

TRANS_PA Rapport

Allskog SA

Systemsertifisering

ISO 9001:2015, ISO 14001:2015

Start- og sluttdato	2020/08/24 - 2020/08/28
Prosjektnummer	PRJN-180348-2020-MS-C-NOR
DNV GL Teamleder	Jan Gjestang
Prepared By	Jan Gjestang
Reported date	2020/09/01



Innhold

Introduksjon	3
Generell informasjon	4
Resultater fra fokusområdene	5
Generell oppsummering	8
Funn fra revisjonen	9
Konklusjoner	10
Neste revisjon	11
Vedlegg A - Revisors uttalelser	12
Vedlegg B - Håndtering av avvik	13

Introduksjon

Denne rapporten sammenfatter resultatene og konklusjonene fra den utførte revisjonen. Revisjonen er gjennomført som en formell del av sertifiseringsprosessen med tanke på å oppnå eller vedlikeholde sertifisering av styringssystemet. Hovedformålet med revisjonen er å bekrefte styringssystemets overensstemmelse med standardens krav. I tillegg evalueres styringssystemets virkningsgrad på å sikre at organisasjonen er i stand til å oppnå fastsatte mål og å tilfredsstille relevante krav i lover og forskrifter og kontraktmessige krav.

DNV GL

Med utgangspunkt i vårt mål om å sikre liv, eiendom og miljøet setter vi organisasjoner i stand til å fremme sikkerhet og bærekraft i deres virksomheter. DNV GL er en ledende leverandør av klasse-, sertifiserings-, verifikasjons- og opplæringstjenester. Med røtter tilbake til 1864 er vi i dag en global leverandør med virksomhet i mer enn 100 land. Våre ansatte er opptatte av å hjelpe våre kunder med å gjøre verden sikrere, smartere og grønnere.

Som et av verdens ledende sertifiseringsorganer hjelper DNV GL næringsdrivende med å sikre ytelsen til sine organisasjoner, produkter, ansatte, anlegg og forsyningskjeder. Dette gjør vi gjennom sertifisering, verifikasjon, vurdering og opplæringstjenester. I samarbeid med våre kunder bygger vi bærekraftig virksomhet og skaper tillit blant interessenter.

Generell informasjon

Sertifiseringsomfang

10000341860-MSC-NA-NOR (Issued/Current) - ISO 9001:2015:

Kjøp og salg av tømmer og flisråstoff, skogbehandling, avvirkning og skogforvaltning inkludert rådgivning samt linjerydning og plantjenester.

10000341862-MSC-NA-NOR (Issued/Current) - ISO 14001:2015:

Kjøp og salg av tømmer og flisråstoff, skogbehandling, avvirkning og skogforvaltning inkludert rådgivning i samsvar med PEFC Skogstandard (PEFC N 02) og krav ved gruppesertifisering (PEFC N 03) samt linjerydning og plantjenester.

Akkreditert enhet

ISO 9001:2015:

DNV GL Business Assurance Norway AS Veritasveien
1, 1363 Høvik, Norway

ISO 14001:2015:

DNV GL Business Assurance Norway AS Veritasveien
1, 1363 Høvik, Norway

Konfidensialitet

Informasjon fra revisjonen inkludert denne rapporten og eventuelle notater og sjekklister vil bli behandlet konfidensielt, og vil ikke bli utlevert til tredjepart uten skriftlig samtykke fra organisasjonen. Unntak gjelder for relevant akkrediteringsmyndighet under utøvelse av kontroll med DNV GL.

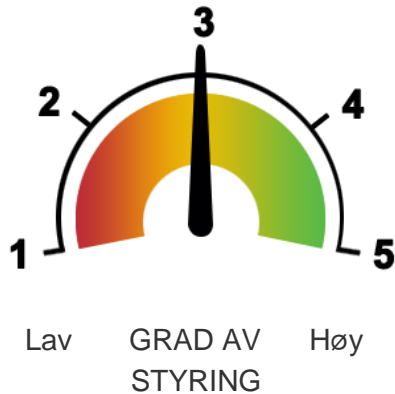
Forbehold

En systemrevisjon bygger på kontroll av et utvalg av tilgjengelig informasjon. Følgelig finnes det et element av usikkerhet i inntrykket som gis av funnene fra. Dersom ingen avvik identifiseres betyr ikke det at ikke finnes avvik innen det reviderte og/eller andre områder. Før utstedelse eller fornyelse av et sertifikat vil denne rapporten bli underlagt en uavhengig DNV GL-intern gjennomgang. En slik gjennomgang gjennomføres også etter periodiske revisjoner hvor det er identifisert vesentlige avvik (kategori 1. Gjennomgangen kan endre konklusjonen og oppfølgingen gjengitt i rapporten.

