



## Inhoudsopgave

<b>1. Inleiding Beleidsplan Veiligheid en Gezondheid</b>	<b>2</b>
<b>1.1 Introductie beleid</b>	<b>2</b>
<b>2. Missie en Visie Kinderopvang</b>	<b>3</b>
<b>2.1 Missie BSO Monito's Club:</b>	<b>3</b>
<b>2.2 Visie op Veiligheid en Gezondheid:</b>	<b>3</b>
<b>3. Grote Risico's Kinderopvang</b>	<b>4</b>
<b>3.1 Voorbeelden van grote risico's</b>	<b>4</b>
<b>3.2 Maatregelen in verband met de Corona pandemie</b>	<b>11</b>
<b>4. Omgang met kleine risico's</b>	<b>12</b>
<b>5. Risico-inventarisatie</b>	<b>13</b>
<b>6. Thema's uitgelicht</b>	<b>13</b>
<b>6.1 Grensoverschrijdend gedrag</b>	<b>13</b>
<b>6.2 Vierogen Principe</b>	<b>14</b>
<b>6.3 Achterwachtregeling</b>	<b>14</b>
<b>6.4 Calamiteiten en ontruimen</b>	<b>15</b>
<b>6.5 Uitstapjes (niet aangrenzende ruimtes)</b>	<b>15</b>
<b>7. EHBO regeling Kinderopvang</b>	<b>16</b>
<b>8.1 Beleidscyclus volgens de cirkel van Demming</b>	<b>16</b>
<b>8.2 Plan van aanpak</b>	<b>17</b>
8.2.1 Welke maatregelen worden genomen?	17
8.2.2 Hoe worden maatregelen geëvalueerd?	17
<b>9. Communicatie en afstemming intern en extern</b>	<b>17</b>
9.1 Intern en extern betrokkenen	17
<b>10. Ondersteuning en melding van klachten</b>	<b>18</b>
<b>10.1 Voor ouders en medewerkers</b>	<b>18</b>



# 1. Inleiding Beleidsplan Veiligheid en Gezondheid

## 1.1 Introductie beleid

In de inleiding geven we informatie betreffende onderstaande vraagstukken;

- De aanleiding om het beleidsplan Veiligheid en Gezondheid te schrijven.
- Voor hoeveel jaar het beleidsplan geldt.
- Wat het doel is van het beleidsplan.
- Hoe het beleidsplan tot stand is gekomen.
- Wie eindverantwoordelijk is voor het veiligheids- en gezondheidsbeleid.
- Hoe het beleidsplan actueel wordt gehouden.
- Welke hoofdstukken in het beleidsplan terug te vinden zijn.

Voor u ligt het beleidsplan Veiligheid en Gezondheid van BSO Monito's Club.

Met behulp van dit beleidsplan wordt inzichtelijk gemaakt hoe we op onze BSO locatie werken. We beschrijven het doel de kinderen en medewerkers een zo veilig en gezond mogelijke speel, werk en leefomgeving te bieden, waarbij kinderen beschermd worden tegen risico's met ernstige gevolgen en waarbij we kinderen vooral leren om te gaan met kleine risico's. We werken volgens dit beleidsplan. Jaarlijks wordt dit beleidsplan o.a. middels thema's volledig geactualiseerd. Om tot dit beleidsplan te komen worden er aan de hand van diverse thema's gesprekken gevoerd met medewerkers en worden de inventarisaties uitgevoerd. Hiervoor maken we gebruik van het instrument de Risico Monitor met ondersteuning vanuit Organisatie/adviesbureau Casa4 Ondernemen in Kinderopvang. Centraal staat hierin dat de huidige manier van werken leidt tot een zo veilig en gezond mogelijke werk-, speel- en leefomgeving.

Kinderen zijn kwetsbaar. Er zijn tal van factoren die de gezondheid beïnvloeden. Kinderen opvangen in een omgeving waarin een goede gezondheid zoveel mogelijk gewaarborgd is, gaat verder dan het voorkomen van kinderziekten. Zelfs als er in een kindercentrum geen zieke kinderen zijn, betekent dit niet automatisch dat kinderen hier niet aan risico's blootgesteld worden. Ook ogenschijnlijk gezonde kinderen kunnen aan risico's blootgesteld zijn die een goede gezondheid ondermijnen. Verantwoord beleid op het gebied van gezondheid is dan ook heel belangrijk.

We maken gebruik van een jaarplan waarin we de acties opnemen en indien noodzakelijk worden er maatregelen opgesteld voor verbetering.

Suzan Teunisse is als houder eindverantwoordelijke voor het beleidsplan Veiligheid en Gezondheid. Een beleid komt in de praktijk echter pas goed tot zijn recht als alle medewerkers zich betrokken voelen en het beleid uitdragen. Daarom zal er tijdens elk teamoverleg een thema, of een onderdeel van een thema, over veiligheid en gezondheid op de agenda staan. Dit om continu in gesprek te blijven over het beleid en de praktijksituatie. 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.



## 2. Missie en Visie Kinderopvang

### 2.1 Missie BSO Monito's Club:

Wij vangen kinderen op in een veilige en gezonde kleinschalige BSO omgeving met veel Aandacht en Respect voor de natuur, dieren, de fysieke en emotionele Ruimte van ieder Individu (kind, de ouder en medewerker) in de positieve zin vanuit een niet (ver en voor) oordelende benadering.

Dit doen we door:

- Kinderen af te schermen van grote risico's zonder dat hun eigen ontdekkingsvaardigheden, die erg belangrijk zijn voor de ontwikkeling van een kind, geremd worden.
- Kinderen te leren omgaan met kleinere risico's.
- Kinderen uit te dagen en te prikkelen in de ontwikkeling in het er volledig mogen zijn. We proberen kinderen aan te leren hoe we veilig kunnen spelen, leren en ontdekken, hierbij vinden we het heel belangrijk dat de kinderen op hun eigen manier en eigen niveau leren rekening te houden met andere kinderen. Welk gedrag van kinderen is acceptabel en welke risico zijn we bereid te aanvaarden.

