

s	ft:	Revisjonsrapport
----------	------------	-------------------------

Rapport nr.:	2008.085.R.SFT		
Virksomhet:	Glava AS Stjørdal	Organisasjonsnummer:	973122215
Virksomhetens adresse:	Havnegata 22 7500 Stjørdal	SFTs saksnr.:	2008/35
EMAS-registrert:	Nei	Anleggsnummer:	1714.031.01
ISO-14001-sertifisert:	Ja		
Regelverk:	Forurensningsloven (og/ eller Produktkontrollloven) med tilhørende forskrifter	Tidsrom for revisjonen:	1-3. desember 2008
Utslippstillatelse av:	4. januar 2007		
Risikoklasse:	2	SFTs revisjonsgruppe:	Inger Marie Haaland Rune Andersen
Gebysats:	3	Kontaktperson fra virksomheten under revisjonen:	Vidar Tokerud Kvalitetssjef

Rapportens innhold:

Rapporten beskriver de avvik og anmerkninger som ble konstatert under revisjonen. Følgende hovedtema ble kontrollert: energieffektivisering, utslipp til luft, måleprogram, levering av avfall og internkontroll.

Hovedkonklusjon:

Følgende avvik ble konstatert under revisjonen:

1. Bedriftens rutiner for deklarerer av farlig avfall er mangelfull
2. Virksomheten kan ikke fremlegge noen enhetlig handlingsplan på forhold som er fremkommet gjennom kartlegginger av miljø- og risikoforhold
3. Bedriftens rutiner for deklarerer og oppdatering av sikkerhetsdatablad kan forbedres

Følgende forhold ble anmerket under revisjonen:

1. Virksomhetens målsetninger knyttet til ytre miljøforhold er i liten grad forankret i styrende dokumentasjon
2. Virksomhetens prosedyrer knyttet til prøvetaking og analyse kan forbedres

Utarbeidet dato:

Godkjent dato:

Sign.:

Sign.:

Revisjonsleder

Overordnet

Innholdsfortegnelse

1. Innledning	3
2. Dokumentunderlag	3
3. Omfang	4
4. Avvik	4
5. Anmerkninger	6
6. Andre forhold	7
7. Gjennomføring	7

Vedlegg:

Vedlegg 1: Dokumentgrunnlag for SFTs revisjon

Vedlegg 2: Deltakere ved SFTs revisjon

1. Innledning

Rapporten er utarbeidet etter en revisjon ved Glava AS Stjørdal i perioden 1.-3. desember 2008. Revisjonen inngår som en del av SFTs planlagte revisjonsvirksomhet for inneværende år.

Formålet med revisjonen var å vurdere om det systematiske helse-, miljø- og sikkerhetsarbeidet fungerer tilfredsstillende. Det ble særlig sett på områder som har betydning for utslipp til ytre miljø, energieffektivisering, levering av avfall, avvikshåndtering og sikkerhetsdatablader. Revisjonen omfattet bl.a. undersøkelse av om:

- virksomhetens system for internkontroll er hensiktsmessig og dekkende
- aktiviteter utføres slik som beskrevet og uttalt
- virksomheten når sine mål og driver sin virksomhet innenfor egne rammer og de rammer som myndighetene har satt

Revisjonen ble gjennomført ved gransking av dokumenter, ved intervjuer av sentralt plasserte personer i organisasjonen, og ved verifikasjon av at rutiner, prosedyrer og instruksjoner blir fulgt opp i praksis.

