



**PÅSLIPPSTILLATELSE
TIL LØRENSKOG KOMMUNES
AVLØPSNETT FOR
AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS**

Formelle data om virksomheten:

| | |
|--------------------|------------------------------|
| Virksomhetens navn | Akershus Universitetssykehus |
| Organisasjonsnr. | 983 971 636 |
| Gnr/bnr. | 113/1 |
| Adresse | Sykehusveien 27 |
| Postadresse | 1478 Lørenskog |
| Telefon/telefax | 6792 8800 / 6790 2140/ |
| E-post | postmottak@ahus.no |

1 FORMÅL OG BEGRUNNELSE FOR TILLATELSEN

1.1 Hjemmelsgrunnlag

Forurensningsloven i sin helhet. Forskrift om begrensning av forurensning (forurensningsforskriften) kapittel 15A Påslipp.

1.2 Formål og begrunnelse for tillatelsen

Formålet med og begrunnelsen for påslippstillatelsen er å sikre best mulig drift av kommunens ledningsnett og interkommunalt renseanlegg, inkludert overholdelse av utslippskrav. Sikre at helsen til personalet som arbeider med avløpsnettet og på renseanlegget beskyttes. Videre skal avløpsslammet kunne disponeres på en forsvarlig og miljømessig akseptabel måte i henhold til gjødselvareforskriften.

I tillegg skal tillatelsen sikre kommunen rett til å inspirere virksomheten og få innsyn i nødvendig dokumentasjon, samt fastsette grunnlag for eventuelle tilleggsgebyrer. Tillatelsen skal sikre at virksomheten har gode rutiner og nødvendige tekniske tiltak for å unngå uheldige og skadelige utslipp.

1.3 Samarbeid mellom offentlige myndigheter

Lørenskog kommune og Fylkesmannens miljøvernavdeling som forurensningsmyndigheter vil samordne tilsyn og kontroll.

2 AVLØPETS MENGDE OG SAMMENSETNING

2.1 Beskrivelse av sykehusets avløpsanlegg og påslipppunkter

Ahus har totalt fire påslipppunkter til kommunalt nett, oversiktskart i vedlegg 1:

A: Hovedavløp fra somatisk sykehus, nordvest

Spillvannsavløp fra behandlingsdel inklusive laboratorier og sengefloyer slippes på communal nett i kum 6029. Avløpet føres fra kum 6029 i mikrotunnel til avløpstunnelen mot RA2.

Inne i sykehuset i kulvert U2 er det målepunkt som skal bestå av elektromagnetisk mengdemåler, automatisk prøvetaker med kjøleskap og objektfang/saksefang. Signaler fra mengdemåler og alarm for tilstopping skal føres til Sentral for drift (SD) i sykehuset. I SD er det tilrettelagt for overføring av data til kommunens og RA2s fjernovervåkingsanlegg. Fettholdig spillvann fra f.eks. kantinekjøkken og cafe skal føres via fettutskillere. Avløpsvann fra P3 laboratorier skal desinfiseres.

B: Vaskeri, sykehuskjøkken m.m. øst

Avløp fra vaskeri, sykehuskjøkken, kontorer og pasienthotell slippes på communal spillvannsledning langs Vittenbergbekken i kum 570. Avløpet fra vaskeriet skal fordøyes i tanker til et maksimum på 2,5-3,0 l/sek. Vaskeriavløpet skal ha egen elektromagnetisk mengdemåler og automatisk prøvetaker med kjøleskap.

Samlet avløp til kum 570 har elektromagnetisk mengdemåler og automatisk prøvetaker med kjøleskap i kum 3264.

Signaler fra mengdemålere og alarmer for tilstopping skal overføres til Sentral for drift (SD) i sykehuset.

C: Teknisk sentral med fyrhus, øst

Avløp fra oppsamlingssystem for sør fra oljetanker via oljeutskiller slippes på kommunal spillvannsledning langs Vittenbergbekken i kum 414. Det er gitt egen utslippstillatelse for oljeutskiller med bl.a. krav til prøvetaking og rapportering. Avløp fra 2 toaletter i teknisk sentral tillates ført til samme påslipppunkt.

D: Ungdomspsykiatrisk klinikk, sørøst

Avløp fra Ungdomspsykiatrisk klinikk slippes på kommunal spillvannsledning langs Gamleveien i kum 5903. Fettholdig spillvann fra f.eks. kantinekjøkken skal føres via fettutskiller.

2.2 Påslippsbegrensninger

I henhold til forurensningsloven § 7 har virksomheten plikt til å redusere forurensninger så langt som mulig.

