



Aktsomhetsvurderinger for bærekraftig
forretningspraksis

Redegjørelse rapporteringsåret 2022

for Helse Midt-Norge RHF

□





Til lesere av rapporten

Næringslivet og offentlig sektor har stor påvirkning på mennesker, samfunn, miljø og dyr og kan både bidra positivt til utvikling, men også medvirke negativt og forårsake skade. Virksomheter har derfor en nøkkelrolle i å oppnå FNs bærekraftsmål.

Denne rapporten kan brukes som redegjørelse etter åpenhetsloven, men rapporten favner bredere med klima og miljø, sirkulærøkonomi og antikorrupsjon. Våre medlemmer er forpliktet til å jobbe med aktsomhetsvurderinger og årlig rapportere på arbeidet. Medlemmer på basisnivå oppfyller også åpenhetslovens aktsomhetsvurderingsplikt, og delvis informasjonsplikten.

OECDs begrep ansvarlig næringsliv er det vi i Etisk handel Norge kaller for bærekraftig forretningspraksis. Det er den systematiske innsatsen virksomheter gjør for å kartlegge, forebygge, begrense og gjøre rede for hvordan de håndterer risiko for negativ påvirkning, samt rette opp skade for mennesker, samfunn og miljø – såkalte aktsomhetsvurderinger (due diligence). Alle virksomheter, uavhengig av størrelse, er av norske myndigheter forventet å gjøre aktsomhetsvurderinger og etterleve FNs veiledende prinsipper for næringsliv og menneskerettigheter (UNGP) og OECDs retningslinjer for flernasjonale selskaper. Dette gjelder både næringsliv, offentlig sektor og organisasjoner.

Etisk handel Norges prinsipper for bærekraftig forretningspraksis (vår code of conduct) dekker områdene anstendig arbeid, menneskerettigheter, miljø/klima, antikorrupsjon og dyrevelferd. Rapporten viser åpenhet om hvordan virksomheten arbeider med aktsomhetsvurderinger i tråd med UNGP og OECDs retningslinjer. Alle medlemsrapportene gjøres offentlig tilgjengelig på Etisk handel Norges hjemmesider.

Heidi Furustøl

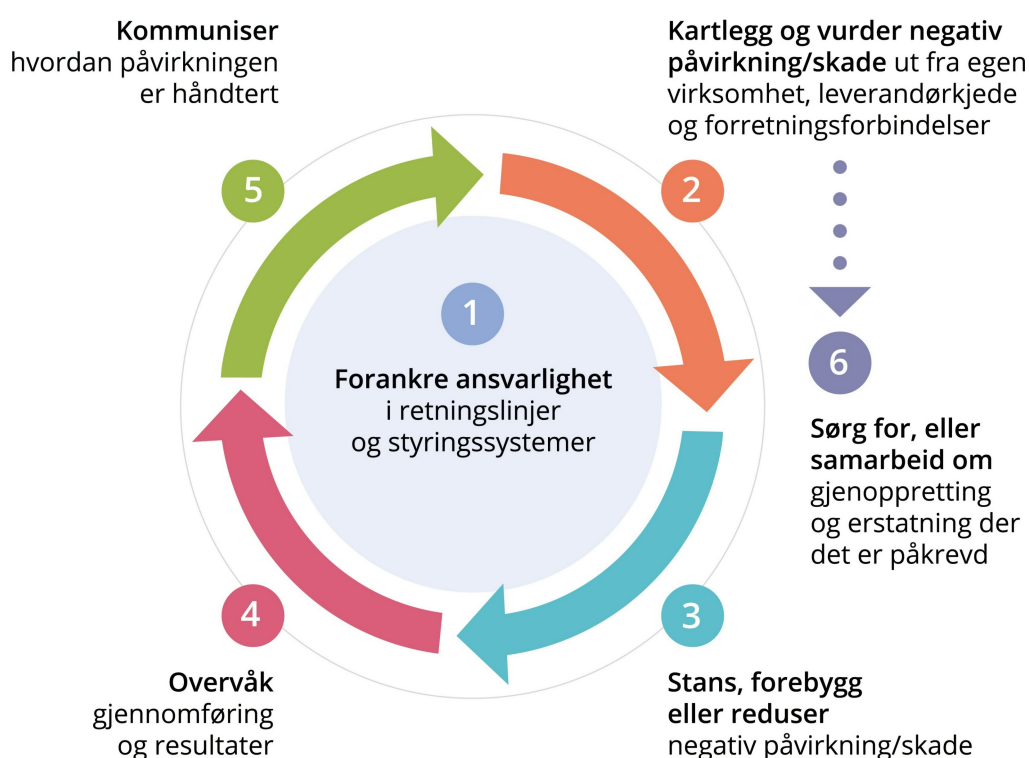
Daglig leder

Etisk handel Norge

Aktsomhetsvurderinger

Denne rapporten er bygget rundt FNs veiledende prinsipper for næringsliv og menneskerettigheter og OECDs modell for aktsomhetsvurderinger for ansvarlig næringsliv.

Modellen har seks trinn som beskriver hvordan virksomheter kan jobbe for mer ansvarlig og bærekraftig forretningspraksis. Å være god på aktsomhetsvurderinger betyr ikke at en virksomhet ikke har negativ påvirkning på mennesker, samfunn og miljø, men heller at virksomheten er åpen og ærlig om utfordringer og håndterer dette på best mulig måte i samråd med sine interessenter. Denne rapporten er delt inn i kapitler basert på denne modellen.



