




Bottelier	MVO-systeem	MVO-beleidsplan 2022 versie definitief
	Beleidsplan	Pagina 1 van 31



# MVO BELEIDSPLAN 2022

## Definitief

<b>Opgesteld</b>	L. Bleeker	Adviseur	19-05-2022	
<b>Akkoord</b>	H. van der Groen	KAM-coördinator	19-05-2022	
<b>Goedgekeurd</b>	F. Bottelier	Directeur	19-05-2022	

<b>Bottelier</b>	<b>MVO-systeem</b>	<b>MVO-beleidsplan 2022</b> versie definitief
	<b>Beleidsplan</b>	Pagina 2 van 31

## INHOUDSOPGAVE:

1	INLEIDING .....	3
1.1.	Voorwoord.....	3
1.2.	Korte omschrijving van de organisatie en haar activiteiten.....	3
1.3.	Grootte van Bottelier .....	3
2.	MVO-BELEID EN DOELSTELLINGEN.....	3
3.	INVENTARISATIE EN EVALUATIE VAN EISEN VAN STAKEHOLDERS .....	4
3.1.	Klanttevredenheid .....	4
3.2.	Leveranciers(beoordeling).....	4
3.3.	Overheid en branche organisaties .....	4
4.	MVO INDICATOREN .....	5
5	CONTROLE OP NALEVING VAN EISEN.....	5
5.1	Werkplekinspecties .....	5
5.2.	Interne audits in 2020.....	5
5.2.1.	BRL SVMS 007.....	5
5.2.2.	Certificatieschema voor het procescertificaat asbestverwijdering .....	5
5.2.3.	BRL 7000.....	6
5.2.4.	MVO-Prestatieladder.....	6
5.2.5.	CO <sub>2</sub> -Prestatieladder .....	6
5.2.6.	ISO-14001 .....	6
5.2.7.	VCA <sup>P</sup> .....	6
5.2.8.	ISO-9001 .....	6
5.3.	Controles door onafhankelijke certificerende instellingen.....	6
5.3.1.	BRL 7000 hercertificatieaudit .....	7
5.3.2.	Certificatieschema voor het procescertificaat asbestverwijdering .....	7
5.3.3.	BRL SVMS 007 hercertificatieaudit .....	7
5.3.4.	CO <sub>2</sub> -Prestatieladder hercertificatie audit.....	7
5.3.5.	ISO-14001 controleaudit .....	8
5.3.6.	ISO-9001 controleaudit .....	8
5.3.7.	VCA <sup>P</sup> controleaudit.....	8
5.3.8.	MVO-Prestatieladder (hercertificatieaudit).....	8
5.3.9.	Controle door het bevoegd gezag .....	8
5.4.	RI&E (Arbo).....	8
5.5.	Risico analyse processen.....	8
5.6.	Controles door medewerkers - LMRA.....	9
6.	CORRIGERENDE EN PREVENTIEVE MAATREGELEN .....	9
7.	PROCESPRESTATIES .....	9
7.1.	Sloop.....	9
7.2.	Bodemsanering.....	9
7.3.	Asbest.....	10
8.	MILIEUZORG EN MILIEUPRESTATIES .....	10
9.	VGM-BEWUSTWORDING .....	10
9.1.	Resultaten meting bewustwording .....	10
9.2.	Beoordeling VGM Prestaties leidinggevenden .....	10
9.3.1.	Houden van werkplekinspecties .....	10
9.3.2.	Houden van toolboxmeetings.....	10
9.3.3.	Het melden van incidenten en ongevallen .....	11
10.	MVO DILEMMA'S EN KANSEN .....	11
10.1.	Kansen.....	11
10.2.	Dilemma's .....	11
11.	EXTERNE VERANDERING VAN INVLOED OP HET MVO ZORGSYSTEEM .....	12
12.	BEHOEFTE AAN MIDDELEN .....	12
13.	VERVOLGACTIES N.A.V. EERDERE DIRECTIEBEOORDELINGEN .....	12
14.	POSITIEBEPALING: STERKTE – ZWAKTE ANALYSE .....	12
15.	DE ORGANISATIE EN HAAR CONTEXT.....	13
16.	BEOORDELING VAN HET MVO-ZORGSYSTEEM DOOR DIRECTIE .....	14
	BIJLAGE 1: DOELSTELLINGEN 2022.....	15
	BIJLAGE 2: STAKEHOLDERMANAGEMENT .....	21
	Bijlage 2.1: Klantnavraag – evaluatie .....	21
	Bijlage 2.2: Leveranciersbeoordeling.....	22
	BIJLAGE 3: RESULTATEN WERKPLEKINSPECTIES.....	23
	BIJLAGE 4: ANALYSE AFWIJKINGEN EN INCIDENTEN.....	24
	BIJLAGE 5: ONGEVALLENSTATISTIEK .....	25
	BIJLAGE 6: POSITIEBEPALING STERKE EN ZWAKKE KANTEN .....	26
	BIJLAGE 7: AUDITPLANNING 2022.....	28
	BIJLAGE 8: MVO-JAARPLANNING 2022 .....	29
	BIJLAGE 9: ONDERHOUDSSCHEMA INSTALLATIES .....	31

<b>Bottelier</b>	<b>MVO-systeem</b>	MVO-beleidsplan 2022 versie definitief
	<b>Beleidsplan</b>	Pagina 3 van 31

## 1 INLEIDING

### 1.1. Voorwoord

Dit MVO-beleidsplan is van toepassing op Bottelier en behandelt de wijze waarop de organisatie aan haar verplichtingen met betrekking tot het maatschappelijk ondernemen en de eisen vanuit de door haar van toepassing verklaarde normen opgenomen in het MVO-zorgsysteem. Centraal hierin is de zorg voor de mens en het milieu, het leveren van een positieve bijdrage aan de economie en het op een eerlijke wijze, conform geldende wet- en regelgeving zaken doen.

De organisatie volgt hierin de principes zoals verwoord in de MVO-Prestatieladder (niveau 3). Dit beleidsplan is dan ook gebaseerd op eisen volgend uit de MVO-prestatieladder en zal onder andere ingaan op de belangrijke MVO prestatie-indicatoren zoals verwoord in de MVO-prestatieladder.

Naast dit beleidsplan heeft de organisatie een MVO-zorgsysteem ingericht. In dit systeem zijn procedures, instructies en registraties opgenomen welke noodzakelijk worden geacht voor de uitvoering van het MVO-beleid.

Dit beleidsplan dient tevens als directiebeoordeling van het MVO-zorgsysteem over het afgelopen jaar. Output hiervan zijn doelstellingen geformuleerd voor 2022.

### 1.2. Korte omschrijving van de organisatie en haar activiteiten

Deze staat omschreven in P1.01 MVO-beleid. De organisatie is in 2021 niet gewijzigd wel is de personele bezetting verminderd en is er meer gebruik gemaakt van uitbesteding en inhuur via een uitzendbureau.

### 1.3. Grootte van Bottelier

Het gemiddeld aantal medewerkers in vaste dienst in 2021 was 20 fte. Het aannemen van nieuw personeel is ook een probleem voor Bottelier waardoor er meer gebruik is gemaakt van inhuur van medewerkers via een uitzendbureau. Het personeelsverloop staat hieronder vermeld. Met ingang van 2021 is de tabel uitgebreid met gemiddelde inhuur per jaar:

Jaar	Aantal eigen medewerkers			Inhuur
	<b>Totale bezetting einde jaar</b>	<b>Indiensttre- ding</b>	<b>Uitdiensttre- ding</b>	<b>Inhuur</b>
2012	27	8	7	
2013	21	3	9	
2014	23	7	5	
2015	23,5	7,5	7	
2016	24,5	6	5	
2017	24,8	5,4	5,1	
2018	24,2	1,2	1,8	
2019	22,5	4	5,7	
2020	22,3	3,1	3,3	
2021	16	1	7	4

## 2. MVO-BELEID EN DOELSTELLINGEN

Voor 2021-2022 is door Bottelier een onderscheid gemaakt in zeer relevante MVO-thema's en minder relevante MVO-thema's en significante Stakeholders en minder significante Stakeholders.

Zeer relevante thema's:

- Goed werkgeverschap
- Milieu, grondstoffen en emissies

<b>Bottelier</b>	<b>MVO-systeem</b>	MVO-beleidsplan 2022 versie definitief
	<b>Beleidsplan</b>	Pagina 4 van 31

Significante stakeholders:

- Personeel
- Klanten
- Overheden

De MVO-doelstellingen en bijbehorende prestatie-indicatoren zijn omschreven in bijlage 1. Hierin is ook een korte evaluatie opgenomen.

### **3. INVENTARISATIE EN EVALUATIE VAN EISEN VAN STAKEHOLDERS**

De organisatie heeft haar stakeholders geïdentificeerd en voert een actief beleid om de eisen en wensen van de stakeholders ten aanzien van het maatschappelijk verantwoord ondernemen te inventariseren en na te leven. In 2021 zijn de stakeholders en thema's beoordeeld en zijn significante thema's en stakeholders voor 2021 vastgelegd. Er is een stakeholdersanalyse uitgevoerd in november 2021. De resultaten hiervan staan in de stakeholdersanalyse. De meetbare prestatie-indicatoren zijn vermeld in bijlage 2.

#### **3.1. Klanttevredenheid**

In 2021 is bij de oplevering van alle projecten aan de klanten gevraagd een mening te geven over de uitvoering van het werk. De resultaten hiervan zijn verwerkt in de positiebepaling en weergegeven in bijlage 2.1.

##### **Voornaamste conclusies:**

De gemiddelde score is 8,7. De laagste gemiddelde score van 8,2 wordt gehaald op meedenken in de voorbereiding. Dit in tegenstelling tot 2020. Toen scoorde meedenken met de voorbereiding het hoogst. De lagere score komt door een onvoldoende bij 1 project. In dit project is eveneens een onvoldoende gescoord voor de vooraf besproken aanpak. Doordat het 1 project betreft is er geen aanleiding tot aanvullende acties. In de halfjaarlijkse MVO-nieuwsbrieven worden de klanttevredenheidscijfers teruggekoppeld naar de klanten.

#### **3.2. Leveranciers(beoordeling)**

In 2021 zijn de leveranciers beoordeeld, hierbij zijn de MVO en ISO-14001 aspecten meegenomen. Gemiddeld scoren alle leveranciers voldoende. In de beoordeling is bij 1 leverancier een onvoldoende gegeven. Hierbij ging het om een onvoldoende voor de prijs. Er is onderzoek gedaan naar een alternatief maar dit is niet voorhanden. Dit is niet van invloed geweest op de prestaties van Bottelier en de klanttevredenheid.

In de beoordeling is vastgesteld dat geen van onze onderaannemers op gebied van asbestsanering beboetbare overtredingen hebben begaan en dat onze onderaannemers, daar waar vereist in het bezit zijn van geldige certificaten (asbestverwijdering, sloop en VCA).

De uitkomsten van de leveranciersbeoordeling staan verwoord in bijlage 2.2.

#### **3.3. Overheid en branche organisaties**

Inventarisatie van de eisen van overheid en brancheorganisaties vindt plaats op basis van documentenonderzoek, waarbij onder andere de diverse overheidssites worden geraadpleegd op eisen met betrekking tot MVO. Het streven van de organisatie is om minimaal 1 keer per jaar te inventariseren welke eisen er zijn en op welke wijze deze van invloed zijn op de bedrijfsvoering van de organisatie. De uitkomsten hiervan zijn medebepalend bij het verder vorm geven van het MVO-beleid van de organisatie.

De van toepassing zijnde wet- en regelgeving is in 2021 geïnventariseerd en vastgelegd in:

- Het MVO-aspectenregister (herzien in november 2021);
- De door Bottelier uitgevoerde risicoanalyse (herzien in november 2021);
- Een geactualiseerde lijst van externe documenten (herzien in oktober 2021).

Uit bovenstaande zijn geen bijzondere aandachtspunten gebleken.

<b>Bottelier</b>	<b>MVO-systeem</b>	MVO-beleidsplan 2022 versie definitief
	<b>Beleidsplan</b>	Pagina 5 van 31

#### 4. MVO TOEPASSINGSGBIED EN INDICATOREN

Het toepassingsgebied voor MVO is :

Bottelier Slooptechniek B.V. verricht de volgende activiteiten:

- Sloop (totaalsloop, grootschalige ontmanteling en renovatiesloop);
- Asbestverwijdering;
- Bodemsanering.

Bottelier Sloophandel B.V. verricht de volgende activiteiten:

- Recycle en sorteren van bouw- en sloopafval;
- Levering van gecertificeerde BSA granulaten;
- Handel in herbruikbare materialen afkomstig van sloopwerken.

Bottelier Sloopbeheer B.V. , vanuit deze BV wordt directie en administratie gevoerd over Bottelier Slooptechniek B.V. en Bottelier Sloophandel B.V.

Het werkgebied omvat heel Nederland met name stedelijk gebied. Recentelijk is het werkgebied uitgebreid naar België.

De wijze waarop Bottelier heeft vastgesteld welke MVO-indicatoren voor haar belangrijk zijn is vastgelegd in een afzonderlijke stakeholderanalyse uitgevoerd en gerapporteerd in december 2021. De nadere uitwerking in concrete en meetbare prestatie-indicatoren staat vermeld in bijlage 1.

