
BELEIDSPLAN VEILIGHEID EN GEZONDHEID



Buitenschoolse opvang Dua
Mahustraart 170
3151 PJ Hoek van Holland

Inhoudsopgave

Inleiding.....	2
Veiligheidsbeleid.....	3
1. Inleiding.....	3
2. Grote risico's.....	4
2.1 Fysieke veiligheid.....	4
2.2 Sociale veiligheid.....	6
2.3 Kleine risico's.....	8
3. Gezondheidsbeleid.....	9
3.1 Zieke kinderen op de BSO.....	9
3.2 Medicijnverstrekking.....	11
3.3 Overdracht van ziektekiemen.....	11
3.3.1 Handhygiëne bij de pedagogisch medewerker.....	12
3.3.2 Handhygiëne bij de kinderen.....	12
3.3.3 Hoestdiscipline.....	12
4. Risico-inventarisatie.....	13
5. Thema's uitgelicht.....	13
5.1 Achterwachtregeling.....	13
5.2 De meldcode.....	13
5.2.1 Het afwegingskader in beeld.....	15
6. EHBO-regeling.....	16
7. Beleid.....	16
7.1 Beleidscyclus.....	16
7.2 Plan van aanpak.....	16
7.2.1 Welke maatregelen worden genomen?.....	16
7.2.2 Hoe worden maatregelen geëvalueerd?.....	16
8. Communicatie en afstemming intern en extern.....	17
9. Ondersteuning en melding van klachten.....	17

Inleiding

Voor u ligt het veiligheid-en gezondheidsbeleid van buitenschoolse opvang Dua.

Per 1 januari 2018 gelden er een aantal veranderingen in de Wet Innovatie Kwaliteit Kinderopvang en zijn er nieuwe eisen die gelden. De implementatie van dit beleidsplan is er daar een van. Iedere kinderopvang is verplicht een veiligheids-en gezondheidsbeleidsplan op te stellen.

Het doel van dit beleid is: *“De kinderen en de medewerkers een zo veilig en gezond mogelijke werk-, speel-en leefomgeving te bieden, waarbij kinderen beschermd worden tegen risico’s met ernstige gevolgen en de kinderen leren omgaan met kleine risico’s”*. Omdat er altijd veranderingen plaats vinden, zal dit plan geactualiseerd en bijgewerkt worden, wanneer nodig.

Er zal te allen tijde naar gestreefd worden om ons doel te bereiken, maar een ongeluk zit in een klein hoekje, waardoor niet alle incidenten voorkomen kunnen worden.

De medewerkers worden nauw betrokken bij de bijwerking van dit plan. Wanneer de medewerkers zich betrokken voelen bij het plan, zullen zij het beleid ook beter uit kunnen dragen. Jaarlijks wordt in het eerst kwartaal van het jaar per groep een risico inventarisatielijst ingevuld. De punten die hieruit komen, worden in het tweede kwartaal besproken tijdens een teamoverleg. In het derde kwartaal van het jaar worden deze punten geëvalueerd. Mocht het daarna nodig zijn, dan wordt het beleidsplan aangepast.

Hoek van Holland, oktober 2025

Veiligheidsbeleid

1. Inleiding

Dit veiligheidsbeleid is een overzichtelijke weergave van alles wat er van belang is binnen buitenschoolse opvang Dua rondom de (brand)veiligheid. Dit document is continu in beweging, door veranderingen die plaats kunnen vinden. Bij een verandering zal dit document aangepast worden.

Dua streeft ernaar om bij al haar opvangactiviteiten verantwoorde kinderopvang te bieden, waarbij het welzijn van het kind centraal staat. Dit doen we door: kinderen af te screenen van grote risico's, kinderen te leren omgaan met kleinere risico's en op die manier een omgeving te bieden waar de kinderen zich in een veilige en gezonde omgeving, zo optimaal mogelijk kunnen ontwikkelen.

Vanuit de wet Innovatie Kwaliteit Kinderopvang hebben wij het doel een Veiligheids- en gezondheidsbeleid te creëren waar alle medewerkers zich verantwoordelijk voor voelen. De belangrijkste aandachtspunten bij het samenstellen van dit beleidsplan waren:

1. Het bewustzijn mogelijke risico's;
2. Het voeren van een goed beleid op grote risico's;
3. Het uitdagen en stimuleren van kinderen in hun ontwikkeling.

2. Grote risico's

In dit hoofdstuk worden de grote risico's beschreven ten aanzien van veiligheid en gezondheid. De risico's die in dit beleidsplan genoemd worden zijn de belangrijkste grote risico's die op de BSO kunnen leiden tot ernstige ongevallen, incidenten of gezondheidsproblemen. Daarnaast wordt er beschreven wat er wordt gedaan om de kans op deze risico's te verkleinen of te voorkomen. De risico's worden onderverdeeld in fysieke veiligheid, sociale veiligheid en gezondheid.

Voor de overige risico's en/of meer informatie over de benoemde onderwerpen, kunt u de protocollen van de BSO lezen.

