

2022

Protocol hygiëne, veiligheid en gezondheid



Op d'n Buiten
oktober 2022

INHOUDSOPGAVE

.....	1
INHOUDSOPGAVE	2
1 Inleiding	5
1.1 Onze visie op veiligheid en hygiëne	5
2 Persoonlijke hygiëne.....	6
2.1 Handhygiëne.....	6
2.2 Zakdoeken/washandjes.....	6
2.3 Verschonen van kinderen.....	6
2.4 Toiletgebruik kinderen	7
2.5 Voeding.....	7
2.6 Wondverzorging	8
2.7 Gezondheid	9
2.8 Medisch handelen	9
2.9 Infectieziekten	9
3 Schoonhouden van materialen en omgeving.....	10
3.1 Binnenruimte.....	10
3.2 Speelgoed dreumesen/peuters.....	10
3.3 Speelgoed baby's.....	10
3.4 Box en Speelkleed	10
3.5 Bedden	10
4 Veiligheid binnenruimte.....	12
4.1. Leefruimte	12
4.2. Slaapkamer	12
4.3. Keuken.....	13
5 Veiligheid buitenruimte.....	14
5.1. Buitenruimte	14
5.2. Buitenbedjes.....	14
5.3. Buitenbergruimte	15
6 Veiligheid en hygiëne met betrekking tot (erf)dieren	16
6.1. Veiligheid kinderen en dieren	16
6.2. Hygiëne kinderen en dieren	16
7 Handelwijze risico's	17

7.1 Fysieke veiligheid.....	17
Vallen van hoogte.....	17
Botbreuken;.....	17
Hersenschudding;.....	18
Vergiftiging.	18
Verbranding.....	19
Verdrinking.....	19
Kleine risico's.....	20
Risicovol spelen	20
7.2 Sociale veiligheid	20
Begripsbepaling ongewenste omgangsvormen	20
Seksueel grensoverschrijdend gedrag.....	21
Agressie en geweld.....	21
Pesten.....	21
Discriminatie.....	22
Vier ogen principe	22
Vermissing kind.	23
7.3 Gezondheid	23
Hersenvliesontsteking.	23
Wiegendood;.....	24
Allergische reactie (anafylactische shock);	25
Ziek op het kinderdagverblijf	25
Corona	26
8 Calamiteitenplan.....	26
9 Praktische zaken.....	27
Achterwacht	27
BKR	27
Vaccinatie	27
Personenregister kinderopvang.....	27
Meldplicht, overlegplicht en aangifteplicht bij geweld tegen kind.....	27
EHBO-regeling	27
Beleid.....	28
Tot slot.....	28
Bijlagen.....	29
Bijlage 1 Hitteplan	29

Bijlage 2 handelswijze vermissing kind	31
--	----

1 Inleiding

Voor kinderen bestaat er een wereld thuis en een wereld bij de kinderopvang. De overbrugging van deze twee werelden moet voor een kind een natuurlijke stap zijn.

Dit plan is ontwikkeld om ouders inzicht te geven in de dagelijkse gang van zaken omtrent hygiëne en veiligheid.

Kinderdagverblijf Op d'n Buiten voldoet aan de eisen die zijn vastgelegd in de Wet Kinderopvang. Dit wordt gecontroleerd door de GGD West-Brabant in opdracht van gemeente Roosendaal.

1.1 Onze visie op veiligheid en hygiëne

Voor ouders zijn veiligheid en vertrouwen de meest basale criteria om de kwaliteit van het kinderdagverblijf te bepalen. Ouders stellen zichzelf de vraag: "Zijn de medewerkers lief voor mijn kind?" of "Is de omgeving wel veilig genoeg?"

Een kind dat zich veilig voelt, voelt zich goed en heeft energie om te leren en zich te ontwikkelen. Daarom behoort fysieke en emotionele veiligheid tot de basisvoorwaarden.

De emotionele veiligheid en welbevinden van jonge kinderen wordt gewaarborgd door het nastreven van vertrouwde relaties tussen de pedagogisch medewerkers en ouders. Op die manier kan het kinderdagverblijf een aanvulling zijn op de gezinsopvoeding.

De basis van de emotionele veiligheid voor de kinderen wordt gevormd door de relatie tussen de pedagogisch medewerkers en de kinderen en door de relaties tussen de kinderen onderling.

Fysieke veiligheid wordt gewaarborgd door periodiek de risico's binnen het kinderdagverblijf te inventariseren en vervolgens een plan van aanpak op te stellen om de risico's betreffende veiligheid en gezondheid zo klein mogelijk te houden. Ook zijn in de huisregels afspraken vastgelegd omtrent veiligheid om kinderen zich bewust te laten worden van hun handelen.

Wel zijn wij van mening dat een kind ruimte moet krijgen om de wereld om zich heen te ontdekken. Dit gebeurt met vallen en opstaan, een gezonde peuter heeft af en toe een geschaafde knie en een blauwe plek.

De Risico Inventarisatie Veiligheid en gezondheid is op het kinderdagverblijf aanwezig en ten alle tijden opvraagbaar.

2 Persoonlijke hygiëne

2.1 Handhygiëne

Een goede handhygiëne door leidsters, maar ook voor en door de kinderen, is één van de meest effectieve manieren om besmettingen te voorkomen.

Handen worden bij Op d'n Buiten gewassen voor:

- Het bereiden of aanraken van voedsel.
- Voordat we aan tafel gaan zowel door de leidsters als door de kinderen.

Handen worden bij Op d'n Buiten gewassen na:

- Het in contact komen met dieren.
- Het buitenspelen.
- Na het nuttigen van een maaltijd krijgt ieder kind een eigen washand, deze gaan daarna direct in de was.
- Hoesten, niezen en snuiten van de neus.
- Het verschonen van kinderen.
- Het toiletgebruik
- Contact met lichaamsvocht zoals; traanvocht, speeksel, snot, braaksel, urine, ontlasting en bloed.
- Werkzaamheden in de moestuin.
- Iedere zichtbare verontreiniging van de handen.

Bij de wastafel bevinden zich kleine handdoekjes. Elk handdoekje wordt eenmalig gebruikt.

2.2 Zakdoeken/washandjes

Op het kinderdagverblijf maken wij gebruik van papieren zakdoeken, zodat deze na gebruik direct weggegooid kunnen worden.

De kinderen krijgen na het eten een washandje om hun gezicht te wassen, daarna wordt het washandje in de was gedaan. Elk kind krijgt een eigen washandje.

2.3 Verschonen van kinderen

- Vuile luiers worden meteen weggegooid in de daarvoor bestemde luierbak.
- Bij gebruik van sudocrème of een andere crème, handschoenen gebruiken.
- Voor het verschonen worden wegwerp lotiondoekjes gebruikt die onmiddellijk na gebruik in de vuilnis gaan.
- De aankleedkussens worden elke dag en indien nodig vaker gereinigd met desinfecterend schoonmaakmiddel.

- Na het afdoen van de vieze luier handen wassen.
- Als een kind dunne ontlasting heeft wordt er door de leidster gebruik gemaakt van handschoenen. Tevens wordt de commode na deze verschoning meteen ontsmet.
- Indien het vermoeden bestaat dat besmetting via het aankleedkussen kan plaatsvinden, wordt deze direct gereinigd.
- Bij beschadiging aan het aankleedkussen, wordt het aankleedkussen vervangen.

2.4 Toiletgebruik kinderen

- Wij leren de kinderen dat ze na het gebruik van de toilet hun handen moeten wassen.
- Kinderen kunnen zelf bij de kraan. Er is de mogelijkheid gebruik te maken van een opstapje.
- Bij de wastafel bevinden zich kleine handdoekjes. Elk handdoekje wordt eenmalig gebruikt.
- Leer de kinderen plaats te nemen op het toilet zonder de handen op de pot/ wc-bril te zetten of alleen de handen te plaatsen op de daartoe bestemde vleugels van de kinderbril.
- Wij maken, vanuit hygiënisch oogpunt, geen gebruik van potjes.
- Kinderen nemen geen speelgoed mee naar het toilet.
- Vuile luiers worden direct weggegooid.
- De wc wordt iedere dag en bij vervuiling gereinigd.
- Wij leren de kinderen na toiletbezoek de toilet door te spoelen.
- Er is een opstapje aanwezig, zodat ze makkelijk op het toilet kunnen.

