

Beoordelingsrichtlijn

Triade onderzoek van landbodems

BRL SIKB 2300



Versie 1, 18-04-2013

Inhoudsopgave

0	Inleiding	6
0.1	Algemeen	6
0.2	Procesbenadering	7
0.3	Verhouding tot NEN-EN-ISO 9004	7
0.4	Integratie met andere managementsystemen	7
0.5	Leeswijzer	7
1	Onderwerp en toepassingsgebied	9
1.1	Algemeen	9
1.2	Reikwijdte	9
1.2.1	<i>Scope Triadeonderzoek</i>	10
1.2.2	<i>Nieuwe scopes</i>	10
1.3	Certificaatverlening bij doorstartende bedrijven	10
2	Normatieve verwijzingen	11
2.1	Algemeen	11
2.2	Nederlandse en internationale normen	11
2.3	Andere Nederlandse en internationale normatieve documenten	12
2.4	Samenhang met andere normatieve documenten in beheer bij SIKB	12
3	Termen en definities	13
3.1	Definities	13
3.2	Afkortingen	15
4	Kwaliteitsmanagementsysteem	16
4.1	Algemene eisen	16
4.2	Eisen aan documentatie	16
4.2.1	<i>Algemeen</i>	16
4.2.2	<i>Kwaliteitshandboek</i>	16
4.2.3	<i>Beheersing van documentatie</i>	16
4.2.4	<i>Beheersing van registraties</i>	17
5	Directieverantwoordelijkheid	19
5.1	Betrokkenheid van de directie	19
5.2	Klantgerichtheid	19
5.3	Kwaliteitsbeleid	19
5.4	Planning	19
5.4.1	<i>Kwaliteitsdoelstellingen</i>	19
5.4.2	<i>Planning van het kwaliteitsmanagementsysteem</i>	19
5.5	Verantwoordelijkheid, bevoegdheid en communicatie	19
5.5.1	<i>Verantwoordelijkheid en bevoegdheid</i>	19
5.5.2	<i>Directievertegenwoordiger</i>	20
5.5.3	<i>Interne communicatie</i>	20
5.6	Directiebeoordeling	20
5.6.1	<i>Algemeen</i>	20
5.6.2	<i>Input voor de beoordeling</i>	20
5.6.3	<i>Output van de beoordeling</i>	20
5.7	Communicatie omtrent certificaat	20
5.7.1	<i>Algemeen</i>	20
5.7.2	<i>Gebruik certificaat bij opdrachtverzekering</i>	20
5.7.3	<i>Gebruik beeldmerk</i>	20



5.7.4	<i>Communicatie over wijzigingen van dan wel het schorsen of intrekken van het certificaat</i>	21
6	Management van middelen	22
6.1	Beschikbaar stellen van middelen	22
6.2	Personeel	22
6.2.1	<i>Algemeen</i>	22
6.2.2	<i>Bekwaamheid, bewustzijn en training</i>	22
6.2.3	<i>Opleiding nieuwe medewerkers</i>	23
6.2.4	<i>Opleiding tijdens loopbaan</i>	24
6.3	Infrastructuur	24
6.4	Werkomgeving	24
7	Realiseren van het product	26
7.1	Planning van het realiseren van het product	26
7.2	Processen die verband houden met de klant	26
7.2.1	<i>Bepaling van producteisen</i>	26
7.2.2	<i>Beoordeling van producteisen</i>	26
7.2.3	<i>Communicatie met de klant</i>	26
7.3	Ontwerp en ontwikkeling	27
7.3.1	<i>Planning van ontwerp en ontwikkeling</i>	28
7.3.2	<i>Input voor ontwerp en ontwikkeling</i>	28
7.3.3	<i>Output van ontwerp en ontwikkeling</i>	28
7.3.4	<i>Beoordeling van ontwerp en ontwikkeling</i>	28
7.3.5	<i>Verificatie van ontwerp en ontwikkeling</i>	28
7.3.6	<i>Validatie van ontwerp en ontwikkeling</i>	28
7.3.7	<i>Beheersing van wijzigingen in ontwerp en ontwikkeling</i>	28
7.4	Inkoop	29
7.4.1	<i>Inkoopproces</i>	29
7.4.2	<i>Inkoopgegevens</i>	29
7.4.3	<i>Verificatie van het ingekochte product</i>	29
7.4.4	<i>Uitbesteding</i>	29
7.5	Productie en het leveren van diensten	30
7.5.1	<i>Beheersing van productie en het leveren van diensten</i>	30
7.5.2	<i>Validatie van processen voor productie en het leveren van diensten</i>	30
7.5.3	<i>Identificatie en naspeurbaarheid</i>	30
7.5.4	<i>Eigendom van de klant</i>	31
7.5.5	<i>Instandhouding van het product</i>	31
7.6	Beheersing van monitorings- en meetuitrusting	32
8	Meting, analyse en verbetering	33
8.1	Algemeen	33
8.2	Monitoring en meting	33
8.2.1	<i>Klanttevredenheid</i>	33
8.2.2	<i>Interne audit</i>	33
8.2.3	<i>Monitoring en meting van processen</i>	33
8.2.4	<i>Monitoring en meting van producten</i>	33
8.3	Beheersing van afwijkende producten	34
8.4	Analyse van gegevens	34
8.5	Verbetering	34
8.5.1	<i>Continue verbetering</i>	34
8.5.2	<i>Corrigerende maatregelen</i>	34
8.5.3	<i>Preventieve maatregelen</i>	35



BIJLAGEN BIJ BRL 2300	36
Bijlage 1 Certificatie-instellingen en certificering	37
1a Samenstelling en competenties auditteam	38
1b Opdrachtacceptatie, certificaatverlening, certificaatverlenging en certificaatafgifte	39
1b.1 Opdrachtacceptatie	39
1b.2 Certificaatverlening	39
1b.3 Certificaatverlenging.....	39
1b.4 Certificaat afgifte	40
1c Auditsystematiek	41
1c.1 Algemeen	41
1c.2 Afbakening van de te certificeren certificaathouder en processen.....	41
1c.3 Audits	41
1c.4 Certificatie- en opvolgingsonderzoeken	42
1c.5 Omgaan met afwijkingen.....	44
1c.6 Rapportage.....	45
1d Auditfrequentie en audittijd	46
1d.1 Audit op implementatie protocollen	46
1d.2 Te besteden tijd aan systeemaudits.....	46
1d.3 Te besteden tijd aan procesaudits	48
1e Sancties jegens de certificaathouder	49
1e.1 Algemeen.....	49
1e.2 Malusregeling	49
1e.3 Uitvoeren extra audit.....	50
1e.4 Schriftelijke waarschuwing	50
1e.5 Schorsen gebruik certificaat.....	50
1e.6 Intrekken certificaat	51
1f Geheimhouding, klachten en geschillen	52
1g Informatiebeheer	53
1g.1 Archivering.....	53
1g.2 Overdracht van informatie algemeen	53
1g.3 Overdracht van informatie aan de schemabeheerder	53
1g.4 Periodiek overleg	53
1g.5 Rapportage	53
Bijlage 2 Medewerking van certificaathouder aan certificatie-instelling	55
2a Informatieverstrekking bij aanvraag ondersteuning bij certificatietraject	55
2b Behandeling van en informatieverstrekking rond corrigerende maatregelen	55
2c Medewerking bij audits	55
2d Informatieverstrekking bij audits.....	55
2e Verstrekking PBM's door certificaathouder aan auditor	56
Bijlage 3 Reglement voor het gebruik van het beeldmerk.....	57
Bijlage 4 Aanwijzingen voor af te geven certificaten	58
Bijlage 5 Criteria voor het toepassen van alternatieve onderzoekstechnieken	59



Eigendomsrecht

Deze beoordelingsrichtlijn is opgesteld in opdracht van en uitgegeven door de Stichting Infrastructuur Kwaliteitsborging Bodembeheer (SIKB). Het Centraal College van Deskundigen (CCvD) Bodembeheer, ondergebracht bij SIKB, beheert deze beoordelingsrichtlijn inhoudelijk. De actuele versie van de beoordelingsrichtlijn staat op de website van SIKB (www.sikb.nl) en is op elektronische wijze tegen ongewenste aanpassingen beschermd. Het is niet toegestaan om wijzigingen aan te brengen in de originele en door het CCvD Bodembeheer goedgekeurde en vastgestelde teksten met het doel hieraan rechten te (kunnen) ontlenuen.

Vrijwaring

SIKB is behoudens in geval van opzet of grove schuld niet aansprakelijk voor schade die bij de certificatie-instelling, het gecertificeerde bedrijf of derden ontstaat door het toepassen van deze beoordelingsrichtlijn met het bijbehorende protocol en het gebruik van deze certificatieregeling.

© Copyright SIKB

Overname van tekstdelen is toegestaan met bronvermelding. Alle rechten berusten bij SIKB.

Bestelwijze

Deze beoordelingsrichtlijn en het bijbehorende protocol zijn in digitale vorm kosteloos te verkrijgen via de website van SIKB. Een ingebonden versie kunt u bestellen tegen kosten, op te vragen bij de SIKB.

Updateservice

Door het CCvD Bodembeheer vastgestelde mutaties in deze beoordelingsrichtlijn zijn te verkrijgen bij SIKB. Via www.sikb.nl kunt u zich aanmelden voor automatische toezending van mutaties. U kunt daar ook verzoeken tot toezending per post van de gratis reguliere nieuwsbrief van SIKB, info@sikb.

Helpdesk/gebruiksaanwijzing

Voor vragen over inhoud en toepassing van deze beoordelingsrichtlijn kunt u terecht bij uw certificatie-instelling of SIKB. Voor geschillen zie de klachten- en geschillenregeling in deze beoordelingsrichtlijn.



0 Inleiding

0.1 Algemeen

Inleiding

Het certificatieschema "Triade onderzoek van landbodems" is opgezet voor certificatie van organisaties die werkzaamheden uitvoeren op het gebied van Triade onderzoek van landbodems.

Het certificatieschema is een uiteenzetting van de eisen waaraan een bedrijf moet voldoen voor het verkrijgen van een kwaliteitsverklaring. De eisen hebben betrekking op een kwaliteitsmanagementsysteem, mensen en middelen en arbo en milieu.

De af te geven kwaliteitsverklaring wordt aangeduid als "certificaat". Het certificaat kent een geldigheidstermijn van drie jaar, waarna het telkens verlengd kan worden voor een periode van drie jaar.

De beoordelingsrichtlijn is gebaseerd op de uitgangspunten en structuur van certificering van kwaliteitsmanagementsystemen conform NEN-EN-ISO 9001. Hiermee is de beoordelingsrichtlijn een branche-specifieke aanvulling op de NEN-EN-ISO 9001.

Opgemerkt wordt dat de kwaliteit van werkzaamheden op het gebied van "Triade onderzoek van landbodems" niet alleen bepaald wordt door de certificaathouder, maar ook door diens opdrachtgever. De onderlinge communicatie over de opdracht en vraagstelling alsmede over kwaliteits- en veiligheidsissues is daarin belangrijk. Maar ook het transparant, eenduidig en consequent toepassen van dit certificatieschema c.q. het certificaat draagt bij aan de totale kwaliteit van het vakgebied in het algemeen en van de werkzaamheden van de certificaathouder in het bijzonder.

Status

Het Centraal College van Deskundigen (CCvD) Bodembeheer heeft op 18-04-2013 ingestemd met deze beoordelingsrichtlijn, die vervolgens door het bestuur van SIKB is vastgesteld. Deze beoordelingsrichtlijn treedt in werking op 01-02-2014. Dit is de eerste versie van deze beoordelingsrichtlijn. Bij het vaststellen van dit document zijn geen documenten ingetrokken.

Draagvlak

Dit certificatieschema is op initiatief van de Stichting Infrastructuur Kwaliteitsborging Bodembeheer (SIKB) opgesteld door de volgende (vertegenwoordigers van) opdrachtgevers en opdrachtnemers, vertegenwoordigd in het Bestuur SIKB en het CCvD Bodembeheer:

- FeNeLab;
- Bodem+;
- VKB (Vereniging Kwaliteitsborging Bodemonderzoek);
- NIBV (Nederlands Informatiecentrum Bodembeschermende Voorzieningen);
- VOiA (Vereniging van Ondernemers in Archeologie);
- NVAO (Nederlandse Vereniging van Archeologische Opgravingsbedrijven);
- IPO (InterProvinciaal Overleg);
- UvW (Unie van Waterschappen);
- Rijkswaterstaat;
- CGA (Convenant Gemeentelijke Archeologen);
- VNO-NCW;
- GSN (GrootSaneerders Netwerk);
- BOG (BrancheOrganisatie Grondbanken);



- NVPG (Nederlandse Vereniging van Procesmatige Grondreinigingsbedrijven);
- VA (Vereniging Afvalbedrijven);
- VVMA (Vereniging van MilieuAdviesbureaus);
- NL Ingenieurs;
- Bouwend Nederland (Vereniging voor Bouw- en Infrabedrijven);
- NNI (NEN Nederlands Normalisatie Instituut).

In beide gremia treedt het Ministerie van Infrastructuur en Milieu op als toehoorder. Ter verhoging van het draagvlak heeft SIKB een ontwerp-beoordelingsrichtlijn vrijgegeven voor een openbare reactieronde in de periode 28 november 2012 tot en met 7 januari 2013. De resultaten hiervan zijn verwerkt in deze versie.

0.2 Procesbenadering

Verwezen wordt naar de tekst inzake "Procesbenadering" van NEN-EN-ISO 9001.

0.3 Verhouding tot NEN-EN-ISO 9004

Verwezen wordt naar de tekst inzake "Verhouding tot ISO NEN-EN-ISO 9004" van NEN-EN-ISO 9001.

0.4 Integratie met andere managementsystemen

De organisatie beschikt over een functionerend en gedocumenteerd kwaliteitsmanagementsysteem dat is opgezet volgens en voldoet aan NEN-EN-ISO 9001 of aan de eisen voor het behalen van een INK-onderscheiding. De organisatie maakt dit op een van de volgende manieren aantoonbaar:

1. door een geldig certificaat voor het kwaliteitsmanagementsysteem te overleggen met een relevante scope, gebaseerd op NEN-EN-ISO 9001, dat is afgegeven door een door de Raad voor Accreditatie voor die norm geaccrediteerde certificatie-instelling;
2. door een geldige INK-onderscheiding op minimaal 3-ster-niveau;
3. door de certificatie-instelling te laten vaststellen of het kwaliteitsmanagementsysteem voldoet aan NEN-EN-ISO 9001.

De eisen waaraan de certificatie-instelling moet voldoen om de hierboven beschreven toetsen te mogen uitvoeren zijn beschreven de NEN-EN-ISOC/IEC 17021 "Conformiteitsbeoordeling – Eisen voor instellingen die audits en certificatie van managementsystemen uitvoeren" en moet daartoe geaccrediteerd zijn door de Raad voor Accreditatie of door een andere accreditatie-instelling die de EA en IAF MLA (Multi Lateral Agreement) voor de betreffende accreditatienorm heeft ondertekend.

0.5 Leeswijzer

De bij dit certificatieschema horende technische uitvoeringseisen worden beschreven in aparte documenten: protocollen. Deze beoordelingsrichtlijn beschrijft alle overige eisen, waarbij de indeling van de beoordelingsrichtlijn is gebaseerd op die van NEN-EN-ISO 9001.

Op hoofdlijnen vindt u in deze beoordelingsrichtlijn dan ook dezelfde hoofdstukken en paragrafen als in NEN-EN-ISO 9001. Elk van die paragrafen begint met een verwijzing



naar NEN-EN-ISO 9001, waarna, voor zover van toepassing, aanvullende eisen zijn beschreven. De indeling van deze beoordelingsrichtlijn wijkt op de volgende punten af van die van NEN-EN-ISO 9001:

- deze leeswijzer is opgenomen in een aparte paragraaf 0.5;
- eisen aan certificaatverlening bij doorstartende bedrijven zijn opgenomen in paragraaf 1.3;
- aanvullende eisen aan van toepassing zijnde normen en documenten zijn opgenomen in paragraaf 2.2, 2.3 en 2.4;
- eisen aan het gebruik van het certificaat bij opdrachtverlening zijn opgenomen in paragraaf 5.7.2;
- eisen aan de certificatie-instelling en het certificeringsproces zijn vastgelegd in bijlage 1;
- eisen aan informatieverstrekking aan de certificatie-instelling zijn vastgelegd in bijlage 2;
- eisen aan hetgebruik van het beeldmerk zijn vastgelegd in bijlage 3;
- aanwijzingen voor het af te geven certificaat zijn vastgelegd in bijlage 4;
- aanwijzingen voor het onder certificaat uitvoeren van niet genoemde onderzoeksmethodieken zijn vastgelegd in bijlage 5.

De eisen zoals geformuleerd in de bijlagen van deze beoordelingsrichtlijn maken integraal onderdeel uit van de eisen van deze beoordelingsrichtlijn.



1 Onderwerp en toepassingsgebied

1.1 Algemeen

Deze beoordelingsrichtlijn, de hierbij behorende protocollen en eventuele interpretatiedocumenten vormen samen het certificatieschema "Triade onderzoek van landbodems". Dit certificatieschema bevat alle relevante eisen die de grondslag vormen voor de afgifte en instandhouding van een certificaat van een managementsysteem in de zin van NEN-EN-ISO/IEC 17021 voor het "Triade onderzoek van landbodems".

