

2026

Beleid hygiëne, veiligheid en gezondheid



Op d'n Buiten

Juni 2026

Inhoudsopgave

.....	1
1 Inleiding	4
1.1 Onze visie op veiligheid en hygiëne	4
2 Handelwijze risico's	5
2.1 Fysieke veiligheid	5
Risicovol spelen	5
Grote risico's.....	5
Kleine risico's	7
2.2 Gezondheid.....	9
Grote risico's.....	9
Kleine risico's	10
2.3 Sociale veiligheid	13
Begripsbepaling ongewenste omgangsvormen.....	13
Grensoverschrijdend gedrag.....	13
Agressie en geweld.....	14
Pesten.....	14
Discriminatie	14
Vier ogen principe.....	14
3 Vermissing kind	16
4 Hitteplan	18
5 Calamiteitenplan	21
6 Praktische zaken	22
Achterwacht	22
BKR.....	22
Vaccinatie	22
Personenregister kinderopvang	22
Meldplicht, overlegplicht en aangifteplicht bij geweld tegen kind.....	22
EHBO-regeling.....	22
7 Infectieziekten	24
Ziek op het kinderdagverblijf.....	24
8 Werkwijze pedagogisch medewerkers	25
8.1 Persoonlijke hygiëne.....	25
Handhygiëne.....	25
Sieraden en nagels.....	25
Zakdoeken/washandjes	25
Handschoenen	25
Kleding	26
Verschonen van kinderen	26
Toiletgebruik kinderen.....	26
Voeding.....	26
Zuigelingenvoeding en moedermelk	26
Wondverzorging	27
Gezondheid.....	27

Medisch handelen	27
8.2 Schoonhouden van materialen en omgeving	28
Binnenruimte	28
Schoonmaken en desinfecteren	28
Afvalverwerking	28
Speelgoed dreumesen/peuters	28
Speelgoed baby's	29
Box en Speelkleed	29
Bedden	29
Wasgoed	29
Buitenruimte	29
9 Veiligheid met betrekking tot binnenruimte.....	30
9.1 Leefruimte	30
9.2 Slaapkamer	30
9.3 Keuken	30
10 Veiligheid met betrekking tot buitenruimte terrein, buitenbedjes en buitenbergruimte	31
10.1 Buitenruimte terrein	31
10.2 Buitenbedjes	31
10.3 Buitenbergruimte	31
11 Veiligheid en hygiëne met betrekking tot (erf)dieren	32
11.1 Veiligheid kinderen en dieren	32
11.2 Hygiëne kinderen en dieren	32
12 Communicatie en afstemming intern en extern.....	33
Tot slot	33

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.

Om tot dit beleidsplan te komen zijn gesprekken gevoerd met medewerkers. Centraal stond hierin of de huidige manier van werken leidt tot een zo veilig en gezond mogelijke werk-, speel- en leefomgeving. Indien noodzakelijk zijn er maatregelen opgesteld voor verbetering.

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.

Dit alles betekent dat wij risico's die bij Op d'n Buiten voorkomen in kaart hebben gebracht. Er zijn grote en kleine risico's waarbij ook nog onderscheid is in ernst van de gevolgen. Per categorie hebben we de belangrijkste risico's benoemd met de daarbij behorende maatregelen die zijn of worden genomen om het risico tot het minimum te beperken.

2 Handelwijze risico's

In dit hoofdstuk beschrijven we de belangrijkste risico's die op ons kinderdagverblijf kunnen leiden tot ernstige ongevallen, incidenten of gezondheidsproblemen. Daarnaast beschrijven we onze handelwijze om grote en kleine risico's te beperken. We hebben de risico's onderverdeeld in drie categorieën:

1. Fysieke veiligheid
2. Gezondheid
3. Sociale veiligheid

2.1 Fysieke veiligheid

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 erg belangrijk hoe ze 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.

Grote risico's

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

Vallen van hoogte

Bij kinderdagverblijf Op d'n Buiten is vallen van hoogte een groot risico. In de buitenspeelruimte is er een speelberg waar kinderen overheen kunnen lopen en staat er een klimboom. Binnen hebben we te maken met een commode en duo bedjes.

Genomen maatregelen:

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 erop 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.
4. 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 leidster.
5. Kinderen zitten in een kinderstoel altijd met aan iedere kant van de kruisband 1 been en worden vastgezet. Er is altijd toezicht als er een kind in de kinderstoel zit.
6. Wanneer een kind zich op een hoogte bevindt waarbij kans op letsel groot is, is te allen tijde een pedagogisch medewerker aanwezig, bijvoorbeeld aan de aankleedtafel of voor de duo-slaper.

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.

Verdrinking

Dit is met name een groot risico in de zomer zodra er zwembadjes opstaan in de buitenspeelruimte. Daarnaast zijn er sloten rondom het terrein van het kinderdagverblijf en komen sloten tegen tijdens het wandelen.

