

# **s ft:** Revisjonsrapport

|                               |  |   |  |
|-------------------------------|--|---|--|
| <b>Rapport nr.:</b>           | <b>2008.109.R.SFT</b>  |   |  |
| <b>Virksomhet:</b>            | <b>NOAH Holding AS</b>   | <b>Organisasjonsnummer:</b>                                     | <b>879625122</b>                                     |
| <b>Virksomhetens adresse:</b> | <b>Posttuttak H<br/>3081 Holmestrand</b>   | <b>SFTs saksnr.:</b>  | <b>2008/111</b>                                      |
| <b>EMAS-registrert:</b>       | <b>Nei</b>   | <b>Anleggsnummer:</b>   | <b>A60528</b>  |
| <b>ISO-14001-sertifisert:</b> | <b>Ja</b>  |   |  |
| <b>Regelverk:</b>             | <b>Forurensningsloven og<br/>Produktkontrollloven<br/>med tilhørende<br/>forskrifter</b> | <b>Tidsrom for revisjonen:</b>                                  | <b>25.- 28.03.08</b>                                 |
| <b>Utslippstillatelse av:</b> | <b>04.06.2003</b>  |   |  |
| <b>Risikoklasse:</b>          | <b>1</b>   | <b>SFTs revisjonsgruppe:</b>                                    | <b>Beryl C. Nygreen<br/>Bent Bolstad (rev.leder)</b> |
| <b>Gebysats:</b>              | <b>2</b>   | <b>Kontaktperson fra<br/>virksomheten under<br/>revisjonen:</b> | <b>Sverre Andersen</b>                               |

---

## **Rapportens innhold:**

Rapporten beskriver de avvik og anmerkninger som ble konstatert under systemrevisjonen. Følgende hovedtema ble kontrollert: Storulykke, mottakskontroll, mellomlagring, forbehandling, deponering, utslipp til vann, vedlikehold av utslippsrelatert utstyr og HMS/internkontroll mhp. ytre miljø. Jfr. for øvrig vedlegg 2 med en oversikt over revisjonstemaene.

## **Hovedkonklusjon:**

Det ble gitt 3 avvik og en anmerkning under revisjonen. Avvikene gjelder hhv. vedlikehold av utslippsrelatert utstyr, oppfølging av risikoanalyser og overutslipp av sink til vann, mens anmerkningen gjelder forbedring av virksomhetens internkontroll innen ytre miljø.

---

**Utarbeidet dato:** 10.06.08

**Godkjent dato:**

**Sign.:**

**Sign.:**

Revisjonsleder: Bent Bolstad

Overordnet: Bjørn Bjørnstad

---

## **Innholdsfortegnelse**

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

## **Vedlegg:**

- Vedlegg 1: Dokumentunderlag for SFTs systemrevisjon (om nødvendig)
- Vedlegg 2: Omfanget av SFTs systemrevisjon (om nødvendig)
- Vedlegg 3: Deltakere ved SFTs systemrevisjon

## 1. Innledning

Rapporten er utarbeidet etter en systemrevisjon ved NOAH Holding sitt anlegg på Langøya, i perioden 25.- 28.03.08. Revisjonen inngår som en del av SFTs planlagte revisjonsvirksomhet for inneværende år.

Formålet med systemrevisjonen var å vurdere om det systematiske helse-, miljø- og sikkerhetsarbeidet fungerer tilfredsstillende. 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

Systemrevisjonen 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:

- Aktuelle lover og forskrifter
- Korrespondanse mellom virksomheten og SFT.
- Virksomhetens egen dokumentasjon knyttet til den daglige drift og forhold av betydning for helse/miljø/sikkerhet.
- Utslippstillatelse av 04.06.2003

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

## 3. Omfang

I vedlegg 2 er temaene/omfanget av revisjonen listet opp.

