



**BRL SIKB 2000**

## **Beoordelingsrichtlijn**

# **Veldwerk bij milieuhygiënisch bodem- en waterbodemonderzoek**

### *Assessment guideline*

### *Fieldwork for environmental soil and sediment investigation*

## Introduction in English (informative)

### Subject

*This assessment guideline and the associated protocols 2001, 2002, 2003 and 2018 together form the certification scheme 'Fieldwork for environmental soil and sediment investigation'. This certification scheme contains all the requirements that form the basis for the issue and maintenance of a process certificate for performing fieldwork for environmental soil and sediment investigation.*

### Scope of application

*This assessment guideline is part of a certification scheme for:*

- the fieldwork for environmental soil investigation, performed in an exploratory survey set up in accordance with NEN 5740, an initial survey, a further investigation, a monitoring investigation, a sediment investigation and a hydrographic investigation in accordance with NEN 5720, an investigation of asbestos in soil in accordance with NEN 5707, an investigation of asbestos in sediment and dredged sludge in accordance with NTA 5727 and other similar environmental investigations;*
- the entire process of the abovementioned fieldworks, including the secondary processes required for these, starting with the acceptance of the assignment for the fieldwork and ending with the transfer of field data and samples, including the associated fieldwork report to the client.*

*The subject of this assessment guideline concerns a process as defined in NEN-EN-ISO/IEC 17065.*

### Content

*This assessment guideline contains the requirements that apply to the process, the quality system and the certification. The technical requirements to carry out the activities within the process are stated in the abovementioned protocols.*

## Colofon

### Status

Het Centraal College van Deskundigen (CCvD) / Accreditatiecollege Bodembeheer heeft op 1 februari 2018 ingestemd met de inhoud van deze beoordelingsrichtlijn. Vervolgens is deze door het bestuur van SIKB vastgesteld. Versie 6.0 van deze beoordelingsrichtlijn vervangt versie 5 en treedt in werking op 30 november 2018. Op dat moment begint ook de overgangstermijn. Versie 5 van deze beoordelingsrichtlijn wordt ingetrokken op 1 april 2020, waarmee de overgangstermijn eindigt. Opgenomen beeldmateriaal is informatief en niet normatief.

### Eigendomsrecht

Deze beoordelingsrichtlijn is opgesteld in opdracht van en uitgegeven door Stichting Infrastructuur Kwaliteitsborging Bodembeheer (SIKB). Het CCvD / Accreditatiecollege Bodembeheer, ondergebracht bij SIKB, beheert deze beoordelingsrichtlijn inhoudelijk. De actuele versie van de beoordelingsrichtlijn staat op de website van SIKB ([www.sikb.nl](http://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 / Accreditatiecollege 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, de gecertificeerde organisatie of derden ontstaat door het toepassen van deze beoordelingsrichtlijn met bijbehorende protocollen en het gebruik van deze certificatieregeling.

### © 2018 SIKB

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

### Bestelwijze

Deze beoordelingsrichtlijn en bijbehorende protocollen 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 / Accreditatiecollege Bodembeheer vastgestelde mutaties in deze beoordelingsrichtlijn zijn te verkrijgen bij SIKB. Via [www.sikb.nl](http://www.sikb.nl) kunt u zich aanmelden voor automatische toezending van mutaties. U kunt via [info@sikb](mailto:info@sikb) ook verzoeken tot toezending per post van de gratis reguliere nieuwsbrief van 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 via [www.SIKB.nl](http://www.SIKB.nl).

## Inhoudsopgave

<b>1</b>	<b>Inleiding</b>	<b>5</b>
1.1	Doel en onderwerp	5
1.2	Toepassingsgebied	6
1.3	Eisen aan de uitvoering	7
1.3.1	<i>Protocollen</i>	7
1.3.2	<i>Alternatieve werkwijzen</i>	8
1.3.3	<i>Interpretatie van teksten</i>	8
1.4	Van toepassing zijnde wettelijke eisen	9
1.5	Samenhang met (inter)nationale normen	9
1.6	Definities	10
1.7	Afkortingen	13
1.8	Leeswijzer	14
<b>2</b>	<b>Eisen aan het proces</b>	<b>15</b>
2.1	Opdrachtvorming met de opdrachtgever	15
2.2	Veldwerk – Primair proces	15
2.2.1	<i>Veldwerkopdrachtacceptatie</i>	15
2.2.2	<i>Plannen veldwerk</i>	16
2.2.3	<i>Werkvoorbereiding veldwerker</i>	16
2.2.4	<i>Materiaal en materieel</i>	17
2.2.5	<i>Werkzaamheden op een veldwerklocatie</i>	17
2.2.6	<i>Veiligheid</i>	17
2.2.7	<i>Registratie en overdracht van veldgegevens</i>	17
2.2.8	<i>Overdracht van monsters</i>	18
2.3	Veldwerk – Werkzaamheden op een veldwerklocatie	18
2.3.1	<i>Landbodem</i>	18
2.3.2	<i>Grondwater</i>	18
2.3.3	<i>Waterbodem</i>	18
2.3.4	<i>pH- en Ec-metingen en metingen van troebelheid en zuurstof</i>	18
2.3.5	<i>Registratie van veldgegevens</i>	18
2.3.6	<i>Achterlaten veldwerklocatie na beëindigen werkzaamheden</i>	19
2.4	Veldwerkverslag	19
<b>3</b>	<b>Eisen aan het kwaliteitsmanagementsysteem</b>	<b>21</b>
3.1	Kwaliteitsmanagementsysteem	21
3.1.1	<i>Algemeen</i>	21
3.1.2	<i>Documentatie kwaliteitsmanagementsysteem</i>	21
3.2	Organisatie en vakbekwaamheid	22
3.2.1	<i>Organisatie en personeel</i>	22
3.2.2	<i>Kwalificatie, opleidings- en ervaringseisen personeel</i>	23
3.2.3	<i>Opleiding nieuwe medewerkers</i>	24
3.2.4	<i>Opleiding tijdens loopbaan</i>	25
3.2.5	<i>Inhuren personeel</i>	25
3.2.6	<i>Uitbesteden van werkzaamheden</i>	25
3.2.7	<i>Funcitiescheiding</i>	25
3.2.8	<i>Klachten en ongevallen</i>	26
3.2.9	<i>Archivering</i>	26
3.3	Interne audit en veldinspectie	26
3.4	Interne kwaliteitsinspectie boorbeschrijvingen	26
3.4.1	<i>Uitvoering</i>	27
3.4.2	<i>Frequentie</i>	27
3.4.3	<i>Vastlegging van gegevens</i>	27
3.5	Blanco bemonstering grondwater	27
3.5.1	<i>Apparatuur en materiaal</i>	28
3.5.2	<i>Uitvoering</i>	28

3.5.3	<i>Interpretatie</i> .....	28
3.5.4	<i>Vastlegging van gegevens</i> .....	28
3.6	Directiebeoordeling.....	28
3.7	Inkoop en beheer materiaal en materieel.....	29
3.7.1	<i>Inkoop en ingangsininspectie</i> .....	29
3.7.2	<i>Beheer</i> .....	30
3.8	Laboratorium.....	31
3.9	Certificering en informatie aan de certificatie-instelling .....	31
3.10	Reactie op beoordeling door bevoegde gezag.....	31
3.11	Herstelmaatregelen en corrigerende maatregelen.....	31
3.11.1	<i>Corrigerende maatregelen bij niet kritieke afwijkingen</i> .....	32
3.11.2	<i>Corrigerende maatregelen bij kritieke afwijkingen</i> .....	32
3.11.3	<i>Beoordeling van corrigerende maatregelen</i> .....	32
<b>Bijlage 1</b>	<b>Literatuur</b> .....	<b>33</b>
<b>Bijlage 2</b>	<b>Model meldingsformulier</b> .....	<b>34</b>
<b>Bijlage 3</b>	<b>Eisen aan functiescheiding</b> .....	<b>35</b>
<b>Bijlage 4</b>	<b>Eisen aan certificeringsproces en certificatie-instelling</b> .....	<b>37</b>

# 1 Inleiding

## 1.1 Doel en onderwerp

Deze beoordelingsrichtlijn legt proces- en organisatorische eisen vast waaraan een organisatie die zich wil laten certificeren en de certificatie-instelling moeten voldoen bij het verkrijgen en verlenen van het procescertificaat 'Veldwerk bij milieuhygiënisch bodem- en waterbodemonderzoek'.

Deze beoordelingsrichtlijn en de daarbij horende protocollen 2001, 2002, 2003 en 2018 vormen samen het certificatieschema 'Veldwerk bij milieuhygiënisch bodem- en waterbodemonderzoek'. Dit certificatieschema bevat alle eisen op grond waarvan een procescertificaat wordt afgegeven of gecontinueerd voor het verrichten van veldwerk bij milieuhygiënisch bodem- en waterbodemonderzoek.

Naast de eisen in deze beoordelingsrichtlijn stellen certificatie-instellingen aanvullende algemene procedure-eisen bij certificatie; zie hiervoor het certificatiereglement van de betreffende instelling.

Het CCvD Bodembeheer streeft ernaar geen ruimte te laten voor verschillende interpretaties van de begrippen en eisen in dit certificatieschema. Toch kan het voorkomen dat in de operationele fase verschillen in interpretatie over de normteksten ontstaan tussen gebruikers van de documenten, zoals certificatie-instellingen, certificaathouders, toezichthouders van het bevoegde gezag of anderen. Een discussie hierover tussen private partijen kan leiden tot een voorstel tot wijziging van de normteksten, terwijl een discussie hierover tussen een private en een publieke partij kan leiden tot een besluit over het geval door ultimo de Raad van State. In alle gevallen beslist het Centraal College van Deskundigen Bodembeheer of de normteksten gewijzigd of verduidelijkt moeten worden en, als dat het geval is, over het correct verwerken in de normteksten van door anderen ingebrachte voorstellen en genomen besluiten.

Een door de certificatie-instellingafgegeven certificaat wordt aangeduid als een certificaat voor BRL SIKB 2000.

Parallel aan dit certificatieschema bestaat ook AS SIKB 2000. Voor AS SIKB 2000 gelden dezelfde protocollen als voor BRL SIKB 2000. Accreditatieschema en protocollen vormen een accreditatieregeling voor Veldwerk bij milieuhygiënisch bodem- en waterbodemonderzoek.

### Overgangsregeling

Deze versie 6.0 van BRL SIKB 2000, alsmede de bijbehorende protocollen (allen versie 6.0) zijn vastgesteld door het CCvD Bodembeheer op 1 februari 2018. Zij worden van kracht op 30 november 2018. Zij vervangen alle eerdere versies. De eerdere versies van BRL SIKB 2000 en de protocollen worden ingetrokken per 1 april 2020.

Organisaties met een certificaat conform BRL SIKB 2000 versie 5 kunnen tot 1 april 2020 een certificaat conform deze BRL versie 6.0 verkrijgen na een positief verlopen beoordeling door de certificatie-instelling. Deze beoordeling wordt uitgevoerd als een normaal opvolgsonderzoek waarbij in ieder geval de nieuwe en gewijzigde eisen uit dit schema worden beoordeeld. Certificaten conform BRL SIKB 2000 versie 5 die niet voor 1 april 2020 worden omgezet, worden ingetrokken. De organisatie moet dan, om een certificaat onder deze BRL versie 6.0 te verkrijgen, een initieel certificatieonderzoek doorlopen.

Het is niet mogelijk om gecertificeerd te worden voor deze BRL versie 6.0 in combinatie met protocollen met een lager versienummer dan 6.0.

Voor certificatie-instellingen die geaccrediteerd zijn voor BRL SIKB 2000 gelden de eisen die de Raad voor Accreditatie hanteert voor accreditatie van certificatie-instellingen bij gewijzigde schema's.

Certificatie-instellingen die niet geaccrediteerd zijn voor BRL SIKB 2000 moeten een positief verlopen accreditatie-onderzoek van de Raad voor Accreditatie doorlopen én voldoen aan de bepalingen van deze BRL, alvorens zij certificatie-onderzoek volgens dit schema mogen uitvoeren.

## 1.2 Toepassingsgebied

Deze beoordelingsrichtlijn is onderdeel van een certificatieschema voor:

- het veldwerk bij milieuhygiënisch bodemonderzoek, dat verricht wordt bij een verkennend bodemonderzoek opgezet volgens NEN 5740, een oriënterend onderzoek, een nader onderzoek, een monitoringsonderzoek, waterbodemonderzoek en hydrografisch onderzoek volgens NEN 5720, onderzoek naar asbest in de bodem volgens NEN 5707, onderzoek naar asbest in waterbodemonderzoek en baggerspecie volgens NEN 5720;
- het gehele proces van de hierboven genoemde veldwerken, inclusief de daarvoor benodigde secundaire processen, dat begint bij de acceptatie van de opdracht voor het veldwerk en dat eindigt bij de overdracht van veldgegevens en monsters, inclusief het daarbij horende veldwerkverslag, aan de opdrachtgever.

Het onderwerp van deze beoordelingsrichtlijn is een proces in de zin van NEN-EN-ISO/IEC 17065. De basis voor dit proces is de opdracht voor het veldwerk. Het resultaat van het proces bestaat uit goed uitgevoerd veldwerk, tastbaar gemaakt door de beschrijving in het veldwerkverslag. 'Goed' betekent daarbij 'uitgevoerd volgens de eisen in dit certificatieschema'.

De certificatie-instelling vermeldt de reikwijdte van het certificaat als scope of scopes op het certificaat of op een daartoe bestemde bijlage. De reikwijdte is binnen die scope of scopes niet verder beperkt, tenzij dit expliciet op het certificaat is vermeld, volgens de eisen in paragraaf 6.1.4 van bijlage 4. De vermelde scope of scopes komen overeen met de protocollen die in paragraaf 1.3 staan vermeld.

Het certificaat betreft een procescertificaat. Het certificaat geeft aan dat de organisatie de uitvoering van werkzaamheden en de preventie van fouten bij de uitvoering van werkzaamheden binnen het hierboven beschreven kader heeft georganiseerd en dat de uitvoering van het proces voldoet aan de eisen uit dit certificatieschema.

Dit certificatieschema geeft invulling aan de inhoudelijke eisen voor het verkrijgen van de wettelijk verplichte erkenning voor het uitvoeren van veldwerk bij milieuhygiënisch bodem- en waterbodemonderzoek. Deze erkenningverplichting is generiek vastgelegd in art. 15 Bbk (Besluit bodemkwaliteit).

In art. 2.1, lid 1 onderdeel I Rbk (Regeling bodemkwaliteit) is 'veldwerk, dat bestaat uit het plaatsen van boringen en peilbuizen ten behoeve van het nemen van grond- en grondwatermonsters, het nemen van grond- en grondwatermonsters, maaiveldinspectie en monsterneming van asbest in de bodem of het uitvoeren van vergelijkbare onderzoeken in de bodem of oever van een oppervlaktewaterlichaam' – voor zover uitgevoerd ter voldoening aan een in art. 2.1, lid 2 genoemde wettelijke verplichting – gedefinieerd als een van de werkzaamheden waarop de erkenningverplichting van toepassing is.

Art. 25 Bbk bepaalt dat normdocumenten van toepassing zijn. Art. 2.7 en bijlage C Rbk wijzen deze beoordelingsrichtlijn met de protocollen 2001, 2002, 2003 en 2018 aan als normdocument voor het uitvoeren van het hierboven genoemde veldwerk. Een organisatie die is gecertificeerd volgens dit certificatieschema is dan ook verplicht om dat veldwerk uit te voeren volgens de eisen uit dit certificatieschema.

### **Toelichting**

*Het in de alinea hierboven bedoelde milieuhygiënisch bodem- en waterbodemonderzoek is bijvoorbeeld onderzoek op grond van vergunningvoorschriften, het Besluit bodemkwaliteit of monitoring van stortplaatsen.*

Alle eisen uit dit certificatieschema zijn bovenwettelijk (dat wil zeggen in aanvulling op of ter nadere invulling van wet- en regelgeving), tenzij expliciet anders is vermeld.

Deze beoordelingsrichtlijn is **niet** van toepassing op onder meer:

- de processen die voorafgaan aan het veldwerk, zoals het formuleren van de vraagstelling, het verzamelen van gegevens en het opstellen van het onderzoeksvoorstel;
- de processen na de uitvoering van het veldwerk, zoals laboratoriumanalyses, interpretatie van analyse- en veldwerkresultaten en opstellen van advies;

- veldwerk anders dan door middel van de technieken van handmatige boringen en steken en graven van sleuven;
- mechanisch boren;
- veldwerk, gericht op andere dan milieuhygiënische aspecten<sup>1</sup>, voor:
  - geotechnisch onderzoek;
  - funderingen;
  - kabels en leidingen;
  - geohydrologisch onderzoek;
  - het realiseren van een installatie voor bodemenergie;
  - het monitoren van de grondwaterstand;
- monsterneming in het kader van partijkeuringen (Besluit bodemkwaliteit).

#### **Toelichting op samenhang met BRL SIKB 2100**

*Voor de uitvoering van bepaalde mechanische boringen geldt een aparte erkenningplicht. De organisatie die die werkzaamheden uitvoert moet in bezit zijn van een erkenning voor mechanisch boren, gebaseerd op een certificaat voor BRL SIKB 2100. De organisatie die veldwerk uitvoert bij milieuhygiënisch bodem- en waterbodemonderzoek in combinatie met mechanische boringen, die vallen onder de reikwijdte van het certificatieschema onder BRL SIKB 2100, moet daarom naast een erkenning voor veldwerk bij milieuhygiënisch bodem- en waterbodemonderzoek ook in bezit zijn van een erkenning voor mechanisch boren. Er is geen aparte registratieplicht voor de medewerkers die mechanische boringen uitvoeren.*

## **1.3 Eisen aan de uitvoering**

### **1.3.1 Protocollen**

De eisen aan de uitvoering van veldwerk zijn, zo veel mogelijk gekwantificeerd, vastgelegd in de hieronder vermelde protocollen. De organisatie kan voor certificering van de organisatie kiezen uit een of meer van deze protocollen. De documenten in onderstaand overzicht maken deel uit van dit certificatieschema.



*Uitvoering handboring.*

<sup>1</sup> Het onderscheid tussen milieuhygiënisch en ander onderzoek is bepalend. Zo is deze beoordelingsrichtlijn wel van toepassing op bijvoorbeeld het aantonen van de grondwaterkwaliteit in het kader van een monitoringsprogramma in relatie tot een open systeem voor bodemenergie (zie protocol 2002, par. 1.1).

Protocol	Titel	Versie
2001	Plaatsen van handboringen en peilbuizen, maken van boorbeschrijvingen, nemen van grondmonsters en waterpassen	6.0
2002	Het nemen van grondwatermonsters	6.0
2003	Veldwerk bij milieuhygiënisch waterbodemonderzoek	6.0
2018	Maaiveldinspectie en monsterneming van asbest in bodem	6.0

### **Toelichting**

*SIKB kan in de toekomst protocollen aan dit certificatieschema toevoegen en bestaande protocollen actualiseren.*

Naast genoemde protocollen worden ook als eisen gehanteerd alle hierin en in deze beoordelingsrichtlijn vermelde normen en andere normatieve documenten, zoals beoordelingsrichtlijnen en protocollen, voor zover het voorgeschreven werkwijzen betreft en geen informatieve verwijzingen. Bij strijdigheid tussen teksten in het certificatieschema en documenten die genoemd worden in het certificatieschema, zijn de teksten uit het certificatieschema altijd leidend bij de beoordeling door de certificatie-instelling voor het verlenen of verlengen van een certificaat.

### **1.3.2 Alternatieve werkwijzen**

Een protocol onder dit certificatieschema is een werksomschrijving, 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, op voorwaarde dat:

- de alternatieve werkwijze voldoet aan de eisen in wet- en regelgeving en een kwaliteit levert die ten minste 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 ten minste 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 ten minste twee weken voor de voorgenomen datum van toepassing meldt bij de certificatie-instelling en de certificatie-instelling daarbij voorziet van de volledige documentatie die hij aan SIKB heeft gezonden voor de beoordeling;
- 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 vermeldt in de rapportage voor de opdrachtgever;
  - 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.

### **1.3.3 Interpretatie van teksten**

Het CCvD Bodembeheer zorgt, daartoe gemandateerd door het bestuur van SIKB, voor eenduidige



interpretatie van de teksten in dit certificatieschema. Toch kan het voorkomen dat er in de operationele fase verschillende interpretaties bestaan van een of meer tekstpassages in dit certificatieschema. In het geval dat certificaathouders, certificatie-instellingen of andere belanghebbenden uiteenlopende interpretaties hanteren en hierover meningsverschillen bestaan, dan moeten de verschillende interpretaties ter besluitvorming worden voorgelegd aan het CCvD Bodembeheer.

## 1.4 Van toepassing zijnde wettelijke eisen

In dit schema worden op verschillende plaatsen eisen aan de werkzaamheden van de (potentiële) certificaathouder gesteld die tevens wettelijke eisen zijn. Indien bij het initiële certificatieonderzoek niet wordt voldaan aan de (wettelijke) eisen, is certificering niet mogelijk. Indien bij een opvolgings- of uitbreidingsonderzoek niet wordt voldaan aan de (wettelijke) eisen, geldt dit als een afwijking, inclusief de daarbij behorende maatregelen en of sancties.

In onderstaande tabel zijn de wettelijke eisen weergegeven, zoals die in dit schema zijn opgenomen.

Document	Paragraaf	Onderwerp wettelijke eis
BRL SIKB 2000	2.2.1	Informatie over ligging van kabels en leidingen
BRL SIKB 2000	2.2.2	Registratie veldwerker, en van elke twee personen minimaal één geregistreerd veldwerker
BRL SIKB 2000	2.2.6	De noodzakelijke persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) beschikbaar en indien nodig gebruikt
BRL SIKB 2000	3.2.1	Registratie veldwerker in relatie tot een organisatie die erkend is voor veldwerk bij milieuhygiënisch bodem- en waterbodemonderzoek
BRL SIKB 2000	3.2.7	Eisen aan functiescheiding
BRL SIKB 2000	3.8	Accreditatie laboratorium volgens NEN-EN-ISO/IEC 17025

## 1.5 Samenhang met (inter)nationale normen

### NEN-normen voor veldwerk

De onderstaande Nederlandse normen, technische afspraken en praktijkrichtlijnen maken deel uit van dit certificatieschema, tenzij hier in een protocol expliciet van wordt afgeweken.

NEN 5104:1989/C1:1990	Geotechniek - Classificatie van onverharde grondmonsters.
NEN 5706:2003	Richtlijnen voor de beschrijving van zintuiglijke waarnemingen tijdens de uitvoering van milieukundig bodemonderzoek.
NEN 5707	Bodem – Inspectie en monsterneming van asbest in bodem en partijen grond. Van toepassing is de versie waarnaar bijlage D van de Regeling bodemkwaliteit verwijst.
NTA 5720:2017	Bodem – Waterbodem – Strategie voor het uitvoeren van milieuhygiënisch onderzoek.
NPR 5741:2015	Bodem – Richtlijn voor de keuze en toepassing van boortechnieken en monsternemingstoestellen voor grond, sediment, slib en grondwater bij milieuonderzoek.
NEN 5742:2001	Bodem - Monsterneming van grond en sediment ten behoeve van de bepaling van metalen, anorganische verbindingen, matig-vluchtige organische verbindingen en fysisch chemische bodemkenmerken.
NEN 5743:1995	Bodem - Monsterneming van grond en sediment ten behoeve van de bepaling van vluchtige verbindingen.
NEN 5744:2011	Bodem - Monsterneming van grondwater, in combinatie met NEN 5744:2011/A1:2013.

NEN 5766:2003	Bodem - Plaatsing van peilbuizen ten behoeve van milieukundig bodemonderzoek.
NEN 5861:1999	Milieu – Procedures voor de monsteroverdracht.
NEN 5897+C2:2017	Inspectie en monsterneming van asbest in bouw- en sloopafval en recyclinggranulaat.
NTA 8017:2016	Monsterneming van grondwater ten behoeve van de monitoring van grondwaterkwaliteit.
NEN-EN-ISO 5667-3:2012	Water - Monsterneming - Deel 3: Conservering en behandeling van watermonsters.
NEN-EN-ISO 22475-1:2006	Geotechnisch onderzoek en beproeving - Methoden voor monsterneming en grondwatermeting - Deel 1: Technische grondslagen voor de uitvoering.

In beginsel geldt voor elk normatief document de meest recente versie. Bij intrekking van een normatief document dat hierboven of in een protocol staat genoemd, kan de organisatie het betreffende document gedurende een overgangperiode van twaalf maanden na intrekking ervan nog toepassen. Na deze overgangperiode mag de organisatie het betreffende normatieve document niet meer toepassen.

Als de intrekking van een normatief document verband houdt met de publicatie van een nieuw normatief document, dan mag de organisatie het nieuwe document vanaf de datum van publicatie ervan toepassen. Gedurende de overgangstermijn mag de organisatie zowel het oude als het nieuwe document toepassen; na afloop van de overgangstermijn alleen nog het nieuwe.

Binnen de overgangperiode moet de certificatie-instelling de gewijzigde situatie geaudit hebben. De gecertificeerde organisatie moet hiervoor zorg dragen en hiertoe het initiatief nemen.

#### **Toelichting:**

*Dit certificatieschema sluit aan op andere (inter)nationaal erkende kwaliteits- en veiligheidssysteemnormen en -eisen, zoals NEN-EN-ISO 9001 'Kwaliteitsmanagementsystemen' en de VGM Checklist Aannemers (VCA). Dit betreft in ieder geval de secundaire processen zoals veiligheid, interne audits, inkoop en beheer van apparatuur, klachten en ongevallen. Dit certificatieschema is zo opgesteld dat het mogelijk is om één integraal (kwaliteits)systeem op te zetten dat voldoet aan zowel het certificatieschema als aan andere (inter)nationaal erkende normen.*

*Een overzicht van andere literatuur die informatief een rol speelt bij activiteiten uitgevoerd onder dit certificatieschema is opgenomen in bijlage 1.*

## **1.6 Definities**

Voor de toepassing van dit certificatieschema gelden onderstaande termen en definities. Voor aspecten van het kwaliteitsmanagementsysteem gelden de definities zoals opgenomen in NEN-EN-ISO/IEC 17000:2004 en NEN-EN-ISO 9000:2015, waarvan enkele belangrijke zijn:

<i>Afwijking</i>	Het niet voldoen aan een eis uit dit certificatieschema.
<i>Audit</i>	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 normeisen voldoet.
<i>Externe audit</i>	De audit van de organisatie op het voldoen aan de eisen uit dit certificatieschema door een daartoe geaccrediteerde certificatie-instelling.
<i>Interne audit</i>	De audit van de organisatie op het voldoen aan de eisen uit deze regeling, veelal door daartoe aangewezen personen uit de eigen organisatie.