Genomen maatregelen:

1. Er is ten alle tijden direct toezicht op het zwembadje!
2. Tijdens het wandelen zitten de kinderen allemaal in de bolderkar en mogen er pas uit zodra de leidsters dit weer veilig vinden.
3. Alle poorten rondom de speelruimte zijn altijd goed afgesloten.
4. Ouders worden geattendeerd op het sluiten van toegangsdeuren/hekjes.

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.

Verbranding

Bij Op d'n Buiten hebben we een losse kookplaat, koffiezetapparaat en waterkoker

Genomen maatregelen:

1. Alle apparaten die warmte afgeven worden zo geplaatst dat ze onbereikbaar zijn voor kinderen.
2. Warme dranken worden hoog weg gezet zodat kinderen er niet bij kunnen.
3. Er wordt geen (warme) thee en/of koffie gedronken wanneer een kind op schoot zit
4. 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.
5. Kranen in het bereikbaar voor kinderen zijn alleen voorzien van een koudwateraansluiting.

Handelswijze wanneer verbranding zich voordoet;

1. Koel direct 10 tot 20 minuten met lauw stromend kraanwater.
2. Trek ook zo snel mogelijk kleren en luier uit. Plakt het aan de wond, laat het dan zitten.
3. Voorkom dat het lichaam te veel afkoelt. Koel alleen de wond.
4. Bel bij een baby of kleuter met een brandwond tijdens of na koeling altijd de huisarts.
5. 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

Verstikking

Bij verstikking is de toegangsweg voor lucht afgesloten, waardoor zuurstoftekort ontstaat.

Genomen maatregelen:

1. Verwijder kleine voorwerpen die kinderen in hun mond, neus of oren kunnen stoppen.
2. Kinderen eten altijd onder toezicht, terwijl zij aan tafel of in een kinderstoel zitten.

Handelswijze wanneer verstikking zich voordoet:

1. Geef 5 rugslagen tussen de schouderbladen
2. Geef 5 buikstoten. LET OP: geef geen buikstoten bij kinderen onder de 1 jaar.
3. Bel 1-1-2 of laat 1-1-2 bellen.
4. Volg de adviezen van 1-1-2 op.

(Bijt)incidenten dieren

Bij Op d'n Buiten hebben we enkele erfdieren waaronder kippen, cavia's, schaapjes en een pony.

Genomen maatregelen:

1. Kinderen bezoeken de dieren altijd onder begeleiding van een pedagogisch medewerker.
2. Kinderen wordt geleerd 'hoe om te gaan met dieren'.

Handelswijze wanneer een (bijt)incident zich voordoet:

5. Wond wordt verzorgd volgens richtlijnen NHBIV
6. Bij bijtincidenten waarbij bloed vrijkomt wordt binnen 24 uur contact opgenomen met de huisarts of GGD

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 overbescherming is voor de kinderen ook niet goed. Daarom leren wij de kinderen, door regels en grenzen te stellen, om te gaan met de kleine risico's. Middels praten en uitleggen brengen wij de kinderen op de hoogte van regels en grenzen, daarbij staan wij stil bij het uitleggen van het 'waarom'. Hierdoor begrijpen kinderen waarom het belangrijk is om een regel niet te overtreden en leren zij wat (kleine) risico's zijn.

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. Bij gebruik van de deuren is altijd toezicht van een pedagogisch medewerker.
- Op de bank of speeltafeltje klimmen → wij leren de kinderen waar je veilig op kan klimmen, hoe je ergens op mag klimmen en hoe je er dan weer veilig af kan.

Andere kleine risico's kunnen zodra ze voorkomen wel grote gevolgen hebben. Deze risico's hebben we hieronder verder uitgewerkt;

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. Kinderen kunnen een hersenschudding oplopen door te vallen of tegen elkaar te botsen tijdens het rennen. Door vallen van hoogte kan er ook een hersenschudding opgelopen worden, hierdoor gelden alle bovengenoemde maatregelen ook voor dit risico.

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.

Genomen maatregelen:

1. Er is voldoende speel- en loopruimte.
2. Kinderen wordt aangeleerd dat zij binnen niet mogen rennen.
3. Leidsters houden toezicht op de groep.
4. Kinderen worden indien nodig aan een hand begeleid over drempels.

Handelswijze wanneer een vermoeden van hersenschudding zich voordoet:

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.

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

Een botbreuk bij kinderen ontstaat vaak door een val.

Genomen maatregelen zijn

1. De pedagogisch medewerkers van Op d'n Buiten bespreken met de kinderen de gevaren van klimmen en rennen om zo het risico op vallen te verkleinen.
2. Leidsters houden altijd toezicht op de groep.
3. 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 leidster.
4. Kinderen zitten in een kinderstoel altijd met aan iedere kant van de kruisband 1 been en worden vastgezet. Er is altijd toezicht als er een kind in de kinderstoel zit.
5. Er is voldoende speel- en loopruimte.
6. De pedagogisch medewerkers van Op d'n Buiten attenderen kinderen op drempels tussen de ruimtes.

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.

2.2 Gezondheid

Ten aanzien van de gezondheid hebben wij een aantal basismaatregelen genomen om een zo goed mogelijk leefklimaat voor de kinderen te bewerkstelligen.

