

Sykehuspartner HF bærekraftsrapport 2025



1	Innledning	3
2	Styring	4
	Helse Sør-Øst	4
	Styrende dokumenter	6
	Systematisk virksomhetsstyring.....	6
	Regional utviklingsplan.....	7
	Spesialisthelsetjenestens rammeverk for samfunnsansvar	7
	Etske retningslinjer	7
	Handlingsplan for samfunnsansvar i anskaffelser	7
	Regulering av leverandørkontakt	7
	Standard for klima og miljø i byggeprosjekter	8
	Antikorrupsjonsprogram.....	8
	Handlingsplan for mangfold, likeverdige helsetjenester og migrasjonshelse	8
	Spørreundersøkelsen ForBedring	8
	Varsling.....	9
	Redegjørelse for aktsomhetsvurderinger	9
3	Sosial bærekraft.....	10
3.1	Likestilling, inkludering og mangfold	10
	Sykehuspartner HF's mangfoldserklæring.....	10
	Kjønnslikestilling.....	10
	Antall ansatte i heltid og deltid 2025	11
	Ufrivillig deltid.....	11
	Foreldrepermisjon.....	11
	Uttak av foreldrepermisjon knyttet til svangerskap eller adopsjon.....	11
	Kjønnsbalanse.....	12
	Kartlegging av likestilling, inkludering og trakassering.....	12
	Mangfold, likeverdige helsetjenester og migrasjonshelse	14
	Styremedlemmer med innvandrerbakgrunn.....	14
3.2	Aktsomhetsvurderinger og oppfølging i henhold til Åpenhetsloven	15
	Ansvarlighet i praksis: Etisk handel i Sykehusinnkjøp HF's anskaffelser	15
	Vurdering av risiko knyttet til produksjon i omstridte områder	18
	Sykehusinnkjøp HF mål for 2026	18
	Leverandørkartlegging i helseforetakene	19
4	Klima og miljø	23
4.1	Felles klima og miljømål.....	23
	Klimaregnskap	24
	Klimaregnskap Helse Sør-Øst.....	24
	Klimaregnskap Sykehuspartner HF.....	25
	Natur- og klimarisiko.....	35
5	Prioriterte innsatsområder 2025.....	36
	Klima og miljø	36
	Sosiale forhold	36
	Styring	37
5.1	Fremtidige tiltak.....	37
	Klima og miljø	37
	Sosial bærekraft.....	38
	Styring	38

1 Innledning

En bærekraftig helsetjeneste som er sosialt ansvarlig og godt styrt, bidrar til bedre pasientopplevelser. Mangfold og inkludering i medarbeidergruppen styrker evnen til å møte pasientenes ulike behov. Gjennom tiltak som digitale konsultasjoner, reduksjon av unødvendig forbruk og klimavennlig bygningsdrift, arbeider Helse Sør-Øst for å redusere miljøbelastningen samtidig som pasientene får tjenester av høy kvalitet. Ved å integrere pasientperspektivet i bærekraftsarbeidet, bidrar Helse Sør-Øst til at helsetjenestene er rettferdige, tilgjengelige og tilpasset fremtidens krav – både for dagens og kommende generasjoner.

Staten har klare krav og forventninger til at virksomheter de eier skal opptre ansvarlig. For Helse Sør-Øst RHF og helseforetakene innebærer dette å rapportere på bærekraft i tråd med gjeldende regelverk; Åpenhetsloven, Regnskapsloven og Likestillings- og diskrimineringsloven. Regnskapsloven definerer bærekraftsforhold som miljømessige, sosiale og styringsmessige forhold – inkludert arbeidsvilkår, respekt for menneskerettigheter og bekjempelse av korrupsjon og bestikkelser.

Denne rapporten gir en oversikt over status for bærekraftsarbeidet i Sykehuspartner HF i 2025. Bærekraftsrapporten er også Sykehuspartner HF sin redegjørelse for aktsomhetsvurderinger i henhold til Åpenhetsloven.

Rapporten er inndelt i tre kapitler:

Styring

Å styre virksomheten etter bærekraftige prinsipper innebærer å ta langsiktige og ansvarlige beslutninger som balanserer økonomi, samfunn og miljø. Styring og lederskap er sentralt for å nå målene våre og for å levere samfunnsoppdraget vårt på en bærekraftig måte.

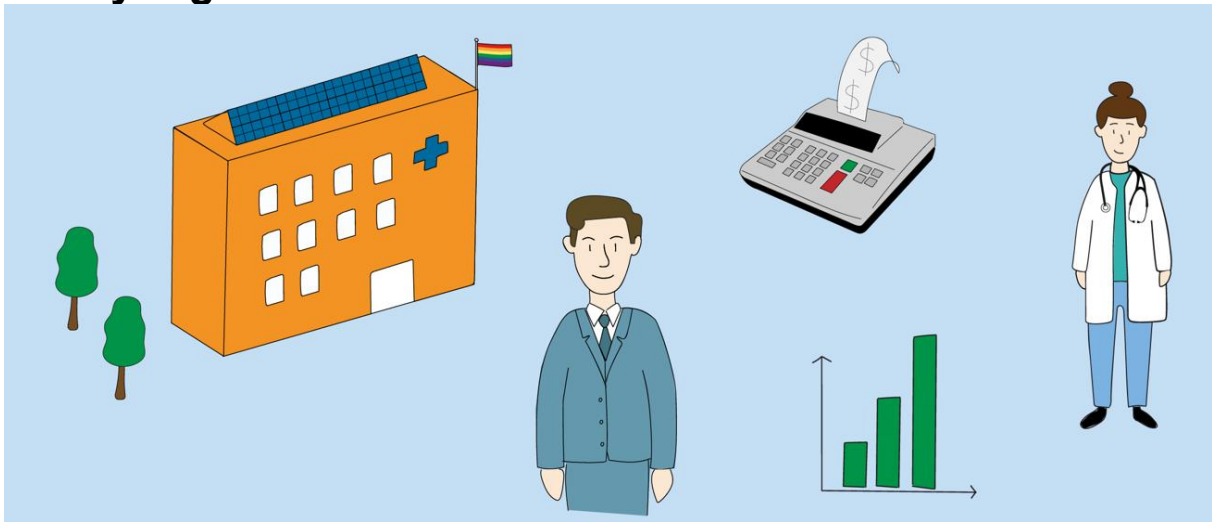
Sosial bærekraft

Medarbeidergruppen i Helse Sør-Øst skal i størst mulig grad gjenspeile mangfoldet i befolkningen. Mangfold, inkludering og likestilling er avgjørende for et godt arbeidsmiljø. Helse Sør-Øst arbeider systematisk for at våre egne medarbeidere, samarbeidsparter og menneskene i leverandørkjeden har anstendige arbeidsforhold. Sosial bærekraft er viktig for å skape en attraktiv arbeidsplass hvor medarbeiderne våre ønsker å bli og utvikle seg.

Klima og miljø

Sykehusdrift har betydelig påvirkning på klima og miljø gjennom innkjøp og bruk av legemidler, medisinsk utstyr og teknologi, samt gjennom bygging, drift av bygninger og transport av pasienter, ansatte og materiell. Disse aktivitetene er nødvendige for å levere helsetjenester til befolkningen, men det finnes et stort potensial for å gjøre dette på en mer klimavennlig og ressurseffektiv måte.

2 Styring



Helse Sør-Øst

Helse Sør-Østs visjon:

Gode og likeverdige helsetjenester til alle som trenger det, når de trenger det

Helse Sør-Øst RHF har et sørge-for-ansvar for spesialisthelsetjenester til om lag tre millioner mennesker i åtte fylker: Østfold, Akershus, Innlandet, Oslo, Buskerud, Vestfold, Telemark og Agder. Helse Sør-Øst RHF eier elleve helseforetak:

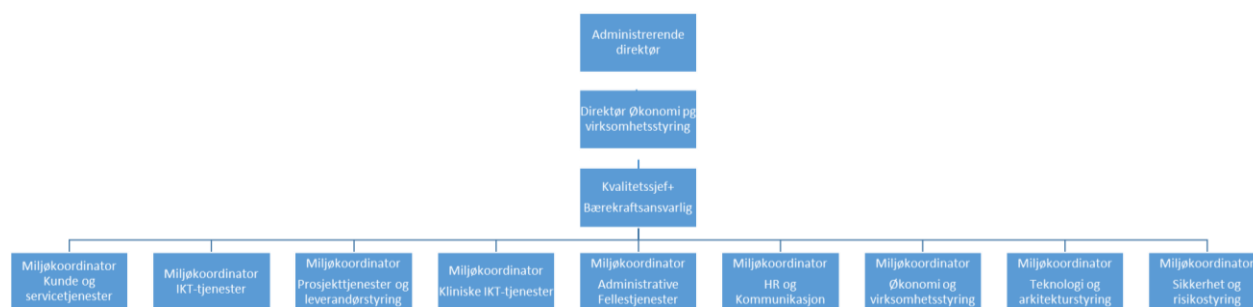
- Akershus universitetssykehus HF
- Oslo universitetssykehus HF
- Sunnaas sykehus HF
- Sykehusapotekene HF
- Sykehuset i Vestfold HF
- Sykehuset Innlandet HF
- Sykehuset Telemark HF
- Sykehuset Østfold HF
- Sykehuspartner HF
- Sørlandet sykehus HF
- Vestre Viken HF

Helse Sør-Øst RHF eier sammen med de andre regionale helseforetakene fem felleseide helseforetak; Sykehusbygg HF, Sykehusinnkjøp HF, Pasientreiser HF, Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF og Luftambulansetjenesten HF.

De regionale helseforetakene skal legge til rette for regional og nasjonal samordning og koordinering av arbeidet med bærekraftsforhold i spesialisthelsetjenesten. Det er etablert et nasjonalt samarbeidsutvalg for samfunnsansvar med representanter fra de regionale helseforetakene, helseforetak, Sykehusinnkjøp HF, Sykehusbygg HF, konsernverneombud og konserntillitsvalgt. I hver region er det etablert regionale fagnettverk. Helseforetakene og samarbeidsutvalget har i felleskap utarbeidet felles klima- og miljømål for spesialisthelsetjenesten. Samarbeidsutvalget koordinerer rapportering på felles mål, klimaregnskap, årlig konferanse og opplæring og informasjonsdeling.

Helse Sør-Øst RHF har som mål at bærekraft skal være en integrert og naturlig del av organisasjonens arbeid. Fagansvaret for bærekraft er organisert i avdeling personal og kompetanseutvikling, som har det strategiske ansvaret for å sette retning og være en pådriver i Helse Sør-Øst RHF's arbeid med bærekraft. Avdelingene i Helse Sør-Øst RHF er ansvarlig for oppfølging av bærekraftsforhold i egne fagområder.

I Sykehuspartner HF er fagansvaret tillagt Kvalitetsavdelingen i Økonomi og virksomhetsstyring, som også leder det lokale miljønettverket med miljøkoordinatorer i alle stabs- og virksomhetsområder.



Bildet viser organisasjonskart for 2025 av lokalt miljønettverk med miljøkoordinatorer fra alle stabs- og virksomhetsområder.

Helse Sør-Øst RHF koordinerer arbeid med bærekraft i helseforetakene i foretaksgruppen via regionale fagnettverk. Bærekraftsforhold og helseforetakenes årlige måloppnåelse og arbeid er årlig tema i oppfølgingsmøte med Helse Sør-Øst RHF og helseforetakene.

Nøkkeltall Helse Sør-Øst 2025**Dobbel vesentlighetsanalyse**

Helse Sør-Øst RHF skal i 2026 gjennomføre en dobbel vesentlighetsanalyse for foretaksgruppen. En vesentlighetsanalyse er en analyse med to perspektiver; virksomhetens påvirkning på miljø/samfunn og hvordan bærekraftsforhold utgjør økonomisk risiko eller mulighet for selskapet. Analysen vil omfatte klima og miljø, sosiale forhold og styring, og resultatene vil danne grunnlag for videre bærekraftsarbeid for Helse Sør-Øst RHF og helseforetakene. Formålet med analysen er å identifisere hvilke områder som er mest vesentlige for Helse Sør-Øst, slik at styring og rapportering justeres deretter.

Styrende dokumenter**Systematisk virksomhetsstyring**

Virksomheten i helseforetaksgruppen skal utøves i samsvar med gjeldende lover, retningslinjer og i tråd med de styringskrav som Helse- og omsorgsdepartementet fastsetter i oppdragsdokument og foretaksmøter, samt vedtak som fattes av styret i Helse Sør-Øst RHF. Effektiv styring forutsetter at det er etablert en internkontroll som kan bidra til å forhindre styringsvikt, feil og mangler i virksomheten. Systematisk virksomhetsstyring er viktig i arbeidet med å etablere god internkontroll i helseforetaksgruppen.

I Helse Sør-Øst er det utarbeidet *rammeverk for virksomhetsstyring i Helse Sør-Øst* som beskriver felles regionale forventninger til god virksomhetsstyring i regionen. Rammeverket beskriver hvordan virksomheten er organisert for å innfri kravene til styringssystemet slik det framgår av forskrift

om ledelse og kvalitetsforbedring i helse og omsorgstjenesten, og andre relevante lover og forskrifter som regulerer hvordan virksomheten organiseres og styres.

