

Duurzaamheidsrapportage

CSC

Jaar 2024

BCL Betoncentrale Limburg

Opgesteld 31 januari 2025 door de directie

Inhoudsopgave

1	Voorwoord	3
2	Vervolmaatregelen n.a.v. vorige duurzaamheidsverslagen	4
2	Wijzigingen in ons CSC systeem	4
3	Contextanalyse , stakeholdersanalyse & KPI's	4
4	Compliance-/toepasselijkheids-check wet-/regelgeving	5
5	Arbo-RI&E en PvA	5
6	Milieu-gerelateerde klachten	7
7	Incidenten	8
8	Bedrijfsproces gerelateerde klachten	8
9	Overige gedefinieerde actiepunten	9
10	Globaal jaarplan volgende meetperiode	10
11	Evaluatie door de directie	10

1 Voorwoord

De directie van **BCL, Beton Centrale Limburg** beoordeelt middels dit duurzaamheidsverslag het binnen onze organisatie ingevoerde CSC-systeem.

Ten geleide:

- dit duurzaamheidsverslag behandelt de evaluatie van onze geformuleerde KPI's (Key Performance Indicators) ten overzicht van de resultaten van 2024 t.o.v. 2023
- steeds staat bij een evaluatie ook een beschrijving van de te kiezen methode met vermelding van degene die ervoor verantwoordelijk is. In die gevallen stelt de directie steeds de nodige (financiële) middelen, personeel en faciliteiten beschikbaar.

We spreken graag uit dat we tevreden zijn over de resultaten van ons CSC-systeem, de inspanningen van de daarbij direct betrokkenen, maar bovenal over de inzet van de uitvoerend medewerkers die ons in staat stellen op een veilige contractverplichtingen met onze opdrachtgevers na te komen.

Ons duurzaamheidsverslag wordt per kalenderjaar uitgevoerd. Dat betekent dat we kwantitatieve gegevens verzamelen en zo nodig uitrekenen/evalueren per het voorgaande kalenderjaar. Dat noemen we de vorige meetperiode.

Ondergetekende – directeur van BCL beoordeelt middels deze duurzaamheidsrapportage het binnen onze organisatie ingevoerde CSC/ Milieu-systeem. Daarbij wordt gebaseerd op bronnen binnen (én deels buiten) ons systeem.

Stein, 31-03-2025
R. Senden
directie

2 Vervolgmaatregelen n.a.v. vorige duurzaamheidsverslagen

De zo nodig naar aanleiding van de vorige duurzaamheidsverslagen te treffen vervolgmaatregelen zijn verwerkt in onderhavig document. En belangrijke vervolgmaatregel is het terugkeren naar meetperioden per kalenderjaar, en het op beter gestructureerde wijze onderverdelen van meldingen.

Overzicht 2-a: conclusie en doelstelling(en) m.b.t. vervolgmaatregelen n.a.v. vorige duurzaamheidsverslagen					
Datum	Historie	Actuele situatie		Nieuwe doelstelling	
	Vorige doelstelling gelukt?	Conclusie / trend		Aanpak	Deadline
15-01-25	Ja	Behalen CSC-goud		Opvolging norm eisen	31-12-25
03-09-24	-	Opstellen duurzaamheidsrapportage Opstellen Milieu/ CSC systeem		Opvolging CSC Goud-eisen	01-01-25

2 Wijzigingen in ons CSC systeem

Er is een geheel nieuw milieuhandboek opgemaakt volgens de ISO 14001 methodiek

Er is een milieu-RI&E opgemaakt

De duurzaamheid KPI's zijn gedefinieerd

De registraties m.b.t. de duurzaamheid KPI's zijn geüpdatet

Er is een code of Conduct voor leveranciers opgemaakt

Opvolging Wet & regelgeving in de compliance check is uitgevoerd

De belanghebbenden en de context van de organisatie is opgemaakt met doelstellingen

3 Contextanalyse , stakeholdersanalyse & KPI's

Jaarlijks wordt een contextanalyse uitgevoerd. Onze context-analyse is een beleidsgericht onderzoek waarin analyses te vinden zijn met betrekking tot:

- belanghebbenden en hun impact op, en eisen aan onze organisatie
- sterkten en zwakten, kansen en bedreigingen
- de daaruit voortvloeiende doelstellingen en maatregelen.

