

Veiligheids- en gezondheidsbeleid



Algemene gegevens kinderdagverblijf

Naam Kinderdagverblijf:	Barbaborah
Adres:	Wismastate 5
Postcode en Plaats:	8926 RA Leeuwarden

Datum Laatste wijzigingen:	12-1-2026
-----------------------------------	-----------

Kinderen hebben toegang tot de volgende ruimtes:

	0-4 jaar	N.V.T
Entree	X onder toezicht	
Groepsruimtes	X	
Atelier	X	
Slaapkamers	X	
Wc kinderen	X	
Wc volwassenen	X onder toezicht (alleen wc bij de zijingang)	
Buiten	X onder toezicht	
Schuur	X onder toezicht	
Boven		X mogen ze niet komen
Badkamer boven		X mogen ze niet komen

Inhoudsopgave

Hoofdstuk	Pagina
1 Inleiding	3
1.1 Introductie	3
2 Missie en visie	4
3 Grote risico's	5
3.1 Voorbeelden van grote risico's	
4 Omgang met kleine risico's	14
5 Thema's uitgelicht	16
5.1 Grensoverschrijdend gedrag	16
5.2 Vierogenprincipe	16
5.3 Achterwachtregeling	17
6 EHBO regeling	18
7 Beleidscyclus	18
7.1 Beleidscyclus	18
7.2 Plan van aanpak	18
7.2.2 Welke maatregelen worden er genomen?	18
7.2.3 Hoe worden maatregelen geëvalueerd?	18
8 Communicatie en afstemming intern en extern	19
9 Ondersteuning en melding van klachten	19

1 Inleiding

1.1 Introductie:

Voor u ligt het beleidsplan veiligheid en gezondheid van kinderdagverblijf Barbaborah. Met behulp van dit beleidsplan wordt inzichtelijk gemaakt hoe we op onze locatie werken. Met als doel de kinderen en professionals een zo veilig en gezond mogelijk 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 1 januari 2018, en wordt jaarlijks herzien. Om tot dit beleidsplan te komen zijn aan de hand van diverse thema's gesprekken gevoerd met professionals. Centraal stond hierin of de huidige manier van werken leidt tot een zo veilig en gezond mogelijke werk-, speel- en leefomgeving. Indien noodzakelijk zijn er maatregelen opgesteld voor verbetering.

Jolanda Lei en Deborah Visser zijn eindverantwoordelijke voor het beleidsplan veiligheid en gezondheid. Een beleid komt echter pas goed tot recht als alle professionals zich betrokken voelen en het beleid uitdragen. Daarom zal er tijdens team overleggen een thema, of een onderdeel van een thema, over veiligheid of gezondheid op de agenda staan. Dit om continu in gesprek te blijven over het beleid. Zo blijven we scherp op onze werkwijzen, kunnen we monitoren of genomen maatregelen wel of niet effectief zijn en kunnen we bij veranderingen in de omgeving of situatie, zoals verbouwingen of veranderingen in de inrichting, direct controleren of het beleid al dan niet moet worden aangescherpt. De pedagogisch coach zal het personeel regelmatig attenderen op het beleid en hierbij coachen. Zo houden we de kwaliteit van onze kinderopvang optimaal.

2 Missie, visie en doel

Missie:

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

- Kinderen af te schermen van grote risico's.
- Kinderen leren om te gaan met kleine risico's.
- Kinderen uit te dagen en te prikkelen in hun ontwikkeling.

Visie:

Kinderdagverblijf Barbaborah staat voor kinderopvang in een vertrouwde en warme omgeving waarin we elk kind vertrouwen in zichzelf en in anderen willen meegeven. Vanuit hier bieden wij een belangrijke bijdrage aan de ontwikkeling, opvoeding en verzorging van kinderen. Voor de ontwikkeling van een kind is naast individuele aanleg ook de omgeving van belang. De wisselwerking tussen de aanleg en de omgeving bepaalt de richting waarin een kind zich ontwikkelt. Een kinderdagverblijf is bij uitstek de plek waar jonge kinderen samen opgroeien. In de groep doen ze sociale ervaringen en vaardigheden op, zoals vriendschappen opbouwen, samen spelen en delen, rekening houden met anderen en kennis maken met verschillende waarden en normen. Het blijven uitdagen van kinderen en het leren omgaan met verschillende soorten situaties vormen een belangrijk onderdeel. Een veilige en gezonde leef- en speelomgeving vormt de basis van dit alles.

Doel:

Vanuit de wet innovatie kwaliteit kinderopvang dienen wij een beleid te creëren ten aanzien van veiligheid en gezondheid waar alle professionals zich verantwoordelijk voor voelen. De belangrijkste aandachtspunten binnen het vormgeven van het beleid zijn: 1) het bewustzijn van mogelijke risico's, 2) het voeren van een goed beleid op grote risico's en 3) het gesprek hierover aangaan met elkaar en externe betrokkenen. Dit alles met als doel, een veilige en gezonde omgeving te creëren waar kinderen onbezorgd kunnen spelen en zich optimaal kunnen ontwikkelen.

3 Grote risico's

In dit hoofdstuk beschrijven we de belangrijkste grote risico's die op onze locatie kunnen leiden tot ernstige ongevallen, incidenten of gezondheidsproblemen. We hebben de risico's onderverdeeld in drie categorieën: fysieke veiligheid, sociale veiligheid en gezondheid. Per categorie hebben we de belangrijkste risico's benoemd met de daarbij horende maatregelen die zijn of worden genomen om het risico tot het minimum te beperken.

