

Dato for revisjon	Type revisjon	Funn nr.	Status	Kategori av funn	Beskrivelse (avvik og bevis)	Lokasjon	Fokusområde	Prosess/ Område/ Avdeling	Standard	Paragraf	DNV GL-revisors initialer
15-des-2015	P2	P2-1-2015-IMAB-1P2	Closed	Observasjon	<p>Interessentanalyse</p> <p>Det er igangsatt et arbeid for å utarbeide oversikt over interessenter i tilknytning til CARF-akkreditering. Vurder å bygge videre på denne som grunnlag for kartlegging av interessenter krav, behov og forventninger slik at den kan være grunnlag for planlegging av styringssystemet og vurdering av samsvar.</p> <p>Dagens systematikk for samsvarsvurdering gir godt grunnlag for systematikk.</p> <p>Kommentar; Ved kartlegging av interesseparter som er relevante for ytre miljø vil det kunne være variasjon mht nivå og enhet. I den grad det er hensiktsmessig kan man vurdere både interne og eksterne parter som påvirker eller påvirkes av enhetens aktiviteter og disposisjoner.</p>	Sunnaas Sykehus HF,	Endringer i ny standard	Interessentanalyse	ISO 14001:2015	ISO 14001:2015 4.1 ISO 14001:2015 4.2	IMAB
15-des-2015	P2	P2-2-2015-IMAB-1P2	Closed	Observasjon	<p>Kjemikaliehåndtering - risikovurdering</p> <p>Det gjennomføres risikovurderinger på lokalt nivå i eco-online. Vurder tiltak for å etablere samlet oversikt over kjemikaliebruk, samlet utslipp mv. som grunnlag for vurdering av samlet utslipp og miljøbelastning.</p>	Sunnaas Sykehus HF,			ISO 14001:2004	ISO 14001:2004 4.4.6	IMAB

Dato for revisjon	Type revisjon	Funn nr.	Status	Kategori av funn	Beskrivelse (avvik og bevis)	Avvikshåndtering for å rette avviket / Strakstiltak	Årsaksanalyse; grunnårsak til avvik. Fordeling av ansvar i organisasjonen	Korrigerende tiltak for å fjerne årsaken til avviket. (For tiltak som ikke er iverksatt innen 90 dager må det settes en forpliktende dato)	Dato tiltak godkjent	DNV GL-revisor ansvarlig for godkjennin g	Oppfølgings log (dato, initialer og kommentarer)	DNV GL-revisor ansvarlig for lukking	Dato for lukking av avvik
15-des-2015	P2	P2-1-2015-IMAB-1P2	Closed	Observation	<p>Interessentanalyse</p> <p>Det er igangsatt et arbeid for å utarbeide oversikt over interessenter i tilknytning til CARF-akkreditering. Vurder å bygge videre på denne som grunnlag for kartlegging av interessenter krav, behov og forventninger slik at den kan være grunnlag for planlegging av styringssystemet og vurdering av samsvar.</p> <p>Dagens systematikk for samsvarsvurdering gir godt grunnlag for systematikk.</p> <p>Kommentar; Ved kartlegging av interesseparter som er relevante for ytre miljø vil det kunne være variasjon mht nivå og enhet. I den grad det er hensiktsmessig kan man vurdere både interne og eksterne parter som påvirker eller påvirkes av enhetens aktiviteter og disposisjoner.</p>						04-nov-16 GAUBO : Lukkes. Det er videreført denne analysen. Se kommentar i ny funnliste.	Gaute Botten	03-nov-2016
15-des-2015	P2	P2-2-2015-IMAB-1P2	Closed	Observation	<p>Kjemikaliehåndtering - risikovurdering</p> <p>Det gjennomføres risikovurderinger på lokalt nivå i eco-online. Vurder tiltak for å etablere samlet oversikt over kjemikaliebruk, samlet utslipp mv. som grunnlag for vurdering av samlet utslipp og miljøbelastning.</p>						04-nov-16 GAUBO : Dette virker å være et område man ser på videre fremover. Vil tas opp igjen ved en senere anledning. Lukkes.	Gaute Botten	04-nov-2016

Dato for revisjon	Type revisjon	Funn nr.	Status	Kategori av funn	Beskrivelse (avvik og bevis)
15-des-2015	P2	P2-1-2015-IMAB-1P2	Closed	Observation	<p>Interessentanalyse</p> <p>Det er igangsatt et arbeid for å utarbeide oversikt over interessenter i tilknytning til CARF-akkreditering. Vurder å bygge videre på denne som grunnlag for kartlegging av interessenter krav, behov og forventninger slik at den kan være grunnlag for planlegging av styringssystemet og vurdering av samsvar.</p> <p>Dagens systematikk for samsvarsvurdering gir godt grunnlag for systematikk.</p> <p>Kommentar;</p> <p>Ved kartlegging av interesseparter som er relevante for ytre miljø vil det kunne være variasjon mht nivå og enhet. I den grad det er hensiktsmessig kan man vurdere både interne og eksterne parter som påvirker eller påvirkes av enhetens aktiviteter og disposisjoner.</p>
15-des-2015	P2	P2-2-2015-IMAB-1P2	Closed	Observation	<p>Kjemikaliehåndtering - risikovurdering</p> <p>Det gjennomføres risikovurderinger på lokalt nivå i eco-online. Vurder tiltak for å etablere samlet oversikt over kjemikaliebruk, samlet utslipp mv. som grunnlag for vurdering av samlet utslipp og miljøbelastning.</p>