Overzicht 3-a: weergave van de context-analyse							
Datum context-analyse	Aantal algemene doelstellingen met prioriteit						Intern afgehandeld (gezien tijdens opmaak directiebeoordeling: ja/nee of datum)
	A Deadline ≤ 1 jaar	B Deadline ≤ 2 jaar	C Deadline ≤ 5 jaar	D Continu	E Zodra van toepassing	--	
15-01-2025					-	-	31-12-25
01-10-2024	5	3	-	1	-	-	31-12-24

Overzicht 3-b: conclusie en doelstelling(en) m.b.t. context-analyse			
Datum	Historie Vorige doelstelling gelukt?	Actuele situatie	Nieuwe doelstelling
15-01-25	Ja	KPI's opgesteld zie overzicht 3-c	Afhandelen prioriteit A acties
01-10-24	-	Geen KPI's gedefinieerd	KPI's definiëren

Overzicht 3-c: Opgestelde KPI's		
Datum	KPI's	Resultaat 2023 versus 2024
15-01-25	KPI-1 15% inkoop van gerecyclede componenten in 2030 t.o.v. 2023 KPI-2 Opstellen jaarlijkse Footprint KPI-3 Scope 1 Reductie 5% CO ₂ verbruik van fossiele brandstoffen Scope 2 Reductie 100% CO ₂ verbruik van groene elektriciteit KPI-4 Reductie van 5% inname drinkwater in 2030 t.o.v. 2023 KPI-5 Gebruik 15% gerecyclede betongranulaat en legoblokken KPI-6 IF=0	KPI-1 Resultaat nog niet bekend KPI-2 Footprint opgesteld, zie overzicht 3-d-1 en 3-d-2 KPI-3 2024 Scope 1 Geen reductie behaald maar een toename gebruik van fossiele diesel Scope 2 Reductie behaald van 9,% KPI-4 Waternutverbruik, reductie 13% KPI-5 Betongranulaat toename 54% Legoblokken reductie van 41,7% KPI-6 IF=0 (zie ongevallen overzicht 2023 en 2024)
01-10-24	Definiëren van de KPI's	Afgehandeld

Overzicht 3-d-1 Scope 1 & scope 2 2023			
Eigen emissie fossiele stoffen	1	8,10	
Eigen indirecte emissie	2	52,60	
Totaal ton CO ₂ per jaar		60,70	
Drinkwaterverbruik m ³		52	

Overzicht 3-d-2 Scope 1 & scope 2 2024 t.o.v. 2023			
Eigen emissie fossiele stoffen	1	8,89	Toename van 9,8%
Eigen indirecte emissie	2	47,51	Reductie van 9,7%
Totaal ton CO ₂ per jaar		56,40	Reductie van 7,1%
Drinkwater m ³		45	

Overzicht 3-e Gebruik van gerecyclede betongranulaat en productie van legoblokken			
	Hoeveelheden 2023	Hoeveelheden 2024	Resultaat
Betongranulaat	287	132	Toename van 54%
Legoblokken	72	102	Reductie van 41,7%

4 Compliance-/toepasselijkheids-check wet-/regelgeving

Wij doen eens per jaar een compliance-check die tevens dient als inventarisatie van de voor onze organisatie toepasselijke wet- en regelgeving inclusief de normen en richtlijnen. De situatie en borging binnen de organisatie is hiermee vastgelegd. Jaarlijks wordt deze gecontroleerd of wijzigingen zijn en zo nodig wordt deze gewijzigd.

