

2023



Beleidsplan veiligheid & gezondheid



1 Inleiding

1.1 Introductie

Voor u ligt het beleidsplan Veiligheid en Gezondheid van de miniKeet. Met behulp van dit beleidsplan wordt inzichtelijk gemaakt hoe we op ons kinderdagverblijf werken. Met als doel de kinderen en de pedagogisch professionals (PP) een zo veilig en gezond mogelijke werk, speel en leeromgeving te bieden waarbij de kinderen worden beschermd tegen risico's met ernstige gevolgen en leren omgaan met kleine risico's. Dit beleidsplan is gemaakt voor de opening van de miniKeet, het plan is organisch en zal binnen 3 maanden na opening geëvalueerd worden. Gedurende het jaar hebben we overleg met het locatiehoofd om te kijken of het nodig is om op onderdelen het plan aan te scherpen, zaken toe te voegen etc. Meer hierover in hoofdstuk 8: beleidscyclus.

Het kinderdagverblijf wordt gevestigd in een bestaand pand maar helemaal gebouwd/ verbouwd volgens alle normen en eisen van het bouwbesluit. Wij hebben hierdoor al veel potentiële risico's weg kunnen nemen, denk aan vloerverwarming ipv radiatoren. Veiligheidsglas, het beste ventilatiesysteem etc.

Ventilatie:

Volgens het bouwbesluit moet er voor een kinderdagverblijf per persoon 23.4 m³/h geventileerd worden.

We zijn in de lokalen uitgegaan van 16 kinderen en 2 medewerkers totaal 18 personen x 23.4 m³ = 421.2 m³ per uur per lokaal. We ventileren elk lokaal afzonderlijk.

We hebben in de 4 lokalen per lokaal een ventilator met een afzuigcapaciteit tussen de 334m³ en 2005 m³ geselecteerd 4 x Zehnder mx 110.

Dit is meer dan voldoende, we hebben de ventilatoren wat groter geselecteerd zodat ze altijd op een laag toerental draaien waardoor er minder geluid ontstaat.

Om nog meer geluid te verminderen hebben we geluiddempers op de ventilatoren geplaatst.

De ventilatoren worden aangestuurd met een co₂ sensoren welke de luchtkwaliteit in de lokalen en slaapkam continue meten.

De sensor geeft middels een led de lucht kwaliteit in het lokaal aan.

Groen is goede luchtkwaliteit, oranje is verslechterde luchtkwaliteit, rood is slechte luchtkwaliteit.

Op het moment dat de luchtkwaliteit verslechterd zullen de ventilatoren automatisch meer gaan afzuigen, dit gebeurt in elk lokaal afzonderlijk.

Het is ook mogelijk om de ventilatie handmatig te bedienen, 12 uur na de laatste bediening gaat zal de sensor weer terug keren na automatische bediening.

De verse toevoerlucht komt rechtstreeks van buiten via de ventilatieroosters bij de kozijnen en via het dak doorvoeren de lokalen binnen.

De centrale hal, toiletten en het kantoor worden door 1 centrale dak ventilator geventileerd welke aangestuurd wordt met een tijdschakelklok. Deze ventilator wordt alleen aangestuurd tijdens de openingstijden. Deze ventilator is ook ruim geselecteerd zodat er voldoende ventilatie gewaarborgd kan worden.

De directie is verantwoordelijk voor het beleidsplan. Op de locatie is het eerste aanspreekpunt het locatiehoofd. Een beleid komt in de praktijk echter pas goed tot zijn recht als alle PP-ers zich betrokken voelen en het beleid uitdragen. We vinden het belangrijk dat nieuwe medewerkers op de hoogte zijn van ons beleid. Om hen hierin mee te nemen werken we met een protocol 'nieuwe medewerker'. Onderdeel hiervan is, dat zij na enkele weken bij ons gewerkt te hebben een vragenlijst invullen met daarin vragen over de volgende onderdelen:

- Ons pedagogisch beleid
- Pedagogisch werkplan
- De gebruikte protocollen & formulieren
- Ons beleid veiligheid & gezondheid

Ook nieuwe medewerkers zijn dan op de hoogte van onze werkwijze. Deze staat beschreven in ons inwerkprotocol.

1.2. Onderdelen beleidsplan

In het beleidsplan zijn achtereenvolgens de volgende onderdelen beschreven:

- Missie, visie en doel van de miniKeet t.a.v. veiligheid en gezondheid.
- Aandacht voor de grote risico's
- Omgang met de kleine risico's
- Grensoverschrijdend gedrag, het vierogenprincipe en achterwachtregeling
- De EHBO-voorziening binnen de locatie
- De beleidscyclus rondom veiligheid
- De manier van communicatie omtrent veiligheid intern en extern

2 Missie, visie en doel

Missie ten aanzien van veiligheid:

Wij vangen kinderen op in een veilige en gezonde kinderopvang. Dit doen we door:

- Kinderen af te schermen van grote risico's
- Kinderen te leren omgaan met kleinere risico's
- Kinderen uit te dagen en te prikkelen in hun ontwikkeling

Visie ten aanzien van veiligheid:

De miniKeet staat voor kinderopvang waar gewerkt wordt vanuit de kleinschalige gedachte. We zien onze opvang als een uitbreiding van de thuissituatie waar wij een belangrijke bijdrage leveren aan de ontwikkeling, opvoeding en verzorging van kinderen. Het blijven uitdagen van kinderen en het leren omgaan met verschillende soorten situaties vormen daarvan een belangrijk onderdeel. Een veilige en gezonde leef- en spelomgeving vormt de basis van dit alles.

Een ongeluk zit in een klein hoekje, je kunt nooit alle risico's voorkomen. De omgeving, de inrichting en de tuin nodigen uit tot spel en avontuurlijk bezig zijn, door goed toezicht te houden en te sturen kunnen we er wel voor zorgen dat deze risico's zo klein mogelijk blijven en de kinderen leren om te gaan met bepaalde uitdagende situaties.

