Rapport - systemrevisjon ved Iris Salten IKS

Adresse:	Pb 6094 Mørkved 8031 Bodø	Dato: Tillatelse av:	16.12.2013 24.06.2009
Organisasjonsnummer:	967 518 190	Tidsrom for revisjon:	November 2013
Telefon:	75 50 75 50	Revisjonsleder:	Louise Engan, Fylkesmannen
Kontaktperson:	Ellen Bakkefjell	Revisor: Revisor:	Hege Rasmussen, Fylkesmannen Anette Pettersen, Fylkesmannen

Rapportens innhold

Denne rapporten beskriver de avvikene relatert til forurensningsloven med forskrifter og selskapets tillatelse, som ble avdekket innen de områdene som er kontrollert, dvs selskapets internkontrollsystem (IK-system) og avfallsanlegg.

Hovedkonklusjon

Under revisjonen ble det påvist følgende avvik fra forskrifter og tillatelse:

Avvik 1: De ansatte har ikke i tilstrekkelig grad medvirket til utarbeidelsen av IK – systemet, og de ansatte er ikke gjort godt nok kjent med dette (risikovurdering og beredskapsplan spesielt)

Avvik 2: Kompetansen om farlige stoffer blant operatører på miljøtorgene er mangelfull.

Avvik 3: Lagringstiden for farlig avfall overskrides (Vensmoen, Bodøelv, Misvær).

Avvik 4: Farlig avfall er ikke forsvarlig oppbevart (Vensmoen og Tømmerneset).

Avvik 5: Merkeplikten av PCB-holdige vinduer var ikke fullstendig gjennomført på Vikan

Det ble også registrert 7 anmerkninger.

Utarbeidet dato: 16.12.2013

Oddlaug E. Knutsen (e.f.)
seksjonsleder

Godkjent dato: 16.12.2013

Louise Engan
revisjonsleder

Innhold

Rapport - systemrevisjon ved Iris Salten IKS 1

Rapportens innhold 1

Hovedkonklusjon 1

1 Innledning 3

2 Dokumentgrunnlag 3

3 Gjennomføring 4

4 Avvik 5

5 Anmerkninger 7

6 Andre forhold 10

7 Oppsummering og konklusjon 11

8 Deltakere 12

1 Innledning

Rapporten er utarbeidet etter en systemrevisjon ved Iris Salten IKS (Iris) i løpet av november 2013, samt tilsynsbesøk som er gjennomført i september samme år.

Systemrevisjon er en systematisk granskning av virksomheten for å fastslå om internkontrollaktiviteter og tilhørende resultater stemmer overens med det som er planlagt. En systemrevisjon vil vanligvis omfatte en gjennomgang av virksomhetens HMS-dokumentasjon, intervjuer og verifikasjoner.

Verifikasjon er bekreftelse ved å undersøke og fremskaffe objektivt bevis på at spesifiserte krav er oppfylt. Dette kan være gransking av dokumenter (journaler osv) og befaringer o.l.

Systemrevisjoner inngår som en del av Fylkesmannens arbeid med å håndheve gjeldende krav med hensyn til beskyttelse av det ytre miljø. Kontrollen fokuserer på overholdelse av krav og rapporten beskriver eventuelle avvik og anmerkninger som ble avdekket under kontrollen. Rapporten gir ingen fullstendig tilstandsvurdering av selskapets miljøarbeid eller miljøstatus.

Hensikten med kontrollen var å fastslå om selskapets internkontroll er effektiv med hensyn til å nå fastsatte miljømål, om den tilfredsstiller kravene i internkontrollforskriften, hvorvidt forhold som er beskrevet i systemet stemmer overens med praksis i selskapet og å påse at krav fastsatt i forurensningsloven med tilhørende forskrifter og vilkår i gitte tillatelser overholdes av selskapet.

Kontrollen ble gjennomført ved granskning av dokumenter, ved intervjuer av relevante personer i organisasjonen, og ved verifikasjon av at rutiner, prosedyrer og instrukser blir fulgt opp i praksis.

Avvik er overtredelse av krav fastsatt i, eller i medhold av helse-, miljø- og sikkerhetslovgivningen.

Anmerkning er forhold som tilsynsetaten mener det er nødvendig å påpeke for å ivareta helse-, miljø- og sikkerhet, men som ikke omfattes av definisjonen på avvik.

