



Veiligheid en gezondheidsbeleid Kindcentrum de Noorderborch

Inhoudsopgave

Inleiding/ Algemene informatie	3
Missie en visie	5
Omgang met grote risico's	6
3.2 Concrete beschrijving van risico's met grote gevolgen voor de gezondheid van kinderen.	8
Omgang met kleine risico's	9
Thema's uitgelicht	11
EHBO regeling	13
Uitvoering EHBO en BHV regeling	13
Beleidscyclus	14
Plan van aanpak	16
Welke maatregelen worden genomen?	16
Hoe worden maatregelen geëvalueerd?	16
Communicatie en afstemming intern en extern	18
Bijlage 1:	29
Handreiking bij neusverkouden kinderen	29
Achtergrond	29
Testen	31
Beleid voor huisgenoten	32
Versiebeheer	32
Bijlage 2: BOiNK beslisboom	35
Bijlage 3: Informatie over ziektebeelden voor kinderdagverblijven, peuterspeelzalen en buitenschoolse opvang.....	36

Inleiding/ Algemene informatie

Voor u ligt het beleidsplan Veiligheid en Gezondheid van De Noorderborch. Met behulp van dit beleidsplan wordt inzichtelijk gemaakt hoe we op onze locatie werken. Met als doel de kinderen en medewerkers een zo veilig en gezond mogelijke werk, speel en leefomgeving te bieden waarbij kinderen beschermd worden tegen risico's met grote gevolgen en leren omgaan met kleine risico's. Dit beleidsplan is geldig vanaf 11 mei 2021.

Om tot dit beleidsplan te komen zijn deze documenten gemaakt en met de medewerkers besproken. Centraal stond hierin of de manier van werken op de Noorderborch leidt tot een zo veilig en gezond mogelijke speel-, leer- en werkomgeving. Indien noodzakelijk zijn er maatregelen opgesteld voor verbetering.

Hélène Lucassen (directeur) is 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 team overleggen regelmatig aandacht geschonken worden aan de verschillende thema's, of een onderdeel van een thema, over veiligheid of gezondheid. Dit om continue in gesprek te blijven over het beleid. Zo blijven we scherp op onze werkwijzen, kunnen we monitoren of genomen maatregelen wel of niet effectief zijn en kunnen we bij veranderingen in de omgeving of situatie, zoals bij verbouwingen of veranderingen in de inrichting, direct controleren of het beleid al dan niet moet worden aangescherpt.

De Noorderborch maakt als middel gebruik van de Risicomonitor van VeiligheidNL. De directeur en pedagogisch coach/beleidsmedewerker maken jaarlijks een inventarisatie m.b.v. de Risicomonitor. Deze is onderverdeeld in 5 modules:

- Brandveiligheid,
- Veilig ontdekken,
- Verzorgen,
- Veilig en gezond gebouw en buitenruimtes
- Sociale Veiligheid.

Elk thema bestaat uit een of meerdere doelen. Deze geven inzicht in het beleid dat op dat moment wordt gevoerd om een veilige en gezonde omgeving te creëren en hoe risico's daardoor worden beheerst. De pedagogisch medewerkers vullen jaarlijks de zogenaamde RI&E's [Risico Inventarisatie en Evaluatie] in.

Door deze te evalueren, wordt duidelijk wat de actiepunten zijn, de maatregelen om het beleid te verbeteren, maar ook welke thema's De Noorderborch als speerpunt op de agenda wil om de kwaliteit op het gebied van veiligheid en gezondheid te verbeteren. Medewerkers worden op deze manier actief betrokken bij het beleid en de uitvoering daarvan.

Tijdens de jaarlijkse inspectie door de GGD wordt gekeken of De Noorderborch de inventarisatie volledig heeft gemaakt en of actie wordt ondernomen, indien dit nodig is. Ook observeert de GGD op de werkvloer hoe het beleidsplan Veiligheid en Gezondheid praktisch terug te zien is op de werkvloer.

De uitkomsten van de jaarlijkse inspectie worden besproken in het team. Indien

nodig, worden er aanpassingen gedaan in het beleid, op papier en in de praktijk.

De uitkomsten van de inventarisatie en van de GGD inspectie worden eveneens met de oudercommissies besproken. De oudercommissie denkt mee en adviseert in het optimaliseren van het beleidsplan en de praktische vertaling daarvan.

Los van de jaarlijkse inventarisaties, de GGD inspecties, de overlegmomenten van de teams en oudercommissies waarbij thema's rondom veiligheid en gezondheid worden besproken, worden ongevallen, klachten, aandachtspunten uiteraard voortdurend besproken, verhelderd, aangepast en opgelost.

Door samen in gesprek te zijn over werkwijzen en mogelijke risico's en te bespreken welke oplossing het beste past bij het beheersen van de risico's, ontstaat er echte betrokkenheid bij het beleid.

Missie en visie

Missie

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

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

Visie

Bij De Noorderborch staan plezier, veiligheid, vertrouwen en spelenderwijs ontwikkelen centraal. De pedagogisch medewerkers van De Noorderborch nemen de tijd voor ieder kind. Zij gaan ervan uit dat aandacht voor elk kind belangrijk is om zich te kunnen ontwikkelen. Ze luisteren naar de kinderen en stimuleren hen om zelf de eigen mogelijkheden en onmogelijkheden te ontdekken. Met respect voor zichzelf en voor de omgeving, zodat ieder kind bij De Noorderborch het gevoel heeft, ik ben ik en dat is oké. De Noorderborch waar elk kind zichzelf kan zijn!

De Noorderborch heeft veiligheid en gezondheid van de kinderen hoog in het vaandel. De Wet kinderopvang, de Risicomonitor, richtlijnen van brandweer, gemeente en de GGD geven hier een duidelijk kader voor aan. De Noorderborch vindt het belangrijk om kinderen uit te blijven dagen en om te leren gaan met verschillende soorten situaties, in een veilige en gezonde leef- en speelomgeving. We willen kinderen optimale ontwikkelingskansen bieden waarbij uitdaging in de directe omgeving van kinderen een voorwaarde daarvoor is. Met ontdekken en uitproberen ontwikkelen kinderen zich. Het bieden van uitdaging enerzijds en het creëren van veiligheid anderzijds kunnen met elkaar in conflict komen. Het is zoeken naar een balans tussen ontwikkelingskansen enerzijds en veiligheid anderzijds. Zonder oefening (en dus ook vallen) leer je niet fietsen. Zonder mes leer je niet je boterham te smeren en zonder schaar leer je niet knippen. Onder deskundige begeleiding zorgen we ervoor dat deze risico's beperkt en aanvaardbaar zijn.

Doel

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

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

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

Omgang met grote risico's

In dit hoofdstuk worden de grote risico's ten aanzien van veiligheid en gezondheid benoemd.

Wat doet De Noorderborch eraan om de kans dat het risico voorkomt tot het minimum te beperken en welke maatregelen zijn of worden genomen. De risico's worden onderverdeeld in fysieke veiligheid, sociale veiligheid en gezondheid.

Bij grote risico's is de volgende onderverdeling gemaakt:

3.1 Concrete beschrijving van risico's met grote gevolgen voor de veiligheid van kinderen: fysiek en daarna sociaal.

3.2 Concrete beschrijving van risico's met grote gevolgen voor de gezondheid van kinderen.

3.3 Concrete beschrijving van het risico op grensoverschrijdend gedrag van volwassenen en kinderen.

In elke paragraaf staan de grootste risico's vermeld. In de RI&E Veiligheid en Gezondheid per groep worden nog meer risico's beschreven, met daarbij de maatregelen die genomen worden.

3.1 Concrete beschrijving van risico's met grote gevolgen voor de veiligheid van kinderen: fysiek en daarna sociaal.

Ten aanzien van fysieke veiligheid heeft De Noorderborch de volgende risico's gedefinieerd als grote risico's:

Vallen van hoogte.

Genomen maatregelen om dit te voorkomen zijn:

- Bij de raampartijen geen opstapjes zetten.
- De ramen staan nooit verder open dan kierstand.
- De pedagogisch medewerker begeleidt het kind bij het traplopen bij de aankleedtafel en schuift het trapje na het verschonen in.
- De pedagogisch medewerker blijft altijd bij het kind tijdens het verschonen.
- Rond speeltoestellen is vrije val ruimte gecreëerd.
- Er is bij het buitenspelen altijd toezicht; de pedagogisch medewerker begeleidt waar nodig de kinderen bij het spelen op speeltoestellen. Ook wordt de kinderen geleerd hoe ze veilig kunnen spelen op de toestellen.
- De speeltoestellen worden jaarlijks gecontroleerd. Bij defecten worden deze z.s.m. gerepareerd.
- De omheining is waar mogelijk zo gemaakt, dat er niet ingeklommen kan worden. Waar dit wel kan, wordt de pedagogisch medewerker in samenwerking met ouders/ verzorgers geleerd aan kinderen dat dit niet mag en waarom dit gevaarlijk is.