Forord av daglig leder

Helse Midt-Norge definerer ansvarlig virksomhet som samfunnsansvaret vi er forpliktet til å ivareta. For oss handler dette om hvordan vi løser vårt samfunnsoppdrag i samspill med andre, og hvordan vår virksomhet påvirker mennesker, miljø og samfunn. Som statlig eid virksomhet skal vi være ledende i vårt arbeide for å ivareta menneskerettigheter, arbeidstakerrettigheter, redusere vårt klima- og miljøfotavtrykk og forebygge økonomisk kriminalitet som blant annet korrupsjon og hvitvasking av penger. Arbeidet med samfunnsansvaret blir stadig viktigere; vi lever i en urolig verden som påvirkes både av krig, naturkatastrofer og store klimaendringer. Vår virksomhet er omfattende og favner vidt både nasjonalt og internasjonalt gjennom tjenesten vi tilbyr og innkjøpene vi gjør. Det er vårt ansvar å etablere gode styringssystemer og retningslinjer som hjelper oss å ivareta våre ansatte og samfunnet vi er en del av. Vi skal sikre at vår virksomhet ikke har negativ påvirkning på mennesker, miljø eller samfunn lokalt og globalt.

" Målet om vår felles helsetjenesten skal nås på en bærekraftig, likeverdig og ansvarlig måte. "

Ingerid Gunnerød
Organisasjonsdirektør

Nøkkelinformasjon om bedriften og leverandørkjeden

Nøkkelinformasjon om bedriften

Navn på bedriften

Helse Midt-Norge RHF

Adresse hovedkontor

Wessels veg 75 , 7500 Stjørdal

Viktigste merker, produkter og tjenester

Det vises til rapport fra Sykehusinnkjøp HF som er innkjøpssentral for Helse Midt-Norge i henhold til regelverket for offentlige anskaffelser.

Beskrivelse av bedriftens struktur

Helse Midt-Norge RHF har et overordnet ansvar for spesialisthelsetjenesten i Midt-Norge. Helse Midt-Norge er et av fire regionale helseforetak i Norge og omfatter fylkene Trøndelag og Møre og Romsdal som har en samlet befolkning på 700 000 innbyggere. Hovedoppgavene er pasientbehandling, utdanning av helsepersonell, forskning og opplæring av pasienter og pårørende. Helse Midt-Norge RHF skal samordne virksomheten i helseforetakene i regionen med sikte på en samlet sett hensiktsmessig og rasjonell ressursutnyttelse. Hensynet til brukerne, først og fremst pasienter og pårørende, skal legges til grunn for foretakets samlede virksomhet. Helse Midt-Norge RHF eier av staten ved Helse- og omsorgsdepartementet og har hovedkontor i Stjørdal. Helse Midt-Norge RHF ivaretar de funksjoner som er nødvendig for å oppfylle foretakets og foretaksgruppens formål i tillegg til sentrale administrative oppgaver.

Helse Midt-Norge har avtaler med flere private sykehus og andre som tilbys spesialisert behandling. Avtalene omfatter blant annet ideelle virksomheter som tilbys tjenester inne somatikk, rehabilitering og habilitering, samt tverrfaglig spesialisert rusbehandling.

Under administrerende direktør er Helse Midt-Norge RHF organisert i fem avdelinger som hver ledes av en avdelingsdirektør: Helsefagavdelingen, Eieravdelingen, Organisasjonsavdelingen, Økonomiavdelingen og Kommunikasjonsavdelingen.

Omsetning i rapporteringsåret (NOK)

24 961 513 000

Antall ansatte

88

Er virksomheten omfattet av åpenhetsloven?

Ja

Vesentlige organisatoriske endringer siden forrige rapportering

Forrige rapportering ble gjort for hele foretaksgruppen med Helse Midt-Norge RHF og underliggende helseforetak. Helseforetakene er selvstendige rettssubjekter. Av dette følger det at helseforetakene har et selvstendig ansvar for å følge opp alle lovkrav og sentrale føringer som gjelder for virksomheten. Etter at åpenhetsloven ble gjort gjeldende er det derfor hensiktsmessig å rapportere kun for Helse Midt-Norge RHF.

Navn, tittel for kontaktperson for rapporten

Rannveig Tellemand Storeng

E-post adresse for kontaktperson for rapporten

rannveig.tellemand.storeng@helse-midt.no

Informasjon om leverandørkjeden

Generell beskrivelse av bedriftens innkjøpsmodell og leverandørkjede

Sykehusinnkjøp HF er innkjøpssentral i henhold til regelverket for offentlige anskaffelser. Det vises derfor også til rapporten fra Sykehusinnkjøp HF når det gjelder leverandørkjede.

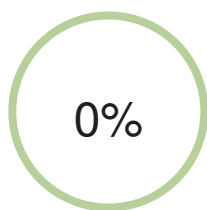
Antall leverandører som bedriften har hatt kommersielle relasjoner med i rapporteringsåret

688

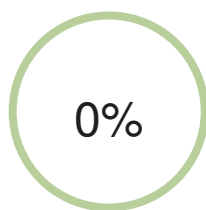
Kommentar til antall leverandører

Rapportering på leverandørkjeder baserer seg på hele bredden av anskaffelser og gjelder både offentlige og private helsetjenester i tillegg til øvrige anskaffelser.

