

Beleid Veiligheid en Gezondheid

Kinderopvang 't Ketelhuisje



Versie: Januari 2025

Inhoud

Inleiding.....	3
1. Veiligheidsbeleid.....	4
Risico's met grote gevolgen en maatregelen	4
Brandveiligheid	6
Vermissing, verdrinking, verstikking, verbranding, vergiftiging en vallen van grote hoogte.....	7
Veilig slapen.....	11
Eisen aan ruimtes	16
Meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling	17
Grensoverschrijdend gedrag	20
Insectensteken.....	22
Bijt- en prikincident	25
2. Gezondheidsbeleid	27
Risico's met grote gevolgen en maatregelen	27
Ziektebeleid.....	27
Persoonlijke hygiëne.....	28
Belang van hygiëne.....	28
Vierogen principe en continue screening.....	31
Achterwachtregeling.....	31
Verklaring omtrent gedrag en Personenregister	32
Actualiteit Veiligheid- en Gezondheidsbeleid	32

Inleiding

Kinderopvang 't Ketelhuisje, kinderdagverblijf en buitenschoolse opvang voor kinderen van 0 tot 12 jaar. Kleinschalige hoogwaardige kinderopvang met innovatief pedagogisch beleid! **Wil je dit zo laten staan of wijzigen in 0 tot 4 jaar?**

Kinderopvang is een vertrouwenszaak. Wie de kinderopvang professioneel uitbesteedt, moet erop kunnen vertrouwen dat het goed is. Kinderopvang is een factor die mede bepalend is voor de ontwikkeling van kinderen. Goede kinderopvang is van invloed op het gedrag, de ervaringen en op de algehele ontwikkeling van kinderen.

Kinderopvang 't Ketelhuisje biedt opvang in **een** stamgroep met 16 kindplaatsen voor kinderen van 0 – 4 jaar. De Wet Kinderopvang stelt eisen aan onder meer veiligheid, kwaliteit en inrichting. 't Ketelhuisje voldoet minstens aan al deze eisen en gaat in enkele opzichten nog verder dan wettelijk gezien verplicht is, zoals bijvoorbeeld de beschikbare ruimte per kind en de verplichting voor alle pedagogisch professionals om over een geldig diploma EHBO en/of BHV en Kinder-EHBO te beschikken.

't Ketelhuisje voert een verantwoord veiligheids- en gezondheidsbeleid. De locatie is zelf verantwoordelijk voor het bieden en monitoren van een veilige en gezonde omgeving.

In dit veiligheids- en gezondheidsverslag laten wij zien wat kinderen **zouden** kunnen overkomen, hoeveel en welke ongevallen er met kinderen plaatsvinden, hoe wij hierin handelen, binnen welke termijn en wat dat heeft opgeleverd. Doelstelling is om risico's zoveel mogelijk te beperken en planmatig te werken aan structurele oplossingen in het geval van gesignaleerde problemen.

Het veiligheids- en gezondheidsverslag is een actueel document; een evaluatie zal daartoe jaarlijks worden uitgevoerd. Een beschrijving van veiligheidsbeleid, gezondheidsbeleid en daarnaast van het hygiënebeleid, het ziektebeleid en het medisch handelen op 't Ketelhuisje is na te lezen in dit document.

1. Veiligheidsbeleid

De GGD voert, in opdracht van het Ministerie van SZW, het toezicht uit op alle organisaties voor kinderopvang in Nederland, dus ook op 't Ketelhuisje. Hiertoe is op basis van de eerder genoemde 'Beleidsregels kwaliteit kinderopvang' een toetsingskader opgesteld: het [Toetsingskader voor dagopvang](#) en het [Toetsingskader voor buitenschoolse opvang](#). Hierin is vastgelegd naar welke kwaliteitsaspecten de toezichthouder kijkt en hoe hij tot een oordeel komt. Toezicht kan plaatsvinden middels verschillende vormen van onderzoek: onderzoek na melding, periodiek onderzoek, incidenteel onderzoek en nader onderzoek. Aan de hand van dit toetsingskader komt de GGD tot een oordeel over de mate waarin 't Ketelhuisje aan de basiseisen voor kwaliteit voldoet. Dit oordeel, vastgelegd in het GGD-inspectierapport, is openbaar voor ouders en personeel.

Alle professionals van 't Ketelhuisje zijn in bezit van een geldig EHBO/BHV diploma. Jaarlijks worden de professionals in de gelegenheid gesteld om dit diploma up-to-date te houden door het volgen van de herhalingsavonden EHBO/BHV. Daarnaast bezitten zij het certificaat KinderEHBO.

Bij brand moet één van de pedagogisch professionals (**een** leidinggevende, als er een leidinggevende in het gebouw aanwezig is) **zelf** de brandweer bellen. Deze afspraak wordt besproken, jaarlijks wordt dit vermeld aan de professionals.

Ieder jaar worden er minimaal twee onaangekondigde ontruimingsoefening gehouden.

De buitentoestellen worden maandelijks gecheckt en het logboek wordt bijgehouden. Daarnaast is er een jaarlijkse inspectie door een inspecteur van de leverancier van de buitentoestellen en zal de tuin worden onderhouden door de hovenier.

Risico's met grote gevolgen en maatregelen

Leefruimte:

- Kind valt uit bed
- Kind valt van de verschoontafel

Buitenruimte:

- Kind stoot zich tegen de rand van de zandbak
- Kind wordt omvergelopen
- Kind botst tegen ander kind
- Kind botst tegen een speeltoestel, obstakel of ander kind
- Kind struikelt over speeltoestel

Omgeving

- Kind loopt de weg op bij buiten spelen of ophalen

Aandachtspunten Leefruimtes

Voor het binnen- en het buitenspelen zijn er twee protocollen aanwezig op 't Ketelhuisje, waarin regels staan voor zowel de kinderen als voor de pedagogisch professionals. Wij benoemen de kinderen wat ze wel mogen doen i.p.v. wat ze niet mogen doen. Positief benaderen vinden wij belangrijk.

Thee en andere warme dranken

Wanneer kinderen bij ons thee drinken gebeurt dit altijd aan tafel. De thee wordt lauwwarm geserveerd. We letten erop dat onze pedagogisch professionals en stagiaires hun thee op plekken zetten waar

kinderen het liefst niet bij kunnen en anders ver op een tafel of hoog. Er wordt nooit thee gedronken met een kind op schoot. Er wordt op **gelet** dat kopjes en bekertjes niet lekken en goede vaste oortjes hebben. Wanneer er gebruik wordt gemaakt van een tafelkleed zullen er nooit theekopjes met thee opgezet worden. Daarnaast drinken de pedagogisch professionals de thee aangevuld met koud water. Zodra er thee is gezet wordt het laatste water uit de waterkoker weg gegooid.

Warm waterkraan

Bij aanwezigheid van een warmwaterkraan wordt er met de kinderen hier niet aan gezeten omdat de kraan heet water kan geven en ze zich dan kunnen verbranden (pijn doen). Warmwaterkranen worden dus niet gebruikt door de kinderen! Er is ook geen vast opstapje bij een warmwaterkraan. Handen wassen gebeurt ook altijd onder toezicht van een professional.

Stopcontacten

Alle stopcontacten zijn voorzien van stopcontactbeveiligers (indien de stopcontacten zich bevinden op een hoogte waar de kinderen bij kunnen). Nieuwe stopcontacten worden geplaatst boven 1,50 m. Er wordt door alle pedagogisch professionals goed in de gaten gehouden dat de stopcontacten nog veilig zijn en voorzien van stopcontactbeveiligers. Wanneer stopcontactbeveiliging mist wordt deze zo snel mogelijk aangebracht. Apparaten staan vast of het snoer loopt zo dat de kinderen hier niet bij kunnen. Het risico dat apparaten op een kind vallen, doordat er aan een snoer getrokken wordt, is uitgesloten.

Fingersaves

Er zijn, op plekken waarvan dat nodig wordt geacht, fingersaves geplaatst tot minimaal 1,20 m. hoogte. Er wordt regelmatig gecontroleerd of ze nog goed vast zitten. Wanneer dit niet het geval is worden ze zo snel mogelijk vervangen.

Schoonmaakmiddelen en schoonmaken

Er wordt nooit gedweild als de kinderen nog in de ruimte verblijven i.v.m. de gladheid. Kinderen glijden dus in principe niet uit op een natte vloer. Op de groep is een gifwijzer aanwezig, om bij incidenten toch te weten wat te doen. Schoonmaakmiddelen worden hoog opgeborgen in een afsluitbare kast, zodat kinderen hier nooit bij kunnen. Kasten worden altijd gesloten.

Wasmachine en droger

De wasmachine en droger staan in een aparte ruimte. In deze ruimte verblijven geen kinderen. **Dit aanpassen naar dat ze achter een deur staan met kinderslot?**

Verschon en slapen

Veel regels rondom hygiëne en veiligheid zijn al opgenomen in de protocollen: 'hygiëne en leefomgeving' en 'veilig slapen en wiegendood'. Als aanvulling daarop zorgen wij ook voor veiligheid rondom het verschonen (en naar bed gaan). Kinderen klimmen nooit alleen via het trapje op een verschoontafel en worden daar altijd in begeleid. Er gaat ook altijd een pedagogisch professional mee naar de sanitaire ruimte voor het verschonen en/of plassen. Het trapje wordt omgedraaid, zodat kinderen hier niet zomaar op kunnen klimmen. Met kinderen die op de verschoontafel liggen wordt altijd lichamelijk contact gehouden, zodat zij er niet van af kunnen vallen. Benodigdheden voor het verschonen en slapen (bv. mandjes) worden altijd gepakt voordat een kind op de commode wordt gelegd, zodat alles binnen handbereik is. Luiers, crèmes en lotiondoekjes zijn altijd binnen handbereik.

Roken en medicijnen

Professionals die roken gaan voor hun pauze altijd naar buiten en roken dus nooit binnen of in onze speeltuin. Ze brengen aanstekers en sigaretten op een veilige plek op waar kinderen er geen toegang tot hebben. Medicijnen voor de kinderen worden hoog weggezet of zitten in een afgesloten EHBO-doos op

een hoogte waar de kinderen niet bij kunnen. Medicijnen van professionals zelf bergen ze op een plek die niet toegankelijk is voor kinderen. Na het roken dient de medewerker haar boven kleding om te wisselen en hiervoor schone kleding mee te nemen.

Aandachtspunten Buitenruimte

Leren omgaan met gevaren vinden wij een belangrijk aspect. Kinderen moeten buiten ook leren vallen en opstaan en weten wanneer iets niet kan, de eigen grenzen kennen. Positief benaderen en kinderen helpen om grenzen te verleggen. Buiten het pand van 't Ketelhuisje zijn hekwerken geplaatst om het risico te beperken dat kinderen direct de weg over kunnen steken. De kinderen verblijven nooit alleen buiten, alleen onder toezicht van de pedagogisch professionals.

Brandveiligheid

Bij de opstart van 't Ketelhuisje heeft de brandweer de locatie bekeken en advies gegeven m.b.t. brandveiligheid. Conform de huidige wet- en regelgeving dienen wij ook in het bezit te zijn van een logboek. Doel van de logboekverplichting is om de diverse toezichthouders in staat te stellen efficiënt toezicht op de naleving van de voorschriften van o.a. Arbowet en het bouwbesluit uit te oefenen.