Dato for revisjon	Type revisjon	Funn nr.	Status	Kategori av funn	Beskrivelse (avvik og bevis)	Lokasjon	Fokusområde	Prosess/ Område/ Avdeling	Standard	Paragraf	DNV GL-revisors initialer
15-des-2015	P2	P2-3-2015-IMAB-1P2	Closed	Opportunity For Improvement	Substitusjonsvurdering Vurdere samarbeid med smittevern ved vurdering av substitusjon – feks knyttet til renhold og desinfeksjon.	Sunnaas Sykehus HF,			ISO 14001:2004	ISO 14001:2004 4.4.6	IMAB
15-des-2015	P2	P2-4-2015-IMAB-1P2	Closed	Opportunity For Improvement	Krav til sikkerhetsdatablader vs verneblader Det tas ut papirkopi av sikkerhetsdatablader lokalt der kjemikalier brukes, men disse oppleves lite hensiktsmessige. Vurder tiltak for å supplere/ erstatte dette med verneblader som gir mer hensiktsmessig informasjon i en akutt situasjon. Kan vurderes som tema for regionalt samarbeid og sentral dispensasjonssøknad.	Sunnaas Sykehus HF,			ISO 14001:2004	ISO 14001:2004 4.4.6	IMAB

Dato for revisjon	Type revisjon	Funn nr.	Status	Kategori av funn	Beskrivelse (avvik og bevis)	Avvikshåndtering for å rette avviket / Strakstiltak	Årsaksanalyse; grunnårsak til avvik. Fordeling av ansvar i organisasjonen	Korrigerende tiltak for å fjerne årsaken til avviket. (For tiltak som ikke er iverksatt innen 90 dager må det settes en forpliktende dato)	Dato tiltak godkjent	DNV GL-revisor ansvarlig for godkjenning	Oppfølgings log (dato, initialer og kommentarer)	DNV GL-revisor ansvarlig for lukking	Dato for lukking av avvik
15-des-2015	P2	P2-3-2015-IMAB-1P2	Closed	Opportunity For Improvement	Substitusjonsvurdering Vurdere samarbeid med smittevern ved vurdering av substitusjon – feks knyttet til renhold og desinfeksjon.						04-nov-16 GAUBO : Lukkes etter årets revisjon. Det er etablert en regional gruppe som ser på kjemikalier for flere helseforetak og det jobbes aktivt med substituering der.	Gaute Botten	04-nov-2016
15-des-2015	P2	P2-4-2015-IMAB-1P2	Closed	Opportunity For Improvement	Krav til sikkerhetsdatablader vs verneblader Det tas ut papirkopi av sikkerhetsdatablader lokalt der kjemikalier brukes, men disse oppleves lite hensiktsmessige. Vurder tiltak for å supplere/ erstatte dette med verneblader som gir mer hensiktsmessig informasjon i en akutt situasjon. Kan vurderes som tema for regionalt samarbeid og sentral dispensasjonssøknad.						04-nov-16 GAUBO : Se kommentar over. Lukkes.	Gaute Botten	04-nov-2016

Dato for revisjon	Type revisjon	Funn nr.	Status	Kategori av funn	Beskrivelse (avvik og bevis)
15-des-2015	P2	P2-3-2015-IMAB-1P2	Closed	Opportunity For Improvement	Substitusjonsvurdering Vurdere samarbeid med smittevern ved vurdering av substitusjon – feks knyttet til renhold og desinfeksjon.
15-des-2015	P2	P2-4-2015-IMAB-1P2	Closed	Opportunity For Improvement	Krav til sikkerhetsdatablader vs verneblader Det tas ut papirkopi av sikkerhetsdatablader lokalt der kjemikalier brukes, men disse oppleves lite hensiktsmessige. Vurder tiltak for å supplere/ erstatte dette med verneblader som gir mer hensiktsmessig informasjon i en akuttsituasjon. Kan vurderes som tema for regionalt samarbeid og sentral dispensasjonssøknad.

Dato for revisjon	Type revisjon	Funn nr.	Status	Kategori av funn	Beskrivelse (avvik og bevis)	Lokasjon	Fokusområde	Prosess/ Område/ Avdeling	Standard	Paragraf	DNV GL-revisors initialer
16-des-2015	P2	P2-5-2015-IMAB-1P2	Closed	Opportunity For Improvement	Beregning av potensielle miljøgevinster i nybygg og rehabilitering/oppgradering av eldre bygg Usikkert hvorvidt miljøgevinster og livssyklusvurderinger er ivaretatt i modell for gevinstrealisering? Vurder om dette er tilstrekkelig ivaretatt ved planlegging av nytt byggetrinn og oppgradering av eksisterende bygg. Ref vinn-vinn.	Sunnaas Sykehus HF,			ISO 14001:2004	ISO 14001:2004 4.3 ISO 14001:2004 4.3.1 ISO 14001:2004 4.3.3	IMAB
16-des-2015	P2	P2-6-2015-IMAB-1P2	Closed	Opportunity For Improvement	Handlingsplaner Rulleres fortløpende. Vurder å legge inn hvordan man skal evaluere måloppnåelse - ref ny standard 6.2.2	Sunnaas Sykehus HF,	Endringer i ny standard		ISO 14001:2015	ISO 14001:2015 6.2.2	IMAB
16-des-2015	P2	P2-7-2015-IMAB-1P2	Closed	Opportunity For Improvement	Mulighetsstudie for utvikling av uteområder Det er utarbeidet en mulighetsstudie for bruk av utearealer. Videre er det startet et reguleringsarbeid og arbeid med en områdeplan der man bygger på tidligere kartlegginger av naturmangfold mv. Vurdere å gjøre en lokal kartlegging av naturmangfold som grunnlag for detaljeplanlegging. Reguleringsplan – foreligger rapport	Sunnaas Sykehus HF,	Miljøaspekter knyttet til sykehusets drift, bruk og utvikling av utendørsarealene på sykehuseiendommen.		ISO 14001:2004	ISO 14001:2004 4.3 ISO 14001:2004 4.3.1	IMAB

