

Certificeret af:



Filosoofi 31
50108 Tartu
Estonia
www.nepcon.org

Certificering forvaltet af:

NEPCon

Tel: +45 8618 0866
Fax: +45 8618 1012
Kontaktperson: Steffen Just
Email: sjust@nepcon.org

Accredited by EAK

Vs 14 December 2017

PEFC Skovdrift

Certificering

Årligt audit

Rapport for:

De Danske Skovdyrkerforeninger

i

Ry, Danmark

Rapport færdiggjort:	12.09.2019
Audit datoer:	9., 10., 11. og 18. juli 2019
Audit hold:	Steffen Just (Lead auditor) Christian Rahbek (Witness Auditor)
Type af certifikat:	FM/CoC
Certifikat kode:	NC-PEFC/FM-011844
Certifikat udstedt:	21/01/2018
Kontaktperson:	Anders L. Jensen
Adresse:	Parallelvej 9A 8680 Ry Danmark

INDHOLDSFORTEGNELSE

INTRODUKTION.....	3
1. AUDITKONKLUSIONER	4
2. AUDITPROCES	8
3. VIRKSOMHEDSOPLYSNINGER	12
4. AUDITBAGGRUND OG EVALUERING AF ÅBNE AFVIGELSER	17

INTRODUKTION

Denne rapport præsenterer resultaterne af en uafhængig revision udført af et team af specialister, der repræsenterer NEPCon. Formålet med revisionen er at vurdere de økologiske, økonomiske og sociale resultater af De Danske Skovdyrkerforeningers gruppemedlemmers skovforvaltning, som defineret efter de principper og kriterier, der er fastsat af Programme for Endorsment of Forest Certification (PEFC).

Denne rapport indeholder forskellige oplysninger, resultater og flere bilag. De første afsnit om skovforvaltningen vil blive offentliggjort, og kan anvendes af skovejer, NEPCon eller PEFC. Resten af bilagene er fortrolige, og kan kun revideres af autoriserede NEPCon og PEFC personale, der er bundet af en fortrolighedserklæring. En kopi af det offentligt resumé af denne rapport kan fås på NEPCon eller certifikatindehavers hjemmeside.

Konfliktløsning: Hvis NEPCons kunder bliver opmærksom på organisationer eller enkeltpersoner, der er bekymrede eller har kommentarer til NEPCon og vores serviceydelser, opfordres disse parter kraftigt til at kontakte det relevante NEPCon regionale kontor. Formelle klager skal sendes skriftligt.

1. AUDITKONKLUSIONER

1.1. Auditanbefalinger og certificeringsbeslutning

Baseret på organisationens efterlevelse af certificeringskravene kan følgende anbefales:

- ☒ **Certificeringskravene er opfyldt:**
Efter accept af nedenstående afvigelse(r)

- ☐ **Certificeringskravene er ikke opfyldt:**

Yderligere kommentarer, herunder spørgsmål der er identificeret som kontroversielle eller svære at vurdere og forklaring: Ingen særlige kommentarer

1.2. Afvigelsesrapporteringer (NCRs)

Bemærk: NCRs beskriver beviser på afvigelser konstateret under en audit. NCRs omfatter definerede tidsfrister for organisationen for at påvise overensstemmelse. Major NCRs udstedt under hovedevaluering/re-evaluering skal være lukkede, inden der udstedes et certifikat. Major NCRs udstedt i forbindelse med årlige audit skal være lukket inden tidslinjen eller resultere i suspension.

