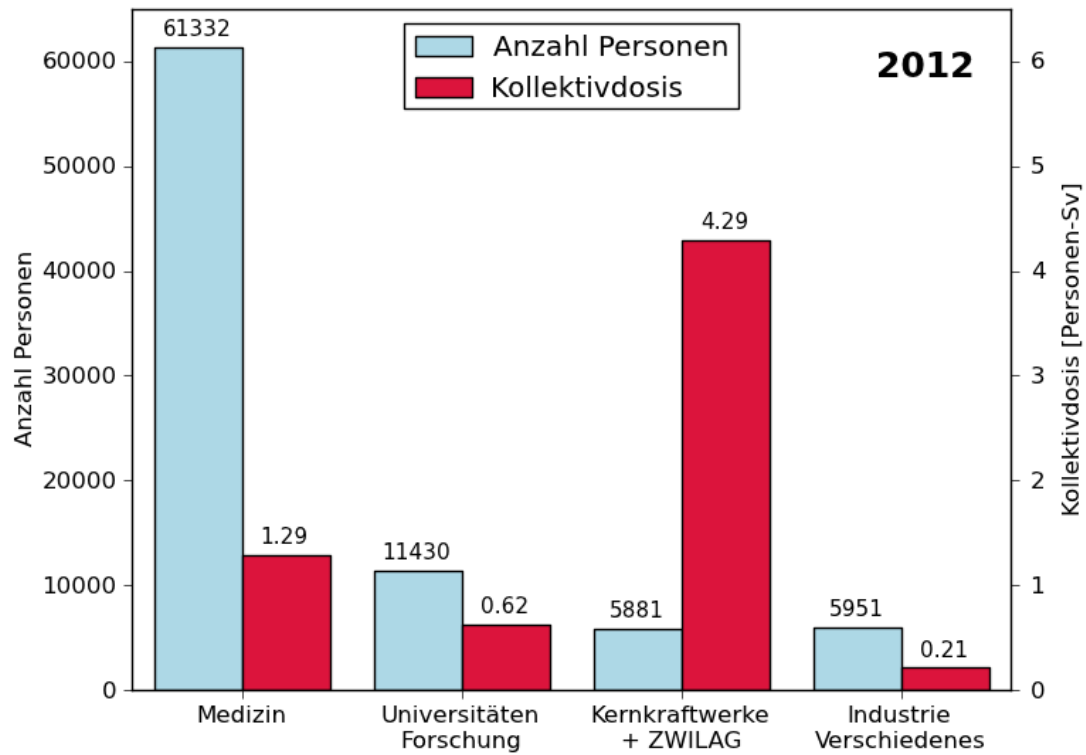
Figur 7: Effektive Folgedosen durch interne Bestrahlung



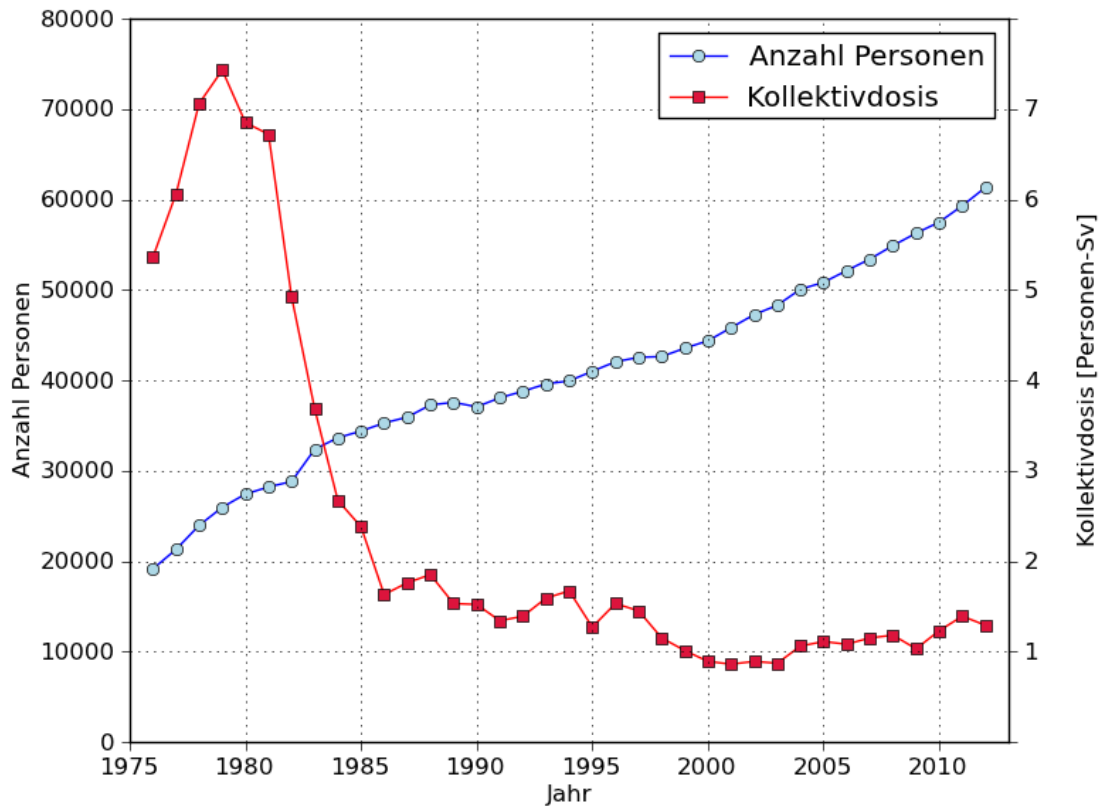
Figur 8: Effektive Dosen durch externe