Resultater fra fokusområdene

Fokusområde 1

Etterlevelse av PEFC skogstandard



Positive indikasjoner

- Revisjonen viste at det generelt er god PEFC kompetanse både hos maskinførere og skogbruksledere som er de viktigste aktørene m.h.t etterlevelse av PEFC krav
- Allma er et meget godt kartverktøy i planlegging og oppfølging av skogsdrifter/aktiviteter
- Hensiktsmessige og gode sjekklister for miljø som systematisk benyttes ved planlegging av skogsdrift
- Det legges stor vekt på å sikre tilplanting etter hogst. Bedriften har også fastlagt et miljømål for økt planting som bidragsyter til økt CO2 binding og verdiskapning
- Sporskader og avrenning er et vesentlig miljøaspekt. Revisor observerte "best praksis" knyttet til forebygging av sporskader på noen av de besøkte drifter

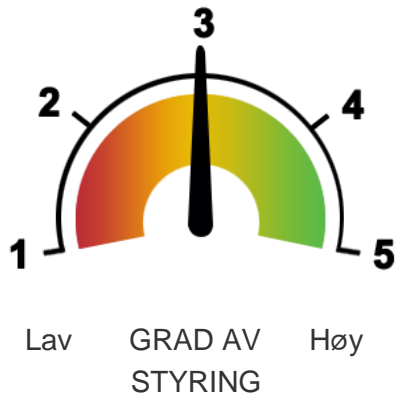
Hovedområder for forbedring

- Det forventes implementert en metodikk for risiko analyser som sikrer at bedriften klarlegger risiko for alvorlige miljøuhell knyttet til drifts aktiviteter som bidrar til effektiv og hensiktsmessig innretning av rutiner, kompetanse og metoder
- Identifiserer best praksis m.h.t forebygge sporskader ("sporløs kjøring") og utvikler kompetanse og metoder som støtter opp under dette
- Mangelfulle rutiner/praksis for å følge opp og ha kontroll på at sporskader blir utbedret
- Det forventes krav til re-planlegging av drifter utsatt over en gitt tidsperiode
- Det forventes at det etableres en rutine for tilbakemelding/rapportering til skogeier av miljøverdier som krever oppfølging/kunnskap om lokalisering eks. livsløpstrær som ikke er synlig i driftsområdet

- Det forventes at Allskog fastlegger metoder/tiltak for å sikre effektive prosesser med å etablere "ny skog"
- Igjen setting av livsløpstrær vurderes i enkelte tilfeller ikke å være helt å tråd med PEFC standarden (eks. dimensjon)

Fokusområde 2

Prosesstyring – virkes kontrahering, planlegging og gjennomføring av drifter, oppgjør og avslutning av prosjekt



Positive indikasjoner

- Bedriften har organisert virkeskontrahering og drifts organisering på en måte som sikrer spesialisering og "spissing" av de ulike oppgaver/aktiviteter i verdikjeden.
- Full effekt av organiseringen oppnås når
 - ulike IT verktøy som i dag benyttes kommuniserer med hverandre og sikrer gjenbruk av data
 - økt presisjon på data/drifts forutsetninger
 - økt grad av robotisering/optimalisering av data knyttet til virkesstrøm og driftsforutsetninger
- Revisor antar at det ligger et betydelig potensiale for økt transaksjons volum i gjeldende "struktur" uten at kostnadene øker tilsvarende. Med andre ord kan det synes som om nåværende organisering har noe høye enhets kostnader. Gjeldende funksjonsinndeling/roller støtter oppunder innsalg og økt volum.
- Veldefinert struktur på intern kommunikasjon i form av hyppige og regulære møter på ulike funksjonsområder-/nivåer som sikrer effektiv overvåking og styring av løpende aktiviteter knyttet til virkeflyten stubbe - industri