2.5 Voeding

- Bij de bereiding van voedsel wordt gebruik gemaakt van schoon materiaal.
- Voedsel wordt in de keuken bereid.
- Gekoelde producten worden meteen in de koelkast geplaatst na inkoop.
- Producten worden zo kort mogelijk voor het nuttigen van de maaltijd pas uit de koelkast gehaald.
- Na het nuttigen van de maaltijd worden gekoelde producten direct terug gezet in de koelkast.
- Gekoelde producten worden bewaard onder de 7 graden.
- Gekoelde producten die langer dan 30min buiten de koelkast zijn geweest worden weggegooid.
- Restjes worden niet hergebruikt of bewaard.
- Na levering voedingsmiddelen worden deze direct opgeruimd.
- Voor gebruik voedingsmiddelen, altijd de houdbaarheidsdatum controleren.

- Drinkbekers worden na ieder gebruik schoongemaakt.
- Ieder kind heeft tijdens de maaltijd zijn eigen servies.
- Voorbereide voeding of een open verpakking worden afgesloten bewaard.
- Voedselbereiding en verschenken gebeurt op gescheiden plaatsen.

Zuigelingenvoeding en moedermelk

- Moedermelk wordt in de koelkast bewaard.
- Zuigelingenvoeding wordt per voeding gemaakt en niet bewaard.
- Flessen worden na ieder gebruik schoongemaakt.
- Melkflessen worden na reinigen in de koelkast geplaatst.
- Afgekolfde moedermelk moet door ouders gekoeld vervoerd worden en mag niet langer dan 30min. buiten een koeling.
- Gebruik flesvoeding tijdens het voeden niet langer dan één uur buiten de koeling.
- Ieder kind maakt gebruik van zijn eigen fles van thuis, voorzien van naamsticker .
- Resten flesvoeding worden weggegooid.
- Borstvoedingsflessen worden verwarmd in een daarvoor bestemde flessenwarmer. Hierbij is het belangrijk dat de moedermelk niet warmer wordt dan 35 °C.
- Voor voeding op poederbasis wordt leidingwater gebruikt en deze wordt op de hoogste stand in de magnetron verwarmd.
- Als er eenmaal bereide fles- of borstvoeding over is, wordt dit weggegooid.

2.6 Wondverzorging

- Bij wondverzorging of contact met wondvocht is er extra handhygiëne, handen wassen en altijd desinfecteren.
- Bij kleine verwondingen(schaafwonden) wordt de wond schoongemaakt en verzorgd.
- Bij grotere verwondingen wordt er met ouders overlegd, evt bezoek huisarts.
- Pus/wondvocht wordt voordat het gaat lekken afgenomen met bijvoorbeeld een steriel gaasje.
- Wondjes worden met een waterafstotende pleister afgedekt.
- Bij elk contact met bloed, wondvocht of lichaamsvocht die zichtbaar met bloed zijn vermengd worden wegwerphandschoenen gedragen.
- Bij bijtincidenten waarbij bloed vrij komt wordt binnen 24 uur contact opgenomen met de huisarts of GGD.

2.7 Gezondheid

- Gezondheidskenmerken en bijzonderheden worden in het dossier van de kinderen vastgelegd.
- Kinderen worden er op gewezen dat ze tijdens het hoesten of niezen de hand voor de mond moeten houden of in hun elleboog of in een papieren zakdoek hoesten of niezen.
- Speelgoed waarmee een ziek kind heeft gespeeld, wordt gereinigd voordat andere kinderen het gebruiken.
- Er wordt zoveel mogelijk voorkomen dat een kind met een koortslip anderen zoent.
- Bij kinderen die aan wondjes en/of blaasjes krabben, wordt extra aandacht aan handhygiëne besteed.
- Als een kind ziek is wordt er met ouders overlegd wat te doen.
- Bij het vermoeden dat een kind verhoging of koorts heeft, wordt altijd de temperatuur gemeten.
- De rectale thermometer wordt voor en na ieder gebruik met alcohol 70% gedesinfecteerd.
- Materialen en oppervlakken die verontreinigd zijn met pus of wondvocht, direct met reinigingsmiddel schoonmaken.

2.8 Medisch handelen

- Ouders geven voor het verstrekken van medicijnen vooraf digitaal toestemming middels een "overeenkomst gebruik geneesmiddelen".
- Er worden alleen medicijnen in de originele verpakking met bijsluiter verstrekt, die, indien afkomstig zijn van huisarts, op naam van het kind uitgeschreven zijn.
- Er worden alleen medicamenten verstrekt die al eerder thuis verstrekt zijn.
- Er wordt vastgelegd welke huisarts een kind heeft.
- De houdbaarheidsdatum van het medicijn wordt voor toediening gecontroleerd.
- I.o.m. ouders worden pijnstillers of koortsverlagende medicijnen gegeven.

2.9 Infectieziekten

Alle medewerkers maken gebruik van de KIDDI-app. Deze is geïnstalleerd op de laptop op de groep en/of telefoon.

Deze informatie is gebaseerd op de richtlijn voor kindercentra van het Landelijk Centrum voor Hygiëne en Veiligheid (LCHV), onderdeel van het RIVM.

Door de KIDDI-app krijgen medewerkers van kinderopvang eenvoudig toegang tot informatie over infectieziekten en hygiënerichtlijnen. Door het verblijf van veel kinderen in een ruimte bij elkaar zijn kindercentra, peuterspeelzalen en buitenschoolse opvangorganisaties risico-instellingen voor uitbraken van infectieziekten. Als er veel kinderen met gezondheidsklachten zijn, zoals diarree, geelzucht of huiduitslag, dan is het centrum wettelijk verplicht om dit te melden bij de GGD. In de KIDDI-app is de informatie over infectieziekten, hygiëne en wanneer er contact opgenomen moet worden met de GGD, eenvoudig te vinden.

3 Schoonhouden van materialen en omgeving

3.1 Binnenruimte

- De vloer wordt dagelijks gereinigd.
- Elke dag worden er schone vaatdoeken, handdoeken en theedoeken gebruikt.

3.2 Speelgoed dreumesen/peuters

- Speelgoed wordt bij zichtbare vervuiling direct gereinigd.
- Speelgoed/knuffels die gebruikt worden in de huishoek nodigt uit tot aanraking met de mond. Dit wordt wekelijks gereinigd in de vaatwasser/handmatig af gewassen/wasmachine.
- Verkleed kleding wordt op 40°C gewassen na een thema of bij zichtbare vervuiling.
- Overig speelgoed wordt in toerbeurt gereinigd.
- Speelgoed voor binnen en buiten wordt apart gehouden.
- Gooi kapot speelgoed en speelgoed met scherpe randen weg. Controleer het speelgoed regelmatig.
- Gebruik geen speelgoed met onderdelen kleiner dan 3,2 centimeter in een groep met kinderen jonger dan 3 jaar.
- Berg het speelgoed met kleine onderdelen op in een afgesloten kast of doos bij gemengde groepen.
- Als er speelgoed is waar de kleintjes echt niet aan mogen komen, laat de oudere kinderen er dan mee spelen als de kleintjes naar bed zijn of laat de grotere kinderen aan tafel of in keuken spelen.
- Knutselwerkjes worden na 1 maand opgeruimd.

3.3 Speelgoed baby's

- Het baby speelgoed wordt wekelijks gereinigd in de wasmachine (stof) of vaatwasser/handmatig afgewassen.
- Er wordt door de leidsters op toegezien dat baby's alleen met baby speelgoed spelen.

3.4 Box en Speelkleed

- Deze worden minimaal 1 maal per 14 dagen gereinigd in de wasmachine indien mogelijk.
- Worden bij zichtbare vervuiling direct gewassen.

