



Fylkesmannen i Buskerud

LINDUM OREDALEN AS  
Lerpeveien 155  
3036 Drammen

Drammen, 19. november 2018

Deres ref.:  
Marianne Seland

Vår ref.(bes oppgitt ved svar):  
2018/3838  
Saksbehandler:  
Irene Tronrud

## Revisjonsrapport: Revisjon ved Lindum AS Oredalen - avfallsdeponi Kontrollnummer: 2018.001.R.FMBU

### Kontaktpersoner ved inspeksjonen:

*Fra virksomheten:*  
Marianne Seland

*Fra Fylkesmannen i Buskerud:*  
Irene Tronrud

*Andre deltagere fra virksomheten:*  
Bjørn Øivind Østlie  
Hilmar Thor Sævarsson  
Ronny Berger  
Ronny Mathisen  
Lise S. Sauer  
Tormod Lundberg

*Andre deltagere fra Fylkesmannen i  
Buskerud:*  
Ellen Kristine Keilen

### Resultater fra inspeksjonen

Denne rapporten omhandler resultatet fra revisjonen ved Lindum AS Oredalen - avfallsdeponi (Lindum AS Oredalen - avfallsdeponi) som ble presentert under sluttmøtet den 5. november 2018. Revisjonen ble gjennomført 30. og 31. oktober 2018. Rapporten er å anse som endelig dersom vi ikke får tilbakemelding om faktiske feil innen to uker etter at rapporten er mottatt.

#### Avvik:

- Virksomhetens mottakskontroll er mangelfull
- Virksomheten har aktivitet som ikke er omfattet av tillatelse
- Virksomhetens lagring av avfall er mangelfull, og mottak for næringsavfall er ikke tilstrekkelig tilrettelagt for sortering
- Virksomheten har mangler i henhold til krav om deponidrift
- Virksomheten har mangelfull risikovurdering for ytre miljø

- Virksomhetens internkontroll har noen mangler
- Virksomheten har ikke øvd beredskap i 2016 og i 2017

Anmerkninger:

- Virksomheten har enkelte rutiner som ikke følges i praksis ved anlegget.

Avvik er nærmere beskrevet fra side 5 og utover i rapporten.

Oppfølgingen etter inspeksjonen er nærmere beskrevet på side 4.

### **Elektronisk dokumentert godkjenning, uten underskrift**

19. november 2018	Irene Tronrud	Hilde Sundt Skålevåg
dato	kontrollør	fagsjef
	Fylkesmannen i Buskerud	

Kopi av rapporten sendes til:

- Hurum kommune

# 1. Informasjon om den kontrollerte virksomheten

## Ansvarlig enhet

<b>Navn:</b> LINDUM OREDALEN AS	
<b>Organisasjonsnr.:</b> 989660810	<b>Eies av:</b> 989171798
<b>Bransjenr. (NACE-kode):</b> 38.210 - Behandling og disponering av ikke-farlig avfall	

## Kontrollert enhet

<b>Navn:</b> Lindum AS Oredalen - avfallsdeponi	<b>Anleggsnr.:</b> 0628.0012.05
<b>Kommune:</b> Hurum	<b>Fylke:</b> Buskerud
<b>Anleggsaktivitet:</b> Deponering	
<b>Tillatelse gitt:</b> 13.10.2018	<b>Sist endret:</b> 28.4.2014 /16.03.2018

# 2. Bakgrunn for inspeksjonen

Formålet med revisjonen var å vurdere om det systematiske helse-, miljø- og sikkerhetsarbeidet fungerer tilfredsstillende. Fylkesmannen har blant annet undersøkt om:

- Kontrollere at virksomheten drives i samsvar med bestemmelsene i forurensningsregelverket, og peke på forbedringsområder
- Virksomhetens system for internkontroll er hensiktsmessig og dekkende
- Om internkontrollaktivitetene og resultatene av dem stemmer overens med virksomhetens dokumenterte internkontroll