#### 5 CONTROLE OP NALEVING VAN EISEN

##### 5.1 Werkplekinspecties

In het werkplekinspectieformulier zijn controlepunten m.b.t. MVO en VGM-gedrag en houding van medewerkers opgenomen. De werkplekinspecties zijn onderdeel van het VGM-bewustwordingsprogramma (zie hoofdstuk 9). In 2021 zijn de werkplekinspecties in voldoende mate en volgens planning uitgevoerd. In 2021 zijn tot 31-12-2021 30 werkplekinspecties uitgevoerd

Bij de werkplekinspecties zijn de onderstaande onveilige situatie geconstateerd;

1. Risico op inkalven grond door verwijderen van kelderwand
2. De terreinafzetting moet gesloten blijven.

Door het regelmatig houden van de werkplekinspecties blijkt dat veiligheid, kwaliteit en milieu goed geborgd is.

Een overzicht van de resultaten van de werkplekinspecties is weergegeven in bijlage 3.

##### 5.2. Interne audits in 2021

De auditplanning voor 2021 (zie bijlage 7) is deels opgevolgd.

Voor de interne audits van BRL 7000, BRL-SVMS 007 en Certificatieschema asbest is voor de kantoor-audits gekozen om er een procesaudit van te maken en niet op alle specifieke normparagrafen te controleren omdat tijdens de voorgaande audits nauwelijks afwijkingen werden geconstateerd.

Door de Corona-maatregelen zijn de audits meer op afstand gehouden en hebben er minder interviews plaatsgevonden.

###### 5.2.1. BRL SVMS 007

In juni 2021 is een interne audit uitgevoerd. Hierbij is de procedure P5.03 Uitvoering sloop beoordeeld en is een documentatie audit uitgevoerd van 3 gereed zijnde projectdossiers. Er is een aandachtspunt naar voren gekomen. In de procedure is vermeld dat de werkvoorbereider de gevaarlijke stoffen inventariseert. Het is niet duidelijk hoe dit in het proces geborgd is.

###### 5.2.2. Certificatieschema voor het procescertificaat asbestverwijdering

Interne beoordelingen op de projecten:

<b>Bottelier</b>	<b>MVO-systeem</b>	MVO-beleidsplan 2022 versie definitief
	<b>Beleidsplan</b>	Pagina 6 van 31

Deze zijn uitgevoerd door de werkvoorbereider/DTA en/of hoofduitvoerder/DTA conform de norm. De interne beoordelingen zijn dusdanig uitgevoerd dat er geen sprake is van partijdigheid. Er zijn bij de interne beoordelingen geen afwijkingen of verbeterpunten geconstateerd.

#### Kantooraudit:

Er is een kantooraudit uitgevoerd in juni 2021 op de procedure P5.05 Uitvoering asbestsanering. Er zijn 2 projectmappen beoordeeld. De aannemer die is ingehuurd voor uitbesteding van het werk is was niet opgenomen in de leveranciersbeoordeling. Door TUV was bij een project geconstateerd dat er geen verwijderingsmethode per bron in het werkplan was opgenomen, dit is ook het geval in het andere beoordeelde project. Er zal een borging in het werkplan moeten komen. De overige documenten zijn allemaal in de projectmappen aanwezig.

#### 5.2.3. BRL 7000

In juni 2021 is een kantooraudit uitgevoerd op procedure P5.04 Uitvoering bodemsanering en is 1 projectmap beoordeeld. Er zijn geen afwijkingen op de procedure geconstateerd. In de projectmap is niet aangegeven onder welk protocol is gewerkt 7001 of 7004. Verder zijn er geen afwijkingen geconstateerd.

Tijdens de interne audit is aangegeven dat het afronden van projectdossiers een sluitstuk is wat bij drukte als eerste wordt uitgesteld. Er is een risico dat bij teveel drukte de projectdossiers niet gecompliceerd worden. Dit wordt veroorzaakt doordat er 1 werkvoorbereider uit dienst is gegaan.

#### 5.2.4. MVO-Prestatieladder

De interne audit is uitgevoerd in december 2021. Hierbij zijn geen afwijkingen geconstateerd, maar is wel 1 aandachtspunt benoemd, de stakeholdersanalyse over 2021 moest nog uitgevoerd worden. Deze is afgehandeld.

Uit de interne audit is gebleken dat voldaan wordt aan de van toepassing zijnde wettelijke en normen van de MVO-Prestatieladder en de in- en externe communicatie met de stakeholders juist is uitgevoerd.

#### 5.2.5. CO2-Prestatieladder

De interne audit is uitgevoerd in december 2021. Hierbij zijn geen afwijkingen geconstateerd, doch wel 3 aandachtspunten benoemd. De aandachtspunten zijn:

- Onderzoek naar groene stroom, brandstof besparende voorzieningen en evt. zuinigere alternatieve brandstoffen.
- De doelstellingen en maatregelen moesten nog gecommuniceerd worden naar het personeel in de aan het eind van 2021 gehouden personeelsbijeenkomst. Deze was ten tijde van de audit nog niet uitgevoerd.
- De maatregelenlijst van SKAO moet nog ingevuld worden. Deze is inmiddels afgehandeld.

#### 5.2.6. ISO-14001

De compliance audit is uitgevoerd in november 2021. Er is hierbij 1 actiepunten geconstateerd. Door het Bevoegd Gezag is gevraagd om een nulsituatie-berekening voor ZZS (Zeer Zorgwekkende Stoffen). Dit is in overleg met de branche en het bevoegd gezag ingediend.

#### 5.2.7. VCA<sup>P</sup>

De interne audit is uitgevoerd in november 2021. Er zijn hierbij geen afwijkingen geconstateerd. Er was wel wat achterstand in de projectdossiers. De aandachtspunten van 2020 zijn opgelost. Er is een RI&E die getoetst is door een gecertificeerde veiligheidskundige. De beleidsverklaring is aanwezig in de kantine. Van nieuwe medewerkers is de voorlichting aanwezig in de personeelsmap.

#### 5.2.8. ISO-9001

De interne audit is, gecombineerd met ISO-14001 audit uitgevoerd in november 2021. Er zijn hierbij geen afwijkingen en aandachtspunten geconstateerd.

### **5.3. Controles door onafhankelijke certificerende instellingen**

<b>Bottelier</b>	<b>MVO-systeem</b>	MVO-beleidsplan 2022 versie definitief
	<b>Beleidsplan</b>	Pagina 7 van 31

De externe auditplanning voor 2021 is uitgevoerd volgens de van toepassing zijnde normen. Geconstateerde afwijkingen en verbeteringen zijn opgenomen in een register (bevindingenregister), waardoor de afhandeling hiervan wordt geborgd.

#### 5.3.1. BRL 7000 controleaudit

##### **Externe (controle) audit op kantoor:**

Deze is uitgevoerd in november 2021.

Er is 1 afwijking geconstateerd te weten:

- Er is voorafgaand aan de bodemsanering met asbest geen melding aan IL&T gedaan. Bottelier was niet op de hoogte van deze eis. De procedure werkvoorbereiding en de checklijst "inhoudsopgave van de uitvoeringsmap bodemsanering" is direct aangepast. Hiermee moet voorkomen worden dat bij een volgende bodemsanering met asbest de melding aan IL&T niet gedaan wordt;

##### **Projectbezoeken:**

In 2021 is 1 project bezocht op 05-03-2021 en 1 project op 14-12-2021. Er zijn geen afwijkingen geconstateerd.

#### 5.3.2. Certificatieschema voor het procescertificaat asbestverwijdering

##### **Externe audit kantoor:**

Deze is uitgevoerd in november 2021.

Er is 1 afwijking categorie 3 geconstateerd.

Diepgang van interne audit, de interne audit is te summier uitgevoerd er is niet systematisch op alle punten gecontroleerd. Dit wordt ondervangen door in 2022 weer een volledige audit te houden. Er is een sjabloon voor een complete audit.

Instellen onderdrukregistratiemonitor op juiste waarde

Invoer van stortgegevens in LAVS

##### **Projectbezoeken:**

Er zijn 5 projectbezoeken in 2021 uitgevoerd door de CI. Er is 1 afwijking, categorie 3 geconstateerd. De afwijking betreft het werkplan. Er is geen specifieke verwijderingsmethodiek per bron opgenomen. Er wordt hiermee niet voldaan aan art. 4.50 van het Arbeidsomstandighedenbesluit. Dit artikel zegt dat een werkplan op de specifieke situatie moet zijn opgesteld.

De stand op de escalatieladder als volgt:

- Afw. Cat. 1: 0
- Afw. Cat. 2: 0
- Afw. Cat. 3: 2
- Afw. Cat. 4: 0

#### 5.3.3. BRL SVMS 007 controleaudit

##### **Externe (controle) audit kantoor:**

Deze is uitgevoerd in november 2021.

Er is 1 afwijking geconstateerd. De stoffenverantwoording is niet compleet.

##### **Projectbezoeken:**

In 2021 zijn 2 projectbezoeken uitgevoerd. Er zijn geen afwijkingen of opmerkingen geconstateerd.

#### 5.3.4. CO<sub>2</sub>-Prestatieladder hercertificatie audit

De CO<sub>2</sub>-Prestatieladder (her)certificatieaudit is uitgevoerd in december 2020. Hierbij zijn geen afwijkingen genoteerd. Wel is als aandachtspunt het aantoonbaar maken en deelnemen van initiatieven opgegeven. Het deelnemen aan initiatieven blijft een punt van aandacht.

<b>Bottelier</b>	<b>MVO-systeem</b>	MVO-beleidsplan 2022 versie definitief
	<b>Beleidsplan</b>	Pagina 8 van 31

#### 5.3.5. ISO-14001 controle audit

De ISO-14001 controleaudit is uitgevoerd in februari 2022. Er is 1 aandachtspunt geconstateerd. De sticker op de asbestcontainer moet vernieuwd worden in verband met zichtbaarheid.

#### 5.3.6. ISO-9001 controle audit

De ISO-9001 controleaudit is uitgevoerd in februari 2022. Er zijn geen afwijkingen of aandachtspunten geconstateerd.

#### 5.3.7. VCA<sup>P</sup> controle audit

De VCA<sup>P</sup> controle audit is uitgevoerd in februari 2022. Er is hierbij 1 afwijking geconstateerd en 1 aandachtspunt.

Afwijking: Het ongeval met verzuim is niet gemeld aan de CI. Dit is direct bij constatering door de KAM-coördinator gemeld aan de TUV en hiermee opgelost. In het ongevalsformulier staat al vermeld dat het gemeld moet worden aan de CI maar dit is over het hoofd gezien en niet aangekruist.

Aandachtspunt: Er is personeel ingehuurd door een uitzendbureau dat nog bezig is met de VCU-certificering. Hiervan was Bottelier op de hoogte maar er was geen andere mogelijkheid en de VCU-certificering is in aanvraag.

#### 5.3.8. MVO-Prestatieladder (hercertificatieaudit)

De (her)certificatieaudit is uitgevoerd in december 2020. Er zijn hierbij geen afwijkingen geconstateerd.

#### 5.3.9. Controle door het bevoegd gezag

Op 15-09-2021 heeft er een bedrijfsbezoek van Omgevingsdienst IJmond plaatsgevonden. Het bedrijfsbezoek heeft naast Zeer Zorgwekkende Stoffen geen opmerkingen opgeleverd.

De omgevingsdienst vraagt inzicht in de mogelijke diffuse emissie van de ZZS vanuit het bedrijf. ZZS kunnen voorkomen in afval- en grondstoffen. Het overzicht van de gevraagde ZZS stoffen is naar de OD verstuurd en ingevuld i.o.m de Brancheorganisatie en dient als nulsituatie.

### **5.4. RI&E (Arbo)**

De RI&E is eind 2020 herzien en getoetst door een gecertificeerd veiligheidskundige. De heersende Corona pandemie heeft gezorgd voor een herbeoordeling van de risico's. De RI&E is hiervoor aangepast. De risico's zijn opgenomen in een Corona-instructie voor op het werk en een instructie met de geldende maatregelen.

### **5.5. Risico analyse processen**

De risico-inventarisatie van de processen is geëvalueerd in november 2020. T.o.v. de vorige periode zijn er weinig grote wijzigingen in de werkprocessen. Er is een risico Corona bijgekomen. Hiervoor heeft het bedrijf een Corona-instructie opgezet en is hieraan aandacht besteed in de toolboxes. In de risicobeoordeling zal Corona moeten worden opgenomen.

De overige resultaten zijn geregistreerd in de risicobeoordeling, welke mede input vormt voor de positiebepaling van het bedrijf. Uit de risico-inventarisatie zijn verder geen grote aandachtspunten gebleken.

Risico's zijn er op gebied van:

- Veiligheid en gezondheid eigen personeel en derden bij asbestsanering en sloopwerkzaamheden;
- Ziekte- en verzuimbeleid;
- Imagoschade bij overtredingen in de asbestwet- en regelgeving;
- Controle en onderhoud van het materieel;
- Brandstofverbruik;
- Opslag gevaarlijke vloeistoffen (diesel en olie);
- Opslag gasflessen.