3.5 Bedden

- Alle beddengoed, hoeslakens en dekentjes worden 1x per week gewassen in de wasmachine op minimaal 60°C.
- Molton matrassenbeschermers worden zo nodig gewassen en standaard 1x per maand.

- De matrasovertrekken worden zo nodig gewassen en standaard 1x per half jaar.
- Bij zichtbare vervuiling worden bedden direct verschoond.

4 Veiligheid binnenruimte

4.1. Leefruimte

- Ventileren na intensieve beweging of huishoudelijke taken.
- Luchtreinigingssysteem altijd op minimaal de laagste stand aan bij aanwezigheid en 's nachts op de hoogste stand.
- Gemiddelde temp in ruimtes is 20°C. De temp mag niet lager dan 17°C zijn. Bij een temp boven 25°C kan er gebruik gemaakt worden van een (mobiele) airco of ventilator.
- Bij extreem warm weer treedt het hitteplan in werking (zie bijlage).
- Alle stopcontacten zijn kind veilige wandcontactdozen. Deze worden regelmatig gecontroleerd.
- Verwijder afval op trappen en vloeren direct als je dit tegenkomt.
- Leidster maakt afspraak met kinderen: ‘uitkijken met spelen in de buurt van ruiten’
- Er zijn geen planten of bloemen in de leefruimte aanwezig.
- Zorg dat een kind goed in de kinderstoel zit, met aan iedere kant van de kruisband een been. En houd altijd toezicht als er een kind in een kinderstoel zit.
- Kinderen worden in een kinderstoel vastgezet.
- Het schoolkrijt is stofvrij en het schoolbord wordt met een vochtige doek schoongemaakt.
- In de ruimtes waar kinderen aanwezig zijn wordt geen gebruik gemaakt van spuitbussen.
- De lijm van de kinderen is waterbasis.
- Er zijn geen chemische stoffen of middelen aanwezig in de ruimtes van de kinderen.

4.2. Slaapkamer

- Ventileren tijdens bed opdekken.
- 's Nachts en overdag als er geen kinderen slapen slaapkamerdeur open voor ventilatie.
- Bed hekjes altijd sluiten en controleren.
- Kinderen altijd in en uit bed begeleiden.
- Kinderen uit bed halen zodra ze wakker zijn i.v.m. gevaar.
- Controleer regelmatig of de sluiting van een dakje of spijlenhek nog in goede staat is. Als dit niet meer zo is, dan mag het bed niet meer gebruikt worden. Communiceer dit met collega's.
- Op elke slaapkamer is een babyfoon aanwezig die, zodra er kinderen op bed liggen, wordt aangezet waarbij we middels een muziekje controleren of de babyfoon werkzaam is. Daarnaast wordt, naar gelang de leeftijd van het kind/de kinderen, persoonlijk gecontroleerd

op de slaapkamer met tussenpose van 5 à 10 minuten tijdens het inslapen tot een maximum tussenpose van 30 minuten.

4.3. Keuken

- Kinderen mogen onder toezicht in de keuken aanwezig zijn.
- Kinderen wordt geleerd niet aan de afvalbakken te zitten.
- Geen gevaarlijk afval in prullenbak.
- Berg schoonmaakmiddelen hoog op of in een kast die op slot kan.
- Kinderen komen niet zelfstandig aan de kraan.
- Maak geen thee klaar in de buurt van de kinderen.
- De waterleidingen na enige tijd van stilstand doorspoelen.

5 Veiligheid buitenruimte

5.1. Buitenruimte

- Er is voldoende speel en loopruimte buiten.
- Verwijder kleine voorwerpen die kinderen in hun mond, neus of oren kunnen stoppen.
- We gaan regelmatig wandelen met de kinderen. De kinderen zitten dan allemaal in een bolderkar. De leidsters dragen een veiligheidshesje en zijn op de hoogte van de verkeersregels.
- Tijdens het wandelen dragen kinderen passende kleding. Als de kinderen in het bos zijn geweest worden ze gecontroleerd op teken. Indien nodig worden teken verwijderd.
- Alle poorten rondom de speelruimte zijn altijd goed afgesloten.
- Het speelgoed wordt regelmatig gecontroleerd of het nog veilig is.
- De buitenspeelruimte is voor alle kinderen van het kinderdagverblijf (0-4jaar).
- Beperk de duur van het buitenspelen bij extreme hitte en/of sterke zonkracht. Pas het spel aan, geen grote inspanningen. Zorg voor voldoende schaduwplekken. (zie hitteplan, bijlage 1)
- Bij hoge temperaturen, krijgen kinderen regelmatig drinken aangeboden. (zie hitteplan, bijlage 1)
- De leidster ziet erop toe dat kinderen hun handen wassen na het buiten spelen.
- Plakkerige handen en monden worden bij buiten spelende kinderen direct schoongemaakt. Om te voorkomen dat kinderen worden gestoken door bijv. een wesp.
- Door de leidsters wordt erop toegezien dat de kinderen niet in aanraking komen met stekende of bijtende insecten.
- Indien kinderen jonger dan 2.5 jaar buiten verblijven is er altijd toezicht. Kinderen vanaf 2.5 jaar spelen alleen zelfstandig buiten indien verantwoord. Dit ter beoordeling van de leidsters.
- Indien we buiten eten en/of drinken gaan we zitten met de groep tot iedereen klaar is.
- Wordt er tijdens warm weer gebruik gemaakt van de kinderzwembadjes, is er altijd toezicht van de leidsters.

5.2. Buitenbedjes

- Er zijn twee buitenbedjes aanwezig op het kinderdagverblijf. Deze worden gebruikt volgens de voorgeschreven regels van de fabrikant. (Te vinden in de map op kantoor)
- Gebruik alleen het apart aangeleverde, stevige en goedpassend matras.
- Bij het in gebruik zijn van het buitenbedje dient men zich ervan te verzekeren dat het deurtje vergrendeld is.
- Gebruik het buitenbedje niet bij windkracht 4 of hoger, niet in de volle zon en houdt rekening met de weersomstandigheden.

- Er is een thermometer aanwezig om de temperatuur in de bedden te meten.
- Het buitenbed is geen speelhuisje maar een buitenbed en dient als zodanig gebruikt te worden.
- Plaats het buitenbedje op een vlakke ondergrond

5.3. Buitenbergruimte

- Kinderen mogen alleen onder toezicht in de buitenbergruimte.
- Indien nodig wordt de bergruimte op slot gedaan

6 Veiligheid en hygiëne met betrekking tot (erf)dieren

6.1. Veiligheid kinderen en dieren

- De volgende afspraak is er met de kinderen: niet bij de grotere erfdieren of hun verblijf komen zonder leidster.
- De volgende afspraak is er met de kinderen: klim niet op of over het hek.
- Kinderen wordt geleerd, hoe om te gaan met de dieren.
- Dieren komen niet op de buitenspeelplaats.
- Drink- en voederbakken staan buiten bereik van kinderen.
- Bij bijtincidenten waarbij bloed vrij komt wordt binnen 24 uur contact opgenomen met de huisarts of GGD.

6.2. Hygiëne kinderen en dieren

- Kinderen nemen geen speelgoed, knuffels of spenen mee naar de dierenverblijven.
- Kinderen eten en drinken niet bij de dieren.
- Handen worden na het aaien/voederen van dieren gewassen.
- Er worden laarzen gedragen bij bezoek aan de dierenverblijven.
- De mestopslag is niet toegankelijk voor kinderen en goed gescheiden van de buitenspeelruimte.
- Paden en gebieden waar kinderen komen worden vrijgehouden van mest. Voor het vervoeren van mest worden aparte kruiwagens gebruikt.
- Dierverblijven worden regelmatig schoongemaakt.