- ☐ Afkryds hvis der ikke er identificeret afvigelser

NCR: 01/20	Klassifikation: mindre
Standard & Krav:	PEFC Danmarks Krav til gruppecertificering af bæredygtig skovdrift (PEFC DK 003-4), krav 5.1
Rapportsektion:	Annex II: Overholdelse af krav i gruppestandard (fortrolig)
Beskrivelse af afvigelse og relateret dokumentation:	
Gruppeledelsens procedurer blev gennemgået under revisionen. Der foreligger skriftlig beskrivelse af alle de elementer, der er omfattet af administrationen af en gruppe. Gruppeadministratoren manglede dog at indhente information fra gruppemedlemmerne om deres årlige salg af certificeret materiale og gruppeadministratoren kunne ikke forevise indtrædelsesdato for de forskellige gruppemedlemmer. Da ingen af de nævnte krav vurderes at true bæredygtigheden i gruppemedlemmers skovdrift, rejses afvigelsen som en mindre afvigelse.	

Korrigerende handling:	Virksomheden skal implementere korrigerende handlinger for at udvise overensstemmelse med kravet/kravene anført herover. NB: Effektive korrigerende handlinger fokuserer både på håndtering af den specifikke forekomst beskrevet herover og årsagen til afvigelsen for at forhindre at afvigelsen gentager sig.
Tidsfrist for opfyldelse:	Inden næste årlige audit, dog senest 12 måneder fra rapportdatoen.
Dokumentation for opfyldelse:	Afventer
Resultat af bedømmelse af beviser:	Afventer
NCR Status:	ÅBEN

1.3. Observationer

Bemærk: Observationer udstedes for de tidlige stadier af et problem, som ikke i sig selv udgør en afvigelse, men som auditor mener kan føre til en fremtidig afvigelse, hvis problemet ikke behandles af organisationen; observationer kan føre til direkte afvigelser hvis den ikke behandles.

☐ Ingen observationer

OBS: 01/20	Standard & Krav:	PEFC Danmarks Skovstandard (PEFC DK 001-3) Kriterie: 4.2
	Rapport Sektion	Annex 1 Part 4
Beskrivelse af konstateringer, der fører til observation:	Ved auditering af gruppemedlemmerne, kunne det observeres, at der i flere tilfælde ikke forelå en opdateret driftsplan for ejendommene, fx ift. målsætning for ejendommene.	
Observation:	Gruppemedlemmerne bør sørge for at revidere deres driftsplaner for at sikre, at indholdet er opdateret og gyldigt.	

1.4. Kommentarer fra interessenter

Interessenthøringsprocessen blev gennemført for at give deltagerne mulighed for at give kommentarer i forhold til de overordnede interessekategorier i evalueringskriterierne.

NEPCon has not been contacted by interested parties but have published on our webpage that we were doing this evaluation.

PEFC Krav	Kommentarer fra interessenter	NEPCons svar
3.1	Interessent bemærker at skovejeren har været åben og imødekomme overfor friluftsoplevelser og adgangsforhold.	Interessents kommentar har ikke medført opfølgende handlinger eller undersøgelser.

1.5. Foranstaltninger foretaget af organisation inden rapporten foreligger

Ingen

1.6. Certificeringsbeslutning

Note: This section is to be filled only if different than the auditor recommendation below after final discussions and reviews have been finalized

1.7. Bekræftelse af at målet med audit er blevet opfyldt

☒ Ja

☐ Nej

Kommentar hvis nej (i forbindelse med punkt 1.1 ovenfor):

2. AUDITPROCES

NB: Vær opmærksom på, at revisionen er baseret på stikprøvekontrol, ikke kun hvad angår gruppe-medlemmer, når det er relevant, men også hvad angår lokaliteter, dokumenter, interviews mv.

2.1. Standarder evaluering er gennemført imod

Anvendte standarder:	PEFC Danmarks Skovstandard (PEFC DK-001-3) PEFC Krav til gruppecertificering (PEFC DK-003-4)
----------------------	---

2.2. Audit Team og deltagende personer

Navn	Rolle og kvalifikationer
Steffen Just	Forstkandidat, Lead Auditor. Gennemført lead auditor uddannelse vedr. skov- og sporbarhedscertificering. Auditorerfaring fra bl.a. FSC og PEFC sporbarhedscertificering i Danmark, erfaring fra ansættelse som skovfoged i Naturstyrelsen, samt fra ansættelse i Miljøstyrelsen.
Christian Rahbek	Forstkandidat, Witness Auditor. Gennemført lead auditor uddannelse vedr. skov- og sporbarhedscertificering. Auditorerfaring fra bl.a. FSC og PEFC skov- og sporbarhedscertificering i Danmark og udlandet.

