



LDPBW08
SLPPT 08

Verslag jaarlijkse rondgang op de werkvloer

Eenheid: DGJM

Datum: 27 Mar 2018

Samenstelling delegatie:

- **Dienst LDPBW 08:** - 1SgtMaj CHOUBANE H.
- **Kwartier Koningin Elisabeth:** - Maj DESFOSES E. (KwComd)
- **Arbeidsgeneesheer:** - Verontschuldigd
- **Syndicale afvaardiging:** - Dhr. MERTENS E. (VSOA)
- Dhr. SMEKENS M. (ACOD)
- **Eenheid:** - Maj LACASSE S. (Comd a.i.)
- Mevr. Sofie NAEYAERT (Offr LPP)

Mededeling van de kwartiercommandant:

Op de dienst contracten van het KKE zal het personeel, vanwege op pensioenstelling, van 5 naar 3 personeelsleden zakken. Dit kan een impact hebben op de infrastructuur gerelateerde zaken.

Samenvatting van de rondgang:

- De eenheid werkt zeer goed mee aan het preventiebeleid.
- De opmerkingen zullen worden vermeld in de kolom opmerkingen.

CORNU S.
Cdt v/h Vlw
Preventieadviseur
LDPBW 08

1. Algemene organisatie van de Preventie en het Welzijn op niveau van de eenheid			
1.1	Vertegenwoordiger BOC	OK	Het BOC wordt vertegenwoordigd door Mevr. NAEYAERT S.
1.2	StafOffr Preventie	OK	Mevr. Naeyaert S. voert de functie van StafOffr LPP uit.
1.3	AsPrev	NOK	Er werd een nieuwe AsPrev aangeduid en ingeschreven voor de vorming EP 9300 Assistent in Preventie .
1.4	Coördinator Deparis	NOK	Er werd voor de functie Coördinator DEPARIS een medewerker aangeduid. Hij dient nog wel de vorming te volgen. (EP9302 Coördinator DEPARIS , vergadertechniek strategie Sobane Deparis)
1.5	Brandpreventiecoördinator Niv eenheid	NOK	Iedere eenheid dient volgens de richtlijn ACWB-SPS-WRKPR-001, Domestieke brandbestrijding , over een brandpreventiecoördinator te beschikken.
1.6	Brandpreventiecoördinator Niv blok	NOK	Er is geen brandpreventiecoördinator niveau blok in plaats gesteld. Er dient zo snel mogelijk, in overleg met de andere eenheden, een brandpreventiecoördinator in plaats gesteld te worden. De brandpreventiecoördinator is een gekwalificeerde cumulfunctie op de OT van de eenheid. Deze functie wordt ingevuld door een officier of een burger van equivalent niveau De brandpreventiecoördinator van de blok is verantwoordelijk voor de samenwerking tussen de verschillende brandpreventiecoördinatoren Niv eenheid van de blok. Voor de omschrijving van de functie zie richtlijn: ACWB-SPS-WRKPR-001, Domestieke brandbestrijding . Zie Bijl A voor de structuur van de Brandpreventiecoördinatoren in het KKE.
1.7	Lokaal preventieplan (LPP)	OK	Het LPP 2018 (Lokaal preventieplan) werd opgemaakt en voorgelegd aan het BOC
1.8	Trimestrieel verslag	OK	De verslagen werden opgemaakt en overgemaakt aan de LDPBW 08. De verslagen zijn terug te vinden op de SharePoint van de LDPBW 08
1.9	Jaarverslag	OK	Het jaarverslag werd opgemaakt door de LDPBW08. Hierin staan enkel de getalsterkte van de eenheid, het aantal ongevallen en de Ernst-, de Globale ernst- en de frequentiegraden. De verslagen zijn terug te vinden op de SharePoint van de LDPBW08 .
1.10	Lijst AMT	OK	De lijsten AMT werden opgemaakt en overgemaakt aan de AMT Evere. De Cel AMT vraagt om de volgende keer in alle velden, van de kolommen "Med Ops Cat", "Geschiktheid PHEF" en "Rijbewijs Gp2" van de Nominatieve lijst, "Yes" Of "No" in te geven. De voorschriften en de templates zijn terug te vinden op de Site van Well-being

