

		Endelig
 <b>FYLKESMANNEN I BUSKERUD</b> MILJØVERNAVDELINGEN	<b>INSPEKSJON VED Gomsrud avfallsanlegg</b> i Kongsberg kommune	<b>INSPEKSJONS- RAPPORT</b>  <b>NR. 05.016</b>

<b>Virksomhetens adresse:</b>	Besøksadresse: <b>Gomsrudveien 250</b> Postadresse: <b>Kongsberg kommune v/ Tekniske tjenester Pb 115, 3602 Kongsberg</b>	<b>FMs arkivkode:</b>	<b>2005/7354 471</b>
		<b>Anleggsnummer:</b>	<b>0604AF00</b>
<b>Utslippstillatelse av:</b>	<b>28.06.1996</b>	<b>Antall sider i rapporten:</b>	<b>5</b>
<b>Bransjenr.:</b>		<b>Forrige kontroll:</b>	<b>24.03.2004</b>
<b>Organisasjonsnr:</b>	<b>942 402 465</b>	<b>Tidsrom for kontrollen:</b>	<b>20.09.2005</b>
<b>Kontrollklasse:</b>	<b>3</b>	<b>Inspektør:</b>	<b>Marianne Seland Bjørn Egeland</b>
<b>Tilstede fra virksomheten:</b>	<b>Åge Gravningen (daglig leder)</b>	<b>Andre tilstede:</b>	

### Rapportens innhold

- Rapporten beskriver avvik ,anmerkninger og andre forhold som ble avdekket ved inspeksjonen.

### Hovedkonklusjon

Under inspeksjonen ble det funnet 4 avvik på forurensningsområdet. Det ble ikke registrert noen anmerkninger.

### Oppsummering:

Internkontrollen fungerer ikke etter hensikten.

Det finnes ikke dokumenterte rutiner for kontroll av avfall til deponi.

Utarbeidet dato : 21.12.2006

Godkjent dato:

Sign.:

Sign.:

Inspektør: Marianne Seland

Overordnet: Bertil Anderson

## 1. Innledning

Denne rapporten er skrevet etter inspeksjon ved Gomsrud avfallsanlegg (kommunalt anlegg) i Kongsberg kommune.

Hensikten med inspeksjonen var å kontrollere virksomhetens mottakskontroll av avfall som kommer inn til anlegget. Inspeksjonen fokuserte spesielt på kvalitetskontroll av det avfallet som skal til deponi. Inspeksjonen er en del av en landsomfattende aksjon som omfatter alle Fylkesmennene og koordineres av SFT.

Rapporten beskriver eventuelle avvik og anmerkninger som er funnet under inspeksjonen innenfor områder der fylkesmannen er forurensningsmyndighet. Rapporten gir således ingen fullstendig tilstandsvurdering av bedriftens miljøarbeid eller miljøstatus.

- **AVVIK** defineres som: *overtredelse av krav fastsatt i eller i medhold av helse-, miljø- og sikkerhetslovgivningen.* (F. eks. overtredelse av krav i forurensningsloven, forskrifter hjemlet i denne loven, eller krav og vilkår fastsatt i utslippstillatelser eller dispensasjoner.)
- **ANMERKNING** defineres som: *et forhold som tilsynsetatene mener det er nødvendig å påpeke for å ivareta helse, miljø og sikkerhet og som ikke omfattes av definisjonen for avvik.*

## 2. Dokumentunderlag

Dokumentunderlag for inspeksjonen var:

- Lov 13.03.1981 nr.6 om vern mot forurensninger og om avfall (forurensningsloven)
- Forskrift om gjenvinning og behandling av avfall av 01.06.2004 (avfallsforskriften)
- Virksomhetens rammetillatelse av 28.06.1996.
- Forskrift om systematisk helse-, miljø- og sikkerhetsarbeid i virksomheter av 06.12.1996 (internkontrollforskriften)

## 3. Omfang

Inspeksjonen fokuserer på forhold knyttet til

- Virksomhetens mottakskontrollkontroll av avfall
- Avviksbehandling i forbindelse med mottakskontroll

## 4. Avvik

Det ble funnet 4 avvik:

### Avvik 1:

Virksomheten har ikke dokumenterte mål innen HMS for avfallsanlegget.

*Avvik fra:*

Forskrift om systematisk helse- miljø- og sikkerhetsarbeid i virksomheter (internkontrollforskriften), § 5, 2. ledd pkt 4

*Kommentar:*

Det finnes ikke skriftlige mål for hvordan kommunen skal overholde kravene til sortering i rammetillatelsen og deponiforskriften. Med tanke på at analyser av sigevannet har vist høye verdier av bromerte flammehemmere ville det være naturlig at reduksjon av avfall som inneholder slike stoff til deponi ble tatt inn som et delmål.

### Avvik 2:

Det foreligger ingen risikovurdering for ytre miljø ved avfallsanlegget.

*Avvik fra:*

Forskrift om systematisk helse- miljø- og sikkerhetsarbeid i virksomheter (internkontrollforskriften), § 5, 2. ledd pkt 6

*Kommentar:*

Det kunne ikke dokumenteres at det er gjort en vurdering av risiko i forhold til ytre miljø verken på miljøstasjonen eller i forhold til mottak av avfall som ikke skal på deponi. Det finnes følgelig ikke tiltak for å redusere eventuelle risikoforhold, f.eks. i form av rutiner for å hindre at farlig avfall deponeres.

