OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.



Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus
Innehållsansvar: Markus Håkansson, (marha68), Verksamhetschef
Godkänd av: Henrik Hermansson, (henhe), Strateg
Giltig från: 2026-11-16
Giltig till: 2028-04-20

# Strålningsfysikalisk ledningsfunktion funktionsbeskrivning, SÄS

Denna funktionsbeskrivning syftar till att tydliggöra rollens ansvar, befogenheter och arbetsområden på Södra Älvsborgs sjukhus (SÄS)

| | |
|---|---|
| **Funktion** | Strålningsfysikalisk ledningsfunktion (StråLF) |
| **Verksamhet/ ansvarsområde** | Södra Älvsborgs Sjukhus |
| **Rapporterar till** | Verksamhetschef |
| **Underställda befattningar** | - |
| **Huvudsakliga arbetsområden** | • vara insatt i och vid behov involveras i upprättande rutiner och riktlinjer rörande undersökningar och procedurer med joniserande strålning<br>• utforma kvalitetskontroller för utrustning som används för exponering av patienter<br>• vid nyförvärv av utrustning medverka eller utse annan kompetent sjukhusfysiker som tillser att utrustningarna uppfyller de krav som är nödvändiga för en god strålsäkerhet<br>• tillsammans med verksamhetsansvarig sjukhusfysiker och radiologisk ledningsfunktion (RaLF) utforma verksamhetsanpassad utbildning |



VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

| | |
|---|---|
| **Ansvar** | • i samråd med RaLF och verksamhetens chefer bedöma att metoder är optimerade<br>• i samråd med RaLF svara för strålningsfysikaliska frågor inom dosimetri, kontroll av utrustning, inköp av utrustning och medicinska exponeringar<br>• i samråd med verksamhetsansvarig sjukhusfysiker och verksamhetens chefer bedöma om personalen har rätt kompetens för att utföra undersökningar/behandlingar på ett strålsäkert sätt<br>• i samråd med RaLF och verksamhetens chefer medverka till samt bedöma att innehållet i riktlinjer och rutiner medför ett gott patientstrålskydd och adekvata metodbeskrivningar<br>• årligen på Klinikens genomgång utvärdera och rapportera enligt uppdragsbeskrivningen |
| **Befogenheter** | Att till verksamhetschef föreslå åtgärder för att denne ska kunna tillse att verksamheten bedrivs på ett strålsäkert sätt<br><br>Att vid allvarliga missförhållande som rör strålsäkerhet föreslå att verksamheten stoppas samt via strålsäkerhetsstrateg rapportera missförhållanden till sjukhusdirektör. |
| **Utbildning** | • i verksamheter som använder röntgenstrålning ska StråLF innehas av en legitimerad sjukhusfysiker med minst 5 års relevant klinisk erfarenhet inom röntgenverksamhet<br>• i verksamheter som använder radiofarmaka (nuklearmedicin) ska StråLF innehas av en legitimerad sjukhusfysiker med minst 5 års relevant klinisk erfarenhet inom nuklearmedicin |

# Dokumentinformation

## Innehållsansvariga

Markus Håkansson, strålsäkerhetsstrateg, SÄS

## Remissinstanser

Medicinsk beredningsgrupp

## Fastställt av

Henrik Hermansson, administrativ chef, SÄS

## Nyckelord

Strålsäkerhet, organisation, strålning, strålskydd, funktion, strålningsfysikalisk ledningsfunktion, ansvarsfördelning, ansvar

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

# Information om handlingen

**Handlingstyp**: Rutin

**Gäller för**: Södra Älvsborgs Sjukhus

**Innehållsansvar**: Markus Håkansson, (marha68), Verksamhetschef

**Godkänd av:** Henrik Hermansson, (henhe), Strateg

**Dokument-ID**: SAS9631-1169038463-58

**Version**: 4.0

**Giltig från:** 2026-11-16

**Giltig till:** 2028-04-20