Verstikking.

Genomen maatregelen om dit te voorkomen zijn:

- Goedgekeurd speelgoed passend bij de leeftijd van het kind.
- Koordjes van speelgoed mogen niet langer zijn dan 22 centimeter.
- Snoeren van elektrische apparaten bevinden zich buiten bereik van kinderen.
- Eten: Kinderen mogen niet met eten in hun mond spelen of rennen.
- Drinken aan tafel: Kinderen zitten aan tafel te drinken.
- Er slingeren geen plastic zakken rond.

- Ballonnen worden alleen onder toezicht gebruikt, kinderen mogen deze niet zonder toezicht opblazen.

Vergiftiging.

Genomen maatregelen om dit te voorkomen zijn:

- De Noorderborch is terughoudend wat betreft het toedienen van medicatie. Er is hiervoor een Protocol Medicijngebruik, evenals een toestemmingsformulier voor toediening door pedagogisch medewerkers.
- Alle schoonmaakproducten staan op een onbereikbare plaats voor kinderen. Dat wil zeggen, hoog in de kast, achter gesloten deuren.
- Er worden geen spuitbussen, middelen als terpentijn, lijmproducten voor volwassenen gebruikt in de ruimtes waarin kinderen verblijven.
- Bij de keuze van schoonmaakproducten wordt sowieso rekening gehouden met de doelgroep, de meest milde varianten worden verkozen. Er worden geen schadelijke bestrijdingsmiddelen gebruikt.
- De 'grote' schoonmaak vindt dagelijks na sluitingstijd plaats.
- In het herfstseizoen is er extra alertheid op de groei van paddenstoelen. Kinderen wordt geleerd dat deze giftig zijn.
- Paddenstoelen worden verwijderd van de oppervlaktes waar kinderen spelen.
- In het voorjaar en in de zomer zijn de pedagogisch medewerkers extra alert op bijen/wespen en hoe te handelen om een steek te voorkomen.

Verbranding.

Genomen maatregelen om dit te voorkomen zijn:

- Het gebruik van thermostaatkraan.
- Hete dranken, koffiemokken, theeglazen van de medewerkers worden op niet bereikbare plekken voor kinderen gezet: b.v. achterop het aanrecht, op een kast, op een hoge plank e.d.
- De Noorderborch heeft een warmteprotocol, waarin wordt beschreven welke maatregelen er getroffen worden om verbranding door de zon te voorkomen.

Verdrinking.

Genomen maatregelen om dit te voorkomen zijn:

- Het gebruik van zwembadjes is ten allen tijde onder toezicht. De hoeveelheid water in het zwembadje is daarbij afgestemd op de leeftijd en de mogelijkheden van het kind.
- Bij uitstapjes wordt van te voren goed overwogen of de omgeving of locatie geschikt is: wanneer er open water in de buurt is, kiest De Noorderborch ervoor om de kinderen die nog niet in het bezit zijn van een zwemdiploma, onder direct toezicht te plaatsen van een pedagogisch medewerker of om niet deze omgeving / locatie te bezoeken.

3.2 Concrete beschrijving van risico's met grote gevolgen voor de gezondheid van kinderen.

Corona maatregelen (voor actuele beslisboom zie bijlage 2)

Wij hanteren het protocol dat gedurende de crisis wordt aangepast n.a.v. de geldende normen van de Branchevereniging Kinderopvang, zie bijlage als pdf. Veranderingen in aanpak melden we via de nieuwsbrief aan ouders. Daarnaast hanteren we de richtlijnen die worden gedaan vanuit het RIVM.

Hoe wordt er door ons op dit moment volgens de regels omtrent corona gewerkt?

Te denken valt dan aan:

1. Brengen/ halen ouders brengen hun zoon of dochter tot aan het hek. Daar wordt het kind opgevangen door een medewerker van de Noorderborch. Ouders komen niet in de groep.
2. Kinderen worden gebracht door 1 persoon.
3. Handen wassen volgens coronaprotocol.
4. Hoesten en niezen in je elleboog, dit wordt ook aan de kinderen voorgedaan en geleerd.
5. De medewerkers laten zich testen bij klachten. Ouders besluiten zelf of ze hun kind bij klachten laten testen. Bij koorts moet er getest worden óf 10 dagen in isolatie
6. Geen handen schudden.
7. We hebben een beslisboom van het RIVM waar ouders kunnen bekijken of hun kinderen wel of niet mogen komen.
8. We houden ons aan het protocol van Corona, zoals uitgegeven wordt door de Branchevereniging.
9. We houden de ontwikkelingen nauwlettend in de gaten en volgen de adviezen op en melden deze ook aan de ouders via onze digitale nieuwsbrief.

In de bijlage staat informatie over ziektebeelden voor kinderdagverblijven, peuterspeelzalen en buitenschoolse opvang, opgesteld door het Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI) van het RIVM.

3.3 Concrete beschrijving van het risico op grensoverschrijdend gedrag van volwassenen en kinderen.

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

Grensoverschrijdend gedrag.

Genomen maatregelen zijn:

We hebben een visie waarin we heel respectvol naar de kinderen zijn. De kinderen onderling zien deze manier door ons voorgeleefd. Wanneer iemand een ander onheus bejegend, wordt degene daar direct op aangesproken.

Kindermishandeling.

Genomen maatregelen zijn:

Als medewerkers werken we naast elkaar en kunnen elkaar op die manier in het oog houden en ondersteunen. De groepen zijn allen voorzien van ramen, waarin we toezicht op elkaar hebben. De leidinggevende en collega's lopen geregeld binnen bij de verschillende groepen. Wanneer we het idee hebben dat iemand op een bepaalde dag niet goed in zijn/haar vel zit, zullen we degene aanspreken en kijken waar we hulp kunnen bieden. De pm-er kan zich dan richten op ondersteunende taken.

Wij richten ons op een open en goede communicatie met de ouders en kinderen.

Ouders en kinderen kunnen voor een luisterend oor bij ons terecht.

Vermissing.

Genomen maatregelen zijn:

De groepsruimtes zijn afgesloten met deur met een beveiligingskruk en een traphekje. Kinderen moeten eerst door de deur met beveiligingskruk of het traphekje vanuit de groepsruimte. De veiligheidsmaatregel is dat er 2 obstakels zijn voor kinderen de ruimte kunnen verlaten.

Bij een wandeling buiten onze locatie hebben de kinderen gele hesjes aan en bij warm weer of bij een uitje, dragen de kinderen een T-shirt met ons logo. Kinderen zijn daardoor herkenbaar voor een buitenstaander. Bij externe activiteiten is er een verhoogd risico. Hesjes worden gedragen voor herkenbaarheid begeleider en kinderen vanuit De Noorderborch. Voor deelname aan uitjes wordt toestemming gevraagd aan ouders.

Omgang met kleine risico's

In dit hoofdstuk beschrijven we de wijze waarop we de kinderen leren met kleine risico's om te gaan.

Al jong begrijpen kinderen dat bepaalde dingen wel of niet mogen, maar pas vanaf de leeftijd van gemiddeld twee jaar kun je kinderen echt leren omgaan met diverse kleine risico's, omdat ze dan de context van afspraken in relatie tot het risico leren begrijpen. Vanaf een jaar of twee kun je dus afspraken maken met de kinderen om kleine risico's te voorkomen. 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.

De missie van de Noorderborch is de kinderen een zo veilig en gezond mogelijke opvang te bieden. Hierbij willen we ongelukken of ziekte als gevolg van 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 en voor het eten of het niezen en hoesten in de elleboog. Ook leren de jonge kinderen dat ze niet met de afvallemmer mogen spelen, maar wel zelf hun plasluier mogen afdoen.

Afspraken die gemaakt zijn met kinderen 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 medewerkers verkouden zijn.

Thema's uitgelicht

Grensoverschrijdend gedrag

Grensoverschrijdend gedrag door volwassenen of door kinderen kan een enorme impact hebben op het welbevinden van het getroffen kind.

Op De Noorderborch heeft dit thema dan ook onze 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 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.
- Vier-ogenprincipe.
- Achterwachtregeling.

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, zoals wettelijk is vastgelegd en hierboven beschreven.
- Er is in de meldcode huiselijke geweld beschreven hoe er gehandeld moet worden als een kind grensoverschrijdend vertoont op de opvang.
- Medewerkers kennen de afspraken hoe er gehandeld moet worden als een kind een ander kind mishandelt op de opvang.
- Er is een protocol wat te doen als kindermishandeling wordt vermoed.
- Medewerkers kennen het protocol wat te doen als kindermishandeling wordt vermoed.

Zie ook het protocol kindermishandeling en grensoverschrijdend gedrag.