Dato for revisjon	Type revisjon	Funn nr.	Status	Kategori av funn	Beskrivelse (avvik og bevis)	Avvikshåndtering for å rette avviket / Strakstiltak	Årsaksanalyse; grunnårsak til avvik. Fordeling av ansvar i organisasjonen	Korrigerende tiltak for å fjerne årsaken til avviket. (For tiltak som ikke er iverksatt innen 90 dager må det settes en forpliktende dato)	Dato tiltak godkjent	DNV GL-revisor ansvarlig for godkjenning	Oppfølgingslog (dato, initialer og kommentarer)	DNV GL-revisor ansvarlig for lukking	Dato for lukking av avvik
16-des-2015	P2	P2-5-2015-IMAB-1P2	Closed	Opportunity For Improvement	Beregning av potensielle miljøgevinster i nybygg og rehabilitering/oppgradering av eldre bygg Usikkert hvorvidt miljøgevinster og livssyklusvurderinger er ivarettatt i modell for gevinstrealisering? Vurder om dette er tilstrekkelig ivarettatt ved planlegging av nytt byggetrinn og oppgradering av eksisterende bygg. Ref vinn-vinn.						04-nov-16 GAUBO : Lukkes. Det er gjennom inervju under årets revisjon sett på dette i forbindelse med nye prosjekter. Følges opp senere.	Gaute Botten	04-nov-2016
16-des-2015	P2	P2-6-2015-IMAB-1P2	Closed	Opportunity For Improvement	Handlingsplaner Rulleres fortløpende. Vurder å legge inn hvordan man skal evaluere måloppnåelse - ref ny standard 6.2.2						04-nov-16 GAUBO : Lukkes. Se kommentar i ny funnliste.	Gaute Botten	04-nov-2016
16-des-2015	P2	P2-7-2015-IMAB-1P2	Closed	Opportunity For Improvement	Mulighetsstudie for utvikling av uteområder Det er utarbeidet en mulighetsstudie for bruk av utearealer. Videre er det startet et reguleringsarbeid og arbeid med en områdeplan der man bygger på tidligere kartlegginger av naturmangfold mv. Vurdere å gjøre en lokal kartlegging av naturmangfold som grunnlag for detaljeplanlegging. Reguleringsplan – foreligger rapport						04-nov-16 GAUBO : Lukkes. Er nå en del av helhetsplanen til Sunnaas i forbindelse med miljøarbeidet.	Gaute Botten	04-nov-2016

Dato for revisjon	Type revisjon	Funn nr.	Status	Kategori av funn	Beskrivelse (avvik og bevis)
16-des-2015	P2	P2-5-2015-IMAB-1P2	Closed	Opportunity For Improvement	Beregning av potensielle miljøgevinster i nybygg og rehabilitering/oppgradering av eldre bygg Usikkert hvorvidt miljøgevinster og livssyklusvurderinger er ivaretatt i modell for gevinstrealisering? Vurder om dette er tilstrekkelig ivaretatt ved planlegging av nytt byggetrinn og oppgradering av eksisterende bygg. Ref vinn-vinn.
16-des-2015	P2	P2-6-2015-IMAB-1P2	Closed	Opportunity For Improvement	Handlingsplaner Rulleres fortløpende. Vurder å legge inn hvordan man skal evaluere måloppnåelse - ref ny standard 6.2.2
16-des-2015	P2	P2-7-2015-IMAB-1P2	Closed	Opportunity For Improvement	Mulighetsstudie for utvikling av uteområder Det er utarbeidet en mulighetsstudie for bruk av utearealer. Videre er det startet et reguleringsarbeid og arbeid med en områdeplan der man bygger på tidligere kartlegginger av naturmangfold mv. Vurdere å gjøre en lokal kartlegging av naturmangfold som grunnlag for detaljplanlegging. Reguleringsplan – foreligger rapport

Dato for revisjon	Type revisjon	Funn nr.	Status	Kategori av funn	Beskrivelse (avvik og bevis)	Lokasjon	Fokusområde	Prosess/ Område/ Avdeling	Standard	Paragraf	DNV GL-revisors initialer
16-des-2015	P2	P2-8-2015-IMAB-1P2	Closed	Opportunity For Improvement	Matsvinn Vektlegger mat og matsvinn som miljøaspekt og har i samarbeid med ISS gjort en rekke tiltak for å optimalisere matforsyning. Vurder tiltak for å få oversikt over matsvinn som grunnlag for eventuelle tiltak.	Sunnaas Sykehus HF,			ISO 14001:2004	ISO 14001:2004 4.4.6 ISO 14001:2004 4.5.1	IMAB
17-des-2015	P2	P2-9-2015-IMAB-1P2	Closed	Observation	Risikovurderinger - stoffkartotek Ved gjennomgang av risikovurderinger i eco-online finner vi at VO har avdekket at det ikke er samsvar mellom de risikosedninger som fremkommer i eco-online og på sikkerhetsdatbladet. Vurder tiltak for å sikre avklaring og nødvendig opplæring i bruk av risikosedninger samt finne årsak til hvorfor det ikke er samsvar og hvilke praktiske konsekvenser dette kan få.	Sunnaas Sykehus HF,		Kjemikaliehåndtering	ISO 14001:2004	ISO 14001:2004 4.4.6	IMAB
17-des-2015	P2	P2-10-2015-IMAB-1P2	Closed	Opportunity For Improvement	Miljøaspektvurdering Det er utviklet en robust metodikk for identifikasjon og analyse av miljøaspekter. I dagens systematikk fanger man opp relevante interessenter og vurderer negativ miljøpåvirkning. Vurder om det vil være hensiktsmessige å også synliggjøre positive miljøaspekter som "muligheter"Q.	Sunnaas Sykehus HF,	Endringer i ny standard	Risiko og muligheter	ISO 14001:2004 ISO 14001:2015	ISO 14001:2004 4.3.1 ISO 14001:2015 6.1	IMAB