#### Locatie BSO Monito's Club

BSO Monito's Club bevindt zich op de 1e verdieping van het pand aan de St Josephstraat nr. 93 in Dongen aan een doorgaande weg. De BSO heeft een eigen ingang. Op de begane grond van het pand bevinden zich aan de voorzijde nog een Brasserie met een horeca vergunning en aan de achterzijde kleinschalige binnenspeeltuin Kids-Time met een grote buitenruimte die ook gedeeltelijk is ingericht voor de horeca-activiteit. De grote buitenruimte, grenst aan een natuurgebied, van waaruit je deze ook kan betreden.

De kleinschalige bedrijven, BSO Monito's Club, de Brasserie met binnenspeeltuin Kids-Time zijn van dezelfde eigenaresse Suzan Teunisse.

De BSO bestaat uit verschillende ruimtes, themakamers als ook een keuken/eetruimte en een toilet. De BSO op de bovenverdieping is te bereiken middels een trap met een leuning op kindhoogte vanuit de aparte Entree (gescheiden van de Brasserie en binnenspeeltuin).

Er zijn verschillende vluchtroutes aangelegd waaronder een vluchtrap aan de achter-buitenzijde van het pand. Zodat erbij een eventuele calamiteit veilig en snel ontruimt kan worden.

De hond van de houder kan aanwezig zijn achter de bar vast aan een riem.

### 2.2 Visie op Veiligheid en Gezondheid:

Onze visie 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 zeer belangrijk onderdeel. Een veilige en gezonde leef- en speelomgeving vormt de basis van dit alles.

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 en de omgang hiermee in de dagelijkse praktijk
- 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.



## 3. Grote Risico's Kinderopvang

In dit hoofdstuk geven we aan welke grote en kleine risico's ten aanzien van veiligheid en gezondheid onze aandacht heeft en wat er wordt gedaan om de kans dat het risico voorkomt tot het minimum te beperken. We geven aan welke maatregelen zijn of worden genomen. De risico's worden onderverdeeld in fysieke veiligheid, sociale veiligheid en gezondheid. Per onderwerp hebben we de risico's gedefinieerd en hieronder aangegeven welke risico's een hoge prioriteit hebben, ook voor de overige risico's verwijzen wij naar de uitkomsten van de risico-inventarisaties. Hieronder volgen een aantal voorbeelden van risico's die als groot gedefinieerd zijn.

### 3.1 Voorbeelden van 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 maximaal 5 belangrijke risico's benoemd met de daarbij behorende maatregelen die zijn of worden genomen om het risico tot het minimum te beperken.

#### Fysieke veiligheid

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

- Vallen van hoogte:
- Voor de toegang maken we gebruik van een vaste trap bij de binnenkomst/entree.
- Vallen van de trap van de glijbaan in de buitenruimte

Genomen maatregelen zijn:

- Kinderen wijzen op het mogelijke risico/gevaar, uitleggen/aangeven en samen de trap oplopen. Er is een leuning aangebracht aan de muurkant op kindhoogte.
- Objecten worden niet uit de ruimte gehaald. Kinderen mogen ervaren en daardoor ontwikkelen
- De ruimte van de binnenspeeltuin is volledig kind veilig ingericht en de speelelementen zijn gekeurd door KS-Service volgens de richtlijnen van Tüv, inclusief certificaat en logboek. De binnenspeeltuin ruimte mag door de BSO kinderen worden gebruikt op bepaalde dagen en altijd onder toezicht van de pedagogisch medewerker, we bieden dit aan als een uitstapje.

*Als een kind toch is gevallen handelen wij als volgt*

- Huilt het kind? Als een kind na een harde val of klap op het hoofd niet meteen huilt (en dus even bewusteloos is), dan heeft het waarschijnlijk een hersenschudding. Het kind weet dan niet meer wat er gebeurd is, heeft hoofdpijn, is duizelig, wordt misselijk en kan gaan braken.
  - Komt er bloed uit de neus of oren? Als het kind na een ernstige val uit zijn/haar neus bloedt dan heeft het waarschijnlijk geen bloedneus maar een schedelbasisfractuur of misschien een hersenletsel. We laten hem/haar niet meteen zijn/haar neus snuiten, maar bellen 112. Bij een schedelbasisfractuur kan er behalve bloed uit de neus ook bloed uit de oren of mond komen. Soms zijn blauwe plekken zichtbaar rond de ogen of achter de oren en kunnen er uitvalverschijnselen zijn, waarbij tijdelijk de oogbewegingen en de motoriek zijn aangetast.
- Is het kind bij kennis? Zo niet, leggen hem/haar dan op de zij, maken knellende kleding los en kijken of hij niets in zijn mond heeft. Waarschuwen altijd een arts, ook als het kind maar kort bewusteloos is geweest.
  - Is het gezicht bleek en vaal? Voelt het kind zich ellendig van een val? Ziet het er slecht uit? Heeft het een valse huidskleur? Is het koud en klam? Is het dorstig, onrustig, slap en krachteloos? Dan is er misschien sprake van een shock. We laten het kind rustig liggen, proberen bloedverlies te stelpen, bescherm hem tegen afkoelen, laten het kind niet drinken en bellen meteen 112.



- Verliest het kind veel bloed? Verplaats het kind niet en brengen het gewonde lichaamsdeel omhoog. Stelp het bloed door direct druk uit te oefenen op de wond. Bellen 112 als het bloed niet te stelpen is.
- Pm-er gaat naar kind en belt voor een EHBO-er/BHV-er en andere collega om eventuele kinderen op te vangen.
- EHBO-er/BHV-er bekijkt de verwondingen afhankelijk van de ernst wordt 112 ingeschakeld.
- Pm-er brengt ouders op de hoogte.