## Eigen definities

**Toelichting:** De certificatie-instelling maakt bij haar certificatieonderzoek onderscheid tussen kritieke en niet-kritieke afwijkingen, waarvan hieronder de definities zijn weergegeven. Certificatie-instellingen mogen overigens andere benamingen hanteren voor de onderzoeksresultaten.

<i>Afwijking, kritieke</i>	<p>Afwijking van de eisen uit dit certificatieschema die:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• bestaat uit het niet beschikken over een kwaliteitsmanagementsysteem dat voldoet aan de eisen uit paragraaf 3.1 in deze beoordelingsrichtlijn, of</li><li>• de vakbekwaamheid betreft van bij het bodemonderzoek of bodemadvies ingezette individuele personeelsleden; of</li><li>• de documentatie betreft, of</li><li>• inhoudt dat richtlijnen inzake wachttijd tussen plaatsen en bemonsteren van peilbuizen, inzake het doorpompen van peilbuizen voordat ze worden bemonsterd en inzake filteren niet in acht worden genomen, of</li><li>• inhoudt dat de hoeveelheid gebruikte zwelklei of grond afwijkt van wat is voorgeschreven, of</li><li>• inhoudt dat foutief slangenmateriaal bij het nemen van grondwatermonsters wordt ingezet, of</li><li>• inhoudt dat blanco bemonstering grondwater niet, of structureel in een lagere dan de hiertoe vooraf vastgestelde frequentie (in twee opeenvolgende jaren minder dan 70% van het vereiste aantal), worden uitgevoerd, of</li><li>• inhoudt dat interne kwaliteitsinspecties boorbeschrijvingen niet, of in een lagere dan de hiertoe vooraf vastgestelde frequentie, worden uitgevoerd, of</li><li>• inhoudt dat werkzaamheden worden verricht onder vermelding dat ze binnen het kader van dit certificatieschema vallen, terwijl dat niet het geval is, of</li><li>• eruit bestaat dat bij meerdere elementen uit dit certificatieschema sprake is van tekortkomingen in documentatie of implementatie, zodanig dat dit als een 'trend' wordt beoordeeld.</li></ul>
<i>Afwijking, niet-kritieke</i>	<p>Afwijking van de eisen uit dit certificatieschema die niet een kritieke afwijking is.</p>
<i>Assistent</i>	<p>Medewerker die de veldwerker bij de uitvoering van diens activiteiten in het veld assisteert, niet zijnde een veldwerker in opleiding.</p>
<i>Certificaat</i>	<p>De door een certificatie-instelling aan een organisatie af te geven kwaliteitsverklaring in het kader van dit certificatieschema.</p>
<i>Certificatie-instelling</i>	<p>Een certificatie-instelling die door de Raad voor Accreditatie is geaccrediteerd voor het afgeven van certificaten voor het certificatieschema Veldwerk bij milieuhygiënisch bodem- en waterbodemonderzoek en bovendien door de SIKB is toegelaten tot het Centraal College van Deskundigen Bodembeheer.</p>
<i>Dit certificatieschema</i>	<p>Certificatieschema bestaande uit deze beoordelingsrichtlijn (BRL SIKB 2000 'Veldwerk bij milieuhygiënisch bodem- en waterbodemonderzoek') en de daarbij horende protocollen, zoals beschreven in paragraaf 1.3 van deze beoordelingsrichtlijn.</p>

<i>Kunnen toepassen</i>	Het kunnen gebruiken van verworven kennis in eenvoudige overzichtelijke situaties en het flexibel kunnen gebruiken van verworven kennis in complexe situaties.
<i>Kwaliteitsmanagementsysteem</i>	Organisatiestructuur, procedures, processen en middelen die nodig zijn voor het implementeren van kwaliteitszorg. Als men eisen uit deze beoordelingsrichtlijn beschrijft in procedures, voorschriften of instructies, dan gebruikt men de termen 'gedocumenteerd kwaliteitsmanagementsysteem' of 'aantoonbaar vastgelegd in het kwaliteitsmanagementsysteem'.
<i>Kwaliteitszorg</i>	De activiteiten die moeten leiden tot gestructureerd (samen)werken om zeker te kunnen stellen dat een product aan de gestelde eisen voldoet.
<i>Mechanisch boren</i>	Met een mechanisch aangedreven machine, toestel of pomp in de grond brengen van boorgereedschap, waarbij de grond wordt verwijderd of verdrongen en waardoor in de grond een doorgaande, meestal cilindervormige ruimte ontstaat.
<i>Onderaannemer</i>	Een bedrijf aan wie de organisatie (een deel van) een werk uitbestedt of doorbestedt.
<i>Opdrachtgever</i>	De natuurlijke persoon of rechtspersoon die het veldwerk bij milieuhygiënisch bodem- of waterbodemonderzoek opdraagt aan de organisatie.
<i>Organisatie</i>	De natuurlijke persoon of rechtspersoon aan wie de uitvoering van veldwerk bij milieuhygiënisch bodem- of waterbodemonderzoek is opgedragen. Een organisatie vormt een juridische, fiscale én bestuurlijke eenheid.
<i>Proces</i>	Samenhangend deel van werkzaamheden waarvoor een organisatie een certificaat Veldwerk bij milieuhygiënisch bodem- en waterbodemonderzoek kan verkrijgen.
<i>Protocol</i>	Document waarin, merendeels technische, eisen aan de uitvoering van werkzaamheden zijn beschreven.
<i>Veldinspectie</i>	Een inspectie op een veldwerklocatie om te beoordelen of de uitvoering van werkzaamheden door medewerkers voldoet aan de gestelde uitvoeringseisen, inclusief de vakbekwaamheid van de betreffende medewerker.
<i>Veldwerk</i>	Werkzaamheden op een veldwerklocatie ten behoeve van onderzoek naar de milieuhygiënische kwaliteit van de bodem. De (boor)werkzaamheden zijn gericht op het nemen van grond- en/of grondwatermonsters.
<i>Veldwerker</i>	Medewerker die op grond van zijn registratie in de zin van art. 9, lid 2, Bbk veldwerk bij milieuhygiënisch bodem- en waterbodemonderzoek mag uitvoeren..
<i>Veldwerklocatie</i>	De locatie, met een bepaald adres of kadastraal nummer, waar de veldwerkzaamheden voor een bepaald project uitgevoerd worden.
<i>Veldwerkopdracht</i>	Opdracht waarin is beschreven welke veldwerkzaamheden in het

kader van BRL SIKB 2000 moeten worden uitgevoerd.

<i>Veldwerkruimte</i>	De werk- en opslagruimte op de vestigingsplaats ten behoeve van veldwerk, anders dan de kantoorruimte waar bureauwerkzaamheden plaatsvinden.
<i>Veldwerkverslag</i>	Schriftelijke presentatie van de uitgevoerde werkzaamheden in het kader van Veldwerk bij milieuhygiënisch bodem- en waterbodemonderzoek en de daarbij verzamelde gegevens. Deze presentatie mag deel uitmaken van een grotere presentatie, mits uit de grotere presentatie eenduidig is op te maken welke onderdelen onder het beeldmerk zijn uitgevoerd.
<i>Vestigingsplaats</i>	De stad (plaats), waar de organisatie zijn kantoren, al dan niet met veldwerkruimten, heeft.
<i>Weten</i>	Kennis hebben en begrijpen van op zichzelf staande begrippen en methodes.

## 1.7 Afkortingen

AC	Accreditatiecollege Bodembeheer.
AS	Accreditatieschema.
Bbk	Besluit Bodemkwaliteit.
BRL	Beoordelingsrichtlijn.
CI	Certificatie-instelling.
CCvD	Centraal College van Deskundigen Bodembeheer.
NAW-gegevens	Naam, vestigings- en postadres (met postcode), telefoonnummer en eventueel faxnummer.
NEN	Nederlands Normalisatie-instituut of Nederlandse Norm, uitgegeven door het Nederlands Normalisatie-instituut.
NEN-EN-ISO	Als Nederlandse en Europese norm aanvaarde mondiale norm, in Nederland uitgegeven door het Nederlands Normalisatie-instituut.
NPR	Nederlandse praktijkrichtlijn, uitgegeven door het Nederlands Normalisatie-instituut.
NTA	Nederlandse Technische Afspraak, uitgegeven door het Nederlands Normalisatie Instituut.
Rbk	Regeling bodemkwaliteit.
SIKB	Stichting Infrastructuur Kwaliteitsborging Bodembeheer.
VCA	VGM (Veiligheid Gezondheid en Milieu) Checklist Aannemers.



Grondmonsters.

## 1.8 Leeswijzer

### **Toelichting:**

Hoofdstuk 2 behandelt de proceseisen en hoofdstuk 3 de eisen aan het kwaliteitsmanagementsysteem bij het uitvoeren van veldwerk bij milieuhygiënisch bodem- en waterbodemonderzoek. Daarmee zijn die hoofdstukken gericht op de organisatie die een certificaat wil behalen of behouden voor veldwerk bij milieuhygiënisch bodem- en waterbodemonderzoek.

Bijlage 4 behandelt de eisen die gesteld worden aan certificatie en is daarmee gericht op de certificatie-instelling.

## 2 Eisen aan het proces

De organisatie voert alle werkzaamheden binnen het toepassingsgebied van het certificatieschema 'Veldwerk bij milieuhygiënisch bodem- en waterbodemonderzoek' (zie paragraaf 1.2) inclusief de daarvoor benodigde secundaire processen uit volgens de eisen in dit certificatieschema.

### 2.1 Opdrachtvorming met de opdrachtgever

De organisatie maakt in de aanbieding aan de opdrachtgever duidelijk dat zij de werkzaamheden uitvoert binnen de reikwijdte van het certificatieschema volgens de eisen uit het certificatieschema. De organisatie mag op de aanbieding dan het beeldmerk 'Kwaliteitswaarborg bodembeheer SIKB' opnemen, waarbij zij moet voldoen aan het reglement voor het gebruik van dit beeldmerk, zie annex 1 van bijlage 4.

#### **Toelichting:**

*SIKB stelt het beeldmerk ter beschikking aan partijen die gerechtigd zijn tot het gebruik ervan.*

Als de opdrachtgever voorafgaand aan een aanbieding mondeling opdracht verstrekt aan de organisatie, dan bevestigt de organisatie dit schriftelijk. De organisatie vermeldt in de bevestiging dat zij de werkzaamheden binnen de reikwijdte van het certificatieschema uitvoert volgens de eisen uit het certificatieschema 'Veldwerk bij milieuhygiënisch bodem- en waterbodemonderzoek'.

### 2.2 Veldwerk – Primair proces

#### 2.2.1 Veldwerkopdrachtacceptatie

Bij een verzoek tot het uitvoeren van veldwerk bij milieuhygiënisch bodem- en waterbodemonderzoek gaat de organisatie na

- of de te verrichten werkzaamheden vallen binnen het werkgebied en de technische bekwaamheid van de organisatie;
- of de te verrichten werkzaamheden overeenkomen met de proceseisen uit dit hoofdstuk (zie ook de paragrafen 2.1 en 2.4);
- *wettelijke eis*: of de informatie over de ligging van kabels en leidingen volledig is, in de zin van de Wet Informatie-uitwisseling Ondergrondse Netten (WION). Als een KLIC-melding is gedaan, moet een volledige set overzichtstekeningen aanwezig zijn, inclusief alle bijbehorende documenten. Voor locaties met ondergrondse kabels en leidingen die niet bij het KLIC zijn aangemeld of die met andere ondergrondse obstakels, moeten vóór de start van de werkzaamheden de gegevens aanwezig zijn die van toepassing zijn;

*Toelichting: De opdrachtgever van de veldwerkzaamheden moet conform de wet WION al in de ontwerpfase van het project (dat wil zeggen bij het opstellen van het boorplan) rekening houden met de ligging van kabels en leidingen, en met de extra activiteiten die hieruit kunnen voortvloeien.*

- of de beschrijving van het veldwerk in alle opzichten duidelijk is en in het bijzonder of de eisen waaraan moet worden voldaan voldoende zijn gespecificeerd;
- of voldoende personeel met de benodigde kwalificaties en de juiste apparatuur en hulpmiddelen beschikbaar is; zo nodig treft de organisatie maatregelen om hier alsnog in te voorzien;
- of duidelijk is wie de beslissingen neemt of nemen, als de veldwerker in het veld een situatie anders aantreft dan verwacht of voorzien;
- of de te verwachten aard en mate van verontreiniging van de veldwerklocatie duidelijk is beschreven. Als de verontreinigingssituatie daartoe aanleiding geeft, dan houdt de organisatie bij de opdrachtacceptatie rekening met maatregelen volgens paragraaf 2.2.6 Veiligheid.

De veldwerkopdracht wordt aantoonbaar beschreven in een contract (offerte, order). In geval van een onderzoeksbureau waar de veldwerkopdrachtverlening en -acceptatie een interne activiteit is, vindt deze beschrijving plaats met behulp van formulieren en procedures van het kwaliteitsmanagementsysteem. De organisatie maakt aan de opdrachtgever bekend dat deze bij een klacht over de uitvoering van de activiteiten onder dit certificatieschema zich in eerste instantie wendt tot de organisatie en zo nodig in tweede instantie tot de certificatie-instelling.

### 2.2.2 Plannen veldwerk

De organisatie zorgt voor een veldwerkplanning die voldoet aan de volgende eisen:

- De planning is zodanig opgesteld dat deze de veldwerker niet verhindert te voldoen aan de eisen uit dit certificatieschema;
- *Wettelijke eis*: Op de veldwerklocatie is ten minste één veldwerker (zie par. 3.2.2 Kwalificatie-, opleidings- en ervaringseisen personeel) fysiek aanwezig, die zelf of in teamverband de werkzaamheden uitvoert of als verantwoordelijke voor het werk van het veldwerkteam aanwezig is. Van elke twee personen die op een veldwerklocatie bezig zijn met handelingen die binnen de reikwijdte van dit schema vallen moet er minimaal één een veldwerker zijn, die voldoet aan de in paragraaf 3.2.2 voor de betreffende werkzaamheden weergegeven eisen aan een veldwerker;
- *Bovendien geldt*: niet geregistreerde veldwerkers in opleiding zijn als zodanig benoemd in het kwaliteitsmanagementsysteem. Er zijn schriftelijke afspraken tussen de organisatie en de veldwerkers in opleiding over het door de veldwerkers in opleiding af te leggen opleidingstraject. De volgende activiteiten mogen, alleen en voor zover dat plaatsvindt onder direct toezicht van een geregistreerd veldwerker, worden uitgevoerd door een veldwerker in opleiding, maar niet door een assistent:
  - BRL SIKB 2000:
    - (par. 2.4) het maken van het veldwerkverslag.
  - protocol 2001:
    - (par. 6.2) het bepalen van de boorlocaties en van de boordiepten;
    - (par. 6.3) het gebruiken van een spitsmuis;
    - (par. 7.1) het bepalen van de locatie van te plaatsen peilbuizen en van de filterstellingen;
    - (hfs. 8) het maken van boorbeschrijvingen;
    - (par. 9.2 en 9.3) het nemen van monsters;
    - (par. 9.5) het conditioneren van de monsters voor aanlevering aan het laboratorium.
  - protocol 2002:
    - (par. 3.1) bepalen van het moment van stoppen met voorpompen;
    - (par. 4.1) het nemen van grondwatermonsters;
    - (par. 4.3) het vastleggen van de veldgegevens.
  - protocol 2003:
    - (par. 5.2) het bepalen van de boorlocaties en van de boordiepten;
    - (par. 5.2) het maken van boorbeschrijvingen;
    - (par. 5.2) het nemen van monsters;
    - (par. 5.2) het conditioneren van de monsters voor aanlevering aan het laboratorium.
  - protocol 2018:
    - (par. 6.4) vaststellen strategie voor en uitvoeren van visuele inspectie van het maaiveld en actuele contactzone;
    - (par. 6.5) contact opnemen met projectleider bij twijfel over afwijkingen tussen de situatie in de veldwerkopdracht en die in het veld;
    - (par. 6.6) het nemen van monsters en het samenstellen van mengmonsters.

### 2.2.3 Werkvoorbereiding veldwerker

Voordat de organisatie met het veldwerk begint, moet het veldwerkteam beschikken over een plan van aanpak, waarin onder meer staat:

- de omvang van het veldwerk (dat wil zeggen een kwantitatieve indicatie van het aantal te plaatsen peilbuizen, te verrichten boringen en te graven sleuven);
- de toe te passen bemonsteringsmethoden of -methodologie;
- de stof(groepen) waarop elk monster wordt geanalyseerd, als dit specifieke eisen stelt aan het veldwerk of aan conservering, filtratie of verpakking van (water)monsters (bv. vluchtige verbindingen of asbest);
- de verwachte aard en mate van verontreiniging van de te bemonsteren veldwerklocatie;
- alle overige informatie die bepalend is voor de wijze van uitvoering van het onderzoek, zoals de ligging van kabels en leidingen en specifieke (veiligheids)eisen van opdrachtgevers, als die aanvullend zijn op of afwijken van die van de eigen organisatie;
- de veldwerklocatiegegevens en contactperso(o)n(en).



#### 2.2.4 *Materiaal en materieel*

De organisatie beschikt over alle apparatuur die nodig is om de veldwerkzaamheden conform de eisen uit dit certificatieschema en veilig te kunnen uitvoeren. De eisen aan materiaal en materieel zijn benoemd in de protocollen voor veldwerk.

Daarnaast beschikt de organisatie – als het veldwerk ook het nemen van monsters omvat – over de vereiste koeltoestellen, namelijk:

- een koelbox of koelkast op de veldwerklocatie om het monster geconditioneerd te bewaren en te vervoeren;
- een koelruimte of -apparatuur met een temperatuurmeter, op de betreffende vestiging van de organisatie, waarbinnen de temperatuur 2 tot 5 °C bedraagt.

De organisatie legt het schoonmaken van materieel en materiaal dat bij de uitvoering meerdere malen wordt ingezet schriftelijk vast in het kwaliteitsmanagementsysteem. Als reinigen met leidingwater niet leidt tot het voorgeschreven resultaat, is aanvullend reinigen met andere middelen nodig. Zie verder paragraaf 3.7 'Inkoop en beheer materiaal en materieel'.



*Materiaal.*

#### 2.2.5 *Werkzaamheden op een veldwerklocatie*

De eisen aan veldwerk bij milieuhygiënisch bodem- en waterbodemonderzoek staan in paragraaf 2.3 'Veldwerk – Werkzaamheden op een veldwerklocatie'.

#### 2.2.6 *Veiligheid*

*Wettelijke eis:* Voor de (persoonlijke) bescherming van medewerkers bij veldwerkzaamheden zijn de noodzakelijke persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) beschikbaar en die worden indien nodig gebruikt. **Toelichting:** Zie voor meer informatie de CROW-publicatie 400 'Werken in of met verontreinigde bodem'.

De organisatie voldoet bij de uitvoering van veldwerk aan alle (veiligheids)eisen in de protocollen 2001, 2002, 2003 en 2018. Daarnaast voldoet de organisatie aan de veiligheidseisen die de locatiebeheerder stelt.

#### 2.2.7 *Registratie en overdracht van veldgegevens*

Overdracht van de veldwerkgegevens aan degene die de veldwerkgegevens interpreteert, vindt plaats door een veldwerkverslag. De eisen aan dit veldwerkverslag staan in paragraaf 2.3.5 'Registratie van veldgegevens' en 2.4 'Veldwerkverslag'. De organisatie zorgt ervoor dat degene die de veldwerkgegevens en analyseresultaten interpreteert, weet dat de monsters zijn genomen volgens de eisen in dit certificatieschema.

### 2.2.8 Overdracht van monsters

Voor de overdracht aan het laboratorium worden de monsters voorzien van een codering die eenduidig is te herleiden naar alle gegevens die nodig zijn voor het laboratorium. Minimaal zijn de volgende gegevens te herleiden:

- naam van de organisatie;
  - datum monsterneming;
  - voor watermonsters is voor het laboratorium ook de gebruikte conservering en filtratie inzichtelijk.
- De organisatie zorgt ervoor dat bij het laboratorium bekend is dat de monsters zijn genomen volgens de eisen in dit certificatieschema. Na overdracht van de monsters moet de organisatie beschikken over een ontvangstbewijs, waaruit blijkt dat de monsters door het laboratorium zijn geaccepteerd voor analyse volgens opdracht.

**Toelichting:** Vermeld indien wenselijk ook gezondheidsrisico, bijvoorbeeld door waarschuwingsstickers.

## 2.3 Veldwerk – Werkzaamheden op een veldwerklocatie

### 2.3.1 Landbodem

De uitvoeringseisen aan veldwerk in de landbodem, inclusief het maken van boorbeschrijvingen, het inmeten en waterpassen, staan in:

- Protocol 2001 Plaatsen van handboringen en peilbuizen, maken van boorbeschrijvingen, nemen van grondmonsters en waterpassen.

De uitvoeringseisen voor maaiveldinspectie en monsterneming van asbest in bodem staan in:

- Protocol 2018 Maaiveldinspectie en monsterneming van asbest in bodem.

### 2.3.2 Grondwater

De uitvoeringseisen aan het nemen van grondwatermonsters staan in:

- Protocol 2002 Het nemen van grondwatermonsters.

### 2.3.3 Waterbodem

De uitvoeringseisen aan veldwerk bij milieuhygiënisch waterbodemonderzoek staan in:

- Protocol 2003 Veldwerk bij milieuhygiënisch waterbodemonderzoek.

### 2.3.4 pH- en Ec-metingen en metingen van troebelheid en zuurstof

De uitvoeringseisen aan pH- en Ec-metingen en metingen van troebelheid en zuurstof staan in:

- Protocol 2002 Het nemen van grondwatermonsters.

### 2.3.5 Registratie van veldgegevens

- De organisatie registreert bij de uitvoering van het veldwerk op de veldwerklocatie de diverse waarnemingen, handelingen en metingen.

**Toelichting:** Voor deze registratie kan de organisatie gebruikmaken van standaardchecklisten, -formulieren of een (veld)computerprogramma. De veldwerker kan deze registratie op kantoor uitwerken.

- Ook voorziet de veldwerker elk monster van een unieke code. Door deze unieke monsteridentificatie moeten alle veldwerkgegevens eenduidig te herleiden zijn.
- De eisen aan verslaglegging op een veldwerklocatie staan in de protocollen die van toepassing zijn op het werk (zie paragraaf 1.3). Het verslag geeft van elke persoon die veldwerk heeft uitgevoerd aan in welke hoedanigheid hij in het betreffende onderzoek is opgetreden: als veldwerker, als veldwerker in opleiding of als assistent.
- Uit registraties blijkt controleerbaar en herleidbaar per veldwerklocatie hoeveel tijd is besteed aan veldwerkzaamheden. Dit kan via tijdschrijven op het veldwerkverslag of via een (geautomatiseerd) administratief systeem.

### 2.3.6 *Achterlaten veldwerklocatie na beëindigen werkzaamheden*

De organisatie treft maatregelen die het risico minimaliseren op verontreiniging door vrijkomend grond-, werk- en waswater en vrijkomende afvalmaterialen. Bij veldwerk dat is uitgevoerd volgens protocol 2001 of protocol 2018 onder meer door het dichten van (boor)gaten en sleuven, waarbij de ontgraven grond zo veel mogelijk in de oorspronkelijke volgorde in het gat of de sleuf wordt teruggebracht.



*Afgewerkt boorgat.*

## 2.4 Veldwerkverslag

De organisatie sluit de werkzaamheden af met een veldwerkverslag. Met dit veldwerkverslag draagt de organisatie de veldwerkgegevens over aan diegene die de veldwerkgegevens – en eventueel ook de analyseresultaten – interpreteert.

Het veldwerkverslag bevat ten minste:

- de gegevens op basis waarvan het project eenduidig kan worden geïdentificeerd;
- de naam van elke persoon die veldwerk heeft uitgevoerd en in welke hoedanigheid deze is opgetreden in het betreffende onderzoek: als veldwerker, als veldwerker in opleiding of als assistent;
- de datum van uitvoering van het veldwerk (zie paragraaf 2.3.5);
- een beschrijving van de uitgevoerde werkzaamheden;
- een beschrijving van de verzamelde gegevens;
- een overzicht van eventuele afwijkingen van het plan van aanpak of van de veldwerkopdracht.

Specifieke eisen voor hoe het veldwerk wordt uitgevoerd en hoe de verzamelde gegevens worden weergegeven, staan in de betreffende protocollen.

De organisatie geeft in het veldwerkverslag eenduidig aan of al het veldwerk dat valt onder dit certificatieschema is uitgevoerd volgens de eisen in dit certificatieschema, of dat daarvan op enig punt is afgeweken. Dit volgens één van de volgende mogelijkheden:

1. In de onderzoeksrapportage aan de opdrachtgever wordt duidelijk vermeld dat het veldwerk op basis van dit certificatieschema is uitgevoerd en dat de organisatie hiervoor is gecertificeerd volgens het procescertificaat 'Veldwerk bij milieuhygiënisch bodem- en waterbodemonderzoek'. Op de rapportage kan de organisatie dan het beeldmerk 'Kwaliteitswaarborg bodembeheer SIKB' opnemen, als is voldaan aan het reglement voor het gebruik van dit beeldmerk, opgenomen in annex 1 van bijlage 4.
2. Als de organisatie bij de uitvoering van het veldwerk op enig punt is afgeweken van de eisen in dit certificatieschema, dan vermeldt hij duidelijk in de betreffende onderzoeksrapportage:
  - de onderdelen die niet zijn uitgevoerd volgens de eisen uit dit certificatieschema;
  - de aard van deze afwijkingen;

- de motivatie voor deze afwijkingen;
  - de inschatting van de consequentie die het afwijken van de eisen heeft op de interpretatie van de onderzoeksgegevens in de vervolgfase van het bodemonderzoek;
  - de inschatting van de risico's die dit met zich meebrengt.
- In de rapportage mag de organisatie dan het beeldmerk niet opnemen.

**Toelichting:** *Er zijn situaties waarin de organisatie niet aan alle eisen kan voldoen (bijvoorbeeld: het bevoegd gezag eist dat medewerkers zich niet in witte pakken hijsen in een druk winkelgebied). In dergelijke situaties moet het mogelijk zijn om af te wijken.*

De organisatie overhandigt de digitale registraties van het veldwerk aan de opdrachtgever. Digitale uitwisseling van deze gegevens vindt plaats middels de actuele versie van de datastandaard SIKB0101. Voor de inhoud van de dataset wordt verwezen naar het betreffende protocol.