7 Handelwijze risico's

In dit hoofdstuk beschrijven we de belangrijkste risico's die op ons kinderdagverblijf kunnen leiden tot ernstige ongevallen, incidenten of gezondheidsproblemen. Om grote en kleine risico's te beperken werken we ten eerste met bovenstaande werkvoorschriften. We hebben de risico's onderverdeeld in drie categorieën:

1. fysieke veiligheid
2. sociale veiligheid
3. gezondheid

7.1 Fysieke veiligheid

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

Vallen van hoogte. Genomen maatregelen zijn:

1. De pedagogisch medewerkers van Op d'n Buiten bespreken met de kinderen de gevaren van klimmen in bomen en lopen over de berg. De leidsters houden in de gaten dat de kinderen niet al te grote gevaren opzoeken. De leidsters spreken kinderen er op aan als ze ergens op klimmen waar dit niet mag.
2. De bomen worden zodanig gesnoeid dat er niet tot gevaarlijke hoogte in de bomen kan worden geklommen.
3. Leidsters houden altijd toezicht op de groep.

Handelswijze wanneer vallen van hoogte zich voordoet;

1. Pedagogisch medewerker verleent direct eerste hulp naar de richtlijnen van het NIBHV
2. Bij vermoeden op letsel wordt direct een arts ingeschakeld.
3. Het incident wordt genoteerd op een ongevallenregistratielijst.
4. Indien mogelijk worden maatregelen getroffen om herhaling van het incident te voorkomen.

Botbreuken;

Het lichaam bestaat uit 206 botten, die allemaal kunnen breken. Als een kind een botbreuk heeft, is het bot gedeeltelijk of helemaal gebroken. Veel voorkomende botbreuken bij kinderen zijn:

- een gebroken arm;
- een gebroken been;
- een gebroken pols.
- Een gebroken sleutelbeen

Genomen maatregelen zijn:

Zie hoofdstuk 4 en 5 van dit protocol

Handelswijze wanneer een vermoeden van een botbreuk zich voordoet;

1. Laat het slachtoffer niet onnodig bewegen.
2. Zet een ledemaat nooit weer recht.
3. Dek een huidwond losjes af.
4. Bel in de volgende gevallen 112:

- Breuken of ontwrichtingen van het been, de heup en de bekken
- Verandering van de huidskleur, zoals blauwe of zeer bleke ledematen
- Hevige pijn
- Open botbreuken
- Als eigen vervoer niet mogelijk is

Neem contact op met huisarts bij letsel aan de hand, arm, schouder, knie of voet.

Hersenschudding;

Als het hoofd een klap krijgt kan het hersenweefsel beschadigd raken. Een hersenschudding valt in de categorie licht traumatisch hersenletsel. In de meeste gevallen is er geen blijvend letsel.

Na een klap tegen het hoofd kan iemand bewusteloos raken. Dit varieert van een paar seconden tot minuten. Ook kan het voorkomen dat de persoon geen herinnering heeft aan wat er direct na de klap gebeurde. Dit geheugenverlies noemen we posttraumatische amnesie (PTA) en kan minuten tot wel uren duren. Behalve bewusteloosheid en PTA kunnen zich de volgende symptomen voordoen:

- Stil, niet huilen
- Hoofdpijn
- Verwardheid
- Sufheid
- Misselijkheid of braken
- Instabiel lopen
- Duizeligheid

Over het algemeen nemen de klachten na een hersenschudding geleidelijk af. De meeste mensen kunnen dan hun dagelijkse bezigheden langzamerhand weer oppakken. Een aantal patiënten houdt echter nog weken tot maanden last. Dit verschilt per persoon.

Handelswijze wanneer een vermoeden van hersenschudding zich voordoet;

Genomen maatregelen zijn:

Zie hoofdstuk 4 en 5 van dit protocol

Indien er ondanks alle voorzorgsmaatregelen een trauma voordoet waarbij wij een vermoeden van hersenschudding hebben nemen we direct contact op met de ouders. Indien een kindje bewusteloos is bel direct 112 en volg instructies op.

Vergiftiging. Genomen maatregelen zijn:

1. Alle gevaarlijke schoonmaakmiddelen worden hoog weggezet.
2. Tijdens het poetsen, wordt het schoonmaakmiddel hoog weggezet zodat er geen kind bij kan.
3. Zodra de leidster klaar is met schoonmaken wordt het schoonmaakmiddel direct opgeruimd.
4. Bijtende schoonmaakmiddel staan bovenin een keukenkastje of in de kelder.
5. Jaarlijkse controle van cv-installatie en aanwezigheid koolmonoxidemelder.

Handelswijze wanneer vergiftiging zich voordoet;

Eerste hulp bij vergiftiging hangt af van de ernst van de symptomen die het slachtoffer heeft. Bij ernstige verschijnselen (bewusteloosheid, ademhalingsproblemen of ernstige chemische brandwonden)

ga je eerst 112 bellen en bij minder ernstige verschijnselen help je eerst je slachtoffer en bel je daarna 112. De gifwijzer is te vinden bij de EHBO-middelen.

Handelen bij vergiftiging bij inslikken:

Bel 112 en meldt om welke gifstof het gaat. Volg de aanwijzingen van de centralist op. Geef of neem de verpakking of restant van het gif mee naar dokter of ziekenhuis.

Handelen bij vergiftiging bij inademen:

Breng het slachtoffer in de frisse lucht. Kan je het slachtoffer niet verplaatsen ventileer dan de ruimte. Let op je eigen veiligheid. Laat een slachtoffer met een moeilijke ademhaling niet plat liggen. Start zo nodig een reanimatie bij stoornissen in de vitale functies. Let op bij beademen. Er kunnen nog resten gas in de longen zitten die er door beademen uit komen. Als eerstehulpverlener kun je die dan inademen.

Handelen bij vergiftiging op de huid:

Bescherm jezelf tegen de schadelijke stof. Veeg poeders weg. Spoel ze niet met water omdat dit vaak het effect versterkt. Trek natte kleding uit. In dit geval mag kleding wel van de wond losgetrokken worden. Spoel de wond 30 minuten lang schoon met, bij voorkeur lauw, water. Let op dat schoenen een opslagplaats vormen. Ook luiers slaan de stof op. Trek deze uit. Behandel chemische wonden daarna net als brandwonden.

Verbranding. Genomen maatregelen zijn:

1. Thee en koffie worden gemaakt in de keuken, onder blijvend toezicht van de leidster.
2. Warme dranken worden hoog weg gezet zodat kinderen er niet bij kunnen.
3. Koffie en/of thee kopjes dienen niet beschadigd te zijn. Wanneer er scheurtjes of barstjes in zitten worden de kopjes direct weg gedaan.
4. Er wordt geen (warme) thee en/of koffie gedronken wanneer een kind op schoot zit
5. Thee en/of koffie wordt niet op een tafelkleed gezet omdat kinderen het tafelkleed met de koffie en/of thee van de tafel af kunnen trekken.

Handelswijze wanneer verbranding zich voordoet;

1. Verbranding bij kinderen komt meestal door heet water.
2. Koel direct 10 tot 20 minuten met lauw stromend kraanwater.
3. Trek ook zo snel mogelijk kleren en luier uit. Plakt het aan de wond, laat het dan zitten.
4. Voorkom dat het lichaam teveel afkoelt. Koel alleen de wond.
5. Bel bij een baby of kleuter met een brandwond tijdens of na koeling altijd de huisarts.
6. Bel bij een ouder kind na koeling de huisarts:
 - als het kind een blaas in gezicht, op handen, voeten of geslachtsdelen heeft
 - als de brandwond groter is dan de halve hand van het kind
 - als de verbrande plek geelwit, bruin of zwart is en juist geen pijn doet

Verdrinking. Genomen maatregelen zijn:

1. Er is ten alle tijden direct toezicht op het zwembadje!

Handelswijze wanneer verdrinking zich voordoet;

1. Leg je kind op zijn rug en controleer bewustzijn (aanspreken en schudden aan de schouders).

2. Bel of laat 1-1-2 bellen (als dat nog niet is gebeurd). ...
3. Open de luchtweg en controleer of er een normale ademhaling is.
4. Ga direct reanimeren volgens de richtlijnen van het NIBHV als het kind bewusteloos is en niet (normaal) ademt.

Kleine risico's

Onze leidsters zijn ten alle tijden alert op de grote maar ook op de kleine risico's. Onze eerste stelregel is dat wij als leidster altijd het goede voorbeeld geven.