und interne Bestrahlung in allen Tätigkeitsbereichen



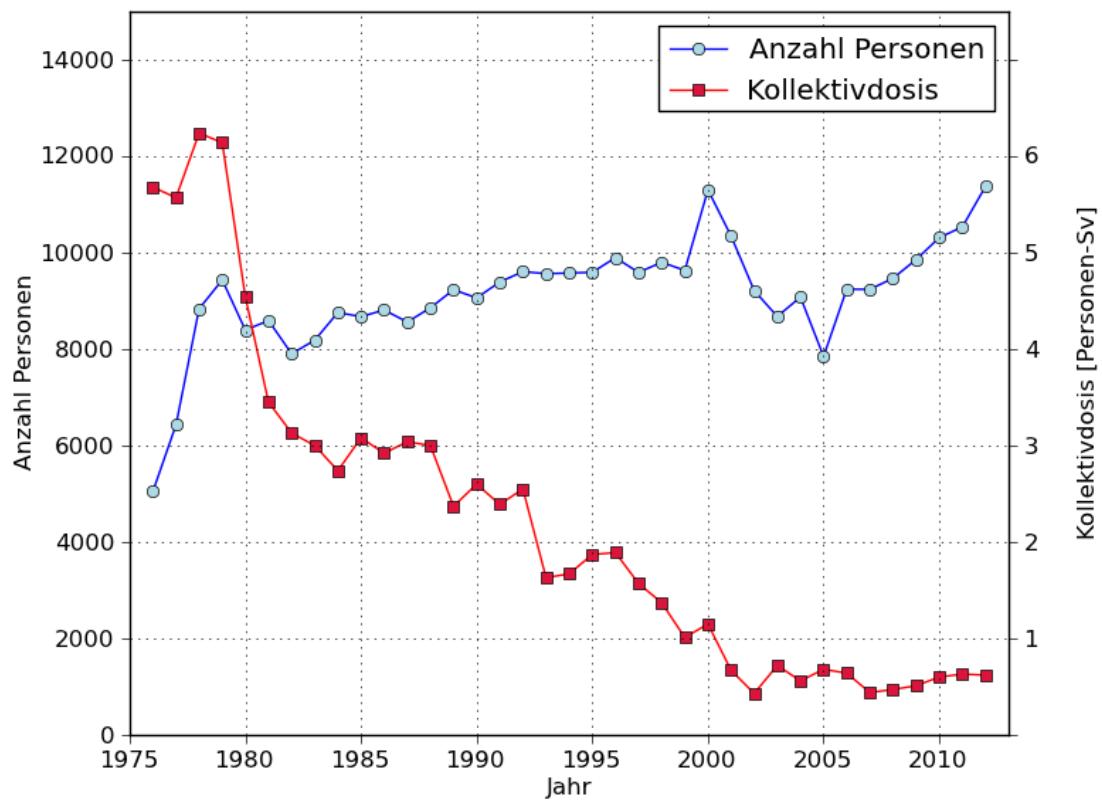
Figur 9: Anzahl Personen und Kollektivdosen durch externe und interne Bestrahlung