Risikostyring er en viktig del av styringssystemet og omfatter både risikovurdering og beskrivelse av risikoreducerende tiltak. Risikovurdering er grunnlaget for virksomhetens risikostyring og innebærer å identifisere hvilke risikoområder som kan true oppfyllelsen av virksomhetens mål og krav. For det enkelte risikoområdet utarbeides det tiltak som skal bidra til å redusere risiko og bedre måloppnåelse med utgangspunkt i det regionale nivået.

Regional utviklingsplan

Regional utviklingsplan er Helse Sør-Østs overordnede strategidokument. Planen setter retningen for utviklingen av spesialisthelsetjenesten i regionen og peker på ønsket utvikling på kort sikt og fram mot 2040. Utviklingsplanen har fire overordnede mål:

1. bedre helse i befolkningen, med sammenhengende innsats fra forebygging til spesialiserte helsetjenester
2. kvalitet i pasientbehandlingen og gode brukererfaringer
3. godt arbeidsmiljø for ansatte, utvikling av kompetanse og mer tid til pasientbehandling
4. bærekraftige helsetjenester for samfunnet

Spesialisthelsetjenestens rammeverk for samfunnsansvar

[Spesialisthelsetjenestens rammeverk for samfunnsansvar](#) skal klargjøre hvilke føringer som gjelder for spesialisthelsetjenestens arbeid med menneske- og arbeidstakerrettigheter, antikorrupsjon, klima og miljø. Arbeidet med samfunnsansvar skal inngå som del av virksomhetsstyringen i de regionale helseforetakene og i helseforetakene.

Etiske retningslinjer

Styret i Helse Sør-Øst RHF har vedtatt [etiske retningslinjer](#) for medarbeidere. Retningslinjene er grunnlaget for et tillitsfullt og forpliktende forhold til samfunn, samarbeidspartnere, leverandører, pasienter og medarbeidere. Helse Sør-Øst har utarbeidet en dilemmasamling med filmer av ulike etiske dilemmaer. Dilemmasamlingen er et verktøy som lar medarbeidere øve på å diskutere etiske problemstillinger. Se filmene [her](#).

Handlingsplan for samfunnsansvar i anskaffelser

Sykehusinnkjøp HF og helseforetakene har inngått en samarbeidsavtale for å regulere helseforetakenes ansvar og plikter når Sykehusinnkjøp HF leverer innkjøpstjenester til Helse Sør-Øst. Med innkjøpstjenester menes gjennomføring av anskaffelser, forvaltning av avtaler samt øvrige tjenester som fremgår av avtalen. Sykehusinnkjøp HF og helseforetakene har identifisert og prioritert kategorier som medfører betydelig miljøbelastning eller risiko for uanstendige arbeidsforhold i anskaffelser. Det er utarbeidet en [handlingsplan for samfunnsansvar](#) i anskaffelser, med formål å sikre målrettede krav og systematisk oppfølging. Prioriteringene i handlingsplanen er forankret i nasjonale mål og føringer, og omfatter områdene arbeidslivskriminalitet og sosial dumping, etisk handel samt klima og miljø. Planen skal tydelig vise hvem som har ansvar for gjennomføring av de ulike tiltak og aktiviteter.

Regulering av leverandørkontakt

Helse Sør-Øst RHF har inngått samhandlingsavtaler med Legemiddelindustrien (LMI) og Melanor. Avtalene sikrer at samhandling skjer på en faglig og etisk korrekt måte. Intensjonen i avtalene er samhandling basert på tillit, åpenhet og gjensidig respekt. Medarbeidere i alle helseforetak i Norge, inkludert Sykehusinnkjøp HF, er forpliktet til å følge samarbeidsavtalene. Dette gjelder også overfor leverandører som ikke er medlem av LMI eller Melanor.

Standard for klima og miljø i byggeprosjekter

Sykehusbygg HF og helseforetakene har utarbeidet en standard som beskriver hvordan sykehusprosjekter skal arbeide med klima- og miljø, og hvilke krav som skal følges i byggeprosjektene. Formålet med *standard for klima og miljø i sykehusprosjekter* er å innføre effektive tiltak i prosjektene, slik at sykehusene når spesialisthelsetjenestens klima og miljømål 2030 og at sektoren kan bidra til at Norge når sine miljø og klimaforpliktelser. Det er en uttalt ambisjon at *Standard for klima og miljø* skal benyttes i alle større sykehusprosjekter, nybygg- så vel som rehabiliteringsprosjekter.

Antikorrupsjonsprogram

Helse Sør-Østs [antikorrupsjonsprogram](#) er et felles rammeverk i arbeidet med å forebygge korrupsjon og misligheter. Programmet gjelder for hele foretaksgruppen, både ansatte, tillitsvalgte, styremedlemmer og brukerrepresentanter. Det inkluderer også et system for å stille krav til de som samhandler eller leverer tjenester til oss.

Det skal ikke være tvil om at Helse Sør-Øst er imot alle former for korrupsjon, og vil arbeide aktivt for å sikre at korrupsjon ikke forekommer i vår virksomhet.

Handlingsplan for mangfold, likeverdige helsetjenester og migrasjonshelse

I Helse Sør-Øst skal vi tilby *gode og likeverdige helsetjenester til alle som trenger det, når de trenger det*. Det betyr at vi skal legge til rette for at alle får behandling, oppfølging, mulighet for medvirkning og informasjon tilpasset sine individuelle forutsetninger og behov. [Regional handlingsplan for mangfold, likeverdige helsetjenester og migrasjonshelse i Helse Sør-Øst \(2025-2027\)](#) inneholder anbefalte tiltak for å øke kompetanse og kunnskap om mangfold, likeverdige helsetjenester og migrasjonshelse i Helse Sør-Øst.

Spørreundersøkelsen ForBedring

ForBedring er en undersøkelse som kartlegger arbeidsmiljø, pasientsikkerhet og HMS, og et verktøy som skal bidra til å se disse tre områdene samlet. Undersøkelsen er laget for å avdekke utfordringer, føre til lokalt forbedringsarbeid og bidra til at sykehusene utvikler seg i riktig retning, til beste for både pasienter og ansatte. Undersøkelsen gjennomføres årlig og alle enheter ved alle sykehus skal lage handlingsplaner med tiltak innen både bevarings- og forbedringsområder. Undersøkelsen skal brukes som et kunnskapsgrunnlag i utviklingen av handlingsplaner og lokalt forbedringsarbeid. Skåren viser et gjennomsnitt av medarbeidernes svar på ForBedring-undersøkelsen for hvert helseforetak. Skåren ligger på en 0–100-skala, der en høyere skår betyr at medarbeiderne i større grad er enige i positive påstander om arbeidsmiljø, pasientsikkerhetskultur og HMS.

Den årlige spørreundersøkelsen kartlegger blant annet sikkerhetsklima i helseforetakene.

Det er trygt å si ifra om kritikkverdige forhold her

Det er trygt å si ifra om kritikkverdige forhold her		
Skår per helseforetak	2024	2025
Akershus universitetssykehus HF	78	77
Oslo universitetssykehus HF	79	79
Sunnaas sykehus HF	80	79
Sykehusapotekene HF	83	81
Sykehuset i Vestfold HF	79	78

Sykehuset Innlandet HF	79	77
Sykehuset Telemark HF	80	80
Sykehuset Østfold HF	80	78
Sykehuspartner HF	86	85
Sørlandet sykehus HF	83	81
Vestre Viken HF	81	80
Helse Sør-Øst RHF	83	81
Kilde: Forbedrings undersøkelsen		

Varsling

Helse Sør-Øst RHF, felleseide helseforetak og helseforetak har egen rutine for varsling av kritikkverdige forhold i organisasjonen.

Grunnleggende prinsipper er følgende:

1. Alle varsler skal tas på alvor og behandles
2. Vår kommunikasjon skal være preget av åpenhet og ærlighet
3. Varsling skal som hovedregel følge tjenestevei
4. Alle parter i en varslingssak skal ivaretas på en god og ryddig måte

Redegjørelse for aktsomhetsvurderinger

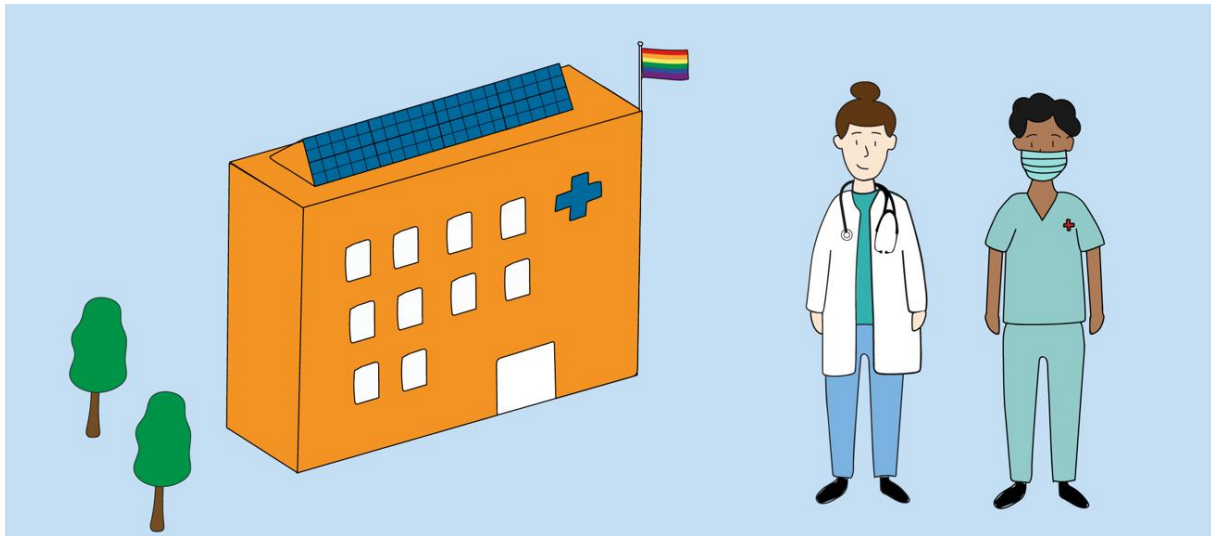
Helseforetakene i Helse Sør-Øst gjennomfører aktsomhetsvurderinger i tråd med [OECDs modell for aktsomhetsvurderinger for ansvarlig næringsliv](#). Formålet med aktsomhetsvurderingene er å få oversikt over og vurdere risiko for om det skjer brudd på menneskerettighetene og anstendige arbeidsforhold, både internt i virksomheten og hos leverandørkjeder og forretningsforbindelser. Helse Sør-Øst RHF's prosess for aktsomhetsvurderinger gjennomføres i fire steg:

1. Kartlegge og vurdere risiko
2. Stanse, forebygge eller redusere negativ påvirkning
3. Overvåke gjennomføring og resultater
4. Sørgе for, eller samarbeide om gjenoppretting

Retningslinjen *Aktsomhetsvurderinger i Helse Sør-Øst* beskriver rutiner og ansvar for gjennomføring av aktsomhetsvurderinger. Helse Sør-Øst RHF benytter verktøyet *Ansvarlighetskompasset* til å kartlegge om virksomheten etterlever OECDs retningslinjer. Kartleggingen omfatter områdene menneskerettigheter, anstendige arbeidsforhold, klima og miljø og forebygging av økonomisk kriminalitet. Resultatene av kartleggingen gir en oversikt over hvilke områder det er risiko for brudd på OECDs retningslinjer. Vurdering av risiko for bærekraftsområdet ses også i sammenheng med annen risikostyring som beskrevet i *Rammeverk for virksomhetsstyring i Helse Sør-Øst*.

Sykehuspartner HF's virksomhetspolicy beskriver hva som legges til grunn for å styre virksomheten med utgangspunkt i vedtekter, visjon og misjon. Her er [lenke til Sykehuspartner HF's virksomhetspolicy](#).

3 Sosial bærekraft



Dette kapitlet omhandler hvordan Helse Sør-Øst RHF og helseforetakene ivaretar menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold for egne medarbeidere, samarbeidspartnere og arbeidstakere i leverandørkjeden. Helse Sør-Øst RHF og helseforetakene skal tilrettelegge for et arbeidsmiljø preget av likestilling, mangfold og inkludering, og samtidig forebygge diskriminering og trakassering.

Kapitlet inneholder Sykehuspartner HF's redegjørelse for aktsomhetsvurderinger i henhold til Åpenhetsloven, samt aktivitets- og redegjørelsesplikten etter Likestillings- og diskrimineringsloven.

3.1 Likestilling, inkludering og mangfold

Sykehuspartner HF skal være en arbeidsplass preget av åpenhet, tillit og respekt. Virksomheten skal jobbe målrettet for at alle våre medarbeidere gis like rettigheter og mulighet til jobbutvikling uavhengig av kulturell bakgrunn, funksjonsevne, alder, kjønn og seksuell orientering. I avsnittene nedenfor følger Sykehuspartner HF's redegjørelse for kjønnslikestilling og arbeid med å fremme likestilling og hindre diskriminering.

Sykehuspartner HF's mangfoldserklæring

Sykehuspartner HF's mangfoldserklæring er inkludert i alle stillingsutlysninger: «Sykehuspartner HF er opptatt av mangfold, og vi oppfordrer alle kvalifiserte kandidater til å søke uavhengig av for eksempel alder, kjønn, funksjonsnedsettelse, «hull i CV», nasjonal eller etnisk bakgrunn».

