

Beleidsplan veiligheid & gezondheid



BSO maXice D'Care

2019/2

Inhoudsopgave

1. Inleiding	2
2. Missie, visie en doel	3
3. Grote risico's	4
- 3.1 Fysieke veiligheid	5
- 3.2 Sociale veiligheid	5
- 3.3 Gezondheid	6
- 3.4 Brand en calamiteiten	6
4. Kleine risico's	7
5. Risico-inventarisatie	8
6. Thema's	9
- 6.1 Grensoverschrijdend gedrag	9
- 6.2 Vierogenprincipe	9
- 6.3 achterwachtingregeling	10
7. EHBO	11
8. Beleidscyclus	12
- 8.1 Van doelen naar maatregel en acties en het bijstellen van het beleid	12
- 8.2 Plan van aanpak	12
- 8.3 Hoe worden maatregelen geëvalueerd?	12
9. Communicatie en afstemming intern en extern	13
10. Ondersteuning en melden van klachten	14

Inleiding

Voor u ligt het beleidsplan Veiligheid en Gezondheid van BSO maXice D'Care. Met behulp van dit beleidsplan wordt inzichtelijk gemaakt hoe we op onze locatie werken. Met als doel de kinderen en medewerkers een zo veilig en gezond mogelijke werk, speel en leefomgeving te bieden waarbij kinderen beschermd worden tegen risico's met ernstige gevolgen en leren omgaan met kleine risico's. Dit beleidsplan is geldig vanaf 1 januari 2018.

Om tot dit beleidsplan te komen zijn aan de hand van het huidige beleid en de nieuwe wet Innovatie Kwaliteit Kinderopvang (IKK) diverse gesprekken gevoerd met medewerkers.

Centraal stond hierin of de huidige manier van werken leidt tot een zo veilig en gezond mogelijke werk, speel en leefomgeving. Indien noodzakelijk zijn er maatregelen opgesteld voor verbetering.

Jolanda is eindverantwoordelijk 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 veiligheid en gezondheid op de agenda staan. Dit om continu in gesprek te blijven over het beleid. Zo blijven we scherp op onze werkwijze, 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.

2. missie, visie en doel

Missie:

Onze missie is kinderen een zo veilig en gezond mogelijke opvang te bieden. We schermen de kinderen af tegen grote risico's en leren ze omgaan met kleine risico's. Onze medewerkers begeleiden de kinderen hierbij en zullen ze blijven uitdagen en prikkelen. De medewerkers zullen de kinderen stimuleren en volgen in hun ontwikkeling.

Visie:

Bij BSO maXice D'Care vinden kinderen een veilige en vertrouwde omgeving zodat zij zich optimaal kunnen ontwikkelen op sociaal-, fysiek-, emotioneel-, en verstandelijk niveau. Het blijven uitdagen van kinderen en het leren omgaan met verschillende soorten situaties vormt daarvan een belangrijk onderdeel. Een veilige en gezonde leef- en speelomgeving vormt de basis van dit alles.

Doel:

BSO maXice D'Care stelt zich ten doel een beleid te creëren ten aanzien van Veiligheid en Gezondheid waarvoor alle medewerkers zich verantwoordelijk voor voelen. De belangrijkste aandachtspunten binnen het vormgeven van het beleid zijn:

- Het bewustzijn van mogelijke risico's (groot of klein).
- Het voeren van een goed beleid zodat risico's (groot of klein) op tijd onderkend en aangepakt worden.
- Het gesprek hierover aangaan met elkaar en met eventueel externe betrokkenen.

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

3. Grote risico's

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

De indeling van de geïnventariseerde grote risico's zijn hieronder weergegeven:

Fysieke veiligheid

- vallen van hoogte
- verstikking
- vergiftiging
- verbranden
- elektrocutie

Sociale veiligheid

- grensoverschrijdend gedrag
- kindermishandeling
- vermissing

Gezondheid

- ziektekiemen
- infectieziekte
- kind allergieën
- voedselinfectie
- binnenmilieu
- buitenmilieu

Brand en calamiteiten

3.1 Fysieke veiligheid

Ten aanzien van fysieke veiligheid hebben we de volgende risico's gedefinieerd als grote risico's en zijn daarbij de genomen maatregelen vermeld.