Er is een brandmeldsysteem aanwezig. Daarnaast bevinden zich er in alle ruimtes meerdere rookmelders. De nooduitgangen zijn aangegeven met noodverlichting bordjes. In de keuken is er een brandblusser en branddoek aanwezig. Op meerdere plekken door het gebouw heen zijn plattegronden duidelijk zichtbaar aangebracht waarop de vluchtwegen zijn aangegeven en de blusmaterialen.

Jaarlijks worden de brandmelders, noodverlichtingen en brandblussers gecontroleerd. Maandelijks worden de rookmelders gecontroleerd en schoongemaakt. Dit wordt ook bijgehouden in het logboek.

Daarnaast worden er minimaal twee keer per jaar onaangekondigde ontruimingsoefeningen gehouden. Deze worden in het team geëvalueerd en geregistreerd in het logboek. De assistent leidinggevende geeft alle nieuwe professionals/stagiaires de instructies m.b.t. brandveiligheid.

Alle professionals van 't Ketelhuisje zijn in het bezit van een geldig **EHBO en/of** Kinder-EHBO en BHV certificaat. Jaarlijks **of tweejaarlijks** vinden hiervoor herhalingslessen plaats.

De verzamelplaats is bij de burens aan de Thermionpark nummer 22 (Stichting Gezondheidsplein Nijmegen Noord). Dit is op 2 minuten loopafstand; daar kunnen we onder het afdak verzamelen met de kinderen in gevallen van nood.

De slaapkamer bevindt zich beneden in het pand en bij brand/ontruiming moet er via een trap worden gevluht. Dit vraagt extra zorg en aandacht. Om **ten alle** tijde snel te kunnen ontruimen zijn er altijd minimaal twee mensen op de locatie aanwezig. Indien er kinderen slapen in de slaapkamer is één persoon altijd daadwerkelijk in het pand zelf aanwezig (en bv niet in de buitenruimte). De ruimte beneden wordt gedurende de dag veelvuldig gebruikt. De toiletten en verschoontafel bevinden zich hier. De ruimte wordt volgens ons concept gebruikt als rustige leeromgeving (om te ontspannen, snoezelen, rustige zintuiglijke prikkeling) of om een baby te voeden.

Aangezien wij groot voorstander zijn van buiten slapen zijn de buitenbedden voor ons de primaire slaapplek en zullen kinderen bij voorkeur daar slapen.

De voordeur is vanwege de veiligheid in principe op slot. De sleutel zit echter aan de binnenzijde in het slot en de deur kan open/dicht middels een haakje/schuif. Zo is het bij ontruiming geen belemmering en **is** de deur met een eenvoudige handeling van het slot te halen en open.

Vermissing, verdrinking, verstikking, verbranding, vergiftiging en vallen van grote hoogte

Vermissing:

In de Bitcare app worden prestatie lijsten bijgehouden van de aanwezigheid van kinderen. Tot 09.00 uur kunnen ouders de kinderen afmelden bij ziekte of het opnemen van een verlof dag. De pedagogisch professionals vragen aan de assistent leidinggevende of er een mail is binnen gekomen. Is dit niet het geval worden de ouder(s) gebeld om te vragen of het kind die dag nog komt. Zo weten we vóór 09.30 uur welke kinderen binnen moeten zijn.

Onze ingang deur is altijd gesloten, zie deurbeleid. Daarna kan de deur alleen van binnen uit worden geopend. Deze maatregel is genomen om de veiligheid te waarborgen. Ditzelfde geldt voor de poort in de onze tuin, deze is altijd op slot! Dit voorkomt dat de kinderen weg kunnen lopen en vermist raken. Voordat de buitendeur wordt geopend en de kinderen naar buiten gaan, wordt er gecontroleerd of het buitenhek op slot is.

Wat als er toch een kind vermist raakt?

- Meld bij je naaste collega van de groep dat er een kind vermist is.
- Draag de zorg van de andere kinderen over aan je collega zodat je je kunt richten op het vermiste kind.
- Blijf kalm en denk helder na. Wanneer heb je het kind voor het laatst gezien? Wat was het kind aan het doen? Waar zou het mis kunnen zijn gegaan?
- Bekijk eerst goed alle ruimtes, gangen, toiletten et cetera. Roep ondertussen het kind. Kijk op plaatsen waar kinderen zich kunnen verbergen in de rest van de ruimte. Het komt nogal eens voor dat een kind zich verstopt of ergens in slaap is gevallen.
- Wanneer er tijdens de vermissing buiten werd gespeeld, kijk je goed waar het kind heen kan zijn gegaan. Onze tuin is omheind met hekwerken, het is onmogelijk om hierover heen te klimmen. Zijn alle deuren gesloten?
- Mocht er een signaal zijn dat het kind buiten de tuin is kunnen komen, zoek dan eerst op de plekken waar het kind gevaar zou kunnen oplopen. Bijvoorbeeld; water, putten, verkeerswegen of parkeerplaatsen.
- Vraag aan voorbijgangers of zij een kind hebben gezien.
- Schakel na 10 minuten zoeken meerder collega's in om te helpen zoeken. Alle collega's hebben hun mobiel mee en op geluid staan.
- Een andere collega brengt de assistent leidinggevende op de hoogte en zij zullen verdere stappen ondernemen; ouder(s) inlichten / politie inlichten.

Uitstapjes: Bij een wandeling of een uitstapje nemen de pedagogisch professionals altijd een mobiele telefoon mee en de iPad voor de Bitcare app (presentielijst). Voor uitstapjes hebben we ook een 'dagjes uit' tas.

Verdrinking:

Bij warm weer kan het voorkomen dat we gebruik maken van een zwembadje of emmers water voor verkoeling. Dit is een groot risico voor verdrinking. Ditzelfde geldt voor het maken van uitstapjes. Bij het maken van een wandeling in de buurt van een sloot of vijver gelden er ook maatregelen. Er is altijd toezicht op de kinderen die in een zwembadje of met water spelen door een pedagogisch professional die op dat moment geen andere taken heeft dan letten op de kinderen. De pedagogisch professional zit bij het zwembadje of de emmers water!

De maatregelen die genomen worden:

- Na gebruik van een zwembadje of emmers met water wordt alles geleege en opgeruimd, zodat er ook geen regenwater in het zwembadje of de emmers kan komen.
- Bij uitstapjes waar water aanwezig is, is er altijd toezicht en mogen de kinderen niet uit de wandelwagen. De kinderen zitten vast in hun gordeltje in de wandelwagen. Pedagogisch professionals gaan nooit alleen op pad, minimaal met twee professionals.

Verstikking:

Verstikking is een groot risico da kan gebeuren door voedsel maar ook heeft door speelgoed of iets anders dat op de vloer ligt. Kinderen die in de orale fase zitten zullen snel dingen in de mond stoppen ook als het niet eetbaar is. Genomen maatregelen:

- In het pedagogisch beleid staat vermeld dat we speelgoed aanbieden passend bij de leeftijd.
- Mochten er baby's op de grond spelen dan wordt voor de grotere kinderen ook geen klein materiaal gebruikt, dit omdat er wel eens dingen op de grond vallen. We wachten hier dan mee tot kinderen in de box of schommel zitten of in bed liggen. De oudere kinderen zullen we dit ook uit leggen.
- Oudere kinderen moeten met klein speelgoed aan tafel gaan zitten en als ze wel met speelgoed willen spelen dan creëren we een hoekje op de groep waar geen kleine kinderen bij kunnen komen. Er blijft altijd een risico aanwezig dat een kindje toch ongezien iets in de mond stopt ook als ze al ouder zijn.
- In het geval, van verstikking door voedsel en of andere materialen zijn de pedagogisch professionals opgeleid (EHBO) om te handelen mocht een kind niet meer ademen door verstikking.
- Bij verstikking: Kijk eerst in de mond van het kind om te kijken of het mogelijk is om het voorwerp te verwijderen;

Verbranding:

Verbranding kan verschillende oorzaken hebben: verbranding door de zon of door hete dranken of heet water over zich heen te krijgen. Genomen maatregelen:

- We werken volgens het hitte protocol.
- In de huisregels van ouders staat dat kinderen ingesmeerd dienen te worden op zonnige warme dagen. Wij herhalen dit in de middag met factor 50+. Dit wordt ook benoemd in het plaatsingsgesprek.
- Er zijn specifieke afspraken en regels rondom hete dranken (aanbieden van thee). Wanneer kinderen bij ons thee drinken gebeurt dit altijd aan tafel. De thee wordt lauwwarm geserveerd.
- We letten erop dat onze pedagogisch professionals en stagiaires hun thee op plekken zetten waar kinderen niet bij kunnen en anders ver op een tafel of hoog. Er wordt nooit thee gedronken met een kind op schoot. Er wordt op gezet dat kopjes en bekertjes niet lekken en goede vaste oortjes hebben. Wanneer er gebruik wordt gemaakt van een tafelkleed zullen er nooit theekopjes met thee opgezet worden. Daarnaast drinken de pedagogisch professionals de thee aangevuld met koud water.
- Zodra er thee is gezet wordt het laatste water uit de waterkoker weg gegooid.
- De kinderkransen zijn alleen voorzien van koud water. Hierdoor kunnen de kinderen zich hier niet aan verbranden.

Neem bij verbranding de volgende stappen:

- Trek in de weg zittende kleding uit en doe sieraden af;
- Trek de luier (indien van toepassing) ten alle tijden uit ook al trek je de huid mee;
- Knip kleding rondom vast gesmolten kleding weg. Door dit te doen, kun je zoveel mogelijk huid koelen.
- Koel de brandwond(en) 10 minuten met lauwwarm, zacht stromend water. Koel alleen de brandwond(en), raak de brandwonden niet aan;
- Zorg dat de rest van het lichaam zo min mogelijk afkoelt, bijvoorbeeld met een deken, om onderkoeling te voorkomen;
- Smeer niets op de blaren en dek ze steriel en zo schoon mogelijk af met bijvoorbeeld plastic huishoudfolie.
- Bel 112 bij grote verbrandingen met blaren en/ of een zwarte of grauwwitte huid.
- Bel de huisarts bij kleine verbrandingen met blaren en/ of grauwwitte huid. Als een groot deel van de huid rood en gezwollen is of bij ziekteklachten zoals koude rillingen, koorts, misselijkheid, braken, hoofdpijn of hartkloppingen.

Vallen van grote hoogte:

Een kind kan altijd ergens op klimmen en daar vanaf vallen b.v. van een tafel of een glijbaan. In veel gevallen weten de kinderen wat wel en niet mag en dat wordt ook altijd benadrukt. We leren kinderen d.m.v. herhaling waar ze wel en niet op mogen klimmen. Het kan bv voorkomen dat een kind netjes via het trapje de glijbaan op klimt en ondanks dat er een pedagogisch professional in de buurt is toch valt en een arm breekt. Dit is uiteraard heel vervelend voor het kind maar dit zijn wel risico's die wij aanvaardbaar vinden. Leren van ervaringen onder leiding van een professional kan vervelende gevolgen hebben, ook al proberen we die veel mogelijk te voorkomen zonder het kind te remmen in zijn ontdekkingstocht. Genomen maatregelen:

- In het Protocol buiten spelen staat onze werkwijze vermeld en welke risico's wij aanvaardbaar vinden. Indien de pedagogisch professionals extra ondersteuning kunnen geven zal dat zo veel mogelijk gebeuren. Zoals bv bij het klimmen op een glijbaan, waar een pedagogisch professional bijstaat ter controle en zo nodig hulp. De pedagogisch professionals zullen met een scherp oog kijken wat aanvaardbaar is en wat te risicovol is. Dit is uiteraard afhankelijk van leeftijd en kennis/ervaring van het kind zelf.
- Er zijn groepsregels voor kinderen, deze worden regelmatig benoemd in de groep. Kinderen worden gecorrigeerd op punten die een gevaar kunnen vormen.
- Wij spreken de kinderen positief aan door te benoemen wat ze wel mogen doen i.p.v. wat ze niet mogen doen.