Dato for revisjon	Type revisjon	Funn nr.	Status	Kategori av funn	Beskrivelse (avvik og bevis)	Avvikshåndtering for å rette avviket / Strakstiltak	Årsaksanalyse; grunnårsak til avvik. Fordeling av ansvar i organisasjonen	Korrigerende tiltak for å fjerne årsaken til avviket. (For tiltak som ikke er iverksatt innen 90 dager må det settes en forpliktende dato)	Dato tiltak godkjent	DNV GL-revisor ansvarlig for godkjenning	Oppfølgingslog (dato, initialer og kommentarer)	DNV GL-revisor ansvarlig for lukking	Dato for lukking av avvik
16-des-2015	P2	P2-8-2015-IMAB-1P2	Closed	Opportunity For Improvement	Matsvinn Vektlegger mat og matsvinn som miljøaspekt og har i samarbeid med ISS gjort en rekke tiltak for å optimalisere matforsyning. Vurder tiltak for å få oversikt over matsvinn som grunnlag for eventuelle tiltak.						04-nov-16 GAUBO : Lukkes. Dette måles, men det er utfordringer å ha gpdde målinger på dette. Det er forøvrig godt samarbeid med ISS.	Gaute Botten	04-nov-2016
17-des-2015	P2	P2-9-2015-IMAB-1P2	Closed	Observation	Risikovurderinger - stoffkartotek Ved gjennomgang av risikovurderinger i eco-online finner vi at VO har avdekket at det ikke er samsvar mellom de risikosedninger som fremkommer i eco-online og på sikkerhetsdatbladet. Vurder tiltak for å sikre avklaring og nødvendig opplæring i bruk av risikosedninger samt finne årsak til hvorfor det ikke er samsvar og hvilke praktiske konsekvenser dette kan få.						04-nov-16 GAUBO : Lukkes. Det er gjort tiltak for å bedre dette, bl.a. er det i rutinen for risikovurdering lagt vekt på at dette må kontrolleres ekstra under arbeidet.	Gaute Botten	04-nov-2016
17-des-2015	P2	P2-10-2015-IMAB-1P2	Closed	Opportunity For Improvement	Miljøaspektvurdering Det er utviklet en robust metodikk for identifikasjon og analyse av miljøaspekter. I dagens systematikk fanger man opp relevante interessenter og vurderer negativ miljøpåvirkning. Vurder om det vil være hensiktsmessige å også synliggjøre positive miljøaspekter som " muligheter"Q.						04-nov-16 GAUBO : Lukkes. Sett på miljøaspekter under sist revisjon der det er gjort endringer for å synliggjøre dette i forhold til ny standard.	Gaute Botten	04-nov-2016

Dato for revisjon	Type revisjon	Funn nr.	Status	Kategori av funn	Beskrivelse (avvik og bevis)
16-des-2015	P2	P2-8-2015-IMAB-1P2	Closed	Opportunity For Improvement	Matsvinn Vektlegger mat og matsvinn som miljøaspekt og har i samarbeid med ISS gjort en rekke tiltak for å optimalisere matforsyning. Vurder tiltak for å få oversikt over matsvinn som grunnlag for eventuelle tiltak.
17-des-2015	P2	P2-9-2015-IMAB-1P2	Closed	Observation	Risikovurderinger - stoffkartotek Ved gjennomgang av risikovurderinger i eco-online finner vi at VO har avdekket at det ikke er samsvar mellom de risikosestninger som fremkommer i eco-online og på sikkerhetsdatbladet. Vurder tiltak for å sikre avklaring og nødvendig opplæring i bruk av risikosestninger samt finne årsak til hvorfor det ikke er samsvar og hvilke praktiske konsekvenser dette kan få.
17-des-2015	P2	P2-10-2015-IMAB-1P2	Closed	Opportunity For Improvement	Miljøaspektvurdering Det er utviklet en robust metodikk for identifikasjon og analyse av miljøaspekter. I dagens systematikk fanger man opp relevante interessenter og vurderer negativ miljøpåvirkning. Vurder om det vil være hensiktsmessige å også synliggjøre positive miljøaspekter som "muligheter"Q.

Dato for revisjon	Type revisjon	Funn nr.	Status	Kategori av funn	Beskrivelse (avvik og bevis)	Lokasjon	Fokusområde	Prosess/ Område/ Avdeling	Standard	Paragraf	DNV GL-revisors initialer
17-des-2015	P2	P2-11-2015-IMAB-1P2	Closed	Opportunity For Improvement	Dokumentasjon av miljøprestasjon I klinikk gjøres det en rekke forbedringstiltak som samlet sett har en positiv innvirkning på sykehusets samlede miljøpåvirkning. Eksempler er bevissthet knyttet til forbruk, legemiddelhåndtering, bruk av telemedisin på nye områder og smittevernrutiner. Vurder å synliggjøre dette i lokale mål og handlingsplaner slik at man får synliggjort potensiell effekt på sykehusets samlede miljøprestasjon over tid.	Sunnaas Sykehus HF,			ISO 14001:2004	ISO 14001:2004 4.5.2	IMAB