2 Dokumentgrunnlag

Følgende dokumenter dannet grunnlaget for kontrollen:

- Lov om vern mot forurensninger og om avfall (forurensningsloven)
- Forskrift om gjenvinning og behandling av avfall (avfallsforskriften)
- Forskrift om systematisk helse-, miljø- og sikkerhetsarbeid i virksomheter (internkontroll-forskriften)
- Tillatelse av 24.6.2009
- Et utvalg fra Iris sitt internkontrollsystem:
    - Organisasjonsplan
    - Politikk og overordnet mål
    - ISO mål 2013
    - Opplæringsprosedyre
    - Opplæringsskjema

- Risikovurdering HMS
- Risikovurdering miljø
- Luktrisikoanalyse Vikan komposteringsanlegg
- Forebyggende tiltak mot avvik
- Avvik
- Ledelsens gjennomgang
- Ansvar kvalitet og HMS
- Lovverk samsvar
- Driftsprosedyre farlig avfall
- Deklarering av farlig avfall
- Driftsprosedyre mottak, klassifisering og delegering av avfall
- Rutine mottak av rene og forurensede masser
- Driftsprosedyre sigevann og ytre miljø
- Riktig prøvetagning av sigevann
- Miljøaspekter IP
- ISO sertifikat
- Diverse interne rutiner for håndtering, lossing og oppbevaring av avfall

3 Gjennomføring

Systemrevisjonen av selskapet sitt internkontroll omfattet oppfølgingen av krav fastsatt i medhold av forurensningsloven med tilhørende forskrifter og selskapets tillatelse. Revisjonen er basert på gransking av dokumenter og opplysninger som har kommet fram under intervjuer. Det er også gjennomført tilsynsbesøk ved:

- Miljøtorg: Tømmerneset, Bodøelva, Furulund, Vestmyra, Inndyr, Vensmoen, Oppeid, Høyforsmoen, Reipå, Misvær og Vikan
- Nedlagt deponi: Vensmoen (Saltdal)
- Vikan avfallsplass (Bodø): miljøtorg inkl. mottak av farlig avfall, mottak/sortering, deponi.

Fylkesmannen har ikke vurdert andre forhold ved selskapets virksomhet.

Revisjonen omfattet følgende aktiviteter:

Åpningsmøte
Åpningsmøtet ble avholdt den 4. november 2013 hos Iris. Her informerte Fylkesmannen om gjennomføringen av kontrollen. Videre ga selskapet en kort presentasjon av virksomheten.

Intervjuer og verifikasjoner
I alt 10 personer ble intervjuet den 4. og 5. november. Det ble gjennomført en befaring på Vikan den 5. november.

Sluttmøte
Sluttmøtet ble avholdt den 7. november. Registrerte avvik ble presentert og partene oppklarte misforståelser eller feil.

4 Avvik

Følgende avvik ble avdekket under revisjonen:

Avvik 1

De ansatte har ikke i tilstrekkelig grad medvirket til utarbeidelsen av IK – systemet, og de ansatte er ikke gjort godt nok kjent med dette (risikovurdering og beredskapsplan spesielt)

Avvik fra: Internkontrollforskriften § 4 og § 5, 2. ledd, pkt. 2., 3. og 6.

Begrunnelse
Etter § 5 pkt. 3 følger at utarbeidelse, praktisering og endringer i virksomhetens internkontroll skal skje i samarbeid med og inkludere arbeidstakerne i virksomheten, jf. også § 4. Etter pkt. 2 skal alle arbeidstakere ha kunnskap og ferdigheter som gjør dem i stand til å utføre arbeidet på en sikker og helse- og miljømessig forsvarlig måte.

Risikovurdering:
I internkontrollforskriftens § 5, 2. ledd pkt 6 stilles det krav om at farer og problemer skal kartlegges og at virksomheten på bakgrunn av dette skal vurdere risiko. Det er altså et krav at risikoforhold ved virksomhetens aktiviteter som kan skade det ytre miljø skal kartlegges, samt at tilhørende planer og tiltak for å redusere risiko skal utarbeides. Dette er vurderinger som gjøres i det daglige, men det stilles krav i IK-forskriften at det også skal dokumenteres skriftlig og at de ansatte skal medvirke slik at samlet kunnskap og erfaring utnyttes.