De daartoe door SIKB geautoriseerde certificatie-instelling hanteert dit certificatieschema in samenhang met haar Reglement voor de certificatie van managementsystemen. Dat Reglement legt de door de betreffende certificatie-instelling gehanteerde werkwijze bij de uitvoering van het onderzoek ter verkrijging van het certificaat en de daarbij horende overeenkomst en de externe controle vast.

De door de certificatie-instelling af te geven kwaliteitsverklaring wordt aangeduid als 'certificaat voor BRL SIKB 2300', in dit certificatieschema verder te noemen 'certificaat'.

Het certificaat geeft aan dat de certificaathouder, in deze beoordelingsrichtlijn te noemen certificaathouder,

- in staat is om op consistente wijze producten te leveren die voldoen aan de eisen van de klant en van toepassing zijnde wet- en regelgeving
- zich ten doel stelt:
 - de klanttevredenheid te verhogen door haar kwaliteitsmanagementsysteem doeltreffend toe te passen met inbegrip van processen voor continue verbetering van het systeem – en daarmee de output van haar bedrijfsprocessen en
 - het voldoen aan de eisen van de klant en de van toepassing zijnde wet- en regelgeving in haar systeem te borgen.

1.2 Reikwijdte

Een bedrijf kan een certificaat verkrijgen voor één of meer protocollen uit de scope "Triadeonderzoek (paragraaf 1.2.1) of andere, later toe te voegen scopes (in later toe te voegen paragrafen 1.2.2 etc.).

Deze paragrafen beschrijven de protocollen waaruit de betreffende scopes zijn opgebouwd, binnen de het certificatieschema "Triade onderzoek van landbodems". De uitvoeringseisen zijn voor elk van deze werkzaamheden beschreven in deze beoordelingsrichtlijn en afzonderlijke protocol.

De in paragraaf 1.2.1 en verder genoemde protocollen maken deel uit van dit certificatieschema. Een door de certificatie-instelling afgegeven certificaat voor dit certificatieschema is gebaseerd op het voldoen door de certificaathouder:

- aan de eisen uit deze beoordelingsrichtlijn, voor zover van toepassing op de werkzaamheden van de op het certificaat vermelde protocollen. Bedrijven die hun activiteiten beperken tot de uitvoering van de onder de reikwijdte van dit certificatieschema vallende werkzaamheden, en die daarbij niet doen aan het ontwerpen of ontwikkelen van productinnovatie of innovatieve methoden, kunnen de in paragraaf 7.3 van deze beoordelingsrichtlijn vastgelegde eisen uitsluiten;
- en aan de eisen uit elk van de protocollen dat de werkzaamheden beschrijft waarvoor certificering wordt aangevraagd.



1.2.1 Scope Triadeonderzoek

De scope Triadeonderzoek heeft betrekking op het voorbereiden en uitvoeren van het veldwerk bij Triadeonderzoek op landbodems. Dit is inclusief het opstellen van de onderzoeksstrategie, het monsternemingsplan en de registratie van de monsterneming. Deze scope heeft in elk geval niet betrekking op:

- de werkzaamheden voorafgaand aan de voorbereiding en uitvoering, zoals het formuleren van de vraagstelling door de opdrachtgever;
- de werkzaamheden tussen of na de voorbereiding en uitvoering van de werkzaamheden, zoals laboratoriumanalyses.

Binnen de scope wordt het volgende protocol onderscheiden.

Scope: Triadeonderzoek
Protocol: 2301 - Voorbereiding en uitvoering van veldwerk voor Triade onderzoek van landbodems

1.2.2 Nieuwe scopes

Deze paragraaf biedt ruimte om nieuwe scopes en processen aan dit certificatieschema toe te voegen.

Hierbij geldt de volgende structuur

Scope: Onderzoeksmethode X
Protocol: 23a1: Voorbereiding en planning onderzoeksmethode X
23a2: Uitvoering en nazorg onderzoeksmethode X



1.3 Certificaatverlening bij doorstartende bedrijven

Een certificatie-instelling kan aan een failliet bedrijf dat een doorstart wil maken een certificaat voor dit certificatieschema afgeven volgens de hierop van toepassing zijnde bepalingen in paragraaf 1.2. Dit kan echter alleen als is voldaan aan volgende vijf voorwaarden:

1. het doorstartende bedrijf voldoet of is bezig te voldoen aan de eisen uit de vigerende versie van NEN-EN-ISO 9001 of het doorstartende bedrijf voldoet of is bezig te voldoen aan de eisen ten behoeve van de INK-onderoeding op niveau van 3 sterren en
2. het bedrijf hanteert na de doorstart hetzelfde kwaliteitssysteem als voor de doorstart;
3. de continuïteit in de operaties van het doorstartende bedrijf is gewaarborgd. In de praktijk betekent dit dat de personele bezetting van het bedrijf na de doorstart grotendeels gelijk moet zijn aan die van het bedrijf voor de doorstart;
4. de laatste auditwaarneming is niet ouder dan twaalf maanden;
5. eventueel door de certificatie-instelling gestelde voorwaarden.

Het certificaat van het bedrijf na de doorstart heeft een ander nummer dan het certificaat van het bedrijf voor de doorstart.

2 Normatieve verwijzingen

2.1 Algemeen

Deze beoordelingsrichtlijn en de hierbij horende protocollen verwijzen naar internationale (ISO, ISO/IEC of IAF), Europese (EN) en Nederlandse (NEN, NVN of NTA) normen en naar andere normatieve documenten. Eisen uit die normen en andere normatieve documenten maken, voor zover direct van toepassing op de activiteiten waarvoor een certificaat is afgegeven, door die verwijzing deel uit van dit certificatieschema. Bij strijdigheid tussen teksten, enerzijds in het certificatieschema en anderzijds in het certificatieschema genoemde andere documenten, zijn in het kader van de beoordeling door de certificatie-instelling in een certificatietraject de teksten uit het certificatieschema altijd leidend.

Voor elk normatief document geldt de meest recente versie.

Bij vervanging van de in dit hoofdstuk genoemde normen door een nieuwe norm of van in dit hoofdstuk genoemde normatieve documenten door een nieuw normatief document kan de certificaathouder de oude norm of het oude normatieve document toepassen gedurende de in de betreffende norm of het betreffende normatieve document vermelde overgangperiode. Na deze overgangperiode is alleen nog de nieuwe norm of het nieuwe normatieve document van kracht en komt het oude te vervallen. Binnen achttien maanden na aanvang van de overgangperiode heeft de certificatie-instelling de gewijzigde situatie beoordeeld. De certificaathouder draagt hiervoor zorg en neemt hiertoe het initiatief.

Toelichting

Dit certificatieschema sluit aan op de in dit hoofdstuk vermelde (inter)nationaal erkende kwaliteitsstelselnormen en -eisen, zoals NEN-EN-ISO 9001, 'Kwaliteitsmanagementsystemen'. Dit betreft in ieder geval de secundaire processen zoals veiligheid, interne audits, inkoop en beheer apparatuur, klachten en ongevallen. Dit certificatieschema is zo opgesteld dat het mogelijk is om één integraal (kwaliteits)stelsel op te zetten dat voldoet aan zowel het certificatieschema als aan de in dit hoofdstuk vermelde (inter)nationaal erkende normen en eisen.

Een overzicht van de verzamelde literatuur die informatief een rol speelt bij activiteiten uitgevoerd onder dit certificatieschema is te vinden op de website van SIKB.



2.2 Nederlandse en internationale normen

De volgende Nederlandse en internationale normen maken deel uit van dit certificatieschema, voor zover direct van toepassing op de activiteiten waarvoor een certificaat is afgegeven.

Algemeen van toepassing zijnde normen

NEN-EN-ISO 9000	Quality management systems – Fundamentals and vocabulary
NEN-EN-ISO 9001	Kwaliteitsmanagementsystemen – Eisen

Normen van toepassing op specifieke werkzaamheden

Elke norm waarnaar wordt verwezen vanuit een protocol of vanuit een document dat een adviesveld beschrijft.

2.3 Andere Nederlandse en internationale normatieve documenten

Voor de scope Triade onderzoek geldt aanvullend het volgende.

De onderstaande documenten hebben een relatie met voorbereiding en uitvoering van veldwerk voor Triade onderzoek van landbodems. In de documenten worden aanwijzingen gegeven voor mogelijke invullingen van het Triade onderzoek. Dit certificatieschema kan worden toegepast als certificeerbare invulling van deze documenten.

NEN 5737	Bodem- Landbodem- Proces van locatiespecifieke ecologische risicobeoordeling van bodemverontreiniging.
Handreiking Triade 2011	Locatiespecifiek ecologisch onderzoek in stap 3 van het Saneringscriterium (RIVM)

2.4 Samenhang met andere normatieve documenten in beheer bij SIKB

Voor de scope Triade onderzoek geldt aanvullend het volgende.

De onderstaande normatieve documenten in beheer bij SIKB hebben een relatie met de werkzaamheden uit dit certificatieschema.

BRL SIKB 2000 Protocol 2001	Veldwerk bij milieuhygiënisch bodem- en waterbodemonderzoek Plaatsen van handboringen en peilbuizen, maken van boorbeschrijvingen, nemen van grondmonsters en waterpassen
Protocol 2018	Veldwerk bij onderzoek naar asbest in de landbodem
Protocol 3001	Conserveringsmethoden en conserveringstermijnen voor milieumonsters

De organisatie voert handboringen, het nemen, verpakken en conserveren van grondmonsters, veldmetingen, het maken van boorbeschrijvingen en het inmeten van boorpunten en waterpassen in het kader van dit certificatieschema uit volgens de eisen in protocol 2001.

De organisatie voert het nemen van grondwatermonsters uit volgens de eisen in protocol 2002.

De organisatie voert visuele inspectie en monsterneming van asbest in de bodem uit volgens de eisen in protocol 2018.

De organisatie voert het verpakken en vervoeren van grondmonsters voor de onderdelen chemie en toxicologie en voor het bewaren van grondmonsters voor het onderdeel chemie uit volgens de eisen in protocol 2001 en 3001.

Toelichting

Voor de uitvoering van veldwerk bij milieuhygiënisch bodemonderzoek geldt een aparte erkenningplicht. Als de organisatie buiten het kader van Triade onderzoek veldwerk bij milieuhygiënisch bodemonderzoek uitvoert dan voert het deze activiteiten uit volgens de eisen uit AS of BRL SIKB 2000 en protocol 2001 en is het ook in bezit van een erkenning op basis van AS of BRL SIKB 2000 voor die activiteiten.

Het uitvoeren van veldwerk bij milieuhygiënisch bodemonderzoek komt deels overeen met het onderdeel chemie en toxicologie van veldwerk voor Triade onderzoek van landbodems, maar valt niet onder de reikwijdte van het Besluit bodemkwaliteit. De uitvoerende organisatie hoeft daarom voor veldwerk in het kader van Triade onderzoek niet in bezit te zijn van een erkenning voor veldwerk bij milieuhygiënisch bodemonderzoek en de uitvoerder veldwerk hoeft daarvoor niet geregistreerd te zijn bij Bodem+. Bij uitbesteding van die werkzaamheden gelden de eisen uit paragraaf 7.4.



3 Termen en definities

Ten behoeve van dit certificatieschema zijn de termen en definities gegeven in NEN-EN-ISO 9000, NEN-EN-ISO/IEC 17000 en in NEN-EN-ISO 9001 en de hieronder weergegeven termen en definities van toepassing. Voor kwaliteitssysteemaspecten waarvoor hieronder geen eigen definitie is weergegeven gelden de definities zoals opgenomen in NEN-EN-ISO/IEC 17000 en NEN-EN-ISO 9000.

3.1 Definities

In dit certificatieschema worden de onderstaande definities gebruikt. Indien er geen bronvermelding is opgenomen, wordt een eigen definitie gehanteerd. Indien voor eigen definitie eveneens een definitie in NEN-EN-ISO 9000, NEN-EN-ISO/IEC 17000 resp. NEN-EN-ISO 9001 wordt gegeven, prevaleert de eigen definitie.

Afwijking Het niet voldoen aan een eis uit dit certificatieschema [bron: NEN-EN-ISO 9000]
Dit schema maakt een onderscheid tussen kritieke en niet-kritieke afwijking, waarvan de definities onderstaand zijn weergegeven. *Toelichting: certificatie-instellingen mogen overigens andere benamingen hanteren voor de term "afwijking, niet-kritieke afwijking en kritieke afwijking."*

Afwijking, kritiek Het niet voldoen aan een eis uit dit certificatieschema op zodanige wijze dat de betrouwbaarheid en doelmatigheid van het geleverde product of dienst direct negatief wordt beïnvloedt.

Voorbeelden van kritieke afwijkingen zijn:

- *afwijking die op zichzelf de goede uitvoering van de proces-eisen uit dit certificatieschema belemmert;*
- *afwijking die de vakbekwaamheid van de uitvoerder veldwerk betreft;*
- *afwijking die eruit bestaat dat een of meer elementen uit dit certificatieschema niet zijn gedocumenteerd, terwijl dit wel vereist is;*
- *afwijking die eruit bestaat dat een of meer elementen uit dit certificatieschema niet is of zijn geïmplementeerd, bijvoorbeeld:*
 - *richtlijnen die niet in acht worden genomen;*
 - *het niet verrichten van controles;*
 - *het verrichten van werkzaamheden onder vermelding dat ze binnen het kader van deze beoordelingsrichtlijn vallen terwijl dat niet het geval is;*
- *afwijking die eruit bestaat dat bij meerdere elementen uit dit certificatieschema sprake is van vergelijkbare tekortkomingen in documentatie of implementatie (een zogenaamde 'trend').*

Afwijking, niet-kritiek Het niet voldoen aan een eis uit dit certificatieschema op zodanige wijze dat de betrouwbaarheid en doelmatigheid van het geleverde product of dienst niet direct negatief wordt beïnvloedt. Meerdere niet-kritieke afwijkingen of een herhaaldelijk geconstateerde niet-kritieke afwijking



	kunnen leiden tot een kritieke afwijking.
Audit	Een systematisch, onafhankelijk en gedocumenteerd proces voor het verkrijgen van auditbewijsmateriaal en het objectief beoordelen daarvan om vast te stellen in welke mate de certificaathouder aan de normen voldoet [bron: NEN-EN-ISO 9000]
Certificaat	De door een certificatie-instelling aan een organisatie af te geven kwaliteitsverklaring in het kader van dit certificatieschema.
Certificaathouder	De rechtspersoon of natuurlijk persoon van wie het managementsysteem is gecertificeerd in het kader van dit certificatieschema [naar NEN-EN-ISO/IEC 17021].
Certificatie-instelling	Een certificatie-instelling die voor het afgeven van certificaten voor dit certificatieschema een overeenkomst heeft gesloten met SIKB.
Certificatieschema	Certificatieschema bestaande uit deze beoordelingsrichtlijn, BRL SIKB 2300 "Triade onderzoek van landbodems", en de daarbij horende Protocollen zoals omschreven in paragraaf 1.2.
Externe audit	Een audit door een externe, onafhankelijke en daartoe door SIKB geautoriseerde certificatie-instelling [naar: NEN-EN-ISO 9000]
Interne audit	Een audit door of namens de directie van certificaathouder voor management review van het systeem [naar: NEN-EN-ISO 9000].
Leverancier	Een natuurlijke of rechtspersoon die diensten of producten toelevert [bron: NEN-EN-ISO 9000]
Medewerker	Een functionaris die werkzaamheden uitvoert waaraan dit certificatieschema eisen stelt..
Niet-aangekondigde audit	Een audit waarvan de uitvoering begint binnen een uur nadat deze is aangekondigd bij de te auditten personen of diegenen die hun werkzaamheden plannen.
Onderaannemer	Een leverancier aan wie de certificaathouder (een deel van) een werk uitbesteedt of doorbesteedt.
Opdrachtgever	De natuurlijke- of rechtspersoon die de uitvoering van in dit certificatieschema beschreven werkzaamheden opdraagt aan de certificaathouder.
Projectleider	Persoon eindverantwoordelijk voor de uitvoering van de werkzaamheden uit dit certificatieschema (waaronder voorbereiding van het werk, opstellen of accorderen monsternemingsplan, beslissen over afwijkingen en



	communicatie met opdrachtgever) en die voldoet aan de opleidings- en ervaringseisen die gesteld worden aan de functie "projectleider", zoals weergegeven in paragraaf 6.2.
Schriftelijk	Op een traceerbare manier, dus op papier, per fax of per e-mail.
Uitvoeringslocatie	De locatie, met een bepaald adres, kadastraal nummer of GPS coördinaten, waar de organisatie veldwerk uitvoert.
Uitvoerder veldwerk	Medewerker die veldwerk verricht in het kader van dit certificatieschema en die voldoet aan de opleidings- en ervaringseisen die gesteld worden aan de functie "uitvoerder veldwerk", zoals weergegeven in paragraaf 6.2.
Veldwerk	Werkzaamheden op een uitvoeringslocatie ten behoeve van activiteiten uit dit certificatieschema.
Veldwerkruimte	De werk- en opslagruimte op de vestigingsplaats ten behoeve van veldwerk, anders dan de kantoorruimte waar bureauwerkzaamheden plaatsvinden.
Veldwerkverslag	Schriftelijke presentatie van de uitgevoerde veldwerkzaamheden en de daarbij verzamelde gegevens.
Vestigingsplaats	De stad (plaats), waar de certificaathouder zijn kantoor of kantoren met veldwerkruimte(n) heeft.