Vergiftiging:

We werken volgens regels en met protocollen maar zijn ook afhankelijk van ouders die ons pand betreden. Een vergiftiging kunnen ze overal oplopen. Als iemand een tas laat slingeren (met bv medicatie of sigaretten) en een kind ziet, levert dat een risico op. Genomen maatregelen:

- In ons protocol staat vermeld dat schoonmaakmiddelen worden hoog weg geborgen worden.
- Buiten zijn er geen giftige planten.
- Alertheid van het personeel. Zij dienen ouders en of anderen die ons pand betreden te wijzen op de huisregels als deze niet worden toegepast.

Bij een ernstige calamiteit of ongeval worden direct hulpdiensten ingeschakeld en als volgt gehandeld:

- Roep een EHBO gecertificeerde collega erbij (indien je dit zelf niet bent) en zorg dat er **meteen 112 wordt gebeld** en waarschuw de locatiemanager;
 - Noteer vanaf het begin de feiten zoals het tijdstip, de omstandigheden en de betrokkenen, zodat de hulpdiensten van de juiste informatie worden voorzien;
 - Volg de aanwijzingen van de hulpdiensten op.
-
- Bel in minder acute gevallen met de huisarts of huisartsenpost, vertel bij vergiftiging om welke schadelijke stof het gaat en volg hun instructies;
 - Neem of geef de verpakking of resten mee als het slachtoffer naar het ziekenhuis moet;
 - Overleg ook met de huisarts of assistent wanneer het kind medicijnen heeft ingeslikt;

Veilig slapen

Wat is wiegendood?

Wiegendood is het onverwacht tijdens de slaap overlijden van een kindje van nul tot twee jaar. Voordat het kind overleed waren er vooraf geen duidelijke ziekteverschijnselen. Onderzoek naar de mogelijke oorzaken van het overlijden levert vaak geen duidelijk antwoord op. Tegenwoordig neemt men algemeen aan dat wiegendood in de regel meerder oorzaken tegelijkertijd heeft. Die worden onderscheiden in uitwendige en inwendige factoren.

Bekende uitwendige - en doorgaans vermijdbare - factoren zijn:

- Slapen in buikligging
- Luchtweginfectie
- Passief roken
- Warmtestuwing
- Rebreathing (*inademmen van uitgeademde CO₂-lucht doordat de baby met zijn gezicht op de matras ligt*)
- Uitwendige adembelemmering
- Vermoeienis
- Sederende medicatie (*versuffende medicatie*)



De meest bekende inwendig factor is:

- een licht geboortegewicht

Aandacht voor preventie en voorzorgsmaatregelen kunnen het risico – dat in het bijzonder voor jonge baby's tussen de 3 en 9 maanden relatief hoger blijkt uit te vallen dan in thuissituaties – tot het uiterste beperken. Wij spannen we ons daarvoor in. Alle pedagogisch professionals hebben kennis van de folder “Veilig slapen van de Stichting Wiegendood”. Deze is toegevoegd bij dit protocol. Ouders van baby's ontvangen deze adviezen in de regel van consultatiebureau, verloskundige of kraamzorg, maar als dat niet zo is kan men de folder bij de Stichting Wiegendood aanvragen. Ook kan de website van de Stichting (www.wiegedood.nl) geraadpleegd worden.

- Wij stellen een schriftelijk verklaring op, wanneer ouders willen dat hun baby wordt ingebakerd of bij het gebruik van stabilisatierolletjes. Het vastleggen (fixeren) van baby's om rugligging te bevorderen wordt in Nederland in beginsel ontraden en wordt op 't Ketelhuisje niet gedaan.
- De schriftelijke verklaringen, met verwijzingen naar de adviezen (zowel bij buikligging als bij inbakeren en het gebruik van stabilisatierolletjes), dienen om zo nodig te kunnen aantonen dat 't Ketelhuisje zorgvuldig te werk is gegaan.
- Omdat veranderingen in routine onmiskenbaar een risico verhogend effect hebben, is het aan te raden om een baby die bij het slapen gaan aan een fopspeen is gewend, die ook op het dagverblijf consequent voor het slapen te geven. Het is raadzaam het gebruik van een fopspeen na de leeftijd van 6 maanden af te bouwen. Wij gebruiken voor een fopspeen geen koord of lint. Spenen met een doekje eraan geven we wel mee bij het slapen.
- Gebruikt een baby medicijnen, dan vragen wij indien nodig om advies van de behandelend arts en gaan na of is gecontroleerd op slaapverwekkende bijwerkingen (sommige artsen letten daar niet op!)

Voorkom dat een baby te warm ligt

- De factor warmtestuwing speelt een waarneembare rol onder de baby's die onder het beeld van wiegendood overlijden. Door koude overlijdt zelden een baby.
- Zolang de voetjes (iets meer betrouwbaar dan het nekje) van een baby in bed prettig aanvoelen, heeft de baby het niet te koud. Een baby die zweet heeft het al gevaarlijk warm! Wij voelen regelmatig of de baby het niet te warm heeft.
- Wij zorgen dat het niet te warm is of wordt in de slaapvertrekken. De verwarming hoeft er niet vaak aan. De aanbevolen slaapkamertemperatuur is 15 tot 18 graden.
- Baby's worden in een slaapzak te slapen gelegd onder een dekentje dat rondom wordt ingestopt. Een slaapzak is niet verplicht. Als een kindje thuis niet gewend is in een slaapzak te slapen, gebeurt dit op 't Ketelhuisje ook niet. Alleen het dekentje wordt dan rondom goed ingestopt.
- Het bedje wordt zo opgemaakt dat de baby met de voeten nagenoeg tegen het voeteneind ligt (laag opmaken).
- Wij gebruiken geen dekbedden voor 0-2 jarigen.
- Wij combineren zomers geen slaapzak met ander beddengoed. In de winter krijgen de kinderen een slaapzak aan en indien nodig een dunne deken.
- Wij laten een baby nooit met bedekt hoofd slapen!



Zorg voor veiligheid in het bed

- Baby's liggen zo veel mogelijk in de bovenste bedjes van de buitenbedden.
- Kinderen worden zoveel mogelijk in hetzelfde bed gelegd, in ieder geval in dezelfde slaapkamer.
- Nadat we een kindje in bed hebben gelegd, controleren we aandachtig of het hekje goed dicht is.
- Te zachte matrassen zijn blijkens vele onderzoeken een duidelijk verhoogd risico. Wij gebruiken in de bedjes goedgekeurde matrassen. Een gemiddelde matras gaat 8 tot 10 jaar mee. Merken we echter dat een matras niet meer voldoet (doorgezakt), dan wordt deze eerder vervangen.
- Wij gebruiken nooit een kussen, een kussenachtige knuffel, zachte hoofd en zijwandbeschermers, zeiltjes, tuigjes, koorden of voorwerpen van zacht plastic in het bedje. Voor een fopspeen mag geen koord worden gebruikt.
- We controleren de bedjes regelmatig op oneffenheden of scherpe randen.
- Wij ventileren slaapkamers goed door ventilatiesystemen. Deze zijn overdag altijd aan.
- Lakentjes worden dagelijks of na gebruik van het bedje door een ander kindje, vervangen.
- Dekentjes worden regelmatig (minimaal wekelijks) gewassen.

Voorkom gezondheidsschade (door meerooken)

- Op 't Ketelhuisje mag zowel binnen als op het buitenterrein gedurende opvangtijden of op andere momenten wanneer kinderen aanwezig zijn, niet worden gerookt. Daarnaast wordt er buiten deze tijden niet buiten onder het ventilatiesysteem gerookt.
- De matrashoezen onder het hoeslaken worden gewassen indien ze vies zijn en daarnaast 1x per jaar in de bouwvakvakantie.

Houd voldoende toezicht

- We kijken regelmatig in de slaapkamer
- Wij kijken telkens als we een kindje naar bed brengen even in de andere bedjes
- Wij houden nieuwkomers/ jonge baby's zoveel mogelijk extra in het oog. Er zijn sterke aanwijzingen dat veranderingen in omstandigheden en routine bij (jonge) baby's stress veroorzaken. De situatie tijdens Kindercentrum verschilt in vrijwel alle opzichten van die in het ouderlijk huis. Het is daarom verstandig om ouders van jonge baby's de gelegenheid te bieden om te komen wennen. Belangrijk is het hierbij dat ze tijdens deze wennmomenten (afhankelijk van de leeftijd van het kind) een slaaperiode doormaken.
- Wij gaan in elk geval eens per drie kwartier ter controle langs alle kinderen die slapen.
- Daarnaast werken wij met babyfoons.

De pedagogisch professionals zijn verantwoordelijk voor het toepassen van deze regels. Zij worden geacht eventuele problemen in praktijk te signaleren. Van belangrijke gebeurtenissen – ongelukken of bijna ongelukken wordt de directie direct op de hoogte gesteld.

Als er ondanks alle voorzorgen toch een baby in slechte conditie wordt aangetroffen, prikkel het kind dan door het aan te tikken en wat te bewegen en zie of het zich herstelt. Zo niet, sla dan alarm (112 bellen) en begin met reanimatie en mond op mondbeademing. De andere professionals worden te hulp geroepen, maar de andere kinderen worden niet zonder toezicht gelaten. De directie wordt gewaarschuwd en zij neemt contact op met de ouders en met de medische instanties. Het is van belang om van begin af aan feiten te noteren zoals het tijdstip, de omstandigheden en de betrokkenen.

Hiervoor heeft de hoofd BHV-er (aanwezige leidinggevende) in het gebouw of diens plaatsvervanger de eindverantwoording. De te hulp geroepen arts dient in het belang van het diagnostiek ook zo spoedig mogelijk de temperatuur van de baby op te nemen.

Gebruik buitenbed

Bij 't Ketelhuisje werken wij met buitenbedden en peuterbedden.

Veilig buiten slapen in de frisse buitenlucht zorgt voor meer weerstand door een grotere opname van vitamine D. De frisse lucht is goed voor de longen van jonge kinderen. Met name voor kinderen met astmatische aandoeningen en allergieën kan dit bed een goede oplossing zijn.

Het buitenbed kan het hele jaar door gebruikt worden maar wordt op 't Ketelhuisje tijdens de wintermaanden niet gebruikt. Het buitenbed voldoet aan de eisen op het gebied van ergonomie en veiligheid.



Het buitenbed wordt alleen gebruikt als het weer het toelaat. Bij stormachtig weer of te warm weer worden de buitenbedden binnen neergezet.

- Voor gebruik wordt gecontroleerd of het bedje van binnen schoon is (geen ongedierte e.d.).
- In het buitenbed wordt altijd minimaal een slaapzak gebruikt.
- Alleen kinderen vanaf 3 maanden worden in het buitenbed gelegd.
- Alleen kinderen waarvan ouders/verzorgers hebben ingestemd met het laten slapen van het kind in een buitenbed (akkoord in plaatsingsovereenkomst), mogen gebruik maken van het buitenbed.
- Alle kinderen worden op hun rug in het buitenbed gelegd.
- Het buitenbed wordt zo geplaatst dat het vanuit de groepsruimte goed zichtbaar is.
- Het bedje wordt zo geplaatst dat het kind niet op de tocht of in de wind of regen ligt en ook dat het bed niet om kan waaien.

