



**Beleidsplan  
veiligheid & gezondheid  
KDV Verhulstlaan  
Tjil! Kinderopvang**

Laatste aanpassingen: januari 2021

## 1. Inleiding

Voor u ligt het beleidsplan Veiligheid en Gezondheid van Tjil kinderopvang Verhulstlaan. 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 2020. Om tot dit beleidsplan te komen zijn aan de hand van diverse thema's 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.

Linda H is eindverantwoordelijke voor het beleidsplan Veiligheid en Gezondheid. Een beleid komt in de praktijk echter pas goed tot zijn recht als alle medewerkers zich betrokken voelen en het beleid uitdragen. Daarom zal er tijdens elk teamoverleg een thema, of een onderdeel van een thema, over veiligheid of gezondheid op de agenda staan. Dit om continu in gesprek te blijven over het beleid. Zo blijven we scherp op onze werkwijzen, kunnen we monitoren of genomen maatregelen wel of niet effectief zijn en kunnen we bij veranderingen in de omgeving of situatie, zoals bij verbouwingen of veranderingen in de inrichting, direct controleren of het beleid al dan niet moet worden aangescherpt.

## 2. Missie, visie en doel

Hieronder staat beschreven wat de missie, visie en doelen zijn Tjil kinderopvang ten aanzien van veiligheid en gezondheid.

### Missie

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

- kinderen af te schermen van grote risico's  
Doordat wij werken met verschillende protocollen m.b.t. veiligheid en gezondheid, proberen wij de grote risico's uit te sluiten.  
Ook vullen wij jaarlijks de risico-inventarisatie, hieruit komen ook verschillende risico's waar we dan mee aan de slag gaan.
- kinderen te leren omgaan met kleinere risico's  
Om kinderen te leren omgaan met kleinere risico's hebben we op elke locatie huisregels. Deze huisregels zijn voor medewerkers maar ook voor de kinderen. Hierin staat bijvoorbeeld dat kinderen niet mogen rennen binnen, of met speelgoed mogen gooien. Maar ook leren wij de kinderen hoe ze moeten niezen, dit staat in ons gezondheidsprotocol. Dit om besmetting van andere kinderen zoveel mogelijk tegen te gaan.
- kinderen uit te dagen en te prikkelen in hun ontwikkeling  
Op onze locatie wordt gewerkt met het VVE programma Uk & Puk ook werken wij met het observatiesysteem Kijk! In ons beleidsplan volgen en signaleren en VVE beleid staat beschreven hoe wij werken met deze systemen. Door hier mee te werken worden de kinderen gestimuleerd om met hun ontwikkeling bezig te zijn. Aan de hand van ons volg systeem Kijk! hebben de medewerkers het kind goed in beeld, waardoor ze goed kunnen inspelen op de ontwikkeling van het kind.

### Visie

Tjil kinderopvang staat voor kinderopvang waar gewerkt wordt vanuit passie en vanuit waar we een belangrijke bijdrage leveren aan de ontwikkeling, opvoeding en verzorging van kinderen. Daarnaast vinden wij het erg belangrijk om een verlengde te zijn van thuis. Wij proberen zo goed mogelijk in te spelen op de wensen en behoefte van ouders en kinderen. Het blijven uitdagen van kinderen en het leren omgaan met verschillende soorten situaties vormen daarvan een belangrijk onderdeel. Een veilige en gezonde leef- en speelomgeving vormt de basis van dit alles.

## Doel

Vanuit de wet Innovatie Kwaliteit Kinderopvang dienen wij een beleid te creëren ten aanzien van Veiligheid en Gezondheid waar alle medewerkers zich verantwoordelijk voor voelen.