Revisjonen ble gjennomført ved å:

- Granske dokumenter
- Intervjue sentralt plasserte personer i organisasjonen
- Verifisere (ved stikkprøvekontroll) at rutiner, prosedyrer og instruksjoner blir fulgt opp i praksis

## Inspeksjonstema

- Internkontroll
- Mellomlagring av næringsavfall
- Prosess og renseutstyr
- Deponering av avfall
- Utslipp til vann
- Håndtering av sigevann
- Drift av anlegget
- Håndtering av mottatt avfall

Rapporten omhandler avvik og anmerkninger som ble avdekket under inspeksjonen og gir ingen fullstendig tilstandsvurdering av virksomhetens miljøarbeid eller miljøstatus.

## Definisjoner

**Avvik:** Manglende etterlevelse av krav fastsatt i eller i medhold av lov.

**Anmerkning:** Et forhold som tilsynsetatene mener er nødvendig å påpeke for å ivareta ytre miljø, men som ikke omfattes av definisjonen for avvik.

**Andre forhold:** Saker som framkom under inspeksjonen og som det kan være nyttig for virksomheten og saksbehandlere å kjenne til. Her kan også inngå kommentarer til tema som ble tatt opp under inspeksjonen, men der det ikke ble gitt avvik eller anmerkninger.

### **3. Oppfølging etter inspeksjonen**

Lindum AS Oredalen - avfallsdeponi plikter snarest å rette opp de avvik som er beskrevet i denne rapporten. For at Fylkesmannen skal kunne avslutte saken, må Lindum AS Oredalen - avfallsdeponi innen 1. februar 2019 sende en skriftlig redegjørelse som viser hvordan avvik er rettet.

Vi ber om at dere stiler svarbrevet eller e-post ([fmbupost@fylkesmannen.no](mailto:fmbupost@fylkesmannen.no)) til Fylkesmannen i Buskerud v/Irene Tronrud.

### **4. Vedtak om gebyr**

Vi viser til varsel og informasjon om gebyrplikt som ble gitt til virksomheten den 7. september 2018. Virksomheter skal betale gebyr for kontroll utført av Fylkesmannen i samsvar med § 39-3 i forurensningsforskriften. Gebyret skal dekke kostnader med forberedelser, gjennomføring og oppfølging av kontrollen. Gebyrsatser for kontroll av virksomheter etter forurensningsloven er fastsatt i forurensningsforskriften § 39-8 om gebyr for flerdagstilsyn.

På bakgrunn av medgått og forventet ressursbruk vil Lindum AS Oredalen - avfallsdeponi bli ilagt et gebyr på kr 81 700,- for revisjonen, jf. forurensningsforskriften § 39-8. Dette tilsvarer gebyrsats 4 for flerdagstilsyn. Virksomheten vil få tilsendt en faktura fra Miljødirektoratet for innbetaling til statskassen. Vi viser forøvrig til forurensningsforskriftens kapittel 39 for ytterligere informasjon om innkreving av gebyr til statskassen.

#### **Klageadgang**

Vedtaket om gebyr kan påklages til Miljødirektoratet, jf. § 28 i forvaltningsloven. Eventuell klage bør være skriftlig begrunnet og adressert til Miljødirektoratet, men sendes via Fylkesmannen i Buskerud. Fylkesmannen vil vurdere endring av vedtaket eller sende saken videre til Miljødirektoratet for endelig vedtak. En eventuell klage vil ikke få oppsettende virkning, og gebyret som er fastsett ovenfor må betales inn. Dersom Miljødirektoratet tar klagen til følge, vil for mye innbetalt beløp bli refundert.

### **5. Offentlighet i forvaltningen**

Denne rapporten vil være tilgjengelig for offentligheten via postjournalen til Fylkesmannen i Buskerud (jf. offentleglova).