De risico's zijn inherent aan het soort werk en zijn goed geborgd door de eisen vanuit de diverse certificeringen en zijn geborgd in ons MVO-zorgsysteem door procedures, registraties en controles (intern en extern). Doelstellingen en acties ter borging dan wel verbetering zijn opgenomen in bijlage 5 (Doelstellingen en acties voor 2022).



<b>Bottelier</b>	<b>MVO-systeem</b>	MVO-beleidsplan 2022 versie definitief
	<b>Beleidsplan</b>	Pagina 9 van 31

## 5.6. Controles door medewerkers - LMRA

Het uitvoeren van de LMRA is behandeld met alle medewerkers in 2021 in de halfjaarlijkse VGM bijeenkomst. Controle op de juiste uitvoering van de LMRA vindt plaats in werkplekinspecties. Uit analyse van de werkplekinspecties over 2021 is het volgende gebleken:

- Over het algemeen wordt de LMRA juist uitgevoerd. Uit de werkplekinspecties is niet gebleken dat er gewerkt wordt met ondeugdelijk materieel, PBM's ontbreken of medewerkers niet zijn voorgelicht over de projectrisico's.
- Onveilige handelingen zijn niet geconstateerd.
- Wel werden bij 1 werkplekinspectie onveilige situaties geconstateerd. Het betrof het inkalven van de grond door het verwijderen van een kelderwand.

Bovenstaande zal worden meegenomen in het VGM-bewustwordingsprogramma voor 2022.

## 6. CORRIGERENDE EN PREVENTIEVE MAATREGELEN

Corrigerende maatregelen (volgend uit klachten, interne/externe audits en gemelde afwijkingen) worden opgenomen in het 'Bevindingenregister' en worden daardoor geborgd op afhandeling.

Dit register wordt minimaal 1 keer per jaar geanalyseerd (trendanalyse). Op basis van deze analyse worden waar nodig preventieve maatregelen getroffen.

Terugblik over 2021 geeft het volgende beeld:

- Er zijn in 2021 9 afwijkingen en aandachtspunten gemeld (intern en via in –en externe audits). Dit is minder dan in 2020.
- 89 % van de bevindingen is afgehandeld.
- 2 meldingen betreffen ongeval zonder verzuim (schade aan materieel) en 1 melding ongeval met verzuim
- 44 % is geconstateerd als afwijking tijdens in- en externe audits.
- 11 % is geconstateerd als aandachtspunt in de interne audit.

Ter preventie worden tevens interne audits en werkplekinspecties uitgevoerd. Tevens wordt regelmatig bij de geïdentificeerde stakeholders nagevraagd welke aandachtspunten op gebied van MVO, kwaliteit, Arbo en milieu zij belangrijk vinden en of zij hierin zelf specifieke eisen hebben. Tools hiervoor zijn:

- Het opleverformulier;
- Beoordeling aanvraag en werkopnamelijst;
- Toolboxmeetings, VGM-bijeenkomst (2 keer per jaar), functioneringsgesprekken en informele 'kantinengesprekken' door de directie

Een analyse is opgenomen in bijlage 4.

## 7. PROCESPRESTATIES

### 7.1. Sloop

De procesprestaties zijn aantoonbaar geborgd middels interne controles zoals voorgeschreven door procedures uit het MVO-zorgsysteem. Uit interne en externe audits volgen geen bijzondere aandachtspunten. Behoudens eventuele aanpassing van de interne procedures en registraties.

### 7.2. Bodemsanering

De procesprestaties zijn aantoonbaar geborgd middels interne controles zoals voorgeschreven door procedure P5.04 Uitvoering bodemsanering uit het MVO-zorgsysteem. Het aantal projecten is minimaal en daardoor loopt het certificaat gevaar ingetrokken te worden bij ontbreken van projecten en daarmee ook van projectcontroles door de CI.

<b>Bottelier</b>	<b>MVO-systeem</b>	MVO-beleidsplan 2022 versie definitief
	<b>Beleidsplan</b>	Pagina 10 van 31

### 7.3. Asbest

De resultaten van het asbestverwijderingswerk zijn meetbaar middels de vrijgavemetingen. De resultaten van deze metingen geven aan dat het werk op de juiste wijze wordt uitgevoerd. De rapportage hiervan aan de opdrachtgevers vindt plaats zoals overeengekomen. Dit blijkt ook uit navraag bij onze opdrachtgevers tijdens oplevering van het werk. Uit onaangekondigde projectcontroles door de CI blijken geen grote manco's.

## 8. MILIEUZORG EN MILIEUPRESTATIES

In 2021 zijn er geen klachten met betrekking tot milieu of milieu incidenten geweest. De asbestsanering is niet gemeld bij IL&T omdat de verplichting van de melding niet bekend was.

Het Milieuaspectenregister (MAR) is herzien in november 2021 en vormt onderdeel van de overall risico-analyse. Zowel risico's als beheersmaatregelen zijn in dit overzicht vermeld. Bij de herziening is tevens rekening gehouden met wijzigingen in milieuwet- en regelgeving.

Uit nadere beschouwing en evaluatie van de risicoanalyse blijken de volgende aandachtspunten.

- Brandstofverbruik voertuigen en materieel;
- Stofoverlast.

Stofoverlast voor de omgeving en brandstofverbruik blijven een belangrijk aandachtspunt voor Bottelier en zijn volop onder de aandacht. De ontwikkelingen hieromtrent worden nauwgezet gevolgd.

De overige milieuaspecten worden geborgd door de juiste voorzieningen / middelen (en inkoopspecificaties), procedures, werkplannen en controles (werkplekinspectie en compliance audits). In het MVO-zorg-systeem zijn de hiervoor benodigde tools opgenomen.

Prestaties op gebied van brandstofverbruik en CO<sub>2</sub> emissie worden gemonitord in het kader van het CO<sub>2</sub> beleid. De prestaties over 2021 worden geëvalueerd in het jaarlijkse CO<sub>2</sub> beleidsplan.

Tot dusverre verloopt de uitvoering van acties en maatregelen in het kader van het CO<sub>2</sub> beleid naar wens. In 2021 is de totale CO<sub>2</sub> emissie gedaald naar 652 ton. In 2013 was dit nog 1198,5 ton.

## 9. VGM-BEWUSTWORDING

### 9.1. Resultaten meting bewustwording

Meting van VGM bewustwording vindt plaats volgens het VGM-bewustwordingsprogramma. Evaluatie van het VGM-bewustwordingsprogramma voor 2021 is nog niet uitgevoerd.

### 9.2. Beoordeling VGM Prestaties leidinggevenden

#### 9.2.1. Houden van werkplekinspecties

Volgens de auditplanning dient de hoofduitvoerder elke maand minimaal 2 werkplekinspecties uit te voeren. In 2021 zijn (tot 31-12-2021) door de hoofduitvoerder en de directeur 30 inspecties uitgevoerd. De directeur heeft in 2021 7 werkplekinspecties uitgevoerd. Er wordt daarmee voldaan aan de VCAP norm-eis.

#### 9.2.2. Houden van toolboxmeetings

In 2021 zijn maandelijks toolboxmeetings gehouden.

De gemiddelde deelname aan toolboxmeetings in 2021 was:

- Bottelier Slooptechniek: gemiddeld 11 toolbox / medewerker
- Bottelier Sloophandel: gemiddeld 8 toolbox / medewerker

Volgens de VCA moeten 10 toolboxes per medewerker worden gehouden.

<b>Bottelier</b>	<b>MVO-systeem</b>	MVO-beleidsplan 2022 versie definitief
	<b>Beleidsplan</b>	Pagina 11 van 31

- De directeur wordt ook meegenomen bij het bepalen van het gemiddelde. De directeur heeft 4 keer deelgenomen aan toolboxmeetings in 2021 dat is meer dan voldoende volgens de VCA normeis.
- Nieuwe medewerkers worden ook meegenomen bij het bepalen van het gemiddelde, ongeacht of ze in de loop van het jaar pas in dienst zijn gekomen. Dit geldt ook voor medewerkers die in de loop van het jaar uit dienst gaan. Dit heeft met name in Bottelier Sloophandel het gemiddelde bepaald.

Het aantal toolboxes per medewerker blijft een aandachtspunt.

### 9.2.3. Het melden van incidenten en ongevallen

Er is in 2021 een ongeval met verzuim gemeld. Het ongeval is gemeld bij de arbeidsinspectie. Dit onderzoek loopt nog. De melding had ook gemeld moeten worden bij de Certificerende Instantie. Dit was niet bekend bij de organisatie maar staat wel vermeld op het "Meldingsformulier ongevallen". Als mogelijk oorzaak is de borging van de vouwladder losgeschoten. De vouwladders zijn vervangen er zijn andere ladders aangeschaft. Er is een toolbox gehouden over ladders.

## **10. MVO DILEMMA'S EN KANSEN**

### **10.1. Kansen**

#### **Certificeringen:**

Certificering voor zowel MVO- als CO<sub>2</sub> prestatieladder geeft extra kansen bij de aanbesteding van projecten met gunningsvoordeel of onder EMVI criteria. Hiermee kan Bottelier zich momenteel onderscheiden van veel van haar branchegegoten.

Bijkomend voordeel is dat de MVO-prestatieladder het bedrijf verplicht zich te conformeren aan de wet- en regelgeving in de meest brede zin van het woord en hierop gecontroleerd wordt. Tezamen met de externe controles (in het kader van de Asbestverwijdering en de SVMS 007) en eigen interne controles, welke zijn vastgelegd in het MVO-zorgsysteem, zou dit moeten leiden tot het tijdig signaleren van overtredingen van de wetgeving. Hiermee zullen boetes en/of klachten van overheden, toezichthoudende instanties of klanten voorkomen worden.

#### **Inzet van (mobiele) breker:**

De inzet van de mobiele breker biedt kansen omdat de overheid en maatschappij streeft naar hergebruik van grondstoffen. Het betonakkoord speelt hierbij een belangrijke rol. Bottelier kan hierdoor wellicht vaker de (mobiele) breker inzetten, hiermee een omzetgroei realiseren en meteen een positieve bijdrage leveren aan het milieu.

#### **Circulair slopen:**

Circulair slopen wordt steeds meer gevraagd. Dit houdt in dat bij sloop vrijgekomen materialen hergebruikt worden. Circulair slopen draagt tevens fors bij aan de CO<sub>2</sub> reductie. In de communicatie naar potentiële opdrachtgevers via de website is hieraan aandacht besteedt. De website is hierop aangepast en Bottelier heeft in eigen beheer een circulaire methode ontwikkelt die kwalitatief en kwantitatief inzicht biedt in onze circulaire werkzaamheden.

#### **Imago, naamsbekendheid en klanttevredenheid:**

Bottelier scoort goed in haar klanttevredenheidsmetingen. Dit is vermeld in de halfjaarlijkse MVO-nieuwsbrieven. Het aantal 'hits' op de website is bijgehouden. We zien dat ons MVO- en CO<sub>2</sub> beleidsplan vaak wordt bekeken.

#### **Kansen in de industriële sector:**

We willen onze dienstverlening in de industriële sector uitbreiden. Qua voorzieningen, middelen, bedrijfsprocedures en certificaten (VCA Petrochemie) zijn we hierop voorbereid. Er is een acquisiteur aangenomen specifiek om projecten voor de industriële sector binnen te halen.

### **10.2. Dilemma's**

Enkele dilemma's zijn:

<b>Bottelier</b>	<b>MVO-systeem</b>	MVO-beleidsplan 2022 versie definitief
	<b>Beleidsplan</b>	Pagina 12 van 31

- Het circulair slopen en het puinbreken op locatie wordt weinig gevraagd door de opdrachtgevers. Bottelier wilde zich hierin onderscheiden van ander slopers maar de maatschappij gaat nog niet mee.
- De onbekendheid en onervarenheid van veel klanten met het begrip MVO. Veelal weten klanten wel welke certificeringen een rol kunnen spelen en geëist kunnen worden. Echter inhoudelijk is de kennis gering. Klanten beseffen daardoor zelf ook niet altijd dat zij een cruciale rol spelen bij de nadere en concrete invulling van de MVO-indicatoren door Bottelier. Deels wordt dit door Bottelier ondervangen door zowel in de aanvraagbehandeling als bij oplevering enkele concrete vragen te stellen die betrekking hebben op enkele van de 33 indicatoren. Dit is echter een vertaling van de indicatoren door Bottelier zelf. Er wordt daarom periodiek beoordeeld of deze vertaling de juiste is en in overeenstemming is met de verwachtingen van de klanten. Dit is in 2021 2 keer gedaan middels een MVO-nieuwsbrief. De respons hierop is gering.
- Uit vergelijk met branchegenoten gemaakt eind 2020 blijkt wel dat Bottelier een van de weinige is die nog gecertificeerd is voor de MVO-Prestatieladder (naast GP Groot). Enkele slopers zijn in de afgelopen jaren gestopt met de MVO-prestatieladdecertificering. De vraag is of het aanhouden van deze certificering lonend en daadwerkelijk bijdraagt aan het verkrijgen van opdrachten. In 2021 is geen branchevergelijk gedaan.
- Er worden in veel gevallen met EMVI criteria inspanningen vereist, de beloftes hiervan worden bij de feitelijke gunning echter niet nagekomen. In feite blijft de prijs bepalend.
- Een aantal MVO-indicatoren kunnen door Bottelier niet ingevuld worden, gezien haar grootte, invloed en werkgebied.
- Personeel aantrekken en houden is erg lastig. Er is nauwelijks geschikt personeel te krijgen.

