



Kinderopvang KaKa

BELEIDSPLAN

veiligheid & gezondheid

POV Het Kwetternest

Inhoud

Inleiding.....	2
Onderdelen beleidsplan.....	2
Hoofdstuk 1: Missie, visie en doel	3
Missie ten aanzien van veiligheid:.....	3
Visie ten aanzien van veiligheid:	3
Het doel van het veiligheidsbeleid	3
Hoofdstuk 2: Grote risico's	4
2.1 Voorbeelden van grote risico's.....	4
Fysieke veiligheid.....	4
Sociale veiligheid	5
Gezondheid.....	6
2.2 Handelen bij optreden van grote risico's.....	6
Fysieke veiligheid.....	6
Sociale veiligheid	7
Gezondheid.....	8
2.3 Lokale situatie i.v.m. grootste risico's bij Het Kwetternest	8
Hoofdstuk 3: Omgang met kleine risico's.....	9
Hoofdstuk 4: Risico inventarisatie	10
Ongevallen.....	10
Gevaarlijke situaties.....	10
Hoofdstuk 5: Thema's uitgelicht.....	11
5.1 Grensoverschrijdend gedrag	11
5.2 Vierogenprincipe.....	11
Lokale situatie i.v.m. 4 ogen-, oren en transparantie gedurende de dag.....	12
5.3 Achterwachting	12
Achterwachting van deze locatie:.....	12
Hoofdstuk 6: EHBO regeling.....	13
Hoofdstuk 7: Beleidscyclus	14
7.1 Beleidscyclus	14
Van doelen naar maatregelen en acties en het bijstellen van beleid	14
7.2 Plan van aanpak.....	14
Welke maatregelen worden genomen?	14
Hoe worden maatregelen geëvalueerd?.....	15
Hoofdstuk 8: Communicatie en afstemming in- en extern	16

Bijlage 1: Risico inventarisatie.....	17
Wat leren we de kinderen.....	17
Afspraken brandpreventie.....	17
De in kaart gebrachte risico's	17
Bijlage 2: Huisregels van deze locatie	21
Leefruimte:	21
Extra ruimte:	21
Buitenruimte:	21
Keuken / sanitair:	21
Omgeving:.....	21
Gezondheid:.....	22
Huisregels van de locatie:.....	22

Inleiding

Voor u ligt het beleidsplan Veiligheid en Gezondheid van Kinderopvang KaKa locatie POV Het Kwetternest in Muntendam. Met behulp van dit beleidsplan wordt inzichtelijk gemaakt hoe we op deze locatie werken. Met als doel de kinderen en PP's (pedagogisch professional) een zo veilig en gezond mogelijke werk, speel en leefomgeving te bieden waarbij kinderen beschermd worden tegen risico's met ernstige gevolgen en leren omgaan met kleine risico's. Dit beleidsplan is geldig vanaf de datum in de voetnoot vanaf bladzijde 1. We hebben het voorbeeld beleidsplan van Veiligheid.nl als kapstok gebruikt om ons locatie specifieke plan mee te vormen. De locatiehoofden zijn betrokken bij het plan zodat er echt een plan ligt dat past bij de locatie. Zij communiceren dit binnen het team. Centraal hierin staat 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.

Dit plan is in principe geldig totdat het nodig is om een vernieuwd plan op te stellen. Gedurende het jaar hebben we overleg met het locatiehoofd om te kijken of het nodig is om op onderdelen het plan aan te scherpen, zaken toe te voegen, etc. Meer hierover in hoofdstuk 7: Beleidscyclus. Minimaal 1x per jaar wordt het plan in zijn geheel door het locatiehoofd herzien om te kijken of het nog up-to-date is. Onderdelen van het plan komen echter tijdens ieder werkoverleg aan de orde.

De beleidsmedewerker kwaliteit is verantwoordelijk voor het beleidsplan Veiligheid en Gezondheid. Op de locatie is het eerste aanspreekpunt voor het beleid het locatiehoofd. Een beleid komt in de praktijk echter pas goed tot zijn recht als alle PP's zich betrokken voelen en het beleid uitdragen. Daarom zal er tijdens elk regio-overleg en teamoverleg een thema, of een onderdeel van een thema, over veiligheid of gezondheid op de agenda staan. Dit om continu in gesprek te blijven over het beleid. 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, zoals bij verbouwingen of veranderingen in de inrichting, direct controleren of het beleid al dan niet moet worden aangescherpt. We vinden het belangrijk dat nieuwe medewerkers op de hoogte zijn van ons beleid. Om hen hierin mee te nemen werken we met de richtlijn 'nieuwe medewerker'. Onderdeel hiervan is, dat zij na enkele weken bij ons gewerkt te hebben een vragenlijst invullen met daarin vragen over de volgende onderdelen:

- ons pedagogisch beleid,
- pedagogisch werkplan,
- de gebruikte protocollen, formulieren en richtlijnen
- ons beleid veiligheid en gezondheid

Ook nieuwe medewerkers zijn dan op de hoogte van onze werkwijze.

Onderdelen beleidsplan

In dit beleidsplan zijn achtereenvolgens de volgende onderdelen beschreven:

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

Hoofdstuk 1: Missie, visie en doel

Missie ten aanzien van veiligheid:

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

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

Visie ten aanzien van veiligheid:

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

Je kan tijdens de opvanguren nooit voorkomen dat er bepaalde zaken gebeuren, zoals bijvoorbeeld een botsing tussen twee kinderen. Door goed toezicht te houden probeert de PP'er het spel wel in de hand te houden en te sturen zodat het veilig blijft. In onze ogen moet het ook geen streven zijn om alle risico's te vermijden, kinderen moeten ook leren wat er in de buitenwereld kan gebeuren, zodat ze niet 'wereldvreemd' zijn. De omgeving waarin wij zitten nodigt uit tot spel en avontuurlijk bezig zijn, dit brengt bepaalde 'hanteerbare' risico's met zich mee.

Het doel van het veiligheidsbeleid

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

1. het bewustzijn van mogelijke risico's,
2. het voeren van een goed beleid op grote risico's en
3. het gesprek hierover aangaan met elkaar en met de externe betrokkenen.

Dit alles met als doel, een veilige en gezonde omgeving te creëren waar kinderen onbezorgd kunnen spelen en zich optimaal kunnen ontwikkelen.