3.1 Voorbeelden van grote risico's:

Fysieke veiligheid:

- Vallen van hoogte
- Verstikking
- Vergiftiging
- Verbranding
- Verdrinking
- Beknelling
- Bijtwond konijn
- Overige Snijden/ verwonden/ struikelen.

Sociale veiligheid:

- Grensoverschrijdend gedrag
- Kindermishandeling
- Vermissing

Gezondheid:

Meest voorkomende infecties zijn

- Gastro enteritis: bijvoorbeeld diarree door onhygiënisch werken bij luier verschonen = kruisbesmetting:
- Voedselinfectie of voedselvergiftiging
- Huidinfectie (bijvoorbeeld krentenbaard)
- Luchtweginfectie (bijvoorbeeld RS- virus)

Fysieke veiligheid

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

- **Vallen van hoogte.** Genomen maatregelen zijn:

* Kinderen zijn nooit zonder toezicht op de aankleedtafel. Pedagogisch professionals houden altijd lichamelijk contact tijdens het verschonen en of aankleden.

* Kinderen zitten niet zonder toezicht in de tafelstoelen, en zitten met een riempje vast.

* De pedagogisch professionals zorgen ervoor dat de boxen en bedden altijd goed zijn afgesloten. Op het hoogste bedje zit een alarm systeem, zodat een medewerker erop geattendeerd wordt als het bed niet goed is afgesloten.

Handelswijze bij val van grote hoogte:

Indien een kind van grote hoogte valt zal de betrokken PM'er de volgende stappen volgen:

- Beoordeel de situatie:

- o Is het voor mij veilig om te handelen?
- o Is het noodzakelijk dat er meer hulp komt?

o Zijn er buiten het slachtoffer andere personen in gevaar?

- Controleer het slachtoffer op de plaats van het ongeval
- Bij bewusteloosheid / (open) botbreuken / vermoeden van hoofd of rugletsel >> bel 112
- Til het kind niet op, indien mogelijk zal het kind zelfstandig overeind komen.
- Bij twijfels over letsel worden de ouders van het kind gebeld en geadviseerd om een arts te bezoeken.
- Bij spoed zal Barbaborah indien nodig met het kind naar de arts gaan.

- **Verstikking.** Genomen maatregelen zijn:

- * Klein speelgoed/ speelgoed voor een bepaalde leeftijd wordt hoog bewaard. Kinderen mogen hier dan op een aangewezen plek mee spelen. Met de kinderen worden afspraken gemaakt dat alles weer netjes moet worden opgeruimd. Samen met de pedagogisch professionals wordt gecontroleerd of alles weer goed is opgeruimd.
- * De koortjes van de raamverduistering zijn zo hoog dat kinderen hier niet bij kunnen.
- * Plastic tassen worden zorgvuldig en buiten het bereik van kinderen bewaart.

Handelswijze verstikking:

In het geval, van verstikking door voedsel en of andere materialen zijn de PM`ers opgeleid om te handelen mocht een kind niet meer ademen door verstikking. Allen hebben ze een EHBO diploma.

- Bij ernstige verstikking bel 112
 - o Het kind is (nog) bij kennis maar kan niet spreken, hoesten of ademen
 - o Soms is er een piepende ademhaling hoorbaar.
- Sla maximaal 5 maal tussen de schouderbladen, controleer na iedere klap of het probleem is opgelost.
 - o Kinderen tot 1 jaar worden met hun buik op de onderarm van de EHBO`er gelegd waarna de 5 slagen tussen de schouderbladen worden gegeven. Hierbij wordt het hoofd van het kind goed gesteund door de hand van de EHBO`er.
 - o Kinderen boven 1 jaar worden bij voorkeur staand behandeld.
- Helpen de klappen op de rug niet dan gaat men over tot buikstoten.
 - o Bij kinderen onder de 1 jaar worden maximaal 5 borstcompressies gegeven.
- Is het probleem nog niet opgelost dan worden de klappen tussen de schouderbladen en buikstoten / borstcompressies afgewisseld.
 - o Als het voorwerp losschiet wordt gestopt met de handelingen
 - o Start met reanimeren zodra het slachtoffer bewusteloos raakt.
 - o Bel indien dit nog niet is gedaan 112
- Als de verstikking is verholpen moeten kinderen altijd gezien worden door de (huis)arts. Barbaborah zal ouders dit advies geven of indien nodig zelf met het kind de arts bezoeken.

- **Vergiftiging.** Genomen maatregelen zijn:

- * Schoonmaakmiddelen worden hoog of achter een deur met kinderbeveiliging opgeruimd. Pedagogisch professionals letten erop dat alles weer netjes wordt terug gezet.
- * Medicijnen worden hoog bewaard.
- * Er zijn buiten en binnen geen giftige planten/ struiken binnen het bereik van kinderen aanwezig. De pedagogisch professionals controleren dit elke week.
- * Met de oudere kinderen wordt besproken/ uitgelegd dat het gevaarlijk is om planten en struiken te eten.