1. De leefruimte wordt na intensieve beweging of huishoudelijke taken extra geventileerd.
2. Luchtreinigingssysteem staat altijd op minimaal de laagste stand aan bij aanwezigheid en 's avonds/'s nachts op de hoogste stand.
3. De slaapkamer wordt geventileerd tijdens bed opdekken en waar mogelijk gedurende de gehele dag.
4. 's Nachts en overdag als er geen kinderen slapen slaapkamerdeur open voor ventilatie.
5. Gemiddelde temperatuur in ruimtes is 20°C. De temp. mag niet lager dan 17°C zijn.
6. Verwijder afval op trappen en vloeren direct als je dit tegenkomt.
7. Kinderen wordt geleerd niet aan de afvalbakken te zitten.
8. De waterleidingen worden eerst doorgespoeld na enige tijd van stilstand.
9. Leidster zorgen ervoor dat kinderen volgens hygiëne maatregelen (hoofdstuk persoonlijke hygiëne) hun handen wassen.

Grote risico's

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

Huidinfectie o.a. krentenbaard, waterpokken en andere vlekjesziekten;

Genomen maatregelen:

Huidinfecties zijn niet altijd te voorkomen maar door het toepassen van onze werkstandaard m.b.t. hygiëne proberen we verspreiding zoveel mogelijk te voorkomen.

Handelswijze wanneer huidinfectie zich voordoet:

1. Extra toepassen handhygiëne (zie hoofdstuk persoonlijke hygiëne)
2. Extra toepassen schoonmaken speelgoed (zie hoofdstuk schoonhouden van materialen en omgeving)
3. Indien mogelijk geïnfecteerde huid afdekken.
4. Indien meldingsplicht huidinfectie wordt er melding gemaakt bij de GGD.
5. Indien van toepassing adviezen GGD opvolgen.

Maagdarmproblemen

Genomen maatregelen:

Maagdarmproblemen zijn niet altijd te voorkomen maar door het toepassen van onze werkstandaard m.b.t. hygiëne proberen we verspreiding zoveel mogelijk te voorkomen (zie hoofdstuk...)

Handelswijze wanneer maagdarmproblemen zich voordoen:

1. Extra toepassen handhygiëne (zie hoofdstuk persoonlijke hygiëne)
2. Extra toepassen schoonhouden van materialen en omgeving (zie hoofdstuk)
3. Wij verstrekken informatie aan ouders (persoonlijk of middels onze ouderapp) over de uitbraak en evt. te nemen hygiëne maatregelen.

4. Indien er meerdere personen binnen één week maagdarmproblemen ondervinden, wordt er een melding gemaakt bij de GGD.

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 overbescherming is voor de kinderen ook niet goed. Daarom leren wij de kinderen, door regels en grenzen te stellen, om te gaan met de kleine risico's. Middels praten en uitleggen brengen wij de kinderen op de hoogte van regels en grenzen, daarbij staan wij stil bij het uitleggen van het 'waarom'. Hierdoor begrijpen kinderen waarom het belangrijk is om een regel niet te overtreden en leren zij wat (kleine) risico's zijn.

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

Ten aanzien van de gezondheidsrisico's hebben we het volgende risico omschreven als het kleine risico's maar wel met grote gevolgen.

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.

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:

1. Leg kinderen op de rug te slapen.
2. Gebruik geen dekentjes.
3. Gebruik geen hoofdbeschermers in het ledikant.
4. Ventileer voldoende in de slaapkamer.
5. Kinderen worden uit bed gehaald zodra zij wakker zijn.
6. 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.
7. Indien een kind een buikslaper is en ouders hiervoor toestemming hebben gegeven, wordt er gebruik gemaakt van een alarm matras.
8. Naar gelang de leeftijd van het kind/de kinderen wordt persoonlijk gecontroleerd op de slaapkamer met tussenpose van 5 à 10 minuten tijdens het inslapen tot een maximum tussenpose van 30 minuten.

Handelswijze wanneer een vermoeden van wiegendood zich voordoet:

Als er ondanks alle voorzorgen toch een baby in opgeschijnlijk 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 = opgeschijnlijk levensbedreigende gebeurtenis), die ten goede kan worden gekeerd.

Vergiftiging;

Genomen maatregelen:

1. Alle gevaarlijke schoonmaakmiddelen worden hoog opgeborgen of in een kast die op (kinder)slot kan.
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 boven in een keukenkastje of in de kelder.
5. Jaarlijkse controle van cv-installatie en aanwezigheid koolmonoxidemelder.
6. Er zijn geen (giftige) planten of bloemen in de leefruimte aanwezig.
7. In de ruimtes waar kinderen aanwezig zijn wordt geen gebruik gemaakt van spuitbussen.
8. De lijm van de kinderen is op waterbasis.
9. Er zijn geen chemische stoffen of middelen aanwezig in de ruimtes van de kinderen.

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 gifiwijzer 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 platliggen. 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.

