



Beleid veiligheid & gezondheid Lilas KDV De Schutsluis

| | |
|-----------------|---|
| Auteurs | Lilian Costeren |
| Contactgegevens | |
| Telefoonnummer | 0620407368 |
| E-mailadres | info@lilaskindercentrum.nl |
| Registraties | LRKP-nummer: 253802921 KVK-registratie: 000063145448 |
| Versie en Datum | Versie 1, 28-02-2025 |
| Herzien | 18-11-2025 |



Inhoudsopgave

| | |
|---|-----------|
| Introductie | 5 |
| <i>Preventiemedewerker.....</i> | 5 |
| De preventiemedewerker | 5 |
| Missie en visie | 6 |
| <i>Missie.....</i> | 6 |
| <i>Visie</i> | 6 |
| <i>Doelen.....</i> | 6 |
| Beleidscyclus | 7 |
| <i>Ontwikkeling beleid veiligheid & gezondheid.....</i> | 7 |
| <i>Jaarlijkse evaluatie</i> | 7 |
| <i>Tussentijdse actualisatie.....</i> | 7 |
| <i>Communicatie beleid extern</i> | 8 |
| Communicatie beleid intern..... | 8 |
| Communicatie beleid extern | 8 |
| Het pand..... | 9 |
| <i>De binnenruimtes</i> | 9 |
| <i>De buitenruimte</i> | 9 |
| Omgang met kleine risico's | 10 |
| <i>Huisregels m.b.t. de veiligheid:.....</i> | 11 |
| <i>Huisregels m.b.t. de gezondheid:.....</i> | 12 |
| Omgaan met grote risico's | 13 |
| <i>Fysieke veiligheidsrisico's.....</i> | 13 |
| Vallen van hoogte | 13 |
| Handelswijze indien het risico zich verwezenlijkt | 14 |
| Verstikking..... | 14 |
| Handelswijze indien het risico zich verwezenlijkt | 15 |
| Vergiftiging | 16 |
| Handelswijze indien het risico zich verwezenlijkt | 16 |
| Verbranding..... | 16 |
| Handelswijze indien het risico zich verwezenlijkt | 17 |
| Verdrinking..... | 17 |
| Handelswijze indien het risico zich verwezenlijkt | 18 |
| Als het slachtoffer nog in het water ligt:..... | 18 |
| Als het slachtoffer uit het water is:..... | 18 |
| Oververhitting | 18 |
| Handelswijze indien het risico zich verwezenlijkt | 19 |
| Elektrocutie | 19 |
| Handelswijze indien het risico zich verwezenlijkt | 19 |
| Vermissing | 19 |
| Handelswijze indien het risico zich verwezenlijkt | 20 |



| | |
|--|--|
| Verongelukken..... | 21 |
| Handelswijze indien het risico zich verwezenlijkt | 22 |
| Protocol Uitstapjes..... | 22 |
| Protocol veilig vervoeren | 23 |
| Wiegendood | Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd. |
| Protocol wiegendood | Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd. |
| Snijden..... | 28 |
| Handelswijze indien het risico zich verwezenlijkt | 28 |
| <i>Sociale veiligheid</i> | 28 |
| Grensoverschrijdend gedrag | 28 |
| Beleid grensoverschrijdend gedrag | 29 |
| Vierogenbeleid..... | 29 |
| Beleid aanname nieuwe medewerkers..... | 30 |
| Verklaring Omtrent het Gedrag (VOG) en continue screening | 31 |
| Vertrouwenspersoon | 31 |
| Stappenplan handelen na grensoverschrijdend gedrag | 32 |
| Kindermishandeling | 32 |
| Aandachtsfuntionaris | 32 |
| Protocol kindermishandeling en grensoverschrijdend gedrag | 32 |
| Meldcode app | 33 |
| Meld-, overleg- en aangifteplicht in de kinderopvang (MOA) | 33 |
| <i>Gezondheid</i> | 34 |
| Overdracht ziektekiemen..... | 34 |
| Beleid handhygiëne..... | 35 |
| Beleid hoesten en niezen | 36 |
| Beleid voedselbereiding | 37 |
| Beleid allergie..... | 31 |
| Beleid zuigelingenvoeding..... | 38 |
| Beleid gebruik potjes..... | 39 |
| Een ongezond binnenmilieu..... | 39 |
| Afspraken gebruik van producten met vluchtige stoffen | 40 |
| Ventilatiebeleid..... | 40 |
| Schoonmaakbeleid..... | 40 |
| Een ongezond buitenmilieu | 40 |
| Werkinstructie Gebruik zwembadjes..... | 41 |
| Werkinstructie zandbak | 41 |
| Buiten spelen in de zon | 41 |
| Verkeerd toedienen medicijnen..... | 42 |
| Beleid Medicijnverstrekking | 42 |
| Onjuiste huid en wondverzorging | 44 |
| Afspraken over wondverzorging..... | 44 |
| Werkinstructie hoe om te gaan met bloed? | 45 |
| 6. Calamiteitenbeleid | 45 |
| <i>Achterwachtregeling</i> | 46 |
| <i>EHBO-regeling</i> | 47 |
| <i>Ongevallen en ziekte</i> | 47 |
| Ongevallen registratie..... | 48 |
| <i>Brand en ontruimingsplan</i> | 48 |
| <i>Stappenplan handelen na (bijna)ongeval</i> | 49 |



| | |
|--|-----------|
| 7. Ondersteuning en melding van klachten | 50 |
| <i>Stap 1: Interne klachtenreglement, klacht indienen</i> | 50 |
| <i>Stap 2: Contact opnemen met Klachtenloket Kinderopvang</i> | 50 |
| <i>Stap 3: Klacht indienen bij Geschillencommissie Kinderopvang</i> | 50 |
| 8. Rapportage Risico Inventarisaties | 51 |
| <i>Rapportage Veiligheid</i> | 51 |
| Rapportage Entree | 51 |
| Rapportage Slaapkamers | 52 |
| Rapportage groepsruimte | 54 |
| Rapportage Buitenruimte | 57 |
| Rapportage Sanitair kinderen | 59 |
| Rapportage Sanitair volwassenen | 60 |
| Rapportage Keuken | 60 |
| Rapportage kantoor | 62 |
| Rapportage Omgeving | 62 |
| <i>Rapportage Gezondheid</i> | 64 |
| Rapportage Gezondheidsrisico's door overdracht ziektekiemen | 64 |
| Rapportage Gezondheidsrisico's als gevolg van het binnenmilieu | 67 |
| Rapportage Gezondheidsrisico's als gevolg van het buitenmilieu | 68 |
| Rapportage Gezondheidsrisico's ten gevolge van (het uitblijven van) medisch handelen | 69 |
| <i>Openstaande acties Veiligheid</i> | 71 |
| Openstaande acties Entree | 71 |
| Openstaande acties slaapkamer | 71 |
| Openstaande acties Groepsruimte | 72 |
| Openstaande acties Buitenruimte | 72 |
| Openstaande acties Sanitaire ruimtekinderen | 72 |
| Openstaande acties Sanitair volwassenen | 72 |
| Openstaande acties Keuken | 73 |
| Openstaande acties Omgeving | 73 |
| <i>Openstaande acties Gezondheid</i> | 73 |
| Openstaande acties Gezondheidsrisico's door overdracht ziektekiemen | 73 |
| Openstaande acties Gezondheidsrisico's als gevolg van het binnenmilieu | 73 |
| Openstaande acties Gezondheidsrisico's als gevolg van het buitenmilieu | 74 |
| Openstaande acties Gezondheidsrisico's ten gevolge van (het uitblijven van) medisch handelen | 74 |



Introductie

Voor u ligt het beleidsplan Veiligheid en Gezondheid van Lilas KDV De Schutsluis. Met behulp van dit beleidsplan wordt inzichtelijk gemaakt hoe we op onze locatie werken. Met als doel de kinderen en medewerkers 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 opening van de locatie.

Voor de leesbaarheid staat in het beleidsplan ouders, pedagogisch medewerkers. Met ouders worden ook uiteraard verzorgers bedoeld. Onder pedagogisch medewerker worden gediplomeerde pedagogische medewerkers verstaan. Met medewerkers worden pedagogisch medewerkers en ondersteunende collega's (vrijwilligers en in de toekomst mogelijk stagiaires) en de houder/ leidinggevende bedoeld.

Preventiemedewerker

Om het beleid op het gebied van veiligheid en gezondheid te bewaken hebben wij een preventiemedewerker die de kwaliteit op het gebied van het beleid en de uitvoering van dit beleid controleert, bijstelt en handhaaft.

De preventiemedewerker adviseert over veiligheid en gezondheid en dus ook over BHV.

De preventiemedewerker is ook een Bhv'er.

De drie wettelijke taken van een preventiemedewerker zijn:

- Het (mede) opstellen en uitvoeren van de risico-inventarisatie en -evaluatie (RI&E).
- Het adviseren en nauw samenwerken met de ondernemingsraad/ personeelsvertegenwoordiging over de te nemen maatregelen voor een goed arbeidsomstandighedenbeleid.
- Deze maatregelen (mede) uitvoeren.

De preventiemedewerker

Naam: Lilian Costeren



Missie en visie

Een visie is waar wij als kinderdagverblijf voor staan en een missie wat wij als kinderdagverblijf willen bereiken.

Missie

Wij vangen kinderen op in een veilige en gezonde kinderdagverblijf. 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

Lilas KDV De Schutsluis staat voor kinderopvang waar gewerkt wordt vanuit passie en 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.

Doelen

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

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

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



Beleidscyclus

Ontwikkeling beleid veiligheid & gezondheid

In de periode van februari t/m maart 2025 hebben wij ons Beleid Veiligheid & Gezondheid opgesteld. Onze beleidscyclus zijn wij gestart met een uitgebreide risico-inventarisatie. Deze is uitgevoerd door Lilian Costeren in de rol van preventiemedewerker.

Op basis van de uitkomsten van de risico-inventarisatie hebben wij een Rapport Risico Inventarisatie geschreven. Zie bijlage 1.

Op basis van de uitkomsten van de risico-inventarisatie wordt een actieplan gemaakt. Wij hebben de huisregels in kaart gebracht die ervoor moeten zorgen dat de kans op kleine risico's worden beperkt. En we hebben de grote risico's in kaart gebracht waarop wij beleid hebben opgesteld om de kans hierop te verkleinen.

Vanuit de gekregen inzichten over alle aanwezige grote- en kleine risico's op de vestiging, hebben wij ons beleid opgesteld.

Jaarlijkse evaluatie

Jaarlijks herzien wij dit Beleid Veiligheid & Gezondheid door opnieuw een risico-inventarisatie uit te voeren. Op basis van de uitkomsten van de risico-inventarisatie wordt een actieplan gemaakt om te zorgen dat de omgeving veilig en gezond gehouden wordt.

Het beleid veiligheid & gezondheid valt onder het adviesrecht van de oudercommissie. Bij het jaarlijks herzien van ons Beleid Veiligheid & Gezondheid, zullen wij de oudercommissie betrekken en hen om advies vragen.

Zolang wij nog geen oudercommissie hebben, zullen wij in een nieuwsbrief aan de ouders melden dat het beleid is herzien en dat men het in kan zien en ons van advies kan voorzien.

Tussentijdse actualisatie

Het veiligheids- en gezondheidsbeleid is een levend document. Dat betekent dat het beleid nooit af is en bij veranderingen binnen Lila's KDV De schutsluis zoals constatering, verbouwingen of bij incidenten/ (bijna) ongevallen, dan wordt het beleidsplan aangepast. Ook kan op basis van de evaluaties tijdens de teamoverleggen het beleidsplan Veiligheid & Gezondheid worden bijgesteld.

Hieronder geven we aan wanneer het beleid tussentijds is geactualiseerd en wat de reden was voor de aanpassing.

| |
|--------------------------|
| Datum aangepast: |
| |
| Reden aanpassing: |
| |



Communicatie beleid extern

Het beleid veiligheid & gezondheid zal gedeeld worden met zowel de medewerkers als de ouders. Hoe wij dit doen, beschrijven wij in deze paragraaf.

Mocht u aanvullingen hebben of tegen iets aan lopen dat in het beleid moet worden opgenomen, dan horen we dat heel graag. We staan altijd open voor suggesties om het verblijf nog veiliger en gezonder te maken.

Communicatie beleid intern

Tijdens de inwerkperiode delen wij het beleid veiligheid & gezondheid met de nieuwe medewerkers.

Met het team bespreken wij de voortgang van het beleid veiligheid & gezondheid en evalueren wij een onderdeel tijdens de teamoverleggen. Dit om continu in gesprek te blijven over het beleid. Zo blijven we scherp op onze werkwijzen 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.

Vast onderdeel van het teamoverleg is ook het doornemen van de signalenlijst uit de meldcode om te zien of wij geen signalen missen. Een vast onderdeel is grensoverschrijdend gedrag.

Verslaglegging gebeurt in de notulen waarin ook eventuele actiepunten zijn opgenomen. De leidinggevende is verantwoordelijk voor het continue proces van vorming, evaluatie, bijstellen en implementeren.

Communicatie beleid extern

Wij brengen het beleid veiligheid & gezondheid op de volgende wijze onder de aandacht van de ouders:

- Ouders kunnen op locatie de map Veiligheid & Gezondheid inzien waarin alle documenten behorende bij ons Beleid Veiligheid & Gezondheid zitten.
- Tijdens het intakegesprek wordt verteld over het Beleid veiligheid & gezondheid aan nieuwe ouders.
- Via de nieuwsbrief verzonden per mail/ gedeeld in de Ouder-App worden de ouders op de hoogte gehouden van wijzigingen die in het beleid hebben plaatsgevonden.



Het pand

Zowel binnen als buiten proberen wij constant voor een omgeving te zorgen waarin de kinderen voldoende uitdaging aangeboden krijgen. Bovendien zorgen wij ervoor dat de kinderen zich vrij kunnen bewegen en zo optimaal in staat zijn om zich ongedwongen te kunnen ontwikkelen door te doen en te ontdekken. Verder voldoet de locatie aan de wettelijke veiligheidseisen.

Lilas KDV de Schutsluis houdt zich aan de regels vanuit de verschillende wet- en regelgeving. Denk hierbij aan het voldoen aan de:

- Voedsel- en Warenwet:
<https://www.nvwa.nl/onderwerpen/themas/eten-drinken-roken>
- Hygiënecode kleine instellingen, Hygiënecode voor kleine instellingen in de branches Kinderopvang, Welzijn & Maatschappelijke Dienstverlening en Jeugdzorg:
<https://www.sociaalwerknederland.nl/?file=5419&m=1334053054&action=file.download>
- Wet speeltoestellen attractiebesluiten Bouwbesluit:
<https://wetten.overheid.nl/BWBR0008223/2016-05-25>

Zaken die uitgezet zijn naar externe bedrijven zijn:

- Het onderhouden van de buitenruimtes;
- Onderhoud van installaties;
- De hovenier;
- Schoonhouden ramen en beveiligingsapparatuur.

De binnenruimtes

Meubilair op de locaties voldoet aan de eisen, zoals wettelijk vastgesteld voor de kinderopvang in het Warenwetbesluit. Hiervoor worden geselecteerde leveranciers ingezet, om de kwaliteit te borgen en deugdelijk meubilair te leveren.

Het meubilair wordt dagelijks gecontroleerd op gebreken en indien er gebreken zijn worden deze direct doorgegeven aan de leidinggevende. Zij neemt direct actie en laat een daartoe bevoegde monteur de reparatie uitvoeren. Totdat de reparatie is uitgevoerd wordt er geen gebruik gemaakt van het betreffende meubelstuk.

De buitenruimte

Tijdens het buitenspelen is er altijd toezicht van minimaal 1 pedagogische medewerker van de groep aanwezig. De speeltoestellen worden met regelmaat gecontroleerd door Lilian Costeren in de rol van preventiemedewerker.

De buiten-/ speelruimte wordt voordat de kinderen hier gebruik van maken gecontroleerd op veiligheid door de pedagogisch medewerkers. Je kunt hierbij denken aan: glasscherven, sigaretten, kapot buitenspeelgoed en de eventuele aanwezigheid van dieren die hier niet gewenst zijn.



Omgang met kleine risico's

Leren omgaan met risico's is erg belangrijk voor kinderen. Internationaal wetenschappelijk onderzoek¹ toont aan dat leren omgaan met risico's goed is voor de ontwikkeling van kinderen.

Door het ervaren van risicovolle situaties, bijvoorbeeld tijdens het spelen, ontwikkelen kinderen risicocompetenties: ze leren risico's inschatten en ontwikkelen cognitieve vaardigheden om de juiste afwegingen te maken wanneer een risicovolle situatie zich opnieuw voordoet.

Het nemen van risico's is een onderdeel van de 'gereedschapskist' voor effectief leren. Risicovol spelen ontwikkelt een positieve houding van 'ik kan het' en daarmee gaat een kind uitdagingen meer zien als iets om van te genieten dan om te vermijden. Dit vergroot onafhankelijkheid en zelfvertrouwen, wat belangrijk kan zijn voor hun doorzettingsvermogen als ze geconfronteerd worden met uitdagingen. Het leren omgaan met risico's heeft een positieve invloed op de fysieke en mentale gezondheid van kinderen en op het ontwikkelen van sociale vaardigheden. Kinderen staan sterker in hun schoenen en kunnen beter conflicten oplossen en emoties herkennen van speelmaatjes. Bewegingen die veel voorkomen bij risicovol spelen, zoals slingeren, klimmen, rollen, hangen en glijden, zijn niet alleen leuk voor kinderen, maar ook van essentieel belang voor hun motorische vaardigheden, balans, coördinatie, en lichaamsbewustzijn. Kinderen die dat niet doen zijn vaker onhandig, voelen zich ongemakkelijk in hun eigen lichaam, hebben een slechte balans en bewegingsangst.

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 overbescherming doen we de kinderen uiteindelijk ook geen goed. Daarom beschermen we de kinderen tegen onaanvaardbare 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 fysieke gezondheid. Het vergroot zelfvertrouwen, zelfredzaamheid en doorzettingsvermogen. En het vergroot sociale vaardigheden.

Daarom aanvaarden wij op onze opvang de veiligheids- en gezondheidsrisico's die slechts kleine gevolgen kunnen hebben voor de kinderen en leren ze hier op een juiste manier mee om te gaan.

Om gezondheidsrisico's en veiligheidsrisico's te beperken en de kinderen hieraan zelf bij te laten dragen, zijn daarom goede afspraken met kinderen noodzakelijk. Met behulp van de risico-inventarisatie veiligheid en gezondheid hebben wij alle kleine risico's in kaart gebracht. De afspraken zijn terug te vinden in onze huisregels die wij hieronder beschrijven. De afspraken worden regelmatig met de kinderen besproken en herhaald. Bijvoorbeeld

¹ <https://www.kinderveiligheid.nl/adviezen/achtergrond/risicovol-spelen-doen>



voorafgaand aan een activiteit of spel, voorafgaand aan een verschoningsmoment of in periodes dat veel kinderen en medewerkers verkouden zijn.

Huisregels m.b.t. de veiligheid:

- Droog vloer wanneer die nat is.
- Leer kinderen dat ze niet voor deuren en ramen mogen spelen.
- Controleer regelmatig of de bevestigingspunten voor de bedbodem nog stevig en stabiel zijn.
- Laat geen lossen voorwerpen op de grond slingeren.
- Controleer de vloer van de slaapkamer op kleine voorwerpen voordat je hem in gebruik neemt.
- We luchten de groepsruimte zoveel mogelijk voordat de kinderen aanwezig zijn of nadat ze opgehaald worden.
- Binnen mag er niet met speelgoed en spullen gegooid worden.
- Zet elektrische apparaten buiten het bereik van de kinderen.
- Bij de aanschaf van echte planten eerst controleren of navragen of ze niet giftig zijn.
- Controleer het speelgoed en meubilair dagelijks tijdens het opruimen op splinters. Speelgoed met splinters direct apart leggen en melden aan de houder.
- We leren kinderen dat ze niet in de kasten mogen klimmen.
- Speelgoed dat stuk is en scherpe randen heeft, weggooiën. Speelgoed waar splinters aan zitten schuren.
- We ruimen het speelgoed op na gebruik.
- Plaats het poppenhuis op de grond.
- Altijd de lucifers of aanstekers opbergen na gebruik.
- Controleer de buitenruimte regelmatig op splinters.
- Maak afspraken waar ruimte is voor druk spel en waar kinderen rustig mogen spelen.
- Plaats geen opstapmogelijkheden voor het hek.
- Meld oneffenheden in de bestrating aan de houder.
- Droog grote natte plekken waardoor kinderen kunnen uitglijden. Indien er grote plassen voor het pand blijven staan, wordt er contact opgenomen met de verhuurder door de houder.
- Voordat de kinderen buiten gaan spelen, controleert de pedagogisch medewerker of er geen zwerfvuil op het terrein ligt. De pedagogisch medewerker controleert ook of er geen kleine voorwerpen op het liggen.
- Inspecteer de buitenruimte en openbare ruimte voor de entree op veiligheid als je 's ochtends aan komt.
- Bij oneffenheden in de bestrating voor het pand, dit aangeven bij de houder zodat zij dit kan melden bij de gemeente.



Huisregels m.b.t. de gezondheid:

- Leer kinderen dat ze hoesten en niezen in hun elleboog.
- Hou er toezicht op dat kinderen de handen wassen na wc-bezoek.
- Na verschonen worden luiers direct weggegooid.
- Geen speelgoed mee naar de wc.
- Ieder kind krijgt eigen bord, beker en bestek tijdens de maaltijden.
- Elke dag schone vaatdoek. En zichtbaar vuile of natte theedoeken eerder vervangen.
- Kinderen mogen alleen hun eigen fopspeen in.
- Ieder kind eigen bed, beddengoed wassen op 60 graden.
- We werken met een bedjes indeling. Beddengoed wordt niet gedeeld.
- Verkleedkleding, stoffen kleding en knuffels maandelijks machinaal op 60 °C of langste programma op 40 °C wassen.
- Geef geen waterspeelgoed dat aanzet tot het drinken van speelwater.
- Controleer de buitenruimte voor je hem in gebruik neemt.
- Er mogen geen huisdieren in de buitenruimte komen.
- Wij gebruik geen verf, vlekkenwater of boenwas want die kunnen veel vluchtige stoffen afgeven. Wij gebruik geen sterk geurende producten, kies ook reinigingsmiddelen met zo weinig mogelijk geur.
- Leer kinderen dat ze binnen zachtjes praten.
- Na bezoek aan het bos worden de kinderen gecontroleerd op teken. Vooral de warme plekken zoals de luierstreek.
- Leer kinderen dat zij niet naar wespen of bijen moeten slaan, ze zullen juist dan steken. Wij geven zelf het goede voorbeeld.
- De medewerkers zijn in het bezit van een kinder-EHBO certificaat.
- Wij kleden kinderen passend bij de temperatuur aan en hebben reservekleding. Bij extreem koud weer blijven wij binnen.
- Wanneer de lucht buiten niet goed ruikt, blijven we binnen.
- Wij maken gebruik van oorthermometerhoesjes.
- Wij maken de thermometer na elk gebruik schoon met water en zeep
- Wij desinfecteren de thermometer na gebruik zonder hoesje.
- Zalf brengen wij aan met een vingercondoom/handschoen.



