

Collegevoorstel

Inleiding

De inspectie Leefomgeving en Transport heeft een landelijk onderzoek uitgevoerd naar het gemeentelijk toezicht op de brandveiligheid van zorginstellingen. Dit onderzoek bestond uit een interview met alle Nederlandse gemeenten en uit een dossieronderzoek bij 10% van die gemeenten. Onze gemeente was/is geselecteerd voor dit dossieronderzoek. Het onderzoek heeft in mei 2012 plaatsgevonden. Op 3 september jl. stuurde de inspectie ons haar brief met bevindingen (zie bijlage 1). De inspectie twijfelt of het toezicht op de brandveiligheid van de zorginstellingen in onze gemeente adequaat is. Een afschift van de brief stuurde de inspectie aan de raad en het college van Gedeputeerde Staten.

Feitelijke informatie

Het onderzoek

In de periode mei 2012 zijn diverse stukken aan de inspectie toegezonden zoals:

- het beleidsplan integrale handhaving 2005-2009 zoals opnieuw vastgesteld (met wijzigingen) in het raadsbesluit van 16 december 2008;
- het uitvoeringsprogramma integrale handhaving 2012;
- het jaarverslag integrale handhaving 2010 en
- de ingevulde vragenlijst van de inspectie (zie bijlage 2).

De inspectie wilde van drie zorginstellingen de dossiers onderzoeken, te weten van Zandley (voorheen Jacobushof, Drunen), Sint Antonius (Heusden) en Sint Janshof (Vlijmen). Specifiek wilde de inspecteur de laatste drie controle-/bezoekrapporten inzien en de eventueel bij de controle gebruikte checklisten. Van de drie zorginstellingen zijn dossiers van de verleende gebruiksvergunningen aanwezig. Controleren en handhavendossiers bleken er niet te zijn. Daarop heeft de inspecteur afgezien van verder onderzoek.

Ter toelichting is aan de inspectie meegedeeld dat in 2008 een toezichtsprogramma brandveiligheid is opgesteld. De zorginstellingen zijn hierbij ingepland in een toezichtfrequentie van één keer per twee jaar. Volgens dit programma stonden de drie zorginstellingen gepland voor een controle in 2011. Deze controles zijn verschoven naar 2012. Hiervoor zijn twee redenen. De eerste hangt samen met de vorming van de regionale brandweer in 2011. De tweede reden is dat in de loop van 2011 bekend werd dat in 2012 een regionaal project zou worden uitgevoerd naar het energieverbruik in zorginstellingen (milieucontrole). Daarop is besloten de twee controles (brandveiligheid en milieu) gelijktijdig en dus integraal uit te voeren. Voor de Zandley is, na gehele herbouw/nieuwbouw aan de Stationsstraat in Drunen, in 2010 een nieuwe gebruiksvergunning verleend. Tijdens de bouw heeft de brandweer diverse malen gecontroleerd. Vastgesteld werd dat aan de voorschriften van de vergunning is voldaan. Daar hebben dus in 2010/2011 diverse controles plaatsgevonden.

Bevindingen inspectie en voorstel tot inhoudelijke reactie

De inspectie constateert het volgende:

- de gerealiseerde toezichtfrequentie wijkt af van de in het beleid vastgestelde toezichtfrequentie;
- bij controles besteden wij geen/niet altijd aandacht aan een aantal bouwkundige onderwerpen;
- De meeste gemeenten hanteren voor de zorginstellingen een controlefrequentie van eenmaal per jaar.

Afweging/ voorstel tot inhoudelijke reactie

- gerealiseerde toezichtfrequentie.

De reden voor de afwijking ten aanzien van de planning van de controles in 2011 is hiervoor al genoemd.

Onderwerp: onderzoek gemeentelijk toezicht brandveiligheid zorginstellingen

De Zandley en Sint Janshof zijn inmiddels door de brandweer samen met een milieutoezichthouder bezocht (in verband met een regionaal project energiezuinigheid). Bij deze controles is een aantal overtredingen van het Bouwbesluit 2012 geconstateerd. De Zandley en Sint Janshof hebben inmiddels een brief ontvangen met een hersteltermijn om de overtredingen te beëindigen.

Sint Antonius wordt dit najaar gecontroleerd.

Ook een aantal andere zorginstellingen, zoals woongroepen voor begeleid wonen, zijn en worden in 2012 gecontroleerd.