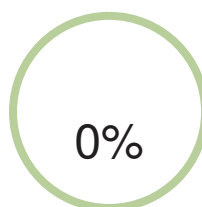
Type innkjøp/ leverandørforhold



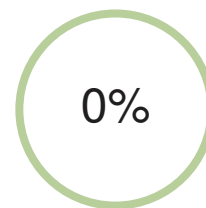
Helt/delvis egneid
produksjon



Innkjøp direkte fra
produsent



Innkjøp via
agent/mellomledd/i
mportør/merkevare
leverandører



Annet

Liste over førsteleddsprodusenter per land

I hovedsak er anskaffelsene som gjøres i egen regi av tjenester. Tjenestene leveres fra norske leverandører.

Oppgi antall arbeidere hos førsteleddsprodusenter som bedriften har oversikt over, og hvor mange produsenter dette er basert på.

Antall arbeidere

Antall produsenter dette er basert på

Kommentar til antall arbeidere

Viktigste innsatsfaktorer/råvarer for produkter eller tjenester og geografi

Norge	
--------------	--

Er virksomheten leverandør til offentlig sektor?

Mål og fremdrift

Prosessmål og fremdrift i rapporteringsåret

1

Mål: Vedta rammeverk for samfunnsansvar

Status: Det er utarbeidet et nasjonalt rammeverk for samfunnsansvar: spesialisthelsetjenestens rammeverk for samfunnsansvar. Rammeverket ble vedtatt i styret i Helse Midt-Norge RHF i mars 2023.

2

Mål: Utarbeide handlingsplaner i samsvar med rammeverket

Status: Det er utarbeidet handlingsplan for miljø og klima. Handlingsplan for øvrige områder innenfor samfunnsansvar er under arbeid og skal ferdigstilles april 2023.

3

Mål: Opparbeide kompetanse om åpenhetsloven

Status: Ansatte i Helse Midt-Norge har deltatt på webinarer om åpenhetsloven. I tillegg har ansatte deltatt på kurs i aktsomhetsvurderinger. Det er også arrangert interregionale og regionale møter for å utveksle kompetanse og erfaringer på området.

4

Mål: Arrangere rundebordskonferanse om antikorrupsjon

Status: Rundebord om antikorrupsjon ble arrangert august 2022. Deltakere var de administrerende direktørene i de regionale helseforetakene og administrerende direktører og styreledere i Sykehusinnkjøp HF og Sykehusbygg HF. Det ble også arrangert dilemmatrening for de administrerende direktørene i alle helseforetakene i Norge i forbindelse med nasjonalt direktørmøte november 2022.

MÅL FOR KOMMENDE ÅR

1

100 % av ansatte bekreftet lest Etiske retningslinjer i kompetanseportalen.

2

Gjennomført aksjonsuke for samfunnsansvar høsten 2023.

3

Videreutvikle regionalt samarbeid om samfunnsansvar og åpenhetsloven.

4

Implementere Spesialisthelsetjenestens rammeverk for samfunnsansvar.



1

Forankring av bærekraft i virksomheten

Forankring av ansvarlighet knyttet til bærekraftig forretningspraksis i virksomheten handler om å ha strategier, planer, relevante policyer* og retningslinjer for aktsomhetsvurderinger som er vedtatt av ledelsen. Disse bør omfatte hele virksomheten, samt virksomhetens leverandørkjede og forretningsforbindelser. Effektive styringssystemer for implementering er en forutsetning for å lykkes, og arbeidet med aktsomhetsvurderinger bør være en integrert del av virksomhetens forretningsdrift. Tydelige forventninger fra toppledelsen, samt tydelig plassering av ansvar innad i virksomheten for implementering av de ulike delene av aktsomhetsvurderinger er viktig. Alle involverte må vite hva de skal gjøre. Åpenhet om forpliktelser virksomheten har til seg selv, utfordringer de står overfor og hvordan dette håndteres, er vesentlig.

1.A Policy* for egen virksomhet

1.A.1 Lenke til offentlig tilgjengelig policy for egen virksomhet

<https://helse-midt.no/om-oss/for-leverandorer#samfunnsansvar>

1.A.2 Hva sier bedriften offentlig om sine forpliktelser til å respektere mennesker, samfunn, miljø og klima?

Etisk handel inngår i begrepet om samfunnsansvar og kan defineres som samfunnsansvarlig næringsvirksomhet som ivaretar arbeidsforhold i leverandørkjeden. Etiske retningslinjer, eller krav, beskriver minstestandarder for arbeidsforholdene. Å stille etiske krav handler om å respektere grunnleggende arbeidstaker- og menneskerettigheter. Anvendelsen i dag er særlig knyttet til arbeidsforhold i arbeidsintensive eksportindustrier i utviklingsland. Tilnærmingen er derfor å stille krav i kontrakten med leverandøren om at varene skal være framstilt under arbeidsforhold som er anstendige, og at det er sporbarhet i leverandørkjeden.

Sykehusinnkjøp HF skal ha strategisk og operativt ansvar for innkjøp i spesialisthelsetjenesten. I selskapets vedtekter framgår det at

«Foretaket skal kun tilby tjenester til sine eiere, deres heleide virksomheter, ideelle virksomheter med driftsavtale med de regionale helseforetakene og virksomheter underlagt eller heleid av Helse- og omsorgsdepartementet som medvirker til å levere spesialisthelsetjenester.

Foretaket skal ha sentral styring og desentralisert struktur. Foretaket skal delta aktivt i internasjonale nettverk og søke deltagelse i internasjonale allianser for å framme økt samordning av innkjøp på internasjonalt nivå. Innkjøpstjenesten skal være profesjonell, spesialisert og tilgjengelig for kundene.

