


	<b>SACHEM Europe BV</b>	<b>P 2.1.2</b>		
	<b>Beleid</b>		1/17	10-06-2021
<b>Preventiebeleid Zware Ongevallen (PBZO)</b>				

## INHOUD

## BLAD


1.	INLEIDING	2
2.	HET PREVENTIEBELEID	3
3.	AARD EN OMVANG VAN DE BELANGRIJKSTE RISICO'S VOOR (ZWARE) ONGEVALLEN	4
4.	UITGANGSPUNTEN M.B.T. PREVENTIEVE EN REPRESSIEVE MAATREGELEN	6
5.	DE CONCRETE UITWERKING VAN HET BELEID IN HET KAM-SYSTEEM	7
5.1.	VBS 1: De organisatie en de werknemers	8
5.2.	VBS 2: De identificatie van de gevaren en de beoordeling van de risico's van zware ongevallen	9
5.3.	VBS 3: Beheersing van de uitvoering	10
5.4.	VBS 4: De wijze waarop wordt gehandeld bij wijzigingen	11
5.5.	VBS 5: De planning voor noodsituaties	12
5.6.	VBS 6: Toezicht op de prestaties	13
5.7.	VBS 7: Audits en beoordeling (directiebeoordeling)	13
6.	VERANTWOORDELIJKHEDEN	15
7.	BEKENDMAKEN VAN HET BELEID	17

Doc Type: Beleid

Document Versie: L

Risicoclassificatie van de procedure: Zeer kritisch

0000001063

	<b>SACHEM Europe BV</b>	<b>P 2.1.2</b>	
	<b>Beleid</b>		2/17 10-06-2021
<b>Preventiebeleid Zware Ongevallen (PBZO)</b>			

## 1. INLEIDING

In dit PBZO is het door SACHEM Europe B.V. (verder te noemen SACHEM) gevoerde beleid vastgelegd ter voorkoming van zware ongevallen, rekening houdend met de aard en omvang van de aanwezige risico's. Dit PBZO bevat de uitgangspunten, algemene doelstellingen en beginselen van het beleid inzake de beheersing van de risico's van zware ongevallen.

Dit PBZO is een aanvulling op het algemene KAM-beleid (The SACHEM Way) (procedure 2.1.1 ).

SACHEM is aangewezen tot:

1. Het opstellen van een veiligheidsrapport (VR)
2. Het voeren van een Preventiebeleid Zware Ongevallen (PBZO)
3. Het implementeren van een veiligheidsbeheerssysteem (VBS)
4. Het implementeren van intern noodplan (BNP) in het kader van het Besluit Risico Zware Ongevallen 2015 (BRZO 2015).

In hoofdstuk 2 is het beleid van SACHEM ter voorkoming van zware ongevallen beschreven.

In hoofdstuk 3 zijn de belangrijkste risico's voor zware ongevallen van SACHEM beschreven.

In hoofdstuk 4 zijn de uitgangspunten met betrekking tot preventieve en repressieve maatregelen beschreven.

In hoofdstuk 5 is de concrete uitwerking van het beleid in het KAM-systeem beschreven.

De belangrijkste risico's voor zware ongevallen met gevaarlijke stoffen zijn beschreven in het zogenaamde VR. Dit rapport is voor de eerste maal ingediend in 2001. Een actuele versie is op locatie aanwezig.

Het VBS is integraal onderdeel van het KAM-systeem.

De afdeling VMG-QA is verantwoordelijk voor de informatieverstrekking aan de overheid (actuele gegevens), met betrekking tot:

1. Bedrijfsnoodplan (Veiligheidsregio Gelderland-Zuid)
2. Periodiek een nieuw VR (Provincie Gelderland, ODRN, Inspectie SZW, Veiligheidsregio Gelderland-Zuid)
3. Melding van relevante wijzigingen conform Wabo en kennisgeving BRZO 2015 (ODRN).

	<b>SACHEM Europe BV</b>	<b>P 2.1.2</b>		
	<b>Beleid</b>		3/17	10-06-2021
<b>Preventiebeleid Zware Ongevallen (PBZO)</b>				

## 2. HET PREVENTIEBELEID

### Uitgangspunten:

Het preventiebeleid is erop gericht de activiteiten binnen SACHEM zodanig te organiseren en uit te voeren met als doel:

- Borgen van de veiligheid voor medewerkers en omgeving
- Beschermen van het milieu
- Verkleinen van de kans op en verlagen van het effect van ongevallen en incidenten

Hierbij worden de volgende elementen onderscheiden in lijn met de VBS elementen:

1. De organisatie en medewerkers
2. De identificatie gevaren en beoordeling risico's
3. Beheersing van de uitvoering door de juiste preventieve en repressieve maatregelen
4. De wijze waarop wordt gehandeld bij wijzigingen
5. De planning voor noodsituaties
6. Het toezicht op de prestaties
7. Controle en analyse (directiebeoordeling)

### Doelstellingen

De algemene doelstellingen en beginselen met betrekking tot het voorkomen van (zware) ongevallen heeft SACHEM vastgelegd in het KAM-beleid; 'De SACHEM WAY'. De verschillende aspecten met betrekking tot (zware) ongevallen worden in de volgende paragrafen uitgewerkt.