1.11	Welkomstbrochure	OK	De brochure werd opgemaakt. Er wordt gevraagd om een kopie van de brochure over te maken aan de LDPBW08.
1.12	Lijst Actoren Preventie, Welzijn en milieu	OK	De lijst werd ingevuld en is bereikbaar via de volgende link. “ Lijst Actoren Preventie, Welzijn en Milieu ”.
2.	Brandpreventie & Evacuatie		
2.1	Intern NoodPlan (INP) Procedure	NOK	Er werd voor het KKE een nieuwe draft van het Intern NoodPlan (INP) opgemaakt. Aan de hand van deze draft moeten de eenheden nu een INP, op niveau van de blok, op stellen dat aangepast is aan de blok die zij bezetten. Hiervoor dient, in overleg met de verschillende eenheden die eenzelfde blok bezetten, een brandpreventiecoördinator op niveau van de blok aangesteld te worden die de opvolging hiervan voor zijn rekening neemt.
2.2	Branddossier		Werd niet hernomen tijdens de rondgang. Er wordt aan de eenheid gevraagd ons een kopie van het branddossier over te maken
2.3	Interventiedossier	NOK	Er bestaat momenteel geen interventiedossier. Er dient per blok een interventiedossier opgesteld te worden. Er werd op SharePoint een voorbeeld van een interventiedossier gepubliceerd. Voorlopig wordt door de AsPrev van DG BudFin (Adjt KEPPENS Arne) een gedeelte van het interventiedossier (grondplannen) opgemaakt. Deze kunnen nadien dienen als draft voor blok 4B daar deze dezelfde structuur heeft als blok 4C.
2.4	1 ^{ste} interventieploeg	OK	De leden van de 1 ^{ste} interventieploeg zijn aangeduid maar hebben de opleiding nog niet gevolgd. Voor het bepalen van hoeveel leden 1 ^{ste} interventie er moeten zijn kan men de module brand van het intern noodplan op onze SharePoint raadplegen. Dit zijn er 2 voor het gelijkvloers en 3 voor het 3 ^{de} verdiep. Volgende richtlijnen gaan over de vorming van de 1 ^{ste} interventieploegen: - ACWB-GID-WRKPR-032 , Domestieke brandbestrijding: praktische vorming domestic fire fighting Niv 1 - DGHR-SPS-FMNSPC-003 : Het vormingsconcept “Domestieke brandbestrijding”
2.5	Evacuatieverantwoordelijken	OK	De evacuatieverantwoordelijken zijn aangeduid. In de evacuatieprocedures dient ook rekening gehouden te worden met hoofd evacuatieverantwoordelijken, zoals een evacuatieverantwoordelijke per verzamelplaats en één hoofd evacuatieverantwoordelijke voor de blok. Dit is een van de verantwoordelijkheden van de brandpreventiecoördinator niveau blok.
2.6	Jaarlijkse evacuatieoefening	OK	De eenheid is in orde met de jaarlijkse evacuatieoefeningen. De laatste evacuatieoefening was op 19 Sep 2017.