- Verstikking. Genomen maatregelen zijn: met name voor de kleine BSO kinderen wordt er gelet op touwtjes ed. aan kleding of andere materialen. Iedere medewerker heeft kinder EHBO en weet hoe te handelen bij verstikking.

*Wanneer een kind toch bijna stikt handelen wij als volgt*

\*Bevindt zich een vreemd voorwerp in de keel en is het kind nog bij bewustzijn, dan verwijderd de medewerkster dit met een lepelende beweging. De medewerkster duwt de duim via de wang tussen de kaken van het kind tijdens deze beweging, omdat de patiënt mogelijk bijt in een reflex. Wanneer het voorwerp dan nog aanwezig is, gaat de medewerkster naast en een beetje naast en achter het kind staan. Dit is misschien moeilijk voor te stellen, maar de helper staat hierbij op ongeveer 135 graden als een hele cirkel 360 graden bedraagt. De medewerkster plaatst hierbij een hand op de borst van het kind. Zij laat het kind naar voren buigen en geeft dan met de muus van de hand vijf stevige stoten tussen de schouderbladen. Bevindt het voorwerp zich nog in de keel, dan geeft de medewerkster vijf buikstoten. Een andere manier is om de patiënt op een stoel te laten zitten of recht te laten staan waarbij de medewerkster de Heimlich-manoeuvre uitvoert. De medewerkster gaat dan achter het kind staan en plaatst de handen rond de buik van het kind. Zij maakt een vuist met een hand en buigt het kind voorover. Zij plaatst de vuist tussen de navel en de onderkant van het borstbeen. Daarna neemt zij met de andere hand de vuist vast. Vervolgens trekt zij beide handen met een ruk schuin omhoog naar haarzelf. Dit doet zij ook vijf keer kort achter elkaar. Vaak komt dan het vreemde voorwerp spontaan uit de mond.

- Vergiftiging.

Genomen maatregelen zijn:

We bergen alle schoonmaakmiddelen op buiten het bereik van de kinderen. In de witte hang keukenkast in de beneden keuken. Er staan alleen vaatwastabletten in de kast onder de wastafel in de keuken boven, op deze kast zit een kinderslot.

- In de buitenspeelruimte zijn geen giftige planten aanwezig.
- Voor het buitenspelen wordt de buitenspeelruimte gecontroleerd op zwerfvuil en ander afval.
- Medewerkers bergen hun tassen op buiten het bereik van kinderen, beneden achter de bar in de kast. Op deze kast zit een kinderslot.

*Wanneer een kind toch in aanraking is geweest met giftige stoffen handelen wij als volgt*

Bij inslikken	Bel 112 en meldt om welke gifstof het gaat. Volg de aanwijzingen van de centralist op. Geef of neem de verpakking of restant van het gif mee naar dokter of ziekenhuis.
Bij inademen	Breng het kind in de frisse lucht. Kan je het kind niet verplaatsen ventileer dan de ruimte. Let op je eigen veiligheid en van het kind. Kan je de ruimte niet in bel dan 112. Sluit apparaten die voor de vergiftiging kunnen zorgen uit (cv's, boilers, geisers e.d.). Laat een kind met een moeilijke ademhaling niet plat liggen. Start zo nodig een reanimatie bij stoornissen in de vitale functies. Let op bij beademen. Er kunnen nog resten gas in de longen zitten die er door beademen uit komen. Als eerstehulpverlener kun je die dan inademen.
Op de huid	Bescherm jezelf tegen de schadelijke stof. Veeg poeders weg. Spoel ze niet met water omdat dit vaak het effect versterkt. Trek natte kleding uit. In dit geval mag kleding wel van de wond losgetrokken worden. Spoel de wond 30 minuten lang



	schoon met, bij voorkeur lauw, water. Let op dat schoenen een opslagplaats vormen. Ook luiers slaan de stof op. Trek deze uit. Behandel chemische wonden daarna net als brandwonden.
Belangrijk bij het bellen van 112	De centralist heeft de mogelijkheid snel aan informatie te komen over hoe je het slachtoffer het best kan helpen. Volg dus de aanwijzingen van de centralist op. <ul style="list-style-type: none"> <li>- Leeftijd en gewicht van het kind</li> <li>- Waardoor de vergiftiging is ontstaan (naam product en manier van vergiftigen) en welke hoeveelheid.</li> <li>- Welke symptomen te zien zijn bij het kind</li> <li>- Hoe de vergiftiging is gebeurd. Denk hierbij aan gassen ingeademd, of per ongeluk.</li> </ul>
Kind laten braken	Mocht je van de centralist van 112 de opdracht krijgen om het slachtoffer te laten braken dan is het als het kan het prettigst als het kind zelf het braken opwekt. Dit gaat meestal erg moeilijk met kinderen, u zult wellicht zelf het braken moeten opwekken als hulpverlener. <p><b>Zelf opwekken:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Laat het kind de mond openen</li> <li>- Laat het kind met de vingers achter in de keel gaan. Meestal is dit al genoeg. Bij geen reactie: laat het kind met de vingers over de achterkant van de tong wrijven.</li> <li>- Maak met een doekje de mond schoon. Niet laten drinken. Er kunnen nog gif resten in de maag aanwezig zijn.</li> </ul> <p><b>Braken opwekken als hulpverlener:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Zorg dat het kind op zijn/haar zij ligt of in ieder geval dat het hoofd opzij is gedraaid. Zo kan het braaksel goed uit de mond en loopt het niet terug de slokdarm of luchtpijp in.</li> <li>- Open de mond van het kind</li> <li>- Druk met je duim de wang tussen de kaken. Dit voorkomt dat het slachtoffer kan bijten.</li> <li>- Gebruik bij voorkeur een voorwerp zoals de achterkant van een lepel</li> <li>- Moet je toch de vingers in de mond steken, trek dan handschoenen aan.</li> <li>- Wrijf met het voorwerp of de vingers over de achterkant van de tong. Dit zou het braakreflex op moeten wekken.</li> </ul>

Pm-er brengt ouder op te hoogte.