Gezien bovenstaande is het zinvol m.b.t. MVO geen voortrekkersrol te spelen, daar dit momenteel niet voldoende beloond wordt in relatie tot de investering.

## **11. EXTERNE VERANDERING VAN INVLOED OP HET MVO ZORGSYSTEEM**

De van toepassing zijnde wet- en regelgeving is in 2021 geïnventariseerd. De huidige situatie m.b.t. bekendheid en naleving van wet- en regelgeving is daarmee actueel. In 2021 zijn er geen grote wijzigingen geweest in wet- en regelgeving. Door de omgevingsdienst is een overzicht gevraagd van de Zeer Zorgwekkende Stoffen door vernieuwde inzichten. Mogelijk heeft dit een wijziging van de bestaande milieuvergunning tot gevolg. De huidige milieuvergunning is gedateerd. In 2022 wordt de nieuwe Omgevingswet van kracht. Hierdoor kan het nodig zijn een nieuwe milieuvergunning aan te vragen. Het initiatief zal uitgaan van het bevoegd gezag.

## **12. BEHOEFTE AAN MIDDELEN**

Er zijn in 2021 geen wijzigingen in wetgeving en van toepassing zijnde normen geweest die van invloed zijn op het inkoopbeleid. Wel is in het kader van CO<sub>2</sub> beleid bij aanschaf van materieel rekening gehouden met zuinigheid en monitoring van brandstofverbruik (zie hiervoor het CO<sub>2</sub> Beleidsplan). In 2021 zijn 2 elektrische heftrucks aangeschaft.

## **13. VERVOLGACTIES N.A.V. EERDERE DIRECTIEBEOORDELINGEN**

In bijlage 1 is een evaluatie opgenomen van de doelstellingen uit 2021. Eventuele vervolgacties n.a.v. de directiebeoordeling staan hierin tevens weergegeven.

## **14. POSITIEBEPALING: STERKTE – ZWAKTE ANALYSE**

De positiebepaling is, in het kader van dit MVO-beleidsplan, uitgevoerd middels invulling van de 'Excel tool' Positiebepaling. De uitkomsten op hoofdlijnen zijn weergegeven in bijlage 6. Uit deze bepaling blijkt dat de sterke kanten met score hoger dan 9 o.a. zijn:

- Tevredenheid van het personeel;
- Veiligheid op het werk;

<b>Bottelier</b>	<b>MVO-systeem</b>	MVO-beleidsplan 2022 versie definitief
	<b>Beleidsplan</b>	Pagina 13 van 31

- Werkvoorbereiding;
- Oplevering en nazorg en facturering;
- Verminderen emissies naar lucht en oppervlaktewater;
- Biodiversiteit en Energie- en grondstoffengebruik.

Scores lager dan 9 op een schaal van 1 t/m 10 zijn:

- Tevredenheid van de klanten (gemeten bij oplevering van projecten);
- Leveranciers, waarbij wel vermeld moet worden dat de lage score wordt veroorzaakt door de kritisch uitgevoerde leveranciersbeoordeling.
- Afwijkingen en klachten (percentage afgehandelde afwijkingen, klachten, aandachtspunten
- Acquisitie en aanvraagbehandeling
- Proces sloop, asbestverwijdering, breken op locatie, breken op eigen locatie
- Materieelbeheer (het betreft hier o.a. onderhoud en beheer van milieu kritische voorzieningen op de eigen locatie).
- Personeelsbeheer, de kans op uitval door ziekte is t.g.v. lichamelijk werk en gemiddeld hoge leeftijd hoog. Het wegvallen van personeel betekend ook dat ervaren en opgeleide medewerkers moet worden vervangen door nieuw personeel.

Op zich zijn deze lage scores geen probleem en geven zij vooral aan dat de processen goed geborgd moeten worden en hier de aandacht niet moet verslappen. De borging van de processen is goed doordat:

- Voldoende controlemomenten in de processen zijn opgenomen.
- De materiele en infrastructurele voorzieningen goed zijn.
- Het scholingsbeleid actief is en borgt dat aan vakbekwaamheidseisen wordt voldaan.
- Er vanuit de diverse certificeringen extra onafhankelijke en soms onaangekondigde controles worden uitgevoerd op bovenstaande aspecten.

Eventuele aandachtspunten worden meegenomen in onze doel- en taakstellingen.

## **15. DE ORGANISATIE EN HAAR CONTEXT.**

Onze stakeholders en hun eisen, belangen en behoeften zijn geïnventariseerd. Voor de uitkomsten wordt verwezen naar hoofdstuk 4 van dit beleidsplan.

Bij onze bedrijfsvoering zijn verder de volgende aspecten belangrijk:

- Het ontzorgen van onze klanten.
- Hergebruik van bouwstoffen door vakkundige ontmanteling, daarbij nadenken en adviseren over de meest gunstige optie qua impact op mens, milieu en bedrijfsresultaten.
- Onze toegevoegde waarde in de keten. Als sloper zien wij ons als belangrijke eerste partij in het scheiden en herbruikbaar maken van afvalstoffen. In scheiding tijdens de sloop i.p.v. scheiding na het storten van afval ligt onze toegevoegde waarde. Wel zal ook de maatschappij dit moeten inzien en zal in de keten over de eigen belangen heen moeten worden gestapt.
- Vanwege dit laatste aspect is het voor ons belangrijk om goede contacten te onderhouden met onze brancheverenigingen, dit i.v.m. hun onderhandelingspositie en hun optreden als onze "spreekbuis".
- Tevens zullen wij door onze externe communicatie op onze website en in onze nieuwsbrieven potentiële opdrachtgevers op een eerlijke en transparante wijze informeren over onze prestaties op gebied van mens en milieu en onze mogelijkheden m.b.t. circulair slopen.
- Het voorkomen van hinder, ongevallen, ziekteverzuim en schade aan het milieu door de juiste middelen ter beschikking te stellen.
- Wij zullen daarbij in alle gevallen nagaan welke de laatste stand der techniek is en deze toepassen na een zorgvuldige kosten-baten analyse. Hiermee willen we voldoen aan de maatschappelijke verwachtingen.

Deze aspecten bieden tevens kansen voor onze organisatie om te groeien en daarbij een positieve bijdrage te leveren aan mens, milieu en de economie.

<b>Bottelier</b>	<b>MVO-systeem</b>	MVO-beleidsplan 2022 versie definitief
	<b>Beleidsplan</b>	Pagina 14 van 31

## 16. BEOORDELING VAN HET MVO-ZORGSYSTEEM DOOR DIRECTIE

Het MVO-zorgsysteem werkt naar behoren, is afgestemd op onze context en geeft voldoende middelen / handreikingen om te kunnen borgen dat:

- Eisen en wensen van de stakeholder periodiek geïdentificeerd worden;
- Deze waar nodig in beleid, doelstellingen en acties omgezet worden;
- Controles worden uitgevoerd zodat er voldoende inzicht is of voldaan wordt aan de van toepassing zijnde normen en wet- en regelgeving op gebied van People, Planet en Profit;
- Geconstateerde afwijkingen en klachten tijdig worden opgelost en herhaling hiervan in de toekomst zoveel mogelijk wordt voorkomen.

De uitkomsten van de diverse gevoerde registraties (w.o. CO<sub>2</sub>-uitstoot, klanttevredenheid, personeelste-vredenheid, leveranciersbeoordeling, werkplekinspecties en audits), overlegvormen en informatiestromen geven aan dat wij bij de inrichting van ons MVO-zorgsysteem in ruime mate voldoen aan de eisen, belan-gen en behoeften van onze stakeholders en daarbij voldoen aan de eisen vanuit de wetgeving en de van toepassing zijnde normen.

Hieruit is over de afgelopen periode tevens gebleken dat middelen voldoen aan de hieraan gestelde ei-sen.

Met de in bijlage 1 genoemde doel- en taakstellingen wordt verwacht in 2022 verder vorm te kunnen ge-ven aan de invulling van het MVO-beleid.

<b>Bottelier</b>	<b>MVO-systeem</b>	MVO-beleidsplan 2022 versie definitief
	<b>Beleidsplan</b>	Pagina 15 van 31

## BIJLAGE 1: DOELSTELLINGEN 2022

Normeis + evt. nr.	Omschrijving doelstelling	Planning	Actieplan / taakstelling	Nulsituatie 2014	Resultaat 2020	Resultaat 2021	Verantw. Bottelier	Betrokken stakeholder	Interactie met stakeholder
<b>DOELSTELLING M.B.T. BEHOORLIJK BESTUUR</b>									
MVO-1			Zie ISO 5.1 5.2 en 6.2						
<b>DOELSTELLING M.B.T. ARBEIDSMOMSTANDIGHEDEN (INCL. ARBO) EN VOLWAARDIG WERK</b>									
MVO-2	Grootte personeelsbestand is evenredig aan omzet.	Eind 2022		23,5 fte	22,3 fte	21,2 fte	Directie	Directie	In halfjaarlijkse personeelsbijeenkomst.
MVO-3	Voor alle medewerkers zijn functieomschrijvingen opgesteld en bekend gemaakt. VGM prestaties leidinggevenden jaarlijks beoordelen volgens VCA	Continu	Uitvoering volgens P4.01 en actualiseren functieomschrijvingen	Uitvoerenden gereed, kantoorfuncties niet gereed	Van alle functies waren er in 2020 functieomschrijvingen	Van alle functies waren er in 2021 functieomschrijvingen	KAM-coördinator	Personeel	Bij nieuwe functies bekend maken.
MVO-4	Ziekteverzuim < 3% 0 ongevallen met verzuim, IF = 0	Continu	Uitvoering volgens P4.01.	Zvp: 3,2 % 0 ongevallen	Deels behaald: • 7,7 % Zvp. • 0 ongevallen met verzuim	Niet behaald: • 7,9 % Zvp. • 1 ongeval met verzuim	KAM-coördinator	Personeel	In halfjaarlijkse personeelsbijeenkomst.
MVO-5	Wensen van medewerkers m.b.t. functie en opleiding inventariseren en indien mogelijk invullen.	Eind 2022	Uitvoering conform P6.04.	Vooralsnog weinig wensen (blijkt uit navraag)	Naar wens verlopen. Gecommuniceerd in personeelsbijeenkomst. Er wordt voldaan aan wettelijke- en normen.	1 x per 2 jaar wordt een tevredenheidsmeting onder personeel gedaan. In 2021 niet uitgevoerd. Er zijn geen signalen.	KAM-coördinator	Personeel	In halfjaarlijkse personeelsbijeenkomst.
MVO-6	Mensen met afstand tot de arbeidsmarkt een kans geven.	Continu				Geen situatie zich voorgedaan	KAM-coördinator	Personeel	Minimaal 1 keer per jaar actieve navraag.
MVO-7	Zorg en welzijn voor Flexibele arbeidskrachten					Er worden steeds meer flexibele krachten ingehuurd er is een contract met een VCU gecertificeerd uitzendbureau	KAM-coördinator	Uitzendbureau en ZZP'ers	In contract regels voorkomen schijnzelfstandigheid
<b>DOELSTELLINGEN M.B.T. MENSENRECHTEN</b>									
MVO-8	Onze leveranciers komen niet in het nieuws m.b.t. schending van mensenrechten, kinderarbeid	Continu	Beoordeling leveranciers conform P4.02.	Geen gevallen van bekend.	Geen meldingen.	Geen meldingen.	Directie / hoofdvoerder	Leveranciers	
MVO-9	Er zijn geen signalen van medewerkers die zich achtergesteld of gediscrimineerd voelen.	Continu	Navraag volgens P6.04.	Volgens navraag minimaal (1 medew. / 6,3%)	Geen meldingen.	Geen meldingen.	KAM-coördinator	Personeel	Minimaal 1 keer per jaar actieve navraag.
MVO-10	Minimaal 90 % van onze medewerkers valt onder de CAO of de CAO wordt gevolgd.	Eind 2021	Geen	Onbekend	Hier is aan voldaan.	Hier is aan voldaan.	Directie	Directie	Minimaal 1 keer per jaar overleg.
MVO-11, 13, 14	Geen doelstellingen, uitgesloten omdat invloed op leveranciers door verhoudingsgewijze kleine inkoopomzet klein is.								
MVO-12	Het structureel draaien van overuren wordt voorkomen.	Continu	Navraag volgens P6.04.	100 % van personeelsbestand geeft aan tevreden te zijn	Geen klachten.	Geen klachten.	Directie / hoofdvoerder	Personeel	Minimaal 1 keer per jaar actieve navraag.
<b>DOELSTELLINGEN M.B.T. EERLIJK ZAKEN DOEN</b>									

<b>Bottelier</b>	<b>MVO-systeem</b>	MVO-beleidsplan 2022 versie definitief
	<b>Beleidsplan</b>	Pagina 16 van 31