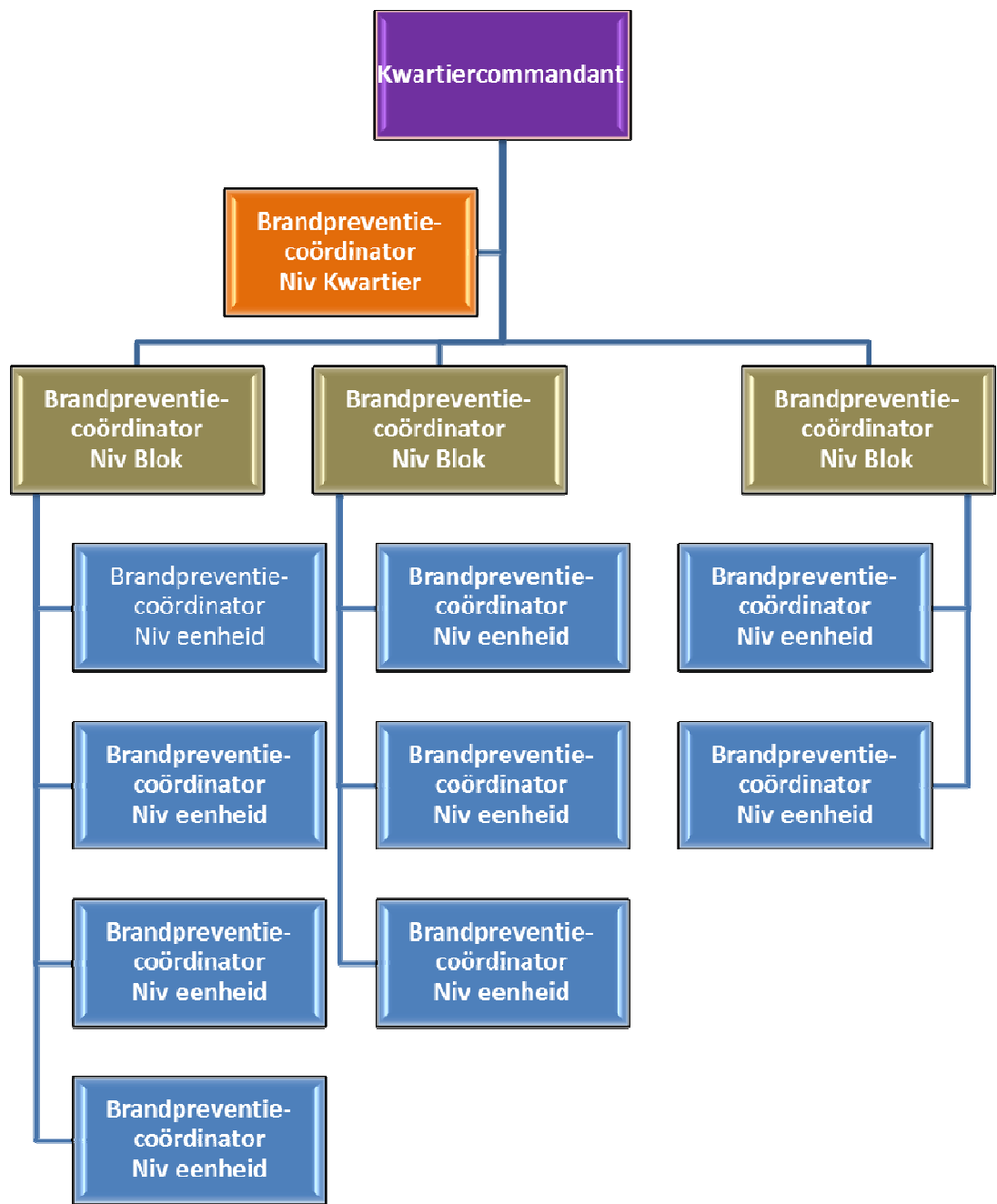
2.7	Verzamelpunt	OK	Het verzamelpunt is gekend door het personeel
2.8	Signalisatie	NOK	- De signalisatie betreffende brandbestrijding en –preventie is voorhanden en duidelijk zichtbaar. - Er is voor zeker 95% geen signalisatie betreffende evacuatie voorzien. Er dient dringen een behoeftebepaling opgemaakt te worden. De MatBeh heeft zijn toestemming gegeven om een globale behoefte bepaling voor de blokken 4A-B-C en D over te maken aan zijn dienst.
2.9	Brandbestrijdingsmateriaal en brandpreventie en meldingssystemen	NOK	- De jaarlijkse keuring van de mobiele blusmiddelen werd uitgevoerd (contract UTO) - De Trim keuringen van de mobiele blusmiddelen werden niet uitgevoerd. Deze dienen, aan de hand van de voorziene checklist , trimestrieel uitgevoerd te worden door een verantwoordelijk persoon, aangeduid door de eenheid. - De jaarlijkse keuring van de alarmsystemen werd in 2017 uitgevoerd, zie Bijl B (contract UTO). - De jaarlijkse keuring van de noodverlichting wordt niet uitgevoerd. - De jaarlijkse keuring van de haspels en hydranten wordt niet uitgevoerd. De keuring dient, aan de hand van de volgende inspectieformulieren, jaarlijks door een bevoegd persoon uitgevoerd te worden; (Deze controle zal door iemand van het kwartier uitgevoerd worden en is gepland voor het najaar 2018. ✓ 0 5.2a - F.1a - Initiële inventaris - Fiche Mat Muurhaspel ✓ 0 5.2b - F.1b - Initiële inventaris - Fiche Mat Muurhydrant ✓ 5.2a L.L - F.1a - Ctl Muurhaspel ✓ 5.2b L.L - F.1b - Ctl Muurhydrant aan Muurhaspel verbonden
2.10	Nooduitgangen en evacuatiewegen	NOK	- De nooduitgangen en de vluchtwegen zijn vrij van obstakels en toegankelijk, uitgezonderd de nood-uitgang op het 3 ^{de} verdiep ter hoogte van lokaal 4BC 3.09 wordt gehinderd door kasten. Deze uitgang dient onmiddellijk vrijgemaakt te worden. - Op de meeste plaatsen is er geen signalisatie betreffende evacuatie voorzien (zie 2.8)
3.	Eerste zorgen.		
3.1	Procedure	OK	De procedure is gekend door het personeel
3.2	Hulpverleners	OK	- De hulpverleners zijn voorzien maar niet iedere hulpverlener is gevormd. (momenteel is er nog geen duidelijkheid wie er op hoger echelon verantwoordelijk is voor deze opleidingen) Dit dient opgevolgd te worden.
3.3	Middelen	OK	De verbanddozen zijn voorzien en waren tijdens de rondgang in orde. Bij een van de verbanddozen was de vervaldatum 31/03/2018. De ze verbanddoos werd intussen omgeruild.