Overzicht 4-a: conclusie en doelstelling(en) m.b.t. compliance check					
Datum	Historie Vorige doelstelling gelukt?	Actuele situatie	Nieuwe doelstelling		
			Nieuwe doelstelling	Aanpak	Deadline
15-01-25	Ja	Wetgeving wordt goed opgevolgd	Geen sancties door bevoegd gezag	Milieuwetgeving nauwkeurig opvolgen	31-12-25
01-10-24	Ja	De CO ₂ -emissies, waterverbruik en de toepassing van secundaire materialen in kaart brengen in de jaarlijkse footprint Footprint jaarlijks publiceren op de eigen website	Opvolgen resultaten		31-12-24

5 Arbo-RI&E en Pva

We beschikken over een arbo-RI&E. Overzicht 5-a gaat in op de verplichtingen vanwege de RI&E.
Rood gemarkeerde tekst zijn uitgevoerd acties en gewijzigde data

Overzicht 5-a: plan van aanpak							
Code	Aspect	Geconstateerd knelpunt	Actiepunt	Prioriteit	Wie	Uitvoering	Gereed ja/nee
01.01.01	Arbobeleid	Er is geen actuele RI&E beschikbaar.	Draag zorg voor het bijhouden en indien nodig actualiseren van de RI&E.	Hoog	R. Senden	28 juni 2021	ja
01.01.02	Arbobeleid	Het plan van aanpak wordt niet jaarlijks geactualiseerd.	Draag zorg voor het bijhouden en jaarlijks actualiseren van het plan van aanpak behorend bij de RI&E.	Hoog	R. Senden	25 okt 2021	ja
01.01.05	Arbobeleid	Arbeidsomstandigheden vormt geen vast onderdeel van het reguliere overleg.	Neem arbeidsomstandigheden als vast agendapunt op in de reguliere overlegmomenten.	Midden	R. Senden	Juli 2021	doorlopend
01.01.07	Arbobeleid	Er wordt geen regulier toezicht uitgeoefend op risicovolle werkzaamheden.	Draag zorg voor het regulier uitoefenen van toezicht op risicovolle werkzaamheden in de vorm van bijvoorbeeld werkplekinspecties.	Laag	R. Senden	02-09-2024	Ja

