



LDPBW08

Verslag jaarlijkse rondgang op de werkvloer.

Eenheid: COMOPSMED

Datum: 23 oktober 2018

Samenstelling delegatie:

- Dienst LDPBW 08:

- 1SgtMaj H. CHOUBANE
- 1SgtMaj F. POITIER

- Kwartier Koningin Elisabeth:

- Verontschuldigd.

- AMT 08:

- Verontschuldigd.

- Syndicale afvaardiging:

- ACOD : Dhr. P. VINCK
- VSOA: Dhr. E. MERTENS
- VSOA: Dhr. R. VAN TEMSCHE

- Eenheid:

- AsPrev : AdjtChef H. BROSE
- Coördinator DEPARIS: Adjt L. DROOGMANS

Samenvatting van de rondgang:

De eenheid werkt zeer goed mee aan het preventie- en Welzijnsbeleid en onderneemt ook zelf initiatieven in deze domeinen.

De eenheid heeft op eigen initiatief een bord betreffende de eerste zorgen ontworpen en laten maken door PHD. Wij kunnen dit bord alleen maar aanbevelen aan alle andere eenheden, zie Bijl A.

- **Uitleg betreffende punt 2 “Brandpreventie & Evacuatie”:**

Het beleid betreffende brandpreventie en –bestrijding als ook het Intern NoodPlan (INP) in het kwartier is onvoldoende, zie de [compliance analyse betreffende de toepassing van het KB van 28 maart 2014 betreffende de brandpreventie op de arbeidsplaatsen](#) (Zie CODEX Boek III). Doordat er geen coördinatiestructuur bestaat en de meeste gebouwen bezet worden door meerdere Eenheden is het als Eenheid zeer moeilijk of zelf onmogelijk om een goed beleid op te starten of te hebben. Om een goede coördinatiestructuur te voorzien schrijft de richtlijn ACWB-SPS-WRKPR-001 “Domestieke brandbestrijding” voor dat er brandpreventiecoördinatoren aangeduid dienen te worden (zie Bijl B). In blok 1 heeft men nu een hoofdbrandpreventiecoördinator aangesteld, dit is Cdt DE RYCKERE Nick van DG MR-Mgt. Hij heeft nu een branddossier voor blok 1 opgesteld. Dit werd voor nazicht aan onze dienst overgemaakt.

2.1 INP (Intern NoodPlan).

Binnen het Kwartier Koningin Elisabeth (KKE) dient men zowel over een Intern NoodPlan (INP) op niveau van het Kw en over een aangepaste versie op niveau van gebouw te beschikken. Het [bestaande INP \(niveau Kwartier\)](#) is verouderd (2013) en dient aangepast te worden. Er werd in 2017 een nieuwe draft voor een INP opgesteld. Dit document dient als basis voor de nieuwe interne noodplannen.

De template van het INP KKE kan op onze [SharePoint](#) geraadpleegd en/of gedownload worden.

Het INP is een onderdeel van het brandpreventiedossier dat bestaat uit de volgende drie delen, zie [CODEX, boek III, Titel 3. - betreffende de brandpreventie op de arbeidsplaatsen](#):

- Branddossier
- Intern NoodPlan
- Interventiedossier

Wat er minimum hernomen dient te worden in deze dossiers kan u via de bovenstaande link terugvinden (CODEX). Het branddossier en het Intern noodplan kunnen uit een dossier bestaan. Het interventiedossier zou volgens ons een apart dossier moeten zijn en dient per blok opgemaakt te worden.

Het interventiedossier bevat alle noodzakelijke informatie voor de hulpdiensten en moet bij een calamiteit aan hen kunnen worden overhandigd. Een voorbeeld van een [interventiedossier van het Brussels Gewest](#) is beschikbaar op onze SharePoint.

Het brandpreventiedossier dient op Niv Kw en op Niv blok opgemaakt te worden

De brandpreventiecoördinator is verantwoordelijk voor de opmaak van het brandpreventiedossier. Indien het Kw over meerdere Eenheden beschikt zal de kwartiercommandant een brandpreventiecoördinator niv Kw aanduiden die verantwoordelijk is voor de brandpreventiecoördinatoren van het Kw.