- **Vallen van hoogte. Genomen maatregelen zijn:**
- Kinderen mogen niet klimmen op of in de kasten en tafels. Medewerkers zien erop toe dat dit niet gebeurt en corrigeren kinderen op tijd.
- Als de ramen op BSO groen en wit open zijn moet er altijd een medewerker op de groep zijn.
- **Verstikking. Genomen maatregelen zijn:**
- Wij leren kinderen tafelmanieren en daar hoort het leren van rustig eten en alleen praten als je mond leeg is bij.
- Het speelgoed wordt volgens de lijst gecontroleerd, speelgoed wat stuk is wordt direct verwijderd.
- Kinderen mogen geen speelgoed in hun mond stoppen. Medewerkers zien hierop toe en wijzen de kinderen op de risico's.

Vergiftiging. Genomen maatregelen zijn:

- Schoonmaakmiddelen worden bewaard in een kast met een kindersluiting of hoog opgeborgen en moeten na gebruik altijd direct veilig opgeruimd worden.
- Medewerkers zorgen ervoor dat hun persoonlijke spullen in een kluisje of veilig weggezet zijn in de garderobe, zodat kinderen geen toegang hebben tot bijvoorbeeld medicijnen.

- Medewerkers zien erop toe dat ouders/verzorgers hun tas hoog wegzetten buiten het bereik van kinderen of bij zich houden. Zodat kinderen geen toegang hebben tot bijvoorbeeld sigaretten.
- Op de BSO zijn geen giftige planten aanwezig.
- Op de BSO gebruiken wij geen muizengif.

Verbranding. Genomen maatregelen zijn:

- Kinderen mogen niet bij de verwarming spelen.
- Warme dranken worden buitenbereik van kinderen gezet.
- Op de kindertoiletjes is alleen koud water om de handjes te wassen.
- Lucifers zijn niet aanwezig binnen het kinderdagverblijf en kaarsen mogen niet worden gebrand.
- Kinderen worden ingesmeerd als ze buiten spelen in de zon.

Elektrocutie. Genomen maatregelen zijn:

- Stopcontacten zijn voorzien van stopcontactbeveiligers
- Loshangede snoeren zijn veilig weggewerkt.

Plan van aanpak:

Als er een ongeval voordoet waarbij er een EHBO handeling plaatsvindt wordt er altijd een ongevallen registratieformulier ingevuld. Het ongevallen registratieformulier wordt bij Jolanda ingeleverd en dit wordt besproken met de pedagogisch medewerkers, indien nodig worden er maatregelen genomen.

Bij zichtbaar letsel zullen de ouders/verzorgers altijd op de hoogte gebracht worden van het incident en letsel.

Als het om een “klein” letsel gaat zal de medewerker dit zelf kunnen verzorgen naar aanleiding van de EHBO cursus. Dit zal voornamelijk gaan om schaafwonden, bulten, klein wondje. De EHBO door wordt maandelijks gecontroleerd en indien nodig aangevuld.

Indien er twijfel is over het ongeval kan er ten aller tijden overlegd worden met de huisarts van maXice D'Care hoe er gehandeld moet worden.

Is het ongeval ernstig en is er direct hulp nodig dan wordt er contact opgenomen met 112.

Hoe te handelen staat uitgebreid beschreven in het protocol zieke kinderen, medicijnen en ongevallen.

3.2 Sociale veiligheid

Ten aanzien van sociale veiligheid hebben we de volgende risico's gedefinieerd als grote risico's en zijn daarbij de genomen maatregelen vermeld.

Grensoverschrijdend gedrag. Genomen maatregelen zijn:

- Alle medewerkers en stagiaires hebben een Verklaring Omtrent Gedrag.
- We werken met een vier-ogenbeleid.
- Er worden geen 1 op 1 uitstapjes gedaan
- Medewerkers kennen het vier-ogenbeleid.
- Met betrekking tot de kinderen zijn wij bezig met een pestprotocol waar het gebruik van sociale media een onderdeel van is.

Kindermishandeling. Genomen maatregelen zijn:

- Er is een meldcode aanwezig.
- Medewerkers kennen de meldcode en passen hem toe bij een vermoeden van kindermishandeling.