Helseforetaket skal sørge for at anskaffelsene skjer på korrekt og samfunnsansvarlig måte. Helseforetaket skal være en pådriver for etisk handel og miljøvennlige innkjøp.

Innovasjon skal fremmes og det skal tilrettelegges for bruk av nye innovative løsninger i spesialisthelsetjenesten.»

Det vises til Sykehusinnkjøp sin policy for å utføre aktsomhetsvurderinger: <https://sykehusinnkjop.no/om-oss/samfunnsansvar#aktsomhetsvurderinger>

1.A.3 Hvordan er policy for egen virksomhet blitt utviklet og forankret?

Etiske retningslinjer for Helse Midt-Norge RHF stadfestes årlig av Styret i Helse Midt-Norge RHF. I tillegg har Helse Midt-Norge overordna retningslinjer for ansvarlig virksomhet (samfunnsansvar) som vil inngå i det nasjonale rammeverket: Spesialisthelsetjenestens rammeverk for samfunnsansvar som ble vedtatt av styret i Helse Midt-Norge i mars 2023. Formålet med Spesialisthelsetjenestens rammeverk for samfunnsansvar er å klargjøre hvilke rammer/føringer som gjelder for området og hvordan spesialisthelsetjenesten arbeider med samfunnsansvaret, herunder oppfølging av statens forventninger til ansvarlig virksomhet.

Styret i Helse Midt-Norge RHF stadfester også årlig Helse Midt-Norges Antikorrupsjonsprogram.

For å forankre Spesialisthelsetjenestens rammeverk for samfunnsansvar i styringssystemene i Helse Midt-Norge RHF har vi vedtatt regionale retningslinjer for samfunnsansvar i Helse Midt-Norge. Disse retningslinjene er en del av styringssystemet for samfunnsansvar i Helse Midt-Norge og beskriver hvordan ansvar og myndighet på samfunnsansvarsområdet er plassert i virksomheten. Helse Midt-Norges vedtatte styrende dokumenter som er relevante for området beskrives på et overordnet nivå. Retningslinjene presiserer virksomhetens ansvar slik det er beskrevet i eierskapsmeldingen og åpenhetsloven. Det er også utarbeidet en prosedyre for hvordan utføre aktsomhetsvurderinger i Helse Midt-Norge RHF. Prosedyren må videreutvikles parallelt med gjennomføring av aktsomhetsvurderingene denne våren, da dette er første gang vi gjør dette.

1.B Organisering og internkommunikasjon

1.B.1 Hvordan er arbeidet med aktsomhetsvurderinger organisert i bedriften, og hvorfor?

Styret har det øverste ansvaret for at Helse Midt-Norge RHF har implementert og operasjonalisert Åpenhetsloven. Dette innebærer at ansvar for arbeidet med aktsomhetsvurderinger er tydelig plassert i organisasjonen og at Helse Midt-Norge har etablert en prosedyre for å behandle forespørsler om informasjon om aktsomhetsvurderingene og at den årlige redegjørelsen for aktsomhetsvurderingene publiseres på Helse Midt-Norges nettsider.

Administrerende direktør har plassert det overordnede ansvaret for Samfunnsansvar i Organisasjonsavdelingen. Det er etablert et team med medlemmer fra alle avdelinger som ledes av Organisasjonsavdelingen. Teamet jobber med samfunnsansvaret, herunder aktsomhetsvurderinger.

Helse Midt-Norge RHF har fem avdelinger som alle har arbeidsområder hvor arbeidet med samfunnsansvaret er en viktig del;

Organisasjonsavdelingen har ansvar for arbeidet med menneskerettigheter, sysselsetting og arbeidstakerrettigheter, antikorrupsjon og miljø og klima.

Økonomiavdelingen arbeider med innkjøp hvor både etisk handel, menneskerettigheter og klima og miljø er viktig.

Eieravdelingen har ansvar for eiendom hvor både menneskerettigheter, arbeidstakerrettigheter og klima og miljø står sentralt.

Kommunikasjonsavdelingen har ansvar for kommunikasjon og informasjon.

Helsefagavdelingen har ansvar for helsefaglige problemstilling, kvalitet og pasientsikkerhet, pasientreiser, samt innkjøp av private tjenester og avtalespesialister.

1.B.2 Hvordan blir betydningen av virksomhetens aktsomhetsvurderinger konkretisert og tydeliggjort for de ansatte gjennom stillingsbeskrivelse, arbeidsoppgaver og incentivordninger?

Hovedaktiviteten knyttet til aktsomhetsvurderinger gjøres av Sykehusinnkjøp HF. Det vises til deres rapport for organisering og forankring i stillingsbeskrivelser. I Helse Midt-Norge RHF gjøres aktsomhetsvurderinger som en del av arbeidet i teamet for Samfunnsansvar og inngår i ordinære arbeidsoppgaver hos den enkelte.

Helse Midt-Norge opererer ikke med stillingsbeskrivelser men både overordnet og operativt ansvar for samfunnsansvaret er tydelig etablert og plassert. Ansvar for ulike tiltak vil også plasseres i handlingsplaner og i arbeidet i teamet.

1.B.3 Hvordan sikres det at relevante ansatte har tilstrekkelig kompetanse til å gjennomføre arbeidet med aktsomhetsvurderinger?

Opplæring gjøres gjennom samarbeid i team og gjennom konkrete opplæringsaktiviteter i allmøter og deltakelse på kurs og webinarer.