De filosofie van SACHEM in het kader van het voorkomen van risico's en het beperken en beheersen van de effecten van calamiteiten is erop gericht risico op een "potentiële" calamiteit in een zo vroeg mogelijk stadium te onderkennen zodat op gepaste wijze preventieve maatregelen of acties kunnen worden ondernomen. Vervolgens wordt gekeken naar repressieve maatregelen om het effect voor mens en milieu tot een minimum te beperken. Hiervoor staan binnen SACHEM verschillende middelen ter beschikking, waarbij ook een nauw overleg met plaatselijke en regionale hulpverleningsinstanties onontbeerlijk is.

Hiertoe stelt SACHEM zich de volgende algemene doelstellingen:

1. SACHEM streeft naar een nul-ongevallen situatie;
2. SACHEM houdt zich aan de relevante wet- en regelgeving op gebied van veiligheid, gezondheid, welzijn en milieu;
3. Het personeel wordt voortdurend bewustgemaakt van hun verantwoordelijkheid voor veilig werken en bescherming van het milieu o.a. door:
  - a. Voorlichting
  - b. Training en opleiding
  - c. Interne communicatie
  - d. Actieve participatie bij veiligheidsstudies
  - e. Actieve participatie in veiligheidsacties zoals veiligheidsverbetervoorstellen, observatieronden.
4. SACHEM identificeert en evalueert risico's periodiek en bij wijzigingen overeenkomstig het KAM-systeem, om inzicht te hebben in de aanwezige risico's en de mate van risicobeheersing en om verbetermaatregelen te treffen om de risico's verder te beperken en beheersen;
5. SACHEM evalueert en verbetert met regelmaat werkwijzen, processen, producten en diensten. Het proces van borging en handhaving is vastgelegd in het KAM-systeem dat aan de van toepassing zijnde normen voldoet en wordt gemonitord door diverse KPI's.

Doc Type: Beleid

Document Versie: L

Risicoclassificatie van de procedure: Zeer kritisch

	SACHEM Europe BV		P 2.1.2		
	Beleid		<div></div>	4/17	10-06-2021
Preventiebeleid Zware Ongevallen (PBZO)					

### 3. AARD EN OMVANG VAN DE BELANGRIJKSTE RISICO'S VOOR (ZWARE) ONGEVALLLEN

De stoffen in de verschillende installaties van SACHEM kunnen brandbaar, toxisch en/of milieugevaarlijk zijn. In het Veiligheidsrapport wordt een actuele beschrijving van de voorzienbare risico's gegeven. Onderstaand is een samenvatting van de risico's op hoofdlijnen weergegeven.

**Tabel : Overzicht geloofwaardige scenario's**

Locatie num.#	Proceslocatie	Installatie en korte omschrijving scenario	Effect	Reden geloofwaardig
2	Fabriekshal 2	<b>T02:</b> Falen bodemafluiters en leidt tot plasbrand	Plasbrand	Effecten komen buiten inrichtinggrens vanwege toxische verbrandingsproducten. Mogelijk intern domino-effect naar naastgelegen reactoren.
3	Fabriekshal 3	<b>T08:</b> Falen bodemafluiters en leidt tot plasbrand	Plasbrand	Effecten komen buiten inrichtinggrens vanwege toxische verbrandingsproducten. Mogelijk intern domino-effect naar naastgelegen reactoren.
		<b>Extractiestraten:</b> Falen extractiekolom leidt tot plasbrand <sup>1)</sup>	Plasbrand	
4	Tankput 1	<b>B1804:</b> tankputbrand	Plasbrand	Referentiescenario, en mogelijk intern domino-effecten naar omliggende objecten.
5	Tankput 2	<b>T2204:</b> lekkage opslagtank leidt tot uitdamping toxische plas	Toxische plas / wolk	Referentiescenario. Effecten toxische wolk komen buiten inrichtinggrens.
7	Tankput 4	<b>T2401/ T2405/T2406:</b> lekkage opslagtank leidt tot uitdamping toxische plas	Toxische plas / wolk	Referentiescenario. Effecten toxische wolk komen buiten inrichtinggrens
		<b>T2401/ T2403/T2404/T2405/T2406:</b> Tankputbrand	Plasbrand	Referentiescenario en mogelijk intern domino-effect naar omliggende objecten.
8	Laad- losvloer groot	<b>Tankwagen:</b> Falen slangkoppeling tankauto (zuigzijde pomp) leidt tot uitdamping toxische plas	Toxische plas / wolk	Referentiescenario. Effecten toxische wolk komen buiten inrichtinggrens
#	TMA/ MeCl bulkvloer	<b>TMA-isocontainer:</b> Lekkage losslang isocontainer leidt tot fakkelbrand / toxische wolk	Fakkelbrand	Mogelijke interne domino-effecten naar omliggende objecten.
			Toxische wolk	Effecten toxische wolk komen buiten inrichtinggrens (nachtsituatie)
		<b>MeCl-cilinders:</b> Lekkage losslang cilinder opslag leidt tot fakkelbrand / toxische wolk	Fakkelbrand	Mogelijke interne domino-effecten naar omliggende objecten.
			Toxische plas/ wolk	Effecten toxische wolk komen buiten inrichtinggrens (nachtsituatie)
24**	Laad- en losvloer klein	<b>TPA-Isocontainer:</b> Falen isocontainer leidt tot plasbrand	Plasbrand	Mogelijke interne domino-effecten naar omliggende objecten.
25	Verlaadplaats TP4	<b>Tankwagen:</b> Lekkage losarm leidt tot plasbrand	Plasbrand	Referentiescenario. Mogelijk interne domino-effecten naar omliggende objecten indien noodstop niet tijdig wordt geactiveerd.