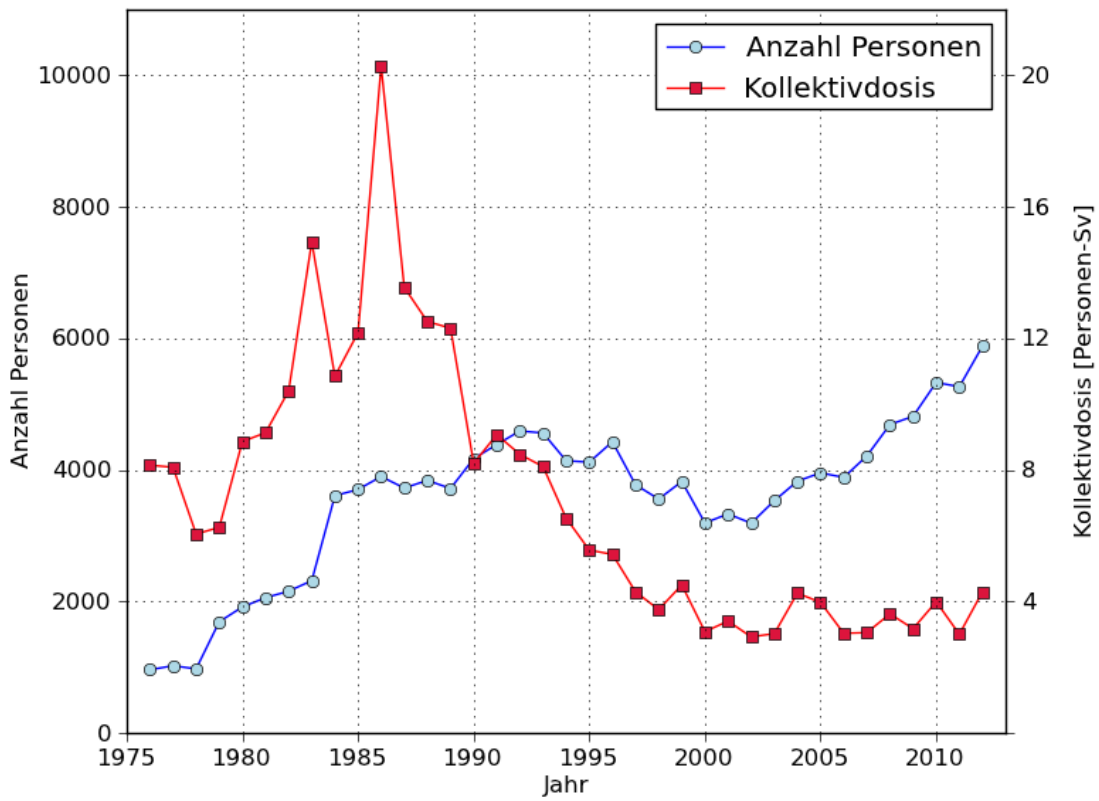
Figur 10: Externe Bestrahlung seit 1976 in der Medizin



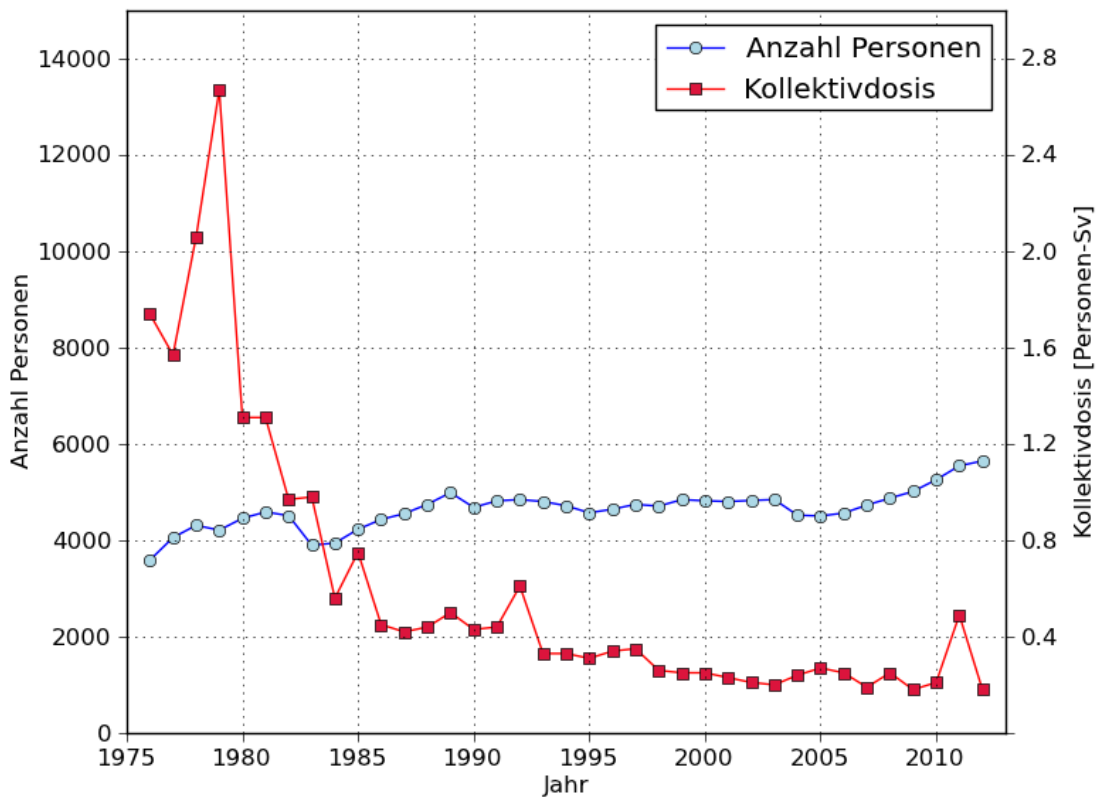
Figur 11: Externe Bestrahlung