

AUDITVERSLAG

SCL Approved Self Assessment

Indri Vloersystemen B.V.
ALKMAAR



Auditor : Paul van Schijndel
Projectnummer : NCK.2023.0190.SCLASA.N0058
Type audit : Fase 2
Datum : donderdag 29 juni 2023
Bestandsnaam : NCK.2023.0190.SCLASA.N0058.R01 Rapport

Inhoud

1. Algemene gegevens	3
1.1 Contactgegevens	3
1.2 Vestigingsgegevens	3
2. Gegevens met betrekking tot de audit	4
2.1 Uitgangspositie	4
2.2 Uitvoering audit	4
3. Beoordeelde aspecten	5
3.1 Geïnterviewde personen	5
3.2 Self-Assessment	5
3.3 GAP-analyse	6
3.4 Plan van aanpak	7
3.5 Incidenten	8
3.6 Sancties en beloningen	8
3.7 Projectbezoek	9
4. Conclusie en autorisatie	10
4.1 Eindconclusie auditleider	10

1. Algemene gegevens

1.1 Contactgegevens

Contactpersoon	:	De heer R. Wijdeman
E-mailadres contactpersoon	:	raymond@indri.nl
Telefoonnummer	:	072 5643798
Faxnummer	:	072 5643753
Algemeen E-mailadres	:	chiara@indri.nl
Webadres	:	

1.2 Vestigingsgegevens

Hoofdvestiging

Bedrijfsnaam	:	Indri Vloersystemen B.V.
Adres	:	Hazenkoog 30
Postcode/vestigingsplaats	:	1822 BT ALKMAAR
Nummer KvK	:	61044237
Nace-Code	:	F 43.3
Medewerkers management	:	9
Medewerkers uitvoerend	:	20

2. Gegevens met betrekking tot de audit

2.1 Uitgangspositie

Certificatieniveau/Versie	: SCL Approved Self Assessment
SCOPE van de werkzaamheden (raam van activiteiten)	: Het uitvoeren van afwerkingswerkzaamheden met betrekking tot diverse vloersystemen. Nace-Code F 43.3
Certificatieovereenkomst	: 2022.SCLASA.Indri-00 Handboek Safety Culture Ladder
Auditvoorschriften	: Certificatieschema Safety Culture Ladder (van schemabeheerder NEN) De toetsing van het Approved Self-Assessment (ASA) is een procesmatige toets waarbij geen uitspraak wordt gedaan over de trede. Het Approved Self-Assessment is een onafhankelijke bevestiging
Audit criteria	: die redelijkerwijs vaststelt dat ASA in overeenstemming met de afspraken is uitgevoerd. Voor het Self-Assessment wordt verplicht gebruik gemaakt van de SAQ Compact
Auditdoel	: Vaststellen of het proces waarmee de zelfevaluatie tot stand is gekomen, heeft geleid tot een betrouwbare uitkomst.

x Auditor/Auditleider moet gecheckt hebben of bovenstaande gegevens afwijken van de bedrijfsgegevens

2.2 Uitvoering audit

Tijdens deze audit worden de volgende aspecten beoordeeld/uitgevoerd:

- Beoordeling en onderbouwing van de score van het Self-Assessment;
- GAP-analyse van de organisatie inclusief onderbouwing waar niet op gescoord wordt;
- Plan van aanpak inclusief verantwoordelijke en tijdspad;
- Informatie over incidenten van het afgelopen jaar;
- Informatie met betrekking tot sancties en beloningen;
- Projectbezoek;
- Terugkoppeling bevinding en sluiting audit;
- Realiseren van de Rapportage.

3. Beoordeelde aspecten

3.1 Geïnterviewde personen

Geïnterviewde/aanwezige personen

Dhr. R. (Raymond) Wijdeman	:	VGM-functionaris KAM-Coördinator tevens Uitvoerder
Dhr. C. (Carlo) Indri	:	Directie Algemeen directeur
Dhr. A. (Antoine) Kemps	:	Overig Administratieve ondersteuning van KAM-Coördinator
Dhr. C. (Carlo) Mastropietro	:	Uitvoerend medewerker
Dhr. C. (Ciciël) Everd	:	Uitvoerend medewerker
Dhr. K. (Kenan) Yilmaz	:	Uitvoerend medewerker

3.2 Self-Assessment

Datum / periode waarin de SAQ is uitgevoerd

Februari/maart 2023.