Beredskapsplan:
Beredskapsplanen skal utarbeides på bakgrunn av en risikovurdering for alle anlegg og aktiviteter som selskapet står ansvarlig for. Beredskapsplanen skal også omhandle det ytre miljø og prosedyrer for akutt forurensning. Alle arbeidstakere skal ha kunnskap og ferdigheter som gjør dem i stand til å utføre arbeidet på en sikker og helse- og miljømessig forsvarlig måte. Beredskapsplanen skal være kjent og tilgjengelig for de ansatte.

Under revisjonen dokumenterte selskapet at risikovurdering og beredskapsplan var utarbeidet for alle anlegg og aktiviteter. Disse kunne imidlertid ikke fremvises da vi var på tilsyn på miljøtorgene, og de ansatte var ikke involvert i utarbeidelsen av disse eller gjort kjent med dem. Det gjelder spesielt de ansatte på miljøtorgene, men også generelt i organisasjonen. I praksis er det dermed uklart i hvilken grad medarbeiderne faktisk har fått opplæring i bruk av internkontrollsystemet. Arbeidstakernes konkrete erfaringer er verdifull kunnskap som kan bidra til en systematisk gjennomgang av alle sider ved virksomheten, med virkning for helse og det ytre miljø.

Avvik 2

Kompetansen om farlige stoffer blant operatører på miljøtorgene er mangelfull.

Avvik fra: Internkontrollforskriften § 5 jf. avfallsforskriften § 11-5

Begrunnelse
Mottakskontrollen og kunnskapsnivået om farlig avfall blant operatørene på miljøtorgene er ikke tilstrekkelig for å hindre at det håndteres feil eller blandes med andre typer avfall. Her registrerte vi veldig varierende kunnskaper hos de forskjellige operatørene. Dette gjelder spesielt «nye» farlig avfallsfraksjoner, eksempelvis vinylbelegg / gulvbelegg og takpapp. Dersom avfallsbesitter ikke kan fremlegge informasjon/dokumentasjon på at fraksjonene ikke inneholder farlige stoffer, skal de behandles som farlige inntil dette er avklart iht. «føre-var-prinsippet».

Iris må sørge for at alle som håndterer farlig avfall har tilstrekkelig og dokumenterbar kompetanse om dette.

Avvik 3

Lagringstiden for farlig avfall overskrides (Vensmoen, Bodøelv, Misvær).

Avvik fra: Avfallsforskriften § 11-7 jf. vedlegg II punkt 7.2 og 7.4

Begrunnelse
På miljøtorgene i Bodøelv, Vensmoen og Misvær var lagringstiden for farlig avfall overskredet. Dette gjaldt spesielt fraksjoner som det var lite kvanta av og som ble samlet opp til en viss mengde før viderelevering, eksempelvis flasker med ukjent innhold merket «lab-avfall».

Farlig avfall kan oppbevares i inntil 6 måneder før viderelevering. Den som driver mottaket skal minst en gang pr. uke sørge for at mottaket tømmes eller vurdere behov for tømming, og frakte aktuelt avfall til godkjent lager eller behandlingsanlegg.

Avvik 4

Farlig avfall er ikke forsvarlig oppbevart (Vensmoen og Tømmerneset).

Avvik fra: Avfallsforskriften § 11-5 og § 11-7 jf. vedlegg II punkt 6.2 og 7.4

Begrunnelse
På miljøtorget i Vensmoen var spilloljetanken lagret på grusdekke. Farlig avfall som oppbevares skal sikres slik at det farlige avfallet ikke medfører fare for avrenning til grunn, avløpsnett eller annen resipient. I tillatelsen er det satt vilkår om fast dekke.

Rubbhallen i Vensmoen var ikke godt nok sikret mot adgang fra uvedkommende. Det hadde vært tilfeller med innbrudd i hallen.

Tømmerneset er et eksempel på et noe trangt anlegg som kunne vært bedre tilrettelagt. Liten plass som medfører «ad hoc» - plassering av farlig avfall og til dels feilmerking, dette gir risiko for feilsortering og sammenblanding av farlig avfall med ordinært avfall.

Avfallsmottakene må ha tilstrekkelig kapasitet. Lageret skal dessuten være tilrettelagt slik at forsvarlig inspeksjon og håndtering av det farlige avfallet kan utføres.

Avvik 5

Merkeplikten av PCB-holdige vinduer var ikke fullstendig gjennomført på Vikan

Avvik fra: Forskrift om begrensning i bruk av helse- og miljøfarlige kjemikalier og andre produkter (produktforskriften) § 2-1.