**Toelichting:** *Bedoeld is het aanleveren van die gegevens aan de directe opdrachtgever van het veldwerkbureau. Niet bedoeld is aanleveren aan het bevoegd gezag. Voor aanleveren aan het bevoegd gezag door het adviesbureau zijn andere datasets opgesteld en geldt geen verplichting.*

## 3 Eisen aan het kwaliteitsmanagementsysteem

### 3.1 Kwaliteitsmanagementsysteem

#### 3.1.1 Algemeen

De organisatie onderhoudt een kwaliteitsmanagementsysteem waarin de primaire bedrijfsprocessen (ontwerpbeoordeling, calculatie, werkvoorbereiding, inkoop, planning, realisatie, uitvoering van tussen- en eindcontroles en oplevering) geïmplementeerd zijn (bijvoorbeeld in de vorm van procedures en werkinstructies), zodanig dat de kwaliteit van het uitgevoerde proces is geborgd en verbeterd conform de PDCA-cyclus.

De inhoud van het kwaliteitsmanagementsysteem omvat tenminste een beschrijving van:

- de organisatie (met activiteiten);
- het kwaliteitsbeleid, kwaliteitsdoelstellingen en de directieverantwoordelijkheid;
- de evaluatie van het kwaliteitssysteem: interne audits en directiebeoordeling;
- de kwalificaties voor de in te zetten medewerker(s);
- de procedure voor inhuur, inkoop en uitbesteding;
- de procedure voor corrigerende en preventieve maatregelen bij geconstateerde afwijkingen;
- de wijze van klachtafhandeling;
- de wijze van implementatie van wijzigingen van dit certificatieschema in de bedrijfsvoering;
- procedures voor:
  - het uitvoeren van werkzaamheden onder certificaat;
  - de informatieoverdracht naar de certificatie-instelling;
  - documentencontrole, goedkeuring en registraties daarvan;
  - werkinstructies
  - de wijze van opleveren;
  - archivering.

De organisatie borgt aantoonbaar alle eisen uit deze beoordelingsrichtlijn en het van toepassing zijnde protocol binnen het gedocumenteerde kwaliteitssysteem en maakt ten minste gebruik van de eisen die hiertoe in dit schema zijn voorgeschreven.

De organisatie beschikt over passende voorschriften met betrekking tot de wijze van uitvoering en de daarbij te gebruiken formulieren.

**Toelichting:** *Het aantonen van de werking van het kwaliteitssysteem kan (1) door middel van het overleggen van een ISO 9001-certificaat, (2) door middel van een beoordeling van het kwaliteitssysteem al ware het een ISO 9001-systeem of (3) door middel van een beoordeling van de kwaliteitseisen zoals genoemd in dit hoofdstuk. Dit is nader uitgewerkt in paragraaf 3.3 van bijlage 4.*

De scope waaraan moet worden getoetst is 'Veldwerk bij milieuhygiënisch bodem- en waterbodemonderzoek', conform de hiervoor gestelde eis aan de opdrachtnemer.

#### 3.1.2 Documentatie kwaliteitsmanagementsysteem

De organisatie heeft alle eisen uit dit certificatieschema voor elk door haar toegepast protocol geborgd binnen het gedocumenteerde kwaliteitsmanagementsysteem. Waar mogelijk mag de organisatie eisen inbouwen in bestaande procedures en werkvoorschriften. Als deze optie niet toereikend is, stelt de organisatie nieuwe procedures of werkinstructies op.

De organisatie beschikt over werkvoorschriften voor het veldwerk die borgen dat wordt voldaan aan de eisen aan het veldwerk in dit certificatieschema. De protocollen die bij deze beoordelingsrichtlijn horen, zijn hiervoor geschikt.

Elk veldwerkteam beschikt op een veldwerklocatie over alle werkvoorschriften en formulieren die noodzakelijk zijn voor de uitvoering en vastlegging van het veldwerk, conform de eisen die dit certificatieschema hieraan stelt.

**Toelichting:** *De hier bedoelde werkvoorschriften en formulieren kunnen fysiek of digitaal beschikbaar zijn.*

In het kwaliteitsmanagementsysteem legt de organisatie het door haar toegepaste schema van interne audits vast. Hierin is vastgelegd:

- welke aspecten de organisatie audit;
- volgens welke methoden die audits plaatsvinden;
- hoe vaak de organisatie deze audits uitvoert;
- hoe de organisatie de auditresultaten registreert en bewaart;
- hoe de corrigerende en preventieve maatregelen plaatsvinden.

**Toelichting:** Zie voor eisen aan deze audits de paragrafen 3.3 t/m 3.5.



*Grondmonsters.*

## 3.2 Organisatie en vakbekwaamheid

### 3.2.1 Organisatie en personeel

De organisatie heeft de taken en bevoegdheden van de werknemers schriftelijk vastgelegd, bijvoorbeeld in functieprofielen, en de onderlinge verhoudingen zijn weergegeven in een organogram.

De organisatie heeft een of meer veldwerkers in dienst, die voldoen aan de eisen in paragraaf 3.2.2. Deze dienstverbanden zijn vastgelegd in arbeidscontracten. Als de organisatie geen medewerkers in dienst heeft, voldoet de directeur/eigenaar van de organisatie aan de eisen die paragraaf 3.2.2 stelt aan een veldwerker.

*Wettelijke eis:* Om de werkzaamheden te mogen uitvoeren is de veldwerker geregistreerd in relatie tot een organisatie die erkend is voor veldwerk bij milieuhygiënisch bodem- en waterbodemonderzoek.

*Bovendien geldt:* De organisatie is verplicht om schorsing of intrekking van de wettelijke registratie van een monsterner, veldwerker of milieukundig begeleider – in dienst van de organisatie of bij een andere organisatie – direct te melden aan de certificatie-instelling.

De organisatie heeft vaste vervangers benoemd voor medewerkers die als taak hebben het leiden van de veldwerkdienst en voor de medewerkers die tot taak hebben de uitvoering van de werkzaamheden te accepteren, plannen en controleren. Een organisatie zonder medewerkers die ook geen personeel inhuurt, en vestigingen waar één medewerker werkzaam is, heeft/hebben de vervanging voor de uitvoering van taken op een duidelijke manier geborgd middels een overeenkomst hierover met een andere organisatie die is gecertificeerd op basis van BRL SIKB

2000.

Van elke drie personen die voor de uitvoering van veldwerk op een veldwerklocatie aanwezig zijn, is er minimaal één veldwerker, die voldoet aan de eisen in paragraaf 3.2.2 voor de betreffende werkzaamheden aan een veldwerker (zie de paragrafen 2.2.2 Plannen veldwerk en 3.2.2 Kwalificatie, opleidings- en ervaringseisen personeel).

### 3.2.2 Kwalificatie, opleidings- en ervaringseisen personeel

Het personeel van de organisatie dat direct bij het veldwerk is betrokken, beschikt over de opleidingen, technische kennis, vaardigheden en ervaring die nodig zijn voor het naar behoren uitvoeren van de werkzaamheden. Het gaat daarbij om de volgende functies:

- persoon die veldwerk uitvoert (protocollen 2001, 2002, 2003 en/of 2018):
  - veldwerker;
  - veldwerker in opleiding;
  - assistent;
- interne auditor.

#### Personen die veldwerk uitvoeren: veldwerkers, veldwerkers in opleiding en assistenten

Een assistent is een medewerker die werkzaamheden uitvoert op instructie van en onder controle van een veldwerker, waarbij deze veldwerker zich ervan vergewist dat de assistent de werkzaamheden conform de eisen van deze regeling uitvoert. Een veldwerker in opleiding is een medewerker die wordt ingewerkt en in deze periode werkzaamheden uitvoert op instructie van en onder controle van een veldwerker, waarbij deze veldwerker zich ervan vergewist dat de veldwerker in opleiding de werkzaamheden uitvoert conform de eisen van deze regeling.

De eisen aan een veldwerker zijn voor een deel afhankelijk van de protocollen waaronder deze veldwerker werkzaamheden uitvoert.

Onderstaande tabellen geven een overzicht van de eisen aan een veldwerker voor het verrichten van activiteiten die beschreven zijn in de verschillende protocollen.

**Tabel 1 Basiseisen aan een veldwerker**

Eisen	Protocol			
	2001	2002	2003	2018
Kent de onderdelen uit BRL SIKB 2000 en kan de eisen toepassen uit het protocol dat van toepassing is.	x	x	x	x
Heeft een mbo-opleiding succesvol afgerond voor civiele techniek, milieu- of cultuurtechniek of gelijkwaardige disciplines, of beschikt over een aantoonbaar vergelijkbaar werk- en denkniveau.	x	x	x	x
Is aantoonbaar ingewerkt.	x	x	x	x
Beschikt over een werkervaring van ten minste 1 jaar (200 werkdagen) (zonder mbo-diploma: 2 jaar) in veldwerk bij milieuhygiënisch bodem- of waterbodemonderzoek of monsterneming voor partijkeuringen Besluit bodemkwaliteit.	x		x	x
Heeft ten minste tien monsternemingen van grondwater uitgevoerd onder toezicht van een medewerker, waarbij elk van de verschillende facetten (filtratie, doorpompen, calibratie en uitvoeren veldmetingen) minstens één maal is uitgevoerd. Personen zonder mbo-diploma beschikken over minimaal twee jaar werkervaring in de in protocol 2002 beschreven activiteiten.		x		
Heeft ten minste 3 waterbodemonderzoeken in het afgelopen jaar uitgevoerd onder leiding van een veldwerker die volgens de registratie bij Rijkswaterstaat Leefomgeving Bodem+ is gekwalificeerd voor het uitvoeren van een waterbodemonderzoek en die voldoet aan de bijbehorende ervaringseisen.			x	
Voldoet aan de aanvullende kwalificatie-eisen voor de veldwerker, die zijn opgenomen in protocol 2018.				x

**Tabel 2 Aanvullende eisen aan een veldwerker bij tussentijdse en verlengingsaudit**

Eisen	Protocol			
	2001	2002	2003	2018
Voldoet aan de eisen in tabel 1 voor het betreffende protocol.	x	x	x	x
Voert als veldwerker jaarlijks minimaal 10 werkdagen veldwerk uit bij milieuhygiënisch bodem- of waterbodemonderzoek of partijkeuringen volgens het Besluit bodemkwaliteit.	x		x	x
Voert als veldwerker in het kader van protocol 2002 jaarlijks minimaal 5 monsternemingen van grondwater uit (uit te voeren bij verschillende projecten).		x		

*Opmerkingen bij tabel 1 en 2:*

- Werkervaring in veldwerk die is opgedaan op veldwerklocaties bij een andere veldwerkorganisatie, blijft gelden als werkervaring. Ook stage in veldwerk op veldwerklocaties bij een organisatie geldt als werkervaring.
- ‘Aantoonbaar ingewerkt’ betekent in deze beoordelingsrichtlijn: succesvol hebben afgerond van een inwerktraject, waarin alle facetten – voor zover van toepassing op de betreffende veldwerker – van het eigen kwaliteitsmanagementsysteem, deze beoordelingsrichtlijn inclusief de bijbehorende protocollen en andere richtlijnen, zoals omschreven in hoofdstuk 1, aan de orde zijn geweest;

**Toelichting:** *Het voldoen aan de eisen van kennis van deze beoordelingsrichtlijn en bijbehorende protocollen kan men (ook) aantoonbaar maken door het succesvol afronden van een cursus die voldoet aan de eisen die op veldwerkers van toepassing zijn. Afhankelijk van de vooropleiding en werkervaring van een individuele veldwerker kunnen aanvullende opleidingen vereist zijn. Veldwerkers die het vak bodemkunde of milieuhygiënisch bodemonderzoek in hun vooropleiding hebben gevolgd, hoeven minder vakgerichte (interne) cursussen te volgen dan veldwerkers met een vooropleiding zonder deze vakken. Vakgerichte opleidingen van de leveranciers van materieel en apparatuur voor het uitvoeren van veldwerk kunnen deel uitmaken van dit inwerktraject*

- Als de organisatie een persoon die nog niet eerder in de zin van art. 9, lid 2, Bbk is geregistreerd als veldwerker wil inzetten, dan is dit alleen mogelijk nadat de certificatie-instelling heeft vastgesteld dat deze persoon voldoet aan alle eisen die aan zijn functie worden gesteld wat betreft kennis en ervaring (zie tabel 1).

Een persoon mag pas als veldwerker onder certificaat werken nadat hij door de certificatie-instelling gezien is in het veld, ten minste op elk protocol waarvoor hij geregistreerd wil worden.

**Bij dit onderzoek**

- bestaat het veldwerkteam uit maximaal twee personen die veldwerk uitvoeren;
- moet de betreffende persoon geïnspecteerd zijn op het voldoen aan de eisen in dit certificatieschema aan de werkzaamheden die op de betreffende veldwerklocatie worden uitgevoerd. Daarbij moeten de op de veldlocatie uitgevoerde activiteiten voldoende divers zijn om te kunnen beoordelen of de betreffende persoon de eisen uit de protocollen die van toepassing zijn goed kan uitvoeren. Dit betekent dat de certificatie-instelling de betreffende persoon moet kunnen beoordelen op de volgende activiteiten:
  - bij een beoordeling op protocol 2001: de activiteiten uit minimaal vier van de hoofdstukken 6 t/m 10;
  - bij een beoordeling op protocol 2002: de activiteiten uit de hoofdstukken 2 t/m 5;
  - bij een beoordeling op protocol 2003: de activiteiten uit de hoofdstukken 6 en 7;
  - bij een beoordeling op protocol 2018: de activiteiten uit hoofdstuk 6.

**Interne auditors**

**De interne auditor**

- heeft een interne of externe opleiding als intern auditor afgerond;
- kan de auditprocessen toepassen, zoals vermeld in NEN-EN-ISO 19011:2011;
- kan het eigen kwaliteitsmanagementsysteem toepassen;
- kent de eisen uit deze beoordelingsrichtlijn en de bijbehorende protocollen;
- kent de hoofdlijnen van het Besluit bodemkwaliteit.

**3.2.3 Opleiding nieuwe medewerkers**

De organisatie heeft in het kwaliteitsmanagementsysteem het inwerktraject en de interne opleidingen en cursussen vastgelegd van elke nieuwe veldwerker, evenals de te volgen vakgerichte opleidingen of



cursussen. De organisatie moet kunnen aangeven dat een veldwerker wordt beschouwd als ingewerkt in veldwerk (zo nodig onderverdeeld per type onderzoek, zoals een bodemonderzoek volgens NEN 5740, een veldwerk voor een saneringsonderzoek of -plan, een waterbodemonderzoek volgens NEN 5720 of onderzoek van asbest in bodem volgens NEN 5707).

### **3.2.4 Opleiding tijdens loopbaan**

De organisatie heeft in haar systeem een peiling opgenomen van de opleidingsnoodzaak en -behoefte. Deze peiling vindt plaats in een vooraf vastgestelde frequentie en houdt rekening met mogelijke wijzigingen in de opleidingsnoodzaak en -behoefte door significante wijzigingen in de uitvoering van het veldwerk. Als blijkt dat een veldwerker niet meer voldoet aan de eisen aan de veldwerkers in paragraaf 3.2.2, dan onderneemt de organisatie de activiteiten die nodig zijn om te borgen dat de betreffende veldwerker (weer) aan die eisen voldoet.

#### **Toelichting:**

*Ook de resultaten van audits kunnen aanleiding zijn tot verdere opleiding van bepaalde medewerkers.*

### **3.2.5 Inhuren personeel**

Personeel dat de organisatie inhuurt op uitzendbasis, detacheringbasis of andere wijze voldoet aan de eisen die in dit certificatieschema worden gesteld aan personeel. De organisatie beschouwt dit ingehuurd personeel als eigen personeel, dat dezelfde werkzaamheden uitvoert onder het kwaliteitsmanagementsysteem van de eigen organisatie.

### **3.2.6 Uitbesteden van werkzaamheden**

#### **Oprachtenportefeuille**

De organisatie voldoet blijvend aan de eisen in dit certificatieschema, inclusief de opleidings- en ervaringseisen in paragraaf 3.2.1, 3.2.2 en 3.2.3; uitbesteding door de organisatie van alle veldwerkzaamheden binnen de opdrachtenportefeuille is niet toegestaan.

#### **Per opdracht**

De organisatie mag een opdracht van een derde uitbesteden aan een andere organisatie die beschikt over een erkenning voor veldwerk bij milieuhygiënisch bodem- en waterbodemonderzoek in de zin van het Besluit bodemkwaliteit. Bij uitbesteding van veldwerk verifieert de organisatie aantoonbaar dat de onderaannemer in bezit is van een dergelijke erkenning. Bij uitbesteding van alle werkzaamheden binnen een opdracht geeft de organisatie in het veldwerkverslag aan dat de werkzaamheden binnen de reikwijdte van dit certificatieschema door een andere certificaathouder zijn uitgevoerd, onder vermelding van het certificaatnummer van de uitvoerende certificaathouder. De organisatie geeft de opdrachtgever desgevraagd inzicht in dit veldwerkverslag.

#### **Deelwerkzaamheden**

De organisatie mag deelwerkzaamheden die niet vallen onder het toepassingsgebied en de eisen van dit certificatieschema, zoals de uitvoering van betonboringen, uitbesteden aan onderaannemers die niet in bezit zijn van een erkenning voor veldwerk bij milieuhygiënisch bodem- en waterbodemonderzoek in de zin van het Besluit bodemkwaliteit.

### **3.2.7 Functiescheiding**

De eisen in deze beoordelingsrichtlijn aan functiescheiding komen voort uit artikel 17 van het Besluit bodemkwaliteit.

*Wettelijke eis:* De eisen zijn van toepassing op de kritische functies zoals beschreven in de Regeling Bodemkwaliteit. Voor dit certificatieschema betreft dit de volgende werkzaamheden:

- het plaatsen van handboringen en peilbuizen voor het nemen van grond-, grondwater- en waterbodemonsters;
- het nemen van grondwatermonsters;
- veldwerk bij milieuhygiënisch bodem- en waterbodemonderzoek;
- maaiveldinspectie en monsterneming van asbest in bodem.

*Bovendien geldt:* De eisen voor de scheiding van de uitoefening van de hiervoor genoemde kritische werkzaamheden zijn opgenomen in bijlage 3. Het betreft de scheiding van de werkzaamheden van een medewerker van de gecertificeerde organisatie (intermediair) ten opzichte van de werkzaamheden die horen bij de rol van opdrachtgever of eigenaar, degene die een persoonlijk of

zakelijk recht heeft op de bodem, grond, bagger of bouwstof (persoonlijk of zakelijk recht conform het bepaalde in het Burgerlijk Wetboek).

### **3.2.8 Klachten en ongevallen**

De organisatie legt zowel de afhandeling van klachten als de registratie van ongevallen, inclusief het (oorzaak)onderzoek en de follow-up hierop, vast in het kwaliteitsmanagementsysteem.

### **3.2.9 Archivering**

De organisatie archiveert minimaal 5 jaar lang de gegevens die voortkomen uit de werkzaamheden waaraan dit certificatieschema eisen stelt.

## **3.3 Interne audit en veldinspectie**

De organisatie inspecteert elke veldwerker, zowel eigen personeel als ingehuurd personeel, die in het veld veldwerkzaamheden uitvoert die vallen onder de reikwijdte van dit certificatieschema, ten minste éénmaal per jaar op een veldwerklocatie tijdens de uitvoering van deze werkzaamheden. Om dit afdoende te borgen, stelt de organisatie ieder jaar een inspectieplanning op en registreert zij de uitvoering van die planning.

Jaarlijks voert de organisatie een audit op de documentatie uit op kantoor van iedere vestiging die op het certificaat is geregistreerd. Jaarlijks voert de organisatie ook een interne audit op kantoor van iedere vestiging uit om de andere eisen uit dit certificatieschema te auditten, waarbij zij per interne audit minimaal twee uitgevoerde projecten audit. Deze interne audit omvat het gehele uitvoeringstraject van de werkzaamheden door de organisatie in de geselecteerde projecten die vallen onder de reikwijdte van dit certificatieschema. De interne auditor is onafhankelijk van de te beoordelen processen en projecten.



*Uitvoering handboring onder verharding.*

## **3.4 Interne kwaliteitsinspectie boorbeschrijvingen**

De organisatie voert in een vooraf vastgestelde frequentie een interne inspectie uit van de boorbeschrijvingen, om de reproduceerbaarheid van het uitgevoerde werk te inspecteren en om een uniforme kwaliteit te handhaven. Deze eis is niet van toepassing als de organisatie uitsluitend werkzaamheden verricht volgens protocol 2002.

### 3.4.1 Uitvoering

De personen die het veldwerk uitvoeren beoordelen de grondmonsters volgens de standaardwerkwijze tijdens veldbezoeken, veldinspecties of georganiseerde sessies. De leidinggevende, de kwaliteitsmanager of een speciaal daartoe aangewezen medewerker beoordeelt zelf de bijzonderheden en de kleur. De functionaris die deze beoordeling uitvoert, voldoet aan de eisen aan een veldwerker in tabel 1. De organisatie vergelijkt de bevindingen van het veldwerkteam op essentiële verschillen onderling of met bekende gegevens.

#### **Toelichting:**

*Indien van toepassing, kan de organisatie het monster laten analyseren op textuur (zeefkromme) en de gegevens hieruit betrekken bij de vergelijking. Hierdoor krijgt men een oordeel over de juistheid van de waarnemingen. Overigens zijn de analyses niet zonder meer maatgevend; ze moeten worden beschouwd in relatie tot de profielopbouw.*

Als blijkt dat verschillende veldwerkers een zelfde boorprofiel verschillend beschrijven en als die verschillen zo groot zijn dat die leiden tot een foutieve interpretatie, dan zorgt de organisatie voor instructie met als doel de veldwerkers weer op één lijn te krijgen.

Als de resultaten van de vergelijking (nog) niet direct beschikbaar zijn op het moment van beoordeling, dan bespreekt de organisatie deze binnen een maand na het beschikbaar komen van de gegevens met het betreffende veldwerkteam.

### 3.4.2 Frequentie

De organisatie inspecteert de boorprofielbeschrijvingen bij nieuwe personen die het veldwerk uitvoeren ten minste éénmaal gedurende hun inwerkperiode en in het jaar daaropvolgend ten minste nog éénmaal. De organisatie inspecteert de boorprofielbeschrijvingen van veldwerkers ten minste éénmaal per twee jaar. Als bij een inspectie blijkt dat er structurele verschillen in waarnemingen zijn, voert de organisatie binnen een jaar een nieuwe inspectie uit.

### 3.4.3 Vastlegging van gegevens

De organisatie documenteert alle waarnemingen en de resultaten van de vergelijking. Als de organisatie afwijkt van de beschreven uitvoering en frequentie, dan legt zij dit vast met de reden waarom hiervan is afgeweken.



*Vorbereiden nemen van grondmonsters.*

## 3.5 Blanco bemonstering grondwater

In paragraaf 3.7.1 staat de procedure beschreven voor een ingangsinsectie van materiaal en materieel. In aanvulling daarop geldt het volgende.

De organisatie die werkzaamheden verricht volgens protocol 2002 voert in een vooraf vastgestelde frequentie een inspectie uit op de grondwaterbemonsteringen, om vast te stellen of sprake is van

- contaminatie, ontstaan door verschillende materialen of door invloeden van buitenaf, tijdens de

- grondwaterbemonstering op te sporen en te kwantificeren;
- afgifte van stoffen door de gebruikte materialen.

Deze inspectie vindt plaats door het uitvoeren van een blanco bemonstering van grondwater (zie paragraaf 3.5.1, 3.5.2 en 3.5.3).

Als de organisatie analyseresultaten van projecten kan tonen waarbij alle analyseresultaten zich bevinden beneden de rapportagegrenzen, dan kan de organisatie de blancobepalingen achterwege laten. Voorwaarde is wel dat de analyseresultaten afkomstig zijn van grondwatermonsters van verschillende veldwerklocaties, waarbij de organisatie minimaal het standaardpakket heeft onderzocht, eventueel aangevuld met parameters die voor het betreffende project van toepassing zijn. Ook moet de organisatie voldoen aan de frequenties die gelden voor blancobepalingen (zie paragraaf 3.5.2 en 3.5.3).

### 3.5.1 Apparatuur en materiaal

Voor de blanco bemonstering maakt de organisatie gebruik van:

- 'Millipore-water' (of gelijkwaardig) of demiwater;
- voor de analyse op vluchtige koolwaterstoffen: leidingwater van drinkwaterkwaliteit.

**Toelichting:** Leidingwater is wat betreft vluchtige koolwaterstoffen schoner dan demiwater.

### 3.5.2 Uitvoering

De organisatie analyseert het grondwatermonster minimaal éénmaal per kwartaal per vestigingsplaats (zie par. 3.5.3).

De organisatie neemt en behandelt de monsters uit het vat 'Millipore-water' (of gelijkwaardig) of demiwater, of, voor vluchtige koolwaterstoffen, uit het vat leidingwater van drinkwaterkwaliteit, op dezelfde manier (soort pomp, slang, e.d.) als bij grondwater in het veld (zie protocol 2002).

De organisatie laat de blanco grondwatermonsters analyseren op het standaardpakket voor grondwater of (aangevuld met) de parameters die op het betreffende project van toepassing zijn.

### 3.5.3 Interpretatie

De organisatie beoordeelt en interpreteert de analyseresultaten aan de rapportagegrens van de analyse, of aan de streefwaarde wanneer deze hoger ligt.

De organisatie onderneemt direct de volgende acties, wanneer verhoogde concentraties zijn gevonden die op contaminatie duiden:

- Zij gaat bij de grondwatermonsternemer en/of het laboratorium na wat de oorzaak kan zijn (zoals verkeerde monsterneming of gebruikte materialen) en onderneemt actie om de oorzaak weg te nemen, zodat herhaling wordt voorkomen. Als de oorzaak bij het laboratorium ligt, dan meldt de organisatie dit aan het laboratorium.
- Als de oorzaak onbekend blijft, neemt de organisatie een extra blanco monster en laat dit op de betreffende parameter analyseren.
- Als na bepaling van de extra blanco monsterneming de waarde hoger blijft dan de gemiddelde waarde tussen rapportagegrens en streefwaarde, dan onderzoekt de organisatie de oorzaak opnieuw en verhoogt zij de frequentie van het nemen van blanco's op die parameter van 1 maal per kwartaal naar 1 maal per 2 maanden.

Wanneer in een jaar steeds gehalten worden gemeten die lager dan of gelijk zijn aan de rapportagegrens, of als de oorzaak van verhogingen aantoonbaar bij het laboratorium ligt, dan kan de organisatie de frequentie jaarlijks met één maand verlengen, tot het minimum van één blanco bemonstering per half jaar.

### 3.5.4 Vastlegging van gegevens

De organisatie documenteert analyseresultaten, oorzaakonderzoeken en acties.

## 3.6 Directiebeoordeling

De directie bespreekt het kwaliteitsmanagementsysteem bij dit certificatieschema ten minste eenmaal per jaar. Naast de in een kwaliteitsmanagementsysteem gebruikelijke input bevat de beoordeling informatie over resultaten van veldinspecties.