Påslippsbegrensningene i denne tillatelsen er delt inn i tre kategorier:

- Stoffer med fastsatte grenseverdier.
- Stoffer som ikke skal påvises i avløpet.
- Stoffer som kun måles/registreres. Eventuelle grenseverdier settes senere ut i fra nye myndighetskrav eller driftshensyn.

Parameterliste og fastsatte grenseverdier framgår av vedlegg 2. Alle grenseverdier skal overholdes. Prøver skal tas i fastsatte måleperioder. I tillegg har kommunen til enhver tid rett til å foreta uanmeldte prøver.

2.3 Endring av myndighetskrav og rammebetingelser

Påslippsbegrensningene kan bli endret av kommunen med hjemmel i forurensningslovens § 18. Endringer kan gjøres med bakgrunn i endring av myndighetskrav, målinger ved virksomheten, opplysninger fra virksomheten om endret utslipp eller drift, samt av hensyn til driften av kommunens og RA2s avløpsanlegg.

3 MÅLEPROGRAM OG RAPPORTERING**3.1 Måleprogram**

Det skal tas vannmengdeproporsjonale blandprøver ved påslipppunktene fra hovedavløpet fra somatisk sykehus (pkt. A), samlet avløp fra vaskeri og kjøkken (pkt. B) og kun vaskeriet. Ved påslippene fra teknisk sentral (pkt. C) og ungdomspsykiatrisk klinikk (pkt. D) kan det tas stikkprøver.

Tabell 3.1 Måleprogram for de ulike påslipppunktene

| Påslipppunkt | Parameter | Antall prøver pr. år |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| A: Hovedavløp fra somatisk sykehus | Temperatur, pH, ledningsevne, mengde | Online |
| | Organisk stoff (KOF), suspendert stoff | 52 ukeblandprøver |
| | Klorid, sulfat, ammonium, magnesium, bly, kadmium, krom, kvikksølv, nikkel, kobber, sink, fett, mineralsk olje, nitrifikasjonshemmning, løsningsmiddel (BTEX), formaldehyd | 12 ukeblandprøver |
| | Zoplikon, trimethoprim, sulfamethoxazol, furosmid, ibuprofen, østron, beta-østradiol, etinyløstradiol, LAS, tensider (anionisk, kationisk og non-ionisk), | 1 ukeblandprøve |

| | | |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| | BFH, nonylfenol, okytylfenol, DEHP, PCB, PAH, dioksiner og furaner | |
| Påslipppunkt | Parameter | Antall prøver pr. år |
| B: Samlet avløp fra vaskeri og kjøkken | Temperatur, pH, ledningsevne, mengde Organisk stoff (KOF), suspendert stoff, totalnitrogen Klorid, sulfat, ammonium, magnesium, bly, kadmium, krom, kvikksølv, nikkel, kobber, sink, fett, mineralsk olje, nitrifikasjonshemming BFH, løsningsmiddel (BTEX), formaldehyd, PAH, DEHP, dioksiner og furaner, PCB | Online 52 ukebladprøver 12 ukebladprøver 1 ukebladprøve |
| B: Kun vaskeri | pH, klorid, sulfat, ammonium, magnesium, bly, kadmium, krom, kvikksølv, nikkel, kobber, sink, LAS, tensider (anionisk, kationisk og non-ionisk), oktylfenoler, nonylfenoler | 12 ukebladprøver |
| C: Teknisk sentral | Bly, kadmium, krom, kvikksølv, nikkel, kobber, sink, pH, klorid, sulfat, ammonium, magnesium, cyanid, fett, mineralsk olje, | 4 stikkprøver |
| D: Ungdomspsyk. klinikk | Bly, kadmium, krom, kvikksølv, nikkel, kobber, sink, pH, klorid, sulfat, ammonium, magnesium, fett, mineralsk olje, | 4 stikkprøver |

Vannmengde skal registreres ved påslipppunktene A og B, totalt tre målere.

Det er virksomhetens ansvar å utarbeide detaljert måleprogram som kan dokumentere utslippet fra sykehuset. Måleprogram skal utarbeides for to år om gangen og skal forelegges kommunen for godkjenning. Måleprogrammet følger kalenderåret og forslag til revidert program skal sendes til godkjenning hos kommunen minimum tre måneder før utgangen av gjeldende periode. Alle kostnader til prøvetaking og analyser skal dekkes av virksomheten.

Prøvetaking og konservering av prøver skal utføres i henhold til Norsk Standard (NS) når det finnes, eller etter andre dokumenterte metoder som sikrer korrekt prøvetaking og konservering. Analyser skal utføres av laboratorium som er akkreditert for de aktuelle analysene.