Kjønnslikestilling

Helseforetakene i Helse Sør-Øst er kvinnedominerte virksomheter. I 2025 var det totalt 86 484 ansatte, fordelt på 74 prosent kvinner og 26 prosent menn i foretaksgruppen.

I Sykehuspartner HF er bildet annerledes. I Sykehuspartner HF var det totalt 2061 ansatte, fordelt på 41 prosent kvinner og 59 prosent menn. Diagrammet under illustrerer kjønnsbalansen for faste og midlertidige i Sykehuspartner HF.

Fast og midlertidig stilling fordelt på kjønn, SPHF 2025

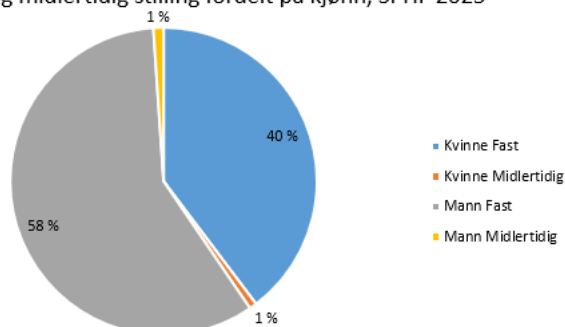
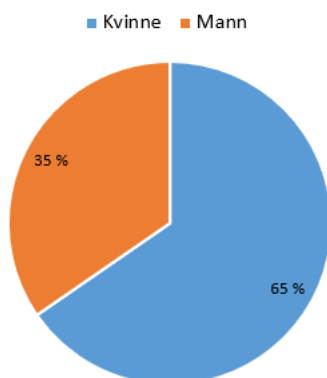


Diagram: Andel kvinner og menn i faste og midlertidige stillingsforhold med stillingsbrøk over 0, gjennomsnitt av tolv måneder.

Antall ansatte i heltid og deltid 2025

Av totalt 26 ansatte som arbeider deltid er 65 prosent kvinner, mens kvinners andel av totalt 1 995 ansatte som arbeider heltid er 40 prosent.

Kjønnsfordeling deltidsansatte, SPHF 2025



Tabellen viser kjønnsfordeling mellom ansatte i deltidsstilling i 2025.

Ufrivillig deltid

I Sykehuspartner HF er det ingen ansatte som har registrert at de arbeider ufrivillig deltid. Det er kun hele faste stillinger, så ansatte som jobber deltid gjør det enten som et tilretteleggingstiltak eller på bakgrunn av søknad om redusert stilling av private årsaker.

Foreldrepermisjon

I 2025 var totalt 34 årsverk knyttet til foreldrepermisjon, fordelt på 24 årsverk for kvinner og 10 årsverk for menn. I 2024 viser uttak av foreldrepermisjon noe lavere prosentvis andel for kvinner og menn.

I 2024 og 2025 er gjennomsnittlig antall uker uttak av alle former for permisjon knyttet til svangerskap eller adopsjon totalt 20,8 uker. For kvinner er gjennomsnittet 31,5 uker mens det for menn er 12,7 uker. I disse tallene ligger også gradert permisjon.

Uttak av foreldrepermisjon knyttet til svangerskap eller adopsjon

Tabellene nedenfor viser antall fraværsdagsverk og fraværspersent knyttet til foreldrepermisjon og adopsjon, totalt og fordelt på kjønn, for årene 2024 og 2025.

Fraværsdagsverk og fraværsprosent 2024

Kjønn	Antall fraværsdagsverk	Antall årsverk	Fraværsprosent
Kvinne	3 831	17	1,91 %
Mann	2 012	9	0,67 %
Totalt	5 843	25	1,17 %

Fraværsdagsverk og fraværsprosent 2025

Kjønn	Antall fraværsdagsverk	Antall årsverk	Fraværsprosent
Kvinne	5 530	24	2,65 %
Mann	2 401	10	0,76 %
Totalt	7 932	34	1,51 %

Kjønnsbalanse

Ved Sykehuspartner HF er det en jevn kjønnsbalanse i styret, med 5 kvinner og 7 menn. I ledergruppen er kjønnsfordelingen mer skjev, med 3 kvinner og 8 menn ved avleggelsen av årsregnskapet for 2025.

Kartlegging av likestilling, inkludering og trakassering

Den nasjonale spørreundersøkelsen ForBedring er helseforetakets årlige medarbeider- og pasientsikkerhetsundersøkelse og gjennom denne kartlegges organisatorisk og psykososialt arbeidsmiljø, herunder spørsmål om diskriminering og trakassering.

I dette avsnittet fremstilles regionale data fra ForBedring 2025 som gir relevant informasjon om helseforetakenes tilstand for diskriminering og trakassering. Skåren viser et gjennomsnitt av medarbeidernes svar på ForBedringundersøkelsen for hvert helseforetak. Skåren ligger på en 0–100skala, der en høyere skår betyr at medarbeiderne i større grad er enige i positive påstander om arbeidsmiljø, pasientsikkerhetskultur og HMS.

Jeg kjenner ikke til at noen har blitt utsatt for diskriminering her i løpet av de siste 12 månedene

Skår per helseforetak	2024	2025
Akershus universitetssykehus HF	82	82
Oslo universitetssykehus HF	83	84
Sunnaas sykehus HF	86	89
Sykehusapotekene HF	88	88
Sykehuset i Vestfold HF	84	85
Sykehuset Innlandet HF	83	84
Sykehuset Telemark HF	84	86
Sykehuset Østfold HF	83	84
Sykehuspartner HF	94	94
Sørlandet sykehus HF	85	86
Vestre Viken HF	83	84
Helse Sør-Øst RHF	91	92

Jeg kjenner ikke til at noen har blitt utsatt for mobbing eller trakassering de siste 12 månedene

Skår per helseforetak	2024	2025
Akershus universitetssykehus HF	80	81
Oslo universitetssykehus HF	81	82
Sunnaas sykehus HF	83	85
Sykehusapotekene HF	85	86
Sykehuset i Vestfold HF	81	83
Sykehuset Innlandet HF	82	83
Sykehuset Telemark HF	83	84
Sykehuset Østfold HF	82	82
Sykehuspartner HF	92	93
Sørlandet sykehus HF	84	85
Vestre Viken HF	83	83
Helse Sør-Øst RHF	88	86

Jeg kjenner ikke til at noen har blitt utsatt for seksuell trakassering de siste 12 månedene

Skår per helseforetak	2024	2025
Akershus universitetssykehus HF	91	92
Oslo universitetssykehus HF	92	93
Sunnaas sykehus HF	92	95
Sykehusapotekene HF	95	96
Sykehuset i Vestfold HF	91	93
Sykehuset Innlandet HF	92	93
Sykehuset Telemark HF	93	95
Sykehuset Østfold HF	92	92
Sykehuspartner HF	97	97
Sørlandet sykehus HF	92	93
Vestre Viken HF	91	92
Helse Sør-Øst RHF	98	99

Jeg vet hvordan jeg skulle gå frem dersom jeg la merke til at noen ble utsatt for mobbing, trakassering eller diskriminering

Skår per helseforetak	2024	2025
Akershus universitetssykehus HF	83	83
Oslo universitetssykehus HF	83	84
Sunnaas sykehus HF	81	85
Sykehusapotekene HF	86	88
Sykehuset i Vestfold HF	82	83
Sykehuset Innlandet HF	84	83
Sykehuset Telemark HF	85	87

Sykehuset Østfold HF	84	84
Sykehuspartner HF	88	87
Sørlandet sykehus HF	85	85
Vestre Viken HF	83	84
Helse Sør-Øst RHF	83	87

Mangfold, likeverdige helsetjenester og migrasjonshelse

Samlet har ca. 21 prosent av befolkningen i Norge selv innvandret til landet, eller er født i Norge av to innvandrereforeldre (ssb.no). I Helse Sør-Øst utgjør personer med innvandrerbakgrunn 24 prosent av den totale befolkningen, mens i de tre fylkene med høyest andel innbyggere med innvandrerbakgrunn er andelen 30 prosent% av befolkningen.

For å redusere helseforskjeller og tilby likeverdige tjenester tilpasset personer med innvandrerbakgrunn, må kunnskap om levekår, helsetilstand, helseutfordringer og bruk av og tilgang til ulike helsetjenester økes. I tillegg må kunnskap om hva som kan gjøres for at personer med innvandrerbakgrunn skal kunne ha best mulig nytte av møter med helsevesenet bedres. [Regional handlingsplan for mangfold, likeverdige helsetjenester og migrasjonshelse i Helse Sør-Øst \(2025-2027\)](#) inneholder anbefalte tiltak for å øke kompetanse og kunnskap om mangfold, likeverdige helsetjenester og migrasjonshelse i Helse Sør-Øst.

Styremedlemmer med innvandrerbakgrunn

Medvirkning og representasjon er et av de prioriterte innsatsområdene som løftes fram i *regional handlingsplan for mangfold, likeverdige helsetjenester og migrasjonshelse i Helse Sør-Øst*. For å følge opp innsatsområdet skal Helse Sør-Øst RHF blant annet arbeide målrettet for å øke andelen representanter med innvandrerbakgrunn i styrer, råd og utvalg, herunder arbeide for at styrene i regionen har *minst* ett styremedlem med innvandrerbakgrunn.

Styremedlemmer i helseforetakene velges normalt med en funksjonstid på to år. Dagens styrer har funksjonstid fram til februar 2026, og ble valgt før handlingsplan for mangfold, likeverdige helsetjenester og migrasjonshelse i Helse Sør-Øst ble vedtatt. Helse Sør-Øst RHF fører ikke oversikt over styremedlemmenes etniske bakgrunn og kan derfor ikke gi en oversikt over antall styremedlemmer i helseforetakene med innvandrerbakgrunn.

Sykehuspartner HF skal være en partner for helsetjenester i utvikling. For å ha den kapasitet og tverrfaglige kompetanse som kreves for å levere på samfunnsoppdraget, er virksomheten avhengig av en arbeidsstyrke med et bredt mangfold. Den digitale transformasjonen handler i like stor grad om menneskene som teknologien. Handlingsplan for likestilling, inkludering og mangfold gir føringer og motivasjon for å jobbe videre med å sikre at virksomheten speiler mangfoldet i befolkningen.

Sykehuspartner HF har også signert Mangfoldsløftet (i regi av Oda Nettverket, Digital Norway og Telenor), som forplikter å bevare og styrke arbeidet med inkludering og mangfold. Dette vurderes som viktig for at en offentlig virksomhet kan vise utad at den står samlet med det norske samfunnet om sentrale verdier.

3.2 Aktsomhetsvurderinger og oppfølging i henhold til Åpenhetsloven

Kapittelet inneholder Sykehuspartner HF's redegjørelse for aktsomhetsvurderinger i henhold til Åpenhetsloven.

Sykehusdrift omfatter et bredt spekter av yrkesgrupper og aktiviteter, både i Norge og gjennom omfattende leverandørkjeder globalt. I et stadig mer internasjonalt og mobilt arbeidsmarked kan sårbare arbeidstakere være utsatt for utnyttelse, og helseforetakene har derfor et særlig ansvar for å forebygge risiko for brudd på menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold.

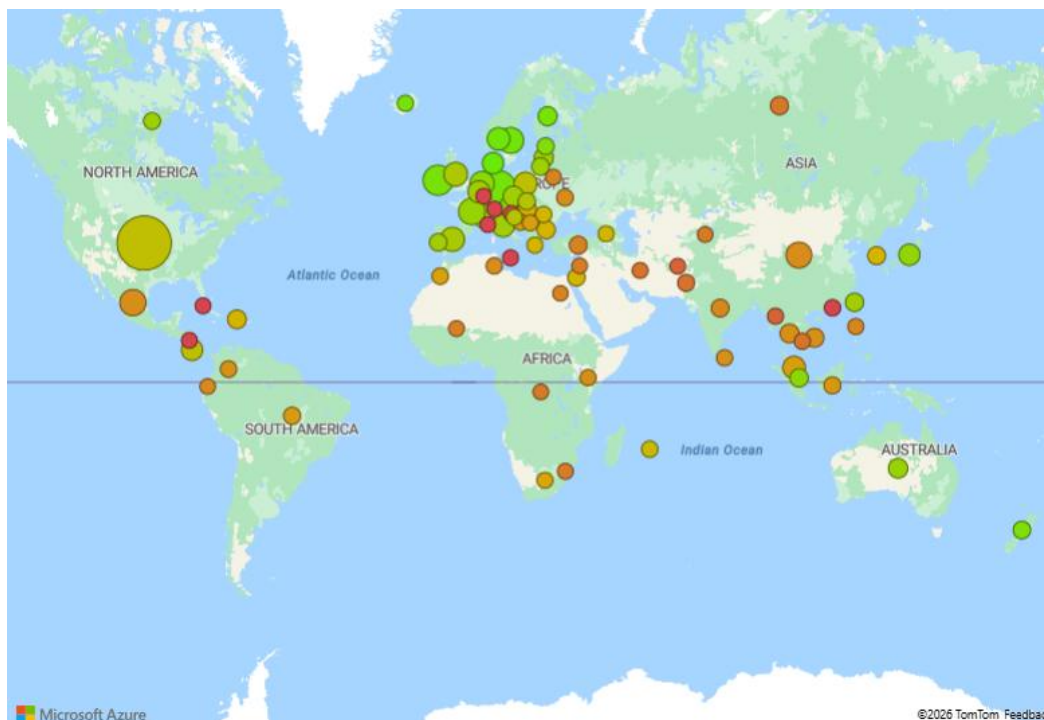
Helseforetakene i Helse Sør-Øst, sammen med Sykehusinnkjøp HF og Sykehusbygg HF, arbeider systematisk for å fremme gode arbeidsvilkår og ivareta grunnleggende menneskerettigheter i alle deler av virksomheten. Dette inkluderer både interne forhold og oppfølging av komplekse verdikjeder nasjonalt og internasjonalt. Kapittelet beskriver hvordan aktørene gjennomfører aktsomhetsvurderinger, følger opp leverandører og kontraktskjeder, og iverksetter tiltak for å forebygge, avdekke og håndtere risiko – i tråd med *åpenhetsloven* og spesialisthelsetjenestens ansvar for etisk og bærekraftig drift.