			Opgesteld WPI-formulier FR-001				
01.01.08	Arbobeleid	Er is geen beleid ten aanzien van ongewenste omgangsvormen.	Stel beleid ten aanzien van ongewenste omgangsvormen op. Besteed hierbij aandacht aan de te nemen stappen bij het constateren van ongewenst omgangsvormen zowel onder collega's onderling als vanuit of jegens klanten. Opgesteld PH-002, protocol ongewenst omgangsvormen opgesteld 31-01-2025	Midden	R. Senden	31-01-2025	Ja
01.01.09	Arbobeleid	Er is geen formeel vastgelegd rookbeleid.	Stel duidelijke regels omtrent roken vast, verbied bijv. het roken op de werkplek en wijs een vaste rookplek en vaste momenten dat er gerookt mag worden aan. Rook "beleid" in PH-001 opgesteld, roken is alleen toegestaan op de aangewezen rookplek	Laag	R. Senden	02-09-2024	Ja
01.01.11	Arbobeleid	Er is geen formeel vastgelegd beleid voor risicogroepen.	Leg arbobeleid vast voor risicogroepen van medewerkers, zoals bijvoorbeeld zwangere medewerkers, jeugdige medewerkers, oude medewerkers, medewerkers met een functionele beperking. Opnemen in het personeelshandboek PH-001	Laag	R. Senden	31-12-2025	Nee
01.03.01	Melden en registreren van ongevallen	Er is geen ongevallenregistratie- en analyse aanwezig.	Zorg ervoor dat, wanneer er zich een ongeval of incident voor zou doen, de nodige registraties worden vastgelegd en analyses worden gemaakt. Registraties FR-005: incidenten onderzoeksrapporten opgenomen in het organisatiehandboek zoals ook de procedure PR-004 Handelwijze bij incidenten	Midden	R. Senden	02-09-2024	Ja
01.04.01	Bedrijfs hulplevering	Er is geen bedrijfs hulpleveringsplan.	Stel een bedrijfs hulpleveringsplan op, waarin staat omschreven hoe te handelen in geval van nood. Zoek hierin de samenwerking met de firma Dirix op. Er is een gezamenlijk bedrijfsnoodplan (maart 2024) van aanpak m.b.t. calamiteiten met de Dirix groep op het terrein	Midden	R. Senden	01-03-2024	Ja
01.04.04	Bedrijfs hulplevering	De medewerkers zijn niet geïnformeerd over hoe te handelen bij noodsituaties.	Stel een bedrijfs hulpleveringsplan op, en instrueer de medewerkers over hoe te handelen in noodsituaties zoals omschreven in het bedrijfs hulpleveringsplan. Plan van aanpak beschreven in het personeelshandboek PH-002, zie hoofdstuk 7	Midden	R. Senden	02-09-2024	Ja
01.05.02	Persoonlijke beschermingsmid delen	De medewerkers hebben geen voorlichting en instructie gekregen over het gebruik van de PBM.	Draag zorg voor een adequate voorlichting en instructie van persoonlijke beschermingsmiddelen wanneer deze aan de medewerkers worden verstrekt. Beschreven in het personeelshandboek PH-001	Midden	R. Senden	Juni 2021/ 02-09-2024	ja
01.05.03	Persoonlijke beschermingsmid delen	Er is geen onderhoud- en vervangingsreglement voor PBM aanwezig.	Draag zorg voor het bijhouden van de nodige registraties van (verplichte) onderhouds- en vervangingsmomenten van de PBM. Opgenomen in het personeelshandboek 6.12 persoonlijke beschermingsmiddelen	Midden	R. Senden	02-09-2024	Ja
01.05.04	Persoonlijke beschermingsmid delen	Er is geen schriftelijke vastlegging van welke medewerkers welke PBM op welk moment hebben ontvangen.	Draag zorg voor het bijhouden van een registratie van PBM waarin duidelijk wordt welke medewerkers op welke momenten welke PBM hebben ontvangen. Gezien de kleine groep medewerkers, circa 4 stuks is deze acties niet van toepassing. Bij indiensttreding ontvangen de medewerkers de benodigde PBM's waarvoor getekend dient te worden, formulier FR-100 ontvangstbevestiging PBM's e.d.	Laag	R. Senden	02-09-2024	Ja
01.06.04	Functie-inhoud, werkdruk en verantwoordelijk heden	Er zijn geen opleidingsplannen op basis van functie voor de medewerkers aanwezig.	Stel voor iedere medewerker een opleidingsplan op, rekening houdend met zijn of haar functie en wensen. Er is een centraal opleidingsplan met de	Laag	R. Senden	02-09-2024	Ja