Het doel van het veiligheidsbeleid

Vanuit de wet Innovatie Kwaliteit Kinderopvang dienen wij een beleid te creëren ten aanzien van Veiligheid en Gezondheid waar alle PP-ers zich verantwoordelijk voor voelen. De belangrijkste aandachtspunten binnen het vormgeven van het beleid zijn:

1. Het bewustzijn van mogelijke risico's
2. Het voeren van een goed beleid op grote risico's
3. Het gesprek hierover aangaan met elkaar en met de externe betrokkenen. Dit alles met als doel, een veilige en gezonde omgeving te creëren waar kinderen onbezorgd kunnen spelen en zich optimaal kunnen ontwikkelen.

We zorgen dat het Beleid Veiligheid & Gezondheid door alle PP-ers dagelijks van nature wordt toegepast en dat onze PP-ers in hun gedrag en hun omgang met de kinderen hier bewust mee omgaan. Door de huisregels en werkafspraken met elkaar op te stellen, en het beleid tijdens de werkoverleggen aan de orde te laten komen, moet de dagelijkse praktijk ten alle tijden overeenkomen met wat op papier is vastgelegd.

3 Grote risico's

In dit hoofdstuk beschrijven we de belangrijkste risico's die op onze locatie kunnen leiden tot ernstige ongevallen, incidenten of gezondheidsproblemen. We hebben de risico's onderverdeeld in drie categorieën: Fysieke veiligheid, sociale veiligheid en gezondheid. Per categorie worden de belangrijkste risico's

beschreven met de daarbij behorende maatregelen die zijn of worden genomen om het risico tot het minimum te beperken. Voor de overige risico's waarvoor we maatregelen nemen verwijzen we naar bijlage 1 waarin de risico-inventarisatie is opgenomen voor wat betreft de kleine risico's.

Voorbeelden van grote risico's

Fysieke veiligheid

Ten aanzien van fysieke veiligheid hebben we de volgende risico's gedefinieerd als grote risico's:

- Vallen van hoogte. Genomen maatregelen zijn: er zijn geen trappen in het gebouw. Er wordt gebruik gemaakt van veilige bedjes en deze worden altijd gesloten als de kinderen hier te slapen worden gelegd. Kinderen zijn niet zonder toezicht in de slaapkamers. We hebben geen hoge boxen. Kinderen worden tijdens het verschonen nooit alleen op de aankleedtafel gelaten. Kinderen mogen niet klimmen in of uit de kinderstoelen, op banken of op tafels.
- Verstikking. Genomen maatregelen zijn: Er zijn op de locatie geen koordjes van raamdecoratie. Bij het buitenspelen wordt ervoor gezorgd dat kinderen geen touwtjes uit kleding hebben hangen of lange kettinkjes om hebben waarmee ze kunnen blijven hangen aan het speelmateriaal. Het buitenspeelmateriaal is veilig zodat kinderen niet klem komen te zitten. Speelgoed is veilig en aangepast op de leeftijden zodat kleine kinderen niet kunnen stikken in klein spel materiaal. Spenen worden regelmatig gecontroleerd of deze nog intact zijn. De matrasjes die in bedden liggen zijn passend zodat de kinderen niet klem kunnen komen te zitten tussen het matras en de bed-ombouw. Eten en drinken gebeurt onder toezicht aan tafel. Al onze PP-ers weten hoe te handelen bij verstikking/ verslikking.
- Vergiftiging. Genomen maatregelen zijn: er zijn geen giftige planten in de binnen- of buitenruimte waar kinderen verblijven. Tassen en jassen van de PP-ers worden zo opgeborgen dat kinderen hier niet bij kunnen. Er zijn geen gevaarlijke (schoonmaak)middelen binnen bereik van de kinderen. Kinderen komen niet zonder toezicht in ruimtes waar gevaarlijke stoffen worden opgeborgen.
- Verbranding (inclusief elektrocutie). Genomen maatregelen zijn: elektrische apparaten zijn zo weggezet en snoeren worden zo geleid dat kinderen er niet aan kunnen trekken. Hete thee of koffie wordt altijd weggezet buiten bereik van kinderen. Op plekken waar kinderen zelf handen kunnen wassen is een warmtebegrenzer zodat zij niet met heet water kunnen wassen. Alle stopcontacten zijn intern beveiligd of voorzien van kind veilige afscherming. We hebben gekozen voor vloerverwarming zodat de kinderen zich niet kunnen branden aan de verwarmings(buizen). We smeren de kinderen in bij grote zonkracht voordat zij buiten gaan spelen.
- Verdrinking. Genomen maatregelen zijn: er is een omheining geplaatst om de buitenruimte zodat de kinderen niet onverwachts kunnen weglopen van het terrein.
- Beknelling van vinger. Genomen maatregelen zijn: de deuren zijn voorzien van vingerbeveiliging zodat er geen vingers knel kunnen

komen te zitten aan de scharnierzijde van de deur. De keukenlades en deurtjes zijn voorzien van vingerbeveiliging.

- Grote snijwonden. Genomen maatregelen zijn: er worden afspraken gemaakt met kinderen dat er geen duw- en trekspelletjes in de buurt van deuren en ruiten. Alle ramen zijn voorzien van veiligheidsglas. Er wordt binnen niet gegooid met speelgoed.

Sociale veiligheid

Ten aanzien van sociale veiligheid hebben we de volgende risico's gedefinieerd als grote risico's.