1.C. Planer og ressurser

1.C.1 Hvordan er virksomhetens forpliktelser til å respektere mennesker, samfunn og miljø forankret i virksomhetens strategier og handlingsplaner?

Helse Midt-Norge RHF sine styrende dokumenter som årlig stadfestes av styret i Helse Midt-Norge RHF inkluderer Overordna retningslinjer for ansvarlig virksomhet og Ethiske retningslinjer.

Styret i Helse Midt-Norge RHF har vedtatt Spesialisthelsetjenestens rammeverk for klima og miljø med nasjonale klima- og miljømål.

Styret i Helse Midt-Norge RHF har også vedtatt Spesialisthelsetjenestens rammeverk for samfunnsansvar.

Det er utarbeidet handlingsplaner for miljø og klima. I tillegg er handlingsplan på øvrig samfunnsansvarsområdet under arbeid og ligger til godkjenning i Helse Midt-Norge RHF sin ledergruppe.

1.C.2 Hvordan følges virksomhetens strategier og planer for å være ansvarlig og bærekraftig opp av ledelse og styre?

Det rapporteres på nasjonale klima- og miljømål i Spesialisthelsetjenestens rapport for samfunnsansvar. I denne rapporten gjøres også rede for øvrige aktiviteten innenfor samfunnsansvar. Rapporten vedtas av styret i Helse Midt-Norge RHF. Det rapporteres også i dialogmøter med helseforetakene. Handlingsplanen for samfunnsansvar som ligger til godkjenning beskriver konkrete tiltak med roller og ansvar samt rutine for rapportering beskrevet.

1.D Partnerskap og samarbeid med forretningsforbindelser, spesielt leverandører

1.D.1 Hvordan tydeliggjør virksomheten viktigheten av ansvarlighet og bærekraft i møte med forretningsforbindelser, spesielt i leverandørkjeden?

Sykehusinnkjøp HF har vedtatt Policy for samfunnsansvar og følger opp leverandører i henhold til kontraktskrav for etisk handel. Helse Midt-Norge RHF har vedtatt etiske retningslinjer som også beskriver hvordan vi stiller krav til leverandører for å sikre etisk handel. Helse Midt-Norge RHF har ikke maler for kontrakter men stiller følgende krav til alle leverandører vi inngår avtaler med: "Leverandør skal bidra til å oppfylle de samme forventningene til samfunnsansvar som oppdragsgivers egne helseforetak. Regjeringen forventer at samfunnsansvaret ivaretas med systematisk arbeid med klima og miljø slik at det bidrar til å nå statens mål på en bærekraftig og ansvarlig måte, samt med menneskerettigheter, arbeidstakerrettigheter og antikorrupsjon i spesialisthelsetjenesten."

1.E Erfaringer og endringer

1.E.1 Hvilke erfaringer har virksomheten gjort seg om arbeidet med bærekraftig forretningspraksis i rapporteringsåret, og hva har endret seg som et resultat av dette?

Bevisstheten rundt bærekraftig forretningspraksis og kunnskapen om aktsomhetsvurderinger har utviklet seg gjennom 2022, særlig i samarbeid med Sykehusinnkjøp HF og i nasjonalt samarbeid med de øvrige regionale helseforetakene. Dette har medført etablering av et uformelt nasjonalt samarbeid og en strukturering av samarbeidet om samfunnsansvar i Helse Midt-Norge RHF.

2

Fastsette fokus for rapporten

Kartlegging av virksomhetens påvirkning på mennesker, samfunn og miljø

Kartlegging handler om å identifisere virksomhetens risiko for, og faktiske negative påvirkning eller skade på mennesker, samfunn og miljø, inkludert i leverandørkjeden og gjennom forretningsforbindelser. Det handler om å først danne seg et overordnet risikobilde, for så å prioritere mest vesentlige risikoområder for grundigere kartlegging og håndtering av funn. Hvordan virksomheten er involvert i eventuell negativ påvirkning på mennesker, samfunn og miljø, er sentralt for å avgjøre riktig respons og tiltak. Involvering av interessenter, spesielt påvirkede parter, er sentralt i kartleggingsarbeidet, så vel som i tiltak for å håndtere utfordringene på en god måte.

2.A Kartlegging og prioritering

PRIORITERT NEGATIV PÅVIRKNING/SKADE FOR MENNESKER, SAMFUNN OG MILJØ

Å prioritere en eller flere risikoområder på bakgrunn av alvorlighetsgrad, betyr ikke at noen risiko er viktigere enn andre, eller at virksomheter ikke gjør noen med annen risiko, men at det som har størst negativ påvirkning prioriteres først. Kartlegging og prioritering er en kontinuerlig prosess.

2.A.1 List opp virksomhetens prioriterte risiko for negativ påvirkning/skade på mennesker, samfunn og miljø. Merk at de prioriterte risikoene dere lister opp i tabellen under vil bli overført til trinn 3 av denne rapporten, hvor dere vil bli bedt om å besvare hvordan dere arbeider med å stanse, forebygge eller redusere den negative påvirkningen.

Prioritert negativ påvirkning / skade	Relatert tema	Geografi

Helse Midt-Norge RHF har utarbeidet en risikovurdering av virksomheten med hensyn på negativ påvirkning eller skade på mennesker, samfunn eller miljø som ligger til grunn for aktsomhetsvurderinger.