Ansvarlighet i praksis: Etisk handel i Sykehusinnkjøp HF's anskaffelser

Sykehusinnkjøp HF gjennomfører anskaffelser på vegne av helseforetakene i Helse Sør-Øst, Helse Vest, Helse Midt-Norge og Helse Nord. I 2025 har Sykehusinnkjøp HF gjennomført 971 anskaffelser og forvaltet om lag 8 100 avtaler med 1985 leverandører. Leverandørene er en blanding av distributører, egenprodusenter og datterselskaper av internasjonale anerkjente selskaper.

Med 189 000 aktive innkjøpsartikler er det mange produktgrupper med særlig høy risiko for negativ påvirkning på mennesker, samfunn og miljø. Sykehusinnkjøp HF vurderer kontinuerlig risiko i hver eneste anskaffelse for å vurdere om det er ny informasjon som flytter risiko til det bedre eller verre.

Verdenskartet under viser alle artikler der Sykehusinnkjøp HF har informasjon om produksjonsland. Størrelsen på bobler indikerer antall artikler i det enkelte land, mens fargen indikerer risiko basert på internasjonale anerkjente kilder.



Kilder:

1. Verdensbankens Worldwide Governance Indicators (WGI): informasjon om lands politiske stabilitet, effektivitet, rettsikkerhet, regulatorisk kvalitet, kontroll av korrupsjon og demokrati.
2. International Trade Union Confederation Global Rights index (ITUC GRI): Informasjon om arbeidstakerrettigheter.
3. Environmental performance index (EPI): Bekjempelse av klimaendringer, miljø og helse og økosystemers vitalitet, fra Yale Center for Environmental Law & Policy.
4. Corruption Perceptions index (CPI): Fra Transparency International. Rangerer land etter deres oppfattede nivåer av offentlig korrupsjon, definert av ekspertvurderinger og meningsundersøkelser.

Prioriterte kategorier i anskaffelser i 2025

Prioritert kategori	Risiko	Geografi
Hygiene- og pasientpleieprodukter	Tvangsarbeid, diskriminering, HMS, arbeidstid, regulære ansettelser, miljø og korrupsjon	Kina, Mexico, Malaysia, Thailand, Taiwan
IKT-utstyr	Tvangsarbeid, HMS og miljø	Kina
Kirurgiske produkter og andre stålprodukter	Barnearbeid, HMS	Pakistan
Renhold, transport og bygg	HMS, lønn, arbeidstid og regulære ansettelser	Norge
Generika og biotilsvarende legemidler	HMS, miljø og vann	Kina, India
Hygiene- og pasientpleieprodukter		
Mål: Ingen migrantarbeidere i produksjon skal være ansatt under tvang.		

Status	Tiltak i 2025
<p>Hygiene- og pasientpleieprodukter, særlig undersøkeshansker, innebærer svært høy risiko for brudd på menneske- og arbeidstakerrettigheter. Produksjonen foregår i stor grad i Sørøst-Asia, med Malaysia som hovedland, hvor det over tid er avdekket alvorlige forhold for migrantarbeidere.</p> <p>Sykehusinnkjøp har gjennom en årrekke fulgt opp hanskeprodusenter og dokumentert utfordringer som tvangsarbeid, rekrutteringsavgifter og andre former for utnyttelse. Langsiktig oppfølging har bidratt til forbedringer, blant annet tilbakebetaling av betydelige beløp til berørte arbeidere, men risikoen i bransjen er fortsatt høy og krever kontinuerlig oppmerksomhet.</p> <p>I 2025 ble det gjennom nordisk samarbeid identifisert svært kritikkverdige arbeidsforhold i underleverandørkjeder i Malaysia, knyttet til produksjon av keramiske former brukt i hanskeindustrien.</p>	<p>I 2025 gjennomførte Sykehusinnkjøp HF en fabrikkrevisjon av en produsent i Taiwan med fokus på migrantarbeideres arbeidsforhold. Revisjonen avdekket brudd på kravet om nulltoleranse for rekrutteringsavgifter, da arbeidere fortsatt måtte betale slike kostnader. Sykehusinnkjøp følger nå opp funnene gjennom en handlingsplan som skal sikre oppreising og forbedrede rutiner for de berørte migrantarbeiderne.</p> <p>Sykehusinnkjøp skal fortsette å støtte det nordiske samarbeidet for å bedre arbeidsforhold for migrantarbeider på fabrikk som lager keramiske former.</p>
IKT-utstyr	
Mål: Sikre åpenhet om utfordringer i leverandørkjeden.	
Status	Tiltak i 2025
<p>IKT er valgt ut som prioritert område, da det er kjent risiko for brudd på arbeidstaker – og menneskerettigheter i verdikjeden, og fordi markedet oppleves lite åpent om faktiske forhold i leverandørkjeden. Kommunikasjon om utfordringene er igangsatt i samarbeid med samarbeidspartnere og leverandørmarkedet.</p> <p>I samarbeidet med Electronic Watch, Oslo kommune, Statens innkjøpssenter og andre europeiske innkjøpere er det i 2025 gjennomført felles møte med Apple Norge for å få de til å åpne mere opp om konkrete avvik i sin leverandørkjede. Det har vist seg vanskelig å få konkret informasjon fra både Apple og andre store IT leverandører.</p>	<p>Sykehusinnkjøp HF har fullført IKT-kategori program inklusiv bærekraftsanalyser.</p> <p>Dialogmøter med samarbeidspartnere og bransjen for mer åpenhet i leverandørkjeder.</p> <p>Sykehusinnkjøp HF ble medlem i Circular and fair IT pact (CFIT).</p>
Kirurgiske produkter og andre stålprodukter	
Mål: Ingen barnearbeid i produksjon av kirurgiske produkter.	
Status	Tiltak i 2025
<p>Sykehusinnkjøp HF har kun et svært begrenset antall artikler kirurgiske stålprodukter med opprinnelse fra Pakistan. Til tross for det lave volumet vurderes produksjon i landet som høyrisiko for alvorlige brudd på menneskerettigheter, som barnearbeid. Derfor vurderer Sykehusinnkjøp HF å stille relevante krav i anskaffelser, inkludert etiske kvalifikasjonskrav, for å sikre at leverandører har gode rutiner for risikohåndtering i egen verdikjede. Alle avtaler inneholder etiske kontraktskrav som gir grunnlag for oppfølging ved mistanke om avvik.</p>	<p>Benytte kvalifikasjonskrav i anskaffelser av kirurgiske instrumenter for å sikre seriøse aktører.</p>
Renhold, transport og bygg	
Mål: Lovlige og ordnede arbeidsforhold i alle tjenestekontrakter, og i tjenesteelementer i vareanskaffelser.	

Status	Tiltak i 2025
<p>Renhold, transport og bygg er tjenesteområder der det er dokumentert høy risiko for arbeidslivskriminalitet og sosial dumping.</p> <p>Sykehusinnkjøp HF arbeider med å videreutvikle seriøsitetssystem. Og har deltatt i pilotprosjektet sammen med Sykehusbygg HF og Sykehuset Østfold HF for seriøsitetsoppfølging av renholdsansavtaler ved hjelp av HMSREG-systemet.</p>	<p>Sykehusinnkjøp skal sikre lovlige og ordnede arbeidsforhold i alle tjenestekontrakter ved å benytte særskilte kontraktskrav og egenrapporteringsskjemaer i risikoanskaffelser og følge opp disse.</p>
Generika og biotilsvarende legemidler	
Mål: Sykehusinnkjøp skal være med å bidra til å redusere spredning av antibiotikaresistens.	
Status	Tiltak i 2025
<p>Produksjon av antibiotika foregår i stor grad i India og Kina hvor det er høy risiko for brudd på menneske- og arbeidstakerrettigheter. Det er særlig høy risiko for utslipp og forurensning fra produksjonsstedene.</p> <p>Sykehusinnkjøp skal gjennom kontraktsoppfølging sikre at leverandører har egnede rutiner for oppfølging av sin verdikjede.</p> <p>Sykehusinnkjøp og Norge skal være pådriver for felles kriterier i Norden/EU anbud og har som mål å bidra til redusert spredning av antibiotikaresistens gjennom felles nordiske anskaffelser og europeisk samarbeid.</p> <p>Ingen nye store anskaffelser av antibiotika ble gjennomført i 2025, kun enkelte virkestoff som hadde samme krav som foregående års anskaffelser.</p>	<p>Sykehusinnkjøp har tatt i bruk fellesnordiske miljøkriterier/-krav i anskaffelser av antibiotika og bistått med erfaringsutveksling til Island og Nederland i 2025.</p>

Vurdering av risiko knyttet til produksjon i omstridte områder

I slutten på 2024 ble det gjennomført en skjerpet aktsomhetsvurdering av medisinske selskapet Teva. Det ble gjennomført en granskning om det var risiko for at produksjonen til Teva skjedde på ulovlig okkuperte områder og om leverandøren på andre måter bidrar til å opprettholde Israels ulovlige tilstedeværelse i Palestina.

Basert på informasjonen som kom frem i granskningsrapport, ble det i mars 2025 konkludert med at Teva ikke bidrar til opprettholdelse av den ulovlige israelske tilstedeværelsen på palestinsk territorium. Med bakgrunn i granskingen, oppfølgingsmøter med leverandøren, samt de utførte aktsomhetsvurderingene, anbefaler Sykehusinnkjøp altså ikke å avslutte kontrakter med Teva, men at oppfølgingen av noen av funnene fra granskingen fortsetter i samarbeid med leverandøren. Les mer om saken her: [Anbefaler ikke å avslutte kontrakter med Teva - Sykehusinnkjøp HF](#)

Sykehusinnkjøp HF mål for 2026

Videreføre arbeidet med kategoriplaner

Sykehusinnkjøp HF skal ferdigstille nye kategoriplaner med bærekraftsanalyser for medisinteknisk utstyr og laboratorieprodukter, samt fullføre den endelige kategoriplanen for legemidler i løpet av 2026.

Redusere risiko i legemiddelverdikjeden

Foretaket skal styrke innsatsen mot antibiotikaresistens gjennom felles nordiske anskaffelser og videreutvikle krav til aktsomhetsvurderinger og miljøkrav for generika og biotilsvarende legemidler. Arbeidet omfatter bedre datainnsamling om produksjonssteder og oppfølging av leverandører for å sikre arbeids- og menneskerettigheter samt redusere miljøutslipp.

Heve kompetansen på aktsomhetsvurderinger

Sykehusinnkjøp HF skal gjennomføre målrettede interne kurs tilpasset nye kategoriorganiseringer. Opplæringen skal sikre etterlevelse av åpenhetsloven og styrke risikohåndtering.

Sikre lovlige og ordnede arbeidsforhold

Foretaket skal arbeide aktivt for å ivareta gode arbeidsvilkår i tjenestekontrakter og i tjenestelementer av vareanskaffelser der det er relevant.

Styrket avtaleoppfølging og risikohåndtering i prioriterte områder

Kategoriorganiseringen skal bidra til profesjonalt avtaleoppfølging. I 2026 prioriteres særlig:

- Oppfølging av IKT- og mobiltelefonavtaler i samarbeid med Oslo kommune og DFØ/Statens innkjøpscenter
- Videre overvåking av tekstilproduksjon i Pakistan som oppfølging av Swedwatch-rapporten fra 2025.
- Nordisk samarbeid om oppfølging av hanskeprodusenter

Økt transparens om produksjonsland

Sykehusinnkjøp HF skal øke andelen ikke-medisinske artikler der produksjonsland er oppgitt, for å styrke risikovurdering og beredskap i tråd med handlingsplanens prioriteringer.

Sykehusinnkjøp HF's redegjørelse for aktsomhetsvurderinger for 2025 publiserer her: [Bærekraft - Sykehusinnkjøp HF](#)

Leverandørkartlegging i helseforetakene

Når helseforetakene gjør innkjøp utenfor Sykehusinnkjøp HF's sine systemer er helseforetaket ansvarlig for å gjennomføre aktsomhetsvurderinger. Dersom et helseforetak får mistanke om brudd på anstendige arbeidsforhold og menneskerettigheter i et område der Sykehusinnkjøp HF har inngått avtale, skal mistanken varsles og det skal gjennomføres relevante kontroller.