- Het lakentje van het buitenbed wordt vóór gebruik van het buitenbed door een andere kind vervangen.
- Het slaapgedeelte wordt regelmatig gecontroleerd op oneffenheden of scherpe randen.
- De buitenbedjes zijn eigendom van Lutjepotje en worden gehuurd, jaarlijks worden deze bedjes vervangen.

Gebruik peuterbed

Het bedje bestaat uit sterke kunststof hoeken, verbonden door lichte aluminium buizen. Het dekje is gemaakt van softex: een zachte stof, zeer sterk, luchtdoorlatend en gemakkelijk te reinigen.



- De oudste kinderen van 't Ketelhuisje slapen op stretchers in de slaaphal. De bedjes worden dagelijks voor het slapen in een rij opgezet en opgemaakt met een lakentje.
- Tussen de bedjes worden schotjes geplaatst zodat de kinderen rustig kunnen slapen.
- De kinderen krijgen een pyjama(-broek) aan als ouders deze mee hebben gegeven. Strikjes, clipjes e.d. worden uit de haren gehaald en sieraden afgedaan.
- De kinderen worden toegedekt met een dekbedje.
- Zolang er kinderen slapen, wordt er niet (door professionals, ouders etc.) gelopen op de slaaphal. Er worden voor het slapen twee 'stilteborden' opgehangen zodat voor iedereen duidelijk is dat er kinderen slapen.
- Vanuit de groepsruimte worden de (slapende) kinderen goed in de gaten gehouden. Er is, als er kinderen slapen, altijd een professional aanwezig in de groepsruimte.
- Na het slapen worden de stilteborden weer weggehaald en de bedjes en tussenschotjes opgeborgen.
- De dekbedden worden regelmatig en de lakens en dekbedhoezen worden elke dinsdag en vrijdag gewassen.

Leren omgaan met risico's met kleine gevolgen en maatregelen

Leefruimte:

- Kind of professional struikelt over speelgoed
- Kind stoot zich tegen meubilair
- Kinderen botsen tegen elkaar
- Kind botst tegen object

Buitenruimte:

- Kind botst tegen een fiets
- Kind rent tegen obstakel
- Kind krijgt splinter in hand

De omgeving moet voor de kinderen en de professionals veilig en gezond zijn. Kinderen dienen beschermt te worden tegen bepaalde risico's. Wij vinden het niet nodig en wenselijk dat kinderen tegen alle risico's worden beschermd. Bij te veel bescherming leert een kind niet zijn eigen grenzen kennen en niet hoe om te gaan met risico's. Door het kind hier te vertrouwen heeft dit een positieve invloed op verschillende gebieden het vergroot zelfvertrouwen, zelfredzaamheid, sociale vaardigheden en doorzettingsvermogen van het kind. Daarnaast heeft het een positieve invloed op de motorische vaardigheden van het kind. 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.

Wij leren kinderen actief om te gaan met (kleine) veiligheidsrisico's. Door uit te leggen waarom we met elkaar bepaalde afspraken hebben gemaakt en wat ze te leren hoe we risico's op incidenten kunnen beperken, maken we 't Ketelhuisje nog veiliger!

We leren kinderen:

- Dat zij niet met deuren mogen spelen (de deuren zijn tevens voorzien van veiligheidstrips en deurstoppers);
- Dat zij niet met elektriciteit mogen spelen, zoals stopcontacten en snoeren (alle elektriciteiten zijn beveiligd, we dragen er zorg voor dat er geen losse kabels over de grond slingeren of waar kinderen bij kunnen);
- Er mag niet met spullen gegooid worden tenzij dit voor een activiteit gewenst is;
- We stoeien niet bij ramen en deuren;
- We houden rekening met elkaar;
- We leren de kinderen aan te geven wanneer ze iets wel of niet leuk vinden, door de problemen zelf te laten oplossen, zodat de kinderen mondiger worden en we ze hiermee de zelfredzaamheid stimuleren;
- We geven positieve feedback en benoemen wat de kinderen wel mogen doen i.p.v. wat ze niet mogen doen. Bijvoorbeeld: 'Isabel, je mag hier rustig lopen' i.p.v. 'Isabel, je mag hier niet rennen';
- We leren ze waar ze wel of niet mogen komen, ze mogen bijvoorbeeld niet in ons washok komen.

Aanpassen gezien we geen washok hebben?

Leren omgaan met risico's is erg belangrijk voor kinderen. Internationaal wetenschappelijk onderzoek toont aan dat leren omgaan met risico's goed is voor de ontwikkeling van kinderen. Door het ervaren van risicovolle situaties, bijvoorbeeld tijdens het spelen, ontwikkelen kinderen risicocompetenties: ze leren risico's inschatten en ontwikkelen cognitieve vaardigheden om de juiste afwegingen te maken wanneer een risicovolle situatie zich opnieuw voordoet. Het nemen van risico's is een onderdeel van de 'gereedheidskist' voor effectief leren. Risicovol spelen ontwikkelt een positieve houding van 'ik kan het' en daarmee gaat een kind uitdagingen meer zien als iets om van te genieten dan om te vermijden. Dit vergroot onafhankelijkheid en zelfvertrouwen, wat belangrijk kan zijn voor hun doorzettingsvermogen als ze geconfronteerd worden met uitdagingen. Het leren omgaan met risico's heeft een positieve invloed op de fysieke en mentale gezondheid van kinderen en op het ontwikkelen van sociale vaardigheden. Kinderen staan sterker in hun schoenen en kunnen beter conflicten oplossen en emoties herkennen van speelmaatjes. Bewegingen die veel voorkomen bij risicovol spelen, zoals slingeren, klimmen, rollen, hangen en glijden, zijn niet alleen leuk voor kinderen, maar ook van essentieel belang voor hun motorische vaardigheden, balans, coördinatie, en lichaamsbewustzijn. Kinderen die dat niet doen zijn vaker onhandig, voelen zich ongemakkelijk in hun eigen lichaam, hebben een slechte balans en bewegingsangst.

[Bron: veiligheid.nl/risicovolspelen]

Eisen aan ruimtes

Alle ruimtes in 't Ketelhuisje moeten veilig zijn. Hieronder de regels en afspraken.

Regels en afspraken m.b.t. eisen aan de ruimtes:

- Er zorg voor dragen dat er geen losse kabels over de grond slingeren of waar kinderen bij kunnen;
- Kinderen erop wijzen te lopen in de ruimtes;
- Schroeven en spijkers tot 1.35 m. hoogte verwijderen;
- Er voor zorgen dat de veiligheidstrips zijn bevestigd aan de deuren;
- Deurstoppers plaatsen tussen de deuren;
- Stopcontacten beveiligen met stopcontactbeveiligers;
- Snoeren van elektrische apparaten buiten bereik van kinderen houden;
- Het geplaatste meubilair in de ruimtes dient veilig te zijn en te voldoen aan de gestelde eisen;
- Scherpe randen en hoeken afronden of afschermen;
- Meubels en materialen controleren op gebreken of defecten;
- Speelgoed controleren op beschadigingen scherpe randen. Indien nodig vervangen of repareren;
- Daar waar kinderen bij het opstaan vanuit een zittende houding hun hoofd kunnen stoten aan scherpe objecten zullen deze voldoende afgeschermd worden;
- Tussentijds regelmatig speelgoed opruimen;
- o Werken volgens de protocollen en richtlijnen die gelden binnen 't Ketelhuisje.

Acties algemeen

- o Jaarlijks bespreken wij de protocollen en werkinstructies tijdens centraal overleg.
In één van de twee centraal overleggen hebben wij jaarlijks een protocollen overleg, waarin de protocollen worden doorgenomen eventueel bijgesteld/gewijzigd.
- o Splintervorming rand zandbak, lichte splinter- en scheurvorming trapbomen glijbaan in de gaten houden en verhelpen.
- o Minimaal 2 keer per jaar onaangekondigde ontruimingsoefeningen plannen.
- o Jaarlijks in het centraal overleg de dagelijkse aandachtspunten professionals doornemen.
- o Waspinators bestellen en ophangen om wespennesten te voorkomen in het voorjaar.

Conclusie

Door de constante alertheid op alle aspecten van veiligheid kan 't Ketelhuisje een goede algemene veiligheid waarborgen. Natuurlijk is het belangrijk om altijd alert te blijven als het om de veiligheid van het kind gaat. Daarom is het belangrijk om protocollen en werkinstructies, huisregels, algemene regels/gewoontevorming op de groep, richtlijnen buitenspelen en aandachtspunten professionals in ieder geval minimaal jaarlijks goed door te nemen met alle professionals. Wat gaat goed, wat gaat minder goed en wat kan anders/beter.

Meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling

Wij hanteren het protocol 'Kindermishandeling en grensoverschrijdend gedrag' voor de kinderopvang. De meldcode inclusief afwegingskader, de meldplicht en hoe om te gaan met seksueel grensoverschrijdend gedrag tussen kinderen onderling (zie bijlage 1).

'Kindermishandeling en grensoverschrijdend gedrag' die speciaal toegeschreven is naar de branche kinderopvang en bedoeld is voor iedereen die werkzaam is binnen deze branche.

Wanneer een kinderopvangorganisatie geconfronteerd wordt met het signalen van kindermishandeling in de thuissituatie, een geweld- of zedendelict door een medewerker van de kinderopvang of seksueel grensoverschrijdend gedrag door kinderen op de opvang is het van groot belang dat hier op een professionele manier mee wordt omgegaan.

Het protocol 'Kindermishandeling en grensoverschrijdend gedrag' is, met inachtneming van geldende wetgeving, opgesteld om kinderopvangorganisaties handvatten te bieden in dit soort situaties.

De meldcode geeft via een stappenplan aan hoe te handelen wanneer er signalen zijn die kunnen duiden op huiselijk geweld of kindermishandeling. Daarnaast bevat deze meldcode een route hoe te handelen bij signalen van mogelijk geweld- of zedendelict door een collega en een route hoe te handelen wanneer er sprake is van seksueel grensoverschrijdend gedrag tussen kinderen onderling.

Elke stap binnen de routes wordt afzonderlijk uitgebreid toegelicht. Daarnaast hangt onze eigen sociale kaart in het keukenkastje. Deze sociale kaart is zo volledig mogelijk ingevuld met de organisaties en instanties in de buurt van 't Ketelhuisje.

Veilig Thuis is het advies- en meldpunt huiselijk geweld en kindermishandeling. Dit zijn regionale organisaties waar slachtoffers, daders en omstanders terecht kunnen voor deskundige hulp en advies. Veilig Thuis is er voor iedereen, jong en oud, die te maken heeft met huiselijk geweld of kindermishandeling. Veilig Thuis geeft advies en biedt ondersteuning. Veilig Thuis biedt de helpende hand, doorbreekt onveilige situaties en zet mensen in beweging. Veilig Thuis biedt perspectief op een betere situatie waardoor mensen weer toekomst hebben.

