| **STANDARD 1: Styring og engasjement**Helseorganisasjonen har et klart og sterke lederskap for systematisk implementering av en tobakk-fri policy. | **SELF AUDIT***0 = Nei / ikke implementert1 = Mindre enn 50% implementert2 = Mer enn 50% implementert3 = Ja / Fullt implementert* |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPLEMENTERING KRITERIER** | **SPEILBILDE Sammendrag av nåværende situasjon***(Beskriv gjeldende situasjon for hver implementeringskriterium. Dette vil gi en sammenheng for dine planlagte handlinger for de neste 12 månedene)* | **0** | **1** | **2** | **3** | **HANDLINGSPLAN****Sammendrag av planer for neste 12 måneder** |
| * 1. Helseorganisasjonen har klare policy dokumenter som bygger opp mot implementeringen av ENSH-Global Standarder.
 | * + 1. Helseorganisasjonen har klare policy dokumenter som bygger opp mot implementeringen av alle ENSH-Global Standarder.
 |       | [ ]  | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. Helseorganisasjonen forbyr aksept av eventuelle sponsing eller støtte fra tobakksindustrien, samt salg av sine produkter og tilknyttede enheter / e-sigaretter.
 | * + 1. Helseorganisasjonen forbyr aksept av eventuelle sponsing eller støtte fra tobakksindustrien.
 |       | [ ]  | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * + 1. Helseorganisasjonen forbyr salg av tobakks produkter og tilknyttede enheter / e-sigaretter.
 |       | [ ]  | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. Helseorganisasjonen identifiserer tydelig ansvaret for alle nivåer og aspekter av gjennomføringen av policyen.
 | * + 1. Leder har ansvaret for implementering av den tobakksforebyggende policyen.
 |       | [ ]  | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * + 1. Ansvaret for implementering av policyen er tydelig fordelt på de ulike nivåer i organisasjonen.
 |       | [ ]  | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. Helseorganisasjonens ansettelses dokumenter (inkludert underleverandører og kontrakter med andre organer som arbeider innen helseorganisasjonen) krever samtykke til organisasjons tobakk-frie policy.
 | * + 1. Ansettelsesdokumenter krever samtykke til organisasjonens tobakk-frie policy.
 |       | [ ]  | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * + 1. Sysselsettingsdokumenter for underleverandører og andre som arbeider innen helseorganisasjonen krever samtykke til organisasjonens tobakk-frie policy.
 |       | [ ]  | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. Helseorganisasjonen søker relevante representasjon for å utvikle og implementere en strategi og handlingsplan basert på selv- evaluering og oppfølging av den tobakksfrie policyen.
 | * + 1. Strategi og handlingsplanen er utviklet og fulgt opp av et implementerings team.
 |       | [ ]  | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * + 1. Strategi og handlingsplanen er revidert årlig ut fra selvevaluerings standard og gjennomgang av policyen.
 |       | [ ]  | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. Helseorganisasjonen tildeler de menneskelige og finansielle ressursene som er nødvendig for at alle aspekter av policyen kan implementeres.
 | * + 1. De finansielle og menneskelige ressursene for at policyen kan gjennomføres er tildelt.
 |       | [ ]  | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| **Gjeldende revisjon:**       |       |       |       |       |  |
| **Delsum Standard 1:**       *(Maksimal mulig poengsum: 30)* |       |       |       |       |  |

| **STANDARD 2: Kommunikasjon**Helseorganisasjonen har en omfattende kommunikasjonsstrategi for å kunne gi støtte, opplysning og hjelp til gjennomføring av den tobakk-frie policy og av tobakkavvenningstjenester. | **SELF AUDIT***0 = Nei / ikke implementert1 = Mindre enn 50% implementert2 = Mer enn 50% implementert3 = Ja / Fullt implementert* |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPLEMENTERING KRITERIER** | **SPEILBILDE Sammendrag av nåværende situasjon***(Beskriv gjeldende situasjon for hver implementeringskriterium. Dette vil gi en sammenheng for dine planlagte handlinger for de neste 12 månedene)* | **0** | **1** | **2** | **3** | **HANDLINGSPLAN****Sammendrag av planer for neste 12 måneder** |
| * 1. Interaktiv og målrettet media brukes til å kommunisere organisasjonens tobakk-frie regler og tilgjengelighet av tobakkavvennings tjenester til alle ansatte og underleverandører før og under ansettelse.