## 6. Avvik

Vi fant følgende avvik under inspeksjonen:

### Avvik 1

Virksomhetens mottakskontroll er mangelfull

#### Avvik fra:

- Tillatelse etter forurensningsloven til deponering og annen avfallsrelatert virksomhet for Lindum Oredalen AS av 13.10.2008 (Tillatelsen) punkt 3.4. Registrering og kontroll ved mottak av avfall
- Forskrift om gjenvinning og behandling av avfall (avfallsforskriften), kapittel 11 Farlig avfall § 11-5 Forsvarlig oppbevaring mv. av farlig avfall, første og annet ledd
- Forskrift om systematisk helse-, miljø- og sikkerhetsarbeid i virksomheter (Internkontrollforskriften), § 5 første ledd, punkt 7

#### Kommentarer:

For mottak av næringsavfall:

Jf. tillatelsen skal farlig avfall og EE-avfall ikke leveres sammen med blandet avfall. Virksomheten opplyste at de i enkelte tilfeller tar imot impregneret trevirke og lagrer dette sammen med ordinært trevirke. Impregneret trevirke er farlig avfall som virksomheten ikke har tillatelse til å motta.

For mottak ved deponiet:

Tillatelsen krever at det skal gjennomføres kontroll av alt avfall som mottas. Under intervjuet kom det fram at ansatte på Lindum Oredalen ikke har samme arbeidsoppgaver knyttet til basiskarakterisering som det den generelle rutinen til Lindum AS beskriver.

I rutinen for mottakskontroll deponi ID 162: står det at «ved mindre avvik, evt. manglende basiskarakterisering, skal vektoperatør være behjelpelig med å rette opp / fylle ut skjemaet». Dette var ikke ansatte ved Lindum Oredalen kjent med.

### Avvik 2

Virksomheten har aktivitet som ikke er omfattet av tillatelse

#### Avvik fra:

- Tillatelsen punkt 1 Rammer
- Vedtak om midlertidig tillatelse til mottak og deponering av PFAS-forurensede masser ved Lindum Oredalen AS i Hurum kommune, datert 28.06.2017
- Vedtak om videreføring av midlertidig tillatelse til mottak og deponering, samt økte mengder av PFAS-forurensede masser ved Lindum AS Oredalen i Hurum kommune, datert 16.03.2018

#### Kommentarer:

Tillatelse til Lindum Oredalen gjelder deponi for ordinært avfall. Tillatelsen omfatter også behandling av biologisk nedbrytbart avfall i biocelle. Kompostering av: forurenset masse, hageavfall og avløps slam. Videre omfatter tillatelsen sortering, omlasting, mellomlagring

og behandling av næringsavfall, behandling av forurenset jord som er farlig avfall samt mottak og deponering av PFAS-forurensete masser.

Fylkesmannen observerte 10 IBC'er merket med «vann inneholdende PFOS – Lindum Oredalen 2018» under revisjonen. Virksomheten informerte Fylkesmannen om at disse IBC'ene tilhører et eget forskningsarbeid/ FoU-prosjekt og at det var sandfangavfall.

Punkt 3.1 i tillatelsen lister at følgende avfallstyper er tillatt deponert:

- Sandfangslam og ristgoods fra avløpsrensaneanlegg (EAL 19 08 01 og EAL 19 08 02)
- Sandfangslam og gateoppsop (EAL 20 03 03) - kommunalt avfall

Lindum Oredalen har ikke tillatelse til å ta imot eller mellomlagre flytende PFOS-holdig avfall.

### **Avvik 3**

Virksomhetens lagring av avfall er mangelfull, og mottak for næringsavfall er ikke tilstrekkelig tilrettelagt for sortering

#### **Avvik fra:**

- Tillatelsen punkt 6 Særskilte vilkår for mottak, sortering og behandling av næringsavfall
- Internkontrollforskriften, § 5 andre ledd punkt 7

#### **Kommentarer:**

I følge krav i tillatelsen skal ikke farlig avfall og EE-avfall leveres sammen med blandet avfall, og virksomheten plikter å informere leverandør av avfall om egne ordninger for disse avfallstypene. Videre skal det gjøres tiltak for å hindre flygeavfall. Blandet avfall tillates lagret i containere med lokk i inntil tre virkedager før sortering.