2.1 Fysieke veiligheid

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

2.1.1 Vallen van hoogte

In de verschillende ruimtes van de BSO wordt er rekening gehouden met het voorkomen dat de kinderen kunnen vallen van een hoogte.

Groepsruimten

Er mogen geen opstapjes in de buurt van een raam staan. Dit om te voorkomen dat kinderen uit het raam klimmen. Kinderen mogen niet op een tafel klimmen of bijvoorbeeld een keukentje/winkeltje. Ook mogen de kinderen niet van de glijbaan springen. Soms proberen de kinderen dit wel en gaan wij met ze in gesprek over de mogelijke gevolgen.

Er zijn duidelijke afspraken over de ballenbak. Zo wordt ernaar gekeken dat de oudste kinderen de kleinsten niet in de weg lopen.

2.1.2 Verstikking

Bij de aanschaf van speelgoed wordt er gelet op de veiligheid, duurzaamheid en aantrekkelijkheid en de ontwikkeling die het stimuleert. Het aanwezige speelgoed wordt maandelijks gecontroleerd op gebreken. Indien het een gevaar vormt voor de kinderen wordt het apart gehouden voor reparatie of weggegooid. Dit geldt ook voor stiksels van speelgoedbeesten.

Ook is er afgesproken dat er geen druiven en snoeptomaten bij de BSO worden gegeven. Kinderen kunnen hierin stikken.

Daarnaast wordt er gelet op de kleding van de kinderen, bijvoorbeeld hun jas. Bij de jassen wordt er gekeken of de jas zonder touwtjes en/of andere attributen is, dit i.v.m. verhänging en verstikking mochten zij vast komen te zitten aan deze touwtjes en/of attributen.

2.1.3 Vergiftiging

Op de BSO zijn gif wijzers aanwezig, waarin staat wat giftige stoffen of planten zijn en bevat advies voor de eerste hulp aan jonge kinderen bij inname van deze stoffen. Afhankelijk van

de stof bestaat het advies uit: al dan niet laten braken, het laten drinken van water of het laten eten van iets vets, laxeren, of toedienen van actieve kool.

Bij de aankoop van schoonmaakmiddelen wordt er rekening gehouden met de veiligheid, giftigheid en waarvoor het gebruikt moet worden. De schoonmaakmiddelen worden opgeborgen op een plek waar de kinderen er niet bij kunnen, zoals in de schoonmaakkast in de keuken. De kinderen mogen niet alleen in de keuken.

2.1.4 Verbranding

In de groepsruimten hebben wij radiatoren met ombouw, zodat de kinderen zich niet kunnen branden aan radiatoren. De temperatuur mag niet lager zijn dan 17°C en niet hoger dan 27°C zijn.

Op onze BSO is er een algemeen rookverbod. Er zijn wel aanstekers of lucifers aanwezig, voor andere doeleinden, maar deze worden buiten het bereik van de kinderen bewaard.

Naast de maatregelen voor het voorkomen van verbranding binnen, zijn er ook maatregelen voor verbranding buiten door middel van de zon. De maatregelen hiervoor zijn:

- De kinderen worden tussen 12.00 uur en 15.00 uur zoveel mogelijk uit de zon gehouden en bij een extreem felle zon blijven de kinderen ook tussen 14.00 en 15.00 binnen.
- Op de zonnige dagen wordt er zoveel mogelijk in de schaduw gespeeld en worden er zoveel mogelijk schaduwplekken gecreëerd door middel van parasols en/of schaduwdoeken. Naast het creëren van de schaduwplekken is het ook belangrijk dat de kinderen kleding dragen dat bescherming biedt tegen de zon, bijvoorbeeld een petje.
- De kinderen worden een half uur voordat ze gaan buitenspelen ingesmeerd met zonnebrandcrème met een beschermingsfactor van 30. Dit wordt zowel 's morgens als 's middags gedaan. Ook als de kinderen in de schaduw spelen moeten zij worden ingesmeerd. De gevoelige zones, zoals neus, oren, nek en voeten worden extra ingesmeerd. Waar nodig worden de kinderen vaker ingesmeerd.

2.1.5 Verdrinking

Kinderen kunnen al in een laagje van 10 centimeter water verdrinken, zonder dat je het merkt. Daarom wordt er op de BSO gelet om dit risico te voorkomen.

Buitenspelen

Alle ouders/verzorgers vullen voordat hun kind start op de BSO een toestemmingsformulier in. Op dit formulier staan ook afspraken met betrekking tot het buitenspelen op de BSO. Er zijn kinderen die zonder toezicht in de wijk mogen spelen. Er worden op de BSO duidelijke afspraken met het kind gemaakt, waar het kind mag spelen. Ook wordt er een klokje meegegeven, zodat de kinderen weten wanneer ze terug moeten naar de BSO. Er wordt altijd gezorgd dat de kinderen in de omgeving rondom de BSO gaan spelen, zodat de pedagogisch medewerkers af en toe om het 'hoekje' kunnen kijken.