- geen/niet altijd aandacht aan een aantal bouwkundige onderwerpen bij controles.

Uit bijgevoegde checklist (zie bijlage 3 punt 17) van de brandweer blijkt dat genoemde onderwerpen bij de laatste controles zijn gecontroleerd en standaard worden meegenomen in de controle.

Met de brandweer is over controle op brandcompartimentering specifiek het volgende afgesproken. De brandweer controleert bij elke controle op:

- één brandcompartimentscheiding;
- één subbrandcompartimentscheiding,
- en vijf beschermde subbrandcompartimenten.

Als minder dan drie van de brandwerende scheidingen niet voldoen, moeten de tekortkomingen worden verholpen. In dat geval wordt geadviseerd de resterende scheidingen te laten controleren door een ter zake kundig persoon. Als meer dan drie brandwerende scheidingen niet voldoen, controleert de brandweer zelf ook de overige scheidingen.

- de meeste gemeenten hanteren voor de zorginstellingen een controlefrequentie van eenmaal per jaar.

Voorgesteld wordt om met de brandweer te bespreken of de bevindingen uit de controles van 2012 aanleiding zijn om de toezichtfrequentie te verhogen van eenmaal per twee jaar naar jaarlijks en hier ons uitvoeringsprogramma op aan te passen.

Gezien al het voorgaande, wordt voorgesteld de inspectie, met bijgevoegde concept antwoordbrief (bijlage 4) te berichten dat u de twijfel van de inspectie of het toezicht op de brandveiligheid van de zorginstellingen in onze gemeente adequaat is, niet deelt.

Voorgenomen besluit

Wij stellen u voor bijgaand besluit vast te stellen.

Onderwerp: onderzoek gemeentelijk toezicht brandveiligheid zorginstellingen

BESLUIT

Het college van Heusden heeft in de vergadering van 25 september 2012

besloten:

de inspectie Leefomgeving en Toezicht te antwoorden met bijgevoegde concept-antwoordbrief.

namens het college van Heusden,
de secretaris,

mr. J.T.A.J. van der Ven



10.13.10
VERZONDEN 29 AUG. 2012 v HO/HHV
relaties 297775

Inspectie Leefomgeving en Transport
Ministerie van Infrastructuur en Milieu

INGEKOMEN

bhs griffie

03 SEP 2012

> Retouradres Postbus 16191 2500 BD Den Haag

Gemeente Heusden

Het college van burgemeester en wethouders
van de gemeente Heusden
Postbus 41
5250 AA Vlijmen

**Inspectie Leefomgeving en
Transport**
Domein Water, Bodem en
Bouwen
Afdeling Handhaving Bouwen,
Wonen en Ruimte
Postbus 16191
2500 BD Den Haag
www.ilent.nl

Contactpersoon

29 AUG. 2012

Datum

Betreft onderzoek "Gemeentelijk toezicht op de brandveiligheid
van zorginstellingen"

Ons kenmerk
61861

Geacht College,

De Inspectie Leefomgeving en Transport (ILT) heeft in opdracht van de minister van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties een landelijk onderzoek uitgevoerd naar het gemeentelijk toezicht op de brandveiligheid van zorginstellingen. Bij brief van 22 maart 2012, 20120012390-HSC heb ik u dit onderzoek aangekondigd. In deze brief informeer ik u over de uitkomsten van het onderzoek voor wat betreft uw gemeente.

Het onderzoek bestond uit een interview met alle Nederlandse gemeenten en uit een dossieronderzoek op basis van een aselechte steekproef bij 10% van die gemeenten. Uw gemeente was betrokken bij beide delen van het onderzoek.

Bij het dossieronderzoek zijn naast een aantal beleidsstukken de volgende dossiers van zorginstellingen onderzocht:

1. Zandley, voorheen Jacobushof
2. Sint Antonius
3. Sint Janshof

Bevindingen

Bij het interview en het dossieronderzoek zijn de volgende constatering gedaan ten aanzien van de wijze waarop het brandveiligheidtoezicht bij zorginstellingen door uw gemeente wordt uitgevoerd¹:

- De gerealiseerde toezichtfrequentie bij zorginstellingen wijkt in de praktijk af van de door u in uw beleid vastgestelde toezichtfrequentie.