Vier-ogen principe en achterwachtregeling

Onder het "vier-ogen-principe" vallen de maatregelen die er voor zorgen dat medewerkers van de opvang nooit alleen met kinderen in een ruimte zijn. Dit draagt tevens bij aan het verkleinen aan het risico op grensoverschrijdend gedrag. We brengen het **principe van vier ogen**, vier oren en transparantie op verschillende manieren in praktijk.

1. Als in de ochtend vanaf 7.30-8.00 uur en aan het einde van de middag tot 18.00 uur één pedagogisch medewerker aanwezig is op de groep kunnen ouders voortdurend binnenkomen. Als er één pedagogisch medewerker in het gebouw aanwezig is, is er altijd een achterwacht geregeld die aanwezig is of binnen 5 minuten aanwezig kan zijn.
2. 's Middags kan het zijn dat pedagogisch medewerkers om de beurt een half uur alleen op de groep zijn, als de andere pedagogisch medewerker met pauze is. Er zijn altijd meerdere personen in het gebouw aanwezig, door de transparantie hebben zij ook zicht op de groepen.
3. De directeur komt regelmatig (onaangekondigd) op de groep om even iets door te geven, af te geven, op te halen of na te vragen.

Wij maken op De Noorderborch gebruik van **een achterwacht**. Een achterwacht is iemand die in geval van nood te allen tijde ingeschakeld kan worden. Een achterwacht moet duidelijk geregeld zijn, zodat een pedagogisch medewerker hierop terug kan vallen in geval van calamiteiten tijdens de opvang. De achterwacht hoeft echter niet in het pand aanwezig te zijn, maar wel binnen 15 minuten ter plekke kunnen zijn. Op de stamgroep van de BSO hangt een lijst met belangrijke telefoonnummers hierop staat ook die van de achterwacht. Deze nummers zijn ook bekend bij de PM-ers.

EHBO regeling

Uitvoering EHBO en BHV regeling

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

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

- Eerste Hulp aan kinderen van het Oranje Kruis;
- Spoedeisende Hulpverlening bij Slachtoffers (SEHSO) van NedCert;
- Acute Zorg bij kinderen van NIKTA;
- Acute Zorgverlener Module Kind en Omgeving van NIKTA;
- Eerstehulpverlener van NIKTA;
- Spoedeisende Hulpverlening bij Kinderen (SEHBK) van NedCert;
- Basis Eerstehulpverlener-LPEV met de aantekening Eerste hulp aan Kinderen van Stichting LPEV;
- Eerste Hulp aan Baby's en Kinderen van het Nederlandse Rode Kruis, en
- Eerste Hulp bij werken met kinderen van het Nederlands Instituut voor Bedrijfshulpverlening.

Er zijn voldoende medewerkers 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 heeft de volgende medewerker een geldig en geregistreerd certificaat vanuit het Oranje Kruis voor kinder-EHBO:

- Jody Reinders
- Nienke Faber

Voor nieuwe medewerkers die nog niet in het bezit zijn van een geldig EHBO certificaat geldt dat zij deze binnen afzienbare tijd halen.

BHV:

Er zijn op basisschool de Noorderborch voldoende medewerkers met een geldig en geregistreerd certificaat voor BHV.

Beleidscyclus

Van doelen naar maatregelen en acties en het bijstellen van beleid.

De Noorderborch maakt als middel gebruik van de Risicomonitor van VeiligheidNL.

De directeur en pedagogisch coach/beleidsmedewerker maken jaarlijks een inventarisatie m.b.v. de Risicomonitor. Deze is onderverdeeld in 5 modules:

- Brandveiligheid,
- Veilig ontdekken,
- Verzorgen,
- Veilig en gezond gebouw en buitenruimtes
- Sociale Veiligheid.

Elk thema bestaat uit een of meerdere doelen. Deze geven inzicht in elk beleid dat op dat moment wordt gevoerd om een veilige en gezonde omgeving te creëren en hoe risico's daardoor worden beheerst. Het instrument Risicomonitor wordt gebruikt door de directeur en pedagogisch medewerker als middel om samen met de medewerkers overzicht te houden en in kaart te brengen welke risico's er zijn en of er voldoende actie op is of wordt ondernomen. De pedagogisch medewerkers vullen jaarlijks de zogenaamde RI&E's [Risico Inventarisatie en Evaluatie] in. Door deze te evalueren, samen met de pedagogisch beleidsmedewerker, wordt duidelijk wat de actiepunten zijn, de maatregelen om het beleid te verbeteren, maar ook welke thema's De Noorderborch als speerpunt op de agenda wil om de kwaliteit op het gebied van veiligheid en gezondheid te verbeteren. Medewerkers worden op deze manier actief betrokken bij het beleid en de uitvoering daarvan.

Algemeen bestaat een beleidscyclus uit vier fasen:

Een beleidscyclus bestaat uit vier fasen en neemt gemiddeld een jaar in beslag:

1. Een eerste fase waarin voorbereidingen worden gedaan om zowel de Risicomonitor, voor de directeur en pedagogisch beleidsmedewerker, als de RIE's Veiligheid en Gezondheid voor de medewerkers te kunnen uitvoeren.
2. In de tweede fase evalueren de directeur en pedagogisch beleidsmedewerker elk van de modules van de Risicomonitor.
De medewerkers evalueren de RIE's Veiligheid en Gezondheid binnen hun eigen team. Vanuit deze 2 acties en door daarna met elkaar in gesprek te gaan over de verschillende thema's, worden de aandachtspunten waarop De Noorderborch de kwaliteit kan verbeteren in kaart gebracht.
3. Een derde fase waarin wordt opgesteld hoe deze verbeterpunten het beste aangepakt kunnen worden, in de vorm van een plan van aanpak.
4. En een laatste vierde fase om te evalueren of de aanpassingen hebben geleid tot verbetering.

Tijdens de jaarlijkse inspectie door de GGD wordt gekeken of De Noorderborch de inventarisatie volledig heeft gemaakt en of actie wordt ondernomen, indien dit nodig is gebleken. Ook observeert de GGD per locatie op de werkvloer hoe het beleidsplan Veiligheid en Gezondheid praktisch terug te zien is op de werkvloer. De uitkomsten van de jaarlijkse inspectie worden besproken in de teams. Indien nodig, worden er aanpassingen gedaan in het beleid, op papier en in de praktijk. De uitkomsten van de inventarisatie en van de GGD inspectie worden eveneens met de oudercommissies van de verschillende locaties besproken. De oudercommissie denkt mee en adviseert in het optimaliseren van het beleidsplan en de praktische vertaling daarvan.

Los van de jaarlijkse inventarisaties, de GGD inspecties, de overlegmomenten van de teams en oudercommissies waarbij thema's rondom veiligheid en gezondheid worden besproken, worden ongevallen, klachten, aandachtspunten uiteraard voortdurend besproken, verhelderd, aangepast en opgelost.

Door samen, dat wil zeggen, met alle medewerkers en betrokken partijen, in gesprek te zijn over werkwijzen en mogelijke risico's en te bespreken welke oplossing het beste past bij het beheersen van de risico's, ontstaat er echte betrokkenheid bij het beleid.

Plan van aanpak

Op verzoek van de heer Jan Gerard Kuper van de stichting Varietas Heeft dhr. Marti Beeftink op 24 april jl. een bezoek gebracht aan de locatie De Noorderborch te Almelo.

De aanleiding van het bezoek was het uitvoeren van een aanvulling op de bestaande risico-inventarisatie en evaluatie (RIE) die specifiek gericht is op Kinderopvang. Dit omdat vanuit de GGD was vastgesteld dat de algemene RIE is opgesteld voor de medewerkers / leerkrachten van de basisschool en niet specifiek is opgesteld voor de Kinderopvang, die de Noorderborch in een lokaal wil gaan opstarten.

Samen met mevrouw Lucassen is het hiervoor geschikte RIE instrument 'Risicomonitor 2.0' van Veiligheid.nl ingevuld. De volgende modules zijn hierbij geselecteerd en de van hieruit volgende quickscans (vragensets) zijn vervolgens beantwoord, te weten:

- Brandveiligheid
- Sociale Veiligheid
- Veilig ontdekken
- Verzorgen
- Veilig en gezond gebouw en omgeving

Gebleken is dat er vanuit het beantwoorden van de vele quickscans geen concrete aandachtspunten op het gebied van Veiligheid en Gezondheid naar voren zijn gekomen waar de Noorderborch mee aan de slag zou moeten om een veilige en gezonde kinderopvang te bieden.

Hierdoor is er ook geen plan van aanpak op gesteld waarin aangegeven zou moeten worden wie waarvoor verantwoordelijk zou zijn om op een bepaald moment zaken op te pakken. Voor een overzicht van gestelde vragen en de hierop gegeven antwoorden wordt verwezen naar de gebruikte RIE-applicatie. In deze applicatie is een beleidsplan opgesteld met als titel 'Uitgevoerde RIE 'Veiligheid en Gezondheid van Kinderen', door H. Lucassen, directeur en M. Beeftink, arbeidshygiënist Jansen & de Vries Groenlo d.d. 24 april '20 – concept'.