Gebruikte versie is SAQ-Compact : Ja

Overzicht per thema van behaalde score

1. Leiderschap en betrokkenheid	: SAQ uitslagen van Management: - Management interesse; Score trede 1: 20% Score trede 2: 20%, Score trede 3: 10%, Score trede 4: 20% en Score trede 5: 30%; - Medewerkers betrokkenheid; Score trede 1: 10%; Score trede 2: 30%, Score trede 4: 10% en Score trede 5: 50%; - Prestatiebeloning; Score trede 1: 80% en Score trede 3: 20%. : SAQ uitslagen van Uitvoerend: - Management interesse; Score trede 1: 25% Score trede 2: 50% en Score trede 5: 25%; - Medewerkers betrokkenheid; Score trede 1: 20%, Score trede 2: 60% en Score trede 3: 20%; - Prestatiebeloning; Score trede 1: 50% en Score trede 2: 50%.
2. Beleid en strategie	: SAQ uitslagen van Management: - Veroorzakers ongevallen; Score trede 1: 10%, Score trede 2: 70% en Score trede 5: 20%; - Winstgevendheid en continuïteit; Score trede 2: 80% en Score trede 3: 20%.
3. Organisatie en opdrachtnemers	: SAQ uitslagen van Management: - Opdrachtnemers; Score trede 1: 10%, Score trede 2: 80% en Score trede 3: 10%; - Competentie en trainingen; Score trede 1: 30%, Score trede 2: 60% en Score trede 5: 10%; - Afdeling V&G; Score trede 2: 90% en Score trede 5: 10%. : SAQ uitslagen van Uitvoerend: - Competentie en trainingen; Score trede 5: 100%.
4. Werkplek en procedures	: SAQ uitslagen van Management: - Werkplanning en procedures; Score trede 2: 60%, Score trede 3: 20% en Score trede 4: 20%; - Werkplekveiligheid; Score trede 1: 10%, Score trede 2: 30%, Score trede 3: 10%, Score trede 4: 40% en Score trede 5: 10%;

- Procedures; Score trede 1: 22%, Score trede 2: 33%,
Score trede 4: 22% en Score trede 5: 22%.

SAQ uitslagen van Uitvoerend:

- Werkplekveiligheid; Score trede 1: 50% en Score trede 3:
50%;

- Procedures; Score trede 5: 100%.

SAQ uitslagen van Management:

- Melding van incidenten; Score trede 2: 40%, Score trede 3:
40% en Score trede 5: 20%;

- Onderzoek van incidenten; Score trede 1: 60% en Score
trede 2: 40%;

- Opvolging van incidenten; Score trede 2: 75% en Score
trede 3: 25%;

- Dagelijkse controle; Score trede 2: 20%, Score trede 3:
60% en Score trede 4: 20%;

- Bijeenkomsten; Score trede 1: 80% en Score trede 2:
20%.

5. Afwijkingen en communicatie

SAQ uitslagen van Uitvoerend:

- Melding van incidenten; Score trede 2: 50% en Score trede
5: 50%;

- Opvolging van incidenten; Score trede 2: 100%;

- Dagelijkse controle; Score trede 1: 100%.

SAQ uitslagen van Management:

- Audits en reviews; Score trede 1: 60%, Score trede 2: 20%
en Score trede 5: 20%;

- Trends en statistieken; Score trede 1: 100%.