Dato for revisjon	Type revisjon	Funn nr.	Status	Kategori av funn	Beskrivelse (avvik og bevis)	Avvikshåndtering for å rette avviket / Strakstiltak	Årsaksanalyse; grunnårsak til avvik. Fordeling av ansvar i organisasjonen	Korrigerende tiltak for å fjerne årsaken til avviket. (For tiltak som ikke er iverksatt innen 90 dager må det settes en forpliktende dato)	Dato tiltak godkjent	DNV GL-revisor ansvarlig for godkjenning	Oppfølgingslog (dato, initialer og kommentarer)	DNV GL-revisor ansvarlig for lukking	Dato for lukking av avvik
17-des-2015	P2	P2-11-2015-IMAB-1P2	Closed	Opportunity For Improvement	Dokumentasjon av miljøprestasjon I klinikk gjøres det en rekke forbedringstiltak som samlet sett har en positiv innvirkning på sykehusets samlede miljøpåvirkning. Eksempler er bevissthet knyttet til forbruk, legemiddelhåndtering, bruk av telemedisin på nye områder og smittevernrutiner. Vurder å synliggjøre dette i lokale mål og handlingsplaner slik at man får synliggjort potensiell effekt på sykehusets samlede miljøprestasjon over tid.						04-nov-16 GAUBO : Se kommentar i ny funnliste. Lukkes	Gaute Botten	04-nov-2016

Dato for revisjon	Type revisjon	Funn nr.	Status	Kategori av funn	Beskrivelse (avvik og bevis)
17-des-2015	P2	P2-11-2015-IMAB-1P2	Closed	Opportunity For Improvement	Dokumentasjon av miljøprestasjon I klinikk gjøres det en rekke forbedringstiltak som samlet sett har en positiv innvirkning på sykehusets samlede miljøpåvirkning. Eksempler er bevissthet knyttet til forbruk, legemiddelhåndtering, bruk av telemedisin på nye områder og smittevernrutiner. Vurder å synliggjøre dette i lokale mål og handlingsplaner slik at man får synliggjort potensiell effekt på sykehusets samlede miljøprestasjon over tid.

Dato for revisjon	Type revisjon	Funn nr.	Status	Kategori av funn	Beskrivelse (avvik og bevis)	Lokasjon	Fokusområde	Prosess/ Område/ Avdeling	Standard	Paragraf	DNV GL-revisors initialer
01-nov-2016	RC	RC-1-2016-GAUBO-1R1	Open	Observation	<p>Integrert Miljøstyring</p> <p>Ytre miljø har fått sitt eget punkt i oversikten over områder man arbeider aktivt med. I den nye versjonen av ISO 14001 standarden skal Miljøstyring være en integrert del av forretningsprosessen. Det vil da kunne forventes at ytre miljø ikke bare har sitt eget punkt, men være enda mer synlig i de andre satsingsområdene man beskriver.</p> <p>Ut fra de strategidokumentene som er lest om Sunnaas sin drift så savnes det enda mer synlig det som har med miljøstyring i de etablerte prosessene.</p> <p>Kommentar: Det skal sies at det er et godt miljøfokus i helseforetaket, men synligheten utad kan bedres.</p>	Sunnaas Sykehus HF,	Overgang til ISO 14001:2015		ISO 14001:2015	ISO 14001:2015 4.3	GAUBO

Dato for revisjon	Type revisjon	Funn nr.	Status	Kategori av funn	Beskrivelse (avvik og bevis)	Avvikshåndtering for å rette avviket / Strakstiltak	Årsaksanalyse; grunnårsak til avvik. Fordeling av ansvar i organisasjonen	Korrigerende tiltak for å fjerne årsaken til avviket. (For tiltak som ikke er iverksatt innen 90 dager må det settes en forpliktende dato)	Dato tiltak godkjent	DNV GL-revisor ansvarlig for godkjenning	Oppfølgingslog (dato, initialer og kommentarer)	DNV GL-revisor ansvarlig for lukking	Dato for lukking av avvik
01-nov-2016	RC	RC-1-2016-GAUBO-1R1	Open	Observasjon	<p>Integrert Miljøstyring</p> <p>Ytre miljø har fått sitt eget punkt i oversikten over områder man arbeider aktivt med. I den nye versjonen av ISO 14001 standarden skal Miljøstyring være en integrert del av forretningsprosessen. Det vil da kunne forventes at ytre miljø ikke bare har sitt eget punkt, men være enda mer synlig i de andre satsingsområdene man beskriver.</p> <p>Ut fra de strategidokumentene som er lest om Sunnaas sin drift så savnes det enda mer synlig det som har med miljøstyring i de etablerte prosessene.</p> <p>Kommentar: Det skal sies at det er et godt miljøfokus i helseforetaket, men synligheten utad kan bedres.</p>								

Dato for revisjon	Type revisjon	Funn nr.	Status	Kategori av funn	Beskrivelse (avvik og bevis)
01-nov-2016	RC	RC-1-2016-GAUBO-1R1	Open	Observation	<p>Integrert Miljøstyring</p> <p>Ytre miljø har fått sitt eget punkt i oversikten over områder man arbeider aktivt med. I den nye versjonen av ISO 14001 standarden skal Miljøstyring være en integrert del av forretningsprosessen. Det vil da kunne forventes at ytre miljø ikke bare har sitt eget punkt, men være enda mer synlig i de andre satsingsområdene man beskriver.</p> <p>Ut fra de strategidokumentene som er lest om Sunnaas sin drift så savnes det enda mer synlig det som har med miljøstyring i de etablerte prosessene.</p> <p>Kommentar: Det skal sies at det er et godt miljøfokus i helseforetaket, men synligheten utad kan bedres.</p>