In hoofdstuk Doelen van dit beleidsplan worden alle vragen en gegeven antwoorden weergegeven.

Geconcludeerd wordt dat locatie de Noorderborch, Havezathe 99 te Almelo, beschikt over een deugdelijke risico-inventarisatie en –evaluatie (RIE), specifiek afgestemd op Kinderopvang.

Welke maatregelen worden genomen?

Gebleken is dat er vanuit het beantwoorden van de vele quickscans geen concrete aandachtspunten op het gebied van Veiligheid en Gezondheid naar voren zijn gekomen waar de Noorderborch mee aan de slag zou moeten om een veilige en gezonde kinderopvang te bieden.

Hierdoor is er ook geen plan van aanpak op gesteld waarin aangegeven zou moeten worden wie waarvoor verantwoordelijk zou zijn om op een bepaald moment zaken op te pakken.

Hoe worden maatregelen geëvalueerd?

Tijdens de jaarlijkse inspectie door de GGD wordt gekeken of De Noorderborch de inventarisatie volledig heeft gemaakt en of actie wordt ondernomen, indien dit nodig is. Ook observeert de GGD op de werkvloer hoe het beleidsplan Veiligheid en Gezondheid praktisch terug te zien is op de werkvloer. De uitkomsten van de jaarlijkse inspectie worden besproken in het team. Indien nodig, worden er aanpassingen gedaan in het beleid, op papier en in de praktijk.

De uitkomsten van de inventarisatie en van de GGD inspectie worden eveneens met de oudercommissies besproken. De oudercommissie denkt mee en adviseert in het optimaliseren van het beleidsplan en de praktische vertaling daarvan.

Los van de jaarlijkse inventarisaties, de GGD inspecties, de overlegmomenten van de teams en oudercommissies waarbij thema's rondom veiligheid en gezondheid worden besproken, worden ongevallen, klachten, aandachtspunten uiteraard voortdurend besproken, verhelderd, aangepast en opgelost.

Door samen in gesprek te zijn over werkwijzen en mogelijke risico's en te bespreken welke oplossing het beste past bij het beheersen van de risico's, ontstaat er echte betrokkenheid bij het beleid.

Communicatie en afstemming intern en extern

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 team overleggen is 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. Deze werkwijze wordt in hoofdstuk 6 uitgebreid beschreven.

Tijdens het intake gesprek berichten we ouders over onze activiteiten ten aanzien van veiligheid en gezondheid. Zo zijn ouders direct op de hoogte van onze visie ten aanzien van veiligheid en gezondheid. Daarnaast worden ouders via de oudercommissie op de hoogte gehouden van lopende activiteiten. Wanneer er vragen zijn van ouders worden deze zo mogelijk ter plekke beantwoord. Wanneer deze vraag voor meerdere ouders interessant is, wordt deze tevens in de nieuwsbrief opgenomen.

Doelen

<i>Sociale Veiligheid</i>	
BELEID VEILIGHEID & ONTWIKKELING	
Het doel:	Wordt bereikt door:
Het kind voelt zich veilig op de opvang.	We hebben gekwalificeerd personeel. Vier ogen principe, begeleiding, ondersteuning. Pedagogisch coach heeft contact met pedagogisch medewerker. En natuurlijk willen wij (en doen wij ook) als Noorderborch alle kinderen een veilige omgeving bieden.
Onbekende personen kunnen de opvang niet betreden zonder toestemming.	Ja, zullen aangesproken worden door medewerkers van Noorderborch. En de peuteropvang en/ of BSO vindt plaats in één lokaal.
Kinderen kunnen de opvang niet zonder toestemming verlaten.	In lokaal aanwezigheid pedagogisch begeleider, en hekwerkje is dicht.
Het kind heeft op de opvang alle mogelijkheden om zich goed te kunnen ontwikkelen.	Divers speelgoed en methodieken worden gebruikt. In pedagogisch beleidsplan staat beschreven welke ontwikkelingsgebieden aan bod komen en op welke wijze.
BELEID KINDERMISHANDELING EN ONGEWENST GEDRAG	
Het doel:	Wordt bereikt door:
Op de opvang is geen sprake van kindermishandeling door medewerkers.	Vierogen principe, ruimten zijn zichtbaar, gekwalificeerd personeel, verklaring omtrent goed gedrag, protocollen. Peuteropvang alleen geopend tijdens reguliere schooltijden, BSO is geopend behalve tijdens de bouwvak en tussen Kerst- Oud en Nieuw
Op de opvang wordt grensoverschrijdend gedrag tussen kinderen onderling direct aangepakt.	Allemaal omschreven in protocollen, e.d.
Medewerkers zijn in staat kindermishandeling in huiselijke kring te signaleren en het aan te pakken.	Allemaal omschreven in protocollen, e.d. En het blijft onder de aandacht van de pedagogisch medewerker door bespreken hiervan met pedagogisch coach. Daarnaast natuurlijk verdere professionalisering als persoon.
Op de opvang is een vier-ogenbeleid voor de kinderdagopvang.	Allemaal omschreven in protocollen, e.d.
Er is een achterwachting opgesteld.	Is omschreven in de protocollen.

BELEID HALEN/ BRENGEN	
Het doel:	Wordt bereikt door:
De overdracht van verantwoording en bijzonderheden van medewerker van/naar ouder bij halen en brengen is goed geregeld.	In protocol beschreven dat, als iemand anders kind ophaalt, dit door ouders aangegeven dient te worden. Kind wordt weggebracht en opgehaald bij ingang lokaal. Kind wordt alleen meegegeven aan personen waarvan bekend is dat ze het kind komen ophalen. De BSO medewerker komt leerlingen van groep 1 t/m 4 bij het klaslokaal ophalen. De groepen 5 t/m 8 lopen zelfstandig naar het lokaal.
De overdracht van verantwoording en bijzonderheden van medewerker van/naar school of ouder na uitstapjes is goed geregeld.	Er is een apart protocol Uitstapjes beschreven. Hierin staat oa beschreven: eerst melden en toestemming vragen voor uitstapjes, hesjes aanwezig, veiligheidskoord/touw aanwezig dat kinderen vast dienen te houden.
Het halen naar en brengen van kinderen van school of uitstapjes is goed geregeld.	Zie toelichting eerdere vraag.

Veilig ontdekken	
BELEID SPEELMATERIAAL	
Het doel:	Wordt bereikt:
Aangeboden speelmateriaal is veilig.	Goedgekeurde materialen. Pedagogisch medewerker heeft verantwoording om materialen regelmatig te controleren.
Speelmateriaal wordt opgeborgen of aan de kant gelegd wanneer er niet mee wordt gespeeld.	Ja, vindt plaats. Staat beschreven in protocol dat kinderen aangeleerd wordt spullen netjes op te ruimen na gebruik hiervan.
BELEID SPELEN OP HOOGTE	
Het doel:	Wordt bereikt door:
Er zijn duidelijke afspraken gemaakt met kinderen en medewerkers over spelen op hoogte.	In eigen lokaal vindt niet plaats. Buiten zou kunnen, bij speeltoestel. Bij slecht weer, in speellokaal. In protocol staat beschreven dat dit alleen onder toezicht van pedagogisch medewerker plaats vindt.
Er zijn duidelijke afspraken gemaakt met kinderen en medewerkers over spelen op hoogte.	In eigen lokaal vindt niet plaats. Buiten zou kunnen, bij speeltoestel. Bij slecht weer, in speellokaal. In protocol staat beschreven dat dit alleen onder toezicht van pedagogisch medewerker plaats vindt.
Kinderen klimmen alleen in (natuurlijk) speelmateriaal waar ze zelf op/in kunnen	In eigen lokaal vindt niet plaats. Buiten zou kunnen, bij speeltoestel. Bij slecht weer, in