¹ Bij discrepanties tussen de uitkomsten van het interview en de bevindingen bij het dossieronderzoek is uitgegaan van de bevindingen bij het dossieronderzoek. Die bevindingen zijn voor wat betreft de inhoudelijke toezichtaspecten gebaseerd op de in de dossiers aangetroffen checklists van de door de gemeente uitgevoerde inspecties. Bij het ontbreken van een checklist is dit aangemerkt als het ontbreken van aandacht voor de onderzochte brandveiligheidsaspecten.



- Bij periodieke brandveiligheidsinspecties besteedt u geen/niet altijd aandacht aan:
 - Bouwkundige aspecten.
 - Doorvoeringen door brandwerende scheidingen boven plafonds.
 - Doorvoeringen door brandwerende scheidingen in verticale leidingsschachten.

Inspectie Leefomgeving en Transport

Domein Water, Bodem en Bouwen
Afdeling Handhaving Bouwen, Wonen en Ruimte

Datum

Ons kenmerk
61861

Met betrekking tot de frequentie van het toezicht op de brandveiligheid van zorginstellingen merk ik op dat de Rijksoverheid in haar 'Visie op brandveiligheid' stelt dat de zorg de primaire doelgroep is van overheidsinterventie. Het toezicht op de zorg dient naar mijn mening dan ook de hoogste prioriteit te krijgen. Uit het onderzoek blijkt dat 80% van de gemeenten brandveiligheid van zorginstellingen daadwerkelijk beleidsmatig als de hoogste prioriteit aanmerkt en daaraan meestal een toezichtfrequentie van 1 keer per jaar koppelt.

Verder merk ik op dat u op grond van artikel 92 van de Woningwet en artikel 5.2 van de Wet algemene bepalingen omgevingsrecht (Wabo) geacht wordt adequaat toezicht uit te oefenen. Op grond van bovenstaande constatering heb ik twijfel of het door u uitgeoefende toezicht op de brandveiligheid van zorginstellingen hieraan voldoet.

Reactie

Ik verzoek u **binnen 14 dagen na dagtekening van deze brief** schriftelijk op de vorengenoemde bevindingen te reageren. U kunt uw schriftelijke reactie zenden aan:

Inspectie Leefomgeving en Transport
Domein Water, Bodem en Bouwen
Handhaving Bouwen, Wonen en Ruimte

Postbus 16191
2500 BD Den Haag

Het eindrapport van het landelijk onderzoek zal naar verwachting binnenkort door de minister van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties aan de Tweede Kamer worden aangeboden. Dan kan het rapport ook worden gedownload van de site van de ILT (www.ilent.nl).

Een afschrift van deze brief zend ik aan het college van Gedeputeerde Staten en de gemeenteraad.

Hoogachtend,
DE STAATSSECRETARIS VAN INFRASTRUCTUUR EN MILIEU,
namens deze,
DE INSPECTEUR ILT/WATER, BODEM EN BOUWEN,

Toetsingskader

**Onderzoek: 'Gemeentelijk toezicht op de
brandveiligheid van zorginstellingen'**

Vragenlijst interview

Gemeente Heusden

ONDERZOEK 'GEMEENTELIJK TOEZICHT OP DE BRANDVEILIGHEID VAN ZORGINSTELLINGEN'

Vragenlijst interview gemeente (versie 11-04-12)

Vraag	Algemeen	Antwoord
1.1	Gemeente	Heusden
1.2	Gesproken met	Femke Willemsen
1.3	Telefoonnummer	073 - 5131026
1.4	Functie	Just team Handhaving
1.5	Datum interview	