2.3. Auditoverblik

Bemærk: Nedenstående tabel giver et overblik over auditens omfang og auditorer. Se bilag for standard tjekliste for flere oplysninger om interviews og audit resultater pr. sted.

Sted(er)	Dato(er)	Hovedaktiviteter	Auditor(er)
Holbæk Kommune	9. juli 2019	Åbningsmøde, evaluering af gruppe-medlem	CAR, SJU
Borreby Gods	9. juli 2019	Evaluerings af gruppe-medlem	CAR, SJU
Skovdyrkerne Midt	10. juli 2019	Evaluerings af gruppeleder-funktion	CAR, SJU
Vosnæs Gods	11. juli 2019	Evaluerings af gruppe-medlem	CAR, SJU

Støvringgaard	11. juli 2019	Evaluering af gruppemedlem	CAR, SJU
Bornholms Regionskommune	18. juli 2019	Evaluering af gruppemedlem	CAR, SJU
Total antal af arbejdsdage anvendt til evalueringen: 4 = antal deltagende auditors (1) X antallet af dage anvendt til forberedelse, på stedet og opfølgning inklusiv konsultationer med interessenter (4)			

2.4. Beskrivelse af den fulde auditproces

Forud for og efter revisionsbesøget har gruppeforvalteren fremsendt alle væsentlige dele af den dokumentation som er påkrævet i henhold til standarden. Materialet er i vid udstrækning gennemlæst af auditor under og efter revisionsbesøget

Forud for revisionsbesøget er der udarbejdet revisionsprogram i dialog med gruppeforvalter. Revisionen er gennemført d. 9/7 til 18/7 i henhold til følgende program, og enkelte samtaler med interessenter er gennemført efterfølgende. Revisionen er et årligt audit, og der er gennemført evaluering af PEFC skovstandens krav i afsnit 2, 3 og 4. Herudover er efterlevelse af PEFC Danmarks krav til gruppecertificering af bæredygtig skovdrift evalueret.

Udvælgelse af stikprøve:

De besøgte skove (FMU, se også 2.4.2) er udvalgt, ved at opdele ejendommene i >1000 ha og <1000 ha. Bornholms Regionskommune er den ene af de tre ejendomme større end 1000 ha, og har ikke været besøgt de sidste par år, hvorfor den blev udvalgt i år. Resten af ejendommene er blevet udvalgt tilfældigt, dog holdt for øje, hvad der kan lade sig gøre inden for tidsrammen og inden for samme geografiske region. Der blev i alt besøgt 5 ejendomme, og revisionsarbejdet tog i alt 4 dage, hvilket er indenfor rammen af NEPCon's tidskrav.

2.4.1. Ændringer i skovdistriktets skovforvaltning og afledte effekter på overensstemmelsen med standardens krav (kun årlig audit)

Der er ikke konstateret ændring i skovforvaltningen, der har effekter eller afledte effekter på overensstemmelsen med standardens krav.

2.4.2. Liste over skovparter udvalgt til evaluering

Skovpart	Begrundelse for udvælgelse
Hobæk Kommune	Tilfældigt udvalgt; ikke besøgt sidste år
Borreby Gods	Tilfældigt udvalgt
Vosnæs Gods	Tilfældigt udvalgt; ikke besøgt sidste år
Støvringgard	Tilfældigt udvalgt; ikke besøgt sidste år
Bornholms Regionskommune	Ejendom over 1000 ha; ikke besøgt de sidste år

2.4.3. Proces vedr. konsultation af interessenter

Formålet med at konsultere interessenter ifm. denne er følgende:

- 1) Det sikres at offentligheden er opmærksom på og informeret om evalueringsprocessen og processens mål;
- 2) Hjælpe audit holdet med at identificere potentielle forhold; og,
- 3) At give forskellige muligheder for offentligheden for at diskutere og handle på resultaterne af vurderingen.