Normeis + evt. nr.	Omschrijving doelstelling	Planning	Actieplan / taakstelling	Nulsituatie 2014	Resultaat 2020	Resultaat 2021	Verantw. Bottelier	Betrokken stakeholder	Interactie met stakeholder
MVO-15	Overlast en hinder van omgeving tijdens werkzaamheden wordt voorkomen door goede afspraken en overleg met opdrachtgever. Voorafgaande aan elk project wordt de aanvraag beoordeeld. In klanttevredenheidsmetingen een score > 8,5 voor het aspect "het rekening houden met de omgeving/omwonenden".	Continu	Uitvoering conform P5.01 en P5.02.	Geen signalen van hinder en overlast ontvangen, ook geen officiële klachten.	Ruim behaald, geen klachten. De klanten gaven in 2019 een 9,1 voor "het rekening houden met de omgeving/omwonenden".	Geen klachten. De klanten gaven in 2020 een 8,8 voor "het rekening houden met de omgeving/omwonenden".	Werkvoorbereider / hoofduitvoerder	Omgeving / klanten	Afstemmen door voorleggen van werkplannen en overleg.
MVO-16 en 18	Er worden geen klachten m.b.t. corruptie, omkoping en oneerlijke concurrentie gemeld door klanten, overheid, ACM e.d. Indien voorkomend wordt klacht binnen 3 maanden afgehandeld.	Continu	Alle klachten melden en afhandelen volgens P6.01. In bedrijfsreglement is een protocol opgenomen inzake corruptie en omkoping.	0 klachten	0 klachten.	0 klachten.	Directie / hoofdvoerder / KAM	Klanten / overheid	Bij klachten altijd zorgen voor terugkoppeling.
MVO-17	Politieke partijen en belangengroeperingen worden niet gesteund.	Continu	Accountantscontrole jaarrekening	Vindt niet plaats.	Vindt niet plaats.	Vindt niet plaats.	Directie	Directie	
<b>DOELSTELLINGEN M.B.T. KLANTAANGELEGENDHEDEN</b>									
MVO-19 VCA BRL7000 SVMS 007 SCA 530	Op alle sloop, asbest- en bodemsaneringsprojecten is een (VGM-)werkplan aanwezig. Deze is aangeboden aan opdrachtgever en besproken met medewerkers.  De veiligheid van omgeving / buurtbewoners wordt voldoende geborgd. Dit te meten in klanttevredenheidsmetingen (middels opleveringsformulier). • Gem. score > 8,5 in beoordelingsitem 'rekening houden met omgeving / omwonenden'. • Voor dit aspect geen individuele scores < 6	Continu	Uitvoering conform P5.01 t/m P5.05.	Dit gebeurt in alle gevallen. Is goed geborgd.	Dit gebeurt in alle gevallen. Is goed geborgd. Goede waardering (8,9) door onze klanten voor onze aanpak	Dit gebeurt in alle gevallen. Is goed geborgd. Goede waardering (8,6) door onze klanten voor onze aanpak.	Hoofdvoerder / uitvoerder	Klanten / omgeving	Afstemmen door voorleggen van werkplannen en overleg.
		Meting na afloop van minimaal 75% v.d. projecten	Uitvoering conform P5.04.	Nulsituatie per 2015! Gem. score: 9 Er is 1 keer een score < 7 gegeven.	Bij 40 projecten zijn klanttevredenheidsmetingen uitgevoerd. Gem. score: <b>9,1</b> Geen individuele scores <8.	Bij 22 projecten zijn klanttevredenheidsmetingen uitgevoerd. Gem. score: <b>8,8</b> Er is 2x een 6 gegeven.	Hoofdvoerder / uitvoerder	Klanten / omgeving	Afstemmen door voorleggen van werkplannen en overleg.
MVO-20 ISO-9001	Offertes en aanbiedingen zijn duidelijk en voldoen aan de klanteisen. Te verstrekken rapportages bij oplevering zijn compleet. Gemiddelde score bij klanttevredenheidsmetingen hiervoor is minimaal een 8. Productcertificaten granulaat staan op website Bottelier.	Continu	Uitvoering conform P5.01	Gem. score 8,2	Gem. score <b>8,87</b> . Productcertificaten staan op website.	Gem. score <b>9,07</b> . Productcertificaten staan op website.	Werkvoorbereider / hoofdvoerder	Klanten	Middels offertes en indienen opleverdocumenten.
MVO-21	De website geeft waarheidsgetrouwe informatie over de diensten van de Bottelier. M.b.t. MVO zullen prestaties worden gepubliceerd in een MVO jaarverslag / of beleidsplan. Tevens zal CO2 footprint, CO2 reductiedoelstellingen e.d. worden gepubliceerd conform de eisen van de CO2 Prestatieladder.	Continu	Halfjaarlijks bijwerken website	Website is nog niet gereed.	De website is actueel en aangepast met item circulair slopen. Communicatie met stakeholders loopt zoals gepland.	De website is actueel het item circulair slopen is nader uitgewerkt. Communicatie met stakeholders loopt zoals gepland.	Directie	Directie	Minimaal 1 keer per jaar overleg.



<b>Bottelier</b>	<b>MVO-systeem</b>	MVO-beleidsplan 2022 versie definitief
	<b>Beleidsplan</b>	Pagina 17 van 31

Normeis + evt. nr.	Omschrijving doelstelling	Planning	Actieplan / taakstelling	Nulsituatie 2014	Resultaat 2020	Resultaat 2021	Verantw. Bottelier	Betrokken stakeholder	Interactie met stakeholder
MVO-22	Er zijn geen onoverkomelijke klachten over schending van privacy, reclames of het geven van onjuiste informatie. Indien voorkomend wordt klacht binnen 3 maanden afgehandeld	Continu	Alle klachten melden en afhandelen volgens P6.01.	0 klachten	0 klachten.	0 klachten.	Directie / hoofduitvoerder / KAM	Klanten / personeel	Bij klachten altijd zorgen voor terugkoppeling.
<b>DOELSTELLINGEN MILIEU, GRONDSTOFFEN EN EMISSIES</b>									
MVO-23 ISO-14001	Minimaal 95 % van sloop- en bouwafval wordt gerecycled. <b>Vanaf 2020 aangevuld met:</b> Minimaal 1 sloopproject waarbij circulair gesloopt wordt,	Eind 2021	Uitvoering volgens P5.03, P5.07 en P5.08.	95 %	98,88 % (2020) Er zijn in 2020 2 circulaire sloopprojecten uitgevoerd.	99,23 % Er zijn in 2021 2 circulaire sloopprojecten uitgevoerd.	Hoofdvoerder	Klanten	Middels offertes en indienen opleverdocumenten.
MVO- P 24, 27 en 28 ISO-14001	Een reductie van 35 % van de scope 1 emissie t.g.v. dieselverbruik bedrijfswagens en materieel (gerelateerd aan aantal fte t.o.v. 2013).  Nieuwe doelstellingen voor energiebesparing in het CO2-beleidsplan  <b>Opm.</b> Doelstelling is naar boven toe bijgesteld in 2020!	2021	Uitvoering volgens CO2-beleidsplan en P6.05.	Emissiebronnen zijn bekend. Uitstoot in 2013 was 54,7 ton / fte (diesel / benzine)	Doelstelling behaald. 32 ton / fte (diesel / benzine). Reductie t.o.v. 2013 is 42%.	Doelstelling behaald. 31 ton / fte (diesel / benzine) Reductie t.o.v. 2013 is 43 %	KAM-coördinator / directie	Personeel, klanten	Minimaal 2 keer per jaar aantoonbaar communiceren volgens MVO-communicatieplan.
MVO-25 ISO-14001	Bij beperking van stofoverlast wordt zo weinig mogelijk schoon leidingwater gebruik. Bij droogte en in omgeving van natuurgebieden zal voor waterinname uit oppervlaktewateren of bronnen melding worden gedaan aan opdrachtgever en bevoegd gezag. Waar nodig wordt mobiele stofbestrijdingsunit ingezet.	Continu	Uitvoering volgens P5.01, P5.02 en P5.04.	Beleid in deze is bekend, nog niet inzichtelijk in hoeverre het beleid wordt gevolgd.	Is naar wens verlopen, geen klachten en aanwijzingen van bevoegd gezag ontvangen.	Is naar wens verlopen, geen klachten en aanwijzingen van bevoegd gezag ontvangen.	Hoofdvoerder / uitvoerder	Klanten, overheid	Afstemmen door voorleggen van werkplannen en overleg.
MVO-26	Bodemverontreinigingsprojecten worden uitgevoerd volgens BRL 7000, hierbij wordt een milieukundig begeleider ingezet. Er zijn geen klachten over de werkzaamheden en evaluatierapporten geven aan dat conform saneringsplan en/of aanwijzingen van milieukundig begeleider is gesaneerd. Bij alle asbestsanerings- en sloopprojecten wordt gewerkt volgens (VGM-)werkplannen.	Continu	Uitvoering conform P5.04.	<b>BRL 7000:</b> 5 non-conformiteiten geconstateerd tijdens externe audits in 2013 <b>SC 530:</b> 11 non-conformiteiten geconstateerd tijdens externe audits in 2013	<b>BRL 7000:</b> 2 non-conformiteiten gesignaleerd, waarvan 1 door het gebrek aan projecten <b>SC 530:</b> 1 non-conformiteit cat. 3 geconstateerd. <b>SVMS 007</b> Geen non-conformiteiten gesignaleerd	<b>BRL 7000:</b> 1 non-conformiteiten gesignaleerd <b>SC 530:</b> 2 non-conformiteit cat. 3 geconstateerd. <b>SVMS 007</b> 1 non-conformiteit gesignaleerd	Hoofdvoerder / uitvoerder	Klanten, ISZW, CI	Afstemmen door voorleggen van werkplannen en overleg. Milieukundig begeleider inzage verlenen in logboeken. Melden van projecten (SC 530 / BRL 7000) aan CI en ISZW.
MVO-28	Promotie van inzet van de mobiele puinbreker, deze wordt 100 % ingezet, dit om transport naar vaste breker te verlagen.	Eind 2021	Uitvoering conform P5.08.	Nog niet opgestart	Stijging gebroken tonnage t.o.v. 2019 door meer breekactiviteiten op de werf	Daling gebroken tonnage t.o.v. 2020 door minder breekactiviteiten op de werf	Directie / hoofdvoerder	Klanten	Meenemen in klantbezoeken en behandeling van aanvragen.
<b>DOELSTELLINGEN BETROKKENHEID BIJ EN ONTWIKKELING VAN DE GEMEENSCHAP</b>									
MVO-29	Jaarlijks wordt jaarrekening opgesteld en gecontroleerd door onafhankelijke accountant.	Jaarlijks	Geen.	Uitgevoerd in 2014, geen onvolkomenheden.	Uitgevoerd in 2020, geen onvolkomenheden.	Uitgevoerd in 2021, geen onvolkomenheden.	Hoofd administratie	Accountant, KvK.	Controlebezoek door accountant. Schriftelijk

<b>Bottelier</b>	<b>MVO-systeem</b>	MVO-beleidsplan 2022 versie definitief
	<b>Beleidsplan</b>	Pagina 18 van 31