3.2 Afkortingen

BRL	Beoordelingsrichtlijn
CCvD	Centraal College van Deskundigen Bodembeheer
ISO	Mondiale norm, uitgegeven door de International Organization for Standardization (Internationale Organisatie voor Normalisatie)
NAW	Naam, adres en Woonplaats. Gegevens bestaande uit naam, adres, postcode vestigingsadres, woonplaats, postbus, postcode postadres, telefoonnummer en faxnummer
NEN	Nederlands Normalisatie-instituut of Nederlandse Norm, uitgegeven door het Nederlands Normalisatie-instituut
NEN-EN	Europese Norm, in Nederland uitgegeven door het Nederlands Normalisatie-instituut
PBM	Persoonlijke BeschermingsMiddelen
SIKB	Stichting Infrastructuur Kwaliteitsborging Bodembeheer
V&G plan	Veiligheids- en Gezondheidsplan
WION	Wet informatie-uitwisseling ondergrondse netten
Wm	Wet milieubeheer
Wtw	Waterwet

4 Kwaliteitsmanagementsysteem

4.1 Algemene eisen

De eisen in het onderdeel 'Algemene eisen' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing. In aanvulling daarop gelden de hieronder weergegeven eisen.

Toelichting

Dit onderdeel van NEN-EN-ISO 9001 eist onder meer dat de certificaathouder middelen ter beschikking stelt om het functioneren van de processen te monitoren en dat hij die monitoring ook uitvoert.

4.2 Eisen aan documentatie

De certificaathouder heeft alle eisen uit dit certificatieschema, voor zover van toepassing op de op zijn certificaat vermelde werkzaamheden, geborgd binnen het gedocumenteerde kwaliteitsmanagementsysteem.

4.2.1 Algemeen

De eisen in het onderdeel 'Documentatie-eisen - Algemeen' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing.

4.2.2 Kwaliteitshandboek

De eisen in het onderdeel 'Documentatie-eisen - Kwaliteitshandboek' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing.

4.2.3 Beheersing van documentatie

De eisen in het onderdeel 'Documentatie-eisen - Beheersing van documentatie' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing. In aanvulling daarop gelden de hieronder weergegeven eisen.

De certificaathouder beschikt over een overzicht van alle documenten, nodig voor de uitvoering van de activiteiten binnen de op het certificaat vermelde werkzaamheden, waaronder de in hoofdstuk 2 genoemde normen en voorschriften.

De projectleider beschikt over alle gegevens die voor het opstellen van het ontwerp of van het plan van aanpak voor de uitvoering van belang zijn.

Op kantoor aanwezige gegevens

Alle gegevens die voor de uitvoering van het werk van belang zijn, zijn aanwezig op kantoor of op de uitvoeringslocatie. Op kantoor is ten minste per project aanwezig, fysiek of in digitale vorm direct en ter plaatse oproepbaar:

- de opdracht van de opdrachtgever;
- de op het project van toepassing zijnde werkopdracht, plan van aanpak of bestek, met tekening met aanduiding van de uitvoeringslocatie en geplande werkzaamheden;
- de voor de uitvoering van het werk eventueel afgegeven vergunningen, meldingsformulieren, ontheffingen, beschikkingen en toestemmingen die betrekking hebben op de in de beschikking dan wel melding vastgelegde activiteiten, inclusief de status ervan met de bijbehorende voorwaarden en beperkingen;



- rapporten met onderzoeksgegevens;
- de bij de uitvoering van het project toe te passen normatieve documenten, inclusief deze beoordelingsrichtlijn;
- de documenten waarvan het protocol vereist dat deze op kantoor aanwezig zijn.

Daarnaast is op kantoor tenminste aanwezig, fysiek, of in digitale vorm direct en ter plaatse oproepbaar:

- NAW-gegevens van degene die een zakelijk recht heeft op de uitvoeringslocatie en de gebruiker van de uitvoeringslocatie;
- NAW-gegevens van de opdrachtgever;
- NAW-gegevens van het bevoegde gezag.

Op de uitvoeringslocatie aanwezige gegevens

Op de uitvoeringslocatie is ten minste aanwezig, fysiek of in digitale vorm direct en ter plaatse oproepbaar:

- de voor de uitvoering van het project eventueel afgegeven vergunningen, meldingsformulieren, ontheffingen, beschikkingen en toestemmingen die betrekking hebben op de in de beschikking dan wel melding vastgelegde activiteiten, inclusief de status ervan met de bijbehorende voorwaarden en beperkingen;
- de op het werk van toepassing zijnde werkopdracht, plan van aanpak of bestek, met tekening met aanduiding van de uitvoeringslocatie en geplande werkzaamheden;
- rapporten met onderzoeksgegevens;
- het op het werk van toepassing zijnde kwaliteitsplan en V&G-plan, alsmede andere van toepassing zijnde uitvoeringsplannen;
- de tekeningen van op de uitvoeringslocatie aanwezige kabels en leidingen, verkregen in het kader van de WION;
- NAW-gegevens van degene die een zakelijk recht heeft op de uitvoeringslocatie en de gebruiker van de uitvoeringslocatie;
- NAW-gegevens van de opdrachtgever;
- NAW-gegevens van het bevoegde gezag;

In geval van werken conform scope "TriadeOnderzoek" aanvullend aanwezige gegevens

- overzicht van locaties waar (resten van) gebouwen en infrastructuur zich op en nabij de uitvoeringslocatie bevinden;
- het monsternemingsplan;
- een format voor het registreren van de monsterneming conform paragraaf 5.4 van protocol 2301.

4.2.4 Beheersing van registraties

De eisen in het onderdeel 'Documentatie-eisen - Beheersing van registraties' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing. In aanvulling daarop geldt de hieronder weergegeven eis.

De certificaathouder zorgt voor een betrouwbare, herkenbare en terugvindbare registratie van de medewerkers waaraan dit certificatieschema eisen stelt, alsmede de opleidingen, cursussen en ervaringen van die medewerkers die relevant zijn voor dit certificatieschema.

De certificaathouder zorgt ervoor dat alle voor een project relevante registraties voor de duur van tenminste de overeengekomen garantietermijn, met een minimum van vijf jaar



dan wel een eventuele wettelijke termijn, terugvindbaar blijven.

Voor de scope Triadeonderzoek geldt aanvullend het volgende

Van de uitvoering van alle veldwerkzaamheden voor Triadeonderzoek voert de certificaathouder, tijdens de uitvoering van het veldwerk, een volledige registratie van de diverse gegevens. Hieronder vallen onder andere het monsternemingsplan, het veldwerkverslag en het rapport van Triadeonderzoek. De overdracht van de gegevens aan of binnen de organisatie die de gegevens interpreteert vindt plaats middels een veldwerkverslag. De aan de registratie bij de monsterneming gestelde inhoudelijke eisen zijn opgenomen in protocol 2301.



5 Directieverantwoordelijkheid

5.1 Betrokkenheid van de directie

De eisen in het onderdeel 'Betrokkenheid van de directie' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing.

5.2 Klantgerichtheid

De eisen in het onderdeel 'Klantgerichtheid' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing. In aanvulling daarop gelden de hieronder weergegeven eisen.

De directie borgt dat het bepalen van de eisen van opdrachtgevers en het daaraan voldoen met het doel de klanttevredenheid te verhogen is gebaseerd op het verwachtingspatroon van opdrachtgevers.

5.3 Kwaliteitsbeleid

De eisen in het onderdeel 'Kwaliteitsbeleid' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing.

5.4 Planning

5.4.1 Kwaliteitsdoelstellingen

De eisen in het onderdeel 'Planning - Kwaliteitsdoelstellingen' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing.

5.4.2 Planning van het kwaliteitsmanagementsysteem

De eisen in het onderdeel 'Planning - Planning van het kwaliteitsmanagementsysteem' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing.

5.5 Verantwoordelijkheid, bevoegdheid en communicatie

5.5.1 Verantwoordelijkheid en bevoegdheid

De eisen in het onderdeel 'Verantwoordelijkheid, bevoegdheid en communicatie - Verantwoordelijkheid en bevoegdheid' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing. In aanvulling daarop gelden de hieronder weergegeven eisen.

Van elke medewerker die betrokken is bij de werkzaamheden waarvoor certificaathouder is gecertificeerd zijn de bevoegdheden en verantwoordelijkheden vastgelegd, bijvoorbeeld in functieprofielen. De onderlinge verhoudingen tussen deze medewerkers zijn vastgelegd, bijvoorbeeld in een organogram. Uit deze documentatie blijkt ten minste welke functionaris verantwoordelijk is voor:

- het goedkeuren van een monsternemingsplan;
- de controle op onderaannemers in het geval de certificaathouder activiteiten uitbesteedt;
- de uitvoering van werkzaamheden op een uitvoeringslocatie;
- het voorbereiden van, het uitvoeren van en het rapporteren naar aanleiding van interne audits.



5.5.2 Directievertegenwoordiger

De eisen in het onderdeel 'Verantwoordelijkheid, bevoegdheid en communicatie - Directievertegenwoordiger' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing.

5.5.3 Interne communicatie

De eisen in het onderdeel 'Verantwoordelijkheid, bevoegdheid en communicatie - Interne communicatie' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing.

5.6 Directiebeoordeling

5.6.1 Algemeen

De eisen in het onderdeel 'Directiebeoordeling - Algemeen' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing. In aanvulling daarop geldt de hieronder weergegeven eis.

De directie beoordeelt de werking van het kwaliteitsmanagementsysteem bij dit certificatieschema tenminste een maal per jaar.

5.6.2 Input voor de beoordeling

De eisen in het onderdeel 'Directiebeoordeling - Input voor de beoordeling' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing. In aanvulling daarop geldt de hieronder weergegeven eis.

De input bevat tenminste informatie over de stand van zaken van en bevindingen over de kwalificaties en competenties van de functionarissen die betrokken zijn bij de werkzaamheden waaraan dit certificatieschema eisen stelt.

5.6.3 Output van de beoordeling

De eisen in het onderdeel 'Directiebeoordeling - Output van de beoordeling' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing.

5.7 Communicatie omtrent certificaat

5.7.1 Algemeen

Het is een nadrukkelijke verantwoordelijkheid van de directie om toe te zien op:

- het juiste gebruik van het certificaat bij opdrachtverzekrijging;
- het juiste gebruik van het beeldmerk dat behoort bij het certificaat;
- het communiceren met de klant over wijzigingen van dan wel het intrekken van het certificaat.

5.7.2 Gebruik certificaat bij opdrachtverzekrijging

De certificaathouder mag het certificaat gebruiken als bewijs voor het voldoen aan door de opdrachtgever gestelde kwalificatie-eisen, mits deze eisen zijn gerelateerd aan de werkzaamheden waarvoor het certificaat is afgegeven. De certificaathouder is als certificaathouder verantwoordelijk voor de uitvoering van de werkzaamheden.

5.7.3 Gebruik beeldmerk

Voor het gebruik van het beeldmerk SIKB wordt verwezen naar bijlage 4.



5.7.4 Communicatie over wijzigingen van dan wel het schorsen of intrekken van het certificaat

Voor het communiceren met de opdrachtgevers over wijzigingen van het certificaat (bijvoorbeeld het toevoegen of afvoeren van een protocol) dan wel het schorsen of intrekken van het certificaat met de klant wordt verwezen naar bijlage 3.



6 Management van middelen

6.1 Beschikbaar stellen van middelen

De eisen in het onderdeel 'Beschikbaar stellen van middelen' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing. Elk protocol kan op dit punt specifieke eisen stellen.

6.2 Personeel

6.2.1 Algemeen

De eisen in het onderdeel 'Personeel – Algemeen' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing. In aanvulling daarop geldt het volgende.

Tabel 1 Functies waaraan dit certificatieschema eisen stelt (per proces).

Proces → ↓ Functies	Vorbereiden en uitvoeren Triade-onderzoek (2301)	Proces 23a1 (kan in toekomst ingevuld worden)	Proces 23a2 (kan in toekomst ingevuld worden)
Uitvoerder veldwerk	X		
Projectleider	X		

Certificaathouder kan andere dan in dit certificatieschema gehanteerde functiebenamingen hanteren. Certificaathouder dient dan zelf aan te geven welke functies overeenkomen met de functies uit dit certificatieschema. De eisen op deze functionarissen zijn overeenkomstig van toepassing.

De certificaathouder heeft voor elke functie tenminste één functionaris in dienst die voldoet aan de aan zijn functie gestelde eisen.

Dienstverbanden met functionarissen waaraan dit certificatieschema eisen stelt, zijn vastgelegd in arbeidsovereenkomsten, waarbij nul-urencontracten in dit verband niet worden gezien als arbeidsovereenkomst.

De functionarissen waaraan dit certificatieschema eisen stelt, mogen op verschillende vestigingen van de certificaathouder zijn geregistreerd.

In elke veldwerkploeg voldoet van elke drie personen minimaal één persoon aan de eisen die gesteld worden aan de uitvoerder veldwerk binnen zijn protocol.

Voor de medewerkers die tot taak hebben de activiteiten op de uitvoeringslocatie te leiden en de medewerkers die tot taak hebben de uitvoering van die activiteiten te accepteren, te plannen, en te controleren heeft de certificaathouder vaste vervangers benoemd. Een organisatie bestaande uit één persoon en vestigingen waar één medewerker werkzaam is hebben de vervanging voor de uitvoering van taken geborgd door het hebben van een overeenkomst hierover met een andere voor dit certificatieschema gecertificeerde organisatie.

6.2.2 Bekwaamheid, bewustzijn en training

De eisen in het onderdeel 'Personeel – Bekwaamheid, bewustzijn en training' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing. In aanvulling daarop geldt het volgende.



Voor de scope Triadeonderzoek geldt aanvullend het volgende

Het direct bij het veldwerk voor Triade onderzoek op landbodems betrokken personeel van de organisatie beschikt over de opleidingen, technische kennis, vaardigheden en ervaring die nodig zijn voor het naar behoren uitvoeren van de werkzaamheden.

De eisen aan uitvoerders veldwerk zijn hieronder weergegeven, waarbij de volgende functies zijn onderscheiden:

- Ervaren uitvoerder veldwerk;
- Uitvoerder veldwerk;
- Projectleider.

Ervaren uitvoerder veldwerk

De ervaren uitvoerder van het veldwerk heeft ten minste een MBO opleiding civiele-, milieu- of cultuurtechniek, aantoonbaar kennis van de eisen die BRL SIKB 2000 protocol 2001 stellen en aantoonbaar kennis op het gebied van monsterneming ten behoeve van Triade werkzaamheden of specifieke onderdelen daarvan. De ervaren uitvoerder van het veldwerk is aantoonbaar bij tenminste vier afgeronde projecten op het gebied van ecologie en/of ecotoxicologie als uitvoerder veldwerk betrokken geweest, onder toezicht van een ervaren uitvoerder van het veldwerk Triade onderzoek.

Als onderhoudseis geldt dat de ervaren uitvoerder van het veldwerk per jaar aantoonbaar aan tenminste één ecologisch of ecotoxicologisch project werkt. Opleidingen en bijscholingscursussen op dit gebied tellen hierbij ook.

Uitvoerder veldwerk

De uitvoerder veldwerk is een medewerker die wordt ingewerkt en in deze periode werkzaamheden uitvoert onder toezicht van een ervaren uitvoerder veldwerk.

Projectleider

De projectleider Triade onderzoek heeft een afgeronde HBO- of WO-opleiding en aantoonbaar kennis op het gebied van ecologie en ecologisch onderzoek waarbij binnen het curriculum, eventueel via aanvullende cursussen of opleidingen, de theoretische achtergronden van ecologisch onderzoek of Triade onderzoek zijn opgenomen. Men kan ook aan de opleidingseis voor de projectleider Triade onderzoek voldoen met een afgeronde HBO- of WO-opleiding aangevuld met ten minste één jaar aantoonbaar betrokken zijn geweest als assistent projectleider Triade onderzoek bij tenminste vier afgeronde projecten, onder toezicht van een projectleider Triade onderzoek.

Als onderhoudseis geldt dat de projectleider per jaar aantoonbaar aan tenminste één ecologisch of ecotoxicologisch project werkt. Opleidingen en bijscholingscursussen op dit gebied tellen hierbij ook.

Interne auditor

De interne auditor heeft:

- succesvol een interne of externe opleiding als intern auditor afgerond;
- kennis van auditprocessen, zoals vermeld in NEN-EN-ISO 19011;
- kennis van het eigen kwaliteitssysteem;
- kennis van dit certificatieschema;
- kennis van de hoofdlijnen van Triade onderzoek.

6.2.3 Opleiding nieuwe medewerkers

De certificaathouder legt in het kwaliteitsmanagementsysteem het inwerktraject en de interne en externe opleidingen en cursussen vast van elke nieuwe functionaris waaraan dit certificatieschema eisen stelt.



De organisatie kan voor elke functionaris waaraan dit certificatieschema eisen stelt aantonen dat deze is ingewerkt conform de eisen van het certificatieschema.

6.2.4 Opleiding tijdens loopbaan

De certificaathouder heeft in zijn systeem een jaarlijkse peiling van de opleidingsnoodzaak en -behoefte opgenomen. Deze peiling houdt rekening met mogelijke wijzigingen in de opleidingsnoodzaak en -behoefte door significante wijzigingen in de uitvoering van de werkzaamheden van de medewerker.