#### - Verbranding.

Genomen maatregelen zijn:

#### Bescherm tegen de zon door;

- Zorgen dat er voldoende schaduw wanneer we buitenspelen, door gebruik te maken van de schaduw door bomen, partytenten en parasols in de buitenruimte
- We smeren alle kinderen zorgvuldig en regelmatig in (om de 2 uur) met zonnebrandcrème factor 50.
- We vragen dat de ouders voldoende beschermende kleding meegeven zoals hoedjes of petjes, witte T-shirts etc.
- We zorgen voor afkoeling door waterpret; sproeijs of spelen met water in teiltjes met bakjes, en natuurlijk met waterballonnen.

#### Verbranding door hete dranken:

- Hete/warme dranken mogen niet meegenomen worden in de groepsruimtes waar de kinderen spelen/verblijven. In de keuken op de BSO staat wel een waterkoker en een koffiezetapparaat. Deze apparaten worden uitsluitend gebruikt onder toezicht en door de medewerkers en staan zover mogelijk achter op het aanrecht.

*Wanneer een kind toch is verbrandt dan handelen we als volgt*



	Hoe te herkennen	Behandeling
Eerste graads brandwonden	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Deze is het minst erg. De beschadiging is oppervlakkig en geeft meestal geen littekens.</li> <li>• De huid ziet er rood uit, is pijnlijk en kan gezwollen zijn.</li> <li>• Meestal zijn er geen blaren.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Minimaal tien minuten koelen met lauw stromend water.</li> <li>• Er is verder geen behandeling nodig.</li> <li>• We raadplegen in ieder geval een arts of bellen 112.</li> </ul>
Tweede graads brandwonden	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De huid is dieper beschadigd dan bij een eerste graads verbranding.</li> <li>• Er ontstaan blaren.</li> <li>• De wond is rood en pijnlijk.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Minimaal tien minuten de wond koelen.</li> <li>• Verwijder zo snel mogelijk kleding, luier, sieraden.</li> <li>• De brandwond en/of blaren moet worden afgedekt.</li> <li>• Als de blaar groter is dan een twee euro muntstuk moet er een arts naar kijken.</li> <li>• Blaren die nog heel zijn, proberen heel te laten.</li> <li>• We bedekken de wond na het koelen met plastic huishoudfolie, steriel verband, schone doek/laken.</li> <li>• Houd het kind warm met een deken</li> </ul>
Derde graads brandwonden	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Er is een nog diepere beschadiging van de huid dan bij een tweedegraads verbranding.</li> <li>• De verbranding is meestal door de weefsels heen gedrongen.</li> <li>• De huid is grijswit of zwart en voelt leerachtig aan.</li> <li>• Doordat de zenuwuiteinden doorgebrand zijn is de wond gevoelloos of licht pijnlijk.</li> <li>• Er ontstaan bijna altijd blijvende littekens.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Breng het slachtoffer zo snel mogelijk naar een arts of ziekenhuis als dit mogelijk is, laat anders een ambulance komen.</li> <li>• Ook hier moet de wond worden afgedekt (het liefst met metalline verband) om uitbreiding en besmetting te beperken.</li> <li>• Het verband eroverheen doen.</li> </ul>

- Vervoer/uitstapjes.

Genomen maatregelen zijn;

We zorgen bij uitstapjes buiten de deur dat dit op een veilige manier gebeurt, met voldoende begeleiding.

Na contact met dieren wassen de kinderen hun handen.

Als er een uitstapje naar het bos of park staat gepland, wordt aan ouders van te voren gevraagd hier rekening mee te houden, zodat hun kind(eren) een lange broek en lange mouwen te laten dragen. Dit biedt bescherming tegen tekenbeten. We controleer na uitstapjes naar het bos of park de kinderen op tekenbeten.

*Wanneer er toch een ongeluk gebeurt, handelen wij als volgt*

\*Als er een tekenbeet wordt aangetroffen, wordt de teek met de teektang ( in de EHBO-doo) verwijderd. Na verwijdering van de teek wordt het wondje direct gedesinfecteerd. Aan ouders wordt doorgegeven dat zij in de gaten moeten houden of er een kring op die plek ontstaat (kan nog na enige weken). In dat geval moeten zij een dokter bezoeken.

- Verdrinking.

Genomen maatregelen zijn:



- Er is altijd toezicht door de pedagogisch medewerker wanneer er met water gespeeld wordt/ wanneer er buiten zwembadjes staan.
- Het water in de zwembadjes wordt dagelijks ververs.
- Medewerkers weten welk kind een zwembadje heeft, dit wordt regelmatig gevraagd. In ieder geval bij de start van de opvang.

*Wanneer een kind toch bijna verdrinkt dan handelen we als volgt*

- Het kind ligt nog in water:
- Roep om hulp, bel of laat 1-1-2 bellen.
- Denk om je eigen veiligheid: het kind kan je onder water trekken, ga daarom niet het water in zonder beveiliging, bijvoorbeeld een touw vanaf de waterkant.  
We leggen het kind op zijn rug en controleer bewustzijn (aanspreken en schudden aan de schouders) en verwijder de natte kleding en gebruik een (reddings) deken als bescherming tegen bijvoorbeeld kou of regen.
- Bel of laat 1-1-2 bellen (als dat nog niet is gebeurd). Zet je telefoon op de luidsprekerstand.
- Open de luchtweg en controleer of er een normale ademhaling is.
- Ga direct reanimeren als het kind bewusteloos is en niet (normaal) ademt.
- Is de ademhaling van het kind normaal? Draai hem dan op de zij (liefst in de stabiele zijligging) en wacht op de hulpdiensten.  
De pm-er schakelt collega's en BHV/EHBO in. Pm-ers zijn opgeleid tot het handelen bij verdrinking.
- Ouders en management worden op de hoogte gebracht.