- Grensoverschrijdend gedrag. Genomen maatregelen zijn: alle PP-ers zijn in het bezit van een verklaring omtrent gedrag en schrijven zich in in het personenregister. Verder zijn alle mensen die structureel minimaal 1 keer in de drie maanden een halfuur op de locatie zijn ingeschreven ook ingeschreven in het personenregister (vaste en tijdelijke PP-ers in loondienst, de houder van de kinderopvangorganisatie, stagiaars)
- Kindermishandeling. Genomen maatregelen zijn: we werken met de meldcode kindermishandeling en PP-ers weten hoe hier naar te handelen in de verschillende aandachtsgebieden zoals; bij een verdenking van huiselijk geweld (of verwaarlozing), grensoverschrijdend gedrag door kinderen onderling of zedendelicten door collega's. We bespreken dit 3x per jaar in het teamoverleg.
- Vermissing: Genomen maatregelen zijn: de buitenruimte is omheind zodat kinderen tot 4 jaar niet onverwachts kunnen wegllopen. Kinderen zijn niet zonder toezicht in de hal. De deurklinken van de groepsruimtes zijn verhoogd.

Gezondheid

Ten aanzien van gezondheid hebben we de volgende risico's gedefinieerd als grote risico's.

- Gastro-enteritis (bijvoorbeeld diarree door onhygiënisch werken bij het luier verschonen -> kruisbesmetting). Genomen maatregelen zijn: het toepassen van handhygiëne op de juiste momenten en op de juiste manier en de persoonlijke hygiëne zoals kleding, nagels en sierraden en/of het gebruik van wegwerphandschoentjes. Wij volgen de richtlijnen van het RIVM.
- Voedselinfectie of voedselvergiftiging. Genomen maatregelen zijn: hygiëne volgens richtlijnen van het RIVM.
- Huidinfectie (bijvoorbeeld krentenbaard). Genomen maatregelen zijn: goede schoonmaak van oppervlakten door goede schoonmaak. Verder volgen wij hierbij de deurbriefjes van de GGD voor de informatievoorziening naar ouders.
- Luchtweginfectie (bijvoorbeeld RS virus). Genomen maatregelen zijn: hoest- en niesdiscipline, ventileren en luchten.

3.1 Handelen bij optreden van grote risico's

Indien er ondanks de genomen maatregelen toch een groot risico wordt verwezenlijkt, zullen de PP-ers handelen volgens de opgedane kennis bij de EHBO-trainingen. Er is altijd iemand op locatie met een geldig EHBO-certificaat. In alle gevallen worden de ouders zo snel mogelijk geïnformeerd.

Fysieke veiligheid

- Verslikking/ verstikking: Indien bij een ernstige verslikking of door een andere oorzaak verstikking optreedt, zal de PP-er actie ondernemen om de luchtwegen weer vrij te maken. Dit gebeurt via rugslagen/ of borststoten (bij baby's) of buikstoten (kinderen >1 jaar). Indien het kind het bewustzijn verliest wordt hij/ zij voorzichtig op de rug gelegd en wordt 112 gebeld. Intussen zal de PP-er de reanimatie starten tot de hulpdiensten gearriveerd zijn.
- Vergiftiging: Bij ernstige vergiftigingsverschijnselen wordt direct contact opgenomen met 112. Bij milde verschijnselen wordt contact opgenomen met de huisarts. Informatie die de hulpverlener nodig heeft zijn de naam van het product (verpakking bij de hand houden), de geschatte hoeveelheid die het kind binnen heeft gekregen, welke symptomen er te zien zijn en de leeftijd van het kind.
- Verbranding:
 - Koel de brandwond 10 minuten met lauw zacht stromend water
 - Verwijder zo snel mogelijk kleding, sieraden en de luier (deze houden namelijk de warmte vast waardoor het proces van verbranden doorgaat)
 - Voorkom dat het lichaam te veel afkoelt, koel alleen de wond
 - Bedek na het koelen de wond met plasticfolie, steriel verband of een schone doek
 - Smeer niets op de wond
 - Houd het slachtoffer warm met een deken
 - Waarschuw arts of 112
 - Vervoer het slachtoffer, indien mogelijk zittend
- Beknelling van vinger: in de eerste instantie wordt de aangedane vinger/ hand minstens 10 minuten gekoeld met koel water. Als de stand van de vinger niet goed is of het kind de vinger niet kan gebruiken, of als er bijkomende wonden zijn of sprake is van hevige pijn wordt er contact opgenomen met de huisarts.
- Grote snijwonden: indien er geen heftige bloeding is wordt de wond onder een lopende kraan goed uitgespoeld met lauw water. Als er geen stromend water voor handen is kan ook drinkbaar water uit een fles worden gebruikt. Vooral wanneer er een snijwond aan de voeten is ontstaan door in glas of een schelp te stappen moet de wond goed worden uitgespoeld. Indien de wondranden niet goed aansluiten moet de wond worden gehecht. Hiervoor wordt contact opgenomen met de huisarts. Bij hevige bloedingen wordt de wond dichtgedrukt met behulp van een drukverband of een schone doek en wordt contact opgenomen

met 112. Als er sprake is van shock wordt het kind plat op de grond gelegd.

Sociale veiligheid

- Vermissing: Als een kind vermist is start een zoekactie met behulp van roepen, zoeken en rondlopen. Indien het kind niet binnen 5 minuten is gevonden wordt er contact opgenomen met de ouders en hulpdiensten.

Gezondheid

- Uitbreken van een infectieziekte: Indien er onder de kinderen of PP-ers van de opvang een infectieziekte uitbreekt worden er maatregelen getroffen om verspreiding zoveel mogelijk te voorkomen. Indien nodig wordt er medische hulp verleend of contact opgenomen met de huisarts/hulpdienst. Alle ouders worden geïnformeerd, hiervoor gebruiken wij deurbriefjes van de GGD en de website van het RIVM voor de informatievoorziening naar de ouders. Zie ook <https://www.rivm.nl/hygienerichtlijnen/kdv-psz-bso>

A -ziekten

A-ziekten zijn meldingsplichtige ziekten uit groep A, opgenomen in de Wet publieke gezondheid. Wanneer hier sprake van is dan volgen wij de maatregelen welke gelden vanuit de overheid.