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

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 gifiwijzer is te vinden bij de EHBO-middelen.

Hersenvliesontsteking

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 wegdrukken

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.

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:

1. Vraag altijd aan ouders tijdens een intakegesprek of ze met allergieën bekend zijn.
2. Plakkerige handen en monden worden bij buiten spelende kinderen direct schoongemaakt. Om te voorkomen dat kinderen worden gestoken door bijv. een wesp.
3. De leidsters houden toezicht dat de kinderen niet in aanraking komen met stekende of bijtende insecten.

Handelswijze wanneer een anafylactische shock zich voordoet:

1. Indien er een allergische reactie is en een kind heeft hiervoor medicatie bij, wordt deze toegediend.
2. Mocht er onverhoopt een anafylactische shock optreden en het kind heeft geen medicatie bij, bellen we meteen 112

Oververhitting

Zie hoofdstuk 4 Hitteplan

2.3 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.

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:

Grensoverschrijdend gedrag

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

¹ bron: GGD Flevoland

² Ontleend aan definitie van FNV Bondgenoten.

³ Ontleend aan definitie PPSI.

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.

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.

Genomen maatregelen voor grensoverschrijdend gedrag:

- 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.

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

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

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.
- 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.

3 Vermissing kind

In dit hoofdstuk 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:

- 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 de konnect app 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 op de locatie. Vraag een onbekende naar de reden van komst. Stuur de onbekende weg, als de reden van komst onduidelijk is.
- De medewerkers zorgen ervoor dat een invalkrachten/stagiaires goed geïnformeerd worden.
- Zodra alle kinderen aanwezig zijn, wordt de buitendeur afgesloten middels de haak op de deur.

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 en buitenruimte 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 20 minuten 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 30 minuten 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 wat de reden voor de vermissing was, zodat een herhaling voorkomen kan worden.
- Nabespreking na sluitingstijd kinderdagverblijf met alle aanwezige collega's en minimaal 1 pedagogisch coach.
- Afspraak plannen met ouders en mentor kind voor over ongeveer 1 week om het gebeurde te evalueren en ouders op de hoogte te brengen van de genomen extra maatregelen.

4 Hitteplan

Inleiding

Kinderen zijn extra kwetsbaar bij extreme hitte, doordat zij vaak niet zelfstandig maatregelen kunnen nemen om oververhitting of uitdroging te voorkomen. Het is de verantwoordelijkheid van pedagogisch medewerkers en ouders om passende maatregelen te treffen. Denk hierbij aan luchtige kleding, voldoende drinken, bescherming tegen de zon en het creëren van rustmomenten.

Het hitteprotocol van Op d'n Buiten is opgesteld om duidelijkheid en richtlijnen te bieden aan pedagogisch medewerkers en ouders. Het doel is te waarborgen dat bij hoge temperaturen de veiligheid, gezondheid en het welzijn van de kinderen gegarandeerd blijven.

Inwerkingtreding protocol

Het hitteprotocol wordt geactiveerd wanneer:

- Het RIVM officieel een hittegolf aankondigt en/of
- Bij een landelijke of regionale hittewaarschuwing van het KNMI en/of
- Als de binnentemperatuur langdurig >25°C is en/of
- De gevoelstemperatuur buiten >30°C bedraagt

Mogelijke gezondheidsklachten bij kinderen tijdens hitte

Kinderen kunnen bij hoge temperaturen de volgende klachten ervaren:

- Vermoeidheid, hoofdpijn, concentratieproblemen
- Snelle ademhaling, benauwdheid
- Uitdroging of oververhitting bij:
 - Overmatig zweten
 - Droge mond
 - Weinig plassen of donkere urine
 - Duizeligheid, misselijkheid, braken, spierkrampen
 - Huilen zonder tranen
 - Lusteloosheid, slaperigheid of zelfs bewusteloosheid

Handelwijze bij klachten:

Breng het kind naar een koele ruimte, bied water aan (indien mogelijk) en raadpleeg een arts bij ernstige of aanhoudende klachten.

Maatregelen ter voorkoming van hittestress

De volgende maatregelen worden getroffen om warmteoverlast te beperken:

Binnenklimaat

- Zorg voor een koele omgeving: groen rond het gebouw zorgt voor schaduw en verkoeling. Als (extra) groen niet mogelijk is kunnen ook parasols, schaduwdoeken of zonnezeilen gebruikt worden om schaduw te creëren.
- Houd warmte buiten: zorg voor goede zonwering en doe deze omlaag voordat de zon naar binnen schijnt. Houd ramen en deuren dicht als het buiten warmer is dan

binnen (maar laat wel altijd een rooster of klein raam open om voldoende te blijven ventileren).

- Passief koelen: zet ramen en deuren wijd tegenover elkaar open wanneer het buiten koeler is dan binnen. Ventileer 24 uur per dag, en laat het gebouw indien mogelijk ook 's nachts luchten, omdat het dan buiten vaak koeler is dan binnen. Als dit niet mogelijk is, zorg dan dat de ramen zo vroeg mogelijk open worden gezet, als de eerste medewerker aanwezig is (mits het buiten koeler is dan binnen).
- Actief koelen: gebruik een ventilator en/of airco als bovenstaande maatregelen niet genoeg verkoeling bieden.