Rapporten omhandler avvik og anmerkninger som er avdekket under revisjonen og gir således ingen fullstendig tilstandsvurdering av virksomhetens 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, produktkontrollloven, forskrifter hjemlet i disse to lovene, 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

Dokumentunderlaget for kontrollen var:

- Lov om vern mot forurensninger og om avfall (Forurensningsloven)
- Forskrift om begrensnig av forurensning (forurensningsforskriften)
- Forskrift om systematisk helse-, miljø- og sikkerhetsarbeid i virksomheter (internkontrollforskriften)
- Forskrift om klassifisering, merking mv. av farlige kjemikalier
- Forordning (EF) nr. 1997/2006 om REACH artikkel 31 og vedlegg II (REACH forskriften)
- Forskrift om gjenvinning og behandling av avfall (avfallsforskriften)
- Korrespondanse mellom virksomheten og SFT.
- Virksomhetens egen dokumentasjon knyttet til den daglige drift og forhold av betydning for helse/miljø/sikkerhet.
- Utslippstillatelse av 25. oktober 1994, endret 4. januar 2007.

Dokumenter av spesiell viktighet for gjennomføring av revisjonen er listet i vedlegg 1.

3. Omfang

SFTs revisjon omfattet følgende områder:

- Energieffektivisering
- Utslipp til luft
- Måleprogram
- Levering av avfall
- Kjemikalier (sikkerhetsdatablad, deklarerer til Produktregisteret)

En nærmere beskrivelse av omfanget av SFTs revisjon er gitt i vedlegg 2.

4. Avvik

Følgende avvik ble konstatert under revisjonen:

Avvik 1

Bedriftens rutiner for deklarerer av farlig avfall er mangelfull

Avvik fra:

avfallsforskriften § 11-12, internkontrollforskriften § 5.2 punkt 7

Kommentarer:

Bedriften har ikke rutiner for å sikre at kopi av deklarasjonsskjemaet blir mottatt for sitt leverte avfall. To av gruppene for farlig avfall som var oppgitt i egenrapporten for 2007, var ikke oppført i Norsas database for deklarerert avfall. Det er uklart om følgende avfall er deklarerert:

§ 9.5tonn farlig avfall som innehold seksverdig krom. Rett utfylt kopi av deklarasjonsskjema manglet

§ 170kg farlig avfall som inneholdt PCB. Deklarasjonsskjema manglet.

Bedriften skal i henhold til avfallsforskriften § 11-12 fylle ut et godkjent deklarasjonsskjema for farlig avfall som skal følge avfallet til et godkjent behandlingsmottak. Bedriften skal få en gul kopi av deklarasjonsskjemaet etter at avfallet er levert hos mottaker, som kvittering på at bedriften har oppfylt sine forpliktelser gitt i avfallsforskriften. Videre skal bedriften i henhold til internkontrollforskriften § 5.2 punkt 7 ha rutiner som sikrer at krav i avfallsforskriften overholdes, bla. at kvitteringer etterspørres dersom disse ikke automatisk oversendes fra mottaker av avfallet.

Avvik 2

Virksomhetens handlingsplan for oppfølging av risikovurderingen har mangler.

Avvik fra:

internkontrollforskriften § 5 punkt 6, utslippstillatelsens punkt 10.2

Kommentarer:

I henhold til internkontrollforskriften skal virksomheten kartlegge farer og problemer og på denne bakgrunn vurdere risiko, samt utarbeide tilhørende planer og tiltak for å redusere risikoforholdene. Det er krav om at dette skal være skriftlig dokumentert.

I henhold til utslippstillatelsen skal virksomheten på basis av miljørisikoanalysen iverksette risikoreduserende tiltak. Både sannsynlighetsreduserende og konsekvensreduserende tiltak skal vurderes. Bedriften skal ha en oppdatert oversikt over de forebyggende tiltakene.

Virksomheten har etablerte rutiner for risikovurderinger (04F03.001). I henhold til egen prosedyre skal denne oppdateres hvert 2. år. Siste revisjon var foretatt 13. juni 2006 og det ble opplyst at det i løpet av kort tid ville bli foretatt en ny revisjon av dokumentet. Det kunne imidlertid ikke fremlegges noen enhetlig handlingsplan med vurderinger over de enkelte funn, forslag til oppfølging, tidsfrister, ansvar med mer. For enkelte av funnene var det foreslått risikoreduserende tiltak, men uten ytterligere kommentarer om disse var fulgt opp eller ikke. For andre var det ikke foreslått tiltak, mens det for et par stykker var skrevet at tiltak var gjennomført.