Omgaan met 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;

- 1) Fysieke veiligheid,
- 2) Sociale veiligheid
- 3) Gezondheid.

Per categorie hebben we de belangrijkste risico's binnen onze opvang benoemd met de daarbij behorende maatregelen die wij hebben genomen om het risico tot het minimum te beperken en de handelwijze indien het risico zich voordoet.

Voor de overige risico's verwijzen we naar bijlage 1 waarin de complete risico-inventarisatie is opgenomen die 28-02-2025 is uitgevoerd.

Fysieke veiligheidsrisico's

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

- Vallen van hoogte
- Verstikking
- Vergiftiging
- Verbranding
- Verdrinking
- Oververhitting
- Elektrocutie
- Vermissing
- Verongelukken
- Snijden

Vallen van hoogte

De volgende scenario's zijn vanuit de risico-inventarisatie aangemerkt als groot risico:

- 29. Kind klimt uit bed en valt
- 69. Baby valt uit de box
- 70. Kind klimt uit de box door op speelgoed te gaan staan
- 72. Kind valt tijdens het in of uit de kinderstoel klimmen
- 73. Kind valt uit de kinderstoel
- 74. Kind valt met kinderstoel en al om doordat het zich afzet tegen de tafel
- 126. Kind draait zich van aankleedtafel af
- 129. Kind valt van het trapje van de aankleedtafel
- 130. Kind klautert zonder toezicht op de aankleedtafel

Om het risico op vallen van hoogte te beperken hebben wij de volgende maatregelen getroffen:

- Er zijn dichte duo bedjes voorzien van dakje.



- Wij controleren elkaar bij het naar bed brengen. De eerste pm'er legt de kinderen in bed en sluit het hekje, de tweede pm'er doet een dubbele check of alles bedjes goed gesloten zijn.
- Baby's mogen in de hoge box geplaatst worden totdat ze zichzelf kunnen optrekken.
- Controleer of de box goed is afgesloten voor je bij de box wegloopt.
- Hou toezicht op de box wanneer deze in gebruik is.
- Plaats geen groot speelgoed in de box.
- Laat kinderen alleen onder begeleiding in de kinderstoel klimmen.
- Doe (beweeglijke) kinderen een tuigje aan.
- Gebruik een stoelverkleiner bij kleine kinderen.
- Plaats beweeglijke kinderen naast de pedagogisch medewerker.
- Plaats de stoel ver van de tafel zodat kinderen zich niet af kunnen zetten.
- Er is een goedgekeurde aankleedtafel. De aankleedtafel staat tegen de muur waardoor er af rollen aan de achterkant niet mogelijk is.
- **De commode staat in de slaapkamer. Kinderen mogen hier alleen onder begeleiding komen.** Kinderen klimmen alleen onder begeleiding de aankleedtafel op. Wanneer er een kind op de commode ligt, blijft ze bij het kind staan. Na gebruik het trapje terugplaatsen. **Er hangt een luierspenser boven de commode zodat de materialen voor het verschonen binnen handbereik liggen en de medewerkers niet bij de kinderen weg hoeven te lopen.**

Handelswijze indien het risico zich verwezenlijkt

- Observeer kleine kinderen goed. Zij kunnen het je immers niet goed vertellen.
- Zorg ervoor dat het slachtoffer zijn lichaam niet beweegt.
- Dus niet draaien met het hoofd, of proberen om overeind te komen.
- Zorg dat het slachtoffer rustig blijft.
- Lijkt alles in orde dan laat je hem zelf gaan zitten.
- Vertrouw je het niet, laat hem dan liggen en bel 1-1-2. Dit doe je in elk geval bij de volgende verschijnselen:
 - als het slachtoffer last heeft van pijn in zijn rug
 - of tintelingen in armen en/of benen
 - hoofdpijn
 - duizeligheid
 - misselijkheid
 - vergeetachtigheid
 - een epileptische aanval na de val.
- Bel 112 of laat iemand anders dat doen.
- Houd de nek van het slachtoffer stil. Alleen als dat lukt,
- als het slachtoffer dit niet wil, laat het dan

Verstikking

De volgende scenario's zijn vanuit de risico-inventarisatie aangemerkt als groot risico:

37. Kind komt in de dekbedhoes

78. Kind stopt kraaltjes of ander klein speelgoed in de mond



- 80. Kind krijgt koordje om de nek
- 90. Kind verslikt zich in stukje eten
- 93. Kind blijft met koordje van capuchon hangen
- 133. Kind stopt kleine voorwerpen in de mond
- 151. Kind trekt plastic zak over het hoofd

Om het risico op verstikking te beperken hebben wij de volgende maatregelen getroffen:

- We maken de bedjes van de baby's kort op zodat de voetjes van de baby's tegen het voeteneind liggen.
- Baby's en peuters slapen in een passende slaapzak.
- Controleer speelgoed en verwijder speelgoed dat stuk is.
- Speelgoed met kleine onderdelen worden in een afgesloten kast bewaard Zorg dat kleine kinderen gescheiden van de grotere spelen. De groten kunnen bijvoorbeeld aan de tafel spelen, zodat de kleintjes er niet bij kunnen.
- Als er speelgoed is waar de kleintjes echt niet aan mag komen, laat de oudere kinderen er dan mee spelen als de kleintjes naar bed zijn.
- Als groot en klein samenspelen, dan met speelgoed van de kleintjes of speel zelf mee.
- Laat grotere kinderen hun speelgoed na gebruik goed opruimen.
- De spenen worden regelmatig vervangen.
- De spenen worden voordat we ze geven gecontroleerd op scheurtjes.
- We kijken per leeftijd welk eten geschikt is, niet te vroeg met hard eten starten.
- We snijden ronde producten zoals druiven en snoeptomaatjes door het midden.
- We laten de kinderen rustig eten, bijvoorbeeld één bord met partjes fruit rondgeven en om de beurt laten eten.
- De kinderen zitten als ze eten.
- Let op koordjes van capuchons aan jassen van kinderen die kunnen blijven hangen. Verwijder koorden of stop ze in de jas.
- Kinderen niet laten slapen in een trui met koorden.
- Inspecteer de vloer regelmatig op kleine voorwerpen.
- Plastic zakken opbergen in een kast waar kinderen niet bij kunnen.

Handelswijze indien het risico zich verwezenlijkt

- Bel 112 of laat 112 bellen
- Laat het slachtoffer voor over buigen
- Sla met de onderkant van je hand tussen de schouderbladen (rugslagen), doe dit 5 keer. Ondersteun de borstkas hierbij met je andere hand.
- Helpt dit niet, ga dan achter het slachtoffer staan, plaats 1 vuist op de bovenkant van de buik en onder het borstbeen, omvat met je andere hand deze vuist.
- Trek beide handen met een ruk schuin omhoog naar je toe, doe dit maximaal 5 keer. (buikcompressies of Heimlichgreep) Raak hierbij het borstbeen en de ribben niet aan.
- Wissel de handelingen af, totdat de verslikking is opgeheven of tot dat het ambulancepersoneel het overneemt.

Handel bij kinderen tot 1 jaar met een ernstige verslikking als volgt:



- Kinderen stoppen van alles in hun mond. Kijk bij een verslikking daarom altijd eerst in de mond om een aanwezig voorwerp te verwijderen.
- Bij kinderen tot 1 jaar mag je geen buikcompressies geven. Je mag de rugslagen alleen afwisselen met borststoten. Deze geef je met twee vingers op dezelfde plaats als bij de reanimatie.

Vergiftiging

De volgende scenario's zijn vanuit de risico-inventarisatie aangemerkt als groot risico:

- 26. Kind eet sigaretten of medicijnen uit de tas van een ouder of leidster
- 64. Kind drinkt van schoonmaakmiddel
- 66. Kind eet sigaretten of medicijnen uit tas van een ouder of leidster
- 134. Kind heeft toegang tot lotions, alcohol of schoonmaakartikelen
- 148. Kind drinkt schoonmaakmiddel

Om het risico op vergiftiging te beperken hebben wij de volgende maatregelen getroffen:

- Medewerkers ruimen hun tas op buiten het bereik van de kinderen.
- Attendeer ouders erop dat tassen niet mogen rondslingeren of op de grond worden neergezet.
- Plaats de schoonmaakmiddelen buiten het bereik van de kinderen. Bijvoorbeeld in de keuken in een hoog kastje of kastje voorzien van kindbeveiliging.

Handelswijze indien het risico zich verwezenlijkt

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.

- Stop zo mogelijk de verdere blootstelling van het slachtoffer aan de gevaarlijke stof.
- Bij branderig gevoel of pijn: laat het slachtoffer de mond spoelen met water en dit vervolgens uitspugen.
- Bel of laat 112 bellen:
 - Bij suf worden of bewusteloosheid
 - Bij benauwdheid
 - Als iemand een (knoopcel)batterij heeft ingeslikt
- Bel in overige gevallen direct met de huisarts of de spoedpost.
- Geef indien mogelijk aan de zorgprofessional informatie over de gevaarlijke stof.
- Laat het slachtoffer **niet** op zijn rug liggen, alleen op de zij in verband met eventueel braken.

Verbranding

De volgende scenario's zijn vanuit de risico-inventarisatie aangemerkt als groot risico:

- 132, 145. Kind brandt zich aan heet water
- 143. Kind loopt brandwonden op door de waterkoker over zich heen te trekken.
- 146. Kind krijgt hete thee over zich heen

Om het risico op verbranding te beperken hebben wij de volgende maatregelen getroffen:



- Kinderen wassen hun handen bij het wasbakje bij kindertoilet die alleen koud water heeft.
- Plaats de waterkoker en koffiezetautomaat achter op het aanrecht.
- Kopjes met hete dranken worden buiten bereik van de kinderen geplaatst. Hete dranken worden aangelengd met koud water. Er worden geen kinderen op schoot genomen wanneer koffie of thee wordt gedronken.

Handelswijze indien het risico zich verwezenlijkt

Verbranding door gevaarlijke stof

- Probeer te voorkomen dat iemand nog verder aan de gevaarlijke stof wordt blootgesteld.
- Bel of laat 112 bellen:
 - Bij ernstige brandwonden
 - Als het slachtoffer benauwd is
 - Als het slachtoffer suf wordt of buiten bewustzijn raakt
- Probeer te achterhalen om welke giftige stof het gaat.
- Op de verpakking van het middel staan vaak veiligheidsinstructies. Volg die stappen.
- Gaat het om poeder? Borstel dit dan eventueel voorzichtig van de huid.
- Is de huid verbrand? Spoel dan onmiddellijk. Gebruik bij voorkeur spoelvlloeistof of anders lauw water. Spoel de huid tenminste 45 minuten met lauw water of spoel totdat een zorgprofessional het overneemt.
- Is het middel in het oog gekomen? Begin dan direct met spoelen. Spoel 15 minuten met een rustig straaltje water. Kies de watertemperatuur die het slachtoffer prettig vindt.
- Is er contact geweest met radioactieve stoffen? En was er geen aanleiding om 112 te bellen? Neem dan contact op met de huisarts.

Verbranding door heet water

- Verwijder direct alle kleding die in de weg zit voor het koelen.
- Koel de brandwond direct – bij voorkeur met lauw, zacht stromend kraanwater. Kies de temperatuur die prettig voelt voor het slachtoffer.
- Koel de wond tien tot twintig minuten. Richt de waterstraal boven de brandwond. Koel alleen de brandwond en voorkom onderkoeling.
- Dek de brandwond af met plastic huishoudfolie, steriel verband of een schone doek.

Verdrinking

De volgende scenario's zijn vanuit de risico-inventarisatie aangemerkt als groot risico:

124. Kind raakt te water

Om het risico op verdrinking te beperken hebben wij de volgende maatregelen getroffen:

- Buitenruimte is geheel omheind.
- Hou toezicht wanneer er een badje op staat. Vul het badje met maar een klein laagje water.



- Bij vermissing van een kind zoeken we eerst op gevaarlijke plaatsen zoals bij open water.

Handelswijze indien het risico zich verwezenlijkt

Als het slachtoffer nog in het water ligt:

- Roep om hulp, bel of laat 112 bellen.
- Denk om je eigen veiligheid:
 - Hou er rekening mee dat het slachtoffer je onder water kan trekken.
 - Ga alleen zelf het water in als er geen andere mogelijkheid is om iemand te redden, zoals een reddingsboei, touw of stok. Zorg dat er altijd minstens nog één ander persoon in de buurt is die kan helpen.

Als het slachtoffer uit het water is:

Is het slachtoffer bewusteloos? Controleer dan of het slachtoffer nog ademt.

- Ademt het slachtoffer niet?
 - Als je met meerdere personen bent:
 - Laat een ander direct 112 bellen.
 - Geef 5 beademingen.
 - Start reanimatie: geef steeds 30 borstcompressies en 2 beademingen.
 - Volg de instructies van de meldkamercentralist.
 - Als je alleen bent:
 - Geef direct 5 beademingen.
 - Start reanimatie (30 borstcompressies en 2 beademingen) en doe dit 1 minuut.
 - Bel dan 112.
 - Ga door met reanimeren en volg de instructies van de centralist.
- Ademt het slachtoffer wel?
 - Bel of laat 112 bellen bij hevige benauwdheid na het inademen van water.
 - Gebruik een (reddings- of isolatie)deken als bescherming tegen kou of regen.
 - Let op: Heeft het slachtoffer geen klachten? Dan moet hij of zij tóch naar de huisarts, ook al lijkt er niets aan de hand te zijn. Iedereen die mogelijk water heeft 'ingeademd', moet door een arts onderzocht worden. Als er water in de longen terecht is gekomen, kunnen namelijk binnen 48 uur levensgevaarlijke complicaties optreden. Wordt het slachtoffer in de eerste 48 na het ongeval alsnog hevig benauwd? Bel direct 112.

Oververhitting

De volgende scenario's zijn vanuit de risico-inventarisatie aangemerkt als groot risico:

35. Door warmtestuwing raakt het kind overhit

Om het risico op beknelling te beperken hebben wij de volgende maatregelen getroffen:

- We gebruiken geen dekbed onder de 2 jaar.
- We controleren of de slaapkamertemperatuur niet te hoog is voordat we hem in gebruik nemen. Deze dient tussen de 15 en 18 graden te zijn.



- Wij hebben afspraken vastgelegd over het inbakken van kinderen. Bij inbakken goede techniek toepassen en weten wanneer niet mag worden ingebakerd.
- Wij controleren de temperatuur van de kinderen en door te voelen aan voeten.
- Wij laten kinderen die koorts hebben niet slapen op de slaapkamer.

Handelswijze indien het risico zich verwezenlijkt

- Bij een ernstige zonnesteek bel je direct 1-1-2.
- Bescherm het kind tegen de zon door bijvoorbeeld een parasol te plaatsen.
- Leg het kind neer en geef rust in een koele ruimte.
- Laat het kind niet te koude drank drinken.
- Geef het kind chips om de zouten aan te vullen.
- Koel eventuele verkrampde spieren.
- Bel of laat 1-1-2 bellen als het kind niet snel opknapt.

Elektrocutie

De volgende scenario's zijn vanuit de risico-inventarisatie aangemerkt als groot risico:
23, 49, 62. Kind komt in contact met elektriciteit

Om het risico op elektrocutie te beperken hebben wij de volgende maatregelen getroffen:

- Zorg ervoor dat de stopcontacten voorzien zijn van stopcontactbeveiliging.
- Leer kinderen dat ze niet aan de stopcontacten mogen komen.

Handelswijze indien het risico zich verwezenlijkt

- Gaat het om hoogspanning? Blijf op ruime afstand en waarschuw omstanders. Bel of laat 112 bellen.
- Zorg voor je eigen veiligheid en haal zo snel mogelijk de stroom eraf. Trek de stekker uit het stopcontact of schakel de stroom uit in de meterkast (draai de stop eruit of zet de schakelaar om).
- Zodra het slachtoffer niet meer onder stroom staat, kun je eerste hulp verlenen.
- Reageert iemand niet op aanspreken en schudden aan de schouders? Bel of laat 112 bellen.
- Hou de luchtweg vrij als het slachtoffer het bewustzijn verliest.
- Start reanimatie als het slachtoffer bewusteloos is en niet meer normaal ademt.
- Lijkt de situatie niet ernstig? Ga toch altijd naar de huisarts met het slachtoffer. Elektrocutie kan namelijk ook zorgen voor inwendig letsel. Je kunt dus niet altijd van de buitenkant zien of iemand gewond is geraakt.

Vermissing

De volgende scenario's zijn vanuit de risico-inventarisatie aangemerkt als groot risico:
161. Kind doet het poortje van het hek open en rent de straat op
162. Het hek blijft open staan en een kind rent de straat op

Om het risico op vermissing te beperken hebben wij de volgende maatregelen getroffen:



- Kinderen mogen alleen buiten spelen onder toezicht van een pedagogisch medewerker.
- Wij attenderen ouders erop dat ze het hek dienen te sluiten.
- Wij werken volgens onderstaand Protocol Vermissing. Hierin beschrijven wij welke werkafspraken wij vastgelegd hebben om de kans op vermissing tijdens de opvang te minimaliseren. Ook biedt het de medewerkers handvatten om te weten wat ze moeten doen wanneer een kind vermist is.

Preventief beleid:

- We zorgen ervoor dat er voldoende pedagogisch medewerkers aanwezig zijn die toezicht houden.
- Elke medewerker op de groep weet hoeveel kinderen er op de groep aanwezig moeten zijn. Dit wordt bijgehouden op de daglijsten. Wij registreren de breng- en haaltijden van de kinderen.
- Ouders wordt verteld, tijdens de intake dat zij voor 9.00 uur moeten doorgeven wanneer hun kind niet op de opvang komt.
- Met de kinderen worden goede afspraken gemaakt over de plekken waar zij niet mogen komen om hun veiligheid te waarborgen.
- Ruimtes waar kinderen niet zelfstandig mogen verblijven, zijn afgesloten. (Denk hierbij aan hekken, deuren, enz.)
- We zorgen ervoor dat voor kinderen die niet zelfstandig naar buiten mogen, de deuren en hekken van de buitenruimte gesloten zijn.
- Er zijn afspraken gemaakt met de ouders wie de kinderen ophalen. Zonder nadrukkelijke toestemming van de ouders wordt een kind nooit aan een ander persoon meegegeven. In twijfelgevallen wordt er contact opgenomen met de ouders voor toestemming.
- Tijdens uitjes worden lijsten met de aanwezige kinderen meegenomen.

Handelswijze indien het risico zich verwezenlijkt

- Meld bij je naaste collega van de groep dat er een kind vermist is. Draag de zorg van de andere kinderen over aan je collega zodat je je kunt richten op het vermiste kind. Indien je alleen werkt, neem je contact op met de houder/ leidinggevende.
- Blijf kalm en 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?
- Loop gestructureerd het pand door en bekijk alle ruimtes. Roep ondertussen het kind. Kijk op plaatsen waar kinderen zich kunnen verbergen. Het komt nogal eens voor dat een kind zich verstopt of ergens in slaap is gevallen.
- Wanneer er tijdens de vermissing buiten werd gespeeld, kijk je goed waar het kind heen kan zijn gegaan. Is er een vijver in de buurt of dieren?



- Zoek buiten eerst op de plekken waar het kind gevaar zou kunnen oplopen. Bv. water, putten, verkeerswegen of parkeerplaatsen.
- Bedenk wat interessant kan zijn voor een kind.
- Vraag aan voorbijgangers of zij een kind hebben gezien
- Schakel na 10 minuten zoeken een achterwacht in om te helpen zoeken. Zorg dat je allebei je mobiel mee hebt en bereikbaar bent. Na 10 minuten is iedereen weer bij Lilas KDV De Schutsluis.
- Als het kind niet in het gebouw te vinden is, ga dan buiten zoeken. Neem als het kan een foto van het kind mee en neem een telefoon mee, zodat je bereikbaar bent, mocht een collega het kind vinden.
- Zoek buiten eerst op de plekken waar het kind gevaar zou kunnen oplopen (water, putten, verkeerswegen, parkeerplaatsen etc.). Stel ook de burens op de hoogte.
- Vraag aan voorbijgangers of zij een kind hebben gezien.
- Na 15 minuten zoeken bel je de politie: 112
- 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.
- De houder of leidinggevende neemt contact op met de ouders.

Als het vermiste kind terecht is

- Informeer je eerst zo snel mogelijk de ouders dat het kind terecht is!!
- Informeer je de politie als deze ingeschakeld is.
- Informeer je alle betrokkenen die weten dat het kind vermist is.
- Ga na wat de reden van de vermissing was, zodat herhaling voorkomen kan worden.

Verongelukken

De volgende scenario's zijn vanuit de risico-inventarisatie aangemerkt als groot risico:

- 107. Kind rent al spelend de straat op
- 108. Kind doet het poortje van het hek open en rent de straat op
- 109. Het hek blijft openstaan en een kind loopt de straat op
- 157. Kind moet oversteken tussen geparkeerde auto's
- 158. Kind rent de weg op als het wordt opgehaald
- 159. Kind raakt betrokken bij een ongeval bij een uitstapje buiten de deur

Om het risico op verongelukken te beperken hebben wij de volgende maatregelen getroffen:

- De buitendeur is op slot en wordt geopend door de pedagogisch medewerkers wanneer er iemand aanbelt.
- Wij steken niet over tussen geparkeerde auto's en leren kinderen eerst 'links, rechts, links' te kijken voor ze oversteken.
- De pedagogisch medewerkers die het uitstapje uitvoeren, zorgen ervoor dat de activiteit goed voorbereid is en het vervoer op een veilige manier gebeurt en dat ze de richtlijnen van het vervoer van kinderen in de auto in acht nemen. Bij de uitstapjes wordt een pedagogisch medewerker soms ook ondersteund door een vrijwilliger. De vrijwilliger wordt van tevoren goed ingelicht over de kinderen en over de afspraken rond om het vervoer van de kinderen.
- Wij werken volgens onderstaand Protocol Uitstapjes,



- We werken volgens onderstaand Protocol veilig vervoeren.

