



**DE GROOT & SCHAGEN
HOLDING B.V.**

**Directiebeoordeling 2022
Jaarplan 2023**

**Kwaliteit, veiligheid, gezondheid en milieu
VCA** / ISO9001 / BRL SIKB 7000 / CO2 N3**

Datum Uitgifte: 19-10-2023

Opgesteld door: W. de Groot in samenwerking met G. Slagboom en L. Boot

Directie W. de Groot:

Inhoudsopgave

1.	Directiebeoordeling 2022	3
1.1	Input	3
1.2	Doelstellingen 2022	3
1.3	Kans- en risicoanalyse	4
1.4	(Functie) Risico Inventarisatie en Evaluatie	4
1.5	Taak Risico Analyses	4
1.6	Wettelijke vereisten	5
1.7	Externe communicatie	5
1.8	Personele organisatie	5
1.8.1	Overleg	5
1.8.2	Kengetallen personeel	5
1.8.3	Opleidingen	6
1.8.4	Overzicht opleidingen	6
1.9	Beoordeling en inspectie	6
1.9.1	Externe audits	6
1.9.2	Interne audits	7
1.9.3	Beoordeling naleving wetgeving	7
1.9.4	Verzekeren van de risico's	7
1.9.5	Inspectie NLA	7
1.9.6	Werkplekinspecties	7
1.10	Procesprestaties en productconformiteit	8
1.11	Geregistreerde meldingen	8
1.12	Ontwikkelingen	8
1.13	Klanttevredenheidsonderzoek	8
1.14	Leveranciersbeoordeling	9
1.15	Materiaal en middelen	9
	Jaarplan 2023	11
1.16	Concrete doelstellingen	11
1.17	VGM- Bewustzijn en gedrags-programma.	12
1.18	Audits	12
1.18.1	Interne audits	12
1.18.2	Externe audits	12
1.18.3	Werkplekinspecties	13
1.19	Beoordeling naleving wetgeving	13
1.20	Personele organisatie	13
1.20.1	Overlegschemata	13
1.20.2	Opleidingen	13
1.21	Themacampagne	13

Inleiding

De verbetering van de bedrijfsvoering en het bewustzijn van de medewerkers met betrekking tot kwaliteit, veiligheid, gezondheid en milieu zijn vaste doelstellingen. Met de inzet van het managementsysteem, de inzet van de juiste middelen en voldoende aandacht voor het opleidings- en ervaringsniveau van medewerkers kunnen deze doelstellingen worden behaald. Door het willen blijven voldoen aan de certificeringseisen volgens ISO 9001, VCA**, BRL SIKB 7000 en de CO2 Prestatieladder Niveau 3 wordt dit door en voor derden aantoonbaar gemaakt.

Jaarlijks beoordeelt de directie het beleid en het systeem met betrekking tot de onderwerpen kwaliteit, veiligheid, gezondheid en milieu. Indien nodig worden deze zaken bijgesteld. Doelstellingen worden opgenomen in het onderstaande jaarplan. De directiebeoordeling is opgesteld door de directie W. de Groot in samenwerking met G. Slagboom de kam-coördinator en L. Boot.

De directie streeft naar continue verbetering in de organisatie. Om deze reden is het nodig acties te ondernemen en wijzigingen door te voeren in het management systeem. voor het uitvoeren van deze acties worden de benodigde middelen beschikbaar gesteld. De directie geeft aan hier ook prioriteit bij te hebben. Deze acties en wijzigingen zijn verder beschreven in de doelstellingen. Alle benodigde middelen om de doelstellingen te kunnen realiseren worden beschikbaar gesteld.

1. Directiebeoordeling 2022

De beoordeling van de prestaties van de organisatie op het gebied van kwaliteit, veiligheid, gezondheid en milieu en daarmee het functioneren van het borgingssysteem is in dit verslag uitgewerkt.

1.1 Input

De input voor de directiebeoordeling omvat de status van de doelstellingen en maatregelen uit voorgaande directiebeoordelingen en de beoordelingsresultaten en analyseresultaten van prestaties en trends van het afgelopen jaar.

1.2 Doelstellingen 2022

Onderstaande doelstellingen zijn opgesteld voor 2022.

De directie streeft naar continue verbetering in de organisatie. Om deze reden is het nodig acties te ondernemen en wijzigingen door te voeren in het management systeem. Voor het uitvoeren van deze acties worden de benodigde middelen beschikbaar gesteld. De directie geeft aan hier ook prioriteit bij te hebben. Alle benodigde middelen om de doelstellingen te kunnen realiseren worden beschikbaar gesteld.