Ved brudd på grenseverdi skal virksomheten snarest ta ny ukebladprøve/stikkprøve. Viser også disse prøvene overskridelse av grenseverdiene, skal virksomheten iverksette kildesporing og nødvendige tiltak.

3.2 Rapportering

Påslippet rapporteres årlig, innen 15. februar, og sendes skriftlig til kommunen og Fylkesmannens miljøvernavdeling. Utover årlig rapportering har kommunen og Fylkesmannens miljøvernavdeling rett til fortløpende å få tilgang på dokumentasjon av påslippets kvalitet og mengde. Den årlige rapporten skal inneholde følgende elementer:

- Rapportering av gjennomført måleprogram i henhold til spesifikke krav gitt i vedlegg 2.
- Rapportering av andre forhold enn spesifikke krav, men som omfattes av påslippsavtalen.

- Beskrivelse av uhell, akutte skadelige utslipper eller andre typer ekstraordinære utslipper, samt iverksatte tiltak.
- Sammendrag av interne revisjonsrapporter.
- Beskrivelse av tiltak for å redusere forurensning.
- Rapportering av endringer av sykehushets avløpssystem, større ombygninger og driftsomlegginger.
- Tømmerrapport for fettavskillere.
- Oljeutskillere rapporteres for seg selv av tømmefirmaet.

4 KONTROLL

4.1 Internkontroll

Virksomheten må kunne dokumentere at den har etablert en internkontroll som sikrer at kravene i påslippstillatelser overholdes. Aktuell dokumentasjon kan være prosedyrer, journaler og måledata. Egenkontrollen kan inngå i virksomhetens internkontrollsysten for helse, miljø og sikkerhet. Virksomheten plikter til enhver tid å ha oversikt over alle aktiviteter som medfører forurensning og kunne redegjøre for risiko.

4.2 Kommunens rett til kontroll

Kommunen eller den kommunen bemyndiger har rett til å inspirere virksomheten til enhver tid og kan kreve framlagt dokumentasjon fra virksomhetens internkontroll.

Det vil særlig være aktuelt å kontrollere følgende områder og aktiviteter:

- Områder med risiko for akuttutsipp
- Utløpsanordninger og renseinnretninger
- Håndtering av avfall
- Kjemikaliehåndtering
- Desinfiseringstiltak ved P3 laboratorier
- Beredskapstiltak mot akutt foruresning
- Påslippskontroll og måleprogram

Etter hver kontroll vil kommunen sende virksomheten en kontrollrapport der det redegjøres for observasjoner og resultater av målinger.

5 AVFALL

Som en del av sykehushets internkontrollsysten inngår en avfallsplan som sikrer rutiner og systemer for innsamling av ulike typer avfall. Planen skal sørge for at avfallshåndteringen skjer i henhold til gjeldende regelverk for avfall, herunder avfallsforskriften. Særlig skal avfallsplanen sikre at det ikke kastes/tømmes medisiner eller medisinrester, materiale kontaminert med radioaktive stoffer, eller annet farlig avfall i avløpet.

6 SUBSTITUSJON AV KJEMIKALIER

I henhold til produktkontrollloven skal virksomheter som bruker produkter med innhold av kjemisk stoff som kan medføre helseskader eller miljøforstyrrelser vurdere om det finnes alternativ som medfører mindre risiko for slik virkning. Virksomheten skal i så fall velge dette alternativet, hvis det kan skje uten urimelig kostnad eller ulempe.

7 MILJØRISIKOVURDERING

Virksomheten skal gjennomføre regelmessige miljøriskovurderinger for å kartlegge farer for utslipp og forurensning. Risikovurderingen skal være grunnlaget for å planlegging av beredskap.

8 BEREDSKAP MOT AKUTTE, SKADELIGE PÅSLIPP

8.1 Forebygging av akutte utslipp

Virksomheten plikter å gjennomføre forebyggende tiltak for å unngå, eventuelt begrense, risikoen for akutte påslipp på både spillvannsnett og overvannsnett. Tiltakene skal være basert på en systematisk gjennomgang av virksomhetens aktiviteter.

8.2 Beredskapsplikt

Virksomheten skal sørge for å ha en nødvendig beredskap for å hindre eller stanse akutte eller skadelige påslipp til det kommunale spillvanns- eller overvannsnettet. Beredskapen skal stå i rimelig forhold til sannsynligheten for akutte, skadelige påslipp til avløpsnettet og omfanget av de skader og ulemper som kan forårsakes.