## **Sociale veiligheid**

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

- *Grensoverschrijdend gedrag:*

Genomen maatregelen zijn het werken volgens de Meldcode Kindermishandeling en het Vierogen Principe, zie beschrijving in hoofdstuk 6.2

*Bij grensoverschrijdend gedrag tussen kinderen onderling handelen wij als volgt;*

- Wij hanteren de meest recente versie van het Meldcode protocol Kinderopvang en volgen de 3 routes met daarin de bij behorende stappenplannen
- Bij grensoverschrijdend gedrag tussen houder/medewerker en kind is er sprake van een meldplicht. Dan wordt er contact opgenomen met de vertrouwensinspecteur van de kinderopvang, telefoonnummer 0900-1113111. Volgens het stappenplan van de meldcode route 2.
- Daarna wordt het advies van de vertrouwensinspecteur gevolgd in het kader van een gewelds- en/of zedendelict door de houder en of de medewerker.
- \*Medewerkers ontvangen training in het werken met de Meldcode.

- *Vermissing Kinderen:*

Genomen maatregel is het handelen bij vermissing volgens een specifiek uitgewerkte werkinstructie WI 215 Vermissing.

## **Gezondheid**

Ten aanzien van de gezondheid hebben we de risico's in beeld door structureel te werken volgens de eisen en richtlijnen van het Landelijk Centrum Hygiëne en Veiligheid (LCHV).

Wij werken ook met huisregels, hierin staan de afspraken en regels beschreven, deze bespreken we in teamoverleg regelmatig met elkaar, ook hoe we de kinderen leren hoe we hiermee omgaan.





- Wanneer er griep heerst besteden we meer aandacht aan het hoesten en niezen, hoe we elkaar zo min mogelijk kunnen besmetten. We leren de kinderen dit ook aan. Zie huisregels BSO Monito's Club.
- indien een kind zodanig griepverschijnselen heeft en wij niet meer de zorg kunnen bieden waar het kind recht op heeft, worden de ouders gebeld om het kind op te halen; is het kind suf o.i.d. dan wordt er contact gelegd met de huisarts of 112 wordt gebeld.
- Wij besteden veel aandacht aan de handhygiëne. We wassen de handen zoveel mogelijk volgens de richtlijnen vanuit het LCHV, we leren de kinderen dit ook aan. We helpen elkaar ook zoveel mogelijk hierbij.

*Wanneer een kind door onhygiënisch handelen als gevolg van het binnenmilieu ziek wordt handelen wij als volgt*

- Iedereen wordt alert gemaakt op het handen wassen/hygiëne protocol
- alles wat in contact is geweest met het zieke kind wordt ontsmet of in de was gedaan
- ouders worden geïnformeerd, eventueel wordt er contact gelegd met de huisarts
- We maken ook gebruik van de Kiddi app voor de kinderopvang met betrekking tot het handelen in het kader van de gezondheid. In deze App kunnen we lezen wat we moeten doen (hoe we handelen wanneer zich toch situaties voordoen en wanneer we bijvoorbeeld infectieziekten (griep, buikgriep, krentebaard etc) die bij ons heersen moeten melden aan de GGD.

Voor de voedselveiligheid passen we de richtlijnen toe vanuit/voor de kleine zorginstellingen. We gebruiken hiervoor F 234 Voedselveiligheid.

Deze lijst wordt door de medewerkers per toerbeurt minimaal 1x per maand doorgenomen en ingevuld.

*Wanneer een kind toch ziek wordt door het toedienen van verkeerd bereid voedsel handelen wij als volgt*

- Protocol vergiftiging wordt in werking gesteld, zie de maatregelen bij veiligheid
- We leggen contact met de ouders, indien nodig ook met de arts
- bij spoed wordt 112 gebeld
- Ouders worden geïnformeerd over de infectie ziekten die heersen, wanneer er meer risico is voor bijvoorbeeld zwangeren. We laten ouders dit weten door dit op de deuren te vermelden en aan te geven bij de overdracht.
- Wanneer er nieuwe maatregelen nodig zijn dan bespreken we deze in het teamoverleg met alle medewerkers.

### Allergieën

Bij allergieën van kinderen die bij ons bekend zijn wordt zorgvuldig gehandeld door de pedagogisch medewerkers. In de groepsmap op de groep staat precies welke kind welke allergie heeft. Er kan een risico zijn dat een kind ongezien toch iets te pakken krijgt wat hij of zij niet mag nuttigen. Soms kan het zo zijn dat een allergie niet bekend is. We handelen dan zoals beschreven bij vergiftigingen.

### Medicijnen

Bij het geven van medicijnen op doktersadvies dienen ouders een medicijnverstrekkingverklaring in te vullen. De originele verpakking dient meegenomen te worden en de eerste keer dat het medicijn gegeven wordt is bij/door de ouders.

*Wanneer een kind toch ziek wordt door verkeerd medisch handelen, handelen wij als volgt*

- het protocol vergiftiging wordt in werking gesteld, zie de maatregelen bij veiligheid
- er wordt contact gelegd met de ouders, indien nodig ook met de arts
- bij spoed wordt 112 gebeld



### Opvang bij Hitte

Bij warm weer en buitenspelen worden er voldoende schaduwplekken gecreëerd. Tevens krijgen de kinderen vaker drinken aangeboden. Alle kinderen worden ingesmeerd een half uur voordat ze naar buiten gaan. Indien nodig wordt dit ieder uur herhaald. Ook draagt men zonwerende kleding en zonnehoedjes.

*Wanneer een kind als gevolg van het buitenmilieu toch verbrand door de zon of uitdrogingsverschijnselen vertoont handelen wij als volgt*

- wij volgen de instructies van het hitteprotocol
- het kind wordt direct uit de zon gehaald en water wordt aangeboden
- bij geen verbetering worden de ouders op de hoogte gebracht en een arts gewaarschuwd

De houder is te alle tijde verantwoordelijk en zal in alle gevallen geraadpleegd worden.