Als blijkt dat een medewerker niet meer voldoet aan de aan hem gestelde eisen treft de organisatie maatregelen die nodig zijn om te borgen dat de betreffende medewerker (weer) aan die eisen voldoet.

Toelichting

Resultaten van audits kunnen aanleiding zijn tot verdere opleiding van medewerkers.

6.3 Infrastructuur

De eisen in het onderdeel 'Infrastructuur' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing. In aanvulling daarop geldt het volgende.

Onder werkruimten worden ook verstaan "mobiele werkplaatsen" en "schafketen".

De certificaathouder voert het onderhoud van materieel en gereedschappen en de registratie daarvan uit volgens de door de fabrikant van dat materiaal en gereedschap opgestelde voorschriften.

Voor de scope Triadeonderzoek geldt aanvullend het volgende.

Als gevaar bestaat voor contaminatie van de monsters tijdens verpakking, conservering en / of vervoer isoleert de methode van verpakking, vervoer en of conservering de monsters zodanig van andere producten, dat in geen geval contaminatie kan optreden.

Als gevaar bestaat voor degeneratie van de monsters tijdens verpakking, conservering en / of vervoer beschermt de methode van verpakking, vervoer en of conservering het monsters zodanig van chemische, toxische of fysische omstandigheden, dat in geen geval degeneratie kan optreden.

Nadere eisen aan verpakking, conservering en vervoer worden gesteld in Protocol 2301.



6.4 Werkomgeving

De eisen in het onderdeel 'Werkomgeving' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing. In aanvulling daarop geldt het volgende.

Inrichting en oplevering werkterrein

Als de certificaathouder een werkterrein inricht dan neemt hij de volgende maatregelen bij de inrichting daarvan:

- waar nodig ervoor zorgen dat het werkterrein is afgesloten voor het publiek. Waar afsluiting niet mogelijk is, maar afbakening wel nodig, het werkterrein afbakenen voor het publiek;
- apparatuur zodanig kiezen en opstellen dat eventuele olie lekkage geen verontreiniging van de bodem veroorzaakt;
- het smeren, olie verversen en aanvullen van brandstofvoorraden van machines, werktuigen en transportmiddelen uitsluitend uitvoeren op een door het bestek aangegeven plaats, als het bestek een plaats hiervoor aanwijst, en zodanig uitvoeren dat geen

- smeermiddel, olie of brandstof in de bodem of in oppervlaktewater wordt gemorst;
- machines en voertuigen die tijdens de uitvoering van werkzaamheden gevaar voor verontreiniging van bodem of oppervlaktewater gaan opleveren, verwijderen.

De certificaathouder zorgt er voor dat de milieuhygiënische toestand van de uitvoeringslocatie na afloop van de uitvoering van de werkzaamheden niet slechter is dan bij het begin van de uitvoering. Dit met betrekking tot vrijkomende grond, grondwater, werkwater, waswater en afvalmaterialen. Specifieke eisen hieraan staan in het bij het proces behorende protocol.

Arbo en milieueisen

Voor de (persoonlijke) bescherming van de bij de uitvoering van veldwerkzaamheden betrokken medewerkers zijn de voor het werk noodzakelijke persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) beschikbaar.

Toelichting

Meer informatie over arbeidsomstandigheden en veiligheidsaspecten bij werken in verontreinigde grond en verontreinigd (grond)water is te vinden in CROW-publicatie 132.

De certificaathouder scheidt afvalmaterialen of te reinigen materialen duidelijk van de overige materialen. Materiaal met een beperkte houdbaarheid mag men na de aangegeven houdbaarheidsdatum niet meer gebruiken.



7 Realiseren van het product

7.1 Planning van het realiseren van het product

De eisen in het onderdeel 'Planning van het realiseren van het product' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing. In aanvulling daarop geldt het volgende.

De certificaathouder heeft een duidelijke structuur om de verschillende stappen in het uitvoeringsproces, te weten de werkvoorbereiding, de uitvoering en de oplevering, te herkennen. De certificaathouder besteedt hierbij speciale aandacht aan de overdracht van onder meer gegevens tussen de verschillende stappen.

De certificaathouder voert de werkzaamheden gestructureerd uit, waarbij hij bekend moet zijn met het gebruik van de voor het werk geldende uitvoerings- of keuringsplannen en Veiligheids- en Gezondheidsplannen, inclusief risicoanalyses. Als een bestek aanwezig is zijn deze plannen gebaseerd op het bestek.

De certificaathouder zorgt voor een adequate planning die voldoet aan de eisen die op het werk van toepassing zijnde protocollen stellen aan de werkplanning.

7.2 Processen die verband houden met de klant

7.2.1 Bepaling van producteisen

De eisen in het onderdeel 'Processen die verband houden met de klant – Bepaling van producteisen' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing.

7.2.2 Beoordeling van producteisen

De eisen in het onderdeel 'Processen die verband houden met de klant – Beoordeling van producteisen' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing. In aanvulling daarop geldt het volgende.

Bij een verzoek tot het uitvoeren van werkzaamheden beschreven in dit certificatieschema gaat de certificaathouder na:

- of de te verrichten werkzaamheden overeenkomen met de eisen uit dit certificatieschema;
- of de beschrijving van de uit te voeren werkzaamheden in alle opzichten duidelijk is en in het bijzonder of de eisen waaraan de certificaathouder zich moet houden voldoende zijn gespecificeerd;
- welk protocol of welke protocollen uit dit certificatieschema op de te verrichten werkzaamheden van toepassing is of zijn;
- of voldoende personeel met de benodigde kwalificaties en de juiste apparatuur en hulpmiddelen beschikbaar zijn. Als dit niet het geval is treft de certificaathouder maatregelen om hier alsnog in te voorzien;
- of duidelijk is wie de beslissingen neemt of nemen als het personeel in het veld de situatie anders aantreft dan voorzien;
- of de te verwachten aard en mate van verontreiniging van de te onderzoeken locatie duidelijk is beschreven. Als de verontreinigingssituatie daartoe aanleiding geeft houdt de organisatie bij de opdrachtacceptatie rekening met te nemen maatregelen.

7.2.3 Communicatie met de klant

De eisen in het onderdeel 'Processen die verband houden met de klant – Communicatie



met de klant' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing. In aanvulling daarop geldt het volgende.

De specifieke opdracht is beschreven in een contract (offerte, order) of, voor een certificaathouder waar de opdrachtverlening en -acceptatie een interne activiteit is, in formulieren en procedures van het kwaliteitsmanagementsysteem. De certificaathouder maakt aan de opdrachtgever bekend dat deze zich in het geval van een klacht over de uitvoering van de activiteiten onder dit certificatieschema in eerste instantie wendt tot de certificaathouder en zo nodig in tweede instantie tot de certificatie-instelling.

De certificaathouder wijst een persoon aan als aanspreekpunt voor de opdrachtgever over de uitvoeringsaspecten van de opdracht. Deze persoon voldoet aan de kennisvereisten aan de functie van projectleider.

Als de opdrachtgever een werkmethode voorschrijft beoordeelt de certificaathouder deze werkmethode op de mate van toepasbaarheid. Als de aanbestedingsprocedure het toelaat legt de certificaathouder bezwaren of opmerkingen over deze keuze of over alternatieven schriftelijk in de offerte of overeenkomst vast.

Als de opdrachtgever geen werkmethode voorschrijft kiest de certificaathouder de meest doeltreffende werkmethode en onderbouwt deze keuze. Hij legt de keuze schriftelijk in de offerte of overeenkomst vast.

De certificaathouder informeert vooraf bij de opdrachtgever naar eventueel door andere partijen gestelde eisen die van invloed kunnen zijn op de uitvoering van de werkzaamheden. Voor de start van de werkzaamheden dient certificaathouder zich ervan te vergewissen dat deze eisen bekend zijn. Als de opdrachtgever niet of slechts deels informatie verstrekt bevestigt de certificaathouder dit ook schriftelijk.

De certificaathouder maakt in de aanbieding aan de opdrachtgever duidelijk dat het de werkzaamheden onder het certificaat op grond van het certificatieschema "Triade onderzoek van landbodems" uitvoert, onder vermelding van het op de uit te voeren werkzaamheden van toepassing zijnde protocol of protocollen. Op de aanbieding mag de certificaathouder dan het beeldmerk opnemen, conform het Reglement voor het gebruik van dit beeldmerk, opgenomen in bijlage 3.

Toelichting

SIKB stelt het beeldmerk ter beschikking aan daartoe gerechtigde partijen. Bijlage 3 beschrijft hoe dit in zijn werk gaat.

Als de opdrachtgever voorafgaand aan een aanbieding mondeling opdracht verstrekt aan de certificaathouder bevestigt de certificaathouder dit schriftelijk. De certificaathouder vermeldt in de bevestiging dat hij de werkzaamheden onder het certificaat op grond van het certificatieschema "Triade onderzoek van landbodems" uitvoert, onder vermelding van het op de uit te voeren werkzaamheden van toepassing zijnde protocol of protocollen.

7.3 Ontwerp en ontwikkeling

Toelichting

De term 'ontwerp en ontwikkeling' omvat in deze context het ontwerpen en ontwikkelen van productinnovaties of innovatieve methoden, niet het ontwerpen en ontwikkelen van een plan van aanpak voor werkzaamheden. Bedrijven die niet doen aan het ontwerpen en ontwikkelen van productinnovaties of innovatieve methoden kunnen daarom paragraaf 7.3 op hun certificaat uitsluiten.



7.3.1 Planning van ontwerp en ontwikkeling

De eisen in het onderdeel 'Ontwerp en ontwikkeling – Planning van ontwerp en ontwikkeling' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing.

7.3.2 Input voor ontwerp en ontwikkeling

De eisen in het onderdeel 'Ontwerp en ontwikkeling – Input voor ontwerp en ontwikkeling' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing.

7.3.3 Output van ontwerp en ontwikkeling

De eisen in het onderdeel 'Ontwerp en ontwikkeling – Output van ontwerp en ontwikkeling' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing.

7.3.4 Beoordeling van ontwerp en ontwikkeling

De eisen in het onderdeel 'Ontwerp en ontwikkeling – Beoordeling van ontwerp en ontwikkeling' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing.

7.3.5 Verificatie van ontwerp en ontwikkeling

De eisen in het onderdeel 'Ontwerp en ontwikkeling – Verificatie van ontwerp en ontwikkeling' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing.

7.3.6 Validatie van ontwerp en ontwikkeling

De eisen in het onderdeel 'Ontwerp en ontwikkeling – Validatie van ontwerp en ontwikkeling' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing. In aanvulling daarop geldt het volgende.

Elke in dit certificatieschema genoemde onderzoekstechniek wordt geacht in algemene zin te zijn gevalideerd. De certificaathouder voert dan alleen nog een validatie uit op de geschiktheid van de toe te passen techniek voor het beoogde doel van het onderzoek. Het zonder meer toepassen van elke andere onderzoekstechniek wordt gezien als een afwijking van de eisen uit dit certificatieschema.

Als de certificaathouder voor een dergelijke onderzoekstechniek een volledige validatie heeft uitgevoerd alvorens die onderzoekstechniek toe te passen in een onder dit certificatieschema uit te voeren onderzoek kan dit door de certificatie-instelling worden beoordeeld op basis van de in bijlage 5 beschreven voorwaarden voor het toepassen van een alternatieve werkwijze.

De procedure voor het generiek toevoegen van een onderzoekstechniek aan dit certificatieschema is als volgt:

- de certificaathouder draagt de onderzoekstechniek voor bij SIKB. Hiertoe stelt hij een beschrijving ter beschikking aan SIKB van ten minste vier afgeronde projecten die zijn uitgevoerd met de voorgedragen onderzoekstechniek. Uit deze beschrijving blijken de theoretische achtergronden van de voorgedragen onderzoekstechniek, het toepassingsgebied, de randvoorwaarden en de betrouwbaarheid. Deze beschrijving bevat ten minste de in bijlage 5 beschreven onderdelen;
- de voorgedragen onderzoekstechniek is opgenomen in de Richtlijn herstel en beheer;
- het CCvD Bodembeheer stemt in met de toevoeging van de voorgedragen onderzoekstechniek aan dit certificatieschema.

7.3.7 Beheersing van wijzigingen in ontwerp en ontwikkeling

De eisen in het onderdeel 'Ontwerp en ontwikkeling – Beheersing van wijzigingen in ont-



werp en ontwikkeling' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing.

7.4 Inkoop

7.4.1 Inkoopproces

De eisen in het onderdeel 'Inkoop – Inkoopprocessen' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing. In aanvulling daarop geldt het volgende.

In dit artikel wordt onder inkoop verstaan:

- het inschakelen van onderaannemers (inclusief de inzet van mensen en materieel door onderaannemers),
- het inlenen van mensen,
- het inhuren van materieel,
- het inkopen van materiaal.

Bij het inschakelen van onderaannemers en / of het inlenen van mensen en / of het inhuren van materieel dient certificaathouder er voor zorg te dragen dat blijvend aan de in dit certificatieschema gestelde eisen wordt voldaan, indien met de ingeschakelde onderaannemer en / of de ingeleende mensen en / of het ingehuurd materieel feitelijk uitvoering gegeven wordt aan (een gedeelte van) de werkzaamheden, waarvoor certificaathouder is gecertificeerd.

Ingeleende mensen en personeel van onderaannemers die voor de werkzaamheden worden ingezet waarvoor certificaathouder gecertificeerd is, dienen, indien zij een functie bekleden zoals omschreven in paragraaf 6.2.1, ieder geval te voldoen aan de voor die functie geldende eisen.

Ingehuurd materieel en materieel van onderaannemers dat ingezet wordt bij de werkzaamheden waarvoor certificaathouder gecertificeerd is, dient in ieder geval te voldoen aan de eisen zoals in dit certificatieschema worden omschreven.

Ingekocht materiaal en materiaal dat door ondernemers ingezet wordt bij de werkzaamheden waarvoor certificaathouder gecertificeerd is, dienen in ieder geval te voldoen aan de eisen van de opdrachtgever.

7.4.2 Inkoopgegevens

De eisen in het onderdeel 'Inkoop – Inkoopgegevens' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing.

7.4.3 Verificatie van het ingekochte product

De eisen in het onderdeel 'Inkoop – Verificatie van het ingekochte product' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing. In aanvulling daarop geldt het volgende.

De certificaathouder beheerst zijn inkoopprocessen om zeker te stellen dat aan de eisen in paragraaf 7.4.1 wordt voldaan.

Voor apparatuur ten behoeve van monsterneming draagt de certificaathouder zelf zorg voor een adequate vorm van ingangscontrole.

7.4.4 Uitbesteding

Bij uitbesteding van (een deel van) de werkzaamheden voldoet certificaathouder blijvend



aan de eisen in dit certificatieschema, inclusief de opleidings- en ervaringseisen zoals beschreven in paragraaf 6.2.2.

Een volledige uitbesteding door de certificaathouder van de uitvoering van alle werkzaamheden die vallen onder de reikwijdte van diens certificaat voor dit certificatieschema is niet toegestaan.

Certificaathouder mag een opdracht uitbesteden aan een ander bedrijf in bezit van een geldig certificaat voor dit certificatieschema, inclusief het protocol waaronder de uit te voeren werkzaamheden vallen. De organisatie verifieert dat de onderaannemer dit certificaat bezit.

De organisatie mag deelwerkzaamheden die niet vallen onder het toepassingsgebied en de eisen van dit certificatieschema uitbesteden aan onderaannemers, die niet in bezit zijn van een certificaat voor dit certificatieschema.

7.5 Productie en het leveren van diensten

7.5.1 Beheersing van productie en het leveren van diensten

De eisen in het onderdeel 'Productie en het leveren van diensten – Beheersing van productie en het leveren van diensten' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing. In aanvulling daarop geldt het volgende.

De eisen aan de vakbekwaamheid van het bij de werkzaamheden in te zetten personeel zijn opgenomen in paragraaf 6.2.2 van deze beoordelingsrichtlijn.

De certificaathouder beschikt over de op de uit te voeren werkzaamheden van toepassing zijnde voorschriften. De informatie die nodig is voor de uitvoering van de werkzaamheden is in de actuele versie op de uitvoeringslocatie aanwezig. Als de opdrachtgever aanvullende technische eisen, richtlijnen of procedures heeft geformuleerd zijn ook deze, voor zover nodig voor de uitvoering van de werkzaamheden, aanwezig op de uitvoeringslocatie.



7.5.2 Validatie van processen voor productie en het leveren van diensten

De eisen in het onderdeel 'Productie en het leveren van diensten – Validatie van processen voor productie en het leveren van diensten' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing.

7.5.3 Identificatie en naspeurbaarheid

De eisen in het onderdeel 'Productie en het leveren van diensten – Identificatie en naspeurbaarheid' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing.

Voor de scope Triadeonderzoek geldt aanvullend het volgende.

(Veldwerk)verslag

De certificaathouder sluit zijn werkzaamheden af met het weergeven van de uitgevoerde activiteiten, de tijdsbesteding, de medewerkers, de resultaten daarvan en de conclusies daarover in een verslag.

De certificaathouder sluit de overige werkzaamheden af met het weergeven van de uitgevoerde activiteiten en de resultaten daarvan in een veldwerkverslag.