Risikovurderingen og redegjørelsen er ikke godkjent av ledelsen men vil legges fram for ledelsen og for behandling i Helse Midt-Norges styre i april. Det vises forøvrig til rapport fra Sykehusinnkjøp HF for risikovurdering og aktsomhetsvurderinger for anskaffelser som utføres av dem.

BEGRUNNELSE FOR HVORFOR DISSE UTFORDRINGENE ER PRIORITERT SOM MEST VESENTLIGE FOR MENNESKER, SAMFUNN OG MILJØ

2.A.2 Beskriv: a) virksomhetens rutiner for kartlegging og identifisering av risiko og hvordan den negative påvirkningen/skaden ble identifisert og prioritert i denne perioden. b) eventuelle deler av virksomheten som ikke er dekket i denne rapporteringen (produktgrupper, egne produkter, avdelinger eller lignende) og hvorfor dere har valgt å ikke prioritere disse i det videre arbeidet; c) hvordan informasjon ble hentet inn, hvilke kilder som er benyttet og hvilke interessenter som er involvert/dere har snakket med; d) om det er identifisert områder eller tema hvor det er manglende informasjon for å danne seg et helhetlig bilde, og hvordan dere planlegger å gå frem for å få mer informasjon/håndtere dette.

Helse Midt-Norge RHF har utarbeidet en prosedyre for aktsomhetsvurderinger som beskriver trinnene i prosessen. Her viser vi også til Regionalt rammeverk for risikostyring som ligger til grunn for risikovurderingen som gjøres. Risikovurderingen som er utført er ikke godkjent av ledelsen men legges fram for behandling i april. Det vises forøvrig til rapport fra Sykehusinnkjøp HF

ANNEN NEGATIV PÅVIRKNING/SKADE

2.A.3 Beskriv annen negativ påvirkning/skade på mennesker, samfunn og miljø som ble identifisert i kartleggingen i egen virksomhet, leverandørkjeden eller hos forretningsforbindelser i rapporteringsåret og hvordan disse er håndtert

Det vises til Spesialisthelsetjenestens rapport for samfunnsansvar for rapportering på påvirkning/skade på mennesker, samfunn og miljø i egen virksomhet. Rapport for 2022 publiseres her: <https://helse-midt.no/nyheter/2022/spesialisthelsetjenestens-rapport-om-samfunnsansvar> For påvirkning i leverandørkjeden vises det til Sykehusinnkjøp sin rapport.

3

Håndtering av prioritert påvirkning

Stanse, forebygge eller redusere negativ påvirkning

Stanse, forebygge eller redusere handler om å håndtere funn fra kartleggingen på en god måte. Virksomhetens mest vesentlige negative påvirkning på mennesker, samfunn og miljø prioriteres først. Dette betyr ikke at annen risiko er uvesentlig eller at det ikke håndteres. Hvordan virksomheten er involvert, er sentralt for å treffe riktige tiltak. Faktisk negativ påvirkning/skade som virksomheten forårsaker eller bidrar til må stanses, forebygges og reduseres. Virksomheter som er direkte forbundet med negativ påvirkning må bruke sin innflytelse til å få forretningsforbindelser (f.eks. leverandører) til å stanse, forebygge og redusere dette. Dette innebærer å utvikle og iverksettes planer og rutiner for å håndtere risiko, og kan kreve endringer i egne policyer og styringssystemer. Virksomheters vellykkede håndtering av negativ påvirkning på mennesker, samfunn og miljø er et avgjørende bidrag til FNs bærekraftsmål.

3.A Stanse, forebygge eller redusere

3.A.1 Legg til mål, status på fremdrift, og beskriv tiltak dere har iverksatt for å håndtere virksomhetens prioriterte negative påvirkning/skade på mennesker, samfunn og miljø

Prioritert negativ påvirkning/skade	
Overordnet mål :	Innen 2030 redusere CO2e-utslipp med 40 %
Status :	Det vises til klimaregnskapet publisert i spesialisthelsetjenestens rapport for samfunnsansvar
Mål i rapporteringsåret :	Målene er ikke delt opp etter år

Utførte tiltak og begrunnelse :

Mål og aktiviteter for kommende rapporteringsår :

Andre tiltak for å håndtere negativ påvirkning/skade:

Beskriv virksomhetens tverrgående tiltak for å stanse, forebygge eller redusere negativ påvirkning/ skade på mennesker, samfunn og miljø i leverandørkjeden

3.B.1 Reduksjon av natur- og miljøpåvirkning

3.B.2 Reduksjon av klimagasutslipp

Redusere matsvinn gjennom å bevisstgjøre ansatte ved bestilling av møtemat
Redusere klimagassutslipp gjennom å redusere reiseaktivitet gjennom å stramme inn retningslinjer for godkjenning av arbeidsreiser og bedre digitale møteverktøy.
Legge til rette for bruk av el-bil til kontoret gjennom å gjøre ladere tilgjengelig for ansatte

3.B.3 Tilpasning av egen innkjøpspraksis (sourcing)

Basert på kartlegging av leverandører og risikovurdering vil Helse Midt-Norge utarbeide en oversikt over nødvendige behov for å tilpasse egen innkjøpspraksis for å redusere negativ påvirkning.