**Toelichting:**

In het kader van dit certificatieschema kan 'directie' ook betekenen de eerst hogere manager boven alle veldwerkdelingen van de organisatie.



*Uitschrijven peilbuislabel.*

## 3.7 Inkoop en beheer materiaal en materieel

### 3.7.1 Inkoop en ingangsinsectie

De organisatie beheerst haar inkoopprocessen om zeker te stellen dat ingekocht materiaal en materieel aan de eisen voldoet (zie ook paragraaf 2.2.4 'Materiaal en materieel').

De ingangsinsectie is als volgt:

- Voor materieel draagt de organisatie zelf zorg voor een ingangsinsectie met – conform de eis in paragraaf 2.2.6 – in ieder geval aandacht voor de voorschriften die VCA stelt aan in te zetten arbeidsmiddelen.
- De organisatie inspecteert bij boringen buis- en filterkousmateriaal op één van de volgende manieren:
  - Als de fabrikant het buis- en filterkousmateriaal produceert volgens of levert met een certificaat voor BRL K561 (buis) of BRL K562 (filterkous), dat is afgegeven door de daartoe bevoegde certificatie-instelling: dan bestelt de organisatie het matreiaal met deze specificatie en voert zij een visuele ingangsinsectie uit, als onderdeel van de eigen beoordelingsprocedure van producten en leveranciers.
  - Als de fabrikant het buismateriaal niet levert onder certificaat of keuring en het materiaal is ook fysiek niet herkenbaar als zijnde volgens BRL K561 (buis) of BRL K562 (filterkous): dan draagt de organisatie zelf zorg voor een ingangsinsectie van het product, die ten minste een inspectie omvat op de eisen uit BRL K561 respectievelijk BRL K562.
  - De organisatie inspecteert of in het boorgat te storten materiaal op het punt van verontreinigende stoffen voldoet aan de in protocol 2001 daaraan gestelde eisen. De organisatie inspecteert bovendien of voor afdichting bestemd materiaal op het punt van doorlatendheid voldoet aan de daaraan in protocol 2001 gestelde eisen.

**Toelichting:** De inspectie van buismateriaal kan plaatsvinden door blanco bemonstering, bijvoorbeeld door proefopstelling van een peilbuis.



*Lokaal transport.*

### 3.7.2 Beheer

De organisatie slaat alle materiaal dat wordt gebruikt droog op, zowel op de vestiging als in het vervoermiddel van het veldwerkteam. Als gevaar bestaat voor contaminatie tijdens de opslag, dan isoleert de methode van opslag het product zodanig van de overige opslag, dat in geen geval contaminatie kan optreden.

De organisatie scheidt afvalmaterialen of te reinigen materialen duidelijk van de overige materialen. Materiaal met een beperkte houdbaarheid mag na de aangegeven houdbaarheidsdatum niet meer worden gebruikt.

Om valide resultaten zeker te stellen moet van in het veld gebruikte meetmiddelen de correcte werking zijn vastgesteld. Deze eis geldt voor meetmiddelen die worden gebruikt voor metingen waarvoor de werkwijze in een of meer protocollen die bij dit certificatieschema horen, is beschreven. Dit betreft de pH- en EGV-meter, zuurstofmeter, troebelheidsmeter, thermometer, waterpasapparaat, digitale en balans-inmeetapparatuur, maar niet bijvoorbeeld meetlinten en meetwielen.

Om valide resultaten zeker te stellen, moet de organisatie andere meetmiddelen:

- voor zover de meetnauwkeurigheid dit vereist voor het gebruik hebben afgesteld (ingeregeld) op basis van de gebruiksaanwijzing van de fabrikant of leverancier;
- in een vooraf vastgestelde frequentie gekalibreerd en afgesteld hebben op basis van voorzieningen die op internationale of nationale standaarden kunnen worden herleid. De frequentie is ten minste 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, beoordeelt de organisatie de validatie van eerdere resultaten en neemt zij maatregelen die ervoor zorgen dat de meetmiddelen weer binnen de toleranties vallen. De kalibratie-inspanning is in verhouding met de vereiste nauwkeurigheid van de meetmethode.

Waar noodzakelijk voor de veiligheid zorgt de organisatie voor keuring van apparatuur, volgens de eisen die voor het type apparaat van toepassing zijn volgens een vooraf vastgestelde frequentie. Dit maakt men duidelijk door een sticker of label op de apparatuur waarop de eerstvolgende keuringsdatum staat aangegeven.

**Toelichting:** Deze eisen die voor een type apparaat van toepassing zijn, zijn doorgaans beschreven in de documentatie die de leverancier bij het apparaat levert.

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

### 3.8 Laboratorium

*Wettelijke eis:* Het laboratorium dat de analyses uitvoert beschikt over een erkenning, gebaseerd op een accreditatie volgens NEN-EN-ISO/IEC 17025.

*Bovendien geldt:* Als de organisatie zelf een laboratorium kiest, dan verifieert de organisatie minimaal éénmaal per jaar, via een kopie van de bijlage bij het accreditatiecertificaat van het betreffende laboratorium, of het laboratorium voor de betreffende verrichtingen en onderzoeksgebieden is geaccrediteerd.

Als de organisatie zelf de analyses uitvoert, dan beschikt die over een erkenning, gebaseerd op een accreditatie voor de betreffende verrichtingen volgens NEN-EN-ISO/IEC 17025 en voldoet die aan de eisen aan functiescheiding uit paragraaf 3.2.7 van deze beoordelingsrichtlijn.

### 3.9 Certificering en informatie aan de certificatie-instelling

De behandeling van een aanvraag voor een procescertificaat vindt plaats op basis van de versie van dit certificatieschema die van kracht is op het moment van indienen.

De organisatie is verplicht bij de aanvraag de lopende strafrechtelijke sancties te melden aan de certificatie-instelling.

#### Vastleggen veldwerkervaring veldwerkers en melden mutaties

De organisatie legt de concrete veldwerkervaring van elke veldwerker vast en houdt een overzicht bij van veldwerkers. Mutaties in het bestand van veldwerkers meldt de organisatie binnen twee weken na het ingaan van de mutatie bij de certificatie-instelling.

### 3.10 Reactie op beoordeling door bevoegde gezag

De organisatie beëindigt meteen de toepassing van alternatieve werkwijzen als de alternatieve werkwijze niet leidt tot een ten minste gelijkwaardige kwaliteit als bij het toepassen van (een van) de in het protocol beschreven werkwijze(n). Zij valt dan terug op het toepassen van (een van) de in het protocol beschreven werkwijze(n).

### 3.11 Herstelmaatregelen en corrigerende maatregelen

Indien tijdens een beoordelingsonderzoek een certificatie-instelling een afwijking constateert tegen de eisen, dan moet de (potentiële) certificaathouder een herstelmaatregel doorvoeren en / of corrigerende maatregelen treffen.

Een herstelmaatregel is gericht op het wegnemen van negatieve gevolgen van een afwijking in het project.

De certificatie-instelling beoordeelt of een afwijking van dien aard is, dat er reden is om een herstelmaatregel te treffen. Dat kan zowel een reeds afgerond project als een project in uitvoering betreffen.

#### **Toelichting:**

*Indien een afwijking wordt geconstateerd kan een certificatie-instelling beoordelen dat een herstelmaatregel geen kritieke afwijking betreft en / of niet leidt tot een (wezenlijk) ander resultaat van het proces. Een herstelmaatregel kan dan achterwege blijven.*

Een corrigerende maatregel is gericht op het in de toekomst voorkomen van dezelfde afwijking of een afwijking van dezelfde aard.

Voor de corrigerende maatregelen gelden de volgende drie situaties:

1. Er is een niet-kritieke afwijking vastgesteld die tijdens het direct voorgaande certificatieonderzoek niet is vastgesteld: er wordt een corrigerende maatregel getroffen conform par. 3.11.1;
2. Er is een kritieke afwijking vastgesteld, die tijdens certificatieonderzoeken in de voorgaande periode van 1,5 jaar niet is vastgesteld: er wordt een corrigerende maatregel getroffen conform 3.11.2;
3. Er is een niet-kritieke afwijking vastgesteld die tijdens het direct voorgaande certificatieonderzoek ook is vastgesteld of er is een kritieke afwijking vastgesteld die in de voorafgaande periode van 1,5 jaar reeds eerder is vastgesteld: er wordt een sanctie opgelegd conform bijlage 2, hoofdstuk 5.

Het treffen van een corrigerende maatregel bestaat uit de volgende elementen:

- Beschrijving van de reden voor ontstaan van de afwijking
- Beschrijving van de impact van de afwijking, waaronder kans op herhaling binnen de organisatie van de certificaathouder
- Beschrijving van de maatregel
- Voorstel tot implementeren van de maatregel

Figuur 1 van bijlage 4 (par. 5.1) laat de corrigerende maatregelen en de sancties in samenhang zien.

### **3.11.1 Corrigerende maatregelen bij niet kritieke afwijkingen**

De certificaathouder neemt binnen 6 maanden na vaststelling van '*niet-kritieke afwijkingen*' corrigerende maatregelen. De beslisser van de certificatie-instelling kan, in geval van een vastgestelde '*niet-kritieke afwijking*', besluiten om de termijn waarbinnen de corrigerende maatregelen moeten zijn getroffen, te verkorten maar niet minder dan 1 maand.

De beoordeling van de effectiviteit van de corrigerende maatregel bij de certificaathouder vindt plaats bij het eerstvolgende opvolgsonderzoek, tenzij de certificatie-instelling beslist dit eerder te doen.

### **3.11.2 Corrigerende maatregelen bij kritieke afwijkingen**

De certificaathouder corrigeert '*kritieke afwijkingen*' zo spoedig mogelijk, maar uiterlijk binnen drie maanden na constatering door de certificatie-instelling. De certificatie-instelling voert aansluitend een beoordeling van de effectiviteit van deze corrigerende maatregel uit. De beslisser van de certificatie-instelling kan, in geval van een vastgestelde '*kritieke afwijking*', besluiten om de termijn waarbinnen de corrigerende maatregelen moeten zijn getroffen, te verkorten maar niet minder dan 14 dagen. In deze situatie stelt de certificatie-instelling de certificaathouder hiervan apart op de hoogte.

### **3.11.3 Beoordeling van corrigerende maatregelen**

De certificatie-instelling beoordeelt de effectiviteit van corrigerende maatregelen op het onderwerp waar deze afwijking is vastgesteld (documentatie, implementatie vestigingsplaats, implementatie uitvoeringslocatie). Indien de vastgestelde afwijking ook effect heeft op een of meer andere onderwerpen, kan de beoordeling van de corrigerende maatregelen op die onderwerp(en) worden uitgevoerd.

De certificatie-instelling beoordeelt '*kritieke afwijkingen*' in het onderdeel 'beoordeling documentatie' (zie bijlage 4, par. 4.2) aan de hand van schriftelijke corrigerende maatregelen.

De certificatie-instelling beoordeelt '*kritieke afwijkingen*' in de onderdelen 'beoordeling implementatie in projecten op resp. vestigingsplaats(en) of uitvoeringslocatie(s)' (zie bijlage 4, par. 4.3, 4.4 en 4.5) niet schriftelijk, maar in de praktijk.



## Bijlage 1      Literatuur

Deze bijlage is informatief.

### NEN-normen

NEN-ISO 7888	Water – Bepaling van het elektrisch geleidingsvermogen.
NEN-EN-ISO 9001	Kwaliteitsmanagementsystemen – Eisen.
NEN-EN-ISO 10523	Water – Bepaling van de pH.

### KIWA-beoordelingsrichtlijnen

BRL K561	Beoordelingsrichtlijn voor het KIWA productcertificaat voor kunststof peilbuizen voor milieukundig grondwateronderzoek, 16 december 2013. Met wijzigingsblad van 10 maart 2015. <i>Uitzondering: zogenoemde milieufilters, die bestaan uit HDPE of Teflon, worden geacht gelijkwaardig te zijn aan kunststof peilbuizen die aan BRL 561/01 voldoen.</i>
BRL K562	Beoordelingsrichtlijn voor het KIWA productcertificaat voor kunststof filterkousen voor milieukundig grondwateronderzoek, 16 december 2013. Met wijzigingsblad van 10 maart 2015.
BRL K563	Beoordelingsrichtlijn voor het KIWA productcertificaat voor kunststof slangen voor milieukundig grondwateronderzoek, 16 december 2013. Met wijzigingsblad van 10 maart 2015.
BRL K264	Beoordelingsrichtlijn voor het KIWA productcertificaat voor filterzand voor milieukundig grondwateronderzoek, 1 november 2010.
BRL K265	Beoordelingsrichtlijn voor het KIWA productcertificaat voor boorgatklei voor milieukundig grondwateronderzoek, 1 november 2010. Met wijzigingsblad van 15 oktober 2015.

### CROW-publicaties

CROW 96b	Maatregelen langs niet-autosnelwegen. Werk in uitvoering. Publicatie 96b, december 2014, CROW.
CROW 400	Werken in of met verontreinigde bodem. Publicatie 400, januari 2018, CROW.



## Bijlage 2 Model meldingsformulier

### MONSTERNEMING BRL SIKB 2000

#### 1. Organisatie

Bedrijfsnaam:

Contactpersoon:

Kantoortelefoonnummer contactpersoon:

#### 2. Projectgegevens

Datum + tijd aanvang werk:

Datum + tijd beëindiging werk:

Protocolnummer:

In geval van mechanisch boren ook invullen:

Boorstelling:

Type boringen:

#### 3. Veldwerklocatie

Adres (exacte veldwerklocatie):

Plaats:

Naam veldwerker:

Telefoon veldwerker tijdens het werk:

Bijzonderheden toegang tot veldwerklocatie:

#### 4. Veiligheidsmiddelen

Benodigde PBM's:

Speciale voorwaarden:

Overige:

Alle wijzigingen of annuleringen van projecten moeten duidelijk en per omgaande aan de certificatie-instelling worden gemeld. Wanneer de certificatie-instelling door het niet of niet tijdig melden van wijzigingen of annuleringen onverrichterzake een project bezoekt, dan kan zij de daarmee gemoeide kosten in rekening brengen.

## Bijlage 3 Eisen aan functiescheiding

### Artikel 1. Eisen aan de procedure in kwaliteitsmanagementsysteem

Degene die de kritische functie uitvoert – de opdrachtnemer – zorgt er aantoonbaar, transparant en controleerbaar voor dat is voldaan aan de eisen van het Besluit bodemkwaliteit. Bij iedere opdracht wordt getoetst of deze opdracht afkomstig is van het eigen bedrijf, het zuster- of moederbedrijf, of een ander onderdeel van dezelfde (overheids)organisatie. Indien dit het geval is, dan worden de voorwaarden die het Besluit bodemkwaliteit stelt expliciet getoetst. Deze toets wordt geborgd in een procedure in het kwaliteitsmanagementsysteem.

### Artikel 2. Eisen aan de rapportage

Ieder rapport over de resultaten van de uitvoering van een kritische functie wordt persoonlijk ondertekend door degene die de kritische functie heeft uitgevoerd, waarbij deze verklaart dat

- a) de functie onafhankelijk van de opdrachtgever is uitgevoerd;
- b) bij gebruik van interne functiescheiding de voorwaarden zijn gevolgd die het Besluit bodemkwaliteit hierover stelt, met inachtneming van de bepalingen van artikel 3 (dit is de zogenoemde disclaimer).

Voorbeeld a (externe functiescheiding):

*“Ik verklaar dat het veldwerk onafhankelijk van de opdrachtgever is uitgevoerd conform de eisen van BRL SIKB 2000 en de daarbij horende protocollen.”*

Voorbeeld b (interne functiescheiding):

*“Ik verklaar dat het veldwerk onafhankelijk van de opdrachtgever is uitgevoerd conform de eisen van BRL SIKB 2000 en de daarbij horende protocollen, waarbij gebruik is gemaakt van interne functiescheiding onder de voorwaarden die het Besluit bodemkwaliteit hieraan stelt.”*

### Artikel 3. Eisen aan transparantie bij interne functiescheiding

Wanneer de opdrachtnemer voor de uitvoering van een kritische functie gebruikmaakt van interne functiescheiding ten opzichte van de opdrachtgever, dan moet de opdrachtnemer voldoen aan de voorwaarden die het Besluit bodemkwaliteit stelt. In het kwaliteitsmanagementsysteem van de opdrachtnemer zijn aanwezig:

- a) een actueel organisatieschema waarin duidelijk is hoe en tot op welk niveau in de organisatie (of het organisatieonderdeel) de rol van opdrachtnemer is gescheiden van de rol van opdrachtgever en/of de rol van eigenaar (vaak dezelfde als de opdrachtgever). Het gaat daarbij primair om de scheiding tussen de opdrachtnemer en de opdrachtgever/eigenaar, zijnde degene die een persoonlijk of zakelijk recht heeft op de bodem, grond, baggerspecie of bouwstof (persoonlijk of zakelijk recht volgens het Burgerlijk Wetboek);
- b) een actuele beschrijving van de projectorganisatie, als gebruik wordt gemaakt van een functiescheiding op projectbasis, waaruit blijkt dat deze rollen gescheiden zijn op een gelijkwaardige wijze als in een staande organisatie of organisatieonderdeel;
- c) een actuele functiebeschrijving voor de betreffende kritische functie en een actuele lijst met de namen van de functionarissen die zijn belast met deze functie.;
- d) een beschrijving van de personele organisatie en van hoe functioneringsgesprekken worden uitgevoerd, en een overzicht van de uitgevoerde gesprekken met de functionarissen die met de kritische functie zijn belast en hoe de accrediterende instelling hierin ter verificatie inzage kan krijgen;
- e) een verklaring dat het met de kritische functie belaste organisatieonderdeel beschikt over een afzonderlijke begroting of een projectbegroting en hoe de accrediterende instelling hierin ter verificatie inzage kan krijgen, en een verklaring waaruit blijkt dat er geen financiële belangen en verbanden zijn met de organisatieonderdelen of personen die zijn belast met de rol van opdrachtgever/eigenaar, zijnde degene die een persoonlijk of zakelijk recht heeft op de bodem, grond, baggerspecie of bouwstof
- f) een actueel overzicht van degenen die, in de rol van opdrachtgever/eigenaar met een persoonlijk of zakelijk recht op de bodem, grond, baggerspecie of bouwstof, bestuurlijk verantwoordelijk zijn voor de resultaten van de uitvoering van de kritische functie en voor de uitvoering van de rol van opdrachtgever/eigenaar in de projecten of werken. 'Bestuurlijk verantwoordelijke' is degene die

functioneel eindverantwoordelijk is in mandaat of bij volmacht; niet bedoeld is de politiek verantwoordelijke.

#### **Artikel 4. Eisen aan dossiervorming**

In een projectdossier wordt de naam vermeld van de persoon die is belast met de uitvoering van de kritische functie en de informatie die door hem is verkregen. De informatie moet beschikbaar zijn gedurende het hele werkproces tot en met de besluitvorming, en beschikbaar blijven tot ten minste vijf jaar na besluitvorming.

## Bijlage 4 Eisen aan certificeringsproces en certificatie-instelling

### Inhoud van deze bijlage

1	Inleiding.....	39
1.1	Toepassingsgebied.....	39
1.2	Definities.....	39
2	Eisen aan certificatie-instellingen.....	41
2.1	Accreditatie.....	41
2.2	Onafhankelijkheid.....	41
2.3	Personeel van de certificatie-instelling.....	41
2.3.1	<i>Competentie-eisen beoordelingsteam</i> .....	41
2.3.2	<i>Competentie-eisen reviewer en beslisser</i> .....	44
3	Algemene eisen certificatieonderzoek.....	45
3.1	Algemeen.....	45
3.2	Afbakening van de te certificeren organisatie en processen.....	45
3.3	Beoordeling kwaliteitsmanagementsysteem.....	45
3.4	Beoordeling VGM-systeem.....	46
4	Certificatieonderzoek.....	47
4.1	Doel en typen certificatieonderzoek.....	47
4.1.1	<i>Doel van het certificatieonderzoek</i> .....	47
4.1.2	<i>Typen certificatieonderzoek</i> .....	47
4.1.3	<i>Onderdelen van certificatieonderzoek</i> .....	47
4.2	Beoordeling documentatie.....	48
4.3	Beoordeling implementatie van de documentatie-eisen op de vestigingsplaats(en).....	49
4.4	Beoordeling implementatie van de eisen aan projecten, te beoordelen op vestigingsplaats(en).....	49
4.5	Beoordeling implementatie van de eisen aan projecten, te beoordelen op uitvoeringslocatie(s).....	50
4.6	Beoordeling toepassen alternatieve werkwijzen.....	51
4.7	Overige voorwaarden bij initieel certificatieonderzoek.....	52
4.7.1	<i>Doorlooptijd initieel certificatieonderzoek</i> .....	52
4.7.2	<i>Omvang certificatieonderzoek</i> .....	52
4.7.3	<i>Extra beoordeling na initieel certificatieonderzoek</i> .....	52
4.8	Overige voorwaarden bij opvolgingsonderzoek.....	53
4.8.1	<i>Frequentie opvolgingsonderzoek</i> .....	53
4.8.2	<i>Bepaling steekproef te beoordelen eisen</i> .....	53
4.8.3	<i>Selectie van projecten / onaangekondigde beoordelingen op uitvoeringslocaties</i> .....	54
4.9	Overige voorwaarden bij uitbreidingsonderzoek.....	54
4.10	Tijdsbesteding.....	54
5	Sancties.....	56
5.1	Type sancties.....	56
5.2	Schriftelijke waarschuwing.....	56
5.3	Schorsing.....	58
5.3.1	<i>Schorsing van het certificaat</i> .....	58
5.3.2	<i>Schorsing van een bij de certificatie-instelling geregistreeerde medewerker</i> .....	58
5.4	Directe intrekking van het certificaat.....	59
5.5	Overige bepalingen in relatie tot sancties.....	59
5.6	Communicatie omtrent schorsing, intrekking of beëindiging van een certificaat.....	59
6	Certificaatverstrekking.....	61

6.1	Certificaatverstrekking en certificaatverlenging .....	61
6.1.1	<i>Rapportage van beoordelingsteam</i> .....	61
6.1.2	<i>Review</i> .....	61
6.1.3	<i>Beslissing over certificaatverlening en certificaatverlenging</i> .....	61
6.1.4	<i>Afgifte certificaat</i> .....	61
6.2	Geldigheid certificaat.....	62
6.3	Geheimhouding, klachten en geschillen .....	63
6.4	Archivering .....	63
6.5	Certificaat-overname.....	63
6.5.1	<i>Overname gecertificeerde organisatie door certificatie-instelling</i> .....	63
6.5.2	<i>Overname geregistreerde medewerker door gecertificeerde organisatie</i> .....	64
Annex 1:	Eisen voor het gebruik van het beeldmerk 'Kwaliteitswaarborg bodembeheer SIKB' .....	65
Annex 2:	Minimum tijdsbesteding bij certificatieonderzoek .....	66
Annex 3:	Beoordeling van geregistreerde medewerkers.....	70

# 1 Inleiding

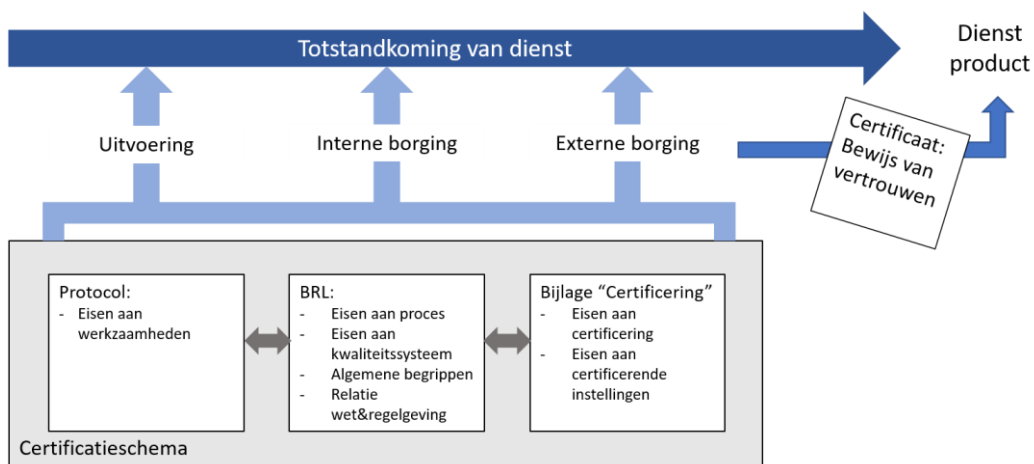
## 1.1 Toepassingsgebied

Deze bijlage betreft de eisen aan de certificering van bodemwerkzaamheden en aan de accreditatie van certificatie-instellingen. Het betreft de volgende beoordelingsrichtlijnen:

- BRL SIKB 1000 met bijbehorende protocollen
- BRL SIKB 2000 met bijbehorende protocollen
- BRL SIKB 6000 met bijbehorende protocollen
- BRL SIKB 7000 met bijbehorende protocollen
- BRL SIKB 7500 met bijbehorende protocollen

Elke beoordelingsrichtlijn, met inbegrip van deze bijlage, vormt samen met de bijbehorende protocollen een certificatieschema voor het toepassingsgebied zoals in de beoordelingsrichtlijn is gedefinieerd.

De samenhang is onderstaand schematisch weergegeven.



Alle eisen in deze bijlage gelden voor alle hierboven genoemde certificatieschema's. Voor enkele certificatieschema's is bovendien een aantal aanvullende eisen opgenomen: deze aanvullingen zijn in deze bijlage apart gemarkeerd.

## 1.2 Definities

Voor de toepassing van deze bijlage gelden de onderstaande termen en definities.

### Definities uit ISO/IEC 17000 en NEN-EN-ISO 9000

Voor kwaliteitssysteemaspecten gelden de definities zoals opgenomen in ISO/IEC 17000 en NEN-EN-ISO 9000.

#### **Toelichting:**

Hieronder volgt een aantal belangrijke definities uit ISO/IEC 17000 en NEN-EN-ISO 9000.

<i>Afwijking</i>	Het niet voldoen aan een eis uit dit certificatieschema.
<i>Audit</i>	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.

<i>Externe audit</i>	De audit van de organisatie op het voldoen aan de eisen uit dit certificatieschema door een daartoe geaccrediteerde certificatie-instelling.
<i>Interne audit</i>	De audit van de organisatie op het voldoen aan de eisen uit deze regeling, veelal door daartoe aangewezen personen uit de eigen organisatie.

### Eigen definities

<i>Initieel onderzoek</i>	Beoordeling van een potentiële certificaathouder tegen de eisen gestelde in het certificatieschema voor het verkrijgen van een certificaat.
<i>Opvolgingsonderzoek</i>	Beoordeling van een certificaathouder waarbij steekproefsgewijs wordt getoetst of deze blijvend aan de eisen van de BRL en/of protocollen voldoet.
<i>Uitbreidingsonderzoek</i>	Beoordeling van een certificaathouder tegen aanvullende eisen bij uitbreiding van het certificaat met een of meer vestigingen, protocollen, scopes, technieken en/of locaties en/of uitbreiding van de registratie van personeel waarvoor de certificatie-instelling een registratie moet bijhouden.