3.3. Grootste risico's bij de miniKeet

Grootste risico's	Hoe te handelen?
Kind krijgt hete thee over zich heen.	Thee staat alleen op tafel als de PP-ers erbij zitten. Anders staat deze achteraan op aanrecht.
Kind valt van de bank	We leren kinderen te zitten op de bank
Kind valt van de bank bij de groepstafel	Er is altijd toezicht en de banken worden op de rem gezet
Kind gaat naar toilet en weet de weg niet	Alleen de oudste kinderen die bijna naar school gaan mogen alleen naar toilet
Kind gaat ongezien naar buiten	Kinderen spelen niet zonder toezicht elders dan op de groep

4 omgang met kleine risico's

Onze missie is onze kinderen een zo veilig en gezond mogelijke opvang te bieden. Hierbij willen we ongelukken of ziekte als gevolg van een bijvoorbeeld niet schoon of ondeugdelijk speelgoed voorkomen. Maar met over bescherming helpen we de kinderen ook niet. Daarom beschermen we de kinderen tegen grote risico's. Een bult, schaafwond of iets dergelijks kan gebeuren. Sterker nog, hier zit ook een positieve kant aan:

- Het heeft een positieve invloed op de motorische vaardigheden
- Het vergroot zelfvertrouwen, zelfredzaamheid en doorzettingsvermogen
- Het vergroot sociale vaardigheden

Voor meer informatie over de positieve kanten van het leren omgaan met risico's is een artikel te vinden op www.veiligheid.nl/risicovolspelen

Om deze reden aanvaarden wij bij de miniKeet de risico's die slechts kleine gevolgen kunnen hebben op de kinderen en leren ze hier op een juiste manier mee omgaan. Al jong begrijpen de kinderen dat bepaalde dingen niet mogen of kunnen, maar pas vanaf de leeftijd van ongeveer 2 jaar kun je de kinderen echt leren omgaan met diverse kleine risico's, omdat ze dan de context van afspraken in relatie tot het risico leren begrijpen. Vanaf een jaar of twee kun je dus afspraken maken met de kinderen om kleine risico's te voorkomen.

Om risicovolle speelsituaties veilig te houden moeten kinderen zich daarom tijdens speelsituaties of activiteiten houden aan diverse afspraken. Daarnaast zijn er afspraken over hoe om te gaan met spullen als speelgoed en gereedschap, dit om te voorkomen dat door oneigenlijk gebruik letsel kan ontstaan.

Om gezondheidsrisico's te beperken en de kinderen hieraan zelf bij te laten dragen zijn daarom goede afspraken met kinderen noodzakelijk. Voorbeelden van afspraken die met kinderen zijn gemaakt zijn, zijn het wassen van de handen na toiletbezoek of het houden van een hand voor de mond/ellenboog tijdens niezen of hoesten. Ook leren de jonge kinderen dat ze niet met de afvallemmer mogen spelen, maar wel zelf hun afval/luier weg mogen gooien.

De exacte afspraken die zijn gemaakt met kinderen (en volwassenen) zijn terug te vinden in bijlage 2, de huisregels van deze locatie. De afspraken worden regelmatig met de kinderen besproken en herhaald. Bijvoorbeeld voorafgaand aan een activiteit of spel, voorafgaand aan een verschoningsmoment of in periodes dat veel kinderen en medewerkers verkouden zijn.

In de risico-inventarisatie en het plan van aanpak (bijlage 1) zijn de veel voorkomende kleine risico's nader genoemd inclusief de te nemen maatregelen. Het is belangrijk om continu bewust met deze risico's om te gaan en door deze situaties specifiek nogmaals te benoemen komt het beter in de belevingswereld van de PP-ers van de locatie.

Als PP-ers van de locatie zelf potentiële risico's ontdekken, wordt hiervan melding gemaakt bij de beleidsmedewerker. Deze zal in overleg met de locatie dit binnen oppakken zodat het risico kan worden weggenomen of verkleind. Hiermee wachten we dus niet totdat er een nieuwe risico-inventarisatie wordt gedaan.

5 Risico-inventarisatie

In januari 2023 hebben we de nieuwste risico- inventarisatie veiligheid en gezondheid gemaakt. De pedagogisch professionals doen de risico inventarisatie op elkaars groep. Aan de hand van deze inventarisatie hebben we de risico's op onze locatie in kaart gebracht. De grote risico's zijn al beschreven in hoofdstuk 3. In bijlage 1 zijn de uitkomsten van de risico-inventarisatie van de kleine risico's terug te vinden, evenals het hieruit volgende actieplan/ de lijst van maatregelen.

Om in kaart te brengen hoe op de opvang met risico's wordt omgegaan, moet geïnventariseerd worden of de werkinstructies, protocollen en andere afspraken er ook daadwerkelijk toe leiden dat risico's tot het minimum worden beperkt. Hiertoe wordt in ieder werkoverleg een deel van het beleid eruit gepikt om met het team te bespreken. Er wordt dan in beeld gebracht of datgene wat op papier staat nog goed overeenkomt met hoe er in de praktijk invulling wordt gegeven aan het beleid. Andere instrumenten om het beleid aan te toetsen zijn de formulieren voor het registreren van ongevallen en het in beeld brengen van gevaarlijke situaties.