### Binnenmilieu en ventilatie

Binnen de BSO wordt er ook aandacht besteed aan de luchtkwaliteit en wordt er wanneer nodig geventileerd. Er wordt gebruik gemaakt van een mobiele CO2 meter zodat we kunnen registreren wanneer de CO2 waardes te hoog zijn. Hiervoor wordt een logboekje bijgehouden met de waardes die worden afgelezen. Deze CO2 meter zal vooral gebruikt worden in de BSO ruimtes op de bovenverdieping (De themakamers en de eetruimte).

De ventilatie vindt plaats door de ramen te openen wanneer de kinderen niet in deze ruimte zijn.



## 3.2 Maatregelen in verband met de Corona pandemie

### Ophalen en brengen van de kinderen

I.v.m. corona hebben we een aantal nieuwe regels opgesteld en via Bitcare aan de ouders verstuurd in de nieuwsbrief.

De maatregelen die we hebben getroffen hangen ook op de voordeur en zijn als volgt:

1. Bij het ophalen en brengen van de kinderen is slechts 1 ouder per kind toegestaan. Broertjes / zusjes jonger dan 4 mogen uiteraard mee naar binnen. Kinderen ouder dan 4 jaar vragen we om beneden bij de trap te wachten.
2. Ouders blijven bij het traphekje wachten en desinfecteren hun handen voordat het traphekje opengemaakt wordt. De desinfectie blijft op het krukje bij het traphekje staan.
3. Staat er al een ouder bovenaan de trap dan wacht de volgende ouder tot deze naar buiten komt
4. We spelen zo veel mogelijk in de tuin om de 1,5 meter te waarborgen, en gaan zo min mogelijk op stap. Ophalen kan via de tussendeur naar Kids-Time onderaan de trap of via de poort (toegang via de Bergen).
5. Als het regent spelen we zo veel mogelijk in Kids-Time omdat we daar meer ruimte hebben.
6. De kinderen wassen hun handen wanneer:
  - a. We iets gaan drinken,
  - b. we buiten zijn geweest,
  - c. we beneden hebben gespeeld, uiteraard ook wanneer we gaan eten en gebruik hebben gemaakt van de toilet.
  - d. Desinfecteren doen we niet met de kinderen, we wassen de handen met water en zeep.
7. We serveren geen koffie/ thee meer voor de ouders. We houden 1.5 meter afstand tussen de ouders en personeel.
8. De kinderen drinken uit bekers met hun eigen naam erop of hebben ieder een eigen kleur beker.
9. Avondmaaltijden worden op de borden opgeschept en de kinderen mogen niet zelf opscheppen.



## 4. Omgang met kleine risico's

Door goede afspraken te maken met de kinderen leren we hen hoe om te gaan met diverse kleine risico's. Denk hierbij 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 hierbij 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 afvallemmers om dienen te gaan.

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](http://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 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
- 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.



De afspraken worden regelmatig met de kinderen besproken en herhaald. Bijvoorbeeld voorafgaand aan een activiteit of spel, voorafgaand aan een eetmoment of na een toiletbezoekje of in periodes dat veel kinderen en medewerkers verkouden zijn.

## 5. Risico-inventarisatie

De volledige risico-inventarisatie veiligheid en gezondheid is uitgevoerd door Suzan in augustus 2019 aan de hand van de QuickScans in de Risico Monitor. Met behulp van deze QuickScans brengen we de risico's op onze locatie in kaart. De grote risico's zijn reeds beschreven in hoofdstuk 3. De checks worden in de maand september 2019 uitgevoerd door de medewerkers. De daaruit voortvloeiende maatregelen zijn in de risico-inventarisatie terug te vinden, evenals het hieruit volgende actieplan van de organisatie.

## 6. Thema's uitgelicht

### 6.1 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 teamoverleggen (1x per 6-8 weken) 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.
- 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 zijn genomen om grensoverschrijdend gedrag te voorkomen:

- Alle medewerkers hebben een Verklaring Omtrent Gedrag (VOG verklaring).
- We werken in de dagopvang 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.
- We werken met de Meldcode Kinderopvang, dit biedt een handvat in de vorm van een stappenplan wanneer en wat te doen als er kindermishandeling wordt vermoed.
- Medewerkers hebben kennis van de Meldcode (de 3 routes en de stappenplannen) betreffende hun eigen handelen en taken wanneer, hoe en wat te doen als kindermishandeling wordt vermoed.
- Houder en medewerkers ontvangen jaarlijks training in het observeren/signaleren en het uitvoeren van de stappen van de Meldcode specifiek gericht op onze organisatie.



## 6.2 Vierogen Principe

Voor de BSO is het 4 ogen principe niet verplicht als onderdeel van de Wet Kinderopvang, echter vinden wij dit wel van belang om mee te nemen in onze werkwijze en in ons beleid Veiligheid en Gezondheid.

Bij BSO Monito's gaat dit als volgt:

- Een open aanspreekcultuur. Onze medewerkers zijn gewend elkaar aan te spreken op gedrag. Ook tijdens groepsoverleg geven de leidsters elkaar feedback over dingen die goed gaan, en ook dingen die minder goed gaan. Dit maakt dat we kritisch naar elkaar zijn. Bij de nieuwe medewerkers wordt deze cultuur besproken
  - Er hangen camera's in het pand maar niet op de groepen. De beelden kunnen ten alle tijden bekeken worden vanaf de computers. Bij de camera beelden is geen geluidsopname beschikbaar. De camera beelden hebben als doel de veiligheid van de kinderen extra te bewaken omdat ze op de entree gericht zijn. De beelden worden opgeslagen gedurende 60 dagen.
- Bij aanname van nieuw personeel volgt eerst een zeer strikte werving en selectie.
- Bij aanname van nieuwe medewerkers bellen we altijd referenties van vorige werkgevers na.
- Nieuwe medewerkers starten pas nadat het VOG binnen is. Ook volgt er een continue screening vanuit de overheid. Wanneer er tussentijds dus iets aan het licht komt, worden wij daarvan op de hoogte gesteld.
- Uiteraard hebben behalve de pedagogisch medewerkers alle medewerkers een VOG moeten inleveren (administratief medewerker etc.) Tegenwoordig is ook iedereen aangemeld in het personenregister.
- We werken op de groepen met het open deuren beleid. De tussendeuren zullen altijd open staan als een naaste collega alleen op de groep staat. Door deze open verbinding kunnen de leidsters elkaar zien en horen.
- De voordeur is gesloten, ouders hebben een 'druppelsleutel' en kunnen zelf de voordeur open maken. Andere mensen moeten aanbellen. We passen hier het protocol veilig voordeur gebruik toe.
- Ouders dienen akkoord te geven voor het gebruik van fotomateriaal in publicaties/websites of social media.
- Medewerkers lopen regelmatig elkaars groep in zonder te kloppen.
- Leidinggevende loopt regelmatig de groepsruimtes onaangekondigd binnen.
- Tijdens drukke 'verkeersuren' is er een voortdurende inloop door ouders, we hanteren het protocol kinderen ophalen bij Monito's Club
- Het onvoorspelbare karakter van de haal en brengsituaties (je weet niet exact wanneer een ouder binnen of langsloopt en hoeveel tegelijk etc.) verkleint het risico dat iemand zich onbespied of niet gecontroleerd zou kunnen voelen.
- Kortdurend alleen op de groep wordt opgelost door de tussendeur naar de buurgroep open te zetten, te melden dat jij of je collega even weg is. Momenten waarvoor deze afspraken gelden zijn bijvoorbeeld: toilet bezoek, kantoor bezoek, voordeur openen etc.
- Alle medewerkers werken volgens de gedragscode voorkoming ongewenst gedrag.

## 6.3 Achterwachtregeling

In de wet wordt de achterwachtregeling als volgt beschreven:

Als het tijdens de openingsuren mogelijk is dat er slechts één pedagogisch medewerker aanwezig is, moet er een achterwachtregeling zijn.



De achterwacht is een volwassene die telefonisch bereikbaar is en die binnen vijftien minuten in het kindercentrum aanwezig kan zijn in geval van een calamiteit. In de situatie dat er slechts één pedagogisch medewerker aanwezig is in het kindercentrum vanwege de drie-uursregeling, is een achterwacht niet voldoende. Op dat moment dient er een andere volwassene aanwezig te zijn in het kindercentrum.

De volgende persoon is bereikbaar als achterwacht:

Paula Schalk en Suzan Teunisse zijn de achterwachten

## 6.4 Calamiteiten en ontruimen

Er is altijd een mogelijkheid dat er calamiteiten ontstaan zoals bijvoorbeeld brand. Kinderen zijn tijdens een noodsituatie niet zelfredzaam. Medewerkers van de bso zijn dus niet alleen verantwoordelijk voor hun eigen veiligheid tijdens een calamiteit, maar juist ook voor die van de kinderen. Dit creëert extra druk op het organisatievermogen van de medewerkers van de BSO tijdens een calamiteit.

BSO Monito's Club heeft een helder en duidelijk ontruimingsplan, deze plannen met vluchtroutes hangen in de gang aan de achterzijde en aan de voorzijde bij de trap van de BSO en in de ruimten van de Brasserie/Binnenspeeltuin Kids-Time.

Voor ouders is het goed om op de hoogte te zijn van dit plan, niet alleen om te weten dat er ook op die momenten goed voor de kinderen gezorgd wordt echter ook voor het geval ze net op dat moment aanwezig zijn op de bso en zich dus plotseling midden in een calamiteit bevinden.

Kennis en vaardigheid van eerste hulp bij ongevallen zijn onmisbaar in de kinderopvang. Ook is het nodige materiaal zoals EHBO trommels, brandblussers e.d. aanwezig. Er worden drie categorieën personen onderscheiden:

1. Medewerkers: medewerkers (al dan niet met een vast dienstverband), regelmatig aanwezige medewerkers van Kids-Time.
2. Bezoekers: kinderen, ouders, bezoekers, incidenteel aanwezige medewerkers van rden (onderhoudsmonteurs e.d.)
3. Bedrijfshulpverleners. Het is belangrijk om te weten dat:
  - Het voltallige personeel op de hoogte is van de ontruimingsprocedure en iedereen heeft een kopie van de ontruimingsprocedure en krijgt jaarlijks een instructie BHV.

## 6.5 Uitstapjes (niet aangrenzende ruimtes)

Bij BSO Monito's Club gaan we lopend op pad met de kinderen buiten Monito's Club o.a.

- naar de binnen speeltuin Kids-time
- naar het natuurpark de Bergen/naar speeltuinen in de nabije omgeving.

**Wanneer wij op pad gaan dragen medewerkers en kinderen een hesje van BSO Monito's Club. Op deze manier zijn medewerkers en de kinderen te herkennen.**

- bij uitstapjes wordt de leidster-kindratio ([www.1ratio.nl](http://www.1ratio.nl)) gehanteerd wanneer het gaat om kind aantallen per medewerker.
- Bij uitstapjes hebben de medewerkers de eigen voldoende opgeladen telefoon bij zich voor het melden van Calamiteiten/ongevallen.
- Medewerkers zijn op deze manier ook bereikbaar voor Suzan als houder.
- Medewerkers gebruiken de telefoon enkel voor het melden van Calamiteiten/ongevallen.



- Medewerkers hebben een rugtasje bij zich met een EHBO koffertje.

De volgende regels hanteren wij wanneer wij **buiten** op pad gaan:

- Kinderen tot 6 jaar houden de handen vast van een medewerker of een ouder kind zodra we buiten zijn. In het natuurpark/speeltuinen worden er afspraken gemaakt met de kinderen tot waar zij mogen gaan om te spelen. Medewerkers houden toezicht.

