

# FØYEN

## RAPPORT ÅPENHETSLOVEN



DIAKONHJEMMET SYKEHUS AS

28. 06.2023

## INNHold

1.	SELSKAPETS RAPPORT ETTER ÅPENHETSLOVEN FOR 2022	5
1.1.	Innledning	5
1.2.	Kontaktinformasjon	5
1.3.	Rapporteringsplikt	5
2.	OM SELSKAPETS VIRKSOMHET	5
2.1.	Selskapets organisering og driftsområde	5
2.2.	Interne retningslinjer	6
2.3.	Målsetning og fremdrift	6
2.3.1.	Overordnet om mål og fremdrift	6
2.3.2.	Mål for kommende år	6
3.	AKTSOMHETSVURDERINGEN	7
3.1.	Overordnet om selskapets fokus for aktsomhetsvurderingen – metodikk	7
3.2.	Selskapets leverandørkjede og forretningspartnere	9

## Leverandører: Fordeling på NACE koder

NO	ENGROSH. SYKEPLEIE- OG APOTEKVARER	28
	ALMINNELIGE SOMATISKE SYKEHUS	
	UTLEIE AV ARBEIDSKRAFT	13
	KONS.VIRKS. TILKN. INFORMASJ.TEKN.	
	UTGIV. AV ANNEN PROGRAMVARE	11
	OFF.ADM. HELSE, SOS.VIRKS. M.M.	
	PROGRAMMERINGSTJENESTER	6
	ANNEN TEKNISK KONSULENTVIRKS.	
	ELEKTRISK INSTALLASJONSARBEID	5
	DRIFT AV HOTELLER MED RESTAURANT	
	OPPFØRING AV BYGNINGER	4
	BYGGETEKNISK KONSULENTVIRKS.	
	DATABEH./-LAGRING OG TILKN. TJEN.	3
	ENGROSH. DATAMASK., PROGRAMV. MV.	
	ENGROSH. FRUKT OG GRØNNSAKER	3
	ANDRE HELSETJENESTER	
	ANDRE POST- OG BUDTJENESTER	2
	ANNEN FORSK. INNEN NATURVIT. OG TEKNIKK	
	ANNEN KJEMISK PRODUKSJON	2
	BEDRIFTSRÅDGIV./ANNEN ADM. RÅDGIV.	
Others (86)	97	
(blank)	(blank)	6
SE	(blank)	
DK	(blank)	2

10		
3.3.	Aktsomhetsvurderinger av selskapets produkter/tjenester	11
3.3.1.	Produkt Engangshansker	11
3.3.2.	Produkt Operasjonsbekledning	11
3.3.3.	Produkt Smittefrakker	11
3.4.	Resultatet av aktsomhetsvurderingen	12
4.	TILTAK FOR Å STANSE, FOREBYGGE ELLER BEGRENSE NEGATIVE KONSEKVENSER	12
5.	OVERVÅKING AV TILTAK – GJENNOMFØRING OG RESULTAT	13
5.1.	Innledning	13
5.2.	Rutiner for overvåking	13
6.	KOMMUNIKASJON MED BERØRTE INTERESSENER OG RETTIGHETSHAVERE	14
7.	GJENOPPRETTING OG ERSTATNING	14



## 1. SELSKAPETS RAPPORT ETTER ÅPENHETSLOVEN FOR 2022

### 1.1. Innledning

Diakonhjemmet skal hvert år utføre aktsomhetsvurderinger i henhold til åpenhetsloven og offentliggjøre en redegjørelse for vurderingene.

Åpenhetsloven har til formål å fremme virksomheters respekt for grunnleggende menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold.

Denne rapporten omfatter selskapets plikt til å redegjøre for aktsomhetsvurderingene selskapet har gjennomført i 2022. I rapporten redegjør selskapet også for tiltakene som er vurdert og iverksatt for å redusere risikoen for negative konsekvenser som selskapets aktivitet og forretningsforbindelser kan ha for grunnleggende menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold.

### 1.2. Kontaktinformasjon

Henveler om denne rapporten kan rettes til:

Diakonhjemmet Sykehus AS  
Innkjøpsjef, Christian Slettbakk  
Christian.slettbakk@diakonsyk.no

### 1.3. Rapporteringsplikt

Selskapet har hovedkontor ved Diakonveien 12 i Oslo og er hjemhørende i Norge.