seit 1976 in Universitäten und Forschung



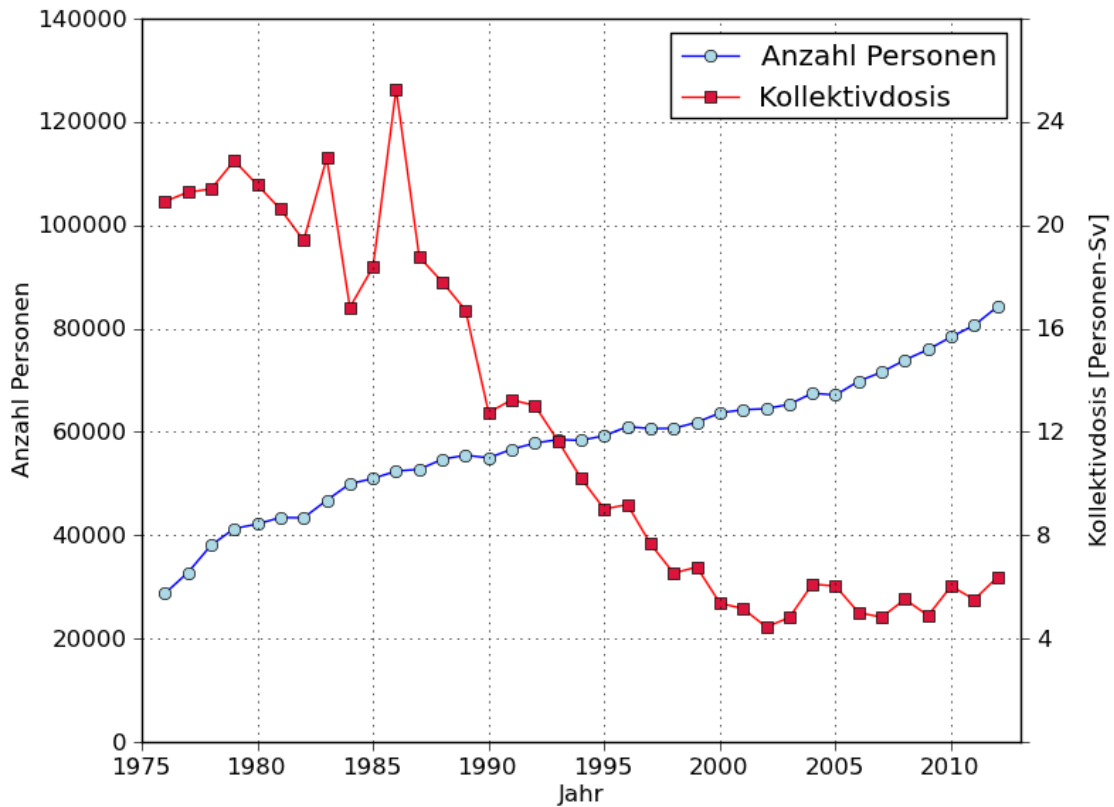
Figur 12: Externe Bestrahlung seit 1976 in Kernkraftwerken



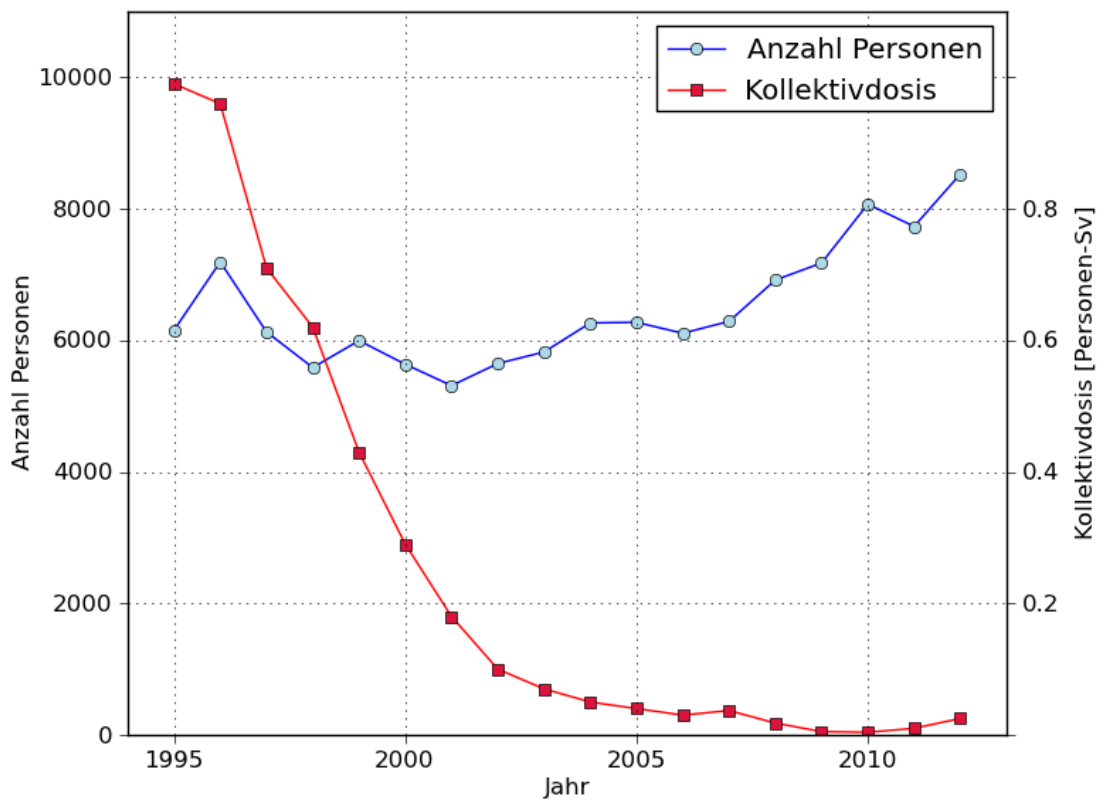