We zorgen ervoor dat er voor al onze locaties een passend beleid ligt, toegespitst op de veiligheidsrisico's die specifiek voor die locatie gelden. Dit doen we door samen met het locatiehoofd en zij op haar beurt met de PP's van de locatie, dit plan op te stellen. We willen dat het Beleid Veiligheid & Gezondheid door alle PP's dagelijks van nature wordt toegepast en dat onze PP's in hun gedrag en in de omgang met de kinderen hier bewust mee om gaan. Door de huisregels en werkafspraken met elkaar op te stellen, en het beleid tijdens de werkoverleggen aan de orde te laten komen, moet de dagelijkse praktijk te allen tijden overeenkomen met wat op papier is vastgelegd.

In de ontwikkeling naar de (integrale) kindcentra streven we er ook naar om het veiligheidsbeleid ook meer samen met het onderwijs op te pakken. Denk aan gezamenlijke ontruimingsoefeningen, samen met het onderwijsteam het gesprek aangaan over het beleid en kijken hoe de omgeving hieraan kan bijdragen.

Hoofdstuk 2: Grote risico's

In dit hoofdstuk beschrijven we de belangrijkste grote risico's die op onze locatie kunnen leiden tot ernstige ongevallen, incidenten of gezondheidsproblemen. We hebben de risico's onderverdeeld in drie categorieën; fysieke veiligheid, sociale veiligheid en gezondheid. Per categorie 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. Voor de overige risico's waarvoor we maatregelen nemen verwijzen we naar bijlage 1 waarin de risico-inventarisatie is opgenomen v.w.b. de kleine risico's. De inventarisatie is in december 2025 uitgevoerd. Verder zijn er specifiek voor deze locatie huisregels afgesproken met de PP's, stagiaires, vrijwilligers, kinderen en hun ouders/verzorgers. Deze zijn terug te vinden als bijlage 2 bij dit beleidsplan.

2.1 Voorbeelden van grote risico's

Fysieke veiligheid

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

- Vallen van hoogte. Genomen maatregelen zijn: ramen zijn voorzien van beveiliging en er worden afspraken gemaakt met kinderen dat er geen duw- of trekspelletjes plaatsvinden nabij de raampartijen. Ramen worden alleen op de kiepstand gezet zodat kinderen er niet uit kunnen vallen. Er is een trap op deze locatie. Dit is de trap van de glijbaan en deze is veilig voor kinderen van 2 en 3 jaar. Kinderen wordt geleerd hoe zij deze trap moeten gebruiken. Kinderen worden tijdens het verschonen nooit alleen op de aankleedtafel gelaten (altijd contact houden).

Kinderen mogen niet klimmen in of uit kinderstoelen, op banken of op tafels. Wel mogen zij zelf op de bank of in de kinderstoel (zonder beugel) gaan zitten als we aan tafel gaan.

- Verstikking. Genomen maatregelen zijn: Er zijn op deze locatie koordjes van raamdecoratie maar die hangen hoog. Bij het buitenspelen wordt ervoor gezorgd dat kinderen geen touwtjes uit kleding hebben hangen of lange kettinkjes omhebben waarmee ze kunnen blijven hangen aan het speelmateriaal. Het buiten-speel-materiaal is veilig zodat kinderen niet klem komen te zitten. Kleine kinderen kunnen niet spelen met speelmateriaal dat zo klein is dat ze erin kunnen stikken. Eten en drinken gebeurt onder toezicht aan tafel. Al onze vaste PP's hebben het certificaat 'eerste hulp aan kinderen' of 'BHV Module kind en omgeving' en weten hoe te handelen bij verstikking/verslikking.

Ballonnen worden alleen opgeblazen aan kinderen meegegeven.

- Vergiftiging. Genomen maatregelen zijn: er zijn geen giftige planten in de binnen- of buitenruimte waar kinderen verblijven. Tassen en jassen van PP's worden zo opgeborgen, dat kinderen er niets uit kunnen halen. Er zijn geen gevaarlijke (schoonmaak)middelen binnen bereik van de kinderen. Kinderen tot 4 jaar komen niet zonder toezicht in ruimtes waar knutselmateriaal, toners of andere gevaarlijke stoffen worden opgeborgen. Kinderen tot 4 jaar mogen niet zonder toezicht bij de keuken of de knutselkast komen
- Verbranding (inclusief elektrocutie). Genomen maatregelen zijn: elektrische apparaten zijn hoog weg gezet en snoeren worden zo geleid dat kinderen er niet aan kunnen trekken. Hete thee of koffie wordt altijd weg gezet buiten bereik van kinderen. Op plekken waar kinderen zelf handen wassen is geen heet water. Alle stopcontacten zijn intern beveiligd of voorzien van kind veilige afscherming. Kinderen tot 6 jaar komen niet zonder toezicht in de keuken zodat bijvoorbeeld contact met een hete oven of kookplaat niet mogelijk is. Alle radiatoren en verwarmingsbuizen

binnen bereik van kinderen tot 4 jaar zijn veilig of voorzien van een aftimmering. Indien er buiten veel zonkracht is, worden kinderen ingesmeerd met zonnebrand voordat ze gaan buiten spelen.

- Verdrinking. Genomen maatregelen zijn: er is een omheining geplaatst om de buitenruimte voor kinderen tot 4 jaar zodat kinderen niet onverwachts kunnen weglopen naar een waterpartij.
- Beknelling van vinger. Genomen maatregelen zijn: de deuren van ruimtes voor kinderen tot 4 jaar zijn voorzien van vingerbeveiliging zodat er geen vingers knel kunnen komen te zitten aan de scharnierzijde van de deur. De keukenlades zijn voorzien van vingerbeveiliging. Kinderen tot 4 jaar mogen niet zonder toezicht bij de keuken komen.
- Grote snijwonden. Genomen maatregelen zijn: er worden afspraken gemaakt met kinderen dat er geen duw- en trekspelletjes in de buurt van glazen deuren en ruiten plaatsvinden. Alle ramen onder de 120 cm zijn van veiligheidsglas en dubbel glas. Er wordt binnen niet gegooid met speelgoed zodat er geen ramen of lampen kapotgaan waardoor glassplinters in de ruimte komen. Kinderen tot 4 jaar mogen niet zonder toezicht bij de keuken komen en/of keukenlades zijn voorzien van een kinderbeveiliging.