Fylkesmannen observerte under revisjonen vann i bunnen av containere for EE-avfall. Det lå EE-avfall i dette vannet. Containeren var ikke fullstendig tildekket. Fylkesmannen observerte også EE-avfall i containere for restavfallet. Under revisjon var det kun en presenning festet over hver av containerne. Noen containere var ikke tilstrekkelig tildekket, og det var vann og snø blant avfallet. Virksomheten informerte Fylkesmannen om at de rullet plastpresenningen av containerne på morgenen og rullet de på igjen ved stengetid for anlegget. Ved dårlig vær ligger presenningene på hele tiden.

På sorteringsplata for næringsavfallet, var det ikke skiltet for alle de utplasserte containerne. Virksomheten hadde blant annet ikke satt opp skilt for EE-avfall og restavfall. Tilsvarende avvik ble gitt i 2012.

Virksomheten hadde utplassert en container for plastavfall fra strandrydding. Dette var etter avtale med RfD. RfD stiller med containere for frivillige som rydder strandsonen. Disse står inne på området til Lindum Oredalen. Denne var ikke merket utvendig. Under revisjonen lå det ikke plastavfall i denne, men en madrass.

#### **Avvik 4**

Virksomheten har mangler i henhold til krav om deponidrift

#### **Avvik fra:**

- Tillatelsen 3.7.1 Oppfylld og 3.7.2 Drift
- Vedtak av 28.06.2017
- Vedtak av 16.03.2018
- Internkontrollforskriften §5, andre ledd, punkt 7 – Rutiner

#### **Kommentarer:**

Tillatelsen krever at det skal være etablert prosedyrer og rutiner for drift for deponiet i driftsfasen.

Fylkesmannen avdekket under revisjonen at de som drev oppfylling av deponiet ikke kjente til om det fantes noen skriftlig oppfyllingsrutine.

Virksomheten opplyste at overdekking av PFAS-masser i egen deponicelle ikke er utført i henhold til plan fastsatt i vedtak gitt 28.06.2017 og 16.03.2018. PFAS-cellen skal ikke stå åpen med mindre det foregår innkjøring av masser.

#### **Avvik 5**

Virksomheten har mangelfull risikovurdering for ytre miljø

#### **Avvik fra:**

- Tillatelsen punkt 2.3 Internkontroll
- Internkontrollforskriften § 5, andre ledd, punkt 6 - Risiko

#### **Kommentarer:**

Virksomheten skal kartlegge farer og problemer og på denne bakgrunn vurdere risiko. Virksomheten plikter til enhver tid å ha oversikt over alle aktiviteter som kan medføre forurensning, og kunne redegjøre for risikoforhold. Når risikoen er identifisert og tiltak og aktivitet er prioritert, må det lages en forpliktende handlingsplan. I handlingsplanen må konkrete tiltak spesifiseres og prioriteres. Virksomheten skal videre sørge for at arbeidstakerne medvirker slik at samlet kunnskap og erfaring utnyttes.

Under revisjonen kom det frem opplysninger fra arbeidstakere på Lindum Oredalen, om at de selv opplevde at de ikke hadde medvirket til kartlegging av risikoforhold innenfor eget arbeidsområde. Virksomhetens ledelse informerte Fylkesmannen om at de jevnlig avholder møter med alle ansatte på Lindum Oredalen og tar opp temaer knyttet til risikovurdering. Det er ulik oppfatning mellom ledelsen og ansatte ved anlegget i forhold til hvem som medvirker i utarbeidelse av virksomhetens risikovurdering.