6. Audits en statistieken

3.3 GAP-analyse

De organisatie heeft per geïdentificeerd thema een analyse van de bestaande versus de gewenste situatie

Ja

Toelichting

Over de uitkomsten uit de SAQ is door de Externe Veiligheidskundige (HVK) van de organisatie een analyse uitgevoerd op basis waarvan de GAP is vastgesteld. Middels de analyse is op basis van de uitkomsten uit de SAQ voor de huidige situatie een score vastgesteld van 1 tot 4 waarbij de gewenste situatie (het ambitieniveau) 4,0 betreft. In de analyse is een splitsing gemaakt tussen SAQ vragen ten aanzien van de veiligheidscultuur en SAQ vragen ten aanzien van het Veiligheidsmanagementsysteem.

3.4 Plan van aanpak

Het stappenplan bestaat minimaal uit

Beschrijving van concrete acties en beoogd resultaat	:	Ja
een uitgewerkte planning met deadlines per actie	:	Ja
benoeming actiehouders (namen en functies)	:	Ja
Toelichting		Op basis van de GAP-analyse is een verbeterplan vastgesteld, hierin is dezelfde splitsing gemaakt tussen SAQ vragen ten aanzien van de veiligheidscultuur en SAQ vragen ten aanzien van het Veiligheidsmanagementsysteem. In het verbeterplan is per actie het volgende vastgesteld: - Nr.; - Omschrijving; - Verantwoordelijke persoon; - Datum gereed; - Inschatting kosten; - Inschatting tijd; - Bijzonderheden. Ten aanzien van de veiligheidscultuur zijn de volgende actie vastgesteld: 1. Verbeterideeën aandragen door iedereen het hele jaar door; 2. Uitdragen veiligheid door VGM-medewerkers; 3. Indri nieuwsbrief met veiligheid elke twee maanden door VGM-medewerker; 4. Bespreken evalueren van veiligheid door Operationeel Directeur en VGM-medewerker. Ten aanzien van het Veiligheidsmanagementsysteem zijn de volgende actie vastgesteld: 1. Duidelijke managementlijnen vaststellen door Algemeen Directeur (is d.d. 19-06-2023 reeds gereed); 2. Functioneren en beoordelen van personeel door Operationeel Directeur voor eind 2023; 3. Prestatie meting peilen door Algemeen Directeur en Operationeel Directeur voor eind 2023. Acties en het beoogd resultaat kunnen nog concreter worden beschreven.

3.5 Incidenten

De organisatie heeft informatie beschikbaar over

Incidenten (met/zonder verzuim)	: Ja	
Ernstige incidenten	: Ja	
(ziekenhuisopname, blijvend letsel en dodelijke afloop)	:	
Toelichting		In de voorgaande periode zijn er een aantal ongevallen/incidenten gemeld, het betreft: - 1 ongeval met verzuim (een medewerker is verstapt zich op derde trede van onder van en trap en is met zijn knie terecht op het wiel van een rolsteiger); - 1 onveilige situatie/handeling (er was geen juiste aanlijnvoorziening, hier is melding van gemaakt bij de Uitvoerder, maar medewerkers zijn toch aan het werk gegaan door ergens anders aan te lijnen en hier is pas achteraf intern melding van gemaakt); - 1 onveilige situatie (ruimte is niet volledig tocht dicht gemaakt door aannemer); - 1 onveilige handeling/schade (Vrachtwagen is achteruit gereden tegen een pomp die voor een muur stond op het bedrijfsterrein, hierdoor is muur beschadigd). Ongevallen worden intern besproken ter lering met de betrokken medewerkers en bedrijfsbreed middels een toolboxmeeting en in de dagdagelijkse praktijk.