Bij de BSO zit een aangrenzende tuin. Hier wordt regelmatig gespeeld. Er zijn kinderen die toestemming van hun ouder(s) hebben om zonder toezicht in de tuin te spelen. De tuin is afgeschermd met een hek.

Er zijn kinderen met toestemming om in de wijk te gaan spelen. Hierover worden duidelijke afspraken gemaakt. De kinderen krijgen een klokje mee en moeten een bepaalde tijd terug zijn. Ook weten ze tot waar ze kunnen spelen. De meeste kinderen wonen ook in de wijk en gaan hier zeer goed mee om. Wij gaan af en toe om een “hoekje” kijken!

In de zomer worden er zwembadjes in de tuin gezet, zodat de kinderen lekker kunnen afkoelen tijdens het buitenspelen. De pedagogisch medewerkers houden de kinderen extra goed in de gaten.

Mocht er een pedagogisch medewerker even naar binnen moeten (denk aan een toiletbezoek), dan dient zij dit altijd te melden bij een collega, zodat er een ander buiten kan staan.

Uitstapjes

Vooraf bij het maken van uitstapjes is dit een risico, omdat er in de omgeving verschillende sloten, vijvers, zee e.d. kunnen zijn. Daarom wordt er altijd voor gezorgd dat er voldoende pedagogisch medewerkers meegaan en dat er voldoende zicht is op het aantal kinderen dat mee is. Ook met vervoer moeten alle kinderen in de gordel en eventueel op een stoelverhoger zitten. We gaan naar openbare plekken zodat er altijd sociale controle is. Ook is er een abonnement op de waterspeeltuin. Daar zijn ook duidelijke afspraken over en is er veel toezicht. Er zijn t-shirts op de bso aanwezig, welke de kinderen aankrijgen als er met een grote groep kinderen een uitstapje wordt gemaakt, naar een plek waar veel anderen kunnen zijn.

2.2 Sociale veiligheid

2.2.1 Grensoverschrijdend gedrag

Grensoverschrijdend gedrag door volwassenen of door kinderen kan een enorme impact hebben op het welbevinden van het getroffen kind. Onder grensoverschrijdend gedrag vallen zowel seksuele, fysieke als psychische grensoverschrijdingen.

Op de BSO wordt er daarom ook veel aandacht aan besteed om dit te voorkomen en worden er stappen genomen wanneer dit toch gebeurt.

- Tijdens team overleggen wordt regelmatig over het onderwerp gesproken om zo een open cultuur te creëren, waarbij medewerkers elkaar durven aan te spreken.
- De Meldcode Huiselijk geweld en kindermishandeling wordt nageleefd.
- In het pedagogisch beleidsplan hebben we opgenomen dat kinderen wordt geleerd hoe je met elkaar om kunt gaan, waarbij respect is voor normen en waarden. Zo weten kinderen wat wel en niet toelaatbaar is en wat gepast en ongepast gedrag is.

- Daarnaast leren we kinderen dat het belangrijk is dat ze het direct aangeven als zij bepaald gedrag ervaren dat niet wenselijk is. We helpen ze mondiger te maken op momenten dat dit nodig is.
- Wanneer er een bezoeker ongewenst gedrag vertoont of grof taalgebruik gebruikt in de BSO zullen wij de bezoeker vragen om het pand te verlaten. Wij zullen deze bezoeker wijzen op de aanwezigheid van kinderen en onze wens uitspreken de kinderen niet te willen confronteren met het gedrag en/of taalgebruik.

Op het moment dat hieraan geen gehoor wordt gegeven, zullen wij de kinderen bij deze persoon weghalen en in veiligheid brengen met minimaal 2 groepsleiding. Dit kan zijn, doordat ze naar een andere groep gaan, of even buiten gaan spelen. Op dit moment wordt ook door deze groepsleiding de politie gebeld.

Twee mensen van de leiding, waaronder (indien aanwezig) de leidinggevende, zullen met de bezoeker in gesprek blijven en zoveel mogelijk proberen de situatie onder controle te houden.

De volgende maatregelen worden genomen om grensoverschrijdend gedrag te voorkomen:

- Alle medewerkers hebben een Verklaring Omtrent Gedrag (VOG verklaring).
- We werken met een vier-ogenbeleid. Medewerkers kennen het vier-ogenbeleid en het vier-ogenbeleid wordt goed nageleefd.
- Medewerkers spreken elkaar aan als ze merken dat het vier-ogenbeleid niet goed wordt nageleefd.
- Er zijn duidelijke afspraken hoe er gehandeld moet worden, als een kind een ander kind mishandelt.
- Medewerkers kennen de afspraken hoe er gehandeld moet worden als een kind een ander kind mishandelt.
- We hanteren de meldcode huiselijk geweld en er is een protocol aanwezig: wat te doen bij kindermishandeling.
- Medewerkers kennen de meldcode en passen hem toe bij een vermoeden van kindermishandeling. Zie hoofdstuk 10.