Selskapet har på balansedagen<sup>1</sup> salgssinntekter på kr. 140 750 000 NOK. I regnskapsåret 2022 har selskapet i gjennomsnitt hatt 1490 årsverk. Selskapet er derfor rapporteringspliktig.

## 2. OM SELSKAPETS VIRKSOMHET

### 2.1. Selskapets organisering og driftsområde

Selskapet er et sykehus organisert i 5 klinikker og er underlagt Diakonhjemmet Stiftelse. Organisasjonskart for selskapet vedlegges denne rapporten.

Selskapet driver med helsetjenester og opererer i bydel Vestre Aker. Selskapet tilbyr blant annet følgende tjenester:

- Revmatologisk behandling
- Radiologiske tjenester
- Behandling av brudd og andre kirurgiske tjenester

---

<sup>1</sup> Dato for balansedagen er som utgangspunkt 31.12, jf. § regnskapsloven § 1-7. Ved avvikende regnskapsår kan balansedagen være et annet tidspunkt.

## 2.2. Interne retningslinjer

Diakonhjemmet har egne rutiner for hvordan arbeidet med menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold forankres, se Åpenhetspolicy på våre nettsider. Rutinen omfatter Diakonhjemmets forpliktelse til oppfyllelse av kravene som stilles i åpenhetsloven.

Diakonhjemmets rutiner er forankret og vedtatt i selskapets styre den 06.06.23 SAK 40/2023. Rutinen er kommunisert til selskapets ansatte og ligger tilgjengelig på Diakonhjemmets nettside. Diakonhjemmet skal gjennomføre jevnlig kursing om åpenhetsloven og rutiner knyttet til loven.

Punkt 3 beskriver hvordan Diakonhjemmet gjennomfører sin aktsomhetsvurdering og vurdering av tiltak. Det vil etter hvert gjøres tilgjengelig informasjon om selskapets varslingskanaler og klagemekanismer som skal bidra til å avdekke negative konsekvenser for grunnleggende menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold knyttet til selskapets aktivitet, og hvordan slik informasjon følges opp.

## 2.3. Målsetning og fremdrift

### 2.3.1. Overordnet om mål og fremdrift

Vi arbeider kontinuerlig med å foreta vurderinger av risiko knyttet til selskapets aktiviteter og bruk av våre forretningsforbindelser (leverandører og forretningspartnere<sup>2</sup>). Videre arbeider selskapet kontinuerlig med å gjennomføre tiltak får å nå målene satt av selskapet. Se rapportens punkt 3 og 4 for veiledning i arbeidet som er gjort i rapporteringsåret.

### 2.3.2. Mål for kommende år

Vi har satt oss flere konkrete mål for fremtiden.

Målsetning	Status
Vi skal videreutvikle aktsomhetsvurderingen på bakgrunn av erfaringene vi gjør	Påbegynt
Vi skal heve kompetansen internt i vårt selskap når det gjelder bærekraft og ansvarlig innkjøpspraksis.	Planlagt
Etablere mer effektive kommunikasjonsveier for varslinger	Planlagt
Etablere erstatningsordning	Planlagt
Analyse av flere produkt og tjenestekategorier	Planlagt

<sup>2</sup> Leverandører og forretningspartnere definerte begreper i åpenhetsloven, jf. § 3 første ledd bokstav d og e. Begrepet forretningsforbindelser er brukt som en samlebetegnelse for disse to.

### 3. AKTSOMHETSVURDERINGEN

#### 3.1. Overordnet om selskapets fokus for aktsomhetsvurderingen – metodikk

Diakonhjemmet Sykehus foretar løpende vurderinger av risiko for negative konsekvenser for grunnleggende menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold knyttet til selskapets aktiviteter og forretningsforhold. Selskapet kartlegger løpende menneskerettighetsbrudd og brudd på anstendige arbeidsforhold knyttet til selskapets aktivitet.