### Termen uit de certificatieschema's

In de certificatieschema's worden verschillende woorden gebruikt voor 'organisatie' en 'uitvoeringslocatie'. Onderstaand worden per schema de definities en woorden gegeven.

<i>Organisatie</i>	De organisatie die beschikt over een certificaat. <ul style="list-style-type: none"><li>• In BRL SIKB 1000 is dit 'de organisatie'.</li><li>• In BRL SIKB 2000 is dit 'de organisatie'.</li><li>• In BRL SIKB 6000 is dit 'de organisatie'.</li><li>• In BRL SIKB 7000 is dit 'de aannemer'.</li><li>• In BRL SIKB 7500 is dit 'de certificaathouder'.</li></ul>
<i>Uitvoeringslocatie</i>	De locatie waar de feitelijke uitvoering van het gecertificeerde proces plaatsvindt. <ul style="list-style-type: none"><li>• In BRL SIKB 1000 is dit 'de projectlocatie'.</li><li>• In BRL SIKB 2000 is dit 'de projectlocatie'.</li><li>• In BRL SIKB 6000 is dit 'de projectlocatie'.</li><li>• In BRL SIKB 7000 is dit 'de locatie'.</li><li>• In BRL SIKB 7500 is dit 'de bewerkingslocatie'.</li></ul>



## 2 Eisen aan certificatie-instellingen

### 2.1 Accreditatie

De certificatie-instelling beschikt over een accreditatie voor het onderwerp van het betreffende certificatieschema op basis van ISO/IEC 17065. Deze accreditatie is verstrekt door de Raad voor Accreditatie of door een organisatie waarmee de Raad voor Accreditatie een Multi Lateral Agreement MLA (EA/IAF) of een andere gelijkwaardigheidsovereenkomsten heeft gesloten.

In aanvulling op de eisen die volgen uit de ISO/IEC 17065, geldt het volgende:

- De certificatie-instelling voldoet aan de aanvullende eisen die in dit document aan certificatie-instellingen worden gesteld.
- De certificatie-instelling beschikt over een overeenkomst met de schemabeheerder over het gebruik van het betreffende certificatieschema.

### 2.2 Onafhankelijkheid

In aanvulling op de eisen aan onafhankelijkheid die volgen uit de ISO/IEC 17065, geldt het volgende:

- Het afgeven van certificaten voor activiteiten binnen de reikwijdte van het betreffende certificatieschema waarvoor een wettelijke erkenningsverplichting bestaat, is voorbehouden aan hiervoor erkende certificatie-instellingen.

### 2.3 Personeel van de certificatie-instelling

In aanvulling op de eisen aan Personeel van de certificatie-instelling die volgen uit de ISO/IEC 17065, gelden de volgende eisen.

Om haar oordeel te kunnen komen onderscheidt de certificatie-instelling een aantal functies met ieder een eigen verantwoordelijkheid. Samengevat gaat het om de volgende functies en verantwoordelijkheden:

- De staf beoordeelt of de certificatie-instelling in staat is de certificatie uit te voeren en selecteert en traint auditors en bereidt hen voor op de werkzaamheden.
- Het beoordelingsteam verricht het certificatieonderzoek en kan bestaan uit één persoon of een team.
- De reviewer beoordeelt de resultaten van het certificatieonderzoek en of deze op de juiste wijze tot stand gekomen zijn.
- De beslisser beoordeelt of een certificaat kan worden toegekend.

De functies van reviewer en beslisser mogen gecombineerd worden mits de functionaris die deze functies combineert, voldoet aan de eisen van beide functies.

#### 2.3.1 Competentie-eisen beoordelingsteam

Onderstaand staan de competentie-eisen die gesteld worden aan beoordelingsteams van de certificatie-instelling. Alle vereiste competenties moeten binnen het beoordelingsteam aanwezig zijn. Dit kan over één of meer personen verdeeld zijn.

De volgende competentie-eisen gelden voor de beoordelingsteams:

- Minimaal één lead-auditor maakt deel uit van het auditteam en leidt fysiek het onderzoek bij de organisatie.
- Het auditteam kan bestaan uit één persoon, de lead-auditor.
- De lead-auditor moet beschikken over een werk- en denkniveau dat minimaal gelijk is aan of hoger beroepsonderwijs.
- De lead-auditor moet voldoen aan de voorwaarden zoals gesteld aan (lead)auditors in NEN-ISO 17065.
- De lead-auditor moet voldoen aan de voorwaarden om een kwalificatie te verkrijgen als auditor voor kwaliteitsmanagementsysteemcertificatie.

- Als het beoordelingsteam niet beschikt over de voorgeschreven competenties voegt de certificatie-instelling één of meer technische experts aan het beoordelingsteam toe. Een technische expert beschikt over een werk- en denkniveau dat minimaal gelijk is aan een technische vierjarige opleiding van het middelbare beroepsonderwijs. Hij is niet geautoriseerd voor het onafhankelijk uitvoeren van een audit.
- Alle leden van het beoordelingsteam moeten goed bekend zijn met het begrip kwaliteitsmanagementsysteem in het algemeen en auditprincipes.

#### Aanvulling bij BRL SIKB 1000

Het beoordelingsteam moet goed bekend zijn met partijkeuringen.

Het beoordelingsteam moet beschikken over ten minste de kennis die BRL SIKB 1000 vereist van monsternemers:

- een MBO-opleiding voor civiele-, milieu- of cultuurtechniek of een direct hieraan gelijkwaardige opleiding;
- aanvullende opleidingen, afhankelijk van vooropleiding en werkervaring. Als het beoordelingsteam personen omvat die het vak bodemkunde en/of milieuhygiënisch bodemonderzoek in hun vooropleiding hebben gehad zijn minder vakgerichte (interne) cursussen vereist dan voor teams waarin de kennis uit deze vakken niet aanwezig is. Vakgerichte opleidingen van de leveranciers van materieel en apparatuur voor het uitvoeren van partijkeuringen kunnen hiervan onderdeel uitmaken;
- kennis van BRL SIKB 1000 inclusief de bijbehorende protocollen.

#### Aanvulling bij BRL SIKB 2000

Het beoordelingsteam is bekend met veldwerk bij milieuhygiënisch bodem- en waterbodemonderzoek. Deze kennis blijkt uit het weten van de op veldwerk bij milieuhygiënisch bodem- en waterbodemonderzoek van toepassing zijnde wet- en regelgeving, waaronder in elk geval het Besluit en de Regeling bodemkwaliteit, van de eisen uit deze beoordelingsrichtlijn en de daarbij horende protocollen, het succesvol afgerond hebben van een MBO-opleiding voor civiele-, milieu- of cultuurtechniek of een direct hieraan gelijkwaardige opleiding en eventueel aanvullende opleidingen, afhankelijk van vooropleiding en werkervaring. Het beoordelingsteam dat een onderzoek op een veldwerklocatie uitvoert beschikt ter plaatse over deze kennis.

##### **Toelichting:**

*Als het beoordelingsteam personen omvat die het vak bodemkunde en/of milieuhygiënisch bodemonderzoek in hun vooropleiding hebben gehad zijn minder vakgerichte (interne) cursussen vereist dan voor teams waarin de kennis uit deze vakken niet aanwezig is. Vakgerichte opleidingen van de leveranciers van materieel en apparatuur voor het uitvoeren van veldwerk kunnen hiervan onderdeel uitmaken.*

Alle leden van het beoordelingsteam:

- weten de eisen uit deze beoordelingsrichtlijn en de daarbij horende protocollen zoals vermeld in paragraaf 1.3 van deze beoordelingsrichtlijn;
- kennis van BRL SIKB 2000 inclusief de bijbehorende protocollen.
- kunnen de hierboven beschreven kennis toepassen in de beoordelingspraktijk van dit certificatieschema.

#### Aanvulling bij BRL SIKB 6000

Het beoordelingsteam moet goed bekend zijn met milieukundige begeleiding. De leden van het beoordelingsteam moeten voldoen aan de volgende kwalificaties:

- minimaal twee jaren werkervaring in de milieutechniek met het zelfstandig uitvoeren/beoordelen van (water)bodemsaneringen;
- kennis van BRL SIKB 6000 inclusief de bijbehorende protocollen
- een HBO-opleiding voor civiele-, milieu- of cultuurtechniek of een direct hieraan gelijkwaardige opleiding;
- aanvullende opleidingen hebben gevolgd, afhankelijk van vooropleiding en werkervaring. Als het beoordelingsteam personen omvat die het vak bodemkunde en/of milieuhygiënische bodemonderzoek in hun vooropleiding hebben gehad zijn minder vakgerichte (interne) cursussen vereist dan voor teams waarin de kennis uit deze vakken niet aanwezig is. Vakgerichte opleidingen van de leveranciers van materieel en apparatuur voor het uitvoeren dan wel begeleiden van (water)bodemsaneringen kunnen hiervan onderdeel uitmaken.

#### Aanvulling bij BRL SIKB 7000

Het beoordelingsteam heeft kennis van de uitvoering van (water)bodemsanering. Deze kennis is aantoonbaar middels:

- 1) minimaal twee jaren werkervaring in de milieutechniek met het zelfstandig uitvoeren/beoordelen van (water)bodemsaneringen of ingrepen in de waterbodem;
- 2) alle leden van het beoordelingsteam hebben kennis van het begrip kwaliteitssysteem in het algemeen, kennis van BRL SIKB 7000 inclusief de bijbehorende protocollen auditprincipes;
- 3) een MBO-opleiding voor civiele-, milieu- of cultuurtechniek of een direct hieraan gelijkwaardige opleiding;
- 4) eventueel aanvullende opleidingen, afhankelijk van vooropleiding en werkervaring. Als het beoordelingsteam personen omvat die het vak bodemkunde en/of milieuhygiënisch bodemonderzoek in hun vooropleiding hebben gehad, zijn minder vakgerichte (interne) cursussen vereist dan voor teams waarin de kennis uit deze vakken niet aanwezig is. Vakgerichte opleidingen van de leveranciers van materieel en apparatuur voor het uitvoeren dan wel begeleiden van (water)bodemsaneringen maken hier onderdeel van uit.

Als een beoordelingsteam een beoordeling uitvoert op de eisen aan de VGM-aspecten, anders dan controle van de aanwezigheid van een geldig certificaat voor VCA\*, VCA\*\* of VCA-P, dan moet ten minste één lid van het beoordelingsteam voldoen aan de in ISO/IEC 17021 gestelde voorwaarden aan het verkrijgen van een kwalificatie als auditor van VGM-beheersystemen.

Voor beoordelingsteams die tevens een beoordeling uitvoeren voor milieukundige processturing, geldt dat zij tevens moeten voldoen aan de eisen die BRL SIKB 6000 met betrekking tot milieukundige processturing aan beoordelingsteams stelt.

#### *Aanvulling bij BRL SIKB 7500*

Het beoordelingsteam heeft:

- voldoende kennis van BRL SIKB 7500 inclusief de hierin opgenomen documenten en bijbehorende protocollen;
- minimaal twee jaar werkervaring met het beoordelen van organisaties met kwaliteitssystemen in het algemeen;
- minimaal twee jaar werkervaring in de milieutechniek;
- aantoonbare kennis en ervaring met (beoordeling van) de bewerking van grond, baggerspecie en andere – tot grond bewerkbare – afvalstoffen.

Beoordelingsteams die gelijktijdig beoordelingen uitvoeren voor meerdere certificatieschema's, moeten voldoen aan alle eisen die aan beoordelingsteams worden gesteld in de betreffende certificatieschema's.

Als een beoordelingsteam een beoordeling uitvoert op de eisen aan het kwaliteitsmanagementsysteem, anders dan controle van de aanwezigheid van een geldig certificaat voor NEN-EN-ISO 9001 en/of ISO/IEC 17025, dan moet ten minste één lid van het beoordelingsteam voldoen aan de in ISO/IEC 17021 gestelde voorwaarden aan het verkrijgen van een kwalificatie als auditor van kwaliteitsmanagementsystemen.

### 2.3.2 Competentie-eisen reviewer en beslisser

De volgende competentie-eisen voor reviewer en beslisser zijn van toepassing:

	Reviewer	Beslisser
Beschikt over een werk- en denkniveau dat minimaal gelijk is aan hoger beroepsonderwijs	X	X
Beschikt over minimaal drie jaar ervaring met voorbereiding, uitvoering en/of aansturing van werkzaamheden binnen het Bbk	X	
Beschikt over kennis van: <ul style="list-style-type: none"> <li>de wet- en regelgeving die van toepassing is op de uitvoering van de gecertificeerde werkzaamheden, waaronder Besluit en Regeling Bodemkwaliteit;</li> <li>de BRL en protocollen op basis waarvan de audit wordt uitgevoerd;</li> <li>de in de BRL en protocollen genoemde onderliggende normatieve documenten.</li> </ul> Is in staat om deze kennisaspecten toe te lichten, correct toe te passen en te plaatsen in een context.	X	
Beschikt over ten minste twee jaar ervaring met auditen of nemen van beslissingen in het kader van certificatieonderzoek		X
Is onafhankelijk ten opzichte van de certificaathouder, dat wil zeggen: heeft gedurende ten minste de laatste 3 jaren voor uitvoering van een audit geen werkzaamheden uitgevoerd ten behoeve van of namens de certificaathouder.	X	X
Heeft geen betrokkenheid bij de directe uitvoering van het certificatieonderzoek van de betreffende certificaathouder	X	X

## 3 Algemene eisen certificatieonderzoek

### 3.1 Algemeen

In deze paragraaf staan de eisen waaraan de certificatie-instelling moet voldoen bij het uitvoeren van certificatie- en opvolgingsonderzoeken voor dit certificatieschema.

**Opmerking:**

*Naast deze eisen stellen de certificatie-instellingen zelf ook procedurele voorwaarden eisen aan het certificatieproces. Deze zijn vastgelegd in het certificatiereglement van de betreffende certificatie-instelling.*

De certificatie-instelling kan het certificatieonderzoek voor dit certificatieschema combineren met een onderzoek in het kader van een certificatie van het kwaliteitsmanagementsysteem en/of een veiligheidsmanagementsysteem.

### 3.2 Afbakening van de te certificeren organisatie en processen

Een certificaat wordt afgegeven per organisatie. Op het certificaat komt duidelijk de reikwijdte van het certificaat tot uitdrukking (zie ook par. 6.1.4 van deze bijlage):

- voor welke juridische entiteit het certificaat van toepassing is. Dit is per definitie één juridische entiteit;
- voor welke vestigingsplaats(en), ressorterend onder deze juridische entiteit, het certificaat van toepassing is of zijn;
- per vestigingsplaats: voor welk(e) protocol(len) het certificaat van toepassing is.

#### Aanvullend voor BRL SIKB 7500

- bij protocol 7510: de bewerkingstechniek(en) die wordt(en) uitgevoerd;
- per mobiele bewerkingsinstallatie: de naam of omschrijving van de mobiele bewerkingsinstallatie die wordt ingezet (bijvoorbeeld codering t.b.v. identificatie).

### 3.3 Beoordeling kwaliteitsmanagementsysteem

De certificatie-instelling beoordeelt bij het initieel certificatieonderzoek en elk opvolgingsonderzoek of het kwaliteitssysteem van de certificaathouder voldoet aan de eisen die daar door het certificatieschema aan worden gesteld.

Beoordeling wordt aan de hand van één van de volgende methoden uitgevoerd:

- **Methode A: de certificaathouder beschikt over een geldig NEN-EN-ISO 9001 certificaat:**  
Het onderzoek vindt plaats door vast te stellen dat de certificaathouder beschikt over een geldig certificaat NEN-EN-ISO 9001<sup>2</sup> met een relevante scope. Het certificaat moet zijn afgegeven door een certificatie-instelling die is geaccrediteerd door een accreditatie-instelling die de EA en de IAF MLA voor de NEN-EN-ISO 9001 heeft ondertekend. In Nederland is dit de Raad voor Accreditatie;
- **Methode B: de certificaathouder beschikt niet over een geldig NEN-EN-ISO 9001 certificaat, maar vraagt de certificatie-instelling om een beoordeling tegen de eisen van NEN-EN-ISO 9001 uit te voeren:**  
Het onderzoek wordt uitgevoerd als een onderzoek voor het behalen dan wel het continueren van het certificaat voor NEN-EN-ISO 9001 en betreft alle eisen die door de NEN-EN-ISO 9001 aan een certificaathouder gesteld worden;
- **Methode C: de certificaathouder beschikt niet over een geldig NEN-EN-ISO-9001 certificaat en vraagt de certificatie-instelling om een kwaliteitsmanagementsysteem te beoordelen aan de hand van de eisen van het certificatieschema:**  
Het onderzoek blijft beperkt tot de eisen aan het kwaliteitsmanagementsysteem, zoals opgenomen in hoofdstuk 3 van het certificatieschema.

<sup>2</sup> Als gelijkwaardig systeem voor NEN-EN-ISO 9001 geldt ISO/IEC 17025.

De beoordeling volgens methoden A, B en C leidt niet tot een verklaring van de certificatie-instelling specifiek over het kwaliteitsmanagementsysteem van de organisatie.

Indien binnen de organisatievorm meerdere kwaliteitssystemen worden gehanteerd, wordt ieder systeem apart beoordeeld.

### 3.4 Beoordeling VGM-systeem

#### ***Aanvullend voor BRL SIKB 7000***

De certificatie-instelling beoordeelt bij het initieel certificatieonderzoek en elk opvolgingsonderzoek of het VGM-systeem voldoet aan de daaraan gestelde eisen in de VCA (VeiligheidsChecklist Aannemers) door:

1. vast te stellen dat de certificaathouder beschikt over een geldig certificaat conform VCA\*, VCA\*\* dan wel VCA-P met een relevante scope. Tevens dat het certificaat is afgegeven door een hiervoor door de Raad voor de Accreditatie geaccrediteerde certificatie-instelling, of
2. een onderzoek uit te voeren dat gelijk is aan het onderzoek dat normaliter onder accreditatie wordt uitgevoerd om te beoordelen of een organisatie voldoet aan de VCA\*.

De beoordeling volgens 1 en 2 leidt niet tot een verklaring van de certificatie-instelling specifiek over het VGM-systeem van de organisatie.

## 4 Certificatieonderzoek

### 4.1 Doel en typen certificatieonderzoek

#### 4.1.1 Doel van het certificatieonderzoek

Het doel van het certificatieonderzoek<sup>3</sup> is om te bevestigen dat de certificaathouder op het moment van de audit aan de eisen voldoet en in staat wordt geacht om blijvend te aan de eisen van het betreffende certificatieschema te voldoen.

#### 4.1.2 Typen certificatieonderzoek

Er worden drie typen certificatieonderzoek onderscheiden:

- *initieel onderzoek*: dit vindt plaats voordat een certificaat wordt verstrekt. Bij een positief resultaat krijgt de organisatie (voor het eerst) een certificaat;
- *opvolgingsonderzoek*: dit vindt plaats als eerder al een certificaat is verstrekt. Bij een positief resultaat wordt het certificaat gecontinueerd;
- *uitbreidingsonderzoek*: dit vindt plaats om de reikwijdte van een bestaand certificaat uit te breiden met één of meer extra vestigingen, scopes en/of protocollen. Ook kan het gaan om de registratie van één of meer extra medewerkers (zie Annex 3 van deze bijlage). Bij een positief resultaat wordt het bestaand certificaat uitgebreid met één of meer vestigingen, scopes en/of protocollen en/of wordt het aantal geregistreerde medewerkers bij de certificatie-instelling uitgebreid.

Een uitbreidingsonderzoek en een opvolgingsonderzoek kunnen tegelijkertijd plaatsvinden.

Naast de bovenstaande typen certificatieonderzoek kunnen extra onderzoeken plaatsvinden naar aanleiding van bevindingen, sancties, etc. en als extra onderzoek na de eerste certificaatverstrekking (zie hiervoor par. 4.7.3 en hoofdstuk 5 van deze bijlage).

#### 4.1.3 Onderdelen van certificatieonderzoek

Bij een certificatieonderzoek beoordeelt de certificatie-instelling op een combinatie van de volgende onderdelen.

##### a) Documentatie

De certificatie-instelling beoordeelt de documentatie om vast te stellen of de eisen uit BRL en bijbehorende protocollen opgenomen zijn in de procedures en werkwijzen van de (potentiële) certificaathouder. De certificatie-instelling beoordeelt tevens of de (potentiële) certificaathouder aan de hand van deze procedures en werkwijzen de processen conform de eisen van de betreffende BRL en bijbehorende protocollen kan uitvoeren (zie par. 4.2 van deze bijlage).

##### b) Implementatie van de documentatie-eisen op vestigingsplaats(en)

De certificatie-instelling beoordeelt de implementatie van de eisen aan de documentatie en het kwaliteitssysteem op vestigingsplaats(en). Het doel is om vast te stellen of op de vestigingsplaats(en) wordt gewerkt conform procedures en werkwijzen zoals die door de (potentiële) certificaathouder zijn vastgelegd en voor zover die niet aan een specifiek project zijn gerelateerd (voor beoordeling van procedures en werkwijzen die wel gebonden zijn aan specifieke projecten gelden onderdelen c en d) (zie par. 4.3 van deze bijlage).

##### c) Implementatie van de eisen aan projecten, te beoordelen op vestigingsplaats(en)

De certificatie-instelling beoordeelt de implementatie van de eisen aan projecten op vestigingsplaats(en) om vast te stellen of in het kantoormatige deel van projecten<sup>4</sup> wordt gewerkt conform de eisen van BRL en protocollen, zoals die door de (potentiële) certificaathouder zijn vastgelegd in procedures en werkwijzen (zie par. 4.4 van deze bijlage).

<sup>3</sup> Conform de terminologie van de ISO-systeematiek is 'evaluatie- of beoordelingsonderzoek' de juiste term voor het geheel aan onderzoeken om te kunnen komen tot een certificatiebesluit. Dit omvat onder andere audits, inspecties en toetsen. De termen 'evaluatieonderzoek', 'inspecteren' 'toetsen' hebben binnen de bodemsector ook een andere betekenis. Om verwarring in de praktijk te voorkomen, wordt in dit schema de term 'certificatieonderzoek' gehanteerd voor het geheel aan onderzoeken om te komen tot een certificatiebesluit en de term 'beoordeling', voor audit, inspectie of toets.

<sup>4</sup> Kantoormatig deel van projecten: (1) deelprocessen als offertevorming, voorbereiding, rapportage, (2) administratief ondersteunende processen (3) monsternamformulieren, veldwerkverslagen, logboeken, etc.

- d) *Implementatie van de eisen aan projecten, te beoordelen op uitvoeringslocatie(s)*  
De certificatie-instelling beoordeelt de implementatie van de eisen aan projecten op uitvoeringslocatie(s) om vast te stellen of aan de veldkant van projecten<sup>5</sup> wordt gewerkt conform de eisen van BRL en protocollen, zoals die door de (potentiële) certificaathouder zijn vastgelegd in procedures en werkwijzen (zie par. 4.5 van deze bijlage).
- e) *Indien toegepast: alternatieve werkwijzen*  
De certificatie-instelling beoordeelt een alternatieve werkwijze om vast te stellen of aan de proces- en uitvoeringsvoorwaarden van die werkwijze wordt voldaan. De proces- en uitvoeringsvoorwaarden zijn gesteld om te borgen dat het kwaliteitsniveau van de (uitvoering van de) alternatieve werkwijze op ten minste een even hoog niveau ligt als bij de reguliere werkwijze die door de alternatieve werkwijze wordt vervangen (zie par. 4.6 van deze bijlage).

**Opmerking:**

Een alternatieve werkwijze kan pas worden aangevraagd nadat het certificaat is verstrekt.

## 4.2 Beoordeling documentatie

De inhoud van de beoordeling van de documentatie wordt in onderstaande tabel weergegeven:

Bij initieel en opvolgingsonderzoek
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Beoordeling of het kwaliteitsmanagementsysteem voldoet aan de daaraan gestelde eisen. Dit gebeurt conform par. 3.3 van deze bijlage.</li> </ul>
<p><b>Aanvullend voor BRL SIKB 7000</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Beoordeling of het VGM-systeem voldoet aan de daaraan gestelde eisen. Dit gebeurt conform par. 3.4 van deze bijlage.</li> </ul>
Alleen bij initieel onderzoek
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Beoordeling of alle eisen van de BRL en protocollen waarvoor de potentiële certificaathouder gecertificeerd wil worden, zijn vastgelegd en opgenomen in het kwaliteitshandboek.</li> <li>• Beoordeling of alle procedures en werkwijzen zodanig zijn opgesteld, dat de uit te voeren processen voldoen aan de eisen zoals opgenomen in de BRL en protocollen.</li> </ul>
Alleen bij opvolgingsonderzoek
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Controle of er wijzigingen zijn opgetreden in BRL en/of protocollen en/of in het kwaliteitshandboek.</li> <li>• Indien wijzigingen zijn opgetreden in BRL en/of protocollen: beoordeling of alle gewijzigde eisen van de BRL en protocollen zijn verwerkt in het kwaliteitshandboek.</li> <li>• Indien wijzigingen zijn opgetreden in het kwaliteitshandboek: beoordeling of alle gewijzigde procedures en werkwijzen zodanig zijn opgesteld, dat de uit te voeren processen voldoen aan de eisen zoals opgenomen in de BRL en protocollen.</li> </ul>
Alleen bij uitbreidingsonderzoek
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Beoordeling of alle procedures en werkwijzen zijn geactualiseerd naar aanleiding van de uitbreiding.</li> <li>• Beoordeling of de uitbreiding past binnen de scope van het kwaliteitsmanagementsysteem.</li> </ul>
<p><b>Aanvullend voor BRL SIKB 7000</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Beoordeling of de beoordeling past binnen de scope van het VGM-systeem.</li> </ul>

De documentatie kan beoordeeld worden op de hoofdvestiging of op een andere vestigingsplaats die op het certificaat vermeld staat.