- Iedereen kan iedereen overal over aanspreken binnen het team, open communicatie.

Vermissing. Genomen maatregelen zijn:

- De deur naar buiten is dicht.
- Er is een protocol uitstapje waarin wordt beschreven wat wij doen als er een kind vermist wordt.
- De medewerkers dienen het protocol te kennen en er naar te handelen.
- Kinderen mogen zich niet zonder toestemming op de gang bevinden.
- Kinderen worden alleen met toestemming van ouders aan voor de medewerkers onbekende persoon meegegeven.
- We noteren en controleren welke kinderen er worden gebracht en gehaald.

Pesten

- Om de kinderen veilig te laten voelen op de BSO willen we iedereen ervan bewust maken lief met elkaar om te gaan op de groepen. De kinderen moeten elkaar in hun waarde laten zodat elk kind zich veilig en prettig voelt.
Om dit in goede banen te lijden is er een pest protocol in het leven geroepen die met de kinderen op de groepen worden doorgenomen. En indien nodig wordt hiernaar verwezen.

Plan van aanpak:

Hoe te handelen bij grensoverschrijdend gedrag en kindermishandeling staat uitgebreid beschreven in het protocol kindermishandeling. Het protocol wordt minimaal 1x per jaar besproken met de medewerkers en is aanwezig in de protocollenmap.

Hoe er gehandeld moet worden indien er een kindje vermist wordt staat beschreven in de protocol uitstapje en vermissing. In de protocol staat beschreven wanneer de kans groot is dat een kindje vermist kan worden, welke maatregelen we treffen om de kans zo klein mogelijk te houden en hoe er gehandeld dient te worden als het zich voordoet. De protocol wordt minimaal 1x per jaar besproken met de medewerkers en is aanwezig in de protocollenmap.

3.3 Gezondheid

Ten aanzien van gezondheid hebben we de volgende risico's gedefinieerd als grote risico's en zijn daarbij de genomen maatregelen vermeld.

Ziektekiemen. Genomen maatregelen zijn:

De volgende protocollen zijn aanwezig om het risico besmetting door ziektekiemen zoveel mogelijk uit te sluiten:

- Protocol hygiëne en veiligheid
- Protocol verschonen/toilet
- Protocol zieke kinderen en medicijnen
- Protocol voedingsbeleid

Toilet

- Er mag geen speelgoed en etenswaren worden meegenomen naar de toilet.
- Handoeken worden minimaal elk dagdeel verschoont.
- Medewerkers en kinderen wassen hun handen na risicovolle handelingen (toiletbezoek, verschonen, niezen, enz)
- De toilet wordt dagelijks schoongemaakt volgens een schoonmaakrooster

Eten en drinken

- Kinderen drinken niet uit elkaars beker en gebruiken alleen hun eigen bestek.
- Drinkbekers en bestek worden na ieder gebruik afgewassen.
- Medewerkers en kinderen wassen hun handen voor het aanraken van voedsel.

- Na elke maaltijd worden de tafels en stoelen schoongemaakt.

Verkoudheid en ziekte

- zieke kinderen moeten worden opgehaald van de BSO. Dit staat duidelijk beschreven in het protocol wanneer een kind precies ziek is.
- Hanteer een goede hoest en nies hygiëne.
- De kinderen worden geleerd wat een goede hoest en nies hygiëne is.

Speelgoed

- Het speelgoed wordt schoongemaakt volgens een vast schoonmaakrooster, als het zichtbaar vuil is en als het in de mond gestopt is.
- Er is apart speelgoed voor het buitenspelen.
- Stoffenspeelgoed, knuffels en verkleedkleden worden gewassen volgens een vast schoonmaakrooster en als het zichtbaar vuil is.

Voedselvergiftiging

Om voedselvergiftiging te voorkomen zijn er regels opgesteld rondom eten en drinken en het bereiden van voedsel.

Infectieziekte. Genomen maatregelen zijn:

- Er is een protocol zieke kinderen, medicijnen en ongevallen.
- De medewerkers dienen het protocol te kennen en er naar te handelen.