3.6 Sancties en beloningen

Informatie over sancties en beloningen

Informatie is beschikbaar	: Ja	
Er is een volledig geïmplementeerd sanctie- en beloningsbeleid	: Ja	
Medewerkers zijn op de hoogte van het sanctie- en beloningsbeleid	: Ja	
Toelichting		Als er bij een medewerker ongewenst V&G-gedrag wordt vastgesteld wordt de betreffende medewerker hierop aangesproken. Verder is er een huisreglement waarin een formeel sanctiebeleid is vastgesteld, het betreft: 1. Mondelinge waarschuwing; 2. Schriftelijke waarschuwing middels Melding Onveilige Situatie (MOS); 3. Schriftelijke waarschuwing met aanzegging sanctie (1 dag schorsing) bij de volgende overtreding; 4. Schriftelijke uitvoering van het sanctiebeleid van 1 dag schorsing onder inhouding van loon en waarschuwing dat bij de volgende overtreding ontslag volgt; 5. Schriftelijke aanzegging ontslag; 6. Van alle sancties wordt aantekening gemaakt in het personeelsdossier. Het huisreglement wordt bij het contract aan de medewerkers verstrekt. Er wordt tweemaandelijks intern een nieuwsbrief verstuurd, waarin een medewerker van de maand wordt benoemd voor veilig gedrag.

3.7 Projectbezoek

Bevindingen projectbezoek

Projectnaam	: 11731 Heerhugowaard, Zeebiesstraat OBS de Helix fase 4.
Werkzaamheden	: Aanleggen van cementdekvloeren op 1e verdieping van : nieuwbouwpand met vrachtwagen voor Putter J.M. Aannemersbedrijf.
Bekendheid met SCL	De projectlocatie is bezocht onder begeleiding van de KAM-Coördinator/Uitvoerder. Op de projectlocatie zijn de werkzaamheden van een drietal uitvoerend medewerkers van de organisatie geobserveerd en zijn de drie medewerkers geïnterviewd. Er is o.a. gesproken over de grootste risico's. Benoemd is o.a. het knappen van de slang en werken op hoogte. Om deze risico's te beheren wordt de slang regelmatig (doch voor ieder gebruik) visueel geïnspecteerd en de randbeveiliging goed te controleren. Op het moment van het bezoek vinden de werkzaamheden van de medewerker op de 1e verdieping van een nieuwbouwpand. De medewerkers hebben de slang op een veilige manier naar boven verwerkt langs een ladder af en boven met een touw geborgd. Het zwaardere materiaal is via een bouwlift naar de eerste verdieping gebracht om (onnodige) fysieke belasting te verminderen. Voor de werkzaamheden worden tevens goede PBM's gebruik in de vorm van knielappen, handschoenen en gehoorbescherming. : Op de bouwplaats vinden naast de werkzaamheden van de organisatie weinig andere werkzaamheden plaats. Er is één andere partij aan het werk, maar het werk is goed op elkaar afgestemd, zodat beide partijen elkaar niet in de weg zitten. Wat zorgt voor een beheerste werkomgeving. Daarnaast is gesproken over de SAQ en de SCL in het algemeen. De medewerkers geven aan de SAQ wel te hebben ontvangen maar niet te hebben ingevuld. De reden hiervoor is dat ze al teveel zaken in moeten vullen zoals poortinstructies en dat deze allemaal hetzelfde zien. Verder zijn ze bekend met de SCL, maar geven ze aan veiligheid als veiligheid te zien en iedere avond weer veilig naar huis te willen. Het maakt dus niet uit welke naam je er aan geeft. Verder is gesproken over voorgevallen incidenten en het melden hiervan. De medewerkers geven aan dat er het afgelopen jaar een ongeval heeft plaatsgevonden en dat hier middels een toolboxmeeting bedrijfsbreed over is gecommuniceerd. Tot slot geven zij aan dat als er zich een onveilige situatie voordoet ze niet aan het werk gaan en dit zullen melden bij de KAM-Coördinator/Uitvoerder en de Uitvoerder van de aannemer ter plaatsen en pas aan het werk gaan als er een veilig situatie is gecreëerd.

4. Conclusie en autorisatie

Bedrijf:
Indri Vloersystemen B.V.

4.1 Eindconclusie auditleider

De auditor heeft vastgesteld dat het Approved Self-Assessment door Indri Vloersystemen B.V. is uitgevoerd conform de afspraken die hierover in het handboek en certificatieschema zijn vastgelegd.

Naam : Paul van Schijndel
Datum : 30 juni 2023

Handtekening :

A blue ink handwritten signature, appearing to be "P. van Schijndel", written over a light blue grid background.