Avvik 3

Bedriftens rutiner for deklarerer og oppdatering av sikkerhetsdatablad kan forbedres.

Avvik fra:

forskrift om klassifisering og merking §§ 4 og 21, internkontrollforskriften § 5.2 punkt 1, 6 og 7. REACH forskriften artikkel 31 punkt 9.

Kommentar:

I Produktregisteret (PR) står Glava AS Stjørdal oppført som kunde for 21 produkter, dvs. at en leverandør deklarerer for Glava AS. Følgende produkter hadde ikke samsvar mellom sammensetning av stoffet som er oppgitt til PR og faremerking i sikkerhetsdatabladet:

- Borax pentahydrat. Mangler R22
- Fenol. Mangler R23/22
- Brunstein (Manganese ore quality v.64). Mangler R36/38 og R52/53. Skal ikke ha R49.
- Kunstharpiks (Bakelitt). Skal ikke ha R21/22. Xn skal byttes med Xi

I henhold til forskrift om klassifisering og merking §§ 4 og 21 har Glava AS ansvar for å sikre at sine kjemikalier er riktig deklarerert til produktregisteret med oppdatert informasjon om sammensetning og klassifisering av produktet. Dersom leverandører deklarerer for Glava AS, må Glava AS sikre at deklarereringen som er gitt til PR er rett og oppdatert i forhold til eventuelle endringer i sammensetning av produktet.

Flere av sikkerhetsdatabladene på produktene i perm, ute i bedriften og på ecoonline ble utgitt før siste oppdatering av stofflisten (31. oktober 2005). Bedriften manglet rutiner som sikrer at sikkerhetsdatabladene som finnes i papirversjon ute i bedriften var oppdaterte. Som eksempel ble det funnet sikkerhetsdatablader fra 1990-tallet ute i bedriften. Dersom bedriften skal ha papirversjoner i bruk er det viktig å ha rutiner som sikrer at disse er oppdaterte versjoner. Videre bør det også etableres rutiner som sikrer at oppdateringer i ecoonline gjort fra kontoret i Askim, varsles i Stjørdal slik at disse kan rette opp sine papirversjoner. I revisjonen av regelverket i 2005 fikk ca 900 stoffer ny eller endret klassifisering. Sikkerhetsdatablader skal være oppdatert etter denne revisjonen av stofflisten. Generelt anbefaler SFT at datablader ikke er eldre enn to år.

5. Anmerkninger

Følgende forhold ble anmerket under revisjonen:

Anmerkning 1

Virksomhetens målsetninger knyttet til ytre miljøforhold er i liten grad forankret i styrende dokumentasjon

Kommentarer:

Virksomhetens mål på miljøområdet er i liten grad forankret i overordnede styrende dokumenter, som for eksempel i strategidokumentet. Det er heller ikke samsvar mellom de målsetninger som fremkommer i det interne kvalitetsdokumentet og i årsrapporten for 2008 som er å finne på virksomhetens egen hjemmeside. I disse sies det at virksomheten til enhver tid skal ha en tidfestet fremdriftsplan for målbare varige miljøforbedringer. Videre står det at virksomheten vil prioritere miljøaspekter som energiforbruk, avfall fra fabrikk, utslipp til luft og ressursforbruk. Forbedringsområdene vil prioriteres ut fra grad av miljøpåvirkning og tilgjengelig teknologi innenfor bedriftsøkonomiske rammer.

Anmerkning 2

Virksomhetens prosedyrer knyttet til prøvetaking og analyse kan forbedres

Kommentarer:

I henhold til utslippstillatelsen pkt. 11 skal prøvetaking og analyse utføres etter CEN-standard eller Norsk Standard (NS). Dersom disse ikke finnes, kan annen utenlands / internasjonal standard benyttes.