<sup>5</sup> *Veldkant van projecten: dit betreft het deelproces uitvoering, inclusief opslag, transport en andere zaken die fysiek aan de uitvoeringslocatie zijn gebonden.*



### 4.3 Beoordeling implementatie van de documentatie-eisen op de vestigingsplaats(en)

De inhoud van de beoordeling van de implementatie van de documentatie-eisen op vestigingsplaats(en) wordt in onderstaande tabel weergegeven:

<p><b>Bij initieel onderzoek, opvolgingsonderzoek en uitbreidingsonderzoek</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Beoordelen of alle procedures en werkwijzen waarin de (potentiële) certificaathouder de eisen van de BRL en protocollen heeft vastgelegd, worden nageleefd.</li> </ul>
<p><b>Alleen bij initieel onderzoek</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Beoordelen of alle functionarissen waar de BRL en protocollen eisen aan stelt, voldoen aan de eisen met betrekking tot inwerken, opleidingen en ervaringen (voor te registreren functionarissen, zie ook Annex 3 van deze bijlage).</li> </ul>
<p><b>Alleen bij opvolgingsonderzoek</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Beoordeling van reeds beoordeelde functionarissen (voor te registreren functionarissen, zie ook Annex 3 van deze bijlage).</li> <li>• Indien wijzigingen zijn opgetreden in het kwaliteitsmanagementsysteem: beoordeling van het kwaliteitsmanagementsysteem conform par. 3.3 van deze bijlage.</li> </ul> <p><b>Aanvullend voor BRL SIKB 7000</b></p> <p>Indien wijzigingen zijn opgetreden in het VGM-systeem: beoordeling van het VGM-systeem conform par. 3.4 van deze bijlage.</p>
<p><b>Bij opvolgingsonderzoek en uitbreidingsonderzoek</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Beoordeling van alle nieuwe functionarissen (voor te registreren functionarissen, zie ook Annex 3 van deze bijlage).</li> <li>• Beoordeling of de certificaathouder een eventuele omzetting in de status van functionarissen als bedoeld in Annex 3.B van deze bijlage, op de juiste wijze heeft uitgevoerd.</li> </ul>
<p><b>Alleen bij uitbreidingsonderzoek</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Beoordeling of het kwaliteitsmanagementsysteem is aangepast aan de uitbreiding conform par. 3.3 van deze bijlage.</li> </ul> <p><b>Aanvullend voor BRL 7000</b></p> <p>Beoordeling of het VGM-systeem is aangepast aan de uitbreiding conform par. 3.4 van deze bijlage.</p>

### 4.4 Beoordeling implementatie van de eisen aan projecten, te beoordelen op vestigingsplaats(en)

De inhoud van de beoordeling van de implementatie van de eisen aan projecten<sup>6</sup>, te beoordelen op vestigingsplaats(en), wordt in onderstaande tabel weergegeven.

Beoordeling vindt plaats aan de hand van één of meer projectdossiers. De certificatie-instelling kiest de projectdossiers zodanig dat de eisen uit het betreffende certificatieschema binnen dit dossier of deze dossiers beoordeeld kunnen worden.

<sup>6</sup> Onder "de eisen" wordt verstaan: de eisen die de BRL en protocollen stellen aan de handelingen van de certificaathouder, met uitzondering van de eisen aan de handelingen die per definitie niet uitgevoerd worden door de certificaathouder. De uitgezonderde eisen worden apart vermeld in het kwaliteitsmanagementsysteem. Indien handelingen die niet zijn uitgezonderd niet op een uitvoeringslocatie worden uitgevoerd, kunnen zij worden beoordeeld in het kwaliteitsmanagementsysteem en op kennisniveau.

### Bij initieel onderzoek, opvolgingsonderzoek en uitbreidingsonderzoek

Beoordeling vindt minimaal plaats op:

- het voldoen aan de inzet van de juiste functionarissen binnen een project;
- het voldoen aan de inzet van de juiste middelen binnen een project;
- het voldoen aan de eisen inzake de aanwezigheid van documentatie;
- of de (potentiële) certificaathouder ervoor zorgt dat de voorwaarden aanwezig zijn die het elke functionaris mogelijk maken om te voldoen aan de eisen van deze BRL en bijbehorende protocol(len);
- het op een navolgbare wijze overdragen van documentatie van en naar de opdrachtgever;
- het correct uitvoeren van de voorbereiding van een project;
- het correct uitvoeren van de afronding van een project;
- het op een navolgbare wijze overdragen van de documenten van de voorbereidingsfase naar uitvoering (locatie) en van de uitvoering naar de rapportagefase.

#### Aanvullend voor BRL SIKB 2000

De beoordeling van de implementatie op vestigingsplaatsen in het kader van BRL SIKB 2000 moet ook plaatsvinden in de veldwerkruimten.

Op de vestigingsplaats(en) worden de eisen beoordeeld die op kantoor te beoordelen zijn.

Wanneer de (potentiële) certificaathouder meerdere vestigingen heeft van waaruit de werkzaamheden worden aangestuurd, dan zorgt de certificatie-instelling bij de beoordeling voor een evenredige spreiding van de te beoordelen eisen over deze vestigingsplaatsen. De certificatie houdt daarbij rekening met de grootte (= aantal geregistreerde medewerkers (zie Annex 3 van deze bijlage) van de vestigingen. Bij het reguliere opvolgingsonderzoek wordt per vestiging minimaal de steekproef omvang conform par. 4.8.2 van deze bijlage aangehouden.

Indien de werkzaamheid als bedoeld in een protocol of (in geval BRL SIKB 7500) bewerkingstechniek niet is uitgevoerd en beoordeeld sinds de initiële certificaatverlening of sinds het vorige opvolgingsonderzoek, dan krijgt de organisatie nog maximaal een half jaar om deze werkzaamheid alsnog uit te voeren en door de certificatie-instelling te laten beoordelen op de implementatie van de eisen aan projecten op de vestigingsplaats(en).

Indien de organisatie binnen dit halve jaar de betreffende werkzaamheid binnen het protocol niet heeft uitgevoerd of indien deze werkzaamheid niet is beoordeeld door de certificatie-instelling, dan wordt het protocol van het certificaat verwijderd.

Om het protocol daarna weer op het certificaat te kunnen laten opnemen, moet een uitbreidingsonderzoek conform par. 4.9 van deze bijlage worden uitgevoerd.

De certificatie-instelling kan het uitstel van maximaal een half jaar hoogstens één maal per protocol per certificatieperiode van drie jaar aan de certificaathouder verlenen.

#### **Toelichting:**

*Het kan zijn dat een organisatie een werkzaamheid een jaar niet heeft uitgevoerd of dat de certificatie-instelling gedurende een jaar niet in de gelegenheid is geweest om het protocol in uitvoering te beoordelen. Redenen kunnen zijn dat de werkzaamheden in het protocol relatief weinig voorkomen, dat er weinig werkvoorraad is of dat er planningsproblemen zijn. Omdat een organisatie in staat moet worden geacht om het protocol blijvend goed uit te kunnen voeren, wordt een half jaar verlenging van de periode waarin beoordeling moet plaats vinden, redelijk geacht.*

Ook tijdens het opvolgingsonderzoek dat tot certificaatverlenging moet leiden, kan gebruik gemaakt worden van het bovengenoemde uitstel van een half jaar. Dit mag dan niet reeds eerder verleend zijn sinds de vorige certificaatverlenging of – indien het certificaat nog niet eerder is verlengd – sinds de initiële certificaatverlening.

## 4.5 Beoordeling implementatie van de eisen aan projecten, te beoordelen op uitvoeringslocatie(s)

De inhoud van de beoordeling van de implementatie van de eisen aan projecten, te beoordelen op uitvoeringslocatie(s) wordt in onderstaande tabel weergegeven.

Beoordeling vindt plaats aan de hand van de fysieke werkzaamheden van één of meer projecten.

#### Bij initieel onderzoek, opvolgingsonderzoek en uitbreidingsonderzoek

Beoordeling vindt minimaal plaats op:

- documentatie: de beschikbaarheid van documentatie op de uitvoeringslocatie(s);
- functionarissen: het uitvoeren van de werkzaamheden conform de eisen die aan die werkzaamheden zijn gesteld. Zie voor de wijze van beoordeling van de te registreren functionarissen alsmede het aantal te beoordelen functionarissen zoals genoemd in Annex 3 van deze bijlage;
- veldwerkzaamheden: het voldoen aan de eisen die de betreffende BRL en protocol(len) daaraan stellen en die op de uitvoeringslocatie uitgevoerd worden.

#### Aanvullend voor BRL SIKB 7500

Per protocol en per vestiging waarvoor de (beoogde) certificaathouder gecertificeerd moet worden, wordt door de CI minimaal halfjaarlijks een locatiebezoek afgelegd waarbij een bewerkingstechniek wordt beoordeeld. Iedere bewerkingstechniek en bewerkingslocatie wordt minimaal één keer per jaar beoordeeld. De beoordeling is – voor zover van toepassing – gericht op

- voor- en eindacceptatie van een partij;
- opslag en identificatie van partijen;
- samenvoegen voorafgaand aan bewerking;
- beschrijving en dimensionering van de bewerkingsinstallatie of methode;
- procescondities en -instellingen tijdens bewerking van de partij;
- gerealiseerde kwaliteit van eind- en restproducten;
- massabalans,

alsmede de verificatie van het gestelde in hoofdstuk 2 van BRL SIKB 7500.

De certificatie-instelling beoordeelt voor het initieel onderzoek ten minste één partij verontreinigde grond aan de hand van de eisen zoals opgenomen in BRL en bijbehorende protocollen.

Indien een bewerking bij afronding van het initiële onderzoek nog niet is afgerond, dan stelt de certificatie-instelling vast of de potentiële certificaathouder kan werken overeenkomstig de eisen uit de BRL en protocollen; dit aan de hand van een beoordeling van de gekozen techniek/bewerkingsinstallatie in samenhang met de door de potentiële certificaathouder te hanteren acceptatiecriteria.

Elke mobiele installatie dient ten minste 1\* per jaar tijdens een inbedrijfsperiode op locatie (een project) te worden beoordeeld. Elke, op het certificaat vermelde, bewerkingslocatie wordt elk jaar ten minste éénmaal beoordeeld.

Indien de werkzaamheid als bedoeld in een protocol niet is uitgevoerd en beoordeeld sinds de initiële certificaatverlening of sinds het vorige opvolgingsonderzoek, dan krijgt de organisatie nog maximaal een half jaar om deze werkzaamheid alsnog uit te voeren en door de certificatie-instelling te laten beoordelen op de implementatie van de eisen aan projecten op de uitvoeringslocatie(s). Indien de organisatie binnen dit halve jaar de betreffende werkzaamheid binnen het protocol niet heeft uitgevoerd of indien deze werkzaamheid niet is beoordeeld door de certificatie-instelling, dan wordt het protocol van het certificaat verwijderd.

Om het protocol daarna weer op het certificaat te kunnen laten opnemen, moet een uitbreidingsonderzoek conform par. 4.9 van deze bijlage worden uitgevoerd.

De certificatie-instelling kan het uitstel van maximaal een half jaar hoogstens één maal per certificatieperiode van drie jaar aan de certificaathouder verlenen.

#### *Toelichting:*

*Zie ook de toelichting in paragraaf 4.4 van deze bijlage.*

## 4.6 Beoordeling toepassen alternatieve werkwijzen

Bij opvolgingsonderzoek geldt het volgende ten aanzien van de beoordeling van alternatieve werkwijzen.

Als de (potentiële) certificaathouder alternatieve werkwijzen toepast op basis van de eisen in de paragraaf 'alternatieve werkwijzen' van het betreffende certificatieschema, dan dient de (potentiële) certificaathouder hier aantoonbare toestemming voor te hebben gekregen van opdrachtgever en bevoegd gezag. Bij deze toestemming kunnen proces- en uitvoeringsvoorwaarden zijn gesteld. Deze voorwaarden zijn gesteld om te borgen dat het kwaliteitsniveau van de (uitvoering van de) alternatieve werkwijze op ten minste een even hoog niveau ligt als bij de reguliere werkwijze die door de alternatieve werkwijze wordt vervangen.

De certificatie-instelling beoordeelt of wordt voldaan aan de proces- en uitvoeringsvoorwaarden. De uitvoering van een alternatieve werkwijze moet ten minste één maal op een uitvoeringslocatie worden beoordeeld.

Indien de alternatieve werkwijze een langdurig karakter heeft, dient de toepassing jaarlijks te worden beoordeeld, naast de reguliere werkzaamheden.

De alternatieve werkwijze moet per project worden aangevraagd.

## 4.7 Overige voorwaarden bij initieel certificatieonderzoek

### 4.7.1 Doorlooptijd initieel certificatieonderzoek

De startdatum van een initieel onderzoek is de datum waarop de eerste beoordelingsactiviteiten plaatsvinden op elementen zoals genoemd in par 4.1.3. Een initieel certificatieonderzoek eindigt (bij positief verloop) – inclusief een eventuele herbeoordeling van corrigerende maatregelen op vastgestelde afwijkingen – op de datum dat het certificaat wordt verstrekt. Het initieel certificatieonderzoek wordt afgerond binnen een periode van zes maanden na startdatum. Indien het onderzoek langer duurt, vervallen alle resultaten met uitzondering van de resultaten van de beoordeling van de procedures en het kwaliteitshandboek indien de eisen daaraan tussentijds niet zijn gewijzigd.

### 4.7.2 Omvang certificatieonderzoek

In een initieel certificatieonderzoek beoordeelt de certificatie-instelling of de potentiële certificaathouder voldoet aan alle eisen<sup>7</sup> uit de BRL en bijbehorende (Ien).

#### Aanvulling bij BRL SIKB 7000

Indien een certificaathouder een initieel certificatieonderzoek aanvraagt om gecertificeerd te worden voor zowel protocol 7001 als protocol 7004, dan kan het initieel certificatieonderzoek zich beperken tot een beoordeling tegen de eisen uit protocol 7001.

### 4.7.3 Extra beoordeling na initieel certificatieonderzoek

Binnen zes maanden na de initiële certificatieverlening voor een specifiek certificatieschema, voert de certificatie-instelling een extra beoordeling uit van de eisen aan een project op de uitvoeringslocatie uitgevoerd. Deze beoordeling mag niet worden opgevat als een opvolgingsbeoordeling die jaarlijks plaatsvindt.

De extra beoordeling hoeft niet te worden uitgevoerd na een uitbreidingsonderzoek.

#### Toelichting:

*Een positieve beoordeling bij een initieel certificatieonderzoek geeft vertrouwen dat een organisatie bij voortduring in staat is om de werkzaamheden op de juiste wijze uit te voeren. Een extra beoordeling op projecten een half jaar na de certificaatverlening dient ter bevestiging van dit vertrouwen.*

Indien tijdens de extra beoordeling een afwijking wordt geconstateerd, dan worden deze behandeld conform figuur 1 "corrigerende maatregelen en sancties in samenhang" uit par 5.2 van deze bijlage.

#### Aanvulling bij BRL SIKB 7500

##### Toelichting:

Voor BRL SIKB 7500 is dit geen extra beoordeling, maar valt deze in de reguliere beoordelingsfrequentie.

<sup>7</sup> Zie voetnoot 6.

## 4.8 Overige voorwaarden bij opvolgingsonderzoek

### 4.8.1 Frequentie opvolgingsonderzoek

De certificatie-instelling voert jaarlijks een opvolgingsonderzoek uit, dat bestaat uit een

- beoordeling van de documentatie (zie par. 4.2 van deze bijlage);
- beoordeling van de implementatie van de documentatie-eisen op vestigingsplaats(en) (zie par. 4.3 van deze bijlage);
- beoordeling van de implementatie van de eisen aan projecten, te beoordelen op vestigingsplaats(en) (zie par. 4.4 van deze bijlage).

Tussen de initiële certificaatverlening en het eerste opvolgingsonderzoek mag maximaal veertien maanden zitten. Tussen twee opvolgingsonderzoeken mag maximaal veertien maanden zitten.

#### Aanvulling bij BRL SIKB 7500

##### Frequentie opvolgingsonderzoek BRL SIKB 7500

In afwijking van het voorgaande voert de certificatie-instelling voor de BRL SIKB 7500 halfjaarlijks een opvolgingsonderzoek uit. Tussen het moment van initiële certificaatverlening en het eerste opvolgingsonderzoek respectievelijk tussen twee opvolgingsonderzoeken maximaal acht maanden zitten.

Voor het opvolgingsonderzoek voor de beoordeling van de implementatie van de eisen aan projecten, te beoordelen op uitvoeringslocatie(s) (zie par. 4.5 van deze bijlage) gelden andere frequenties (zie Annex 2 en 3 van deze bijlage).

### 4.8.2 Bepaling steekproef te beoordelen eisen

Tijdens het opvolgingsonderzoek wordt de beoordeling van de eisen uitgevoerd op basis van een steekproefsgewijze selectie. De certificatie-instelling stelt deze selectie vast. Hierbij geldt het volgende:

- Eens per drie jaar: elke eis van de BRL en protocol(len) wordt ten minste eens per drie jaar beoordeeld.<sup>8</sup>
- Eens per jaar: er wordt minimaal één projectdossier per protocol beoordeeld, met een minimum van twee projectdossiers per certificaathouder per vestiging waarvoor het certificaat is afgegeven.
- Elk opvolgingsonderzoek:
  - Elke eis waarvoor in een interne audit of een opvolgingsonderzoek een afwijking wordt geconstateerd, wordt in de daarop volgende opvolgingsonderzoeken opnieuw beoordeeld.
  - Op elke vestigingsplaats waar de organisatie werkzaamheden onder het betreffende certificatieschema uitvoert, worden eisen beoordeeld. Dit betreft zowel de implementatie van de documentatie-eisen op vestigingslocaties als de implementatie van de eisen in projecten, te beoordelen op de vestigingsplaats(en).
  - Indien een organisatie meerdere vestigingen heeft van waaruit de uitvoeringslocaties aangestuurd worden, dan zorgt de certificatie-instelling ervoor dat bij de beoordeling sprake is van een evenredige spreiding over deze vestigingsplaats(en), rekening houdend met de grootte (= aantal functionarissen) van de vestigingen.
  - Jaarlijks wordt (minimaal) ieder protocol van het certificaat beoordeeld. Voor de bepaling van de omvang van de steekproef voor de beoordeling van geregistreerde medewerkers (indien van toepassing) wordt verwezen naar Annex 3 van deze bijlage.
  - Ten minste een derde van de eisen die volgen uit de BRL en bijbehorende protocol(len)<sup>9</sup> en die op de uitvoeringslocaties(s) te beoordelen zijn, worden beoordeeld.

De steekproef kan over meerdere uitvoeringslocaties plaatsvinden. Op de uitvoeringslocatie(s) waar beoordeling plaatsvindt, moeten alle eisen die op die locatie(s) beoordeeld kunnen worden, daadwerkelijk beoordeeld worden.

#### Aanvulling bij BRL SIKB 7000

Indien een certificaathouder in het bezit is van een geldig certificaat voor zowel protocol 7001 als 7004, dan kan het opvolgingsonderzoek zich beperken tot beoordeling tegen de eisen uit protocol 7001.

<sup>8</sup> Zie voetnoot 6.

<sup>9</sup> Zie voetnoot 6.

#### Aanvulling bij BRL SIKB 7500

In afwijking van het voorgaande:

- beoordeelt de certificatie-instelling eens per half jaar minimaal één project per protocol;
- beoordeelt de certificatie-instelling eens per jaar elke bewerkingstechniek die op het certificaat is vermeld;
- beoordeelt de certificatie-instelling bij het elk opvolgingsonderzoek op elke uitvoeringslocatie waar de organisatie werkzaamheden onder het betreffende certificatieschema uitvoert, ten minste eens per jaar eisen uit zowel par. 4.4 als 4.5 van deze bijlage.

#### 4.8.3 Selectie van projecten / onaangekondigde beoordelingen op uitvoeringslocaties

De certificatie-instelling bepaalt wanneer en op welke uitvoeringslocatie(s) een beoordeling plaatsvindt.

Minimaal één op de drie beoordelingen op uitvoeringslocaties wordt onaangekondigd uitgevoerd. Hiertoe verstrekt de certificaathouder op verzoek van de certificatie-instelling een overzicht van projecten die in uitvoering zijn in een door de certificatie-instelling te bepalen periode.

##### Toelichting:

*De certificatie-instelling kan op de dag van de onaangekondigde beoordeling controleren of de eerder gemelde planning nog voldoet. Een beoordeling die op de dag van deze controle wordt uitgevoerd, is binnen deze bijlage een onaangekondigde beoordeling.*

##### Aanbeveling:

*Het verdient aanbeveling om ieder project te melden waarvan de werkzaamheden niet op regelmatige basis worden uitgevoerd, zodat de certificatie-instelling deze tijdig kan beoordelen. De certificaathouder en de certificatie-instelling kunnen hier aparte afspraken over maken.*

#### 4.9 Overige voorwaarden bij uitbreidingsonderzoek

Bij een uitbreiding van een certificaat met één of meer vestigingsplaatsen beoordeelt de certificatie-instelling voor elk van deze vestigingsplaatsen of zij voldoen aan:

- de implementatie van de documentatie-eisen;
- de implementatie van de eisen aan projecten, te beoordelen op vestigingsplaats(en).

Bij een uitbreiding van een certificaat met één of meer protocollen en of bewerkingstechnieken, beoordeelt de certificatie-instelling of de certificaathouder voldoet aan de eisen uit dit protocol of deze protocollen en of bewerkingstechniek(en). De uitbreiding met een of meer protocollen kan worden uitgevoerd binnen de steekproef van het gelijktijdig te houden opvolgingsonderzoek (zie par. 4.8.2 van deze bijlage).

#### Aanvulling bij BRL SIKB 7000

Indien een certificaathouder die in het bezit is van een geldig certificaat voor protocol 7001, tevens een vermelding voor protocol 7004 op zijn certificaat wil hebben, dan kan een certificatie-instelling deze vermelding op certificaat opnemen zonder een uitbreidingsonderzoek uit te voeren.

#### 4.10 Tijdsbesteding

Voor de minimale tijdsbesteding door de certificatie-instelling bij certificatieonderzoek geldt hetgeen is opgenomen in Annex 2 van deze bijlage.

Bij deze minimale tijdsbesteding voor certificatieonderzoek gelden de volgende uitgangspunten:

- Per certificatieschema staan er maximaal 2 protocollen op het certificaat;
- Indien BRL7500 staan er maximaal 2 protocollen en/of bewerkingstechnieken op het certificaat;
- Het aantal geregistreerde medewerkers per BRL bedraagt maximaal 3;

- Bij certificering van meerdere certificatieschema's, is er sprake van een geïntegreerd kwaliteitssysteem;
- De afhandeling en verificatie van afwijkingen uit interne audits en voorgaande externe audits maakt geen deel uit van de voorgeschreven tijdsbesteding;
- Het certificatieschema is niet gewijzigd;
- De tijdsbesteding is exclusief de beoordeling van het kwaliteitsmanagementsysteem, indien de certificaathouder niet beschikt over een geldig certificaat NEN-EN-ISO 9001;

#### **Aanvulling bij BRL SIKB 7000**

- De tijdsbesteding is exclusief de beoordeling van het VGM-systeem, indien de certificaathouder niet beschikt over een geldig certificaat VCA\*, VCA \*\* of VCA-P.

Indien niet wordt voldaan aan bovenstaande uitgangspunten, kan er reden zijn om af te wijken van de minimale tijdsbesteding.

## 5 Sancties

### 5.1 Type sancties

Als hiertoe volgens de certificatie-instelling aanleiding bestaat, heeft de certificatie-instelling het recht om sancties op te leggen.

Het gaat hierbij om vier mogelijke sancties:

- een schriftelijke waarschuwing (zie par. 5.2 van deze bijlage);
- een schorsing (van een onderdeel) van het certificaat (zie par. 5.3.1 van deze bijlage);
- een schorsing van een geregistreeerde medewerker (zie par. 5.3.2 van deze bijlage);
- het intrekken (van een onderdeel) van het certificaat (zie par. 5.4 van deze bijlage).

De sancties zijn in dit hoofdstuk nader uitgewerkt. Figuur 1 (zie volgende pagina) laat de corrigerende maatregelen (zie hoofdstuk 3 van de BRL) en de sancties in samenhang zien.

### 5.2 Schriftelijke waarschuwing

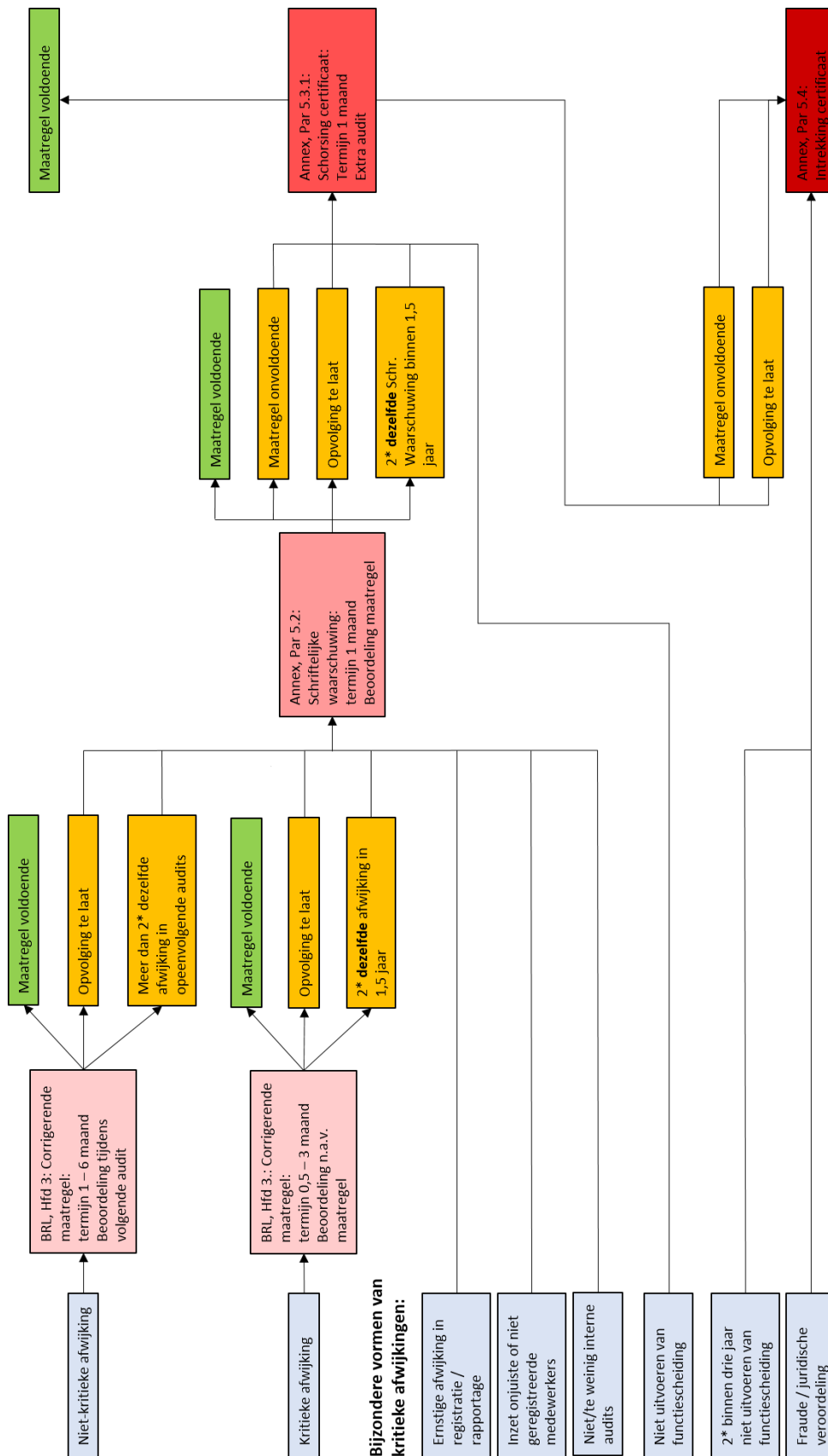
De certificatie-instelling geeft in de volgende situaties een schriftelijke waarschuwing:

1. bij het niet nemen van afdoende corrigerende maatregelen binnen de termijn die dit certificatieschema daar aan stelt of binnen de door de certificatie-instelling vastgestelde termijn indien deze termijn korter is;
2. bij constatering van een kritieke afwijking voor een tweede maal binnen 1,5 jaar tijdens een opvolgingsonderzoek of klachtenonderzoek;
3. in geval de certificatie-instelling eenzelfde niet-kritieke afwijking meer dan tweemaal tijdens opeenvolgende certificatieonderzoeken vaststelt;
4. bij het niet uitvoeren van interne audits of bij het structureel uitvoeren van te weinig interne audits; 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 beoordelingsrapport. In geval 70% van de norm in twee opeenvolgende jaren niet wordt gehaald, volgt een schriftelijke waarschuwing.
5. indien een medewerker werkzaamheden als geregistreeerde medewerker conform annex 3.B van deze bijlage uitvoert, maar:
  - niet aan de vereiste kwalificaties voldoet en/of
  - niet door de organisatie is aangemeld bij de certificatie-instelling en/of
  - zijn registratie bij Rijkswaterstaat Leefomgeving Bodem+ of de certificatie-instelling is ingetrokken (NB: dit kan tevens leiden tot schorsing/intrekking registratie van de betreffende medewerker indien hij voor andere werkzaamheden wel is geregistreeerd).<sup>10</sup>

In geval van een schriftelijke waarschuwing krijgt de certificaathouder maximaal één maand de tijd om afdoende corrigerende maatregelen te nemen en deze bij de certificatie-instelling kenbaar te maken.