Handelswijze indien het risico zich verwezenlijkt

- Zorg voor veiligheid
- Beoordeel de toestand van het slachtoffer
- Alarmeer de hulpdiensten
 - Als je ziet dat de situatie ernstig is bel dan 112 en doe rustig uw verhaal.
 - Vertel waar je bent, hoeveel slachtoffers er zijn en hoe ze er aan toe zijn.
 - Beantwoord de vragen van degene die je aan de telefoon krijgt en volg diens instructies op.
 - Hang de telefoon pas op als dit door de medewerker van 112 aangegeven wordt.
- Verleen eerste hulp

Protocol Uitstapjes

Bij Lilas KDV De Schutsluis ondernemen wij regelmatig uitstapjes met de kinderen. Kinderen zullen dan vervoerd worden. Dit kan te voet gebeuren, met de bolderkar of met openbaar vervoer of met de auto.

Lilas KDV De Schutsluis heeft een aansprakelijkheidsverzekering en een ongevallenverzekering afgesloten.

De pedagogisch medewerkers die het uitstapje uitvoeren, zorgen ervoor dat de activiteit goed voorbereid is en het vervoer op een veilige manier gebeurt en dat ze de richtlijnen van het vervoer van kinderen in de auto in acht nemen. Bij de uitstapjes wordt een pedagogisch medewerker soms ook ondersteund door een vrijwilliger. De vrijwilliger wordt van tevoren goed ingelicht over de kinderen en over de afspraken rond om het vervoer van de kinderen. Om de kans op ongevallen tijdens uitstapjes te minimaliseren, hebben wij de volgende afspraken vastgelegd:

- De pedagogisch medewerkers zijn zich bewust van de verantwoordelijkheid die ze dragen voor de kinderen en zorgen dat hun veiligheid gewaarborgd is.
- Tijdens uitstapjes ligt de verantwoordelijkheid voor de kinderen altijd bij de pedagogisch medewerkers. Deze wordt niet overgedragen, tenzij dit anders overeengekomen is, aan een andere persoon. Iedere begeleider krijgt een vast groepje kinderen onder haar/zijn hoede.
- De ouders zijn geïnformeerd over het uitstapje.
- De kind registratie van de kinderen gaat mee.
- Een mobiele telefoon wordt meegenomen.
- Een EHBO-doos wordt meegenomen. (+ zonnebrandcrème in de zomer)
- De pedagogisch medewerkers nemen voldoende eten en drinken mee voor de kinderen.

Kind raakt de groep kwijt tijdens uitstapje



Als een kind de groep kwijtraakt /wegloopt tijdens een uitstapje stelt de pedagogisch medewerker in overleg met collega medewerker alles in het werk het kind terug te vinden zoals zoeken in de directe omgeving. Als het kind op korte termijn niet gevonden wordt, wordt het stappenplan bij vermissing opgevolgd.

Protocol veilig vervoeren

Bij Lilas KDV De Schutsluis vervoeren wij kinderen regelmatig. Om het vervoeren van kinderen veilig te laten gebeuren en hiermee risico's te beperken, volgen wij onderstaand beleid.

Lopend vervoeren

Wanneer de kinderen wandelend meegenomen worden naar buiten, lopen de kinderen aan een evacuatiekoord. Er loopt 1 pedagogisch medewerker voorop en 1 pedagogisch medewerker achterop. Ook kan er gebruik worden gemaakt van de bolderkar of kinderwagens.

Bij het ondernemen van uitstapjes kan er extra begeleiding gevraagd worden aan vrijwilligers. Bijvoorbeeld een ouder. De vrijwilligers begeleiden het uitstapje dan onder supervisie van een gediplomeerde pedagogisch medewerker.

Vervoeren per auto

De pedagogisch medewerkers hanteren wettelijke richtlijnen vervoer kinderen in de auto. Bij het vervoeren van kinderen in personenauto's houden we ons aan de wettelijke voorschriften:

- Kinderen worden alleen vervoerd in een auto waarvoor een inzittendenverzekering is afgesloten door de eigenaar.
- Er mogen zoveel kinderen vervoerd worden als er kinderzitjes/zitverhogers en/of autogordels zijn (met dien verstande dat van één gordel slechts één kind gebruik mag maken). Op het keuringsbewijs van elke auto is het aantal zitplaatsen vermeld.

Regels m.b.t. autostoelen en zitverhogers:

- Kinderen tot 18 jaar en kleiner dan 1,35 meter moeten vervoerd worden in een goedgekeurd kinderzitje.
- De autostoel groep 0+ is de eerste autostoel waarin je je kindje vervoert. Deze autostoel is geschikt voor kindjes van 0 tot 13 kg en wordt in de volksmond ook wel 'Maxi-Cosi' genoemd. Met een autostoel groep 0+ vervoer je je kindje altijd tegen de rijrichting in. Dit geeft extra veiligheid wanneer je bijvoorbeeld bij een ongeval betrokken raakt. De klap wordt dan volledig opgevangen door de autostoel en je kindje wordt ook goed beschermd tegen de impact.
- Kind tussen de 9 en 18 kg Kinderautostoeltje (groep 1).
De kinderautostoel is voor kinderen die zelfstandig kunnen zitten. De stoel wordt met de autogordel vastgezet. Het kind zit in het stoeltje met een 5 puntsgordel vast.
- Kind tussen de 15 en 36 kg zitverhoger (groep 2 en 3).



Het kind wordt met de autogordel vastgezet op de zitverhoger. Er zijn ook zitverhogers met rugleuning. Deze zorgen voor extra bescherming van het kind bij aanrijdingen. Maar zorgt er ook voor dat het kind rechtop zit en niet zo snel onderuit zakt. Ook als het kind in slaap valt heeft het wat extra.

Wiegendood

De volgende scenario's zijn vanuit de risico-inventarisatie aangemerkt als groot risico:

39. Baby overlijdt aan wiegendood

Om het risico op verongelukken te beperken hebben wij de volgende maatregelen getroffen:

- We werken volgens onderstaand Protocol wiegendood

Protocol wiegendood

Je spreekt van wiegendood als een baby die kort daarvoor nog kerngezond leek, plotseling en onverwacht buiten bewustzijn in zijn bedje ligt.

Wiegendood is iets wat zowel in de thuissituatie als bij de kinderopvang een risico vormt. We kunnen dit risico wel zoveel mogelijk proberen uit te sluiten.

Bij Lilas KDV De Schutsluis volgen wij het Protocol Veilig Slapen in de Kinderopvang September 2025, versie 1.0

De 4 van Veilig Slapen in de kinderopvang

Als wij een baby in bed leggen, dan...

- 1** ...leggen wij de baby in een slaapzak
- 2** ...leggen wij de baby op de rug
- 3** ...leggen wij de baby in een veilig bedje
- 4** ...houden wij voldoende toezicht



Een veilige slaapzak

- **Niet te warm:** de temperatuur in de slaapkamer is bepalend voor het type (met of zonder mouwen) en de dikte van de slaapzak. Met de bovenkant van de vingers, voelen we aan de achterzijde van het nekje. Zolang het nekje van een baby in bed prettig (= lauw) aanvoelt, heeft de baby het aangenaam.
- **Niet te groot:** de armsgaten en de halsopening moeten goed aansluiten, zodat een baby niet met het hoofdje of de armen in de slaapzak terecht kan komen.
- **Sluit met een rits:** niet met knopen of drukkers. De sluiting van de rits zit ter hoogte van de onderbeentjes. Dit voorkomt dat de grootte van de halsopening kan variëren of een baby de sluiting kan openen.
- **Armen kunnen vrij bewegen:** de armen van de baby zitten niet opgesloten in de slaapzak. Ook als de slaapzak mouwen heeft, is het belangrijk dat de armen vrij kunnen bewegen. De mouwen mogen bijvoorbeeld niet vast geritst worden aan de slaapzak of in een gedwongen stand omhoog staan.

Een door ouders zelf meegebrachte slaapzak wordt alleen gebruikt als deze voldoet aan deze 4 voorwaarden.

Baby's slapen alleen in een slaapzak, tenzij:

- Baby's die aanstalten maken om te gaan omdraaien van rug naar buik, maar nog niet in staat zijn om zelf terug te draaien. Het strakke laken zorgt ervoor dat de baby langer veilig op de rug blijft liggen.
- Baby's die erg veel huilen en/of onrustig zijn en daardoor slecht slapen. Het strakke laken draagt eraan bij dat de baby rustig wordt.

Inbakeren

Alleen op verzoek van ouders kan een kindje worden ingebakerd. Hiervoor moet een toestemmingsverklaring ingevuld worden door de ouders. In overleg met de ouders **hun inbakermethode** hanteren. Laat ouders hun inbakermethode 2 à 3 keer voordoen, bij voorkeur op de wendagen voordat hun kindje te slapen wordt gelegd. Noteer dit in Bitcare app en breng je collega's op de hoogte. **We bakeren de kinderen niet in bij:**

- Verhoogde kans op een heupontwikkeling
- Koorts
- Eerste 24 uur na een vaccinatie
- Ernstige luchtweginfectie en/of benauwdheid
- Voorkeurshouding (scoliose) door een afwijking in wervelkolom
- Als een ingebakerde baby, ondanks alle tips, pogingen blijft doen om naar de buik te draaien

We wijzen ouders op de volgende website voor alternatieven voor inbakeren.

<https://www.kinderveiligheid.nl/adviezen/slapen>

Andere belangrijke slaapafspraken:

- We laten de baby geen mutsjes dragen tijdens het slapen.



- Geef baby's die gewend zijn om met fopspeen te slapen ook de fopspeen bij de opvang consequent voor het slapen. Dit omdat veranderingen in routine het risico kunnen verhogen.
- We laten een baby altijd op de rug slapen. Alleen met toestemming van ouders mag een kind op zijn buik slapen. Als een baby zelf naar de buik gedraaid is, leggen we de baby terug op de rug. Zodra een baby motorisch zo ontwikkeld is, dat het zelf vlot om kan draaien van rug naar buik en ook weer terug, is het niet langer nodig om de baby terug te draaien naar de rug. Gemiddeld zijn baby's met ongeveer vijf maanden in staat om zelf van rug naar buik en weer terug te draaien, maar sommigen zijn er pas met negen maanden aan toe.



Kritieke ontwikkelingsfase: eerste keer omdraaien van rug naar buik

In de fase waarin een baby probeert om voor de eerste keer om te draaien van rug naar buik, is er een sterk verhoogd risico op wiegendood. De keren daarna, als de baby het omdraaien nog niet goed beheerst en nog niet kan terugdraaien, geven ook een verhoogd risico. De baby kan met het gezichtje tegen het matras komen te liggen en daardoor niet goed ademen. Vaak komt deze kritieke fase in de ontwikkeling van de baby juist op het moment dat het nog maar net gestart is in de kinderopvang.

Belangrijke aandachtspunten in deze fase zijn:

- Wij informeren ouders direct als hun baby pogingen doet tot draaien naar de buik.
 - Omgekeerd vragen wij de ouders actief of hun baby thuis al pogingen doet tot draaien naar de buik, zodat wij hierop voorbereid zijn.
 - Wij leggen ouders uit waarom deze fase zo risicovol is. Daarnaast adviseren we ouders om hun baby overdag tijdens het spelen regelmatig even op de buik te leggen, terwijl de ouder erbij blijft. Dat is goed voor de motorisch ontwikkeling en het helpt bij het leren terugdraaien van buik naar rug.
 - Bij een baby in deze ontwikkelingsfase nemen wij extra maatregelen wat betreft het stevig instoppen met een strakgespannen laken (zie advies 1) en frequenter toezicht (zie advies 4).
 - Als een baby toch zelf naar de buik gedraaid is, leggen we de baby terug op de rug.
-
- Controleer de slaapkamertemperatuur voor gebruik. Wij controleren de temperatuur naast het ventilatiesysteem ook extra met de thermometer die in slaapkamer hangt.
 - Stel de temperatuur in de slaapkamer op **15 à 18 graden**. De temperatuur in de slaapkamer is bij voorkeur 15-20 graden. Bij hoge buitentemperaturen in de zomer is dat niet altijd haalbaar. In dat geval kan de slaapkamer voordat de kinderen gaan slapen gekoeld worden met een airco ventilator. Laat kinderen bij hoge temperaturen enkel in een rompertje (met luier) onder een lakentje slapen. Zie voor meer informatie het [hitteprotocol: Kinderdagverblijven en scholen | RIVM](#)
 - Wij gebruiken geen hoofd- en zijwandbeschermers, zeiltjes, tuigjes, koorden of voorwerpen van zacht plastic in bed.



- Een hoofdkussen is toegestaan.
- Geen koordjes, touwtjes en bandjes mee naar bed, bij knuffels labeltjes verwijderen!
- Geen haarspeldjes of elastiekjes in laten.
- **Geef geen grote knuffels mee naar bed.**



Klein knuffeldoekje mag wel

Waar het bij knuffels om gaat, is de kans dat een kindje er met het gezichtje tegenaan komt te liggen en erin wegzakt. Dan wordt de neus en mond afgesloten en kan het niet goed ademen. Dat kan alleen bij grote, gevulde knuffels gebeuren. Een klein knuffeldoekje heeft alleen een stevig gevuld koppie en bestaat verder uit twee laagjes stof. Ook is het klein, waardoor het wel op het gezichtje van een baby kan komen te liggen, maar dit niet volledig kan afsluiten tot op het matras.

Toezicht houden tijdens het slapen

- Het uitgangspunt is om eens per 15 minuten ter controle langs alle kinderen te gaan.
- We kijken telkens als we een kindje naar bed brengen, ter controle ook even in de andere bedjes.
- Startende baby's houden we zoveel mogelijk extra in het oog. Er zijn aanwijzingen dat veranderingen in omstandigheden en routine bij (jonge) baby's stress en slaapverstoring veroorzaken. We controleren daarom de eerste weken vaker. Het uitgangspunt is minimaal eens per 10 minuten.
- We houden baby's die in de ontwikkelingsfase zitten, waarin ze bijna gaan omdraaien van rug naar buik en baby's die net voor de eerste keer zijn omgedraaid, extra goed in de gaten. We controleren daarom de eerste weken vaker. Het uitgangspunt is minimaal eens per 10 minuten.
- Om startende jonge baby's extra in de gaten te kunnen houden, laten we een baby soms tijdelijk op de groep slapen in een veilig bedje of wiegje in een rustige hoek.
- Om ervoor te zorgen dat fysieke controles op de afgesproken momenten uitgevoerd worden, maken we gebruik van reminders, bijvoorbeeld een timer.
- De tijdstippen van alle controles die uitgevoerd worden, worden genoteerd in een logboek.
- Aanvullend op het fysieke toezicht, gebruiken we een camera/ beeldbabyfoon.

Handelswijze indien het risico zich verwezenlijkt

1. Blijf kalm.
2. Prikkel de baby (zonder krachtig te schudden, ondersteun het hoofdje).
3. Roep de hulp in van collega's.
4. Bel direct 112.
5. Zorg ervoor dat de baby op de rug op een harde ondergrond ligt. Als de baby niet reageert, pas vijf mond-op-mondbeademingen toe. Bij alsnog niet reageren start



hartmassage en mond-op-mondbeademing in de verhouding 15:2. Zie hier voor een gedetailleerdere beschrijving.

Maak notities, inclusief alle tijdstippen wanneer er wat wordt gedaan vanaf het moment waarop de baby gevonden is.

6. Breng de houder op de hoogte.
7. De houder informeert de ouder(s)/ verzorgers.
8. Invullen van (bijna)ongevallenregistratie

Snijden

De volgende scenario's zijn vanuit de risico-inventarisatie aangemerkt als groot risico:

147. Kind snijdt zich aan een mes

Om het risico op beknelling te beperken hebben wij de volgende maatregelen getroffen:

- Gevaarlijke voorwerpen, zoals messen, scharen, lucifers of aanstekers, plastic zakken en gereedschap worden buiten het bereik van kinderen (hoog of in een afgesloten kast) opgeborgen.

Handelswijze indien het risico zich verwezenlijkt

- Als de wond heftig bloedt: oefen druk uit op de wond en bel of laat 112 bellen.
- Gaat het om een kleine wond? Of zit er vuil in de snee? Spoel de wond dan schoon met (kraan)water.
- Maak de huid rondom de snee schoon met huidontsmettingsmiddel. Gebruik dit ontsmettingsmiddel alleen in de wond wanneer er geen schoon water aanwezig is om mee te spoelen.
- Gebruik hechtstrips om bloedverlies te verminderen of te stoppen.
- Dek de wond in zijn geheel af met steriel verbandmateriaal.
- Bel in deze gevallen de huisarts of spoedpost:
 - Bij een grotere snijwond waarbij de randen van de huid niet goed op elkaar aansluiten.

Sociale veiligheid

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

- Grensoverschrijdend gedrag
- Kindermishandeling

Grensoverschrijdend gedrag

Genomen maatregelen zijn:

- We werken volgens onderstaand beleid grensoverschrijdend gedrag.
- We werken volgens onderstaand Beleid aanname nieuwe medewerkers
- Alle medewerkers hebben een verklaring omtrent het gedrag, zijn opgenomen in het Personenregister Kinderopvang en worden continue gescreend.
- We hebben een vertrouwenspersoon aangesteld die bij de medewerkers bekend is.



- We volgen het stappenplan handelen na grensoverschrijdend gedrag.

Beleid 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. 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 teamoverleggen wordt regelmatig over het onderwerp gesproken om zo een open cultuur te creëren waarbij medewerkers elkaar durven aan te spreken.
- 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. Ook het leven volgens onze Christelijke normen en waarde draagt hieraan bij.
- Daarnaast leren we kinderen dat het belangrijk is dat ze het direct aangeven als zij bepaald gedrag ervaren dat niet wenselijk is. We helpen ze mondiger te maken op momenten dat dit nodig is.

De volgende maatregelen worden genomen om grensoverschrijdend gedrag te voorkomen:

- Alle medewerkers hebben een Verklaring Omtrent Gedrag en zijn opgenomen in het Personenregister Kinderopvang.
- We werken met een vierogenbeleid.
- Medewerkers kennen het vierogenbeleid
- Het vierogenbeleid wordt goed nageleefd.
- Medewerkers spreken elkaar aan als ze merken dat het vierogenbeleid niet goed wordt nageleefd.
- Er zijn duidelijke afspraken hoe er gehandeld moet worden als een kind een ander kind mishandelt op de opvang.
- Medewerkers kennen de afspraken hoe er gehandeld moet worden als een kind een ander kind mishandelt op de opvang.
- Er is een protocol wat te doen als kindermishandeling wordt vermoed.
- Medewerkers kennen het protocol wat te doen als kindermishandeling wordt vermoed.

Vierogenbeleid

Volgens de Brancheorganisatie Kinderopvang en BOINK (2012) betekent het vierogenprincipe dat er ten alle tijden iemand moet kunnen **meekijken** of **meeluisteren** bij de opvang van kinderen. *“Het vier-ogenprincipe is voor convenantpartijen de basis voor veiligheid in de kinderopvang. De uitwerking van dit vier ogen principe is maatwerk. De invulling zal voor iedere organisatie anders zijn, passend bij het pedagogisch beleid en financiële haalbaarheid.”* (Brancheorganisatie kinderopvang & BOINK, 2012).

De opvang bij Lilas KDV de Schutsluis is zo georganiseerd dat een pedagogisch medewerker, pedagogisch medewerker in opleiding, stagiair, vrijwilliger of andere volwassene zijn of haar



werkzaamheden uitsluitend kan verrichten terwijl hij of zij gezien of gehoord kan worden door een andere volwassene.

Door in principe met z'n tweeën aanwezig te zijn en de ruimtes transparant te houden waarborgen we het vier-ogenprincipe. Tijdens haal- en brengmomenten kan de tweede volwassene de ouder zijn die binnen kan lopen om een kind te komen halen of brengen.

Algemene maatregelen die wij treffen

- Er is één formele toegangsregels voor de groep en dat is, dat de voordeur op slot is. Doordat de voorgevel van glas is kan je zo naar binnen kijken.
- Er is cameratoezicht op alle groepen en de leidinggevende / houder kan meekijken.
- Extra inzet van vrijwilligers.
- Er worden goede afspraken gemaakt met ouders over wie de kinderen mag ophalen.

Bouwkundig

- De groepsruimte is aan de voorkant voorzien van grote ramen, zodat er altijd van buiten naar binnengekeken kan worden. De locatie is gevestigd op een zichtlocatie in het centrum van Swifterbant.
- Groepsruimte is zo ingericht dat er hoekjes gecreëerd zijn op kind hoogte, waarbij de pedagogisch medewerkers toezicht kan houden op de spelende kinderen.
- **Wanneer de kinderen verschoont worden op de commode in de slaapruijnte, kunnen de medewerkers elkaar blijven zien door het raam.**

Specifieke situaties

Gedurende een opvangdag doen zich verschillende bezettingsmomenten voor, bezetting qua kinderen en bezetting van medewerkers. Hieronder beschrijven wij de situaties waarbij het kan voorkomen dat een medewerker alleen is met de kinderen en hoe wij hiermee omgaan.

Tijdens uitstapjes

Tijdens uitstapjes gaan pedagogisch medewerkers (of een pedagogisch medewerker en een volwassene) minimaal met zijn tweeën op pad met een groepje kinderen.

Toeziht bij buiten spelen

De buitenruimte is zichtbaar door omringende buurtbewoners. De zichtbaarheid voor de buurt/omgeving moet zo min mogelijk belemmerd worden. Van de omwonenden verwachten wij geen directe betrokkenheid en input, wel zullen medewerkers die iets willen doen dat niet toelaatbaar is zich 'gezien' weten doordat ze niet in een afgesloten ruimte zitten waar niemand hen kan opmerken.

Van binnenuit zijn de buitenspeelervreinen overzichtelijk en houdt degenen die binnen zijn mede toezicht op het buitenspielen.

Beleid aanname nieuwe medewerkers

Leidinggevende plant een kennismakingsgesprek met de sollicitant. In het gesprek wordt er verteld wat de visie en missie is van Lila's KDV De Schutsluis, wat er verwacht wordt van de medewerker, het verloop van het proces en een uitgebreide screening van de sollicitant. Het



doel van dit gesprek om te kijken of de sollicitant bij Lilas KDV de Schutsluis past. Doorvragen is van belang in dit gesprek. De sollicitant krijgt een rondleiding en er wordt een vervolgspraak gemaakt of de sollicitant wordt afgewezen.