Doc Type: Beleid

Document Versie: L

Risicoclassificatie van de procedure: Zeer kritisch



	SACHEM Europe BV		P 2.1.2		
	Beleid		<div></div>	5/17	10-06-2021
Preventiebeleid Zware Ongevallen (PBZO)					

Locatie num.#	Proceslocatie	Installatie en korte omschrijving scenario	Effect	Reden geloofwaardig
		<b>Tankwagen:</b> Lekkage losarm leidt tot uitdampen toxische plas	Toxische plas/wolk	Referentiescenario. Mogelijk effecten buiten inrichtinggrens als noodstop niet tijdig wordt geactiveerd.

1) Het scenario extractiestraten in Hal 3 is vergelijkbaar met het scenario van de reactor in Hal 3. Daarom is dit scenario niet verder uitgewerkt, maar wordt de extractiestraten meegenomen in de uitwerking van het scenario van de reactoren in Hal 3

\*\* : **NOTE:** Dit scenario speelt (nog) niet bij SACHEM, de activiteit is echter wel vergund. SACHEM gaat pas repressieve voorzieningen treffen als SACHEM isocontainers met TPA wil gaan opslaan. Voordat deze activiteit wordt gerealiseerd vindt eerst overleg plaats met de Veiligheidsregio Gelderland-Zuid over de type (repressieve) voorzieningen.

Doc Type: Beleid

Document Versie: L

Risicoclassificatie van de procedure: Zeer kritisch

0000001067

	<b>SACHEM Europe BV</b>	<b>P 2.1.2</b>		
	<b>Beleid</b>		6/17	10-06-2021
<b>Preventiebeleid Zware Ongevallen (PBZO)</b>				

#### 4. UITGANGSPUNTEN M.B.T. PREVENTIEVE EN REPRESSIEVE MAATREGELEN

SACHEM beperkt veiligheidsrisico's en effect van veiligheidsincidenten door:

- structureel identificeren en beheersen van risico's of afwijkingen door uitvoering van o.a.:
  - Veiligheidsstudies,
  - Management of Change,
  - VMG-controlerondes en audits.
- onderhouden van technische preventieve en repressieve veiligheidsvoorzieningen
- training en oefening van de BHV door het oefenen van scenario's uit het noodplan
- opleiding en training van het personeel
- een adequate organisatie

Tabel 1.- Inschaling effectiviteit van maatregelen

Effectiviteit	Omschrijving	Voorbeelden
A	Beperkt effectief	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Algemene procedure</li> <li>- Competent personeel</li> <li>- Stand-by reserve apparatuur</li> <li>- Normaal regelsysteem</li> </ul>
B	Effectief	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Specifieke procedure/instructie</li> <li>- Zeer specialistisch competent personeel</li> <li>- Geautomatiseerd inschakelen stand-by apparatuur</li> <li>- Alarmfunctie</li> </ul>
C	Zeer effectief	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tripfunctie; regelmatig geïnspecteerd</li> <li>- Onafhankelijke hardware beveiliging (drukontlastkleppen etc.)</li> <li>- Inherent veilig proces</li> <li>- Onafhankelijke, mechanische beveiliging</li> </ul>

Door systematische aandacht voor mogelijke risico's wordt bepaald welke maatregelen genomen dienen te worden. Bij de keuze van het reduceren van de risico's past de Plant Director

- zo veel mogelijk de arbeidshygiënische strategie toe en
- gaan collectieve maatregelen voor individuele maatregelen en
- preventief voor repressief.

Risico's in de categorie Zeer Hoog, Hoog of Midden in de risicomatrix dienen verkleind te worden door het nemen van voldoende adequate maatregelen totdat de risico's acceptabel zijn (volgens de risicomatrix (verder beschreven in document 2.1.5 )) Verkleining van de risico's is afhankelijk van het aantal preventieve en repressieve voorzieningen en de kwaliteit en effectiviteit daarvan.