Dato for revisjon	Type revisjon	Funn nr.	Status	Kategori av funn	Beskrivelse (avvik og bevis)	Lokasjon	Fokusområde	Prosess/ Område/ Avdeling	Standard	Paragraf	DNV GL-revisors initialer
01-nov-2016	RC	RC-2-2016-GAUBO-1R1	Open	Observation	<p>Interessenter</p> <p>Den oversikten som er etablert over interessenter og krav virker å kunne være hensiktsmessig for Sunnaas. Når denne kartleggingen er ferdig vil de forpliktelser man sitter med sikres at blir fulgt opp på en systematisk måte.</p> <p>I politikken sier man at man tar hensyn til interessenter i sitt miljøarbeid. Det er da naturlig at man også viser til hvordan man gjør dette i oversikten over interessenter.</p>	Sunnaas Sykehus HF,	Overgang til ISO 14001:2015		ISO 14001:2015	ISO 14001:2015 4.2	GAUBO
01-nov-2016	RC	RC-3-2016-GAUBO-1R1	Open	Observation	<p>Samsvarsvurdering</p> <p>Det kan enda bedre synliggjøres hvilken metode man gjør samsvarsvurdering på, om det er internrevisjoner, vernerunder etc.</p> <p>For vurdering av samsvar med interessenter kan man f.eks. henvise til den matrisen man har etablert over disse med de krav de evt. har.</p>	Sunnaas Sykehus HF,	Overgang til ISO 14001:2015		ISO 14001:2015	ISO 14001:2015 6.1.3	GAUBO
01-nov-2016	RC	RC-4-2016-GAUBO-1R1	Open	Observation	<p>Leiekontrakter</p> <p>Ved fornying av leiekontrakter, som f.eks. ved Aker sykehus, vil det være naturlig at det stilles krav som ivaretar Sunnaas sine miljøforpliktelser. Slik det er i dag så er det vanskelig for lokasjonen å være en del av bl.a. måloppnåelse for avfallssortering og energiforbruk.</p>	Sunnaas Sykehus HF,			ISO 14001:2015	ISO 14001:2015 8.1	GAUBO

Dato for revisjon	Type revisjon	Funn nr.	Status	Kategori av funn	Beskrivelse (avvik og bevis)	Avvikshåndtering for å rette avviket / Strakstiltak	Årsaksanalyse; grunnårsak til avvik. Fordeling av ansvar i organisasjonen	Korrigerende tiltak for å fjerne årsaken til avviket. (For tiltak som ikke er iverksatt innen 90 dager må det settes en forpliktende dato)	Dato tiltak godkjent	DNV GL-revisor ansvarlig for godkjenning	Oppfølgings log (dato, initialer og kommentarer)	DNV GL-revisor ansvarlig for lukking	Dato for lukking av avvik
01-nov-2016	RC	RC-2-2016-GAUBO-1R1	Open	Observation	<p>Interessenter</p> <p>Den oversikten som er etablert over interessenter og krav virker å kunne være hensiktsmessig for Sunnaas. Når denne kartleggingen er ferdig vil de forpliktelser man sitter med sikres at blir fulgt opp på en systematisk måte.</p> <p>I politikken sier man at man tar hensyn til interessenter i sitt miljøarbeid. Det er da naturlig at man også viser til hvordan man gjør dette i oversikten over interessenter.</p>								
01-nov-2016	RC	RC-3-2016-GAUBO-1R1	Open	Observation	<p>Samsvarsvurdering</p> <p>Det kan enda bedre synliggjøres hvilken metode man gjør samsvarsvurdering på, om det er internrevisjoner, vernerunder etc.</p> <p>For vurdering av samsvar med interessenter kan man f.eks. henvise til den matrisen man har etablert over disse med de krav de evt. har.</p>								
01-nov-2016	RC	RC-4-2016-GAUBO-1R1	Open	Observation	<p>Leiekontrakter</p> <p>Ved fornying av leiekontrakter, som f.eks. ved Aker sykehus, vil det være naturlig at det stilles krav som ivaretar Sunnaas sine miljøforpliktelser. Slik det er i dag så er det vanskelig for lokasjonen å være en del av bl.a. måloppnåelse for avfallssortering og energiforbruk.</p>								

Dato for revisjon	Type revisjon	Funn nr.	Status	Kategori av funn	Beskrivelse (avvik og bevis)
01-nov-2016	RC	RC-2-2016-GAUBO-1R1	Open	Observation	<p>Interessenter</p> <p>Den oversikten som er etablert over interessenter og krav virker å kunne være hensiktsmessig for Sunnaas. Når denne kartleggingen er ferdig vil de forpliktelser man sitter med sikres at blir fulgt opp på en systematisk måte.</p> <p>I politikken sier man at man tar hensyn til interessenter i sitt miljøarbeid. Det er da naturlig at man også viser til hvordan man gjør dette i oversikten over interessenter.</p>
01-nov-2016	RC	RC-3-2016-GAUBO-1R1	Open	Observation	<p>Samsvarsvurdering</p> <p>Det kan enda bedre synliggjøres hvilken metode man gjør samsvarsvurdering på, om det er internrevisjoner, vernerunder etc.</p> <p>For vurdering av samsvar med interessenter kan man f.eks. henvise til den matrisen man har etablert over disse med de krav de evt. har.</p>
01-nov-2016	RC	RC-4-2016-GAUBO-1R1	Open	Observation	<p>Leiekontrakter</p> <p>Ved fornying av leiekontrakter, som f.eks. ved Aker sykehus, vil det være naturlig at det stilles krav som ivaretar Sunnaas sine miljøforpliktelser. Slik det er i dag så er det vanskelig for lokasjonen å være en del av bl.a. måloppnåelse for avfallssortering og energiforbruk.</p>