Verzorging

- Zorg voor passende kleding. Baby's en kleine kinderen niet meer dan één lage luchtige dunne kleding aan geven. Bij het slapen enkel een romper met dunne slaapzak of alleen in rompertje in bed zonder slaapzak.
- Hou het hoofdje vrij van kleding (gebruik dus geen mutsjes).
- Regelmatige drinkmomenten voor alle kinderen gedurende de dag
- Extra water aanbieden aan baby's (indien passend) of water toevoegen aan melkvoeding.
- Melkvoeding op wat lagere temperatuur aanbieden.
- Verkoelende en/of vochtrijke tussendoortjes zoals ijsjes van diksap of yoghurt, vers fruit (bijv. meloen) en groente (bijv. komkommer, tomaat).

Zonbescherming

- Insmeren met zonnebrandcrème (minimaal SPF 30, liefst SPF 50).
- Kinderen tussen 12.00 en 15.00 uur uit direct zonlicht houden.
- Oproep aan ouders om beschermende kleding mee te geven (hoedjes, petjes, lichte kleding).

Activiteiten en hygiëne

- Verkoelende speelactiviteiten met water in de schaduw.
- Extra hygiënemaatregelen in sanitaire ruimtes en keuken in verband met snellere bacteriegroei bij warm weer.
- Slapen bij voorkeur in rompertje met luier, zonder extra kleding.

Beoordeling van extreme hitte en opvangcontinuïteit

Bij voorspellingen van extreme hitte beoordeelt Kinderopvangorganisatie Op d'n Buiten in overleg met de oudercommissie of het verantwoord is om kinderopvang aan te bieden.

Indien omstandigheden de veiligheid niet kunnen waarborgen, kan worden besloten tot (gedeeltelijke) sluiting van groepen. Hierbij wordt onderscheid gemaakt op basis van leeftijd en zorgbehoefte.

Communicatie en ouderinformatie

- Ouders worden minimaal 2 dagen voorafgaand aan de activering van het hitteprotocol geïnformeerd via het ouderportaal.
- Bij (gedeeltelijke) sluiting van groepen worden ouders persoonlijk via het ouderportaal op de hoogte gebracht.

Annuleringen en facturatie

- Indien ouders zelf besluiten hun kind thuis te houden vanwege hitte, worden deze uren geregistreerd conform het reguliere beleid en zijn deze op een later moment inzetbaar.
- Wanneer Op d'n Buiten besluit tot (gedeeltelijke) sluiting, worden de niet-gebruikte opvanguren niet gefactureerd of terugbetaald. Ouders zijn zelf verantwoordelijk voor het aanpassen van hun gegevens in *MijnToeslagen*.

5 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 actieplan 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 8000

6 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 99%

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.

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 Tessa Bengeltjes: Jill en Manon	Gail
Dinsdag	Boefjes: Nathalie en Tessa Bengeltjes: Fleur en Jill	Petra
Woensdag	Boefjes: Melanie en Nathalie Bengeltjes: Fleur en Jill	Petra of Gail telefonisch bereikbaar
Donderdag	Boefjes: Tessa en Melanie Bengeltjes: Fleur en Manon	Petra en Gail
Vrijdag	Boefjes: Tessa en Petra Bengeltjes: Fleur en Marijke	Petra en Gail

7 Infectieziekten

Alle medewerkers maken gebruik van de website www.kiddi.rivm.nl

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

Via deze website 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. Bij bepaalde gezondheidsklachten zijn wij wettelijk verplicht dit te melden bij de GGD.

Melding plichtige infectieziekten zijn o.a.

- Diarree
- Hersenvliesontsteking
- Kinkhoest
- Schurft
- Waterpokken
- Vlekjesziekten zoals hand/voet/mondziekte, krentenbaard, roodvonk, ringworm, vijfde en zesde ziekte en steenpuist

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/of de opvang verder gerealiseerd kan worden.

Bij een temperatuur tussen de 37,5°C en 38,0°C spreken we van verhoging, daarboven noemen we het koorts. Koorts kan in verschillende mate aanwezig zijn: tot 38,5°C spreken we van lichte koorts, tot 39,0°C van matige koorts, tot 39,5°C van hoge koorts en bij 40°C of hoger van hevige koorts.

Indien bij kinderen matige koorts of hoger aanwezig is of het kind andere ziektebeelden vertoont waardoor onze pedagogisch medewerkers u verzoeken het kind op te halen van het kinderdagverblijf beslissen we samen met ouders wat er gedaan kan worden tot het kind daadwerkelijk opgehaald wordt tot maximaal 1 uur na het verzoek.

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 mogen kinderen i.v.m. besmettingsgevaar op advies van GGD weren.