Doelstelling	Verantw	Datum	Status
<i>IF-doelstelling: 0 ongevallen</i>			
<ul style="list-style-type: none"> Uitvoeren maandelijkse werkplekinspecties Uitvoeren 10 Toolboxmeetings Evalueren uitkomsten werkplekinspecties 	Uitvoerder	31-12-22	Gereed
	KAM	31-12-22	Gereed
	KAM	31-12-22	Gereed
<i>Vergroten klanttevredenheid: tevredenheid meten, registreren en verbeteren</i>			
<ul style="list-style-type: none"> 1x per kwartaal opdrachtgevers mailen over voortgang projecten Uitkomsten klanttevredenheid bespreken tijdens uitvoerdersvergadering Opnemen uitkomsten klanttevredenheid in de directiebeoordeling Afwijkingen opnemen in de module meldingen Verzamelen en registreren opleverpunten Verzamelen en registreren opmerkingen klanten Verzamelen en registreren Past Performances 	KAM	31-12-22	Vanaf gezien
	DIR	31-12-22	Gereed
	KAM	31-12-22	Gereed
	KAM	31-12-22	Gereed
	KAM	31-12-22	Gereed
	KAM	31-12-22	Gereed
	KAM	31-12-22	Gereed
<i>Uitvoeren drie maandelijks overleg: bespreken voortgang doelstellingen risico- en kansanalyse en aandacht voor verbetering van kwaliteit en concurrentie</i>			

Doelstelling	Verantw	Datum	Status
<ul style="list-style-type: none"> Risico- en kansanalyse opnemen in agenda als vast bespreekpunt 	KAM	Maandelijks	Doorlopend
<ul style="list-style-type: none"> Actualiseren Risico- en kansanalyse 	DIR	31-12-22	Gereed
<i>Kwaliteit werkzaamheden, voldoen aan klantwensen: leveranciers beoordelen en inspecties op locaties uitvoeren</i>			
<ul style="list-style-type: none"> Jaarlijks leveranciers beoordelen en resultaten analyseren 	KAM	31-12-22	Gereed
<ul style="list-style-type: none"> Maandelijks werkplekinspectie uitvoeren 	Uitvoerder	31-12-22	Gereed
<i>Realiseren 20% minder kabelschade</i>			
<i>Uitvoeren P.v.a. RI&E</i>			
<ul style="list-style-type: none"> Medewerkers bewust maken kabelschade d.m.v. Toolboxmeetings 	KAM	31-12-22	Open
<ul style="list-style-type: none"> Naleven nieuwe wet- en regelgeving 	DIR	31-12-22	Gereed
<i>Doelstellingen: 10% per euro omzet ton CO2-reductie in 2023 ten opzichte van 2019</i>			
<ul style="list-style-type: none"> Zie CO2 Jaarplan 2022 	DIR	31-12-22	Lopend
<i>Veiligheidsladder trede 2</i>			
<ul style="list-style-type: none"> Offerte aanvragen CI voor certificering van de veiligheidsladder 	KAM	31-12-22	Vanaf gezien
<ul style="list-style-type: none"> Webtool VL laten invullen door medewerkers 	KAM	31-12-22	Vanaf gezien
<ul style="list-style-type: none"> Plan van aanpak VL opstellen 	KAM	31-12-22	Vanaf gezien
<i>Nieuwe stagiairs aantrekken en regelmatig contact onderhouden met de school</i>			
<ul style="list-style-type: none"> Leerlingen SPG aantrekken 	DIR	31-12-22	Doorlopend
<ul style="list-style-type: none"> Regelmatig contact onderhouden VMBO agrarische school 	DIR	31-12-22	Doorlopend

De Directie heeft afgelopen jaar gekozen een aantal doelstellingen te laten vervallen zoals het certificeren voor de veiligheidsladder. Daarin tegen is ervoor gekozen alle certificaten op de holding te plaatsen. Voor het uitvoeren van de acties heeft de directie een aantal middelen beschikbaar gesteld waarmee de acties uitgevoerd konden worden. Hieronder vallen tijd en geld.

1.3 Kans- en risicoanalyse

Bij Evaluatie van de Risico- en kansanalyse 05-2023 is het document herzien. Verdere wijzigingen zijn volgens de directie niet van toepassing. Momenteel is het document als actueel te beschouwen.

1.4 (Functie) Risico Inventarisatie en Evaluatie

De RI&E is in april 2022 geactualiseerd door P.A. Bredius, gecertificeerd Hoger Veiligheidskundige. De KAM-coördinator beschikt over het document en bijbehorende plan van aanpak en tevens is het document opgenomen in het digitale KAM-systeem. De status van het plan van aanpak wordt minimaal jaarlijks besproken. De directie is tevreden over de status van het plan van aanpak. Openstaande actiepunten worden momenteel uitgevoerd.