Det ble foretatt stikkprøver av virksomhetens kartlagte risikoforhold under revisjonen. Virksomheten har utarbeidet risikovurderinger for en rekke relevante forhold, men manglet blant annet risikovurderinger for mellomlagring av EE-avfall. Videre kunne ikke virksomheten legge frem en dokumentert risikovurdering for eventuelle hendelser knyttet til «forskningsprosjektene», under revisjonen. Virksomheten opplyste under revisjonen at

risikovurderinger knyttet til forskningsprosjektene var utført, men at disse ikke var lagt inn i TQM-systemet.

Lindum Oredalen AS la frem en liste som viste oppfølging av avvik, men kunne ikke legge frem en dokumentert handlingsplan med risikoreduserende tiltak, med oversikt over hva som skal gjøres av hvem og når (frist for å gjennomføre tiltak) for å redusere risikoen.

## **Avvik 6**

Virksomhetens internkontroll har noen mangler

### **Avvik fra:**

- Tillatelsen punkt 2.3 Internkontroll, punkt 3.7.1 Oppfylging (deponi)
- Internkontrollforskriften § 5, andre ledd, punkt 2 - Kunnskap, punkt 3 - Medvirkning, punkt 5 - Ansvar, punkt 6 - Risiko, punkt 7 - Rutiner

### **Kommentarer:**

Virksomheten har plikt om å utøve internkontroll for ytre miljø for sin virksomhet, etter både internkontrollforskriften og egen tillatelse. Internkontrollen skal blant annet sikre og dokumentere at Lindum Oredalen AS overholder kravene i tillatelsen, forurensningsloven og relevante forskrifter til lovverket.

#### Internkontrollforskriften § 5 andre ledd punkt 2 - Kunnskap:

Virksomheten skal sørge for at arbeidstakerne har tilstrekkelige kunnskaper og ferdigheter i det systematiske helse-, miljø- og sikkerhetsarbeidet, herunder informasjon om endringer. Virksomheten kunne ikke under revisjonen legge frem en kompetanseplan for de ansatte ved Lindum Oredalen. Virksomheten uttalte under revisjonen at de holder på å kartlegge kompetansen til de ansatte nå, og at de ikke kunne si hvem som manglet opplæring på hva. Dette er gjentakende avvik fra revisjon i 2012. Virksomheten uttaler at det har vært en utvikling i kompetanse for de ansatte siden 2012.

#### Internkontrollforskriften § 5 andre ledd punkt 3 - Medvirkning:

Lindum Oredalen AS må sørge for at arbeidstakerne medvirker i forbindelse med utarbeidelse av internkontrollen for ytre miljø. Arbeidstakernes kunnskap og erfaringer kan gi viktige innspill i utarbeidelsen. Jfr. avvik 5 over er det er ulik oppfatning mellom ledelsen og enkelte ansatte på Lindum Oredalen i forhold til hvem som har medvirket i utarbeidelse av virksomhetens risikovurdering.

#### Internkontrollforskriften § 5 andre ledd punkt 5 - Ansvar for ytre miljø:

Virksomheten skal ha en dokumentert oversikt over virksomhetens egen organisasjon, herunder hvordan ansvar, oppgaver og myndighet for arbeidet med ytre miljø er fordelt. Fylkesmannen fikk i forkant av revisjonen tilsendt både organisasjonskart samt flere rutinebeskrivelser gjeldende for anlegget på Lindum Oredalen.