Helse Sør-Øst RHF og helseforetakene har gjennomført en kartlegging av innkjøp helseforetakene har gjennomført i egen regi i 2025. Formålet med kartleggingen er å få bedre kontroll på leverandørkjeden, og avdekke leverandører som kan ha mulig risiko for brudd på menneskerettigheter og anstendig arbeidsforhold.

For 2025 er leverandørkartleggingen avgrenset til kjøp med en verdi på over 100 000 kroner eks.mva helseforetakene har gjennomført i 2025, fra store norske virksomheter, som det ikke eksisterer en avtale med i helseforetakene i Helse Sør-Øst. Leverandørlisten er vasket opp mot Sykehusbygg HF sine avtaler med leverandører i 2025.

Helse Sør-Øst RHF gjennomfører kontroll av leverandørene som flere helseforetak har gjort kjøp fra i 2025. Sykehusinnkjøp HF har prioritert fem kategorier med særlig risiko for brudd på

menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold. Disse er også lagt til grunn som prioritert kategori i helseforetakenes uttrekk for 2025.

I tillegg er *detaljhandel* lagt til som en egen kategori på bakgrunn av volum av innkjøp fra helseforetakene i denne kategorien. Helseforetaket kontrollerer om leverandøren uten avtale som helseforetaket har gjort kjøp fra har publisert en redegjørelse for aktsomhetsvurderinger i tråd med krav i åpenhetsloven på sine nettsider.

Helseforetak	Antall leverandører	Antall leverandører med redegjørelse ihht åpenhetsloven	Antall leverandører uten redegjørelse ihht åpenhetsloven
Akershus universitetssykehus HF	2	2	0
Oslo universitetssykehus HF	13	10	3
Sunnaas sykehus HF	2	0	0
<i>Sykehusapotekene HF</i>			
Sykehuset i Vestfold HF	2	1	1
Sykehuset Innlandet HF	0	0	0
Sykehuset Telemark HF	3	2	1
Sykehuset Østfold HF	1	1	0
Sykehuspartner HF	1	0	1
Sørlandet sykehus HF	4	4	0
Vestre Viken HF	5	5	0
Helse Sør-Øst RHF	2	2	0
Felles liste*	15	15	0
Sum Helse Sør-Øst	49	43	6

Utvidet leverandøroppfølging i 2026

I 2026 vil helseforetakene i Helse Sør-Øst samarbeide om en felles metodikk som favner et større omfang av leverandører, og felles skjema for oppfølging. Tema vil følges opp i regionalt forum for innkjøp og logistikk.

Sykehuspartner HF Leverandøroppfølging og anskaffelser

For Sykehuspartner HF handler bærekraft ikke bare om kravene som stilles i anbudsdokumentene, men også om hvordan avtaleeiere og -forvaltere følger opp at leverandørene etterlever kravene – både i kvalifikasjonsfasen og gjennom hele kontraktsperioden. Avtaleeiere og -forvaltere fungerer som Sykehuspartner HF's operative «radar» i dialogen med et bredt leverandørmarked, med særlig vekt på de største leverandørene, og er i posisjon til tidlig å avdekke endringer hos leverandører, som negative funn eller endringer i eierstruktur.

En proaktiv avtaleforvaltning gjør det mulig å reagere raskt og sikre at leverandørene følger etiske retningslinjer og andre krav som stilles. Gjennom faste møtepunkter har avtaleeiere og -forvaltere tett kontakt med selskapers ledelse, noe som gir en unik innsikt og mulighet til å påvirke leverandørene direkte i retning av mer ansvarlig og bærekraftig praksis.

Tiltak og forankring

Sykehuspartner HF har etablert en årlig, risikobasert prosess for aktsomhetsvurderinger i tråd med *lov om virksomhetens åpenhet og arbeid med grunnleggende menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold (åpenhetsloven)* § 4 og OECDs veileder for aktsomhetsvurderinger for ansvarlig næringsliv. Arbeidet er forankret i virksomhetens ledelsessystem, med etiske retningslinjer for leverandører

og prosedyre for aktsomhetsvurderinger. Kartlegging, oppfølging av tiltak og behandling av innsynskrav koordineres i samarbeid med tverrfaglige team.

Omfang 2024–2025.

I perioden er omlag 440 leverandører risikovurdert. I denne perioden er leverandører som leverer tjenester til flere helseforetak spesielt vurdert. Det er observert at flere leverandører benytter drift eller utvikling fra Latvia, India eller Filippinene, og enkelte har maskinvare produsert i Asia i leveransen. I perioden er det fulgt opp 14 forbedringsplaner registrert i 2024. Alle tiltak er tilstrekkelig implementert.

Vesentlige risikoer og observerte forhold

Kartleggingen viser moderat til høy risiko for menneskerettigheter og arbeidsforhold i deler av verdikjeden, særlig knyttet til elektronikkproduksjon i Kina og Vietnam, samt drifts-/utviklingssentre i Latvia, India og Filippinene. Det er tegn til mangelfull dokumentasjon på arbeidstid, verneutstyr, minstelønn og organisasjonsfrihet hos enkelte produsenter, i tillegg til begrenset åpenhet om HMS og arbeidstid i enkelte land.

Det er ingen bekreftede treff mot norske, EU eller USA sanksjonslister, men risiko ved raske eierskifter vurderes som til stede. Klima-/miljødata (særlig Scope 3) hos flere leverandører er ufullstendige. Risiko for korrupsjon og interessekonflikter vurderes som lav til moderat, blant annet der leverandørkonsulenter arbeider integrert i kundeteam.

Iverksatte og planlagte tiltak for å stanse, forebygge eller redusere negativ påvirkning

- **Leverandør oppfølging og revisjoner**

Sykehuspartner HF vil ha oppmerksomhet på å stille krav om uavhengige tredjepartsrevisjoner for prioriterte førstelinjeleverandører for å verifisere etterlevelse av krav til menneskerettigheter, HMS og anstendige arbeidsforhold.

- **Styrkede kontrakts krav/egenerklæringer**

Sykehuspartner HF vil øke bruk av egenerklæringer som omfatter konfliktmineraler, tvangsarbeid og fagforeningstilgang.

- **Sanksjoner og eierskap**

Sykehuspartner HF har iverksatt rullerende sanksjonsscreening av eiere, styre, nøkkelpersoner og vesentlige underleverandører mot norske (herunder Ukrainaforskriften), EU og USA-lister. Det vurderes også en egen egenerklæring om fravær av sanksjonerte aktører i verdikjeden.

- **Klimadata og transport**

Sykehuspartner HF vil i større grad etterspørre miljøvennlig transport i leverandørkjeder for å oppnå et mer fullstendig klimaregnskap.

- **Kontinuitet/exitplaner**

Sykehuspartner HF har iverksatt arbeid med vurdering av trinnvise exitplaner (dataportabilitet, lisensoverdragelse) for kritiske leverandører ved vesentlige avvik.

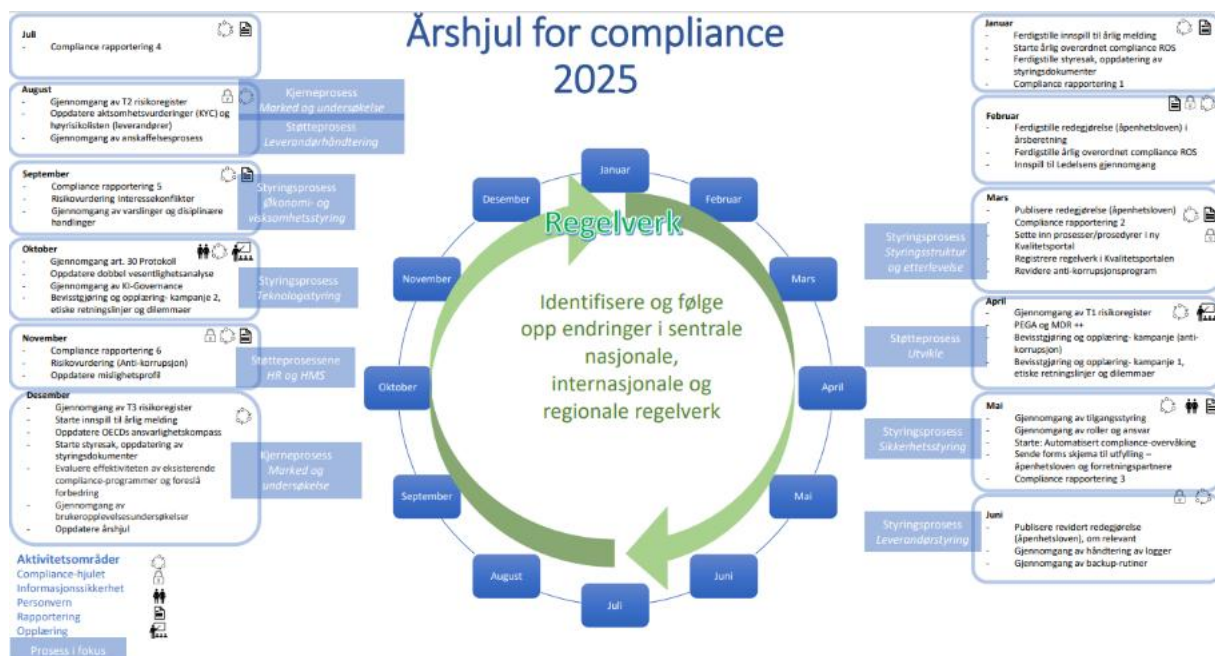
- **Antikorrupsjon og habilitet**

Flere tiltak er under vurdering, eller er gjennomført, eksempelvis innføring av gave- og reiseregister, årlig etikk- og antikorrupsjonsopplæring, egenerklæring om interessekonflikter og bierverv.

Klagemekanismer og gjenoppretting

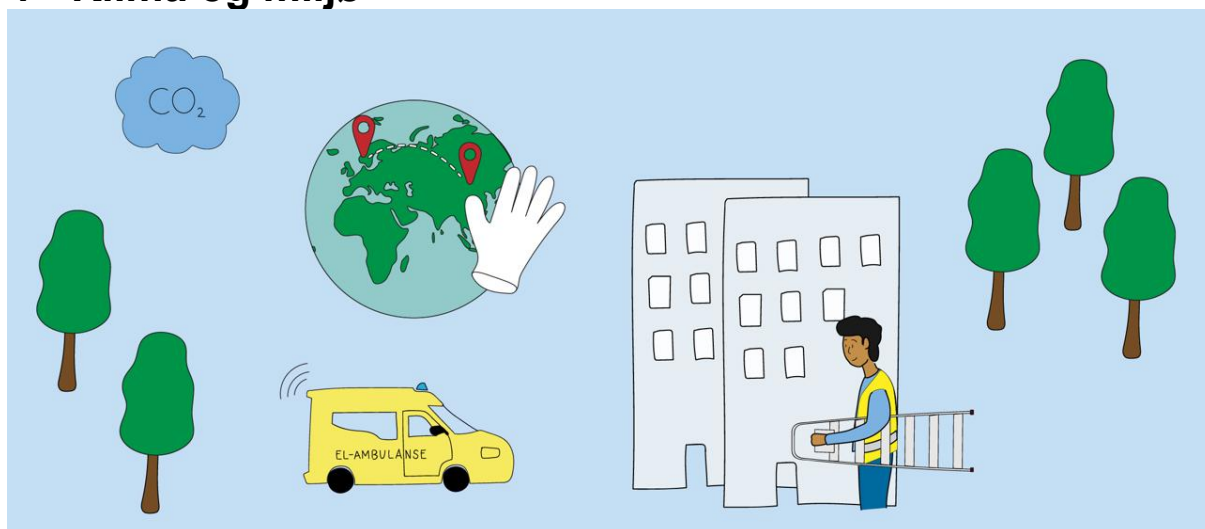
Varslingskanal på sykehuspartner.no (<https://www.sykehuspartner.no/om-oss/miljo-og-samfunnsansvar/etikk-og-etisk-atferd/#varsling-og-varslingsrutiner>) er tilgjengelig for leverandøransatte og berørte parter (med mulighet for anonymitet). Ved brudd vurderes gjenoppbyggende tiltak, herunder kompensasjon eller annen retting i samarbeid med leverandør og berørte, samt dialog for varige forbedringer.

Under vises årshjul for compliance i 2025:



Bildet viser årshjul for compliance i 2025

4 Klima og miljø



Klimaendringer utgjør en økende risiko for helsesektoren, både når det gjelder pasientsikkerhet, drift og økonomi. Ekstremvær som flom, hetebølger og kraftig nedbør kan skade bygninger, føre til bortfall av strøm, vann og kommunikasjon, og hindre ansatte i å komme på jobb – noe som igjen påvirker pasientbehandlingen.

Slike hendelser har allerede rammet Helse Sør-Øst. Under flommen i 2014 ved Sørlandet sykehus Kristiansand ble deler av sykehuset oversvømt, noe som førte til stans i kritiske funksjoner og utsatte behandlinger. Ekstremværet *Hans* i 2023 rammet Vestre Viken hardt, med stengte veier, evakueringer og store utfordringer for både pasienttransport og personaltilgang.

Disse hendelsene illustrerer behovet for styrket beredskap og klimatilpasning i helsesektoren. I tillegg til den direkte helsemessige og operasjonelle risikoen, medfører klimaendringer også finansiell risiko. Skader på infrastruktur, økte forsikringskostnader, investeringer i klimatilpasning og driftsstans kan få betydelige økonomiske konsekvenser.