Denne proces drejer sig ikke blot om oplysninger til interessenter, men hvor det er muligt, detaljeret og meningsfuld interaktion med interessenter. Processen med interaktion med interessenter stopper ikke, når feltbesøgene er forbi, eller for den sags skyld efter en beslutning om certificering træffes. NEPCon hilser til enhver tid kommentarer om certificerede operationer og disse kommentarer danner ofte grundlag for evalueringen.

Interessent type (Interesseorganisation, offentlig myndighed, lokalbefolkning, entreprenør etc.)	Antal interessenter orienteret (#)	Antal interessenter hørt direkte eller som har afgivet svar (#)
NEPCon har ikke modtaget henvendelse fra eller kontaktet eksterne interessenter i forbindelse med denne evaluering		
Interesseorganisation, privatperson, off. myndighed	1	1

2.4.4. Ændringer i auditprogrammet

Bemærk: Dette afsnit skal kun udfyldes, hvis der er væsentlige problemer, der vil påvirke revisionsprogrammet (dvs. planlægningen for den fulde certificeringscyklus). Hvis der ikke er nogen kommentarer udlades udfyldelse.

Ingen.

3. VIRKSOMHEDSOPLYSNINGER

3.1. Kontaktoplysninger

3.1.1. Hovedkontakt for koordinering med NEPCon

Navn, stilling:	Anders L. Jensen, Projektkoordinator
Adresse:	Marsvej 3 DK-8960 Randers S
Tel/Email:	Tlf: +45 86 44 73 17 Mob: +45 20 92 22 17 www.skovdyrkerne.dk E-mail: alj@skovdyrkerne.dk

3.1.2. Faktureringsadresse

☒ Samme som i afsnit 3.1.1

3.1.3. Kontaktperson vedr. certificering

Bemærk: ved certificering vil nedenstående oplysninger blive offentliggjort.

☒ Samme som i afsnit 3.1.1

	Tekst	Er oplysningerne blevet ændret? (N/A for hoved evaluering)
Navn, stilling:	Anders L. Jensen, Projektkoordinator	ja ☐ nej ☒
Adresse:	Marsvej 3 DK-8960 Randers S	ja ☐ nej ☒
Tel/Fax/Email:	Tlf: +45 86 44 73 17 Mob: +45 20 92 22 17 www.skovdyrkerne.dk E-mail: alj@skovdyrkerne.dk	ja ☐ nej ☒
Hjemmeside:	www.skovdyrkerne.dk	ja ☐ nej ☒

3.2. Certifikatets omfang

3.2.1 Generel oversigt over organisationen

DDS er en forening der leverer skovbrugsfaglig rådgivning til sine medlemmer. I den forbindelse har man oprettet en gruppecertificering for en gruppe skovejere. Gruppen omfatter både kommunalt og privat ejede skove. Der er en varierende grad af involvering af skovdyrkerforeningernes skovfogeder i skovdriften, og den præcise ansvarsfordeling imellem skovdyrkerne og gruppemedlemmets skovforvalter dokumenteres i forbindelse med optagelse i gruppecertificeringsordningen.

I alt omfatter gruppen 25 ejendomme med i alt 12.736,17 ha – se annex VII for en fuldstændig liste over ejendommene.

