

Karolinska Institutet, Institutionen för odontologi

REVISIONSRAPPORT

Surveillance 2

Karolinska Institutet, Institutionen för odontologi **REVISIONSRAPPORT**

Kund ID#:	CMPY-036488
Kund/Adress:	Karolinska Institutet, Institutionen för odontologi Alfred Nobels Allé 8, SE-141 04 Huddinge, Sweden
Revisionskriterium:	ISO 14001:2015
Revisionsaktivitet:	Surveillance 2
Revisionsdatum:	Huddinge, Sverige: 21-Nov-2023 till 22-Nov-2023
Revisor(er) nivå	Susanne Evegård (Revisionsledare, Revisionsledare, Huddinge, Sverige)

Revisionens och certifieringens omfattning (scope):	Plats: Karolinska Institutet, Institutionen för odontologi, Huddinge, Sverige ISO 14001:2015: Institutionen för odontologi och universitetstandvården som bedriver verksamhet inom utbildning, forskning och vård
--	---

ÖVERGRIPANDE RESULTAT:

Ingen åtgärd krävs

Ledningssystemet uppfyller kraven helt (inga avvikelser)

SAMMANFATTNING

Uppföljande revision 2 utfördes av miljöledningssystemet av Karolinska Institutet, Institutionen för odontologi och universitetstandvården, 2023.11.21-22 enligt överenskommen revisionsplan.

Revisionen visade genomgående mycket goda resultat vid granskningen som utfördes via intervjuer med ledningsrepresentanter och medarbetare inom valda processer/delar av verksamheten, samt via stickprov i dokumentation enligt de obligatoriska kraven. Reviderade processer och delar av verksamheten är, Ledningen, Miljöledning, Klinikstöd, kliniken för oral rehabilitering, kliniken för prevention och sjukdomsbehandling, HR samt processen för intern revision.

Positiva iakttagelser

- Systemstöd för bindande krav (Notisum), kemiska produkter (KLARA) och måluppföljning (Stratsys)
- Gemensam avfallsrunda för hantering av riskavfall
- Samarbete med KI centralt i miljö- och hållbarhetsfrågor.
- Årsplan / aktivitetsplan i Stratsys för miljömål - möjliggör bra uppföljning av övergripande mål
- Miljöombud – stort engagemang med tydligt ansvar och befogenheter
- Miljögruppen (miljöombud, studentrepresentant, kemikalieombud, miljösamordnare, internrevisor, brandansvarig, inköpssamordnare) – stöttar verksamheten och driver systematiskt miljöarbetet framåt.
- Studenter involveras i verksamheternas miljöarbete.
- Årlig miljöutbildning för samtliga medarbetare.

Granskningen visar fortsatt mycket stabil och positiv utveckling i miljöprestandan och fortsatt ISO14001-certifiering rekommenderas av revisionsledaren.

SWOT-ANALYS

Styrkor	<ul style="list-style-type: none">• Robust styrmodell med väletablerade processer för hantering av de betydande miljöaspekter som säkerställer ständig förbättring av systemet.• Fortsatt mycket stabilt och väl implementerat ledningssystem med engagerad ledning och personal.• Stratsys -systemstöd för effektiv verksamhetsplanering och uppföljning av miljömål.
Svagheter	<ul style="list-style-type: none">• Inga avvikelser noterade
Möjligheter	<ul style="list-style-type: none">• Fundera på att involvera chefer ytterligare i lagefterlevnadskontrollen• Fundera på att form och beskrivning av er dokumentation är lika för att underlätta uppdatering samt att hitta enklare i ert system.
Hot	<ul style="list-style-type: none">• Inga hot mot ledningssystemet är identifierade

INTERTEKS MOGNADSMODELL

Benchmarkingbeskrivningarna är generella för alla ledningssystem och kan inte anpassas av revisorn, vilket möjliggör en enhetlig tolkning av granskningsresultat från hela världen. Benchmarkingutvärderingen som din organisation erhållit är endast för jämförande syfte och baseras på revisionsledarens bedömning.

Ledningen

Enastående

5 - Det finns påtagliga bevis på ledningens åtagande, kundnöjdhet kunskap/medvetenhet om policy och mål hos alla i organisationen. Ansvar och befogenheter är tydligt införda och stöds helt av data, trender och relaterade KPI. Ledningens genomgångar är genomförda enligt plan med medverkan av all nödvändig personal. Resultatdokumenten är kompletta och visar en positiv trend rörande förbättringar och vunna erfarenheter. Högsta ledningen är fullt engagerad i alla aspekter av verksamhetssystemet.