Indien zich in een gebouw meerdere eenheden bevinden, dient een brandpreventiecoördinator niv blok aangeduid te worden. Zie richtlijn [ACWB-SPS-WRKPR-001, Domestieke brandbestrijding](#).

2.9 Periodieke controles van brandbestrijdings- en preventiemiddelen.

Er zijn 2 verschillende controles die dienen uitgevoerd te worden, de driemaandelijke controles door een verantwoordelijk persoon en de jaarlijkse controles door een bevoegd/competent persoon.

De driemaandelijke controles zijn een verantwoordelijkheid van de Eenheid. Dit zijn visuele controles betreffende de staat en de signalisatie van deze middelen.

Hiervan dienen verslagen opgemaakt te worden en aan de driemaandelijke verslagen aangehecht te worden. Deze verslagen dienen ook aan het interventiedossier toegevoegd te worden. Templates voor deze controles kan u terugvinden op onze site ([templates](#)).

Er dient jaarlijks een controle uitgevoerd te worden van de veiligheids- en de noodverlichting. Hier bestaat momenteel geen template voor. Deze controle dient door de eenheid zelf uitgevoerd te worden en de verslagen hiervan dienen aan het trimestrieel verslag aangehecht te worden.

De muurhaspels en -hydranten worden momenteel niet gecontroleerd zoals voorzien in de regelgeving.

Er zijn 3 verschillende controles die dienen uitgevoerd te worden, de driemaandelijke controles door een verantwoordelijk persoon, de jaarlijkse controles door een bevoegd/competent persoon en vijfjaarlijks dient er een druktest uitgevoerd te worden door een bevoegd/competent persoon. De druktest zal in de toekomst via een open contract uitgevoerd worden.

De driemaandelijke controles zijn een verantwoordelijkheid van de Eenheid. Dit zijn visuele controles betreffende de staat en de signalisatie van deze middelen. Hiervan dienen verslagen opgemaakt te worden en aan de driemaandelijke verslagen aangehecht te worden. Deze verslagen dienen ook aan het interventiedossier toegevoegd te worden. Voorlopig is er geen generieke checklist voorhanden binnen het Kw.

Voor de jaarlijkse controles van de muurhaspels en –hydranten zijn er op onze SharePoint checklists voorhanden. Deze dienen ook aan de driemaandelijke verslagen aangehecht te worden.

- [Muurhaspel](#)
- [Muurhydrant aan muurhaspel verbonden](#)
- [Initiële inventaris – fiche Mat muurhaspel](#)
- [Initiële inventaris – fiche Mat muurhydrant](#)

2.12 Risicoanalyse brand.

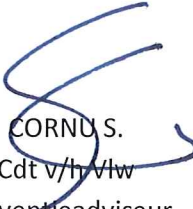
- [CODEX, boek III, Titel 3. - betreffende de brandpreventie op de arbeidsplaatsen](#)
- A.R.A.B. Art 52
- [ACWB-GID-WRKPR-033, Domestieke brandbestrijding: praktische uitvoering van de risicoanalyse in het kader van de brandpreventie op de arbeidsplaatsen.](#)

De werkgever dient een risicoanalyse uit te voeren betreffende de brandrisico's. Bij de uitvoering van de risicoanalyse dient hij rekening te houden met de volgende factoren:

- De waarschijnlijkheid van de gelijktijdige aanwezigheid van een brandstof, een oxidatiemiddel en een ontstekingsbron, noodzakelijk voor het ontstaan van een brand;
- De arbeidsmiddelen, de gebruikte stoffen, de processen en hun eventuele interacties;
- De aard van de activiteiten;
- De grootte van de onderneming of inrichting;
- Het maximaal aantal werknemers en andere personen die aanwezig kunnen zijn in de onderneming of de inrichting;
- De specifieke risico's eigen aan bepaalde groepen van personen aanwezig in de onderneming of inrichting;
- De ligging en de bestemming van de lokalen;
- De aanwezigheid van meerdere ondernemingen of instellingen (Eenheden) op eenzelfde arbeidsplaats of op de aanpalende arbeidsplaats, zoals bedoeld in hoofdstuk IV, Afd 1 van de wet;
 - o De werkgever bepaalt de waarschijnlijkheid van de scenario's en de omvang van de voorspelbare gevolgen die eruit kunnen voortvloeien.
 - o De risicoanalyse wordt regelmatig bijgewerkt en dit, in elk geval, telkens wanneer er zich wijzigingen voordoen die een invloed hebben op de brandrisico's.