Indien gewenst wordt er vervolgens een afspraak gemaakt om de sollicitant een dagdeel mee te laten draaien bij Lilas KDV De Schutsluis. Het doel van het proefdraaien is om te kijken hoe de sollicitant zich gedraagt op de werkvloer. Vervolgens worden er eventueel referenties opgevraagd.

Verklaring Omtrent het Gedrag (VOG) en continue screening

Kinderen moeten in een gezonde en veilige omgeving worden opgevangen. Om deze reden stelt de Wet Kinderopvang medewerkers binnen de kinderopvang verplicht om in bezit te zijn van een Verklaring Omtrent het Gedrag (VOG). Een VOG toont aan dat de betreffende persoon geen strafbare feiten op haar naam heeft staan die een belemmering vormen voor het werken met kinderen.

Om te garanderen dat iedereen die in de kinderopvang werkt, geen strafblad heeft, bestaat sinds maart 2013 de continue screening. In maart 2018 gaan we nog een stap verder door een personenregister voor de kinderopvang in te stellen. Daar moeten alle kinderopvangmedewerkers, gastouders, huisgenoten van gastouders, maar ook vrijwilligers, stagiaires, uitzendkrachten en vaste bezoekers van gastouders zichzelf voor inschrijven. Alleen wanneer zij een schoon strafblad hebben, mogen zij in dit register staan en alleen geregistreerde in het register mogen in de kinderopvang werkzaam zijn.

Al onze medewerkers zijn opgenomen in het Personenregister Kinderopvang en hebben wij gekoppeld aan onze organisatie voor aanvang van het dienstverband. Nieuwe medewerkers mogen pas hun eerste werkdag ingezet worden, wanneer zij zijn opgenomen in het Personenregister Kinderopvang en wij hen gekoppeld hebben.

Vertrouwenspersoon

Niemand werkt alleen. Je hebt altijd te maken met andere mensen zoals collega's, leidinggevenden, opdrachtgevers, onderaannemers, leveranciers, klanten, patiënten, adviseurs, controleurs, etc. Helaas verloopt deze samenwerking niet altijd even prettig. Zo kun je te maken krijgen met pesten, seksuele intimidatie, discriminatie, en agressie en zelfs geweld. De gevolgen van deze ongewenste omgangsvormen liegen er niet om: menselijk leed, verloop, verlies in productiviteit, verzuim en zelfs arbeidsongeschiktheid.

De taken van de vertrouwenspersoon zijn niet eenvoudig: deze zijn onder meer het opvangen, begeleiden en ondersteunen van 'klagende' werknemers, het analyseren van voorvallen en adviseren hierover en de verwijzing naar professionele hulpverleners. Duidelijk zal zijn dat het in alle gevallen gaat om delicate kwesties die op een juiste manier moeten worden opgelost. De vertrouwenspersoon behandelt alle hulpvragen in strikte vertrouwelijkheid. Elke actie wordt slechts ondernomen wanneer de melder daarmee instemt. Een van de voorwaarden is dan ook dat een vertrouwenspersoon een sociaal, toegankelijk, oprecht en gezaghebbend persoon is, die het vertrouwen heeft van werknemers, leidinggevenden en directie.

Binnen Lilas KDV De Schutsluis is er een vertrouwenspersoon aangesteld.

Georgette Jozefzoon.



Meer informatie over de rol van de vertrouwenspersoon is te lezen op deze website:

<https://www.arboportaal.nl/onderwerpen/vertrouwenspersoon>

Stappenplan handelen na grensoverschrijdend gedrag

In de meldcode staat beschreven hoe om te gaan met grensoverschrijdend gedrag door personeel en een stappenplan wat te doen bij grensoverschrijdend gedrag tussen kinderen onderling.

Kindermishandeling

Genomen maatregelen zijn:

- We hebben een aandachtsfunctionaris aangesteld.
- We werken volgens onderstaand Protocol kindermishandeling en grensoverschrijdend gedrag.
- De medewerkers zijn op de hoogte van de Meldcode app.
- Medewerkers weten wat de rol van de vertrouwensinspecteur is.

Aandachtsfunctionaris

Lilas KDV De Schutsluis heeft een aandachtsfunctionaris kindermishandeling aangesteld. Lilian Costeren heeft deze rol.

Protocol kindermishandeling en grensoverschrijdend gedrag

Wij werken met Protocol 'kindermishandeling en grensoverschrijdend gedrag' voor de kinderopvang; De meldcode, de meld-, overleg-, en aangifteplicht en hoe om te gaan met (seksueel) grensoverschrijdend gedrag tussen kinderen onderling. Versie mei 2024. De sector kinderopvang heeft zelfstandig een afwegingskader ontwikkelen voor het melden van signalen van kindermishandeling en heeft deze opgenomen in de meldcode speciaal voor de kinderopvang.

In deze specifiek aangepaste meldcode voor de kinderopvang staan 2 extra routes. Deze 2 routes hebben betrekking op hoe gehandeld kan worden bij vermoedens van kindermishandeling door een beroepskracht waarbij sinds juli 2013 een meldplicht van toepassing is en hoe gehandeld kan worden bij seksueel grensoverschrijdend gedrag tussen kinderen onderling.

Stappenplan handelen na vermoedens van kindermishandeling

Route 1: Bij signalen van huiselijk geweld en kindermishandeling:

- Stap 1: In kaart brengen van signalen
- Stap 2: Collegiaal consultatie en zo nodig raadplegen Veilig Thuis of Een deskundige op het gebied van letselduiding.
- Stap 3: Gesprek met de ouder.
- Stap 4: Wegen van het geweld aan de hand van het afwegingskader. Bij twijfel altijd Veilig Thuis raadplegen.
- Stap 5: Beslissen over het doen van een melding en het inzetten van noodzakelijke hulp.



Route 2: Bij signalen van mogelijk geweld of zedendelict door een medewerker kinderopvang jegens een kind

- Stap 1A: Signalen in kaart brengen.
- Stap 1B: Direct melding doen van vermoeden geweld- of zedendelict door een collega jegens een kind bij houder.
- Stap 2: In overleg treden met vertrouwensinspecteur.
- Stap 3: Aangifte doen.
- Stap 4: Handelen naar aanleiding van onderzoek van de politie.
- Stap 5: Nazorg bieden en evalueren.

Route 3: Signalen van grensoverschrijdend gedrag tussen kinderen onderling

- Stap 1: In kaart brengen van signalen.
- Stap 2: Melden van het gedrag bij de leidinggevende.
- Stap 3: Beoordelen ernst van het gedrag.
- Stap 4: Maatregelen nemen.
- Stap 5: Beslissen en handelen.
- Stap 6: Nazorg bieden en evalueren

In onze meldcode zijn de verantwoordelijkheden van de medewerkers uitgesplitst in taken en bevoegdheden.

Meldcode app

De medewerkers hebben op hun mobiele telefoon de app 'meldcode kindermishandeling' speciaal voor beroepskrachten uit de kinderopvang.

De app is een digitale vertaling van het Protocol 'kindermishandeling en grensoverschrijdend gedrag' voor de kinderopvang; De meldcode, de meld-, overleg-, en aangifteplicht en hoe om te gaan met (seksueel) grensoverschrijdend gedrag tussen kinderen onderling. Versie mei 2024. De app is laagdrempelig en gericht op gebruik in de praktijk.



Meld-, overleg- en aangifteplicht in de kinderopvang (MOA)

Indien een medewerker van Lilas KDV De Schutsluis zich schuldig maakt aan een misdrijf tegen de zeden of mishandeling jegens een kind van een ouder die gebruik maakt van de opvang wordt dit eerst besproken met de vertrouwensinspecteur. Als er uit het overleg blijkt dat sprake is van een redelijk vermoeden dat een persoon zich schuldig heeft gemaakt aan een dergelijk misdrijf wordt er aangifte bij een opsporingsambtenaar gedaan en wordt dit gemeld bij de vertrouwensinspecteur.

Indien een medewerker van Lilas KDV De Schutsluis ontdekt dat een andere medewerker zich mogelijk schuldig maakt of heeft gemaakt aan een misdrijf tegen de zeden of mishandeling jegens een kind van een ouder die gebruik maakt van de opvang, stelt de medewerker de houder in kennis. Als de houder zich schuldig maakt aan de hierboven



beschreven misdrijf wordt dit aan de vertrouwensinspecteur gemeld en daarna wordt er aangifte gedaan bij de opsporingsambtenaar.

De vertrouwensinspecteur onderzoekt niet of een werkgever of werknemer het misdrijf heeft gepleegd. Dat doet de politie. De vertrouwensinspecteur is bij wet uitgezonderd van de plicht om aangifte te doen en heeft een geheimhoudingsplicht. Wat de vertrouwensinspecteur precies doet, hangt af van de melding. Ook heeft de vertrouwensinspecteur een andere rol bij een melding door een werkgever dan bij een melding door een werknemer of door een ouder.

Het team van vertrouwensinspecteurs bij de Inspectie van het Onderwijs is tijdens kantooruren te bereiken op het 11 telefoonnummer 0900-1113111. Zie ook:

<https://www.onderwijsinspectie.nl/onderwerpen/vertrouwensinspecteurs>

Gezondheid

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

- Overdracht ziektekiemen
- Een ongezond binnenmilieu
- Een ongezond buitenmilieu
- Verkeerd toedienen medicijnen
- Onjuiste wondverzorging

Overdracht ziektekiemen

De volgende scenario's zijn vanuit de risico-inventarisatie aangemerkt als groot risico:

1. Kind komt via ongewassen handen van medewerker in contact met ziektekiemen
5. Kind komt in contact met ziektekiemen door hoesten of niezen door medewerker
6. Kind komt in contact met ziektekiemen door hoesten of niezen door ander kind
- 13 Kind komt door gebruik van grote closetpot in contact met ontlasting/urine
16. Kind komt door verontreinigde verschoontafel/aankleedkussen in contact met ontlasting/urine
17. Kind komt door on(zorgvuldig)gewassen handen medewerker in contact met ontlasting/urine
23. Kind krijgt door het eten van onhygiënisch bereid voedsel ziektekiemen binnen
27. Baby krijgt ziektekiemen binnen via onhygiënisch bereide flesvoeding
28. Kind krijgt ziektekiemen binnen via onzorgvuldig gereinigde fles/speen

Om het risico op overdracht ziektekiemen te beperken hebben wij de volgende maatregelen getroffen:

Genomen maatregelen zijn:

- **Wij gebruiken voor alle voorkomende handelingen wegwerp handschoenen.**
- We werken volgens onderstaand Beleid handhygiëne
- We werken volgens onderstaand Beleid hoesten en niezen
- We werken volgens onderstaand Beleid voedselbereiding
- We werken volgens onderstaand Beleid zuigelingenvoeding



- We werken volgens onderstaand Beleid gebruik potjes
- Wanneer kinderen gebruik maken van de toilet, maken ze gebruik van een opstapkrukje en een toiletverkleiner. De toiletverkleiner wordt na ieder gebruik afgenomen met een vochtige allesreiniger doekjes
- Wanneer kinderen gebruik maken van een potje, wordt na ieder gebruik eerst schoongemaakt met water en daarna afgenomen met een vochtige allesreiniger doekjes.

Hygiëne tijdens het verschonen

Het verschonen van een kind brengt risico's met zich mee vanwege het mogelijke contact met ontlasting en urine. Er is een aanzienlijke kans dat het kind, de verzorger of de omgeving besmet raakt met ziekteverwekkers. Maak het verschoonkussen daarom ieder dagdeel schoon, verschoon het kind op het verschoonkussen en reinig het verschoonkussen na iedere verschoning.

Handelwijze rondom verschonen

- Wij gebruiken vochtige allesreiniger doekjes.
- Neem na het verschonen het verschoonkussen met een vochtige allesreiniger doekjes af. Droog het verschoonkussen na met een wegwerpdoek.
- Het verschoonkussen mag niet gereinigd worden met billendoekjes. Dan blijft er namelijk een vette laag op het verschoonkussen achter die een broedplaats kan zijn voor micro-organismen.
- In principe is het niet nodig het verschoonkussen te desinfecteren. Zorgvuldig huishoudelijk schoonmaken is voldoende.
- Na vervuiling met bloed of (bloederige) diarree moet het verschoonkussen wel gedesinfecteerd worden. Maak het verschoonkussen eerst huishoudelijk schoon en ontsmet het kussen daarna met alcohol 70%. Laat de alcohol aan de lucht drogen. Gebruik geen geprepareerde alcoholdoekjes, maar alcohol 70% uit een fles in combinatie met een schone, droge doek of wegwerptissues.

Beleid handhygiëne

Om het risico op overdracht ziektekiemen door slechte handhygiëne te verkleinen hebben wij het volgende afgesproken:

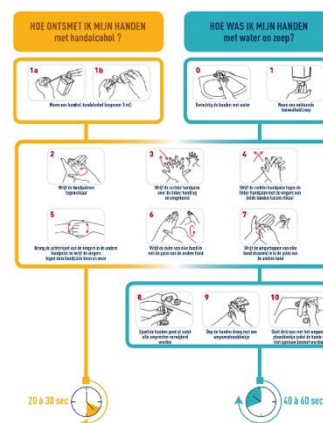
- **Zorg voor kortgeknipte nagels! Draag geen nagellak, nagelversieringen en/of kunstnagels aan de nagels. Hieronder vallen ook gel- en acrylnagels.**
- Draag zo min mogelijk sieraden.
- Was je handen:



- Voor het aanraken en bereiden van voedsel;
- Voor het eten of helpen bij het eten;
- Voor wondverzorging;
- Voor het aanbrengen van zalf of crème;
- Na hoesten, niezen en snuiten;
- Na toiletgebruik;
- Na het verschonen van een kind;
- Na contact met speeksel, snot, braaksel, ontlasting, wondvocht of bloed;
- Na contact met vuile was of afval;
- Na schoonmaakwerkzaamheden;

De kinderen wordt aangeleerd dat zij hun handen moeten wassen na de bovenstaande activiteiten.

- Handen wassen doe je als volgt:
 - Gebruik stromend water.
 - Gebruik vloeibare zeep;
 - Verdeel de zeep goed over de gehele handen.
 - Spoel de handen hierna goed schoon met water.
 - Droog de handen af aan een papieren handdoekje.



Beleid hoesten en niezen

Door hoesten en niezen, kunnen ziekteverwekkers zich verspreiden via de lucht. Als een kind deze lucht vervolgens inademt kan het ziek worden. Door te hoesten of te niezen in de handen, kunnen de ziekteverwekkers verder verspreiden via de handen, bijvoorbeeld bij handen schudden of het aanraken van voorwerpen.

Om het risico op overdracht ziektekiemen door aan hoesten en niezen te verkleinen volgen wij de volgende hoest- en nies disciplines:

- Hanteer zelf een goede hoesthygiëne (tijdens hoesten of niezen het hoofd wegdraaien of buigen en in de kom van de elleboog);
- Leer de kinderen wat een goede nies- en hoesthygiëne is (tijdens hoesten of niezen het hoofd wegdraaien of buigen, in hun elleboog niezen of hoesten). Als blijkt dat de handen na hoesten of niezen zichtbaar vuil zijn, moeten zij hun handen wassen;
- Let erop dat kinderen met snottebellen hun neus snuiten. Gebruik voor de kinderen telkens een schone zakdoek. Er staat op iedere ruimte een rol wc-papier binnen handbereik, zodat kinderen ook zelf een papier kunnen pakken om hun neus te snuiten;
- Hoest of nies in een papieren zakdoek, of in de holte van de elleboog, of anders in de mouwen.
- Gooi papieren zakdoeken na gebruik meteen weg. Pas een goede handhygiëne toe.



Beleid voedselbereiding

Voeding wordt klaargemaakt en bewaard in het keukentje. Voedselbereiding en verschonen gebeurt op gescheiden plaatsen.

Om het risico op overdracht ziektekiemen door bereiding van maaltijden te verkleinen, hebben wij de volgende maatregelen genomen:

Bereiding van maaltijden

De pedagogisch medewerkers zijn verantwoordelijk voor de koelkast op de groep en controleren dagelijks de temperatuur van de koelkast. De temperatuur in een koelkast mag niet hoger zijn dan 7 °C.

De medewerker die de voedselbereiding verzorgt, volgt de basisprincipes van voedselveiligheid. Hygiëncodes zijn een praktische uitwerking van de basisprincipes van voedselveiligheid, ook wel HACCP (Hazard Analysis Critical Control Points; een systeem om de voedselveiligheid te beheersen) genoemd. In de Hygiëncode staan maatregelen die je moet nemen wanneer je bezig bent met eten. Van het kopen of het ontvangen van eten tot aan het bewaren van voedsel en van het bereiden van het eten tot aan het serveren van eten en drinken. Door te werken volgens een Hygiëncode, voldoet onze medewerker aan de wettelijke voorschriften van voedselveiligheid.

De belangrijkste richtlijnen die wij volgen zijn;

- Medewerkers dragen zorg voor een goede handhygiëne. Handen worden gewassen voor het aanraken of bereiden van voedsel. Haar zit vast. Sieraden worden afgedaan (uitgezonderd een gladde trouwring), korte verzorgde nagels.
- Voedselbereiding en verschonen gebeurt op gescheiden plaatsen.
- Voedsel wordt in een schone omgeving bereid.
- Rauwe ingrediënten worden tot minimaal 75°C in de kern verhit.
- Restjes worden niet hergebruikt.
- Geschild, gesneden of geprakt fruit wordt afgedekt.
- Koude gerechten (gekoelde producten) worden kort voor uitserveren uit de koeling gehaald.
- Gekoelde producten worden na aflevering of aankoop direct in de koelkast opgeborgen.
- De datum van openmaken wordt op de verpakking geschreven.
- Voor gebruik controleren wij de houdbaarheidsdatum.
- Ouders worden geïnstrueerd geen bederfelijke voedingsmiddelen mee te nemen of voedsel die langer dan 30 minuten buiten de koelkast zijn geweest.
- Gekoelde producten die langer dan dertig minuten buiten de koelkast zijn geweest worden weggegooid.
- Producten die beperkt houdbaar zijn en op vrijdag niet op zijn, worden of meegenomen of weggegooid.



Allergieën:

Indien een kind een allergie heeft dan plakken wij dit duidelijk zichtbaar op de groep. We zetten dit altijd bij het kind kenmerken en laten op een rood gekleurd papier in de ruimte zien wat voor allergie het kind heeft, wat we moeten doen indien het kind per ongeluk toch in aanraking is gekomen met het product.

Dan treed het allergieprotocol inwerking.

Beleid zuigelingenvoeding

Baby's zijn heel kwetsbaar. Om het risico op ziektekiemen overdracht door flesvoeding te verkleinen, hebben wij onderstaande afspraken gemaakt:

Aangemaakte flesvoeding

- Accepteer alleen flesvoeding die in poedervorm wordt aangeleverd, in afgestane hoeveelheden.
- Bewaar aangemaakte flesvoeding bij 4°C. Als aan het einde van de dag nog voeding over is deze weggooien.
- Bewaar de fles niet in de koelkastdeur omdat de temperatuur in de deur niet altijd hetzelfde is.
- Aangemaakte flesvoeding mag maximaal 1 uur buiten de koelkast blijven.
- Bewaar de poedervormige zuigelingenvoeding in blik op een droge en koele plek.

Moedermelk

- Geef ouders instructie over de behandeling van afgekolfdde moedermelk. De moedermelk moet van huis naar het kindercentrum gekoeld overgebracht worden in bijvoorbeeld een koeltas of koelbox.
- Bewaar moedermelk in de koelkast op 4°C en gebruik deze op dag van aanleveren of vries deze in (maximaal 48 uur na afkolven). Moedermelk kan twee weken in de gewone vriezer goed blijven en drie maanden bij -18°C.
- Ontdooi bevroren moedermelk altijd in de koelkast. Vries moedermelk nooit twee keer in.
- Schrijf de datum en tijdstip van ontdooien op de fles (wanneer de fles uit de vriezer wordt gehaald). Gebruik ontdooide moedermelk binnen 24 uur.

Bereiding van zuigelingenvoeding

- Maak zuigelingenvoeding klaar op een plek die strikt gescheiden is van de schoonplek. Uit een kraan die gebruikt wordt voor handen wassen en het verschonen van kinderen mag géén water getapt worden voor zuigelingenvoeding.
- Gebruik flessen die je goed kunt schoonmaken: met een wijde opening en glad vanbinnen.
- Gebruik flessen met duidelijke maatverdeling.
- De flessen en spenen zijn kind gebonden.
- Schud de fles goed na het opwarmen en controleer de temperatuur op de pols.



Reinigen van de flessen en (fop)spenen

- Gebruik flessen en spenen die door middel van koken in water op het vuur (thermisch) schoon gemaakt kunnen worden.
- Spoel flessen en spenen direct na gebruik eerst om met koud water om bacteriegroei te stoppen.
- Maak fopspenen schoon, in bijvoorbeeld de vaatwasser, als deze vervuild zijn.
- Kook fopspenen minstens één keer per week uit.
- Haal de spenen van een fles los van de ring en stop deze met de flessen in de vaatwasser op normaal programma **of** maak de flessen en spenen schoon met afwasmiddel, heet water en een speciale afwasborstel, als er geen vaatwasser is.
- Spoel altijd goed om na het wassen en laat spenen en flessen omgekeerd drogen.
- Bewaar schone flessen en spenen op een schone en droge doek of flessenrek.

Beleid gebruik potjes

We hebben 1 wc en maken daarom gebruik van potjes. Het gebruik van potjes levert een risico overdracht ziektekiemen. Om dit risico te beperken, hebben wij onderstaande werkwijze vastgelegd:

- We reinigen de potjes meteen na elk gebruik.
- We legen het potje in de wc en spoelen hem om.
- En vervolgens reinigen we het met vochtige allesreinigerdoekjes.
- We zetten de potjes vervolgens buiten bereik van kinderen na gebruik.

Een ongezond binnenmilieu

De volgende scenario's zijn vanuit de risico-inventarisatie aangemerkt als groot risico:

43 Kind verblijft in een ruimte die bedompt ruikt

44 Kind verblijft in een te koude ruimte

45 Kind verblijft in een te warme ruimte

49 Kind verblijft in een ruimte met rook

59 Kind verblijft in een vervuilde ruimte doordat schoonmaak ontoereikend is

60 Kind verblijft in een ruimte tijdens schoonmaakwerkzaamheden

Om het risico op een ongezond binnenklimaat te beperken hebben wij de volgende maatregelen getroffen:

Genomen maatregelen zijn:

- Stel de temperatuur in de slaapkamer op **15 à 18 graden**.
De temperatuur in de slaapkamer is bij voorkeur 15-20 graden. Bij hoge buitentemperaturen in de zomer is dat niet altijd haalbaar. In dat geval kan de slaapkamer voordat de kinderen gaan slapen gekoeld worden met een airco ventilator. Laat kinderen bij hoge temperaturen enkel in een rompertje (met luier) onder een lakentje slapen.
Zie voor meer informatie het [hitteprotocol: Kinderdagverblijven en scholen | RIVM](#)
- Controleer voor gebruik slaapkamer of de slaapkamer niet te koud is.
- Stel de temperatuur in de groepsruimte tijdens koude periode in op 20 graden.