3.3.1. Oplysninger

Information om skovforvaltningsorganisationen:			
Juridiske navn:	De Danske Skovdyrkerforeninger		
Juristition:	Danmark		
Kontaktperson (offentlig):	Anders L. Jensen, Projektkoordinator		
Adresse:	Parallelvej 9A, 8680 Ry		
Tel/email:	Tlf: +45 86 44 73 17 Mob: +45 20 92 22 17 E-mail: alj@skovdyrkerne.dk		
Hjemmeside:	De Danske Skovdyrkerforeninger		
Rapporteringsperiode:	Juli 2018 -Juli 2019	Datoer:	7. juli 2018 – 18. juli 2019

A. Certifikatets afgrænsning			
Certifikat type: Gruppe-certifikat		SLIMF Certifikat: N/A	
Gruppe eller flere FMU	Antal af gruppemedlemmer (hvis relevant):		25
	Total antal af skovparter (FMU): (hvis relevant, anfør disse nedenfor):		25
	FMU omfattet af certifikatet, opdelt efter størrelse:		
		Antal FMUs	Totalt skovbevokset areal af FMU's (ha)
	< 100 ha	4	271,15
	100 – 1000 ha	18	7.845,6
	1000 – 10 000 ha	3	4.619,42
	> 10 000 ha	0	0
	Nye FMUs tilføjet siden sidste evaluering? Ja ☐ Nej ☒ I/R ☐		
Gruppecertifikat: Liste over FMUs, der er omfattet af certifikatet i: Annex VII			

☐	Hovedprodukter	Arter
☒	01000 Råtræ - tømmer	Bøg, Eg, Ahorn, Ask, Birk, Rødgan, Sitkagran, Douglasgran, Lærk, Alm. ædelgran, Grandis, Nordmannsgran, Nobilis, El og Poppel. <i>Fagus sylvatica, Quercus petrea, Quercus robur, Acer pseudoplatanus, Fraxinus excelsior L., Betula pendula, Betula pubescens, Picea abies, Picea sitchensis, Pseudotsuga menziesii, Larix spp., Larix decidua, Larix x eurolepis, Abies alba, Abies grandis, Alnus glutinosa, Abies normanniana, Abies procera, Populus spp.</i>
☒	01030 Råtræ - flis	Bøg, Eg, Ahorn, Ask, Birk, Rødgan, Sitkagran, Douglasgran, Lærk, Alm. ædelgran, Grandis, Nordmannsgran, Nobilis, El og Poppel. <i>Fagus sylvatica, Quercus petrea, Quercus robur, Acer pseudoplatanus, Fraxinus excelsior L., Betula pendula, Betula pubescens, Picea abies, Picea sitchensis, Pseudotsuga menziesii, Larix spp., Larix decidua, Larix x eurolepis, Abies</i>

		<i>alba, Abies grandis, Alnus glutinosa, Abies normanniana, Abies procera, Populus spp.</i>
☐	Ikke træbaserede produkter (NTFP)	På flere ejendomme produceres juletræ- og pyntegrønt, men disse produkter kan jf. standarden ikke sælges som PEFC certificerede, og anses derfor ikke for at være certificerede produkter.
☐	Andre produkter	

4. AUDITBAGGRUND OG EVALUERING AF ÅBNE AFVIGELSER

4.1. Auditbaggrund

Auditperiode (datointerval omfattet af revisionen):	Juli 18 – juli 19
Har der været ændringer i forvaltningssystemerne siden sidste evaluering:	Ja ☐ Nej ☒
Hvis ja, forklar kort om ændringerne:	
Har der over for organisationen været fremsat klager, tvister eller beskyldninger om afvigelser fra standarden inden for auditperioden:	Ja ☐ Nej ☒
Hvis ja, referer til standard og kriterier hvor relevante resultater findes i rapporten:	

4.2. Evaluering af åbne afvigelser (NCRs)

Bemærk: Sektionen nedenfor beskriver certifikatholderens aktiviteter i forhold til at adressere alle gældende afvigelser (NCR) der er udstedt siden sidste evaluering. Imødekommes en NCR ikke vil dette resultere i at afvigelsen opgraderes fra mindre til væsentlig; De specifikke opfølgende handlinger skal udføres af certifikatholder ellers vil certifikatet blive suspenderet.