Begrunnelse
Alle PCB- holdige ruter skal merkes slik at det klart og tydelig framgår at de inneholder PCB. Merkingen skal være varig med gule merker med svart skrift. Hensikten er å sikre at isolerglassrutene håndteres som PCB-holdig farlig avfall når de behandles. Det ble identifisert flere PCB holdig vinduer under tilsynet på Vikan som ikke var forskriftsmessig merket.

5 Anmerkninger

Følgende anmerkninger ble registrert under revisjonen:

Anmerkning 1

Målsettinger er mangelfullt dokumentert mhp ytre miljø:

Referanse: Internkontrollforskriftens § 5, 2. ledd pkt 4

Begrunnelse
Det stilles krav om at virksomheten skal fastsette mål for helse, miljø og sikkerhet, jf. internkontrollforskriftens § 5, 2. ledd pkt 4. Overordnet målsetning skal fastsettes, og det skal være konkrete og målbare delmål der det sies noe om hvordan og når målene skal oppnås, samt hvilke ressurser og aktiviteter som er nødvendig. Målene skal også omfatte det ytre miljøet.

Gjennom årsmeldingen ser vi at selskapet har nedfelt en grunnholdning om at alle tiltak og handlinger skal medfører minst mulig miljøpåvirkninger. Intervjurunden gir en bekreftelse på en slik grunnholdning. Virksomheten virker også å ha jobbet med å minimalisere de ulemper som oppstår. I forhold til lukt, fugl, sigevann og gassutslipp brukes imidlertid betegnelsen ”minst mulig” i målformuleringen. Vi har forståelse for at det kan være vanskelig å fastsette dette mer konkret, men vi savner likevel konkrete og kvantifiserbare delmål for ytre miljø samt evaluering av måloppnåelse, for eksempel basert på faktiske registreringer. På denne måten kan selskapet jobbe aktivt for å forbedre seg på de ulike områdene.

Anmerking 2

Registrering og behandling av egne avvik er mangelfull.

Referanse: Internkontrollforskriftens § 5, andre ledd pkt 7.

Begrunnelse
Det stilles krav om å ha rutiner for å avdekke, rette opp og forebygge overtredelser av krav fastsatt i eller i medhold av helse-, miljø- og sikkerhetslovgivningen, jf. internkontrollforskriftens § 5, andre ledd pkt 7. Vi har observert at virksomheten gjennomfører vernerunder jevnlig og at det også finnes et databasert avviksregistreringssystem. Systemet brukes i varierende grad av de ansatte, og det kunne vært bedre fokus på å registrere miljørelaterte hendelser som kan skade det ytre miljø.

Vi fikk oppgitt at noen av årsakene til lav avviksregistrering var:

- Manglende tilbakemelding fra leder om behandling/lukking av et registrert avvik, førte til usikkerhet vedrørende og manglende initiativ hos de ansatte.
- Ingen tilgang på PC/databasert IK-system på 3 av miljøtorgene, avvik måtte registreres per telefon og terskelen ble antakelig høyere.

Anmerkning 3

Selskapet har ikke en dokumentert plan for kompetanseheving for farlig avfall.

Referanse: Avfallsforskriften § 11-7 jf. vedlegg II pkt 6.1

Begrunnelse
Den som driver det kommunale mottaket, skal ha en plan for hvordan kompetansen til operatører som håndterer farlig avfall skal økes. Plan for kompetanse og kunnskapsøkning skal kunne dokumenteres (f.eks. i internrutinene). Virksomheten hadde generelle prosedyrer for opplæring i sitt internkontrollsystem, gjennomførte jevnlig kurs og kunne dokumentere den aktuelle kompetansen til hver ansatt. De kunne allikevel ikke fremvise en særskilt plan for kompetanse og kunnskapsøkning slik forskriften viser til.

Anmerkning 4

Orientering om krav i forskrifter og tillatelser står ikke oppført i opplæringsplanen.

Referanse: Internkontrollforskriften § 5

Begrunnelse
Virksomheten skal sørge for at de lover og forskrifter i helse-, miljø- og sikkerhetslovgivningen som gjelder for virksomheten er tilgjengelig, og ha oversikt over de krav som er av særlig viktighet for virksomheten. Det er viktig at nye ansatte gjøres kjent med aktuelle krav, eksempelvis vilkår i tillatelsen som beskriver hvilke avfallstyper- og mengder som er tillatt på det aktuelle mottaket.