Kind allergieën. Genomen maatregelen zijn:

- De allergieën staan opgeschreven op een lijst op kantoor
- De allergieën staan op een lijst deze is in de keuken opgehangen.
- Er wordt door de medewerkers doorgegeven aan de kok als kind met de allergie aanwezig is.
- Er wordt door de medewerkers gecontroleerd bij de kok voordat het kind het voedsel eet of de allergische voedingsproduct niet in het voedsel aanwezig is
- Om te voorkomen dat kinderen de verkeerde medicijnen krijgen wordt de naam van het kind op het medicijn genoteerd.

Voedselinfectie

- Er is een protocol voedingsbeleid.
- De medewerkers dienen het protocol te kennen en er naar te handelen.

Binnenmilieu. Genomen maatregelen zijn:

- Er wordt geventileerd om de lucht binnen fris en gezond te houden. Tijdens bewegingsspelletjes wordt er extra geventileerd.
- Onderhoudsklusjes zoals bijvoorbeeld schilderen worden niet in het bijzijn van kinderen gedaan.
- Dieren hebben geen toegang tot het kinderdagverblijf.
- Er mag niet worden gerookt binnen het kinderdagverblijf en op de speelplaats.
- In de ruimtes met kinderen worden geen spuitbussen (verf, haarlak, deodorant) gebruikt. Ook worden er geen andere oplosmiddelen (wasbenzine, terpentijn) gebruikt waar de kinderen bij zijn.
- Er worden geen kaarsen gebrand in het bijzijn van de kinderen.
- Ventilatiroosters worden minimaal 1x per jaar gereinigd.
- De ruimtes worden schoongemaakt aan de hand van het schoonmaakrooster.
- De schoonmaakwerkzaamheden worden bijgehouden op het schoonmaakschema zodat inzichtelijk is wat er is schoongemaakt en wat er nog moet gebeuren.
- De leidinggevende controleert regelmatig of er volgens schoonmaakschema wordt gewerkt.

Buitenmilieu. Genomen maatregelen zijn:

- Er is een protocol buitenspelen. De medewerkers dienen het protocol te kennen en er naar te handelen.
- Het plein wordt elke keer voordat de kinderen gaan buitenspelen gecontroleerd op zwerfvuil en kleine voorwerpen.
- We letten erop dat de kinderen gepast gekleed zijn voor het seizoen.
- We smeren de kinderen in bij zonnig weer en tussen 12.00 uur en 15.00 uur spelen we met de kinderen niet buiten.
- Bij extreme hitte passen we de duur van het buitenspelen aan. Ook grote inspanning wordt vermeden.
- Bij koud weer wordt de duur van het buitenspelen ook aangepast.

De volgende protocollen zijn aanwezig om het risico besmetting door ziektekiemen zoveel mogelijk uit te sluiten:

- Protocol hygiëne en veiligheid
- Protocol verschoenen/toilet
- Protocol zieke kinderen en medicijnen
- Protocol voedingsbeleid

Indien een besmetting door ziektekiemen zich voordoet ondanks de preventie maatregelen uit de protocollen zullen we indien mogelijk maatregelen nemen.

Wanneer er meerdere kinderen bij maXice D'Care een besmettelijke ziekte hebben zoals de waterpokken, hand-,voet- en mondziekte, ect zullen we dit kenbaar maken aan de ouders d.m.v. een deurbriefje bij de entree. Ook wordt er een melding gedaan bij de GGD.

Door gebruikt te maken van de Kiddi app worden de medewerkers nogmaals geïnformeerd wat ze als beroepskracht kunnen doen in hun handelen.

De protocollen worden minimaal 1x per jaar besproken met de medewerkers en zijn aanwezig in de protocollenmap.

3.4 Brand en calamiteiten

Ten aanzien van brand en calamiteiten zijn de volgende maatregelen genomen.

- Er zijn voldoende brandblussers, noodverlichting en vluchtroutes aanwezig.
- De uitgangen zijn goed bereikbaar.
- Deuren van de nooduitgangen zijn van binnenuit direct te openen.
- Er wordt geen open vuur (kaarsen, waxinelichtjes) gebruikt op de BSO.
- Er is een ontruimingsplan aanwezig.
- De ontruiming wordt minimaal 1x per jaar geoefend met de medewerkers.
- Er zijn bedrijfshulpverleners of mensen met EHBO aanwezig op de BSO.