 | * + 1. Alle ansatte og underleverandører innen organisasjonen er informert om organisasjonens tobakk-frie regler og tilgjengelighet av tobakkavvennings tjenester.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. Interaktiv og målrettet media brukes til å kommunisere organisasjonens tobakk-frie regler og tilgjengelighet av tobakkavvenningstjenester til alle tjenestebrukere før og/eller ved innleggelse.
 | * + 1. Alle tjenestebrukere innen organisasjonen er informert om organisasjonens tobakk-frie regler og tilgjengelighet av tobakkavvennings tjenester.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. Interaktiv og målrettet media brukes til å kommunisere organisasjonens tobakk-frie regler og tilgjengelighet av tobakk slutt tjenester til befolkningen, inkludert til bestemte målgrupper.
 | * + 1. Lokal befolkningen, inkludert bestemte målgrupper organisasjonen er informert om organisasjonens tobakk-frie regler og tilgjengelighet av tobakkavvennings tjenester.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| **Gjeldende revisjon:**       |       |       |       |       |  |
| **Delsum Standard 2:**       *(Maksimal mulig poengsum: 9)* |       |       |       |       |  |

| **STANDARD 3: Utdanning og opplæring**Helseorganisasjonen sikrer riktig utdanning og opplæring for klinisk og ikke-kliniske personale. | **SELF AUDIT***0 = Nei / ikke implementert1 = Mindre enn 50% implementert2 = Mer enn 50% implementert3 = Ja / Fullt implementert* |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPLEMENTERING KRITERIER** | **SPEILBILDE Sammendrag av nåværende situasjon***(Beskriv gjeldende situasjon for hver implementeringskriterium. Dette vil gi en sammenheng for dine planlagte handlinger for de neste 12 månedene)* | **0** | **1** | **2** | **3** | **HANDLINGSPLAN****Sammendrag av planer for neste 12 måneder** |
| * 1. Policy orienteringer og instruksjon er obligatorisk for alle ansatte, inkludert ledere.
 | * + 1. Alle ansatte, inkludert ledere deltar i orientering og instruksjon angående tobakksfri policy.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. Helseorganisasjonen sikrer at alle ansatte vet hvordan man skal tilnærme seg tobakksbruker, inkludert besøkende, for å informere dem om den tobakks-fri policyen og tobakkslutt tjenester.
 | * + 1. Alle ansatte er instruert i hvordan man skal tilnærme seg tobakksbruker, inkludert besøkende, for å informere dem om den tobakks-fri policyen og tobakkslutt tjenester.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. Alle kliniske ansatte er opplært i kort råd og veilednings tiltak for tobakk avhengighet, i tråd med evidensbasert best praksis.
 | * + 1. Alle kliniske ansatte er opplært i kort råd og veilednings tiltak for tobakk avhengighet, inkludert tilknyttede enheter / e-sigaretter.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. Klinisk ansatte, i nøkkelroller for tobakkhelsefremming, er opplært i motiverende tobakkstoppteknikker i tråd med evidensbasert beste praksis.
 | * + 1. Nøkkelpersonell er opplært i kort råd og veilednings tiltak for tobakk avhengighet, i tråd med evidensbasert best praksis.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| **Gjeldende revisjon:**       |       |       |       |       |  |
| **Delsum Standard 3:**       *(Maksimal mulig poengsum: 12)* |       |       |       |       |  |

| **STANDARD 4: Identifikasjon, diagnose og tobakkavvenningsstøtte**Helseorganisasjonen identifiserer alle tobakkbrukere og gir behandling i tråd med evidensbasert internasjonal praksis og nasjonale retningslinjer. | **SELF AUDIT***0 = Nei / ikke implementert1 = Mindre enn 50% implementert2 = Mer enn 50% implementert3 = Ja / Fullt implementert* |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPLEMENTERING KRITERIER** | **SPEILBILDE Sammendrag av nåværende situasjon***(Beskriv gjeldende situasjon for hver implementeringskriterium. Dette vil gi en sammenheng for dine planlagte handlinger for de neste 12 månedene)* | **0** | **1** | **2** | **3** | **HANDLINGSPLAN****Sammendrag av planer for neste 12 måneder** |
| * 1. Helseorganisasjonen har en systematisk prosedyre for å identifisere, analysere og dokumentere tobakkavhengighet hos service brukere (inkludert brukere av tilknyttede enheter/e-sigaretter).
 | * + 1. All tobakksbruk hos pasienter/tjenestebrukere blir systematisk identifisert og tobakkavhengighet er dokumentert (inkludert brukere av tilknyttede enheter/e-sigaretter).