Via het veldwerkverslag vindt de overdracht plaats van de bij de uitvoering van de werkzaamheden vergaarde gegevens aan de organisatorische eenheid die de deze gegevens

interpreteert. De inhoudelijke eisen aan het verslag of het veldwerkverslag van de uitgevoerde werkzaamheden zijn opgenomen in de protocollen uit dit certificatieschema.

Als bij de uitvoering van de werkzaamheden afwijkingen zijn opgetreden van eisen uit dit certificatieschema of uit de opdracht, dan vermeldt de certificaathouder in het (veldwerk)verslag:

- de onderdelen die niet volgens het certificatieschema zijn uitgevoerd;
- de aard van de afwijkingen;
- de motivatie voor deze afwijkingen;
- de eigen inschatting van de consequentie of consequenties die het afwijken van de eisen heeft op een eventuele interpretatie van onderzoeksgegevens in een vervolgfase;
- de eigen inschatting van de risico's die dit met zich meebrengt.

Als de werkzaamheden geheel zijn uitgevoerd volgens de eisen uit dit certificatieschema vermeldt de certificaathouder in het verslag of in het veldwerkverslag:

- dat de werkzaamheden zijn uitgevoerd volgens certificatieschema "Triade onderzoek van landbodems";
- dat de certificaathouder hiervoor volgens het managementsysteemcertificaat "Triade onderzoek van landbodems" voor het betreffende protocol is gecertificeerd.

In het verslag mag de certificaathouder het beeldmerk opnemen, conform het Reglement voor het gebruik van dit beeldmerk, opgenomen in bijlage 3.

Als bij de uitvoering van de werkzaamheden een of meer kritieke afwijkingen zijn opgetreden van eisen uit dit certificatieschema mag de certificaathouder op geen enkele manier aangeven dat het betreffende werk is uitgevoerd onder het certificaat voor "Triade onderzoek van landbodems".

Monsterregistratie

De uitvoerder veldwerk draagt er zorg voor dat elk monster van een unieke code wordt voorzien. Belanghebbenden moeten via deze unieke monsteridentificatie ten minste kunnen herleiden de naam van de certificaathouder, de datum van de monsterneming, waar van toepassing door het monster gegenereerde gezondheidsrisico's en voor watermonsters ook de gebruikte conservering en filtratie.

De certificaathouder borgt dat het laboratorium ermee bekend is dat de monsters volgens de eisen uit dit certificatieschema zijn genomen. Na overdracht van de monsters beschikt de certificaathouder over een ontvangstbewijs, waaruit blijkt dat de monsters door het laboratorium zijn geaccepteerd om volgens opdracht geanalyseerd te worden.

7.5.4 Eigendom van de klant

De eisen in het onderdeel 'Productie en het leveren van diensten – Eigendom van de klant' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing.

7.5.5 Instandhouding van het product

De eisen in het onderdeel 'Productie en het leveren van diensten – Instandhouding van het product' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing.

Voor de scope Triadeonderzoek geldt aanvullend het volgende

Op genomen monsters zijn de eisen aan opslag, conservering en overdracht van monsters van toepassing zoals opgenomen in protocollen 2001 en 3001 en in het op de be-



treffende proces van toepassing zijnde protocol.

7.6 Beheersing van monitorings- en meetuitrusting

De eisen in het onderdeel 'Beheersing van monitorings- en meetuitrusting' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing. In aanvulling daarop geldt het volgende.

De in paragraaf 6.3 van deze beoordelingsrichtlijn gestelde eisen aan de beheersing van de bij de werkzaamheden te gebruiken apparatuur zijn ook van toepassing op de monitorings- en meetuitrusting.

Om valide resultaten zeker te stellen is van in het veld gebruikte apparatuur de goede werking vastgesteld. Hiervoor moet de certificaathouder deze meetmiddelen:

- voor het gebruik hebben afgesteld (ingeregeld) op basis van de door de fabrikanten meegeleverde gebruiksaanwijzingen;
- periodiek gekalibreerd en afgesteld hebben op basis van voorzieningen die tot internationale of nationale standaarden kunnen worden herleid. Periodiek is tenminste conform de door de fabrikanten meegeleverde gebruiksaanwijzingen;
- indien nodig bijstellen;
- identificeren opdat de kalibratiestatus kan worden vastgesteld.

Als blijkt dat meetmiddelen buiten de toleranties (voor pH- en Ec-meters in het afwijzingstraject) vallen, neemt de certificaathouder de nodige maatregelen en beoordeelt de validatie van eerdere resultaten. Deze eis is van toepassing op meetapparatuur zoals pH-, Ec-meter en waterpastoestel, koelcelthermometer, maar niet op meetlinten en meetwielen. De kalibratie inspanning is in verhouding met de vereiste nauwkeurigheid van de meetmethode.

Waar noodzakelijk voor de veiligheid zorgt de certificaathouder voor periodieke keuring van apparatuur, volgens de eisen die voor het type apparaat van toepassing zijn. Deze eisen zijn doorgaans beschreven in de documentatie die de fabrikant bij het apparaat levert. De eerstvolgende keuringsdatum blijkt uit een op de apparatuur bevestigde sticker of label waarop de eerstvolgende keuringsdatum staat aangegeven.

De certificaathouder registreert de resultaten van de kalibratie en keuringen zodanig dat ze eenvoudig terug te vinden zijn en eenduidig zijn af te lezen.



8 Meting, analyse en verbetering

8.1 Algemeen

De eisen in het onderdeel 'Meting, analyse en verbetering - Algemeen' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing.

8.2 Monitoring en meting

8.2.1 Klanttevredenheid

De eisen in het onderdeel 'Monitoring en meting - Klanttevredenheid' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing.

8.2.2 Interne audit

De eisen in het onderdeel 'Monitoring en meting - Interne audit' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing. In aanvulling daarop geldt het volgende.

De certificaathouder heeft een effectief systeem van interne audits, waarin:

- de werkzaamheden op kantoor per vestiging tenminste eenmaal per jaar worden beoordeeld door een interne auditor. Deze interne audit omvat het gehele uitvoeringstraject van de door de certificaathouder op de betreffende vestiging uitgevoerde werkzaamheden die onder de reikwijdte van dit certificatieschema vallen, inclusief de werkzaamheden uitgevoerd door medewerkers die een functie vervullen, zoals genoemd in paragraaf 6.2. Bij deze interne audit komen alle eisen uit dit certificatieschema die van toepassing zijn op de door de certificaathouder uitgevoerde werkzaamheden en die op kantoor kunnen worden geaudit aan bod. Hiertoe wordt onder meer een steekproef genomen uit doorlopen projecten en daarvan worden eindrapporten bekeken;
- de werkzaamheden op uitvoeringslocaties per werkzaamheid ten minste eenmaal per jaar worden geaudit door een interne auditor, die niet bij de te beoordelen projecten of dossiers is betrokken. Bij deze interne audit komen alle eisen uit dit certificatieschema die van toepassing zijn op de door de certificaathouder uitgevoerde werkzaamheden en die op uitvoeringslocaties kunnen worden geaudit aan bod.

De certificaathouder stelt ieder jaar een planning op voor de uit te voeren interne audits en legt de uitvoering van die planning vast. De certificaathouder zorgt ervoor dat tenminste de helft van het aantal interne audits op uitvoeringslocaties onaangekondigd wordt uitgevoerd. De certificaathouder legt ook de resultaten van de interne audits vast.

De certificaathouder legt de resultaten van elke interne audit vast in een verslag dat inhoudelijk aansluit op de eisen uit dit certificatieschema.

8.2.3 Monitoring en meting van processen

De eisen in het onderdeel 'Monitoring en meting - Monitoring en meting van processen' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing.

8.2.4 Monitoring en meting van producten

De eisen in het onderdeel 'Monitoring en meting - Monitoring en meting van producten' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing.



8.3 Beheersing van afwijkende producten

De eisen in het onderdeel 'Beheersing van afwijkende producten' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing. In aanvulling daarop geldt het volgende.

De certificaathouder legt in een procedure vast hoe hij omgaat met afwijkingen van de eisen uit dit certificatieschema die tijdens de uitvoering van de werkzaamheden optreden. Bij elk onderdeel van deze procedure is aangegeven wie verantwoordelijk is voor een correcte uitvoering ervan en wie bevoegd is voor het uitvoeren ervan.

Als tijdens de uitvoering van de werkzaamheden een of meer afwijkingen optreden, dan neemt de certificaathouder maatregelen om deze afwijkingen op te heffen.

Als dit niet mogelijk is neemt de certificaathouder maatregelen die het oorspronkelijk beoogde gebruik van de resultaten van de werkzaamheden onmogelijk maken en die de toepassing van de resultaten van de werkzaamheden uitsluiten.

Als na het in gebruik nemen van de resultaten van de werkzaamheden blijkt dat negatieve effecten optreden die zijn terug te voeren op afwijkingen van eisen uit dit certificatieschema bij de uitvoering van de werkzaamheden neemt de certificaathouder maatregelen om deze gevolgen weg te nemen. Als dit niet mogelijk is neemt de certificaathouder maatregelen om deze gevolgen zoveel mogelijk te beperken.

In alle gevallen registreert de certificaathouder afwijkingen van eisen uit dit certificatieschema en genomen maatregelen in reactie daarop, inclusief eventuele goedkeuringen door de opdrachtgever. De certificaathouder neemt deze registraties op in het veldwerkverslag. Eisen hieraan zijn opgenomen in het op de betreffende activiteit van toepassing zijnde protocol.

Klachten en ongevallen

De certificaathouder legt vast in het kwaliteitsmanagementsysteem de wijze waarop de afhandeling van klachten, de registratie van ongevallen, het (oorzaak)onderzoek en de follow-up hierop plaats vindt.

8.4 Analyse van gegevens

De eisen in het onderdeel 'Analyse van gegevens' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing.

8.5 Verbetering

8.5.1 Continue verbetering

De eisen in het onderdeel 'Verbetering - Continue verbetering' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing.

8.5.2 Corrigerende maatregelen

De eisen in het onderdeel 'Verbetering - Corrigerende maatregelen' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing.

Als een interne audit een kritieke afwijking bij werkzaamheden in het veld aan het licht brengt voert de certificaathouder ter verificatie van uitvoering van de corrigerende maatregelen binnen zes weken een extra interne audit uit op ten minste de geconstateerde kritieke afwijking.



De certificaathouder beëindigt terstond de toepassing van alternatieve werkwijzen die hij op grond van de in bijlage 5 beschreven voorwaarden uitvoerde als de onderbouwing voor die toepassing naar het oordeel van een certificerende instelling of een opdrachtgever onvoldoende is of de alternatieve werkwijze niet leidt tot een ten minste gelijkwaardige kwaliteit als het toepassen van (een van) de in het protocol beschreven werkwijze(n).

8.5.3 Preventieve maatregelen

De eisen in het onderdeel 'Verbetering - Preventieve maatregelen' van NEN-EN-ISO 9001 zijn van toepassing.



Stichting Infrastructuur Kwaliteitsborging Bodembeheer
Groningenweg 10 Postbus 420 2800 AK Gouda
telefoon 085-4862450 www.sikb.nl

BIJLAGEN BIJ BRL 2300



Bijlage 1 Certificatie-instellingen en certificering

Algemeen

De certificatie-instelling die certificaten wil afgeven voor activiteiten, die vallen onder de reikwijdte van dit certificatieschema dient aan de volgende voorwaarden te voldoen:

- De certificatie-instelling is een overeenkomst aangegaan met SIKB, onder vermelding van dit certificatieschema. Hierin staan organisatorische, procedurele, financiële en inhoudelijke bepalingen;
- De certificatie-instelling voldoet aan de eisen die de NEN-EN-ISO/IEC 17021 aan certificatie-instellingen stellen;
- De certificatie-instelling voldoet aan de aanvullende eisen die dit certificatieschema aan de certificatie-instelling stelt. De aanvullende eisen betreffen:
 - Samenstelling en competenties auditteam (bijlage 1a);
 - Opdrachtacceptatie, certificaatverlening, certificaatverlenging en certificaatafgifte (bijlage 1b);
 - Auditsystematiek (bijlage 1c);
 - Auditfrequentie en audittijd (bijlage 1d);
 - Sancties jegens certificaathouder (bijlage 1e);
 - Geheimhouding, klachten en geschillen (bijlage 1f);
 - Informatiebeheer (1g).

Vanaf het moment dat dit certificatieschema door de Raad voor Accreditatie op de scope van SIKB als schemabeheerder is vermeld beschouwt SIKB de Raad voor Accreditatie als de instantie die toeziet dat de certificatie-instelling aan de eisen van de NEN-EN-ISO/IEC 17021 alsmede aan de aanvullende eisen uit dit certificatieschema voldoet.

De certificatie-instelling die certificaten wil afgeven voor activiteiten, die vallen onder de reikwijdte van dit certificatieschema, gaat een overeenkomst aan met SIKB, onder vermelding van dit certificatieschema. Zo kort mogelijk na het moment dat dit certificatieschema door de Raad voor Accreditatie op de scope van SIKB als schemabeheerder is vermeld dient de certificatie-instelling een schriftelijke aanvraag bij de Raad voor Accreditatie in om accreditatie voor dit certificatieschema te verkrijgen. Na toekenning van deze accreditatie door de Raad voor Accreditatie meldt de certificatie-instelling dit schriftelijk aan SIKB.



1a Samenstelling en competenties auditteam

In aanvulling op hetgeen de NEN-EN-ISO/IEC 17021 stelt over de samenstelling en competenties van auditteams, geldt het volgende.

Het auditteam voldoet aan de volgende voorwaarden

- ten minste één auditor of lead-auditor maakt deel uit van het auditteam en leidt fysiek het onderzoek bij de certificaathouder;
- de lead-auditor beschikt over een werk- en denkniveau dat ten minste gelijk is aan hoger beroepsonderwijs;
- de lead-auditor voldoet aan de voorwaarden zoals gesteld aan (lead)auditors in NEN-EN-ISO/IEC 17021;
- de lead-auditor voldoet aan de voorwaarden om een kwalificatie te verkrijgen als auditor voor certificatie van managementsystemen, gericht op EAC code 28, 'Construction', 34, 'Engineering services', of 35, 'Other services', zoals de Raad voor Accreditatie hanteert;
- het auditteam is goed bekend met de werkzaamheden die het onderwerp vormen van de audit. Deze kennis blijkt uit kennis van de voor de werkzaamheden die het onderwerp vormen van de audit relevante wet- en regelgeving en het feit dat een van de personen in het auditteam betrokken is geweest bij ten minste twee afgeronde projecten op het gebied van de werkzaamheden die het onderwerp vormen van de audit;
- het auditteam beschikt over tenminste de in de tabel 2 weergegeven werkervaring.

Tabel 2: eisen aan een auditteam (x = vereist voor audit op betreffende werkzaamheid)

Voor audit op het proces →	Vorbereiding en uitvoering Triade Onderzoek	
↓ Eisen		
Beschikken over kennis van de, voor een goede uitvoering van de activiteiten van het team, relevante onderdelen uit BRL SIKB 2300, protocol ... of ander normatief document ... en de documenten waarnaar die documenten verwijzen	Protocol 2301	
Beschikken over een werkervaring van ten minste ... op het gebied van het proces waarop geaudit wordt	20 werkdagen als projectleider of 20 werkdagen als extern auditor	
In het jaar voorafgaand aan het onderzoek ten minste een werkervaring opgedaan van ... op het gebied van het proces waarop geaudit wordt	5 werkdagen als extern auditor	

- een aan het auditteam toegevoegde technische expert met specifieke kennis van de werkzaamheden die het onderwerp van de audit vormen beschikt over een werk- en denkniveau dat ten minste gelijk is aan de vierjarige opleiding van het middelbare beroepsonderwijs. Hij is niet geautoriseerd voor het onafhankelijk uitvoeren van een audit.

Toelichting

Het auditteam kan bestaan uit één persoon.



1b Opdrachtacceptatie, certificaatverlening, certificaatverlenging en certificaatafgifte

1b.1 Opdrachtacceptatie

In aanvulling op hetgeen de NEN-EN-ISO/IEC 17021 stelt over opdrachtacceptatie door certificatie-instelling, geldt voor het volgende.

De certificatie-instelling beslist op grond van eigen overwegingen of zij een opdracht voor ondersteuning in een certificatietraject of hercertificatietraject accepteert. Elk van de hieronder vermelde situaties vormt in elk geval een legitieme grond om een dergelijke opdracht te weigeren:

- de verzoeker is reeds eerder gecertificeerd op grond van BRL SIKB 2300, maar dat certificaat is (nog) geschorst of op basis van een opgelegde sanctie ingetrokken in de periode van 365 dagen voor de aanvraag;
- de verzoeker om of houder van het certificaat heeft certificatie, de belangen van de certificatie-instelling of de belangen van SIKB ernstig geschaad;
- de verzoeker om of houder van het certificaat is betrokken bij een ernstige overtreding van een wettelijk voorschrift dat in directe relatie staat met de activiteit waarvoor het certificaat zal gelden of geldt;
- de certificatie-instelling weet (bijna) zeker dat sprake is van valsheid in geschrifte, waarbij de verzoeker om of houder van het certificaat is betrokken en dat in relatie staat met de activiteit waarvoor het certificaat zal gelden of geldt.

1b.2 Certificaatverlening

In aanvulling op hetgeen de NEN-EN-ISO/IEC 17021 stelt over certificaatverlening geldt het volgende.