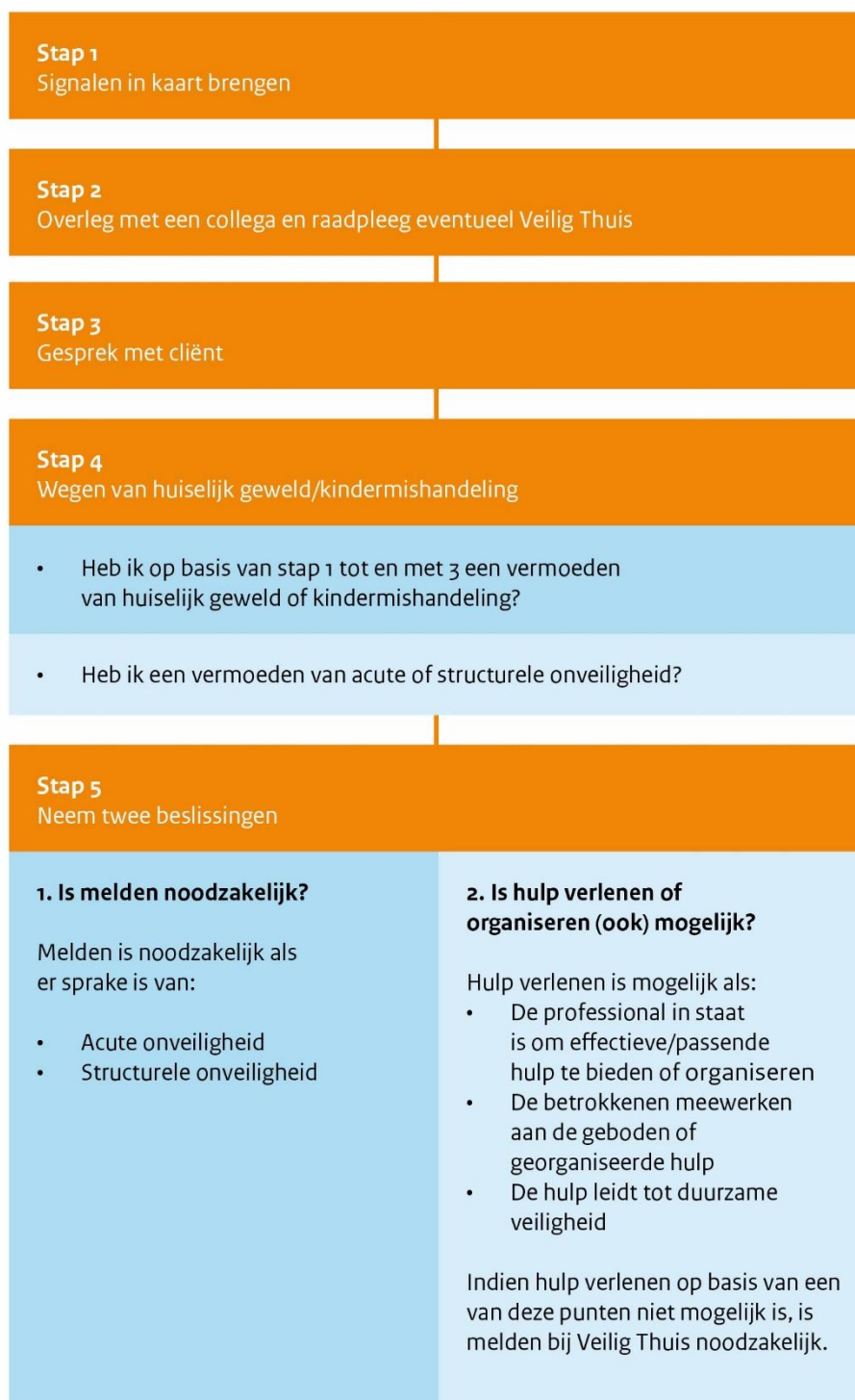
Voor de kinderopvang is de vertrouwensinspecteur als deskundige aangewezen door de Minister van Sociale Zaken en Werkgelegenheid. Vertrouwensinspecteur is werkzaam bij de Inspectie van het Onderwijs. De vertrouwensinspecteur heeft geheimhoudingsplicht en is bij wet uitgezonderd van het doen van aangifte. Bij een vermoeden van een zeden- of geweldsdelict door een werknemer (met taken belast persoon) verplicht de vertrouwensinspecteur te raadplegen.

Stappenplan

1. In kaart brengen van signalen. Raadpleeg de app Meldcode en de signalenkaart.
2. Overleggen met kantoor (Kim). En eventueel raadplegen van Veilig Tuis (het advies- en meldpunt huiselijk geweld en kindermishandeling).
3. Gesprek met de betrokkenen.
4. Wegen van het huiselijk geweld of de kindermishandeling. En bij twijfel altijd Veilig Thuis raadplegen,

5. Beslissen aan de hand van het afwegingskader: is melden noodzakelijk? Is hulpverlening (ook) mogelijk? Bij een redelijk vermoeden van mishandeling of een zedelijke misdrijf melden wij dit zullen wij aangifte doen. Dit beslissen wij op basis van de bovengenoemde stappen en de feiten die we hebben gesignaleerd omtrent de situatie.

Figuur 1: **Stappenplan verbeterde meldcode**



Sociale kaart van 't Ketelhuisje

Organisatie : Politie alarmnummer (bij noodsituaties)

Telefoonnummer : 112

Organisatie : Politie regio Nijmegen - Noord

Contactpersoon : Wijkagent Geert Jan Sloots

Adres : Stieltjesstraat 1, Nijmegen

Telefoonnummer : 0900 - 8844

Organisatie : Veilig Thuis

Adres : Eusebiusbuitensingel 20, 6828 HV Arnhem

Telefoonnummer : 088 1447273 of 088- 1447070 (overleg/casuïstiek)

Website / e-mail : secretariaatveiligthuis@veiligthuisgz.nl en <https://veiligthuisgelderlandzuid.nl/>

Organisatie : Vertrouwenspersoon van onderwijsinspectie

Telefoonnummer : 0900 111 3 111

Organisatie : GGD Gelderland Zuid

Adres : Groenewoudseweg 275, 6524 TV Nijmegen

Telefoonnummer : Algemeen: tel:088 144 71 44

Melding infectieziekten: 088 – 1447126 infectieziekten@ggdgelderlandzuid.nl

Website / e-mail : info@ggdgelderlandzuid.nl

Organisatie : Slachtofferhulp Nederland / Bureau Nijmegen

Adres : De Ruyterstraat 246 (2de verdieping), 6512 GG Nijmegen

Telefoonnummer : 0900 – 01 01

Website / e-mail : www.slachtofferhulp.nl

Organisatie : MEE Gelderse Poort

Contactpersoon : Gerrie Driessen (Integrale Vroeghulp) g.driessen@meegeldersepoort.nl

Telefoonnummer : 06-10010232

Telefoonnummer : 088-6330000

Website / e-mail : <https://www.meegeldersepoort.nl/projecten/integrale-vroeghulp-2/>
www.integralevroeghulp.nl

Grensoverschrijdend gedrag

Grensoverschrijdend gedrag door volwassenen of door kinderen kan een enorme impact hebben op het welbevinden van het kind. Onder grensoverschrijdend gedrag vallen zowel seksuele, fysieke als psychische grensoverschrijdingen. Op 't Ketelhuisje heeft dit thema dan ook onze bijzondere aandacht.

Er zijn maatregelen genomen om grensoverschrijdend gedrag met elkaar te voorkomen en wat te doen als we merken dat het toch gebeurt.

Twee keer per jaar wordt er een centraal overleg gepland om de onderwerpen; kindermishandeling, huiselijk geweld en grensoverschrijdend gedrag te bespreken. Waarbij we een open cultuur proberen te creëren waardoor professionals elkaar durven aan te spreken.

In ons personeelshandboek staan de waarden en normen opgenomen. 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. De pedagogisch professionals helpen de kinderen mondiger te maken op momenten dat dit nodig is.

Seksuele ontwikkeling van kinderen

Ieder kind maakt in zijn algemene ontwikkeling een seksuele ontwikkeling door. In zijn eigen tempo, wanneer hij/zij daar aan toe is, verkent hij/zij zijn eigen lichaam en dat van anderen. Baby's hebben intimiteit en liefdevolle aanraking nodig voor een gezonde ontwikkeling. Zij zijn heel zintuigelijk ingesteld. Huidcontact is belangrijk. Zo ontdekken zij hun lichaam. Naarmate ze ouder worden ontdekken ze verschillen tussen zichzelf en anderen en worden zij nieuwsgierig naar andere kinderen. Bij het verkennen van hun lichaam kunnen ook lustgevoelens ontstaan. Dit is een normaal onderdeel van de ontwikkeling. Peuters gaan vragen stellen en doen onschuldige seksuele spelletjes zoals 'doktertje'. Dit hoort allemaal bij de seksuele ontwikkeling. Als twee kinderen samen 'doktertje' spelen, is het van belang te kijken of het spel met wederzijdse instemming plaatsvindt. Ook is het belangrijk dat de kinderen in min of meer dezelfde fase zitten. Als er een groot leeftijdsverschil zit, zit er ook verschil in de ontwikkelingsfasen en hebben ze dus anderen behoeften. Belangrijk is dat de pedagogisch professionals hierover in gesprek blijven met elkaar. Hebben ze hier toch nog meer vragen of kunnen ze altijd terecht bij Kim, directrice.

De volgende maatregelen zijn genomen om grensoverschrijdend gedrag te voorkomen:

- Alle professionals, stagiaires, vrijwilligers en betrokkenen zijn het in bezit van een geldig VOG (Verklaring Omtrent Gedrag) en staan ingeschreven in het personenregister.
- Er wordt gewerkt met het vierogenprincipe en de professionals zijn hiervan op de hoogte.
- Twee keer per jaar in het centraal overleg wordt er over de onderwerpen besproken om een zo open cultuur te creëren, waarbij professionals elkaar durven aan te spreken.
- De meldcode huishoudelijke geweld en kindermishandeling wordt nageleefd.
- Wij leren de kinderen al van jongs af aan dat het belangrijk is dat ze direct aangeven als zij bepaald gedrag ervaren dat niet wenselijk is. We helpen de kinderen mondiger te maken op momenten dat dit nodig is.
- Wanneer er een bezoeker ongewenst gedrag vertoont of grof taalgebruik gebruikt in 't Ketelhuisje zullen wij de bezoeker vragen om het pand te verlaten. Wij zullen deze bezoeker wijzen op de aanwezigheid van kinderen en onze wens uitspreken de kinderen niet te willen confronteren met het gedrag en/of taalgebruik. Op het moment dat hieraan geen gehoor wordt gegeven, zullen wij de kinderen bij deze persoon weg halen en in veiligheid brengen met minimaal twee professionals. Dit kan zijn, doordat ze naar een andere leeromgeving gaan of even

buiten gaan spelen. Op dit moment wordt ook door onze Professionals de politie gebeld. Een andere pedagogisch professional of indien aanwezig de assistent leidinggevende, zal met deze bezoeker in gesprek blijven en zoveel mogelijk proberen de situatie onder controle te houden.

- Professionals spreken elkaar aan als ze merken dat het vier-ogenbeleid niet goed wordt nageleefd.
- Er zijn duidelijke afspraken hoe er gehandeld moet worden, als een kind een ander kind mishandelt.
- Professionals kennen de afspraken hoe er gehandeld moet worden als een kind een ander kind mishandelt.
- Er is een meldcode huiselijk geweld en protocol wat te doen bij kindermishandeling.
- Professionals kennen de meldcode en passen hem toe bij een vermoeden van kindermishandeling.
- Professionals weten wie de vertrouwenspersoon is.

