

Vår ref.: 20/00212  
Saksbehandler: Ingeborg Hovde  
Grimstad  
Dato: 2. april 2020  
Delvis unntatt offentlighet, jf. § 24 i  
offentleglova (rød tekst unntas  
offentlighet)

## Rapport fra tilsyn hos Leirvik AS – industriell radiografi

### 1. INNLEDNING

Direktoratet for strålevern og atomikkerhet (DSA) gjennomførte 3. mars 2020 tilsyn hos Leirvik AS, i forbindelse med at virksomheten er godkjent for utøvelse av industriell radiografi. DSA fant ett avvik og ga to anmerkninger i forbindelse med tilsynet.

#### Til stede:

Fra Leirvik AS: Dag Ove Angeltveit (QL-leder, strålevernkoordinator), Janne Ertresvåg (VP HSEQ & risiko) og Frank Terje Karlsen (VP Fabrikasjon).

Fra DSA: Martin Album Ytre-Eide og Ingeborg Hovde Grimstad

Denne rapporten omhandler inntrykk, observasjoner og funn fra tilsynet i henhold til det regelverket DSA forvalter.

### 2. HJEMMELSGRUNNLAG FOR TILSYNET

- Lov av 12. mai 2000 nr. 36 om strålevern og bruk av stråling (strålevernloven)
- Forskrift av 16. desember 2016 nr. 1659 om strålevern og bruk av stråling (strålevernforskriften)
- Forskrift av 6. desember 1996 nr. 1127 om systematisk helse-, miljø- og sikkerhetsarbeid i virksomheter (internkontrollforskriften)
- Forskrift av 1. april 2009 nr. 384 om landtransport av farlig gods
- Forskrift 12. mai 2000 om besittelse, omsetning og transport av nukleært materiale og flerbruksvarer — dersom det benyttes radiografibeholdere av utarmet uran.
- Godkjenning/enkeltvedtak fra DSA

Tilsynet ble gjennomført med hjemmel i strålevernloven § 18, strålevernforskriften § 60, internkontrollforskriften § 7 og forskrift om landtransport av farlig gods § 30 og forskrift om besittelse, omsetning og transport av nukleært materiale og flerbruksvarer § 8.

### 3. BAKGRUNN, OMFANG OG GJENNOMFØRING

Tilsynet ble gjennomført som en del av DSAs rutinemessige tilsynsaktivitet, som har til hensikt å kontrollere hvordan krav i aktuelle regelverk blir ivaretatt. Tema for tilsynet var strålevernorganisering, strålevernsinstruksjoner og –prosedyrer, strålevernkompetanse, persondosimetri, krav til lukket installasjon, samt risikovurdering og beredskap.

Tilsynet omfattet spørsmålsrunde med representantene for virksomheten, gjennomgang av relevante dokumenter og befaring av virksomhetens lukkede installasjon.

Gjennomføringen av tilsynet forløp som følger:

- Innledning fra DSA med informasjon om tilsynets hensikt, omfang og gjennomføring.
- Representanter fra virksomheten presenterte Leirvik AS.
- Spørsmålsrunde knyttet til temaene for tilsynet, inkludert gjennomgang av instruksjoner, prosedyrer og sertifikater.
- Befaring av virksomhetens røntgenbunker.
- Avsluttet med oppsummering hvor inntrykk og hovedkonklusjoner fra tilsynet ble lagt fram, og det ble gitt informasjon om videre saksgang.

### 4. INNTRYKK OG OBSERVASJONER

Hovedinntrykket etter tilsynet er at strålevernet er godt ivaretatt i virksomheten.