Handelswijze bij vergiftiging:

Indien een kind een giftige stof heeft binnengekregen of een overdosis van medicijnen heeft gehad kan het voorkomen dat een kind klachten vertoont. Jeuk, droge mond, pijn, onrust, ademhalingsproblemen of zelfs bewusteloosheid. De PM`er zal handelen volgens deze stappen:

- Denk aan eigen veiligheid, ga geen ruimte binnen waar je giftige stoffen in de lucht vermoed
- Bel 112 voor advies. Altijd bellen bij bewusteloosheid, benauwdheid of suf worden of bij bewuste inname van gevaarlijke stoffen.
- Bel in andere gevallen de huisarts of het gif-centrum Meld om welke soort stof het gaat en volg het advies van de professional
 - o Leg het slachtoffer bij bewusteloosheid in de stabiele zijligging
 - o Start reanimatie indien het slachtoffer niet meer reageert

- **Verbranding.** Genomen maatregel zijn:

- * Kinderen zijn alleen onder toezicht van en volwassene in de keuken.
- * Tijdens het koken van de warme maaltijd lopen er geen kinderen los in de keuken. Wel mogen ze aan tafel een activiteit doen onder toezicht van een volwassene.
- * Pannen staan waar mogelijk aan de achterkant van de kookplaat.
- * We hebben een inductiekookplaat die gelijk weer lauw is zodra de pannen eraf worden gehaald.
- * Elektriciteits snoeren zijn buiten het bereik van kinderen.
- * Stopcontacten zijn voorzien van een stopcontactbeveiliging.
- * Lucifers en aanstekers worden buiten het bereik van kinderen bewaard.
- * Hete vloeistoffen worden door de pedagogisch professionals altijd buiten het bereik van de kinderen gehouden.
- * Waterkokers/ thee-kannen staan achter op het aanrechtblad zodat kinderen er niet bij kunnen.
- * Als de oven gebruikt wordt staat deze buiten het bereik van de kinderen.
- * De kranen waar heet water uit komt duren lang voordat ze echt warm zijn.
- * De pedagogisch professionals zijn op de hoogte van preventieve maatregelen met betrekking tot verbranding/ uitdroging door de zon. En handelen hiernaar.
- * Er zijn maatregelen getroffen om een mogelijke brand te kunnen signaleren en te blussen (rookmelders, brandblussers, ontruimingsplan en vluchtwegplattegrond).
- * De 2 eigenaren zijn in het bezit van BHV.

Handelswijze bij verbranding:

Indien een kind zich verbrand zal de PM`er als volgt handelen:

- EERST WATER DE REST KOMT LATER koel zo snel mogelijk minimaal 10 minuten met **lauw** stromend water
- Verwijder zo snel mogelijk kleding en sierraden. En indien van toepassing de luier
 - o Vastzittende kleding niet lostrekken maar wel nathouden
 - o Voorkom onderkoeling door de wond te koelen en niet het gehele slachtoffer
 - o Bedek de wond met plastic huishoudfolie, steriel verband of een schone doek
 - o Smeer niets op de wond, zodat de arts de wond goed kan beoordelen
- Bij tweede of derdegraads brandwonden wordt het (spoed)nummer van de huisarts gebeld
- Bel 112 bij ernstige brandwonden die gevaar opleveren voor de gezondheid van het slachtoffer
 - o Brandwonden aan gezicht, oren, handen, voeten, gewrichten of geslachtsdelen
 - o Brandwonden die rond de nek of ledenmaten lopen
 - o Wanneer luchtwegen gevaar lopen door ingeademde rook
 - o Brandwonden die groter zijn van 10% van het lichaamsoppervlak (bij kinderen jonger dan 5 jaar is dit 5 %)

- o Brandwonden veroorzaakt door elektriciteit of chemicaliën
- o Bij twijfel altijd 112 bellen

- **Verdrinking.** Genomen maatregelen zijn:

- * Ons buitenterrein is goed omheind kinderen kunnen niet bij het aangrenzende water komen.
- * Bij mooi weer plaatsen we badjes buiten hier zitten de kinderen alleen maar in onder toezicht. Daarna worden ze gelijk weer leeg gekiept.

Handelswijze bij verdrinking:

Er is spraken van verdrinking wanneer het slachtoffer in het water ligt of onder water is geweest. Waarbij het slachtoffer water binnen heeft gekregen, mogelijk een moeilijke ademhaling heeft en wellicht onderkoeld is. Zal de PM'er als volgt handelen:

- Ligt het slachtoffer nog in het water denk om je eigen veiligheid en probeer het slachtoffer uit het water te halen
- Wanneer het slachtoffer uit het water is leg je hem op de rug en controleer het bewustzijn
- Bel 112 (als dit nog niet gedaan is)
- Ga direct reanimeren wanneer het slachtoffer niet (normaal) ademt.
- Als het slachtoffer normaal ademt draai je het op de zij, in de stabiele zijligging in afwachting van de hulpdiensten
- Bescherm het slachtoffer tegen onderkoeling door het gebruik van een (redding)deken.

-**Beknelling.** Genomen maatregel zijn:

- * Al onze deuren zijn voorzien van veiligheidstrips.
- * Het slot van de volwassoilet is van buitenaf te open mocht een kind zich hier opsluiten.

Handelswijze bij beknelling:

Als er sprake is geweest van een beknelling ontstaat er vaak een kneuzing. De huid wordt rood, dik en later blauw. De PM'er kan als volgt handelen:

- Koel de plek circa 20 minuten. Dit kan met een coldpack. Zorg ervoor dat de coldpack nooit direct contact met de huis maakt maar wikkel er een doek omheen.
- Hou op met koelen als de pijn erger wordt.
- Houd de plek goed in de gaten, kijk hoe het kind de plek belast.
- Indien noodzakelijk zal er hulp van een professional worden ingeroepen.