Risico's in de categorie Zeer Hoog, Hoog worden niet geaccepteerd en hierop wordt onmiddellijk actie genomen.

Midden risico's kunnen slechts toegestaan worden, indien er juiste besluitvorming inclusief een reductieplan aan ten grondslag ligt.

Indien sprake is van een aanvaardbaar risico zijn geen verdere maatregelen vereist.

Voor het nemen van maatregelen voor het beheersen van gevaren en risico's is de Plant Director verantwoordelijk.

	<b>SACHEM Europe BV</b>	<b>P 2.1.2</b>		
	<b>Beleid</b>		7/17	10-06-2021
<b>Preventiebeleid Zware Ongevallen (PBZO)</b>				

## 5. DE CONCRETE UITWERKING VAN HET BELEID IN HET KAM-SYSTEEM

Het PBZO-document is bedoeld om het strategische veiligheidsbeleid vast te leggen en een kader te scheppen voor het functioneren van het veiligheidsbeheerssysteem (VBS). Het VBS is verwerkt in het KAM-systeem.

Om het preventiebeleid en de doelstellingen doeltreffend en efficiënt uit te voeren beschikt SACHEM over een kwaliteits-, arbo- en milieu-, en veiligheidsmanagementsysteem (KAM-systeem) met alle procedures, instructies e.d. die nodig zijn om het geformuleerde beleid veilig, milieuvriendelijk, efficiënt, uniform en kwalitatief doeltreffend uit te voeren.

De indeling van het KAM-systeem is afgestemd op de volgende normen en wet- en regelgeving:

- BRZO 2015
  - Preventiebeleid Zware Ongevallen (PBZO)
  - Veiligheidsbeheerssysteem (VBS)
- ISO 9001 (Kwaliteitszorgsysteem);
- ISO 14001 (Milieuzorgsysteem);
- Arbowet;
- Wet Milieubeheer (WABO).

De relatie tussen ISO 9001, ISO 14001, VBS en het KAM-systeem is vast gesteld en te vinden in de inhoudsopgave van het KAM systeem

Per VBS-element wordt hieronder aangegeven (conform BRZO 2015) wat het beleid van SACHEM is met betrekking tot het betreffende onderdeel.

- 5.1 VBS 1: De organisatie en de werknemers
- 5.2 VBS 2: De identificatie van de gevaren en de beoordeling van de risico's van zware ongevallen
- 5.3 VBS 3: Beheersing van de Uitvoering
- 5.4 VBS 4: De wijze waarop wordt gehandeld bij wijzigingen
- 5.5 VBS 5: De planning voor noodsituaties
- 5.6 VBS 6: Toezicht op de prestaties
- 5.7 VBS 7: Audits en beoordeling

	<b>SACHEM Europe BV</b>	<b>P 2.1.2</b>		
	<b>Beleid</b>		8/17	10-06-2021
<b>Preventiebeleid Zware Ongevallen (PBZO)</b>				

## 5.1. VBS 1: De organisatie en de werknemers

### Doel:

Het beleid van SACHEM is erop gericht bij de uitoefening van haar activiteiten te waken voor de veiligheid van werknemers, contractors, omgeving en het milieu door:

#### **A. Communicatie**

Intern overleg en communicatie over veiligheidsaspecten om:

1. betrokkenheid van medewerkers te creëren,
2. medewerkers te informeren over de risico's, beheersmaatregelen en veiligheidsvoorschriften
3. een continue verbetering van veiligheidsprestaties te realiseren.
4. derden te informeren over de aanwezige risico's en de van toepassing zijnde veiligheidseisen en voorschriften.

Communicatie over VMG-QA onderwerpen vindt als vast agendapunt plaats op alle niveaus zoals management-overleg, Technisch overleg, en reguliere werkoverleg, Near Miss-overleg en terugkomdagen (instructie aan operators). Tijdens deze diverse overlegvormen komen tevens VMG-QA onderwerpen aan bod.

#### **B. Opleidingen**


Door middel van opleiding en training worden medewerkers op het gewenste kennis- en competentie niveau gehouden. Iedere werknemer heeft de voor zijn functie benodigde opleiding en is voldoende geïnstrueerd en/of wordt voldoende begeleid om zijn functie veilig uit te kunnen voeren. Hierdoor wordt geborgd dat medewerkers en derden over de vereiste kennis en vaardigheden beschikken om alle fasen van de bedrijfsvoering goed en veilig uit te voeren.

- De planning van de opleidingen en voorlichting met betrekking tot veiligheid wordt vastgelegd in EMMA  
Afdeling Personeelszaken is verantwoordelijk voor het registreren van de opleidingen en training van de organisatie
- Afdelingshoofden zijn verantwoordelijk voor de getraindheid en gekwalificeerdheid van hun afdeling.
- Medewerkers zijn verantwoordelijk voor eigen getraindheid en gekwalificeerdheid
- **Gekwalificeerd Personeel:** Ieder afdelingshoofd is verantwoordelijk voor de inzet van gekwalificeerd personeel.
  - In dienst genomen personeel wordt aantoonbaar ingewerkt en geïnstrueerd. De veiligheids- en gedragsregels worden overhandigd en besproken.
  - Aan contractors worden bij de receptie de veiligheids- en gedragsregels verstrekt en er wordt een gerichte veiligheidsinstructie gegeven. Nieuwe contractors moeten voorafgaand aan de werkzaamheden de SACHEM veiligheidsfilm bekijken. Contractors die risicovolle activiteiten uitvoeren dienen over een VCA-certificaat te beschikken.