De RA dient:

- rekening te houden met de vastgestelde non-conformiteiten in blok 1,
- aan het brandpreventiedossier toegevoegd te worden,
- periodiek en bij iedere verandering herzien te worden.


CORNU S.
Cdt v/h vlv
Preventieadviseur
LDPBW 08

1. Algemene organisatie van de Preventie en het Welzijn op niveau van de eenheid Organisation générale de la Prévention et du Bien-être au niveau de l'unité	
1.1	Vertegenwoordiger BOC OK Kol SBH N. TROCH
1.2	Stafoffr Preventie OK Maj W. VAN DEN BOSSCHE
1.3	AsPrev OK AdjitChef H. BROSE
1.4	Coördinator Deparis OK AdjitChef H. BROSE en Adjit L. DROOGMANS
1.5	Lokaal preventieplan (LPP) OK Voor 2018 werd er een LPP opgesteld.
1.6	Trimestrieel verslag OK De driemaandelijkse verslagen werden opgemaakt en overgemaakt aan de LDPBW08. Op 10 Dec 2018 zal er een briefing gegeven worden betreffende het invullen van de driemaandelijkse verslagen en de (vereenvoudigde) App voor het ingeven van incidenten, ongevallen en het bieden van de eerste hulp.
1.7	Jaarverslag OK Indien de template driemaandelijks verslag van de LDPBW08 gebruikt en correct ingevuld wordt hoeft men geen jaarverslag op te maken.
1.8	Lijst AMT OK De lijsten werden juist ingevuld en overgemaakt aan de arbeidsgeneeskundige dienst.
1.9	Welkomstbrochure OK Er is een onthaalbrochure opgemaakt en ter beschikking van het personeel. POC: AdjitMaj G. GEBOERS
1.10	Lijst actoren preventie, welzijn & milieu OK De actoren werden ingegeven. Kleine opmerking: De eerste hulpbieders, indien voorzien, dienen apart ingeven te worden. Nu staat er bij een aantal functie's vermeldt dat de persoon over een brevet beschikt.
2. Brandpreventie & Evacuatie.	
2.1	Procedure (INP) NOK Zie: Uitleg betreffende punt 2 "Brandpreventie & Evacuatie".
	INP niveau blok NOK Zie: Uitleg betreffende punt 2 "Brandpreventie & Evacuatie".
	Branddossier ? Er is een branddossier voorhanden, wat zeer positief is. Zie ook Uitleg betreffende punt 2 "Brandpreventie & Evacuatie".
2.2	Interventiedossier niveau blok NOK Zie: Uitleg betreffende punt 2 "Brandpreventie & Evacuatie".
	1 ^{ste} interventieploeg OK Er zijn leden aangeduid voor de 1 ^{ste} interventie.
2.3	Evacuatieverantwoordelijken OK Er zijn evacuatieverantwoordelijken aangeduid.
2.4	Jaarlijkse evacuatieoefening OK Er werd op 12 juni 2018 een evacuatieoefening gehouden. verslag: Mits: 18-50061234