2.2.2 Kindermishandeling

Om kindermishandeling op de BSO te voorkomen, zijn er verschillende maatregelen genomen. Zoals u in het vorige hoofdstuk over grensoverschrijdend gedrag heeft gelezen, hebben alle medewerkers een Verklaring Omtrent Gedrag (VOG verklaring). Daarnaast kennen de pedagogisch medewerkers de meldcode huiselijk geweld en herkennen zij signalen van kindermishandeling. Mocht het toch voorkomen dat de pedagogisch medewerkers signalen herkennen, dan handelen de pedagogisch medewerkers volgens de meldcode huiselijk geweld. Iedere groep heeft een folder gekregen m.b.t. de verbeterde meldcode en de pedagogisch medewerkers hebben deze doorgelezen. Deze moet in acht worden genomen.

2.2.3 Vermissing

Op de BSO zorgen wij ervoor dat de kinderen altijd in de gaten gehouden worden en dat er altijd voldoende pedagogisch medewerkers aanwezig zijn om de kinderen in de gaten te houden.

2.3 Kleine risico's

Onze missie is om de kinderen in de BSO een zo veilig en gezond mogelijke opvang te bieden. Hierbij willen we ongelukken of ziekte natuurlijk voorkomen door in de BSO zo schoon en veilig mogelijk te werken. Maar over bescherming is voor de kinderen ook niet goed. Daarom beschermen we de kinderen tegen de grote risico's die in het vorige hoofdstuk genoemd zijn. En leren wij de kinderen om te gaan met de kleine risico's. De BSO kinderen zijn oud genoeg om afspraken mee te maken om kleine risico's te voorkomen.

Afspraken die wij in de BSO hebben zijn vooral gericht op het gebied van veilig spelen en omgaan met hygiëne. Bijvoorbeeld dat de kinderen niet mogen rennen in gang en dat zij niet mogen gooien met speelgoed. Daarnaast moeten de kinderen rekening houden met de handhygiëne en hoestdiscipline. Hierover leest u meer in het gezondheidsbeleid vanaf paragraaf 3.

3. Gezondheidsbeleid

3.1 Zieke kinderen op de BSO

Omdat de BSO niet berekend is op de opvang van zieke kinderen mogen deze niet naar ons gebracht worden. Wordt het kind op de BSO ziek dan wordt de ouder verzocht het kind te komen halen. In deze situatie wordt gehandeld zoals omschreven in het protocol “Zieke kinderen”.

De beslissing of een kind in de groep kan blijven wordt genomen door de pedagogisch medewerker. Hierbij staat het belang van het kind altijd voorop. Een ziek kind heeft extra aandacht en vaak ook extra verzorging nodig.

De pedagogisch medewerkers observeren het “zieke” kind gericht. Niet elke gedragsverandering wordt door een ziekte veroorzaakt. Het is ook zeker niet de bedoeling dat de pedagogisch medewerkers een diagnose gaan stellen. Door middel van de onderstaande punten beoordelen zij of het kind op de groep kan blijven, de ouders gewaarschuwd moeten worden of dat er direct een arts ingeschakeld moet worden.

- Speelt het kind zoals ze gewend zijn?
- Praat het kind zoals ze gewend zijn?
- Reageert het kind op wat zij zeggen of doen?
- Voelt het kind warm aan?
- Huilt het vaker of langer dan anders?
- Gaat het kind naar de wc en wat is het resultaat?
- Klaagt het kind over pijn?

Wij dienen op de BSO geen koortsverlagende medicijnen toe.

Er is een algemene regel dat een kind moet worden opgehaald als:

- Het kind te ziek is om aan het dagprogramma mee te doen;
- De verzorging te intensief is voor de pedagogisch medewerker;
- Het de gezondheid van andere kinderen in gevaar brengt;
- Bij besmetting voor anderen

In onderstaand schema staat voor de meest voorkomende ziekteverschijnselen aangegeven wanneer voor ons (op grond van bovengenoemde 4 punten) deze grens bereikt is. We hebben hierbij de regels die de GGD omschrijft in de informatiemap “infectieziekten en hygiëne in kindercentra” als leidraad gebruikt.