			vereiste opleidingen per functie aanwezig, FR-102. Specifieke opleidingen op verzoek van de medewerkers worden tijdens de functioneringsgesprekken besproken				
01.07.01	Werk- en rusttijden	Er is geen formele vastlegging van de vaste werk- en rusttijden.	Leg de formele werk- en rusttijden vast. Houd hierbij rekening met de Arbeidstijdenwet. Opgenomen in het personeelshandboek PH-002, zie §6.5.1	Midden	R. Senden	02-09-2024	Ja
02.03.01	Werken in een besloten ruimte	Wanneer werkzaamheden in besloten ruimten worden uitgevoerd, worden daarbij geen aanvullende maatregelen getroffen.	Draag er zorg voor dat, wanneer er in een besloten ruimte moet worden gewerkt, de medewerker die de besloten ruimte betreedt daar bevoegd toe is, en deze gebruik maakt van de nodige aanvullende persoonlijke beschermingsmiddelen. Wanneer er wordt gewerkt in een besloten ruimte, dient buiten die besloten ruimte altijd een mangatwacht aanwezig te zijn. Er bevindingen zich wel silo's deze kunnen beschouwd worden als besloten ruimtes. Plan van aanpak opstellen	Hoog	R. Senden	01-04-2025	nee
05.01.06	Voorwaarden en eisen van arbeidsmiddelen	Er is geen systeem voor het periodiek keuren en onderhouden van arbeidsmiddelen.	Zorg ervoor dat er een overzicht is van alle arbeidsmiddelen en wanneer deze gekeurd of onderhouden dienen te worden. Er is een keuringsoverzicht van alle te keuren arbeidsmiddelen	Midden	R. Senden	01-04-2025	NNG
05.01.11	Voorwaarden en eisen van arbeidsmiddelen	De hijswerktuigen worden niet allen periodiek gecontroleerd of gekeurd door een gecertificeerd bedrijf.	Zorg ervoor dat alle aanwezige hijswerktuigen (specifiek de takel boven in de toren) worden gekeurd en voorzien van een keuringssticker. Jaarlijks worden alle aanwezige hijswerktuigen gekeurd	Midden	R. Senden	01-04-2025	NNG
06.01.01	Added risks	Er is geen deugdelijke voorziening om de bunkers bovenop de installatie op een veilige manier te betreden.	Draag zorg voor het (laten) realiseren van een deugdelijke, veilige voorziening om de bunkers bovenop de installatie te kunnen betreden. Opstellen plan van aanpak om een veiligheidsvoorziening te monteren	Hoog	R. Senden	01-04-2025	Nee

Overzicht 5-b: Doelstelling m.b.t. het plan van aanpak

Datum	Doelstelling	Methode, door wie	Deadline	Gerealiseerd
10-01-25	Afhandelen acties 2025	KAM / Directie	31-12-2025	
10-01-24	Afhandelen actie 2024	KAM / Directie	31-12-2024	Ja

6 Milieu-gerelateerde klachten

In iedere meetperiode registreren we klachten en norm-afwijkingen m.b.t. tot milieu.

In de afgelopen meetperiode zijn de in overzicht 6-a vermelde milieu-gerelateerde klachten en norm-afwijkingen geregistreerd, tevens willen we de "klachten" van derden opnemen. Op een later tijdstip zijn bepaald worden of de gegrond of ongegrond zijn.

Overzicht 6-a: milieu-gerelateerde klachten & normafwijkingen									
Aantal meldingsformulieren (N=...)									
Onderwerp	Aantal meldingen per jaar								
	'22	'23	'24	'25	'26	'27	'28	29	'30
Klachten/meldingen door opdrachtgever	--	--	--						
Interne klachten/meldingen	--	--	1						
Klachten/meldingen door derden (niet zijnde OG)	--	--	--						
Klachten/meldingen door bevoegd gezag (constatering, proces-verbaal, optreden)	--	--	--						

Overzicht 6-b: conclusie en doelstelling(en) m.b.t. milieu-gerelateerde klachten

Datum	Historie Vorige doelstelling gelukt?	Actuele situatie	Nieuwe doelstelling		
		Conclusie / trend	Nieuwe doelstelling	Methode, door wie	Deadline
09-01-25	Ja		Nul klachten bevoegd gezag	KAM / Directie	31-12-25
01-10-24	-	Geen klachten	Nul klachten bevoegd gezag	KAM / Directie	31-12-24

7 Incidenten

De bevindingen van de voorgaande meetperiode m.b.t incidenten / ongevallen e.d.