Ongevallen

Als zich ondanks de maatregelen en huisregels toch ongevallen voordoen dient er een hiervoor bestemd *'ongevallen registratieformulier'* te worden ingevuld. Het registreren van ongevallen kan oorzaken van ongevallen duidelijk maken. Hierdoor kunnen wij van een ongeval leren en maatregelen nemen zodat zij voorkomen kunnen worden. Voorbeelden van ongevallen zijn: breuken, ernstige valpartij, flinke schaaft- of snijwond, tand door lip, hevige bloedneus, verbranding, bekneld raken, inslikken van gevaarlijke stoffen, weglopen, etc. Ingevulde formulieren "registratie ongevallen" maken onderdeel uit van dit verslag en zijn terug te vinden in de locatiemap. De ingevulde *'ongevallen registratieformulieren'* worden op locatie 1 jaar bewaard in de locatiemap.

Gevaarlijke situaties

Doet zich een gevaarlijke situatie voor die niet voorzien is, dan wordt het *'registratieformulier gevaarlijke situaties'* ingevuld. Het beschrijven van gevaarlijke situaties geeft inzicht in potentieel gevaar. Dit maakt het mogelijk gericht te werken aan het voorkomen van ongevallen. Ingevulde *'registratieformulieren gevaarlijke situaties'* worden bewaard in de locatiemap. Uiteraard wordt, indien nodig, ook actie ondernomen om herhaling te voorkomen.

6 Thema's uitgelicht

6.1 Grensoverschrijdend gedrag

Grensoverschrijdend gedrag door volwassenen of door kinderen kan een enorme impact hebben op het welbevinden van het getroffen kind. Op onze locatie heeft dit thema dan ook onze bijzondere aandacht. Het gaat om het risico op grensoverschrijdend gedrag door beroepskrachten, beroepskrachten in opleiding, stagiairs, vrijwilligers, overige aanwezige volwassenen en kinderen. Onder grensoverschrijdend gedrag vallen zowel seksuele, fysieke als psychische grensoverschrijdingen. Het ziet bijvoorbeeld ook toe op pestgedrag van kinderen onderling.

We hebben de volgende maatregelen genomen om grensoverschrijdend gedrag met elkaar te voorkomen en wat te doen als we merken dat het toch gebeurt:

- Tijdens team-overleggen wordt regelmatig over het onderwerp gesproken om zo een open cultuur te creëren waarbij PP-ers elkaar durven aan te spreken.
- De Meldcode Huishoudelijke geweld en kindermishandeling wordt nageleefd.
- In het pedagogisch beleidsplan hebben we opgenomen dat kinderen wordt geleerd hoe je met elkaar om kunt gaan waarbij respect is voor normen en waarden. Zo weten kinderen wat wel en niet toelaatbaar is, en wat gepast en ongepast gedrag is.
- Daarnaast leren we kinderen dat het belangrijk is dat ze het direct aangeven als zij bepaald gedrag ervaren dat niet wenselijk is. We helpen ze mondiger te maken op momenten dat dit nodig is.

De volgende maatregelen worden genomen om grensoverschrijdend gedrag te voorkomen:

- Alle medewerkers hebben een Verklaring Omtrent Gedrag (VOG) en staan geregistreerd in het PRK.
- We werken met een vier-ogenbeleid en dit beleid wordt goed nageleefd.
- PP-ers kennen het vier-ogenbeleid en spreken elkaar aan als ze merken dat het vier-ogenbeleid niet goed wordt nageleefd.
- Er zijn duidelijke afspraken hoe er gehandeld moet worden als een kind een ander kind pest of mishandelt.
- PP-ers kennen de afspraken hoe er gehandeld moet worden als een kind een ander kind mishandelt.
- Er is een meldcode huiselijk geweld en protocol wat te doen als kindermishandeling vermoed wordt.
- PP-ers kennen de meldcode en passen hem toe bij een vermoeden van kindermishandeling.

6.2 Vierogenprincipe

Op de dagopvang (0-4 jaar) is het wettelijk verplicht het vierogen-principe toe te passen. Dit vormt een belangrijk onderdeel van het beperken van het risico op grensoverschrijdend gedrag. Vanuit de wet wordt geëist dat de opvang zodanig wordt georganiseerd dat een pedagogisch medewerker, pedagogisch

medewerker in opleiding, stagiair, vrijwilliger of andere volwassene de werkzaamheden uitsluitend kan verrichten terwijl hij of zij gezien of gehoord kan worden door een andere volwassene.

Doel van dit principe is dat het risico op misbruik van kinderen wordt beperkt, en wel door te voorkomen dat volwassenen zich binnen een kinderdagverblijf of een peuteropvang gedurende langere tijd ongehoord of ongezien kunnen terugtrekken met een kind.

Binnen onze organisatie werken we over het algemeen met minimaal 2 PP-ers op de groep. De groepen hebben veel glas in de deuren of doorkijkjes. Daarnaast bieden wij stagiaires gelegenheid om praktijkervaring op te doen. Een enkele keer komt het voor dat een PP-er alleen in het gebouw is, bijvoorbeeld bij kleine groepen of aan het begin of einde van de werkdag. Wel kunnen er dan ieder moment ouders binnen lopen om hun kind(eren) te halen of te brengen of de directie loopt binnen, zo wordt op die manier het vier-ogenbeleid ingevuld.

6.3 Achterwachtregeling

Wanneer één van de volgende situaties zich voordoet, is achterwacht noodzakelijk:

- - Er is één pedagogisch medewerker op de locatie, waarbij wordt voldaan aan de BKR. In deze situatie moet een volwassene op afroep beschikbaar zijn die binnen 15 minuten op de locatie kan zijn. Deze persoon is tijdens opvangtijden altijd telefonisch bereikbaar.
- - Er is één pedagogisch medewerker op de locatie, waarbij niet aan de BKR wordt voldaan (drie-uursregeling). In deze situatie moet een tweede volwassene op de locatie aanwezig zijn. De afwijkende inzet mag op de dagen van de week verschillen, maar niet per week verschillen.