Plan van aanpak:

Minimaal 1x per jaar wordt en met het personeel een ontruiming geoefend en nabesproken.

Op elke groep is een A4tje aanwezig waarop in het kort staat beschreven hoe te handelen bij een ontruiming. Dit is als extra ondersteuning aanwezig.

Het protocol ontruiming wordt minimaal 1x per jaar besproken met de medewerkers en is aanwezig in de protocollenmap.

De brandblussers worden gecontroleerd door een erkend bedrijf en bijgehouden in het logboek. De brandweer komt ook elk jaar langs voor controle van het gebouw.

Er zijn een aantal personeelsleden in het bezit van een BHV certificaat. Zij gaan regelmatig op herhalingscursus.

4. Omgang met kleine risico's

Bij de BSO maXice D'Care willen wij kinderen een zo veilig en gezond mogelijke omgeving aanbieden. Hierbij willen we ongelukken of ziekte als gevolg van bijvoorbeeld niet schoon of ondeugdelijk speelgoed voorkomen. Doormiddel van het bespreken van de huisregels met de kinderen beperken wij de kleine risico's zo veel mogelijk. Maar met teveel bescherming doen we de kinderen uiteindelijk ook geen goed.

Uiteraard beschermen we de kinderen tegen onaanvaardbare risico's zoals hierboven beschreven. Maar een bult, een schaafwond of iets dergelijks valt hier niet onder en scharen wij onder de categorie "kan gebeuren". Sterker nog, er zit ook een positieve kant aan.

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 andere kinderen.

Bewegingen die veel voorkomen bij risicovol spelen, zoals klimmen, rollen, hangen en glijden, zijn niet alleen leuk voor kinderen, maar ook van essentieel belang voor hun motorische vaardigheden, balans, coördinatie en lichaamsbewustzijn.

Daarom beschermen we de kinderen tegen grote risico's en aanvaarden wij 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 waar de medewerkers op toezien. De afspraken worden regelmatig met de kinderen besproken en herhaald. Bijvoorbeeld voorafgaand aan een activiteit of spel of in periodes dat veel kinderen en medewerkers verkouden zijn. Daarnaast zijn er afspraken over hoe om te gaan met spullen als speelgoed, dit om te voorkomen dat door oneigenlijk gebruik letsel kan ontstaan.

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

Plan van aanpak:

Als er een ongeval voordoet waarbij er een EHBO handeling plaatsvindt wordt er altijd een ongevallen registratieformulier ingevuld. Het ongevallen registratieformulier wordt bij Jolanda ingeleverd en dit wordt besproken met de pedagogisch medewerkers, indien nodig worden er maatregelen genomen.

Bij zichtbaar letsel zullen de ouders/verzorgers altijd op de hoogte gebracht worden van het incident en letsel.

Als het om een "klein" letsel gaat zal de medewerker dit zelf kunnen verzorgen naar aanleiding van de EHBO cursus. Dit zal voornamelijk gaan om schaafwonden, bulten, klein wondje. De EHBO doos wordt maandelijks gecontroleerd en indien nodig aangevuld.

Indien er twijfel is over het ongeval kan er ten aller tijden overlegd worden met de huisarts van maXice D'Care hoe er gehandeld moet worden.

Is het ongeval ernstig en is er direct hulp nodig dan wordt er contact opgenomen met 112.

Hoe te handelen staat uitgebreid beschreven in het protocol zieke kinderen, medicijnen en ongevallen.

5. risico-inventarisatie

In 2017 hebben we de risico-inventarisatie veiligheid en gezondheid uitgevoerd. Aan de hand van deze inventarisatie hebben we de risico's op onze locatie in kaart gebracht. De grote risico's zijn beschreven in hoofdstuk 3 en de kleine risico's in hoofdstuk 4. Vanaf 1 januari 2018 zullen we de risico's op een andere wijze in kaart brengen.

Om het veiligheidsbeleid en gezondheidsbeleid op de BSO juist op te kunnen volgen en uit te kunnen voeren, zijn er verschillende protocollen opgesteld. Op deze manier worden pedagogisch medewerkers, overig personeel en stagiaires in staat gesteld om op de juiste wijze vorm te geven aan het beleid.