I flere av rutinebeskrivelsene brukes funksjonen «Avdelingsleder». Funksjonen «Avdelingsleder» er i flere av rutinebeskrivelsene oppført under «Ansvar» for gjeldende

rutine. I rutine ID: 709 Gjennomføring av risikoanalyse, står det blant annet følgende under punkt 4. Ansvar: «Avdelingsleder: ansvar for å utarbeide/ oppdatere RA (risikoanalyse) innen sin avdeling/ ansvarsfelt, samt for at ansatte som arbeider på de aktuelle områdene er medvirkende i arbeidet med RA». Fylkesmannen finner ikke funksjonen «Avdelingsleder» igjen i organisasjonskartet på Lindum Oredalen. Det fremsto som uklart, ut i fra nevnte rutine hvem som eksempelvis har ansvar for utarbeidelse og oppfølging av denne rutinen.

#### Internkontrollforskriften § 5 andre ledd punkt 7 - Rutiner:

Virksomheten skal iverksette rutiner for å avdekke, rette opp og forebygge overtredelser av krav fastsatt i eller i medhold av helse-, miljø og sikkerhetslovgivningen.

Fylkesmannen foretok stikkprøver av virksomhetens rutinebeskrivelser gjeldende for anlegget på Lindum Oredalen under revisjonen, og avdekket blant annet følgende mangler:

- Rutine ID 162 for mottakskontroll til deponi er ikke lokalt tilpasset til anlegget på Lindum Oredalen.
  - o Under revisjonen var ikke ansatte på Oredalen kjent med at de ved mindre avvik, evt. manglende basiskarakterisering, skal være behjelpelig med å rette opp / fylle ut skjemaet. Virksomheten presiserte ovenfor Fylkesmannen at dette ikke gjelder for anlegget på Oredalen, men at alt som kommer til Oredalen er godkjent av salgsavdelingen, og dermed vil det ikke være behov for at vektoperatør gjør slike vurderinger.
- Virksomhetens ansatte med arbeidsoppgaver knyttet til oppfylling og drift av deponiet, var ikke kjent med om virksomheten har dokumenterte rutiner for disse arbeidsoperasjonene. Iht. tillatelsen punkt 3.7.1 skal både komprimeringsgrad og frekvens på tildekking av avfallet tilpasses avfallstype og konkretiseres i bedriftens driftsrutiner.
- Virksomheten har ingen skriftlig rutine for driftsoppfølging av oljeutskilleren. Virksomheten har avtale med ekstern aktør om at de skal føre regelmessig kontroll av oljeutskilleren, men har ingen rutinebeskrivelse i forhold til driftsoppfølging av den.

#### Internkontrollforskriften § 5 andre ledd punkt 7 - Avvikshåndtering

En systematisk registrering av avvik vil vise hvor virksomheten har forbedringspotensiale og vil videre være en del av grunnlaget for utarbeiding av en risikovurdering og utarbeiding av gode rutiner for drift av anlegget. Avviksregistrering og håndtering må dokumenteres skriftlig.

Virksomheten har et dokumentert avvikssystem i sin internkontroll via TQM, samt et system for å melde avvik via blant annet en app på telefon. Virksomheten la fram en rutine for behandling av hendelser ID 628 under revisjonen. Denne rutinen gjelder også for Lindum Drammen. Under punkt 4. Ansvar i rutine ID 628; står det at Mellomleder er ansvarlig for at avvik blir behandlet, tiltak blir gjennomført og avviket blir lukket, innen sitt ansvarsområde. Tittelen Mellomleder finnes ikke i organisasjonskartet Fylkesmannen har fått oversendt Lindum Oredalen. Det fremstår derfor som uklart hvem som har ansvar for avvikshåndteringen på Lindum Oredalen AS.

Virksomheten informerte Fylkesmannen om under revisjonen at de har en pågående prosess med å implementere bruken av avvikssystemet i organisasjonen på Lindum Oredalen. Uttalt mål er at alle avvik skal føres i TQM.

Det ble informert under revisjonen om at virksomheten selv ikke har registrert avvik i tilknytning til næringsavfallsmottaket, herunder feillevert farlig avfall. Virksomheten mener at for få avvik registreres i forhold til ytre miljø. Det ble opplyst at det er en utfordring for virksomheten; at når avvik oppstår, lukker ansatte avviket umiddelbart uten å avviksregistrere dette.