Daarnaast is het onze missie om de kinderen in het kinderdagverblijf een zo veilig en gezond mogelijke opvang te bieden. Hierbij willen we ongelukken of ziekte natuurlijk voorkomen door in het kinderdagverblijf zo schoon en veilig mogelijk te werken. Maar over bescherming is voor de kinderen ook niet goed. Daarom leren wij de kinderen om te gaan met de kleine risico's.

Al jong begrijpen kinderen dat bepaalde dingen wel of niet mogen, en kan je kinderen leren om te gaan met kleine risico's.

Kleine risico's zijn o.a.:

- Vingers tussen de deur → wij leren de kinderen nooit aan de binnenkant van de deur te pakken of met de deur spelen. De deuren staan vast als ze openblijven.
- Op de bank of speelafeltje klimmen → wij leren de kinderen hoe je ergens op mag klimmen en hoe je er dan weer veilig af kan.

Risicovol spelen

Bij Op d'n Buiten vinden we het belangrijk dat kinderen de ruimte krijgen om actief te spelen en dat ze leren omgaan met risico's. Dat is goed voor hun ontwikkeling. De buitenruimte is uitdagend voor de kinderen van 0-4jaar. Ze kunnen over de berg heen klimmen of kruipen. Ze kunnen zich op verschillende plekken verstoppen. Ze mogen over de houten banken klimmen en lopen. Dit is ook goed voor de motorische ontwikkeling. Door de kinderen uit te dagen, hebben ze minder bewegingsangst en zitten ze beter in hun vel. Maar we leren ze ook verstandig om te gaan met de risico's en risico's goed in te schatten.

Er is altijd toezicht en ze leren hoe ze ergens op kunnen klimmen en er weer veilig af kunnen. Een kleine verwonding, zoals een schaafje of bult hoort erbij. Veiligheid staat altijd bovenaan maar dit kan goed samengaan met risicovol spelen en dan wordt het veilig spelen.

7.2 Sociale veiligheid

Begripsbepaling ongewenste omgangsvormen¹

Ongewenste omgangsvormen komen tot uiting in verbaal, fysiek of ander non-verbaal gedrag. Dit gedrag kan zowel opzettelijk als onopzettelijk zijn, maar degene die hiermee wordt geconfronteerd ervaart het als ongewenst en onaangenaam.

Onder ongewenste omgangsvormen verstaan we handelingen van een groep of van een individu, die door een persoon, die deze handelingen als tegen zich gericht ziet, als vijandig, vernederend of intimiderend worden beschouwd².

¹ bron: GGD Flevoland

² Ontleend aan definitie van FNV Bondgenoten.

De volgende vormen van ongewenst gedrag kunnen zich voordoen: seksuele intimidatie, agressie en geweld, pesten en discriminatie. Een strikte afbakening van deze begrippen is niet mogelijk, want pesten kan een vorm van seksuele intimidatie zijn, discriminatie kan een vorm van agressie zijn enz..

Door definities te geven lijkt het probleem van de ongewenste omgangsvormen een objectief gegeven te zijn. Niets is minder waar. Bij de beoordeling of bepaalde situaties of gedragingen van personen bestempeld moeten worden als 'intimiderend' of 'bedreigend' spelen subjectieve factoren een doorslaggevende rol. De persoonlijke beleving van de betrokkenen en hun eigen waarden en normen bepalen uiteindelijk of er al dan niet sprake is van ongewenste omgangsvormen. De beleving van de direct betrokkene moet altijd het uitgangspunt zijn van een analyse van de problemen met ongewenste omgangsvormen. Binnen een kindercentrum zijn het vaak ouders van kinderen die aangeven dat iets als ongewenst wordt ervaren, of collega's vinden bepaald gedrag over de grens gaan. Van belang is het zo dicht mogelijk bij de beleving van het kind te blijven staan, bij het vaststellen van de zwaarte of omvang van het ongewenste gedrag.

Ten aanzien van de sociale veiligheid hebben we de volgende risico's omschreven als grote risico's:

Seksueel grensoverschrijdend gedrag

Ongewenste seksuele toenadering, verzoeken om seksuele gunsten of ander verbaal, non verbaal of fysiek gedrag. Dit gedrag wordt door degene die het ondergaat, ongeacht sekse en/of seksuele voorkeur, ervaren als ongewenst en onplezierig. Seksuele intimidatie kan zowel opzettelijk als onopzettelijk zijn³.

Verbod op seksueel misbruik

De medewerker zal zich ervan onthouden het kind te bejegenen op een wijze die het kind in zijn waardigheid aantast. Seksuele handelingen en intieme relaties in de contacten met het kind zijn onder geen beding geoorloofd en worden beschouwd als seksueel misbruik. Dit omvat onder meer een verbod om het kind op zodanige wijze aan te raken dat het kind en/of de medewerker deze aanraking naar redelijke verwachting als seksueel of erotisch van aard zal ervaren. De medewerker mag ook niet ingaan op seksuele en/of toenaderingspogingen van het kind, ook als verlangt het kind dat of nodigt je daartoe uit.

Agressie en geweld

Voorvallen waarbij een kind psychisch of fysiek lastig gevallen, bedreigd of aangevallen wordt, onder omstandigheden die rechtstreeks verband houden met het kindercentrum.

Voorbeelden van agressie en geweld op de bso zijn:

- fysiek geweld: schoppen, slaan, verwonden, vastgrijpen;
- psychisch geweld: chantage, irriteren, achtervolgen, vernederen;
- verbaal geweld: schelden, treiteren, dreigen;

Pesten

Pesten op het kindercentrum is het systematisch uitoefenen van psychisch, fysiek of seksueel geweld door één persoon of groep tegen meestal één ander, die niet (meer) in staat is zichzelf te verdedigen⁴.

³ Ontleend aan definitie PPSI.

⁴ Ontleend aan definitie van pesten door B.v.d.Meer, 1997.

Discriminatie

Het zich in het openbaar, mondeling of bij geschrift of afbeelding, opzettelijk beledigend uitlaten over een groep mensen wegens hun sekse, ras, godsdienst of levensovertuiging⁵.

Discriminatie kan plaats vinden op grond van uiterlijk, huidskleur, geloofsovertuiging, geslacht, seksuele voorkeur enz.

Grensoverschrijdend gedrag. Genomen maatregelen:

Screening personeel: tijdens de wervings- en selectieprocedure worden beroepskrachten d.m.v. gerichte vragen gescreend.

Transparant werken: wij informeren ouders tijdens het intakegesprek dat er wordt gewerkt met de meldcode. We benoemen duidelijk dat er een meldplicht is voor wanneer er vermoedens zijn van een mogelijk geweld- of zedendelict door een collega.

Open cultuur: het is bij Op d'n Buiten gewoon elkaar aan te spreken of te bevragen en te overleggen met de leidinggevenden over vermoedens. Op d'n Buiten plant tijd in voor regelmatig overleg, werkbegeleiding en intervisie.

Hanteren van gedragsregels: Gedragsregels geschreven en ongeschreven vanuit normen en waarden worden periodiek met de kinderen besproken.

Voor uitgebreide informatie en werkwijze in geval ongewenste gedrag hebben wij een protocol opgesteld "hoe te handelen in geval van ongewenste omgangsvormen". (meldcode)

Vier ogen principe

Het vierogenprincipe betekent dat altijd een volwassene moet kunnen *meekijken* of *meeluisteren* bij een beroepskracht in de kinderopvang. Rijksoverheid heeft het advies van de commissie Gunning overgenomen en het vierogenprincipe vanaf 1 juli 2013 verplicht gesteld voor alle kinderdagverblijven.

Het doel van het **vierogenprincipe** is het voorkomen van situaties waarin de gelegenheid bestaat tot het plegen van (seksueel) misbruik bij kinderen in de dagopvang.

We brengen het principe van vier ogen op verschillende manieren in de praktijk.

Gedurende de dag is de sociale controle op de medewerkers en kinderen groot.

- Het grootste gedeelte van de dag zijn er twee pedagogische medewerkers op de groep. Er zijn altijd meerdere volwassenen in het gebouw aanwezig.