Achterwachtregeling van de miniKeet

Maandag	BSO en van 7:30-8:00 Anne
Dinsdag	BSO en van 7:30-8:00 Moniek
Woensdag	BSO en van 7:30-8:00 Moniek
Donderdag	BSO en van 7:30-8:00 Anne
Vrijdag	BSO en van 7:30-8:00 Moniek

BSO Keet & Koters is de achterwacht, behalve 's ochtends. Ook tijdens vakanties.

BSO Keet & Koters (Mike)

De Kronkels 6A

3752 LM Bunschoten

0332994303

Anne 0622807422

Moniek 0622733239

7 EHBO-regeling

Om adequaat te kunnen handelen bij incidenten is het noodzakelijk dat er tijdens openingsuren op elke locatie minimaal één volwassene aanwezig is met een geldig en geregistreerd certificaat voor kinder-EHBO.

De onderstaande certificaten van de daarbij genoemde instanties zijn door de Minister van Sociale Zaken en Werkgelegenheid aangewezen als geregistreerde certificaten, zoals bedoeld in de Regeling Wet kinderopvang:

1. Eerste Hulp aan kinderen van het Oranje Kruis;
2. Spoedeisende Hulpverlening bij Slachtoffers (SEHSO) van NedCert;
3. Acute Zorg bij kinderen van NIKTA;
4. Acute Zorgverlener Module Kind en Omgeving van NIKTA;
5. Eerstehulpverlener van NIKTA;
6. Spoedeisende Hulpverlening bij Kinderen (SEHBK) van NedCert;
7. Basis Eerstehulpverlener-LPEV met de aantekening Eerste hulp aan Kinderen van Stichting LPEV;
8. Eerste Hulp aan Baby's en Kinderen van het Nederlandse Rode Kruis, en
9. Eerste Hulp bij werken met kinderen van het Nederlands Instituut voor Bedrijfshulpverlening.

Op onze locatie doen we er alles aan om te voorkomen dat een kind letsel oploopt als gevolg van een ongeluk(je). Toch is dit helaas niet geheel te voorkomen. Daarnaast kunnen zich andere calamiteiten voordoen, waardoor EHBO noodzakelijk is. Binnen kdv de miniKeet worden alle PP-ers die volgens planning langer dan zeven maanden in dienst zijn EHBO geschoold. Daarbij zorgen we ervoor dat er altijd iemand met een geldig EHBO-certificaat op de locatie aanwezig is. Binnen onze organisatie hebben PP-ers dan een certificaat Eerste hulp aan kinderen van het NIBHV.

Ook is er op elke locatie een ontruimingsplan aanwezig. Als er meerdere gebruikers in het gebouw aanwezig zijn, is er een ontruimingsplan voor alle gebruikers. Vluchtroutes zijn in het gebouw aangegeven en de plattegrond hiervan is op een duidelijk zichtbare plek opgehangen. Daarnaast zijn brandblusmiddelen aanwezig. In geval van een ontruiming zorgt de PP-er dat alle kinderen buiten komen en op de afgesproken plek verzamelen. In het plan van aanpak is de verzamelplaats terug te vinden. Ter voorkoming van brand worden geen kaarsjes gebrand of ander open vuur gedoogd. Er wordt niet gerookt.

We zullen in oktober 2023 een brandoefening plannen onder leiding van Koopman brandpreventie. Het evaluatieverslag wordt opgeslagen in de locatiemap. Hierna zal jaarlijks door het locatiehoofd (in samenwerking met de beheerder van het pand een ontruimingsoefening worden georganiseerd en met elkaar geëvalueerd. De verslagen hiervan worden opgeborgen in de locatiemap.

Op onze locatie hebben de volgende PP-ers een geldig en geregistreerd certificaat voor kinder-EHBO:

Naam	Functie	BHV tot	Ehbo tot
Astrid	PP	28-02-2023	28-02-2023
Ashley	PP	28-02-2023	28-02-2023
Danielle	PP	28-02-2023	28-02-2023
Esme	PP	28-02-2023	28-02-2023
Janique	PP	28-02-2023	28-02-2023
Joanne	PP	28-02-2023	28-02-2023
Laura	PP	28-02-2023	28-02-2023
Marjolein	Beleidsmederker	28-02-2023	28-02-2023
Nina	PP		
Noa	PP	28-02-2023	28-02-2023
Paulien	PP		
Sabrina	PP		01-10-2023
Wendy	PP	09-07-2023	

8 Beleidscyclus

8.1 Beleidscyclus

Van doelen naar maatregelen en acties en het bijstellen van beleid

Een beleidscyclus bestaat uit vier fasen:

1. Een eerste fase waarin voorbereidingen worden gedaan om de risico-inventarisatie te kunnen uitvoeren. Dit betekent dat eerst de thema's moeten worden vastgesteld die hierin opgenomen worden (met de daarbij behorende onderwerpen). Verder wordt vastgelegd wie de verantwoordelijke is voor de uitvoering van de risico-inventarisatie en het maken van het beleidsplan. Het locatiehoofd heeft hier een belangrijke rol in. De beleidsmedewerker kwaliteit is eerste verantwoordelijke voor de uitwerking van het verslag.
2. Een tweede fase waarin daadwerkelijk aan de slag wordt gegaan met de risico- inventarisatie. In deze fase zijn we actief met het locatiehoofd van de locatie in gesprek gegaan over de te behandelen thema's zodat een overzicht is ontstaan van aandachtspunten die voor verbetering vatbaar zijn. Dit is gebeurd tijdens het maken van het beleidsplan, maar komt ook jaarlijks ter sprake in het regio-overleg en tijdens de drie jaarlijkse werkoverleggen op de locatie. Het locatiehoofd heeft hierbij een belangrijke rol in de overdracht van informatie tussen houder of beleidsmedewerker en het team wat op de locatie aan het werk is.
3. Een derde fase waarin wordt opgesteld hoe deze verbeterpunten het beste aangepakt kunnen worden, in de vorm van een plan van aanpak. Dit zal plaatsvinden in de periode april-oktober. Het team komt via het locatiehoofd met voorstellen voor aanpassing, aanscherping of

verbetering welke in het beleid worden doorgevoerd als de beleidsmedewerker zich kan vinden in de voorgestelde wijziging. Het belangrijkste kader hiervoor is de geldende regelgeving en de richtlijnen van het RIVM en de GGD.