In de bedrijfs-RI&E zijn de volgende functies opgenomen: Straatmaker, Oppermand, Grondwerker, Rioolbuislegger, Trekker- en vrachtwagenchauffeur, Kraanmachinist, Administratief medewerker, Directeur, IMS Manager en V&G-functionaris.

De Directie acht de RI&E voldoende actueel en ziet toe op het uitvoeren van het plan van aanpak.

1.5 Taak Risico Analyses

De organisatie beschikt over de volgende TRA'S:

- Werken met de kettingzaag 2018
- TRA veilig werken langs de weg 2019
- TRA werken met een haakse slijper 2020
- TRA werken met de kettingzaag 2021

- TRA plaatsen damwand met trilblok 2022

In 2022 heeft zich een ongeval voorgedaan. Naar aanleiding van het ongeval is de TRA 'plaatsten damwand met trilblok' opgesteld.

1.6 Wettelijke vereisten

Voor de uitvoering van de werkzaamheden beschikt het de organisatie over de navolgende vergunningen en kwalificaties:

- Geen.

1.7 Externe communicatie

Voor de huidige (in de scope opgenomen) activiteitengelden geen wettelijke verplichtingen ten aanzien van externe communicatie over milieuaspecten. Er is verder evenmin aanleiding om informatie over de milieuaspecten te communiceren met de overheid of overige externe belanghebbenden.

Alle milieurelevante registraties en certificaten zijn opgenomen in ordners. Deze kunnen desgevraagd worden getoond aan de toezichhoudende instanties.

1.8 Personele organisatie

Het personeel wordt door de directie gezien als de belangrijkste invloedfactor op kwaliteit, veiligheid, gezondheid en milieu. Door middel van voorlichting, instructie, opleiding, communicatie en het werken aan tevreden medewerkers wordt binnen de financiële, organisatorische en technische grenzen, een optimale werkomgeving gecreëerd. De Directie is momenteel tevreden met de huidige medewerkers en is op zoek naar een aantal man aan versterking.

1.8.1 Overleg

Bij De Groot en Schagen vindt er dagelijks veel informeel overleg plaats. Tijdens informeel overleg worden de verschillende projecten besproken, om zodoende de projecten zowel kwalitatief als financieel tot een goed einde te brengen. Daarnaast wordt er minimaal 10 maal per jaar een toolboxmeeting gehouden, waarbij o.a. KVGM-zaken worden besproken. Naast de meetings op kantoor met uitvoerders en projectleiders vinden er ook meetings op locatie plaats waarbij ook de onderaannemers en inleenkrachten aanwezig zijn. Van de meetings wordt een verslag gemaakt. De directie is tevreden met de overlegstructuur binnen de organisatie. Ze geven aan dat iedereen weet wat er van hen wordt verwacht en dat ze weten waar ze terecht kunnen. Er wordt geld en tijd gereserveerd om overleggen voldoende plaats te laten vinden.

1.8.2 Kengetallen personeel

In deze paragraaf komen de belangrijkste kengetallen ten aanzien van de personele bezetting aan de orde; onder andere verloop, verzuim, ongevallen en incidenten. Een samenvatting van deze cijfers is opgenomen in onderstaande tabel.

	2018	2019	2020	2021	2022	Toelichting
In dienst	0	0	0	2	5	
Uit dienst	0	0	0	0	0	
Mutatie (+/-)	0	0	0	+2	+5	
Aantal medewerkers	37	37	39	41	46	
Aantal gewerkte uren	65.86 0	65.86 0	69.42 0	72.98 0	81.88 0	Totaal aantal medewerkers incl. staf en directie. Parttime/inleenkrachten evenredig deel.
Ongevallen met verzuim/werkverlet	0	0	0	0	1	
Ongevallen met aangepast werk	0	0	0	0	1	

	2018	2019	2020	2021	2022	Toelichting
Ongevallen met dodelijke afloop	0	0	0	0	0	Overlijden binnen 30 dagen en opgelopen letsel is mede oorzaak van het overlijden
Bijna ongevallen	0	0	2	0	1	
Onveilige situaties/handelingen	0	1	0	0	0	
Overige VGM-incidenten.	2	3	2	10	2	
Aantal arbeidsongevallen	0	0	0	0	1	Totaal ongevallen met verzuim/werkverlet + ongevallen met dodelijke afloop
Frequentie-index (IF)	0	0	0	0	12,2	Berekening volgens NEN 3047

gewerkte uren = gemiddeld aantal medewerkers * 1780 + uren inleen-/uitzendkrachten en onderaannemers
 Frequentie index = (totaal aantal ongevallen*1.000.000)/aantal gewerkte uren (over afgelopen 3 jaar).