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. Helseorganisasjonen har en systematisk prosedyre for å identifisere og dokumentere alle servicebrukere, inkludert spedbarn, barn og gravide kvinner, som er utsatt for passiv røyking/e-sigarett damp.
 | * + 1. Alle brukere av tjenesten som blir utsatt for passiv røyking/esigarett damp blir identifisert og dokumentert.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. Informasjon om risikoen for tobakk forbruk (inkludert bruk av tilknyttede enheter/e-sigaretter) og tobakk røykeslutt metoder er tilgjengelig for alle tjenestebrukere.
 | * + 1. Informasjon om risikoen ved tobakk bruk (inkludert bruk av tilknyttede enheter/e-sigaretter) og tobakk røykeslutt metoder er tilgjengelig for alle tjenestebrukere.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. All identifisert brukere av tobakk og tilknyttede enheter/e-sigaretter mottar kort råd i tråd med evidensbasert praksis.
 | * + 1. Alle identifiserte brukere av tobakk og tilknyttede enheter/esigaretter mottar kort råd i tråd med evidensbasert praksis.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * + 1. Alle intervensjoner for å motivere tobakk og e – sigarett brukere til å slutte er dokumentert.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. Tjenestebrukerensomsorgsplan identifiserer og oppfyller behovene til tobakk og tilknyttede enheter/e-sigaretter brukeren og de som er identifisert som utsatt for passiv røyking/e-sigaretten damp.
 | * + 1. Brukere av tobakk eller tilknyttede enheter/e – sigarett eller de utsatt for passiv røyk har deres behov dokumentert I helsejournalen.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. Helseorganisasjonen har en tobakkavvenningstjeneste eller en henvisningsmulighet til en tjeneste som tilbyr behandling for tobakkavhengighet i tråd med evidensbasert praksis.
 | * + 1. Brukere av tobakk eller tilknyttede enheter/e – sigarett har tilgang til en tjeneste som tilbyr behandling for tobakkavhengighet i tråd med evidensbasert praksis.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. Tobakkavvenningstjenesten vurderer de terapeutiske behovene til forskjellige service-brukergrupper (dvs. svangerskap, preoperativ, psykiske lidelser, funksjonshemming) i tråd med evidensbasert praksis.
 | * + 1. Tobakkavvenningstjenesten vurderer de terapeutiske behovene til forskjellige service-brukergrupper (dvs. svangerskap, pre operativ, psykiske lidelser, funksjonshemming) i tråd med evidensbasert praksis.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. Farmakologiske støtte er tilgjengelig for behandling av tobakk avhengighet, i tråd med evidensbasert praksis.
 | * + 1. Farmakologisk støtte er tilgjengelig for behandling av tobakk avhengighet, i tråd med evidensbasert praksis.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. Tobakkavvenningstjenesten brukes av helseorganisasjonen følger opp tjenestebrukere i tråd med evidensbasert praksis.
 | * + 1. Tobakkavvenningstjenesten som brukes av helseorganisasjonen følger opp tjenestebrukere i tråd med evidensbasert praksis.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| **Gjeldende revisjon:**       |       |       |       |       |  |
| **Delsum Standard 4:**       *(Maksimal mulig poengsum: 30)* |       |       |       |       |  |

| **STANDARD 5:** **Tobakk-fritt miljø**Helseorganisasjonen har strategier på plass for å oppnå en tobakk-fri campus. | **SELF AUDIT***0 = Nei / ikke implementert1 = Mindre enn 50% implementert2 = Mer enn 50% implementert3 = Ja / Fullt implementert* |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPLEMENTERING KRITERIER** | **SPEILBILDE Sammendrag av nåværende situasjon***(Beskriv gjeldende situasjon for hver implementeringskriterium. Dette vil gi en sammenheng for dine planlagte handlinger for de neste 12 månedene)* | **0** | **1** | **2** | **3** | **HANDLINGSPLAN****Sammendrag av planer for neste 12 måneder** |
| * 1. Helseorganisasjonens bygninger er helt tobakksfrie (inkludert bruk av tilknyttede enheter/e-sigaretter).
 | * + 1. Helseorganisasjonens bygninger er helt tobakksfrie (inkludert bruk av tilknyttede enheter/e-sigaretter).
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. Helseorganisasjonens campus og transportsystemer er helt tobakksfrie (inkludert bruk av tilknyttede enheter/e-sigaretter).
 | * + 1. Helseorganisasjonens campus og transportsystemer er helt tobakksfrie (inkludert bruk av tilknyttede enheter/e-sigaretter).