6. Thema's

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 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 teamoverleg wordt het onderwerp besproken.
- In het pedagogisch beleidsplan hebben we opgenomen dat kinderen wordt geleerd hoe je met elkaar om kunt gaan. Zo weten kinderen wat wel en niet toelaatbaar is.
- Daarnaast leren we kinderen dat het belangrijk is dat ze aangeven als ze bepaald gedrag ervaren dat niet wenselijk is. We helpen ze voor zichzelf op te komen.

De volgende maatregelen worden genomen om grensoverschrijdend gedrag te voorkomen:

- Alle medewerkers, stagiaires en overige aanwezige volwassenen hebben een Verklaring Omtrent Gedrag (VOG verklaring)
- We werken met een vierogenbeleid.
- Er zijn duidelijk afspraken hoe er gehandeld moet worden als een kind een ander kind mishandelt in de opvang.
- Medewerkers kennen de afspraken hoe er gehandeld moet worden als een kind een ander kind mishandelt in de opvang.
- Er is een protocol wat te doen als kindermishandeling wordt vermoed.
- Medewerkers kennen het protocol wat te doen als kindermishandeling wordt vermoed.

6.2 Vierogenprincipe

Vanaf 1 juli 2013 is het Vierogenprincipe verplicht op elk kinderopvangorganisatie. Op de BSO is dit niet verplicht. Wij kiezen ervoor om wel met het Vierogenprincipe te werken.

De wet kinderopvang zegt hierover: *“De houder van een kindercentrum organiseert de dagopvang op zodanige wijze, dat de beroepskracht of de beroepskracht in opleiding de werkzaamheden uitsluitend kan verrichten terwijl hij/zij **gezien of gehoord** kan worden door een andere volwassene”.*

Dit betekent dat het verplicht is dat er op elke groep **een volwassene mee moet kunnen kijken of mee moet kunnen luisteren** met de beroepskracht die in de groep werkzaam is. BSO maXice D'Care heeft ervoor gekozen om, als onderdeel van de uitvoering van het vier ogen principe, gebruik te maken van toezicht door middel van ramen op de groepen.

BSO maXice D'Care werkt op de volgende wijze aan het Vierogenprincipe:

- Open aanspreekcultuur: Er heerst in de groep en onderling een open aanspreekcultuur.
- Pedagogisch medewerkers lopen gedurende de dag regelmatig elkaars groepsruimtes binnen zonder te kloppen. Hun taken zijn zo met elkaar verweven dat ze elkaar even spreken om iets te overleggen of af te stemmen. Daardoor is er zicht op elkaars (pedagogisch) handelen.
- Aan het begin en einde van de dag, tijdens de breng- en haalmomenten zijn er naast de pedagogisch medewerkers ook (veel) ouders aanwezig.
- Er worden geen 1 op 1 uitstapjes gemaakt.

6.3 Achterwachting

Aan het begin van de dag openen er elke dag twee pedagogische medewerkers. Toch kan het o.a. op andere momenten voorkomen dat een pedagogisch medewerker alleen op de groep staat, bijvoorbeeld aan het begin (bij plotselinge ziekte uitval) en einde van de dag of omdat er weinig kinderen zijn, en de beroepskracht/kindratio dit toelaat, dient er te allen tijde een volwassene (binnen 15 minuten) beschikbaar/aanwezig te zijn om bij calamiteiten in de groep te assisteren. Onder calamiteiten verstaan wij: een ongeval waarbij een kind naar de dokter moet of andere onverwachte gebeurtenissen waarbij hulp nodig is. Deze achterwacht moet van te voren bekend zijn.

Het komt niet voor dat er 1 pedagogisch medewerker aanwezig is in het pand en er wordt afgeweken van de BKR. Er is dan ten aller tijden een andere volwassene in het pand aanwezig. Dit kan o.a. de schoonmaakster of chauffeur zijn.

Bij de BSO maXice D'Care zal mevrouw L.N.H Werners (Lerice) als achterwacht worden ingezet die in geval van calamiteiten binnen 15 minuten op locatie aanwezig kan zijn. Indien de achterwacht niet binnen 15 minuten op locatie aanwezig kan zijn, bijvoorbeeld wegens een afspraak elders dan is mevrouw L.T.W. Werners (Louann) vervangende achterwacht.