Frequentie Index over het afgelopen jaren is 0. De directie is niet tevreden met deze cijfers.

In het afgelopen jaar hebben geen medewerkers vervangende arbeid gedaan als gevolg van bedrijfsongevallen. De directie streeft altijd naar 0 ongevallen en hoopt dit komend jaar te realiseren.

1.8.3 Opleidingen

Opleidingen bepalen in grote mate de kwaliteit maar ook de tevredenheid van de medewerkers. De organisatie monitort continue de behoefte aan opleiding. Binnen de organisatie worden twee soorten opleidingen onderscheiden: de opleidingen ten aanzien van de kwaliteit (de vakgerichte opleidingen) en de VGM-gerichte opleidingen.

Veiligheid, gezondheid en milieu

Onderstaande cursussen zijn in 2022 gevolgd:

- VCA;
- VCA-VOL;
- EHBO en Brand;

Kwaliteit (vakgerichte opleidingen)

Onderstaande cursussen zijn in 2022 gevolgd:

- Cursus Leermeester en nascholing

De directie vindt het volgende van juiste opleidingen van groot belang. Medewerkers worden tijdig naar de verplichte opleidingen gestuurd en jaarlijks wordt met de medewerker zijn of haar wensen besproken ten aanzien van opleidingen. De Directie is hier tevreden mee.

1.8.4 Overzicht opleidingen

Het overzicht opleidingen is opgenomen in het digitale systeem van De Groot en Schagen zelf. Alle diploma's zijn nog geldig.

1.9 Beoordeling en inspectie

1.9.1 Externe audits

In 2022 zijn externe audits uitgevoerd voor ISO 9001, VCA**, BRL SIKB 7000 en CO2-presatieladder. Op de CO2-presatieladder audit is een afwijking ontstaan betreffende de boundry. Deze is afgehandeld.

1.9.2 Interne audits

In 2022 zijn interne audits uitgevoerd door mevr. J. Gossens en L. Boot van KAM-adviseur Holland B.V. Tijdens deze interne audits zijn alle normonderdelen van de ISO 9001:2015, VCA**, BRL SIKB 7000 en CO₂ Prestatieladder niveau 3 aan de orde geweest. De gemaakte opmerkingen zijn weergegeven in de actielijst opgenomen in de interne audit.

Conclusie van de audits is dat na de verwerking van een aantal opmerkingen het digitale managementsysteem volledig aan de normen voldoet.

Omschrijving afwijking of advies	Actie door	Status
Afw. De beleidsverklaring is nog niet aantoonbaar gedeeld met alle medewerkers.	KAM	Gepland
Opm. Het is niet helemaal duidelijk hoe de Functieomschrijvingen zijn gedeeld met de huidige medewerkers. Het is aan te raden die inzichtelijk te maken.	HRM/KAM	Gepland
Afw. De RI&E van de nieuwe B.V. was op het moment van de audit niet aantoonbaar.	KAM	Lopend
Afw. de heer C.L. Broers beschikt niet over een geldig VCA-Diploma.	KAM	Open
Afw. De medewerkers van Schepers B.V. hebben geen aantoonbare instructie ontvangen ten aanzien van VGM.	HRM/KAM	Gereed
Opm. het is aan te raden jaarlijks een noodoefening te organiseren. Gezien laatste oefening d.d. 19-07-2022.	KAM	Gereed
Opm. Gezien het overnemen van de nieuwe B.V. en het certificeren onder de holding is het aan te raden alle interne documenten en procedures met betrekking op te certificeringen te actualiseren naar de nieuwe situatie.	KAM	Open
Opm. Beide beoordeelde projecten zijn nog niet opgeleverd.	KAM	Open
Opm. Het is aan te raden aanwezigheid van de medewerkers bij de toolboxen inzichtelijk te maken in het digitale KAM-systeem.	KAM	Open

1.9.3 Beoordeling naleving wetgeving

De beoordeling van de naleving op (V&G) wet- en regelgeving wordt uitgevoerd tijdens de interne audit. Tijdens de interne audits is géén afwijking ten aanzien van wet en regelgeving vastgesteld.

1.9.4 Verzekeren van de risico's

Jaarlijks wordt de verzekeringen geëvalueerd op het voldoende afdekken van alle risico's. Dit jaar is de verzekering als voldoende dekkend beoordeeld.

1.9.5 Inspectie NLA

Er is in 2022 een inspectie uitgevoerd door de NLA naar aanleiding van een ongeval dat heeft plaats gevonden. Dit onderzoek is afgerond. De Groot en Schagen heeft verschillende maatregelen genomen en heeft een geldboete geaccepteerd.