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

8 Werkwijze pedagogisch medewerkers

De volgende hoofdstukken gaan over de werkafspraken die gemaakt zijn met de pedagogisch medewerkers en de manier waarop wij dit beleid in de praktijk brengen. Het hoofdstuk is opgedeeld in persoonlijke hygiëne (zowel van de medewerkers als van de kinderen) en schoonhouden van materialen en omgeving (ruimtelijke hygiëne) want door goede hygiëne houden we vuil waarvan de ziekteverwekkers leven en de ziekteverwekkers zelf weg.

8.1 Persoonlijke hygiëne

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 met stromend water en vloeibare zeep:

- als ze zichtbaar vuil zijn
- wanneer ze plakkerig aanvoelen
- na een toiletbezoek
- na het verschonen van elke luier
- na het afvegen van de billen van een kind
- als er lichaamsvloeistoffen op zijn gekomen, bijvoorbeeld na hoesten, niezen of het snuiten van de neus (van uzelf of een kind)
- voor en na het (bereiden van) eten
- voor het bereiden of aanraken van flesvoeding/moedermelk
- voor en na het verzorgen van een wond
- voor en na het aanbrengen van crème of zalf
- na schoonmaakwerkzaamheden en contact met vuil textiel of afval
- na het uittrekken van handschoenen
- na buitenactiviteiten, zoals buitenspelen en in de (moes)tuin werken
- na handcontact met dieren.

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

Sieraden en nagels

- Draag bij risicohandelingen geen sieraden aan de handen en polsen.
- Houd de nagels kort en schoon.
- Zorg dat de nagels onbeschadigd en glad zijn.

Zakdoeken/washandjes

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

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.

Handschoenen

Draag handschoenen bij het opruimen of schoonmaken van oppervlakken of materialen zichtbaar vervuild met bloed, braaksel of ontlasting, of op advies van de GGD.

Trek handschoenen uit direct na gebruik bij een vuile handeling en gooi ze weg. Was de handen direct na het uittrekken van de handschoenen.

Kleding

Trek schone kleding aan als je kleding zichtbaar vervuild is met bijvoorbeeld ontlasting of braaksel.

Verschonen van kinderen

- Vuile luiers worden meteen weggegooid in de daarvoor bestemde afgesloten luieremmer.
- Bij gebruik van (billen)crème, handschoenen of tissues gebruiken.
- Voor het verschonen worden wegwerp lotiondoekjes gebruikt.
- Als een kind dunne ontlasting heeft wordt er door de leidster gebruik gemaakt van handschoenen. Tevens wordt de commode na deze verschoning meteen ontsmet.
- Maak het aankleedkussen na elke verschoning schoon.
- Bij beschadiging aan het aankleedkussen, wordt het aankleedkussen vervangen.

Toiletgebruik kinderen

- Wij leren de kinderen dat ze na het gebruik van het 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 in een afsluitbare luieremmer.
- De wc wordt iedere dag en bij vervuiling gereinigd.
- Wij leren de kinderen na toiletbezoek het toilet door te spoelen.
- Er is een opstapje aanwezig, zodat ze makkelijk op het toilet kunnen.

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 teruggezet in de koelkast.
- Gekoelde producten worden bewaard onder de 7 graden.
- Haal gekoelde producten niet langer dan 30 min uit de koelkast.
- 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 en voorzien van datum van opening.
- Voedselbereiding en verschonen gebeurt op gescheiden plaatsen.

Zuigelingenvoeding en moedermelk

- Moedermelk wordt in de koelkast bewaard maar niet in de deuropening.
- Zuigelingenvoeding wordt per voeding gemaakt aangeleverd in afgepaste hoeveelheden.
- Flessen worden na ieder gebruik schoongemaakt eerst met warm water en nagespoeld met koud water.
- Melkflessen worden na reinigen in de koelkast geplaatst om bacterievorming te voorkomen/verminderen.

- Afgekolfde moedermelk moet door ouders gekoeld vervoerd worden en mag niet langer dan 30 min. 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 of op laag wattage in de magnetron naar wens van ouders. 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.

Wondverzorging

- Was handen voor en na de verzorging van een wond.
- 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.

Gezondheid

- Gezondheidskenmerken en bijzonderheden worden in het dossier van de kinderen vastgelegd.
- Kinderen worden erop gewezen dat ze hoesten of niezen in hun elleboog.
- 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.

Medisch handelen

- Ouders geven voor het verstrekken van medicijnen vooraf toestemming middels een "overeenkomst gebruik geneesmiddelen".
- Er worden alleen medicijnen in de originele verpakking met bijsluiters 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.

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.

8.2 Schoonhouden van materialen en omgeving

Binnenruimte

- Alle binnenruimtes worden gepoetst waar nodig op inzicht van pedagogisch medewerkers.
- Tafels worden voor en na de maaltijden gereinigd.
- Elke dag worden er schone vaatdoeken, handdoeken en theedoeken gebruikt.
- De aankleedkussens en toiletten worden elke dag en indien nodig vaker gereinigd met allesreiniger en indien nodig gedesinfecteerd met alcohol.
- De vloer wordt dagelijks droog en vochtig gereinigd.
- Lucht de ruimte voor 10 à 15 minuten als deze niet meer fris ruikt.