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. Helseorganisasjonen har klar skilting som definerer de forbudte produktene og identifiserer grensene for bygninger og tobakk-fri campus.
 | * + 1. Helseorganisasjonen har klar skilting som definerer de forbudte produktene og identifiserer grensene for bygninger og tobakk-fri campus.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. Helseorganisasjonen forbyr salg, distribusjon og annonsering av tobakksprodukter og tilknyttede enheter/e-sigaretter, i hele organisasjonen.
 | * + 1. Salg, distribusjon og annonsering av tobakksprodukter og tilknyttede enheter/e-sigaretter, er forbudt i hele organisasjonen.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. Helseorganisasjonen har en prosedyre på plass for å sikre at alle tjenestebrukere, ansatte og besøkende aldri er utsatt for passiv røyking/e-sigaretten damp innenfor grensene av tobakk-fri campus.
 | * + 1. Der er en prosedyre på plass for å sikre at alle tjenestebrukere, ansatte og besøkende aldri er utsatt for passiv røyking/e-sigaretten damp innenfor grensene av tobakk-fri campus.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. Eventuelle eksepsjonelle tillatelser av tobakksbruk administreres av en prosedyre som samsvarer med de- normalisering av tobakksbruk.
 | * + 1. Eventuelle eksepsjonelle tillatelser av tobakksbruk administreres av en prosedyre som samsvarer med de- normalisering av tobakksbruk.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. Helseorganisasjonen har en prosedyre for å dokumentere og administrere eventuelle brudd på policyen, inkludert hendelser for eksponering av ansatte, tjenestebrukere eller allmennheten for passiv røyking/e-sigaretten damp.
 | * + 1. Der er en prosedyre for å dokumentere og administrere eventuelle brudd på policyen, inkludert hendelser for eksponering av ansatte, tjenestebrukere eller allmennheten for passiv røyking/esigaretten damp**.**
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| **Gjeldende revisjon:**       |       |       |       |       |  |
| **Delsum Standard 5:**       *(Maksimal mulig poengsum: 21)* |       |       |       |       |  |

| **STANDARD 6: Sunn arbeidsplass**Helseorganisasjonen har personalpolicy og systemer som beskytter og fremme helsen til alle som arbeider i organisasjonen**.** | **SELF AUDIT***0 = Nei / ikke implementert1 = Mindre enn 50% implementert2 = Mer enn 50% implementert3 = Ja / Fullt implementert* |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPLEMENTERING KRITERIER** | **SPEILBILDE Sammendrag av nåværende situasjon***(Beskriv gjeldende situasjon for hver implementeringskriterium. Dette vil gi en sammenheng for dine planlagte handlinger for de neste 12 månedene)* | **0** | **1** | **2** | **3** | **HANDLINGSPLAN****Sammendrag av planer for neste 12 måneder** |
| * 1. Helseorganisasjonen har et omfattende helsefremmende program for arbeidsplassen.
 | * + 1. Helseorganisasjonen har et omfattende helsefremmende program for arbeidsplassen.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. Helseorganisasjonen har policyer som understreker helsepersonalets pro-aktiv og eksemplariske rolle i implementeringen av arbeidsplassens tobakksfrie policy.
 | * + 1. Helseorganisasjonen har policyer som understreker helsepersonalets pro-aktiv og eksemplariske rolle i implementeringen av arbeidsplassens tobakksfrie policy.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. Helseorganisasjonen har en prosess for å identifisere og registrere ansattes helse (inkludert tobakks eller tilknyttede enheter/e-sigarett bruk); og tilbyr passende hjelp, støtte og behandling som nødvendig.
 | * + 1. Det finnes en prosess for å identifisere og motivere tobakk og tilknyttede enheter/e-sigarett bruk til å slutte.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. Helseorganisasjonen har tobakkavvenningstilbud eller direkte tilgang til et slikt tilbud for å hjelpe sine ansatte tobakkbrukere til avvenning.
 | * + 1. Ansatte har tilgang til et tobakk avvendingskurs.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. Helseorganisasjonen har en klar prosedyre på plass innenfor eksisterende lokale disiplinære tiltak for å behandle personalets ikke-overholdelse av policyen.