2.5	Verzamelpunt	OK	Het verzamelpunt is gekend door het personeel.
2.6	Signalisatie Signalisation	NOK	Er is onvoldoende signalisatie betreffende evacuatie voorzien.
2.7	Brandbestrijdingsmateriaal	OK	
2.8	Nooduitgangen en evacuatiewegen	NOK	De nooduitgang, vleugel C, is niet volledig vrij. Er mogen aan de nooduitgangen en op de vluchtwegen geen obstakels aanwezig zijn.
2.9	Driemaandelijkse controle mobiele brandbestrijdings- middelen.	NOK	Zie: Uitleg betreffende punt 2 "Brandpreventie & Evacuatie".
	Jaarlijkse controle mobiele brandbestrijdings-middelen.	OK	Werden in Okt 2018 gekeurd door een bevoegd bedrijf.
	Periodieke controle nood- /veiligheidsverlichting.	NOK	Zie: Uitleg betreffende punt 2 "Brandpreventie & Evacuatie".
	Driemaandelijkse muurhaspels en –hydranten.	NOK	Zie: Uitleg betreffende punt 2 "Brandpreventie & Evacuatie".
	jaarlijkse muurhaspels en – hydranten.	NOK	Zie: Uitleg betreffende punt 2 "Brandpreventie & Evacuatie".
2.10	Periodieke controle alarm- en detectiesystemen.	NOK	Dit jaar werd er in blok 1 geen controle uitgevoerd omdat het systeem toch niet in orde is. Er loopt momenteel een studie om een nieuw alarm- en detectiesysteem te plaatsen. Zie Bijl C&D voor de attesten van 2010 en 2017.
2.10	Is er een brandpreventiecoördinator voorzien.	NOK	Er is geen brandpreventiecoördinator voorzien. Iedere eenheid dient over een brandpreventiecoördinator te beschikken, zie richtlijn: ACWB-SPS-WRKPR-001, Domestieke brandbestrijding.
2.11	Voert de brandpreventiecoördinator de opgelegde taken volgens de richtlijnen uit.	NOK	Zie punt 2.10
2.12	Risicoanalyse brand	NOK	Er bestaat een risicoanalyse brand voor blok 1, maar deze is verouderd (2013) en dient dringend herzien te worden. In deze risicoanalyse werden aanbevelingen gedaan, maar merendeels niet opgevolgd of werd er wel op het advies gereageerd maar is men nadien terug hervallen in de oude gewoonte (zie compliance analyse betreffende de toepassing van het KB van 28 maart 2014 betreffende de brandpreventie op de arbeidsplaatsen. Zie: Uitleg betreffende punt 2 "Brandpreventie & Evacuatie".

3. Eerste zorgen / Premiers soins		
3.1	Procedure.	OK Is gekend
3.2	Hulpverleners.	OK Er zijn gevormde hulpverleners aangeduid.
3.3	Middelen.	OK Verbanddozen zijn voorhanden en in orde.
4. Ongevallen en incidenten / Accidents et Incidents		
4.1	Procedure.	OK Is gekend
4.2	Melding.	OK De meldingen gebeuren correct. Er zal op 10 Dec 2018 een briefing gegeven worden betreffende de nieuwe App voor het ingeven van incidenten. Meer Info volgt nog.
5. Dynamisch Risico-Beheersysteem (DRBS) / Système Dynamique de Gestion des Risques (SDGR)		
5.1	Inventaris werkposten.	OK
5.2	Werkpostfiches.	OK Werden opgemaakt en overgemaakt aan de LDPBW 08 en liggen nu bij de arbeidsgeneeskundige dienst voor ondertekening.
5.3	Functioniefiches.	
5.4	Risicoanalyses.	OK
5.6	Deparis (SOBANE).	OK DEPARIS werd vorig jaar uitgevoerd
6. Machines en arbeidsmiddelen & Persoonlijke BeschermingsMiddelen (PBM).		
6.1	Inventaris PBM	NVT
6.2	Indienststellingen PBM	NVT
6.3	Inventaris arbeidsmiddelen	OK
6.4	Indienststellingen AM	NOK Aan de hand van de inventaris dienen we na te gaan welke arbeidsmiddelen indienstgesteld dienen te worden.
6.5	Keuringsverslagen (ED)	NVT Deze keuringen zijn een verantwoordelijkheid van het Ech Infra. De keuringsverslagen die van belang zijn voor de eenheid dienen wel ter beschikking te zijn.
6.7	Inspectieverslagen (ID)	NVT
6.8	Vorming personeel	NVT
6.9	Werkkledij	NVT

7. Producten met gevaarlijke eigenschappen.		
7.1	Inventaris	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	?
8.5	Elektrische installaties	
8.6	Sanitaire voorzieningen	NOK
8.7	Geluid	OK
8.8	Asbest	OK
8.9	Ioniserende stralingen	NVT
9. Milieu (MTE)		
	Ult, Checklist aan te passen in samenspraak met milieucoördinator	

Legende: **OK = in orde** AI = action item NVT = niet van toepassing/pas d'application

De verlichtingsinstallatie van blok 1 dient nagekeken te worden.

De sanitaire installaties zijn niet in orde. De werken, om deze terug conform te maken, zijn gestart en worden per kolom uitgevoerd. Dit jaar werden de werken in vleugel A gestart. Volgend jaar zouden de werken starten in vleugel C.

Er bestaat een asbestinventaris en wordt opgevolgd op Niv Kw.