-**Bijtwond konijn:** genomen maatregelen zijn:

- * De konijnen hebben een eigen verblijf. Het verblijf is afgebakend met gaas.
- * Kinderen komen alleen onder begeleiding bij de konijnen in de buurt.

Handelswijze bij bijtwond konijn:

Als een kind is gebeten door een konijn ontstaat er vaak een open wond. De PM'er kan als volgt handelen:

- Spoel de wond met lauw water onder de kraan.
- Bel de huisarts om te overleggen.
- Bij een grote wond moet er waarschijnlijk gehecht worden.

-De huisarts controleert of het kind voldoende tegen tetanus is ingeënt.

-Overige ongevallen: snijden/verwonden/ struikelen: Genomen maatregelen zijn:

- * Zowel binnen als buiten zijn er geen risicovolle oneffenheden.
- * Binnen zijn de vloeren voldoende stroef.
- * Als de vloeren nat zijn en daardoor glad worden, worden deze droog gemaakt.
- * Zowel binnen als buiten letten pedagogisch professionals erop dat er geen scherpe objecten/ voorwerpen aanwezig zijn.
- * Over het spelen met takken zijn gedragsafspraken gemaakt met de kinderen.
- * Pedagogisch professionals zijn op de hoogte van de preventieve maatregelen met betrekking tot onderzoeking, en handelen hiernaar.
- * Alle pedagogisch professionals zijn in het bezit van kinder- EHBO en handelen hiernaar.
- * Op Het kinderdagverblijf zijn EHBO-trommels aanwezig, de inhoud van de EHBO-trommels worden regelmatig gecontroleerd.
- * De pedagogisch professionals zijn op de hoogte van de voorschriften bij hygiënische wondverzorging en handelen hiernaar.
- * Indien er gebruik wordt gemaakt van transportmiddelen, dan voldoen deze en de inrichting aan de wettelijke eisen (fiets- en autostoeltjes, gordels.)

Handelswijze bij overige ongevallen:

- De PM'er zal EHBO verlenen.
- Indien noodzakelijk zal er hulp van een professional worden ingeroepen.
- De ouders worden op de hoogte gebracht van het ongeval.
- Het ongeval wordt door de betrokken PM'er geregistreerd op het ongevallen registratie formulier. Hierop staat o.a. wie er betrokken waren bij het ongeval, wat de situatie was op het moment van het ongeval, welk letsel het kind heeft opgelopen en welke hulp is verleend. Ook wordt hierop vermeld hoe het ongeval in de toekomst voorkomen kan worden.
- Indien van toepassing zal er direct actie worden ondernomen om het ongeval in de toekomst te voorkomen.

Sociale veiligheid:

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

- **Grensoverschrijdend gedrag.** Genomen maatregelen zijn:

Zie thema 5 uitgelicht grensoverschrijdend gedrag.

Bij grensoverschrijdend gedrag kunnen werknemers of ouders een beroep doen op de vertrouwenspersoon van het kinderdagverblijf. Deze persoon kan met een blanco kijk de situatie beoordelen en een plan van aanpak maken.

- **Kindermishandeling.** Genomen maatregelen zijn:

Zie thema 5 uitgelicht grensoverschrijdend gedrag.

Bij kindermishandeling wordt de meldcode in acht gehouden. We brengen samen alle signalen in kaart en handelen volgens het stappenplan van de meldcode. Hiervoor is altijd de leidinggevende betrokken.

- **Vermissing.** Genomen maatregelen zijn:

- * De deuren die ze kunnen openen grenzen allemaal aan ons goed omheinde buiten terrein.
- * Kinderen zijn onder toezicht buiten.
- * Ons buiten terrein is goed omheind met een deur de kinderen niet zelf open kunnen maken.

Handelswijze bij vermissing:

Mocht het toch gebeuren dat kinderen vermist raken dan volgen wij de volgende stappen om het kind snel terug te vinden of de politie in te schakelen.

Stap 1: Waarschuw de collega's. Blijf hierbij rustig en voorkom paniek onder de kinderen. Meld om welk kind het gaat en verzamel zoveel mogelijk informatie over het kind, de locatie en evt. bijzonderheden.

Stap 2: Controleer de directe omgeving waar het kind vermist is geraakt. Indien van toepassing, controleer de meest voor de hand liggende route die het kind kan volgen. (terug naar het kinderdagverblijf of naar huis bijvoorbeeld).

Stap 3: Beslis hoeveel en welke professionals er gaan zoeken en hoeveel er bij de groep blijven. Alle professionals die gaan zoeken (eventueel op fiets) nemen hun mobiel mee en zetten deze aan, doorzoek ook goed het gebouw indien hier het kind vermist is geraakt. Indien er meerdere professionals buiten gaan zoeken, gaan zij elk een andere richting op.

De professionals die bij de groep blijven:

- o lichten de houders van Barbaborah in
- o sturen een bericht in de groepsapp met foto van het kind zodat omwonende collega's mee kunnen zoeken en de foto aan omwonende kunnen laten zien.
- o controleren of er 1 kind vermist is of dat er meerdere kinderen vermist zijn.
- o bellen de achterwachten om te helpen zoeken of om bij de groep te blijven.