### **Avvik 8**

Virksomheten har ikke øvd beredskap i 2016 og i 2017

#### **Avvik fra:**

Tillatelsen punkt 7

#### **Kommentarer:**

Tillatelsen krever at virksomheten skal ha en beredskap mot akutt forurensning, som er tilpasset den miljørisikoen som virksomheten til enhver tid representerer. Beredskapen mot akutt forurensning skal øves minimum en gang per år.

Virksomheten har en beredskapsplan. Det henvises i denne planen under Administrativ del til blant annet tittelen Avdelingsleder, som har ansvar for årlig gjennomgang av beredskapsplanen med de ansatte. Tittelen Avdelingsleder finnes ikke i organisasjonskartet Fylkesmannen har fått oversendt fra virksomheten.

Lindum Oredalen AS har ikke hatt øvelse i 2016, 2017 eller hittil i 2018. Virksomheten opplyste at de mente at hendelsen i 2018 kunne betraktes som en øvelse.

## **7. Anmerkninger**

### **Anmerkning 1**

Virksomheten har enkelte rutiner som ikke følges i praksis ved anlegget.

**Kommentar:** Virksomheten har enkelte rutiner som ikke følges i praksis ved anlegget.

For eksempel:

Rutine ID 699 for mottak av næringsavfall er mangelfull og beskrivelsen i rutinen samsvarer ikke med reell utførelse og praksis.

- Det står ikke beskrevet i rutinen en definisjon av hva næringsavfall er.
- Under punktet 4 Ansvar: står det blant annet ikke hvem som er ansvarlig for å gjennomføre arbeid knyttet opp imot denne rutinen.
- Mottak av avfall: Ved mottak av avfall gjør vekta en visuell sjekk, men det er ikke spesifisert i rutinen hva en skal se etter ved den visuelle sjekken.
- Det står beskrevet at hensatt farlig avfall skal føres som avvik. Dette følges ikke i praksis. Det ble opplyst under revisjonen at det ikke registreres slike avvik.
- I rutinen står det at farlig avfall i kontaineren skal være merket med type avfall så langt virksomheten er i stand til. Dette stemmer ikke overens

med Rutine ID 708 Farlig avfall, hvor det står at: for at farlig avfall ikke skal kunne blandes sammen, skal det alltid merkes.

- Rutinen har ingen henvisning til rutine ID 628 «Behandling av hendelser».
- Under revisjonen informerte virksomheten at vekta enkelte ganger tar kontakt med mannskapet – slik at de er tilgjengelig for å veilede kunder ved næringsavfallsmottaket/ passe på – denne praksisen står ikke beskrevet i rutinen.

Rutine ID 709 Gjennomføring av risikoanalyse, det er ikke samsvar mellom skriftlig rutine og praksis. Se avvik 5 over.

- I virksomhetens rutinebeskrivelse for gjennomføring av risikovurderinger står det under punkt 4. Ansvar at; alle har ansvar for å medvirke aktivt i arbeidet med risikoanalysen (RA) og sette seg inn i kartlagt risiko og gjeldende prosedyre for eget arbeidsområde. Dette stemmer ikke med praksis ved anlegget.
- Tittelen Avdelingsleder som brukes i rutinen, finner ikke Fylkesmannen i tilsendt organisasjonskart for virksomheten, se kommentarer over i punktet Internkontrollforskriften § 5 andre ledd punkt 5 - Ansvar for ytre miljø

Rutine ID 628 behandling av hendelser – denne rutinen etterleves ikke i praksis. Se eget avvik 7 under.