- We werken volgens onderstaand afspraken gebruik van producten met vluchtige stoffen
- We werken volgens onderstaand Ventilatiebeleid
- We werken volgens onderstaande Schoonmaakbeleid

Afspraken gebruik van producten met vluchtige stoffen

- Wij gebruiken geen verf, vlekkenwater of boenwas want die kunnen veel vluchtige stoffen afgeven.
- Wij gebruiken kinderlijm.

Ventilatiebeleid

Om een slechte luchtkwaliteit te voorkomen, hanteren wij de volgende maatregelen. Er is een goed werkende ventilatiesysteem aanwezig. Wij houden ons aan de volgende afspraken:

- **De binnenruimte wordt goed geventileerd. De ventilatieroosters dienen gedurende de hele opvangdag open te staan.**
Ook kunnen de ramen extra open worden gezet voor verse lucht. De ramen worden zoveel mogelijk opengezet voordat de kinderen er zijn en nadat de kinderen opgehaald zijn.
De slaapkamer deur wordt voor- en na gebruik minimaal 10 minuten **open gezet voor verse lucht.**
- Bij drukke spelactiviteiten ventileren wij de groep extra. Wanneer de ramen opengezet worden, is er groepsleiding in de groep aanwezig.
- Onderhoudsklussen zoals bijvoorbeeld schilderen worden niet in het bijzijn van de kinderen gedaan.
- Er mag nergens worden gerookt niet binnen en ook niet op de buitenruimte.
- Dieren hebben geen toegang tot van Lilas KDV De Schutsluis.
- Wij hebben een CO2 meter. De CO2 meter dient dan ter controle om te observeren of het ventilatiesysteem naar behoren werkt. Waarden kleiner dan 800 p.p.m. betekent dat de ruimte goed is geventileerd. Bij waarden groter dan 800 p.p.m. moet er geventileerd worden. Ons doel is dat de waarden niet boven de 800 p.p.m. komt.

Schoonmaakbeleid

Lilas KDV De Schutsluis werkt met een schoonmaakschema waarop alle voorkomende werkzaamheden beschreven staan. De taken worden hierop afgetekend door de medewerkers.

Een ongezond buitenmilieu

De volgende scenario's zijn vanuit de risico-inventarisatie aangemerkt als groot risico:

39 Kind krijgt ziektekiemen binnen doordat waterspeelgoed aanzet tot het drinken van speelwater

41. Kind komt via (uitwerpselen van) ongedierte in contact met ziektekiemen

68 Kind krijgt zonnesteek

69 Kind droogt uit

70 Kind verbrandt door zon



Om het risico op een ongezond buitenmilieu te beperken hebben wij de volgende maatregelen getroffen:

Genomen maatregelen zijn:

- We werken volgens onderstaande werkinstructie gebruik zwembadjes
- We werken volgens onderstaand werkinstructie zandbak
- We werken volgens onderstaand beleid spelen in de zon

Werkinstructie Gebruik zwembadjes

Het gebruik van zwembadjes in de zomer komen als risico uit onze risico-inventarisatie. Om dit risico zoveel mogelijk te beperken, hebben wij de volgende maatregelen getroffen:

- Er worden alleen kleine badjes neergezet welke na elk speelmoment van nieuw water worden voorzien. In de praktijk betekent dit meestal in de ochtend en in de middag.
- Er mag in het bad niet gegeten en/of gedronken worden en er mag uitsluitend daarvoor bestemd speelgoed in het badje.
- Kinderen die nog niet zindelijk zijn krijgen een zwemluier om. Medewerkers controleren continu of er vuil in het water is gekomen en laten een badje nooit onbeheerd achter wanneer er zich een kind in bevindt.
- Geef geen waterspeelgoed dat aanzet tot het drinken van speelwater.

Werkinstructie zandbak

Spelen in de zandbak komt als risico uit onze risico-inventarisatie.

Genomen maatregelen zijn:

- Controleer het zand van de zandbak voor gebruik op eventueel aanwezige verontreinigen, zoals uitwerpselen van katten. Wanneer je in het zand uitwerpselen aantreft, die er langer dan 3 weken hebben gelegen, is het verschonen van het zand noodzakelijk. Daarnaast is het verschonen van de zandbak nodig wanneer het zand.
- Zichtbaar vuil is. vb uitwerpselen en urine van onder meer honden en katten.
- Dek de zandbak af na gebruik om honden en katten te weren, door een vochtdoorlatend zeil over de zandbak te spannen (± 10 cm boven het zand).
- Het zand van de zandbak wordt jaarlijks vervangen.
- De kinderen moeten na het spelen in de zandbak hun handen goed wassen.
- Zorg ervoor dat kinderen niet eten en drinken in de zandbak.

Buiten spelen in de zon

Buiten spelen in de zon komt als risico uit onze risico-inventarisatie.

Genomen maatregelen zijn:

- Smeer (van mei tot september) bij zonnig of licht bewolkt weer de kinderen in met zonnebrandcrème (minimaal factor 50) als ze buitenspelen.



- Smeer de kinderen om de 2 uur opnieuw in.
- Let erop dat de kinderen niet te lang in de zon spelen (kinderen jonger dan 1 jaar helemaal niet in direct zonlicht), bij voorkeur met een zonnehoedje en shirtje met lange mouwen aan.
- Let erop dat tussen 12.00 en 15.00 uur er zoveel mogelijk in de schaduw (onder parasols of doeken) gespeeld wordt.
- Geef kinderen tijdens warme dagen extra te drinken.

Verkeerd toedienen medicijnen

De volgende scenario's zijn vanuit de risico-inventarisatie aangemerkt als groot risico:

- 75. Kind krijgt medicatie verkeerd toegediend
- 77. Kind krijgt paracetamol zonder diagnose
- 78. Kind wordt ondeskundig medisch behandeld door personeel

Om het risico op verkeerd toedienen van medicijnen te beperken hebben wij de volgende maatregelen getroffen:

Genomen maatregelen zijn:

- We werken volgens onderstaand Beleid Medicijnverstrekking

Beleid Medicijnverstrekking

Het verstrekken van geneesmiddelen levert een gezondheidsgevaar.

Pedagogisch medewerkers mogen medicijnen toedienen onder strikte voorwaarden.

Hiervoor is een toestemmingsformulier opgesteld waarin alle voorwaarden beschreven staan. Hiermee voorkomen wij dat kinderen verkeerde medicatie binnenkrijgen.

Kinderen krijgen soms medicijnen mee die overdag gebruikt worden. Denk aan 'pufjes' tegen astma, antibiotica of zepillen. De pedagogisch medewerkers vragen de ouders om duidelijke informatie over de toediening en de verantwoordelijkheden. Houd goed overleg met de ouders als er iets verandert in het medicijngebruik en leg alle afspraken schriftelijk vast.

Lilas KDV De Schutsluis heeft vanuit de wetgeving beleid opgesteld betreffende het verstrekken van medicijnen op het kinderdagverblijf.

Voorgeschreven medicijnen en zelfzorgmiddelen kunnen, in opdracht van ouders alleen toegediend worden onder de volgende voorwaarden:

- Er worden op het kinderdagverblijf uitsluitend medicijnen/ zelfzorgmiddelen toegediend indien dit noodzakelijk is op de tijdstippen dat ouders hiertoe zelf niet in staat zijn.
- Voorafgaand aan de medicijnverstrekking vullen ouders het formulier "Toestemming medicijnverstrekking" volledig in en ondertekenen dit
- Ouders gebruiken nieuwe medicijnen/ zelfzorgmiddelen altijd eerst thuis.
- De toediening van het medicijn/ zelfzorgmiddel mag niet belemmerend zijn voor de zorg van de andere kinderen.
- Ouders dragen er zorg voor dat het medicijn/ zelfzorgmiddel altijd in de originele verpakking wordt aangeleverd en bewaard.
- Ouders dragen er zorg voor dat de originele bijsluiter van het medicijn/



zelfzorgmiddel in het kinderdagverblijf aanwezig is.

- Ouders zijn verantwoordelijk voor het verstrekken van voldoende informatie over de medicatie en de toediening van het medicijn.

Wet BIG

Om te kunnen beslissen of een medicijn toegediend kan worden, is het van belang te weten hoe het toegediend moet worden. Niet alle medicijnen kunnen worden toegediend door pedagogisch medewerkers van kindercentra. Bepaalde medische handelingen, zoals bijvoorbeeld het geven van injecties, mogen alleen door gekwalificeerde, bevoegde beroepsbeoefenaren (artsen, verpleegkundigen ed.) worden uitgevoerd. Dit is geregeld in de Wet BIG. Medicijnen, die ouders/verzorgers thuis zelf aan hun kind toedienen (of dit nu oraal, rectaal of als een zalf op de huid aangebracht moet worden), kunnen medewerksters doorgaans ook toedienen. Voorwaarde is wel, dat zij door ouders/verzorgers goed geïnstrueerd worden en zichzelf bekwaam genoeg achten om het medicijn toe te dienen. Geneesmiddelen op recept, voorgeschreven door een arts.

Hieronder vallen in elk geval:

- Medicijnen bij astmatische aandoeningen
- Medicijnen bij epileptische aandoeningen
- Medicijnen bij diabetes (uitgezonderd injecties!)
- Antiallergeen medicijnen
- Antibiotica kuren
- Neus-, oor- en oogdruppels
- Hoestdrank
- Medicijnen voor overactieve kinderen
- Homeopathische medicijnen
- Paracetamol

Zelfzorgmiddelen, hieronder vallen in elk geval:

- Neus-, oor- en oogdruppels
- Pilletjes tegen tandpijn
- Zalf tegen jeuk of schrale huid
- Hoestdrank
- Homeopathische middelen

Wanneer ouders/verzorgers vragen een medicijn toe te dienen, dat niet voorkomt in bovengenoemde lijst, vindt altijd eerst overleg plaats met het hoofd en eventueel de regionale GGD.

Paracetamol

Omdat wij als kinderopvang aansprakelijk zijn voor het kind gedurende het verblijf op de opvang, wordt er geen paracetamol toegediend. Paracetamol kan de symptomen van ernstig ziek zijn en hoge koorts onderdrukken waardoor wij een verkeerde inschatting kunnen maken. Paracetamol mag alleen op doktersvoorschriften gegeven worden en er dient dan een 'Toestemmingsformulier geneesmiddelen' ingevuld te worden.

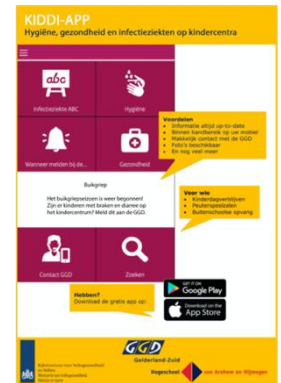


Besmettelijke ziektes

Wij werken met de [KIDDI-website](#) om snel op te zoeken hoe om te gaan met besmettelijke (kinder)ziektes. En volgen de adviezen van het RIVM.

Beschrijving van de handelswijze als een kind toch ziek wordt op de opvang.

De beslissing of een kind al dan niet in de groep kan blijven, wordt genomen door de groepsleiding. Bij twijfel overlegt de groepsleiding met de houder. We moeten daarbij natuurlijk rekening houden met het belang van de andere kinderen en de groepsleiding zelf. Zodra er een 1 op 1 situatie ontstaat, worden de ouders geïnformeerd en verzocht om het kind op te halen. Maar natuurlijk staat het belang van het zieke kind voorop. Want als je niet lekker bent, wil je het liefst in je eigen veilige omgeving zijn, in je eigen bedje! Als een kind koorts heeft (38.5c+), lichten we ouders altijd in. Afhankelijk van hoe het kind zich voelt, overleggen we met de ouders of het noodzakelijk is dat het wordt opgehaald.



Niet gevaccineerde kinderen

De Rijksoverheid stelt geen vaccinatieplicht. Er zijn ouders die om uiteenlopende redenen hun kind niet laten vaccineren. Voor kinderen die wel gevaccineerd zijn is dit een uiterst klein risico.

Bij de inschrijven geven de ouders aan of het kind meedoet aan de inenting, dit wordt vastgelegd bij de kindgegevens.

Lilas KDV De Schutsluis volgt het advies van de GGD en de RIVM en neemt zo nodig contact op voor advies indien er sprake is van een infectieziekte. Ook wanneer er meerdere gevallen van een ziekte en/of aandoening zijn wordt er contact opgenomen met het RIVM.

Onjuiste huid en wondverzorging

De volgende scenario's zijn vanuit de risico-inventarisatie aangemerkt als groot risico:

4. Kind komt in contact met pus of vocht uit blaasjes/wondjes van ander kind
81. Kind komt door onhygiënische wondverzorging in contact met andermands bloed of wondvocht

Om het risico op onjuiste wondverzorging te beperken hebben wij de volgende maatregelen getroffen:

Genomen maatregelen zijn:

- We werken volgens onderstaand afspraken over wondverzorging
- We werken volgens onderstaande werkinstructie hoe om te gaan met bloed

Afspraken over wondverzorging

Wanneer een kind een klein, open (schaaf)wondje heeft, mag er geen infectie ontstaan. Om dit te voorkomen hanteren wij de volgende afspraken:

- Was de handen voor en na de wond- of huidverzorging.
- We gebruiken een spatel als we crème uit een pot scheppen.
- Spoel het wondje schoon met water.



- Dep pus of wondvocht met bijvoorbeeld een steriel gaasje.
- Dek het wondje af met een pleister of verband.
- Verwissel de pleister of verband om het wondje of huid schoon te houden.

Werkinstructie hoe om te gaan met bloed?

Wat is het risico van bloed? In bloed kunnen virussen aanwezig zijn zoals het hepatitis B -of C- virus of het aidsvirus. Besmetting van het kind met deze virussen vindt meestal voor, tijdens of kort na de geboorte plaats. De meeste kinderen hebben geen klachten en vaak is onbekend dat ze besmet zijn. Via bloedbloedcontact kunnen de virussen op anderen worden overgedragen.

Bij bloedbloedcontact komt het bloed van de ene persoon direct in contact met het bloed van een andere persoon. Dit is bijvoorbeeld het geval als iemand zich prikt aan een gebruikte injectienaald. De kans op besmetting is klein en besmetting vindt niet plaats als de huid intact is. Het hepatitis B- en C-virus en het aidsvirus zijn niet overdraagbaar via normaal sociaal contact.

Draag wegwerphandschoenen bij elk contact met bloed, wondvocht of lichaamsvochten die zichtbaar met bloed zijn vermengd. Wegwerphandschoenen hoeven niet steriel te zijn.

Gebruik ze als volgt:

- Gooi na gebruik de wegwerphandschoenen direct weg;
- Was daarna de handen met water en zeep.

Verwijder gemorst bloed als volgt:

- Neem het bloed, met handschoenen aan, op met een papientissue;
- Maak de ondergrond schoon met water en allesreiniger;
- Droog het oppervlak en desinfecteer daarna met alcohol 70%;
- Laat de alcohol aan de lucht drogen.
- Was met bloed bevuild linnengoed op 60°C

6. Calamiteitenbeleid

Ondanks dat er vooraf voorzieningen zijn getroffen, kan het toch voorkomen dat er een calamiteit ontstaat. De pedagogische medewerkster moet daarom altijd een mobiel mee nemen met de telefoonnummers van ouders. De pedagogische medewerkster heeft altijd een EHBO-etui op zak.

Mocht het bij een eventuele evacuatie nodig zijn, verzamelen wij aan de overkant van de straat.

Richtlijnen voor medewerkers in geval van een calamiteit of ongeval:

- Blijf rustig en zorg voor de veiligheid van alle betrokkenen.
- Maak een inschatting van de situatie.
- stel de kinderen gerust.
- Bepaal wat er moet gebeuren (kinderen evacueren, anderen alarmeren).



- Bel indien nodig de ouders, 112, ambulance, dokter.
- Bel indien nodig de achterwacht.
- Zorg dat achteraf iedereen (ouders, leiding) een goed verslag krijgt van het gebeurde. En evalueer of er extra hulp nodig is.

Ongevallenregistratie

Als geregistreerde kinderdagverblijf is Lilas KDV De schutsluis wettelijk verplicht om alle bijna-ongevallen (incidenten) en ongevallen te registreren. Het registreren van (bijna)ongevallen is noodzakelijk om bij soortgelijke toekomstige situaties te voorkomen dat het incident zich herhaalt.

Dit formulier is bestemd voor de pedagogisch medewerkers, die betrokken zijn bij een (bijna)ongeval tijdens het verlenen van opvang aan kinderen, zowel in de verblijfsruimten als ook daarbuiten.

Stappenplan

1. Het ongevallenregistratieformulier moet bij ALLE ongevallen worden ingevuld door de betrokken pedagogisch medewerker.
2. Als er sprake is van een ernstig ongeval dan moet de pedagogisch medewerker in het bezit te zijn van alle informatie die nodig is om de dienstdoende huisarts, tandarts of andere hulpdienst(en) in te schakelen. Zij is ook in het bezit van alle telefoonnummers waardoor de ouders in geval van nood kunnen worden bereikt. Zij zal zo spoedig mogelijk contact opnemen met de ouders, maar in geval van ernstige calamiteiten eerst de hulpdiensten inschakelen.
3. Na invulling en ondertekening moet het formulier in de groepsmap opgeborgen worden.
4. Lilas KDV De schutsluis zal - afhankelijk van de aard van het (bijna)ongeval - nader onderzoek doen, dan wel zo spoedig mogelijk een actieplan maken om dit (bijna)ongeval in de toekomst zo goed mogelijk proberen te voorkomen.

Brandveiligheid

Om de brandveiligheid te waarborgen hebben wij de volgende maatregelen getroffen:

- Er zijn professionele blusmiddelen aanwezig.
- Er hangen rookmelders in het pand.
- Er hangt in de gang een duidelijke plattegrond.
- Er zijn nooddeuren en verschillende vluchtroutes naar buiten.
- De vluchtroutes worden vrijgelaten.

Achterwachtregeling

De Wet Kinderopvang schrijft voor dat ieder kinderopvang een achterwachtregeling moet hebben. Een achterwacht is een volwassen persoon die in geval van nood ten alle tijden ingeschakeld kan worden en binnen ambulance aanrij tijd aanwezig kan zijn op locatie. In eerste instantie wordt gekeken of er een andere volwassene aanwezig kan zijn in het gebouw. Dit kan een huishoudelijke medewerker zijn, een volwassen stagiaire zijn, een administratieve kracht, de leidinggevende, directeur of een medewerker van een andere



gebruiker van het pand (tandartspraktijk). Is er geen andere volwassene op de locatie, dan is er een volwassene die binnen 15 minuten aanwezig kan zijn telefonisch bereikbaar. Hierover worden duidelijke afspraken gemaakt met deze achterwacht.

Een achterwacht is in twee situaties nodig:

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

Tijdens onze openingstijden hebben wij een achterwachtingregeling getroffen. Dit is van maandag t/m vrijdag. Dit houdt in dat tijdens de openingstijden er een achterwacht aangesteld is wanneer de groep alleen gedraaid wordt. En de achterwachten beschikbaar zijn in geval van nood.

De beschikbare achterwachten worden aangegeven op het rooster met naam en telefoonnummer.

De volgende personen zijn bereikbaar als achterwacht:

| Naam | Telefoonnummer | De relatie tot onze kinderopvang |
|----------------------|----------------|----------------------------------|
| Lila's Kindercentrum | 0320-769117 | Collega's |
| Lilian Costeren | 06-20407368 | Leidinggevende |
| Mondzorg Swifterbant | 0321-321806 | Buren |

EHBO-regeling

Binnen Lila's KDV De Schutsluis 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. Alle medewerkers zijn in het bezit van een geldig en geregistreerd certificaat voor kinder-EHBO.

Ongevallen en ziekte

Mocht een kind onverhoopt vallen, stoten met een verwonding als gevolg, zijn er altijd medewerkers aanwezig die een EHBO of BHV diploma hebben behaald. Als er twijfel is over de verwonding of de verwonding is van dien ernstige aard dat er een arts aan te pas moet komen zal dit altijd worden gedaan.

Als er een pedagogisch medewerker met een kind naar de huisarts moet is er achterwacht te bellen die binnen vijf minuten ter plaatse zijn ter ondersteuning. Het kind wordt bij voorkeur



met de auto van Lilas KDV De Schutsluis vervoerd, en indien de auto niet beschikbaar is, met een personenauto naar de arts vervoerd **in een veilige autostoel**. Als de verwonding zo ernstig is dat medewerkster vervoeren niet verstandig acht, wordt direct 112 gebeld.

Ongevallen registratie

Bij een (bijna)ongeval vullen de pedagogisch medewerkers een ongevallenregistratie in. Deze (bijna)ongevallen registraties bewaren wij bij het Beleid veiligheid & gezondheid op locatie in de map.

Tijdens de teamvergadering overleggen wij of er acties ondernomen moeten worden naar aanleiding van de (bijna)ongevallen registraties.

Bij het jaarlijks herzien van het beleid veiligheid & gezondheid bekijken wij of er bepaalde (bijna)ongevallen registraties vaker voorkomen en of er hierdoor extra maatregelen nodig zijn.

Brand en ontruimingsplan

Om het risico op brand te voorkomen nemen wij de volgende maatregelen:

- Wij maken geen gebruik van onder andere kaarsen of snel ontbrandbare materialen.
- Decoratiemateriaal of knutselwerkjes van kinderen zijn zoveel mogelijk aan de zijkanten (muren) van het verblijf bevestigd of geïmpregneerd/brandvertragend gemaakt
- Alle aanwezige brandblusmiddelen en installaties worden volgens de wettelijk eis periodiek gecontroleerd en gekeurd
- Minimaal 2 maal per jaar organiseren wij een ontruimingsoefening zodat pedagogisch medewerkers en kinderen weten wat zij moeten doen bij een (indicatie) van brand
- Gangpaden en nooduitgangen zijn altijd goed doorgaanbaar. Eventuele obstakels worden direct verwijderd
- Wij hebben rookmelders en brandblussers.