Afspraak: na 10 minuten zoeken is iedereen weer terug op de locatie. Tijdens uitstapjes blijft er tenminste 1 professional bij de rest van de groep terwijl de andere professionals zoeken. **Indien het kind gevonden is: Informeer alle betrokkenen direct.** Ook de ouders van het kind wat vermist geweest is worden geïnformeerd.

Stap 4: Indien het kind niet gevonden is wordt de politie binnen 10 minuten na de vermissing gebeld door een van de houders. Zorg voor een duidelijk signalement/digitale foto. Gelijktijdig aan het informeren van de politie worden ook de ouders van het betreffende kind geïnformeerd. Onder leiding van de politie zal verder worden gezocht naar het vermiste kind.

Gezondheid:

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

- **Gastro enteritis:** bijvoorbeeld diarree door onhygiënisch werken bij luier verschonen = kruisbesmetting
- **Voedselinfectie of voedselvergiftiging**
- **Huidinfectie** (bijvoorbeeld krentenbaard)
- **Infectie via water** (legionella)
- **Luchtweginfectie** (bijvoorbeeld RS- virus)
- **Medicatie**

Verspreiding van en besmetting met deze gezondheidsrisico's voorkomen we op de volgende manieren:

Verspreiding via de lucht:

- Hoest- nies discipline, pedagogisch professionals zijn hier van op de hoogte en handelen hiernaar. Ook de kinderen word dit uitgelegd.
- Ventileren en luchten.

Verspreiden via de handen: getroffen maatregelen zijn:

- Handhygiëne op de juiste momenten en de juiste manier.
- Persoonlijke hygiëne zoals kleding, nagels en sieraden, handschoenen.
- De vuil/ luier emmers zijn goed afgesloten. Met de oudere kinderen zijn gedragsafspraken gemaakt over het weggooien van vuil en of luiers.
- Zeep en schone handdoeken zijn binnen bereik van de pedagogisch professionals en kinderen.

Via voedsel en water: getroffen maatregelen zijn:

- Voedsel/ water hygiëne en voedsel/water-veiligheid
- Voor en na ieder eetmoment worden handen gewassen van zowel de PM'ers als de kinderen.
- De koelkast is goed georganiseerd, datums zijn zichtbaar en voedselwaar word goed verpakt.
- Tafels en zitplaatsen zijn schoon vooraf het eetmoment en worden na het eetmoment vrijwel direct opgeruimd en schoongemaakt.

Via oppervlakken/speelgoed: getroffen maatregelen zijn:

- Goede schoonmaak van speelgoed.
- Wekelijkse schoonmaak van de vloeren.
- Wekelijks wassen van het beddengoed.
- Dagelijkse schoonmaak van het aankleedkussen en de toiletten.
- De zandbak is goed afsluitbaar en word dagelijks gecontroleerd op uitwerpselen.
- Voor alle kinderen word een eigen washand gebruikt die daarna gelijk in de was gaan.
- Alle kinderen hebben een eigen slab.
- Voor de kinderen worden papieren zakdoekjes gebruikt en daarna direct weggegooid.
- De pedagogisch professionals zijn op de hoogte van de hygiëne richtlijnen met betrekking tot het gebruik van de thermometer en zalf.
- De flessen van de baby's worden na ieder gebruik uitgekookt.
- De pedagogisch professionals houden in de gaten dat kinderen niet elkaar fopspeen in de mond doen. De kinderen nemen de spenen mee naar huis.
- De fopspenen die hier wel blijven worden iedere week uitgekookt.

Medicatie: getroffen maatregelen zijn:

- Als een kind medicatie via een (huis)arts krijgt zullen de ouders voor gebruik een medicatieformulier invullen. Op dit formulier word precies omschreven wat de PM'er met de medicatie zal moeten doen, hoeveelheid, tijdstip, start en einddatum. Ook de arts en de naam van het medicijn word opgeschreven zodat er bij vragen contact kan worden opgenomen.
- Eén PM'er krijgt de verantwoordelijkheid voor het geven van de medicatie, zodat hier geen verwarring in kan ontstaan.
- De pedagogisch professionals controleren de medicatie altijd voor het toedienen op de houdbaarheidsdatum.
- Ouders worden via BitCare op de hoogte gehouden dat het kind de medicatie heeft gehad en hoe laat dat was.
- De verantwoordelijkheid met betrekking tot het toedienen van medicatie blijft bij de ouders, dit is schriftelijk vastgelegd. De ouders nemen de medicatie dagelijks mee en zij controleren zelf de

houdbaarheid.

Handelswijze bij diarree:

- Laat het kind veel water drinken om uitdroging te voorkomen.
- De Hygiëneregels handen wassen, desinfecteren, schoonmaken, verschonen en voedselbereiding worden toegepast.
- De toiletten en verschoonruimte worden vaker schoongemaakt, hierbij wordt er ook gedacht aan de deur- en lichtknoppen, kraan en toiletbediening.
- De toilet wordt direct schoongemaakt als een zieke naar de toilet is geweest.
- Wij informeren de ouders als hun kind diarree heeft en informeren de ouders direct als er bloed in de ontlasting wordt gevonden.