4. En een laatste vierde fase om te evalueren of de aanpassingen hebben geleid tot verbetering. Dit is gepland voor de periode november-december, zodat er indien nodig in januari weer een ge-update plan kan liggen indien nodig.

Het doorlopen van de cyclus duurt gemiddeld een jaar. Dit kan eventueel korter zijn wanneer kleine onderwerpen in delen worden opgepakt. Wat prettig werkt voor ons zullen we het komende jaar moeten gaan ervaren.

We betrekken het team bij het beleid. Tijdens een teamoverleg op de locatie wordt samen met het locatiehoofd bepaald welke PP-ers op welke onderwerpen een inventarisatie gaan uitvoeren en gedurende welke periode hieraan wordt gewerkt. Zo is het hele team betrokken bij de inventarisatie. Op basis van de uitkomsten van de risico-inventarisatie maken we dan een nieuw actieplan en een jaarplan op. De voortgang van beide plannen wordt regelmatig geëvalueerd tijdens teamoverleggen. Op basis van de evaluaties wordt het beleidsplan Veiligheid en Gezondheid bijgesteld.

Wat-Wanneer-Wie Uitvoeren risico-inventarisatie

Januari 2023	Quickscan door beleidsmedewerker & pedagogisch professionals.
Februari 2023	Quickscan implementeren en beleidsplan aanpassen
Maart 2023	Team training kinder- EHBO en BHV bij Koopman
Oktober 2023	Brandoefening olv Koopman brandbeveiliging
Juli 2023	Evaluatie directie
September 2023	Teamoverleg Beleidsplan

8.2 Plan van aanpak

8.2.1 Welke maatregelen worden er genomen?

De risico-inventarisaties hebben inzicht gegeven in de huidige stand van zaken ten aanzien van veiligheid en gezondheid. Naar aanleiding van deze inventarisatie zijn er een aantal actiepunten op de agenda gezet met als doel de kwaliteit van de opvang te verbeteren. De belangrijkste terugkomende actiepunten zijn:

- de meeste ongelukken kunnen voorkomen worden door het opvolgen van de huisregels en werkafspraken. Alle PP-ers zijn goed op de hoogte van de huisregels en passen deze ook toe.

Uiteraard wordt er eerder ingegrepen als het eerder wordt geconstateerd, maar door een bewust controlemoment is de kans groter dat er iets gezien wordt.

- o Controle van de snoeren en elektrische apparaten
- o Controle van de stopcontactbeveiliging
- o Controle of het speelgoed en meubilair nog veilig is (splinters, scheuren of andere beschadigingen repareren of onderdeel weg gooien).

Voor een totaaloverzicht van de overige te nemen maatregelen wordt verwezen naar bijlage 1, waar de actuele risico-inventarisatie inclusief het plan van aanpak te vinden is.

8.2.2 Hoe worden maatregelen geëvalueerd?

Om te bepalen of de genomen acties en maatregelen ertoe hebben geleid dat er een veiligere en gezondere opvang kan worden geboden, evalueren we drie keer per jaar (tijdens team overleggen op de locatie) de genomen maatregelen en/of ondernomen acties tijdens het teamoverleg. De directie is hiervoor verantwoordelijk. Indien een maatregel of actie een positief effect heeft gehad, wordt het veiligheids- en gezondheidsbeleid hierop aangepast.

9 Communicatie en afstemming intern en extern

We vinden het belangrijk dat PP-ers zich betrokken voelen bij het veiligheids- en gezondheidsbeleid. Wanneer het beleidsplan voor veiligheid en gezondheid wordt opgesteld of bijgesteld, spelen zij dan ook allen een actieve rol hierin. Wanneer een nieuwe PP-er op de locatie komt werken zorgen we voor een uitgebreide introductie in het veiligheids- en gezondheidsbeleid, met indien nodig eventuele extra opleiding en instructies. Zodanig dat deze persoon in staat is tot het nemen van maatregelen wanneer dit aan de orde is. Ook stagiaires worden geïnformeerd over het beleidsplan en weten waar ze dit kunnen vinden. Alle medewerkers, stagiaires en vrijwilligers aanwezig op de locatie worden geacht het goede voorbeeld te geven aan de kinderen.

Tijdens team overleggen is het bespreken van het beleidsplan en de hierbij horende mogelijke veiligheids- en gezondheidsrisico's een vast agendapunt. Zo wordt het mogelijk zaken bespreekbaar te maken en direct bij te stellen. PP-ers worden hierdoor vertrouwd met het geven van feedback aan elkaar.

Tijdens het intakegesprek berichten we ouders over onze activiteiten ten aanzien van veiligheid en gezondheid. We verwijzen naar het beleid, dat indien gewenst is in te zien door ouders op in het ouderportaal. Zo zijn ouders direct op de hoogte van onze visie ten aanzien van veiligheid en gezondheid. Het beleid wordt ook besproken met de oudercommissie, deze moet er haar goedkeuring aan geven. Daarnaast worden ouders via de nieuwsbrief en via de oudercommissie op de hoogte gehouden van lopende activiteiten. Wanneer er vragen zijn van ouders worden deze zo mogelijk ter plekke beantwoord. Wanneer deze vraag voor meerdere ouders interessant is, wordt deze ook in de nieuwsbrief opgenomen.