## 4. Avvik

### Følgende avvik ble konstatert under revisjonen:

**Avvik 1:** *Noe utslippsrelatert utstyr er ikke lagt inn i virksomhetens forebyggende vedlikeholdssystem*

**Avvik fra:** Utslippstillatelsen av 04.06.03, vilkår 13.3 (vedlikeholdsplikt)

#### Kommentarer

Bedriften har påbegynt et større arbeide med å legge om og oppdatere sitt vedlikeholdssystem, MP2. De opplyste at systemene for vannrens, prosessvann og drenering skal ferdigstilles i 2008. En del av virksomhetens utstyr kan ha utslippsmessig betydning, og noe av dette utstyret er ikke er lagt inn i MP 2 med et periodisk, forebyggende vedlikehold.

Det gjelder bl.a. følgende utstyr :

- Syrerør, fra ”syrekai” til syrebasseng og til syreslamtank (inkl. nedgravd rørtrase, fra syrebasseng til nøytraliseringsanl.)
- Funksjonstesting av alarmer (bl.a reaksjonsalarm (høy temp.) og gassvaskeralarm i oppslemmersyst. (819)
- Ventil for pumping til sjø eller deponi (hhv. 818 MV 007 og 08)

**Avvik 2:** *Bedriften har registrert et overutslipp til vann av sink i januar 2008*

**Avvik fra:** Utslippstillatelsen av 04.06.03, vilkår 4.1

#### Kommentarer

Grenseverdien for utslipp av sink til vann, månedsmiddel (0.25 kg/døgn), ble overskredet i januar 2008. Beregnet månedsmiddel for januar ble 0.70 kg/døgn på bakgrunn av noen plutselig forhøyete døgnverdier midt i januar. Forholdet er avviksbehandlet og forebyggende tiltak er iverksatt. Forholdet vil bli rapportert til SFT i egenrapporten for 2008. Virksomheten har fått vurdert at utslippet ikke har hatt miljøkonsekvenser.

Det har ikke vært andre overskridelser i utslipp til vann hittil i 2008.

**Avvik 3:** *Det er ikke satt tidsfrister for oppfølging og lukking av anbefalinger fra risikoanalyser*

**Avvik fra:** Forskrift om systematisk helse,- miljø- og sikkerhetsarbeid i virksomheter (internkontrollforskriften), § 5, pkt. 6 og 7

#### Kommentarer

Virksomheten har gjennomført flere risikoanalyser av sine ulike aktiviteter og anlegg, hvor det også har vært fokusert på utslippsfare/ytre miljø. Mange av disse analysene ble utført i

2006 og 2007, med en revisjon/evaluering tidlig i 2008. Alle analysene, som er dokumenterte, består av både grovanalyser og Hazopanalyser, der Hazop har vært relevant.

Flere anbefalinger mht. risikoreduserende tiltak ble gitt i analysene fra 2006 og 2007. En del av disse tiltakene ble lukket i de ovennevnte revisjonene fra i år, mens de resterende ennå ikke er lukket, men er videreført mot neste revisjon / evaluering.

SFT vil påpeke at det ikke er gitt frister for når tiltakene skal være gjennomført, og/eller anbefalingene skal være kvittert ut. Vi vil i tillegg påpeke at 1- 2 år er uforholdsmessig lang tid for å lukke anbefalinger. SFT vil også påpeke at det i bedriftens prosedyre for risikoanalyser ikke er gitt føringer om tidsfrister for oppfølging og lukking av anbefalinger.

SFT etterlyser m.a.o. en mer formell og tydelig forankring til ledelsen av oppfølgingen og lukkingen av anbefalinger om risikoreduserende tiltak.

SFT vil også legge til, ikke som en del av avviket, men som en utfyllende kommentar, at risikoanalyser ikke er fast tema på ledelsens gjennomgang, verken mht. initiering av analyser eller oppfølging av anbefalinger og tiltak. Jfr. prosedyren for ledelsens gjennomgang og referatet fra ledelsens gjennomgang av 19.03.07 (for 2005- og 2006-analysene).