Ziekte:	(Mogelijke) verschijnselen:	Kind moet naar huis als:
Diarree/overgeven (buikgriep)	Meer dan 3x dunne ontlasting. Misselijkheid, buikpijn, hoofdpijn, koorts.	Als het kind niet kan/wil spelen. Na 3x complete verschoning. Bij bloederige diarree.
Hand-voet-mond ziekte	Blaasjes in de mond, op de handpalmen en voetzolen. Misselijkheid, koorts en soms huiduitslag op de billen.	Wanneer uw kind geen last heeft van koorts mag het kind naar de opvang komen. De besmetting heeft al plaatsgevonden voordat iemand de klachten krijgt.
Hoofdluis	Jeuk op het hoofd. Het kind krabt vooral op de haargrens en achter de oren. Kleine beestjes en eitjes in het haar.	Als het kind behandeld wordt met een (luizen/neten dodend middel) mag het komen. Wanneer de pedagogisch medewerker hoofdluis bij het kind ontdekt, wordt er contact met de ouders opgenomen en moet het kind opgehaald worden om met de behandeling te starten.
Koorts	Temperatuur van 38,5 °C. Hangerig en huilerig, weinig eetlust, veel willen drinken.	Als het kind hangerig/ huilerig is bij 38,5° ophalen.
Krentenbaard	Infectie van huid, blaasjes, gelige korst (meestal in het gezicht rond de mond of kin, maar kan ook op andere plekken op het lichaam). Het kind kan zich niet lekker voelen.	Als alle plekken zijn afgedekt en het kind behandeld wordt mag het kind komen. Zonder behandeling moet het kind thuis blijven totdat alle wondjes zijn ingedroogd.
Loopoor	Opgezette klieren, koorts, neusverkoudheid, sterk ruikend wit of groengeel vocht uit het oor.	Als het kind zich fit voelt mag het komen. Het loopoor moet dan ook afgeplakt zijn, dit om besmetting bij andere kinderen te voorkomen.
Ontstoken ogen	Pus of geel/groen slijm dat uit het oog komt, rode ontstoken ogen, tranende ogen, plakkerige ogen (vooral wanneer de ogen een tijd “dicht” hebben gezeten), branderig gevoel in de ogen, de huid kan rondom het oog verdikt zijn.	Wanneer het bindvlies ontstoken is, dient het te behandeld worden met een daarvoor beschermende zalf. Het kind mag weer naar de BSO komen, wanneer de behandeling minimaal 24 uur is ingezet. Dit in verband met besmettingsgevaar.
Schimmelinfectie bijv. ringworm schilferende (kale) plek	Schilferende (kale) plek.	Als het kind behandeld wordt mag het komen.
Vijfde ziekte	Rode wangen, grillige rode vlekken die beginnen in het gezicht, verspreiding van uitslag op de romp, armen en benen, jeuk, koorts, na ongeveer tien dagen is de uitslag weer weg.	Wanneer het kind zich fit voelt en geen koorts heeft, mag het kind naar de BSO komen. De pedagogisch medewerker zal contact opnemen met de ouders/verzorgers wanneer er koorts ontstaat of gedragsverandering plaats vindt.
Waterpokken	Hoesten, koorts, hangerig, slecht eten, kleine rode bultjes waarop snel blaasjes ontstaan, jeuk over het hele lichaam.	Als het kind hangerig/ huilerig is, of koorts heeft. In verband met de hygiëne, vinden wij het van belang dat een kind pas weer op de opvang komt, wanneer <u>alle</u> blaasjes ingedroogd zijn. Ook zijn er regelmatig zwangere vrouwen. Wij weten vaak niet of zij waterpokken hebben gehad. Dit kan een gevaar vormen voor het ongeboren kind.

Wormpjes	Kleine witte wormpjes in de ontlasting en jeuk aan de anus.	Als het kind behandeld wordt mag het komen.
----------	---	---

Wij willen u vragen om het bij de pedagogisch medewerker te melden wanneer uw kind een besmettelijke ziekte bij zich draagt.

In geval van nood (letsel), handelen wij volgens ons protocol. En nemen wij direct contact op met de dokter. Direct daarna nemen wij contact op met de ouders.

Is er minder “nood” nemen wij contact op met de ouders om te overleggen of de ouders het kind komen halen om zelf naar de dokter te gaan of dat wij met het kind gaan en de ouders daarnaartoe komen.

3.2 Medicijnverstrekking

Voor het toedienen van medicijnen aan uw kind dient u van te voren een formulier in te vullen, waarin u duidelijk aangeeft om welk medicijn het gaat en wanneer het toegediend moet worden. Het medicatieformulier kan gevraagd worden aan een van de pedagogisch medewerkers of kunt u downloaden via uw Portabase account.

Het medicijn moet in de originele verpakking meegegeven worden en op naam van uw kind staan.

Als uw kind een “pufje” gebruikt, moet hiervoor ook schriftelijk toestemming gegeven worden.

3.3 Overdracht van ziektekiemen

Schoonmaken

- Schoonmaakschema aanwezig voor iedere groep in de desbetreffende ruimte.
- Omdat er bij BSO Dua geen wasmachine is, wordt de was emmer naar het kinderdagverblijf gebracht. Alles wordt op 40 of 60 °C gewassen.
- Afwas wordt in de keuken afgespoeld, ingeruimd en gewassen in de vaatwasser.
- Schoonmaakmiddelen worden gebruikt waarvoor ze zijn. Bijvoorbeeld: Glasreiniger voor het schoonmaken van ramen en spiegels, afwasmiddel voor de tafels en vloeren.

Voorkomen Legionella

- Er zijn op de BSO geen kranen die niet dagelijks (met uitzondering van het weekend) gebruikt worden en zijn afgesteld volgens de wettelijke normen.