Overzicht 7-a: arbo-gerelateerde incidenten

Aantal meldingen (N=...)						
Oorzaak	Aantal meldingen per jaar					
	'23	'24	'25	'26	'27	'28
Ongeval (met letsel, gezondheidsschade en/of verzuim)	0	0				
Bijna-ongeval	0	0				
Onveilige handeling	0	0				
Onveilige situatie	0	0				

Overzicht 7-b: conclusie en doelstelling(en) m.b.t. arbo-gerelateerde incidenten

Datum	Historie Vorige doelstelling gelukt?	Actuele situatie	Nieuwe doelstelling		
		Conclusie / trend	Nieuwe doelstelling	Methode door wie	Deadline
31-12-25	Ja				
01-10-24	-	Geen doelstelling afgesproken	0 arbo-gerelateerde incidenten	Middels instructie door leidinggevend	31-12-24

8 Bedrijfsproces gerelateerde klachten

In iedere meetperiode willen we klachten en norm-afwijkingen gaan registreren. We onderscheiden klachten en normafwijkingen met betrekking tot:

- arbeidsomstandigheden, ofwel arbo
- algemeen bedrijfsprocessen
- kwaliteit geproduceerde producten
- normafwijkingen
- schademeldingen

Wij definiëren klachten als "uitingen van ontevredenheid inzake onze processen dan wel leveringen, alsmede normafwijkingen". Normafwijkingen zijn activiteiten dan wel resultaten daarvan die in strijd zijn met de normen en voorschriften die wij naleven.

Overzicht 8-a: proceskwaliteit-gerelateerde klachten & normafwijkingen

Input	Aantal meldingen per jaar					
	'23	'24	'25	'26	'27	'28
Klachten/meldingen door opdrachtgever	--	--				
Interne klachten/meldingen	--	2				
Klachten/meldingen door derden (niet zijnde OG)	--	--				
Klachten/meldingen door bevoegd gezag (constatering, proces-verbaal, optreden)	--	--				
Ongegronde klachten	--	1				

Overzicht 8-b: veroorzaker van proceskwaliteit-gerelateerde klacht

Veroorzaker	Aantal meldingen per jaar					
	'23	'24	'25	'26	'27	'28
Opdrachtgever	--	--				
Werkgever / management	--	--				
Medewerker (eigen MW)	--	--				
Inleenkracht	--	--				
Leverancier (niet zijnde onderaannemer, wel bijv. werkgever van inleenkracht)	--	--				
Onderaannemer / inleenbedrijf (in de uitvoering)	--	--				
Derde (middels WPI/ observaties / anders e.d.)	--	--				

Overzicht8-c: conclusie en doelstelling(en) m.b.t. klachten & normelementen					
--Datum	Historie Vorige doelstelling gelukt?	Actuele situatie	Nieuwe doelstelling		
		Conclusie / trend	Nieuwe doelstelling	Methode, door wie	Deadline
15-01-25	Nee	Onderscheid maken tussen interne en externe klachten	0 externe klachten 1interne klacht	KAM coördinator middels "toolboxen" of andere interne bijeenkomsten	31-12-25
01-10-24	-	Geen doelstelling afgesproken	0 klachten		31-12-24