Anmerkning 5

Lagerjournal for farlig avfall tilfredsstiller ikke kravene i avfallsforskriften og tillatelsen.

Referanse: Avfallsforskriften kap 11 vedlegg II pkt 9 og tillatelsen vilkår 1.10

Begrunnelse
Lagerjournalen føres ikke i henhold til vilkår i forskrift og tillatelse. Journalføringa er felles for alle miljøtorgene. Det føres «påbegynt kolli» for hver fraksjon som ankommer mottaket, og fraksjonen signeres ut med en sluttdato i journalen når kollien/fraksjonsbeholderen er full og forlater mottaket. Det er dermed mangelfull oversikt over hvilken mengde farlig avfall som er på mottaket til enhver tid, og systemet for journalføring tilfredsstiller ikke avfallsforskriften eller vilkår gitt i tillatelsen.

En korrekt journal gir blant annet viktig informasjon om hvilke typer og mengder farlig avfall som til enhver tid står på lager, og hvor lenge det har stått på lager. Mengde, type og varighet er begrenset i tillatelsen og opplysninger om dette skal være synlig ved kontroll. Det er også viktig med en oppdatert journal i forhold til brannsikkerhet, HMS og logistikk.

Anmerkning 6

Kompetanse om utfylling av deklarasjonsskjemaer er mangelfull.

Referanse: Avfallsforskriften § 11-7 jf. vedlegg II pkt 8

Begrunnelse
Det var usikkerhet blant noen av operatørene på miljøtorgene vedørende korrekt utfylling av deklarasjonsskjemaer. Samdeklarering var spesielt nevnt som et problem.

Anmerkning 7

Det påføres ikke vekt på deklarasjonsskjemaene når det farlige avfallet sendes fra miljøtorgene.

Referanse: Avfallsforskriften § 11-7 jf. vedlegg II Pkt 8

Begrunnelse
Vekta påføres først når det farlige avfallet veies inn på Vikan. Deklarasjonsskjemaene skal være ferdig utfylt fra avfallsprodusent; i dette tilfellet miljøtorgene. Avfallsaktør har mulighet til å gjøre endringer på f.eks. vekta i kommentarfeltet under den tykke streken på deklarasjonsskjemaet, og det er de korrigerte verdiene som blir registrert i databasen Norbas. Dersom aktøren endrer vekta skal årsaken også angis.

Anmerkning 8

Det er ikke samsvar mellom merking og innhold i miljøcontainere på Vestmyra.

Referanse: Avfallsforskriften § 11-12

Begrunnelse
Miljøcontainerne for farlig avfall var til dels feilmerket i forhold til faktisk innhold. Dette kan føre til feilhåndtering, samt fare for eksplosjon/ kjemisk reaksjon når stoffer og stoffblandinger kommer i kontakt med andre stoffer.

6 Andre forhold

1. Virksomheten bør skreddersy krav i forskrifter og veiledere til egen drift. Dette gjelder eksempelvis rutinen for basiskarakterisering og verifikasjon av avfall til deponi, og rutinen for håndtering av farlig avfall.

2. Klorparafinvinduer ble ikke sortert ut som farlig avfall på tilsynstidspunktet, men rutinene er nå innført og vinduene håndteres som farlig avfall.

3. Det er et problem at bedrifter leverer farlig avfall gratis som husholdningsavfall på miljøtorgene, avfallet deklareres dermed ikke. I henhold til avfallsforskriften § 11-13 er Iris ansvarlig for å påse at avfallet som mottas fra virksomheter er deklarert og skal sørge for at deklarasjonsskjema følger alle leveranser ved viderelevering. Bedrifter som ikke har deklarasjonsskjema for levert avfall, får videre et dokumentasjonsproblem ovenfor myndighetene ved kontroll.

4. Lav bemanning og bruk av avløsere/ferievikarer uten tilstrekkelig kunnskap om håndtering av farlig avfall, kan føre til risiko for feilhåndtering av farlig avfall. Dette gjelder spesielt på miljøtorgene som har få og korte åpningstider med stort publikumsbesøk og der det er lørdagsåpent. For personell som håndterer farlig avfall er det et krav at disse skal ha tilstrekkelig kunnskap og at det skal finnes dokumenterte planer for kompetanseheving.

5. Det er ingen mottakskontroll eller rutine for stikkprøvekontroll av sorte sekker på miljøtorgene. Dette fører til risiko for feilhåndtering av farlig avfall og sammenblanding med det ordinære avfallet i restavfallscontaineren.