komen, zodat ze zelfstandig ook weer naar beneden kunnen komen.	speellokaal. In protocol staat beschreven dat dit alleen onder toezicht van pedagogisch medewerker plaats vindt.
Speeltoestellen, muurtjes en natuurlijk speelmateriaal zijn veilig en van goede kwaliteit.	<p>Toestellen in speellokaal worden periodiek/jaarlijks gekeurd. Het buiten speeltoestel wordt niet echt gekeurd. Wel controle door conciërge en als er iets stuk is wordt dit opgemerkt en hersteld.</p> <p>Check resultaten:</p> <p>Speeltoestellen voldoen aan de WAS.</p> <p>Onze conciërge en leerkrachten houden de staat van onderhoud in de gaten. Door M. Beeftink, Hoger Veiligheidskundige Jansen & de Vries, vastgesteld dat de speeltoestellen er keurig uitzien. Geen noodzaak tot instellen van een externe deskundige.</p> <p>(Natuurlijk) speelmateriaal wordt regelmatig gecontroleerd op veiligheid door gebreken. Kinderen kunnen nergens achter blijven hangen met een sieraad of touwtje.</p>
BELEID SPELEN MET SNELHEID	
Het doel:	Wordt bereikt door:
Er zijn duidelijke afspraken gemaakt met kinderen en medewerkers over spelen met snelheid.	Kinderen kunnen gebruik maken van karren en fietsjes op speciale hiervoor aangegeven plekken. Schommel ook mogelijk. Alles is beschreven in protocollen.
De ruimte rond de schommel is vrij van kinderen of obstakels.	Beschreven in protocol. Rubberen tegels onder schommel.
Er zijn aparte zones waar kinderen activiteiten op snelheid mogen uitvoeren.	Afspraken waar fietsen, karren, e.d. mogen. Uiteraard worden kinderen hierin begeleid en wordt toezicht gehouden door pedagogisch medewerker.
Er worden beschermingsmaterialen geboden voor activiteiten als bijvoorbeeld fietsen of skaten/ skateboarden.	Deze worden door leerlingen BSO zélf van huis uit meegenomen.
BELEID SPELEN MET GEVAARLIJKE VOORWERPEN	
Het doel:	Wordt bereikt door:
Er zijn duidelijke afspraken gemaakt met kinderen en medewerkers over spelen met gevaarlijke voorwerpen.	Schaar zit bijvoorbeeld achter slot en grendel bij de POV.

Er wordt alleen gewerkt met goed werkend gereedschap dat geschikt voor de leeftijd van het kind	Bij de BSO gebeurt dit uitsluitend onder toezicht van de PM-er
Kinderen dragen de juiste kleding/schoeisel of beschermingsmiddelen wanneer ze met gevaarlijke voorwerpen spelen of werken.	Niet van toepassing.
Kinderen die nog geen gevaar in kunnen schatten, mogen niet met gevaarlijke voorwerpen spelen of werken.	Bij de BSO gebeurt dit uitsluitend onder toezicht van de PM-er
Gevaarlijke voorwerpen waar niet mee gespeeld mag worden, zijn veilig opgeborgen.	Klopt. Denk hierbij aan een schaar. Alleen onder begeleiding mogen kinderen knippen, ze moeten natuurlijk wel leren om op juiste manier materialen en zaken als bijv schaar te gebruiken. Bij de BSO gebeurt dit uitsluitend onder toezicht van de PM-er
BELEID TREK EN DUWSPLEN (STOEIEN)	
Het doel:	Wordt bereikt door:
Er zijn duidelijke afspraken gemaakt met kinderen en medewerkers over trek en duwspelen.	Staat beschreven in protocol
Kinderen kunnen onder veilige omstandigheden trek en duwspelletjes doen.	Kinderen staan continue onder toezicht. Kinderen moeten uiteraard leren dat ze niet aan elkaar moeten zitten trekken en duwen. Sturende rol van pedagogisch medewerker.
BELEID SPELEN UIT ZICHT	
Het doel:	Wordt bereikt door:
Er zijn duidelijke afspraken gemaakt met kinderen en medewerkers over spelen uit het zicht.	Vindt niet plaats. Er is altijd een pedagogisch medewerker aanwezig.
Er zijn veilige omstandigheden gecreëerd waarin kinderen uit het zicht kunnen spelen.	Kinderen spelen niet uit het zicht.
BELEID UITSTAPJES	
Het doel:	Wordt bereikt door:
Er zijn duidelijke afspraken gemaakt met kinderen en medewerkers wanneer er op stap wordt gegaan.	Omschreven in protocol Uitstapjes.
Er is voldoende begeleiding bij uitstapjes.	Omschreven in protocol Uitstapjes. en ja voldoende begeleiding.

De risico's op de te bezoeken locaties of de weg er naar toe zijn bekend.	Omschreven in protocol Uitstapjes.
De vervoersmiddelen die gebruikt worden bij het uitstapje zijn veilig.	Het zou voor kunnen komen dat ouders met auto's ingeschakeld gaan worden. Uiteraard is er dan ook aandacht voor juiste kinderzitjes, e.d.
BELEID SPELEN OP RISICOVOLLE PLEKKEN	
Het doel:	Wordt bereikt door:
Er zijn duidelijke afspraken gemaakt met kinderen en medewerkers over spelen op risicovolle plekken.	Vindt niet plaats, er zijn geen risicovolle plekken.
Gevaarlijke plekken waar kinderen niet mogen komen, zijn afgeschermd.	Kinderen kunnen niet weg uit lokaal i.v.m hekwerk. En als buiten, dan altijd onder begeleiding/toezicht van pedagogisch medewerker. En uiteraard is de school rondom voorzien van hekwerken.
Er zijn veilige omstandigheden gecreëerd om op een risicovolle plek te spelen.	Niet van toepassing.
Verzorgen	
BELEID ETEN/DRINKEN	
Het doel:	Wordt bereikt:
Kinderen zitten op stoelen of bankjes die passen bij de leeftijd.	Kleine kinderen zitten in passende stoelen, zodat ze er niet uit kunnen klimmen of glijden. Kinderen kunnen zelf makkelijk op en van hun stoel komen. Juiste stoelen voor de leeftijd.
Kinderen eten voor hun leeftijd geschikt eten en drinken.	Kinderen nemen zelf eten en drinken mee. In protocol staat beschreven dat bijvoorbeeld een appel in stukjes meegegeven moet worden.
Eten en drinken wordt hygiënisch bereid, zodat kinderen er niet ziek van worden.	Wij bereiden zelf geen eten, kinderen nemen eten en drinken mee. Kinderen gebruiken elk hun eigen beker (en bestek). Kinderen en medewerkers wassen voor het eten hun handen. Restjes eten worden weggegooid en niet opnieuw aangeboden Voedsel wordt alleen bereid op de daarvoor bestemde plekken

	Open producten worden voorzien van datum
--	--

BELEID FOPSPEEN GEBRUIK	
Het doel:	Wordt bereikt door:
Fopspeenen zijn veilig zodat letsel of verspreiding van ziekte kiemen wordt voorkomen.	Fopspeen wordt niet gebruikt. Het is niet de bedoeling dat deze meegenomen worden of e.d.
BELEID ZONBESCHERMING	
Het doel:	Wordt bereikt door:
Kinderen worden goed beschermd tegen de zon en uitdroging.	Staat beschreven in protocol. O.a. beschreven staat om kinderen dan in te smeren.
BELEID OVERDRACHT VAN ZIEKTE KIEMEN	
Het doel:	Wordt bereikt door:
Kinderen en medewerkers wassen regelmatig goed hun handen.	Ja, in de diverse protocollen staat hierin info beschreven.
Kinderen en medewerkers niezen of hoesten zo dat verspreiding van ziekteverwekkers zoveel mogelijk wordt voorkomen.	Kinderen wordt geleerd hoe te niezen en hoesten. Beschreven in protocollen.
Kinderen en medewerkers weten wat ze moeten doen als een kind een wondje heeft.	Ja, in de diverse protocollen staat hierin info beschreven.
Afval vormt geen risico voor kinderen om ziek van te worden.	Afvalbak aanwezig. Wordt iedere dag geleegd. Emmer aanwezig om luiers ed op te bergen. Wordt ook dagelijks geleegd.
Er wordt gebruik gemaakt van schone doeken (vaatdoekjes, slabbetjes, spuugdoekjes, washandjes).	Ja, in de diverse protocollen staat hierin info beschreven
Kinderen spelen met schoon speelgoed.	Ja.
Kinderen kunnen zonder ziek te worden in de zandbak spelen.	Controle op gesteldheid zand vindt plaats. Minimaal twee jaarlijks vervanging. En handen wassen na spelen, niet eten/drinken, e.d.
De kans dat kinderen gestoken of gebeten worden door wespen, bijen en teken, wordt zo klein mogelijk gemaakt.	Geen struiken/bomen, geen gras. Risico nihil/nul. Bij (te) mooi weer niet buiten eten met de groep peuters om wespen, bijen steken te voorkomen. ook beschreven in protocol.
BELEID MEDISCH HANDELEN	
Het doel:	Wordt bereikt door:
Medewerkers zijn in staat kinderen een zorgvuldige medische behandeling te geven.	Volgens protocol Medisch handelen.
Tijdens openingsuren is er altijd een volwassene aanwezig die een geldig en geregistreerd certificaat heeft voor kinder-EHBO.	De Pm-er heeft certificaat kinder-EHBO

