

Gäller för: Bild- och funktionsmedicin och medicinsk service
Innehållsansvar: Sara Lundin, (sarlu4), Medicinsk sekreterare
Granskad av: Shiyaw Dilshad Mahmoud, (shidi1), Enhetschef
Godkänd av: Markus Håkansson, (marha68), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-06-09

Giltig till: 2028-03-03

Reservkraftsprov med tillfälligt strömavbrott, SÄS

Syftet med denna rutin är att säkerställa att samtliga nödvändiga förberedelser genomförs inför ett reservkraftsprov där ett planerat, tillfälligt strömavbrott ingår. Rutinens mål är att minimera risker, säkerställa att utrustning hanteras korrekt samt att relevant information når berörda medarbetare i god tid.

Omfattning

Rutinen gäller för samtliga labb på bild- och funktionsmedicin där reservkraftsprov med tillfälligt strömavbrott kan påverka medicinteknisk utrustning.

Ansvar

Planeringsledare ansvarar för att information och påminnelser skickas ut enligt rutinens arbetsgång.

Medarbetare ansvarar för att följa instruktioner och säkerställa att deras utrustning hanteras enligt givna direktiv.

Nattpersonal ansvarar för att under natten inför strömavbrottet kontrollera att berörd utrustning är avstängd.

Arbetsgång

En vecka innan reservkraftsprov

Planeringsledare skickar ut information om det planerade reservkraftsprovet och det tillfälliga strömavbrottet till samtliga medarbetare.

Informationen ska innehålla:

- Datum och tid för strömavbrottet
- Vilken utrustning som berörs.

Dagen före reservkraftsprov

Planeringsledare besöker berörda labb för att muntligen informera medarbetare om det kommande avbrottet.

Planeringsledare placerar påminnelabelar vid berörd utrustning med instruktion att maskiner ska stängas av innan strömavbrottet.

Planeringsledare skickar mejl till de nattsköterskor som arbetar natten inför strömavbrottet för att informera och påminna om att säkerställa att samtliga maskiner är avstängda.

Se rutin [Manuell registrering av patient samt uppstart och nedstängning av maskin, SÄS.pdf](#)

Rutin för CT vid reservkraftsprov

Nedstängning av CT-labb

- Samtliga CT-maskiner ska vara avstängda innan reservkraftsprovet träder i kraft (vanligtvis omkring kl. 06.00).
- Det är lämpligt att stänga ned lab 9 och lab 10 i god tid innan provet, särskilt om personalen riskerar att bli kvar länge på lab 1 och därmed inte hinner stänga övriga CT-labb.
- Lab 1 och lab 11 bör om möjligt stängas ned samtidigt. Detta är särskilt viktigt eftersom det ofta finns två CT-kunniga medarbetare i tjänst och det i vissa få fall kan förekomma två simultana Rädda hjärnan-patienter.

- Det är vid behov tillåtet att starta upp lab 1 igen utan att kontakta nedanstående telefonnummer, förutsatt att detta sker före den utsatta tiden för reservkraftsprovet.

Prioritering av CT-labb

- Lab 1 är det CT-labb som får hållas öppet längst i drift och som längst fram till ca 5 min innan att reservkraftsprovet träder i kraft, alternativt tills remissflödet stannar upp efter kl. 02.00.
- Om en CT-undersökning behöver utföras efter nedstängningen och det inte gäller Rädda hjärnan eller lungemboli är lab 10 det CT-labb som snabbast kan startas upp igen.

Prioritering av undersökningar i närliggande tid av reservkraftsprovets start

- Om patienten har ett misstänkt livshotande tillstånd som kräver omedelbar diagnostik, ska undersökningen alltid genomföras utan dröjsmål.

Om lab 1 behöver öppnas i närliggande tid av reservkraftsprovets start

Om det finns behov av att starta eller fortsatt låta lab 1 vara i gång i nära anslutning till reservkraftsprovet ska **följande nummer kontaktas: 010-441 35 00**

Vid kontakt ska det motiveras att det rör sig om en livshotande situation där undersökningen inte kan vänta

Dokumentinformation

Innehållsansvarig

Sara Lundin, planeringsledare, bild- och funktionsmedicin, SÄS

Innehållsgranskare

Shiyaw Dilshad Mahmoud, enhetschef, bild- och funktionsmedicin, SÄS

Godkänt av

Markus Håkansson, verksamhetschef, bild- och funktionsmedicin och medicinsk service, SÄS

Nyckelord

Reservkraftsprov, utrustning, medicinteknisk utrustning, tillfälligt strömavbrott

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Bild- och funktionsmedicin och medicinsk service

Innehållsansvar: Sara Lundin, (sarlu4), Medicinsk sekreterare

Granskad av: Shiyaw Dilshad Mahmoud, (shidi1), Enhetschef

Godkänd av: Markus Håkansson, (marha68), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9631-567505404-68

Version: 3.0

Giltig från: 2026-06-09

Giltig till: 2028-03-03