EHBO /1 SOINS

ACTIES ONTDEKKER

Action 1° témoin

A. ERNSTIG ONGEVAL - ACCIDENT GRAVE

BEL TEL 112

Communiqueer : waar bent je, wat is er gebeurd, de staat van de gewonden
Communiquez : où vous vous trouvez, ce qui s'est passé, l'état du blessé

+ BEL TEL *333 (wacht/garde)

ontvangst van de hulpdienst- accueil des secours

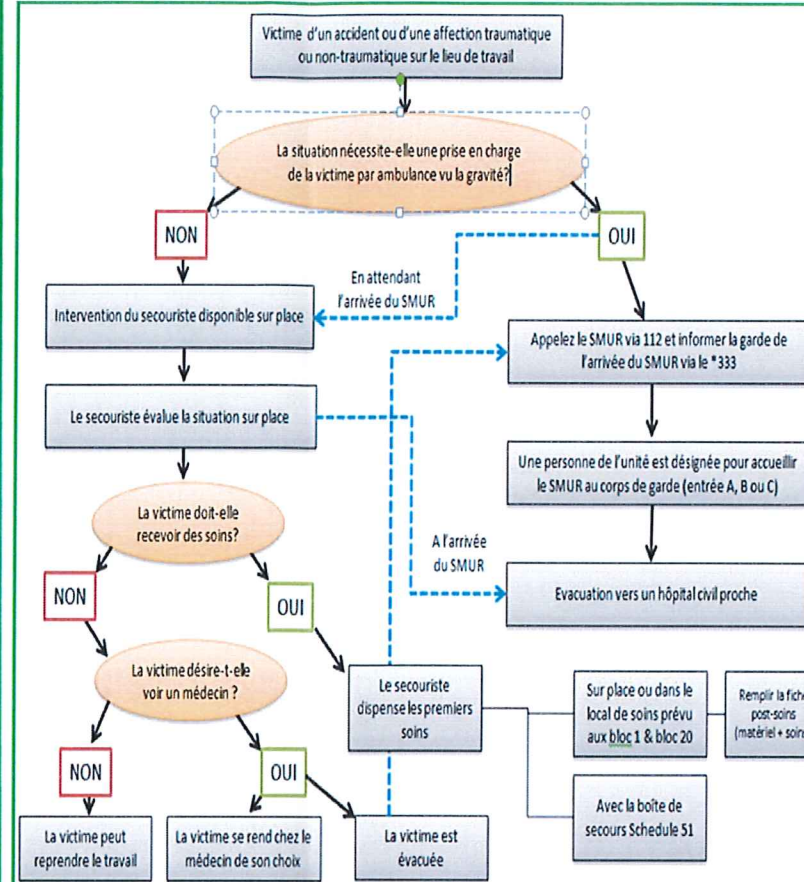
B. LICHT INCIDENT- INCIDENT LEGER

BINNEN DIENSTUREN HEURES DE SERVICE	BUITEN DIENSTUREN HORS HEURES DE SERVICE
10.16 cm x 11.12	1. BEL TEL *333
	2. INDIEN NODIG: BEL 112 SI NÉCESSAIRE : TEL 112