BELEID VERSCHONEN/TOILETGEBRUIK	
Het doel:	Wordt bereikt door:
Kinderen worden verschoond op een veilige aankleed tafel.	ja, voldoet aan de eisen.
Kinderen worden op veilige en hygiënische wijze en op een schone tafel verschoond.	Luiers worden in afsluitbare emmer opgeborgen. Dagelijks leeggemaakt. Kussen en directe omgeving wordt direct gereinigd met vochtige tissues. Handen worden gewassen door pedagogisch medewerker.
Het toilet bezoek gebeurt hygiënisch.	Ja, er is een protocol. Uiteraard ook handen wassen na toilet bezoek
BELEID TOILETGEBRUIK	
Het doel:	Wordt bereikt door:
Het toilet bezoek gebeurt hygiënisch.	Ja, protocol aanwezig. Handen wassen na toilet bezoek.
<i>Veilig en gezond gebouw en omgeving</i>	
BELEID INRICHTING BINNENRUIMTEN	
Het doel:	Wordt bereikt door:
Ruimtes zijn zo ingericht dat de kans op struikelen of botsen zo klein mogelijk is.	Goede deugdelijke inrichting.
Apparaten, meubilair en decoratie zijn veilig zodat letsel wordt voorkomen.	Alles is netjes afgewerkt. Als voorbeeld de verwarming is netjes afgeschermd, binnenzijde kozijn deur voorzien van een veiligheidsstrip.
BELEID INRICHTING BUITENRUIMTEN	
Het doel:	Wordt bereikt door:
De speelplaats is vrij van vuil en gevaarlijke planten.	Ja, dagelijkse controle door conciërge, leerkrachten en pedagogisch medewerkers.
De omheining rond de opvang beschermt kinderen tegen risico's buiten de opvang.	Om de speelruimte is een afgesloten met een omheining met kind veilige sluitingen
De spelactiviteiten zijn zo gepositioneerd dat kinderen vrij kunnen spelen.	Speeltoestellen zijn geplaatst conform de richtlijnen die hiervoor gelden. Ruim opgezet en bijvoorbeeld rubberen tegels onder de schommels.
Het terrein van de buitenruimte levert geen struikelgevaar op.	Regelmatig controle op buitenterrein op stoeptegels. Normaliter geen struikelgevaar.
BELEID VEILIG GEBOUW	
Het doel:	Wordt bereikt door:
Deuren zijn veilig zodat letsel wordt voorkomen.	Veiligheidsstrips in kozijn aanwezig van zowel toegang tot lokaal als naar de toiletten
Ramen (binnen én buiten) zijn veilig zodat letsel wordt voorkomen.	kantel/kiepramen, te gebruiken via sleutel. Alleen kiep stand wordt gebruikt. Ook al zou

	raam geheel geopend worden, dan geeft dit geen risico op letsel gezien de lengte van de peuters.
Muren zijn veilig zodat letsel wordt voorkomen.	
Radiatoren zijn veilig zodat letsel wordt voorkomen.	Netjes afgeschermd/afgetimmerd.
Elektra is veilig zodat letsel wordt voorkomen.	Kindveilige voorzieningen aangebracht in de stopcontacten.
De trap is veilig zodat letsel wordt voorkomen.	Alleen een trap ten behoeve van opklimmen verschoningsstafel. Prima trap, wordt onder direct toezicht gebruikt en nadien weer teruggeschoven in de kast.
De vloer is veilig zodat letsel wordt voorkomen.	Marmoleum. Prima.

Veilig en gezond gebouw en omgeving

BELEID GEZOND BINNENMILIEU

Het doel:	Wordt bereikt door:
Ruimtes zijn aangenaam om in te verblijven.	Ja, aan buitenzijde zijn screens aanwezig om, indien gewenst, naar beneden te laten. Net zoals alle scholen kan het in de zomer best warm worden.
De ruimtes zijn schoon.	ja, er is een protocol Schoonmaak. Elke werkdag wordt aan het eind de ruimte schoongemaakt door een externe partij, gedurende de dag maakt de pedagogisch medewerker natuurlijk ook zaken schoon.
Inademing van giftige dampen door oplosmiddelen wordt voorkomen.	Vindt niet plaats. Bijv. plaxsel op waterbasis.
De ruimtes zijn vrij van schadelijke stoffen.	ja, geen schadelijke stoffen aanwezig. Kwikthermometer niet aanwezig.

Veilig Ontdekken 2020

BELEID SPEELMATERIAAL

Het doel:	Wordt bereikt door:
Aangeboden speelmateriaal is veilig.	Onderdeel van protocollen, e.d. pedagogisch medewerker let hier uiteraard ook op.
Het doel Speelmateriaal wordt opgeborgen of aan de kant gelegd wanneer er niet mee wordt gespeeld.	Hiervoor zijn kasten, e.d. aanwezig. Betreft ook onderdeel van protocol, werkwijze, e.d.
Het aangeboden speelmateriaal biedt voldoende uitdaging/opties tot risicovol spelen.	Onderdeel van protocol

Ouders/verzorgers zijn geïnformeerd over het uitdagende spelmaterial dat de opvang aanbiedt.

Onderdeel van protocol, pedagogisch beleidsplan. En terplekke kan men dit zien, bij ophalen/wegbrengen.

Bijlage 1:

Handreiking bij neusverkouden kinderen

Bijlage bij de [LCI-richtlijn COVID-19](#) | Versie 14 oktober 2021 (versiebeheer zie onderaan pagina)

Achtergrond

Om verspreiding van COVID-19 tegen te gaan moet in Nederland iedereen die klachten heeft die bij COVID-19 passen thuisblijven. De belangrijkste klachten bij COVID-19 zijn verkoudheidsklachten (zoals loopneus, neusverkoudheid, niezen en keelpijn) en/of hoesten en/of benauwdheid en/of plotseling verlies van reuk of smaak en/of verhoging of koorts boven de 38 graden.

Voor kinderen van 0-12 jaar geldt een uitzondering: zij mogen met verkoudheidsklachten naar de kinderopvang en naar school.*

** Voor een kind dat naar het primair onderwijs gaat, gelden de regels voor kinderen 0-12 jaar ongeacht de leeftijd.*

Overwegingen

Het thuisblijf- en testbeleid voor kinderen is anders dan voor adolescenten en volwassenen. Bij kinderen verloopt COVID-19 meestal niet ernstig, hun rol in de transmissie van SARS-CoV-2 lijkt beperkt te zijn en zij hebben een andere epidemiologie van luchtweginfecties zoals COVID-19 (zie [Kinderen en COVID-19](#)). Kinderen zijn vaak en bij herhaling verkouden. Dit wordt meestal veroorzaakt door een van de vele verkoudheidsvirussen en gaat vanzelf weer over. Als de algemene maatregelen bij COVID-19 worden aangehouden, worden deze kinderen echter vaak en bij herhaling geweerd van de opvang en school. Dit is niet wenselijk met het oog op de ontwikkeling van de kinderen.

Advies

Wanneer mogen kinderen van 0-12 jaar naar de kinderopvang of basisschool en wanneer moeten zij thuisblijven?

Kinderen van 0-3 jaar hoeven per 15 oktober 2021 niet meer in quarantaine als zij een huisgenoot (categorie 1) of nauw contact (categorie 2) zijn van iemand met COVID-19. Wel krijgen zij het advies om bij het ontstaan van (milde) klachten tijdens de 10 dagen na het contact met de besmettelijke persoon thuis te blijven en zich te laten testen. Zie ook het [BCO-protocol](#).

Kinderen van **0-3 jaar** moeten thuisblijven als zij:

- worden getest; zij blijven thuis totdat de uitslag bekend is;
- een quarantaineadvies hebben na terugkomen uit het buitenland.

Kinderen van **4-12 jaar** moeten thuisblijven als zij:

- worden getest; zij blijven thuis totdat de uitslag bekend is;
- een huisgenoot met COVID-19 hebben**;
- een nauw contact zijn van iemand met COVID-19**;
- een quarantaineadvies hebben na terugkomen uit het buitenland.

*** Kinderen die <6 maanden een bevestigde SARS-CoV-2-infectie hebben doorgemaakt worden als immuun beschouwd. Voor hen gelden aparte thuisblijf- en testadviezen. Zie hiervoor het [BCO-protocol](#) en de [Handreiking contact- en uitbraakonderzoek COVID-19 bij kinderen \(0 t/m 12 jaar\)](#).*

Kinderen van **0-12 jaar** mogen naar de opvang en school:

- met verkoudheidsklachten (zoals loopneus, neusverkoudheid, niezen en keelpijn);
- als ze af en toe hoesten;
- met bekende chronische luchtwegklachten, astma of hooikoorts zonder koorts en/of benauwdheid;
- bij ontstaan van nieuwe klachten <8 weken na eerste ziektedag (of testdatum bij een asymptomatisch infectie) van een bevestigde SARS-CoV-2-infectie (zie [richtlijn COVID-19](#)).

Kinderen moeten thuisblijven bij verergering van deze klachten met hoesten, koorts en/of benauwdheid, of als zij getest gaan worden en/of in afwachting zijn van het testresultaat.



Let op! Kind ernstig ziek? → Verwijs naar de huisarts. Er is een dringend advies om te testen. Zie voor het beleid voor huisgenoten: 'Thuisblijven voor huisgenoten bij kind met verkoudheidsklachten?'