## 5. Anmerkninger

**Følgende anmerkning ble gitt under revisjonen:**

**Anmerkning 1:** *Bedriftens internkontroll mhp. ytre miljø har enkelte forbedringspunkter*

**Kommentarer:**

### A. Sjekkliste for avgiftning av cyanidholdig farlig avfall

Avgiftning av cyanidholdig avfall blir utført i syreslamtank (kronosyreslam). For å unngå reaksjon mellom evt. syrerester og cyanid har virksomheten innført en rutine om å reingjøre tanken etter hver syreslamhåndtering. Denne reingjøringen er nedfelt som krav i arbeidsbeskrivelsen for avgiftning av cyanidholdig avfall.

Virksomheten har i tillegg utarbeidet en sjekkliste for avgiftning av cyanidholdig avfall, som skal kvitteres utført av operatør. SFT vil bemerke at på denne sjekklisen er det ikke satt opp et pkt. om at klargjøring av tanken skal verifiseres før avgiftningen startes opp.

### B. Rutine for deklarerer og oppdatering til Produktregisteret

Virksomheten har deklarerert 2 kjemikalier til Produktregisteret (PR). Opplysningene skal oppdateres årlig i form av å svare på årsoppdateringslister som sendes ut av PR i januar. I år svarte ikke virksomheten på årsoppdateringen innen fristen. Virksomheten opplyste at de ikke kunne finne å ha mottatt utsendelsen fra PR. Virksomheten har ingen rutine for å sikre overholdelse av deklareringsplikt og årsoppdateringsplikt.

### C. Rutiner for mottak av biler på kai i Holmestrand

Rutiner for den delen av mottakskontrollen som utføres på kai i Holmestrand er ufullstendig.

## **6. Gjennomføring**

Systemrevisjonen omfattet følgende aktiviteter:

**Formøte 28. februar:** Forberedende møte for planlegging av systemrevisjonen.

**Åpningsmøte 25. mars:** Informasjon fra SFT om gjennomføring av revisjonen

**Intervjuer og verifikasjoner 25.- 27. mars,** 10 personer ble intervjuet, inkl. samtaler med operatører og faglaborant under verifikasjonen

**Avsluttende møte 28. mars:** Oppsummering med presentasjon av resultatene.

## Dokumentunderlag for SFTs systemrevisjon

### Oversikt over dokumenter som var av spesiell viktighet som underlag 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 tiltak for å forebygge og begrense konsekvensene av storulykker i virksomheter der farlige kjemikalier forekommer (storulykkeforskriften)
4. Forskrift om gjenvinning og behandling av avfall (avfallssforskriften)
5. Produktkontrollloven
6. Tillatelse av 04.06.2003 fra SFT
7. Forrige inspeksjonsrapport fra SFT, utrykningsrapport nr. 13/2004
8. Forrige revisjonsrapport fra SFT, nr. 22/2003
9. Egenrapport (årsrapport) fra virksomheten til SFT for 2006
10. Sikkerhetsrapport revidert 27.09.2007, etter storulykkeforskriften
11. Rapport fra NSO fra revisjon (storulykketema) i perioden 23.- 24.10.2007
12. *Utvalgte prosedyrer og dokumentasjon fra virksomhetens internkontroll, bl.a. :*
  - Div. risikoanalyser, delanalyser (grovanalyser og Hazopanalyser) fra 2005- 2008
  - Risiko og beredskap NOAH Langøya - samlerapport 22.12.06
  - Statusoversikt mhp. oppfølging av anbefalinger fra risikoanalyser (11.03.08)
  - Prosedyre for utarbeidelse og vedlikehold av risikoanalyser (N-HMS311)
  - Prosedyre miljøstyring (N-PRO101)
  - Prosedyre forhåndsvurdering, avtaleinngåelse, mottak og fakturering (N-MRK301)
  - Eks. på avtale for mottak og behandling av uorganisk farlig avfall (avtale nr. AVT-03106)
  - Spesifikasjon risikoklasser for avfall (L-PRO707)
  - Prosedyre og behandling av farlig avfall (L-PRD308)
  - Systembeskrivelse behandling av miljøfarlig avfall (N-PRD101)
  - Miljøaspekter og miljøprogram for 2008 (N-HMS601)
  - HMS- plan 2008 (N-HMS607)
  - Spesifikasjon miljøkritisk utstyr (L-PRO705)
  - Eks. på inspeksjonsrapport fra tilstandskontroll (ultralyd) av tank 810TA04 (15.02.08)
  - Arbeidsbeskrivelse avfallsprøver - prøvetaking og analyseomfang (L-LAB562)
  - Arbeidsbeskrivelse vannprøver - prøvetaking og analyseomfang (L-LAB561)
  - Spesifikasjon system og prosessbeskrivelse av vannbehandlingsanlegget (L-PRD717)
  - Arbeidsbeskrivelse målestasjon for vann til hav (L-LAB520)
  - Prosedyre pumping vann til hav (L-PRD304)
  - Prosedyre avvik og korrigerende tiltak (N-KVL302)
  - Prosedyre ledelsens gjennomgang (N-KVL305)
  - Referat fra ledelsens gjennomgang (19.03.07)
  - Sjekkliste for avgiftning av cyanidholdig farlig avfall (L-PRD851)
  - Prosedyre for avgiftning av cyanidholdig farlig avfall (L-PRD303)
  - Sjekkliste for behandling i syreslamtank
  - Arbeidsbeskrivelse samblending av spesialavfall (L-LAB519)
  - Driftsinstruks gipsutlegging i deponi for farlig avfall (L-PRD417)
  - Skjema opplæring og godkjenning av områdeoperatør (L-PRD849)
  - Sjekkliste før oppstart lossing av kronosyre (L-PRD869)

