

Gäller för: Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska

Giltig från: 2025-09-30

Innehållsansvar: Minna Lilja, (minni), Vårdenhetschef

Giltig till: 2027-09-30

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Handlingsplan för strömavbrott på NIVA

Revideringar i denna version

Mars 2025: Uppdaterad med rutiner samt benämningar och färger efter omställning

Syfte

Syftet med denna rutin är att säkerställa patientsäkerheten i samband med elavbrott.

Arbetsbeskrivning

Information angående elavbrott kommer att visas kontinuerligt på Sahlgrenska Universitetssjukhusets intranätssida: <http://intra.sahlgrenska.se> Det pågår en uppdatering av benämningarna och markeringarna av de olika kraftslagen på hela sjukhuset, varför olika uttag kan förekomma samtidigt. Nedan finns både uttagen före och motsvarande uttag efter omställningen med, för kännedom tills utbytet är färdigt.

Benämningar och färger före omställningen



O-kraft



A-kraft

Benämningar och färger efter omställningen



Mycket Viktig Last (MVL)



Viktig Last (VL)

Avbrottsfri kraft (batterikraft/UPS).

Denna kraft har batterier som är dimensionerade för ca 60 minuters drift om inte batterierna laddas med prioriterad kraft (vilket ständigt sker vid normal drift).

Prioriterad kraft (reservkraft).

Kopplas på efter ca 30–60 s om reservkraften fungerar normalt.



B-kraft



Övrig Last
(ÖL)

Normalkraft. Vid strömavbrott bryts försörjningen och kopplas in sist förutsatt att reservkraften har kapacitet.

På NIVA strömförsörjs IVA-salarna av avbrottsfri kraft. Detta betyder att utrustning, belysning och datorer fungerar även om reservkraften inte fungerar.

Kortläsare har en batteribackup och kodlåsen är batteridrivna. Nyckel till läkemedelsrum sitter på nyckelknippan som PPA har, om de skulle sluta att fungera. Se rutin [Avbrott i kortläsare](#)

Telefoni

Vid långt avbrott bör övervägas att byta telefoner med larmfunktion till mobiltelefoner, se manuella rutiner. Mobiltelefonerna till PPA och neuroanestesijour på NIVA finns i läkemedelsrummet. [Telefoner, ersättningstelefoner CIVA, PIVA 22, Postop 95, NIVA](#) Tre extra mobiler för att använda på patientsalarna finns i sektionsledarnas kontor.

Journalsystemen

Journalsystemen riskerar att sluta fungera på grund av att själva journalhanteringssystemet och intranätet inte får kontakt vid strömavbrott även om datorn fungerar. I dessa fall gäller manuella rutiner.

Belysning

Korridorbelysningen fungerar vid elavbrott men går ner på halv styrka. Övriga utrymmen fungerar endast om den avbrottsfria kraften/den prioriterade kraften fungerar.

- 1 ficklampa finns i skåpet till vänster i blodgaslabb.
- 1 ficklampa finns i läkemedelsrummet vid mobiltelefonerna.
- 1 ficklampa finns vid NIVA:s brandtavla i patientkorridor

Vid strömavbrott

- Informera personal, patienter och anhöriga om situationen.
- Förbered för eventuell höjning av beredskap. Kontakta bakjour, tjänsteman i beredskap (TiB, söks via växeln), samt Västfastigheter.
- Etablera kontakt med andra avdelningar som påverkar vår verksamhet.

- Dagtid måndag-fredag ansvarar VEC/Sektionsledare för samordningen under avbrottet. Övrig tid ansvarar personal- och platsansvarig sjuksköterska (PPA).
- Stäng av onödig apparatur som inte är livsnödvändig. Apparater med batteridrift kan användas så länge dessa räcker (se nedan).

Prioriterad utrustning

- Respirator, Philips patientmonitorer och centraler (om långt avbrott överväg att endast använda Philips X3, extra batterier finns i apparatförrådet).
- Sprut- och volympumpar med droger av prioriterad karaktär exempelvis inotropi, smärtstillande och sederingsmedel.

Icke prioriterad utrustning

- Vällingpump.
- Sprut- och volympumpar med droger av mindre prioriterad karaktär exempelvis Glukosinfusion, Ringer-Acetat, Parenteral nutrition.

Hållbarhet interna batterier (cirka):

- | | |
|--------------|------------|
| • Sprutpump | 6,5 timmar |
| • Volympump | 6,5 timmar |
| • Ventilator | 1 timmar |
| • X3 | 3 timmar |

Relaterade riktlinjer

Utskrivna/manuella rutiner finns i pärmar i blodgasrummet på NIVA.

Annars finns de på intranätet: [Manuella rutiner - Sahlgrenska Universitetssjukhuset](#)

[Telefoner, ersättningstelefoner CIVA, PIVA 22, Postop 95, NIVA](#)

[Avbrott i kortläsare](#)

[Driftstörning - Melior](#)

[Pasiva driftstopp manuella rutiner](#)

[Manuell dokumentation vid driftstopp – Orbit](#)

[Papperskopior av avvikelser](#)

[Blankett för koppling i Befreg](#)

[Blankett rättning av personuppgifter Befreg](#)

[Driftstörningar i IT-system samt IT-larm](#)

[Kontaktuppgifter och åtgärder vid problem i VNL](#)

[Reservrutin beställning av läkemedel från RGL](#)

Granskare/arbetsgrupp

Lena Patriksson, Sektionsledare, Sjuksköterska NIVA, AnOpIVA, område 5
SU

Pernilla Gustafsson, Teknikansvarig Sjuksköterska NIVA, AnOpIVA, Område
5 SU

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård
Sahlgrenska

Innehållsansvar: Minna Lilja, (minni), Vårdenhetschef

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1090

Version: 7.0

Giltig från: 2025-09-30

Giltig till: 2027-09-30