1.9.6 Werkplekinspecties

In 2022 zijn er in totaal 48 werkplekinspecties uitgevoerd. Hierbij zijn er 6 afwijkingen geconstateerd. Een afwijking betreffende arbeidsmiddelen, twee betreffende veilig en gezond werken en drie betreffende kwaliteit.

Ook zijn er positieve bevindingen geconstateerd. In totaal 26 stuks. Over het algemeen zijn de kwaliteit, veiligheid en arbeidsmiddelen positieve punten.

De directie is erg te spreken over de hoeveelheid goede bevindingen in de inspecties. Daarnaast geven ze ook aan tevreden te zijn met de verbeterpunten. Zeggen hier alleen maar van te kunnen leren en geven aan dat de hoeveelheid punten suggereert dat de inspecties serieus en goed worden uitgevoerd.

Bij de werkplekinspecties worden ook de Procesprestaties en productconformiteit beoordeeld. Ieder werk wordt opgeleverd met de opdrachtgever. Dit wordt gedaan door middel van een Procesverbaal van Oplevering en een opleverlijst. Aan de hand van de opleverpunten kan het proces van het werk beoordeeld worden. Uit analyse van de opleverlijsten blijkt dat de meeste afwijkingen bij de werkzaamheden van onderaannemers liggen. Een oorzaak hiervan is dat de controle niet altijd even vaak en accuraat uitgevoerd kan worden. Hieruit is geconcludeerd dat werkzaamheden van onderaannemers altijd gecontroleerd moeten worden en afhankelijk van het formaat van het werk ook opgeleverd moet worden met de onderaannemer zelf. Op deze manier werken wij aan een beter proces en kwalitatief hoger eindproduct.

1.10 Procesprestaties en productconformiteit

Algemeen kan worden geconcludeerd dat de procesbeheersing in overeenstemming met de vigerende normen, richtlijnen en Wet- en regelgeving plaatsvindt.

1.11 Geregistreeerde meldingen

In deze paragraaf worden de geregistreeerde klachten, opmerkingen van derden, analyses van belangrijke tekortkomingen van diensten, producten en materieel en overtreding van de veiligheidsvoorschriften behandeld. Deze onderwerpen worden samengenomen, omdat ze alle op dezelfde wijze binnenkomen: door middel van afwijkingenformulieren.

Via de module Meldingen zijn er diverse analyse mogelijkheden. Voor de meldingen in het systeem is deze per soort gebeurtenis en oorzaak onderstaand weergegeven.

Gebeurtenis	Aantal
Afwijking	7
Schade	2
Ongeval met ziekenhuisopname (melding I-SZW)	1
Klacht	1
Melding nergens genoemd	1
Onveilige situatie	1
Verbetervoorstel	1
Klacht leverancier	1
Totaal	15

De meeste meldingen betreffen afwijkingen. De Groot en Schagen zal komen jaar extra aandacht besteden aan het terugbrengen van de afwijkingen.

1.12 Ontwikkelingen

De certificeringen van de Groot en Schagen zullen komend jaar worden ondergebracht in de holding naar aanleiding van de overname van een nieuwe B.V..

1.13 Klanttevredenheidsonderzoek

De klanttevredenheid wordt gemeten op basis van klanttevredenheidsformulieren, een analyse van opleveringen en de daarbij naar gekomen op- en aanmerkingen en de meldingen.

In 2022 zijn er 5 klanttevredenheidsformulieren ingezonden. De resultaten van de beoordelingen waren allemaal goed. De uitkomsten zijn opgenomen in het digitale managementsysteem. De directie is hier erg over te spreken en wilt dit voorzetten.

1.14 Leveranciersbeoordeling

In 2022 is een beoordeling van de toeleveranciers uitgevoerd. Uit de beoordeling bleken alle leveranciers te voldoen. Zij zijn opgenomen in het leveranciersbestand dat wordt beheerd door de directie. Tevens is de leveranciersbeoordeling opgenomen in het digitale KAM-systeem. De directie is hier erg over te spreken en wilt dit voorzetten.

1.15 Materiaal en middelen

Alle middelen voldoen aan de gestelde eisen. Deze worden jaarlijks gekeurd door een externe instantie. De directie vindt het van uiterst belang dat er gewerkt wordt met goede en voldoende middelen. Om deze reden worden regelmatig nieuwe en betere middelen aangeschaft.