Handelswijze bij voedselinfectie of voedselvergiftiging:

- Laat het kind voldoende water drinken om uitdroging te voorkomen. Het liefst iedere 5 a 10 minuten een klein beetje.
- Ouders worden op de hoogte gebracht en gevraagd om het kind op te halen.
- Zolang het kind nog bij ons is wordt het nauwlettend in de gaten gehouden.
- De Hygiëneregels handen wassen, desinfecteren, schoonmaken, verschonen en voedselbereiding worden toegepast.
- De toiletten en verschoonruimte worden vaker schoongemaakt, hierbij wordt er ook gedacht aan de deur- en lichtknoppen, kraan en toiletbediening.
- De toilet wordt direct schoongemaakt als een zieke naar de toilet is geweest.

Handelswijze bij huidinfectie:

- Bij huidinfectie zorgen wij ervoor dat het kind een eigen stoel heeft tijdens eetmomenten om besmetting te voorkomen.
- Beddengoed wordt na elk slaapje verschoont.
- De Hygiëneregels handen wassen, desinfecteren, schoonmaken, verschonen en voedselbereiding worden toegepast.
- Handen worden goed gewassen voor en na aanraking van het kind en van het kind zelf.
- In geval van één van deze infecties worden alle ouders op de hoogte gebracht door middel van deurplaten van de GGD hierop kunnen ze de nodige informatie vinden over verloop en behandeling van deze infectie.

Handelswijze bij infectie via water:

Bij een infectie via water, worden ouders direct op de hoogte gebracht. Het kind zal naar een arts moeten. De PM'er zal vervolgens:

- De toiletten meerdere keren doorspoelen.
- De kranen allemaal open zetten en zeker 10 minuten laten stromen.

Uit voorzorg worden badjes met water etc. (bijvoorbeeld in de zomerperiode) altijd na het spelen direct leeg gemaakt.

Handelswijze bij luchtweginfectie:

- Kinderen met een luchtweginfectie worden nauwlettend in de gaten gehouden.
- Zodra wij vermoeden dat het kind benauwd is worden de ouders op de hoogte gebracht.
- Tijdens het slapen wordt er minimaal om de 10 minuten bij het kind gekeken om de ademhaling te

beluisteren en het kind de inspecteren.

- De Hygiëneregels handen wassen, desinfecteren, schoonmaken, verschonen en voedselbereiding worden toegepast.
- Ventileer de ruimte goed door ramen en deuren op een kier te zetten.

Handelswijze bij verkeerde medicijnen:

Als een kind verkeerde medicatie heeft binnen gekregen worden de ouders ingelicht. Afhankelijk van het soort medicatie wordt er een arts ingeschakeld of 112 gebeld.

4 Omgang met kleine risico's

Al jong begrijpen kinderen dat bepaalde dingen wel of niet mogen, maar pas vanaf de leeftijd van gemiddeld twee jaar kun je kinderen echt leren omgaan met diverse kleine risico's, omdat ze dan de context van afspraken in relatie tot het risico leren begrijpen. Vanaf een jaar of twee kun je dus afspraken maken met de kinderen om kleine risico's te voorkomen. Denk ten aanzien van veiligheid bijvoorbeeld aan afspraken die gelden tijdens spelsituaties of activiteiten en hoe om te gaan met bijvoorbeeld speelgoed en gereedschap. Om kinderen mee te laten helpen om risico's te beperken kunnen ook ten aanzien van gezondheid afspraken worden gemaakt. Denk aan het wassen van de handen na toiletbezoek of het houden van een hand voor de mond tijdens niezen of hoesten. Ook kunnen kinderen leren hoe ze met afvalcontainers om dienen te gaan of leren hoe ze zelf hun luier weg kunnen gooien.

Leren omgaan met risico's is erg belangrijk voor kinderen. Internationaal wetenschappelijk onderzoek 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.

[Bron: veiligheid.nl/risicovolspelen]

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

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

Daarom aanvaarden wij op onze opvang de risico's die slechts kleine gevolgen kunnen hebben voor de kinderen en leren ze hier op een juiste manier mee om te gaan. Om risicovolle speelsituaties veilig te houden moeten kinderen zich daarom tijdens spelsituaties of activiteiten houden aan diverse afspraken. Daarnaast zijn er afspraken over hoe om te gaan met spullen als speelgoed en gereedschap, dit om te voorkomen dat door oneigenlijk gebruik letsel kan ontstaan.

Om gezondheidsrisico's te beperken en de kinderen hieraan zelf bij te laten dragen zijn daarom goede afspraken met kinderen noodzakelijk. Voorbeelden van afspraken die met kinderen zijn

gemaakt zijn het wassen van de handen na toiletbezoek of het houden van een hand voor de mond tijdens niezen of hoesten. Ook leren de jonge kinderen dat ze niet met de afvallemmer mogen spelen, maar wel zelf hun luier weg mogen gooien. De afspraken worden regelmatig met de kinderen besproken en herhaald. Bijvoorbeeld voorafgaand aan een activiteit of spel, voorafgaand aan een verschoningsmoment of in periodes dat veel kinderen en professionals verkouden zijn.