Revisorns kommentar:

Revisionen visar fortsatt på en mycket hög mognadsnivå hos ledningen avseende att förstå organisationens förutsättningar och de för verksamheten relevanta miljöaspekterna. Ledningens genomgång utförs återkommande, ref 2ggr per år, och från relaterad information går att utläsa tydliga slutsatser angående organisationens miljöprestanda samt beslut om eventuella korrigerande/kompletterande åtgärder. Användning av certifikat eller certifieringsmärken sker kravenligt. Certifieringens omfattning (scope på certifikatet) anses fortsatt ge en korrekt bild av organisationens certifierade verksamhet.

Internrevisioner

Enastående

5 - Internrevisioner genomförs på ett planerat sätt och baseras på verksamhetssystemets status och vikt. Data samlas in, analyseras och granskas av högsta ledningen på ett strukturerat sätt. Det finns ett starkt samband mellan resultatet från internrevisionen och organisationens övergripande status. Revisionsteamet är tränade, opartiska och objektiva i sitt angreppssätt. Revisionsrapporternas innehåll är klara, koncisa och har ett samband med den strategiska planen. Åtgärder som genomförs till följd av revisionsresultat har visat betydande och mätbara förbättringar över tid. Högsta ledningen är aktivt involverad i processen för korrigerande åtgärder och säkerställer att åtgärder genomförs i tid och att lösningarna generellt blir effektiva.

Revisorns kommentar:

Interna revisioner utförs av hela organisationen enligt ett heltäckande 3- års program som tar standardens krav och specifika händelser och förändringar i organisationen i beaktande. Interna revisioner planeras, genomförs och rapporteras i rätt tid och på ett mycket tillförlitligt sätt. Revisorernas kompetens och objektivitet styrs och säkerställs. Rapporterna håller hög kvalitet och noterade förbättringsförslag och avvikelser implementeras kravenligt. Ledtider för svar och stängning av avvikelser finns och följs enligt stickprov. Ledningen är involverad i processen för korrigerande åtgärder och säkerställer att åtgärder genomförs i tid och att lösningarna generellt blir effektiva.

Korrigerande åtgärder

Mogen

Processen för korrigerande åtgärder är effektiv i praktiken. Data från källor som kundklagomål, internrevisioner, analys av garantiärenden, defekta produkter, interna mätetal och leverantörsprestanda visar stabilitet över tid i takt med att

Karolinska Institutet, Institutionen för odontologi **REVISIONSRAPPORT**

systemet mognar. I processen ingår en grundlig utvärdering av åtgärdernas effektivitet. Olika verktyg för problemlösning används som stöd i processen.

Ständiga förbättringar

Mogen

4 - Datakällor används för att driva ständig förbättring över tid. Bland dessa ingår kvalitetspolicy, mål, revisionsresultat, analys av data, korrigerande åtgärder och ledningens genomgång. Det finns bevis för att avancerade tekniska metoder används i förbättringsarbetet. Ekonomiska fördelar har realiserats.

Revisorns kommentar:

Resultat från återkommande uppföljning av verksamhetens mål och aktiviteter, resultat från interna revisioner samt ledningens genomgång, analyseras och bedöms med en hög ambition för att hitta förbättringspotential med tillhörande beslutsfattande om förändringar i syfte att förbättra organisationens miljöprestanda. De åtgärder som beslutas av ledning utifrån den insamlade informationen bedöms ge fortsatt avsedd verkan med verifierat förbättrat miljöprestanda.

Verksamhetsstyrning

Mogen

4 - Processerna för produkttillverkning planeras och utvecklas. Planeringen är konsekvent med de andra processerna i verksamhetssystemet. Mål, produktkrav, behov av korrekta tillkommande dokument och resurser, verifieringar, teståtgärder och krav på resultatdokument har fastställts i enlighet med behov. Processen är stabil. Data samlas in och granskas för att verifiera att processen för produktplanering överensstämmer med bevis för betydande förbättringstrender. En del bevis stöder kritiska affärsområden.