1. CO2 prestatieladder

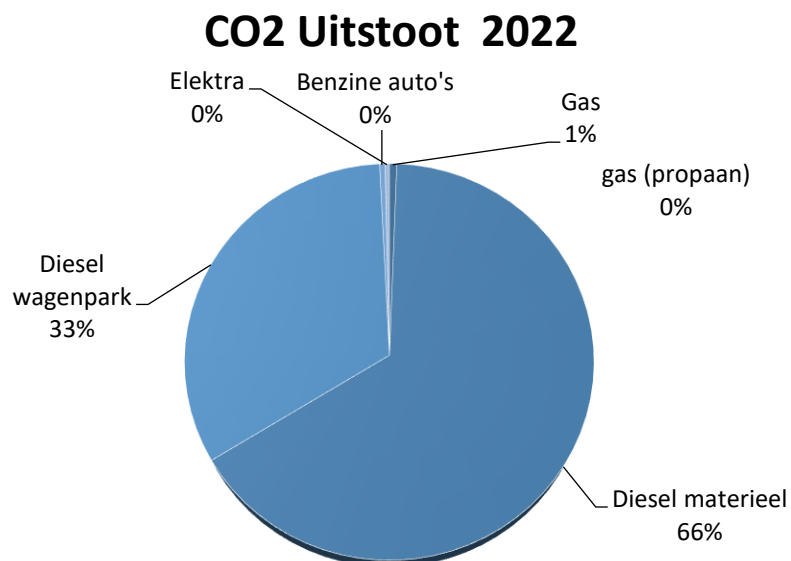
In 2022 bedroeg de totale CO2-footprint van De Groot en Schagen 1001 ton CO2.

Uit de emissie inventaris blijkt dat de volgende energiestromen het meest significant zijn:

Diesel:

- Brandstofverbruik door materieel en zakelijk autoverkeer (bedrijfsauto's en bedrijfsbussen) en materieel (kranen, vrachtwagens en shovels).

Naar de onderstaande grafiek en tabel gekeken is te zien dat 99% van de uitstoot wordt veroorzaakt door het brandstofverbruik (diesel) van de machines en bedrijfsauto's. De meeste CO2-uitstoot wordt veroorzaakt door de projecten. Gezien het type organisatie dat De Groot en Schagen is, valt te verwachten dat de overhead-activiteiten een zeer kleine plaats innemen. Het nemen van maatregelen op dit gebied levert dan ook de meeste milieuwinst op. De maatregelen zijn hier voor een groot deel op gericht.



Jaarverbruik

Energiestroom	Eenheid	2018	2019	2020	2021	2022
Elektra	kWh	0	670	3.327	8.433	6.813
Gas	m3	1.220	3.110	2.842	3.985	2.823

Diesel materieel	L	162.187	193.128	189.857	184.832	200.713
Diesel wagenpark	L	109.777	101.456	102.794	115.089	100.625
Benzine	L	108	1538	3.002	3.201	3.207
Propaan	L	0	0	0	0	0
CO₂ uitstoot totaal	Ton	881	962	961	999	1001
Omzet	Euro	9.600.000	9.300.000	10.345.459	10.489.216	11.152.490
CO ₂ /€	Gram	91,77	103,44	92,86	95,28	89,79
CO ₂ /€ scope 1	Gram	91,77	103,40	92,68	94,84	89,49
CO ₂ /€ Scope 2	Gram	0	0,04	0,18	0,45	0,32

1.16 Scope 1 & 2 doelstellingen

Reductiedoelstelling Scope 1:

- 10% per euro omzet ton CO₂-reductie in 2023 ten opzichte van 2019

De CO₂-uitstoot is gerelateerd aan omgezette euro's en is in 2022 gedaald met -13,6 ten opzichte van 2019. De doelstelling is hiermee behaald. Reden hiervoor is dat de uitstoot in het afgelopen jaar minimaal gestegen is. De omzet in euro's is daarin tegen ook behoorlijk gestegen gezien de grote projecten. Daarnaast zijn diverse maatregelen genomen om de CO₂-reductie te realiseren. Zoals aanschaf materieel en diverse andere maatregelen.

Reductiedoelstelling Scope 2:

- 90% CO₂ reductie in 2023 ten opzichte van 2019;

De doelstelling betreft CO₂-reductie van scope 2 waar een stijging van ruim 100% is te zien in 2022 ten opzichte van 2019. Reden hiervoor is de betrekking van het nieuwe bedrijfspand en het terug leveren van groene stroom. Daarnaast is het bedrijf meer elektra gaan gebruiken, omdat er meer werkzaamheden in de werkplaats gedaan worden en elektrisch materieel op de bedrijfslocatie geladen wordt.

Het is duidelijk geworden dat de doelstelling die is opgesteld van 2019 tot 2023 nog niet geheel behaald is. Voor 2023 wordt er daarom extra gelet op de reductiedoelstellingen.