Status kategori	Forklaring
LUKKET	Virksomheden har succesfuldt imødekommet NCR
ÅBEN	Virksomheden har ikke eller har kun delvist imødekommet NCR.

☐ Kryds af hvis N/A (der er ingen åbne NCR at evaluere)

NCR: 01/19	Klassifikation: mindre
Standard & Krav:	PEFC Danmarks Krav til gruppecertificering af bæredygtig skovdrift (PEFC DK 003-4), krav 5.6
Rapportsektion:	Annex II: Overholdelse af krav i gruppestandard (fortrolig)
Beskrivelse af afvigelse og relateret dokumentation:	
Gruppelidelsens procedurer blev gennemgået under revisionen. Der foreligger skriftlig beskrivelse af alle de elementer, der er omfattet af administrationen af en gruppe. Der forelå opdaterede registreringer vedr. alle gruppemedlemmer. Det er under revisionen konstateret at der for et enkelt gruppemedlem ikke var foretaget korrekt registrering af årlige nøgletal for skovdriften.	

Det er under revisionen konstateret at gruppeleder ikke har kontrolleret gruppemedlemmernes anvendelse af PEFC varemærker, selvom der er etableret procedurer for dette.

Gruppeleder forklarede under revisionen, at der i praksis foretages en optagelsesrevision hvor alle efterlevelse af alle relevante krav evalueres inden optagelse i gruppen. Der er ikke etableret procedurer for dette.

Da ingen af de nævnte krav vurderes at true bæredygtigheden i gruppemedlemmers skovdrift, rejses afvigelsen som en mindre afvigelse.

Korrigerende handling:	Virksomheden skal implementere korrigerende handlinger for at udvise overensstemmelse med kravet/kravene anført herover. NB: Effektive korrigerende handlinger fokuserer både på håndtering af den specifikke forekomst beskrevet herover og årsagen til afvigelsen for at forhindre at afvigelsen gentager sig.
Tidsfrist for opfyldelse:	Inden næste årlige audit, dog senest 12 måneder fra rapportdatoen.
Dokumentation for opfyldelse:	Gruppelederen har ved dette års audit indhentet årlige nøgletal for alle gruppemedlemmer og kontrolleret medlemmernes anvendelse af PEFC's varemærke. Gruppens procedurer er desuden blevet opdateret så den indeholder procedurer for optagelse af nye medlemmer.
Resultat af bedømmelse af beviser:	Gruppen vurderes nu at overholde kravet.
NCR Status:	LUKKET

NCR: 02/19	Klassifikation: mindre afvigelse
Standard & Krav:	PEFC Danmarks Krav til gruppecertificering af bæredygtig skovdrift (PEFC DK 003-4), krav 5.7
Rapport Sektion:	Annex II: Overholdelse af krav i gruppestandard (fortrolig)
Beskrivelse af afvigelse og relateret dokumentation:	
Der er fremsendt dokumentation for interne audits foretaget af gruppeledelse på alle deltagende gruppemedlemmer, herunder registreringer af afvigelser ift. relevante standarder. Det blev dog ved interview og gennemgang af den interne audit rapport af det interne audit fundet, at den interne revision ikke havde omfattet revision eller gennemgang af gruppelederfunktionen som krævet af standarden.	
Korrigerende handling:	Virksomheden skal implementere korrigerende handlinger for at udvise overensstemmelse med kravet/kravene anført herover. NB: Effektive korrigerende handlinger fokuserer både på håndtering af den specifikke forekomst beskrevet herover

	og årsagen til afvigelsen for at forhindre at afvigelsen gentager sig.
Tidsfrist for opfyldelse:	Inden næste årlige audit, dog senest 12 måneder fra rapportdatoen.
Dokumentation for opfyldelse:	Af det interne audit referat fremgår at også gruppelederfunktionen er blevet gennemgået.
Resultat af bedømmelse af beviser:	Auditor vurderer, at det interne audit overholder kravene i standarden.
NCR Status:	LUKKET