Gäller för: Sahlgrenska Universitetssjukhuset
Innehållsansvar: Johanna Knape, (johkn3), Sektionsledare
Godkänd av: Boubou Hallberg, (bouha1), Sjukhusdirektör

Giltig från: 2024-02-20
Giltig till: 2026-02-20

Miljöpolicy

Revideringar i denna version

Ändringar i denna version är sammanslagning av rutinerna upprättande av miljöpolicy och miljöpolicy

Syfte

Det ska finnas en miljöpolicy som omfattar Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU) och som visar vilka visioner Västra Götalandsregionen har för miljöarbetet och i vilken riktning SUs miljöarbete ska styras.

Arbetsbeskrivning

Miljöpolicyn upprättas av Västra Götalandsregionen. Allt arbete inom SUs samtliga verksamheter ska följa Västra Götalandsregionens miljöpolicy. I miljöpolicyn anges vår inriktning och ambitionsnivå med vårt miljöarbete idag och framöver.

Miljöpolicyn:

- är publicerad på SUs externa hemsida för att göras tillgänglig för allmänheten.
- kommuniceras vid introduktion av nyanställda så att de förstår vad den praktiskt innebär.
- kommuniceras till externa utförare vid upphandlingar.

Västra Götalandsregionens miljöpolicy

Allt arbete inom Västra Götalandsregionens samtliga verksamheter ska vara hälsofrämjande och bidra till en hållbar utveckling, där hushållning med resurser och kretsloppsanpassning är vägledande. Vi åtar oss att följa lagar och andra förekommande krav. Genom ständiga förbättringar förebygger och minskar vi den negativa miljöpåverkan som beror på vår

verksamhet. Vi ska vara föregångare i miljöarbetet, som ska bedrivas systematiskt och strukturerat.

Sahlgrenska Universitetssjukhusets miljöarbete

Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU) tillhandahåller en högkvalitativ, resurs- och kostnadseffektiv sjukvård, utbildning och forskning. SUs verksamhet har uppenbar samhällsnytta men medför samtidigt en negativ miljöpåverkan. Utsläpp till luft sker från transporter samt användning av lustgas och narkosgaser. Till avloppsvattnet sker utsläpp av kemikalier och läkemedel. Förbrukning av resurser sker bland annat genom användning av engångsmaterial samt energi- och vattenförbrukning.

Allt arbete inom SUs samtliga verksamheter ska följa Västra Götalandsregionens miljöpolicy. För SU innebär detta att vi

- följer lagar, förordningar, föreskrifter och andra regler i miljölagstiftningen som berör oss i vår verksamhet och förbereder oss för kommande krav
- stimulerar engagemang i miljöarbetet så att medarbetarnas kompetens inom miljöområdet ökar
- hushåller med resurser
- aktivt arbetar för att minska negativ miljöpåverkan av produkter och ämnen
- prioriterar produkter och ämnen som totalt ger minst negativ miljö- och hälsopåverkan före i övrigt likvärdiga produkter
- kräver att leverantörer och entreprenörer har en miljö- och kretsloppsanpassning som infriar ambitionerna i Västra Götalandsregionens miljöpolicy
- värderar konsekvenserna för hälsa och miljö vid planering, genomförande och vid upphandling
- för alla anställda tydliggör miljöansvaret och miljöarbetets innehåll och omfattning samt bedriver miljöarbetet inom ramen för ett miljöledningssystem
- informerar och kommunicerar om vår miljöpåverkan och resultatet av miljöarbetet till medarbetare, uppdragsgivare och övriga intressenter
- redovisar och utvärderar miljöarbetet i den årliga boksluts- och verksamhetsberättelsen.

SU arbetar efter de mål som finns i Västra Götalandsregionens miljöpolitiska program.

Ansvar

Sjukhusdirektören ansvarar för att:

- Västra Götalandsregionens miljöpolicy finns dokumenterad i SUs miljöledningssystem och att det av dokumentationen framgår i vilken riktning SUs miljöarbetet ska styras
- styrelsen blir informerad om policyn

Verksamhetschef ansvarar för att:

- miljöpolicyn är känd av alla medarbetare.

Avtalsansvariga ansvarar för att:

- miljöpolicyn kommuniceras och beaktas vid avtalsskrivning.

Uppföljning, utvärdering och revision

Rutinen följs upp i samband med internrevision.

Relaterad information

ISO-standard 14001:2015, 5.2

Dokumentation

Protokoll från ledningens genomgång

Granskare/arbetsgrupp

Johanna Englund, miljösamordnare

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Innehållsansvar: Johanna Knape, (johkn3), Sektionsledare

Godkänd av: Boubou Hallberg, (bouha1), Sjukhusdirektör

Dokument-ID: SU9771-677637494-80

Version: 10.0

Giltig från: 2024-02-20

Giltig till: 2026-02-20