I kartleggingsarbeidet benytter Diakonhjemmet en digital plattform utviklet av Ignite Procurement AS. Plattformen forenkler gjennomføringen av aktsomhetsvurderinger i tråd med kravene i åpenhetsloven. Gjennom plattformen har Diakonhjemmet fått en systematisert oversikt over førsteleddsleverandører, forretningspartnere og andre kjente underleverandører. Basert på denne oversikten har plattformen foretatt innledende vurderinger av risikoen for negativ påvirkning på grunnleggende menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold. Stegene i denne vurderingen redegjøres for i det følgende:

1. Basert på leverandørdata hentet fra regnskapsdata opprettes en fullstendig oversikt over selskapets førsteleddsleverandører og forretningspartnere. Selskapet har i plattformen manuelt opprettet andre kjente forretningspartnere og underleverandører ved behov. Gjennom plattformen oppdateres oversikten over selskapets førsteleddsleverandører løpende.
2. I plattformen berikes leverandørinformasjon gjennom tredjepartssamarbeid med ENIN. Gjennom plattformen innhentes informasjon og finansielle opplysninger om selskapets leverandører som industrikoder (NACE).
3. Gjennom steg 1 og 2, får selskapet en oversikt over førsteleddsleverandører, forretningspartnere og andre kjente underleverandører, med tilhørende leverandørinformasjon.
4. Risikoevalueringsverktøyet i plattformen har foretatt en innledende risikoklassifisering av selskapets førsteleddsleverandører, forretningspartnere og andre kjente underleverandører basert på geografi og bransje, til henholdsvis «høy», «medium» eller «lav» risiko for negativ påvirkning på grunnleggende menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold.
5. Som ledd i risikokartleggingen, har selskapet, gjennom plattformen, sendt ut egendefinerte spørreskjemaer til definerte forretningsforbindelser for å innhente ytterligere informasjon. Selskapet har også benyttet plattformen for å etterlyse dokumentasjon og sertifiseringer fra førsteleddsleverandører, forretningspartnere og andre kjente underleverandører.

6. Basert på funnene i punkt 4, 5 og 6, har selskapet vurdert hvilke tiltak som skal iverksettes for å undersøke potensielle negative konsekvenser for grunnleggende menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold. Selskapet har iverksatt tiltak der alvorlighetsgraden<sup>3</sup> og sannsynligheten for skade er størst og der selskapet har størst påvirkningskraft for en positiv utvikling. Prioriteringen henger sammen med selskapets tilknytning til og ansvar for risikoen, og skal stå i forhold til virksomhetens størrelse, art og kontekst.
7. Selskapet har involvert interessenter, leverandører og forretningspartnere ved iverksettelse av tiltak.

I analyseverktøyet i plattformen (interaktivt dashboard) er det utarbeidet analyser av leverandørkjeden basert på leverandørdata, utfallet av risikoklassifiseringen og innhentet informasjon fra leverandørkjeden. I punkt 3.2 under fremkommer følgende opplysninger generert av analyseverktøyet i plattformen:

- a. Antall førsteleddsleverandører, forretningspartnere og andre kjente underleverandører, med tilhørende leverandørinformasjon
- b. Oversikt over selskapets førsteleddsleverandører, forretningspartnere og andre kjente underleverandører som har blitt forelagt og har svart ut spørreskjemaer relevant som selskapets aktsomhetsvurdering
- c. Oversikt over selskapets førsteleddsleverandører, forretningspartnere og andre kjente underleverandører som har opplyst:
  - a. At deres virksomhet er omfattet av åpenhetsloven
  - b. At det er utført aktsomhetsvurderingen av virksomheten i tråd med kravene åpenhetsloven
  - c. At resultatet av aktsomhetsvurderingen er nedfelt i en rapport i tråd med kravene i åpenhetsloven
- d. Nærmere risikoevaluering av selskapets førsteleddsleverandører, forretningspartnere og andre kjente underleverandører basert på risikoprofilene høy, medium og lav.
- e. Oversikt over førsteleddsleverandører, forretningspartnere og andre kjente underleverandører hvor det er iverksatt tiltak, jf. steg 6 over

Relevante forhold for aktsomhetsvurdering knyttet til selskapets aktivitet og forretningsforhold er bl.a.:

- Selskapets operasjonelle kontekst
- Selskapets forretningsmodell

---

<sup>3</sup> Alvorlighetsgraden avgjøres på bakgrunn av risikoens skala (alvorlighetsgraden av den negative konsekvensen/påvirkningen), omfang (hvor mange som blir påvirket av den negative konsekvensen) og mulighet for gjenoppretting (eventuelle begrensninger i muligheten for å bringe enkeltpersoner/grupper tilbake til en situasjon som er lik det den var skaden inntraff).