Beredskapsrutinene, inkludert varslingsprosedyre, skal inngå i virksomhetens internkontrollsysten for helse, miljø og sikkerhet, og skal dokumenteres.

8.3 Varslingsplikt

Dersom det som følge av virksomhetens aktiviteter skulle oppstå akutte påslipp til kommunens avløpsnett, skal varsling straks skje i henhold til varslingsprosedyre.

Følgende minimumsinformasjon skal gis:

- Ansvarlig for meldingen om hendelsen (navn og telefon)
- Hva er sluppet ut
- Tidspunktet for utslippet
- Hvilke tiltak er iverksatt
- Er utslippet stanset ?

Lørenskog kommune, RA2, Fylkesmannens miljøvernavdeling og eventuelt brannvesenet skal varsles. Varslingsrutinene skal inngå som en del av sykehusets internkontrollsysten. Det forutsettes at HMS sikkerhet i forhold til utslipp til kommunalt ledningsnett og renseanlegg og personell er ivaretatt.

9 BRUDD PÅ TILLATELSEN

Brudd på tillatelsen vil bli håndtert i henhold til bestemmelsene i forurensningsloven.

10 ERSTATNINGSANSVAR

Virksomheten er ansvarlig for skade eller ulempa som med forsett eller uaktsomhet påføres kommunens eller RA2s avløpsanlegg og/eller personell. Virksomheten svarer også for skade eller ulempa som personer, som benytter virksomhetens sanitærinstallasjoner, påfører kommunen eller RA2. Dette gjelder også skader som påføres tredjemanns eiendom.

11 TILLEGG I ÅRSGEBYRET

Dersom avløpsvannets sammensetning avviker fra sanitært avløpsvann, og virker fordyrende på drift og vedlikehold av kommunens og RA2s avløpsanlegg, kan det beregnes et tillegg til avløpsgebyret, jfr. «Forskrift om vann- og avløpsgebyrer i Lørenskog kommune», § 8, vedtatt 11. desember 2002. Konsentrasjonsgrenser for sanitært avløpsvann er gitt i tabell 11.1.

Tabell 11.1 Parametre som gir grunnlag for tilleggsgebyr

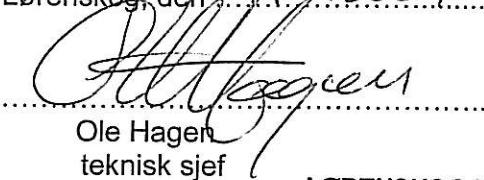
| Parameter | Grenseverdi |
|------------------------|-------------|
| Organisk stoff (KOF) | < 600 mg/l |
| Organisk stoff (BOF) | < 300 mg/l |
| Total fosfor (Tot-P) | < 10 mg/l |
| Total nitrogen (Tot-N) | < 60 mg/l |
| Suspendert stoff (SS) | < 400 mg/l |

Grunnlag for eventuelt tilleggsgebyr vil bli beregnet i henhold til følgende oppsett:
(Gjennomsnittlig konsentrasjon i påslippspunkt - grenseverdi gitt i tabell 11.1) x Total årlig påslippsmengde

12 VARIGHET

Tillatelsen gjelder for perioden 01.03.2007 - 31.12.2016.

Lørenskog, den 7.3.2007.


Ole Hagen
teknisk sjef

LØRENSKOG KOMMUNE
TEKNISKE TJENESTER

Vedlegg 1 : Utvendig avløpsplan med påslippspunkter Ahus
Vedlegg 2 : Påslippsbegrensninger

Tillatelse til påslipp til Lørenskog kommunes avløpsnett for Akershus universitetssykehus

| | |
|---------------------------------------------------------|---------------|
| VEDLEGG 1 | SIDE 1 (1) |
| TITTEL: Utvendig avløpsplan med påslippspunkter Ahus | |

Vedlegg 1

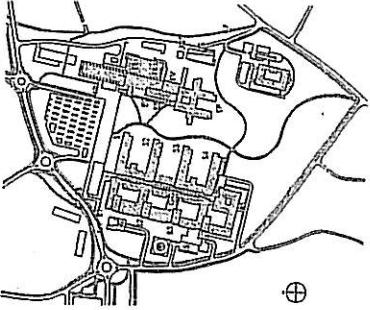
TEGNFORKLARING

HY SPILL VAIHELEIDING

The diagram illustrates the relationship between Spill Vanuatu and several government departments. At the top, 'GOVERNMENT OF VANUATU' is shown with a dashed line connecting to 'DEPARTMENT OF LAND INFORMATION'. Below this, 'GOVERNMENT OF VANUATU' is connected by a solid line to 'ENVIRONMENTAL PROTECTION AUTHORITY' and 'MINISTRY OF LAND MANAGEMENT, PLANNING AND SURVEY'. A dashed line also connects 'ENVIRONMENTAL PROTECTION AUTHORITY' to 'DEPARTMENT OF LAND INFORMATION'. The 'ENVIRONMENTAL PROTECTION AUTHORITY' is further connected by a solid line to 'SPILL VANUATU'. Additionally, 'SPILL VANUATU' has a solid line connection to 'DEPARTMENT OF LAND INFORMATION'.