Revisorns kommentar:

Organisationens ledningssystem bedöms förse den operativa verksamheten med tillförlitlig information, instruktioner och rutiner för att upprätthålla verksamhetsstyrningen på en nivå som väl uppfyller syftet med standardens krav. Förmågan till verksamhetsstyrning utvecklas kontinuerligt och bedöms ge goda möjligheter för ledning, på olika nivåer, att leda och styra verksamheten.

Resurser

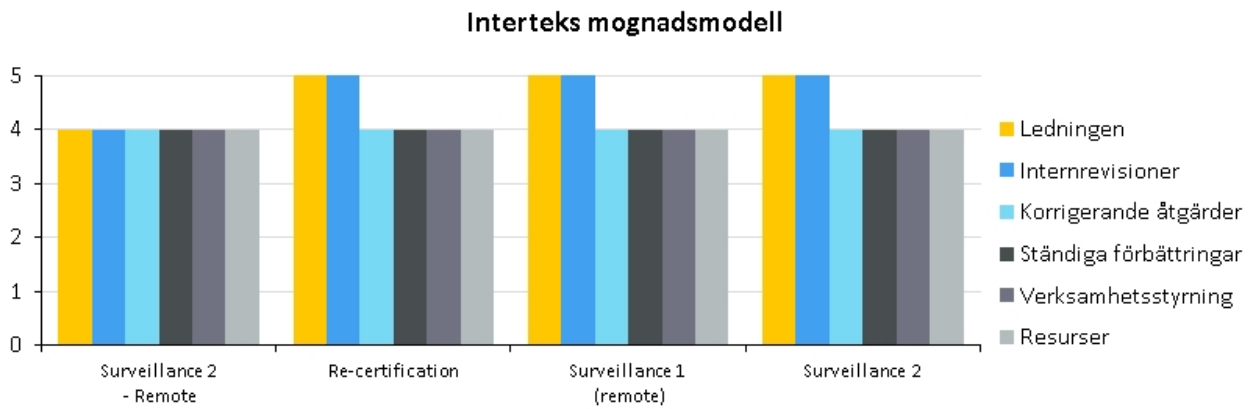
Mogen

4 - De resurser som behövs för effektivt underhåll och förbättring av verksamhetssystemet har definierats och införts. Förbättringar har noterats i områden såsom kundnöjdhet, ständiga förbättringar, minskat avfall och processvariation. Kompetensnivåer inom organisationen är definierade och fastställda inom ledningssystemet.

Revisorns kommentar:

De resurser som behövs för effektivt underhåll och förbättring av verksamhetssystemet har definierats och införts. Organisationen har kunnat visa på ett stabilt fungerande miljöledningssystem. Kompetensnivåer inom organisationen är identifierade och fastställda.

Karolinska Institutet, Institutionen för odontologi **REVISIONSRAPPORT**



Gradering: 5=Benchmark | 4=Mogen | 3=Uppfyller syftet | 2=Påbörjad | 1=Ej påvisbar

SUMMERING AVVIKELSER

	Mindre	Större
Utfärdade under nuvarande aktivitet	0	0

Identifierade förbättringsmöjligheter:

Ja

STATUS FÖR TIDIGARE UTFÄRDADA AVVIKELSER

Uppföljning av avvikelser som utfärdades vid föregående revision:

Inga avvikelser noterades vid föregående revision.

SAMMANFATTNING AV DE OBJEKTIVA BEVISEN

Bedömningen av ledningssystemets status sammanfattas nedan:

Process för övervakning och upprätthållande av efterlevnad av legala och andra krav

Organisationen prenumererar på lagbevakningstjänst, Notisum, och anlitar extern konsult vid uppdatering av laglistan. Rutin för bindande krav finns. Laglistan omfattar samtliga krav och den röda tråden i utvärdering av bindande krav som organisationen omfattas av förstärkts. Ändrade och nya krav identifieras fortlöpande och minst vid årliga efterlevnadskontroller. De ändrade förutsättningarna kommuniceras till relevanta delar inom organisationen enligt definierade roller och ansvarsområden. Efterlevnad av lagkrav följs upp vid interna revisioner enligt fastställd plan och resultat följs upp av ledningen.