Rutine ID 519 - manglende etterlevelse av virksomhetens vedlikeholdsrutine:

Sigevannsdammen har lag med pukkk i bunn som fungerer som rensing. Denne pukken skal byttes hvert 4-5 år. Sist utskifting var 2013, etter planen skulle virksomheten skiftet ut pukkk i 2017, men dette ble utsatt siden de planla å bygge ny sigevannsdam. Dette har ennå ikke blitt gjort, og pukken er da heller ikke byttet ut i 2018. Egenkontrollrapporten for 2017 viser at sigevannet blir mer forurenset etter å ha gått igjennom rensesystemet i dammen.

## 8. Gjennomføring

Revisjonen har omfattet følgende aktiviteter:

- Formøte 10. oktober 2018: Forberedende møte for å planlegge revisjonen
- Åpningsmøte 30. oktober 2018: Informasjon fra Fylkesmannen om gjennomføring av revisjonen.
- Intervjuer og verifikasjoner fra 30. oktober 2018 til 31. oktober 2018:
  - 7 personer ble intervjuet
  - Befaring på følgende steder:
    - Mellomlager for næringsavfall
    - Kontainer for farlig avfall
    - Røropplegg utenom deponiet
    - Området oppe ved branndammen
    - Lagerhall for masser
    - Lagerhall for IBC'er
- Møte for å oppsummere funn 2. november 2018.

- Avsluttende møte 5. november 2018.

I vedlegg 1 har vi satt opp en oversikt over deltakerne på revisjonen.

## **9. Dokumentunderlag**

Lovgrunnlaget for inspeksjonen var:

- Lov om vern mot forurensninger og om avfall (forurensningsloven) med underliggende forskrifter
- Forskrift om gjenvinning og behandling av avfall (avfallsforskriften)
- Forskrift om systematisk helse-, miljø- og sikkerhetsarbeid i virksomheter (internkontrollforskriften)
- Tillatelse til virksomhet etter forurensningsloven fra Fylkesmannen
- Pålegg/vedtak i korrespondanse mellom virksomheten og Fylkesmannen

## Vedlegg 1

### Deltakere ved Fylkesmannens revisjon ved Lindum Oredalen

I tabellen under har vi satt opp en oversikt over funksjonene til de personene som deltok under formøtet, åpningsmøtet, møtet med oppsummering av funn samt det avsluttende møtet. Intervjuene og befaringen er også med i tabellen.

Funksjon	Formøte	Åpningsmøte	Intervju	Befaring	Oppsummering av funn	Sluttmøte
<b>Lindum Oredalen</b>						
Daglig leder	X	X	X		X	X
Direktør deponi	X	X	X		X	X
Driftssjef	X	X	X	X		X
Formann	X	X	X	X		X
IK og HMS-ansvarlig	X	X	X		X	X
Salgskonsulent	X	X	X			X
Vektoperatør/ verneombud	X	X	X			X
<b>Fylkesmannen</b>						
Revisjonsleder	X	X	X	X	X	X
Revisor	X	X	X	X	X	X

#### **Fylkesmannens revisjonsgruppe:**

Irene Tronrud, revisjonsleder  
Ellen Kristine Keilen, revisor

## Vedlegg 2

### Dokumentunderlag for Fylkesmannens revisjon ved Lindum Oredalen:

Nedenfor har vi satt opp en liste over dokumenter som var spesielt viktige som dokumentunderlag for revisjonen, og som går utover lover og forskrifter og liknende:

- Lindum Oredalen AS – operasjonell organisasjonsplan og Lindum Oredalen AS HMS organisasjonskart
- ID: 162. Mottakskontroll til deponi. Godkjent 10.10.2018.
- ID: 519. Vedlikehold av sigevannsdam. Godkjent 3.5.2018
- ID: 628. Behandling av hendelser. Godkjent 29.10.2018.
- ID: 699. Mottak av næringsavfall i Oredalen. Godkjent 10.10.2018.
- ID: 708. Rutine for håndtering og deklarerer av internt farlig avfall. Godkjent 13.10.2018.
- ID: 709. Gjennomføring av risikoanalyse. Godkjent 16.10.2018.