6. På 3 av miljøtorgene hadde de ansatte ikke tilgang til PC, og kunne dermed ikke fremvise noen form for internkontrolldokumentasjon.

7. Det nedlagte deponiet på Vensmoen var overdekket, men det lå en del søppel i området, blant annet en del gamle dekk. Det var også plassert en del gamle containere på området.

Kommentarer/tips
Fylkesmannen har siden 2002 gjennomført en rekke kontrollaksjoner rettet mot små bedrifters håndtering av farlig avfall, særlig i verkstedbransjen. Kontrollresultatene viser at kun et fåtall bedrifter kan dokumentere levering av alle aktuelle typer farlig avfall. Mange bedrifter har også fått avvik på grunn av utilfredsstillende lagringsforhold for farlig avfall.

Iris er i stadig kontakt med denne kundegruppen, og virker nok i stor grad som en av de viktigste informasjonskanalene disse bedriftene har i forhold til riktig avfallshåndtering.

7 Oppsummering og konklusjon

Generelt sett gir Iris et godt inntrykk med tanke på å ivareta miljøet, og de ansatte har en positiv holdning og ansvarsfølelse i forhold til dette arbeidet. Selskapet har lagt ned mye ressurser på arbeidet med et nettbasert internkontrollsystem og jobber med å gjøre det mest mulig brukervennlig. De gjenstående utfordringer er i hovedsak knyttet opp mot å involvere de ansatte mer i arbeidet med utarbeidelsen av kvantifiserbare målsetninger, risikoanalyser, beredskapsplaner samt registrering av avvik. Selskapet må også sikre at operatørene som håndterer farlig avfall ute på miljøtorgene har god nok opplæring og at kapasiteten på mottakene er tilstrekkelig.

Fylkesmannen takker Iris for et godt og konstruktivt samarbeid under hele revisjonen. Som nevnt i innledningen, er dette en avviksrapport og gir således ikke en totalvurdering av selskapets miljøarbeid eller miljøstatus. Vi vil derfor legge til her at vi observerte svært mange positive forhold med hensyn til arbeidet med å ivareta det ytre miljøet ved bedriften.

8 Deltakere

I tabellen er det gitt en oversikt over deltakerne ved revisjonen, samt hvilke anlegg som ble besøkt.

Navn	Funksjon	Åpningsmøte	Intervjuer	Sluttmøte	Befaring
Leif Magne Hjelseth	Direktør	x	x	x	
Ellen Bakkefjell	KS-/HMS-ansvarlig	x	x	x	
Fredrik Korpe	Daglig leder Iris Produksjon AS	x	x	x	
Anders Tverbakk	Daglig leder Retura Iris AS	x	x	x	
Erik Andre Sølberg	Retura Iris AS			x	
Robert Tarasz	Utviklingsleder Iris produksjon AS	x	x	x	x
Johnny Brovold	Daglig leder Iris Service AS	x	x	x	
Pontus Heden	Iris Produksjon AS	x		x	
Arnt E. Pedersen	Kommunikasjonsansvarlig			x	x
John Arild Strand	Deponiansvarlig Iris Produksjon AS		x	x	
Andre Johnsen	Driftsleder miljøtorg Iris Service AS	x	x	x	
Nikko Bang	Iris produksjon AS		x	x	x
Willy Sandmo	Driftssjef Iris Produksjon AS	x	x		
Geir Larsen	Iris Produksjon AS	x	x		
Kristin Haugen	Trainee	x			
Bård Olsen	Miljøtorg Oppeid, Tømmerneset, Furulund		x		x
Lillian Kristiansen	Miljøtorg Inndyr		x		x
Laila (?)	Miljøtorg Inndyr		x		x
Lillian Osbakk	Miljøtorg Beiarn		x		x
John Arve Lien	Miljøtorg Vensmoen		x		x
Stian Sundby	Miljøtorg Vensmoen		x		x
Hans Inge Hogstad	Miljøtorg Reipå		x		x
Arild Olsen	Miljøtorg Bodøelv		x		x
Snorre Mikalsen	Miljøtorg Fauske		x		x
Fylkesmannen					
Louise Engan	Revisjonsleder	x	x	x	x
Hege Rasmussen	Revisor	x	x	x	x
Anette Pettersen	Revisor	x	x	x	x
Solveig Lakså					x
Sten D. Bruaas					x
Oddlaug E. Knutsen					x