Normeis + evt. nr.	Omschrijving doelstelling	Planning	Actieplan / taakstelling	Nulsituatie 2014	Resultaat 2020	Resultaat 2021	Verantw. Bottelier	Betrokken stakeholder	Interactie met stakeholder
	Deze wordt gedeponereerd bij de Kamer van Koophandel.								indienen jaarrekening bij KvK
MVO-30 en 31	Minimaal 50 % van de onderaannemers en leveranciers wordt betrokken uit de nabije omgeving van projectlocaties. Gezien ons werkgebied zijn dit de postcodes 1000 t/m 2399.	Eind 2021	Geen	Beleid moet nog ingezet worden. In 2016 was dit > 50%	In 2020 was dit > 50%	In 2021 was dit > 50%	Directie / hoofduitvoerder	Leveranciers	Offerteaanvragen
<b>DOELSTELLINGEN NIET GEKOPPELD AAN MVO-INDICATOREN</b>									
VCAP	Er is een VGM-bewustwordingsprogramma opgesteld en in werking. Het is n.a.v. werkplekin-specties bekend welke speerpunten m.b.t. voorlichting en controle zijn. Voor 2021- 2022 wordt het plan nog opgesteld	Jaarlijks	Uitvoering conform P4.05 en hoofdstuk 8.2 van dit beleidsplan	Slechts 1 afw. Ge-signaleerd, betreft niet dagen PBM (helm).	Het programma is in 2020 besproken. Programma loopt naar wens en zal in 2020 worden voortgezet. Zie rapport VGM Bewustwordingsprogramma evaluatie en update 15-12-2020.	Het programma is voor 2021 niet opgesteld gaat samen met 2022.	KAM-coördinator / hoofd-uitvoerder	Personeel	Periodiek overleg en voorlichting in toolbox-meetings.
VCAP	Voldoende deelname aan toolboxmeetings. Het streven is een gemiddelde deelname van 10 toolboxmeetings per medewerker (niet gecorrigeerd met verzuim, in dienst- en uit dienst treden).	Eind 2022	Deelname wordt geregistreerd door KAM-coördinator, minimaal 1 keer per kwartaal vindt terugkoppeling naar directie en uitvoering plaats.	N.v.t. doelstelling is nieuw per begin 2020.	In 2020 was gemiddelde (niet gecorrigeerde) deelname: BSH: 11,3 BST: 10,8	In 2021 was gemiddelde (niet gecorrigeerde) deelname: BSH: 8 BST: 11	KAM-coördinator	Directie/hoofd-uitvoerder/uitvoerder	3-maandelijks terugkoppeling van de deelnemers.
VCAP	Bevorderen van het melden en registreren van incidenten en onveilige situaties. Minimaal twee meldingen per uitvoerder per kwartaal.	Jaarlijks	Uitvoering conform P6.03 (Bijna) ongevallen en onveilige situaties.	Beleid aanwezig. Er zijn geen meldingen gedaan.	Niet behaald.	Niet behaald.	Uitvoerder/Directie	Personeel	Periodiek overleg en voorlichting in toolbox-meetings.
MVO-P	Implementatie gewijzigde norm MVO-prestatieladder (versie 3).	Nov. 2021	Inventariseren wijzigingen m.b.t. stakeholdermanagement, MVO-indicatoren	Nvt doelstelling nieuw per 2021.	Wijzigingen nog geïmplementeerd, wel wordt aan de nieuwe eis m.b.t. publicatie van een jaarlijkse MVO-verslag voldaan.	Wijzigingen zijn geïmplementeerd.	KAM-coördinator i.s.m. adviseur		
MVO-P	Klanten informeren over de normen en indicatoren van de MVO-Prestatieladder, zodat zij een betere rol kunnen spelen bij de navraag inzake de MVO-indicatoren. Er zal hiervoor: <ul style="list-style-type: none"> <li>Instructie worden gegeven aan de bedrijfs- en projectleiding.</li> <li>Een informatiebrochure ontwikkeld worden. Welke door de bedrijfs- en projectleiding met de klanten kan worden doorgenomen.</li> </ul>	Jaarlijks	Conform de CO <sub>2</sub> - en MVO-prestatieladder en ons communicatieplan.	Nog niet ontwikkeld / ingezet.	Dit is in 2020 geregeld via de MVO-nieuwsbrief. Klanten worden hiermee voldoende en goed geïnformeerd. Reactie van klanten is minimaal. Zie verder rapportage stakeholderanalyse november 2020.	Dit is geregeld via de MVO-nieuwsbrief. Klanten worden hiermee voldoende en goed geïnformeerd. Reactie van klanten is minimaal. Zie verder rapportage stakeholderanalyse november 2021.	KAM-coördinator / bedrijfsleiding / projectleiding	Klanten	Middels MVO-nieuwsbrieven, bij oplevering en aanvraagbehandeling.

<b>Bottelier</b>	<b>MVO-systeem</b> <b>Beleidsplan</b>	MVO-beleidsplan 2022 versie definitief
		Pagina 19 van 31

Normeis + evt. nr.	Omschrijving doelstelling	Planning	Actieplan / taakstelling	Nulsituatie 2014	Resultaat 2020	Resultaat 2021	Verantw. Bottelier	Betrokken stakeholder	Interactie met stakeholder
	<ul style="list-style-type: none"> <li>De website worden ingericht conform de CO2-prestatieladder, waarbij tevens ruimte wordt geschapen om dit beleidsplan of een afgeleide daarvan te publiceren</li> </ul>								
Algemeen	Uitvoeren interne audits in het kader van de MVO-P, CO2-P, ISO-14001, VCAP, BRL 7000, SVMS007 en SC530.	Zie bijlage 7 van dit beleidsplan	Uitvoering conform P6.02 en bijlage 7 van dit beleidsplan. Voor BRL 7000, SVMS007 en SC530 de complete norm auditen.	Specifieke audits zijn nog niet gehouden, behoudens ISO14001 (systeem-audit en compliance audit).	Gereed, uitgevoerd zoals gepland.	Gereed, uitgevoerd zoals gepland. Voor BRL 7000, SVMS007 en SC530 is een procesaudit gehouden. Dit is afgekeurd door de externe audit.	KAM-coördinator	Personeel	Interviews
ISO-9001	<p>Tevreden klanten</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De gemiddelde score bij klanttevredenheidsmetingen (middels opleveringsformulier) &gt; 8,0.</li> <li>Er worden daarbij voor geen van de beoordelingsitems onvoldoendes gescoord.</li> <li>Voor wat betreft aspect 'voldoen aan verwachtingen' wordt gem. &gt; 8,5 gescoord.</li> </ul>	Jaarlijks meting na afloop van minimaal 75% v.d. projecten	Uitvoering conform P6.04.	Nulsituatie per 2015! Gem. score: 8,4 Laagste score: 4 Gem. score 'voldoen aan verwachtingen': 8,3	Ruimschoots behaald. Gem. score: <b>9,0</b> Laagste score: <b>6</b> Gem. score 'voldoen aan verwachtingen': <b>9,1</b>	Ruimschoots behaald Gem. score: <b>8,7</b> Laagste score: <b>4</b> Gem. score 'voldoen aan verwachtingen': <b>8,7</b>	Directeur	Klanten	Bespreken / voorleggen in oplevering
ISO-9001	<p>Bottelier wil gewaardeerd worden als opdrachtnemer die meedenkt en de klant ontzorgt. Dit te meten in klanttevredenheidsmetingen (middels opleveringsformulier).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De gemiddelde score op de aspecten 'vooraf bespreken plan van aanpak', 'mee-denken met klant' &gt; 8,0.</li> <li>Er worden op deze aspecten geen individuele scores &lt; 7 gescoord.</li> </ul>	Jaarlijks meting na afloop van minimaal 75% v.d. projecten	Uitvoering conform P6.04.	Nulsituatie per 2015! Gem. score: 8,2 resp. 8,3 Er is 1 keer een score < 7 gegeven.	Grotendeels behaald. Gem. score: <b>9,07</b> resp. <b>9,12</b> In slechts 1 geval werd score < 6 gegeven door 1 kritische klant, die verder aangaf dat de samenwerking correct was.	Gem. score: <b>8,4</b> resp. <b>8,2</b> behaald. Er is voor 1 project een 4 en een 5 gegeven voor de voorbereiding. Dit project heeft 10en gekregen voor de uitvoering.	Directeur	Klanten	Bespreken / voorleggen in oplevering
ISO 14001	Voldoen aan de van toepassing zijnde milieuvergunning en de eisen van het Activiteitenbesluit.	Jaarlijks	Er wordt jaarlijks een compliance audit uitgevoerd. Een interne en externe audit voor 14001. Bij externe audits zijn geen afwijkingen geconstateerd.		Loopt naar wens. In 2020 geen afwijkingen geconstateerd.	Loopt naar wens. In 2021 geen afwijkingen geconstateerd. Aanvullend is de nulsituatie van ZZS op verzoek van OD bepaald	KAM-coördinator / directeur	CI/Bevoegd Gezag	Planning en uitvoering van audits
ISO-14001	Naleving van milieuwet- en regelgeving zal geborgd worden volgens de ISO-14001. Bij de externe audits worden geen kritische afwijkingen geconstateerd.	Continu	Uitvoering conform P4.04. Sticker vervangen op asbestcontainer.	75 % gereed. Externe audits ingepland begin 2015. Gecertificeerd per mrt. 2015	Loopt naar wens. In 2020 geen afwijkingen geconstateerd.	Loopt naar wens. In 2021 geen afwijkingen geconstateerd.	KAM-coördinator / directie	CI	Planning en uitvoering van audits
ISO 14001	Naleving van wet- en regelgeving wordt specifiek gecontroleerd middels compliance audit en werkplekinspecties.	Continu	Uitvoering conform P4.04 en P6.02.	Opgestart sept. 2014. Tot dusverre geen tekortkomingen signaleerd	Loopt naar wens. In ca. 0,49 % van de werkplekinspecties	In ca. 7,7 % van de werkplekinspecties zijn tekortkomingen	KAM-coördinator / terreinbeheerder	Personeel, overheid en klanten	Uitvoering werkplekinspecties door uitvoerders.

<b>Bottelier</b>	<b>MVO-systeem</b>	MVO-beleidsplan 2022 versie definitief
	<b>Beleidsplan</b>	Pagina 20 van 31

Normeis + evt. nr.	Omschrijving doelstelling	Planning	Actieplan / taakstelling	Nulsituatie 2014	Resultaat 2020	Resultaat 2021	Verantw. Bottelier	Betrokken stakeholder	Interactie met stakeholder
	<p>In hooguit 5 % van de inspecties worden tekortkomingen gesignaleerd.</p> <p>In de compliance audits worden geen tekortkomingen gesignaleerd.</p> <p>In externe audits asbest : nul Cat. 2 afwijkingen, maximaal 2 Cat.3 per jaar en maximaal 4 Cat4 per jaar.</p>		Meetmethode is de escalatieladder.	Nul openstaande afwijkingen in deze categorie.	<p>zijn tekortkomingen geconstateerd, het betreft echter geen tekortkomingen op gebied van milieu, voorzieningen en omgeving.</p> <p>In de compliance audit zijn geen afwijkingen m.b.t. beheer en onderhoud van voorzieningen geconstateerd.</p> <p>Er stonden n.a.v. externe audits / werkbezoeken geen afwijkingen meer open. Wel is 1 cat. 3 afwijking geconstateerd, deze is vlot afgehandeld.</p>	<p>geconstateerd, het betreft echter geen tekortkomingen op gebied van milieu, voorzieningen en omgeving.</p> <p>In de compliance audit zijn geen afwijkingen m.b.t. beheer en onderhoud van voorzieningen geconstateerd.</p> <p>Er stonden n.a.v. externe audits / werkbezoeken geen afwijkingen meer open. Wel zijn 2 cat. 3 afwijking geconstateerd, deze zijn vlot afgehandeld.</p>			Bij afwijken op wet- en regelgeving overheid of klant informeren / raadplegen over te nemen acties.
ISO-14001	Voorkomen van bodemverontreiniging op eigen locatie. Dit geldt ook voor de grote opslagloods.	Continu	<p>Bewustwording creëren door:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Dit mee te nemen in calamiteitenoefening.</li> <li>Instructies op te hangen bij ingangen.</li> </ol> <p>Minimaal 1 per kwartaal controle uitvoeren (compliance audit).</p>	N.v.t. doelstelling is nieuw per begin 2018.	De loods is rigoureu opgeruimd waardoor een overzichtelijkere situatie ontstaat. De opslag van vloeistoffen is aangepast.	Het belang van een opgeruimde loods is bekend. Er wordt op toegezien dat dit zo blijft.	KAM-coördinator / terreinbeheerder	Personeel	Voorlichting, toezicht en controle.

**Afkortingen:**

MVO-P	=	MVO-prestatieladder (hierbij wordt tevens indicator nr. benoemd)
CO2-P	=	CO2-prestatieladder
VCAP	=	VCA Petrochemie

<b>Bottelier</b>	<b>MVO-systeem</b>	MVO-beleidsplan 2022 versie definitief
	<b>Beleidsplan</b>	Pagina 21 van 31

## BIJLAGE 2: STAKEHOLDERMANAGEMENT

### Bijlage 2.1: Klantnavraag – evaluatie na oplevering 22 projecten in 2021

Beoordelingsitem	Score
Vooraf besproken aanpak	8,45
Meedenken in de voorbereiding	8,23
Uitvoerde aanpak	8,68
Optreden uitvoerenden	9,27
Bereikbaarheid Bottelier	9,23
Volledigheid uitgevoerd werk	8,77
Veilige uitvoering	8,55
Milieuvriendelijke uitvoering	8,81
Rekening houden met omgeving/omwonenden	8,81
Nakomen tijdsafspraken	8,73
Voldoen aan verwachtingen	8,68
Volledigheid verstrekte documentatie	8,50
<b>Gemiddelde overall score</b>	<b>8,73</b>

<b>Bottelier</b>	<b>MVO-systeem</b>	MVO-beleidsplan 2022 versie definitief
	<b>Beleidsplan</b>	Pagina 22 van 31

**Bijlage 2.2: Leveranciersbeoordeling**

<b>Prijs</b>	<b>Kwaliteit</b>	<b>Communicatie</b>	<b>Veiligheid / arbo</b>	<b>Milieu</b>	<b>Facturering</b>	<b>Afhandeling klachten</b>
6,96	7,73	7,63	8,00	7,67	7,76	7,66

I.v.m. omvang van het leveranciersbestand en vanuit privacy regelgeving zijn alleen gemiddelde uitkomsten weergegeven. De volledige lijst wordt beheerd door de KAM-coördinator.

<b>Bottelier</b>	<b>MVO-systeem</b>	MVO-beleidsplan 2022 versie definitief
	<b>Beleidsplan</b>	Pagina 23 van 31

### BIJLAGE 3: RESULTATEN WERKPLEKINSPECTIES

<b>Gemiddelde overall score</b>	98,87	%																	
<b>Beoordelingsitem</b>	<b>Score</b>																		
Omgeving	100,0																		
Voorzieningen en middelen	100,0																		
Documenten	100,0																		
Administratie & registratie	92,3																		
Werkmethode	100,0																		
Milieuaspecten	100,0																		
Gedrag en houding	100,0																		
Onveilige handelingen / situaties	3,8	Wordt niet meegenomen bij het bepalen van het gemiddelde!																	

