

Intertek

Allskog SA

Revisjonsrapport

Re-certification&Upgrade ISO9001&
ISO14001 including Norwegian PEFC
Forest



Kunde ID nummer:	CMPY-035921
Kunde/Adresse:	Allskog SA Ingvald Ystgaardsv. 13 A Trondheim NO - 7047
Revisjonstype:	ISO 14001:2015 + Norsk PEFC Skogsstandard, ISO 9001:2015, PEFC ST 2002:2013 Spårbarhetscertifisering för skogsbaserade produkter
Revisjonsaktivitet:	Re-certification&Upgrade ISO9001& ISO14001 including Norwegian PEFC Forest
Revisjonsdato(er):	Trondheim, Norge: 29-Mai-2018 til 30-Mai-2018 Trondheim, Norge: 05-Jun-2018 til 07-Jun-2018
Revisor(er) (nivå):	Jörgen Hedeås (Revisjonsleder, Trondheim, Norge) Solfrid Marthiniussen (Revisor, Trondheim, Norge)

Revisjonens omfang (scope):

Anlegg: Allskog SA, Trondheim, Norge

ISO 14001:2015 + Norsk PEFC Skogsstandard:

Skogtjenester - Tømmerkjøp og tømmer salg. Næringspolitisk Arbeid – Plantjenester etter prinsippene i "Levende Skog" – standarden

ISO 9001:2015:

Skogtjenester - Tømmerkjøp og tømmer salg Næringspolitisk Arbeid - Plantjenester

PEFC ST 2002:2013 Spårbarhetscertifisering för skogsbaserade produkter:

Spårbarhets sertifikat for innkjøp og salg av rundvirke og heltreflis etter volumkreditt metoden.



Samlet resultat:

Påkrevde strakstiltak

Styringssystemet er ikke tilstrekkelig implementert grunnet store avvik.



Kortfattet sammendrag

Styrker	Engasjert organisasjon med god kompetanse innenfor sine fagfelt. De har gjennomført gode risikoanalyser som oppdateres årlig på en strukturert måte Planavdeling har utviklet et støttesystem for identifisering for tømmerkjøp og salg av skogkulturtjenester. Det finnes og utvikles bra IT- verktøy
Svakheter	Det savnes en mer systematisk dokumentasjon av at korrigerende tiltak får effekt Bedre intern kontroll på arbeidsinstruks til entreprenør.
Muligheter	Organisasjonen har gode KPI- tall som kan videreutvikles ut i fra et miljø- og kvalitetsaspekt Bättre utvecklingsarbete med entreprenörerna.
Trusler	Tap av kompetente og engasjerte medarbeidere Konsekvenser av manglende kvalitetsoppfølging av entreprenører

Intertek benchmark modenhets modell

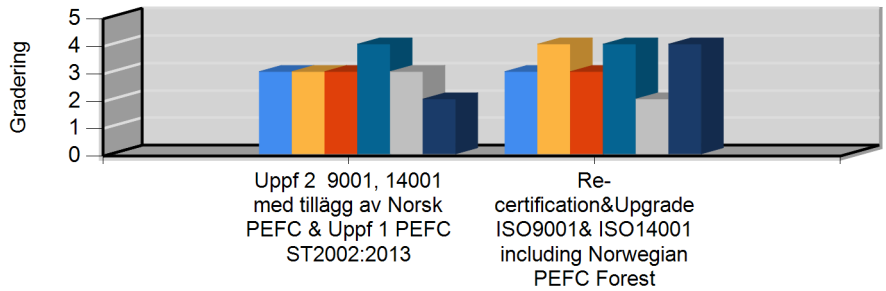
Poengbeskrivelsen er standard for alle ledelses systemer og kan ikke tilpasses av revisor, dette på grunn av at det skal sikres en lik tolkning og standardisering av revisjonsresultater over hele verden. Resultatet gitt til organisasjonen er for benchmarking og er basert på revisjonsteamets evaluering. Kommentarer til poengbeskrivelsen vises kun hvis revisor har gitt konkrete kommentarer i revisjonsrapporten.