Zie voor kinderen die niet getest worden: 'Wat als een kind met klachten niet getest wordt?'

Testen

Alle kinderen van 0-12 jaar (groep 8) **met klachten** passend bij COVID-19 *kunnen* getest worden. NB. Zie voor testmethoden bij (jonge) kinderen '[Directe diagnostiek bij kinderen en speciale doelgroepen](#)' in de [LCI- richtlijn COVID-19](#) en de [Aanvullende informatie diagnostiek COVID-19](#).

In de volgende gevallen wordt testen van kinderen van **0-12 jaar** in ieder geval dringend geadviseerd:

- Het kind heeft naast verkoudheidsklachten ook koorts en/of is benauwd en/of hoest (meer dan incidenteel) – hierbij geldt: het kind laat zich testen en mag in principe bij een negatieve testuitslag weer naar de opvang of school.
- Het kind is ernstig ziek – laat in die gevallen contact opnemen met de huisarts; die kan besluiten om het kind te laten testen.
- Het kind heeft klachten die passen bij COVID-19 **en** is een huisgenoot (categorie 1-contact) van iemand die COVID-19 heeft.
- Het kind heeft klachten die passen bij COVID-19 **en** is een contact (categorie 2- of 3-contact op opvang of school) van iemand die COVID-19 heeft.
- De GGD adviseert testen omdat het kind deel uitmaakt van een uitbraakonderzoek.

Wat als een kind met klachten met een dringend testadvies niet getest wordt?

Een kind dat naast verkoudheidsklachten ook koorts heeft en/of benauwd is en/of hoest en dat niet is getest, mag weer naar de kinderopvang of school als het 24 uur volledig klachtenvrij is. In het geval van aanhoudende milde klachten* mag het kind weer naar de kinderopvang of school na 7 dagen nadat de klachten zijn begonnen, tenzij er nog een quarantaine-advies geldt (zie onder kopje 'Wanneer mogen kinderen van 0-12 jaar naar de kinderopvang of basisschool en wanneer moeten zij thuisblijven?').

** Hieronder vallen verkoudheidsklachten (zoals neusverkoudheid, loopneus, niezen, keelpijn) en af en toe hoesten.*

Beleid voor huisgenoten

Thuisblijven voor huisgenoten bij kind met verkoudheidsklachten?

Vanaf 8 juli 2021 hoeven huisgenoten van een kind met verkoudheidsklachten en koorts en/of benauwdheid niet meer thuis te blijven, ook niet in afwachting van een testuitslag van het kind of als het verkouden kind een dringend testadvies heeft.

Bovenstaande adviezen worden regelmatig geëvalueerd en op basis van de epidemiologische ontwikkelingen zo nodig aangepast. Zie ook de [Beslisbomen verkouden kinderen](#) op de website van het AJN.

Versiebeheer

- 14-10-2021: Aanpassing naar aanleiding van het 127e OMT-advies. Kinderen van 0 t/m 3 jaar die als categorie 1- en 2-contact zijn aangemerkt, krijgen geen quarantaineadvies meer.
- 08-07-2021: Aanpassing naar aanleiding van 116/117e en 118e OMT-advies. Het advies voor kinderen 0-4 jaar is uitgebreid naar kinderen 0-12 jaar. Huisgenoten van een kind met klachten en koorts/benauwdheid hoeven niet meer thuis te blijven, conform het BCO-protocol.
- 23-03-2021: Verduidelijking van alinea 'Wat als een kind met klachten niet getest wordt?'
- 02-03-2021: Verduidelijking van klachten en thuisblijfbeleid.
- 22-02-2021: Verduidelijking van aanhoudende milde klachten.
- 18-02-2021: Een advies bij hernieuwde klachten <8 weken na een bevestigde SARS-CoV-2-infectie is toegevoegd.
- 08-02-2021: De indicatie voor thuisblijven is aangevuld en compleet gemaakt.
- 05-02-2021: N.a.v. het 99e OMT is het advies aangepast. Alleen kinderen van 0 tot 4 jaar mogen met verkoudheidsklachten naar de opvang. Kinderen van 4 tot en met 12 jaar met verkoudheidsklachten moeten thuisblijven en krijgen het advies om zich te laten testen. Het thuisblijfbeleid voor huisgenoten is ook aangepast, zij blijven ook thuis als een kind naast milde klachten koorts/benauwdheid heeft.
- 06-01-2021: Het testbeleid voor kinderen t/m groep 8 is gelijk getrokken met kinderen op het voortgezet onderwijs n.a.v. het 94e OMT-advies. Tussen 18 september en 18 november gold een gewijzigd testbeleid bij noodzaak van prioritering vanwege capaciteitstekorten (OMT 77) waarbij kleine kinderen (0 tot 4 jaar) en kinderen die op de basisschool zitten enkel in bepaalde uitzonderingssituaties getest werden. Vanaf 17 november werd het testbeleid

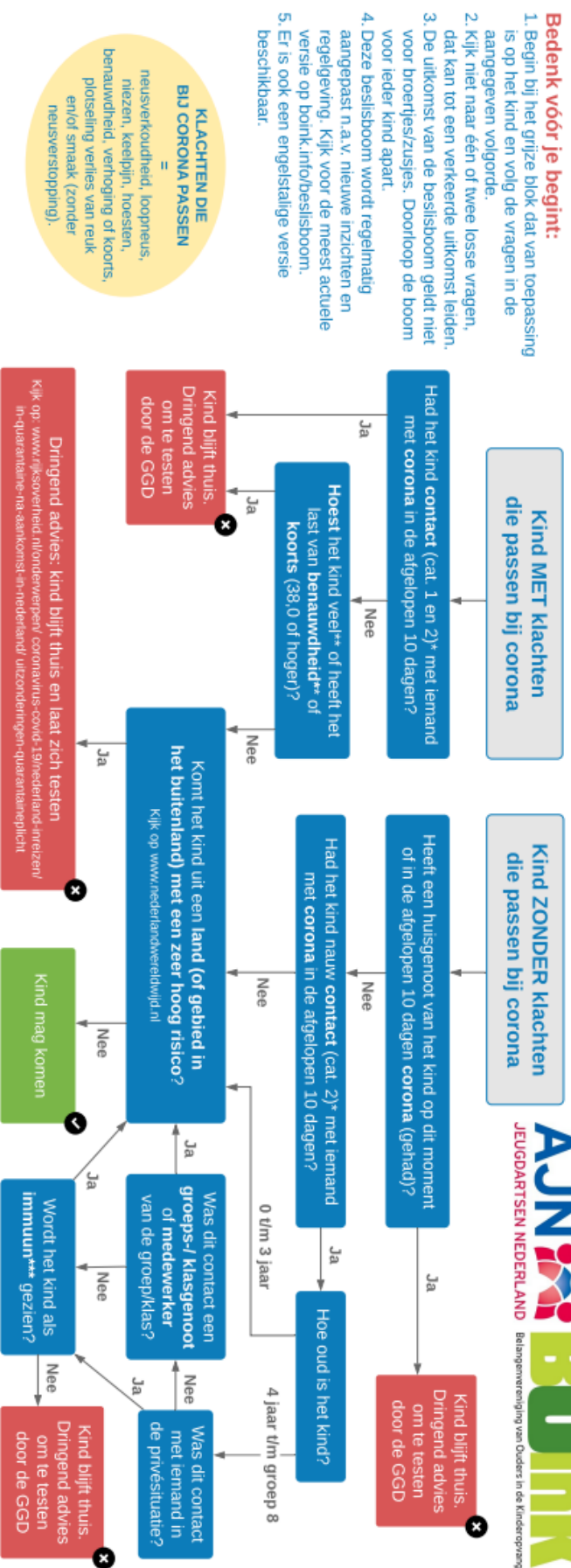
herzien aangezien de testcapaciteit weer op orde was. Van 17 november tot 5 januari werden kinderen voornamelijk op indicatie getest.