4.	Ongevallen en incidenten																				
4.1	Procedure	OK	De procedure betreffende het melden van incidenten en ongevallen is gekend. De eenheid was op 20/03/2018 aanwezig op de dag van de AsPrev waar er hierover een briefing werd gegeven. (Briefing Procedures Med incidenten en ongevallen van 20/03/2018)																		
4.2	Melding	OK	De meldingen gebeuren. Er wordt gevraagd om de melding van een incident of ongeval zo snel mogelijk te doen en alle noodzakelijke informatie, nodig om een onderzoek uit te voeren, te verzamelen en samen met de melding door te geven. - Meldingsformulier "Medisch incident" - Meldingsformulier "Ongeval"																		
5.	Dynamisch Risico-Beheersysteem (DRBS).																				
5.1	Inventaris werkposten	OK	Een inventaris van de werkposten werd opgemaakt																		
5.2	Werkpostfiches	NOK	Er werden werkpostfiches door de eenheid opgemaakt maar moeten nog geëvalueerd worden. Hiervoor werd een vergadering gepland op 101300 Apr 2018.																		
5.3	Functiefiches		Werd niet bekeken. Dit zal ook op de vergadering van 10 Apr besproken worden.																		
5.4	Risicoanalyses	OK	Er werd een analyse (CAF methode) uitgevoerd. Andere analyses die van toepassing zijn op de bestaande functies bij de eenheid bestaan en zijn te raadplegen op onze SharePoint .																		
5.6	Deparis (SOBANE)	NOK	Er werd een screening gedaan door middel van de CAF-methode. Deze heeft een aantal raakvlakken maar behandelt niet alle punten van de DEPARIS methode. Het is aan te raden om toch een DEPARIS uit te voeren. Er is op onze SharePoint een werkdocument beschikbaar (DEPARIS Telethuiswerk) dat hiervoor gebruikt kan worden. Deze behandelt volgende punten: <table border="0"> <tr> <td>1. Organisatie van het werk</td> <td>10. Lawaai en thermische omgevingsfactoren</td> </tr> <tr> <td>2. Lokalen en werkzones</td> <td>11. Luchthygiëne (Chem & Bio)</td> </tr> <tr> <td>3. Risic of ongevallen</td> <td>12. Autonomie en Indv. verantwoordelijkheden</td> </tr> <tr> <td>4. De veiligheid van personen en voorwerpen</td> <td>13. Inhoud van het werk</td> </tr> <tr> <td>5. De hardware</td> <td>14. Tijdsdruk</td> </tr> <tr> <td>6. De software</td> <td>15. Arbeidsverhouding werknemer en HL</td> </tr> <tr> <td>7. Werkhoudingen</td> <td>16. Psychosociale omgeving</td> </tr> <tr> <td>8. Krachtinspanningen en goederenbehandeling</td> <td></td> </tr> <tr> <td>9. Verlichting</td> <td></td> </tr> </table> Deze screening behandelt zowel kantoor als telethuiswerk. Er werd, zie punt 1.4, iemand aangeduid als coördinator DEPARIS.	1. Organisatie van het werk	10. Lawaai en thermische omgevingsfactoren	2. Lokalen en werkzones	11. Luchthygiëne (Chem & Bio)	3. Risic of ongevallen	12. Autonomie en Indv. verantwoordelijkheden	4. De veiligheid van personen en voorwerpen	13. Inhoud van het werk	5. De hardware	14. Tijdsdruk	6. De software	15. Arbeidsverhouding werknemer en HL	7. Werkhoudingen	16. Psychosociale omgeving	8. Krachtinspanningen en goederenbehandeling		9. Verlichting	
1. Organisatie van het werk	10. Lawaai en thermische omgevingsfactoren																				
2. Lokalen en werkzones	11. Luchthygiëne (Chem & Bio)																				
3. Risic of ongevallen	12. Autonomie en Indv. verantwoordelijkheden																				
4. De veiligheid van personen en voorwerpen	13. Inhoud van het werk																				
5. De hardware	14. Tijdsdruk																				
6. De software	15. Arbeidsverhouding werknemer en HL																				
7. Werkhoudingen	16. Psychosociale omgeving																				
8. Krachtinspanningen en goederenbehandeling																					
9. Verlichting																					