Sinds juli 2013 geldt er een meldplicht in de kinderopvang wanneer er aanwijzingen bestaan van een geweld- of zedendelict tegen een kind door een medewerker. Deze meldplicht houdt in dat de houder dit moet melden bij **de vertrouwensinspecteur van de Inspectie onderwijs!** De vertrouwenspersoon overlegt met de houder of er aangifte moeten worden gedaan bij de politie.

Insectensteken

Ongedierte levert een gevaar op voor de gezondheid door verspreiding van ziekteverwekkende micro-organismen. Naast het overbrengen van ziekten kunnen dieren ook andere problemen veroorzaken (bijvoorbeeld wespensteken of een tekenbeet).

Adequate handeling en behandeling zoals in dit protocol beschreven, zijn daarom noodzakelijk.

- ☼ Plaats horren voor de ramen om vliegen, bijen en wespen te weren.
- ☼ Voorkom overlast van mieren door ruimtes goed schoon te maken.
- ☼ Zorg dat etensresten goed zijn verpakt en afgedekt of worden weggegooid.

Wespen en bijen

Wespen en bijen veroorzaken nare steken. Ze worden aangetrokken door zoete geuren.

- ☼ Laat kinderen niet buiten eten en drinken in de periode waarin er veel wespen en bijen zijn.
- ☼ Controleer de kinderen voor het naar buiten gaan op plakkerige handen of monden.
- ☼ Verwijder direct de angel met een pincet als een kind door een wesp of bij gestoken is.
- ☼ Zuig het gif uit met een speciaal spuitje (verkrijgbaar bij de apotheek). Lees de gebruiksaanwijzing voor gebruik.
- ☼ Leg daarna een ijsblokje op het wondje ter verkoeling.

Bij een steek in mond of hals direct ijsklontjes gebruiken en direct naar de dichtstbijzijnde hulpinstantie (huisarts). Plaats het ijsklontje niet direct op de huid, maar wikkel er een schone theedoek of washandje om. Bij een steek in de mond geen doek gebruiken.

Neem het spuitje om gif uit te zuigen ook mee bij een uitstapje.

Soms treedt er na een wespen- of bijensteek een heftige, allergische reactie op (ernstige benauwdheid, verwardheid of bewusteloosheid). Wees hier alert op en waarschuw in dat geval een arts of ambulance.

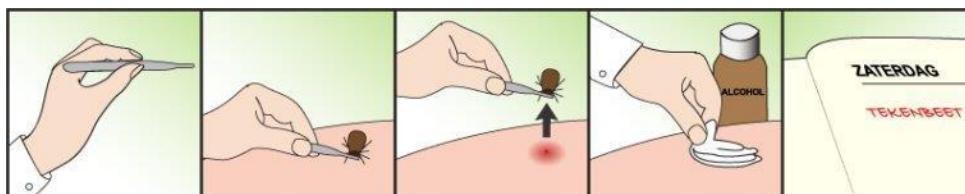
Teken

Teken kunnen besmet zijn met ziekteverwekkende bacteriën en virussen. In Nederland zijn dit met name bacteriën die de ziekte van Lyme veroorzaken. Teken leven in bossen, in struiken en in hoog gras. Ze laten zich vallen op de huid van passerende mensen of dieren. Daar bijten ze zich vast en zuigen bloed op waar ze van leven. Bij het opzuigen van het bloed kunnen bacteriën worden overgebracht.



Verwijder met behulp van een tekenpincet of tekenlepel zo snel mogelijk de teek als die toch op de huid van een kind gevonden wordt.

- ☼ Desinfecteer daarna het wondje.
- ☼ Voorkom tekenbeten door bij natuurwandelingen beschermende kleding te dragen (petje, dichte schoenen, sokken, een lange broek en een shirt met lange mouwen).
- ☼ Controleer de kinderen op tekenbeten na een uitstapje.
- ☼ Informeer ouders bij het ophalen als er een uitstapje gemaakt is naar bijvoorbeeld het bos en geef het advies om hun kind 's avonds thuis nogmaals zelf goed te controleren op teken.



Neem de tekenverwijderaar ook mee bij een uitstapje. Lees de bijsluiter van de tekenverwijderaar zodat duidelijk is hoe deze te gebruiken.

Eikenprocessierups

De eikenprocessierups vormt een jaarlijks terugkerend probleem in een groot deel van Nederland. Van circa mei tot en met augustus gaat de eikenprocessierups op eikenbomen in processieachtige colonnes op zoek naar nieuwe eikenbladeren; vandaar de naam eikenprocessierups. Eikenbomen met rupsen zijn te herkennen aan de nesten; dichte spinsels van vervellinghuidjes, uitwerpselen en brandharen. Daarnaast zijn deze bomen vaak kaalgevreten.



Overlast en gezondheidsrisico's

Gedurende deze periode verspreidt de rups brandhaartjes die bij mensen ernstige irritaties van de ogen en luchtwegen kunnen geven. Na contact met de brandharen ontstaan er na enkele uren klachten van de huid: pijnlijke jeuk en huiduitslag in de vorm van bultjes of blaasjes. De eikenprocessierups kan problemen geven wanneer zich op het terrein of in de buurt eikenbomen bevinden.

Bestrijding

De eigenaar van de besmette bomen is verantwoordelijk voor de overlast bestrijding en voor het waarschuwen van het publiek. Veel eikenbomen zijn eigendom van de gemeente, Rijkswaterstaat of van Staatsbosbeheer. Bestrijding dient het liefst in een jong stadium van de rupsen te gebeuren, wanneer er nog geen overlast is door brandhaartjes. Bestrijding met biologische middelen verdient daarbij de voorkeur, omdat de ongewenste neveneffecten daarvan klein zijn. Op plaatsen waar veel ongemak van de brandharen is, probeert men de plaag te bestrijden door het opzuigen of wegbranden van de nesten.

Indien er eikenbomen met eikenprocessierupsen op het terrein of in de nabije omgeving staan, neem dan de volgende voorzorgsmaatregel om klachten te voorkomen.

- ⊗ Huur een deskundig bedrijf in voor de bestrijding of vraag advies bij uw gemeente of GGD.
- ⊗ Draag kleding met lange mouwen en broekspijpen en een gesloten kraag.

Wanneer u of een van de kinderen in contact is geweest met de rupsen of brandharen kunt u het beste onderstaande maatregelen nemen:

- ⊗ Ga na aanraking van de rupsen of haren niet krabben of wrijven, maar strip de huid met plakband en spoel daarna met lauw water.
- ⊗ Spoel ook de ogen goed met lauw water.
- ⊗ Was de kleren (liefst op 60°C).
- ⊗ Neem bij ernstige klachten contact op met uw huisarts.
- ⊗ Klachten verdwijnen over het algemeen binnen twee weken. Een zachte crème met menthol kan verlichting geven.

Muizen en ratten

Muizen en ratten kunnen overlast en schade veroorzaken. Met name ratten zijn ook bekend als overbrengers van infectieziekten. Het is belangrijk om het kindercentrum en de directe omgeving goed schoon te houden zodat er geen voedsel is voor deze dieren.

- ☼ Leeg de afvalcontainers zowel in het kindercentrum als in de buitenruimte dagelijks.
- ☼ Schakel direct de leidinggevende in indien er toch ongedierte wordt aangetroffen zodat de afdeling ongediertebestrijding van de gemeente of een professionele ongediertebestrijder ingeschakeld kan worden.
- ☼ Geef aan dat bij de bestrijdingsmaatregelen aandacht moet worden besteed aan de veiligheid van de kinderen, zij mogen niet in contact komen met giftige stoffen.

De verdere procedure als er sprake is van een bijen-/wespensteek, tekenbeet of aanraking met de eikenprocessierups bij een kind

Actiestappen medewerk(st)er

- ☼ De medewerk(st)er vult een ongevalregistratie formulier in, levert dit in bij Kim en doet een kopie in het dossier van het kind.
- ☼ De medewerk(st)er informeert ouder(s)/verzorger(s) en vraagt om terugkoppeling in geval van een bezoek aan de huisarts resp. huisartsenpost.
De medewerk(st)er informeert de assistent leidinggevende na terugkoppeling door ouders en de assistent leidinggevende brengt Kim op de hoogte.

Hoofdluizen

Hoofdluizen zijn kleine grauwe beestjes. Ze zijn bijna zo groot als de kop van een lucifer. Luizen leggen eitjes die ook wel neten worden genoemd. Ze zitten vaak in de nekharen, onder de pony en achter de oren. Deze neten hebben vaak een witgele kleur en lijken op roos. Het verschil is dat neten vastgekleefd zitten aan de haren en dat ze moeilijk los te krijgen zijn. Roos kun je zo uit je haren kammen. De neten kunnen ook grijs, wit of kleurloos zijn. Als er neten zitten zijn er meestal ook luizen. Als je een paar luizen hebt, merk je in het begin niets. Maar hun aantal neemt snel toe. Dan komt de jeuk. Het is belangrijk om regelmatig te controleren op luizen en neten. Dit kan het makkelijkst door te kammen met een stofkam boven een wit vel papier of wasbak.

De hoofdluisbestemming vindt plaats door direct haar-haar contact. Iedereen kan besmet worden, maar hoofdluis komt vooral voor bij jonge kinderen tussen drie en twaalf jaar.

Actiestappen medewerk(st)er

- ☼ De medewerk(st)er brengt de ouders van het betreffende kind dezelfde dag op de hoogte.
- ☼ De medewerk(st)er verzoekt de ouders om hun kind op te halen en adviseert de ouders hoe de hoofdluis te behandelen.

Hoofdluizen behandelen:

- Gedurende twee weken dagelijks kammen met een netenkam/stof kam met metalen tanden.
- Het haar behandelen met een hoofdluismiddel (crèmespoeling is niet noodzakelijk).
- Dagelijks de kam uitkoken, desinfecteren met 70% alcohol of 30 minuten in een hete wasdroger stoppen.

- ⊗ Er wordt een nieuwsbericht gestuurd aan ouder(s)/verzorger(s) via Bitcare, om een ieder op de hoogte te stellen.
- ⊗ Dagelijks worden de gebruikte kammen op de groep gewassen in een afwasmachine op 60 C, 5 minuten uitkoken, desinfecteren met 70% alcohol of 30 minuten in een hete wasdroger stoppen.
- ⊗ Na twee weken controleren de pedagogisch medewerk(st)ers nogmaals een week lang alle kinderen op hoofdluis.

Bijt- en prikincident

Overall komen infectieziekten voor. Kindercentra vormen daarop geen uitzondering. Kinderen en medewerk(st)ers kunnen in aanraking komen met kinderen die een infectieziekte hebben en zo zelf een infectieziekte oplopen.

Tegen infectieziekten als hepatitis B en HIV/AIDS is preventieve behandeling mogelijk. Daarom is het van belang de juiste stappen te nemen als zich een bijt- of prikincident voordoet.

Na een risicovol incident dient te worden nagegaan of deze preventieve behandeling ook wenselijk is. Die beoordeling verloopt volgens het stappenplan zoals hieronder aangegeven.

Wat is een bijt- en prikincident?

Een bijt- en prikincident houdt in dat iemand een verwonding oploopt, waarbij bloed of een andere lichaamsvloeistof van een andere persoon mogelijk bij het slachtoffer in de bloedbaan terecht komt.