Stappenplan handelen na (bijna)ongeval

Wanneer zich een ongeval of bijna ongeval heeft plaatsgevonden met betrekking tot de fysieke veiligheid, volgen wij het volgende stappenplan.

| | |
|--------|--|
| Stap 1 | De eerste hulp wordt verleend door de aanwezige EHBO-er. Er wordt een inschatting gemaakt of er spoed is en 112 gebeld moet worden, of het kind gezien moet worden door de huisarts of dat alleen EHBO toepassen door de pedagogisch medewerker voldoende is. De nodige actie wordt uitgevoerd. |
| Stap 2 | De collega's en de leidinggevende/ houder worden op de hoogte gebracht van het (bijna) ongeval. |
| Stap 3 | Ouders worden ingelicht over het (bijna) ongeval. Bij grote ongevallen worden ouders zo spoedig mogelijk telefonisch op de hoogte gebracht en wordt er overlegd of het noodzakelijk/ wenselijk is dat ouders hun kind eerder komen halen. |
| Stap 4 | Bij de overdracht wordt precies besproken wat er gebeurd is en hierbij wordt gebruik gemaakt van het (bijna)ongevallenformulier. |
| Stap 5 | De medewerker bij wie het ongeval heeft plaatsgevonden vult het (bijna) ongevallen registratieformulier in. Deze wordt bewaard in de map bij het Beleidsplan Veiligheid & Gezondheid. Indien er acties volgen uit de ongevallenregistratie zoals uitvoeren van klussen of vastleggen van werkafspraken, worden deze acties uitgevoerd. De medewerker die bij het ongeval aanwezig was, bewaakt dat de acties uitgevoerd worden en dat de juiste personen aangestuurd worden. De leidinggevende bewaakt of deze stap goed verloopt en heeft de eindverantwoordelijkheid. |
| Stap 6 | De ongevallenregistratie wordt tijdens het eerstvolgende werkoverleg besproken zodat alle medewerkers op de hoogte zijn. Met elkaar wordt besproken hoe het ongeval in de toekomst geprobeerd kan worden om te voorkomen. |
| Stap 7 | Jaarlijks worden alle ongevallenregistraties met de oudercommissie besproken en kan de oudercommissie eventueel nog advies geven op te nemen maatregelen. |



7. Ondersteuning en melding van klachten

Hoewel we ons uiterste best doen een helder en zorgvuldig beleid te voeren ten aanzien van veiligheid en gezondheid, kan het altijd voorkomen dat een medewerker of ouder een klacht heeft over de overeenkomst met de houder of het gedrag van de houder of een medewerker. We staan open voor feedback, en bespreken deze klacht het liefst direct met de medewerker of ouder zelf om tot een oplossing te komen. Een ouder kan zo gewenst altijd meteen een schriftelijke klacht indienen.

In geval van een klacht wordt ouders vanuit de rijksoverheid het volgende stappenplan geboden:

Stap 1: Interne klachtenreglement, klacht indienen

Hoewel we ons uiterste best doen een helder en zorgvuldig beleid te voeren ten aanzien van veiligheid en gezondheid, kan het altijd voorkomen dat een medewerker of ouder een klacht heeft. We staan open voor feedback, en bespreken deze klacht het liefst direct met de medewerker of ouder zelf om tot een oplossing te komen. Een ouder kan zo gewenst altijd meteen een schriftelijke klacht indienen.

Indien het niet lukt om er met de betreffende medewerker uit te komen, dan kan de ouder de klacht neerleggen bij de leidinggevende. De ouder kan een klacht alleen schriftelijk indienen bij Lilas KDV De Schutsluis. Dit kan door een mail te sturen naar **info@lilaskindercentrum.nl**

De directrice zal de klacht in behandeling nemen en zal binnen 5 werkdagen antwoorden. Onze klachtenprocedure staat beschreven in ons document 'klachten reglement'.

Stap 2: Contact opnemen met Klachtenloket Kinderopvang

Heeft de kinderopvangorganisatie geen klachtenregeling? Of reageert de organisatie niet binnen 6 weken op uw klacht of neemt die uw klacht niet serieus? Dan kan de ouder contact opnemen met het [Klachtenloket Kinderopvang](#). Deze is onderdeel van de Geschillencommissie Kinderopvang. Van het loket krijgt de ouder advies en informatie. Ook kan het klachtenloket bemiddelen tussen de ouder en de kinderopvangorganisatie. Deze dienst is gratis.

Stap 3: Klacht indienen bij Geschillencommissie Kinderopvang

Is de klacht van de ouder hierna nog niet opgelost? Dan kan de ouder het geschil voorleggen aan de Geschillencommissie Kinderopvang. De ouder betaalt hiervoor een beperkte vergoeding (klachtengeld). Om dit te kunnen doen, moet de ouder eerst de interne klachtenprocedure van de kinderopvangorganisatie doorlopen.

Lilas KDV De Schutsluis is aangesloten bij [De Geschillencommissie](#).

Geschillencommissie Kinderopvang
Postbus 90600
2509 LP Den Haag



8. Rapportage Risico Inventarisaties

| | |
|-----------------|------------|
| Datum | 03-03-2025 |
| Deadline | 31-03-2025 |
| Herzien | |

Rapportage Veiligheid

Rapportage Entree

| | |
|----------------------------|-----------------------------------|
| Beschreven risico's | Kans dat het zich voordoet |
|----------------------------|-----------------------------------|

*De ondernomen acties en naleving uitvoering verankerde beleid is de verantwoordelijkheid van de pedagogisch medewerker. De leidinggevende bewaakt of er volgens het beleid gewerkt wordt.

** De inschatting hebben wij gedaan door te kijken naar de ruimte en situatie in combinatie met ons beleid. Waar moeten wij extra scherp op zijn gezien onze ruimtes.

Wij schatten een risico op als groot wanneer er geen beleid op is of omdat het voor kan komen ondanks het beschreven beleid. Wanneer het scenario zich voor kan doen en er is beleid op om de kans hierop te verkleinen en hierdoor is het risico verkleind, klasseren wij dit als klein risico.

| | Uitgesloten | Groot | Klein | Actie ondernomen, maatregelen verankerd in het beleid * | Datum check | Ingeschat als groot risico** |
|--|-------------|-------|-------|--|-------------|------------------------------|
| 1. Kind valt doordat het niet bij de trapleuning kan | X | | | Niet aanwezig | | |
| 2. Kind valt doordat de trapleuning niet goed vastzit | X | | | Niet aanwezig | | |
| 3. Kind struikelt over een kapotte trede | X | | | Niet aanwezig | | |
| 4. Kind glijdt uit op een gladde trede | X | | | Niet aanwezig | | |
| 5. Kind raakt bekneld tussen de treden van een open trap | X | | | Niet aanwezig | | |
| 6. Kind valt van de trap af | X | | | Niet aanwezig | | |
| 7. Kind valt van de zijkant van de trap | X | | | Niet aanwezig | | |
| 8. Kind raakt bekneld tussen de spijlen van de balustrade | X | | | Niet aanwezig | | |
| 9. Kind struikelt over een oneffenheid | | | X | Er liggen weinig drempels. | | |
| 10. Kind glijdt uit over natte vloer | | | X | Huisregel: Droog vroeg wanneer die nat is. | | |
| 11. Kind glijdt uit | | | X | De vloer heeft een stroeve coating. | | |
| 12. Kind bezeert zich aan een oneffenheid | | | X | | | |
| 13. Kind botst tegen kapstokhaak | | | X | Er is een kind veilige kinderkapstok geplaatst. | | |
| 14. Kind krijgt zijn vingers tussen de deur | | | X | Er zijn Veiligheidsstips geplaatst. | | |
| 15. Kind valt door glas in de deur | | | X | | | |
| 16. Kind valt door ruit | | | X | Huisregel: Leer kinderen dat ze niet voor deuren en ramen mogen spelen. | | |
| 17. Kind valt uit open raam | X | | | De entree bevindt zich op de begane grond. Er zijn geen ramen die opengezet kunnen worden in de entree | | |
| 18. Kind raakt verstrikt in de koordjes van de raamdecoratie | | | | Geen raamdecoratie aanwezig. | | |



| | | | | | | | |
|-----|--|---|---|---|--|--|----------------------------------|
| 19. | Kind verbrandt zich aan hete radiator/ buizen | | | | Design radiator die niet heet wordt en waar de buizen hoog lopen. | | |
| 20. | Kind botst of valt tegen radiator | | | | Radiator is tegen de muur geplaatst. | | |
| 21. | Kind struikelt door onvoldoende licht | | | | Er is voldoende lichtinval van binnen en er zijn voldoende lichtpunten. | | |
| 22. | Lamp wordt stuk gegooid en glas valt naar beneden | | | | Huisregel: Kinderen mogen binnen niet gooien met speelgoed en spullen. | | |
| 23. | Kind komt in contact met elektriciteit | | X | | Alle stopcontacten zijn voorzien van stopcontactbeveiliging | | Fysieke veiligheid, elektrocutie |
| 24. | Kind drinkt van schoonmaakmiddel | | | X | Niet aanwezig in de entree. Schoonmaakmiddelen buiten het bereik van kinderen opbergen. | | |
| 25. | Kind eet van giftige plant | X | | | Niet aanwezig | | |
| 26. | Kind eet sigaretten of medicijnen uit de tas van een ouder of leidster | | X | | Medewerkers ruimen hun tas op buiten het bereik van de kinderen. Attendeer ouders erop dat tassen niet mogen rondslingeren of op de grond worden neergezet. | | Fysieke veiligheid, vergiftiging |
| 27. | Kind stopt kleine voorwerpen in de mond | | | | De vloer wordt dagelijks geïnspecteerd tijdens het opruimen. Kleine voorwerpen worden verwijderd. | | |
| 28. | Kind rent ongezien naar buiten | | | | | | |

Rapportage Slaapkamers

Beschreven risico's

Kans dat het zich voordoet

| | Uitgesloten | Groot | Klein | Actie ondernomen, maatregelen verankerd in het beleid | Check | Ingeschat als groot risico |
|--|-------------|-------|-------|---|-------|--|
| 29. Kind klimt uit bed en valt | | X | | Er zijn dichte duo bedjes voorzien van dakje. Wij controleren elkaar bij het naar bed brengen. De eerste pm'er legt de kinderen in bed en sluit het hekje, de tweede pm'er doet een dubbele check of alles bedjes goed gesloten zijn. | | Fysieke veiligheid, vallen van hoogte. |
| 30. Kind klimt vanaf het bed uit het raam en valt of kan uit bed en via een stoel uit het raam klimmen | | | X | Plaats geen opstapmogelijkheden voor het raam. | | |
| 31. Kind raakt verstrikt in de koordjes van de raamdecoratie of in het hemeltje | | | X | We gebruiken geen hemeltjes boven de bedjes. | | |
| 32. Kind komt klem te zitten tussen de spijlen | | | X | De bedjes voldoen aan de veiligheidseisen. De | | |



| | | | | | | |
|---|---|---|---|--|--|------------------------------------|
| | | | | spijlbreedte zijn tussen de 4,5 – 6,5 cm en lopen tot de bodem. | | |
| 33. Kind komt klem te zitten tussen de opening van het bed en het dakje | | | X | De bedjes voldoen aan de veiligheidseisen. De opening tussen het dakje is niet te groot. | | |
| 34. Kind komt klem te zitten tussen het matras en de bedombouw of tussen het spijlenhek en de bedombouw | | | X | We hebben goed passend matrassen die maximaal 2 cm kleiner zijn dan de bedombouw. | | |
| 35. Door warmtestuwing raakt het kind overhit | | X | | We gebruiken geen dekbed onder de 2 jaar. We controleren of de slaapkamertemperatuur niet te hoog is voordat we hem in gebruik nemen. Deze dient tussen de 15 en 18 graden te zijn. Wij hebben afspraken vastgelegd over het inbakeren van kinderen. Bij inbakeren goede techniek toepassen en weten wanneer niet mag worden ingebakerd. Wij controleren de temperatuur van de kinderen en door te voelen aan voeten. Wij laten kinderen die koorts hebben niet slapen op de slaapkamer. | | Fysieke veiligheid, oververhitting |
| 36. Kind zakt door bedbodem heen | | | X | Er zijn bij de opening nieuwe bedjes aangeschaft. Huisregel: Controleer regelmatig of de bevestigingspunten voor de bedbodem nog stevig en stabiel zijn. | | |
| 37. Kind komt in de dekbedhoes | | X | | We maken de bedjes van de baby's kort op zodat de voetjes van de baby's tegen het voeteneind liggen. Baby's slapen in een passende slaapzak. We gebruiken geen dekbedhoezen tot 2 jaar. | | Fysieke veiligheid, verstikking |
| 38. Kind verstikt zich in een tuigje in bed | X | | | Deze gebruiken we niet | | |
| 39. Baby overlijdt aan wiegendood | | X | | We volgen ons Protocol wiegendood. Laat een baby altijd op de rug slapen. Voorkom dat een baby te warm ligt. Gebruik geen dekbedje. Ventileer de slaapkamer regelmatig. Gebruik geen kussen, hoofd- en zijwandbeschermers, | | Fysieke veiligheid, wiegendood |



| | | | | | | |
|---|--|---|---|---|--|----------------------------------|
| | | | | zeiltjes, tuigjes, koorden of voorwerpen van zacht plastic in bed. Maak het bed kort op, zodat de voetjes tegen het voeteneinde liggen of gebruik een slaapzakje. Niet roken waar kinderen zijn. Rust en regelmaat. Houd voldoende toezicht. We houden toezicht via een beeldbabyfoon en gaan ieder half uur kijken in de slaapkamer. | | |
| 40. Kind verwondt zich doordat het niet in een bed slaapt | | | X | We laten kinderen niet een box of wipper slapen maar leggen ze over in bed. Bij de aller jongste baby's die hazenslaapjes doen, letten we extra op hoe ze liggen en zorgen we dat we toezicht kunnen houden als ze slapen. | | |
| 41. Kind struikelt over een oneffenheid | | | X | Er liggen geen losse snoeren. Geen drempels. Huisregel: Laat geen lossen voorwerpen op de grond slingeren. | | |
| 42. Kind glijdt uit over een gladde vloer | | | X | De vloeren zijn voorzien van stroeve coating. | | |
| 43. Kind krijgt zijn vingers tussen de deur | | | X | Er zijn Veiligheidsstrips geplaatst. | | |
| 44. Kind valt door glas in de deur | | | X | Er zit veiligheidsglas in. | | |
| 45. Kind verbrandt zich aan hete radiator/ buizen | | | | | | |
| 46. Kind botst of valt tegen radiator | | | X | Kinderen komen alleen onder begeleiding van de pedagogisch medewerker in de slaapkamer of liggen in een afgesloten kinderbed. | | |
| 47. Kind struikelt door onvoldoende licht | | | X | Er is voldoende licht | | |
| 48. Lamp wordt stuk gegooid en glas valt naar beneden | | | X | Lampen zijn voorzien van ombouw | | |
| 49. Kind komt in contact met elektriciteit | | X | | Alle stopcontacten zijn voorzien van stopcontactbeveiliging | | Fysieke veiligheid, elektrocutie |
| 50. Kind stopt kleine voorwerpen in de mond | | | X | Huisregel: Controleer de vloer van de slaapkamer op kleine voorwerpen voordat je hem in gebruik neemt. | | |

Rapportage groepsruimte

| | |
|---------------------|----------------------------|
| Beschreven risico's | Kans dat het zich voordoet |
|---------------------|----------------------------|



| | Uitgesloten | Groot | Klein | Actie ondernomen, maatregelen verankerd in het beleid | Check | Ingeschat als groot risico |
|---|-------------|-------|-------|---|----------------------|----------------------------------|
| 51. Kind glijdt uit over gladde vloer | | | X | Vloer is voorzien van stroeve coating. | | |
| 52. Kind bezeert zich aan een oneffenheid | | | X | Weinig drempels. Muren zijn strak gestuukt. Geen lossen schroeven of spijkers. | 03-03-2025 Lilian | |
| 53. Kind krijgt zijn vingers tussen de deur | | | X | Er zijn Veiligheidsstrips geplaatst. | | |
| 54. Kind botst tegen de deur doordat iemand anders de deur opendoet | | | X | Huisregel: Leer kinderen dat ze niet voor deuren en ramen mogen spelen. | | |
| 55. Kind valt door ruit | | | X | Veiligheidsglas. De ramen zijn goed zichtbaar. Er zijn hoge kiepramen die open kunnen. | | |
| 56. Kind valt uit open raam | | | X | De groepsruimte vindt zich op de begane grond. Huisregel: We luchten de groepsruimte zoveel mogelijk voordat de kinderen aanwezig zijn of nadat ze opgehaald worden. | | |
| 57. Kind raakt verstrikt in koordjes van de raamdecoratie | X | | | Zonnescherm aan de buitenkant. Geen raambekleding binnen aanwezig. | | |
| 58. Kind verbrandt zich aan hete radiator | | | X | De radiatoren worden niet heet. Mocht er in de praktijk blijken dat de radiator in de winter toch te heet wordt, dan plaatsen wij een omkasting. | | |
| 59. Kind botst of valt tegen radiator | | | X | Radiatoren zijn tegen de muren geplaatst en steken niet veel uit. | | |
| 60. Kind struikelt door onvoldoende licht | | | X | Er is voldoende lichtinval van buiten en er zijn voldoende lichtpunten. | | |
| 61. Lamp wordt stuk gegooid en glas valt naar beneden | | | X | Huisregel: Binnen mag er niet met speelgoed en spullen gegooid worden. | | |
| 62. Kind komt in contact met elektriciteit | | X | | Zorg ervoor dat de stopcontacten voorzien zijn van stopcontactbeveiliging. Leer kinderen dat ze niet aan de stopcontacten mogen komen. | | Fysieke veiligheid, elektrocutie |
| 63. Kind trekt aan elektriciteits snoer en krijgt apparaat op zich | | | X | Huisregel: Zet elektrische apparaten buiten het bereik van de kinderen. | | |
| 64. Kind drinkt van schoonmaakmiddel | | X | | Plaats de schoonmaakmiddelen buiten het bereik van de kinderen. Bijvoorbeeld in de keuken in een hoog kastje of kastje voorzien van kindbeveiliging. | | Fysieke veiligheid, vergiftiging |
| 65. Kind eet van giftige plant | X | | | Niet aanwezig. Huisregel: Bij de aanschaf van echte planten eerst controleren of navragen of ze niet giftig zijn. | | |
| 66. Kind eet sigaretten of medicijnen uit tas van een ouder of leidster | | X | | Medewerkers ruimen hun tas op buiten het bereik van de kinderen. Attendeer ouders erop dat tassen niet mogen rondslingeren of op de grond worden neergezet. | | Fysieke veiligheid, vergiftiging |
| 67. Kind stoot zich tegen meubilair | | | X | Zorg voor voldoende loopruimte. De scherpe hoeken van de meubels zijn voorzien van hoekbescherming. | | |
| 68. Kind krijgt splinter in vinger | | | X | Huisregel: Controleer het speelgoed en meubilair dagelijks tijdens het opruimen op splinters. Speelgoed met splinters direct apart leggen en melden aan de houder. | | |



| | | | | | |
|--|---|---|---|---|---------------------------------------|
| 69. Baby valt uit de box | | X | | Baby's mogen in de hoge box geplaatst worden totdat ze zichzelf kunnen optrekken. Controleer of de box goed is afgesloten voor je bij de box wegloupt. Hou toezicht op de box wanneer deze in gebruik is. | Fysieke veiligheid, vallen van hoogte |
| 70. Kind klimt uit de box door op speelgoed te gaan staan | | X | | Plaats geen groot speelgoed in de box. | Fysieke veiligheid, vallen van hoogte |
| 71. Kind zit klem tussen spijlen van de box | | | X | De box voldoet aan de richtlijnen en heeft spijlbreedte tussen de 4,5 – 6,5 cm. | |
| 72. Kind valt tijdens het in of uit de kinderstoel klimmen | | X | | Laat kinderen alleen onder begeleiding in de kinderstoel klimmen. | Fysieke veiligheid, vallen van hoogte |
| 73. Kind valt uit de kinderstoel | | X | | Doe (beweeglijke) kinderen een tuigje aan. Gebruik een stoelverkleiner bij kleine kinderen, Plaats beweeglijke kinderen naast de pedagogisch medewerker. | Fysieke veiligheid, vallen van hoogte |
| 74. Kind valt met kinderstoel en al om doordat het zich afzet tegen de tafel | | X | | Stoel ver van de tafel af zetten. | Fysieke veiligheid, vallen van hoogte |
| 75. Kast valt om en kind komt onder de kast terecht | | | X | De hoge kasten zijn aan de muur verankerd. Huisregel: We leren kinderen dat ze niet in de kasten mogen klimmen. | |
| 76. Kind zit met voet tussen wiel kinderfiets | X | | | Binnen hebben we geen fietsen | |
| 77. Kind wordt door een fietsend kind omvergereden | X | | | Binnen hebben we geen fietsen | |
| 78. Kind stopt kraaltjes of ander klein speelgoed in de mond | | X | | Controleer speelgoed en verwijder speelgoed dat stuk is. Speelgoed met kleine onderdelen worden in een afgesloten kast bewaard Zorg dat kleine kinderen gescheiden van de grotere spelen. De groten kunnen bijvoorbeeld aan de tafel spelen, zodat de kleintjes er niet bij kunnen. Als er speelgoed is waar de kleintjes echt niet aan mag komen, laat de oudere kinderen er dan mee spelen als de kleintjes naar bed zijn. Als groot en klein samenspelen, dan met speelgoed van de kleintjes of speel zelf mee. Laat grotere kinderen hun speelgoed na gebruik goed opruimen. | Fysieke veiligheid, verstikking |
| 79. Speengedeelte wordt van fopspeen afgebeten en kind krijgt deze achter in de keel | | X | | De spenen worden voordat we ze geven gecontroleerd op scheurtjes. De spenen worden regelmatig vervangen. | Fysieke veiligheid, verstikking |



| | | | | | | |
|--|---|---|---|--|--|---------------------------------|
| 80. Kind krijgt koordje om de nek | | X | | Koordjes en strikjes aan speelgoed mogen niet langer zijn dan 22 cm. Stiksel van speelgoedbeest controleren of deze niet los laat. | | Fysieke veiligheid, verstikking |
| 81. Kind verwondt zich aan scherp speelgoed of splinters aan speelgoed | | | X | Bij de aanschaf van speelgoed letten wij erop dat schroeven verzonken moeten zijn, liefst speelgoed dat gelijmd is gebruiken. Huisregel: Speelgoed dat stuk is en scherpe randen heeft, weggoaien. Speelgoed waar splinters aan zitten schuren. | | |
| 82. Kind of leidster struikelt over speelgoed | | | X | Huisregel: We ruimen het speelgoed op na gebruik. | | |
| 83. Kind krijgt poppenhuis op zich | | | X | Huisregel: Plaats het poppenhuis op de grond. | | |
| 84. Kind heeft toegang tot lucifers/aanstekers | | | X | Lucifers en aanstekers opbergen in een kast of lade met slot. We gebruiken bij voorkeur kinderveilige aanstekers. Huisregel: Altijd de lucifers of aanstekers opbergen na gebruik. | | |
| 85. Kind brandt zich aan warmwaterkraan | | X | | Kinderen wassen hun handen bij de kindertoiletten met koud water. Plaats geen opstapmogelijkheden voor de kraan. Laat na gebruik van de heet waterkraan, de koudwaterkraan even doorlopen. | | Fysieke veiligheid, verbranden |
| 86. Thee van de leidster komt over kind heen | | X | | Thee bewaren in thermoskannen. Geen theedrinken als kinderen op schoot zitten. Thee aanlengen met koud water. Thee- en koffiekopjes ver op tafel /aanrecht zetten. Geen tafelkleden gebruiken, maar placemats. | | Fysieke veiligheid, verbranden |
| 87. Kinderen botsen tegen elkaar | | | X | Omgaan met kleine risico's. | | |
| 88. Kind botst tegen object | | | X | We hebben gezorgd voor voldoende loopruimte met de indeling van de groepsruimte. | | |
| 89. Kind wordt door huisdier gebeten | X | | | Er zijn geen huisdieren toegestaan | | |
| 90. Kind verslikt zich in stukje eten | | X | | We kijken per leeftijd welk eten geschikt is, niet te vroeg met hard eten starten. We snijden ronde producten zoals druiven en snoeptomaatjes door het midden. We laten de kinderen rustig eten, bijvoorbeeld één bord met partjes fruit rondgeven en om de beurt laten eten. De kinderen zitten als ze eten. | | Fysieke veiligheid, verstikking |