Vraag	Prioritering en frequentie	Antwoord	Toelichting
2.1	Beschikt de gemeente over een vastgesteld handhavingbeleidsplan?	<input checked="" type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee	
2.2	Is brandveiligheid een apart onderdeel van het handhavingbeleidsplan?	<input checked="" type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee <input type="radio"/> nvt	
2.3	Is het handhavingbeleidsplan actueel?	<input checked="" type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee <input type="radio"/> nvt	
2.4	Zo nee, wat is de looptijd van het laatste handhavingbeleidsplan?	
2.5	Beschikt de gemeente over een vastgesteld uitvoeringsprogramma 2012 t.a.v. handhaving brandveiligheid?	<input checked="" type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee	
2.6	Hoeveel prioriteitscategorieën kent het handhavingbeleid?	3.	(hoog, gemiddeld, laag)
2.7	In welke prioriteitscategorie is de brandveiligheid van (residentiële ¹) zorginstellingen (dan wel verminderd of niet-zelfredzamen) ingedeeld?	<input checked="" type="radio"/> 1 ^e cat. <input type="radio"/> 2 ^e cat. <input type="radio"/> 3 ^e cat. <input type="radio"/> anders, nl. <input type="radio"/> nvt	
2.8	Wordt voor het toezicht een onderscheid gemaakt naar instellingen voor residentiële en ambulante zorg?	<input type="radio"/> ja <input checked="" type="radio"/> nee <input type="radio"/> nvt	
2.9	Heeft de gemeente een actueel overzicht van alle (residentiële) zorginstellingen?	<input checked="" type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee	
2.10	Wat is de geplande toezichtfrequentie in het uitvoeringsprogramma 2012 voor (residentiële) zorginstellingen? (indien 'anders' toelichten)	<input type="radio"/> 2 x per jaar <input type="radio"/> 1 x per jaar <input checked="" type="radio"/> 1 x per 2 jaar <input type="radio"/> < 1 x per 2 jaar <input type="radio"/> nooit <input type="radio"/> anders	

¹ Bij residentiële zorg is sprake van nachtverblijf; bij ambulante zorg is dat niet het geval.

2.11	Wat is de gerealiseerde toezichtfrequentie in 2010 voor (residentiële) zorginstellingen? (indien 'anders' toelichten)	<input type="radio"/> 2 x per jaar <input type="radio"/> 1 x per jaar <input type="radio"/> 1 x per 2 jaar <input type="radio"/> < 1 x per 2 jaar <input type="radio"/> nooit <input checked="" type="radio"/> anders	1 van de 3 zorginstellingen is gecontroleerd (Zandvley Drunck) voor verlening van de nieuwe gebruikvergunning. De andere controles zijn doorgeschoven naar 2011
------	---	--	---

Vraag	Uitvoering toezicht zorginstellingen	Antwoord	Toelichting
3.1	Door wie wordt het toezicht op de brandveiligheid uitgevoerd? (combinaties zijn mogelijk; indien 'anders' toelichten)	<input checked="" type="radio"/> gemeente <input type="radio"/> gemeentelijke brandweer <input checked="" type="radio"/> regionale brandweer <input type="radio"/> RUD (regionale uitvoeringsdienst) <input type="radio"/> externen <input type="radio"/> anders	
3.2	Waarvoor is de brandweer/RUD gemandateerd? (combinaties zijn mogelijk)	<input checked="" type="radio"/> advisering <input checked="" type="radio"/> uitvoering toezicht <input type="radio"/> handhaving <input type="radio"/> nvt	
3.3	Welke aspecten worden periodiek in het kader van het toezicht op de brandveiligheid gecontroleerd? (combinaties zijn mogelijk)	<input checked="" type="radio"/> gebruiksaspecten <input checked="" type="radio"/> installatietechnische aspecten <input type="radio"/> bouwkundige aspecten	bouwkundige aspecten worden alleen gecontroleerd bij geconstateerde verbouwingen.
3.4a	Worden bij bouwkundige aspecten ook brandscheidingen boven de plafonds gecontroleerd?	<input checked="" type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee <input type="radio"/> nvt	} wel bij controles tijdens de bouwfase
3.4b	Worden bij bouwkundige aspecten ook brandscheidingen in leidingschachten gecontroleerd?	<input checked="" type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee <input type="radio"/> nvt	
3.5	Is er in 2009, 2010 en/of 2011 sprake geweest van handhavend optreden t.a.v. brandveiligheid bij zorginstellingen?	<input type="radio"/> ja <input checked="" type="radio"/> nee	
3.6	Zo ja, hoeveel gevallen betrof dat?	...	
3.7	Zo ja, wat voor handhavingvorm (-en) betrof het? Indien meerdere gevallen dit toelichten.	<input type="radio"/> vooraanschrijving <input type="radio"/> aanschrijving <input checked="" type="radio"/> nvt	
3.8	Is daarbij sprake geweest van het opleggen van een last onder dwangsom, het aanzeggen van bestuursdwang of sluiting? Indien meerdere gevallen dit toelichten.	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee <input checked="" type="radio"/> nvt	
3.9	Zo ja, hoeveel gevallen betrof dat?	...	
3.10	Zo ja, is er ook sprake geweest van uitvoering van de aangezegde handhaving?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee <input checked="" type="radio"/> nvt	
3.11	Zo ja, hoeveel gevallen betrof dat?	...	
3.12	Is de brandveiligheid van de desbetreffende zorginstelling(en) nu op orde? Zo nee, toelichten (waarom niet)?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee <input type="radio"/> nvt	Dit jaar worden de zorginstellingen gecontroleerd!