Schoonmaken en desinfecteren

- Maak eerst 'droog' schoon (afstoffen, stofzuigen) en daarna 'nat' (vochtig doekje, dweilen).
- Maak schoon van 'schoon' naar 'vuil' en van 'hoog' naar 'laag'.
- Het dragen van handschoenen tijdens schoonmaken wordt nietaangeraden, behalve bij het schoonmaken van voorwerpen of oppervlakken waar lichaamsvloeistoffen op zitten.
- Gebruik bij elke schoonmaakbeurt schone materialen.
- Was schoonmaakmaterialen zoals moppen en (microvezel)doeken na gebruik op minimaal 60 graden. Laat de gewassen materialen daarna drogen aan de lucht of in een wasdroger
- Maak schoonmaakmaterialen die niet in de wasmachine kunnen en niet direct na gebruik weggegooid worden, zoals emmers na gebruik schoon. Spoel ze af met water. Droog zedaarna af of laat ze drogen door de materialen omgedraaid op een schone ondergrond te leggen.
- Gebruik bij elke schoonmaakbeurt nieuw sopwater. Vervang het sop bij zichtbaar vuil. Gooi het sopwater direct weg na het schoonmaken.
- Laat natte schoonmaakmaterialen na gebruik nooit in emmers achter.
- Desinfecteer alleen als er éérs is schoongemaakt. Desinfecterende middelen werken onvoldoende als het oppervlak of voorwerp nog vuil of stoffig is.
- Desinfecteer alleen de plek waar het bloed op zat.
- Gebruik desinfectiemiddelen verder alleen na overleg met de GGD als er een ziekte heerst.

Afvalverwerking

- Leeg afvalbakken minstens één keer per dag en zorg voor een schone afvalbak.
- Sluit zakken goed en gooi ze direct in afvalcontainers.
- Verzamel etensresten direct na het gebruik van maaltijden in afsluitbare afvalbakken.
- Verzamel glas en ander gevaarlijk afval apart.

Speelgoed dreumesen/peuters

- Speelgoed wordt bij zichtbare vervuiling direct gereinigd.
- Speelgoed dat gebruikt wordt in de huishoek wordt maandelijks gereinigd.
- Verkleed kleding wordt op 40°C gewassen na een thema of bij zichtbare vervuiling.

- Alle overig speelgoed wordt 2x per jaar gereinigd.
- Speelgoed voor binnen en buiten wordt apart gehouden.
- Knutselwerkjes worden na 1 maand opgeruimd.

Speelgoed baby's

- Het baby speelgoed wordt twee wekelijks gereinigd in de wasmachine (stof) of vaatwasser/handmatig afgewassen.

Box en Speelkleed

- Deze worden minimaal 1 maal per 14 dagen gereinigd in de wasmachine indien mogelijk.
- Worden bij zichtbare vervuiling direct gewassen.
- Boxmatras wordt dagelijks gereinigd met allesreiniger en alcohol.

Bedden

- Alle beddengoed, hoeslakens en dekentjes worden 1x per week gewassen in de wasmachine op minimaal 60°C. Beddenwas Boefjes op woensdag en Bengeltjes op maandag.
- Molton matrasbeschermers worden zo nodig gewassen en standaard eerste week van de maand.
- De matrasovertrekken worden zo nodig gewassen en standaard 1x per half jaar voor zomer- en wintersluiting.
- Bij zichtbare vervuiling worden bedden direct verschoond.

Wasgoed

- Verzamel en verplaats vuile was in een wasmand of zak.
- Was met een volledig wasprogramma.
- Houd schone was gescheiden van vuile was.

Buitenruimte

- Controleer dagelijks of de buitenruimte schoon is.
- Zandbakzand wordt ieder jaar vervangen.
- Laat de tuinslang na gebruik geheel leeg lopen.
- Indien gebruik wordt gemaakt van een watertafel of zwembadje wordt het water dagelijks ververs.
- Na spelen/werken in buitenruimte pas de juiste handhygiëne toe (zie 6.1)

9 Veiligheid met betrekking tot binnenruimte

9.1 Leefruimte

- Alle stopcontacten zijn kind veilige wandcontactdozen. Deze worden iedere eerste maandag van de maand gecontroleerd.
- De ruimte wordt na intensieve beweging of huishoudelijke taken extra geventileerd.
- Leidster maakt afspraak met kinderen: ‘’uitkijken met spelen in de buurt van ruiten’’
- Het schoolkrijt is stofvrij en het schoolbord wordt met een vochtige doek schoongemaakt.
- Berg het speelgoed met kleine onderdelen op in een afgesloten kast of doos bij gemengde groepen.
- Gooi kapot speelgoed en speelgoed met scherpe randen weg. Controleer het speelgoed regelmatig.
- Gebruik geen speelgoed met onderdelen kleiner dan 3 centimeter in een groep met kinderen jonger dan 3 jaar.
- Geef speelgoed passend naar leeftijd.
- Er worden geen giftige planten geplaatst.
- Houdt deuren en hekjes gesloten tijdens breng- en haalmomenten en attendeer ouders hier ook op.