<sup>10</sup> Hiervan is uitgezonderd een niet-geregistreeerde medewerker die wordt ingezet conform voetnoot 2 van de Regeling Bodemkwaliteit, bijlage C.





Figuur 1: Corrigerende maatregelen en sancties in samenhang

## 5.3 Schorsing

### 5.3.1 Schorsing van het certificaat

De certificatie-instelling schorst het gebruik van het certificaat of een onderdeel daarvan<sup>11</sup> bij (één of meer van) de volgende situaties:

1. indien de certificaathouder niet afdoende of niet binnen de termijn reageert op een schriftelijke waarschuwing;
2. 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;
3. als de certificatie-instelling constateert dat de organisatie de omgang met functiescheiding niet uitvoert en functiescheiding wettelijk verplicht is.

In geval van een schorsing krijgt de certificaathouder maximaal één maand de tijd om afdoende corrigerende maatregelen bij de certificatie-instelling voor te stellen.

De certificatie-instelling voert binnen maximaal een maand na ontvangst van de voorgestelde corrigerende maatregel(en) eerst (een) extra opvolgingsonderzoek(en) uit. Hierin beoordeelt zij of de geschorste certificaathouder in staat is om:

- alle werkzaamheden conform de eisen uit de BRL en de protocollen uit te voeren, en
- alle maatregelen heeft getroffen om te borgen dat dit ook daadwerkelijk gebeurt.

Alleen als uit deze onderzoek(en) blijkt dat de certificaathouder weer volledig aan de eisen voldoet, kan de certificatie-instelling de schorsing opheffen.

Na opheffing van een schorsing kan de certificaathouder weer normaal onder certificaat werken en gebruik maken van het beeldmerk.

#### Aanvulling bij BRL SIKB 7000

Indien op het certificaat zowel protocol 7001 als protocol 7004 vermeld worden, en protocol 7001 wordt geschorst, dan wordt ook protocol 7004 geschorst, tenzij uit een daartoe uit te voeren opvolgingsonderzoek blijkt dat wél aan de eisen van protocol 7004 wordt voldaan en de certificaathouder in het half jaar voorafgaande aan het opvolgingsonderzoek werkzaamheden conform protocol 7004 heeft uitgevoerd.

### 5.3.2 Schorsing van een bij de certificatie-instelling geregistreeerde medewerker

#### Aanvulling voor BRL SIKB 1000, BRL SIKB 2000, BRL SIKB 6000 en BRL SIKB 7000

De certificatie-instelling schorst de registratie van een medewerker bij (één of meer van) de volgende situaties:

1. als tijdens opvolgingsonderzoek of klachtenonderzoek is gebleken dat een kritieke fout voor de tweede keer binnen 1,5 jaar is gemaakt door dezelfde medewerker;
2. als blijkt dat de geregistreeerde medewerker werkzaamheden uitvoert die ook registratie vereisen, maar waarvoor hij niet geregistreeerd is;<sup>12</sup>

*Toelichting: bijvoorbeeld als een geregistreeerde KVP-er (BRL SIKB 7000) MKB-werkzaamheden uitvoert.*

3. als blijkt dat de bij Rijkswaterstaat Leefomgeving Bodem+ geregistreeerde medewerker werkzaamheden uitvoert terwijl hij niet voldoet aan de door het betreffende certificatieschema vereiste kwalificaties die aan die werkzaamheden gesteld worden.

#### Aanvulling bij BRL SIKB 1000, BRL SIKB 2000 en BRL SIKB 6000

4. indien de certificatie-instelling middels een wettelijke beschikking is geïnformeerd over de schorsing of intrekking van de wettelijke erkenning van deze medewerker voor een functie waaraan eisen worden gesteld in BRL SIKB 1000, BRL SIKB 2000, en/of BRL SIKB 6000. In het geval van een schorsing is de duur gelijk aan de duur van de wettelijke schorsing. Schorsing of intrekking van een registratie van een medewerker bij de certificatie-instelling voor dit certificatieschema betekent automatisch een schorsing of intrekking van de registraties voor alle onder dit punt genoemde schema's.

<sup>11</sup> Een onderdeel van een certificaat kan zijn een protocol of een vestiging.

<sup>12</sup> Hiervan is uitgezonderd een niet-geregistreeerde medewerker die wordt ingezet conform voetnoot 2 van de Regeling Bodemkwaliteit, bijlage C.

Alleen als uit de onderzoek(en) blijkt dat de certificaathouder maatregelen heeft genomen om herhaling te voorkomen en de geschorste medewerkers weer volledig aan de eisen voldoet, kan de certificatie-instelling de schorsing van de registratie opheffen.

#### 5.4 Directe intrekking van het certificaat

De certificatie-instelling trekt het certificaat of een onderdelen<sup>13</sup> direct in bij (één of meer van) de volgende situaties:

1. indien de certificatie-instelling binnen een periode van drie jaar voor een tweede maal constateert dat de certificaathouder de omgang met functiescheiding niet uitvoert en de functiescheiding wettelijk verplicht is;
2. indien de certificaathouder niet binnen maximaal twee maanden na het opleggen van een schorsing voldoet aan alle eisen, vast te stellen door de certificatie-instelling aan de hand van extra certificatieonderzoek;
3. indien er fraude, grove onrechtmatigheden of structurele fouten (die hebben geleid tot een strafrechtelijke veroordeling) worden vastgesteld wat betreft de wettelijke voorschriften uit dit certificatieschema en die van wezenlijke invloed zijn op het eindresultaat. Dit geldt ook als het gaat om feiten en omstandigheden die redelijkerwijs doen vermoeden dat betrokkene een wettelijk voorschrift overtreedt dan wel heeft overtreden.

**Toelichting:** In dit kader kan men bijvoorbeeld denken aan het delict valsheid in geschrifte (artikel 225 WvS) in directe relatie tot dit certificatieschema;

4. indien de certificaathouder de belangen van de certificatie-instelling ernstig heeft geschaad.

In geval van intrekking van het certificaat overtuigt de certificaathouder de certificatie-instelling eerst dat structureel corrigerende maatregelen zijn doorgevoerd, voordat een nieuwe aanvraag tot certificatie in behandeling wordt genomen.

#### Aanvulling bij BRL SIKB 7000

Indien op het certificaat zowel protocol 7001 als protocol 7004 vermeld worden, en protocol 7001 wordt ingetrokken, dan wordt ook protocol 7004 ingetrokken, tenzij uit een daartoe uit te voeren opvolgingsonderzoek blijkt dat wél aan de eisen van protocol 7004 wordt voldaan en de certificaathouder in het half jaar voorafgaande aan het opvolgingsonderzoek werkzaamheden conform protocol 7004 heeft uitgevoerd.

#### 5.5 Overige bepalingen in relatie tot sancties

De certificatie-instelling kan een verzoek tot certificering aanhouden of weigeren indien de verzoeker of houder betrokken is bij een ernstige overtreding van een wettelijk voorschrift dat in directe relatie staat met de activiteit waarvoor het certificaat zal gelden of geldt.

Bij een redelijk vermoeden van of bij gebleken fraude of valsheid in geschrifte, waarbij verzoeker of houder is betrokken en die in relatie staat met de activiteit waarvoor het certificaat zal gelden of geldt, beoordeelt de certificatie-instelling in hoeverre dat aanleiding is om een verzoek tot certificering aan te houden of een certificaat tijdelijk of definitief in te trekken.

#### 5.6 Communicatie omtrent schorsing, intrekking of beëindiging van een certificaat

In geval van schorsing of intrekking van het certificaat mag de certificaathouder niet onder certificaat werken en geen gebruik maken van het beeldmerk.

Bij schorsing stelt de certificaathouder de opdrachtgevers van alle lopende opdrachten per direct schriftelijk op de hoogte van de schorsing.

<sup>13</sup> Een onderdeel van een certificaat kan zijn een protocol of een vestiging.

Bij intrekking stelt de certificaathouder de opdrachtgevers van alle lopende opdrachten en offertes per direct schriftelijk op de hoogte van de intrekking.

De certificatie-instelling informeert onverwijld Rijkswaterstaat Leefomgeving Bodem+ en de schemabeheerder over een (gedeeltelijke) schorsing of intrekking. De certificatie-instelling informeert Rijkswaterstaat Leefomgeving Bodem+ over de opheffing van de schorsing.

De certificatie-instelling informeert Rijkswaterstaat Leefomgeving Bodem+ over het stopzetten van de certificatieperiode als de overeenkomst wordt beëindigd.

## 6 Certificaatverstrekking

### 6.1 Certificaatverstrekking en certificaatverlenging

#### 6.1.1 Rapportage van beoordelingsteam

De rapportage van het beoordelingsteam geeft – op een herleidbare wijze – in ieder geval een overzicht van:

- de implementatie van de eisen van de BRL en bijbehorende protocol(len), die op de betreffende plaats te beoordelen zijn;
- tegen welke eisen van de BRL en protocol(len) is beoordeeld, wie van de betrokken functionarissen beoordeeld is of zijn en tegen welke eisen;
- het door de certificatie-instelling uitgevoerde onderzoek, de tijdsbesteding, de namen en functies van het beoordelingsteam, de namen en functies van alle geïnterviewden;
- een lijst met bevindingen;
- een overzicht met onderbouwing van de belangrijkste constatering, zowel in positieve als negatieve zin;
- een onderbouwing van (kritieke) afwijkingen en de wijze waarop corrigerende en preventieve maatregelen zijn afgehandeld;
- het eindoordeel van het beoordelingsteam.

De rapportage kan uit één of meer fysieke en/of digitale documenten bestaan.

#### 6.1.2 Review

De eisen voor review die volgen uit de ISO 17065 zijn van toepassing op alle vormen van certificatieonderzoek binnen dit certificatieschema.

#### 6.1.3 Beslissing over certificaatverlening en certificaatverlenging

De eisen voor beslissing over certificatieverlening en certificatieverlenging die volgen uit de ISO 17065 zijn van toepassing op alle vormen van certificatieonderzoek binnen dit certificatieschema.

In aanvulling hierop geldt het volgende:

- de beslissing tot certificaatverlenging wordt ten minste één maal in de drie jaar aantoonbaar genomen;
- op het moment van certificaatverlening geldt:
  - er wordt voldaan aan de eisen;<sup>14</sup>
  - voor het kwaliteitssysteem en de documentatie: de eisen die sinds het verlenen van het certificaat of sinds het verlengen van het certificaat gewijzigd zijn, zijn ten minste één maal beoordeeld;
  - voor de procedures en werkwijzen: alle passages die sinds het verlenen van het certificaat of sinds het verlengen van het certificaat gewijzigd zijn, zijn ten minste één maal beoordeeld;
  - voor de uitvoering van projecten: de eisen zijn sinds het verlenen van het certificaat of sinds het verlengen van het certificaat ten minste één maal beoordeeld.

#### 6.1.4 Afgifte certificaat

Na een positieve beslissing over certificatie geeft de certificatie-instelling een certificaat af. Dit certificaat is een procescertificaat voor het toepassingsgebied van het betreffende certificatieschema in de zin van de EN/ISO-IEC 17065.

De certificatie-instelling neemt ten minste de volgende gegevens op het certificaat op:

- naam van de BRL waarvoor het certificaat is verstrekt, inclusief versienummer en datum;
- naam van protocol(len) waarvoor het certificaat is verstrekt, inclusief versienummer;
- indien van toepassing: scope(s) en/of techniek(en) waarvoor is gecertificeerd;
- naam juridische entiteit van certificaathouder, inclusief eventuele handelsnamen;
- straat, huisnummer, postcode en woonplaats van certificaathouder;
- KvK-nummer van certificaathouder;

---

<sup>14</sup> Zie voetnoot 6.

- de vestiging(en) waarvoor het certificaat geldt;
- indien protocol(len), scope(s) en/of techniek(en) per vestiging verschillen wordt dit apart aangegeven;
- certificaatnummer;
- datum van uitgifte certificaat;
- datum van afloop certificaat;
- handtekening + logo certificatie-instelling;
- Afbeelding beeldmerk SIKB voor geaccrediteerde schema's (zie Annex 1 van deze bijlage).

De certificatie-instelling neemt de bovendien de volgende tekstpassages over op het af te geven certificaat:

- *[Certificatie-instelling]* verklaart hierbij op basis van het uitgevoerde certificatieonderzoek dat het gerechtvaardigd vertrouwen bestaat dat de door *[certificaathouder]* uitgevoerde processen bij voortdurend voldoen aan de in dit procescertificaat vastgelegde processpecificaties en daarmee voldoet aan het voor de certificering geldende normdocument.
- In geval van klachten kan de opdrachtgever zich wenden tot de certificaathouder en, zo nodig, tot *[certificatie-instelling]*.

**Opmerking:**

*Er kan maximaal één juridische entiteit op het certificaat vermeld worden.*

De certificatie-instelling neemt de bovendien de volgende tekstpassage over op het af te geven certificaat:

*Voor het Besluit bodemkwaliteit is de gecertificeerde organisatie een door de Minister van Infrastructuur en Waterstaat erkende organisatie, indien de haar certificaat is opgenomen in het overzicht van erkende bodemintermediairs op de website van Rijkswaterstaat Leefomgeving Bodem+: [www.bodemplus.nl](http://www.bodemplus.nl).*

#### **Aanvulling voor BRL SIKB 7000**

**Voor de certificaathouder die de milieukundige processturing op zich neemt:**

Indien de certificaathouder voldoet aan de eisen die gelden voor processturing conform protocol 6002, dan wordt op het certificaat BRL SIKB 7000 bij protocol 7002 het volgende toegevoegd: 'inclusief processturing conform protocol 6002'.

#### **Aanvulling voor BRL SIKB 7500**

Op het SIKB BRL 7500 certificaat vindt een vermelding plaats voor welke techniek(en) de organisatie is gecertificeerd voor protocol 7510. Hiervoor worden op het certificaat de gegevens vastgelegd van de gecertificeerde bewerkingsmethode(n)/techniek(en) inclusief bewerkingslocaties.

Ingeval van een mobiele bewerkingsinstallatie behoeft er geen sprake te zijn van een vaste locatie. Als een dergelijke installatie wordt ingezet, dan wordt ook de naam of omschrijving van de mobiele installatie zelf op of bij het certificaat vermeld (codering t.b.v. identificatie).

Het CCvD Bodembeheer van SIKB besluit bij een wijziging van het schema met een wijzigingsblad of een afgifte van een nieuw certificaat nodig is en zo ja welke inspanning en welke overgangstermijn in acht kan worden gehouden.

## **6.2 Geldigheid certificaat**

Het certificaat is geldig voor een periode van drie jaar, tenzij dit van rechtswege en/of door de organisatie en/of de certificatie-instelling wordt beëindigd of aanpassing behoeft.

Het certificaat wordt in ieder geval beëindigd, indien certificaathouder niet meer voldoet aan de eisen van de BRL en/of de eisen van alle op het certificaat vermelde protocollen.

Het certificaat wordt in ieder geval aangepast, indien certificaathouder niet meer voldoet aan de eisen van een of meer op het certificaat vermelde protocollen.

Het certificaat wordt in ieder geval aangepast indien een of meer gegevens wijzigen die conform par. 6.1.4 van deze bijlage moeten worden vermeld op het certificaat.

### 6.3 Geheimhouding, klachten en geschillen

Op geheimhouding, klachten en geschillen zijn de eisen die volgen uit de EN/ISO-IEC 17065 van toepassing. De certificatie-instelling borgt deze aspecten afdoende in haar reglement en past dit toe bij het gebruik van dit certificatieschema.

### 6.4 Archivering

Op archivering zijn de eisen die volgen uit de EN/ISO-IEC 17065 van toepassing.

#### **Aanvulling voor BRL SIKB 1000, BRL SIKB 2000, BRL SIKB 6000 en BRL SIKB 7000**

De certificatie-instelling houdt per certificaathouder een overzicht bij van de volgende personen die zij volgens het betreffende certificatieschema heeft beoordeeld, inclusief de uitkomst van die beoordeling:

- Monsterner (BRL SIKB 1000)
- Veldwerker (BRL SIKB 2000)
- Milieukundig begeleider (BRL SIKB 6000)
- Kwaliteitsverantwoordelijke Persoon (BRL SIKB 7000)

### 6.5 Certificaat-overname

#### 6.5.1 Overname gecertificeerde organisatie door certificatie-instelling

Het kan zijn dat de certificaathouder en/of de certificatie-instelling besluit(en) om de certificatieovereenkomst te beëindigen. Het staat de certificaathouder vrij om nadien een opdracht te verlenen aan een andere certificatie-instelling.

Als dat voor het verstrijken van de geldigheidstermijn van het certificaat gebeurt, is er sprake van certificaatovername. In die situatie kan de certificaathouder de certificatie-instelling die eerder het certificatieonderzoek heeft uitgevoerd, verzoeken om de volgende zaken rechtstreeks toe te zenden aan de andere certificatie-instelling:

- alle beoordelingsrapportages van de afgelopen 12 tot 14 maanden;
- een overzicht van alle geregistreerde en/of beoordeelde personen;
- een overzicht van de uitgevoerde certificatieonderzoeken in de laatste 12 tot 14 maanden;
- een overzicht van de in deze certificatieonderzoeken vastgestelde afwijkingen, inclusief de status van afhandeling van deze afwijkingen.

De certificatie-instelling waarnaar de certificaathouder wil overstappen, beoordeelt de beschikbare informatie.

Indien uit de eerder opgemaakte rapportages blijkt dat:

- deze recent en volledig zijn en volgens de eisen zijn opgemaakt, én
- de certificaathouder aan de eisen voldeed, én
- de opvolgingsonderzoeken op kantoor, vestigingen en uitvoeringslocaties volgens de vastgestelde frequenties zijn uitgevoerd,

dan worden deze rapportages direct aan de beslisser van de certificatie-instelling voorgelegd en vindt voor certificatie geen aanvullend onderzoek bij de certificaathouder plaats.

Indien blijkt dat:

- de rapportages onvolledig zijn, en/of
  - dat de certificaathouder een of meer niet-kritieke afwijkingen open heeft staan, en/of
  - de opvolgingsonderzoeken niet volgens de vastgestelde frequenties zijn uitgevoerd
- dan zal de nieuwe certificatie-instelling een certificatieonderzoek uitvoeren naar de aspecten die onvolledig of als onvoldoende beoordeeld zijn. Dit onderzoek moet volgens de eisen uit dit certificatieschema positief worden doorlopen, voordat tot certificatie kan worden overgegaan.

Indien blijkt dat de certificaathouder één of meer kritieke afwijkingen open heeft staan, dan moeten deze eerst worden afgesloten door de oude certificatie-instelling, voordat de nieuwe certificatie-instelling een certificatieonderzoek kan starten. Indien de kritieke afwijkingen niet worden afgesloten, dan moet de nieuwe certificatie-instelling een volledig initieel certificatieonderzoek uitvoeren.

Het is de certificaathouder niet toegestaan op enig moment te beschikken over meer dan één geldig certificaat van verschillende certificatie-instellingen voor dezelfde activiteiten onder het betreffende certificatieschema.

**Toelichting:**

*In verband met de erkenning bij Rijkswaterstaat Leefomgeving Bodem+ vindt, op initiatief van de certificaathouder, afstemming plaats tussen certificaathouder en beide certificatie-instellingen over het moment van tussentijdse overname, zodat de erkenning tijdig kan worden omgezet.*

**6.5.2 Overname geregistreerde medewerker door gecertificeerde organisatie**

Een certificaathouder kan de registratie van een medewerker die bij hem in dienst treedt overnemen, als deze in een andere dienstbetrekking een of meer beoordelingen voor deze registratie heeft gehad en de laatste succesvolle beoordeling niet ouder is dan 3 jaar.

Voor overname van de registratie van de medewerker zendt de certificaathouder de beoordelingsrapportage ter beoordeling voor toelating aan de certificatie-instelling. Indien deze beoordelingsrapportage niet beschikbaar is, moet de beoordeling opnieuw worden uitgevoerd als ware het een uitbreidingsonderzoek.

Indien de medewerker beschikt over meerdere registraties (voor meerdere functies) moet elke registratie apart worden beoordeeld.

**Toelichting:**

*De registratie bij Rijkswaterstaat Leefomgeving Bodem+ dient door de (nieuwe) werkgever wel opnieuw te worden aangemeld.*



## Annex 1: Eisen voor het gebruik van het beeldmerk 'Kwaliteitswaarborg bodembeheer SIKB'

SIKB hanteert een beeldmerk voor certificatieschema's die onder accreditatie vallen (zie hieronder).



Alleen organisaties die én gecertificeerd zijn volgens één of meer certificatieschema's van SIKB én hun daaruit voortvloeiende jaarlijkse afdracht aan SIKB hebben voldaan, mogen het beeldmerk hanteren.

Deze organisaties verkrijgen het recht om het beeldmerk plaatsen:

- in verslagen over de gecertificeerde activiteiten, maar alleen als de betreffende activiteiten volledig zijn uitgevoerd volgens de eisen uit het betreffende certificatieschema;
- op briefpapier, tenzij de brief melding maakt van activiteiten die niet zijn of worden uitgevoerd volgens de eisen uit het betreffende certificatieschema maar zo wel zouden kunnen worden uitgevoerd;
- in algemene zin (inclusief promotie, bedrijfspresentatie), als deze documentatie:
  - mede betrekking heeft op gecertificeerde activiteiten die zijn of worden uitgevoerd volgens de eisen uit dit certificatieschema én
  - op geen enkele manier betrekking heeft op werkzaamheden die niet zijn of worden uitgevoerd volgens de eisen uit dit certificatieschema, maar zo wel kunnen worden uitgevoerd.

Wanneer een document gaat over meerdere activiteiten, waarvan een deel wél en een deel niet is of wordt uitgevoerd volgens de eisen uit dit certificatieschema, dan mag het beeldmerk alleen zó in dat document worden geplaatst dat volstrekt duidelijk is welke activiteiten volgens de eisen uit dit certificatieschema zijn of worden uitgevoerd. Hierbij gelden de eisen zoals die golden ten tijde van de uitvoering van de activiteiten.

De certificaathouder vermeldt bij gebruik van het beeldmerk steeds in het document welk protocol van toepassing is op het beschreven werk.

### **Toelichting**

*Eigenaar en uitgever van het beeldmerk is SIKB. SIKB beheert het beeldmerk en houdt toezicht op een juist gebruik daarvan. De certificatie-instellingen zien toe op een juist gebruik van het beeldmerk tijdens hun beoordelingen bij de gecertificeerde organisaties.*

Tegen bedrijven of instellingen die het voorgeschreven gebruik van het beeldmerk overtreden, kunnen sancties worden uitgevaardigd. Een mogelijke sanctie is het verlies van de bevoegdheid om het beeldmerk te gebruiken. Het beeldmerk is wettig gedeponeerd. Tegen misbruik van het beeldmerk wordt privaatrechtelijk opgetreden.

## Annex 2: Minimum tijdsbesteding bij certificatieonderzoek

Naar deze annex wordt verwezen vanuit par. 4.10 van deze bijlage.

### A. Doel van deze annex

Het doel van het certificatieonderzoek is om te bevestigen dat een (potentiële) certificaathouder voldoet aan de eisen van het betreffende certificatieschema en in staat wordt geacht om daar blijvend aan te voldoen.

Om dit vertrouwen in een (potentiële) certificaathouder te kunnen uitspreken, worden er eisen gesteld aan de certificatie-instelling, bijvoorbeeld aan de deskundigheid, onafhankelijkheid en betrouwbaarheid. Daarnaast worden er eisen gesteld aan het certificeringsproces, waaronder de eisen aan de tijd die besteed wordt aan het certificatieonderzoek.

Het doel van deze annex is om de minimum tijdsbesteding aan certificatieonderzoek vast te leggen.

De certificatie-instelling houdt zich primair aan deze tabel. Indien de certificatie-instelling het nodig acht om hiervan naar beneden af te wijken, dan meldt zij dit aan het Centraal College van Deskundigen Bodembeheer van SIKB. Deze melding dient duidelijk gemotiveerd te worden.

### B. Uitgangspunten voor minimum tijdsbesteding bij certificatieonderzoek

In tabel 'Minimum tijdsbesteding bij certificatieonderzoek' staat hoe veel tijd door de certificatie-instelling ten minste moet worden besteed per onderdeel van het certificatieonderzoek.