#### **C. Taken, bevoegdheden en verantwoordelijkheden**

Taken, bevoegdheden en verantwoordelijkheden zijn voor de verschillende functionarissen vastgelegd in 1.3.8 "Taak-functieomschrijvingen" en borgen dat (veiligheids) taken en verantwoordelijkheden vastgelegd zijn en uitgevoerd worden, en dat medewerkers de juiste bevoegdheden hebben om hun taken uit te kunnen voeren.



	<b>SACHEM Europe BV</b>	<b>P 2.1.2</b>		
	<b>Beleid</b>		9/17	10-06-2021
<b>Preventiebeleid Zware Ongevallen (PBZO)</b>				

## 5.2. VBS 2: De identificatie van de gevaren en de beoordeling van de risico's van zware ongevallen

SACHEM wil inzicht hebben in potentiële gevaren en de daarmee verbonden risico's. Alle werkzaamheden, processen en installaties worden systematisch beoordeeld op de aanwezigheid van risico's. Dit vindt plaats tijdens het ontwerp, de bouw, de bedrijfsvoering en het onderhoud van de installaties door een team van deskundigen.

Inventarisatie en beoordeling van risico's wordt conform P8.1 "Uitvoeren van Risico identificaties, analyses en evaluaties en vaststellen van beheersmaatregelen" periodiek uitgevoerd met behulp van de volgende studies en analyses.

<b>Blootstellingsonderzoek</b>	Berekeningen (Chemrade) en indien nodig metingen 1 x per 5 jaar (en naar aanleiding van wijzigingen)
<b>Veiligheidsstudie zoals HAZOP/What-if/LOPA</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Uitvoeren veiligheidsstudie</li> <li>• Actualisatie gehele veiligheidsstudie</li> <li>• Update veiligheidsstudie</li> </ul>	Nieuwe installaties / processen Elke installatie ten minste 1 maal per 5 jaar Bij wijzigingen / projecten
<b>Stoffenlijst</b>	Actuele versie beschikbaar
<b>Stoffenbeoordeling</b>	Bij nieuwe stoffen of wijziging van de stoffeninformatie
<b>Risico Inventarisatie &amp; Evaluatie (RI&amp;E)</b>	1x per 5 jaar
<b>Gevarenzone indeling</b>	1x per 5 jaar (en naar aanleiding van wijzigingen)
<b>Explosieveiligheidsdocument</b>	1x per 5 jaar (en naar aanleiding van wijzigingen)
<b>Veiligheidsrapport (VR) met o.a. de onderdelen:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• QRA (Kwantitatieve risico analyse)</li> <li>• MRA (Milieu risico analyse)</li> <li>• Brandweerrapport</li> <li>• Installatie scenario's</li> </ul>	Actueel versies aanwezig bij SACHEM Minimaal éénmaal per 5 jaar indienen bij overheid

### Risicobeoordeling


De risicomatrix (onlosmakelijk onderdeel KAM systeem document 2.1.5) wordt toegepast bij de analyse van near misses/ongevallen en bij de beoordeling van risico's in veiligheidsstudies en voor de beoordeling van wijzigingen.

Doc Type: Beleid

Document Versie: L

Risicoclassificatie van de procedure: Zeer kritisch

0000001071

	<b>SACHEM Europe BV</b>	<b>P 2.1.2</b>		
	<b>Beleid</b>		10/17	10-06-2021
<b>Preventiebeleid Zware Ongevallen (PBZO)</b>				

### 5.3. VBS 3: Beheersing van de uitvoering

De controle op de exploitatie is in lijn met het beleid en wordt als volgt geborgd:

1. Standaardiseren en vastleggen van de dagelijkse werkwijzen

Om een juiste en veilige uitvoering te borgen zijn procedures en instructies aanwezig voor op- en overslag, onderhoudswerkzaamheden en productieprocessen en veiligheidsregels.

2. Vastleggen van standaard veiligheidsvoorschriften

Dit is vastgelegd in de veiligheidsregels voor de site en in life saving rules.

3. Toezicht

Er wordt op de opvolging van procedures, voorschriften en instructies toezicht gehouden en gemonitord bijvoorbeeld middels KPI's, audits en periodieke inspecties en veiligheidsrondes.