Virksomheten har dokumenterte prosedyrer for prøvetaking og analyser. Det fremkommer imidlertid ikke om disse er i henhold til standarder. Under revisjonen ble det fra laboratoriet vist til NS standarder som de sa ble fulgt ved utslippsanalyser. Virksomheten bør ta inn referanse til disse standardene i sine prosedyrer og sikre at egne prosedyrer er i samsvar med disse standardene.

I følge virksomheten foreligger det ikke noen nasjonal eller internasjonal standard for prøvetaking av våt gass og virksomheten har derfor utviklet sin egen prosedyre for dette.

Virksomheten foretar hvert fjerde år en sammenligningsanalyse mot en uavhengig 3. part. Virksomheten hadde imidlertid ingen dokumenterte rutiner for hvordan resultatene skulle brukes, for eksempel hvilke avviksnivå som kunne aksepteres. Det bør utarbeides konkrete rutiner for dette.

6. Andre forhold

Glava AS Stjørdal hadde et godt system for håndtering av avvik, der kvalitetssjefen hver uke vurderte utførte tiltak før hvert avvik ble lukket. Tilsvarende hadde virksomheten også et godt system for planlagte tiltak og oppfølging av disse.

Virksomhetens kvalitetssikringssystem, ” slik gjør vi det i Glava”, var oversiktlig og godt utformet.

Bedriften har et bevisst forhold til energieffektivisering og har gjort en rekke investeringer i nytt utstyr. Glava AS Stjørdal god oversikt over sitt energiforbruk og kan vise til en god utvikling. Videre har bedriften kartlagt muligheter for ytterligere energieffektivisering.

7. Gjennomføring

Revisjonen omfattet følgende aktiviteter:

Åpningsmøte 1. desember: Informasjon fra SFT om gjennomføring av revisjonen

Intervjuer og verifikasjoner 1. - 3. desember. 7 personer ble intervjuet.

Avsluttende møte 3. desember: Oppsummering med presentasjon av resultatene.

I vedlegg 2 er det gitt en oversikt over deltakerne på revisjonen.

Dokumentunderlag for SFTs revisjon

Redegjørelse for hvilke dokumenter som ble lagt til grunn for revisjonen ved virksomheten.

Nedenfor er listet dokumenter som var av spesiell viktighet som dokumentunderlag for revisjonen.

1. Lov om vern mot forurensninger og om avfall (Forurensningsloven).
2. Forskrift om systematisk helse-, miljø- og sikkerhetsarbeid i virksomheter (internkontrollforskriften).
3. Forskrift om begrensning av forurensning (forurensningsforskriften).
4. Forskrift om klassifisering, merking mv. av farlige kjemikalier.
5. Forordning (EF) nr. 1997/2006 om REACH artikkel 31 og vedlegg II (REACH forskriften)
6. Forskrift om gjenvinning og behandling av avfall (avfallsforskriften)
7. Tillatelse av 25. oktober 1994, endret 4. januar 2007
8. Virksomhetens egenrapport for 2007
9. Virksomhetens dokumenter
 - Risikoanalyse 2006.10.03
 - Deklarasjonskvitteringer for farlig avfall
 - Nøkkeltall energiforbruk
 - Anleggsutvikling fabrikk Stjørdal
 - Mål/ målsturing 2008, Suksessfaktorer
 - Strategiplan
 - Møtereferat 30.05.2008. Vurdering, vedlikehold og kartlegging av miljøaspekter
 - Miljørapport 2008
 - Styrets årsberetning 2007
 - Referat 2008.10.06, Ledelsens gjennomgåelse
 - Måleprogram og kvalitetssikring av utslipp til luft
 - Prøvetakning av støv og absorbering av skorsteinsgasser (05A08.003)
 - Bestemmelse av formaldehyd i vannløsning (05A02.013)
 - Analyse av nitrogen i vann (indofenolmetoden) (05A02.035)
 - Direkte fotometrisk metode for bestemmelse av fri og total fenol (aminoantipyridinmetoden) (05A02.002)
 - Utslippsmålinger, Glava A/S
 - Kalibrering av utslippstall 2007