De belangrijkste vormen van een bijt- of prikincident zijn:

- ⊗ Iemand prikt zich aan een gebruikte injectienaald.
- ⊗ Een verse wond of slijmvliesen (mond, neus, penis, vagina, oog en anus) komen in aanraking met bloed of andere lichaamsvloeistoffen van een ander.
- ⊗ Spatten bloed of andere lichaamsvloeistoffen van een ander komen in het oog.
- ⊗ Iemand wordt tot bloedens toe gebeten.
- ⊗ Iemand geeft mond-op-mondbeademing zonder beschermend tussenstukje.
- ⊗ Contact van bloed op een niet intacte huid, wondjes, kloven, eczeemplekken, et cetera.

Wat te doen na een bijt- en prikincident?

Stap 1: wondverzorging

- ⊗ Laat een wond zoveel mogelijk bloeden (niet uitzuigen).
- ⊗ Spoel de wond schoon, liefst onder de kraan.
- ⊗ Desinfecteer de wond met Betadine jodium of chloorhexidine.
- ⊗ Ogen en mond niet desinfecteren, maar uitsluitend spoelen met water. ☑ Verbind de wond.

Stap 2: eerste beoordeling en melding

Neem nu even rust om met collega's de gebeurtenis te bespreken. Ga daarbij na of er sprake is van een bijt- en prikincident. Meld het incident bij de assistent leidinggevende. Is er geen sprake van een bijt- en prikincident, meld het voorval dan in ieder geval altijd tijdens de overdracht bij de ouder(s)/verzorger(s) van het gewonde kind (en in geval van bijten ook aan de ouder(s)/verzorger(s) van het bijtende kind). Als er sprake is van een bijt- en prikincident en ook bij twijfel dient het stappenplan verder gevolgd te worden.

Stap 3: eerste hulp

- ⊗ De assistent leidinggevende meldt het incident aan de leidinggevende.

- ⊗ De ouder(s) van een verwond kind worden door de medewerk(st)er telefonisch geïnformeerd over het bijt- en prikincident en er wordt duidelijk vermeld dat ouders, voor een eerste risico inschatting, zo spoedig mogelijk contact op dienen te nemen met de huisarts respectievelijk huisartsenpost. De ouder beslist uiteindelijk over het wel of niet bezoeken van de huisarts.
- ⊗ Een verwonde medewerk(st)er die een bijt- en prikincident is overkomen, dient voor een eerste risico inschatting zo spoedig mogelijk contact op te nemen met de huisarts respectievelijk huisartsenpost.

Het is van belang snel te handelen, omdat een preventieve behandeling tegen HIV/AIDS zo snel mogelijk, liefst binnen twee uur, moet worden gestart. Als de huisarts hier geen advies over kan geven neem dan contact op met de GGD, afdeling infectieziekten: 088 - 443 33 55.

De verdere procedure als er sprake is van een bijt- en prikincident bij een kind Actiestappen medewerk(st)er

- ⊗ De medewerk(st)er vult een ongevalregistratie formulier in, levert dit in bij Kim en doet een kopie in het dossier van het kind.
De medewerk(st)er vraagt de ouder(s)/verzorger(s) om terugkoppeling in geval van een bezoek aan de huisarts resp. huisartsenpost.
- ⊗ De medewerk(st)er informeert de assistent leidinggevende na terugkoppeling door ouders en de assistent leidinggevende brengt Kim op de hoogte.

De verdere procedure als er sprake is van een bijt- en prikincident bij een medewerk(st)er Actiestappen huisarts/behandelaar

- ⊗ De huisarts/behandelaar maakt samen met de medewerk(st)er de inschatting van het risico en bespreekt de noodzaak van eventuele preventieve behandeling. De medewerk(st)er beslist uiteindelijk over het wel of niet starten van een preventieve behandeling.
- ⊗ De medewerk(st)er verstrekt Kim (ten behoeve van de bedrijfsarts) informatie over de behandeling en wie de behandelaar is, zodat deze zijn aandeel in de behandeling kan leveren.

Verdere stappen van de bedrijfsarts van de medewerk(st)er

- ⊗ De medewerk(st)er vult het formulier Melding Incidenten Cliëntenzorg in en stuurt het naar de commissie.
- ⊗ De bedrijfsarts zorgt voor begeleiding van de medewerk(st)er en registratie van het incident in het medische dossier.

Verdere stappen van de werkgever

- ⊗ De werkgever draagt zorg voor de begeleiding van de medewerk(st)er en regelt de adequate opvang en nazorg van de medewerk(st)er en zijn directe collega's.
- ⊗ De werkgever zorgt voor de aanwezigheid van informatie over infectieziekten op de werkvloer en voor de veiligheid voor zijn medewerk(st)ers; medewerk(st)ers kunnen hiervoor de website <http://www.rivm.nl/Onderwerpen> raadplegen.

2. Gezondheidsbeleid

Risico's met grote gevolgen en maatregelen

De volgende risico's, waarbij de kans bestaat dat de situatie zich voordoet groot is, waren al geïnventariseerd tijdens het RI&E:

- Kind komt in contact met ziektekiemen door hoesten of niezen door ander kind
- Kind komt via snot van ander kind in contact met ziektekiemen
- Kind wordt blootgesteld aan stuifmeel van gras, onkruid of bomen die een allergie kunnen oproepen
- Kind wordt gestoken door een teek
- Kind wordt gestoken door bij of wesp

De risico's zoals hierboven genoemd zijn ondervangen in protocollen en werkinstructies t.w.: Huisregels, Algemene regels/gewoontevorming op de groep, Protocol handenwassen, het schoonmaakrooster en Aandachtspunten professionals. Deze risico's zullen waarschijnlijk jaarlijks naar voren blijven komen. Het is dus van belang dat zeer regelmatig de protocollen en werkinstructies goed worden doorgenomen met alle professionals die werkzaam zijn in 't Ketelhuisje. Wat gaat goed, wat gaat minder goed en wat kan anders/beter. Dit wordt uitgebreid besproken in het centraal overleg dat jaarlijks plaats vindt in november en juni.

Ziektebeleid

Op verzoek van de Landelijke Coördinatiestructuur Infectiebestrijding (LCI) heeft een werkgroep een informatiemap infectieziekten en hygiëne in kindercentra samengesteld, waarin is vastgelegd hoe te handelen bij ziekte van kinderen, wanneer kinderen niet naar de kinderopvang gebracht mogen worden en in welke gevallen zieke kinderen opgehaald dienen te worden.

Ouders die gebruik maken van de kinderopvang worden vaak met problemen geconfronteerd als hun kind ziek wordt. Er moet een oplossing worden gevonden op het werk om vrij te kunnen nemen, er moet geschoven worden met werktijden of een oppas moet worden ingeschakeld om het zieke kind thuis te verzorgen. Soms worden ouders ook op het werk gebeld met het verzoek om hun zieke kind op te halen. Wij realiseren ons dat het dragen van de verantwoordelijkheid voor de gezondheid van het kind en de groep waarin het kind verblijft, op gespannen voet kan staan met uw belangen als werkende ouder.

Daarom willen wij graag uitleggen op welke wijze wij met deze verantwoordelijkheid omgaan en welke richtlijnen er in de praktijk door de pedagogisch professionals gehanteerd worden. Uitgangspunt hierbij is en blijft de gezondheid van het kind en de andere kinderen in de groep. Deze richtlijnen beperken zich tot richtlijnen hoe te handelen bij zieke kinderen. Regelmatig is er een controle van de GGD regio Gelre-IJssel waarin de beschreven richtlijnen geëvalueerd en waar nodig bijgesteld zullen worden.

't Ketelhuisje heeft zelf een belangrijke taak ten aanzien van het voorkomen van infectieziekten. Het spreekt vanzelf dat de toiletten, slaapkamers, keuken en de groepsruimtes dagelijks worden schoongemaakt.

Omdat vooral kleine kinderen vaak dingen in hun mond stoppen, wordt ook het spelmateriaal regelmatig schoongemaakt. We gebruiken zoveel mogelijk papieren handdoeken en de hand-, vaat-

en theedoeken en washandjes worden in elk geval dagelijks verschoond. Speelmatrashoezen worden wekelijks gewassen en ook de verkleedkleden worden regelmatig gewassen. Kinderen wassen hun handen

na het toiletbezoek en voor het eten. “Hand voor de mond” bij hoesten of niezen horen tot de dagelijks terugkerende preventieve maatregelen.

Uiteraard kunnen ook de pedagogisch professionals in de groep één van de hieronder genoemde aandoeningen oplopen. Zij zullen echter, meer dan van de kinderen gevraagd kan worden, de preventieve maatregelen in acht nemen, zodat verdere besmetting kan worden voorkomen.

Wij houden de richtlijnen van de GGD aan m.b.t. kinderziektes en de maatregelen. Hier hebben wij de app voor gedownload op de IPad. Meer informatie over het ziektebeleid staat uitgebreid in ons ‘Protocol Ziekte’. Daarnaast hebben wij het ‘Protocol ongedierte en insecten’, waarin meer informatie te lezen is over het voorkomen en handelen bij teken, wespen et cetera.

Persoonlijke hygiëne

Hygiëne is een zeer belangrijk onderwerp in de kinderopvang. Handen, wat doe je er eigenlijk allemaal mee? Heel veel! Ga eens na wat een kind allemaal aanraakt op een dag. Spelen in de zandbak en op de speeltoestellen, naar de wc gaan en de bril daarbij vastpakken, de trapleuning vasthouden, een appeltje eten enzovoorts. Allemaal activiteiten waarbij de kinderhanden ook in aanraking komen met verschillende bacteriën, virussen en infectieziekten. Wanneer een kind met niet gewassen handen het brood of duim in de mond stopt, krijgt het ook die bacteriën binnen. Om dit te voorkomen is het belangrijk dat een kind regelmatig de handen wast voor of na bepaalde activiteiten. Hiervoor hebben wij ons handen was protocol, dit protocol geldt ook voor de professionals.

Wat zijn infectieziekten?

Infectieziekten zijn ziekten die veroorzaakt worden door verschillende bacteriën, virussen, parasieten of schimmels, we noemen deze samen ‘ziekteverwekkers’. Infectieziekten verspreiden zich op de volgende manieren:

- Via de handen;
- Via lichaamsvloeistoffen (bloed, urine, speeksel, braaksel, ontlasting et cetera);
- Via de lucht (via druppels door hoesten, huidschilfers of stof);
- Via voorwerpen (speelgoed of spenen);
- Via voedsel en water;
- Via dieren (huisdieren en insecten).

Belang van hygiëne

Hygiëne is het schoonmaken en desinfecteren van voorwerpen, maar ook het wassen van de handen of het wassen van het lichaam. Een goede manier van hoesten en niezen toepassen is ook hygiëne. Door goede hygiëne houdt je ziekteverwekkers weg; zo verlaag je het risico op het verspreiden van infectieziekten.

Regels bij handen wassen:

Wij wassen de handen vóór:

- Bereiden of aanraken van het eten en flesvoeding o Eten of helpen bij het eten o Verzorgen van een wond
- Aanbrengen van crème of zalf

Wij wassen de handen ná:

- Bezoek aan het toilet o Verschonen van een luier o Afvegen van de billen van een kind
- Contact met lichaamsvocht als speeksel, braaksel, ontlasting, wondvocht, bloed, snot o Verzorgen van een wond o Zichtbaar vuile handen
- Buitenspelen
- Hoesten, niezen of het snuiten van de neus

Overige punten

Hygiëne tijdens het verschonen

Na het verschonen altijd handen wassen bij de kraan op de wc. De kinderen wassen ook daar hun handen na het toilet gebruik. De kraan in de keuken is om schone handen te wassen.