Hovedområder for forbedring

- Revisor registrer en viss uro internt som følge av sannsynligvis flere forhold. Det vises her til interne medarbeider undersøkelser og "opprop". Nåværende organisering synes å være et av de forhold som ligger under. Det blir viktig for bedriften å få avstemt disse forhold og sikre at hele organisasjonen identifiserer seg med strategier, organisering og arbeidsformer. Felles forståelse av "faktiske" forutsetninger og effektiv bruk av data synes å være et viktig aspekt.
- Nåværende input i kontrakt/virkessystemer er ikke entydige og krever større presisjon eksempelvis:
 - kapasitet på velteplass
 - standard på privat vei (nåværende koder er ikke dekkende i forhold til kjørbarhet)

- Dokumenterte og ajourholdte stillings-/funksjons beskrivelser som sikrer transparens og avstemming av oppgaver/ansvar
- Bedriften mangler et effektivt avvikssystem som kan håndtere klager/reklamasjoner som sikrer synliggjør hvor feil/kostnader framkommer og understøtter forbedringer
- Mangelfull prosedyre/rutiner for kontrakts gjennomgang m.h.t intern kommunikasjon av krav/forventninger og operasjonell implementering

Klager og klagehandtering knyttet til PEFC skogstandard

- Bedriften har en definert oppfølging av klager som bl.a angir respons og frister
- Få klager registrert, 2 siste 12 mnd.
 - Erosjon og skade på gytebekk Melhus (Fylkesmannens miljøvernavdeling)
 - Erosjon og utskillelse av tungmetaller i lakseførende vassdrag Barstadvik Elveigarlag
- Begge klagesaker er registrert, respondert og under oppfølging
- Befaringer og avklaringer satt på vent p.g.a Corona

Generell oppsummering

Hovedinntrykk fra revisjonen utenom fokusområdene

Positive indikasjoner

- Godt etablert struktur i virksomhets systemet og som effektivt kan vedlikeholdes
- Faglige kompetente medarbeidere
- Gode strukturer for intern kommunikasjon, styring og beslutninger
- Veletablert HR system og oppfølging av medarbeidere
- Regulær overvåking av kundetilfredshet
- Godt gjennomført og rapportert intern revisjon

Hovedområder for forbedring

- Vedlikehold/ajourhold av prosesser og rutiner
- Klargjøre og vedlikeholde bedriftens kontekst
- Fastlegge mål/handlingsplaner knyttet til kvalitets arbeidet
- Prosess med å sortere/prioritere miljøaspekter og sikre at miljømål er knyttet opp mot viktige miljøaspekter
- Implementere et hensiktsmessig og effektivt avvikssystem herunder klage-/reklamasjons håndtering
- Bruk av risiko analyser inn mot operasjonell aktivitet og forsterking av rutiner/praksis
- Metodikk for evaluering og utvikling av entreprenører/maskinførere

Funn fra revisjonen

Antall avvik identifisert under denne revisjonen	11
Antall kategori 1 (vesentlige) avvik:	0
Antall kategori 2 (mindre) avvik:	11
Antall observasjoner identifisert under denne revisjon	7
Antall forbedringsmuligheter identifisert under denne revisjonen	1
Status på korrigerende tiltak på avvik fra forrige revisjon ble gjennomgått. Antall avvik fra forrige revisjon som fortsatt ikke er lukket	5

Kommentarer:

1. For detaljert beskrivelse av avvik, observasjoner og forbedringsmuligheter se vedlagt funnliste.
2. Se Vedlegg B - Håndtering av avvik