Sociale veiligheid

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

- Grensoverschrijdend gedrag. Genomen maatregelen zijn: alle PP's zijn in het bezit van een verklaring omtrent gedrag. Verder zijn alle mensen die structureel minimaal 1 keer in de 3 maanden een halfuur op de locatie zijn, ingeschreven in het personenregister (vaste en tijdelijke PP's in loondienst, de houder van de opvangorganisatie, administratief personeel met toegang tot gegevens van kinderen, stagiaires en vrijwilligers). Voor verdere maatregelen zie hoofdstuk 6.
- Kindermishandeling. Genomen maatregelen zijn: we werken met de meldcode kindermishandeling en PP's weten hoe ze hier mee moeten omgaan in de verschillende situaties zoals bij een verdenking van huiselijk geweld (of verwaarlozing), grensoverschrijdend gedrag door kinderen onderling of zedendelicten door collega's.
- Vermissing. Genomen maatregelen zijn: er is een omheining geplaatst om de buitenruimte voor kinderen tot 4 jaar zodat kinderen niet onverwachts kunnen weglopen naar de straat. Het hek van het buitenterrein is daarom altijd gesloten. De deurkrukken zijn zo veel mogelijk verhoogd, of in sommige gevallen voorzien van een afsluiting waar een kind tot 4 jaar niet zelf bij kan. Kinderen tot 4 jaar zijn niet zonder toezicht in de hal/gang (er wordt regelmatig gekeken als kinderen daar mogen spelen).

Gezondheid

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

- Gastro-enteritis (bijvoorbeeld diarree door onhygiënisch werken bij het luier verschonen = kruisbesmetting). Genomen maatregelen zijn: het toepassen van handhygiëne op de juiste momenten en op de juiste manier en de persoonlijke hygiëne zoals kleding, nagels en sieraden en/of het gebruik van handschoenen. Na elke verschoning het, op de correcte manier, reinigen van het aankleedkussen. Volg de hygiëne richtlijn van het RIVM!
- Voedselinfectie, of voedselvergiftiging. Genomen maatregelen zijn: hygiëne volgens de richtlijnen van het RIVM (zie de link aan het einde van dit hoofdstuk).
- Huidinfectie (bijvoorbeeld krentenbaard). Genomen maatregelen zijn: goede schoonmaak van oppervlakten. Verder volgen wij hierbij de deurbriefjes van het RIVM voor de informatievoorziening naar ouders. Zie <https://lci.rivm.nl/deurbriefjes>
- Luchtweginfectie (bijvoorbeeld RS virus). Genomen maatregelen zijn: hoest- en nies discipline, ventileren en luchten Zie ook hier de hygiëne richtlijn van het RIVM.

2.2 Handelen bij optreden van grote risico's

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

Fysieke veiligheid

- Verslikking/Verstikking: Indien bij een ernstige verslikking of door een andere oorzaak verstikking optreedt, zal de PP'er actie ondernemen om de luchtwegen weer vrij te maken. Dit gebeurt via rugslagen en/of borststoten (bij baby's) of buikstoten (kinderen >1jaar). Bij verstikking worden de hulpdiensten gealarmeerd (112 bellen!). Intussen zal de PP'er de reanimatie starten tot de hulpdiensten gearriveerd zijn. Als borst-of buikstoten toegediend zijn, bellen we altijd 112 voor nacontrole (ook als dit geholpen heeft!).
- Vergiftiging: Bij vergiftigingsverschijnselen wordt contact opgenomen met 112. Informatie die de hulpverlener nodig heeft zijn de naam van het product (verpakking bij de hand houden), de geschatte hoeveelheid die het kind op heeft, hoe lang geleden het kind het ingenomen heeft, welke symptomen er te zien zijn en hoe oud het kind is.
- Verbranding:
 - a. Koel de brandwond 20 minuten met lauw zachtstromend leidingwater, stromend van boven de wond naar beneden.
 - b. Waarschuw een arts of 112.
 - c. Is het een derdegraads brandwond groter dan 9 handen (van het kind) wordt ook 112 ingeschakeld.
 - d. Verwijder zo snel mogelijk kleding en de luier (deze houden namelijk de warmte vast waardoor het proces van verbranding door kan gaan)!
 - e. Voorkom dat het lichaam teveel afkoelt. Koel alleen de wond!
 - f. Bedek na het koelen de wond met plastic huishoudfolie, steriel verband of een schone doek.
 - g. Smeer niets op de brandwond.
 - h. Houd het slachtoffer warm met een deken.
 - i. Vervoer het brandwondenslachtoffer, indien mogelijk, zittend.

- Beknelling van vinger: In eerste instantie wordt de aangedane vinger/hand minstens 10 minuten gekoeld met koud water. Als de stand van de vinger niet goed is of het kind de vinger niet kan gebruiken, of als er bijkomende wonden zijn of sprake is van hevige pijn wordt contact opgenomen met de huisarts.
- Grote snijwonden: indien er geen heftige bloeding is wordt de wond onder een lopende kraan goed uitgespoeld met lauw water. Als er geen stromend water aanwezig is, kan ook drinkbaar water uit een fles worden gebruikt. Vooral wanneer er een snijwond aan de voeten is ontstaan door in glas of een scherpe schelp te stappen moet de wond heel goed worden gespoeld. Indien de wondranden niet goed aansluiten moet de wond worden gehecht. Hiervoor wordt contact opgenomen met een huisarts. Bij hevige bloedingen wordt de wond dicht gedrukt m.b.v. een drukverband of schone doek en wordt contact opgenomen met 112. Indien er kans is op shock wordt het kind plat op de grond gelegd.

Sociale veiligheid

- Vermissing: Als een kind is vermist start een zoekactie m.b.v. roepen en rondlopen. Indien een kind tot 4 jaar niet binnen 10 minuten gevonden is, wordt contact opgenomen met de ouders en de hulpdiensten.

Voor kinderen vanaf 4 jaar geldt, dat zij moeten reageren als zij buiten het zicht zijn en geroepen worden. Komt er geen reactie, dan wordt aan andere kinderen gevraagd of zij het kind gezien hebben. Bij het overgangsmoment van school naar de BSO wordt gekeken (in Jaamo) of alle kinderen aanwezig zijn. Bij vermissing van een kind (0-12 jaar) worden de volgende stappen ondernomen:

- Blijf rustig, kijk nogmaals goed rond op de groep, gang, garderobe, toiletten, school
- Waarschuw de collega met wie je samenwerkt. Eén collega blijft bij de groep, de andere collega kijkt wat uitgebreider rond en vergroot het zoekgebied (ben je alleen: waarschuw een collega van een andere groep of achterwacht en voeg de groepen tijdelijk even samen)
- Met één of enkele collega's wordt de opvanglocatie, de speelplaats en de omgeving doorzocht. Ook kinderen wordt gevraagd of ze weten waar het betreffende kind kan zijn. Roep het kind en kijk op plaatsen waar kinderen zich kunnen verstoppen
- Wanneer het kind hierna nog niet is aangetroffen, wordt/worden de ouder(s)/verzorger(s) gebeld en op de hoogte gesteld. Ook het locatiehoofd (of vervanger) wordt op de hoogte gesteld
- In samenspraak met ouder(s)/verzorger(s) wordt besloten om de zoektocht uit te breiden en/of de politie in te schakelen. Het heeft de voorkeur van Kinderopvang KaKa om na 10 minuten hulpdiensten in te schakelen
- Zoek buiten eerst op plekken waar het kind gevaar kan lopen (water, putten, drukke wegen, parkeerplaatsen)
- Collega's (en ouder(s)/verzorger(s)) houden elkaar via het locatiehoofd (of vervanger) op de hoogte. Zodra het kind wordt aangetroffen, worden andere collega's, ouders en eventueel de politie op de hoogte gesteld. Formulier '*F6 – gevaarlijke situaties*' wordt ingevuld.