De volgende uitgangspunten zijn toepassing:

- Per certificatieschema staan er maximaal 2 protocollen op het certificaat;
- Indien BRL7500 staan er maximaal 2 protocollen en of bewerkingstechnieken op het certificaat;
- Het aantal geregistreerde medewerkers per BRL bedraagt maximaal 3;
- Bij certificering van meerdere certificatieschema's, is er sprake van een geïntegreerd kwaliteitssysteem;
- De afhandeling en verificatie van afwijkingen uit interne audits en voorgaande externe audits maakt geen deel uit van de voorgeschreven tijdsbesteding;
- Het certificatieschema is niet gewijzigd;
- De tijdsbesteding is exclusief de beoordeling van het kwaliteitsmanagementsysteem, indien de certificaathouder niet beschikt over een geldig certificaat NEN-EN-ISO 9001;

Indien niet wordt voldaan aan bovenstaande uitgangspunten, kan er reden zijn om af te wijken van de minimale tijdsbesteding.

Hierbij geldt het volgende:

#### (1) Reikwijdte van de tabel

Tabel 'Minimum tijdsbesteding bij certificatieonderzoek' geldt voor beoordeling van de volgende certificatieschema's:

- BRL SIKB 1000 met bijbehorende protocollen
- BRL SIKB 2000 met bijbehorende protocollen
- BRL SIKB 6000 met bijbehorende protocollen
- BRL SIKB 7000 met bijbehorende protocollen
- BRL SIKB 7500 met bijbehorende protocollen

#### (2) Specificatie naar typen en onderdelen van het certificatieonderzoek

In de tabel 'Minimum tijdsbesteding bij certificatieonderzoek' is de tijdsbesteding is gespecificeerd naar:

- typen certificatieonderzoek (zie par. 4.1.2 van deze bijlage):
  - a) initieel onderzoek;
  - b) opvolgingsonderzoek;

c) uitbreidingsonderzoek.

en

- onderdelen van het certificatieonderzoek (zie par. 4.1.3 van deze bijlage):
  - a) documentatie;
  - b) implementatie van de documentatie-eisen op vestigingsplaats(en);
  - c) implementatie van de eisen in projecten, te beoordelen op vestigingsplaats(en);
  - d) implementatie van de eisen in projecten, te beoordelen op uitvoeringslocatie(s);
  - e) indien toegepast: alternatieve werkwijzen.

De inhoud van het onderzoek is afhankelijk van het type en onderdeel van certificatieonderzoek. Deze inhoud staat beschreven par. 4.2 tot en met 4.9 van deze bijlage.

(3) *Wat is wel en niet inbegrepen in de vermelde tijdsbesteding*

De vermelde audittijd is inclusief voorbereiding van de audit en rapportage van de bevindingen van de audit. De vermelde tijdsbesteding is exclusief de tijd die benodigd is voor het beoordelen van te corrigeren 'kritieke en niet-kritieke afwijkingen' en exclusief reistijd.

(4) *Combineren van certificatieonderzoeken*

De tabel 'Minimum tijdsbesteding bij certificatieonderzoek' maakt het mogelijk om binnen één certificatieonderzoek de eisen van meerdere van de onder (1) genoemde certificatieschema's te beoordelen, onder voorwaarde dat dit gebeurt door voor de betreffende certificatieschema's gekwalificeerde auditor(en). Dit geldt voor alle typen en onderdelen van het certificatieonderzoek. Voorwaarde is tevens dat de te beoordelen organisatie voor deze certificatieschema's gebruik maakt van één kwaliteitshandboek (KHB) met één set kwaliteitsprocedures. Indien dit niet het geval is moet elk certificatieschema apart worden beoordeeld.

Het voorgaande betekent dat er op één uitvoeringslocatie één of meer functionarissen kunnen worden beoordeeld voor één of meer functies uit verschillende certificatieschema's. Ook kunnen op één uitvoeringslocatie meerdere protocollen worden beoordeeld onder voorwaarde dat alle eisen die de protocollen aan de werkzaamheden stellen, te beoordelen zijn op de betreffende uitvoeringslocatie. Combinaties zijn uiteraard mogelijk. Dergelijke gecombineerde beoordelingen kunnen meer tijd vergen dan de in de tabel als minimum voorgeschreven tijdsbesteding.

(5) *Methoden voor beoordeling kwaliteitsmanagementsysteem*

Voor de beoordeling van de documentatie en de beoordeling van de implementatie van de documentatie-eisen op de vestigingsplaats(en) is het volgende van toepassing:

- Bij beoordeling van het kwaliteitssysteem volgens methode A van par. 3.3 van deze bijlage: de gegeven tijdsbesteding in tabel 'Tijdsbesteding' is van toepassing.
- Bij beoordeling van het kwaliteitssysteem volgens methode B van par. 3.3 van deze bijlage: de gegeven tijdsbesteding in tabel 'Tijdsbesteding' wordt aangevuld met de tijdsbesteding uit de tijdstabel in IAF MD5:2013, 'Duration of QMS and EMS audits'.
- Bij beoordeling van het kwaliteitssysteem volgens methode C van par. 3.3 van deze bijlage: de gegeven tijdsbesteding in tabel 'Tijdsbesteding' wordt aangevuld met 12 uur bij een initieel onderzoek, 4 uur bij een opvolgingsonderzoek en 2 uur extra per extra vestiging. Bij een uitbreidingsonderzoek met een nieuwe BRL of vestiging dient een aanvullende tijd van minimaal 2 uur te worden gehanteerd ten behoeve van deze uitbreiding per BRL en per vestiging.

(6) *Methoden voor beoordeling VGM-systeem*

#### **Aanvulling bij BRL SIKB 7000**

De in tabel 'Tijdsbesteding' vermelde tijden voor de beoordeling van de implementatie van de documentatie-eisen op de vestigingsplaats(en) zijn van toepassing voor (potentiële) certificaathouders die beschikken over een geldig certificaat voor VCA, zoals beschreven in par. 3.4 van deze bijlage.

Als de (potentiële) certificaathouder niet beschikt over een certificaat voor VCA, dan geldt – in aanvulling op de in tabel 'Tijdsbesteding' vermelde tijdsbesteding voor de beoordeling van de implementatie van de documentatie-eisen op de vestigingsplaats(en) – de voorgeschreven tijdsbesteding bij een beoordeling voor het verkrijgen van een VCA-certificaat.

**Tabel Tijdsbesteding: minimum tijdsbesteding bij certificatieonderzoek**

<b>Initieel certificatieonderzoek</b>	<i>Minimale tijd voor BRL SIKB 1000, 2000, 6000 of 7000</i>	<i>Minimale tijd voor BRL SIKB 7500</i>	<i>Extra tijd per extra BRL</i>
Documentatie met kwaliteitssysteem	4 uur	4 uur	2 uur per extra BRL
Implementatie van de documentatie-eisen alsmede implementatie van de eisen aan projecten, te beoordelen op de eerste vestigingsplaats	4 uur	4 uur	3 uur per extra BRL
Implementatie van de documentatie-eisen alsmede implementatie van de eisen aan projecten, te beoordelen op elke extra vestigingsplaats	4 uur per extra vestigingsplaats	4 uur per extra vestigingsplaats	3 uur per vestigingsplaats per extra BRL
Implementatie van de eisen aan projecten, te beoordelen op uitvoeringslocatie(s)	4 uur per uitvoeringslocatie	1 of 4 uur per uitvoeringslocatie <sup>a)</sup> en/of 4 uur per mobiele techniek ter plaatse van een uitvoeringslocatie	4 uur per uitvoeringslocatie
Alternatieve werkwijze	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.
<b>Opvolgingsonderzoek</b>	<i>Minimale tijd voor BRL SIKB 1000, 2000, 6000 of 7000</i>	<i>Minimale tijd voor BRL SIKB 7500</i>	<i>Extra tijd per extra BRL</i>
Documentatie met kwaliteitssysteem	0,5 uur bij ongewijzigde BRL, protocol en KHB of 1 uur bij gewijzigde BRL, protocol of KHB	0,5 uur bij ongewijzigde BRL, protocol en KHB of 1 uur bij gewijzigde BRL, protocol of KHB	0,5 uur bij ongewijzigde BRL, protocol en KHB of 1 uur per certificatieschema waarvan (onderdelen van het) BRL, protocol of KHB zijn gewijzigd
Implementatie van de documentatie-eisen alsmede implementatie van de eisen aan projecten, te beoordelen op de eerste vestigingsplaats	3 uur	3 uur	2,5 uur per vestigingsplaats per extra BRL
Implementatie van de documentatie-eisen alsmede implementatie van de eisen aan projecten, te beoordelen op de elke extra vestigingsplaats	3 uur per extra vestigingsplaats	3 uur per extra vestigingsplaats	2,5 uur per vestigingsplaats per extra BRL
Implementatie van de eisen aan projecten, te beoordelen op uitvoeringslocatie(s)	4 uur per uitvoeringslocatie	2 of 4 uur per uitvoeringslocatie <sup>a)</sup> en / of 2-4 uur per mobiele techniek ter plaatse van een uitvoeringslocatie <sup>b)</sup>	4 uur per uitvoeringslocatie
Alternatieve werkwijzen	PM <sup>c)</sup>	PM <sup>c)</sup>	n.v.t.

**Tabel Tijdsbesteding: minimum tijdsbesteding bij certificatieonderzoek (vervolg)**

<b>Uitbreidingsonderzoek</b> <i>(uitbreiding met protocollen in dezelfde BRL)</i>	<i>Minimale tijd voor BRL SIKB 1000, 2000, 6000 of 7000</i>	<i>Minimale tijd voor BRL SIKB 7500</i>	<i>Extra tijd per extra BRL</i>
Documentatie met kwaliteitssysteem	1 uur per extra protocol	1 uur per extra protocol	1 uur per extra protocol
Implementatie van de documentatie-eisen alsmede implementatie van de eisen aan projecten, te beoordelen per vestigingsplaats	2 uur per protocol per vestiging	2 uur per protocol per vestiging	2 uur per protocol per vestiging
Implementatie van de eisen aan projecten, te beoordelen op uitvoeringslocatie(s)	4 uur per uitvoeringslocatie	2 of 4 uur per uitvoeringslocatie <sup>a)</sup> en/of 2 uur per mobiele techniek ter plaatse van een uitvoeringslocatie	4 uur per uitvoeringslocatie
<b>Uitbreidingsonderzoek</b> <i>(uitbreiding met vestigingen in dezelfde BRL)</i>	<i>Minimale tijd voor BRL SIKB 1000, 2000, 6000 of 7000</i>	<i>Minimale tijd voor BRL SIKB 7500</i>	<i>Extra tijd per extra BRL</i>
Implementatie van de documentatie-eisen alsmede implementatie van de eisen aan projecten, te beoordelen per vestigingsplaats	4 uur per vestiging	4 uur per vestiging	3 uur per vestiging

<sup>a)</sup> De benodigde tijd voor de beoordeling van een project op uitvoeringslocatie in het kader van BRL SIKB 7500 is sterk afhankelijk van het type bewerking wat op deze locatie plaats vindt. Voor de beoordeling van landfarming en eenvoudige zandscheiding depots en baggerspecie(depots) wordt minimaal 2 uur beoordelingstijd voorgeschreven, voor de overige werkzaamheden binnen BRL SIKB 7500 wordt minimaal 4 uur beoordelingstijd voorgeschreven.

<sup>b)</sup> De benodigde tijd voor beoordeling van een bewerkingstechniek hangt af van de complexiteit. De certificatie-instelling onderbouwt in haar beoordelingsrapportage indien met een kortere tijdsbesteding (toch) alle relevante aspecten beoordeeld zijn

<sup>c)</sup> De benodigde tijd voor beoordeling van een alternatieve werkwijze is afhankelijk van het type werkwijze en de voorwaarden die hieraan gesteld zijn. Het is aan de certificatie-instelling om hieraan invulling te geven, zodanig dat deze vertrouwen kan uitspreken in de implementatie van de werkwijze.

### Aanvulling bij BRL SIKB 7000

Voor een organisatie die is gecertificeerd voor protocol 7001 én protocol 7004 (of daarvoor wil laten certificeren) volstaat een beoordeling op de 'eisen aan werkzaamheden' voor protocol 7001. De certificatie-instelling hoeft dan op een vestiging en een locatie geen tijd te besteden aan de beoordeling op eisen uit protocol 7004.

Voor een organisatie die voor BRL SIKB 7000 uitsluitend is gecertificeerd voor protocol 7004, kan bij een opvolgingsonderzoek volstaan worden met een tijdsbesteding van

- 1 uur per uitvoeringslocatie bij implementatie van de eisen aan projecten te beoordelen op de vestiging, en
- 2 uur per uitvoeringslocatie bij implementatie van de eisen aan projecten te beoordelen op de uitvoeringslocatie.

Een organisatie die milieukundige processturing onder protocol 7002 op zich neemt en die geen certificaat heeft voor de protocollen 2001, 2002 en 6002, moet apart worden beoordeeld op de aspecten van deze drie protocollen. Hiervoor geldt een tijdsbesteding van:

- 6 uur per uitvoeringslocatie conform protocol 7002 bij implementatie van de eisen aan projecten te beoordelen op de vestiging, met inbegrip van de beoordeling van de aspecten voor protocollen 2001, 2002 en 6002;
- 6 uur per uitvoeringslocatie bij implementatie van de eisen aan projecten te beoordelen op de uitvoeringslocatie, met inbegrip van de beoordeling van de aspecten voor protocollen 2001, 2002 en 6002.

## Annex 3: Beoordeling van geregistreeerde medewerkers

Naar deze annex wordt verwezen vanuit par. 4.3 en 4.5 van deze bijlage.

Deze annex 'Beoordeling van bij certificatie-instelling geregistreeerde medewerkers' beschrijft de beoordeling van medewerkers van de certificaathouder die een functie uitoefenen waaraan het certificatieschema eisen stelt én waarvan het certificatieschema eist dat die medewerkers geregistreeerd zijn in het kwaliteitssysteem van de certificaathouder en/of geregistreeerd of bekend zijn bij de certificatie-instelling. Dit is inclusief de medewerkers die conform de Regeling Bodemkwaliteit zijn geregistreeerd bij Rijkswaterstaat Leefomgeving Bodem+.

De beoordeling van medewerkers zoals beschreven in deze annex leidt niet tot certificatie van personen. Het beschrijft wel de competentie-ontwikkeling en -bewaking als onderdeel van het totale uitvoeringsproces van de (potentiële) certificaathouder.

### A. Wanneer vindt de beoordeling plaats

De certificatie-instelling beoordeelt alle medewerkers op het voldoen aan de gestelde competentie-eisen:

- Voor medewerkers van een potentiële certificaathouder: tijdens het initieel certificatieonderzoek, als een medewerker op dat moment de betreffende functie vervult bij de (potentiële) certificaathouder;
- Voor (nieuwe) medewerkers die een nieuwe functie als monsternemer (BRL SIKB 1000), veldwerker (BRL SIKB 2000) of Milieukundig begeleider (BRL SIKB 6000) gaan bekleden: voorafgaand aan de registratie bij de certificatie-instelling een initieel onderzoek voor iedere protocol plaats te vinden (uitbreidingsonderzoek);
- Voor (nieuwe) medewerkers die een nieuwe functie als Kwaliteitsverantwoordelijke Persoon (BRL SIKB 7000) gaan bekleden: tijdens het eerstvolgende opvolgingsonderzoek nadat de KVP-er bij de certificatie-instelling is aangemeld door de certificaathouder via een administratieve beoordeling.

In aanvulling op het bovenstaande geldt een aantal aanvullende bepalingen. Deze zijn opgenomen onder B en C.

### B. Aanvullende bepalingen voor de beoordeling van specifieke geregistreeerde medewerkers

#### Aanvulling voor BRL SIKB 1000, BRL SIKB 2000, BRL SIKB 6000 en BRL SIKB 7000

De certificaathouder stelt de certificatie-instelling op de hoogte van mutaties in de registratie van de volgende medewerkers:

- Monsternemer (BRL SIKB 1000)
- Veldwerker (BRL SIKB 2000)
- Milieukundig begeleider (BRL SIKB 6000)
- Kwaliteitsverantwoordelijke Persoon (BRL SIKB 7000)

#### B1. Beoordeling tijdens het initieel certificatieonderzoek

#### Aanvulling voor BRL SIKB 1000, BRL SIKB 2000, BRL SIKB 6000 en BRL SIKB 7000

De certificatie-instelling beoordeelt het functioneren in het veld van elke medewerker die bij de start van het initieel certificatieonderzoek in tijdelijke of vaste dienst is bij de organisatie, inclusief uitzendkrachten. De certificatie-instelling doet dit door vast te stellen:

- of de medewerker voldoet aan de competentie-eisen die worden gesteld aan zijn/haar functie, en
- of de medewerker zijn/haar taken uitvoert conform de eisen die dit de BRL en het bijbehorende protocol of de bijbehorende protocollen daaraan stellen, en
- of de door de medewerker uitgevoerde handelingen op uitvoeringslocatie voldoen aan de eisen die de BRL en het bijbehorende protocol of de bijbehorende protocollen daar aan stellen.

### **Aanvulling voor BRL SIKB 1000**

Bij het initieel certificatieonderzoek:

- heeft elke betrokken monsternemer minimaal vier bemonsteringen uitgevoerd, elk van een andere partij, aantoonbaar conform het betreffende certificatieschema. Een monsternemer kan deze ervaring ook bij andere al gecertificeerde bedrijven hebben opgedaan;
- wordt van elke monsternemer 3 rapportages van partijbemonsteringen beoordeeld en één bemonstering in het veld beoordeeld.

Als een monsternemer voor monsterneming is aangemeld voor meerdere protocollen, dan gelden de bovenstaande eisen voor ieder protocol afzonderlijk.

### **Aanvulling voor BRL SIKB 6000**

De certificatie-instelling beoordeelt tijdens het initieel certificatieonderzoek elke milieukundige begeleider die door de certificaathouder wordt aangemeld voor registratie. De milieukundige begeleider wordt individueel beoordeeld in een lopend project op locatie op de uitvoering van de taken waaraan het certificatieschema eisen stelt. Hierbij worden de van toepassing zijnde eisen uit deze protocollen beoordeeld.

Deze beoordeling vindt plaats voor elk protocol waarvoor registratie wordt aangevraagd. Hierbij moet beoordeling mogelijk zijn op de verrichtingen bij processturing en/of verificatie.

### **Aanvulling voor BRL SIKB 7000**

*Aanvulling voor de certificaathouder die de milieukundige processturing op zich neemt:*

De certificatie-instelling beoordeelt per vestiging van de certificaathouder alle geregistreerde medewerkers die de milieukundige processturing uitvoeren onder protocol 7002 en die door de certificaathouder zijn aangemeld, individueel en op de locatie op de uitvoering van de taken van de milieukundige processturing die in protocol 6002 staan beschreven. De eisen uit BRL SIKB 6000 zijn van overeenkomstige toepassing.

## **B2. Beoordeling tijdens het opvolgingsonderzoek**

### **Aanvulling voor BRL SIKB 1000, BRL SIKB 2000, en BRL SIKB 6000**

De certificatie-instelling beoordeelt het functioneren in het veld van elke medewerker die bij de start van het opvolgingsonderzoek in vaste of tijdelijke dienst is bij de organisatie, inclusief uitzendkrachten. De certificatie-instelling doet dit door vast te stellen:

- of de medewerker zijn/haar taken uitvoert conform de eisen die dit de BRL en het bijbehorende protocol of de bijbehorende protocollen daaraan stellen, en
- of de door de medewerker uitgevoerde handelingen op uitvoeringslocatie voldoen aan de eisen die de BRL en het bijbehorende protocol of de bijbehorende protocollen daaraan stellen.

### **Aanvulling voor BRL SIKB 7000**

De certificatie-instelling beoordeelt per protocol ten minste één derde van het gemiddelde aantal Kwaliteitsverantwoordelijke personen die in het voorgaande certificatiejaar door de certificaathouder waren aangemeld bij de certificatie-instelling. Indien de certificaathouder is gecertificeerd voor zowel Protocol 7001 als Protocol 7004, tellen medewerkers die voor deze beide protocollen zijn aangemeld, niet mee bij het aantal medewerkers dat moet worden beoordeeld voor protocol 7004.

*Aanvulling voor de certificaathouder die de milieukundige processturing op zich neemt:*

De certificatie-instelling beoordeelt per vestiging van de certificaathouder alle geregistreerde medewerkers die de milieukundige processturing uitvoeren onder protocol 7002 en die door de certificaathouder zijn aangemeld, individueel en op de locatie op de uitvoering van de taken van de milieukundige processturing die in protocol 6002 staan beschreven. De eisen uit BRL SIKB 6000 zijn van overeenkomstige toepassing.

## **B3. Beoordeling tijdens het uitbreidingsonderzoek**

### **Aanvulling voor BRL SIKB 1000, BRL SIKB 2000 en BRL SIKB 6000**

Bij een uitbreidingsonderzoek van het certificaat (vestiging, protocol) geldt - voor de beoordeling van de medewerkers die bij deze uitbreiding betrokken zijn - hetgeen is opgenomen onder B1. Deze beoordeling moet zijn afgerond voordat de uitbreiding op het certificaat kan plaatsvinden.

Bij het toevoegen van een nieuwe Monsternemer (BRL SIKB 1000), Veldwerker (BRL SIKB 2000) of Milieukundig begeleider (BRL SIKB 6000) stelt de certificatie-instelling op een uitvoeringslocatie vast:

- of de medewerker voldoet aan de competentie-eisen die worden gesteld aan zijn / haar functie, en
- of de medewerker zijn/haar taken uitvoert conform de eisen die dit de BRL en het bijbehorende protocol of de bijbehorende protocollen daaraan stellen, en
- of de door de medewerker uitgevoerde handelingen voldoen aan de eisen die de BRL en het bijbehorende protocol of de bijbehorende protocollen daar aan stellen.

De beoordeling van een nieuwe Monsternemer (BRL SIKB 1000), Veldwerker (BRL SIKB 2000) of Milieukundig begeleider (BRL SIKB 6000) moet zijn afgerond voordat deze uitbreiding op het certificaat kan plaatsvinden.

### **Aanvulling voor BRL SIKB 1000**

Bij het uitbreidingsonderzoek:

- heeft elke betrokken monsternemer minimaal vier bemonsteringen uitgevoerd, elk van een andere partij, aantoonbaar conform het betreffende certificatieschema. Een monsternemer kan deze ervaring ook bij andere al gecertificeerde bedrijven hebben opgedaan;
- wordt van elke monsternemer 3 rapportages van partijbemonsteringen beoordeeld en één bemonstering in het veld beoordeeld.

Als een monsternemer voor monsterneming is aangemeld voor meerdere protocollen, dan gelden de bovenstaande eisen voor ieder protocol afzonderlijk.

### **Aanvulling voor BRL SIKB 2000**

De certificatie-instelling beoordeelt bij het uitbreidingsonderzoek of elke veldwerker die door de certificaathouder wordt aangemeld voor registratie.

De veldwerker wordt beoordeeld tegen de eisen uit BRL SIKB 2000, tabel 1, inclusief de daarbij behorende opmerkingen.

### **Aanvulling voor BRL SIKB 6000**

De certificatie-instelling beoordeelt tijdens het uitbreidingsonderzoek elke milieukundige begeleider die door de certificaathouder wordt aangemeld voor registratie. De milieukundige begeleider wordt individueel beoordeeld in een lopend project op locatie op de uitvoering van de taken waaraan het certificatieschema eisen stelt. Hierbij worden de van toepassing zijnde eisen uit deze protocollen beoordeeld.

Deze beoordeling vindt plaats voor elk protocol waarvoor registratie wordt aangevraagd. Hierbij moet beoordeling mogelijk zijn op de verrichtingen bij processturing en/of verificatie.

De certificatie-instelling mag een protocol pas op een certificaat vermelden als van de betreffende vestiging minstens één milieukundige begeleider is beoordeeld voor het betreffende protocol.

### **Aanvulling voor BRL SIKB 7000**

Bij het toevoegen van een nieuwe Kwaliteitsverantwoordelijke Persoon (BRL SIKB 7000) stelt de certificatie-instelling in het eerstvolgende opvolgingsonderzoek vast:

- of de medewerker voldoet aan de competentie-eisen die worden gesteld aan zijn/haar functie.

*Aanvulling voor de certificaathouder die de milieukundige processturing op zich neemt:*

De certificatie-instelling beoordeelt per vestiging van de certificaathouder alle geregistreerde medewerkers die de milieukundige processturing uitvoeren onder protocol 7002 en die door de certificaathouder zijn aangemeld, individueel en op de locatie op de uitvoering van de taken van de milieukundige processturing die in protocol 6002 staan beschreven. De eisen uit BRL SIKB 6000 zijn van overeenkomstige toepassing.



### C. Bepalen van aantal uit te voeren beoordelingen op uitvoeringslocaties voor BRL SIKB 1000, BRL SIKB 2000 en BRL SIKB 6000

#### Aanvulling voor BRL SIKB 1000, BRL SIKB 2000 en BRL SIKB 6000

De basiseis voor het aantal uit te voeren beoordelingen van medewerkers op uitvoeringslocaties voor BRL SIKB 1000, BRL SIKB 2000 en BRL SIKB 6000 is dat elke geregistreerde medewerker ten minste eens per drie jaar wordt beoordeeld. Dit is uitgewerkt in onderstaande tabel.

De genoemde aantallen zijn beoordelingen per jaar per certificaathouder, bij een aangegeven aantal medewerkers en toegepaste protocollen.

aantal medewerkers	aantal protocollen conform BRL SIKB 1000, 2000 en/of 6000											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
3	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
4	2	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
5	2	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
6	2	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
7	3	3	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
8	3	3	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
9	3	3	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
10	4	4	4	4	5	6	7	8	9	10	11	12
11	4	4	4	4	5	6	7	8	9	10	11	12
12	4	4	4	4	5	6	7	8	9	10	11	12
13	5	5	5	5	5	6	7	8	9	10	11	12
14	5	5	5	5	5	6	7	8	9	10	11	12
15	5	5	5	5	5	6	7	8	9	10	11	12
16	6	6	6	6	6	6	7	8	9	10	11	12
17	6	6	6	6	6	6	7	8	9	10	11	12
18	6	6	6	6	6	6	7	8	9	10	11	12
19	7	7	7	7	7	7	7	8	9	10	11	12
20	7	7	7	7	7	7	7	8	9	10	11	12
21	7	7	7	7	7	7	7	8	9	10	11	12
22	8	8	8	8	8	8	8	8	9	10	11	12
23	8	8	8	8	8	8	8	8	9	10	11	12
24	8	8	8	8	8	8	8	8	9	10	11	12
25	9	9	9	9	9	9	9	9	9	10	11	12
26	9	9	9	9	9	9	9	9	9	10	11	12
27	9	9	9	9	9	9	9	9	9	10	11	12
28	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	11	12
29	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	11	12
30	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	11	12
31	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	12
32	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	12
33	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	12
34	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
35	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
36	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
37	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
38	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
39	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
40	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14
41	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14
42	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14
43	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
44	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
45	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
46	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16
47	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16
48	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16
49	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17
50	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17