Gedragsafspraken met kinderen met betrekking tot omgaan met kleine risico's:

Gezondheid/ Hygiëne:

- Afvallemmers: Kinderen mogen niet spelen met de afvallemmers. Maar mogen wel vuil of hun luiers hier ingooien. De kinderen moeten hierna hun handen wassen.
- Na elk toiletbezoek wassen de kinderen hun handen.
- Voordat we gaan eten wassen de kinderen hun handen.
- Na het buiten spelen wassen de kinderen hun handen.
- Dieren: Kinderen mogen de dieren aaien, kinderen mogen de dieren geen pijn doen of er achteraan rennen. Kinderen mogen helpen met eten en water geven. Na contact met de dieren moeten de kinderen handen wassen.
- De kinderen weten/ word geleerd hoe ze hun handen goed moeten wassen. Eerst de handen nat maken, dan zeep op de handen ook goed tussen de vingers en de polsen, dan de handen goed afspoelen. Daarna de handen goed afdrogen.
- Kinderen mogen zelf hun neus schoonmaken met een papieren zakdoek, daarna moeten ze deze weggoeien en hun handen wassen.
- Kinderen word geleerd hun hand/ ellenboog voor hun mond te doen tijdens niezen/ hoesten.

Fysieke Veiligheid:

- Kinderen mogen niet alleen in de gang komen.
- Kinderen mogen niet op de trap klimmen.
- De kinderen stoppen geen planten/ struiken/ bloemen in hun mond. De kinderen word uitgelegd dat het gevaarlijk is om planten/ struiken/ bloemen in de mond te doen. Omdat ze giftig kunnen zijn en dat ze daar heel ziek van kunnen worden.
- Kinderen mogen niet zonder toestemming achter het hekje van de keuken komen.
- Kinderen mogen niet aan de stopcontacten komen. We leren ze dat dit heel gevaarlijk kan zijn als je hier aan zit.
- Kinderen mogen met takken spelen. Er zijn afspraken gemaakt dat ze niet met de takken in de buurt moeten komen van de gezichten.
- De kinderen mogen op krukjes en kleine stoeltjes klimmen/staan. Als ze maar goed opletten. Ze mogen hiervan afspringen om op het foameiland te springen. De kinderen letten op dat ze niet op iemand springen.
- Met klein speelgoed wordt op een afgesproken plek gespeeld. De kinderen pakken dit op als het op de grond valt. Samen met een pedagogisch professional word alles na de tijd goed opgeruimd.
- De kinderen mogen op de aankleedtafel klimmen als er een pedagogisch professional bij is.
- We doen andere kinderen geen pijn. (duwen, slaan, schoppen en bijten.)
- De kinderen mogen in de vensterbank klimmen op de peutergroep om hun ouders uit te zwaaien. Kinderen weten erg goed of ze dit wel of niet zelf kunnen. We leren ze dat ze voorzichtig moeten klimmen en dat ze zich goed vast moeten houden.
- Kinderen mogen niet vanuit de vensterbank in de ballenbak springen, daarom zorgen wij ervoor dat de ballenbak voldoende afstand heeft van de vensterbank zodat het niet uitlokt om erin te gaan springen. De kinderen wordt ook geleerd dat ze niet vanaf stoeltjes/krukjes in de ballenbak mogen

springen. Dit uit voorzorg dat kinderen niet tegen elkaar aanspringen.

5 Thema's uitgelicht:

5.1 Grensoverschrijdend gedrag

Grensoverschrijdend gedrag door volwassenen of door kinderen kan een enorme impact hebben op het welbevinden van het getroffen kind. Op onze locatie heeft dit thema dan ook onze bijzondere aandacht. We hebben de volgende maatregelen genomen om grensoverschrijdend gedrag met elkaar te voorkomen en wat te doen als we merken dat het toch gebeurt:

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

De volgende maatregelen worden genomen om grensoverschrijdend gedrag te voorkomen:

- Alle professionals en stagiaires hebben een Verklaring Omtrent Gedrag (VOG verklaring).
- We werken met een vierogenbeleid.
- Professionals kennen het vierogenbeleid
- Het vierogenbeleid wordt goed nageleefd.
- Professionals 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.
- Professionals kennen de afspraken hoe er gehandeld moet worden als een kind een ander kind mishandelt.
- Er is een meldcode huiselijk geweld en protocol wat te doen bij kindermishandeling.
- Professionals kennen de meldcode en passen hem toe bij een vermoeden van kindermishandeling.

5.2 Vierogenprincipe

De dagopvang op onze locatie is zo georganiseerd dat een pedagogisch professional, pedagogisch professional 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.

Wij geven hier op de volgende wijze vorm aan:

Kinderdagverblijf Barbaborah heeft 2 eigenaren/ leidinggevenden. Er is tussen 9.00 en 17.00 uur op maandag, dinsdag, woensdag en donderdag altijd iemand van hun aanwezig op kantoor of als groepsondersteuner. Zijn hun er niet dan is er altijd een andere groepsondersteuner/ kantoorprofessional aanwezig tussen 9.00 en 17.00uur. Bij de breng- en haaltijden (7.00-9.15, 12.30-13.30, 16.30-18.30) zullen de ouders af en aan binnen komen. Het pand heeft veel ramen waar van buiten naar binnen gekeken kan worden. Ook alle slaapkamers hebben ramen. Daarnaast is er (met

uitzondering van de vakanties) elke dag een stagiaire aanwezig. In de vakantieperiode als de stagiaires er niet zijn kunnen de 2 eigenaren ook onaangekondigd langs komen.

5.3 Achterwachtregeling

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

- Er is één pedagogisch professional op de locatie. Er wordt voldaan aan de BKR. Een professional is op afroep beschikbaar en binnen 15 minuten op de locatie aanwezig.
- Er is één pedagogisch professional op de locatie. Er wordt niet aan de BKR voldaan (drie-uursregeling). Een tweede volwassene is op de locatie aanwezig.