<p>Ledelse</p>	<p>Overenstemmelse med intensjonene</p>
<p>Ledelsesforankring, kundetilfredshet og/eller målinger av andre interessenter, samt at kunnskap og bevissthet om politikk og målsetninger foreligger. Ansvar og myndighet er dokumentert, forstått og støttes i dokumentasjon, trender og tilhørende KPI'er. Ledelsens gjennomgang er utført og tilfredstillende minimumskravene.</p> <p>Revisors kommentarer: Det finnes mangler i gjennomføring og dokumentasjon av ledelsens gjennomgang. Det finnes funksjonsbeskrivelser den nyopprettede organisasjonen. Scopet er fortsatt relevant. Og anvending av sertifikatet og sertifikatlogo blir brukt på riktig måte.</p>	
<p>Interne revisjoner</p>	<p>Moden</p>
<p>Internrevisjoner blir regelmessig utført og er i henhold til oppsatt revisjonsplan og seneste versjon av styringssystemet. Informasjon blir kontinuerlig analysert og gjennomgått av ledergruppen. Resultatene fra internrevisjonen og den generelle statusen på bedriften kan linkes til hverandre. Revisjonslaget er erfarne, og upartiske og objektive i sin fremgangsmåte. Revisjonsrapportene er klare og konsistente og underbygges med relevante korrigerende tiltak. Ledergruppen er involvert i prosessen med korrigerende tiltak og sørger for gjennomføring i henhold til målsetning og effekt.</p> <p>Revisors kommentarer: Interne revisjoner samt avvik og korrigerende tiltak er strukturert i gjennom et IT-verktøy. De er strukturert og sammenfattet på en bra måte. Oppfølging av avvik med korrigerende tiltak og behandling av disse gjennomføres også på en bra måte. Sammenfattingen blir presentert i ledelsens gjennomgang. Det er under utvikling en bedre metode for avvikshåndtering.</p>	
<p>Korrigerende tiltak</p>	<p>Overenstemmelse med intensjonene</p>
<p>Behandling av korrigerende tiltak oppfylder standardens minimumskrav. Dokumentasjon finnes og er basert på kundeforhold og/eller klager fra andre interessenter, interne revisjoner, garantibehandling, mangler, interne analyser og leverandørytelse. Prosessen inkluderer en gjennomgang av effekten av de tiltak som er utført. Det er tatt i bruk verktøy for problemløsning som understøtter prosessen.</p> <p>Revisors kommentarer: Evaluering av om korrigerende tiltak får effekt kan forbedres.</p>	
<p>Kontinuerlig forbedring</p>	<p>Moden</p>
<p>Informasjonsflyt og dokumentasjon blir brukt i arbeidet med kontinuerlig forbedring over tid. Dette kan inkludere bedriftens politikk, målsetninger, resultater fra internrevisjoner, analyserapporter, CAPA og ledelsens gjennomgang. Det dokumenteres bruk av tildels avanserte teknikker til forbedringsarbeidet. Økonomiske gevinster er dokumentert.</p> <p>Revisors kommentarer: Det er en stor forbedring i bruk og utvikling av IT- verktøy. De har fått ned antall km pr kubikk kjørt virke, fra 68 til 58km. Ca 15 % nedgang. Innførte strukturerte og bra KPI- analyser for organisasjonens ulike prosesser. De har gjennomført gode risikoanalyser som oppdateres årlig på en strukturert måte Planavdeling har utviklet et støttesystem for identifisering for tømmerkjøp og salg av skogkulturtjenester. Det finnes og utvikles bra IT- verktøy</p>	

Ledelseskontroll	Begynnelse
<p>Nødvendige prosesser for produktrealiseringen er planlagt og utviklet i henhold til deler av styringssystemet, men prosessene følges ikke konsekvent.</p> <p>Revisors kommentarer: Ved besøk hos skogkulturentreprenør fantes det ikke dokumentasjon over HMS-system, beredskapsplan og førstehjelpsutstyr. Kvalitetsoppfølging av entreprenører må forbedres. Bedre intern kontroll på arbeidsinstruks til entreprenør. Det behøvs bedre utviklingsarbeide med entreprenørene.</p>	
Ressurser	Moden
<p>Ressurser som kreves for effektivt vedlikehold og forbedring av systemet har blitt definert og tatt i bruk. Forbedringer er dokumentert innenfor områder som kundetilfredshet og/eller målinger av andre interessenter, kontinuerlig forbedring og prosessvariasjoner. Kompetansenivåer er definert og dokumentert innenfor det eksisterende styringssystemet.</p> <p>Revisors kommentarer: De har økt ressursene til ulike oppgaver for ledelsesystemet.</p>	

Intertek benchmark modenhets modell

- Ledelse
- Interne revisjoner
- Korrigerende tiltak
- Kontinuerlig forbedring
- Ledelseskontroll
- Ressurser



Gradering: 5=Benchmark 4=Moden 3=Overenstemmelse med intensjonene 2=Begynnelse 1=Ikke bevist

Oppsummering av funn

	Større	Mindre
Utstedt i løpet av nåværende aktivitet	1	1
Lukket fra tidligere aktiviteter	0	5

Muligheter for forbedring er identifisert:
Ja

Status på avvik fra forrige revisjon

Oppfølging av avvik fra forrige revisjon:

Avvikskorrigerende utstedt ved forrige revisjon er lukket. Det er ikke nødvendig med ytterligere tiltak.

Rapport på lukking av tidligere avvik:

JRH 1: Organisasjonen har økt informasjonen til skogeiere gjennom trykking av nye brosjyrer, informasjon på nett og kommunikasjon gjennom skogeierlagene.

JRH 2: Ved interne revisjon av skogeiere er nå alle kravpunkt i PEFC skogstandard inkludert.