- Posisjon i leverandørkjeden
- Type produkt og tjenester

I det følgende vil vi redegjøre for vesentlig risiko for negative konsekvenser for menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold som er avdekket gjennom selskapets aktsomhetsvurderinger. Redegjørelsen omfatter også eventuelle konstaterte brudd på menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold.

### 3.2. Selskapets leverandørkjede<sup>4</sup> og forretningspartnere

Selskapet har kommersielle relasjoner med 249 førsteleddsleverandører i rapporteringsåret. Selskapets leverandører er lokalisert i følgende land/geografisk område<sup>5</sup>:

Land/geografisk område	Antall leverandører
Norge	242
Sverige	5
Danmark	2

Flere av Diakonhjemmets leverandører er grossister som har registrert kontor i Norge, men som også kan ha kontorer andre steder i verden, og har i mange tilfeller verdikjeder som strekker seg utenfor Europa.

---

<sup>4</sup> Med «leverandørkjede» menes enhver aktør i kjeden av leverandører og underleverandører som leverer eller produserer varer, tjenester eller andre innsatsfaktorer som inngår i en virksomhets levering av tjenester eller produksjon av varer fra råvarestadiet til ferdig produkt, jf. åpenhetsloven § 3 bokstav d. Med henvisning til åpenhetslovens forholdsmessighetsbegrensning, jf. § 4 andre ledd, foreslår Føyen å begrense kartleggingen til førsteleddsleverandører og særskilte underleverandører. Denne begrensningen er imidlertid en vurdering hvert enkelt selskap selv må foreta.

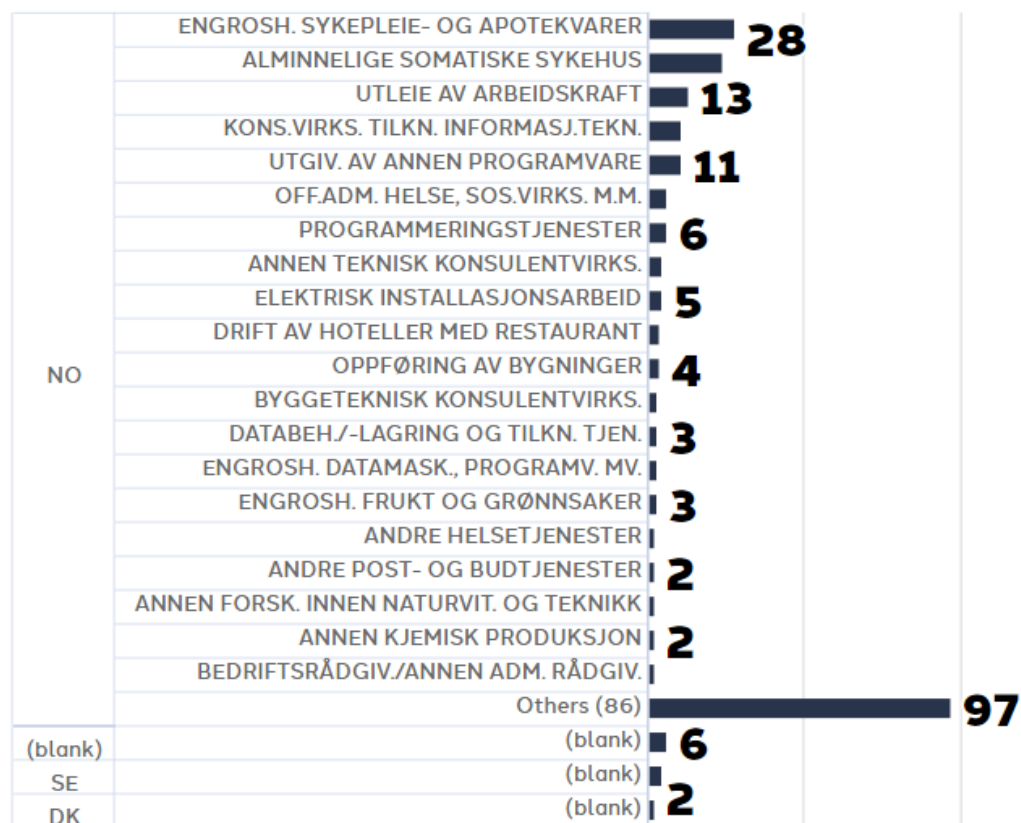
<sup>5</sup> Produksjonssted eller konkret leverandør må ikke navngis, jf. åpenhetslovens forarbeider. I en aktsomhetsvurdering er imidlertid geografisk område relevant.