Gezondheid

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

2.3 Lokale situatie i.v.m. grootste risico's bij Het Kwetternest

Grootste risico's van deze locatie	Hoe te handelen bij deze risico's
Kinderen krijgen hete thee of koffie over zich heen	Volle kopjes worden hoog weggezet.
Een client van de dagbesteding komt onverwacht binnen	Afspraak is dat cliënten niet zonder begeleider binnenkomen
PP'er komt vanuit extra ruimte en doet de deur open. Deur komt tegen kind aan	Altijd eerst door het raam kijken voordat de deur tussen de extra ruimte en het lokaal geopend wordt.
Kinderen gaan staan op de bank van de tafel	Kinderen worden erop gewezen dat dit niet mag
Kinderen stoppen speelgoed in hun mond	Er is altijd toezicht en er wordt gezegd dat dit niet mag
Kinderen spelen in de WC-ruimte en bezeren zich	Deur van de WC-ruimte is zo ver mogelijk dichtgeschoven en leidsters weten wanneer een kind naar de WC gaat. In uiterste nood kan het haakje op de deur
Kind bezeert zich aan de haakjes van de tafelbanken	Kinderen rennen niet om de tafel heen wat vallen voorkomt. Kinderen weten dat de haakjes voor hun tassen zijn.
Kinderen klimmen op de bank (via leuningen) en vallen eraf	Kinderen worden erop gewezen dat ze gewoon op de bank moeten gaan zitten.

Hoofdstuk 3: Omgang met kleine risico's

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Hoofdstuk 4: Risico inventarisatie

In december 2025 hebben we de risico-inventarisatie veiligheid en gezondheid opnieuw uitgevoerd. De laatste inventarisatie van het vorige systeem is hierbij als leidraad aangehouden. Aan de hand van deze inventarisatie hebben we de risico's op onze locatie in kaart gebracht. De grote risico's zijn reeds beschreven in hoofdstuk 2. In bijlage 1 zijn de uitkomsten van de risico-inventarisatie van de kleine risico's terug te vinden, evenals het hieruit volgende actieplan / de lijst van maatregelen.

Om in kaart te brengen hoe op de opvang met risico's wordt omgegaan, moet geïnventariseerd worden of de protocollen, formulieren, richtlijnen en andere afspraken er ook daadwerkelijk toe leiden dat risico's tot het minimum worden beperkt. Hiertoe wordt in ieder locatie-overleg een deel van het beleid eruit gepikt om met het team te bespreken. Er wordt dan in beeld gebracht of datgene wat op papier staat nog goed overeenkomt met hoe er in de praktijk invulling wordt gegeven aan het beleid. Andere instrumenten om het beleid aan te toetsen zijn de formulieren voor het registreren van ongevallen en het in beeld brengen van gevaarlijke situaties. Tijdens het regio overleg (regionaal overleg tussen directie, beleidsmedewerker en locatiehoofden/aanspreekpunt of afgevaardigde van diverse locaties) wordt er ook actief navraag gedaan over de invulling die de locatie hiervoor heeft gekozen. Bij de regio-overleggen komen jaarlijks de volgende punten aan bod:

- Beleidsplannen
- Protocollen, formulieren, richtlijnen
- Meldcode

Ongevallen

Indien zich ondanks de maatregelen en huisregels toch ongevallen voordoen dient er een hiervoor bestemd 'F5 - ongevallen registratieformulier' te worden ingevuld. Het registreren van ongevallen kan oorzaken van ongevallen duidelijk maken. Hierdoor kunnen wij van een ongeval leren en maatregelen nemen zodat zij voorkómen kunnen worden. Voorbeelden van ongevallen zijn: breuken, ernstige valpartij, flinke schaaf- of snijwond, tand door lip, hevige bloedneus, verbranding, bekneeld raken, inslikken van gevaarlijke stoffen, weglopen, etc. Ingevulde formulieren "registratie ongevallen" maken onderdeel uit van dit verslag en zijn terug te vinden in de locatiemap. De ingevulde 'ongevallen registratieformulieren' worden naar de beleidsmedewerker gemaïld en worden op locatie 1 jaar bewaard in de locatiemap.

Gevaarlijke situaties

Doet zich een gevaarlijke situatie voor die niet voorzien is, dan wordt het 'F6 - registratieformulier gevaarlijke situaties' ingevuld. Het beschrijven van gevaarlijke situaties geeft inzicht in potentieel gevaar. Dit maakt het mogelijk gericht te werken aan het voorkómen van ongevallen. Ingevulde 'registratieformulieren gevaarlijke situaties' worden ook naar de beleidsmedewerker gemaïld en op locatie bewaard in de locatiemap. Uiteraard wordt, indien nodig, ook actie ondernomen om herhaling te voorkomen.

Hoofdstuk 5: Thema's uitgelicht

In dit hoofdstuk worden een aantal thema's nader toegelicht.

5.1 Grensoverschrijdend gedrag

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

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

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

De volgende maatregelen worden genomen om grensoverschrijdend gedrag te voorkomen:

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

5.2 Vierogenprincipe

Op de dagopvang (0-4 jaar) is het wettelijk verplicht het vierogen-principe toe te passen. Dit vormt een belangrijk onderdeel van het beperken van het risico op grensoverschrijdend gedrag. Vanuit de wet wordt geëist dat de opvang zodanig wordt georganiseerd dat een PP'er, PP'er in opleiding, stagiair, vrijwilliger of andere volwassene de werkzaamheden uitsluitend kan verrichten terwijl hij of zij gezien of gehoord kan worden door een andere volwassene.