## **Vedlegg 2**

**Revisjonen omfattet virksomhetens håndtering av følgende tema:**

- 1. Storulykke med vekt på ytre miljø**
- 2. Forundersøkelser av avfallsleverandører**
  - rutiner, egenkontroll og dokumentasjon
- 3. Mottakskontroll av avfall**
  - rutiner, egenkontroll og dokumentasjon
- 3. Mellomlagring**
  - rutiner, sikringstiltak og egenkontroll
- 4. Forbehandling av avfall og deponering**
  - rutiner, egenkontroll og overvåking
- 5. Utslipp til vann med vekt på drift og egenkontroll av renseanlegg**
- 6. Vedlikehold av tankanlegg og rørsystemer**
- 7. HMS / internkontroll mhp. ytre miljø og med vekt på:**
  - risikoanalyser
  - avviksbehandling
  - ledelsens gjennomgang
  - samordning ved bruk av eksterne firma
  - rutiner for deklarerer til produktregisteret



**Vedlegg 3****Deltagere ved SFTs revisjon**

I tabellen under er det gitt en oversikt over funksjonene til de personene som deltok under formøtet, åpningsmøtet og det avsluttende møtet. Intervjuene er også med i tabellen.

| Funksjon            | Formøte | Åpningsmøte | Intervju | Sluttmøte |
|---------------------|---------|-------------|----------|-----------|
| vedlikeholdsleder   |         | X           | X        | X         |
| myndighetskontakt   | X       | X           | X        | X         |
| HMS-/kvalitetsleder | X       | X           | X        | X         |
| driftssjef          |         | X           | X        | X         |
| adm.dir.            |         | X           | X        |           |
| prosessoperatør     |         |             | X        | X         |
| prosessoperatør     |         |             | X        | X         |
| produksjonsleder    |         | X           | X        | X         |
| lab.leder           |         | X           |          | X         |
| teknisk sjef        |         |             |          | X         |
| prosessrådgiver     |         | X           | X        | X         |
| faglaborant         |         |             | X        | X         |
| prosessrådgiver     |         |             |          | X         |
| prosessleder        |         |             |          | X         |
|                     |         |             |          |           |
|                     |         |             |          |           |
|                     |         |             |          |           |
|                     |         |             |          |           |
|                     |         |             |          |           |
|                     |         |             |          |           |

**Revisjonsgruppe:**

Bent Bolstad (revisjonsleder)

Beryl C. Nygreen (revisor)