3.B.4 Valg av produkter og sertifiseringer

3.B.5 Støtte aktivt opp om fri fagorganisering og kollektive forhandlinger, eller der lovverket ikke tillater dette, støtte aktivt opp om andre former for demokratisk valgt arbeiderrepresentasjon

Det er systematisert struktur for ansattmedvirkning gjennom jevnlig møter med tillitsvalgte og de ulike avdelingene, formelle drøftingsmøter for drøfting av styresaker og faste, uformelle møter mellom tillitsvalgte og ledelsen. Videre er det faste møter i arbeidsmiljøutvalget for å ivareta medvirkning og ivaretagelse av arbeidsmiljøet. Det stilles også krav til våre leverandører om tilsvarende struktur for å ivareta ansattes rettigheter i leverandørkjeden.

3.B.6 Bidrag til utvikling, kompetanseheving og opplæring internt og av leverandører og arbeidere i leverandørkjeden

Ansatte med ansvar for samfunnsansvar utvikler kompetansen gjennom deltakelse i team og nettverk, samt gjennom deltakelse i kurs. Behov for opplæring identifiseres i samarbeidsfora, samt i dialog mellom ansatt og ledere. Rammeverk for kompetanse benyttes.

3.B.7 Bekjempelse av korrupsjon og bestikkelser i egen virksomhet og leverandørkjeden

Styret i Helse Midt-Norge RHF stadfester årlig antikorupsjonsprogram. Dette innebærer blant annet gjennomføring av en årlig aksjonsuke som blant annet inkluderer dilemmatrening i ulike fora hvor styret, tillitsvalgte, regionalt brukerutvalget, ledelsen og ansatte gjennomgår dilemmatrening.

3.B.8 Annen relevant informasjon for hvordan dere arbeider med å redusere, forhindre og håndtere negativ innvirkning på mennesker, samfunn og miljø



4

Overvåking av gjennomføring og resultater

Overvåkning av gjennomføring og resultater handler om å måle effekten av systematikken og eget arbeid i hvert trinn i aktsomhetsvurderingene, og viser hvorvidt virksomheten gjør gode aktsomhetsvurderinger. Virksomheten må ha systematikk og rutiner på plass for å kunne fange opp og kritisk vurdere egne konklusjoner, prioriteringer og tiltak som er gjort som en del av aktsomhetsvurderinger. Eksempelvis: Er kartlegging og prioritering av mest negativ påvirkning gjort på en faglig god og troverdig måte, og som reflekterer de faktiske forholdene? Virker tiltakene for å stanse, forebygge og/eller redusere virksomhetens negative påvirkning/skade etter hensikten? Er skade gjenopprettet der det er relevant? Dette kan gjelde tiltak virksomheten gjør selv og som utføres av eller i samarbeid med andre. Erfaringene virksomheten gjør seg med arbeidet med aktsomhetsvurderinger brukes for å forbedre prosesser og resultater i fremtiden.

4.A Overvåkning og evaluering

4.A.1 Beskriv hvem som har ansvar for å overvåke effekten av tiltak iverksatt for å håndtere virksomhetens vesentlige risiko for skade/negativ påvirkning på mennesker, samfunn og miljø, og hvordan overvåkingen gjennomføres i praksis

Det vises til Sykehusinnkjøp HF sin rapport. Helse Midt-Norge RHF skal, i henhold til avtalen mellom Helse Midt-Norge RHF og Sykehusinnkjøp HF, ha dialog i ulike samarbeidsfora om hvordan Sykehusinnkjøp følger opp sin policy. Sykehusinnkjøp rapporterer også til sitt styre hvor blant annet Helse Midt-Norge er representert. Sykehusinnkjøp HF eier av de regionale helseforetakene i fellesskap og de regionale helseforetakene gir Sykehusinnkjøp i oppdrag å utføre aktsomhetsvurderinger på vegne av de fire regionale helseforetakene på anskaffelsene som Sykehusinnkjøp foretar på vegne av de regionale helseforetakene. Helse Midt-Norge RHF har i sin prosedyre for å utføre aktsomhetsvurderinger beskrevet trinnene i aktsomhetsvurdering som også inkluderer overvåking, oppfølging, oppretting og evaluering.

4.A.2 Beskriv hvordan dere sannsynliggjør at virksomhetens tiltak for å identifisere, forebygge og redusere negativ påvirkning faktisk fungerer

Sykehusinnkjøp har utviklet systemer for å følge opp leverandørkjeden på vegne av Helse Midt-Norge RHF. Det vises til Sykehusinnkjøp HF sin rapport. I tillegg vil årlig gjennomgang av aktsomhetsvurderinger kvalitetssikre oppfølging av leverandører Helse Midt-Norge RHF selv har inngår avtaler med.

A woman with dark hair tied back, wearing a light blue button-down shirt and a brown leather apron, is looking down at a stove in a kitchen. The background is slightly blurred, showing kitchen fixtures.

5

Kommunikasjon av hvordan negativ påvirkning/skade er håndtert

Forutsetningen for god ekstern kommunikasjon om arbeidet knyttet til virksomheters aktsomhetsvurderinger for bærekraftig forretningspraksis er at den bygger på konkrete aktiviteter og resultater. Virksomheter skal kommunisere offentlig om relevante styringsdokumentet knyttet til aktsomhetsvurderinger, eksempelvis policyer, retningslinjer, prosesser og aktiviteter knyttet til å identifisere og håndtere bedriftens faktiske og potensielle negative påvirkning på mennesker, samfunn og miljø. Kommunikasjonen bør inkludere hvordan risikoen er avdekket og håndtert, samt hvilke effekter man oppnådde av tiltakene/aktivitetene. Etter åpenhetslovens §4 skal virksomheter som er omfattet årlig offentliggjøre en redegjørelse for aktsomhetsvurderinger.