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

Lokale situatie i.v.m. 4 ogen-, oren en transparantie gedurende de dag

Transparantie	• De locatie bevindt zich in een zorgcentrum. • Er is sprake van een nauwe samenwerking met de zorginstelling. Medewerkers van de zorginstelling stappen regelmatig de locatie binnen. • Wij beschikken over een ruime locatie met veel glas in een omgeving waar de hele dag mensen aanwezig zijn en (op onverwachte momenten) langs kunnen lopen. • Wij houden het glas transparant, plakken het niet dicht met werkjes en mededelingen.
Personeelsbezetting	• Bij een volle groep zullen er altijd twee pedagogisch medewerkers op de groep zijn. • Onze locatie heeft een vaste vrijwilliger/stagiaire.
Toezicht bij buiten spelen	• De speelplaats is zichtbaar vanuit de locatie en de straat.
Uitstapjes	• Uitstapjes geschieden altijd in overleg met de ouders van de betrokken kinderen. Waar mogelijk zal er vrijwillig een ouder meegaan, of anders een stagiaire. Een alternatief is een gezamenlijk uitstapje van KDV en BSO, waarbij twee pedagogisch medewerkers meegaan gedurende het uitstapje. • Bij voorkeur met minimaal 2 volwassenen. Uitstapjes met één volwassene zijn alleen op plaatsen waar andere volwassenen mee kunnen kijken.

5.3 Achterwachting

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

- Er is één PP'er op de locatie, waarbij wordt voldaan aan de BKR. In deze situatie moet een volwassene op afroep beschikbaar zijn die binnen 15 minuten op de locatie kan zijn. Deze persoon is tijdens opvangtijden altijd telefonisch bereikbaar.
- Er is één PP'er op de locatie, waarbij niet aan de BKR wordt voldaan (drie-uursregeling). In deze situatie moet een tweede volwassene op de locatie aanwezig zijn. Zijn er geen andere gebruikers in het gebouw aanwezig (van het zorgcentrum), dan blijft de medewerker die pauze heeft op de locatie en is als achterwacht aanwezig. Als er in vakanties zowel KDV- als BSO-opvang is, dan zijn zij elkaars achterwacht.

Achterwachting van deze locatie:

We zijn 5 ochtenden open en op alle dagen wordt met minimaal 2 PP's gewerkt. Er is daarom geen achterwacht nodig.

Hoofdstuk 6: EHBO regeling

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

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

1. Bedrijfshulpverlener Module Kind en Omgeving van NIKTA;
2. Acute Zorgverlener Module Kind en Omgeving van NIKTA;
3. Eerste Hulp aan kinderen van Het Oranje Kruis;
4. Eerste Hulp van Het Oranje Kruis, voor zover afgegeven per 1 januari 2017;
5. Spoedeisende Hulpverlening bij Slachtoffers (SEHSO) van NedCert;
6. Acute Zorg bij kinderen van NIKTA;
7. Eerstehulpverlener Medic & Fire First Aid ® Europe Course van NIKTA;
8. Spoedeisende Hulpverlening bij Kinderen (SEHBK) van NedCert;
9. Acute Zorg aan Kind en Omgeving van de Nederlandse Vereniging Bedrijfshulpverlening;
10. Basis Eerstehulpverlener-LPEV met de aantekening Eerste hulp aan Kinderen van Stichting LPEV;
11. Eerste Hulp aan Baby's en Kinderen van het Nederlandse Rode Kruis;
12. Eerste Hulp bij werken met kinderen van het Nederlands Instituut voor Bedrijfshulpverlening;
13. Advanced Medical Responder: Eerste hulp Aan Kinderen (AMR3: EHAK IKK) van CIBOT;
14. Bedrijfshulpverlening Kind van CIBOT;
15. Eerste Hulp Bij Ongelukken onderwijs voor baby's en kinderen van Livis.
16. Eerste Hulp aan Kinderen van First Aid Network;
17. Bijscholing Eerste Hulp aan Kinderen van First Aid Network;
18. Eerste hulp / Eerste Hulp aan Kinderen van First Aid Network;
19. Bijscholing Eerste Hulp / Eerste Hulp aan kinderen van First Aid Network.

Op onze locatie doen we er alles aan om te voorkomen dat een kind letsel oploopt als gevolg van een ongeluk(je). Toch is dit helaas niet geheel te voorkomen. Daarnaast kunnen zich andere calamiteiten voordoen, waardoor EHBO noodzakelijk is. Binnen Kinderopvang KaKa worden alle PP's EHBO geschoold. We zorgen ervoor dat er altijd iemand met een geldig EHBO-certificaat op de locatie aanwezig is. Binnen onze organisatie worden PP's geschoold voor het certificaat 'BHV Module Kind en omgeving' van of 'Acute zorg bij kinderen' beiden van Nikta.

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

Hoofdstuk 7: Beleidscyclus

7.1 Beleidscyclus

Van doelen naar maatregelen en acties en het bijstellen van beleid

Een beleidscyclus bestaat uit vier fasen:

1. Een eerste fase waarin voorbereidingen worden gedaan om de risico-inventarisatie te kunnen uitvoeren. Dit betekent dat eerst de onderwerpen moeten worden vastgesteld die hierin opgenomen worden. Verder wordt vastgelegd wie de verantwoordelijke is voor de uitvoering van de risico-inventarisatie en het maken van het beleidsplan V&G. Het locatiehoofd heeft hier een belangrijke rol in. De beleidsmedewerker kwaliteit is eerste verantwoordelijke voor de uitwerking van het verslag.
2. Een tweede fase waarin daadwerkelijk aan de slag wordt gegaan met de risico-inventarisatie. In deze fase zijn we actief met het locatiehoofd van de locatie in gesprek gegaan over de te behandelen onderwerpen zodat een overzicht is ontstaan van aandachtspunten die voor verbetering vatbaar zijn. Dit is gebeurd tijdens het maken van het beleidsplan, maar komt ook jaarlijks ter sprake in het regio-overleg en tijdens de drie jaarlijkse locatie-overleggen (deze locatie-overleggen vinden plaats voorafgaand aan de regio-overleggen). Het locatiehoofd heeft hierbij een belangrijke rol in de overdracht van informatie tussen houder of beleidsmedewerker en het team wat op de locatie aan het werk is. De notulen van het locatie-overleg worden doorgestuurd naar de directie en de beleidsmedewerker.
3. Een derde fase waarin wordt opgesteld hoe deze verbeterpunten het beste aangepakt kunnen worden, in de vorm van een plan van aanpak (zie bijlage 1). Dit zal plaatsvinden gedurende het hele jaar. Het team komt via het locatiehoofd met voorstellen voor aanpassing, aanscherping of verbetering welke in het beleid worden doorgevoerd als de beleidsmedewerker zich kan vinden in de voorgestelde wijziging. Het belangrijkste kader hiervoor is de geldende regelgeving en de richtlijnen van het RIVM en de GGD.
4. En een laatste vierde fase om te evalueren of de aanpassingen hebben geleid tot verbetering. Dit is gepland voor de periode november-december, zodat er indien nodig in januari weer een ge-update plan kan liggen indien nodig.