4. Borgen van de veiligheidsmaatregelen

Maatregelen worden getroffen in alle levensfasen van de installatie zoals ontwerp, constructie, gebruik, onderhoud, storings / afwijkingen en wijziging om een juiste en veilige uitvoering van de werkzaamheden te waarborgen. De geïdentificeerde risico's afkomstig uit veiligheidsstudies, QRA, MRA en het explosieveiligheidsdocument worden beheerst door het uitvoeren van de vereiste maatregelen. (Project Management, Veiligheidsstudies, Maintenance and Inspection Plan & Procedures, Operating Procedures)

5. Controle op de uitvoering

De leidinggevenden houden controle op de uitvoering van beleid, procedures en instructies en werkvergunningen.


6. Registratie van kritische activiteiten

Er is een overzicht gemaakt van de kritische activiteiten binnen SACHEM. Personeel wordt getraind en getoetst op de kritische activiteiten. Registratie hiervan vindt plaats in EMMA of op de vaardigheidsaftekenlijsten.

7. Planning en uitvoering van onderhoud en inspectie

Onderhoud en inspectie vindt plaats conform geldende normen en richtlijnen om de installaties en beveiligingen in goede staat te houden. (Maintenance and Inspection Plan & Procedures)

De Technische Dienst (Maintenance) is verantwoordelijk voor gedegen onderhoud van de veiligheidskritische onderdelen van de installaties. Indien gebruik wordt gemaakt van contractors moeten die voldoen aan de veiligheidseisen van SACHEM. Onderhoud wordt in het programma RIMSES geregistreerd om de onderhoudshistorie van veiligheidskritische (proces)apparatuur te volgen. Voor werkzaamheden worden werkvergunningen afgegeven (conform P5.6 Werkvergunningen).

	<b>SACHEM Europe BV</b>	<b>P 2.1.2</b>		
	<b>Beleid</b>		11/17	10-06-2021
<b>Preventiebeleid Zware Ongevallen (PBZO)</b>				

#### 5.4. VBS 4: De wijze waarop wordt gehandeld bij wijzigingen

Wijzigingen worden op een gestructureerde wijze beoordeeld en doorgevoerd met als doel:

1. Voorkomen dat wijzigingen aanleiding zijn tot verhoging van de bestaande risico's.
2. Voorkomen dat met de wijziging nieuwe risico's worden geïntroduceerd.
3. Borgen dat na een wijziging de risicobeheersing gewaarborgd blijft (o.a. opleidingen, trainingen en aanpassing van documentatie).
4. Voldoen aan wet- en regelgeving en van toepassing zijnde normen.

De wijzigingen worden als volgt behandeld:


1. Uitvoeren van **veiligheidsstudies** (onderkenning risico's en vaststellen maatregelen);
2. Aanpassing van benodigde **documenten**;
3. **Opleiding en training**.

Bij grote wijzigingen (technische complexiteit, financiële impact wordt de wijziging volgens procedure P9.1 "**Projecten**" afgehandeld. (Project Engineering)

Elke andere wijziging wordt volgens procedure P9.2 "**Wijzigingen**" afgehandeld. (Management of Change)

Elke wijziging moet vóór uitvoering en ingebruikname van de installatie beoordeeld en goedgekeurd zijn, na uitvoering wordt de wijziging geëvalueerd.

De status van ingediende wijzigingsvoorstellen wordt bijgehouden in het plantchange-overzicht.

	<b>SACHEM Europe BV</b>	<b>P 2.1.2</b>		
	<b>Beleid</b>		12/17	10-06-2021
<b>Preventiebeleid Zware Ongevallen (PBZO)</b>				

## 5.5. VBS 5: De planning voor noodsituaties

### Doel

- **Voorbereid zijn op noodsituaties**, zodat snel en efficiënt opgetreden kan worden;
- Een **goed georganiseerde en geëfende hulpverlening**, afgestemd op de aanwezige risico's, om snel en adequaat te kunnen optreden;
- Voldoende beschikbare geschikte **middelen**, afgestemd op de aanwezige risico's, om een noodsituatie snel te signaleren, melden, beheersen en bestrijden.

Mogelijke noodsituaties zijn incidenten die (kunnen) leiden tot schade aan mens of milieu, zowel binnen als buiten het bedrijfsterrein. Identificatie van mogelijke noodsituaties is noodzakelijk voor effectieve bestrijding en/of beheersing van de effecten van een zwaar ongeval voor mens en milieu.

Voor de **systematische identificatie van mogelijke noodsituaties** wordt gebruik gemaakt van o.a:

- Installatie-scenario's uit het Veiligheidsrapport;
- Uitkomsten van veiligheidsstudies;
- Praktijkervaring van het eigen bedrijf of andere bedrijven;
- Uitkomsten van incidenten-onderzoek (ongewoon voorval, ongevallen);
- Uitkomsten van oefeningen en ernstige incidenten;
- Resultaten van risico-identificatie en wijzigingen.

Op basis van P7.2 "Incidenten en noodsituaties" worden de noodsituaties systematisch geïdentificeerd en wordt het noodplan periodiek geëfend, geëvalueerd en geactualiseerd. Er wordt minimaal een keer per jaar met de regionale brandweer geëfend.