Rapportage Buitenruimte

Beschreven risico's

Kans dat het zich voordoet



| | Uitgesloten | Groot | Klein | Actie ondernomen, maatregelen verankerd in het beleid | Check | Ingeschat als groot risico |
|--|-------------|-------|-------|--|-------|--------------------------------------|
| 91. Kind valt van speeltoestel | X | | | Niet aanwezig | | |
| 92. Kind valt door defect materiaal | | | X | Huisregel: Inspecteer de buitenruimte op veiligheid voor je hem in gebruik neemt. | | |
| 93. Kind blijft met koordje van capuchon hangen | | X | | Let op koordjes van capuchons aan jassen van kinderen die kunnen blijven hangen. Verwijder koorden of stop ze in de jas. Kinderen niet laten slapen in een trui met koorden. | | Fysieke veiligheid, Verstikking |
| 94. Kind komt met nek klem te zitten tussen traptreden | X | | | Niet aanwezig | | |
| 95. Kind verwondt zich aan scherpe rand van speeltoestel | X | | | Niet aanwezig | | |
| 96. Kind krijgt splinter in hand | | | X | Omgaan met kleine risico's. Huisregel: Controleer de buitenruimte regelmatig op splinters. | | |
| 97. Kind struikelt over speeltoestel | | | X | Geen grote vaste speeltoestellen aanwezig. Alleen los speelmateriaal. | | |
| 98. Kind botst tegen een speeltoestel, obstakel of ander kind | | | X | Huisregel: Maak afspraken waar ruimte is voor druk spel en waar kinderen rustig mogen spelen. | | |
| 99. Kind botst tegen ander kind op schommel | X | | | Niet aanwezig | | |
| 100. Kind botst tegen veerwip | X | | | Niet aanwezig | | |
| 101. Vinger van kind komt klem te zitten in holle buis | X | | | Niet aanwezig | | |
| 102. Vinger van kind komt klem te zitten bij schommel | X | | | Niet aanwezig | | |
| 103. Kind raakt beknelt tussen veerwip | X | | | Niet aanwezig | | |
| 104. Kind valt van veerwip door defect materiaal | X | | | Niet aanwezig | | |
| 105. Kind snijdt zich aan zwerfvuil in de zandbak | X | | | Niet aanwezig | | |
| 106. Kind stoot zich tegen de rand van de zandbak | X | | | Niet aanwezig | | |
| 107. Kind rent al spelend de straat op | | X | | | | Fysieke veiligheid, verongelukken |
| 108. Kind doet het poortje van het hek open en rent de straat op | | X | | | | Fysieke veiligheid, verongelukken |
| 109. Het hek blijft openstaan en een kind loopt de straat op | | X | | | | Fysieke veiligheid, verongelukken |
| 110. Kind bezeert zich aan de omheining | | | X | De buitenruimte is voorzien van omheining. Ook het hekwerk wordt geïnspecteerd op veiligheid voor de buitenruimte in gebruik genomen wordt. | | |
| 111. Kind kruipt onder de omheining en komt klem te zitten | | | X | Omheining tot aan de grond. | | |
| 112. Kind kruipt tussen de spijlen en komt klem te zitten | | | X | De ruimte tussen de spijlen is kleiner dan 10 cm. | | |
| 113. Kind klimt op de omheining en valt | | | X | Hek tot 1.20 m hoogte. | | |



| | | | | Huisregel: Plaats geen opstapmogelijkheden voor het hek. | | |
|---|--|---|---|--|--|-----------------------------------|
| 114. Kind klimt over de omheining | | | X | Er is een hoge omheining waar kinderen niet makkelijk op kunnen klimmen. | | |
| 115. Kind struikelt over een boomwortel | | | X | Geen bomen in de buitenruimte. | | |
| 116. Kind struikelt over een oneffenheid | | | X | Huisregel: Meld oneffenheden in de bestrating aan de houders. | | |
| 117. Kind glijdt uit over een natte plek | | | X | Huisregel: Droog grote natte plekken waardoor kinderen kunnen uitglijden. | | |
| 118. Kind rent tegen een obstakel | | | X | De buitenruimte heeft voldoende loopruimte. Omgaan met kleine risico's. | | |
| 119. Kind botst tegen een fiets | | | X | Toezicht. Huisregel: Leer kinderen waar ruimte is voor druk spel en waar ruimte is voor rustig spel. | | |
| 120. Kind bezeert zich aan zwerfvuil | | | X | Huisregel: Voordat de kinderen buiten gaan spelen, controleert de pedagogisch medewerker of er geen zwerfvuil op het terrein ligt. De pedagogisch medewerker controleert ook of er geen kleine voorwerpen op het liggen. | | |
| 121. Kind wordt omvergelopen | | | X | Omgaan met kleine risico's | | |
| 122. Kind verbrandt zich in de zon | | X | | Smeer (van mei tot september) bij zonnig of licht bewolkt weer de kinderen in met zonnebrandcrème (minimaal factor 20) als ze buitenspelen. Smeer de kinderen om de 2 uur opnieuw in. Let erop dat de kinderen niet te lang in de zon spelen (kinderen jonger dan 1 jaar helemaal niet in direct zonlicht), bij voorkeur met een zonnehoedje en shirtje met lange mouwen aan. Let erop dat tussen 12.00 en 15.00 uur er zoveel mogelijk in de schaduw (onder parasols of doeken) gespeeld wordt. | | Gezondheid, ongezond buitenmilieu |
| 123. Kind eet van giftige plant of struik | | | X | Geen giftige planten op de buitenruimte. | | |
| 124. Kind raakt te water | | X | | Buitenruimte is geheel omheind. Hou toezicht wanneer er een badje op staat. Vul het badje met maar een klein laagje water. | | Fysieke veiligheid, Verdrinking |
| 125. Kind loopt schuur in | | | | | | |

Rapportage Sanitair kinderen

Beschreven risico's

Kans dat het zich voordoet



| | Uitgesloten | Groot | Klein | Actie ondernomen, maatregelen verankerd in het beleid | Check | Ingeschat als groot risico |
|---|-------------|-------|-------|---|-------|---------------------------------------|
| 126. Kind draait zich van aankleedtafel af | | | X | Er zijn goedgekeurde aankleedtafels. De aankleedtafels staan tegen de muur waardoor er af rollen aan de achterkant niet mogelijk is. | | Fysieke veiligheid, Vallen van hoogte |
| 127. Kind stoot zich tegen hoek van de aankleedtafel | | | X | Geen scherpe punten aan de aankleedtafel | | |
| 128. De aankleedtafel is niet stabiel en valt om | | | | | | |
| 129. Kind valt van het trapje van de aankleedtafel | | X | | Kinderen klimmen alleen onder begeleiding de aankleedtafel op. Wanneer er een kind op de commode ligt, blijft ze bij het kind staan. Na gebruik het trapje terugplaatsen. | | Fysieke veiligheid, vallen van hoogte |
| 130. Kind klautert zonder toezicht op de aankleedtafel | | X | | Kinderen klimmen alleen onder begeleiding de aankleedtafel op. Na gebruik plaatsen de pedagogisch medewerkers het trapje terug. | | Fysieke veiligheid, Vallen van hoogte |
| 131. Kind glijdt uit over een gladde vloer | | | X | Wanneer de vloer nat is, wordt deze gelijk gedroogd door de pedagogisch medewerker. | | |
| 132. Kind brandt zich aan heet water | | X | | Kinderen wassen hun handen bij het wasbakje bij kindertoilet die alleen koud water heeft. | | Fysieke veiligheid, verbranding |
| 133. Kind stopt kleine voorwerpen in de mond | | X | | Inspecteer de vloer regelmatig op kleine voorwerpen. | | Fysieke veiligheid, verstikking |
| 134. Kind heeft toegang tot lotions, alcohol of schoonmaakartikelen | | X | | Plaats lotions, alcohol en schoonmaakartikelen buiten het bereik van kinderen. | | Fysieke veiligheid, vergiftiging |
| 135. Kind eet van toiletblokjes | X | | | Geen toiletblokjes aanwezig | | |
| 136. Kind snuffelt in afvalbakje | | | X | Het afvalbakje wordt alleen gebruikt om papieren handdoekjes en luiers in weg te gooien. | | |

Rapportage Sanitair volwassenen

Beschreven risico's

Kans dat het zich voordoet

| | Uitgesloten | Groot | Klein | Actie ondernomen, maatregelen verankerd in het beleid | Check | Ingeschat als groot risico |
|---------------------------------------|-------------|-------|-------|--|-------|----------------------------|
| 137. Kind drinkt van schoonmaakmiddel | | | X | Schoonmaakmiddelen buiten bereik van kinderen opbergen. | | |
| 138. Kind eet van toiletblokjes | X | | | Geen toiletblokjes aanwezig. | | |
| 139. Kind snuffelt in afvalbakje | | | X | Het afvalbakje wordt alleen gebruikt om papieren handdoekjes in weg te gooien. | | |

Rapportage Keuken

Verboden voor kinderen


Beschreven risico's
Kans dat het zich voordoet

| | Uitgesloten | Groot | Klein | Actie ondernomen, maatregelen verankerd in het beleid | Check | Inschat als groot risico |
|--|-------------|-------|-------|---|-------|-------------------------------------|
| 140. Kind brandt zich aan de kookplaat | X | | | Niet aanwezig. | | |
| 141. Kind trekt een pan van het fornuis | X | | | Niet aanwezig. | | |
| 142. Kind brandt zich aan oven(ruit) | X | | | Niet aanwezig. | | |
| 143. Kind loopt brandwonden op door de waterkoker over zich heen te trekken. | | X | | Plaats de waterkoker en koffiezetapparaat achter op het aanrecht. | | Fysieke veiligheid, Verbranding |
| 144. Kind heeft toegang tot lucifers/aansteker | | | X | Lucifers en aanstekers opbergen in een hoog kastje of kast met slot. We gebruiken bij voorkeur kinderveilige aanstekers. Huisregel: Altijd de lucifers of aanstekers opbergen na gebruik. | | |
| 145. Kind brandt zich aan heet water | | X | | Kinderen wassen de handen in de natte ruimte met koud water. Plaats geen opstapmogelijkheden voor de kraan. Laat na gebruik van heet water de kraan met koud water doorlopen. | | Fysieke veiligheid, Verbranding |
| 146. Kind krijgt hete thee over zich heen | | X | | Kopjes met hete dranken worden buiten bereik van de kinderen geplaatst. Hete dranken worden aangelengd met koud water. Er worden geen kinderen op schoot genomen wanneer koffie of thee wordt gedronken. | | Fysieke veiligheid, Verbranding |
| 147. Kind snijdt zich aan een mes | | X | | Gevaarlijke voorwerpen, zoals messen, scharen, lucifers of aanstekers, plastic zakken en gereedschap worden buiten het bereik van kinderen (hoog of in een afgesloten kast) opgeborgen. | | Fysieke veiligheid, snijden |
| 148. Kind drinkt schoonmaakmiddel | | X | | Schoonmaakmiddelen worden buiten bereik van kinderen bewaard. In een hoge kast of kast voorzien van kindbeveiliging. | | Fysieke veiligheid, Vergiftiging |
| 149. Kind glijdt uit over gladde vloer | | | X | Vloer heeft een stroeve coating Huisregel: Wanneer de vloer nat is, wordt deze gelijk gedroogd door de pedagogisch medewerker. | | |



| | | | | | | |
|--|--|---|---|--|--|---------------------------------|
| 150. Kind opent vuilnisemmer | | | X | Dichte pedaalemmer | | |
| 151. Kind trekt plastic zak over het hoofd | | X | | Plastic zakken opbergen in een kast waar kinderen niet bij kunnen. | | Fysieke veiligheid, verstikking |

Rapportage kantoor

Verboden voor kinderen

| Beschreven risico's | Kans dat het zich voordoet |
|---------------------|----------------------------|
|---------------------|----------------------------|

| | Uitgesloten | Groot | Klein | Actie ondernomen, maatregelen verankerd in het beleid | Check | Inschat als groot risico |
|--|-------------|-------|-------|---|-------|--------------------------|
| 152. Kind eet medicijnen uit tas medewerker | X | | | Niet aanwezig | | |
| 153. Kind eet sigaretten op | X | | | Niet aanwezig | | |
| 154. Kind eet toner van printer op | X | | | Niet aanwezig | | |
| 155. Kind stopt kleine voorwerpen in de mond | X | | | Niet aanwezig | | |
| 156. Kind snijdt zich aan kantoorartikelen | X | | | Niet aanwezig | | |

Openstaande acties Kantoor

| Scenario | Actie | Verantwoordelijke | Streefdatum | Datum gerealiseerd |
|----------|-------|-------------------|-------------|--------------------|
| | | | | |
| | | | | |

Rapportage Omgeving

Verboden voor kinderen

| Beschreven risico's | Kans dat het zich voordoet |
|---------------------|----------------------------|
|---------------------|----------------------------|

| | Uitgesloten | Groot | Klein | Actie ondernomen, maatregelen verankerd in het beleid | Check | Inschat als groot risico |
|--|-------------|-------|-------|---|-------|-----------------------------------|
| 157. Kind moet oversteken tussen geparkeerde auto's | | X | | Wij steken niet over tussen geparkeerde auto's en leren kinderen eerst 'links, rechts, links' te kijken voor ze oversteken. | | Fysieke veiligheid, verongelukken |
| 158. Kind rent de weg op als het wordt opgehaald | | X | | De buitendeur is op slot en wordt geopend door de pedagogisch medewerkers wanneer er iemand aanbelt. | | Fysieke veiligheid, verongelukken |
| 159. Kind raakt betrokken bij een ongeval bij een uitstapje buiten de deur | | X | | De pedagogisch medewerkers die het uitstapje uitvoeren, | | Fysieke veiligheid, verongelukken |



| | | | | | | |
|--|--|---|---|--|--|---------------------------------|
| | | | | zorgen ervoor dat de activiteit goed voorbereid is en het vervoer op een veilige manier gebeurt en dat ze de richtlijnen van het vervoer van kinderen in de auto in acht nemen. Bij de uitstapjes wordt een pedagogisch medewerker soms ook ondersteund door een vrijwilliger. De vrijwilliger wordt van tevoren goed ingelicht over de kinderen en over de afspraken rond om het vervoer van de kinderen. | | |
| 160. Kind rent al spelend de straat op | | | X | De buitendeur is op slot en wordt geopend door de pedagogisch medewerkers wanneer er iemand aanbelt. Er zit voor de veiligheid een traphekje voor de deur die gesloten is. | | |
| 161. Kind doet het poortje van het hek open en rent de straat op | | | X | Huisregel: Bij oneffenheden in de bestrating voor het pand, dit aangeven bij de houders zodat zij dit kunnen melden bij de gemeente. | | |
| 162. Het hek blijft open staan en een kind rent de straat op | | X | | Wij attenderen ouders erop dat ze het hek dienen te sluiten. | | Fysieke veiligheid, vermissing. |
| 163. Kind bezeert zich aan de omheining | | | X | Huisregel: Inspecteer de buitenruimte en openbare ruimte voor de entree op veiligheid als je 's ochtends aan komt. | | |
| 164. Kind kruipt onder de omheining en komt klem te zitten | | | X | Omheining tot aan de grond. | | |
| 165. Kind kruipt tussen de spijlen en komt klem te zitten | | X | | De afstand tussen de spijlen is klein, maximaal 10 cm, bij een hoogteverschil maximaal 9 cm. | | |



| | | | | | | |
|--|--|---|---|--|--|--|
| 166. Kind klimt op de omheining en valt | | X | | Huisregel: Plaats geen opstapmogelijkheden voor de omheining. | | |
| 167. Kind klimt over de omheining | | X | | Hou toezicht Huisregel: Leer kinderen dat ze niet op de omheining mogen klimmen. | | |
| 168. Kind struikelt over een boomwortel | | | | Geen bomen aanwezig | | |
| 169. Kind struikelt over een oneffenheid | | | X | Huisregel: Bij oneffenheden in de bestrating voor het pand, dit aangeven bij de houders zodat zij dit kunnen melden bij de gemeente. | | |
| 170. Kind glijdt uit op een natte plek | | | X | Huisregel: Indien er grote plassen voor het pand blijven staan, wordt er contact opgenomen met de verhuurder door de houders. | | |
| 171. Kind bezeert zich aan zwerfvuil | | | X | Huisregel: Controleer bij binnenkomst of er geen zwerfafval voor het pand ligt en verwijder dit indien nodig. | | |

Rapportage Gezondheid

Rapportage Gezondheidsrisico's door overdracht ziektekiemen

| | |
|---------------------|----------------------------|
| Beschreven risico's | Kans dat het zich voordoet |
|---------------------|----------------------------|

| | Uitgesloten | Groot | Klein | Actie ondernomen, maatregelen verankerd in het beleid * | Inschat als groot risico |
|---|-------------|-------|-------|---|------------------------------------|
| 1. Kind komt via ongewassen handen van medewerker in contact met ziektekiemen | | X | | Zie afspraken handhygiëne. | Gezondheid, Overdacht ziektekiemen |



| | | | | | |
|---|--|---|---|---|-------------------------------------|
| 3. Kind komt in contact met ziektekiemen van zieke medewerker | | | X | Zieke medewerkers blijven thuis. | |
| 4. Kind komt in contact met pus of vocht uit blaasjes/wondjes van ander kind | | X | | Was de handen voor en na de wond- of huidverzorging. We gebruik een spatel als u crème uit een pot schept. We spoel het wondje schoon met water. We deppen pus of wondvocht met bijvoorbeeld een steriel gaasje. We dekken het wondje af met een pleister of verband. We verwisselen de pleister of verband om het wondje of huid schoon te houden. | Gezondheid, onjuiste wondverzorging |
| 5 Kind komt in contact met ziektekiemen door hoesten of niezen door medewerker | | X | | Wij volgen de juiste hoest- en niesdiscipline. | Gezondheid, Overdacht ziektekiemen |
| 6 Kind komt in contact met ziektekiemen door hoesten of niezen door ander kind | | X | | Huisregel: Leer kinderen dat ze hoesten en niezen in hun elleboog. | Gezondheid, Overdacht ziektekiemen |
| 7 Kind komt via snot van ander kind in contact met ziektekiemen | | | X | Schone tissues gebruiken, neus laten schoonmaken | |
| 8 Kind komt door gezamenlijk gebruik van zakdoek in contact met ziektekiemen | | | X | Wij gebruiken papieren tissues | |
| 9 Kind komt via spuugdoekje of slab van ander kind in contact met ziektekiemen | | | X | Toezicht, ieder kind eigen slab of doek | |
| 10 Kind komt via washandje waarmee handen of monden van meerdere kinderen 'gewassen' worden in contact met ziektekiemen | | | X | Ieder kind eigen washand of gebruik toetenpoetsers die na gebruik weggegooid worden. We gebruiken 1 snoetenpoetser per kind. | |
| 11 Kind raakt besmet met ziektekiemen via ander kind dat met ongewassen handen van toilet komt | | | X | Toezicht. Huisregel: Hou er toezicht op dat kinderen de handen wassen na wc bezoek | |
| 13 Kind komt door gebruik van grote closetpot in contact met ontlasting/urine | | | X | Kinderen hebben eigen kindertoilet. | |
| 14 Kind komt door aanraken vuil potje in contact met ontlasting/urine | | X | | We hebben maar 1 wc en maken daarom gebruiken van potjes. We reinigen de potjes na elk gebruik. We leggen het potje en spoelen hem om. En vervolgens reinigen we het door aangelengde allesreiniger We zetten potjes buiten bereik van kinderen na gebruik. | Gezondheid, Overdacht ziektekiemen |
| 15 Kind komt door aanraken vuile luier in contact met ontlasting/urine | | | X | Huisregel: Na verschonen worden luiers direct weggegooid | |
| 16 Kind komt door verontreinigde verschoontafel/aankleedkussen in contact met ontlasting/urine | | X | | Het aankleedkussen wordt na iedere verschoning gereinigd met aangelengde allerreiniger en een stukje keukenrol. | Gezondheid, Overdacht ziektekiemen |
| 17 Kind komt door on(zorgvuldig)gewassen handen medewerker in contact met ontlasting/urine | | X | | Medewerkers volgen de afspraken rondom de handhygiëne. Handen wassen met zeep na toiletbezoek. | Gezondheid, Overdacht ziektekiemen |
| 18 Kind komt via het afdrogen van handen aan een vuile handdoek of gebruik vuile kraan in contact met ziektekiemen | | | X | Wij volgen schoonmaaklijsten. Vervangen handdoeken dagelijks of wanneer deze zichtbaar vuil zijn | |