Het doorlopen van de cyclus duurt gemiddeld een jaar. Dit kan eventueel korter zijn wanneer kleine onderwerpen in delen worden opgepakt. Wat prettig werkt is voor iedere locatie anders.

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

7.2 Plan van aanpak

Welke maatregelen worden genomen?

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

- de meeste ongelukken kunnen voorkomen worden door het opvolgen van de huisregels en werkafspraken. Alle PP's zijn goed op de hoogte van de huisregels en passen deze ook toe.
- Voor ieder regio-overleg voert het locatiehoofd op de eigen locatie een extra controle uit op het naleven van de maatregelen t.a.v. de grote risico's. Uiteraard wordt er eerder ingegrepen als het eerder wordt geconstateerd, maar door een bewust controlemoment is de kans groter dat er iets gezien wordt.
 - Controle van de snoeren en elektrische apparaten
 - Controle van de stopcontactbeveiliging
 - Controle of het speelgoed en meubilair nog veilig is (splinters, scheuren of andere beschadigingen repareren of onderdeel weggooien).

Voor een totaaloverzicht van de risico-inventarisatie wordt verwezen naar bijlage 1. Het plan van aanpak ten aanzien van genomen acties is ook terug te vinden in bijlage 1.

Hoe worden maatregelen geëvalueerd?

Om te bepalen of de genomen acties en maatregelen ertoe hebben geleid dat er een veiligere en gezondere opvang kan worden geboden, evalueren we drie keer per jaar (tijdens team overleggen op de locatie) de genomen maatregelen en/of ondernomen acties tijdens het teamoverleg. Een terugkoppeling naar de houder en beleidsmedewerker volgt na het teamoverleg in het regio-overleg of op een ander moment, maar uiterlijk binnen 14 dagen na het constateren van een benodigde aanpassing. Het locatiehoofd is hiervoor verantwoordelijk. Indien een maatregel of actie een positief effect heeft gehad, wordt het veiligheids- en gezondheidsbeleid hierop aangepast.

In de afgelopen periode hebben we ondervonden dat een aantal maatregelen een positief effect hebben gehad op het verbeteren van het veiligheid en gezondheid. Deze maatregelen zijn vastgelegd in het 'Plan van aanpak' dat terug te vinden is in bijlage 1.

Hoofdstuk 8: Communicatie en afstemming in- en extern

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

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

Tijdens de regio overleggen (drie keer per jaar) is er aandacht voor elke locatie en kan indien nodig het beleid rondom veiligheid en gezondheid bespreekbaar gemaakt worden. Hierdoor leren locatiehoofden ook van elkaar en met elkaar om de risico's goed in beeld te houden en hoe er mee om te gaan.

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

Bijlage 1: Risico inventarisatie

Algemene locatiegegevens:

Naam locatie:	POV Het Kwetternest
Adres locatie:	Domela Nieuwenhuisweg 28, 9649 AJ Muntendam
Telefoonnummer locatie:	06-21845740
Openingstijden locatie:	8.30-12.30
Verzamelplaats bij ontruimen:	speeltuintje Soetan Sjahrirweg of speeltuintje Brinkmanhof, (ligt aan de plek van de brand)

Wat leren we de kinderen

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

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

Tijdens de eerste weken op de opvang maakt het kind kennis met deze regels

Afspraken brandpreventie

De deuren van de lokalen fungeren als nooduitgang. In samenwerking met de school hebben enkele personen de cursus BHV (inclusief brandbestrijding) gevolgd. Er is altijd minimaal 1 PP'er op de groep met een geldig EHBO/BHV-certificaat. Er is jaarlijks een herhalingscursus waar alle PP's verplicht aan moeten deelnemen. Een overzicht van de EHBO en BHV-scholing is terug te vinden in hoofdstuk 6. In geval van een ontruiming zorgt een BHV'er ervoor dat alle kinderen buiten komen, en verzamelen in het speeltuintje aan de Soetan Sjahrirweg of speeltuintje Brinkmanhof. Ter voorkoming van brand worden geen kaarsjes gebrand of ander open vuur gedoogd. Er wordt niet gerookt in de locatie.

De in kaart gebrachte risico's

In de tabel op de volgende pagina's staan de risico's weergegeven die in de dagelijkse opvang als kleine risico's voorkomen. Op het moment dat er een risico wordt waargenomen dat niet door het volgen van de huisregels wordt ondervangen, dan wordt dit in de tabel aangekruist in de laatste kolom en opgenomen in het 'Plan van aanpak'. Op deze manier wordt goed inzichtelijk gemaakt op welke momenten risico's ontstaan of gesignaleerd worden en hoe lang het duurt voordat er weer een acceptabele situatie is ontstaan.

Overzicht risico-inventarisatie

Onderstaande risico's hebben dagelijks de aandacht van de PP'er. Als er acties ontstaan, dan zijn deze terug te vinden in het 'Plan van aanpak' (onderaan in deze bijlage). Hierin is te lezen om welke actie het gaat, wanneer de actie uitgezet is, wie deze actie oppakt en wanneer deze verholpen moet zijn.

Veiligheid binnenruimte:

<u>Eventuele risico's</u>	<u>Te nemen of genomen maatregelen</u>	<u>Aandachtspunt</u>
Kind struikelt over of bezeert zich aan een oneffenheid	Controle op gevaarlijke situaties zoals uitstekende tegels in de buitenruimte	
Kind struikelt over speelgoed of meubilair	De ruimte is niet te vol, er moet voldoende vrije speelruimte zijn. Los speelgoed wordt opgeruimd na het spelen	
Kind glijdt uit over een gladde of natte vloer	Vloeren zijn droog zodat kans op uitglijden beperkt wordt of worden direct drooggemaakt	
Kind rent ongezien naar buiten	Deuren zijn gesloten met een hoge kruk of, zo nodig andere kind veilige afsluiting (traphekje, haakje, etc.)	
Kind botst tegen de deur of tegen meubilair	Binnen rennen we niet, deuren houden we gesloten zodat deze niet in de looproute zitten	
Kind krijgt splinter in de vinger of verwond zich aan speelgoed of meubilair	Speelgoed of meubilair dat beschadigd is wordt weg gegooid of gerepareerd	
Kind wordt omvergelopen door een ander kind of kinderen botsen tegen elkaar aan	Kinderen houden rekening met elkaar en kijken waar zij lopen	
Kind stopt klein speelgoed in de mond	Klein speelgoed wordt aan tafel onder toezicht gebruikt. Als dit op de grond valt, wordt dit opgeraapt.	
Kind heeft toegang tot lucifers of aansteker	Er liggen geen lucifers of aanstekers binnen bereik van kinderen	
Kind valt van een speeltoestel	Speeltoestellen worden op de juiste manier gebruikt. Indien nodig wordt hulp geboden	
Kind valt door defect materiaal	Materiaal dat beschadigd is wordt weg gegooid of gerepareerd	
Kind bezeert zich aan de kapstok	Haken van de kapstok worden veilig bevestigd aan de binnenzijde van de kapstok	
Kind trekt plastic zak over het hoofd	Er zijn geen plastic zakken waar kinderen ongezien mee kunnen spelen	
Kind valt van de bank bij de groepstafel	We leren kinderen te gaan zitten op de bank en zien hierop toe	
Kinderen komen in contact met klein speelgoed van de BSO	BSO-speelgoed wordt opgeborgen in een aparte kast en deze is dicht als de POV-kinderen er zijn	
Kind krijgt vingers tussen de deur	We leren kinderen om de deuren goed te gebruiken. Er vingerbeveiliging op binnendeuren (bij kinderen <4 jaar)	
Kind valt van de trap bij de glijbaan	We leren kinderen hoe deze veilig te gebruiken is en staan erbij als er hulp nodig is	
Kind valt van de bank (sofa)	We wijzen kinderen erop dat de bank is om op te zitten	
Kinderen krijgen vingers tussen de kastdeurtjes van de speelkeuken	We leren kinderen om te kijken en kastjes voorzichtig te sluiten	
BSO: kind bezeert zich in de keuken aan de daar aanwezige materialen of de kookplaat	Kinderen mogen de keuken alleen onder toezicht gebruiken.	

Veiligheid Buitenruimte:

Eventuele risico's	Te nemen of genomen maatregelen	aandachtspunt
Kind wordt omvergereden door fietsend kind of omvergelopen	Kinderen houden rekening met elkaar en kijken waar zij fietsen en lopen/rennen	
Kind valt van een speeltoestel (glijbaan, schommel, klimtoestel)	Speeltoestellen worden op de juiste manier gebruikt. Indien nodig wordt hulp geboden	
Kind valt door defect materiaal	Materiaal dat beschadigd is wordt weg gegooid of gerepareerd	
Kind snijdt zich aan zwerfvuil	Zandbak na gebruik afsluiten en bij openen zandbak attent zijn op zwerfvuil. Het plein wordt gecontroleerd op zwerfvuil.	
Kind bezeert zich aan de omheining	Op de omheining mag niet geklommen worden	
Kind trekt plastic zak over het hoofd	Er zijn geen plastic zakken waar kinderen ongezien mee kunnen spelen	
Kind rent de weg op als het wordt opgehaald	Het hek sluiten zodat kinderen niet ongezien het plein kunnen verlaten. We attenderen ook ouders hierop	
Kind doet poortje open en rent de straat op	Er is toezicht tijdens het buitenspelen en het poortje wordt goed afgesloten (is op slot (alleen indien van toepassing)).	
Er gebeuren ongelukjes met fietsen	We leren kinderen goed op elkaar te letten	
KDV/POV: Kind valt doordat hij/zij niet goed uit de zandbak kan klimmen	Er is altijd toezicht als de kinderen buiten spelen	
BSO: Kind verlaat het grote plein	Er worden afspraken gemaakt waar de kinderen mogen spelen en hierop wordt gecontroleerd. Ook is er toezicht.	

Gezondheid:

Eventuele risico's	Te nemen of genomen maatregel	aandachtspunt
Kind komt door gezamenlijk gebruik van zakdoek, spugdoekje of slab in contact met ziektekiemen	Er wordt waar mogelijk disposable materiaal gebruikt. Spuugdoekjes en slabben worden niet gedeeld tussen kinderen	
Kind komt door aanraken vuile luier in contact met ontlasting/urine	De luiers worden in een afsluitbare bak bewaard totdat ze in de luierkliko of container buiten/in de schuur gaan	
Kind komt door verontreinigde verschoontafel of aankleedkussen in contact met ontlasting of urine	Na gebruik wordt het aankleedkussen schoon gemaakt met water en allesreiniger (zie F7 - Richtlijn hygiëne en gezondheid)	
Kind krijgt door gebruik van vuile/anderens fopspeen ziektekiemen binnen	Kinderen maken gebruik van hun eigen fopspeen, deze wordt niet gedeeld met anderen	
Kind komt door gezamenlijk gebruik van beddengoed in contact ziektekiemen	Ieder kind slaapt in een voor hem/haar opgemaakt bedje wat wekelijks wordt verschoond	
Kind komt via vuil speelgoed in contact met ziektekiemen	Zichtbaar vervuild speelgoed wordt direct gereinigd. Jaarlijks wordt alles gereinigd	
Kind verblijft in een vervuilde ruimte doordat schoonmaak ontoereikend is	De PP's zorgen voor een schone, opgeruimde opvang, hierbij wordt gebruik gemaakt van de werkljst via aftekenen.	
Kind komt in contact met afval	Afval wordt in gesloten bakken opgeslagen en dagelijks weg gebracht naar de container	
Kind komt door vervuild zwembad in contact met ziektekiemen	Bij gebruik van een zwembad, wordt dagelijks het water verschoond. Verschoenen gebeurt ook bij zichtbare vervuiling	
Kind komt in contact met ontlasting in zandbak	Voor gebruik wordt de zandbak gecontroleerd op vervuiling. De zandbak wordt na gebruik afgesloten	

Het klimaat in de binnenruimte is aangenaam (niet te koud, te warm, bedompt)	De temperatuur in de leefruimtes is aangenaam, ongeveer 20°C	
Het klimaat in de slaapkamer is aangenaam (niet te koud, te warm, bedompt)	De temperatuur is aangenaam, ongeveer 18°C. Eventueel voor het slapen de ruimte koelen met een airconditioner bij hete dagen	
Kind krijgt medicatie verkeerd toegediend	Het formulier 'F10 - medicijntoediening' wordt van te voren samen met de ouder ingevuld en dit wordt in Jaamo genoteerd	

IS HILBERT NOG LANGS GEWEEST OM IETS TE REPAREREN?

Plan van aanpak in verband met geconstateerde risico's:

datum	omschrijving	Gereed op
	Palen van de schommel	

Bijlage 2: Huisregels van deze locatie

De kinderopvang is gesitueerd in een zorgcentrum waarbij sprake is van het gebruik van enkel de begane grond. Door de kinderen wordt vrij gebruik gemaakt van de leefruimte en buitenruimte (uiteraard is er wel toezicht). De berging is in principe niet voor kinderen toegankelijk. Het sanitair en het keukenblok worden alleen onder begeleiding gebruikt.