4.1 Felles klima og miljømål

Helsesektoren står globalt for rundt 5 prosent av de totale CO₂-utslippene – mer enn utslippene fra den kommersielle luftfarten. For å møte sitt ansvar og bidra til å bremse klimaendringene, har spesialisthelsetjenesten etablert felles klima- og miljømål. Disse målene skal redusere utslipp fra sykehusdrift, blant annet gjennom energieffektivisering, grønnere innkjøp og mer bærekraftig transport. Helseforetakenes resultater per mål fremstilles i dette kapittelet. For mer informasjon og detaljer se [Microsoft Power BI](#).

Spesialisthelsetjenestens klima- og miljømål 2019-2030

Innen 2030 redusere CO₂e-utslipp med 40 prosent

Langsiktig mål: Klimanøytralt innen 2045



Klimaregnskap

Klimaregnskapet er en sammenstilling av spesialisthelsetjenestens totale klimafotavtrykk i CO₂-ekvivalenter (CO₂e) og inkluderer både direkte og indirekte utslipp. Klimaregnskapet er bygget opp i henhold til GHG-protokollens inndeling i scope1, 2 og 3 og er en kombinasjon av fysiske utslippsdata (liter, kwh, km o.s.v.) og økonomiske regnskapsdata som regnes om til CO₂-utslipp.

I 2025 ble metodikk for beregning av utslipp i scope 2 endret fra markedsbasert metode til lokasjonsbasert metode. Begge metodene er fremstilt i [klimaregnskapet](#), og lokasjonsbasert metode er nå grunnlag for beregning av felles klima- og miljømål 2030. For mer informasjon om indikatorene se [rapporteringsveileder-felles-klima--og-miljomal.pdf](#).

Klimaregnskap Helse Sør-Øst

Klimagassutslipp Helse Sør-Øst			
Utslipp tonn CO ₂	Tonn CO ₂ 2019	Tonn CO ₂ 2025	Endring 2019-2025
Scope 1			
Direkte utslipp er driftsmidler helseforetak har operasjonell kontroll over f.eks. medisinske gasser, drivstoff til egne kjøretøy og bruk av fossilt brensel.	30 993	17 770	43 %
Scope 2			
Indirekte utslipp fra innkjøpt energi- elektrisitet og fjernvarme/-kjøling.	32 038	23 596	26 %
Scope 3 - regnskapsdata og fysiske data			
Andre indirekte utslipp i helseforetakets verdikjede. Regnskapsdata benyttes til å regne utslipp fra kjøp av varer og tjenester.	843 127	759 681	10 %
Sum	906 158	801 047	12 %

Klimaregnskap Sykehuspartner HF

Klimaregnskap Sykehuspartner HF			
Utslipp tonn CO2	2019	2024	2025
Scope 1	66	44	39
Transport egne kjøretøy	66	44	39
Scope 2	246	172	156
Energiforbruk	246	172	156
Scope 3	76 451	81 653	91 741
Administrasjon	2 566	709	610
Andre kjøp av pasienttransport	1 098	45	49
Avfall	51	37	41
Bygg og eiendomsdrift	2 971	2 585	2 741
Finansielle tjenester	844	1 504	1 985
IKT	63 026	72 871	82 931
Kantine og storhusholdning	78	56	29
Konsulenttjenester	1 413	1 696	896
Medisinsk teknisk utstyr	101	25	22
Tjenestereiser	4 303	2 124	2 434
Vann	1	1	1
Sum	76 763	81 869	91 936

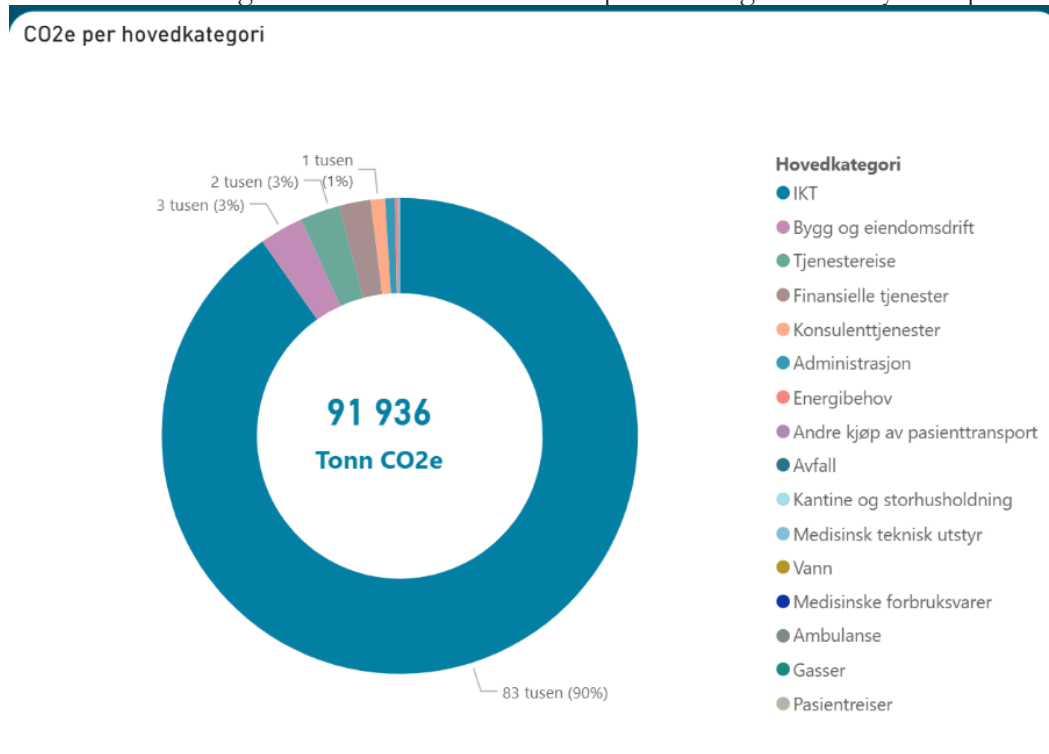
Sykehuspartner HF er en felles tjenesteleverandør for IKT i Helse Sør-Øst, og det innebærer at størstedelen av regionens klimautslipp innen IKT, kategoriseres under Sykehuspartner HF's klimaregnskap i kategorien **scope 3**. Dette utgjør rundt 90 prosent av virksomhetens totalbelastning.

Samlet utgjør Sykehuspartner HF's klimautslipp 11,5 prosent av hele regionens totale klimaavtrykk.

Summen av tiltak som er utført gjennom ti år med miljøsertifisering gir totalt sett gode resultat innenfor de ulike målområdene sett opp mot aktivitetsnivået i regionen og antall medarbeidere i foretaket.

Sykehuspartner HF er sertifisert i henhold til ISO 14001 (miljøledelse), og oppfølging skjer som en del av ordinær virksomhetsstyring. Den seneste miljørevisjonen, utført av DNV, bekreftet at Sykehuspartner HF har integrert miljøstyring i hele sin organisasjon. Fra virksomhetspolicy, overordnede mål og handlingsplaner, til konkrete tiltak som gjenbruk av IKT-utstyr og miljøkrav i anskaffelser samt høy gjennomføringsgrad på e-læringskurset "Grønn Sykehuspartner".

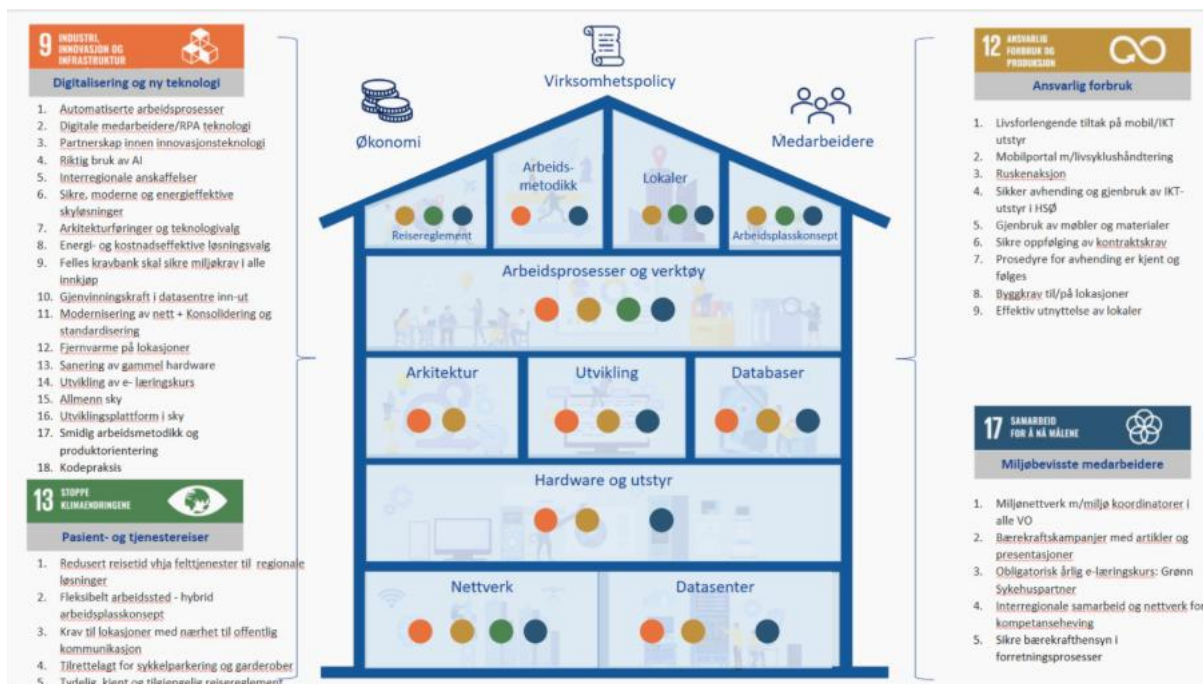
Under ses fordeling av CO2 ekvivalenter i tonn på alle kategorier for Sykehuspartner HF:



For 2025 er de vesentlige miljøaspektene gjennomgått og oppdatert ved hjelp av dobbelt vesentlighetsanalyse, periodiske risikovurderinger og revisjon av relevante tiltak. Fra og med vurdering for 2024 er det benyttet dobbelt vesentlighet som metode som analyserer både hvordan miljøet påvirker virksomheten – og hvordan virksomheten påvirker miljøet. Dette stemmer godt overens med klimaavtrykket i grafikken over.

Tre nye miljøaspekter fremkom i analysen for 2025; (beredskap for klimarelaterte hendelser datasenter/datarom, effektiv arealbruk og scope 1-3 utslipp). Samtlige miljøaspekter er vurdert med henblikk på sannsynlighet og konsekvens, og relevante tiltak følges opp gjennom prosess for virksomhetsstyring i Sykehuspartner HF. Tiltakene er også beskrevet andre steder i rapporten.

Av de åtte utvalgte bærekraftsmålene for spesialisthelsetjenesten er noen spesielt relevante for Sykehuspartner HF's miljøaspekter og risikoer knyttet til egen kjernevirksomhet og drift. Bildet under viser miljøtiltakene som støtter opp om utvalgte FN's bærekraftsmål.



Figuren viser miljøtiltak i Sykehuspartner HF - Bærekraftshuset

Mål: Redusere egne CO₂e-utslipp med 40 % i perioden 2019-2030

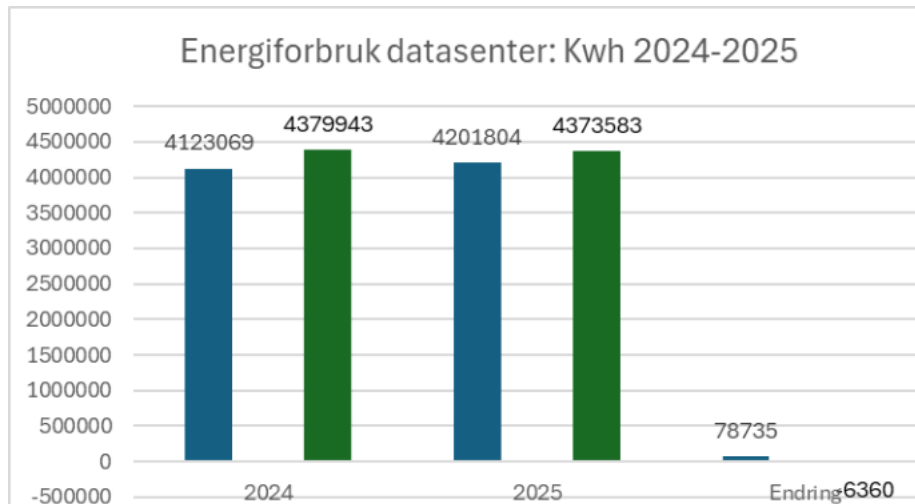
Målet inkluderer utslipp i scope 1, 2 og utslipp knyttet til transport i scope 3, med unntak av ambulansetransport. Scope 3. *Kjøp av varer og tjenester* beregnet med regnskapsdata er ikke inkludert i målet.

Sykehuspartner HF har i måleperioden fra 2019-2025 redusert utslipp i kategorien scope 1 og 2 med 14 prosent som fordelt per ansatt gir en reduksjon på 38 prosent.