 | * + 1. Helseorganisasjonen har en klar prosedyre på plass innenfor eksisterende lokale disiplinære tiltak for å behandle personalets ikkeoverholdelse av policyen.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| **Gjeldende revisjon:**       |       |       |       |       |  |
| **Delsum Standard 6:**       *(Maksimal mulig poengsum: 15)* |       |       |       |       |  |

| **STANDARD 7: Samhandlings engasjement**Helseorganisasjonen bidrar til og fremmer tobakksforebygging i lokalsamfunnet ifølge WHO FCTC og/eller nasjonalhelsestrategi. | **SELF AUDIT***0 = Nei / ikke implementert1 = Mindre enn 50% implementert2 = Mer enn 50% implementert3 = Ja / Fullt implementert* |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPLEMENTERING KRITERIER** | **SPEILBILDE Sammendrag av nåværende situasjon***(Beskriv gjeldende situasjon for hver implementeringskriterium. Dette vil gi en sammenheng for dine planlagte handlinger for de neste 12 månedene)* | **0** | **1** | **2** | **3** | **HANDLINGSPLAN****Sammendrag av planer for neste 12 måneder** |
| * 1. Helseorganisasjonen arbeider med lokalsamfunns samarbeidspartnere og andre organisasjoner for å fremme og bidra til nasjonale og internasjonale tobakk-frie aktiviteter.
 | * + 1. Helseorganisasjonen arbeider med lokalsamfunns samarbeidspartnere og andre organisasjoner for å fremme og bidra til nasjonale og internasjonale tobakk-frie aktiviteter.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. Helseorganisasjonen samarbeider med samfunnspartnere for å oppmuntre og støtte brukerne av tobakk og tilknyttede enheter/e-sigaretter i avvenning. De tar hensyn til behovene til bestemte målgrupper (kvinner, ungdom, innvandrere, vanskeligstilte og andre kulturelle grupper).
 | * + 1. Helseorganisasjonen samarbeider med samfunnspartnere for å oppmuntre og støtte brukerne av tobakk og tilknyttede enheter/esigaretter i avvenning.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * + 1. Helseorganisasjonen samarbeider med samfunnspartnere for å ivareta til behovene til bestemte målgrupper (kvinner, ungdom, innvandrere, vanskeligstilte og andre kulturelle grupper).
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. Helseorganisasjonen deler beste praksis for å støtte andre i utviklingen og gjennomføringen av tobakk-fri policys.
 | * + 1. Helseorganisasjonen deler beste praksis for å støtte andre i utviklingen og gjennomføringen av tobakk-fri policys.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| **Gjeldende revisjon:**       |       |       |       |       |  |
| **Delsum Standard 7:**       *(Maksimal mulig poengsum: 12)* |       |       |       |       |  |

| **STANDARD 8: Overvåking og evaluering**Helseorganisasjonen følger opp og vurderer implementeringen av alle ENSH-Global standarder med jevne mellomrom. | **SELF AUDIT***0 = Nei / ikke implementert1 = Mindre enn 50% implementert2 = Mer enn 50% implementert3 = Ja / Fullt implementert* |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPLEMENTERING KRITERIER** | **SPEILBILDE Sammendrag av nåværende situasjon***(Beskriv gjeldende situasjon for hver implementeringskriterium. Dette vil gi en sammenheng for dine planlagte handlinger for de neste 12 månedene)* | **0** | **1** | **2** | **3** | **HANDLINGSPLAN****Sammendrag av planer for neste 12 måneder** |
| * 1. Helseorganisasjonen har interne og eksterne prosesser for å følge opp implementeringen av alle standarder og tar hensyn til tilbakemeldinger fra ansatte og tjenestebrukere.
 | * + 1. Det finnes en intern prosess for å evaluere implementeringen av alle standarder årlig.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * + 1. Prosessen tar hensyn tar hensyn til tilbakemeldinger fra ansatte og tjenestebrukere.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * + 1. Helseorganisasjonen deltar I eksterne evalueringsprosesser.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. Helseorganisasjonen har prosesser for å samle viktige data, inkludert selvevalueringsresultatene av ENSH – Globale standarder som grunnlag til den årlige handlingsplanen og for å sikre kvalitetsforbedring.
 | * + 1. Helseorganisasjonen har prosesser for å samle viktige data for selvevalueringsresultatene av ENSH – Globale standarder.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * + 1. Data er samlet for å brukes som grunnlag til den årlige handlingsplanen og for å sikre kvalitetsforbedring.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| **Gjeldende revisjon:**       |       |       |       |       |  |
| **Delsum Standard 8:**       *(Maksimal mulig poengsum: 15)* |       |       |       |       |  |
| **GRAND TOTALT:**       **/ 144 *(Maksimal mulig poengsum: 144)*** |       |       |       |       |  |