Figur 13: Externe Bestrahlung seit 1976 in Industrie, Handel, öffentlichen Diensten und Verschiedenem



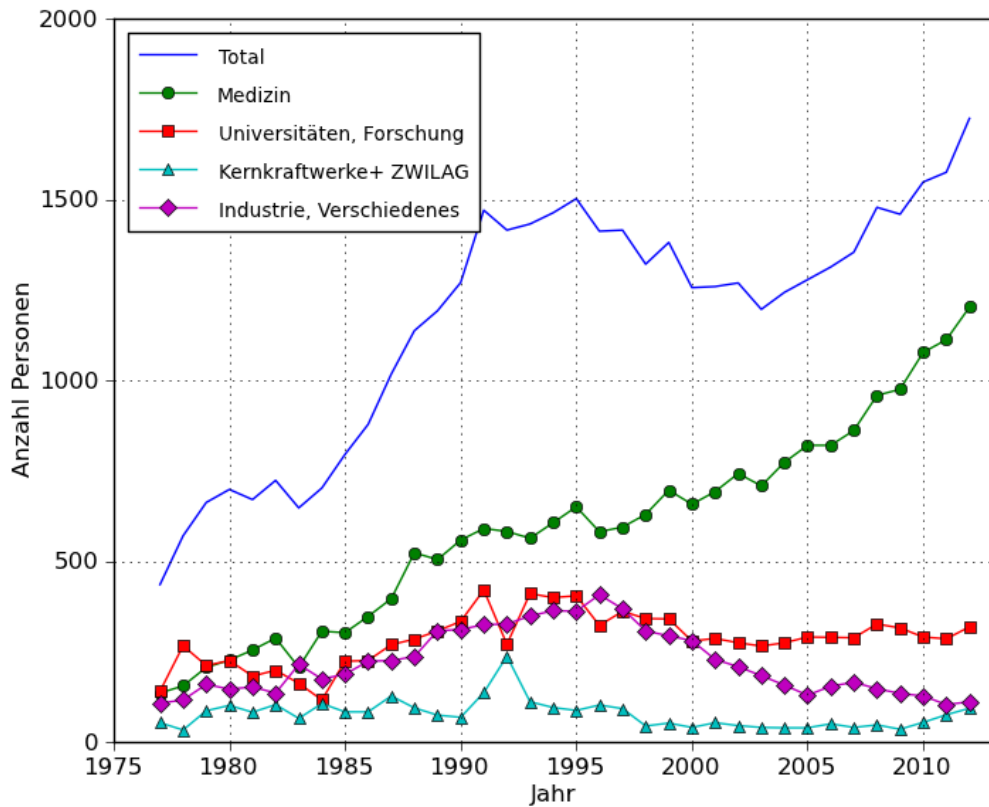
Figur 14: Externe Bestrahlung seit 1976



Figur 15: Interne Bestrahlung seit 1995



Figur 16: Handdosen: Anzahl Personen seit 1977



Figur 17: Hohe Handdosen in allen Tätigkeitsbereichen seit 1977

