

Til styret i Sunnaas sykehus

Dato 23.11.2016

Sak 53/16 Resertifisering ISO 1401-2015 Sunnaas sykehus HF

Forslag til vedtak:

Styret tar saken om ledelsessystemer for miljø ISO 14001:2015 og resertifisering av Sunnaas sykehus HF til orientering.

Sammendrag og konklusjoner

Sunnaas sykehus HF er pålagt av eier å styre sykehusets påvirkning på ytre miljø ved miljøledelse, sertifisert i henhold til ISO 14001. Systemet har vært implementert og driftet innenfor kravene i standarden, og sikrer kontinuerlig forbedring av sykehusets miljøprestasjon samt lydighet i forhold til lovbestemt miljøkrav og andre miljøkrav som stilles fra Helse Sør Øst RHF (HSØ).

Sykehusets system for miljøledelse er fornyet og revidert opp mot standarden ISO 14001:2015. Basert på revisjonens funnliste og rapport, forventes det at sykehuset vil resertifiseres tidlig i 2017.

Bakgrunn for saken

Alle helseforetak i spesialisthelsetjenesten er pålagt av HSØ, gjennom oppdrag- og bestiller dokumentet, å innføre miljøledelse og -sertifisering i henhold til ISO 14001 standarden. Hensikten med miljøledelse i henhold til standarden er å sikre samsvar med myndighetskrav knyttet til ytre miljø, og en kontinuerlig forbedring av sykehusets miljøprestasjon. Sertifiseringen er gyldig i tre år.

ISO 14001 standarden ble utgitt i en revidert versjon i 2015. Den nye versjonen av standarden har blant annet økt fokus på livsløpsperspektivet, miljøansvar i anskaffelser og utkontrahering av tjenester, et systematisk forhold til sykehusets interesser, og økt delaktighet hos den øverste ledelsen i miljøledelsen. I miljøledelsen, innført og i drift siden 2013, var sykehuset allerede godt i gang med oppfyllelse av flere av de nye fokusområder i standarden.

Sykehuset har i løpet av det siste året arbeidet med forberedelser til resertifisering etter den nye standarden. Prosedyrer som gjelder miljøledelse er skrevet på nytt og er bedre integrert i sykehusets øvrige prosedyrer. Interessentkartlegging og -analyse er innført. E-læringskurset om ytre miljø er fornyet. Sykehusledelsen har vært kurset i miljøledelse og endringene i den nye standarden.

Ekstern revisjon med sikt på re-sertifisering etter den nye standarden ble gjennomført av HSØs rammeavtaleleverandør, DNVGL, 31. oktober og 01. november.

Sunnaas sykehus HF Postadresse: 1450 Nesoddtangen	Telefon: 66 96 90 00 Telefaks: 66 91 25 76 Besøksadresse: Bjørnemyrveien 11, 1450 Nesoddtangen	E-post: firmapost@sunnaas.no Bankkonto: 1503.27.08444 Foretaksnr.: 883 971 752 www.sunnaas.no
---	--	--

Revisjonen avdekket 1 kategori 2 (mindre) avvik knyttet til sikker kjemikaliehåndtering og lovregulert praksis med ajourholdelse av lokal perm med sikkerhetsdatablader. Behandling av funnet forventes å føre til en bedre oppfølging av myndighetskrav om kjemikaliehåndtering på avdelingsledernivå i sykehuset.

Revisjonen avdekket i tillegg 7 observasjoner og 2 forbedringsmuligheter. Hovedområder for forbedringer er (kopiert fra revisjonsrapporten):

- *Se om det går å få integrert miljøstyring på en enda mer synlig måte i de hovedprosessene man har som helseforetak.*
- *Ved etablering av en fullstendig interessentanalyse vil man også få kartlagt alle de krav og forventninger som skal følges opp.*
- *Fastsetting av målbare mål og hvordan disse skal evalueres kan forbedres ute på avdelingsnivå.*

Revisjonslaget ga positive tilbakemeldinger om flere positive aspekter ved miljøledelsen på sykehuset (kopiert fra revisjonsrapporten):

- *Byggetrinn 3 fokuserer på miljø allerede i tidlig fase. Miljøleder er involvert i ide-fasen, og det vurderes metodikk for å sikre fokus på miljø i prosjektet.*
- *Utstrakt bruk av telemedisin og konsultasjoner via videokonferanse. Kommuner/pasienter utstyres med videokonferanseutstyr, og sårtilheling følges opp på denne måten. Fører også til kompetanseheving rundt pasienten. Video gir muligheten for økt kontakt med kommunene*
- *Fokus på kortreiset mat, og har integrert egne dyrkede matvarer i strategi 2030*
- *Samordner pasientundersøkelser for å redusere transport av pasienter*
- *Gjennomfører webinar for eksterne. Dette har ført til både redusert reisevirksomhet, og også økt kompetanseheving ved at man når den større målgruppe. Eksempelvis ved sengepostene*
- *Kjemikalier som det er ytterligere krav til undersøkning av eksponerings-scenario er gjennomgått.*
- *God forståelse for miljøstyring i organisasjonen.*
- *Ved interne revisjoner benyttes det revisjonsleder fra andre helseforetak. Dette vil kunne gi en god synergieffekt.*

Alle avvik, observasjoner og forbedringsmuligheter fra revisjonen er meldt inn i sykehusets avviks- og forbedringssystem TQM, og arbeidet med forbedring og lukking av avvik er igangsatt. Det forventes at nåværende sertifisering, som utløper februar 2017, vil fornyes, og at HSØs krav om miljøsertifisering vil i 2017 og videre være oppfylt.

Einar Magnus Strand
Administrerende direktør

Vedlegg:

- Funnliste fra revisjonen
- Revisjonsrapport