Noen observasjoner fra tilsynet:

- Dag Ove Angeltveit er registrert som virksomhetens strålevernkoordinator, og har hatt denne funksjonen siden 1986. Han har gyldig strålevernsertifikat.
- Leirvik AS utfører industriell radiografi ved hjelp av røntgenapparat.
- Virksomheten har registrert noe strålegivende utstyr i DSAs elektroniske meldesystem for strålekilder (EMS), men informasjonen i meldesystemet er ikke oppdatert.
- Radiografiarbeidet utføres i hovedsak i en røntgenbunker. Bunkeren oppfyller ikke formelt kravene til lukket installasjon, så det er alltid to radiografioperatører involvert i radiografiarbeidet.
- Ved forrige tilsyn i 2015 ble det gitt en anmerkning fra DSA om at virksomheten burde returnere en radiografibeholder som ikke var i bruk til forhandler. Leirvik AS har i etterkant av forrige tilsyn returnert denne radiografibeholderen til forhandler.
- Alle som jobber med strålekilder i virksomheten har eget persondosimeter. Det registreres generelt svært lave doser i virksomheten.
- Strålebruken hos Leirvik AS er risikovurdert.
- Virksomheten har god oversikt over måleutstyr. Måleutstyret kalibreres regelmessig.
- I forkant av tilsynet ble instruksjoner og prosedyrer for radiografiarbeidet oversendt DSA. Prosedyrene er i all hovedsak i tråd med krav og anbefalinger fra DSA.
- Leirvik AS har et velfungerende avvikssystem.

## 5. FUNN UNDER TILSYNET – AVVIK OG ANMERKNINGER

Dette punktet omhandler avvik og anmerkninger som gis i forbindelse med tilsynet. Ved tilsynet ble det avdekket ett avvik, og det gis to anmerkninger.

### 5.1 Definisjoner

Følgende definisjoner ligger til grunn for begrepene avvik, anmerkning og kommentar:

- Avvik:** Manglende etterlevelse av krav fastsatt i eller i medhold av lov.  
**Anmerkning:** Forhold som tilsynsmyndigheten mener det er nødvendig å påpeke, men som ikke omfattes av definisjonen for avvik.  
**Kommentar:** Benyttes for å forklare eller underbygge avvik eller anmerkninger.

### 5.2 Avvik

- Avvik 1:** Informasjonen i DSAs elektroniske meldesystem for strålekilder (EMS) er ikke oppdatert.  
**Hjemmel:** Vilkår nummer fire i godkjenning for industriell radiografi, GA04-068  
**Kommentar:** Informasjonen i meldesystemet må holdes oppdatert, f.eks. om virksomheten bytter navn, får ny strålevernkoordinator eller dersom strålekilder tas ut av bruk, avhendes eller overdras.

### 5.3 Anmerkninger

- Anmerkning 1:** Virksomhetens uhellprosedyre bør oppdateres.  
**Kommentar:** I uhellprosedyren som ble fremvist under tilsynet sto det at DSA skal varsles dersom røntgenoperatørene utsettes for uhell/mistanke om høy stråledose. DSA skal straks varsles om alle ulykker og unormale hendelser som involverer stråling, jf. § 20 i strålevernforskriften.

**Anmerkning 2:**

**Kommentar:**



## 6. OPPFØLGING ETTER TILSYNET

Dersom dere har kommentarer til eventuelle faktafeil i punkt 4 i tilsynsrapporten, ber vi dere sende oss disse innen **1. mai 2020**. Hvis ikke vi mottar noen kommentarer anses denne rapporten som den endelige rapporten. Tilsynsrapporten vil bli offentliggjort på DSAs nettsider etter at kommentarfristen har gått ut.

I oversendelsesbrevet til tilsynsrapporten varsles det pålegg om retting av avviket som er avdekket under tilsynet, med tilhørende frist for retting. Vi lukker avviket når vi har mottatt dokumentasjon på at dette er tilfredsstillende rettet, og da vil også tilsynssaken avsluttes.

Vi takker for tilretteleggingen under tilsynet.

Vennlig hilsen

Sindre Øvergaard  
Seksjonssjef

Ingeborg Hovde Grimstad  
Rådgiver

Dokumentet er elektronisk godkjent.