**Opmerking:**

Betreft stand van zaken per eind 2021.

#### BIJLAGE 4: ANALYSE AFWIJINGEN EN INCIDENTEN

<b>Bijgewerkt</b>		22-11-21	
<b>% afgehandeld.</b>		0,9	88,9%
<b>% corrigerende maatregelen akkoord</b>		0,9	88,9%
<b>Categorie</b>	<b>Aantal</b>	<b>Aandeel in %</b>	
Klantenklacht	0	0,0%	
Afwijking intern	1	11,1%	
Afwijking leverancier	0	0,0%	
Afwijking audit	4	44,4%	
Aandachtspunt audit	1	11,1%	
Bijna ongeval / onveilige situatie	0	0,0%	
Ongeval met verzuim	1	11,1%	
Ongeval zonder verzuim	2	22,2%	
Ongeval met aangepast werk	0	0,0%	
Anders	0	0,0%	
		100,0%	
<b>Basisoorzaak</b>	<b>Aantal</b>	<b>Aandeel in %</b>	
Documentatie onvolledig / niet actueel	3	33,3%	
Procedure niet opgevolgd	0	0,0%	
Niet geïnstrueerd	0	0,0%	
Registraties ontbreken	0	0,0%	
Niet bevoegde handeling	0	0,0%	
Gebrek materieel	0	0,0%	
Gedrag eigen personeel	1	11,1%	
Ontbreken kennis personeel	0	0,0%	
Ontbreken kennis derden	0	0,0%	
Communicatie	0	0,0%	
Anders	5	55,6%	
		100,0%	



**BIJLAGE 5: ONGEVALLENSTATISTIEK**

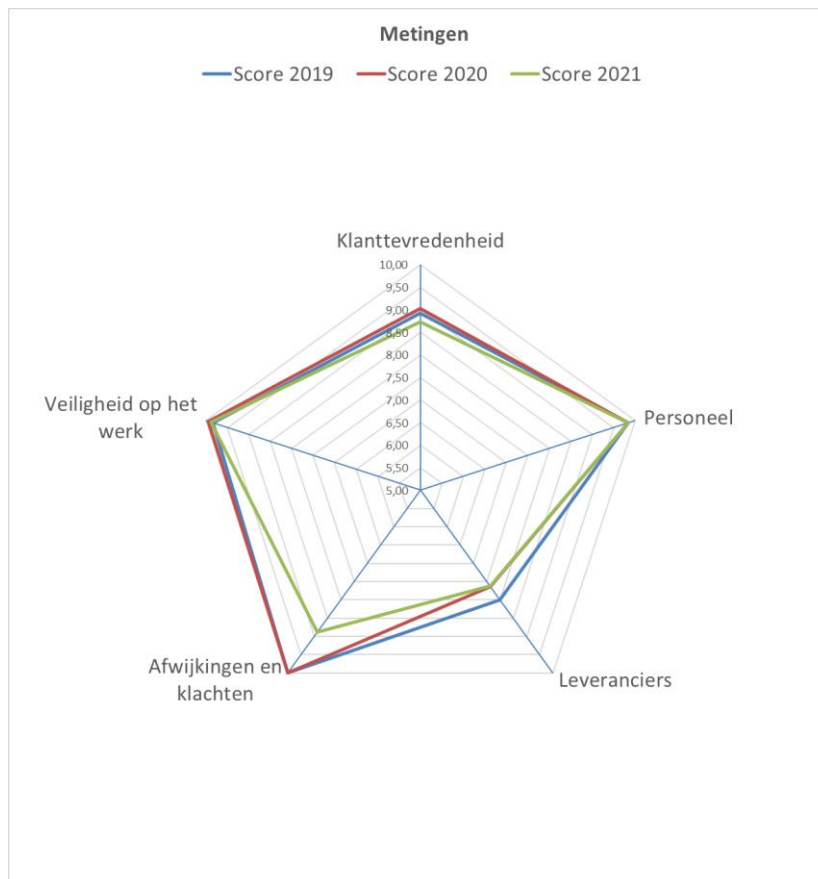
	2014	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
1. Aantal werknemers (incl. tijdelijke medewerkers)	23,5	25	36	27	29	33	25	22,3	20
2. Aantal gewerkte uren <sub>opm. 1</sub>	42300	39859	65379	43875	47044	54633	40857	38145	38903
3. VGM-klachten van klanten, omgeving en weggebruikers	--	--	--	--	--	--	--	0	0
4. Onveilige situaties	--	--	--	--	--	--	--	0	1
5. Onveilige handelingen	--	--	--	--	--	--	--	0	0
6. Bijna ongevallen	--	--	--	--	--	--	--	0	0
7. Ongevallen zonder verzuim	--	--	--	--	--	--	--	0	0
8. Ongevallen met aangepast werk	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9. Ongevallen met verzuim van 1 dag tot minder dan 15 kalenderdagen	0	0	2	0	1	0	0	0	0
10. Ongevallen met verzuim van 15 kalenderdagen of meer alsmede blijvende arbeidsongeschiktheid	0	0	0	0	1	0	0	0	1
11. Ongevallen met dodelijke afloop (binnen 30 dagen overlijden na een onafgebroken verzuim aansluitend aan het ongeval indien de doodsoorzaak mede is gelegen in het opgelopen letsel)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12. Aantal arbeidsongevallen (9+10+11)	0	0	2	0	2	0	0	0	1
13. Frequentie (IF) <sub>opm. 2</sub>	0	0	30,6	0	42,51	0	0	0	25,7

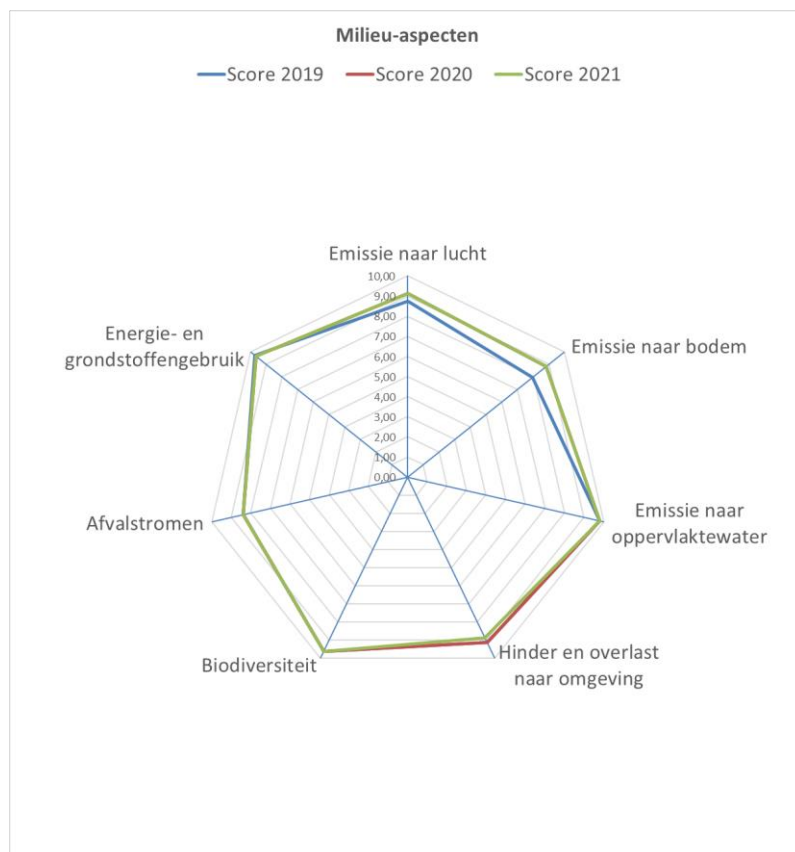
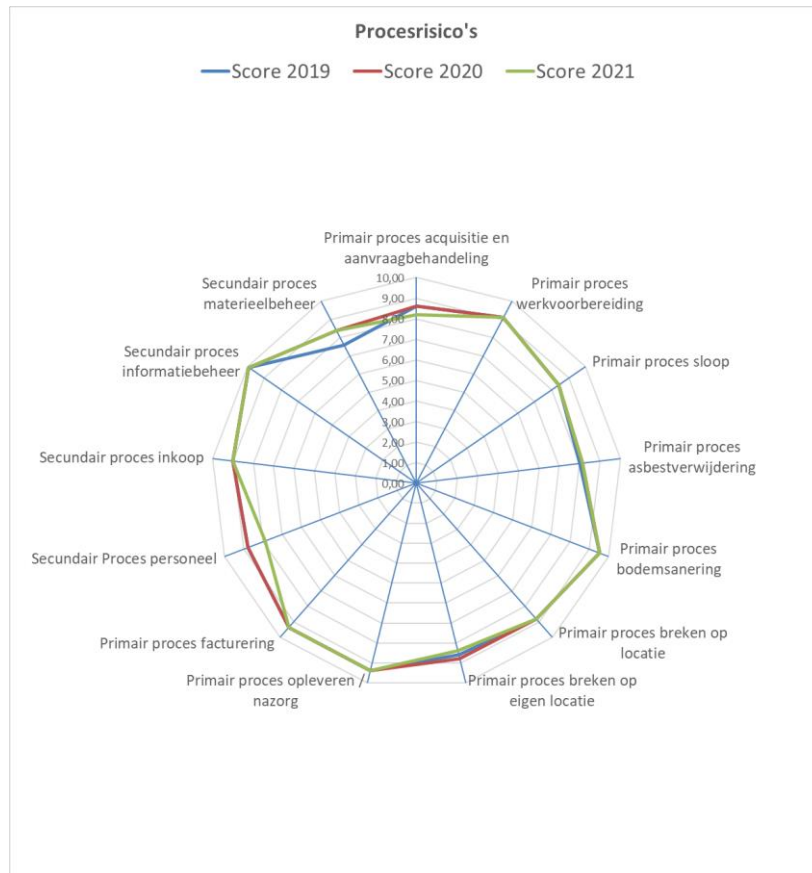
**Opmerkingen:**

- Er is uitgegaan van 1625 werkbare uren per fulltime medewerker.
- IF (Frequentie) =  $\frac{\text{aantal arbeidsongevallen met verzuim} \times 1.000.000}{\text{aantal gewerkte uren}}$

## BIJLAGE 6: POSITIEBEPALING STERKE EN ZWAKKE KANTEN

Item	Score 2019	Score 2020	Score 2021	Toelichting
Klanttevredenheid	8,92	9,03	8,73	Input vanuit opleverrapportages
Personeel	9,84	9,84	9,84	input vanuit personeelsnavraag 2019 (in 2020 niet gehouden)
Leveranciers	8,00	7,64	7,63	input vanuit leveranciersbeoordeling
Afwijkingen en klachten	10,00	10,00	8,89	Input vanuit incidentenregister
Veiligheid op het werk	9,84	9,95	9,89	Input vanuit analyse werkplekinspecties
Primair proces acquisitie en aanvraagbehandeling	8,63	8,63	8,21	Input vanuit risicobeoordeling processen
Primair proces werkvoorbereiding	9,10	9,10	9,10	Input vanuit risicobeoordeling processen
Primair proces sloop	8,42	8,42	8,42	Input vanuit risicobeoordeling processen
Primair proces asbestverwijdering	8,00	8,13	8,13	Input vanuit risicobeoordeling processen
Primair proces bodemsanering	9,52	9,52	9,52	Input vanuit risicobeoordeling processen
Primair proces breken op locatie	8,80	8,80	8,80	Input vanuit risicobeoordeling processen
Primair proces breken op eigen locatie	8,60	8,80	8,40	Input vanuit risicobeoordeling processen
Primair proces opleveren / nazorg	9,40	9,40	9,40	Input vanuit risicobeoordeling processen
Primair proces facturering	9,37	9,37	9,37	Input vanuit risicobeoordeling processen
Secundair Proces personeel	8,78	8,78	7,89	Input vanuit risicobeoordeling processen
Secundair proces inkoop	9,00	9,00	9,00	Input vanuit risicobeoordeling processen
Secundair proces informatiebeheer	9,92	9,92	9,92	Input vanuit risicobeoordeling processen
Secundair proces materieelbeheer	7,60	8,40	8,40	Input vanuit risicobeoordeling processen
Emissie naar lucht	8,76	9,12	9,12	Input vanuit risicobeoordeling milieu (MAR)
Emissie naar bodem	7,93	8,80	8,80	Input vanuit risicobeoordeling milieu (MAR)
Emissie naar oppervlaktewater	9,80	9,80	9,80	Input vanuit risicobeoordeling milieu (MAR)
Hinder en overlast naar omgeving	9,13	9,13	8,87	Input vanuit risicobeoordeling milieu (MAR)
Biodiversiteit	9,64	9,64	9,64	Input vanuit risicobeoordeling milieu (MAR)
Afvalstromen	8,40	8,40	8,40	Input vanuit risicobeoordeling milieu (MAR)
Energie- en grondstoffengebruik	9,71	9,64	9,64	Input vanuit risicobeoordeling milieu (MAR)





<b>Bottelier</b>	<b>MVO-systeem</b>	MVO-beleidsplan 2022 versie definitief
	<b>Beleidsplan</b>	Pagina 28 van 31