Op grond van de rapportages, die de certificatie-instelling maakt bij het initiële certificatieonderzoek, stelt de beslisser van de certificatie-instelling vast of de certificatie-instelling tot certificaatverlening kan overgaan. Hij kan alleen een positief besluit nemen als het auditteam op grond van het initiële certificatieonderzoek een gerechtvaardigd vertrouwen heeft dat de certificaathouder alle eisen uit dit certificatieschema voor de door hem uitgevoerde werkzaamheden heeft geïmplementeerd en aan al deze eisen zal blijven voldoen.

De certificatie-instelling kan in elk geval geen certificaat verlenen als een of meer kritieke afwijkingen zijn geconstateerd, die nog niet is of zijn weggenomen.

1b.3 Certificaatverlenging

In aanvulling op hetgeen de NEN-EN-ISO/IEC 17021 stelt over certificaatverlenging geldt het volgende.

Het certificaat is geldig voor een periode van maximaal drie jaar. Deze periode kan telkens met maximaal drie jaar verlengd worden bij een met goed gevolg afgelegd verlengingstraject.

Op grond van de rapportages, die de certificatie-instelling maakt bij het onderzoek naar verlenging van de geldigheidsduur van het certificaat, stelt de beslisser van de certificatie-instelling vast of de geldigheidsduur van het certificaat kan worden verlengd. Deze beslissing neemt hij op grond van de uitgevoerde audits en de rapportages hierover ten minste éénmaal in de drie jaar. Daarbij stelt hij vast of de certificaathouder nog altijd aan alle eisen uit dit certificatieschema voor de door hem uitgevoerde werkzaamheden die



binnen het bereik van dit certificatieschema vallen voldoet.

Bij een certificaatverlenging voert de certificatie-instelling een protocol van het certificaat af:

- als de certificaathouder de werkzaamheden behorende uit het betreffende protocol in het voorliggende jaar niet met eigen mensen en middelen heeft uitgevoerd;
- of als de certificaathouder niet kan aantonen dat hij in de voorliggende periode van drie jaar de werkzaamheden van betreffende protocol daadwerkelijk heeft uitgevoerd;
- of als de certificatie-instelling sinds het afgeven van de actuele versie van het certificaat niet heeft kunnen vaststellen of de certificaathouder de werkzaamheid conform de eisen uit dit certificatieschema heeft uitgevoerd.

Nadat de certificatie-instelling heeft besloten een protocol van het certificaat te verwijderen, waarbij een of meer andere protocollen worden gehandhaafd, geeft zij een vervangend certificaat af, waarop het betreffende protocol niet is vermeld. De geldigheidsduur van dit vervangende certificaat loopt af op het moment dat de geldigheidsduur van het oorspronkelijke certificaat zou aflopen.

Nadat de certificatie-instelling volgens de daarvoor geldende procedures heeft vastgesteld dat een protocol opnieuw op het certificaat kan worden vermeld, geeft zij binnen een maand na het besluit daarover een vervangend certificaat af, waarop de betreffende protocol weer is vermeld. De geldigheidsduur van dit vervangende certificaat loopt af op het moment dat de geldigheidsduur van het oorspronkelijke certificaat zou aflopen.

De certificatie-instelling meldt elke door haar aangebrachte mutatie in de geldigheid of in de reikwijdte van een certificaat binnen tien werkdagen na het aanbrengen van de mutatie schriftelijk aan SIKB.

1b.4 Certificaat afgifte

Na een positieve beslissing over certificatie geeft de certificatie-instelling een certificaat af. Dit certificaat is een certificaat van een managementsysteem voor "Triade onderzoek van landbodems" in de zin van NEN-EN-ISO/IEC 17021. De certificatie-instelling neemt de in bijlage 4 tussen aanhalingstekens ("...") weergegeven verklaring over op het af te geven certificaat en volgt voor het overige de in bijlage 4 opgenomen aanwijzingen.

De certificatie-instelling geeft het certificaat van het managementsysteem af per bedrijf, organisatie of vestigingsplaats. Uit het certificaat blijkt duidelijk op welke vestigingsplaatsen het certificaat van toepassing is en op welk protocol of protocollen. Per certificaathouder kan de certificatie-instelling één of meerdere certificaten afgeven, zolang per certificaat duidelijk is op welke vestiging of vestigingen van de certificaathouder het certificaat betrekking heeft.

De certificatie-instelling zendt zo spoedig mogelijk van elk door haar afgegeven certificaat een kopie naar de certificaathouder.



1c Auditsystematiek

1c.1 Algemeen

In aanvulling op en ter specificatie van hetgeen de NEN-EN-ISO/IEC 17021 stelt over de uitvoering van certificatie- en opvolgingsonderzoeken door certificatie-instelling, geldt hetgeen in deze bijlage 1c.1 is opgenomen.

De certificatie-instelling kan het certificatieonderzoek combineren met onderzoek in het kader van een certificatie van het generieke kwaliteitsmanagementsysteem (NEN-EN-ISO 9001).

Naast de eisen die zijn vastgelegd in deze beoordelingsrichtlijn en/of de NEN-EN-ISO/IEC 17021 stellen de certificatie instellingen aanvullende eisen, in de zin van algemene procedure eisen van certificatie en attestering, zoals vastgelegd in het certificatiereglement van de betreffende instelling.

1c.2 Afbakening van de te certificeren certificaathouder en processen

De reikwijdte van het af te geven certificaat is "Triade onderzoek van landbodems" en is beperkt tot de op het certificaat te vermelden protocol(len).

1c.3 Audits

De volgende audits worden onderscheiden:

Systemaudit: Een audit op de werking van het kwaliteitssysteem op alle onderdelen met uitzondering van de werkzaamheden van de gecertificeerde of te certificeren protocollen.

Procesaudit: Een audit op de werking van het kwaliteitssysteem bij de uitvoering van de werkzaamheden van de gecertificeerde of te certificeren protocollen.

De systeemaudits en de procesaudit zijn zo gedefinieerd dat zij complementair aan elkaar zijn en dus geen overlap kennen.

De uitvoering van de systeemaudits en procesaudit is er op gericht om vast te stellen dat de (toekomstig) certificaathouder in haar kwaliteitsmanagementsysteem heeft geborgd dat de werkzaamheden van het (de) gecertificeerde of te certificeren protocol(len) uitgevoerd worden conform de eisen die dit certificatieschema daar aan stelt.

Voor de minimaal te besteden tijdsduur ten behoeve van de systeemaudits en procesaudits wordt verwezen naar bijlage 1d.2 (systeemaudits) en 1d.3 (procesaudits).

Een systeemaudit kent de volgende verplichte onderdelen:

- *Documentatiebeoordeling (systeemaudit):* Beoordeling van de documentatie van het kwaliteitsmanagementsysteem op het voldoen aan alle eisen die dit certificatieschema aan de documentatie stelt. De certificatie-instelling mag er bij de beoordeling van de documentatie vanuit gaan dat de documentatie van het kwaliteitsmanagementsysteem zelf centraal in het bedrijf beschikbaar is. De documentatiebeoordeling kan vervallen indien de documentatie van het kwaliteitsmanagementsysteem ten opzichte van de meest recente systeemaudit niet is gewijzigd.



- *Implementatiebeoordeling (systeemaudit):* Beoordeling of wordt voldaan aan de eisen voortkomend uit het kwaliteitsmanagementsysteem en die worden gesteld aan alle onderdelen met uitzondering van de werkzaamheden van de gecertificeerde of te certificeren protocol(len).
- *Beoordeling kwaliteitsmanagementsysteem:* De certificatie-instelling toetst of het kwaliteitsmanagementsysteem van de certificaathouder is opgezet volgens en voldoet aan NEN-EN-ISO 9001. De certificatie-instelling voert deze beoordeling uit op een van de volgende manieren:
 - de certificatie-instelling stelt vast of een door de certificaathouder overlegd certificaat voor NEN-EN-ISO 9001 geldig is en is afgegeven door een hiervoor door de Raad voor de Accreditatie geaccrediteerde certificatie instelling;
 - de certificatie-instelling stelt vast of een door de certificaathouder overlegde INK-onderscheiding geldig is op minimaal 3-ster-niveau en is afgegeven door de INK-organisatie;
 - de certificatie-instelling beoordeelt op basis van een audit of het kwaliteitsmanagementsysteem van de certificaathouder voldoet aan NEN-EN-ISO 9001.

Een procesaudit kent de volgende verplichte onderdelen:

- *Implementatiebeoordeling op kantoren en veldwerkruimtes (procesaudit):* Beoordeling of op kantoren en / of op veldwerkruimtes wordt voldaan aan alle eisen die dit certificatieschema stelt aan de uitvoering van werkzaamheden die behoren bij het (de) gecertificeerde of te certificeren protocol(len).
- *Implementatiebeoordeling op de uitvoeringslocatie (procesaudit):* Beoordeling of op uitvoeringslocaties wordt voldaan aan alle eisen die dit certificatieschema stelt aan de uitvoering van werkzaamheden die behoren bij het (de) gecertificeerde of te certificeren protocol(len).
- *Beoordeling alternatieve werkwijzen:* Als certificaathouder alternatieve werkwijzen toepast op basis van de voorwaarden in bijlage 5, dan beoordeelt de auditor op het voldoen aan deze voorwaarden in alle hierboven genoemde beoordelingen onder het thema-onderwerp "managen alternatieve werkwijzen".



Minimaal 30% van de tijd van een uitgevoerde procesaudit wordt besteed aan de implementatiebeoordeling op kantoren veldwerkruimtes. Dit is inclusief de daarvoor benodigde tijd besteed aan de rapportage.

Minimaal 30% van de tijd van een uitgevoerde procesaudit wordt besteed aan de implementatiebeoordeling op de uitvoeringslocatie. Dit is inclusief de daarvoor benodigde tijd besteed aan de rapportage.

1c.4 Certificatie- en opvolgingsonderzoeken

In het kader van de certificering conform dit certificatieschema worden de volgende type certificatie- en opvolgingsonderzoeken onderscheiden:

- A. Initieel onderzoek
- B. Tussentijds onderzoek
- C. Verlengingsonderzoek
- D. Uitbreidingsonderzoek

Ad A. Initieel onderzoek

Een initieel onderzoek wordt verricht ten behoeve van het de eerste certificering volgens dit certificatieschema van een potentiële Certificaathouder.

Het initiële onderzoek bestaat uit de volgende onderdelen:

1. een systeemaudit met een documentatiebeoordeling, implementatiebeoordeling en beoordeling van het kwaliteitsmanagementsysteem;
2. één procesaudit per aangevraagd protocol per vestiging, met een minimum van 1. De beoordeelde protocollen worden zowel in de implementatiebeoordeling op kantoor en veldwerkruimtes als in de implementatiebeoordeling op de uitvoeringslocatie beoordeeld;

Het initieel onderzoek is binnen een periode van zes maanden afgerond. De certificatie-instelling rondt hierna uit te voeren beoordelingen van corrigerende maatregelen af binnen vier weken na het doorvoeren van deze maatregelen. Indien het initieel onderzoek niet binnen zes maanden is afgerond, dient het in zijn geheel opnieuw uitgevoerd te worden.

Ad B. Tussentijds onderzoek

Een tussentijds onderzoek wordt verricht gedurende de geldigheidsduur van het certificaat ter controle of certificaathouder blijvend aan de in dit certificatieschema gestelde eisen voldoet. Indien dit het geval is, dan kan het certificaat gecontinueerd worden.

Een tussentijds onderzoek bestaat uit de volgende onderdelen:

1. een systeemaudit met een documentatiebeoordeling en implementatiebeoordeling. Deze systeemaudit vindt minimaal eenmaal per jaar plaats;
2. procesaudit(s) waarbij één of meer protocollen beoordeeld worden. De beoordeelde protocollen worden zowel in de implementatiebeoordeling op kantoor en veldwerkruimtes als in de implementatiebeoordeling op de uitvoeringslocatie beoordeeld. Het aantal protocollen middels deze procesaudits geaudit wordt, is voorgeschreven in zoals in bijlage 1d.3. De procesaudits kunnen gespreid worden in de tijd.

Bij de systeemaudit van een tussentijds onderzoek hoeven niet alle eisen beoordeeld te worden, doch het aantal beoordeelde eisen moet wel voldoende zijn om met vertrouwen een uitspraak over het functioneren van het kwaliteitssysteem te kunnen doen. Hierbij zorgt de certificatie-instelling ervoor dat elke eis in een periode van maximaal drie jaar in deze beoordelingen ten minste eenmaal is getoetst. De in tabel 3 weergegeven elementen maken deel uit van elke jaarlijkse beoordeling.



Tabel 3 In elke beoordeling te behandelen onderwerpen

X = maakt deel uit van elke audit op kantoren in het kader van dit certificatieschema

Aspect	Dit certificatieschema	NEN-EN-ISO 9001 (informatief)
Operationaliteit kwaliteitsmanagementsysteem, incl. wijzigingen		Y
Operationaliteit en aanpassingen vastgestelde wijzigingen certificatieschema	X	
Implementatie van het kwaliteitssysteem	X	Y
Directiebeoordeling	X	Y
Interne audit kwaliteitssysteem		Y
Interne audit (alle) protocollen	X	
Functioneren bewaking vakbekwaamheid organisatie en personeel	X	
Klachten, corrigerende en preventieve maatregelen	X	Y

Ad C. Verlengingsonderzoek

Een verlengingsonderzoek wordt verricht bij het verlengen van het certificaat ter controle of certificaathouder blijvend aan de in dit certificatieschema gestelde eisen voldoet. Indien dit het geval is, dan kan het certificaat voor een periode van drie jaar verlengd worden. Doorgaans zal dit onderzoek drie jaar na het initiële onderzoek of het vorige verlengingsonderzoek plaatsvinden.

Het verlengingsonderzoek bestaat uit de volgende onderdelen:

1. een systeemaudit met een documentatiebeoordeling, implementatiebeoordeling en beoordeling van het kwaliteitsmanagementsysteem;
2. een procesaudit per protocol per vestiging, met een minimum van 1. De beoordeelde processen worden zowel in de implementatiebeoordeling op kantoor en veldwerkruimtes als in de implementatiebeoordeling op de uitvoeringslocatie beoordeeld.

Ad D. Uitbreidingsonderzoek

Een uitbreidingsonderzoek wordt verricht

- bij het uitbreiden van een certificaat met één of meer protocollen ter controle of de certificaathouder voldoet aan alle eisen in die protocollen van dit certificatieschema die de certificaathouder op zijn certificaat toegevoegd wil hebben. Is dit het geval dan kan de certificatie-instelling de betreffende protocollen toevoegen aan het certificaat van de certificaathouder.
- bij het uitbreiden van een certificaat met één of meer vestigingen ter controle of de certificaathouder op deze vestigingen voldoet aan alle eisen aan de protocollen van dit certificatieschema die de certificaathouder op zijn certificaat heeft vermeld. Is dit het geval dan kan de certificatie-instelling de betreffende vestigingen toevoegen aan het certificaat van de certificaathouder.

Het uitbreidingsonderzoek bestaat uit de volgende onderdelen:

1. een systeemaudit met een documentatiebeoordeling, implementatiebeoordeling en beoordeling van het kwaliteitsmanagementsysteem;
2. een procesaudit per toe te voegen protocol en per toe te voegen vestiging. Elk te beoordelen protocol wordt zowel in de implementatiebeoordeling op kantoor en veldwerkruimtes als in de implementatiebeoordeling op de uitvoeringslocatie beoordeeld

Bij uitbreiding van de reikwijdte van het certificaat blijft de geldigheidsduur van het certificaat ongewijzigd, behalve als de uitbreiding wordt gecombineerd met het verlengingsonderzoek.

1c.5 Omgaan met afwijkingen

Als de certificatie-instelling afwijkingen heeft vastgesteld stelt zij de termijn vast waarbinnen de certificaathouder deze moet hebben gecorrigeerd. De certificatie-instelling voert een beoordeling uit op de hiervoor door de certificaathouder ondernomen actie. Bij een afwijking op de documentatie mag de door de certificaathouder ondernomen actie bestaan uit uitsluitend schriftelijke maatregelen.

Kritieke afwijkingen

De termijn waarbinnen de certificaathouder een kritieke afwijking moet hebben gecorrigeerd is niet langer dan drie maanden na constatering van de afwijking. Ingeval van een tussentijds onderzoek of een verlengingsonderzoek kan de beslisser van de certificatie-instelling kan besluiten om de termijn voor het corrigeren van de kritieke afwijking te verkorten tot ten minste veertien dagen. De certificatie-instelling stelt de certificaathouder van een dergelijk besluit zo spoedig mogelijk apart op de hoogte. De certificatie-instelling voert de beoordeling op de door de certificaathouder onderno-



men actie uit zo snel mogelijk, doch in ieder geval binnen vier weken nadat de certificaathouder kenbaar heeft gemaakt dat de ondernomen actie is afgerond.

Voor initiële onderzoeken geldt dat de certificaathouder heeft kritieke afwijkingen op de documentatie heeft opgelost voordat de audit op de implementatie begint. De certificatie-instelling toetst de ondernomen actie op vastgestelde kritieke afwijkingen in de implementatie in de praktijk.