De naam+achternaam en telefoonnummer van de achterwacht zijn in te zien op de locatie zelf.

7. EHBO regeling

Op onze locatie doen we er alles aan om te voorkomen dat een kind letsel oploopt als gevolg van een ongeluk. Toch is dit helaas niet altijd te voorkomen. Daarnaast kunnen er calamiteiten voordoen, waardoor EHBO noodzakelijk is. Op onze locatie hebben de volgende medewerkers een geldig en geregistreerd certificaat voor kinder-EHBO:

Sabrina	18 oktober 2017	4kids geregisterd	certificaat van het rode kruis
Meredith	18 oktober 2017	4kids geregisterd	certificaat van het rode kruis
Rajsolin	18 oktober 2017	4kids geregisterd	certificaat van het rode kruis
Rozala	24 november 2018	4kids geregisterd	certificaat van het rode kruis
Isalino	24 november 2018	4kids geregisterd	certificaat van het rode kruis

Op onze locatie hebben de volgende medewerkers een geldig certificaat voor BHV:

Lerice	14 december 2016	Spencer training bv
Louann	14 december 2016	Spencer training bv
Ricardo	14 december 2017	Spencer training bv

8. Beleidscyclus

8.1 Van doelen naar maatregel en acties en het bijstellen van het beleid

Onze beleidscyclus starten we met een risico-inventarisatie. Tijdens een vergadering bepalen we welke medewerkers op welke onderwerpen een QuickScan gaan uitvoeren en gedurende welke periode hieraan wordt gewerkt. Zo is het hele team betrokken bij de inventarisatie. Op basis van de uitkomsten van de risico-inventarisatie maken we een actieplan. De voortgang van het plan wordt geëvalueerd tijdens vergaderingen. Op basis van de evaluaties wordt het beleidsplan Veiligheid en Gezondheid, indien nodig, bijgesteld.

8.2 Plan van aanpak

De risico-inventarisatie geven inzicht in de huidige stand van zaken ten aanzien van veiligheid en gezondheid. Naar aanleiding van deze inventarisatie worden er, indien nodig, actiepunten op de agenda gezet met als doel de kwaliteit van de opvang te verbeteren.

De belangrijke actie punt voor op BSO groen en blauw:

- De groep opnieuw indelen in hoekjes, loopruimte creëren.

Actiepunt voor alle groepen:

1 pedagogische medewerker op de BSO is verantwoordelijk voor de controle van de EHBO doos. Elke maand wordt de EHBO doos gecontroleerd en indien nodig aangevuld of vervangen van materiaal. Per groep is 1 iemand verantwoordelijk voor de veiligheid in de ruimte. Op de controlelijst veiligheid wordt er per maand aangegeven of de veiligheidspunten gecheckt zijn.

8.3 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 de genomen maatregelen en/of acties tijdens ons teamoverleg/vergadering. De frequentie waarop we dit evalueren is afhankelijk van de te nemen actie of maatregel. Als we afhankelijk zijn van externen kan het voorkomen dat we door bijvoorbeeld levertijd van benodigde materialen aanpassingen niet direct kunnen doorvoeren. Indien een maatregel of actie positief effect heeft gehad, Wordt het veiligheids- en gezondheidsbeleid hierop aangepast. Indien nodig zal de oudercommissie/ouders hiervan op de hoogte worden gesteld.

9. Communicatie en afstemming intern en extern

Intern

We vinden het belangrijk dat medewerkers zich betrokken voelen bij het beleid veiligheid & gezondheid. Wanneer het beleidsplan voor veiligheid & gezondheid wordt opgesteld of bijgesteld, spelen zij dan ook een actieve rol hierin.

Draagvlak en betrokkenheid van de pedagogisch medewerkers is een voorwaarde om het beleid in de praktijk uit te dragen en na te leven. Om dit te realiseren is er op elke groep een medewerker (eind)verantwoordelijk voor de veiligheid en zal (een deel van) het beleid besproken worden tijdens het teamoverleg. Dit om continue in gesprek te blijven over het beleid. Hierdoor blijven we scherp op onze werkwijzen en kunnen we bij veranderingen in de inrichting direct controleren of het beleid al dan niet moet worden aangescherpt.