## BIJLAGE 7: AUDITPLANNING 2022

2022																				
Afdeling / activiteit	Norm	Norm-para-graaf	Van toepassing zijnde procedures	Bijzonderheden / aandachtspunten	Auditor	Contactpersoon	maand													
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
KAM / directie	MVO / VCAP / CO2 / ISO-14001 / ISO-9001	Alle	Nvt.		Adviseur	H. v.d. Groen													X	
KAM / terreinbeheer	ISO14001	Alle	P4.04	Opvolging eisen milieuvergunning, invullen compliance audit.	H. v.d. Groen	H. v.d. Groen	X			X			X						X	
KAM	CO2	Alle	P6.05	CO2 audit, zelfevaluatie en energiebeoordeling uitvoeren.	Adviseur	H. v.d. Groen													X	
KAM / uitvoering / materieelbeheer	VCAP	Alle	P2.03, P2.04, P4.01, P4.03, P4.05, P6.02, P6.03	Uitvoeren werkplekinspecties, opstellen VGM bewustwordingsprogramma.	Adviseur	H. v.d. Groen													X	
KAM / bedrijfsleiding / werkvoorbereiding / uitvoering	MVO / ISO-9001	Alle	P1.01, P2.02, P3.01, P4.01, P5.01 t/m P5.08, P6.01, P6.04	Extra aandacht voor uitvoering van stakeholdermanagement. Tevens verzamelen input tbv MVO-beleidsplan.	Adviseur	H. v.d. Groen													X	
Bodemsanering	BRL 7000	Alle	P5.04		H. v.d. Groen	H. v.d. Groen	Projectaudit(s) uitvoeren Op dusdanige wijze dat alle KVP'ers beoordeeld zijn.													
Bodemsanering	BRL 7000	Alle	P5.04	Volledigheid projectdossiers (2 projecten). Opleidingen en medische keuringen Beoordeling KVP'ers (incl. inhuur).	Adviseur	H. v.d. Groen							X							
Asbestsanering Interne beoordelingen op projectlocatie	Certificatieschema asbest	Zie certificatieschema asbest	P5.05	DTA'er.	P.B.A. Haarman / J. Bedorf	H. v.d. Groen	Minimaal 2 keer per jaar, afh. Van projectplanning.													
Asbestsanering Vestigingslocatie / kantooraudit	Certificatieschema asbest	Zie certificatieschema asbest	P5.05	Doornemen uitgevoerde interne beoordeling en de gehele certificatieschema asbest. Tevens dossier beoordelen.	Adviseur	H. v.d. Groen							X							
Sloop	BRL SVMS007	Alle	P5.03	Er dienen minimaal 2 (afgeronde) projectdossiers beoordeeld te worden.	Adviseur	H. v.d. Groen							X							
Brekerinstallatie	BRL 2506	Alle	P5.08	Controle op veiligheid wordt meegenomen in werkplekinspecties. Productcontroles worden uitgevoerd door brekerbaas en weegbrugoperator conform P5.08. Dit wordt jaarlijks getoetst door Intron.																
Projecten	VCAP	Hoofdstuk 8	P6.02	Gebruik hiervoor formulier ID6.02.01 Werkplekinspectieformulier.	F. Bottelier	H. v.d. Groen	1x / kwartaal													
Projecten	VCAP	Hoofdstuk 8	P6.02	Gebruik hiervoor formulier ID6.02.01 Werkplekinspectieformulier.	Hoofduitvoerder / uitvoerder / werkvoorbereider	H. v.d. Groen	Maandelijks op de projecten. <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; 10 / jaar door hoofduitvoerder</li> <li>&gt; 10 / jaar door uitvoerder</li> <li>Indien voorkomend door werkvoorbereider</li> </ul>													

Groen = Uitgevoerd Geel = deels uitgevoerd.

<b>Bottelier</b>	<b>MVO-systeem</b>	MVO-beleidsplan 2022 versie definitief
	<b>Beleidsplan</b>	Pagina 29 van 31

## BIJLAGE 8: MVO-JAARPLANNING 2022

Nr.	Activiteit	Werkwijze	Verantw.	Jan	Feb	Mrt	Apr	Mei	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Dec
<b>Beleidsplannen</b>															
1.	Opstellen MVO-beleidsplan	P1.01	HvdG / ADV			X	X								X
2.	Goedkeuren MVO-beleidsplan en doelstellingen	P3.01	FB				X								X
3.	Opstellen CO2-Beleidsplan	P6.05	HvdG / ADV				X	X							X
4.	Goedkeuren CO2-beleidsplan en doelstellingen	P6.05	FB				X	X							X
5.	CO2-en MVO-Beleidsplan op internetsite zetten (< 1 mnd na goedkeuring!)	P6.05 / MVO-communicatieplan	HvdG						X						
6.	Tussentijdse evaluatie CO2 en MVO doelstellingen met directie	P3.01	HvdG / FB							X					
<b>VGM-BEWUSTWORDING EN WERKPLEKINSPECTIES</b>															
7.	VGM-bewustwordingsprogramma opstellen					X									
8.	Bespreken VGM-bewustwordingsprogramma met personeel	P4.05	HvdG							X					X
9.	Analyse werkplekinspecties in ID2.01.01 Positiebepaling	P6.02 / P4.05 / P2.01 / ID2.01.01 Positiebepaling	HvdG	X						X					
10.	Bespreking analyse werkplekinspecties met directie, hoofduitvoerder en uitvoerder.		HvdG / FB	X						X					
<b>COMMUNICATIE: IN- EN EXTERN</b>															
11.	Toolbox MVO- en CO2 beleid en doelstellingen	P6.05 / MVO-communicatieplan	HvdG							X					X
12.	Toolbox VGM bewustwording	P4.05	HvdG			X				X					X
13.	Registratie deelname aan toolboxmeetings, terugkoppeling naar directie, hoofd-uitvoerder en uitvoerder.		HvdG	X			X			X			X		
14.	CO2 en MVO nieuwsbrief naar klanten en eigen personeel	P6.05 / MVO-communicatieplan	HvdG / FB					X							X
<b>REGISTRATIES MVO / ISO / E.D.</b>															
15.	Analyse opleverformulieren ID2.01.01 Positiebepaling	P6.04 / ID2.01.01 Positiebepaling	HvdG	X						X					
16.	Uitvoeren leveranciersbeoordeling, uitkomsten verwerken in ID2.01.01 Positiebepaling.	P4.02 / ID2.01.01 Positiebepaling	HvdG / FB / KvL / PH					X							
17.	Analyse klachten, afwijkingen, incidenten in ID2.01.01 Positiebepaling	P6.01 / ID2.01.01 Positiebepaling	HvdG	X					X						
18.	Deelname aan keten- en branche initiatieven vastleggen en op website zetten (incl. website skao)	P6.05	FB / HvdG												X
19.	Maatregelenlijst CO2 (SKAO) invullen	P6.05	HvdG			X									
20.	Opstellen CO2 footprint over voorgaande jaar	P6.05 / ID6.05.01 Bepaling CO2-footprint	HvdG				X	X							
21.	CO2 footprint op website zetten	P6.05 / MVO-communicatieplan	HvdG					X	X						
22.	Invulling AIM module op internet	P4.04	ADV				X								
23.	Controle actualiteit milieuvergunning bij wijzigingen consequenties nagaan!	P4.04	ADV				X								
24.	Herziening risico-analyse (in ID2.01.01 Positiebepaling): procesrisico's en milieurisico's (MAR).	P2.01 / ID2.01.01 Positiebepaling	ADV											X	X
25.	Bepalen stakeholders en hun belangen.	P6.04 / ID2.01.01 Positiebepaling	HvdG / ADV										X	X	
26.	Actualisatie RI&E, status lopende acties en effectiviteit maatregelen nagaan	P2.01	ADV									X	X	X	X
27.	Herziening MVO-zorgsysteem n.a.v. in- en externe audits en wijzigingen in van toepassing zijnde normen. In zomer 2021 ook wijziging n.a.v. gewijzigde MVO-Prestatieladder.	P2.01	HvdG / ADV						X	X	X	X	X	X	
<b>INTERNE AUDITS</b>															
28.	Zie auditplanning (bijlage 7 MVO-beleidsplan)	P6.02	HvdG / ADV						X	X	X		X	X	X
29.	Gesignaleerde tekortkomingen/verbeterpunten vastleggen in ID2.01.01 Positiebepaling	P6.01 / P6.02 / ID2.01.01 Positiebepaling	HvdG							X				X	
<b>Externe audits</b>															
30.	BRL 7000 controleaudit		HvdG										X		
31.	BRL 7000 projectaudit door de CI (n.a.v. afwijking hercertificatieaudit!)		HvdG				X	X	X	X					
32.	SVMS 007 controleaudit		HvdG										X		
33.	Certificatieschema asbest controleaudit		HvdG										X		
34.	MVO-Prestatieladder controleaudit + omzetting certificaat naar versie 3.0		HvdG												X
35.	CO2 Prestatieladder controleaudit		HvdG		X										X
36.	ISO-9001 hercertificatie		HvdG		X										
37.	ISO-14001 hercertificatie		HvdG		X										
38.	VCAP hercertificatie		HvdG		X										

<b>Bottelier</b>	<b>MVO-systeem</b>	MVO-beleidsplan 2022 versie definitief
	<b>Beleidsplan</b>	Pagina 30 van 31

Nr.	Activiteit	Werkwijze	Verantw.	Jan	Feb	Mrt	Apr	Mei	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Dec
39.	Gesignaleerde tekortkomingen vastleggen in IDZ.01.01 Positiebepaling	P.0.01 / P.0.02	HvdG												

Afkortingen: HvdG = H. van der Groen FB = F. Bottelier KVL = K. van 't Land JB = J. Bedorf PH = P. Haarman ADV = Adviseur

<b>Bottelier</b>	<b>MVO-systeem</b>	MVO-beleidsplan 2022 versie definitief
	<b>Beleidsplan</b>	Pagina 31 van 31

## BIJLAGE 9: ONDERHOUDSSCHEMA INSTALLATIES

Nr	Installatiedeel	Keuring / controle	Frequentie	Keuringen / controle door		Naam / omschrijving	Planning		Archivering en distributie		Overige opmerkingen
				Intern	Extern		Laatste keuring	Volgende keuring	Archivering	Rapport aan BG	
1.	Elektrotechn. installatie	Inspectie vlgs.NEN3140	Elke 6 jaar	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Erkend installateur (vlgs NEN 3140)	Mrt 2019	Mrt. 2025	Terreinbeheerder	nee	Frequentie bepaald a.d.h.v. NEN 3140
2.	Verwarmings- of stookinstallaties (gasgestookt) met vermogen lager dan 100 kW	Onderhoudsbeurt volgens contract.	Jaarlijks	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Erkend installateur (BRL 6000)			Terreinbeheerder	nee	
3.	Verwarmings- of stookinstallaties (gasgestookt) met vermogen hoger dan 100 kW	Inspectie vlgs. SCIOS	Elke 4 jaar	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	SCIOS-gecertificeerde installateur	nvt	nvt	Terreinbeheerder	Op verzoek	Niet aanwezig
4.	Airco's kantoor Inhoud in CO2 equivalent: 0.71 ton, Geen wettelijke verplichting	Geen keuring. Alleen onderhoud, bijvullen en reparatie.	Jaarlijks	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	STEK gecertificeerde firma	nvt	nvt	Terreinbeheerder	Op verzoek	Airco geïnstalleerd door Hans Kroon Installatietechniek in aug. 2089
5.	Brandblussers	Inspectie REOB	Jaarlijks	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	REOB-gecertificeerde firma (Nuswift)			Terreinbeheerder	nee	
6.	Vloer inspectieplaats inkomend puin	Vloeistofkerendheid controleren in F6.02.03 Compliance audit	Jaarlijks	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	KAM-coördinator	Nov. 2021	Nov. 2022	KAM-coördinator	Nee	Volgens vergunning en NRB is het voldoende vloeistofkerende vloer aan te houden.
7.	Slib- en vetvangput wasplaats	Bepaling sibvolume. Meting dikte olielaag. Bemonsteringschacht: schoonmaken afvoerkanaal. Controle werking vlotter	Halfjaarlijks	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Deskundige firma	nvt	nvt	Terreinbeheerder	Op verzoek	Niet van toepassing, er is geen wasplaats in gebruik.
		Ledigen + volledig controle op werking en gebreken	Elke 5 jaar	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Deskundige firma	nvt	nvt	Terreinbeheerder	Op verzoek	
8.	Afzuiginstallatie in werkplaats	Geen eisen	Nvt	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Installateur	nvt	nvt	Terreinbeheerder	Op verzoek	Geen specifieke eisen m.b.t. emissies.
9.	IBC's, mobiele brandstoftanks	Visuele controle vlgs. BRLK744	Elke 2,5 jaar	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Daartoe bevoegde instantie (erkend door ILT)	Diverse	Diverse	Nvt. Status van keuring is weergegeven op tank.	Op verzoek	Zie ook bijlage III milieuvergunning. Deze tanks worden gehuurd. Controle op keuringsstatus in werkplekinspecties en in compliance audit.