Niet-kritieke afwijkingen

De termijn waarbinnen de certificaathouder een niet-kritieke afwijking moet hebben gecorrigeerd is niet langer dan zes maanden. De certificatie-instelling voert de beoordeling op de door de certificaathouder ondernomen actie uit niet later dan bij het eerstvolgende tussentijdse onderzoek, of als dit eerder plaatsvindt bij het eerstvolgende verlengingsonderzoek.

1c.6 Rapportage

De rapportage van het auditteam geeft tenminste een goed overzicht van:

- de reikwijdte van de uitgevoerde audit;
- de implementatie van de eisen uit dit certificatieschema, die op de betreffende plaats te auditten zijn;
- het door de certificatie-instelling uitgevoerde onderzoek, data van audits op kantoor, op de uitvoeringslocatie(s) en aan de rapportage, de namen en functies van de leden van het auditteam, de namen en functies van de geïnterviewden, waaronder ten minste de leidinggevende(n) en de medewerkers aan wier functies dit certificatieschema eisen stelt;
- een kernachtige samenvatting van de belangrijkste constatering, zowel in positieve als negatieve zin;
- een toelichting op de vastgestelde afwijkingen en het eindoordeel van het auditteam.



1d Auditfrequentie en audittijd

1d.1 Audit op implementatie protocollen

De certificatie-instelling beoordeelt de implementatie in het veld jaarlijks per vestiging voor tenminste de helft van het aantal protocollen vermeld op het certificaat van de certificaathouder, met een minimum van één.

De certificaathouder verstrekt op verzoek van de certificatie-instelling een overzicht van veldwerkzaamheden uitgevoerd onder de vlag van dit certificatieschema. De certificatie-instelling stemt met de certificaathouder af of een te beoordelen project representatief is voor beoordeling van de uitgevoerde werkzaamheden. Als het project achteraf niet representatief blijkt te zijn, voert de certificatie-instelling een extra audit op de implementatie op een uitvoeringslocatie uit.

Als tijdens een audit op de implementatie op een uitvoeringslocatie onvoldoende aspecten konden worden beoordeeld, voert de certificatie-instelling een extra audit op de implementatie op een uitvoeringslocatie uit.

1d.2 Te besteden tijd aan systeemaudits

De certificatie-instelling besteedt aan elke systeemaudit ten minste de in deze paragraaf aangegeven hoeveelheid tijd. De vermelde tijden zijn exclusief reistijd en exclusief de benodigde tijd voor herbeoordeling van kritieke afwijkingen, maar inclusief rapportage-tijd. De vermelde tijden gelden voor die situaties waarin alle voor het onderzoek benodigde informatie direct beschikbaar is.

Te besteden tijd bij aanwezigheid van een certificaat voor NEN-EN-ISO 9001

Indien certificaathouder beschikt over een certificaat voor NEN-EN-ISO 9001, wordt bij de systeemaudit aangesloten op resultaten van de audit zoals die wordt uitgevoerd in het kader van NEN-EN-ISO 9001. Op de NEN-EN-ISO 9001-audit is een aanvulling nodig ten behoeve van de eisen vanuit dit certificatieschema die aanvullend zijn op de NEN-EN-ISO 9001. De minimale lengte van deze aanvulling is in tabel 4 weergegeven.

Tabel 4 Minimaal door de CI te besteden tijd aan systeemaudit indien certificaathouder beschikt over een NEN-EN-ISO 9001-certificaat

Situatie	Minimaal door de CI te besteden tijd in dagen excl. reistijd		
	Initieel onderzoek	Tussentijds onderzoek	Verlengingsonderzoek
<ul style="list-style-type: none">De systeemaudit voor NEN-EN-ISO 9001 en dit certificatieschema worden gecombineerd binnen één audit ofDe systeemaudits voor NEN-EN-ISO 9001 en dit certificatieschema worden door dezelfde certificatie-instelling uitgevoerd doch niet binnen één audit	1,0	0,5	1,0
<ul style="list-style-type: none">De systeemaudits voor NEN-EN-ISO 9001 en dit certificatieschema worden door verschillende certificatie-instellingen uitgevoerd	1,5	1,0	1,5



Toelichting:

- de certificatie-instelling verdeelt de te besteden tijd evenredig over de op het certificaat vermelde of te vermelden protocollen;
- elke systeemaudit na de initiële audit moet rond de datum plaatsvinden waarop in een eerder jaar de certificaatafgifte plaatsvond.
- De voorgeschreven tijd voor de audit in het kader van NEN-EN-ISO 9001 varieert met de omvang van de certificaathouder. De voorgeschreven tijd voor de aanvullende audit in het kader van deze certificatieregeling doet dat derhalve niet.

Eventuele kortingen op de tijdduur van de audit voor NEN-EN-ISO 9001 kunnen niet worden toegepast op de hierboven voorgeschreven tijdsduur.

Te besteden tijd bij afwezigheid van een certificaat voor NEN-EN-ISO 9001

Indien de certificaathouder niet beschikt over een certificaat voor NEN-EN-ISO 9001 wordt de minimaal te besteden tijd aan de audit op (de implementatie van) het kwaliteitsmanagementsysteem conform tabel 5 voorgeschreven.

Tabel 5 Minimaal door de CI te besteden tijd aan systeemaudit indien certificaathouder niet beschikt over een NEN-EN-ISO 9001-certificaat

Aantal fte	Minimaal door de CI te besteden tijd in dagen excl. reistijd		
	Initieel onderzoek	Tussentijds onderzoek	Verlengingsonderzoek
1-2	1,5	1,0	1,5
3-5	1,5	1,0	1,5
6-10	2,0	1,0	1,5
11-15	2,5	1,0	1,5
16-25	3,0	1,0	2,0
25-45	4,0	1,0	2,5



Toelichting:

- onder het aantal fte in de eerste kolom wordt verstaan: "het aantal fte dat in de betreffende vestiging van de certificaathouder op enige manier betrokken is bij de werkzaamheden binnen de reikwijdte van dit certificatieschema".
- Meer dan 45 fte wordt onwaarschijnlijk geacht, maar als het toch voorkomt volgt de minimum tijdbesteding door de certificatie-instelling, door bij elke toename van het aantal fte met 20 boven de 45, het aantal dagen voor initiële audits te vermeerderen met 1,0 en het aantal dagen voor de verlengingsaudit te vermeerderen met 0,5;
- de certificatie-instelling verdeelt de te besteden tijd evenredig over de op het certificaat vermelde of te vermelden protocollen;
- elke systeemaudit na de initiële audit moet rond de datum plaatsvinden waarop in een eerder jaar de certificaatafgifte plaatsvond.

Toelichting

De door de certificaathouder jaarlijks aan SIKB verschuldigde afdracht wordt berekend per gebruikte werkzaamheid.

1d.3 Te besteden tijd aan procesaudits

Voor de berekening van de het aantal minimaal door de certificatie-instelling uit te voeren procesaudits geldt het volgende:

- bij initieel onderzoek en verlengingsonderzoek: 1 procesaudit per protocol per vestiging (ongeacht het aantal medewerkers)
- bij tussentijds onderzoek: 1 procesaudit per protocol per vestiging (ongeacht het aantal medewerkers)
- bij uitbreiding van het certificaat met één of meer protocollen: 1 procesaudit per toe te voegen protocol per vestiging

Hierbij kan de certificatie-instelling de auditinspanning voor werkzaamheden evenredig over het jaar uitvoeren.

Voor de berekening van de minimaal te besteden tijdsduur aan een procesaudit door de certificatie-instelling geldt tabel 6.

Tabel 6 Minimaal door de CI te besteden tijd aan procesaudit

Aantal fte per vestiging	Minimaal te besteden tijd aan een procesaudit in dagen excl. reistijd		
	Initieel onderzoek	Tussentijds onderzoek	Verlengingsonderzoek
1-2	0,5	0,5	0,5
3-5	0,5	0,5	0,5
6-10	1,0	0,5	1,0
11-15	1,0	0,5	1,0
16-25	1,0	0,5	1,0
25-45	1,0	0,5	1,0

Toelichting:

De ten minste hieraan te besteden tijd moet voldoende zijn voor de certificatie-instelling om 1) via een voldoende grote steekproef te kunnen vaststellen of de documentatie en rapportage van de werkzaamheden voldoen aan de in de protocollen daaraan gestelde eisen, 2) via een voldoende grote steekproef te kunnen vaststellen of het werk op locatie wordt uitgevoerd volgens de daaraan in de protocollen gestelde eisen, 3) via een voldoende grote steekproef te kunnen vaststellen dat de betrokken functionarissen voldoen aan de aan hen gestelde eisen en 4) een rapportage op te stellen van de uitgevoerde inspectie, inclusief beoordeling en het afgeven van het certificaat.



1e Sancties jegens de certificaathouder

1e.1 Algemeen

In aanvulling op hetgeen de NEN-EN-ISO/IEC 17021 stelt over sancties jegens de certificaathouder geldt het volgende.

Als hiertoe volgens de certificatie-instelling aanleiding bestaat, heeft deze het recht om sancties op te leggen aan de certificaathouder, bijvoorbeeld door een certificaat te schorsen, in te trekken of nietig te verklaren tijdens de geldigheidsperiode, conform het eigen certificatiereglement. De certificatie-instelling legt sancties op per vestiging van de certificaathouder. Het opleggen van een sanctie leidt bij een certificaathouder met meerdere vestigingen tot extra onderzoek op het onderwerp waarop de sanctie is opgelegd op de andere vestigingen.

Naast de sancties uit het eigen certificatiereglement kent de certificatie-instelling in het kader van dit certificatieschema in ieder geval de volgende sancties:

- uitvoeren malusregeling;
- uitvoeren extra audit;
- schriftelijke waarschuwing;
- schorsen gebruik certificaat;
- intrekken certificaat.

De certificatie-instelling past in elk van de hieronder beschreven situaties de bij de situatie weergegeven sanctie toe, waarbij een tijdens een interne audit geconstateerde afwijking eenzelfde status heeft als een tijdens een externe audit geconstateerde afwijking.

1e.2 Malusregeling

De certificatie-instelling:

- verhoogt de auditinspanning in het volgende kalenderjaar als zij, of een andere certificatie-instelling die de organisatie eerder beoordeelde op de eisen uit dit certificatieschema, binnen één kalenderjaar drie of meer verschillende kritieke afwijkingen vaststelt:
 - bij drie of meer kritieke afwijkingen op systeemaspecten met een extra systeem;
 - bij drie of meer kritieke afwijkingen op een uitvoeringsaspect met twee extra niet-aangekondigde procesaudits op de betreffende werkzaamheid;
 - bij drie of meer kritieke afwijkingen waarvan een of meer op systeemaspecten en een of meer op uitvoeringsaspecten met een extra systeem en een extra niet-aangekondigde procesaudit op de betreffende uitvoeringsaspecten;
- verhoogt de auditinspanning, waarbij elke werkzaamheid jaarlijks in het veld wordt beoordeeld, voor een periode van tenminste twee jaar als zij, of een andere certificatie-instelling die de organisatie eerder beoordeelde op de eisen uit dit certificatieschema, een certificaathouder binnen een periode van drie jaar tweemaal heeft geschorst vanwege het optreden van kritieke afwijkingen.

Toelichting

De certificatie-instelling kan als gevolg van een opgelegde sanctie niet-aangekondigde audits uitvoeren. Om die goed te kunnen uitvoeren vraagt zij om informatie van de certificaathouder over de aard van de te auditen activiteiten, de tijdsperiode, de plaats en de uitvoerende medewerkers. De certificaathouder stelt deze informatie op eerste verzoek beschikbaar aan de certificatie-instelling.



1e.3 Uitvoeren extra audit

De certificatie-instelling voert bij de certificaathouder een extra audit uit:

- op het onderwerp interne audits als zij vaststelt dat de certificaathouder binnen de door de certificatie-instelling vastgestelde termijn geen afdoende corrigerende maatregelen neemt op het onderwerp interne audits;
- om vast te stellen of de certificaathouder een vastgestelde afwijking heeft opgelost.

1e.4 Schriftelijke waarschuwing

De certificatie-instelling geeft een schriftelijke waarschuwing aan de certificaathouder:

- als zij vaststelt dat de certificaathouder het beeldmerk gebruikt op een wijze die niet voldoet aan de eisen die daaraan zijn gesteld in bijlage 3;
- of als zij kritieke afwijkingen in de registratie van medewerkers vaststelt;
- of als zij vaststelt dat de certificaathouder interne audits niet uitvoert of structureel te weinig interne audits uitvoert;

Toelichting:

De term 'structureel' betekent: in twee opeenvolgende jaren. Het niet halen van het in het schema opgegeven aantal interne audits (i.c. de norm) leidt altijd tot een afwijking, die door de certificatie-instelling wordt gerapporteerd in het audit-rapport. In geval 70% van de norm in twee opeenvolgende jaren niet wordt gehaald, volgt een schriftelijke waarschuwing.

- of als zij vaststelt dat de certificaathouder binnen de door de certificatie-instelling vastgestelde termijn geen afdoende corrigerende maatregelen neemt op kritieke afwijkingen en of niet-kritieke afwijken in dit schema anders dan afwijkingen ten aanzien van de eisen aan "interne audits";
- of als zij een zelfde niet-kritieke afwijking meer dan tweemaal tijdens opeenvolgende audits vaststelt;
- of als certificaathouder in gebreke blijft bij het aanleveren van gevraagde informatie ten behoeve van de uitvoering van onaangekondigde audits door certificatie-instelling.

In geval van een schriftelijke waarschuwing krijgt de certificaathouder maximaal de door de certificatie-instelling aangegeven periode de tijd om afdoende corrigerende maatregelen te nemen en deze bij de certificatie-instelling kenbaar te maken. Deze periode is niet langer dan drie maanden vanaf het moment dat de certificatie-instelling de schriftelijke waarschuwing aan de certificaathouder kenbaar heeft gemaakt.

1e.5 Schorsen gebruik certificaat

De certificatie-instelling schorst het gebruik van het certificaat door de certificaathouder voor ten minste twee weken:

- als zij dezelfde kritieke afwijking voor een tweede maal binnen 1,5 jaar vaststelt tijdens een tussentijdse audit of verlengingsaudit of tijdens een onderzoek naar aanleiding van een klacht;
- of als de certificaathouder niet afdoende of niet binnen de daarvoor door de certificatie-instelling vastgestelde termijn reageert op een schriftelijke waarschuwing;
- of als het noodzakelijk zou zijn om een certificaathouder binnen een periode van 1,5 jaar op grond van dezelfde afwijking voor een tweede maal een schriftelijke waarschuwing te sturen;
- of als zij binnen een periode van 1,5 jaar voor een tweede keer kritieke afwijkingen in de registraties van medewerkers vaststelt;
- of als zij vaststelt dat een medewerker werkzaamheden die vallen binnen het bereik van dit certificatieschema uitvoert zonder dat hij voldoet aan de in paragraaf 6.2.2 van deze beoordelingsrichtlijn weergegeven eisen aan vakbekwaamheid en werkerva-



ring aan een persoon die die werkzaamheden uitvoert.

In geval van een schorsing krijgt de certificaathouder maximaal de door de certificatie-instelling aangegeven periode de tijd om afdoende corrigerende maatregelen te nemen en deze bij de certificatie-instelling kenbaar te maken. Deze periode is niet langer dan een maand vanaf het moment dat de certificatie-instelling de schorsing aan de certificaathouder kenbaar heeft gemaakt. De certificatie-instelling voert aansluitend eerst (een) opvolgingsaudit(s) uit. De certificatie-instelling kan de schorsing pas opheffen als zij heeft vastgesteld dat de certificaathouder weer volledig aan de eisen voldoet.

In geval van schorsing van het certificaat mag de certificaathouder niet onder certificaat werken en geen gebruik maken van het beeldmerk. Dit geldt voor alle op het certificaat vermelde werkzaamheden. De certificaathouder stelt de opdrachtgevers van alle lopende opdrachten per direct schriftelijk op de hoogte van de schorsing van het certificaat. Na opheffing van de schorsing door de certificatie-instelling kan de certificaathouder weer onder certificaat werken en gebruik maken van het beeldmerk.

1e.6 Intrekken certificaat

De certificatie-instelling trekt een certificaat direct in:

- als het certificaat door het afvoeren van een protocol geen protocollen meer omvat;
- of als de certificatie-instelling op basis van de resultaten van extra opvolgingsaudit(s), uitgevoerd naar aanleiding van een schorsing van het certificaat, vaststelt dat de certificaathouder niet aan de eisen voldoet die de reden voor de schorsing vormden;
- of als de certificatie-instelling vaststelt dat de certificaathouder wettelijke voorschriften, uitgezonderd de voorschriften uit dit certificatieschema, heeft overtreden, die in relatie staan met de werkzaamheden waarvoor het certificaat is afgegeven en die van wezenlijke invloed kunnen zijn op het eindresultaat van de door de certificaathouder verrichte activiteiten binnen die werkzaamheden. Directe intrekking van het certificaat is ook aan de orde als het gaat om feiten en omstandigheden die redelijkerwijs doen vermoeden dat betrokkene een wettelijk voorschrift overtreedt dan wel heeft overtreden waarbij deze feiten en omstandigheden in relatie staan met de werkzaamheden waarvoor het certificaat is afgegeven en die van wezenlijke invloed kunnen zijn op het eindresultaat van de door de certificaathouder verrichte activiteiten binnen die werkzaamheden. Deze feiten kunnen blijken uit justitiële en opsporings- en vervolgingsacties.