Konklusjoner

- ¹Formålene med revisjonen ble oppnådd og revisjonen ble gjennomført med følgende endringer i revisjonsagendaen: {list endringer}.
- ²Under sluttmøtet ble generelle konklusjoner og sentrale funn presentert, diskutert og bekreftet.
- ³Basert på revisjonsutvalget vurderes ledelsessystemet, med unntak for avvikene i Funnlisten, å være effektivt og i henhold til standardens krav.
- ⁴Sertifikatet er fortsatt gyldig forutsatt at bedriften følger opp avvik som angitt i rapport
- ⁵Organisasjonen må gjennomføre nødvendige rettelser og korrigerende tiltak i forhold til avvikene. Se "Vedlegg B - Håndtering av avvik".
- I henhold til vilkårene under "Håndtering av avvik" må organisasjonen gi tilfredsstillende tilbakemelding på avvik innen fristen fastsatt av teamleder: 2020/11/30

-
- ¹ Selv om det ikke er et krav anbefales det også å behandle og gi tilbakemelding på eventuelle observasjoner.
 - ² En oppfølging vil bli gjennomført for å verifisere implementering av korrigerende tiltak. Oppfølgingen vil skje hos organisasjonen eller ved en gjennomgang av mottatt dokumentasjon, avhengig av antall og type avvik. Dato for oppfølging avtales med organisasjonen.
 - ³ Etter en evaluering av bl.a. organisasjonsstruktur , lokalisering, prosesser og produkter/tjenester anses sertifiseringsomfanget som hensiktsmessig.
 - ⁴ Revisjonen avdekket ingen vesentlige problemstillinger som påvirker det periodiske revisjonsprogrammet (PAP) for gjeldende sertifisering syklus.
 - ⁵ Ut fra en vurdering av bl.a. antall ansatte, lokalisering, prosesser og produkter og organisasjonsstruktur er det ingen grunn til å endre planlagt revisjonstid.

Neste revisjon

Startdato for neste revisjon

April/Mai 2021

Vedlegg A - Revisors uttalelser

Verifiserte standardkrav	Objektive bevis og resultat basert på stikkprøver under revisjonen
Virkningen av prosessene for ledelsens gjennomgåelse	Grunnlagsdata og referat fra ledelsens gjennomgåelse 2 mars 2020 ble gjennomgått. Disse gjenspeiler en prosess som med unntak av avvik i funnlisten, tilfredsstillende standardens krav.
Virkningen av prosessene for interne revisjoner	Program for interne revisjoner for perioden {Date through Date} og registreringer fra gjennomførte interne revisjoner ble gjennomgått. Prosessen anses som virkningsfull og ingen avvik i forhold til standardens krav ble identifisert. Konklusjonen er basert på gjennomgang av følgende registreringer: rapport/oppsummering av intern revisjonen siste år
Virkningen av prosesser for håndtering av avvik (inkludert hendelser og klager fra kunder eller andre interessenter)	Registreringer av avvik inkludert korrigeringer, årsaksanalyser og korrigerende tiltak ble gjennomgått. Prosessen anses som virkningsfull og i samsvar med standardens krav, med unntak av avvik i funnlisten. Konklusjonen er basert på gjennomgang av følgende registreringer: SuperOffice registreringer og intervjuer

Virkingen av prosessen for identifikasjon og håndtering av risiko og muligheter relevante for ledelsessystemet

Prosessten anses som virkningsfull og i samsvar med standardens krav, med unntak av avvik i funnlisten. Konklusjonen er basert på intervjuer med relevante ledere og verifikasjon av følgende aktiviteter og registreringer: ledelsens arbeid og nåværende risiko analyser

Virkingen av prosesser for å etablere mål, planlegge aktiviteter og vurdere progresjon og resultater

Prosessten anses som virkningsfull og i samsvar med standardens krav, med unntak av avvik i funnlisten. Konklusjonen

er basert på intervjuer med relevante ledere og verifikasjon av følgende registreringer referat ledelsens gjennomgang og forbedrings arbeid generelt

Ledelsessystemets evne til å sikre at organisasjonen er i stand til å møte krav i relevante lover og forskrifter og kontraktmessige krav.

Prosessene for å sikre overensstemmelse med krav anses som virkningsfull og ingen avvik i forhold til standardens krav ble identifisert. Konklusjonen er basert på intervjuer med relevant personell og verifikasjon av følgende registreringer:

Vedlegg B - Håndtering av avvik

Definisjon av funn:

Vesentlige avvik (kategori 1):

Et avvik som påvirker ledelsessystemets evne til å oppnå tiltenkte resultater.