6.	Machines, arbeidsmiddelen (AM) en persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) Machines, moyens de travail et équipements de protection individuelle (EPI)		
6.1	Inventaris PBM	NVT	
6.2	Indienststellingen PBM	NVT	
6.3	Inventaris arbeidsmiddelen	OK	Er bestaat een lijst met de periodiek te keuren/controleren arbeidsmiddelen
6.4	Indienststellingen AM	NOK	Er werden nog geen indienststellingsverslagen opgemaakt. In samenspraak met de LDPBW zullen deze opgemaakt worden.
6.5	Keuringsverslagen (ED)	OK	Er zijn geen keuringsverslagen voorhanden (elektrische installaties 1 Ech Infra, HK Def St KKE) (ED=Externe dienst – ID=Interne dienst)
6.7	Inspectieverslagen (ID)	OK	In orde
6.8	Vorming personeel	OK	
6.9	Werkkledij	OK	
7.	Producten met gevaarlijke eigenschappen (PMGE)		
7.1	Inventaris/Inventaire	NVT	
7.2	Stockage	NVT	
7.3	Veiligheidsinformatiebladen	NVT	
7.4	Veiligheidsinstructiekaarten	NVT	
8.	Arbeidsplaatsen		
8.1	Hygiëne	OK	
8.2	Gevaar vallen en uitglijden	OK	
8.3	Verlichting	OK	
8.4	Verluchting	OK	
8.5	Elektrische installaties	OK	
8.6	Sanitaire voorzieningen	NOK	Geurhinder in de WC door niet werkende of slechte afzuiging/ventilatie Er is momenteel op niveau van DG MR C&I een studie bezig betreffende dit probleem
8.7	Geluid	OK	
8.8	Asbest	OK	
8.9	Ioniserende stralingen	NVT	
8.10	Magasins	OK	
9.	Milieu	ult	Checklist aan te passen in samenspraak met milieucoördinator

