

Gäller för: Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Giltig från: 2026-02-20

Innehållsansvar: Charlotta Lundh, (chajo18), Sjukhusfysiker 1:e

Giltig till: 2028-02-20

Granskad av: Ester Gertsson, (gerg1), Områdeschef

Godkänd av: Boubou Hallberg, (bouha1), Sjukhusdirektör

Strålsäkerhetsbedömning vid verksamhetsförändring

Uppdateringar i denna version

Uppdaterad checklista.

Syfte

Rutinen syftar till att en strålsäkerhetsbedömning görs när ny verksamhet med strålning planeras eller om verksamheten med strålning ändras så att nya eller förändrade risker med strålningsanvändningen inte går att utesluta.

Rutinens mål är att strålningsrisker beaktas i ett tidigt skede vid verksamhetsförändringar så att strålningsrisker kan hanteras korrekt.

Arbetsbeskrivning

- När ny verksamhet med strålning planeras eller om verksamheten med strålning ändras så att nya eller förändrade risker med strålningsanvändningen inte går att utesluta ska en riskbedömning göras.
- Vid riskbedömningen ska checklista för strålsäkerhetsbedömning vid verksamhetsförändring användas innan förändringen införs. (strålsäkerhetsaspekter kan också integreras i sedvanlig riskanalys)
- Vid riskbedömningen ska relevanta chefer, arbetstagarrepresentanter och sjukhusfysiker medverka.
- Om verksamhetsförändringen är omfattande och betydande förändringar av strålningsriskerna bedöms föreligga ska strålsäkerhetssekretariatet involveras vid bedömning av åtgärder.
- Verksamhetschef för berörd verksamhet fastställer protokoll och handlingsplan för åtgärder.
- De identifierade åtgärderna som ska göras innan, under eller efter verksamhetsförändringen ska följas upp och uppföljningen ska dokumenterats.

Ansvar

Verksamhetschef för verksamhet med strålning ansvarar för att strålsäkerhetsbedömningen utförs vid verksamhetsförändringar.

Strålsäkerhetssektariatet ansvarar för att revidera checklista.

Dokumentation

Checklista för strålsäkerhetsbedömning vid verksamhetsförändring ska användas: Finns i ifyllbar version på intranätet [Strålsäkerhet - Sahlgrenska Universitetssjukhuset](#)

Handlingsplan för åtgärder ska upprättas.

Uppföljning, utvärdering och revision

Uppföljning sker vid den årliga uppföljningen.

Checklista för strålsäkerhetsbedömning vid verksamhets- och organisationsförändringar

Checklistan ska användas av de verksamhetsområden som har verksamhet med strålning. Förändringar i verksamheten kan påverka strålningsrisker för personal, patienter, allmänhet eller miljö därför ska en genomgång med avseende på strålsäkerheten göras i planeringsskedet. Den chef som ansvarar för verksamheten eller beslutar om att förändringen ska ske ska se till att strålsäkerhetsaspekterna tas med i den riskbedömning som ska göras då verksamhetsförändringen planeras.

I vissa fall måste strålsäkerhetsfrågorna inkluderas i planeringen och kontroller göras vid införandet. I många fall kommer en uppföljning av strålningsrisker behöva göras efter det att den nya eller förändrade verksamheten kommit igång.

Område/verksamhet:

Motiv för och beskrivning av planerad förändring:

Utfärdat av: Charlotta Lundh (chajo18), Medicinsk teknik och fysik

Datum version: 2026-02-19

Vad innebär förändringen?	Vilka konsekvenser kan detta få?	En ökad strålningsrisk?	Åtgärdsförslag
1. Måste nytt tillstånd sökas för verksamheten? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Inte känt		<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
2. Kommer personalgrupper som inte tidigare arbetat med strålning att medverka i verksamheten? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Inte känt		<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
3. Kan strålningsexponeringen i personalens arbetsmiljö komma att påverkas? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Inte känt		<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
4. Kommer nya lokaler byggas för verksamheten? Behöver dessa strålskärmas? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Inte känt		<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
5. Kommer befintliga lokaler modifieras för verksamheten? Behöver strålskärningen ses över? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Inte känt		<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
6. Kommer ny strålande utrustning att införskaffas?		<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Inte känt Utrustningen ska anmälas till SSM via strålsäkerhetsstrateg innan den tas i bruk.			
7. Kommer nya behandlingsmetoder eller undersökningar att införas? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Inte känt		<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
8. Kan strålningsnivåer till patienter komma att påverkas? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Inte känt		<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
9. Kommer nya radioaktiva strålkällor att införskaffas? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Inte känt Strålkällan ska i vissa fall anmälas till SSM via strålsäkerhetsstrateg innan den tas i bruk.		<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
10. Kommer ökad mängd radioaktivt avfall att produceras? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Inte känt		<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
11. Kommer ökad mängd radioaktiva ämnen att släppas ut i miljön? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Inte känt		<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

12. Kommer andra verksamheter att påverkas? I så fall vilka?		<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
13. Övrigt			

Om frågan besvaras med ”inte känt” ska sjukhusfysiker kontaktas för bedömning.

Om frågan besvaras med ”ja” ska handlingsplan tas fram, beslutas och en uppföljning göras.

Bedömningen är genomförd av:

Namn	Titel/funktion

Datum:	Ansvarig verksamhetschef:
--------	---------------------------

Utfärdat av: Charlotta Lundh (chajo18), Medicinsk teknik och fysik

Datum version: 2026-02-19

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Innehållsansvar: Charlotta Lundh, (chajo18), Sjukhusfysiker 1:e

Granskad av: Peter Gjertsson, (petgj1), Områdeschef

Godkänd av: Boubou Hallberg, (bouha1), Sjukhusdirektör

Dokument-ID: SU9771-677637494-245

Version: 5.0

Giltig från: 2026-02-20

Giltig till: 2028-02-20