Planning 2019

Maand	
Januari	Introductie groepsoverleg
Februari	
Maart	Zieke kinderen, medicijnen en ongevallen
April	Buitenspelen
Mei	Veilig slapen/ veilig in de auto
Juni	Voedingsbeleid
Juli	Ventilatie
Augustus	Verschonen en toilet
September	Straffen en belonen / pestprotocol
Oktober	Risico-inventarisatie bolletjeslijst
November	Inwerken nieuwe medewerker
December	Pedagogische beleid

Algemene vergadering:

19 Februari Pedagogisch beleid + uitstapje en vermissing + kindermishandeling
14 september Pedagogisch beleid + straffen en belonen + kindermishandeling

Wanneer een nieuwe medewerker op de locatie komt werken zorgen we voor een introductie in het beleid veiligheid & gezondheid, met indien nodig extra instructies. Zodanig dat deze persoon in staat is tot het nemen van maatregelen wanneer dit aan de orde is. Dit geldt ook voor de stagiaires die stage komen lopen op ons kinderdagverblijf.

Een exemplaar van het beleidsplan veiligheid & gezondheid is te vinden in de protocollenmap in de personeelsruimte.

Extern

Via de 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.

Een exemplaar van het beleidsplan veiligheid & gezondheid is te vinden in de protocollenmap in de bezoekersruimte (personeelsruimte).

10. Ondersteuning en melding van klachten

Als een ouder een klacht heeft gaat de organisatie er van uit dat deze zo spoedig mogelijk met de betrokkene besproken wordt. Het aanspreekpunt is daarmee in beginsel de medewerker op de groep. Mocht dit niet leiden tot een oplossing, dan kan de klacht worden besproken met de locatiemanager. Leidt dit niet tot een bevredigende oplossing, dan kan een klacht ingediend worden.

Indienen klacht

- Een klacht dient schriftelijk te worden ingediend. De klacht dient binnen een redelijke termijn na ontstaan van de klacht ingediend te zijn, waarbij 2 maanden als redelijk wordt gezien. De klacht wordt voorzien van dagtekening, naam en adres van de klager, eventueel de naam van de medewerker op wie de klacht betrekking heeft, de locatie en de groep plus een omschrijving van de klacht.
- Mocht de klacht een vermoeden van kindermishandeling betreffen, dan treedt de meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling in werking. Deze klachtenprocedure wordt daarmee afgesloten.

Behandeling klacht

- De klachtenfunctionaris draagt zorg voor de inhoudelijke behandeling en registratie van de klacht.
- De klachtenfunctionaris bevestigt schriftelijk de ontvangst van de klacht aan de ouder.
- De klachtenfunctionaris houdt de klager op de hoogte van de voortgang van de behandeling van de klacht.
- Afhankelijk van de aard en inhoud van de klacht wordt een onderzoek ingesteld.
- Indien de klacht gedragingen van een medewerker betreft, wordt deze medewerker in de gelegenheid gesteld mondeling of schriftelijk te reageren.
- De klachtenfunctionaris bewaakt de procedure en termijn van afhandeling. De klacht wordt zo spoedig mogelijk afgehandeld, tenzij er omstandigheden zijn die dit belemmeren. In dat geval brengt de klachtenfunctionaris de klager hiervan zo spoedig mogelijk op de hoogte. De klacht wordt in ieder geval binnen een termijn van 6 weken afgehandeld.

Externe klachtafhandeling

- Indien interne klachtafhandeling niet leidt tot een bevredigende oplossing of uitkomst, heeft de ouder de mogelijkheid zich te wenden tot het Klachtenloket Kinderopvang of de Geschillencommissie Kinderopvang.
- De ouder kan zich rechtstreeks wenden tot de Geschillencommissie Kinderopvang.
- Ook als de klacht niet binnen zes weken tot afhandeling heeft geleid, kan de klacht worden voorgelegd aan de Geschillencommissie Kinderopvang.
- De klacht dient binnen 12 maanden, na het indienen van de klacht bij *organisatie*, aanhangig gemaakt te zijn bij de Geschillencommissie Kinderopvang .