Voeding

- Gekoelde producten worden na aflevering of aankoop direct in de koelkast opgeborgen en op een temperatuur van onder de 7 °C bewaard.
- De producten worden vlak voor gebruik uit de koelkast gehaald.
- Gekoelde producten die langer dan dertig minuten buiten de koelkast zijn geweest worden weggegooid.
- Er wordt een datum op het product genoteerd na openen.
- De houdbaarheidsdatum wordt voor ieder gebruik gecontroleerd.

Verzorging

- Voor het aanbrengen van zalf worden er wc papier of latex handschoenen gebruikt.
- Er worden hoesjes gebruikt om te voorkomen dat de thermometer verontreinigd raakt tijdens het temperatuur en wordt na ieder gebruik gewassen met water en zeep en gedesinfecteerd met 70% alcohol.
- Kinderen mogen geen speelgoed mee nemen naar het toilet.

3.3.1 Handhygiëne bij de pedagogisch medewerker

De pedagogisch medewerker dient te allen tijde haar/zijn handen te wassen met water en vloeibare zeep. De handen moeten gewassen worden met vloeibaar zeep dat over de gehele hand verdeeld is. De handen worden na het wassen goed schoongespoeld en afgedroogd met een schone handdoek. De handen dienen gewassen te worden na een situatie waarin kans bestaat op overdracht van bacteriën.

Bijvoorbeeld:

- Nadat ze een kind geholpen heeft met het gebruiken van het toilet.
- De pedagogisch medewerker zelf van het toilet gebruik heeft gemaakt.
- Na het schoonmaken van een neus (verkoudheid) van een kind.
- Voor en na het bereiden van voedsel.
- Na het niezen, snuiten of hoesten.
- Na het aanraken van pus of wondvocht.
- Na het gebruik van zalf of crème.
- Na contact met vuile was of afval.
- Na het schoonmaken.

3.3.2 Handhygiëne bij de kinderen

De kinderen moeten altijd hun handen wassen met water en vloeibare zeep. De pedagogisch medewerkers zien er op toe dat de kinderen altijd vloeibare zeep gebruiken.

Voorbeelden waarbij dit moet gebeuren:

- Na het toiletbezoek
- Na het buitenspelen
- Voor en na het eten
- Zelf schoon maken van de neus

3.3.3 Hoestdiscipline

De kinderen worden er op gewezen dat ze tijdens het niezen of hoesten, de hand voor de mond moeten houden, in hun elle boog of in een papieren zakdoek moeten hoesten of niezen. De kinderen wordt aangeleerd hun hoofd weg te draaien of het hoofd te buigen. Kinderen worden gestimuleerd om hun handen te wassen na het hoesten of niezen. De pedagogisch medewerkers dragen zorg voor een goede hoest hygiëne.

4. Risico-inventarisatie

Om in kaart te brengen hoe op de BSO met de risico's wordt omgegaan, moet er geïnterviewd worden of de werkinstructies, protocollen en andere afspraken ook daadwerkelijk toe leiden dat risico's tot het minimum worden beperkt.

We hebben de risico-inventarisatie veiligheid en gezondheid uitgevoerd. Aan de hand van deze inventarisatie hebben we de risico's op onze locatie in kaart gebracht. De grote risico's zijn reeds beschreven in hoofdstuk 2.

5. Thema's uitgelicht

5.1 Achterwachtregeling

Mocht er zich een noodsituatie voordoen, wordt er via de binnenlijn naar het kinderdagverblijf gebeld.

Een van de pedagogisch medewerkers kan snel ter plaatsen zijn op de BSO. Daarnaast is er naast Bianca Knipscheer een andere pedagogisch medewerker aangesteld die privé gebeld kan worden in het geval van een calamiteit. In de keuken bij de BSO is dit noodnummer met de naam erbij, voor de pedagogisch medewerkers, zichtbaar opgehangen.

In de praktijk betekent dit dat er continu tenminste één of twee beroepskrachten en een andere volwassene, zoals soms een stagiaire in het pand aanwezig zijn.

In geval van nood wordt het gebouw van BSO Satu als noodgebouw gebruikt.

5.2 De meldcode

Er is altijd een kans dat Satu te maken krijgt met signalen van kindermishandeling in de thuissituatie van het kind, een geweld- of zedendelict door een medewerker of seksueel grensoverschrijdend gedrag door kinderen op de opvang.

Hier moeten de medewerkers op een professionele manier mee omgaan.

Er is een protocol kindermishandeling en grensoverschrijdend gedrag opgesteld. Dit protocol bestaat uit drie onderdelen.

- Deel 1: meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling in de thuissituatie;
- Deel 2: meld-, overleg- en aangifte plicht bij een vermoeden van een geweld- of zedendelict door een medewerker;
- Deel 3: grensoverschrijdend gedrag tussen kinderen onderling

In het protocol 'Meldcode' zijn de stappen van de meldcode uitgewerkt.