JRH 3: Korrigerende tiltak er gjennomført men pga omorganisering så har analyse av effekten blitt senere planlagt.


JRH4: Organisasjonen har implementert interne revisjoner for ytterligere oppfølging

JRH 5: Ved besøk i felt fantes en dieseltank med akseptabel merking og organisasjonen har fulgt dette opp gjennom internrevisjon

Avvik fra den foregående aktiviteten som ikke kunne lukkes:

Nei

Funn - detaljer

Funn nr.:	Revisjonskriterium:	Referanse til revisjonskriterium #:	Dato for innsendelse av handlingsplan:	Implementeringsdato for korrigerende tiltak:
JRH 1	ISO 14001:2015 ISO 9001:2015	ISO 14001 9.3, ISO 9001 9.3	06-Jul-2018	07-Sep-2018
Utstedt av:	Grad	Dokumentreferanse f#:	Tiltak kreves:	
Jørgen Hedeås	 Større		Innsendelse av korrigerende tiltak	

Funn:

Det finnes mangler i gjennomføring og dokumentasjon av ledelsens gjennomgang

Krav:

ISO 14001 9.3, ISO 9001 9.3

Objektivt bevis

Det mangler dokumentasjon for oppfyllelse av kravene i ledelsens gjennomgang

Funn nr.: SM 2	Revisjonskriterium: ISO 14001:2015 ISO 9001:2015	Referanse til revisjonskriterium #: 14001 8.1, PEFC N 02 2	Dato for innsendelse av handlingsplan: 06-Jul-2018	Implementeringsdato for korrigerende tiltak: 08-Okt-2018
Utstedt av: Solfrid Marthiniusen	Grad Mindre	Dokumentreferanse f#:	Tiltak kreves: Innsendelse av plan for korrigerende tiltak	

Funn:

Avvik på dokumentasjon hos skogkulturentreprenører.

Krav:

14001 8.1, PEFC N 02 2

Objektivt bevis

Ved besøk hos skogkulturentreprenører fantes det ikke dokumentasjon over HMS-system, beredskapsplan og førstehjelpsutstyr

Prosess for å overvåke og opprettholde samsvar med lovbestemte og andre krav

Organisasjonen har oversikt over de lover og krav som er gjeldene for organisasjonen. Organisasjonen er høringsinstans i lovsaker. Oversikten over lovkrav er direkte linket til de en hver tid gjeldene lover krav. Eks: Organisasjonen har oppfylt krav om tilfredstillende tetthet i foryngelse av ny skog jamfør Bærekraftforskriften i skogloven.

Vurdering av implementering av vesentlige miljøaspekter

Miljøaspektene er bra identifisert og systematisk dokumentert. Miljø, styring og oppfølging er kjent ut i fra dette

Det er definerte mål og en har nå et nytt verktøy for måling miljømål. Miljøaspektene med miljømål er koplet opp mot aktiviteter i organisasjonen. KPI målene blir oppdateres jevnlig avdelingsvis og rapporteres til styret og ledelse. Eks.Styrerapport 2018 og avdelingsvise oversikter.

Gjennomgang og konklusjoner om kundens prestasjon og utvikling under resertifisering samt betydelige endringer siden sist oppfølgingsrevisjon før resertifisering.

Det er en stor forbedring i bruk og utvikling av IT- verktøy.

De har fått ned antall km pr kubikk kjørt virke, fra

68 til 58km. Ca 15 % nedgang.

Innførte strukturerte og bra KPI- analyser for organisasjonens ulike prosesser.

Konklusjoner vedrørende risikoanalyser/ risikohåndteringsprosesser

Bra gjennomgang av risiko og muligheter. Dette er også implementert på avdelingsnivå.

Konklusjoner vedrørende organisasjonens kontekst

Organisasjonens forutsetninger er bra indentifisert gjennom analyse av interressenters og forventninger og krav. Organisasjonen har oversikt over de lover og krav som er gjeldene for organisasjonen.

Opplysninger/endringer under revisjonen (dersom aktuelt)

Ingen endringer



Revisjonsleders anbefaling

Revisjonsleders anbefaling for ISO 14001:2015

Grunnet store avvik og /eller det totale antall mindre avvik avdekket under revisjonen er samsvaret mellom styringssystemet og revisjonskriteriene mangelfulle. Som et resultat av dette anbefales det en oppfølgingsrevisjon utenfor virksomheten (off-site).

Revisjonsleders anbefaling for ISO 9001:2015

Grunnet store avvik og /eller det totale antall mindre avvik avdekket under revisjonen er samsvaret mellom styringssystemet og revisjonskriteriene mangelfulle. Som et resultat av dette anbefales det en oppfølgingsrevisjon utenfor virksomheten (off-site).

Annet eller tillegg til revisjonsleders anbefaling

Nei

Kundebekreftelse

Bekreftet av: Magnus Mestvedt

**Bedriftens
kontaktperson,
navn og adresse:** Magnus Mestvedt, Magnus.maestvedt@allskog.no