- 04-12-2020: Onder 'Thuisblijven voor huisgenoten bij kind met verkoudheidsklachten' is toegevoegd dat indien een kind dat contact is van iemand met bevestigde COVID-19 alleen verkoudheidsklachten heeft, de huisgenoten niet thuis hoeven te blijven in afwachting van de testuitslag, maar wel thuisblijven wanneer het kind vervolgens positief wordt getest. De beslisboom is hierop eveneens aangepast.
- 27-11-2020: Beleid voor huisgenoten voor kinderen van 0 tot en met 6 jaar aangepast n.a.v. 88e OMT-advies.
- 17-11-2020: De handreiking is geactualiseerd naar aanleiding van het OMT-advies (OMT 87) en betreft hoofdzakelijk het aangepaste testbeleid voor kinderen t/m de basisschoolleeftijd. Nu de testcapaciteit weer op orde is en prioritering niet langer noodzakelijk, gaf dit gegeven – samen met de huidige epidemiologische situatie en inzichten – aanleiding voor een nieuw advies. Het advies is nu verwerkt in de handreiking. In het nieuwe advies is een onderscheid gemaakt tussen kinderen t/m groep 2 van de basisschool enerzijds en kinderen vanaf groep 3 t/m 8. Jonge kinderen, t/m groep 2 basisschool (0 t/m 6 jaar), met verkoudheidsklachten en koorts en/of benauwdheid hoeven in principe niet getest te worden. Testen mag wel, maar is geen dringend advies, tenzij in het kader van BCO of als zij ernstig ziek zijn. Kinderen van groep 3 t/m 8 (7 t/m 12-jarigen) met alleen verkoudheidsklachten hoeven in principe niet getest te worden. Testen mag wel, maar is geen dringend advies. Testen wordt wel dringend geadviseerd in het kader van BCO, of als het kind ook koorts en/of benauwdheid heeft of anderszins ernstig ziek is, of als het kind deel uitmaakt van een uitbraakonderzoek en testen door de GGD geadviseerd wordt. Kinderen mogen met verkoudheidsklachten/neusverkoudheid naar KDV of school, maar moeten thuisblijven bij verergering van deze klachten met koorts en/of benauwdheid. Tevens wordt er nu nadrukkelijker gewezen op de mogelijkheid om te testen door middel van de speekseltest.
- 01-10-2020: De data onder Overwegingen is geactualiseerd conform informatie op www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/kinderen. De paragrafen Advies en Testen zijn duidelijker geformuleerd. Het beleid voor huisgenoten is toegevoegd als aanvulling op dit beleid. In de paragraaf Achtergrond stond dat wijziging in het testbeleid per 18 september betrekking had op 'kinderen t/m 12 jaar'; dit is nu anders geformuleerd: 'kleine kinderen (0 tot 4 jaar) en kinderen die op de basisschool zitten'. Als scholen of kinderopvangorganisaties de gebruikelijke groepsindeling niet hanteren, geldt dit voor kinderen tot en met 12 jaar.
- 29-09-2020: beleid: Kinderen tot en met de basisschoolleeftijd mogen naar de kinderopvang, andere vormen van kinderopvang en naar de basisschool met verkoudheidsklachten (zoals loopneus, neusverkoudheid, niezen en keelpijn) zonder koorts of benauwdheid. Zij moeten thuisblijven als: - Het kind naast verkoudheidsklachten ook koorts heeft en/of benauwd is en/of (meer dan incidenteel) hoest. Het kind blijft thuis totdat deze klachten minimaal 24 uur over zijn. - Het kind een contact (categorie 2 of 3) is van een patiënt met een bevestigde SARS-CoV-2-infectie EN het kind klachten heeft die passen bij COVID-19. - Het kind bij iemand in huis woont, die naast milde klachten die passen bij corona ook koorts heeft en/of benauwd is. Iedereen in het huis blijft dan thuis totdat die persoon een negatieve testuitslag heeft. - Het kind een huisgenoot is van iemand met een bevestigde SARS-CoV-2-infectie. Zie [Kinderen en COVID-19](#).
- 25-09-2020: Toegevoegd: Huisgenoten van een kind met klachten die op de kinderopvang of de basisschool zit hoeven niet thuis te blijven zolang zij zelf geen klachten hebben. Als het kind positief getest wordt, blijft iedereen thuis.
- 19-09-2020: Aangepast n.a.v. gewijzigde beleid thuisblijven bij klachten voor kinderen t/m 12 jaar.
- 02-07-2020: De voorwaarde 'volwassen gezinslid met klachten passend bij COVID-19' voor thuishouden kind is aangepast naar 'iemand in het huishouden met koorts of benauwdheid'.
- 18-06-2020: Aangepast omdat er onduidelijkheid was over de leeftijd.

- 17-06-2020: Geheel herziene versie : Kinderen van 0- 6 jaar met neusverkoudheid zonder koorts mogen naar kindercentrum en groep 1 of 2 van de basisschool.
- 11-06-2020: Elk kind met neusverkoudheid kan op verzoek van de ouders getest worden, maar testen is niet verplicht.
- 29-05-2020: Klachten passend bij COVID-19 zijn gewijzigd.
- 12-05-2020: Eerste versie.

BESLISBOOM 0 jaar t/m groep 8 - thuisblijven of niet?

Bedenk vóór je begint:
 1. Begin bij het grijze blok dat van toepassing is op het kind en volg de vragen in de aangegeven volgorde.
 2. Kijk niet naar één of twee losse vragen, dat kan tot een verkeerde uitkomst leiden.
 3. De uitkomst van de beslissboom geldt niet voor broer/les/zusjes. Doorloop de boom voor ieder kind apart.
 4. Deze beslissboom wordt regelmatig aangepast n.a.v. nieuwe inzichten en regelgeving. Kijk voor de meest actuele versie op boink.info/beslisboom.
 5. Er is ook een Engelstalige versie beschikbaar.



KLACHTEN DIE BIJ CORONA PASSEN
 =
 neusverkoudheid, loopneus, niezen, keelpijn, hoesten, benauwdheid, verhoging of koorts, plotseling verlies van reuk en/of smaak (zonder neusverstopping).

*** WELKE CATEGORIE CONTACT?**

- Categorie 1: **huisgenoten**.
- Categorie 2: overige **nauwe contacten** (meer dan 15 min. op minder dan 1,5 m.).
Uitzondering: groep- en klasgenoten van één besmet persoon hoeven NIET in quarantaine. De GGD bepaalt of in specifieke situaties alsnog quarantaine nodig is, ook bij meer dan 1 besmetting.
- Categorie 3: **overige niet nauwe contacten**.
Twijfel je? Bel dan de GGD. Zie voor uitgebreide toelichting: www.ictrivm.nl/Handreiking-contact-en-uitbraakonderzoek-kinderen

**** GEBRUIKELIJKE KLACHTEN?**
 Zijn dit gebruikelijke/bekende klachten bij het kind, zoals **chronische luchtwegklachten, hoekhoorts of astma?**
 Dan kun je deze vraag met nee beantwoorden.

***** WANNEER WORDT EEN KIND ALS IMMUNUUN GEZIEN?**
 Een kind wordt als immuun gezien als het:
 - in de afgelopen 6 maanden corona heeft gehad.
 - langer dan 14 dagen geleden volledig gevacineerd is tegen corona (va. 12 jr.).
 - corona heeft gehad en daarna minimaal 14 dagen geleden gevacineerd is tegen corona (va. 12 jr.).

Wanneer mag een kind weer naar de kinderopvang / school?
 Als de door de GGD vastgestelde quarantaineperiode voorbij is.
GETEST?
 Kind blijft thuis tot de testuitslag bekend is.
 - Volg bij een **positieve** testuitslag (coronavirus is aangetroffen) van het kind of een huisgenoot de instructies van de GGD op.
 - Bij een **negatieve** testuitslag van het kind mag het kind weer naar de kinderopvang/school, ook als nog niet alle klachten weg zijn. Tenzij de quarantaineperiode zoals vastgesteld door de GGD nog niet voorbij is.
 - Is het kind getest omdat het een categorie 3 contact* is van iemand met corona en heeft het kind geen klachten, dan hoeft het niet thuis te blijven in afwachting van de testuitslag.

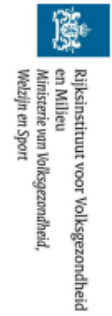
NIET GETEST?
 Een kind met klachten, zoals hoesten, koorts of benauwdheid, dat niet getest is mag weer naar de opvang/school als het minimaal 24 uur volledig klachtenvrij is. Bij aanhoudende milde verkoudheidsklachten mag een kind na 7 dagen weer naar de kinderopvang of school. Heeft het kind contact gehad met iemand met corona? Volg dan de instructies van de GGD op.

Info over het testen van kinderen:
www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/risicotestencentrales/klind-kind-testen-op-corona

Bijlage 2: BOiNK beslisboom

Deze beslissboom is een leidraad voor ouders en medewerkers in de kinderopvang (kinderdagverblijf, peuteropvang, baso en gastouder) en het basisonderwijs. Heb je vragen of twijfel je? Neem dan contact op met een infocenter/klantenarts van de GGD. Je kunt ook bellen naar het landelijke informatienummer coronavirus van Rijksoverheid: **0800 - 1351 (gratis, 08:00 - 20:00 u)**. Kijk voor meer informatie op www.rivm.nl/coronavirus-covid-19.

© 22 november 2021
 Deze beslisboom is gemaakt door BOiNK in samenwerking met AJN Jeugdartsen Nederland en het RIVM.



Bijlage 3: Informatie over ziektebeelden voor kinderdagverblijven, peuterspeelzalen en buitenschoolse opvang

Bij specifieke ziektebeelden houden wij ons aan de richtlijnen die gesteld zijn door het RIVM. Deze zijn terug te vinden op:

[LCI-richtlijnen | RIVM](#)