Jaarplan 2023

In het jaarplan worden doelstellingen, maatregelen en een planning van het komend jaar opgesteld. Het jaarplan van de organisatie op het gebied van kwaliteit, veiligheid, gezondheid en milieu en daarmee het functioneren van het borgingssysteem is in dit verslag uitgewerkt.

1.16 Concrete doelstellingen

Voor 2023 heeft de directie van De Groot en Schagen de doelstellingen bepaald waarbij extra aandacht is besteed aan de het certificeren onder de holding na het overnemen van de nieuwe B.V.. Om deze reden ligt de focus van de organisatie op het integreren van de nieuwe B.V. in de alle normen en het borgen van continue ontwikkeling en kwaliteit.

De directie streeft naar continue verbetering in de organisatie. Om deze reden is het nodig acties te ondernemen en wijzigingen door te voeren in het management systeem. voor het uitvoeren van deze acties worden de benodigde middelen beschikbaar gesteld. De Directie geeft aan hier ook prioriteit bij te hebben. Alle benodigde middelen om de doelstellingen te kunnen realiseren worden beschikbaar gesteld.

Doelstelling	Verantw	Datum	Prestatie indicatoren
<i>IF-doelstelling: 0 ongevallen</i>			
<ul style="list-style-type: none"> Uitvoeren maandelijkse werkplekinspecties Uitvoeren 10 Toolboxmeetings Evaluëren uitkomsten werkplekinspecties 	Uitvoerder	31-12-23	Werkplekinspecties
	KAM	31-12-23	Toolboxmeetings
	KAM	31-12-23	Directiebeoordeling
<i>Vergroten klanttevredenheid: tevredenheid meten, registreren en verbeteren</i>			
<ul style="list-style-type: none"> Uitkomsten klanttevredenheid bespreken tijdens uitvoerdersvergadering Opnemen uitkomsten klanttevredenheid in de directiebeoordeling Afwijkingen opnemen in de module meldingen Verzamelen en registreren opleverpunten Verzamelen en registreren opmerkingen klanten Verzamelen en registreren Past Performances 	DIR	31-12-23	Notulen
	KAM	31-12-23	Directiebeoordeling
	KAM	31-12-23	Module meldingen
	KAM	31-12-23	Projectadministratie
	KAM	31-12-23	Mail archief
	KAM	31-12-23	Past performances
<i>Uitvoeren drie maandelijks overleg: bespreken voortgang doelstellingen risico- en kansanalyse en aandacht voor verbetering van kwaliteit en concurrentie</i>			
<ul style="list-style-type: none"> Risico- en kansanalyse opnemen in agenda als vast bespreekpunt Actualiseren Risico- en kansanalyse 	KAM	Maandelijks	Planning
	DIR	31-12-23	Managementsysteem
<i>Kwaliteit werkzaamheden, voldoen aan klantwensen: leveranciers beoordelen en inspecties op locaties uitvoeren</i>			
<ul style="list-style-type: none"> Jaarlijks leveranciers beoordelen en resultaten analyseren Maandelijks werkplekinspectie uitvoeren 	KAM	31-12-23	Leveranciersbeoordeling
	Uitvoerder	31-12-23	Inspecties
<i>Realiseren 20% minder kabelschade</i>			
<i>Uitvoeren P.v.a. RI&E</i>			
<ul style="list-style-type: none"> Medewerkers bewust maken kabelschade d.m.v. Toolboxmeetings Naleven nieuwe wet- en regelgeving 	KAM	31-12-23	Registratie Toolboxmeetings
	DIR	31-12-23	Overheid.nl
<i>Doelstellingen: 10% per euro omzet ton CO2-reductie in 2023 ten opzichte van 2019</i>			
<ul style="list-style-type: none"> Zie CO2 Jaarplan 2022 	DIR	31-12-23	Managementsysteem
<i>Nieuwe stagiairs en medewerkers aantrekken en regelmatig contact onderhouden met de school</i>			
<ul style="list-style-type: none"> Leerlingen SPG aantrekken Regelmatig contact onderhouden VMBO agrarische school 	DIR	31-12-23	Personeel
	DIR	31-12-23	Contact

Doelstelling	Verantw	Datum	Prestatie indicatoren
<ul style="list-style-type: none"> Nieuwe medewerkers aantrekken door middel van actief zoeken. 	DIR	31-12-23	Personeel
Verbeteren kwaliteit en continuïteit van de organisatie door het certificeren op de holding en het meenemen van de nieuwe B.V.			
<ul style="list-style-type: none"> Certificeren van alle normen onder de holding. 	KAM	31-12-23	Certificaten
<ul style="list-style-type: none"> Integreren van het KWS op alle bedrijven onder de holding. 	KAM	31-12-23	managementsysteem

1.17 VGM- Bewustzijn en gedrags-programma.

komend jaar hebben we de volgende punten benoemd om de veiligheid en bewustwording van de medewerkers te bevorderen.