BRANDWEER Brabant Noord

District s-Hertogenbosch e.o.

Naam object : _____
Datum controle : _____
Tijd : _____
Contactpersoon : _____
Reden controle : _____

Adres object : _____
Registratienummer : _____
Beoordeling : akkoord Niet akkoord, zie opmerkingen
Telefoonnummer : _____
Controleur : _____

Controle onderdelen

Voldoet
Voldoet
niet
N.v.t.
BB 2012

Administratieve verplichting(en)

- | | | | | | |
|----|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------|
| 1. | Brandmeldinstallatie aanwezig? | | | | 1.16 |
| a. | Is een chronologisch overzicht van uitschakelen van brandveiligheidsvoorzieningen door uitgevoerde controles, onderhoudswerkzaamheden, storing- en alarmeringsmeldingen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6.20 |
| b. | Is de brandmeld- en ontruimingsinstallatie getest / gekeurd? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6.20 |
| c. | Is bij doormelding van de brandmeld- en ontruimingsinstallatie naar de Brandweer het certificaat aanwezig? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6.20 |
| d. | Bij het aanwezig zijn van een brandmeldinstallatie dient het ontruimingsplan aanwezig te zijn? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6.23 |
| 2. | Is aantoonbaar dat het jaarlijks onderhoud is uitgevoerd? | | | | 1.16 |
| a. | Werkt de verlichte vluchtrouteaanduiding en blijft deze bij stroomuitval branden? (stroomuitval, na 15 seconden aanspringen en 60 minuten aan blijven) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6.24 |
| b. | Is de noodverlichting getest op een goede werking (stroomuitval, na 15 seconden aanspringen en 60 minuten aan blijven)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6.3 |
| c. | Is een rookwarmte afvoer installatie getest / gekeurd? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6.32 |
| d. | Is bij aanwezigheid van een rookbeheersysteem het certificaat aanwezig? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6.32 |
| e. | Is een automatische blusinstallatie (sprinkler, schuim, gas) getest / gekeurd? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6.32 |
| f. | Is bij aanwezigheid van een blusinstallatie die doormeldt naar de brandweer het certificaat aanwezig? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6.32 |

Bereikbaarheid / bluswatervoorzieningen

- | | | | | | |
|----|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------|
| 3. | Wanneer uw pand meer dan 10 meter van de openbare weg ligt, is er een verbindingsweg aanwezig naar de toegang van het gebouw geschikt voor vrachtwagens? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6.37 |
| 4. | Zijn hekwerken tussen de toegang van uw pand en de openbare weg snel en gemakkelijk te openen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6.37 |
| 5. | Is bij doormelding van uw brandmeldinstallatie naar de brandweer het brandweerpaneel aanwezig bij de brandweeringang en toegankelijk middels de verplichte sleutelkuis? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6.36 |
| 6. | Zijn de juiste sleutels / pasjes in de sleutelkuis aanwezig t.b.v. de brandweer? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6.36 |
| 7. | Zijn bluswaterwinplaatsen vrij zichtbaar, bereikbaar en gebruiksklaar? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6.30 |

Brandmeld- en ontruimingsinstallatie

- | | | | | | |
|----|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------|
| 8. | Is, conform bijlage 1 van het bouwbesluit, de juiste brandmeldinstallatie aanwezig? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6.20 |
| 9. | Indien er een brandmeldinstallatie aanwezig is dan ook de ontruimingsalarminstallatie aanwezig? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6.23 |

Vluchtwegen / uitgangen

- | | | | | | |
|-----|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------|
| 10. | Zijn ingangen, nood(uit)gangen en vluchtwegen tot aan de openbare weg vrij van obstakels? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7.16 |
|-----|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------|