Toelichting: bij de in dit kader relevante overtredingen van wettelijke voorschriften kan men bijvoorbeeld denken aan het delict valsheid in geschrifte (artikel 225 WvS). Betrokkene kan tegen intrekking van het certificaat bezwaar aantekenen.

In geval van intrekking van het certificaat mag de certificaathouder niet onder certificaat werken en geen gebruik maken van het beeldmerk. Dit geldt voor alle op het certificaat vermelde werkzaamheden. De certificaathouder stelt de opdrachtgevers van alle lopende opdrachten per direct schriftelijk op de hoogte van de intrekking van het certificaat.

Na intrekking van het certificaat kan een certificatie-instelling een aanvraag tot certificatie van dezelfde certificaathouder alleen in behandeling nemen als de certificaathouder de certificatie-instelling er van heeft overtuigd dat hij structureel corrigerende maatregelen heeft doorgevoerd. Het in die situatie uit te voeren certificatieonderzoek is een volledig onverkort initieel certificatieonderzoek zoals beschreven bijlage 1c.1.



1f Geheimhouding, klachten en geschillen

Op dit certificatieschema zijn de eisen aan geheimhouding, klachten en geschillen voor accreditatie op basis van de NEN-EN-ISO/IEC 17021 van toepassing zoals de Raad voor Accreditatie hanteert. De certificatie-instelling heeft deze aspecten afdoende in haar reglement geborgd en past deze toe bij het gebruik van dit certificatieschema.



1g Informatiebeheer

1g.1 Archivering

De certificatie-instelling houdt per gecertificeerde certificaathouder een overzicht bij van geregistreerde medewerkers. De certificatie-instelling archiveert de documentatie die zij opmaakt bij het certificatieonderzoek of die naar aanleiding daarvan wordt opgevraagd, met uitzondering van de plannings, voor een periode van ten minste vijf jaar.

1g.2 Overdracht van informatie algemeen

Met het oog op de in bijlage 1f genoemde geheimhoudingsplicht, die ook geldt voor het CCvD Bodembeheer, mag bedrijfsinformatie uitsluitend waar nodig en dan alleen in geanonimiseerde en geaggregeerde vorm worden gepresenteerd.

1g.3 Overdracht van informatie aan de schemabeheerder

De certificatie-instelling zendt van elk door haar afgegeven certificaat binnen tien werkdagen na afgifte een kopie naar de Stichting Infrastructuur Kwaliteitsborging Bodembeheer, in de vorm van:

- een bijlage in pdf-formaat bij een e-mail aan info@sikb.nl;
- of het per post verzenden van een papieren kopie aan SIKB.

De certificatie-instelling meldt elke door haar aangebrachte mutatie in de geldigheid van een certificaat per direct schriftelijk aan de secretaris van het Centraal College van Deskundigen Bodembeheer.

Toelichting

Dit certificatieschema moet zo goed mogelijk afgestemd blijven op de bestaande praktijk. Om dit te bewerkstelligen is communicatie nodig tussen de certificatie-instellingen en de schemabeheerder, SIKB. De afspraken hierover zijn in deze paragraaf vastgelegd.

1g.4 Periodiek overleg

Ten minste eenmaal per jaar wordt een overleg gevoerd tussen vertegenwoordigingen van de certificatie-instellingen en van SIKB. De certificatie-instellingen geven tijdens dit overleg onder meer inzicht in de inhoud, omvang en frequentie van de certificatie-activiteiten conform dit certificatieschema in het afgelopen jaar. Tevens worden branche breed waargenomen tekortkomingen van het afgelopen jaar behandeld.

Toelichting

Hiermee kan men mogelijke knelpunten die zich in de praktijk voordoen opsporen en zonedig aanpassen in het certificatieschema.

Ook worden tijdens het jaarlijkse overleg de branche breed te onderzoeken aandachtspunten voor het aankomende jaar besproken, evenals het functioneren van de hieronder beschreven jaarlijkse rapportage.

1g.5 Rapportage

SIKB stelt de certificatie-instelling en de certificaathouder zo spoedig mogelijk op de hoogte van elke aanpassing in deze beoordelingsrichtlijn en in de bijbehorende protocollen, onder vermelding van de eventueel daarbij vastgestelde overgangs- of implementatietermijn.



De certificatie-instelling rapporteert vóór 1 maart van enig jaar aan SIKB over de audit-resultaten en klachtenafhandeling binnen dit certificatieschema in het voorafgaande kalenderjaar. De in deze rapportage te verstrekken gegevens omvatten ten minste het volgende:

- het aantal gecertificeerde certificaathouders per 1 januari en per 31 december van het betreffende kalenderjaar;
- het aantal certificaten dat er in het kalenderjaar bij is gekomen en dat is beëindigd en het aantal certificaten dat op basis van een sanctie is ingetrokken;
- de totale mutaties per protocol op de certificaten;
- een verantwoording van het aantal daadwerkelijk uitgevoerde controle onderzoeken per afgegeven certificaat, in relatie tot het aantal uit te voeren controle onderzoeken;
- het aantal vastgestelde afwijkingen per onderwerp met daarbij de onderliggende redenen;
- het aantal sancties jegens de gecertificeerde certificaathouders per categorie van sancties met daarbij de onderliggende redenen;
- verbetervoorstellen van de eisen naar aanleiding van genomen sancties jegens gecertificeerde certificaathouders;
- knelpunten die zich in de praktijk voordoen en die men met een aanpassing van het certificatieschema zou kunnen verkleinen of wegnemen.

Als de certificatie-instellingen en SIKB overeenkomen om voor deze jaarlijkse rapportage een (digitaal) model op te stellen, dan hanteren de certificatie-instellingen gedurende een kalenderjaar het aan het begin van dat kalenderjaar beschikbare model of format.



Bijlage 2 Medewerking van certificaathouder aan certificatie-instelling

2a Informatieverstrekking bij aanvraag ondersteuning bij certificatietraject

De behandeling van een aanvraag voor ondersteuning van een certificatietraject op basis van dit certificatieschema vindt plaats op basis van de op het moment van indienen van kracht zijnde versie van dit certificatieschema. In geval van lopende strafrechtelijke sancties in relatie tot de op het certificaat gewenste werkzaamheden meldt de certificaathouder deze bij de aanvraag aan de certificatie-instelling.

2b Behandeling van en informatieverstrekking rond corrigerende maatregelen

De certificaathouder behandelt en corrigeert door de certificatie-instelling geconstateerde afwijkingen binnen de periode die de certificatie-instelling aangeeft.

In geval van een door de certificatie-instelling afgegeven schriftelijke waarschuwing of schorsing van het certificaat neemt de certificaathouder afdoende corrigerende maatregelen en maakt deze bij de certificatie-instelling kenbaar. De certificaathouder zorgt ervoor dat dit is afgerond binnen de hiervoor door de certificatie-instelling gestelde termijn, die begint op het moment dat de certificatie-instelling de schriftelijke waarschuwing of schorsing aan de certificaathouder kenbaar heeft gemaakt.

2c Medewerking bij audits

De certificaathouder verleent, binnen redelijke grenzen, zodanig medewerking dat de certificatie-instelling in staat is te controleren of de prestaties van de certificaathouder in overeenstemming zijn met de eisen uit dit certificatieschema, voor zover van toepassing op de op het certificaat te vermelden of vermelde protocollen.

Als de eigenaar van de uitvoeringslocatie voorwaarden stelt om het terrein te mogen betreden maakt de certificaathouder deze kenbaar bij de certificatie-instelling en zorgt ervoor dat deze geen belemmering vormen voor de medewerkers van de certificatie-instelling om hun werkzaamheden uit te voeren.

2d Informatieverstrekking bij audits

De certificaathouder stelt voor een initieel certificatie onderzoek aan de certificatie-instelling beschikbaar:

- de documentatie waarin de vereisten uit dit certificatieschema zijn geborgd;
- de formulieren die hij gebruikt voor de registratie van de gegevens, die bij de uitvoering van de werkzaamheden op uitvoeringslocaties zijn vereist;
- een lijst met de namen van de functionarissen waaraan dit certificatieschema eisen stelt, waarbij hij bij elke functionaris de processen vermeldt voor welke werkzaamheden en protocollen die persoon is geregistreerd en de vestigingslocatie van de certificaathouder van waaruit hij werkt;

De certificaathouder stelt voor een onderzoek naar uitbreiding van het certificaat aan de certificatie-instelling de hierboven vermelde documentatie beschikbaar, met dien verstande dat deze documentatie alleen betrekking heeft op het protocol waarmee hij het certificaat beoogt uit te breiden.

De certificaathouder stelt voor een tussentijds certificatie onderzoek en voor een onderzoek naar verlenging van het certificaat aan de certificatie-instelling beschikbaar:

- een overzicht van mutaties in de documentatie waarin de vereisten uit dit certificatie-



- schema zijn geborgd;
- een overzicht van mutaties in de formulieren die hij gebruikt voor de registratie van de gegevens, die bij de uitvoering van de werkzaamheden op uitvoeringslocaties zijn vereist;
 - een lijst met de namen van de functionarissen waaraan dit certificatieschema eisen stelt, waarbij hij bij elke functionaris de protocollen vermeldt waarvoor die persoon is geregistreerd en de vestigingslocatie van de certificaathouder van waaruit hij werkt;
 - gegevens over uitgevoerde werkzaamheden op uitvoeringslocaties.

2e Verstrekking PBM's door certificaathouder aan auditor

Als de omstandigheden op een uitvoeringslocatie dit vereisen voorziet de certificaathouder de auditor van de certificatie-instelling van de noodzakelijke aanvullende beschermingsmiddelen. De certificaathouder stelt deze beschermingsmiddelen zo nodig op de vestigingsplaats aan de certificatie-instelling ter beschikking. De certificaathouder mag er hierbij vanuit gaan dat een auditor zelf zorg draagt voor de materialen uit het PBM-pakket-licht, zoals beschreven in module 9 van CROW 132, aangevuld met geschikte weerbestendige kleding.

Toelichting

Het is niet nodig om bij elke uitvoeringslocatie een reserve set beschermingsmiddelen voor de certificatie-instelling beschikbaar te hebben.



Bijlage 3 Reglement voor het gebruik van het beeldmerk

Het onderaan deze pagina afgebeelde beeldmerk "Kwaliteitswaarborg managementsystemen bodem SIKB", verder te noemen "het beeldmerk", is gekoppeld aan dit certificatieschema om naar alle betrokken partijen duidelijkheid te verschaffen over de kwaliteitsborging van het managementsysteem van certificaathouders van Triade onderzoek van landbodems.

Alleen certificaathouders die én gecertificeerd zijn voor in het certificatieschema "Triade onderzoek van landbodems" beschreven activiteiten én hun daaruit voortvloeiende jaarlijkse afdracht aan SIKB hebben voldaan mogen het beeldmerk hanteren. Deze certificaathouders verkrijgen het recht om het beeldmerk plaatsen:

- in algemene bedrijfsdocumentatie, promotiemateriaal, advertenties en bedrijfspresentaties, mits deze documentatie niet in relatie staat tot de uitvoering van specifieke projecten;
- op grootverpakkingen voor transport van materialen, mits vergezeld van een duidelijke verklaring die aangeeft dat het verpakte product is vervaardigd door een certificaathouder waarvan het managementsysteem is gecertificeerd volgens NEN-EN-ISO 9001;
- op bedrijfsauto's.

Hierbij geldt altijd de volgende voorwaarde: het beeldmerk mag niet worden gebruikt in relatie tot specifieke producten of de uitvoering van specifieke projecten. Dit betekent onder meer dat het beeldmerk niet mag worden geplaatst op documentatie over een specifiek project, zoals offertes, opdrachtbevestigingen en veld-, tussen- en eindrapportages.

Toelichting

NEN-EN-ISO/IEC 17021 staat het gebruik van een beeldmerk in relatie tot specifieke producten, waaronder ook diensten vallen, als alleen het managementsysteem is gecertificeerd, niet toe omdat gebruik van een beeldmerk in dit verband productcertificatie zou suggereren.

Eigenaar en uitgever van het beeldmerk is SIKB. Het beheer van het beeldmerk en het toezicht op een juist gebruik van het beeldmerk wordt voor het certificatieschema "Triade onderzoek van landbodems" uitgeoefend door het Centraal College van Deskundigen Bodembeheer, dat functioneert onder SIKB. De daartoe bevoegde certificatie-instellingen zien toe op een juist gebruik van het beeldmerk tijdens hun controles bij de gecertificeerde certificaathouders.

Tegen bedrijven of instellingen die het voorgeschreven gebruik van het beeldmerk overtreden kunnen sancties worden ingesteld. Een mogelijke sanctie is het verlies van de bevoegdheid van het gebruik van het beeldmerk. Het beeldmerk is wettig gedeponereerd. Tegen misbruik van het beeldmerk wordt privaatrechtelijk opgetreden.



Bijlage 4 Aanwijzingen voor af te geven certificaten

De certificatie-instelling neemt de hieronder tussen aanhalingstekens ("...") weergegeven tekstpassage integraal over op het af te geven certificaat en volgt voor het overige de in deze bijlage opgenomen aanwijzingen.

"Dit certificaat van het managementsysteem is op basis van BRL SIKB 2300 afgegeven conform het Reglement van [certificatie-instelling] voor [in te vullen door certificatie-instelling] voor het toepassingsgebied [alleen opnemen wat van toepassing is]:

- scope(s);
- protocol(len).

[Certificatie-instelling] verklaart hierbij op basis van het uitgevoerde certificatie-onderzoek dat het gerechtvaardigd vertrouwen bestaat 1) dat het managementsysteem van de [certificaathouder] voldoet aan de in dit certificaat van het managementsysteem vastgelegde systeemspecificaties en 2) dat het eindresultaat van de door [certificaathouder] binnen het hierboven beschreven toepassingsgebied verrichte werkzaamheden voldoet aan de daaraan in BRL SIKB 2300, 'Triade onderzoek van landbodems' gestelde voorwaarden.

De certificatie-instelling vermeldt op het certificaat verder ten minste:

- elke vestiging van de certificaathouder waarop het certificaat van toepassing is;
- de contactgegevens van elke vestiging van de certificaathouder waarop het certificaat van toepassing is:
 - naam;
 - vestigingsadres;
 - postcode;
 - vestigingsplaats;
 - telefoonnummer.
- dat de opdrachtgever zich in geval van klachten wendt tot de certificaathouder en, zo nodig, tot de certificatie-instelling;
- logo van de certificatie-instelling;
- certificaatnummer, datum afgifte certificaat en datum einde geldigheid certificaat;
- ondertekening door de certificatie-instelling;
- afbeelding van het beeldmerk Kwaliteitswaarborg managementsystemen bodem SIKB.



Bijlage 5 Criteria voor het toepassen van alternatieve onderzoekstechnieken

Een protocol onder dit certificatieschema is een werkomschrijving, waarbij het uitgangspunt is dat de organisatie de activiteiten uitvoert volgens (een van) de in het protocol beschreven werkwijze(n). Het toepassen van een alternatieve werkwijze is toegestaan, mits:

- de alternatieve werkwijze voldoet aan de eisen in wet- en regelgeving en een kwaliteit levert die tenminste gelijk is aan die bij toepassing van (een van) de werkwijze(n) uit het protocol;
- de organisatie voorafgaand aan de toepassing van de alternatieve werkwijze:
 - de inhoud van die alternatieve werkwijze beschrijft, inclusief onderbouwing dat de geleverde kwaliteit daarmee tenminste gelijk is aan die bij toepassing van (een van) de werkwijze(n) uit het protocol en een plan voor het volgen of het vastgestelde doel wordt gehaald;
 - toestemming heeft verkregen van de opdrachtgever om de alternatieve werkwijze toe te passen;
 - toestemming heeft verkregen van het bevoegd gezag op de betreffende locatie om de alternatieve werkwijze toe te passen;
 - de hierboven genoemde beschrijving heeft voorgelegd aan SIKB, die vervolgens de uitvoering van de beschreven werkwijze als beoordeelbaar heeft beoordeeld, de kritieke punten in de beschrijving heeft benoemd en heeft aangegeven welke kritieke punten uit dit certificatieschema in de voorliggende situatie niet van toepassing zijn. Deze eis geldt éénmaal per alternatieve werkwijze en is dus niet van toepassing als de betreffende alternatieve werkwijze al eerder door SIKB is beoordeeld;
 - de verkregen toestemming schriftelijk meldt bij SIKB. Deze meldingsplicht geldt éénmaal per alternatieve werkwijze en is dus niet van toepassing als de betreffende alternatieve werkwijze al eerder bij SIKB was gemeld;
 - de voorgenomen toepassing van de alternatieve werkwijze meldt bij de certificatie-instelling;
- de organisatie tijdens de uitvoering van de alternatieve werkwijze:
 - de alternatieve werkwijze op de door SIKB benoemde kritieke punten borgt en monitort, volgens het vooraf opgestelde plan, om het vastgestelde doel te kunnen behalen;
 - tussentijds bijstuurt als resultaten van de monitoring daartoe aanleiding geven.
- de organisatie na het toepassen van de alternatieve werkwijze:
 - het toepassen van de alternatieve werkwijze, en de resultaten van die toepassing, expliciet in de rapportage voor de opdrachtgever vermeldt;
 - aantoont dat de vooraf vastgelegde alternatieve werkwijze is uitgevoerd, gemonitord, bijgestuurd en resultaten heeft behaald die met de opdrachtgever en het bevoegde gezag overeengekomen zijn.