Revision av implementering kopplat till de betydande miljöaspekterna

Samtliga av Intertek fördefinierade miljöaspekter EMS 4 farligt avfall, EMS 5 avfall, EMS 6 kemikalier, EMS 7 utsläpp till vatten samt EMS 11 naturresurser, finns med i verksamhetens miljöaspektanalys och bedöms väl omhändertagna. De betydande identifierade miljöaspekterna är målsatta och handlingsplaner finns upprättade för : Utbildning, Kemikalier, Förbrukningsmaterial, Digitalisering och Energianvändning. Uppföljning av aktiviteter kopplade till satta miljömål görs systemstödet Stratsys. Reviderade verksamheter och medarbetare är mycket engagerade i miljöfrågorna och vid revisionen kan man beskriva olika förbättringar med direkt eller indirekt bäring på miljöprestandan. Stickprov indikerar väl fungerade kemikaliehanteringsprocess, vad gäller dokumentering, riskvärdering, substitution av kemiska produkter. Kemikalieförteckning, SDB och riskutvärderingar dokumenteras i KLARA och finns tillgängligt för samtliga medarbetare. Mål finns på att genomföra åtta riskbedömningar/år samt att byta ut kemikalier i enlighet med substitutionsprincipen. Utrymningsövningar genomförs regelbundet. Resultat från övningar sammanställs och utvärderas. Spill-Kit finns utplacerade med absorbenter - och annan skyddsutrustning.

Genomgång och slutsatser om trender i prestanda sedan senaste certifieringen/omcertifieringen (vid omcertifiering och sista uppföljande revisionen innan omcertifiering)

Organisationen har en positiv utveckling av sina identifierade miljöaspekter, både positiva och negativa med etablerat mätning och övervakning av de valda betydande miljöaspekterna. Ledningssystemet bedöms vara väl utformat för att ge god miljöprestanda.

Förbättringsmöjligheter:

Se SWOT i denna rapport.

Slutsatser om processer för riskbedömning och riskhantering

Riskbedömning och riskhantering sker planerat och systematiskt. Insamling av information sker via omvärldsbevakning med fokus på relevanta intressenter som studenter, KI, Huddinge kommun och Region Stockholm. Bedömning av risker sker kontinuerligt samt övergripande genomgång vid ledningens genomgång. Identifierade risker värderas, hanteras och kopplas till åtgärder som följs upp. Riskhanteringen bedöms fungera väl.

Karolinska Institutet, Institutionen för odontologi REVISIONSRAPPORT

Slutsatser om organisationens förutsättningar

Granskningen visar att organisationen samlar in information som på ett tillförlitligt sätt ger förståelsen för organisationens förutsättningar. Information samlas in på olika nivåer i organisationen och utifrån olika perspektiv vilket ökar möjligheten för relevans i verksamhetsplaneringen och därmed möjligheterna att nå uppsatta verksamhets- och processmål. Sammanställning över relevanta intressenter finns på plats. Strategiska frågeställningar har identifierats samt hanteras utifrån att institutionen för Odontologi är en del av Karolinska Institutet och därmed påverkad av de satsningar i verksamhetsledningsbeslut som tas i universitetsledningen. Organisationen bedöms ha välfungerande och stabilt miljöledningssystem.

Ytterligare information / olösta problem

Vecka 43 är bokad för nästa års om-certifieringsrevision.

Kommunikation / Förändringar under besöket (om tillämpligt)

N/A

Referens till bilagor:

Genomförd revisionsplan

Har alla skift reviderats:

Yes

Revisionen har genomförts enligt revisionsplanen och följer de mål, den omfattning och tid (on-site och off-site) som anges i den

Bekräftas härmed

Har det skett några ändringar i scope?

No

Har det skett några ändringar i antalet anställda?

No

Har det skett några adressändringar?

No

Har det lagts till eller tagits bort några platser?

No

Karolinska Institutet, Institutionen för odontologi **REVISIONSRAPPORT**

Har det skett några andra förändringar?

No

REVISIONSLEDARENS REKOMMENDATION

Revisionsledarens rekommendation för ISO 14001:2015

Ledningssystemet överensstämmer med revisionskriterierna och anses därmed effektivt kunna säkerställa att kraven uppfylls. Fortsatt certifiering rekommenderas.

ANNAN REKOMMENDATION FRÅN REVISIONSLEDAREN

N/A

KUNDENS BEKRÄFTELSE

Namn & adress Kundens representant:	Roger Bergqvist, roger.bergqvist@ki.se
Bekräftad av:	Roger Bergqvist