9 Overige gedefinieerde actiepunten

Overzicht 9: overige geconstateerde aandacht- & verbeterpunten							
Datum	Tekortkoming / verbeterpunt	Kader				Opvolging	
		Categorie	Norm/ wetgeving	Voortvloeiend uit	Deadline afhandel.	Wijze van (plaatsgevonden) afhandeling	Resultaat c.q. verdere afhandeling
01-10-24	0 incidenten en 0 meldingen van de handhaving	AP	ISO 14001	Milieu RI&E	31-12-25	Opvolgen van de bestaande wet & regelgeving	
01-10-24	Geen milieuovertredingen	AP	ISO 14001	Milieu RI&E	31-12-25	Opvolging regels, instructies naar personeel bij afwijkingen meteen aan de bel trekken	
01-10-24	Reductie broeistofgassen	AP	ISO 14001	Milieu RI&E	31-12-25	Dialogo met leveranciers m.b.t. milieuvriendelijk alternatief ter vermindering broeistofgassen	
01-10-24	Opvang lekkages, Controle voldoende absorptiemiddelen in transportmiddelen.	AP	ISO 14001	Milieu RI&E	31-12-25	Controle voldoende absorptiemiddelen in transportmiddelen.	
01-10-24	Bij aanschaf nieuw materiaal, onderzoek naar geluidsniveau	AP	ISO 14001	Milieu RI&E	31-12-25	Geluid onderzoek bij nieuw materiaal	
01-10-24	Verminderen CO ₂ uitstoot middels uitbreiding van elektrisch materieel	AP	ISO 14001	Milieu RI&E	31-12-25	Onderzoek naar mogelijke aanschaf elektrisch materieel	
01-10-24	Doelstelling 1: Inplannen en uitvoeren van een brand en/of evacuatie oefening Doelstelling 2: Voldoen aan wetgeving m.b.t. BHV en calamiteiten organisatie	AP	ISO 14001	Milieu RI&E	31-12-25	Ontruimingsoefening organiseren	
01-10-24	Opstellen EPD's en LCA-analyse voor de diverse producten	AP	ISO 14001	Milieu RI&E	31-12-25	Opmaken EPD's en LCA's	
01-10-24	Opstellen footprint Dialogo aangaan met transporteurs Bespreekbaar maken aanlevering en afhalen met milieuvriendelijke transport.	AP	ISO 14001	Milieu RI&E	31-12-25	Alle verbruiken in kaart brengen Dialogo met transporteurs aangaan	
01-10-24	Vergroting van kennis en innovatiekracht en daarmee de concurrentiepositie in binnen- en buitenland.	VP	Compliance	Betonakkoord	31-12-25	Uitvoeren betonakkoord	
01-10-24	Verhoging van de aantrekkelijkheid van de betonsector voor huidige en toekomstige werknemers.	VP	Compliance	Betonakkoord	31-12-25	Uitvoeren betonakkoord	
01-10-24	Versterking van het maatschappelijk imago.	VP	Compliance	Betonakkoord	31-12-25	Uitvoeren betonakkoord	
01-10-24	Ambitieuze verduurzaming van de betonsector op het gebied van CO ₂ , circulariteit en biodiversiteit door samenwerking in de beton keten	VP	Compliance	Betonakkoord	31-12-25	Uitvoeren betonakkoord	

10 Globaal jaarplan volgende meetperiode

Overzicht 10 : globaal KAM-jaarplan												
Actie / maatregel	Jan.	Febr.	Mrt.	Apr.	Mei.	Juni.	Juli.	Aug.	Sept.	Okt.	Nov.	Dec.
Controle beschreven processen				x						x		
Compliance check wetgeving	x											
RI&E, PvA etc.		x									x	
Contextanalyse												
Interne audit CSC						x						
Duurzaamheid jaarrapportage			x									
Externe audit SCS							x					
Leveranciers beoordelingen		x										x
Keuringen		x										x
Registraties		x										x
Insp. project-materieel												x
Handboekdocumenten	Jaarlijks ruim voor de externe audit											

11 Evaluatie door de directie

Beton Centrale Limburg wil bedragen aan de circulaire economie door de inzet van "oude" grondstoffen, groene elektriciteit en milieubesparende voertuigen en werkmethodeken.

Het streven is om SCS GOUD certificaat te behalen, hiermee geven we een duidelijke boodschap af dat BCL duurzaamheid hoog in het vaandel heeft. Het behalen van het CSC GOUD certificaat brengt ons dicht bij ons doel om ons productieproces en de daarbij behorende transportbewegingen te optimaliseren en te "vergroenen".

Onze processen m.b.t. duurzaamheid zijn in ons managementsysteem geïntegreerd en zal jaarlijks geüpdatet en geëvalueerd worden.

Ieder jaar evalueren we ons management systeem en onze werkwijze om deze nog efficiënter te maken.

Directie Beton Centrale Limburg B.V.
R. Senden