De volgende personen zijn bereikbaar als achterwacht:

- 1. Jolanda lei (Leeuwarden)**

- 2. Deborah Visser (Stiens)**

- 3. Joukje Anjema (Leeuwarden)**

- 4. Joyce Visser (stiens)**

- 5. Cor Anjema (Stiens)**

De lijst met telefoonnummers van deze personen is aanwezig op de groep in de dagmap!

6 EHBO regeling:

Op onze locatie doen we er alles aan om te voorkomen dat een kind letsel oploopt als gevolg van een ongeluk(je). Toch is dit helaas niet geheel te voorkomen. Daarnaast kunnen zich andere calamiteiten voordoen, waardoor EHBO noodzakelijk is. Wij zorgen er dagelijks voor dat er minimaal één persoon aanwezig is per groep met een EHBO certificaat of BHV certificaat. Ons streven is dat alle professionals een EHBO certificaat behalen. Deze gegevens zijn terug te vinden in onze GGD map, hierin zijn alle geldige certificaten bij de personeel gegevens te vinden.

Daarnaast vinden wij het belangrijk om medische gegevens van kinderen bij de hand te hebben. Belangrijke informatie per kind zoals de tandarts en huisarts hebben wij bij de hand in onze dagmap. Allergieën en medicatie worden goed geregistreerd zodat we ongelukken voorkomen.

7 Beleidscyclus:

7.1 Beleidscyclus

Van doelen naar maatregelen en acties en het bijstellen van beleid

Om onze beleidscyclus uit te kunnen voeren gaan we stap voor stap de bovenstaande risico's bij langs. Tijdens een teamoverleg bepalen we welke professionals welke onderwerpen verder gaan bespreken en gaan uitvoeren en gedurende welke periode hieraan wordt gewerkt. Zo is het hele team betrokken bij de aanpak van het beleid. Op basis van de uitkomsten maken we een actieplan en een jaarplan op. De voortgang van beide plannen wordt regelmatig geëvalueerd tijdens teamoverleggen. Op basis van de evaluaties wordt het beleidsplan veiligheid en gezondheid bijgesteld. In team overleggen zullen we een bepaald deel uit de veiligheid en gezondheidsbeleid aan bod laten komen wat we dan met zijn allen gaan bespreken en eventueel bijstellen. Mochten er tussentijds situaties veranderen worden deze geïnventariseerd en opgenomen in het veiligheid en gezondheidsbeleid.

7.2 Plan van aanpak

7.2.1 Welke maatregelen worden genomen?

Dit beleid geeft inzicht in de huidige stand van zaken ten aanzien van veiligheid en gezondheid. Pedagogisch professionals zijn zich bewust van de risico's en onveilige situaties worden aangepast. Bij het creëren van nieuwe situaties denk aan speelhoekjes etc. kijken we kritisch naar de veiligheid.

7.2.2 Hoe worden maatregelen geëvalueerd?

Om te bepalen of de genomen acties en maatregelen ertoe hebben geleid dat er een veiligere en gezondere opvang kan worden geboden, evalueren we per kwartaal de eventueel genomen maatregelen en/of ondernomen acties tijdens ons teamoverleg. Indien een maatregel of actie een positief effect heeft gehad, wordt het veiligheids- en gezondheidsbeleid hierop aangepast.

8 Communicatie en afstemming intern en extern:

We vinden het belangrijk dat professionals zich betrokken voelen bij het veiligheids- en gezondheidsbeleid. Wanneer het beleidsplan voor veiligheid en gezondheid wordt opgesteld of bijgesteld, spelen zij dan ook allen een actieve rol hierin. Wanneer een nieuwe professional op de locatie komt werken zorgen we voor een uitgebreide introductie in het veiligheids- en gezondheidsbeleid. Zodat deze persoon in staat is tot het nemen van maatregelen wanneer dit aan de orde is. Tijdens team overleggen is het bespreken van mogelijke veiligheids- en gezondheidsrisico's een agendapunt. Zo wordt het mogelijk zaken bespreekbaar te maken en direct bij te stellen. Professionals worden hierdoor vertrouwd met het geven van feedback aan elkaar. Ook tijdens werktijd worden punten uit het veiligheids- en gezondheidsbeleid besproken/ bekeken. Ook weten de professionals dat de documenten die te maken hebben met veiligheid en gezondheid te vinden zijn in de dagmap, GGD- map en dat de documenten terug te vinden zijn op onze website. Tijdens het intake gesprek berichten we ouders over onze activiteiten ten aanzien van veiligheid en gezondheid.

Ouders kunnen alle belangrijke documenten gericht op veiligheid en gezondheid terug vinden op de website onder het kopje voor de ouders. Tijdens het intakegesprek worden zij hiervan op de hoogte gebracht. Wanneer er vragen zijn van ouders worden deze zo mogelijk ter plekke beantwoord. Wanneer deze vraag voor meerdere ouders interessant is, wordt deze tevens meegenomen in de ouderavonden.

9 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 professional of ouder een klacht heeft. We staan open voor feedback, en bespreken deze klacht het liefst direct met de professional of ouder zelf om tot een oplossing te komen. Indien we er niet met de professional of ouder op deze wijze uitkomen, dan kan de professional of ouder contact opnemen met het Klachtenloket Kinderopvang en in het uiterste geval met de Geschillencommissie Kinderopvang. Meer informatie hierover kan de ouder vinden op onze website onder het kopje voor de ouders: Klachtenbehandeling.