⁵ Ontleend aan definitie ARBO-wetgeving en Mandemakers ea,1994)

- Pedagogisch medewerkers lopen gedurende de dag regelmatig elkaars groepsruimtes binnen. Hun taken zijn zo met elkaar verweven dat ze elkaar even spreken om iets te overleggen of af te stemmen. Daardoor is er zicht op elkaars (pedagogisch) handelen;

Ook de indeling van de ruimte speelt een belangrijke rol als het gaat om openheid en transparantie.

- De groepen grenzen aan elkaar en zijn "open". Er zijn veel ramen. Men loopt en kijkt makkelijk bij elkaar binnen;
- We hebben een "open deuren beleid". De deuren tussen de groepen staan letterlijk vaak open.

Vermissing kind. Genomen maatregelen zijn:

- Alle medewerkers op de groep weten hoeveel kinderen erop de groep aanwezig moeten zijn. Dit wordt door middel van irosa bijgehouden.
- De kans dat een kind wegloopt of door een onbekende wordt meegenomen is het grootst tijdens haal- en brengmomenten.
- Ouders geven aan wie het kind komt ophalen. Het kind wordt niet meegegeven aan personen waarvan niet 100% zeker is dat dit goed is. In twijfelgevallen wordt er contact opgenomen met de ouder(s) voor toestemming.
- Laat geen onbekenden toe in de locatie. Vraag een onbekende naar de reden van komst. Stuur de onbekende weg, als de reden van komst onduidelijk is.
- De medewerkers zorgen er voor dat een invalkracht/stagiaire goed geïnformeerd worden.
- Let altijd goed op of de buitendeur altijd goed dicht is. Mochten alle kinderen aanwezig zijn, dan gaat de buitendeur op slot.
- Tijdens wandelingen zijn er continu "telmomenten"

Wanneer de kans groot is dat een kind vermist wordt.

- Bij het brengen/halen van de kinderen.
- Tijdens het wandelen met de kinderen.
- Tijdens een evt. ander uitje.

Handelswijze wanneer vermissing zich voordoet;

Voor uitgebreide informatie en werkwijze in geval van vermissing hebben wij een handelswijze opgesteld "hoe te handelen wanneer een kind wordt vermist". Deze handelswijze is als bijlage toegevoegd (bijlage 2)

7.3 Gezondheid

Ten aanzien van de gezondheidsrisico's hebben we het volgende risico omschreven als het grootste risico:

Hersenvliesontsteking. Genomen maatregelen zijn:

Bij een hersenvliesontsteking zijn de vliezen om de hersenen (en het ruggenmerg) ontstoken. Verschillende virussen en bacteriën kunnen hersenvliesontsteking veroorzaken.

De meest voorkomende verschijnselen van een hersenvliesontsteking zijn:

- hoge koorts;
- koude rillingen;
- verwardheid;
- hoofdpijn;
- nekstijfheid: dit is een pijnlijke en stijve nek bij het vooroverbuigen van het hoofd. Kenmerkend hierbij is dat de kin niet op de borst kan worden gebracht;
- braken;
- misselijkheid.

Bij meningokokken: soms komen er hele kleine vlekjes in de huid. Deze zijn rood of paars en kunt u niet wegdrücken

Zuigelingen en kinderen krijgen vaak ook de volgende klachten:

- lage temperatuur of koorts;
- sufheid;
- slecht drinken;
- prikkelbaarheid;
- luierspijn: huilen bij het verschonen;
- ongewoon huilen
- soms treden schokjes van het lichaam op en/of draaien de ogen weg.

Een ernstige vorm van hersenvliesontsteking wordt veroorzaakt door de meningokokbacterie. Deze bacterie kan binnen een paar uur levensgevaarlijk zijn. Het snel herkennen en behandelen van een hersenvliesontsteking is daarom erg belangrijk.

Besmetting

De bacteriën en virussen verspreiden via het hoesten, niezen, praten of door direct contact. Veel mensen dragen de bacterie zelf in hun neus zonder dat zij dit weten.

Handelswijze wanneer een vermoeden van hersenvliesontsteking zich voordoet;

Bel onmiddellijk de huisarts of de eerste hulp als een kind klachten heeft zoals luierspijn en onwillekeurige schokjes, nekstijfheid, sufheid of bewusteloosheid hoge koorts én rood paarse vlekjes in de huid die zichtbaar blijven als er met een doorzichtig glas op gedrukt wordt. Wacht niet tot de ouders komen!

Zodra er zich een ziektebeeld aandient zullen onze pedagogisch medewerkers direct de kiddi app raadplegen om het risico te kunnen inschatten en te kunnen bepalen wat de vervolgstappen moeten zijn.

Wiegendood;

Soms overlijden kinderen tussen de 0 en 2 jaar onverwacht in hun slaap, terwijl ze verder gezond leken. Dat heet wiegendood, ook wel 'Sudden Infant Death Syndrome' (SIDS) genoemd. Per maand sterft er in Nederland nog altijd een baby aan wiegendood. Dat is er 1 teveel en daarom doen wij er alles aan om het risico zo klein mogelijk te houden.

Over de oorzaken van wiegendood is nog veel onduidelijk, maar door onderzoek weten we inmiddels veel over de omstandigheden waaronder wiegendood zich voordoet. Er zijn een aantal risicofactoren.

Sommige daarvan zijn niet te beïnvloeden, zoals het mannelijke geslacht, vroeggeboorte, laag geboortegewicht, meerlingen of jeugdig moederschap, maar een heleboel factoren heb je wel in de hand:

Genomen maatregelen zijn:

- Leg kinderen op de rug te slapen
- Gebruik geen dekentjes
- Gebruik geen hoofdbeschermers in het ledikant
- Ventileer voldoende in de slaapkamer
- Indien kinderen of moeders die borstvoeding geven de volgende medicijnen gebruiken verzoeken wij het kind niet naar de opvang te brengen. Het gaat hier om geneesmiddelen als promethazine, alimemazine en oxomemazine. De kalmerende stoffen kunnen het kind te diep laten slapen, wat nadelige gevolgen kan hebben voor de ademhaling.

Handelswijze wanneer een vermoeden van wiegendood zich voordoet;

Als er ondanks alle voorzorgen toch een baby in ogenschijnlijk slechte conditie wordt aangetroffen, prikkel het kind dan door het aan te tikken, de voetzolen te kietelen en het op te pakken en zie of het zich herstelt. Zo niet, sla dan meteen alarm (112 bellen) en begin met reanimeren.

Het is van belang om actief te handelen, omdat er sprake kan zijn van een zogeheten ALTE (Apparent life threatening event = ogenschijnlijk levensbedreigende gebeurtenis), die ten goede kan worden gekeerd.

Een baby die bleek, blauw en/of slap wordt aangetroffen, kan na prikkeling betrekkelijk snel weer bijkomen.

Allergische reactie (anafylactische shock);

Een anafylactische shock is een acute, hele ernstige allergische reactie op een lichaamsvreemde stof. Zo'n anafylactische shock kan levensbedreigend zijn als je niet snel en goed behandeld wordt.

Genomen maatregelen zijn:

- Vraag altijd aan ouders tijdens een intakegesprek of ze met allergieën bekend zijn.

Handelswijze wanneer een anafylactische shock zich voordoet;

Mocht er onverhoopt een anafylactische shock optreden en het kind heeft geen medicatie bij bellen we meteen 112

Ziek op het kinderdagverblijf

Gezondheid is ook bij kinderen niet altijd vanzelfsprekend. Wij houden de gezondheid van de kinderen goed in de gaten. Als een kind ziek is en/of koorts heeft bepalen we in overleg met de ouders of er opvang verzorgd kan worden of niet. Wij zijn vaak niet in staat om een ziek kind de gewenste zorg en aandacht te geven die het nodig heeft. Als kinderen tijdens de opvang ziek worden nemen we contact op met u als ouder en overleggen samen hoe de opvang verder gerealiseerd gaat worden.