Dato for revisjon	Type revisjon	Funn nr.	Status	Kategori av funn	Beskrivelse (avvik og bevis)	Lokasjon	Fokusområde	Prosess/ Område/ Avdeling	Standard	Paragraf	DNV GL-revisors initialer
01-nov-2016	RC	RC-5-2016-GAUBO-1R1	Open	Opportunity For Improvement	Strategi og miljøaspekter Ved fastsetting av langsiktige strategier kan det føre til påvirkninger på miljøaspektene lengre frem i tid. Dette kan vurderes å fylle inn i oversikten over miljøaspektene så man er klar over de utfordringer som vil komme.	Sunnaas Sykehus HF,			ISO 14001:2015	ISO 14001:2015 4.2	GAUBO
01-nov-2016	RC	RC-1-2016-JURAD-1R1	Open	Opportunity For Improvement	Livsløpspsyklus Det er innarbeidet gode rutiner for innkjøp knyttet til nedstrøms livsløpspsyklus. Det er etablert rutiner for å starte med et oppstrøms fokus også. Dette bør videreutvikles.	Sunnaas Sykehus HF,	Overgang til ISO 14001:2015		ISO 14001:2015	ISO 14001:2015 8.1	JURAD
31-okt-2016	RC	RC-2-2016-JURAD-1R1	Open	Observation	Sortering av avfall Det fremkommer i intervjuer at det er ulik oppfatning av hva som skal sorteres og hva som ikke skal sorteres, og i hvilken grad avfallsleverandør tar i mot ulike fraksjoner avfall	Sunnaas Sykehus HF,	Overgang til ISO 14001:2015		ISO 14001:2015	ISO 14001:2015 8.1	JURAD
31-okt-2016	RC	RC-3-2016-JURAD-1R1	Open	Observation	Meldefrekvens Ved avdeling PiA har det ikke vært meldt miljøavvik siden forrige revisjon. Ved Servicesenteret er det ikke meldt miljøavvik hvor det er avdelingen selv som er ansvarlig for avviket. Vurder om det i stor nok grad har vært tydelig kommunisert hva et miljøavvik er, og i hvilke tilfeller dette skal meldes.	Sunnaas Sykehus HF,	Overgang til ISO 14001:2015		ISO 14001:2015	ISO 14001:2015 10.2	JURAD

Dato for revisjon	Type revisjon	Funn nr.	Status	Kategori av funn	Beskrivelse (avvik og bevis)	Avvikshåndtering for å rette avviket / Strakstiltak	Årsaksanalyse; grunnårsak til avvik. Fordeling av ansvar i organisasjonen	Korrigerende tiltak for å fjerne årsaken til avviket. (For tiltak som ikke er iverksatt innen 90 dager må det settes en forpliktende dato)	Dato tiltak godkjent	DNV GL-revisor ansvarlig for godkjenning	Oppfølgingslog (dato, initialer og kommentarer)	DNV GL-revisor ansvarlig for lukking	Dato for lukking av avvik
01-nov-2016	RC	RC-5-2016-GAUBO-1R1	Open	Opportunity For Improvement	Strategi og miljøaspekter Ved fastsetting av langsiktige strategier kan det føre til påvirkninger på miljøaspektene lengre frem i tid. Dette kan vurderes å fylle inn i oversikten over miljøaspektene så man er klar over de utfordringer som vil komme.								
01-nov-2016	RC	RC-1-2016-JURAD-1R1	Open	Opportunity For Improvement	Livsløpssyklus Det er innarbeidet gode rutiner for innkjøp knyttet til nedstrøms livsløpssyklus. Det er etablert rutiner for å starte med et oppstrøms fokus også. Dette bør videreutvikles.								
31-okt-2016	RC	RC-2-2016-JURAD-1R1	Open	Observation	Sortering av avfall Det fremkommer i intervjuer at det er ulik oppfatning av hva som skal sorteres og hva som ikke skal sorteres, og i hvilken grad avfallsleverandør tar i mot ulike fraksjoner avfall								
31-okt-2016	RC	RC-3-2016-JURAD-1R1	Open	Observation	Meldefrekvens Ved avdeling PiA har det ikke vært meldt miljøavvik siden forrige revisjon. Ved Servicesenteret er det ikke meldt miljøavvik hvor det er avdelingen selv som er ansvarlig for avviket. Vurder om det i stor nok grad har vært tydelig kommunisert hva et miljøavvik er, og i hvilke tilfeller dette skal meldes.								

Dato for revisjon	Type revisjon	Funn nr.	Status	Kategori av funn	Beskrivelse (avvik og bevis)
01-nov-2016	RC	RC-5-2016-GAUBO-1R1	Open	Opportunity For Improvement	Strategi og miljøaspekter Ved fastsetting av langsiktige strategier kan det føre til påvirkninger på miljøaspektene lengre frem i tid. Dette kan vurderes å fylle inn i oversikten over miljøaspektene så man er klar over de utfordringer som vil komme.
01-nov-2016	RC	RC-1-2016-JURAD-1R1	Open	Opportunity For Improvement	Livsløpssyklus Det er innarbeidet gode rutiner for innkjøp knyttet til nedstrøms livsløpssyklus. Det er etablert rutiner for å starte med et oppstrøms fokus også. Dette bør videreutvikles.
31-okt-2016	RC	RC-2-2016-JURAD-1R1	Open	Observation	Sortering av avfall Det fremkommer i intervjuer at det er ulik oppfatning av hva som skal sorteres og hva som ikke skal sorteres, og i hvilken grad avfallsleverandør tar i mot ulike fraksjoner avfall
31-okt-2016	RC	RC-3-2016-JURAD-1R1	Open	Observation	Meldefrekvens Ved avdeling PiA har det ikke vært meldt miljøavvik siden forrige revisjon. Ved Servicesenteret er det ikke meldt miljøavvik hvor det er avdelingen selv som er ansvarlig for avviket. Vurder om det i stor nok grad har vært tydelig kommunisert hva et miljøavvik er, og i hvilke tilfeller dette skal meldes.