Het afdelingshoofd is ervoor verantwoordelijk dat (nieuwe) medewerkers geïnstrueerd over en op de hoogte zijn van de inhoud van het **bedrijfsnoodplan (BNP)**.

De BHV-middelen worden onderhouden volgens de planning in 7.2.40 "Matrix verantwoordelijkheden noodvoorzieningen"



	<b>SACHEM Europe BV</b>	<b>P 2.1.2</b>		
	<b>Beleid</b>		13/17	10-06-2021
<b>Preventiebeleid Zware Ongevallen (PBZO)</b>				

## 5.6. VBS 6: Toezicht op de prestaties

### Doel

- Periodiek auditen en beoordelen van het VBS,
- Analyseren en beoordelen van het beleid,
- Actualiseren van het beleid en het VBS om continue verbetering te realiseren.

SACHEM heeft een procedure vastgesteld (7.3) voor de beoordeling van de inachtneming van de doelstellingen van het beleid ter voorkoming van zware ongevallen en van het veiligheidsbeheerssysteem, alsmede de invoering van regelingen voor onderzoek en correctie bij het niet in acht nemen daarvan. Tot deze procedures behoren het systeem voor de melding van incidenten en zware ongevallen en bijna-ongevallen, met name die waarbij beschermende maatregelen hebben gefaald, het onderzoek daarnaar en de nazorg, waarbij de ervaringen uit het verleden meegenomen worden. Deze procedure voorziet eveneens op het toezien op de (tijdige) implementatie van verbetervoorstellen.

Tijdens periodieke audits wordt onderzocht of het KAM-systeem doeltreffend is en of de daarvoor verantwoordelijke medewerkers het systeem op peil houden. De uitkomst van de audits wordt gebruikt voor het treffen van corrigerende maatregelen en het eventueel aanpassen van het PBZO en KAM-systeem.

De interne audits die uitgevoerd worden bij SACHEM kunnen onderverdeeld worden in de KAM-audits en de VMG-controlerondes (P8.2 Audits en Assessments en 8.7 procedure VMG controleronde):

- **KAM-audits** richten zich op de effectiviteit en volledigheid van het KAM-systeem.
  - De volledigheid van documentatie, naleving van procedures en instructies en aansluiting bij de praktijk worden met regelmaat beoordeeld.
  - KAM-audits worden uitgevoerd door getrainde auditors.
  - Elke KAM-procedure wordt minimaal 1 maal per 3 jaar gereviewed door de proces eigenaar. Overige KAM-documenten worden minimaal 1 maal per 4 jaar gereviewed
  - Voor de geconstateerde tekortkomingen draagt het afdelingshoofd corrigerende en/of aanvullende maatregelen aan, onder vermelding van de verantwoordelijke voor en datum van implementatie.
  - De effectiviteit van de corrigerende maatregelen wordt zo nodig bij de eerstvolgende audit geverifieerd.
  - Correcte uitvoering van de audits is een verantwoordelijkheid van de manager VMG-QA;
- **VMG-controlerondes** worden regelmatig uitgevoerd voor Technische Dienst, Productie, Magazijn, Laboratorium, Kantoor, Technicum en BHV.
  - Hierbij worden specifieke milieu- en arbo-aspecten van de organisatie gecontroleerd zoals orde en netheid, aanwezigheid van voorzieningen, vluchtwegen, lekkages.
  - Het afdelingshoofd draagt zorg voor afhandeling van geconstateerde tekortkomingen.

Jaarlijks wordt door VMG/QA een planning gemaakt van uit te voeren KAM-audits en VMG-controlerondes.

## 5.7. VBS 7: Audits en beoordeling (directiebeoordeling)


Jaarlijks wordt een directiebeoordeling van het beleid, doelstellingen en KAM-systeem opgesteld (procedure P2.3 Directiebeoordeling).

De resultaten van de interne en externe audits en near misses/incidenten/ongevallen vormen een integraal deel van de input voor de beoordeling van het KAM-systeem.

Doc Type: Beleid

Document Versie: L

Risicoclassificatie van de procedure: Zeer kritisch

	<b>SACHEM Europe BV</b>	<b>P 2.1.2</b>		
	<b>Beleid</b>		14/17	10-06-2021
<b>Preventiebeleid Zware Ongevallen (PBZO)</b>				

Het vaststellen voor een verbeterplan naar aanleiding van de directiebeoordeling is de verantwoordelijkheid van de algemeen directeur.

Doc Type: Beleid

Document Versie: L

Risicoclassificatie van de procedure: Zeer kritisch

	<b>SACHEM Europe BV</b>	<b>P 2.1.2</b>		
	<b>Beleid</b>		15/17	10-06-2021
<b>Preventiebeleid Zware Ongevallen (PBZO)</b>				

## 6. VERANTWOORDELIJKHEDEN

De **Algemeen Directeur** is eindverantwoordelijk voor

- Het vaststellen van het Preventie Beleid Zware Ongevallen (PBZO) en het geïntegreerde KAM-systeem.
- Het vaststellen van de directiebeoordeling en het vaststellen voor een verbeterplan naar aanleiding van de directiebeoordeling.