Een belangrijk aandachtspunt bij zieke kinderen op het kinderdagverblijf is het besmettingsgevaar. Ondanks voorzorgsmaatregelen betreffende hygiëne blijft besmetting naar leidsters, kinderen en ouders mogelijk. Wij volgen hier de richtlijnen van de GGD en zullen u slechts in uitzonderlijke situaties verzoeken uw kindje wegens besmettingsgevaar thuis te houden.

Indien een kindje ziek is vernemen wij graag wat de klachten zijn zodat we besmettelijke ziekten kunnen melden bij de GGD.

Bij calamiteiten wordt de huisarts van het kind gebeld en indien nodig wordt 112 gebeld. Medewerkers van Op d'n Buiten gaan onder normale omstandigheden niet met kinderen naar de huisarts (bv. controlebezoek).

Indien leidsters medicijnen moeten toedienen zal er voorafgaand aan de eerste toediening altijd een medicijn registratieformulier worden ingevuld.

Corona

Op d'n Buiten volgt wat betreft corona de instructies van de GGD en het RIVM en Rijksoverheid. Op de groepen gebruiken we de beslisboom om te bepalen of een kind wel of niet de kinderopvang mag bezoeken. De meest actuele versie van de beslisboom wordt tevens met ouders gedeeld. Indien nodig worden er extra maatregelen genomen om het risico op uitbraken te voorkomen. Deze worden tijdig kenbaar gemaakt naar ouders.

8 Calamiteitenplan

In geval van calamiteit/ongeval

1. Blijf rustig
2. Maak een inschatting van de situatie
3. Stel de kinderen gerust
4. Bepaal wat er moet gebeuren (kinderen evt. evacueren, anderen alarmeren)
5. Bel indien nodig 112, de ouders, dokter, spoedeisende hulp
6. Bel indien nodig achterwacht of waarschuw collega's
7. Zorg dat achteraf iedereen (ouders, medewerkers) een goed verslag krijgt van het voorval.

Na de calamiteit/ongeval

1. Bespreek met medewerkers tijdens een teamoverleg nogmaals het voorval.
2. Bespreek met ouders nogmaals het voorval.
3. Vul de ongevallenregistratie in
4. Indien nodig, evalueer het beleid gezondheid en veiligheid en maak evt. een actie plan voor evt. aanpassingen.

Het volgende moet in orde zijn

1. Ongevallenregistratie formulier moet aanwezig zijn op de groep
2. Zorg dat de presentielijst altijd in orde is
3. Ontruimingsplan is aanwezig
4. Bhv'ers en EHBO'ers hebben elk jaar een herhalingscursus.
5. Ehbo doos is altijd in orde en aanwezig

In geval van een ongeval wordt als volgt gehandeld

1. Kleine wondjes en ongevallen worden door de medewerker met EHBO zelf verzorgd volgens de richtlijnen van het NIBHV. De EHBO doos is altijd aanwezig en in orde.
2. Bij een ernstig ongeval wordt 112 gebeld of het kind wordt, als de ouders niet direct te bereiken zijn, naar de spoedeisende hulp gebracht. De medewerker die bij kinderen blijft, informeert alsnog de ouders. Wanneer de nood niet zo hoog worden de ouders gebeld en gevraagd om te komen om het kind naar de huisarts te gaan.

3. Als er een auto en extra persoon aanwezig is kan het kind door een medewerker vervoerd worden. In een ander geval wordt achterwacht of 112 gebeld.

Belangrijke telefoonnummers:

Ambulance: 112

Huisartsenpost: 0165 530 200

Spoedeisende hulp Bravis ziekenhuis : 088 706 8889

9 Praktische zaken

Achterwacht

Gedurende het grootste deel van de dag zijn er twee pedagogisch medewerkers aanwezig op elke groep. Indien slechts één beroepskracht aanwezig is op de groep in afwijking van het leidster/kind ratio wordt de pedagogisch medewerker, indien nodig bijgestaan door een collega werkzaam bij de andere groep.

Mocht er, om wat voor reden dan ook, slechts 1 pedagogisch medewerker aanwezig zijn kunnen wij in geval van calamiteiten een beroep doen op een medewerker van Brosens vers gezond wat gevestigd is aan de Rietgoorsestraat 90 te Roosendaal telefoonnummer 0165- 379572

BKR

In overeenstemming met de voorschriften in de wet kinderopvang wijken wij af van het beroepskrachtkind-ratio (BKR) van maandag tot en met vrijdag tussen 13.00 uur en 15.00 uur en sporadisch tussen 8.00 uur en 8.30 uur en tussen 17.00 uur en 17.30 uur, waarbij tenminste de helft van het aantal beroepskrachten nog altijd aanwezig is.

Vaccinatie

In Nederland is de vaccinatiegraad hoog. Om duidelijk te krijgen op de kinderopvang hoeveel kinderen er zijn gevaccineerd wordt, dit tijdens het intakegesprek besproken met ouders. Ouders mogen zelf bepalen of ze antwoord willen geven op de vraag maar het wordt wel geregistreerd. Momenteel is de vaccinatiegraad bij Op d'n Buiten 100%

Personenregister kinderopvang

Iedereen die woont, werkt of structureel aanwezig is op een locatie voor kinderopvang moet zich inschrijven in het Personenregister kinderopvang.

Ook alle medewerkers en stagiaires van kinderopvang Op d'n Buiten zijn geregistreerd en hebben allemaal een geldige, Verklaring Omtrent het Gedrag, VOG.

Meldplicht, overlegplicht en aangifteplicht bij geweld tegen kind

Mocht je als houder of werknemer aanwijzingen hebben van seksueel of ander geweld tegen een kind door een werknemer/collega, dan moet de houder hierover in overleg gaan met de vertrouwensinspecteur in de kinderopvang. Met de vertrouwensinspecteur wordt overlegd wat de vervolg stappen zullen zijn. (*zie bijlage vertrouwensinspecteur in de kinderopvang*)

EHBO-regeling

Bij Op d'n Buiten doen we ons best om te voorkomen dat een kind letsel oploopt als gevolg van een ongeluk(je). Toch is dit niet geheel te voorkomen en in sommige gevallen zelfs nodig om zekerder,

sterker, grensverleggend en weerbaarder te worden. Daarnaast kunnen zich andere calamiteiten voordoen, waardoor EHBO noodzakelijk is.

Aanwezigheid ehbo-er

Dag	Ehbo	Bhv
Maandag	Boefjes: Nathalie en Danielle Bengeltjes: Jill en Manon	Petra
Dinsdag	Boefjes: Melanie en Nathalie Bengeltjes: Fleur en Jill	Petra/Melanie
Woensdag	Boefjes: Melanie en Nathalie Bengeltjes: Fleur en Jill	Melanie
Donderdag	Boefjes: Kirsten en Melanie Bengeltjes: Fleur en Manon	Petra/Melanie
Vrijdag	Boefjes: Danielle en Kirsten Bengeltjes: Fleur en Jill	Petra

Beleid

Het protocol hygiëne, veiligheid en gezondheid is opgesteld door Petra Baselier en Kirsten Koolen. Zij zorgen ervoor dat ze altijd op de hoogte zijn van de actuele veranderingen (wetgeving) die toegepast moeten worden binnen het beleid en de protocollen maar een beleid komt in de praktijk echter pas goed tot zijn recht wanneer alle medewerkers zich betrokken voelen en het beleid uitdragen. Daarom wordt er tijdens elk werkoverleg (om de twee maanden) een protocol, of een onderdeel van het beleidsplan op de agenda gezet. Zo blijven we scherp op onze werkwijzen, kunnen we monitoren of genomen maatregelen wel of niet effectief zijn en kunnen we bij veranderingen in de omgeving of situatie, direct controleren of het beleid of het protocol al dan niet moet worden aangescherpt. Ouders kunnen te allen tijde de protocollen en het pedagogisch beleidsplan opvragen bij de leidinggevende van Op d'n Buiten en evt. ideeën inbrengen via de oudercommissie. Wijzigingen in protocollen die de pedagogische kwaliteit beïnvloeden treden pas in werking na overleg met de oudercommissie

Tot slot

Het protocol Hygiëne en veiligheid is een leidraad voor onze leidsters en geeft ouders inzicht in de werkwijze van Op d'n Buiten. Samenspraak zal mogelijk leiden tot verdieping en andere inzichten. Het veiligheids- en gezondheidsbeleid is dan ook geen eindproduct.