Controle onderdelenVoldoet
Voldoet
niet
N.v.t.
BB 2012

11. Zijn vluchtdeuren niet op slot en over de vereiste breedte te openen? 7.12
12. Is de vluchtrouteaanduiding zichtbaar en indien noodzakelijk verlicht? (zie toelichting BB 2012) 6.24
13. Zijn deuren die naar een overdruktrappenhuis leiden voorzien van een sticker "hard duwen"? 6.25
14. Zijn automatische deuren of deuren met een voorziening voor toegang / en uitgangscntrole bij een brand door iedereen te gebruiken? 6.25
15. Zijn deuren die dienst doen als nooduitgang naar buiten, vanaf buiten gezien voorzien van het opschrift "nooddeur vrijhouden" of "Nooduitgang"? 6.25
16. Is in de verduisterde ruimten waar meer dan 50 personen aanwezig zijn oriëntatie verlichting aanwezig? 6.5

Brandwerende constructies (steekproef op 1 bc, 1 subbc en 5 beschermende subbc)

17. Zijn doorvoeringen van kabel(s), leidingen of andere doorvoeringen in een brand-subbrand en beschermd subbrandcompartiment op adequate wijze uitgevoerd en aanwezig? Wat is de toestand van de (sub-)brandcompartimringswanden. 2.84
2.94
18. Zijn deuren, ramen en luiken in een brand- of rookwerende scheiding volledig gesloten of sluiten deze automatisch bij brand? 6.26
7.3
19. Zijn constructies die met een brandwerende behandeling voorzien van een geldig certificaat? (brandwerende (verf)coating staalconstructie, impregneren zachtboard) 2.10
2.13

Blusmiddelen

20. Zijn de benodigde blusmiddelen aanwezig in het pand? 6.28
21. Zijn blusmiddelen bereikbaar, gekeurd, gebruiksgereed, zichtbaar of gemarkeerd met pictogram? 6.33

Bekleding, stoffering en versiering

22. Is een vrije hoogte van 2,5 meter onder de versiering aanwezig? 7.4
23. Is de versiering aantoonbaar brandvertragend? 7.4
24. Geeft de versiering bij brand geen druppelvorming? 7.15
25. Is de versiering opgehangen met metaaldraad? 7.15
26. Onder het plafond is geen ander glas aanwezig dan veiligheidsglas of draadglas (kruiswapening 16 mm) 7.15
27. Is textiel, folie, papier in horizontale toepassing onderspannen met metaaldraad h.o.h. 0,35 m of kruislings h.o.h. 0,7 m 7.15
28. Ballonnen in een ruimte zijn niet met een brandbaar gas gevuld? 7.4
29. Worden spots en warmtebronnen vrijgehouden van stoffering / versiering? 7.4

Opstelling en inventaris

30. Is de opstelling van stoelen / tafels in conform het opstellingsplan? 7.13

Controle onderdelen

Voldoet
Voldoet
niet
N.v.t.
BB 2012

31. Ruimten met meer dan 100 zitplaatsen, waar meer dan 4 rijen met vier stoelen aanwezig zijn, heeft men gekoppeld of aan de vloer bevestigd. 7.13
32. Leveren stoelverhogers bij inklapstoeltjes geen gevaar op bij de ontvluchting? 7.13

Ruimten met stands, kramen, schappen, podia en andere inrichtingselementen

33. Zijn de inrichtingselementen aantoonbaar brandveilig (onbrandbaar of voldoen minimaal aan brandvoortplantingsklasse 4)? 7.5
34. Zijn de gangpaden tussen de inrichtingselementen minimaal 1,1 meter breed vrij van obstakels of breder indien het gangpad leidt naar een vluchtroute / uitgang die breder is dan deze 1,1 meter? 7.14

Brandgevaarlijke stoffen

35. Is er niet meer dan 100 kg / liter aan gevaarlijke stoffen, als bedoeld in tabel 2.1.8, aanwezig in deugdelijke verpakking? 7.6

Tabel 2.1.8 Brandgevaarlijke stoffen

ADR-klasse	Omschrijving	Verpakkingsgroep	Toegestane maximum hoeveelheid in kg of l. ¹
2 UN 1950 spuitbussen & UN 2037 houders, klein, gas	gassen zoals propaan, zuurstof, acyteleen, aerosolen (spuitbussen)	n.v.t.	50
3	brandbare vloeistoffen zoals bepaalde oplosmiddelen en aceton	II	25
3 excl. dieselolie, gasolie of lichte stookolie met een vlammpunt tussen 61°C en 100°C	brandbare vloeistoffen zoals terpentine en bepaalde inkten	III	50
4.1, 4.2, 4.3	4.1: brandbare vaste stoffen, zelfontledende vaste stoffen en vaste ontplofbare stoffen in niet explosieve toestand zoals wrijvingslucifers, zwavel en metaalpoeders 4.2: voor zelfontbranding vatbare stoffen zoals fosfor (wit of geel) en diethylzink 4.3: stoffen die in contact met water brandbare gassen ontwikkelen zoals magnesiumpoeder, natrium en calciumcarbide	II en III	50
5.1	brandbevorderende stoffen zoals waterstofperoxide	II en III	50
5.2	organische peroxiden zoals dicymyl peroxide en di-propionyl peroxide	n.v.t.	1