### Avvik 3:

Avfallsanlegget har ikke dokumenterte rutiner for mottakskontroll av avfall til deponi. Det fremgår ikke noe sted hva som er avvik ved mottakskontroll.

*Avvik fra:*

Forskrift om systematisk helse- miljø- og sikkerhetsarbeid i virksomheter (internkontrollforskriften), § 5, 2. ledd pkt 7.

Vilkår til tillatelsen, del B 2. Sikring av avfallets kvalitet.

*Kommentar:*

Det finnes ingen beskrivelse av stikkprøvekontroll i driftshåndboka. Med unntak av avfall på gjenvinningsstasjonen blir avfallet ikke kontrollert ut over den visuelle kontrollen som skjer i vekta, og eventuell visuell kontroll dersom driftspersonale tilfeldigvis er i nærheten av tippen på deponiet. Det går ikke fram av internkontrollsystemet hva som er avvik. Avvik føres bare ved brann i deponi. Det føres ikke avvik på feilsortering eller hvis farlig avfall blir deponert.

**Avvik 4:**

Den interne gjennomgangen av internkontrollsystemet var sporadisk, og internkontrollen var ikke oppdatert.

*Avvik fra:*

Forskrift om systematisk helse- miljø- og sikkerhetsarbeid i virksomheter (internkontrollforskriften), § 5, 2. ledd pkt 8

*Kommentar:*

Avfallsforskriften fantes i en perm, men det fantes samtidig rutiner som henviste til spesialavfallsforskriften (opphevet 01.01.2003), og som ikke var blitt oppdatert siden 1998. Intern gjennomgang av internkontrollen burde fanget opp avvikene ovenfor.

**5. Anmerkning**

**Det ble ikke registrert anmerkninger under inspeksjonen.**

**6. Andre forhold**

De konkrete forholdene som ble påpekt etter vår inspeksjonen ved mottak for farlig avfall den 24.03.2004 var rettet opp i tråd med kommunens tilbakemelding datert 30.04.2004.

Vi kunne imidlertid ikke se at det forelå risikovurdering, oppdaterte driftsinstrukser eller beredskapsplaner ved denne inspeksjonen heller.

Internkontrollen er ikke i daglig bruk på anlegget. Det som finnes av dokumenter i internkontrollen bærer i stor grad preg av å være fra kommunen sentralt. Det er gjort lite for å tilpasse internkontrollen til Gomsrud avfallsanlegg (for eksempel som driftshåndbok eller lignende).

Internkontrollen slik den foreligger er ikke et systematisk HMS-arbeid som er egnet til å sikre overholdelse av krav i HMS-lovgivningen.

Et systematisk HMS-arbeid vil være egnet til å oppdage og rette opp eller redusere risikoen for uønskede forhold og brudd på regelverk.

**7. Dokumentasjon**

**Følgende dokumentasjon fra inspeksjonen er vedlagt:**

*Vedlegg 1:* Områder som ble dekket under inspeksjonen

## Vedlegg 1:

Følgende områder ble dekket under inspeksjonen:

Hovedtema		Sjekket
A. Internkontroll		
	1. § 4 Plikt til internkontroll	X
	2. § 5.1 Ha tilgjengelig/ha oversikt over lovverk og krav	
	3. § 5.2 Opplæring av og informasjon til arbeidstakerne	
	4. § 5.3 Medvirkning fra arbeidstakerne	
	5. § 5.4 Implementerte og dokumenterte mål for miljøarbeid	X
	6. § 5.5 Implementerte og dokumenterte ansvars-, myndighets- og organisasjonsforhold	
	7. § 5.6 Dokumentert risikovurdering, planer og tiltak	X
	8. § 5.7 Implementerte og dokumenterte rutiner for å avdekke, rette opp og forebygge overtredelser av krav	X
	9. § 5.8 Dokumentert tilsyn og vedlikehold av IK-systemet	
	10. § 6 Samordning	
B. Farlig avfall Avfallsforskriftens kap 11		
	1. Levering og deklarerer av farlig avfall. (Avfallsforskriften §11-8, §11-12)	
	2. Lagring og merking av farlig avfall (Avfallsforskriften §11-5)	
	3. Rammekrav ( typer avfall, mengder, type prosess) for mottak og mellomlagring av farlig avfall	
	4. Krav til mottaksanlegg for farlig avfall om journalføring	
	5. Annet regelverk som regulerer farlig avfall og farlig avfallshåndtering	
	6. Diverse	
C. Deponi Avfallsforskriftens kap.9		
	1. Forbud mot deponering av visse avfallstyper (§9-4)	X
	2. Prosedyrer for mottak av avfall (§9-11, vedlegg 2)	X
	3. Registrering (§9-12)	X
	4. Kontroll og overvåking i driftsfasen (§9-14, vedlegg 1)	
	5. Nærmiljølemper (vedlegg 1)	
	6. Andre krav i tillatelsen	
	7. Diverse	
D. Beredskap		
	1. Varslingsplikt	
	2. Risikoanalyser	
	3. Personellressurser	
	4. Materiellressurser	
	5. Opprydding/overvåking etter akutte utslipp	
	6. Beredskapsplan	
	7. Diverse.	
E. Diverse		
	1. Endringsbehov i tillatelsen	
	2. Egenrapportering	
	3. Uhellsrapportering	