Helseforetak	Tonn CO ₂ 2019	Tonn CO ₂ 2025	Reduksjon 2019-2025
Akershus universitetssykehus HF	7 014	6 942	1 %
Oslo universitetssykehus HF	25 123	14 450	42 %
Sunnaas sykehus HF	330	268	19 %
Sykehusapotekene HF	105	102	3 %
Sykehuset i Vestfold HF	4 815	3 934	18 %
Sykehuset Innlandet HF	14 774	10 487	29 %
Sykehuset Telemark HF	5 602	4 937	12 %
Sykehuset Østfold HF	6 770	5 315	21 %
Sykehuspartner HF	673	577	14 %
Sørlandet sykehus HF	10 095	7 371	27 %
Vestre Viken HF	9 694	6 072	37 %
Helse Sør-Øst RHF	328	159	52 %
Sum Helse Sør-Øst	85 324	60 615	29 %

Mål: Energiforbruk i datasentre

Sykehuspartner HF forvalter to datasentre med uttalt miljøstrategi og med opprinnelsesgarantier på energi og varmegjenvinning som sørger for effektiv bruk av tilgjengelige ressurser. Under er en oversikt over energiforbruket i datasentrene for de siste to årene:



Grafene viser energiforbruk i datasentrene for de siste to årene.

Det ene datasenteret (blå søyler) benytter 100 prosent fornybar energi i henhold til opprinnelsesgarantibevis, og har en energieffektivitetsrate (PuE) på 1,3. Det er i kategorien «svært effektivt datasenter». Overskuddsvarmen fra datasenteret går til varme og varmt vann til 5.000 boliger i Oslo. Fra 2024 til 2025 har det en økning på 78735 kilowattimer.

Det andre datasenteret (grønne søyler) benytter 96 prosent fornybar energi og har en energieffektivitetsrate (PuE) på 1,3. Overskuddsvarme gjenbrukes til oppvarming i næringsbygg. Fra 2024 til 2025 har energibruken gått ned 6360 kilowattimer.

Energieffektiv drift av datasentre

Sykehuspartner HF arbeider målrettet for å sikre en moderne, effektiv og bærekraftig datasenterdrift som gir både energigevinster og driftsmessige fordeler. Ved å samle kritiske IT-tjenester i sentrale datasentre oppnås betydelige effektiviseringer, samtidig som vi reduserer energibruk ute på sykehusene.

Sentralisering og effektiv drift

Over tid har Sykehuspartner HF redusert mengden utstyr som står i lokale datarom ved helseforetakene og flyttet tjenester inn i egne sentrale og standardiserte datasentre. Denne utviklingen gir bedre kapasitetsutnyttelse, færre fysiske installasjoner og langt mer energieffektiv drift. For sykehusene innebærer dette mindre behov for lokal kjøling, strømforsyning og teknisk infrastruktur - og dermed lavere energibruk og driftskostnader.

Teknisk modernisering

Datasenterplattformene moderniseres fortløpende gjennom konsolidering, utskifting av eldre utstyr og økt bruk av virtualisering. Ny teknologi gir betydelig bedre ytelse per watt, og sørger for

at mer kapasitet leveres med mindre strømforbruk. I tillegg optimaliseres lastflyt og ressursbruk kontinuerlig for å unngå unødvendig energibelastning.

Energieffektiv kjøling og varmegjenvinning

Kjølesystemene i datasentrene er bygget for energieffektiv drift med fokus på luftflyt, varmgangsstyring og bruk av frikjøling der forholdene tillater det. Et viktig bærekraftstiltak er at overskuddsvarme fra datasentrene gjenvinnes og brukes til delvis oppvarming av private boliger og næringslokaler. Dette reduserer behovet for ekstern energi og gir en direkte reduksjon i samlet energiforbruk.

Samlet gevinstbilde

Samlet sett gir disse tiltakene en robust, fremtidsrettet og energieffektiv drift som understøtter både økonomiske og miljømessige mål. Sentralisering og standardisering reduserer kompleksitet, varmegjenvinning senker energibehovet, og modernisert infrastruktur gir bedre tjenestekvalitet med lavere belastning på strømmettet. Dette styrker den langsiktige bæreevnen i tjenesteproduksjonen og reduserer fotavtrykket i helsetjenestens teknologiske infrastruktur.

Mål: Redusere unødvendig forbruk, øke ombruk og materialgjenvinning

Ombruk IKT utstyr

Sykehuspartner HF fremmer reparasjon og andre livsforlengende tiltak på mobil- og IKT-utstyr for å redusere behovet for nyanskaffelser og dermed redusert klimaavtrykk.

Mer enn 30.000 enheter der 58 prosent er gjenbrukt, og omregnet gir det en besparelse på 3,9 millioner CO₂ekvivalenter.

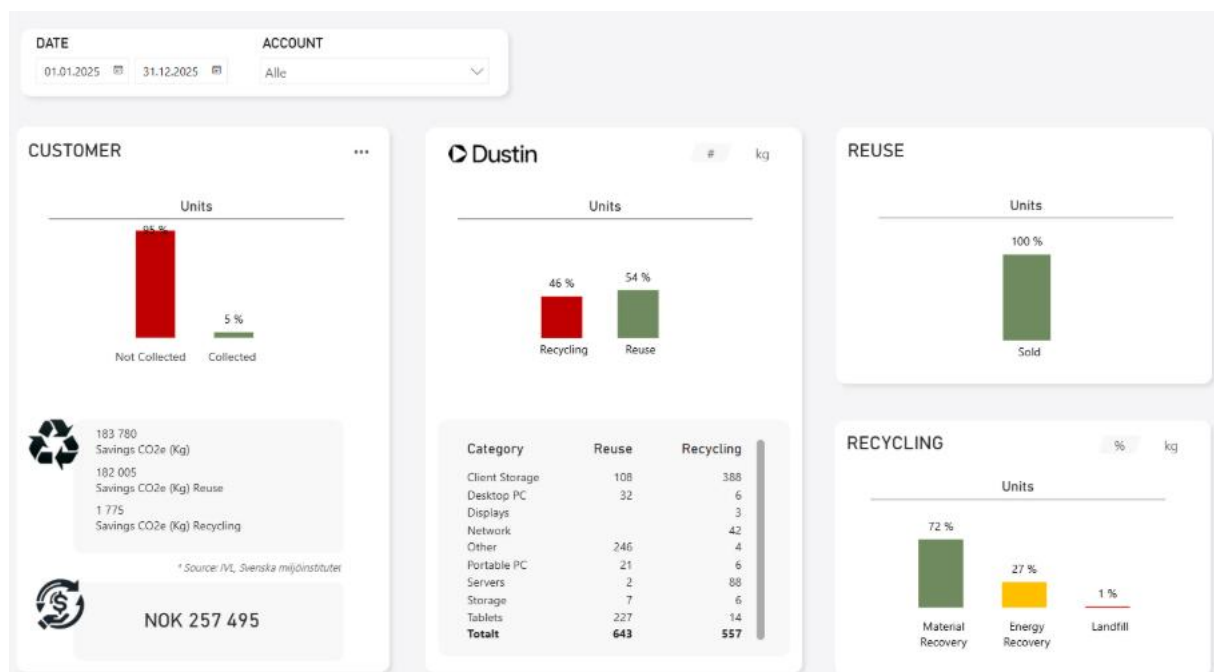
En ny mobilportal med livssyklusbehandling er tatt i bruk, slik at mobilutstyret kan følges opp systematisk gjennom hele brukstiden og forenkler reparasjon, gjenbruk og gjenvinning, og minsker mengden elektronisk avfall.

Siden 2014 har Sykehuspartner HF hatt avtale med tredjepartsleverandør for sikker avhending og gjenbruk av IKT-utstyr i Helse Sør-Øst. Oversikten i bildet under viser antall innlevert IKT-utstyr som er gjenbrukt eller gjenvunnet i 2025:



Bilde viser innlevert IKT-utstyr som er gjenbrukt eller gjenvunnet i 2025 via CHG Meridian

I tillegg viser bildet under en oversikt over gjenbrukt og gjenvunnet IKT- utstyr via ny leverandør fra og med oktober 2025:



Bildet viser gjenbrukt og gjenvunnet IKT- utstyr via ny leverandør fra og med oktober 2025

Bærekraftig ombygging av lokaler

I forbindelse med leieavtale inngått i 2024 ble det gjennomført en omfattende ombygging av våre lokaler på Skøyen i rapporteringsperioden. Ombyggingen hadde et tydelig bærekraftsfokus og ble gjennomført i tett samarbeid med utleier, med en felles miljøfilosofi basert på at eksisterende materialer, møbler og utstyr skulle ombrukes der det var mulig. Der nytt var nødvendig, ble brukmarkedet prioritert.

For våre lokaler resulterte ombruk av møbler, inventar og AV-utstyr en ombruksgrad på 70 prosent og en gjenvinningsgrad på 95 prosent, oppnådd gjennom systematisk demontering og korrekt sortering. Tiltakene bidro til en beregnet reduksjon på 549 tonn CO₂.



Tallene gjelder virksomhetens egne tiltak knyttet til interiør og teknisk utstyr, og omfatter ikke bygningsmessige arbeider. (Kilde: Relokator)

For selve ombyggingsprosjektet gjennomført av utleier viser sluttrapporteringen en ombruksgrad på 95 prosent. Utleiers ombrukstiltak tilsvarer en beregnet kostnadsbesparelse på 18 millioner kroner og en reduksjon på 727 tonn CO₂-ekvivalenter.



Tallene gjelder utleiers samlede ombyggingsprosjekt, og omfatter ikke virksomhetens egne tiltak. (kilde: Aktiv Bygg og Rambøll)

Effektiv arealbruk ble identifisert som ett av de nye vesentlige miljøaspektene for 2025. For å redusere unødvendig arealbruk og knytte ressursforbruk til faktiske behov, arbeider Sykehuspartner HF systematisk med å sikre effektiv utnyttelse av lokaler og følger opp aktivitetsbasert arbeidsplasskonsept.

Mål: Redusere antall km med bil i tjenestereise med 30 prosent i perioden 2019-2030

Helseforetak	2025 antall km per ansatt	2025 endring i km
Akershus universitetssykehus HF	118	13 %
Oslo universitetssykehus HF	54	+10%
Sunnaas sykehus HF	115	19 %
Sykehusapotekene HF	181	9 %
Sykehuset i Vestfold HF	153	11 %
Sykehuset Innlandet HF	373	17 %
Sykehuset Telemark HF	189	19 %
Sykehuset Østfold HF	157	29 %
Sykehuspartner HF	675	3 %
Sørlandet sykehus HF	285	2 %
Vestre Viken HF	196	+18%
Helse Sør-Øst RHF	1 033	51 %
Sum Helse Sør-Øst	294	9 %

Mål: Redusere antall km flytransport i tjenestereise med 40 prosent i perioden 2019- 2030

Helseforetak	2025 antall km per ansatt	2025 endring i km
Akershus universitetssykehus HF	174	+5%
Oslo universitetssykehus HF	481	9 %
Sunnaas sykehus HF	1 051	31 %
Sykehusapotekene HF	337	+11%
Sykehuset i Vestfold HF	218	33 %
Sykehuset Innlandet HF	159	+37%
Sykehuset Telemark HF	138	+52%
Sykehuset Østfold HF	168	+14%
Sykehuspartner HF	438	+64%
Sørlandet sykehus HF	383	21 %
Vestre Viken HF	121	+5%
Helse Sør-Øst RHF	2 096	56 %
Sum Helse Sør-Øst	480	8 %

Høyt aktivitetsnivå med mange samtidige regionale prosjekter og anskaffelser bidrar til en økning av antall kilometer ved tjenestereiser, mens det samlede CO² avtrykket er kraftig redusert målt

opp mot basisåret 2019. Samhandling på tvers av helseforetakene og regionene vil på sikt bidra til effektiv ressursutnyttelse av drifts- og vedlikeholdsressurser.

For å redusere klimabelastningen har Sykehuspartner HF et reisereglement som tydelig prioriterer bruk av offentlig transport, og minner om mulighet for å velge digitale møter, kurs- og konferansedeltakelse der det er hensiktsmessig. Underliggende data viser at andel km ved bruk av el-bil i 2025 har økt siden 2022, og dette gir et betydelig lavere klimaavtrykk enn kjøring med fossilbil.

Det stilles krav om at virksomhetens lokasjoner skal ha nærhet til offentlig kommunikasjon, for å støtte bærekraftige transportvalg for ansatte og besøkende. I tillegg legges det til rette for miljøvennlig transport ved å tilby egnet sykkelparkering og nødvendige garderobefasiliteter.

Mål: Andel fossilfrie kjøretøy

For Sykehuspartner HF gjelder dette biler som brukes i lokale felttjenester til drift og vedlikehold av IKT-utstyr ute på helseforetakene.

Helseforetak	2025 antall kjøretøy	2025 andel fossilfrie kjøretøy
Akershus universitetssykehus HF	94	24
Oslo universitetssykehus HF	184	63
Sunnaas sykehus HF	4	0
Sykehuset i Vestfold HF	107	25
Sykehuset Innlandet HF	272	10
Sykehuset Telemark HF	71	38
Sykehuset Østfold HF	93	35
Sykehuspartner HF	19	42
Sørlandet sykehus HF	251	31
Vestre Viken HF	149	47
Sum Helse Sør-Øst	1 192	32

Andelen fossilfrie kjøretøy forventes å øke ytterligere etter hvert som leasingavtalene går ut og fossilbiler erstattes med fossilfritt der dette er mulig.