5.A. Kommunisere eksternt

5.A.1 Beskriv hvordan virksomheten kommuniserer med berørte interessenter om håndteringen av negativ påvirkning/skade

Helse Midt-Norge har utarbeidet prosedyre for aktsomhetsvurderinger. Ved å følge denne skal Helse Midt-Norge også følge opp leverandører og berørte interessenter og kommunisere med disse om hvordan vi håndterer negativ påvirkning eller skade. Det vises forøvrig til Sykehusinnkjøp HF sin rapport.

5.A.2 Beskriv hvordan virksomheten kommuniserer offentlig rundt eget arbeid med kartlegging og håndtering av negativ påvirkning/skade

Det vises til Sykehusinnkjøp HF sin rapport samt Specialisthelsetjenestens rapport for samfunnsansvar. Helse Midt-Norge RHF vil publisere vår redegjørelse for aktsomhetsvurderinger offentlig når denne foreligger og er godkjent av vårt styre.

5.A.3 Beskriv virksomhetens rutine for å ivareta og besvare eksterne henvendelser relatert til informasjonskravet pålagt virksomheter under åpenhetsloven.

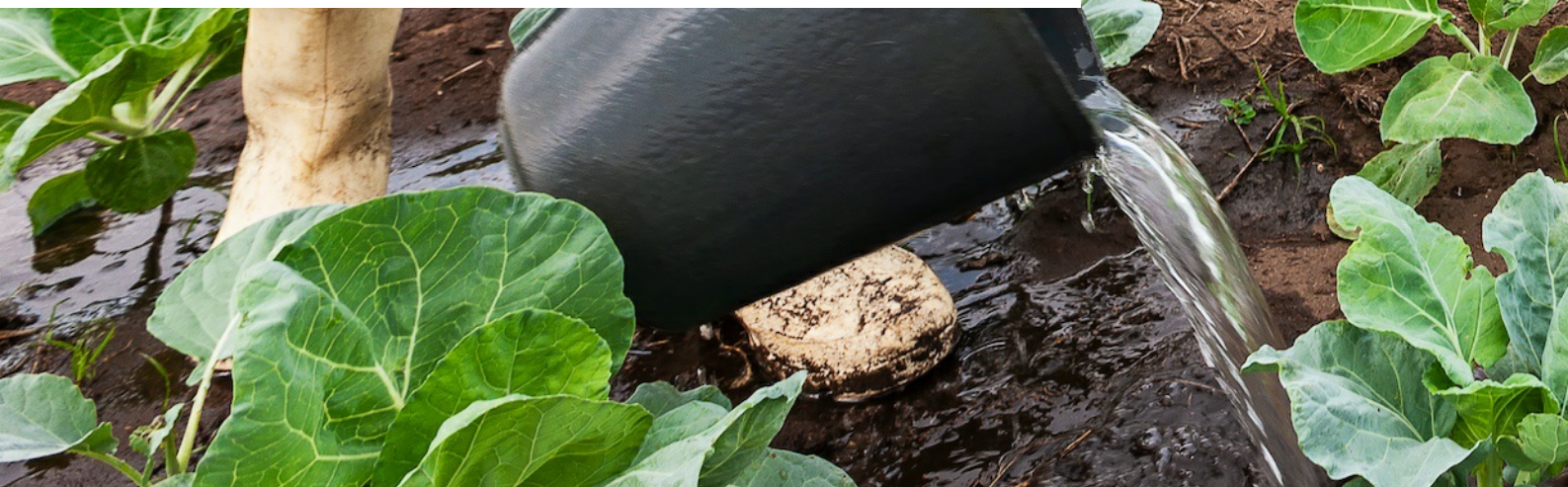
Informasjonskravet behandles i henhold til virksomhetens rutine for behandling av innsynsbegjæringer. Virksomhetens postmottak benyttes.



6

Gjenoppretting der dette er påkrevd

Når en virksomhet har identifisert at den har forårsaket eller bidratt til skade på mennesker eller samfunn, håndteres skaden gjennom å sørge for gjenoppretting, eller samarbeide om gjenoppretting. Gjenoppretting kan innebære økonomisk erstatning eller kompensasjon, en offentlig beklagelse, eller at skaden på annet vis rettes opp. Det handler også om å sørge for tilgang til klageordninger for arbeidere og/eller lokalsamfunn slik at de kan få sin sak hørt og håndtert.



6.A Gjenoppretting

6.A.1 Beskriv virksomhetens policy for gjenoppretting ved negative konsekvenser for mennesker, samfunn og miljø

Det vises til Sykehusinnkjøp HF sin policy, til Spesialisthelsetjenestens rammeverk for samfunnsansvar og til Helse Midt-Norges prosedyre for å utføre aktsomhetsvurderinger.

Beskriv eventuelle tilfeller av gjenoppretting i rapporteringsperioden

6.B Sikre tilgang til klagemekanismer

6.B.1 Beskriv hva selskapet gjør for å sikre at påvirkede arbeidere og lokalsamfunn har tilgang til effektive mekanismer for gjenoppretting, når det er aktuelt

I våre avtaler med leverandører stiller vi krav til at de skal oppfylle krav til menneskerettigheter og arbeidstakerrettigheter på lik linje med krav som stilles til oss. Dette innebærer også krav til varslingsrutiner.

Kontaktinformasjon:

Helse Midt-Norge RHF
Rannveig Tellemann Storeng
rannveig.tellemann.storeng@helse-midt.no