Iedere ouder heeft met de organisatie afspraken over de afname van het aantal uren opvang. Hiermee is van tevoren duidelijk wanneer de kinderen worden gebracht en gehaald. Het parkeren van auto's geschiedt op de openbare parkeerplaatsen. Kinderwagens en maxi-cosi's worden gestald in de entree bij de kapstok zodat deze niet in de weg staan om een vrije uitloop te garanderen (brandveiligheid). Het heeft onze voorkeur dat ouders dit weer meenemen. Roken is in en om het hele gebouw verboden. Kinderen tot 4 jaar zijn alleen onder toezicht van ouders of PP's in de entree.

Leefruimte:

Kinderen kunnen in de leefruimte vrij spelen. Er wordt rekening gehouden met spelende kinderen, het meubilair en andere objecten. We leren de kinderen dat we binnen bij voorkeur niet rennen, en al helemaal niet als de weg niet vrij is. Na het spelen wordt speelgoed opgeruimd om valpartijen te voorkomen. Tijdens het eten en drinken zitten de kinderen aan tafel (en de PP's ook => het goede voorbeeld geven). Kinderen klimmen niet op de banken, de kinderstoel of de tafel. Het eten en drinken is aangepast aan de leeftijd, niet te vroeg beginnen met hard en snel eten. Als er drinken gemorst wordt, dan wordt dit direct opgeruimd zodat de vloer niet glad wordt. Er mag niet gegooid worden met (zware) voorwerpen om schade aan meubilair, lampen en uiteraard letsel te voorkomen. Als er met klein speelgoed (<3,5cm) gespeeld wordt moet er altijd toezicht zijn om te voorkomen dat kleine kinderen dit in hun mond (of neus) krijgen. We gebruiken dit daarom aan tafel.

Extra ruimte:

Kinderen zijn hier alleen onder toezicht van een PP'er. Omdat dit een kleine ruimte is, wordt hier met een beperkt aantal kinderen (ongeveer 4) gespeeld. Vanuit de groep gaan de kinderen samen met de PP'er naar de extra ruimte toe.

Buitenruimte:

Kinderen tot 4 jaar mogen alleen onder begeleiding / toezicht op een omheind buitenterrein grenzend aan de lokalen spelen.

Speeltoestellen moeten veilig zijn, zodat in geval van vallen of botsen de kans op ernstig letsel minimaal is. Verder gelden dezelfde regels als voor de leefruimte binnen. Als de zon schijnt moeten kinderen zoveel mogelijk in de schaduw kunnen spelen en goed worden ingesmeerd.

Keuken / sanitair:

Kinderen mogen (zonder toezicht) niet in de keuken komen. De deur is daarom gesloten. Dit om risico's bij de kraan, of met de laden en kastdeurtjes te voorkomen. Kinderen mogen niet zonder toezicht op de aankleedtafel klimmen (alleen via het trapje als er toezicht is). Als een kind tot 4 jaar naar de toiletruimte gaat is de PP'er altijd op de hoogte, zodat toezicht gehouden kan worden. Kinderen die bijna 4 jaar zijn mogen zelfstandig naar de WC, als blijkt dat een kind dit al eerder kan, mag ook dit kind zelfstandig naar de WC. Er staan geen schoonmaakmiddelen of andere gevaarlijke stoffen op het toilet. Chloor/bleekmiddel wordt op onze locaties niet gebruikt.

Omgeving:

Het gehele terrein rondom het kindcentrum is niet omheind. Er is voldoende ruimte om buiten te spelen (voor kinderen tot 4 jaar op een omheind buitenterrein). Alleen onder begeleiding van PP's

komen kinderen buiten de hekken wat de risico's voor wat betreft auto's minimaal maakt. Dit neemt niet weg dat het goed is om een aantal zaken af te spreken. Ouders zijn medeverantwoordelijk voor de veiligheid tijdens het halen en brengen van de kinderen. Kinderen mogen niet alleen de weg op. Tijdens uitstapjes wordt gebruik gemaakt van degelijke fiets- en autostoeltjes. Kinderen blijven in de buurt van de PP'er zodat zij goed toezicht kan houden. De PP'er geeft de kinderen het goede voorbeeld, ook bij uitstapjes buiten de locatie. Er wordt gezorgd voor voldoende begeleiding.

Gezondheid:

De meeste gezondheidsrisico's kunnen goed worden ondervangen door het maken (en nakomen) van huisregels en het ontwikkelen van gewoontegedrag. Het is onmogelijk (en onwenselijk) een situatie te creëren waarin kinderen op het kinderopvangadres nooit gezondheidsrisico's kunnen lopen. Dit zou het normale (speel)gedrag van kinderen te veel beperken. Uiteraard is het de taak van de PP'er om zorg te dragen voor een goede hygiëne, om de risico's zo veel mogelijk te beperken en de kinderen hygiëneregels aan te leren. Er wordt gewerkt met een schoonmaaklijst voor alle voorkomende reinigingswerkzaamheden. Deze is bekend bij de PP's. Voor het verstrekken van medicijnen wordt altijd het formulier 'Medicijntoediening' door de ouder/verzorger ondertekend. Dit formulier is terug te vinden in de locatiemap. Van elk kind moet (indien nodig/aanwezig) een medisch dossier voorhanden zijn! Het locatiehoofd is hiervoor verantwoordelijk.

Als organisatie conformeren wij ons wat betreft hygiëne en ziektes aan de richtlijnen het Landelijk Centrum voor Hygiëne en Veiligheid (LCHV). Zij hebben hiervoor documenten ontwikkeld die bij wijzigingen aangepast worden. Deze documenten zijn in te zien via de website: <https://www.rivm.nl/hygienerichtlijnen/kdv-psz-bso> en dan na de laatste link de tekst: Onder 'downloads' (derde alinea) zijn de verschillende documenten te downloaden waaronder Hygiëne-richtlijnen, binnen- en buitenmilieu, en informatie over ziektebeelden. Een enkele keer gaan wij hier anders mee om dan het RIVM aangeeft. Dit is terug te vinden in onze richtlijn 'R7 - Hygiëne en gezondheid'

Ook het hitteplan van het RIVM zal, indien van toepassing, aan locatie doorgegeven worden. Dit wordt per mail gedaan zodra dit hitteplan ingaat.

Huisregels van de locatie:

- Geen speelgoed mee op de glijbaan
- De bank is om op te zitten (geldt voor binnen en buiten)