De belangrijkste aandachtspunten binnen het vormgeven van het beleid zijn:

- Het bewust zijn van mogelijke risico's

Dit doen we door jaarlijks de risico-inventarisatie in te vullen en deze acties aan te pakken. Maar ook controleren wij 2 keer per jaar alle protocollen en het beleid. Dit doen we om te controleren of alles nog up to date is. In onze werkoverleggen worden er steeds verschillende protocollen besproken, zodat het ook bij alle medewerkers onder de aandacht blijft. Tijdens het werkoverleg is er ook ruimte voor de medewerkers om hun bevindingen in de praktijk aan te geven. Deze acties worden dan ook mee genomen en aangepakt. Mocht er natuurlijk eerder iets voorvallen of aan de hand zijn kan dit altijd bij de leidinggevende aan worden gegeven.

- Het voeren van een goed beleid op grote risico's

Verder in dit beleidsplan wordt beschreven hoe wij omgaan met verschillende grote risico's. Aan de hand van ongevallen wordt een ongevallen formulier ingevuld dit om alle ongevallen in kaart te brengen. Maandelijks worden alle ongevallen bekeken, en wordt er gelijk actie ondernomen als een ongeval of gevaarlijke situatie zich meerdere keren heeft voorgedaan. Bij een groot ongeval of gevaarlijke situatie wordt dit direct bij de leidinggevende gemeld en actie ondernomen.

Risico's m.b.t. gezond worden zoveel mogelijk beperkt door het naleven onze protocollen.

Op elke groep wordt bijgehouden welke kind er op welk moment een besmettelijke (kinder)ziekte heeft gehad. Zodat we snel een (kinder) ziekte kunnen herkennen bij een ander kind. Door het bijhouden van deze lijst kunnen wij goed in kaart brengen welke (kinder)ziekte er wanneer heeft geheerst. Ook omdat wij dit door moeten geven bij de GGD.

Ook voor de sociale veiligheid hebben wij verschillende protocollen geschreven, zo hebben we een protocol vermissing en een protocol kindermishandeling. Door het volgen van deze protocollen proberen we hier zo goed mogelijk mee op te gaan.

- In gesprek gaan met elkaar en met de externe betrokkenen.

Omdat wij het beste willen voor ouders, kinderen en medewerkers blijven wij met iedereen in gesprek om dit te kunnen waarborgen.

Als er zaken zijn waar wij intern niet uitkomen, schakelen wij een externe partij in om ons verder te helpen. Dit kan bijvoorbeeld zijn als wij een achterstand bij een kind constateren en wij zelf niet weten hoe we het kind verder kunnen helpen. Of bijvoorbeeld een medewerker die een heftige situatie heeft meegemaakt op de werkvloer om hiervoor hulp in te schakelen.

Met medewerkers blijven wij in gesprek over de gang van zaken op de groepen, of er dingen zijn waar ze tegen aanlopen of dingen die volgens hun niet meer kloppen.

Ook met ouders blijven wij in gesprek, dit doen wij dagelijks met de overdracht, maar ook nodigen wij ouders op de kinderdagverblijven twee keer per jaar uit voor een 10 minuten gesprek. Verder vinden wij het heel belangrijk dat ouders altijd bij ons terecht kunnen, dit kan zijn over een opvoed vraag, een planningsvraag maar zeker ook over een persoonlijke situatie. In gesprek blijven met elkaar is namelijk een van onze belangrijkste kernwaarden!

### 3. Grote risico's

In dit hoofdstuk wordt benoemt welke grote risico's ten aanzien van veiligheid en gezondheid onze aandacht heeft. Wij werken met verschillende protocollen om de kans dat het risico voorkomt tot het minimum te beperken.

We hebben de risico's onderverdeelt in fysieke veiligheid, sociale veiligheid en gezondheid. Per onderwerp hebben wij beschreven welke protocollen wij hiervoor hanteren.