| | | | | | |
|--|--|---|---|---|---------------------------------------|
| | | | | eerder. De kraan wordt dagelijks schoongemaakt. | |
| 19 Kind komt via speelgoed dat wordt meegenomen naar het toilet in contact met ziektekiemen | | | X | Huisregel: Geen speelgoed mee naar wc | |
| 23 Kind krijgt door het eten van onhygiënisch bereid voedsel ziektekiemen binnen | | X | | Zie afspraken Bereiden van maaltijden | Gezondheid, Overdacht ziektekiemen |
| 24 Kind krijgt gifstoffen of ziektekiemen binnen door het eten van bedorven voeding | | | X | Zie afspraken Bereiden van maaltijden. Controleer de houdbaarheidsdatum voor gebruik. | |
| 26 Baby krijgt ziektekiemen binnen door meegebrachte (thuis)bereide poedermelk | | | X | Accepteer alleen flesvoeding die in poedervorm wordt aangeleverd, in afgemeten hoeveelheden. | |
| 27 Baby krijgt ziektekiemen binnen via onhygiënisch bereide flesvoeding | | X | | Zie afspraken Bereiding van zuigelingenvoeding | Gezondheid, Overdacht ziektekiemen |
| 28 Kind krijgt ziektekiemen binnen via onzorgvuldig gereinigde fles/speen | | X | | Spoel flessen en spenen direct na gebruik eerst om met koud water om bacteriegroei te stoppen. Maak fopspenen schoon, in bijvoorbeeld de vaatwasser, als deze vervuild zijn. Kook fopspenen minstens één keer per week uit. | Gezondheid, Overdacht ziektekiemen |
| 29 Kind krijgt door gebruik andermans drinkbeker, fles of bestek ziektekiemen binnen | | | X | Toezicht. Huisregel: Ieder kind krijgt eigen, bord, beker en bestek tijdens de maaltijden. | |
| 30 Kind komt door aanraken afval in contact met ziektekiemen | | | X | Er zijn afvalcontainers met deksels | |
| 31 Kind komt via vuile vaatdoek in contact met ziektekiemen | | | X | Huisregel: Elke dag schone vaatdoek. En zichtbaar vuile of natte theedoeken eerder vervangen. | |
| 32 Kind krijgt door gebruik vuile of andermans fopspeen ziektekiemen binnen | | | X | Huisregel: Kinderen mogen alleen hun eigen fopspeen in. | |
| 33 Kind komt door gezamenlijk gebruik van het beddengoed in contact met ziektekiemen | | | X | Huisregel: Ieder kind eigen bed, wassen 60 graden. We werken met een bedjes indeling. Beddengoed wordt niet gedeeld. | |
| 34 Kind komt via vuil speelgoed in contact met ziektekiemen | | | X | Wij maken schoon volgens schoonmaakkijsten | |
| 35 Kind komt via vuile verkleedkleden in contact met ziektekiemen | | | X | Wij maken schoon volgens schoonmaakkijsten. Huisregel: Maandelijks machinaal op 60 °C of langste programma op 40 °C | |
| 36 Kind komt via onzorgvuldig of niet gewassen stoffen speelgoed/ knuffels in contact met ziektekiemen | | | X | Wij maken schoon volgens schoonmaakkijsten. Huisregel: Maandelijks machinaal op 60 °C of langste programma op 40 °C | |
| 39 Kind krijgt ziektekiemen binnen doordat waterspeelgoed aanzet tot het drinken van speelwater | | X | | Geef geen waterspeelgoed dat aanzet tot het drinken van speelwater. | Gezondheid, Een ongezond buitenmilieu |
| 41 Kind komt via (uitwerpselen van) ongedierte in contact met ziektekiemen | | | X | Controleer de buitenruimte voor je hem in gebruik neemt. | |



| | | | |
|--|--|---|--|
| 42 Kind komt door bijten of krabben van dier in contact met ziektekiemen | | X | Er mogen geen huisdieren in de buitenruimte komen. |
|--|--|---|--|

*De ondernomen acties en naleving uitvoering verankerde beleid is de verantwoordelijkheid van de pedagogisch medewerker. De leidinggevende bewaakt of er volgens het beleid gewerkt wordt.

Rapportage Gezondheidsrisico's als gevolg van het binnenmilieu

Beschreven risico's

Kans dat het zich voordoet

| | Uitgesloten | Groot | Klein | Actie ondernomen, maatregelen verankerd in het beleid | Inschat als groot risico |
|---|-------------|-------|-------|--|---------------------------------------|
| 43 Kind verblijft in een ruimte die bedompt ruikt | | X | | Lucht de groepsruimte wanneer die bedompt ruikt. | Gezondheid, Een ongezond binnenmilieu |
| 44 Kind verblijft in een te koude ruimte | | X | | Stel de temperatuur in de slaapkamer op 15 à 18 graden . Controleer voor gebruik slaapkamer of de slaapkamer niet te koud is. Stel de temperatuur in de groepsruimte tijdens koude periode in op 20 graden. | Gezondheid, Een ongezond binnenmilieu |
| 45 Kind verblijft in een te warme ruimte | | X | | Stel de temperatuur in de slaapkamer op 15 à 18 graden . Controleer voor gebruik slaapkamer of de slaapkamer niet te warm is. | Gezondheid, Een ongezond binnenmilieu |
| 48 Kind komt in aanraking met allergenen via stoffering van verblijfsruimtes | | | X | Huisregel: Wij gebruik geen verf, vlekkenwater of boenwas want die kunnen veel vluchtige stoffen afgeven. Wij gebruik geen sterk geurende producten, kies ook reinigingsmiddelen met zo weinig mogelijk geur. | |
| 49 Kind verblijft in een ruimte met rook | | X | | Er mag nergens worden gerookt niet binnen en ook niet op de speelplaats. | Gezondheid, een ongezond binnenmilieu |
| 50 Kind verblijft in een stoffige ruimte | | | X | Wij maken schoon volgens schoonmaakkijsten | |
| 51 Kind wordt blootgesteld aan vluchtige stoffen door het gebruik van spuitbussen, lijm of terpentine | | | X | Huisregel: Wij gebruik geen verf, vlekkenwater of boenwas want die kunnen veel vluchtige stoffen afgeven. | |
| 52 Kind wordt blootgesteld aan gassen uit (open)verbrandingstoestellen | | | X | Niet aanwezig | |
| 53 Kind verblijft in een ruimte met asbest | | | X | Geen asbest | |
| 54 Kind krijgt schadelijke stoffen binnen via ventilatievoorziening | | | X | Er is een ventilatiesysteem voor een heel gebouw. Er zijn kanalen naar een centrale ventilator. Deze zuigt lucht af uit het hele gebouw. Bij balansventilatie voert deze ook de lucht toe. | |
| 55 Kind wordt blootgesteld aan lawaai | | | X | Huisregel: Leer kinderen dat ze binnen zachtjes praten. | |
| 56 Kind drinkt water uit loden leiding | X | | | Geen loden leidingen aanwezig | |
| 57 Kind verblijft in een ruimte met huisdieren die een allergie kunnen oproepen | X | | | Binnen mogen geen huiddieren komen. | |



| | | | | | |
|--|---|---|---|--|---------------------------------------|
| 58 Kind verblijft in een ruimte met planten die een allergie kunnen oproepen | X | | | Geen echte planten aanwezig. | |
| 59 Kind verblijft in een vervuilde ruimte doordat schoonmaak ontoereikend is | | X | | We werken met schoonmaakklijsten. | Gezondheid, Een ongezond binnenmilieu |
| 60 Kind verblijft in een ruimte tijdens schoonmaakwerkzaamheden | | X | | De grote schoonmaakwerkzaamheden worden na sluitingstijd gedaan. | Gezondheid, Een ongezond binnenmilieu |
| 61 Kind komt in contact met allergenen via het beddengoed | | | X | Huisregel: Beddengoed wordt op 60 graden gewassen, ieder kind heeft eigen beddengoed. Wij hebben een beddenschema. | |
| 62 Kind komt in contact met allergenen of huisstofmijten via verkleedkleden | | | X | Wij maken schoon volgens schoonmaakklijsten. Maandelijks machinaal op 60 °C of langste programma op 40 °C | |
| 63 Kind komt in contact met allergenen of huisstofmijten via knuffels | | | X | Wij maken schoon volgens schoonmaakklijsten. Maandelijks machinaal op 60 °C of langste programma op 40 °C | |

Rapportage Gezondheidsrisico's als gevolg van het buitenmilieu

Beschreven risico's

Kans dat het zich voordoet

| | Uitgesloten | Groot | Klein | Actie ondernomen, maatregelen verankerd in het beleid | Inschat als groot risico |
|---|-------------|-------|-------|---|---------------------------------------|
| 64 Kind wordt blootgesteld aan stofmeel van gras, onkruid of bomen die een allergie kunnen oproepen | | | X | Er is een ventilatiesysteem voor een heel gebouw. Er zijn kanalen naar een centrale ventilator. Deze zuigt lucht af uit het hele gebouw. Bij balansventilatie voert deze ook de lucht toe. | |
| 66 Kind wordt gebeten door een teek | | | X | Huisregel: Na bezoek aan het bos worden de kinderen gecontroleerd op teken. Vooral de warme plekken zoals de luierstreek. | |
| 67 Kind wordt gestoken door bij of wesp | | | X | Leer kinderen dat zij niet naar wespen of bijen moeten slaan, ze zullen juist dan steken. Wij geven we zelf het goede voorbeeld. De medewerkers zijn in het bezit van een kinder-EHBO certificaat | |
| 68 Kind krijgt zonnesteek | | X | | Let erop dat tussen 12.00 en 15.00 uur er zoveel mogelijk in de schaduw (onder parasols of doeken) gespeeld wordt. | Gezondheid, een ongezond buitenmilieu |
| 69 Kind droogt uit | | X | | Geef kinderen tijdens warme dagen extra te drinken. | Gezondheid, een ongezond binnenmilieu |
| 70 Kind verbrandt door zon | | X | | Smeer (van mei tot september) bij zonnig of licht bewolkt weer de kinderen in met zonnebrandcrème (minimaal factor 20) als ze buitenspelen. | Gezondheid, een ongezond buitenmilieu |



| | | | | | |
|---|---|--|---|---|--|
| | | | | <p>Smeer de kinderen om de 2 uur opnieuw in.</p> <p>Let erop dat de kinderen niet te lang in de zon spelen (kinderen jonger dan 1 jaar helemaal niet in direct zonlicht), bij voorkeur met een zonnehoedje en shirtje met lange mouwen aan.</p> <p>Let erop dat tussen 12.00 en 15.00 uur er zoveel mogelijk in de schaduw (onder parasols of doeken) gespeeld wordt.</p> <p>Wij vragen in de nieuwsbrief aan ouders of ze hun kind 's ochtends in willen smeren.</p> | |
| 71 Kind raakt onderkoeld | | | X | Huisregel: Wij kleden kinderen passend bij de temperatuur aan en hebben reservekleding. Bij extreem koud weer blijven wij binnen. | |
| 72 Kind komt in contact met bestrijdingsmiddelen | | | X | Bij ongedierte schakelen wij een professioneel bedrijf in. | |
| 73 Kind wordt blootgesteld aan chemisch vervuilde grond | X | | | Niet aanwezig | |
| 74 Kind wordt blootgesteld aan verontreinigde buitenlucht | | | X | Huisregel: Wanneer de lucht buiten niet goed ruikt, blijven we binnen. | |

Rapportage Gezondheidsrisico's ten gevolge van (het uitblijven van) medisch handelen

Beschreven risico's

Kans dat het zich voordoet

| | Uitgesloten | Groot | Klein | Actie ondernomen, maatregelen verankerd in het beleid | Inschat als groot risico |
|--|-------------|-------|-------|---|---|
| 75 Kind krijgt medicatie verkeerd toegediend | | X | | <p>Er worden op het kinderdagverblijf uitsluitend medicijnen/ zelfzorgmiddelen toegediend indien dit noodzakelijk is op de tijdstippen dat ouders hiertoe zelf niet in staat zijn.</p> <p>Voorafgaand aan de medicijnverstrekking vullen ouders het formulier "Toestemming medicijnverstrekking" volledig in en ondertekenen dit. Ouders gebruiken nieuwe medicijnen/ zelfzorgmiddelen altijd eerst thuis.</p> <p>De toediening van het medicijn/ zelfzorgmiddel mag niet belemmerend zijn voor de zorg van de andere</p> | Gezondheid, verkeerd toedienen medicijnen |



| | | | | | |
|--|--|---|--|---|---|
| | | | | <p>kinderen.</p> <p>Ouders dragen er zorg voor dat het medicijn/ zelfzorgmiddel altijd in de originele verpakking wordt aangeleverd en bewaard.</p> <p>Ouders dragen er zorg voor dat de originele bijsluiter van het medicijn/ zelfzorgmiddel in het kinderdagverblijf aanwezig is.</p> <p>Ouders zijn verantwoordelijk voor het verstrekken van voldoende informatie over de medicatie en de toediening van het medicijn.</p> | |
| 76 Kind krijgt bedorven medicament toegediend | | X | | <p>Wij werken met een formulier Toestemming medicijnverstrekking. Hierop staat ook dat je de houdbaarheidsdatum controleert.</p> | Gezondheid, verkeerd toedienen medicijnen |
| 77 Kind krijgt paracetamol zonder diagnose | | X | | <p>Omdat wij als kinderopvang aansprakelijk zijn voor het kind gedurende het verblijf op de opvang, wordt er geen paracetamol toegediend. Paracetamol kan de symptomen van ernstig ziek zijn en hoge koorts onderdrukken waardoor wij een verkeerde inschatting kunnen maken. Paracetamol mag alleen op doktersvoorschriften gegeven worden en er dient dan een 'Toestemmingsformulier geneesmiddelen' ingevuld te worden.</p> | Gezondheid, verkeerd toedienen medicijnen |
| 78 Kind wordt ondeskundig medisch behandeld door personeel | | X | | <p>Niet alle medicijnen kunnen worden toegediend door medewerkers van kindercentra. Bepaalde medische handelingen, zoals bijvoorbeeld het geven van injecties, mogen alleen door gekwalificeerde, bevoegde beroepsbeoefenaren (artsen, verpleegkundigen ed.) worden uitgevoerd. Dit is geregeld in de Wet BIG.</p> <p>Medicijnen, die ouders/verzorgers thuis zelf aan hun kind toedienen (of dit nu oraal, rectaal of als een zalf op de huid aangebracht moet worden), kunnen medewerkers doorgaans ook toedienen. Voorwaarde</p> | Gezondheid, verkeerd toedienen medicijnen |



| | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|
| | | | | is wel, dat zij door ouders/verzorgers goed geïnstrueerd worden en zichzelf bekwaam genoeg achten om het medicijn toe te dienen. | |
| 79 Kind komt via koortsthermometer in contact met ziektekiemen | | | X | Huisregels: Wij maken gebruik van oorthermometerhoesjes Wij maken de thermometer na elk gebruik schoon met water en zeep Wij desinfecteren de thermometer na gebruik zonder hoesje. | |
| 80 Kind komt in contact met ziektekiemen via zalf of crème | | | X | Huisregel: Zalf brengen wij aan met een handschoen | |
| 81 Kind komt door onhygiënische wondverzorging in contact met andermans bloed of wondvocht | | X | | Medewerkers zijn in het bezit van een Kinder-EHBO certificaat, afdekken | Gezondheid, onjuiste huid en wondverzorging |

Openstaande acties Veiligheid

Openstaande acties Entree

| Scenario | Actie | Verantwoordelijke | Streefdatum | Datum gerealiseerd |
|--|---|-------------------|--------------|--------------------|
| Kind botst tegen kapstokhaak | Let bij de aanschaf van de kapstok erop dat deze veilig is. Bijvoorbeeld met omkapping. | | Voor opening | |
| Kind komt in contact met elektriciteit | Voorzie alle stopcontacten van stopcontactbeveiliging | | Voor opening | |
| Kind eet sigaretten of medicijnen uit de tas van een ouder of leidster | Maak afspraken waar de tassen van medewerkers opgeborgen moeten worden. | | Voor opening | |
| Kind rent ongezien naar buiten | Voorzie de voordeur van deurdranger zodat deze niet open blijft staan. | | Voor opening | |

Openstaande acties slaapkamer

| Scenario | Actie | Verantwoordelijke | Streefdatum | Datum gerealiseerd |
|---|---|-------------------|--------------|--------------------|
| Kind verbrandt zich aan hete radiator/ buizen | Plaats een radiator ombouw. | | Voor opening | |
| Baby overlijdt aan wiegendood | Schaf voor de baby's passende slaapzakken aan. Gebruik voor de kinderen onder de 2 jaar geen dekbedhoezen. | | Voor opening | |
| Kind komt in contact met elektriciteit | Plaats op alle stopcontacten stopcontactbeveiliging | | Voor opening | |



Openstaande acties Groepsruimte

| Scenario | Actie | Verantwoordelijke Controleer of dit gedaan is | Streefdatum | Datum gerealiseerd |
|--|--|---|--------------|-----------------------|
| Kind krijgt poppenhuis op zich | Plaats het poppenhuis op de grond. Indien het poppenhuis op een tafel of kast geplaatst wordt, deze vastlijmen. | | Voor opening | |
| Kind raakt verstrikt in koordjes van de raamdecoratie | Bij plaatsen van raamdecoratie let erop dat de koorden buiten het bereik van kinderen hangen. Bijvoorbeeld hoog opbinden aan een haakje. | | Voor opening | |
| Kind verbrandt zich aan hete radiator | Advies: Voorzie de radiator van ombouw. Indien de buizen zichtbaar zijn, deze voorzien van isolatiebescherming. | | Voor opening | |
| Kind eet sigaretten of medicijnen uit de tas van een ouder of leidster | Maak afspraken waar de tassen van medewerkers opgeborgen moeten worden. | | Voor opening | |
| Kind stoot zich tegen meubilair | Zorg voor voldoende loopruimte. Voorzie scherpe hoeken van hoekbescherming. | | Voor opening | |
| Kast valt om en kind komt onder de kast terecht | Controleer of de kasten aan de muur verankerd zijn. | | Voor opening | |
| Kind brandt zich aan warmwaterkraan | Controleer hoe heet de warmwaterkraan kan worden. Indien deze snel heel heet wordt, een temperatuurbegrenzer plaatsen. | | Voor opening | |

Openstaande acties Buitenruimte

| Scenario | Actie | Verantwoordelijke | Streefdatum | Datum gerealiseerd |
|--|---|-------------------|--------------|-----------------------|
| Kind kruipt tussen de spijlen en komt klem te zitten | De ruimte tussen de spijlen is kleiner dan 10 cm. | | Voor opening | |
| Kind klimt op de omheining en valt | Hek tot 1.20 m hoogte. | | Voor opening | |
| Kind eet van giftige plant of struik | Bij omheining, plaats geen klimop/ hydra. | | Voor opening | |

Openstaande acties Sanitaire ruimtekinderen

| Scenario | Actie | Verantwoordelijke | Streefdatum | Datum gerealiseerd |
|---|--|-------------------|--------------|-----------------------|
| De aankleedtafel is niet stabiel en valt om | Schaf een degelijke commode aan en zorg dat deze stabiel geplaatst wordt. | | Voor opening | |
| Kind brandt zich aan heet water | Zorg ervoor dat de handen gewassen kunnen worden op een andere plaats dan waar je het eten bereidt. Indien de commode een heet waterkraan heeft, controleer deze of die niet snel heel heet wordt. Wanneer dit wel is, plaats een begrenzer op de warmwaterkraan. | | Voor opening | |

Openstaande acties Sanitair volwassenen

| Scenario | Actie | Verantwoordelijke | Streefdatum | Datum gerealiseerd |
|----------|-------|-------------------|-------------|-----------------------|
| | | | | |



| | | | | |
|-----------------------------|----------------------------------|--|--------------|--|
| Kind snuffelt in afvalbakje | Schaf een dichte pedaalemmer aan | | Voor opening | |
| | | | Voor opening | |

Openstaande acties Keuken

| Scenario | Actie | Verantwoordelijke | Streefdatum | Datum gerealiseerd |
|------------------------------|--|-------------------|--------------|--------------------|
| Kind drinkt schoonmaakmiddel | Plaats schoonmaakmiddelen buiten het bereik van de kinderen. In een hoog keukenkastje of voorzie de lage kastjes van kindbeveiliging. Advies: Voorzie de keukenkastjes van kinderbeveiliging. | | Voor opening | |
| Kind snijdt zich aan een mes | Gevaarlijke voorwerpen, zoals messen, scharen, lucifers of aanstekers, plastic zakken en gereedschap buiten het bereik van kinderen (hoog of in een afgesloten kast) opbergen. | | Voor opening | |
| Kind opent vuilnisemmer | Schaf een dichte pedaalemmer aan. | | Voor opening | |

Openstaande acties Omgeving

| Scenario | Actie | Verantwoordelijke | Streefdatum | Datum gerealiseerd |
|----------|-------|-------------------|-------------|--------------------|
| | | | | |
| | | | | |

Openstaande acties Gezondheid

Openstaande acties Gezondheidsrisico's door overdracht ziektekiemen

| Scenario | Actie | Verantwoordelijke | Streefdatum | Datum gerealiseerd |
|---|----------------------------------|-------------------|--------------|--------------------|
| Kind komt door aanraken afval in contact met ziektekiemen | Schaf afvaalemmer met deksel aan | | Voor opening | |

Openstaande acties Gezondheidsrisico's als gevolg van het binnenmilieu

| Scenario | Actie | Verantwoordelijke | Streefdatum | Datum gerealiseerd |
|----------|-------|-------------------|-------------|--------------------|
| | | | | |



Openstaande acties Gezondheidsrisico's als gevolg van het buitenmilieu

| Scenario | Actie | Verantwoordelijke | Streefdatum | Datum gerealiseerd |
|----------|-------|-------------------|-------------|--------------------|
| | | | | |

Openstaande acties Gezondheidsrisico's ten gevolge van (het uitblijven van) medisch handelen

| Scenario | Actie | Verantwoordelijke | Streefdatum | Datum gerealiseerd |
|---|--|-------------------|--------------|--------------------|
| Kind komt via koortsthermometer in contact met ziektekiemen | Schaf een infrarood thermometer, een rectale thermometer en thermometerhoesjes aan | | Voor opening | |
| Kind komt in contact met ziektekiemen via zalf of crème | Schaf wegwerp handschoenen aan. | | Voor opening | |