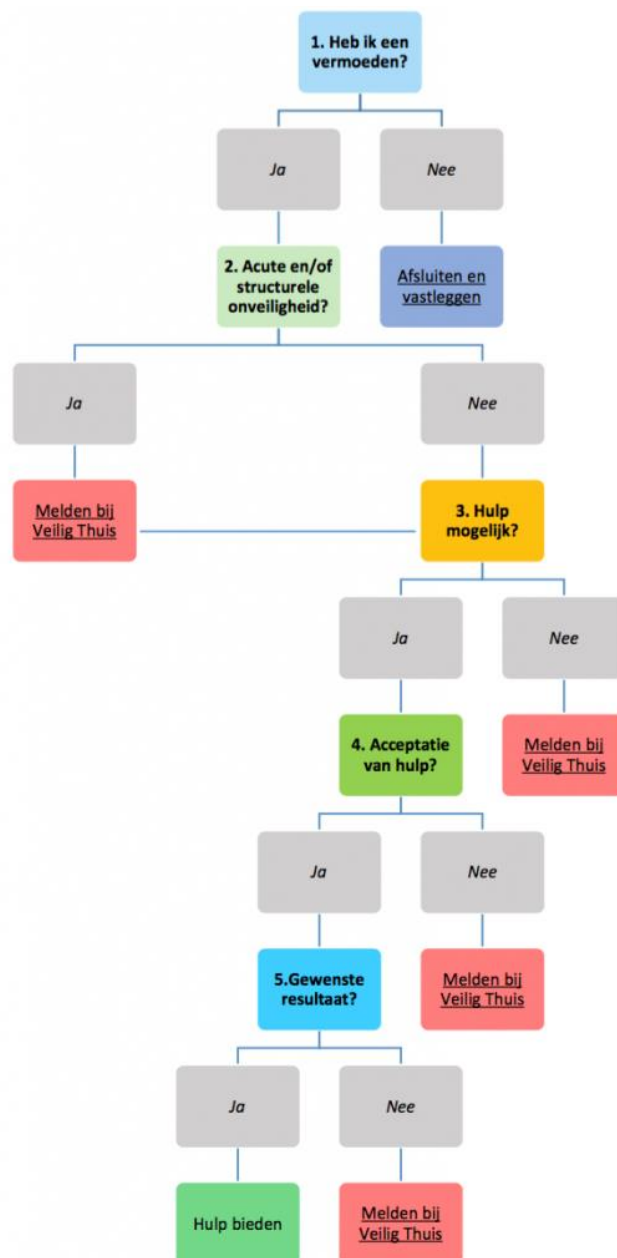
Per 2019 is de meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling gewijzigd. De meldcode bestaat nog steeds uit 5 stappen, maar bij stap 4 en 5 moet de beroepskracht gebruik maken van het afwegingskader. Met behulp van dit kader moet de beroepskracht een afweging maken hoe ernstig de mishandeling is en beslissen of:

- 1. Melden noodzakelijk is of;
- 2. Er zelf passende en toereikende hulp geboden of georganiseerd kan worden.

Er zijn een aantal meldnormen opgesteld. In de volgende gevallen moet de beroepskracht te allen tijde een melding bij Veilig Thuis doen:

- **Meldnorm 1:** In alle gevallen van acute onveiligheid en/of structurele veiligheid en disclosure “(We spreken van disclosure als slachtoffers, kinderen en/of volwassenen, uit zichzelf een beroepskracht om hulp vragen bij (mogelijk) huiselijk geweld en/of kindermishandeling, of zich hierover uiteen zonder hulp te vragen)” (Augeo Foundation, Movisie, Nederlands Jeugdinstituut, 2017).
- **Meldnorm 2:** In alle andere gevallen waarin de beroepskracht meent dat zij, gelet op de competenties, haar verantwoordelijkheden en haar professionele grenzen, in onvoldoende mate effectieve hulp kan bieden of kan organiseren bij (risico’s op) huiselijk geweld en/of kindermishandeling.
- **Meldnorm 3:** Wanneer een beroepskracht die hulp biedt of organiseert om betrokkenen te beschermen tegen het risico op huiselijk geweld en/of kindermishandeling, constateert dat de onveiligheid niet stopt of zich herhaalt.

5.2.1 Het afwegingskader in beeld



(Plaisier, n.d.).

6. EHBO-regeling

Binnen de organisatie zijn verschillende pedagogisch medewerkers aanwezig die in het bezit zijn van een BHV diploma en alle medewerkers zijn in het bezit van een EHBO diploma. Ieder jaar is er een herhalingscursus.

Jaarlijks vindt er een brandoefening plaats met de kinderen.

Het brandsysteem staat in verbinding met het systeem van de brandweer. Het ontruimingsplan ligt in de hal bij het brandmeldsysteem, deze kunt u te allen tijde inkijken.

7. Beleid

7.1 Beleidscyclus

Van doelen naar maatregelen en acties en het bijstellen van beleid. Het doorlopen van deze beleidscyclus duurt gemiddeld een jaar.