Selskapet har kommersielle relasjoner med 45 forretningspartnere<sup>6</sup> i rapporteringsåret. Selskapets forretningspartnere er lokalisert i følgende land/geografisk område<sup>7</sup>

Land/geografisk område	Antall forretningspartnere
Norge	45

Klassifiseringsverktøyet i plattformen viser følgende klassifisering av selskapets førsteleddsleverandører, forretningsforbindelser og andre kjente underleverandører:

## Leverandører: Fordeling på NACE koder



<sup>6</sup> Med «forretningspartner» menes enhver som leverer varer og tjenester direkte til virksomheten, men som ikke er en del av leverandørkjeden, jf. åpenhetsloven § 3 bokstav e. Eksempel på forretningspartner kan være selskapets renholdspartner, drifter av selskapets IT-plattform, selskapets eksterne regnskapsfører, mv.

<sup>7</sup> Produksjonssted eller konkret forretningspartner må ikke navngis, jf. lovens forarbeider.

### **3.3. Aktsomhetsvurderinger av selskapets produkter/tjenester**

#### *3.3.1. Produkt Engangshansker*

Grossisten fant indikasjoner på brudd på arbeidsforhold etter tilsyn i desember 2021. Produsenten er videre fulgt opp i mars 2022 og revisjon i november 2022 hvor det er oppdaget og kartlagt ytterligere brudd. Grossistens håndtering av produsentens brudd følges nærmere.

#### *3.3.2. Produkt Operasjonsbekledning*

Leverandøren foretar rutinemessige kontroller hos sine produsenter for å vurdere deres kvalitetssystemer. Kontrollene omfatter samtaler med arbeidere, samtaler med ledelsen, inspeksjon av produksjonsanlegget og en gjennomgang av rapporter. Leverandørens lokaler kan også bli kontrollert av ansvarlige myndigheter i området der leverandøren holder til.

Dersom de oppdager at en produsent bryter de ansattes rettigheter eller menneskerettigheter, vil de enten avslutte samarbeidet med dem eller forventer at de raskt endrer denne praksisen.

De ber leverandørene sine om å bekrefte innen 48 timer at de har innført dette i sitt problemløsningssystem, forstått det og at de prøver å løse problemet.

Etter 14 dager forventer de at leverandørene enten kan dokumentere hvordan de har løst problemet eller at de sender en detaljert plan som beskriver tiltakene som skal iverksettes og en planlagt fullføringsdato. Deretter krever de bevis for at uregelmessigheten er blitt korrigert.

#### *3.3.3. Produkt Smittefrakker*

Leverandøren har et godt etablert kvalitetssystem med varslingskanaler og kontroller. Leverandørens produkter gjennomgår omfattende kvalitetstester, dels regelmessige inspeksjoner i produksjonen og gjennom tilfeldig testing. De vektlegger produsenter som deler deres visjon om kvalitet, miljø og samfunnsansvar. Organisasjonen er forankret i strategien at man ikke skal benytte leverandører der man ikke har kunnet stadfeste deres forhold til ESG.

### 3.4. Resultatet av aktsomhetsvurderingen

Aktsomhetsvurderingen har avdekket følgende funn som selskapet har identifisert og prioritert i rapporteringsåret:

Kartlagte brudd på menneskerettigheter/anstendige arbeidsforhold	Geografi	Hvordan er brudd på menneskerettigheter/anstendige arbeidsforhold avdekket?
Grossist for engangshansker har avdekket brudd på anstendige arbeidsforhold hos sin produsent i utlandet.	Myanmar	Bruddet er kartlagt av konsulent-selskapet Elevate på vegne av grossisten vi kjøper fra.