Dato for revisjon	Type revisjon	Funn nr.	Status	Kategori av funn	Beskrivelse (avvik og bevis)	Lokasjon	Fokusområde	Prosess/ Område/ Avdeling	Standard	Paragraf	DNV GL-revisors initialer
31-okt-2016	RC	RC-4-2016-JURAD-1R1	Open	Observation	<p>Intervju i avdelingene viser at det er variasjon i hvor stor grad det er definert og konkretisert hva som er den enkelte avdelings bidrag for å nå sykehusets overordnede miljømål. Det kan i liten grad vises til konkrete/målbare avdelingsvis tiltak/handlingsplaner og oppfølgingen av disse.</p> <p>Vurder å tallfeste i større grad målbare parameter i avdelingsvis miljømål, samt gjennomgå rutiner for periodevis rapportering.</p>	Sunnaas Sykehus HF,	Overgang til ISO 14001:2015		ISO 14001:2015	ISO 14001:2015 6.2	JURAD
31-okt-2016	RC	RC-5-2016-JURAD-1R1	Open	CAT2(Minor)	<p>Verneblad Ved befaring på skyllerommet på slagavdelingen kan det ikke vises til verneblad på stedet hvor kjemikalier oppbevares.</p> <p>Ved befaring på verksted finner vi umerkede oljekanner i skapet for kjemikalier. Videre viser stikkprøver at det er behov for å sikre at alle kjemikalier har utskrevne sikkerhetsdatablad i stoffkartoteket. Relaco Rostlôsare er ikke å finne i stoffkartoteket. Videre står det en beholder for Trafikkmalings oppbevart på en hylle for bor.</p>	Sunnaas Sykehus HF,	Overgang til ISO 14001:2015		ISO 14001:2015	ISO 14001:2015 8.1	JURAD

Dato for revisjon	Type revisjon	Funn nr.	Status	Kategori av funn	Beskrivelse (avvik og bevis)	Avvikshåndtering for å rette avviket / Strakstiltak	Årsaksanalyse; grunnårsak til avvik. Fordeling av ansvar i organisasjonen	Korrigerende tiltak for å fjerne årsaken til avviket. (For tiltak som ikke er iverksatt innen 90 dager må det settes en forpliktende dato)	Dato tiltak godkjent	DNV GL-revisor ansvarlig for godkjenning	Oppfølgingslog (dato, initialer og kommentarer)	DNV GL-revisor ansvarlig for lukking	Dato for lukking av avvik
31-okt-2016	RC	RC-4-2016-JURAD-1R1	Open	Observasjon	<p>Intervju i avdelingene viser at det er variasjon i hvor stor grad det er definert og konkretisert hva som er den enkelte avdelings bidrag for å nå sykehusets overordnede miljømål. Det kan i liten grad vises til konkrete/målbare avdelingsvis tiltak/handlingsplaner og oppfølgingen av disse.</p> <p>Vurder å tallfeste i større grad målbare parameter i avdelingsvis miljømål, samt gjennomgå rutiner for periodevis rapportering.</p>								
31-okt-2016	RC	RC-5-2016-JURAD-1R1	Open	CAT2(Minor)	<p>Verneblad Ved befaring på skyllerommet på slagavdelingen kan det ikke vises til verneblad på stedet hvor kjemikalier oppbevares.</p> <p>Ved befaring på verksted finner vi umerkede oljekanner i skapet for kjemikalier. Videre viser stikkprøver at det er behov for å sikre at alle kjemikalier har utskrevne sikkerhetsdatablad i stoffkartoteket. Relaco Rostlôsare er ikke å finne i stoffkartoteket. Videre står det en beholder for Trafikkmalings oppbevaring på en hylle for bor.</p>								

Dato for revisjon	Type revisjon	Funn nr.	Status	Kategori av funn	Beskrivelse (avvik og bevis)
31-okt-2016	RC	RC-4-2016-JURAD-1R1	Open	Observation	<p>Intervju i avdelingene viser at det er variasjon i hvor stor grad det er definert og konkretisert hva som er den enkelte avdelings bidrag for å nå sykehusets overordnede miljømål. Det kan i liten grad vises til konkrete/målbare avdelingsvis tiltak/handlingsplaner og oppfølgingen av disse.</p> <p>Vurder å tallfeste i større grad målbare parameter i avdelingsvis miljømål, samt gjennomgå rutiner for periodevis rapportering.</p>
31-okt-2016	RC	RC-5-2016-JURAD-1R1	Open	CAT2(Minor)	<p>Verneblad Ved befaring på skyllerommet på slagavdelingen kan det ikke vises til verneblad på stedet hvor kjemikalier oppbevares.</p> <p>Ved befaring på verksted finner vi umerkede oljekanner i skapet for kjemikalier. Videre viser stikkprøver at det er behov for å sikre at alle kjemikalier har utskrevne sikkerhetsdatablad i stoffkartoteket. Relaco Rostlôsare er ikke å finne i stoffkartoteket. Videre står det en beholder for Trafikkmalning oppbevart på en hylle for bor.</p>