9.2 Slaapkamer

- Bed hekjes altijd sluiten en controleren.
- Kinderen altijd in en uit bed begeleiden.
- Slaapkamer op bovenverdieping alleen gebruiken voor kinderen tot 16 maanden.
- Controleer iedere eerste maandag van de maand 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.
- Controleer de temperatuur op de slaapkamer middels de babyfoon.

9.3 Keuken

- Kinderen mogen onder toezicht in de keuken aanwezig zijn.
- Er wordt geen gevaarlijk afval in prullenbakken weggegooid. Dit wordt gelijk in de container buiten gedaan.
- Houdt aanrecht opgeruimd en schoon.
- Koelkast en magnetron elke eerste week van de nieuwe maand reinigen en bij zichtbare vervuiling.

10 Veiligheid met betrekking tot buitenruimte terrein, buitenbedjes en buitenbergruimte

10.1 Buitenruimte terrein

- 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.
- Alle poorten rondom de speelruimte zijn altijd goed afgesloten.
- Het speelgoed wordt regelmatig gecontroleerd of het nog veilig is.
- De poort naar de hoofdstraat toe is overdag dicht.
- De deuren zitten overdag op de knip. De hekjes voor de deuren zijn gesloten.
- Tijdens de ophalen tijden spelen er geen kinderen in de ruimtes die aansluiten op de buitendeur.
- Zodra kinderen opgehaald worden door ouders en met hen naar buiten gaan, zijn de ouders verantwoordelijk voor de veiligheid van hun kind.
- De eerste maandag van het kwartaal worden de poorten en het hekwerk rondom de buitenruimtes van het kinderdagverblijf gecontroleerd.

10.2 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

10.3 Buitenbergruimte

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

11 Veiligheid en hygiëne met betrekking tot (erf)dieren

11.1 Veiligheid kinderen en dieren

- Kinderen komen niet bij de grotere erfdieren of hun verblijf zonder begeleiding.
- 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 m.u.v. de cavia's.
- Drink- en voederbakken staan buiten bereik van kinderen.

11.2 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.
- Dierverschillen worden regelmatig schoongemaakt.

12 Communicatie en afstemming intern en extern

Tijdens elk teamoverleg wordt het beleid hygiëne, veiligheid en gezondheid ter sprake gebracht. 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 zoals bij verbouwingen of veranderingen in de inrichting, direct controleren of het beleid al dan niet moet worden aangescherpt. Als er zich actiepunten vanuit de evaluatie aandienen, ondernemen we z.s.m. doch uiterlijk binnen een maand actie. Indien deze veranderingen effectief blijken, wordt binnen drie maanden het beleid aangepast. Samenspraak zal mogelijk leiden tot verdieping en andere inzichten. Het veiligheids- en gezondheidsbeleid is dan ook geen eindproduct. Wijzigingen in protocollen die de pedagogische kwaliteit beïnvloeden treden pas in werking na overleg met de oudercommissie.

Het beleid hygiëne, veiligheid en gezondheid wordt tijdens een intakegesprek met ouders besproken en is later voor ouders terug te vinden in de ouderapp. Zodra er een aanpassing in het beleid zich voordoet, wordt het nieuwe beleid direct daarin aangepast.

Voor medewerkers van het kinderdagverblijf is er op kantoor een map te vinden met daarin alle protocollen en beleidsstukken van Op d'n Buiten. Deze map is ten alle tijden beschikbaar voor personeelsleden. Zodra er zich een wijziging voordoet in het beleid wordt dit in het eerstvolgende teamoverleg besproken met de medewerkers.

Voordat een nieuwe beroepskracht (in opleiding), stagiaire of vrijwilliger in dienst treedt, zorgen wij ervoor dat deze kennis neemt van het beleid hygiëne, veiligheid en gezondheid.

Tot slot

Het beleid Hygiëne, Veiligheid en Gezondheid is opgesteld door Petra Baselier en Gail Baselier. Het vormt een leidraad voor onze leidsters en geeft ouders inzicht in de werkwijze van Op d'n Buiten. Daarom zal tijdens elk teamoverleg het beleid hygiëne, veiligheid en gezondheid ter sprake komen. 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 zoals bij verbouwingen of veranderingen in de inrichting, direct controleren of het beleid al dan niet moet worden aangescherpt. Als er zich actiepunten vanuit de evaluatie aandienen, ondernemen we z.s.m. doch uiterlijk binnen een maand actie. Indien deze veranderingen effectief blijken, wordt binnen drie maanden het beleid aangepast. Samenspraak zal mogelijk leiden tot verdieping en andere inzichten. Het veiligheids- en gezondheidsbeleid is dan ook geen eindproduct.

Wijzigingen in protocollen die de pedagogische kwaliteit beïnvloeden treden pas in werking na overleg met de oudercommissie.

Samenwerking voor de beste opvang!