Produkt/tjeneste	Vesentlig risiko for brudd på menneskerettigheter/anstendige arbeidsforhold	Land/geografisk område
Engangshansker	Arbeidskontrakter ikke på morsmål, sjikanering, overtid uten hvile i lengre perioder, brudd på arbeidsmiljø	Myanmar

### 4. TILTAK FOR Å STANSE, FOREBYGGE ELLER BEGRENSE NEGATIVE KONSEKVENSER

Selskapet vil i det følgende redegjøre for de tiltak virksomheten har iverksatt for å forebygge, begrense eller stanse kartlagte konsekvensene og risikoer som er avdekket i punktet over.

Vi har iverksatt følgende tiltak på bakgrunn av kartleggingen:

Kartlagt brudd/risiko for brudd	Grossist har avdekket brudd hos sin leverandør
Iverksette tiltak	Siden produsenten ikke er vår direkte handlingspartner følger vi opp grossisten for å sikre at forholdene blir løst eller samarbeid avsluttet.
Mål i rapporteringsåret	Snarest forbedringer i arbeidsforhold hos produsent ellers iverksettes søk etter substitutter.
Status	Under arbeid

## 5. OVERVÅKING AV TILTAK – GJENNOMFØRING OG RESULTAT

### 5.1. Innledning

Vi arbeider kontinuerlig med å overvåke gjennomføringen av tiltakene iverksatt og resultatene disse medfører.

### 5.2. Rutiner for overvåking<sup>8</sup>

Innkjøpssjef i Diakonhjemmet Sykehus har det overordnede ansvaret for å overvåke gjennomføringen og resultatet av iverksatte tiltak. Diakonhjemmet har følgende rutiner for overvåking av gjennomføringen;

- Vi overvåker gjennomføringen og effekten av selskapets interne forpliktelser, aktiviteter og mål for aktsomhetsvurderinger.
- Vi utfører jevnlig interne og/eller tredjepartsvurderinger eller revisjoner av oppnådde resultater, og kommuniserer resultatene på relevante nivåer internt i selskapet.
- Vi får jevnlig tilbakemelding fra våre leverandører for å få bekreftet at risikoreduserende tiltak blir fulgt, og/eller for å bekrefte at skade faktisk har vært forhindret eller redusert.
- Vi får jevnlig tilbakemelding fra representanter og fagforeninger for de berørte arbeidstakere.
- Vi gjennomgår rapporter som blir gitt ut om [bransje] og følger også med på bransjeundersøkelser.
- Vi tar med erfaringer og tilbakemeldinger selskapet har tilegnet seg inn i aktsomhetsvurderingene. Dette for å forbedre prosessen og resultatene i fremtiden

På bakgrunn av disse tiltakene har vi en fremdriftsplan for gjenopprettingsarbeidet som vi holder oppdatert. Fremdriftsplanen følger systematikken i punkt 3.

---

<sup>8</sup> Åpenhetsloven stiller ikke krav om en redegjørelse for hvordan virksomheten iverksettelsen og gjennomføringen av identifiserte tiltak. Føyen anbefaler likevel at selskapet gir en kort beskrivelse av hvordan dette gjøres. Dette for å dokumentere at selskapet følger opp de tiltakene selskapet selv har identifisert som nødvendige.

## 6. KOMMUNIKASJON MED BERØRTE INTERESSENER OG RETTIGHETSHAVERE

Diakonhjemmet har ikke avdekket brudd på menneskerettigheter eller anstendige arbeidsforhold i rapporteringsåret hos førstelinjeleverandører, men er kjent med brudd som våre leverandører har funnet lenger opp i kjeden.

Siden Diakonhjemmet ikke er direkte kunde av produsenten med brudd foregår heller dialogen med grossisten og sikrer at saken følges opp. Diakonhjemmet benytter denne dialogen aktivt til å styrke sitt arbeid med å kartlegge og overvåke resultatene av arbeidet.

## 7. GJENOPPRETTING OG ERSTATNING

Selskapet har ikke avdekket tilfeller som krever gjenoppretting i rapporteringsåret.

Forslag til tiltak:

Vi er i prosessen med å utvikle interne retningslinjer for gjenoppretting for å sikre at vi gjenoppretter og erstatter der det behøves.

Vi følger de gjeldende internasjonale standardene og er i kontinuerlig dialog med interessenter for å avdekke behov for gjenoppretting.

\* \* \*