Legende: **OK = in orde** AI = action item NVT = niet van toepassing

**Structuur brandpreventiecoördinatoren volgens de richtlijn:
ACWB-SPS-WRKPR-001**





Innovating Fire, Security & Integrated Solutions

Veolia nv-sa
t.a.v. Mario Van Lierde
F. Demetskaai 52
1070 Brussel

Brussel, 18 oktober 2017

ATTEST VAN GOEDE WERKING 2017

Relaitron nv-sa (BOSEC gecertificeerd) verklaart dat de branddetectie installatie van het gebouw :

510104/022

Leger Evere - blok 4B
Koningin Elisabeth Kwartier
1140 Brussel

gecontroleerd en onderhouden is volgens de bepalingen in het onderhoudscontract voor het jaar 2017 afgesloten tussen Relaitron nv-sa en de klant.

Opmerking(en) :

- Volgens de norm S21-100 is er niet voldoende detectie aanwezig.
- Geen doormelding aanwezig wegens geen werkende telefoonlijn.
- De kabel voor de lifsturing bij brandalarm is niet aangesloten in de lift.
- Standaardomroeping van 40% van de detectoren gedaan volgens de S21-100 norm.

Johan ANTONUS
BOSEC brandexpert





Innovating Fire, Security & Integrated Solutions

Veolia nv-sa
t.a.v. Mario Van Lierde
F. Demetskaai 52
1070 Brussel

Brussel, 18 oktober 2017

ATTEST VAN GOEDE WERKING 2017

Relaitron nv-sa (BOSEC gecertificeerd) verklaart dat de branddetectie installatie van het gebouw :

510104/023

Leger Evere - blok 4C gebouw
Koningin Elisabeth Kwartier
1140 Brussel

gecontroleerd en onderhouden is volgens de bepalingen in het onderhoudscontract voor het jaar 2017 afgesloten tussen Relaitron nv-sa en de klant.

Opmerking(en) :

- Volgens de norm S21-100 is er niet voldoende detectie aanwezig.
- Geen doormelding wegens geen werkende telefoonlijn.
- Bij brandalarm wordt de lift niet aangestuurd wegens kabel niet aangesloten in de lift.
- Standaard omruiling van 40% van de detectoren uitgevoerd volgens de S21-100 norm.

Johan ANTONUS
BOSEC brandexpert





Innovating Fire, Security & Integrated Solutions

Veolia nv-sa
t.a.v. Mario Van Lierde
F. Demetskaai 52
1070 Brussel

Brussel, 18 oktober 2017

ATTEST VAN GOEDE WERKING 2017

Relaitron nv-sa (BOSEC gecertificeerd) verklaart dat de branddetectie installatie van het gebouw :

510104/024

Leger Evere - blok 4D
Koningin Elisabeth Kwartier
1140 Brussel

gecontroleerd en onderhouden is volgens de bepalingen in het onderhoudscontract voor het jaar 2017 afgesloten tussen Relaitron nv-sa en de klant.

Opmerking(en) :

- Volgens de norm S21-100 is er niet voldoende branddetectie aanwezig.
- Geen doormelding wegens geen werkende telefoonlijn.
- Bij brandalarm wordt de lift niet aangestuurd wegens kabel niet aangesloten in de lift.
- Standaardomruiling van 40% van de detectoren uitgevoerd volgens de S21-100 norm.
- Er is geen volledig as built dossier aanwezig.

Johan ANTONUS
BOSEC brandexpert



C 04051



B - 9235 - FD