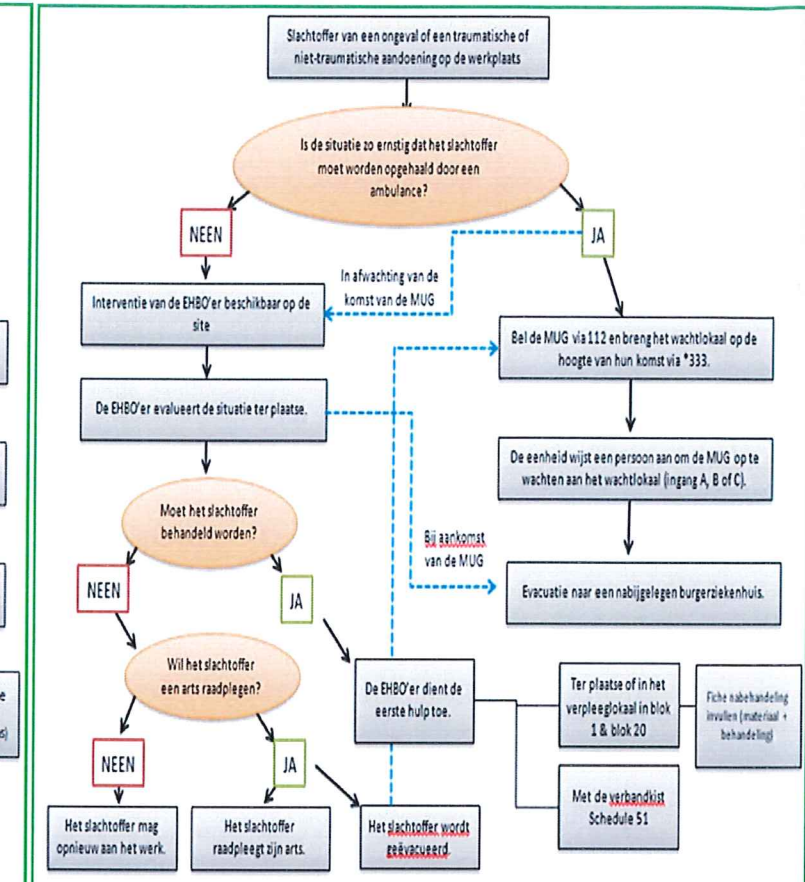
C. EHBO-middelen/ MOYENS 1SOINS

- VERZORGINGSLOKAAL: BLOK 1 Lok A 028 ☎19055
LOCAL DE SOINS: BLOC 1 Loc A 028 ☎19055
 - VERBANDDOOS (naast de liften): *333 TROUSSE 1SOINS (près des ascenseurs)
- In geval van gebruik: verwittig wachtlokaal *333 / en cas d'utilisation: avertir le corps de garde

Victime d'un accident ?



Slachtoffer van een ongeval ?