De volgende regels hanteren wij wanneer we naar de **binnenspeeltuin kids-time** gaan:

- medewerkers en kinderen gaan met de livelijn naar buiten via de in-uitgang van de BSO. Zij gaan via de steeg rechtstreeks naar de ingang van Kids-time (binnenspeeltuin). De tussendeur (gang BSO en Horeca) blijft gesloten, alleen zodra ouders de kinderen op komen halen kunnen ze deze openmaken om zo via de brasserie naar de speelhal te lopen.

- Kinderen dragen ook hier het hesje van Monito's Club, Medewerkers zijn herkenbaar aan de bedrijfskleding.

- De tussendeur van Horeca naar binnenspeeltuin is dicht.

- Kinderen komen niet in de Horeca gelegenheid om te spelen.

- Kinderen kunnen vanuit de binnenspeeltuin naar het naastgelegen toilet.

- Kinderen door de binnenspeeltuin naar de aangrenzende buitenruimte

- Medewerkers zorgen voor een "eigen Tafel met drinken/eten" voor de BSO Kinderen zowel in de binnenspeeltuin als in de buitenruimte.

- De Binnenspeeltuin is voorzien veilige en goedgekeurde speelvoorzieningen.

- Medewerkers houden toezicht.

## 7. EHBO regeling Kinderopvang

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

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. Op onze locatie hebben de volgende medewerkers een geldig en geregistreerd certificaat voor kinder-EHBO: Suzan Teunisse en Araisha William haar cursus op afgerond waarna ze ook weer over een geldig EHBO kinder Certificaat beschikt.

## 8. Beleidscyclus Kinderopvang

### 8.1 Beleidscyclus volgens de cirkel van Demming

Een beleidscyclus bestaat uit vier fasen *Plan-do-act-check*:

1. *Plan* De eerste fase waarin voorbereidingen worden gedaan om de risico-inventarisatie te kunnen uitvoeren. Voor de nieuwe Risicomonitor betekent dit dat eerst de thema's moeten worden vastgesteld die hierin opgenomen worden (met de daarbij behorende onderwerpen).  
\*Wellicht zijn er bepaalde onderwerpen die eerst nog verkend moeten worden.  
\*Wie is de verantwoordelijke voor de uitvoering van de Quick Scans.
2. *Do* De tweede fase waarin daadwerkelijk aan de slag wordt 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 F 340 Jaarplan van BSO Monito's Club met aandachtspunten die voor verbetering vatbaar zijn.





3. *Act* De derde fase waarin wordt opgesteld hoe deze verbeterpunten het beste aangepakt kunnen worden, in de vorm van een plan van aanpak.
4. *Check* De laatste vierde fase om te evalueren of de aanpassingen hebben geleid tot verbetering.

Het doorlopen van de cyclus duurt gemiddeld een jaar. Dit kan eventueel korter zijn wanneer kleine onderwerpen in delen worden opgepakt.

Tijdens het teamoverleg bepalen we welke medewerkers op welke onderwerpen de QuickScan gaan uitvoeren in 2020 en gedurende welke periode hieraan wordt gewerkt. Zo is het hele team betrokken bij de inventarisatie. We stellen een jaarplan op zodat alle onderwerpen en thema's aan bod komen, op basis van de uitkomsten van de risico-inventarisatie maken we een actieplan en evalueren we het jaarplan F 340 Jaarplan. De voortgang van beide plannen wordt regelmatig geëvalueerd tijdens teamoverleggen. Op basis van de evaluaties wordt het beleidsplan Veiligheid en Gezondheid bijgesteld.

## 8.2 Plan van aanpak

### 8.2.1 Welke maatregelen worden genomen?

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

- In juli 2020 worden de speelstoelen weer jaarlijks gekeurd.
- 

### 8.2.2 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 één keer in de maand de 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.

Er is nog geen historie voor de evaluatie.

## 9. Communicatie en afstemming intern en extern

### 9.1 Intern en extern betrokkenen (pedagogisch medewerkers, pedagogisch medewerkers in opleiding, stagiairs, vrijwilligers en ouders)

We vinden het belangrijk dat medewerkers 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 medewerker op de locatie komt werken zorgen we voor een uitgebreide introductie in het veiligheids- en gezondheidsbeleid, met indien nodig eventuele extra opleiding en instructies. Zodanig dat deze persoon in staat is tot het nemen van maatregelen wanneer dit aan de orde is.

Tijdens de Team Overleggen wordt het bespreken van mogelijke veiligheids- en gezondheidsrisico's een vast agendapunt. Zo wordt het mogelijk zaken bespreekbaar te maken en direct bij te stellen. Medewerkers worden hierdoor vertrouwd met het geven van feedback aan elkaar. Tevens wordt tijdens het teamoverleg geattendeerd op de map Veiligheid. Heb je een moment, maak er gebruik van en kijk er eens in.

Via een nieuwsbrief berichten we ouders over onze activiteiten ten aanzien van veiligheid en gezondheid. Wanneer er vragen zijn van ouders worden deze zo mogelijk ter plekke beantwoord.



Wanneer deze vraag voor meerdere ouders interessant is, wordt deze tevens in de nieuwsbrief opgenomen.

## 10. Ondersteuning en melding van klachten

### 10.1 Voor ouders en medewerkers

Ondanks dat alles goed gaat kan het altijd gebeuren dat ouders of medewerkers een klacht hebben over de wijze waarop aan veiligheid en gezondheid wordt gewerkt. In de Garderobe staan 2 mappen (Veiligheid en Pedagogiek) voor de ouders met documenten. Ouders kunnen hierin o.a. lezen wat ze kunnen doen wanneer ze een klacht hebben.

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 en of ouder zelf om tot een oplossing te komen.

Indien we er met de medewerker of ouder op deze wijze niet uitkomen, dan kan de medewerker of ouder contact opnemen met het Klachtenloket Kinderopvang en in het uiterste geval met de Geschillencommissie Kinderopvang.

Meer informatie hierover kan de medewerker/ouder vinden op de website.

<https://www.degeschillencommissie.nl/over-ons/commissies/kinderopvang-en-peuterspeelzalen>