¹ Eenheid bepaald overeenkomstig het Inrichtingen- en vergunningenbesluit milieubeheer.

Tabel 2.1.8 Brandgevaarlijke stoffen

36. Als er meer dan 100 kg / liter aan gevaarlijke stoffen aanwezig is dit dan conform de milieuvergunning / -melding toegestaan? 7.6
37. Zijn brandbare (niet-milieugevaarlijke) stoffen zodanig opgeslagen dat er geen gevaarlijke situatie ontstaat naar het aangrenzend perceel of (te bouwen) gebouw?
 a. Straling bij brand < 15 kW/m² gedurende 60 minuten, 7.7
 b. Opslag is van twee tegenoverliggende zijde gewaarborgd 7.7
 c. Als een derde zijde van de opslag een lengte bezit > 40 meter is ook hier dan ook een toegangsmogelijkheid aanwezig? 7.7
 d. Is bij de opslag een bluswatervoorziening aanwezig met een toevoercapaciteit van minimaal 90 m³ per uur gedurende 4 uur? 7.7
38. Is een verbod op roken en open vuur aanwezig in ruimte waar gevaarlijke stoffen worden opgeslagen of mee wordt gewerkt? 7.2
39. Is het verbod op roken en open vuur met het juiste symbool aangegeven? 7.2
- Toestellen en installaties**
40. Wordt de elektriciteit dusdanig gebruikt dat dit geen gevaar oplevert voor brand? 7.10

Inspectie Leefomgeving en Transport
Domein Water, Bodem en Bouwen
Handhaving Bouwen, Wonen en Ruimte
J.A. Schipper
Postbus 16191
2500 BD DEN HAAG

ONS KENMERK: 00317170
UW KENMERK: 61861
UW BRIEF VAN: 29 augustus 2012
BEHANDELD DOOR: Femke Willemsen
ONDERWERP: onderzoek "Gemeentelijk toezicht op brandveiligheid van zorginstellingen
AANTAL BIJLAGEN: -
DATUM: 25 september 2012
VERZ. 25 september 2012

Geachte meneer Schipper,

Op 29 augustus 2012 stuurde u ons een brief. In deze brief vraagt u ons om schriftelijk te reageren op de bevindingen van uw inspectie in het onderzoek naar het toezicht op de brandveiligheid van zorginstellingen. In deze brief geven wij een reactie op de bevindingen.

Verstreckte informatie

In mei 2012 heeft Femke Willemsen, juridisch adviseur van het Bureau Veiligheid en Handhaving, diverse malen telefonisch en e-mailcontact gehad met de heer Hans Leer van uw inspectie. Zij zond de volgende stukken toe:

- het beleidsplan integrale handhaving 2005-2009 zoals opnieuw vastgesteld (met wijzigingen) in het raadsbesluit van 16 december 2008;
- het uitvoeringsprogramma integrale handhaving 2012;
- het jaarverslag integrale handhaving 2010 en
- de ingevulde vragenlijst.

POSTADRES
Gemeente Heusden
Postbus 41
5250 AA Vlijmen

BEZOEKADRESSEN
Julianastraat 34
Vlijmen
Raadhuisplein 16
Drunen

T (073)513 17 89
F (073) 513 17 99
E INFO@HEUSDEN.NL

DIGITAAL LOKET
www.heusden.nl

Bankrelatie
28.50.03.909

Ook heeft zij de heer Leer over de drie door u te onderzoeken zorginstellingen, Zandley, Sint Antonius en Sint Janshof het volgende bericht:

- dossiers van de verleende gebruiksvergunningen zijn aanwezig;
- er zijn geen controle- en handvendossiers aanwezig;
- voor de Zandley is, na gehele herbouw/nieuwbouw aan de Stationsstraat in Drunen in 2010, een nieuwe gebruiksvergunning verleend. Tijdens de bouw heeft de brandweer diverse malen gecontroleerd. Vastgesteld werd dat aan de voorschriften van de vergunning is voldaan;
- in 2008 is een toezichtprogramma brandveiligheid opgesteld. De zorginstellingen zijn hierbij ingepland in een toezichtfrequentie van één keer per twee jaar;
- de drie zorginstellingen stonden, volgens dit programma, gepland voor een controle in 2011. Deze controles zijn verschoven naar 2012. Hiervoor

zijn twee redenen. De eerste hangt samen met de vorming van de regionale brandweer in 2011. De tweede reden is dat in de loop van 2011 bekend werd dat in 2012 een regionaal project zou worden uitgevoerd naar het energieverbruik in zorginstellingen (milieucontrole). Daarop is besloten de twee controles (brandveiligheid en milieu) gelijktijdig en dus integraal uit te voeren.

Na ontvangst van de informatie heeft de heer Leer meegedeeld specifiek geïnteresseerd te zijn in de laatste drie controle/bezoekrapporten van de instellingen. Daarbij wilde hij zien of er voor de controles checklisten zijn gebruikt. Omdat deze er niet waren, heeft de heer Leer aangegeven dat verder dossieronderzoek niet zinvol was.

Inhoudelijke reactie op bevindingen

U constateert dat de gerealiseerde toezichtfrequentie afwijkt van de in het beleid vastgestelde toezichtfrequentie. De reden voor de afwijking van de planning voor 2011 is hiervoor al genoemd. De Zandley en Sint Janshof zijn inmiddels door de brandweer samen met een milieutoezichthouder bezocht (in verband met een regionaal project energiezuinigheid). Bij deze controles is een aantal overtredingen van het Bouwbesluit 2012 geconstateerd. De Zandley en Sint Janshof hebben inmiddels een brief ontvangen met een hersteltermijn om de overtredingen te beëindigen.

Sint Antonius wordt in dit najaar gecontroleerd. Ook een aantal andere zorginstellingen, zoals woongroepen voor begeleid wonen, zijn en worden in 2012 gecontroleerd.

Ten tweede stelt u vast dat wij bij controles geen/niet altijd aandacht besteden aan een aantal door u genoemde onderwerpen. Bij de recent uitgevoerde controles heeft de brandweer checklisten gebruikt. Een kopie van deze checklist zend ik u bijgaand toe. Hieruit blijkt dat de door u genoemde onderwerpen worden gecontroleerd (punt zeventien).

Met de brandweer hebben wij over brandcompartimenten specifiek afgesproken dat zij bij elke controle controleren op:

- één brandcompartimentscheiding
- één subbrandcompartimentscheiding, en
- vijf beschermde subbrandcompartimenten.

Als minder dan drie van de brandwerende scheidingen niet voldoen, moeten de tekortkomingen worden verholpen. Ook adviseert de brandweer dan om de resterende scheidingen te laten controleren door een ter zake kundig persoon. Als meer dan drie brandwerende scheidingen niet voldoen, controleert de brandweer ook de overige scheidingen.

Uw opmerking over de frequentie van het toezicht zal door ons worden besproken met de regionale brandweer. Wij zullen afwegen of de bevindingen uit de controles van 2012 reden geven om de toezichtfrequentie te verhogen van éénmaal per twee jaar naar jaarlijks. Als hiertoe reden is, zullen wij het uitvoeringsprogramma van 2013 hierop aanpassen.

Ons kenmerk 00317170

Onderwerp onderzoek "Gemeentelijk toezicht op brandveiligheid van zorginstellingen

Datum 25 september 2012

Pagina 3 van 3

Conclusie

Gezien het voorgaande zijn wij van mening op dit moment adequaat toezicht uit te oefenen op de zorginstellingen in onze gemeente. Wij gaan ervan uit door het vorenstaande uw twijfel hierover te hebben weggenomen.

Vragen

Heeft u nog vragen en/of opmerkingen. Neem dan gerust contact op met Femke Willemsen, juridisch adviseur van het Bureau Veiligheid en Handhaving. Zij is op maandag, dinsdag en donderdag bereikbaar via telefoonnummer (073) 513 17 89.

Met vriendelijke groet,
namens het college van Heusden,

Erik Corten
Manager Bureau Veiligheid en Handhaving