AED/ DEA

Bloc 1

BEGANE GROND / RDC

Naast / près local A028

Absence de réaction et pas de respiration normale

Alerter les services de secours

Réaliser 30 compressions thoraciques

Réaliser 2 insufflations

Poursuivre la RCP 30/2

Dès que le DEA est disponible: brancher le DEA et suivre les instructions

Slachtoffer reageert niet en ademt niet normaal

Alarmeer de hulpdiensten

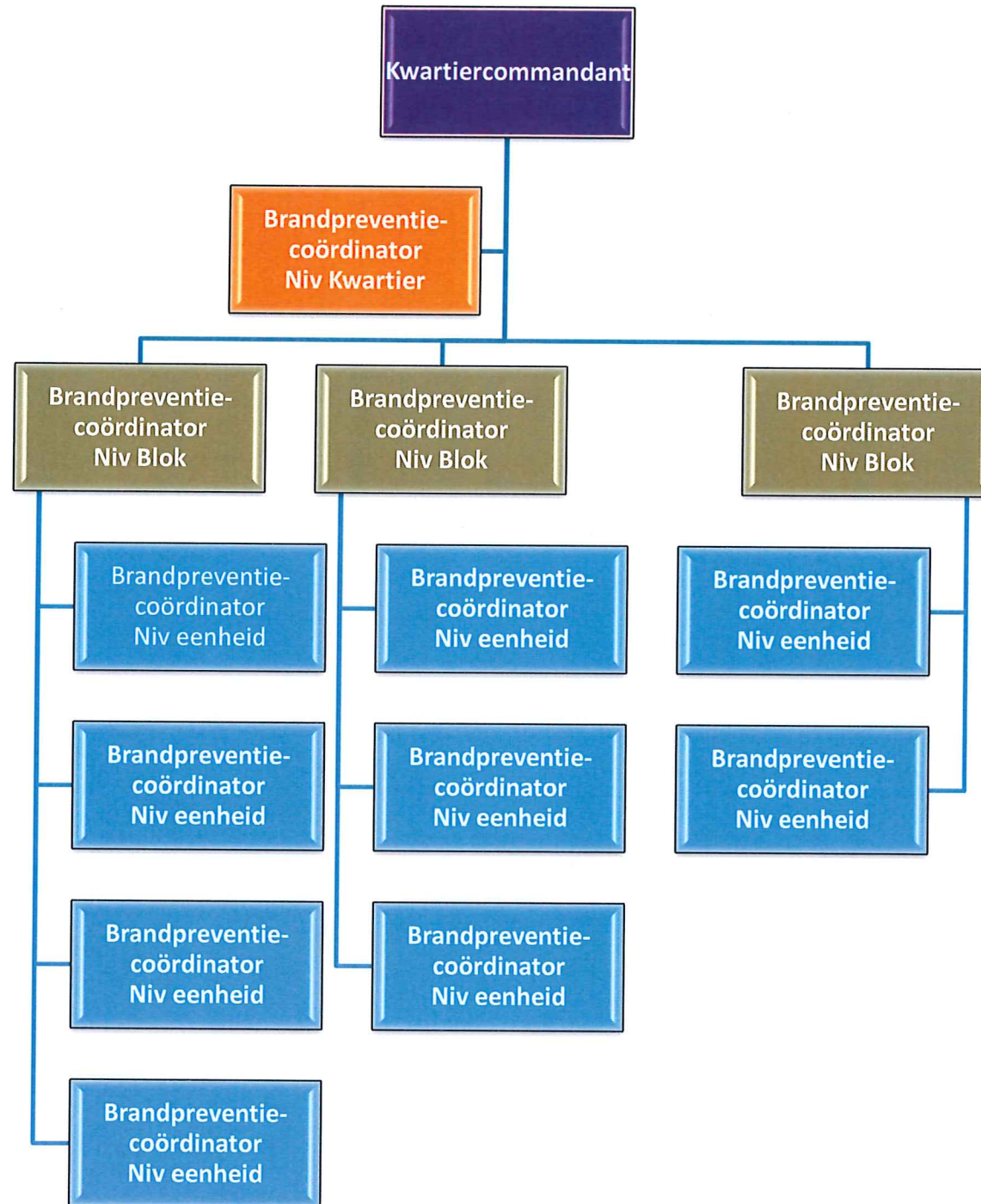
Geef 30 borstcompressies

Geef 2 beademingen

Ga verder met CPR 30:2

Zodra de AED beschikbaar is: zet hem aan en volg de gesproken opdrachten

**Structuur brandpreventiecoördinatoren volgens de richtlijn:
ACWB-SPS-WRKPR-001, Domestieke brandbestrijding.**





Dalkia nv-sa
'Security department'
Birminghamstraat 110
1070 Brussel
Tel. 02/556.04.55
Fax. 02/521.37.38

Dalkia nv-sa
t.a.v. Dany Van den Haute
F. Demetskaai 52
1070 Brussel

Brussel, 24 januari 2011

ATTEST VAN GOEDE WERKING 2010

Dalkia nv-sa "Security department" verklaart dat de branddetectie installatie van het gebouw :

510104/001
Leger Evere - blok 1EMG
Sint Elisabeth Kwartier
1140 Brussel

gecontroleerd en onderhouden is volgens de bepalingen in het onderhoudscontract voor het jaar 2010 afgesloten tussen Dalkia nv-sa "Security department" (BOSEC goedgekeurd) en de klant.

Opmerking(en) :

- 29 detectoren niet getest wegens geen toegang.
- 13 detectoren liggen los op het valse plafond.
- Niet alle lokalen hebben detectie.
- Detectoren +5 kant C en A werken niet. Opmerking dateert van 2006.
- Detectoren +6 kant C en A werken niet. Opmerking dateert van 2006.
- Detectoren +7 werken niet. Opmerking dateert van 2006.
- Branddeuren +2 sluiten niet bij evacuatie.

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 :

510104/001

Leger Evere - blok IEMG
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 S21-100 norm is er niet voldoende detectie aanwezig.
- Detectoren +5 kant A en C werken niet (opmerking sinds 2006).
- Detectoren +6 kant A en C werking niet (opmerking sinds 2006).
- Detectoren +7 kant A en C werken niet (opmerking sinds 2006).
- Er liggen 13 detectoren los op het valse plafond (sinds aanvang contract).
- Er bevinden zich 5 detectoren in de brandcentrale (sinds aanvang contract).
- Via de centrale/herhaalbord kan je niets meer in test zetten.
- Bij brandalarm worden de liften niet aangestuurd.
- Branddeuren +2, +5 en +6 sluiten niet tijdens evacuatie.
- Geen volledig as built dossier aanwezig.
- Materiaal is end of life.

Johan ANTONUS
BOSEC brandexpert