Bijlage 1: Risico-inventarisatie

Algemene locatiegegevens:

Naam locatie: de miniKeet
Adres locatie: De Kronkels 2
telefoonnummer: 0622807422
Openingstijden locatie: 7:30-18:30
Verzamelaarsplaats bij ontruimen: BSO Keet & Koters

Wat leren we de kinderen:

We vinden het belangrijk dat kinderen de vrijheid hebben om zich te kunnen ontwikkelen. Daar hoort vallen en opstaan bij. Een schaafwondje is dan vaak niet altijd te voorkomen. Om de risico's zo veel mogelijk te beperken wijzen we de kinderen op het volgende:

- Kijk waar je loopt / fietst / rent
- Buiten mag je lekker rennen, binnen is het daarvoor te klein
- Speelgoed is om mee te spelen en niet om op te eten
- Handen wassen na toiletbezoek, na buiten spelen en voor het eten
- Slaan, bijten, schoppen of ander lichamelijk geweld is niet toegestaan
- Als er iets gebeurt wat je niet leuk vindt, dan zeg je dat
- We houden rekening met elkaar
- Eten en drinken doen we aan tafel
- Stoelen en banken zijn om op te zitten
- Speeltoestellen worden op de goede manier gebruikt

Deze afspraken worden doorgenomen met een kind (en de ouders) bij een nieuwe aanmelding, tijdens het intakegesprek.

Afspraken brandpreventie:

We hebben ruim voldoende nooduitgangen, elke groep heeft 2 uitgangen. Er is altijd minimaal 1 PP-er op de groep met een geldig EHBO- certificaat. Er is jaarlijks een herhalingscursus waar alle PP-ers verplicht aan moeten deelnemen. Een overzicht van de EHBO en BHV-scholing is terug te vinden in hoofdstuk 7. In geval van een ontruiming zorgen de medewerkers dat alle kinderen buiten komen en worden opgevangen bij Keet & Koters.

Bijlage 2 : Huisregels miniKeet

We maken met iedere ouder de afspraak over het aantal af te nemen opvanguren. Hiermee is duidelijk wanneer de kinderen worden gebracht en opgehaald. Het parkeren van de auto's gebeurt op ons eigen parkeerterrein. Kinderwagens en maxi-cosi's worden gestald in de hal zodat deze niet in de weg staan om een vrije uitloop te realiseren (brandveiligheid). Roken is in en om het gebouw verboden!

Leefruimte (groepen):

Kinderen kunnen op de groepen vrij spelen. We houden rekening met spelende kinderen, het meubilair en andere objecten. We leren de kinderen dat we binnen rustig lopen en niet rennen. Na het spelen wordt speelgoed opgeruimd om valpartijen te voorkomen. Tijdens de maaltijden zitten de kinderen en de PP-ers aan tafel. We eten tussen de middag een warme maaltijd. Alle voeding is aangepast aan de leeftijden van de kinderen.

Slaapruimte:

We hebben gekozen voor slaapkamers met elk 2 stapelbedjes om de rust op de slaapkamers te bewaren. Kinderen zijn nooit zonder toezicht in de slaapkamer uit de bedjes. Kinderen ouder dan 1,5 liggen bij voorkeur in een onderbedje. De bedjes moeten altijd goed gesloten worden, controleer de sluiting.

Ter preventie van wiegendood worden de volgende adviezen aangenomen:

- Een baby slaapt bij voorkeur op de rug. Buikslapers worden in overleg met de ouders op de buik te slapen gelegd.
- Voorkom dat een baby te warm is aangekleed
- We gebruiken een alleen een slaapzak, aangepast op jaargetijde
- De slaapkamers worden altijd geventileerd
- We gebruiken geen kussen, dekbed, zijwand schermers, zeiltjes, tuigjes, koordjes of voorwerpen van zacht plastic in bed.

Buitenruimte:

Onze tuin is volledig omheind met een hek. Alle groepen kunnen via openslaande deuren naar hun eigen buitenruimte. De PP-ers houden altijd toezicht op de kinderen tijdens het buitenspelen.

Uitstapjes:

Uitstapjes zijn leuk en leerzaam, maar brengen soms ook risico's met zich mee. Om dit risico zo klein mogelijk te maken staat er in deze werkinstructie beschreven hoe wij met deze risico's omgaan. We waarborgen hiermee de fysieke en persoonlijke veiligheid van de kinderen.

Kleine uitstapjes doen wij: lopend (eventueel aan het evacuatiekoord), met de bolderkar en/of met de kinderwagen. Wij gaan er regelmatig op uit naar de speeltuintjes in de wijk of de Eemlandhoeve.

Werkinstructie:

- Geef het goede voorbeeld bij uitstapjes buiten de deur met betrekking tot verkeersregels en veiligheid.
- De meeste ouders hebben toestemming gegeven voor kleine uitstapjes op het intakeformulier. Sommige ouders willen echter specifiek op de hoogte worden gesteld van kleine uitstapjes. Wij vragen deze ouders dan ook altijd mondeling om hun toestemming.
- Het volgende wordt altijd meegenomen tijdens een uitstapje: Mobiele telefoon, de opstaptas (deze bevat reservekleding en water), contactgegevens van alle ouders staan in de KOVapp op de telefoon, EHBO tas. Voor de kinderen die nog niet zindelijk zijn worden luiers en vochtige doekjes meegenomen.
- Bij vertrek wordt er altijd overlegd met eventuele andere groepen; is het BKR in orde, is de achterwacht voldoende, is er voldoende toezicht in verband met het vier-ogen principe? Er wordt doorgegeven welke collega's en welke kinderen mee zijn, en op welk telefoonnummer de collega die vertrekt bereikbaar is.
- Alle kinderen (leeftijd 0-4 jaar) liggen/zitten vast in een bolderkar, kinderwagen of buggy, of hebben de hand van een begeleidende volwassene/pedagogisch medewerker vast.