De **Plant Director** is verantwoordelijk voor:

- Het identificeren en het nemen van maatregelen voor het beheersen van gevaren en risico's.
- De kwaliteit en het tijdig uitvoeren van het beleid
- Handelen van zijn organisatie in lijn met vereisten van het PBZO en geïntegreerd KAM-Systeem.
- Het bijhouden en up-to-date houden van de relevante KPI's bijvoorbeeld uit het PBZO document.
- Het opstellen van de directiebeoordeling en een verbeterplan naar aanleiding van de directiebeoordeling.
- 

De **SHEQ manager** is verantwoordelijk voor

- Het evalueren en voorstellen doen voor het actualiseren van het Preventie Beleid Zware Ongevallen (PBZO) en het geïntegreerde KAM-systeem.
- Het adviseren en informeren van de algemeen directeur en de Plant Director over de kwaliteit en tijdigheid van de uitvoering van het beleid en het handelen van de organisatie in lijn met vereisten van het PBZO, wetgeving en KAM-systeem. Eventuele tekortkomingen worden eenduidig gemeld met een verbetervoorstel.
- Het tijdig (laten) uitvoeren van diverse veiligheidsstudies (met name op het gebied van procesveiligheid en arbo wetgeving)
- Het opstellen van de directiebeoordeling en een verbeterplan naar aanleiding van de directiebeoordeling.
- Verbetervoorstellen op VMG-gebied.
- Het voldoen van het KAM-systeem aan de daarvoor geldende wettelijke kaders en regelgeving én de interne SACHEM-standaarden indien aanwezig.
- Informatieverstrekking aan de overheid (beschikbare en de meest actuele gegevens), met betrekking tot bijvoorbeeld:
  - Bedrijfsnoodplan (Veiligheidsregio Gelderland Zuid)
  - Veiligheidsrapport (Provincie, ODRN, Inspectie SZW, Veiligheidsregio Gelderland Zuid)
  - Melding van relevante wijzigingen in vergunning conform Wet Milieubeheer (Wabo) en kennisgeving BRZO 2015 (ODRN)
- De uitvoering van de VMG projecten, indien daartoe besloten is.
- Het beschikbaar stellen van KPI's voor organisatie en medewerkers.

**Documentbeheerders** (volgens KAM-systeem) zijn verantwoordelijk voor periodieke evaluatie en het actueel houden van de betreffende documenten waarvoor hij / zij beheerder is.


Elke **leidinggevende** is verantwoordelijk voor:

- Toezicht op de naleving én de uitvoering van het beleid en KAM-systeem binnen zijn/haar afdeling.
- Opleiding van zijn medewerkers, ondersteund door de HR afdeling.
- De juiste kennis bij de medewerkers over gevaren en risico's.

Doc Type: Beleid

Document Versie: L

Risicoclassificatie van de procedure: Zeer kritisch

	<b>SACHEM Europe BV</b>	<b>P 2.1.2</b>	
	<b>Beleid</b>		16/17 10-06-2021
<b>Preventiebeleid Zware Ongevallen (PBZO)</b>			

Elke **medewerker** is verantwoordelijk voor:

- Zijn eigen opleiding en voor de juiste kennis over de gevaren en risico's bij zijn werkzaamheden.
- Het op de hoogte te zijn van de in dit document geformuleerde beginselen en doelstellingen.
- Uitvoering en naleving van het beleid (PBZO) en het KAM-systeem.

Doc Type: Beleid

Document Versie: L

Risicoclassificatie van de procedure: Zeer kritisch

0000001078



	<b>SACHEM Europe BV</b>	<b>P 2.1.2</b>		
	<b>Beleid</b>		17/17	10-06-2021
<b>Preventiebeleid Zware Ongevallen (PBZO)</b>				

## 7. BEKENDMAKEN VAN HET BELEID

Iedere werknemer van SACHEM dient op de hoogte te zijn van de in dit document geformuleerde beginselen en doelstellingen.

Tijdens het inwerktraject van nieuwe medewerkers wordt het beleid (De SACHEM Way + PBZO document), het KAM-systeem door de afdeling VMG-QA toegelicht aan de betreffende medewerker (inwerkformulier).

Bij wijzigingen in het beleid is het de verantwoordelijkheid van de Algemeen directeur dat dit kenbaar gemaakt wordt binnen de gehele organisatie.

Iedere medewerker wordt jaarlijks getraind op zijn kennis van het PBZO document (en de SACHEM Way).

Het KAM-systeem is voor iedereen toegankelijk via de netwerkmap 19.KAM-zorg.

Zaltbommel, 10 juni 2021

Algemeen directeur

Doc Type: Beleid

Document Versie: L

Risicoclassificatie van de procedure: Zeer kritisch

0000001079