A:2230-1A-00-V-B1-201-101-A

Nyce Ahus Akershus universitetsbibliotek



| | |
|--------|---------|
| 1.9234 | 15.9234 |
| 2.0161 | 14.0161 |
| 2.0162 | 14.0162 |
| 2.0163 | 14.0163 |
| 2.0164 | 14.0164 |
| 2.0165 | 14.0165 |

| | | | | | | | | | |
|---------------|-------------------|-------------|---|-------|---|-----------|---|-------|---|
| Forskrifts-ID | Tilpassningsdato: | A-2230 | | UA-00 | | VJ-001401 | | A | |
| | | Aldersatt | - | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Referanse-ID | Referansedato: | SISTEN 2025 | | Neste | | A-2230 | | Årlig | |
| | | Årlig | - | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |



Tillatelse til påslipp til Lørenskog kommunes avløpsnett for Akershus universitetssykehus

| | |
|----------------------------------|---------------|
| VEDLEGG 2 | SIDE 1 (2) |
| TITTEL: Påslippsbegrensninger | |

Tabell V2.1 Grenseverdier for samtlige påslipppunkter

| Parameter | Formel | Grenseverdi | Merknad |
|-----------------------|-----------------|------------------------|--------------------------------------------------|
| Temperatur | | 45 °C | Måles med elektrode og kontinuerlig registrering |
| pH | | 6,0 – 9,5 | " |
| KOF BOF | | 600 mgO/l 300 mgO/l | Tilleggsgebyr " |
| Suspendert stoff | | 400 mg/l | " |
| Total fosfor | P | 10 mg/l | " |
| Total nitrogen | N | 60 mg/l | " |
| Ammonium | NH ₃ | 60 mg/l | |
| Klorid | Cl | 1000 mg/l | |
| Sulfat | SO ₄ | 300 mg/l | |
| Cyanid | CN | 50 µg/l | |
| Bly | Pb | 50 µg/l | |
| Kadmium | Cd | 2 µg/l | |
| Krom | Cr | 50 µg/l | |
| Kvikksølv | Hg | 2 µg/l | |
| Nikkel | Ni | 50 µg/l | |
| Kobber | Cu | 200 µg/l | |
| Magnesium | Mg | 300 mg/l | |
| Sink | Zn | 500 µg/l | |
| Fett | | 50 mg/l | |
| Mineralsk olje | | 50 mg/l | |
| Nitrifikasjonshemming | | < 50 % | ISO Standard 9509 |
| Løsningsmiddel | | 3 mg/l | Sum BTEX |
| Formaldehyd | HCHO | 100 mg/l | |

| | |
|----------------------------------|---------------|
| VEDLEGG 2 | SIDE 2 (2) |
| TITTEL: Påslippsbegrensninger | |

Tabell V2.2 Stoffer som ikke skal påvises i avløpet

| Parameter | Formel | Grenseverdi | Merknad |
|------------|--------|-------------|---------|
| Nonylfenol | | | |
| Oktylfenol | | | |

Tabell V2.3 Stoffer uten grenseverdi

| Parameter | Formel | Grenseverdi | Merknad |
|----------------------|--------|-------------|---------|
| Zoplikon | | | µg/l |
| Trimethoprim | | | µg/l |
| Sulfamethoxazol | | | µg/l |
| Furosmid | | | µg/l |
| Ibuprofen | | | µg/l |
| Østron | | | µg/l |
| Beta-estradiol | | | µg/l |
| Etinyløstradiol | | | µg/l |
| Tensider, anionisk | | | µg/l |
| Tensider, kationisk | | | µg/l |
| Tensider, non-ionisk | | | µg/l |
| LAS | | | µg/l |
| BFH | | | µg/l |
| DEHP (ftalat) | | | ug/l |
| PAH sum 10 EU | | | ug/l |
| Dioksiner og furaner | | | ug/l |
| PVB sum 7 Dutch | | | ug/l |
| BFH sum | | | ug/l |