Doelstelling/ taakstelling	Wie	Wanneer	Status
<i>Uitvoeren veiligheid- bewustwordingsprogramma</i>			
<ul style="list-style-type: none"> Medewerkers informeren over doelstellingen 	KAM	Januari 2021	Gereed
<ul style="list-style-type: none"> Medewerkers informeren over veilig werken 	KAM/ Uitvoering	Doorlopend	Lopend
<ul style="list-style-type: none"> Toezicht houden op veilig werken 	Directie/ Uitvoering	Doorlopend	Lopend
<ul style="list-style-type: none"> Keuze maken over juiste posters/ overige merchandise 	Directie/ KAM	Februari / maart 2021	Gereed
<ul style="list-style-type: none"> Ophangen verschillende posters 	KAM	doorlopend	Lopend
<ul style="list-style-type: none"> 2x per jaar veiligheid- bewustzijnsoverleg <ul style="list-style-type: none"> Voortgang Aanpassen methode? Eventuele nieuwe merchandise 	Directie/ KAM	Mei 2021 december 2021	Gereed
<ul style="list-style-type: none"> Opzetten enquête medewerkers over voortgang bewustwordingsprogramma 	KAM	Januari 2022	Gereed
<ul style="list-style-type: none"> Uitvoeren enquête (nulmeting) 	KAM	Februari 2022	Gereed
<ul style="list-style-type: none"> Medewerkers informeren over voortgang programma 	KAM/ Uitvoering	Maart 2022	Gereed
<ul style="list-style-type: none"> Ophangen diverse posters met aanvullende toolboxmeetings 	KAM	Heel 2023	Lopend

1.18 Audits

1.18.1 Interne audits

Jaarlijks zullen de ISO 9001, VCA**, BRL SIKB 7000 en de CO2 Prestatieladder niveau 3 normen worden geauditeerd. Vier weken voordat de audit plaatsvindt zal de KAM-coördinator de betreffende functionaris inlichten over de komende audit en de inhoud daarvan. De auditplanning is opgenomen in het verslag interne audit. De interne audits zullen worden uitgevoerd door extern adviseurs mev. J. Goossens.

1.18.2 Externe audits

Rond september 2023 zullen de externe audits worden uitgevoerd.

1.18.3 Werkplekinspecties

In 2023 voeren alle operationeel leidinggevenden maandelijks een werkplekinspectie uit. Directie en projectleiders voeren twee werkplekinspecties uit. De KAM-coördinator informeert de medewerkers over de frequentie van de inspecties. De inspecties worden ingevuld via de module werkplekinspecties.

1.19 Beoordeling naleving wetgeving

De beoordeling van wet- en regelgeving wordt tijdens de interne audit uitgevoerd en zal worden opgenomen in het digitale managementsysteem.

1.20 Personele organisatie

1.20.1 Overlegschemata

Om de medewerkers te betrekken bij het bedrijf, de werkzaamheden en de borging van kwaliteit dient regelmatig overleg plaats te vinden binnen de organisatie. Dit overleg zal worden gevoerd volgens de planning.

Communicatie	Frequentie
Directiebeoordeling en jaarplan	Minimaal jaarlijks
Toolboxmeetings	Minimaal 10 maal per jaar
Startwerkinstructies	Projectmatig

1.20.2 Opleidingen

Goed opgeleide en vakbekwame medewerkers zijn essentieel voor een veilige, milieubewuste en kwalitatief hoogstaande uitvoering van de werkzaamheden volgens de directie. Daarom wordt er geïnvesteerd in de kennis en kunde van het personeel. Dit gebeurt door opleiding, bijscholing en een goede begeleiding van de medewerkers. Een deel van deze opleidingen wordt vanuit het management geïnitieerd. Ook kunnen de medewerkers zelf het initiatief nemen om een opleiding te volgen.

Veiligheid, gezondheid en milieu (VGM gerichte opleidingen)

De volgende opleidingen zijn gepland voor 2023:

- Herhaling BHV;
- Herhaling VCA;
- Herhaling EHBO.

Kwaliteit (vakgerichte opleidingen)

De volgende opleidingen zijn gepland voor 2023:

- Cursus leermeester en nascholing;
- Chauffeursopleiding;
- Cursus leidinggevende.

1.21 Themacampagne

Voor 2023 is geen themacampagne afgesproken.