Samenwerking voor de beste opvang!

Bijlagen

Bijlage 1 Hitteplan

Kinderen zijn kwetsbaar voor hitte omdat ze niet altijd zelf acties ondernemen, of kunnen ondernemen als ze het te heet hebben. Het is aan ouders en pedagogisch medewerkers om er voor te zorgen dat kinderen niet te warm gekleed zijn, niet verbranden, meer te drinken krijgen en rustiger aandoen.

Het hitteplan van Op d'n Buiten is ontwikkeld om duidelijkheid te scheppen voor pedagogisch medewerkers en ouders zodat tijdens een hittegolf er op de juiste manier gehandeld kan worden om de veiligheid van kinderen te kunnen garanderen.

Het protocol treedt in werking als het RIVM een hittegolf aankondigt en/of de binnentemperatuur meerdere dagen hoger is dan minimaal 25 graden en de buitentemperatuur hoger is dan 27 graden.

Welke klachten kan een kind krijgen bij hitte?

Kinderen worden sneller vermoeid, klagen over hoofdpijn en krijgen concentratieproblemen. Soms gaan ze sneller ademen, lijken ze benauwd. In ernstige situaties kan het lichaam uitdrogen en oververhit raken door verlies van teveel vocht en een stijgende lichaamstemperatuur. Wees extra alert op uitdroging bij kinderen bij:

- Overvloedig zweten
- Droge mond
- Minder naar de wc gaan/minder plasluiers (met donkergekleurde urine)
- Duizeligheid, misselijkheid/ braken of spierkrampen
- Huilen, in ernstigere gevallen zonder tranen
- Verminderde lichamelijke activiteit, lusteloos of slaperig, in het ergste geval raken kinderen bewusteloos

Vertoont een kind deze verschijnselen? Breng het kind dan naar een koele plek en laat het drinken, als het daartoe in staat is. Waarschuw een arts bij ernstige klachten of als de situatie niet verbetert.

Wat we doen om warmte-overlast te beperken

- Houdt de warmte buiten; lucht 's ochtends vroeg en houdt de zonneschermen naar beneden. Doe gordijnen de gehele dag naar beneden, om warmte buiten te houden.
- Koel de binnenruimtes af met evt. waaiers en airco

- Voorkom dorst, uitdroging en oververhitting. Laat kinderen de gehele dag door regelmatig water drinken. Biedt baby's gelegenheid om naast hun flessen extra water te drinken en/of voeg extra water toe aan hun melkproduct.
- Bied als tussendoortje eten aan met veel vocht, zoals vers fruit (meloen) en groenten (komkommer, tomaat).
- Bescherm tegen de zon. Kinderen insmeren met zonnebrand, minimaal factor 30 en zorg voor voldoende schaduw plekken. Houdt kinderen tussen 12.00 uur en 15.00 uur uit de zon.
- Vraag ouders beschermde kleding mee te geven zoals hoedjes/petjes, witte shirtjes.
- Koel af door waterpret; sproeiers of spelen met water in teiltjes met bakjes, liefst in de schaduw.
- Zorg voor extra hygiëne ; maak sanitaire ruimtes en de keuken dagelijks extra schoon (door het warme weer vermenigvuldigen bacteriën extra snel.
- Laat kinderen enkel in een rompertje (met luier) slapen.

Extra aandachtspunt:

Wordt extreme hitte voorspeld dan bepaalt kinderopvangorganisatie Op d'n Buiten of het verantwoord is om de kinderen onder de 1 jaar op te vangen omdat het soms niet mogelijk is in deze situatie de veiligheid voor deze kwetsbare groep kinderen te garanderen.

Ouders worden zo snel mogelijk doch minimaal 2 dagen vooraf ingelicht en mogen deze afwezige dagen op een ander tijdstip inzetten (zelf afmelden in het portaal noodzakelijk)

Ouders zullen worden ingelicht middels een berichtgeving via het ouderportaal.

Bijlage 2 handelswijze vermissing kind

Inleiding

In dit protocol staan de richtlijnen voor de werkwijze die de medewerkers van het kinderdagverblijf op d'n buiten volgen wanneer een kind vermist wordt tijdens de opvang.

Een kind is vermist als:

- wanneer het kind tijdens de opvangtijd vermist wordt.

Zodra het kind wordt opgehaald door de ouders/verzorgers vallen zij onder de verantwoordelijkheid van de ouders.

Preventief beleid

- Alle medewerkers op de groep weten hoeveel kinderen erop de groep aanwezig moeten zijn. Dit wordt door middel van de planning registratie in Rosa bijgehouden.
- Van ieder kind is een actuele foto beschikbaar op de telefoon van de stamgroep van dat kind.
- De kans dat een kind wegloopt of door een onbekende wordt meegenomen is het grootst tijdens haal- en brengmomenten.
- Ouders geven aan wie het kind komt ophalen. Het kind wordt niet meegegeven aan personen waarvan niet 100% zeker is dat dit goed is. In twijfelgevallen wordt er contact opgenomen met de ouder(s) voor toestemming.
- Laat geen onbekenden toe in de locatie. Vraag een onbekende naar de reden van komst. Stuur de onbekende weg, als de reden van komst onduidelijk is.
- De medewerkers zorgen er voor dat een invalkracht/stagiaire goed geïnformeerd worden.
- Let altijd goed op of de buitendeur altijd goed dicht is. Zodra alle kinderen aanwezig zijn, dan gaat de buitendeur op slot.

Wanneer de kans groot is dat een kind vermist wordt.

- Bij het brengen/halen van de kinderen.
- Tijdens het wandelen met de kinderen.
- Tijdens een evt. ander uitje.

Vermissing tijdens de opvang van het kind

Wanneer je ontdekt dat je een kind uit de groep mist kan je een aantal dingen doen die helpen het vermiste kind op te sporen. Dit betreft niet alleen het zelf zoeken naar het vermiste kind, maar ook het verzamelen van informatie over het kind en over de omstandigheden van de vermissing.

Onderneem de volgende stappen:

- Meld bij je naaste collega van de groep dat je een kind mist. Draag de zorg van de andere kinderen over aan je collega, zodat je je kunt richten op het vermiste kind.

- Blijf kalm, denk helder na. Wanneer heb je het kind voor het laatst gezien? Wat was het kind aan het doen? Waar zou het mis kunnen zijn gegaan?
- Bekijk eerst goed alle groepen, gangen, slaapkamers van het kinderdagverblijf. Roep ondertussen het kind. Kijk ook op plaatsen waar kinderen zich kunnen verbergen. Het kan voorkomen dat een kind zich verstopt en dan in slaap valt.
- Schakel meerdere collega's in om te helpen zoeken.
- Laat de leidinggevende contact open nemen met de ouders, indien het kind niet binnen 20minuten wordt gevonden.
- Als het kind niet in het gebouw te vinden is, ga dan buiten zoeken. Neem als het kan een foto van het kind mee (zie preventief beleid). Neem een telefoon mee, zodat je bereikbaar bent, mocht een collega het kind vinden.
- Zoek eerst op de plekken waar het kind gevaar zou kunnen oplopen. (water, bos, verkeerswegen)
- Na 30minuten zoeken bel je de **politie: 0900-8844**
- Noteer de naam van de politiefunctionaris die je geholpen heeft aan de telefoon en zodra dat bekend is, de naam van de politiefunctionaris die als je contactpersoon aangewezen is.

Wanneer het kind terecht is:

- Informeer je de ouders/verzorgers
- Informeer je politie als deze ingeschakeld is.
- Informeer je vervolgens alle andere betrokkenen die weten dat het kind vermist is.
- Bespreek of het belangrijk is om na te gaan wat de reden voor de vermissing was, zodat een herhaling voorkomen kan worden.