De verschoontafel wordt na elke verschoonronde gedesinfecteerd en schoongemaakt met dettol. De luiers worden in een afgesloten luieremmer gegooit.

Toiletgebruik

Wij maken gebruik van toiletten met zitverhogers en potjes. De kinderen gaan op het volwassen toilet maar met brilverkleiner en ook is er een krukje aanwezig zodat zij gemakkelijk zelf op het toilet kunnen gaan zitten. De wc's worden na elke toiletronde gedesinfecteerd en schoongemaakt met dettol. Op de wc hangen instructie kaarten 'handen wassen' voor kinderen met plaatjes en voor volwassenen.

Hoesten en niezen

Hoest of nies in een papieren zakdoek, of aan de binnenkant van de elleboog, of anders in de mouwen.

Thermometer

Ziektes kunnen verspreid worden via het gezamenlijk gebruik van een thermometer. De thermometer wordt na elk gebruik schoon gemaakt met alcohol.

Huid- en wondverzorging

Wanneer een kind een klein, open (schaaf) wondje heeft, mag er geen infectie ontstaan. Was handen voor en na de wond- of huidverzorging. Spoel het wondje schoon met water. Dep pus of wondvocht met bijvoorbeeld een steriel gaasje. Verwissel vaak de pleister of verband om het wondje of huid schoon te houden.

Geneesmiddelenverstrekking op verzoek

Kinderen krijgen soms medicijnen mee die overdag gebruikt worden. Denk aan 'pufjes' tegen astma of antibiotica. De pedagogisch professionals vragen ouders om duidelijke informatie en laten dit invullen op het toestemmingsformulier 'medicatie'. De afspraken staan schriftelijk vast. Bewaar het medicijn zoals beschreven op de verpakking, controleer de houdbaarheidsdatum.

Risico van bijten

Als een kind wordt gebeten door een ander kind, en er ontstaat een wond met zichtbaar bloed, gelden de volgende behandelnormen:

- Laat het wondje goed door bloeden
- Spoel de wond met water
- Desinfecteer de wond
- Dek het wondje af met een pleister
- Was de handen met water en zeep
- Bel direct daarna ouders en eventueel huisarts.

Nagels

De nagels zijn kort en schoon. Bij handelingen kunnen altijd handschoenen worden aan gedaan.

Sieraden

Horloges, armbanden, ringen en andere sieraden kunnen ziekteverwekkers vasthouden en ze belemmeren een goede handhygiëne; let hier extra goed op!

Zandbakken en zandwatertafels

De zandbak wordt elke dag aan het eind van de dag bedekt met een netje zodat er geen katten en andere dieren in komen. Het zand wordt jaarlijks vervangen door schoon zand. Zichtbaar vuil wordt direct verwijderd uit de zandbak. De kinderen eten en drinken niet in de zandbak. De kinderen wassen de handen na het spelen in de zandbak.

Schoonmaken en desinfecteren

In vuil en stof kunnen ook ziekteverwekkers zitten. Regelmatig schoonmaken haalt de meesten weg en zo verklein je de kans om ziek te worden. Desinfecteren is het verwijderen van ziekteverwekkers, tot een zo laag niveau dat deze niet meer ziekmakend zijn.

Schoonmaak afspraken:

- o Op 't Ketelhuisje werken wij met een schoonmaakplan dat wordt afgetekend.
- o Berg de schoonmaakmiddelen hoog op waar kinderen niet bij kunnen.
- o Gebruik altijd schone doeken.
- o Was doeken op 60 graden en laat ze aan de lucht drogen.
- o Gebruik schoonmaakmiddelen volgens de instructie op de verpakking.

Vierogen principe en continue screening

Vierogen principe:

Het vier ogen principe is de basis voor veiligheid in de kinderopvang. Aan het vier ogenprincipe wordt invulling gegeven op de volgende wijze:

- Bij 't Ketelhuisje is er veel glas met zicht rondom en we kiezen zo veel mogelijk voor open ruimte(s) die transparant zijn. Groepen kunnen bij elkaar naar binnen kijken en er zijn zo min mogelijk deuren. Ook toilet en verschoontafel hebben een open verbinding (zonder deuren) met de groepsruimten. Indien een professional alleen **beneden** aanwezig is kan zij gehoord en gezien worden middels een babyfoon met camera. Een collega kan elk moment naar beneden lopen voor verschoonronde, toiletgang of slaapkamertoezicht. Hierdoor is een persoon niet voor een langere, voorspelbare periode alleen.
- Op de groep kunnen stagiaires ingezet waardoor overal extra ogen aanwezig zijn.
- Er heerst een open aanspreekcultuur waarbij de drempel om elkaar op bepaalde gedragingen aan te spreken, laag is.
- In principe is een medewerker niet alleen op de locatie. Indien er vanwege het kind aantal slechts inzet van één pedagogisch professional vereist is, zorgen wij voor een extra volwassene. Wij werven een groepshulp die dit kan invullen en daarnaast kan het ook een stagiaire zijn, de directrice, de assistent leidinggevende, een stafmedewerker of pedagogisch coach.
- Aan het signaleren van kindermishandeling en kindermisbruik wordt veel aandacht besteed middels trainingen en door hier regelmatig tijdens het werkoverleg over te praten.

Over het algemeen hebben de pedagogisch professionals vaste werkdagen. Deze kunnen echter veranderen, afhankelijk van de kind bezetting op de groep (vnl. tijdens vakanties), in geval van ziekte of verlof/vakantie. Ons streven is op elk dagdeel één basis pedagogisch professional aanwezig te hebben. Verder hebben wij vaste inval pedagogisch professionals die een afwezige basis pedagogisch professional vervangen.

't Ketelhuisje heeft een assistent leidinggevende. De assistent leidinggevende is het eerste aanspreekpunt voor ouder(s)/verzorger(s) en medewerkers.

Achterwachtregeling

Een achterwacht is voor ons niet van toepassing aangezien er bij ons altijd minimaal twee pedagogisch professionals in het gebouw aanwezig zijn. Mocht er bij wijze van uitzondering maar één pedagogisch professional aanwezig zijn dan kan bij gebeurtenissen/calamiteiten een beroep worden gedaan op een medewerker die op kantoor werkt en daar op locatie kan werken.

Indien er slechts één pedagogisch professional aanwezig is op 't Ketelhuisje en de PKR wordt niet overschreden, zoals tijdens de drie-uursregeling het geval is, dan is een achterwacht regeling van toepassing. (*) Dit is echter nooit van toepassing op 't Ketelhuisje. Deze regeling houdt in dat in geval van calamiteiten er een achterwacht beschikbaar is die binnen 15 minuten in 't Ketelhuisje aanwezig kan zijn.

De volgende personen zijn bereikbaar als achterwacht:

Assistent leidinggevende van de locatie

't Koetshuisje : 026 -7200945

Kim Kroekenstoel : 06-42608620

Gezondheidscentrum Thermion: 024 303 1144

Verklaring omtrent gedrag en Personenregister

Vanaf 1 maart 2018 zijn al onze professionals, stagiaires en personen die structureel minstens één keer in de drie maanden een half uur aanwezig zijn tijdens opvanguren geregistreerd in het personenregister.

Sinds kort is het mogelijk om vaste en tijdelijke professionals, stagiaires, vrijwilligers en andere structureel aanwezigen op de opvang in te schrijven in het Personenregister kinderopvang en te koppelen aan de juiste organisatie. Ook 't Ketelhuisje heeft deze actie direct doorlopen. Wij zijn blij dit voor alle professionals die betrokken zijn bij onze kleine organisatie dit voor mekaar te hebben. Met het personenregister moet voorkomen worden dat professionals met een strafblad of een verleden met kindermishandeling of -misbruik opnieuw in de kinderopvang aan de slag kan.

Privacy

Op 't Ketelhuisje wordt conform de Wet op de Privacy omgegaan met persoonlijke gegevens van u en van uw kind(eren). In het [Privacyprotocol](#) kunt u lezen welke regelingen hieromtrent zijn vastgelegd. Bij het plaatsingsgesprek wordt een AVG privacy formulier ingevuld en ondertekend waarin ouder(s)/verzorger(s) aangeven waar zijn wel en geen toestemming voor geven.

BHV, EHBO, Kinder-EHBO

Op 't Ketelhuisje vinden we het van groot belang dat onze professionals eerste hulp kunnen verlenen bij ongevallen. Om adequaat te kunnen handelen bij incidenten is het noodzakelijk dat er tijdens openingsuren minimaal één volwassenen aanwezig is met een geldig en geregistreerd certificaat voor Kinder-EHBO. Wij hebben ervoor gekozen om alle vaste professionals hierin te laten scholen en jaarlijkse de herhalingen te volgen zodat iedereen in het bezit is van een geldig certificaat. De scholing is gevolgd bij NIBHV bewust veilig werken, opgeleid door Moniek van Straaten (EHBO + kinder-EHBO) en Hans Jansen (Jansen trainingsbureau). Het certificaat dat behaald is: Eerste hulp bij werken met kinderen van het Nederlands Instituut voor Bedrijfshulpverlening.

De pedagogisch professional die opent is de Bhv'er voor deze dag. Is de assistent leidinggevende aanwezig, dan is zij de BHV'er op die dag!

Actualiteit Veiligheid- en Gezondheidsbeleid

Het Veiligheid- en Gezondheidsbeleid wordt aangevuld of gewijzigd zodra er een verbouwing / verandering plaats vindt of er een ongeval heeft plaats gevonden. Er wordt dan gekeken wat de grote en kleine risico's hiervan zijn en tevens wordt er directe maatregelen toegepast en genoteerd.

De pedagogisch professionals zijn actief betrokken bij het opstellen van dit beleid en kunnen zelf ook wijzigingen eraan toevoegen of doorgeven aan de assistent leidinggevende of Kim. Een nieuwe versie wordt uitgeprint, gemailld aan de professionals (en stagiaires) en komt op onze website te staan (www.hetketelhuisje.nl). Ook betrekken en/of informeren wij de oudercommissie.

Evaluatie ongevallen registratie

Bij grote en kleine ongelukjes worden door de pedagogisch professionals het formulier 'ongevallen registratie' ingevuld. Jaarlijks in december evalueert Kim (directrice) de ongevallen van het afgelopen jaar. Waar nodig wordt het Veiligheid- en Gezondheidsbeleid aangepast. Dit wordt gecommuniceerd aan de pedagogisch professionals. Bij het ontvangen van het ongevallen registratie formulier wordt direct gekeken waar het aan ligt, bijvoorbeeld 'kapot speelgoed' en gekeken of er direct iets aan gedaan kan worden om dit nogmaals te kunnen voorkomen.

Protocollenoverleg

Jaarlijks in juni vindt er een protocollen overleg met alle professionals plaats. In dit overleg worden de protocollen doorgenomen en waar nodig aangepast of aangevuld. Tijdens dit overleg wordt ook het Veiligheid- en Gezondheidsbeleid besproken. Hierbij worden registratielijsten voor ongevallen er ook bij gepakt en geëvalueerd.

Tijdens dit overleg zullen wij ook gezamenlijk alle groepen weer kritisch bekijken vanuit hoogte van de kinderen.