Avvik kan bli klassifisert som vesentlig dersom:

- det er betydelig tvil om hvorvidt effektiv prosesskontroll er iverksatt, eller hvor vidt produkter eller tjenester oppfyller spesifiserte krav.
- en rekke mindre avvik mot samme kravet eller en situasjon som viser systematisk svikt og dermed utgjør et vesentlig avvik

Mindre avvik (kategori 2)

Et avvik som ikke påvirker ledelsessystemets evne til for å oppnå tiltenkte resultater

Observasjon

En observasjon er ikke et avvik, men noe som vil kunne føre til et avvik dersom det ikke blir iverksatt korrigerende tiltak; eller en uønsket tilstand uten objektive bevis på at et avvik foreligger.

Forbedringsmulighet

Forbedringsmuligheter relaterer seg til områder og/eller prosesser i organisasjonen som kan oppfylle minimumskrav, men som bør kunne forbedres.

Betingelser for håndtering av avvik:

Organisasjonen forventes å ha gjennomført følgende innen fristen satt av Teamleder:

- Umiddelbare tiltak for å eliminere/rette avvik (dersom relevant).
- Årsaksanalyse for å identifisere rotårsakene til avvik, og korrigerende tiltak for å hindre gjentakelse av avvikene.
- Implementere korrigerende tiltak samt verifisere virkningen av tiltakene.
- Fylle ut aktuelle deler av Funnlisten og sende den til DNV GLs Teamleder sammen med dokumentasjon som bevis på gjennomførte tiltak (der dette er relevant).

Innen den maksimale tidsfristen, og som forutsetning for at et sertifikat kan utstedes/fornyas, gjelder følgende betingelser:

- Vesentlige avvik (kategori 1): Bevis for gjennomført årsaksanalyse og iverksettelse av virkningsfulle rettelser og korrigerende tiltak må fremlegges.
- Mindre avvik (kategori 2): Behandles fortrinnsvis på samme måte som vesentlige avvik.
For enkelte avvik kan DNV GLs Teamleder likevel akseptere en plan for iverksettelse av identifiserte korrigerende tiltak. Iverksettelsen av planlagte tiltak vil senest bli verifisert ved neste revisjon.

Det er ingen formelle krav til analyse eller tilbakemelding på observasjoner eller forbedringsmuligheter. For å sikre kontinuerlig forbedring av organisasjonens styringssystem anbefaler DNV GL likevel at organisasjonen behandler og gir tilbakemelding på observasjoner.

Ved vesentlige avvik vil DNV GL normalt gjennomføre en oppfølgingsrevisjon hos organisasjonen. Mindre avvik vil normalt bli fulgt opp ved gjennomgang av tilsendt dokumentasjon.

Utilstrekkelig tilbakemelding eller mangelfulle korrigerende tiltak kan gi grunnlag for midlertidig suspensjon eller trekking av sertifikatet

Frist for tilbakemelding etter en resertifisering

Frist for tilbakemelding etter en resertifisering avhenger av utløpsdato for sertifikatet. Dette er for å sikre tilfredsstillende oppfølging og fornyelse av sertifikatet innen utløpsdatoen og der igjennom sikre kontinuerlig gyldighet av sertifikatet. Om sertifikatets utløpsdato overskrides

uten at fornyet sertifisering er godkjent vil sertifikatet ikke kunne forlenges og vil bli suspendert inntil fornyelsen er godkjent

ViewPoint

Viewpoint består av mer enn 10.000 kunder fra hele verden. På frivillig basis uttrykker de sine meninger og deler sin innsikt i aktuelle temaer knyttet til sertifisering og bærekraftig virksomhet i sine respektive bransjer.

Deltakelse er gratis og alle Viewpoint medlemmer har full tilgang til data og fullstendige rapporter fra hver undersøkelse. Medlemmene drar også nytte av muligheter for nettverksbygging, tilgang til e-læringsmoduler og invitasjoner til nettseminarer, nettfora og mye mer.

Ønsker du å bli medlem av Viewpoint?

Join us here: <https://www.dnvgviewpoint.com/register>

The trademarks DNV GL and the Horizon Graphic are the property of DNV GL AS. All rights reserved. © DNV GL 2017