Een beleidscyclus bestaat uit vier fasen:

Fase 1: Is een fase waarin voorbereidingen worden gedaan om de risico-inventarisatie te kunnen uitvoeren

Fase 2: In de tweede fase wordt er aan de slag gegaan met de risico-inventarisatie. In deze fase gaan we actief met medewerkers in gesprek over de te behandelen thema's, zodat een overzicht ontstaat van aandachtspunten die voor verbetering vatbaar zijn.

Fase 3: In de derde fase wordt opgesteld, hoe deze verbeterpunten het beste aangepakt kunnen worden, in de vorm van een plan van aanpak.

Fase 4: De vierde fase is de laatste fase om te evalueren of de aanpassingen hebben geleid tot verbetering.

Onze beleidscyclus starten we met een uitgebreide risico- inventarisatie. Mochten daar actieplannen uit komen, worden deze in het tweede kwartaal van 2026 in een teamoverleg besproken en in het derde kwartaal geëvalueerd. In het vierde kwartaal worden er indien nodig aanpassingen gedaan in het beleidsplan.

7.2 Plan van aanpak

7.2.1 Welke maatregelen worden genomen?

Er wordt meer toezicht gehouden op de ballenbak. De kinderen mogen per groep in de ballenbak. De peuters en BSO mogen niet tegelijk in de ballenbak. De pedagogisch medewerker in de grote zaal (groene groep) neemt een plek in de groep in, bijvoorbeeld wanneer ze een spelletje speelt aan tafel, waar ze voldoende overzicht heeft. Er wordt regelmatig gekeken bij de kinderen die in de ballenbak aan het spelen zijn.

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 elk kwartaal de genomen maatregelen en/of de ondernomen acties tijdens ons teamoverleg. Indien een maatregel of

actie een positief effect heeft gehad, wordt het veiligheids- en gezondheidsbeleid hierop aangepast. Bovenstaande maatregel moet weer strikter nageleefd worden na een incident afgelopen wat afgelopen tijd heeft plaatsgevonden. Daarnaast worden conflicten regelmatig uitgelokt in de ballenbak. Hier moet meer toezicht op zijn.

8. Communicatie en afstemming intern en extern

We vinden het belangrijk dat medewerkers zich betrokken voelen bij het veiligheids- en gezondheidsbeleid. Zij spelen dan ook een belangrijke, actieve rol in het bijstellen en aanpassen van het beleid. Wanneer een nieuwe medewerker op de locatie komt werken, wordt ervoor gezorgd dat het veiligheids- en gezondheidsbeleid bij deze persoon wordt geïntroduceerd, zodanig dat 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 vast agendapunt. Zo wordt het mogelijk zaken bespreekbaar te maken en ze daarna direct bij te stellen. Medewerkers worden hierdoor vertrouwd met het geven van feedback aan elkaar.

Daarnaast is het meest actuele plan altijd in te zien op de locatie, voor zowel medewerkers als ouders. De medewerkers worden ervan op de hoogte gebracht als er een vernieuwd plan is toegevoegd aan de beleidsmap. Deze map wordt bewaard op een door de medewerkers afgesproken plek.

Ook is het meest actuele plan te raadplegen op de website: www.satu.nl

9. Ondersteuning en melding van klachten

Gedurende de tijd dat uw kind onze BSO bezoekt kan het zijn dat u wel eens niet tevreden bent over onze dienstverlening. Mocht dit voorkomen, dan horen wij dat graag zo snel mogelijk van u zodat we in gezamenlijk overleg kunnen kijken wat we hieraan kunnen doen.

Wanneer u niet tevreden bent over de manier waarop Satu met uw klacht omgaat, kunt u contact opnemen met het Klachtenloket. Dit loket is beschikbaar voor informatie, advies en bemiddeling.

U kunt ook direct de geschillencommissie inschakelen zonder dit met de BSO te overleggen.

Satu/Dua is aangesloten bij de Stichting Geschillencommissies voor consumentenzaken. De geschillencommissie een onafhankelijke en deskundige commissie, die speciaal in het leven is geroepen om klachten te behandelen over kinderdagverblijven, buitenschoolse opvang, gastouderopvang of peuterspeelzalen. Zie www.degeschillencommissie.nl.

BSO Dua kent een interne en een externe klachtenregeling.

Omdat Dua is aangesloten bij het bovengenoemde klachtenbureau hebben zij binnen hun BSO geen officiële klachtencommissie.

De interne klachtenregeling is een aanvulling van Dua op de wettelijke regelingen. Het uitgangspunt van interne regeling is, dat we problemen daar willen oplossen waar ze ontstaan. Als u niet tevreden bent, is de kwaliteit van de opvang in het geding. Uw klacht biedt ons dan ook de kans om de kwaliteit van onze diensten te verbeteren daar waar nodig is. Als BSO hopen we dat u in eerste plaats de interne klachtenregeling volgt om zo direct en zo snel mogelijk tot het verhelpen van uw klacht te kunnen komen. U kunt het reglement desgewenst opvragen bij Dua.