Mål: Miljøbevisste medarbeidere i alle enheter

Mål om skår på 90 på spørsmål «Her er det lett å bidra i arbeidet med å forbedre miljø og klima», i årlig ForBedringsundersøkelse

Skår per helseforetak	2024	2025
Akershus universitetssykehus HF	63	66
Oslo universitetssykehus HF	59	59
Sunnaas sykehus HF	66	68
Sykehusapotekene HF	75	78
Sykehuset i Vestfold HF	67	68
Sykehuset Innlandet HF	62	62

Sykehuset Telemark HF	63	66
Sykehuset Østfold HF	65	66
Sykehuspartner HF	75	78
Sørlandet sykehus HF	67	68
Vestre Viken HF	61	62
Helse Sør-Øst RHF	69	74
Kilde: Forbedrings undersøkelsen		

Sykehuspartner HF har historisk hatt god score i forhold til andre helseforetak nasjonalt, selv om det er et stykke opp til målet på 90. Et viktig tiltak er etablering av et lokalt miljønettverk bestående av representanter fra samtlige stabs- og virksomhetsområder. Nettverket bidrar til bred forankring av miljøarbeidet i organisasjonen og legger til rette for systematisk kompetansedeling på tvers av enhetene.

For å øke bevissthet og engasjement publiserer Sykehuspartner HF jevnlig informasjonsartikler på Viva Engage og i sosiale medier. Publiseringene er rettet mot ansatte, eiere og kunder, og har som formål å styrke kunnskap og involvering i miljøarbeidet. Under vises et eksempel fra kampanjen Bærekraftig IKT.

Den største miljø-besparelsen er innkjøpet du ikke gjør!

Vi jobber for å redusere klimagassutslipp fra IKT-utstyr. Ved å forlenge levetiden på mobil og PC ett år ekstra i Sykehuspartner kan vi spare:

-  20 % kutt i CO2-ekvivalenter: 74.000 kg. per år
-  26 % spart i budsjettet: 3,23 mill. kr per år (eks.mva)

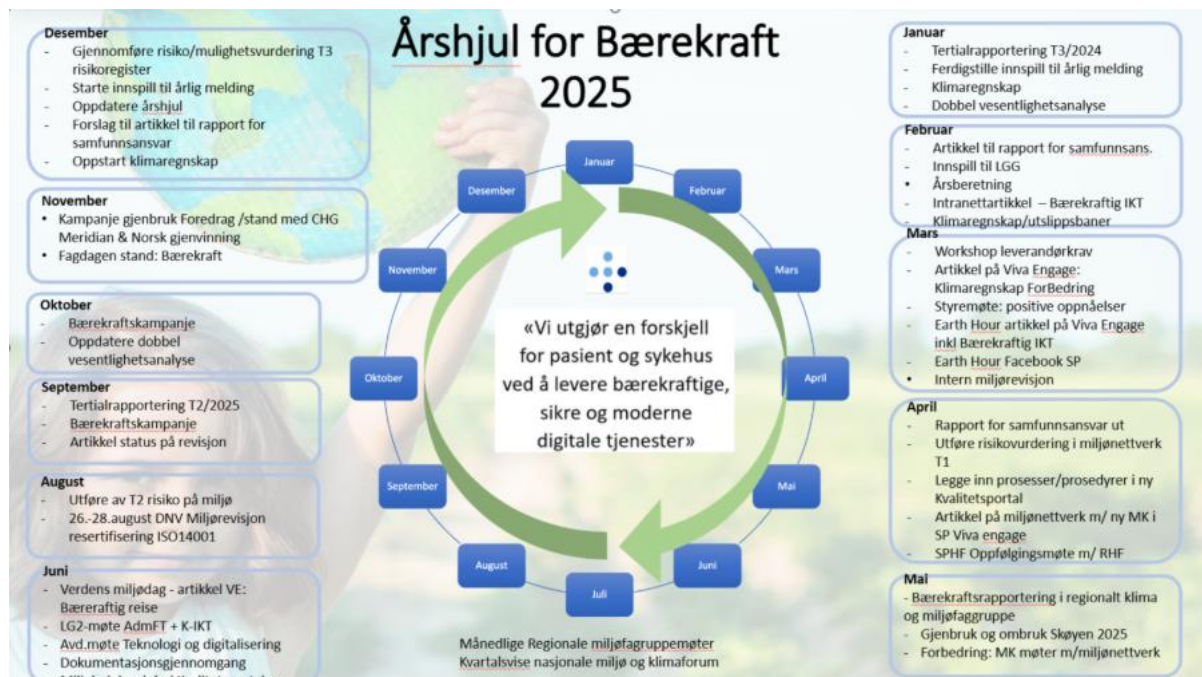
Ditt bidrag teller!



Bilde over er brukt i bærekraftskampanje for å bevisstgjøre organisasjonen.

I løpet av det siste året er det utviklet en prosess for bærekraft som skal sikre integrasjon av bærekraftige tiltak i hele verdikjeden. Prosessen skal også bidra til økt kompetanse om miljøansvar i organisasjonen, samt sikre etterlevelse av relevante krav og forventninger.

Årshjul for Bærekraft som vist under, gir forutsigbarhet og kontinuitet i arbeidet med kompetansheving og bevisstgjøring av organisasjonens medarbeidere.



Årshjul for Bærekraft 2025 viser aktiviteter utført gjennom året.

Natur- og klimarisiko

I arbeidet med regional risiko- og sårbarhetsanalyse er naturhendelser et av flere områder som er særskilt vurdert. Naturhendelser som ekstremvær, flom og svikt i vannforsyning kan ha store konsekvenser for sykehusdrift. Meteorologiske hendelser vurderes som mest sannsynlige og mest alvorlige. De kan føre til driftsstans, skade på bygninger og kritisk infrastruktur, og påvirke leveransekjeder. Kjellerområder er særlig utsatt, da de ofte inneholder strømforsyning, sterilsentral, renhold og apotekfunksjoner. Skader her kan ta lang tid å reparere og medføre betydelige kostnader.

Naturhendelser kan også redusere fremkommelighet og påvirke prehospitaltjenester. Derfor må helseforetakene planlegge forebyggende tiltak og tilpasse beredskapsplaner for å håndtere svikt i kritisk infrastruktur og sikre kontinuitet i pasientbehandlingen.

- Ved varslet ekstremvær anbefales ansatte å benytte fjernarbeidsløsninger dersom disse er tilgjengelige, og det ikke er påkrevd med fysisk oppmøte. Dette bidrar til å redusere risiko for personskade, sikre tilgjengelighet av kritiske funksjoner og opprettholde drift selv om infrastruktur påvirkes av værhendelsen.
- Sykehuspartner HF kan sette beredskap i forkant av ekstremvær. Ved slik beredskap vil det sendes ut tekstmeldinger for å bevisstgjøre ansatte, sikre felles situasjonsforståelse og avklare forventninger.
- Konsekvenser av ekstremvær for Sykehuspartner HF kan blant annet inkludere utfall av datalinjer, strømbrudd og bortfall av mobilnett/nødnett og annen telekommunikasjon. Varige strømbrudd vil typisk påvirke flere lag av infrastrukturen, inkludert kommunikasjon mellom lokasjoner.

- For informasjon om reserveløsninger og håndtering av bortfall av kommunikasjon og infrastruktur, vises det til delplan *sambandsberedskap* og *kontinuitet*. Disse planene beskriver bruk av satellitt-telefoner, alternative kommunikasjonsveier og prosedyrer for drift ved ekomutfall.
- Hovedplan for beredskap er tilgjengelig i ledelsessystemet.

5 Prioriterte innsatsområder 2025

I 2025 har Sykehuspartner HF fulgt opp regionale og lokale mål for å styrke bærekraftsarbeidet i hele virksomheten.

Klima og miljø

Gjennom 2025 er det gjennomført et bredt spekter av tiltak som styrker miljø- og bærekraftsarbeidet i Sykehuspartner HF. Det kan vises forbedring innen:

- Forbedret styringsprinsippene for bærekraftig drift og utvikling, forretningskontinuitet og beredskap, risikostyring med mer.
- Styrket miljøledelse og dokumentasjon gjennom revisjon, oppdaterte mål og systematisk forberedelse til ISO-sertifisering.
- Integreerte miljøkrav i store nasjonale anskaffelser, som bidrar til mer sirkulære løsninger og reduserte klimaavtrykk.
- Bedre datagrunnlag og økt kvalitet i klimastyringen gjennom reviderte klimaregnskap og annen beslutningsstøtte.
- Økt forankring og synlighet av bærekraftsarbeidet internt og eksternt gjennom presentasjoner og tverrfaglig samarbeid.
- Styrket kompetanse og kapasitet gjennom onboarding og kompetanseheving i miljønettverket.

Sosiale forhold

I 2025 har Sykehuspartner HF prioritert arbeidet med ansvarlige leverandørkjeder og styrket oppfølging av menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold. Dette omfatter utvidede aktsomhetsvurderinger for leverandører i risikoutsatte kategorier, tettere dialog og krav om dokumentasjon av arbeidsvilkår, samt oppfølging av forbedringsplaner der det er avdekket mangler.

Sykehuspartner HF har i tillegg videreutviklet rutiner for varsling og klagemekanismer, og lagt til rette for bedre informasjon til leverandører og andre berørte parter. Kompetansen på etiske anskaffelser er styrket gjennom ulike former for opplæring.

Styring

I 2025 har Sykehuspartner HF videreført og styrket arbeidet med etikk. Foretaket har oppdatert sentrale styrende dokumenter, inkludert etiske retningslinjer og rammer for antikorrupsjonsarbeidet, og tydeliggjort krav og forventninger til ansatte, ledere og leverandører.

Det er gjennomført systematiske risikovurderinger innen områder som misligheter, interessekonflikter og ansvarlige leverandørkjeder. Resultatene er integrert i foretakets virksomhetsstyring og oppfølging av regionale krav.

Videre er opplærings- og bevisstgjøringstiltak innen etikk, varsling og håndtering av dilemmaer videreført som en del av det kontinuerlige forbedringsarbeidet i nye kanaler som Viva Engage og temasider.

5.1 Fremtidige tiltak

Klima og miljø

Det er utarbeidet et årshjul for bærekraft i 2026 med aktiviteter som skal styrke og videreutvikle miljøledelsessystemet, heve kvaliteten på rapporteringen og sikre tydeligere prioriteringer gjennom vesentlighets- og risikoanalyser.

Målet er å forsterke arbeidet i miljønettverket og styrke intern kompetanse og forankring, slik at miljøhensyn integreres i hele verdikjeden. Det legges også opp til ytterligere forsterkning på sirkulærøkonomi og ansvarlige innkjøp. Samlet vil dette bidra til at Sykehuspartner HF står bedre rustet til å nå sine klima- og miljømål og møte framtidige krav innen bærekraft.



Bildet viser årshjul for bærekraft 2026

Sosial bærekraft

Likestilling, inkludering og mangfold

Sykehuspartner HF vil i 2026 arbeide med tiltakene i [Regional handlingsplan for mangfold, likeverdige helsetjenester og migrasjonshelse i Helse Sør-Øst](#). Innen sosial bærekraft er særlig satsningsområdene medvirkning og representasjon og kompetanse og ferdigheter relevante. Sykehuspartner HF vil fortsatt prioritere tiltak som styrker ansvarlighet i leverandørkjeden og sikre bedre dokumentasjon av arbeidsvilkår, HMS og menneskerettigheter i utsatte kategorier. Dette omfatter videreutvikling av aktsomhetsvurderinger, krav om tydeligere rapportering fra leverandører og tettere oppfølging av forbedringsplaner.

Sykehuspartner HF vil også styrke egen kompetanse på etiske anskaffelser, og fortsette å bidra aktivt i regionale samarbeidsfora for å sikre en mer enhetlig tilnærming på tvers av foretaksgruppen.

I tillegg vil Sykehuspartner HF arbeide for bedre oversikt over risiko i verdikjeden gjennom forbedrede verktøy og prosesser for datainnhenting, risikovurdering og dialog med leverandører.

Styring

Helse Sør-Øst RHF skal i 2026 gjennomføre en dobbel vesentlighetsanalyse for foretaksgruppen. Analysen vil omfatte klima og miljø, sosiale forhold og styring, og resultatene vil danne grunnlag for videre bærekraftsarbeid for Helse Sør-Øst RHF og helseforetakene. Formålet med analysen er å identifisere hvilke områder som er mest vesentlige for Helse Sør-Øst, slik at aktiviteter, styring og rapportering justeres deretter.

I 2026 vil Sykehuspartner HF prioritere tiltak som beskrevet i rapporten for å følge opp regionale og lokale mål.

Sykehuspartner HF, Skøyen, 18. mars 2026

Terje Rootwelt, styrets leder

Ingeborg Øfsthus, styrets nestleder

Helge Stene-Johansen, styremedlem

Nina Mevold, styremedlem

Bengt Flygel Nilsfors, styremedlem

Joachim Thode, ansattvalgt styremedlem

Maria Marhaug Hammes, ansattvalgt styremedlem

Brit Hammes, ansattvalgt styremedlem

Christer Andersen, ansattvalgt styremedlem

Hanne Tangen Nilsen, administrerende direktør