#### Fysieke veiligheid

- Protocol warmweer
- Protocol wiegendood
- Protocol veiligheid
- Protocol vervoer
- Protocol vermissing
- Onderhoudsplan
- Slaapkamer registratielijsten
- Ongevallen en gevaarlijke situatie registratie

#### Sociale veiligheid

- Wenbeleid
- Protocol vermissing
- Pedagogisch beleid
- Protocol kindermishandeling

#### Gezondheid

- Protocol warmweer
- Protocol zieke kinderen en medicijnen
- Protocol hygiëne
- Protocol hoofdluis
- Protocol voedsel en voedselbereiding
- Voedingsbeleid
- Personeel handboek
- Schoonmaaklijsten
- Medicijnverklaring

In het volgende stuk beschrijven we de belangrijkste grote risico's die op onze locatie kunnen leiden tot ernstige ongevallen, incidenten of gezondheidsproblemen. We hebben de risico's weer onderverdeelt in drie categorieën; fysieke veiligheid, sociale veiligheid en gezondheid. Per categorie hebben we de belangrijkste risico's benoemd met de daarbij behorende maatregelen die zijn of worden genomen om het risico tot het minimum te beperken. Voor de overige risico's waarvoor we maatregelen nemen verwijzen we naar het actieplan verderop in dit beleid.

## **Fysieke veiligheid**

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

### **Vallen van hoogte:**

#### Commode:

In het protocol veiligheid staat beschreven: Dat kinderen nooit alleen op de commode mogen klimmen en dat er altijd iemand bij staat als er een kind op de commode ligt. Verder hebben al onze commodes opstaande randen zodat kinderen er niet makkelijk af kunnen rollen.

#### Hoge box en bedjes:

In onze huisregels is opgenomen dat als er een kind op bed of in de hoge box wordt gelegd dat deze altijd goed dicht en op slot gedaan worden.

In ons onderhoudsplan staat beschreven zodra er iets kapot is dat dit doorgegeven wordt. Dus als een sluiting van een bedje of box niet meer goed werkt, word deze niet meer gebruikt tot dat hij gemaakt is.

De grote kinderen leggen we zoveel mogelijk in de onderste bedjes.

Ook controleren we regelmatig op de slaapkamer (elke 15 minuten).

#### Trap in de ontvangsthal:

In het protocol veiligheid staat beschreven: Dat kinderen nooit alleen gebruik maken van de trap. In onze huisregels staat opgenomen dat de deur van de hal naar de ontvangsthal altijd dicht moet zijn. Hier is een hoge klink aanwezig zodat kinderen deze deur niet zelf open kunnen maken.

#### Trap buiten:

In het protocol veiligheid en in de huisregels staat beschreven: dat de dagopvang kinderen nooit gebruik maken van deze trap. De trap is afgesloten doormiddel van een hek.

Het poortje van de trap moet altijd open gedraaid worden omdat dit een nooduitgang is vanaf boven.

#### *Acties bij vallen van hoogte:*

Ondanks dat kinderen nooit alleen op de commode mogen liggen, en alle bedjes goed gesloten worden kan het voor komen dat een kind er toch af valt. De volgende stappen worden ondernomen:

- De leidster die als eerste bij het kind is controleert of het kind op het hoofd is gevallen/bewusteloos is.
- Is het kind bewusteloos wordt er gelijk 112 gebeld.
- Ook bij jonge kinderen wordt er gelijk 112 gebeld.
- Er wordt iemand met EHBO geroepen, die past eerste hulp toe.
- Nadat de eerste zorg voor het kind verleend is, lichten we ouders in.
- We houden contact met ouders wanneer zij met het kind naar de dokter gaan, wanneer het kind opgehaald wordt door de ambulance, gaat er een leidster mee. De

leidster blijft in het ziekenhuis totdat ouders er zijn. Vervolgens houden we contact met de ouders ivm gezondheid en het welzijn van het kind.

- Er wordt een ongevalformulier ingevuld en de leidinggevende wordt ingelicht indien dit nog niet gebeurd is.
- Het ongevalformulier wordt in de eerstvolgende werkbijeenkomst besproken.

### **Verstikking**

In ons protocol veiligheid en in de huisregels hebben we verschillende maatregelen getroffen om dit te voorkomen:

- Klein speelgoed wordt in afgesloten kasten bewaard.
- Klein speelgoed wordt alleen door grote kinderen, aan tafel, onder begeleiding mee gespeeld. Mochten er teveel kleine kinderen op de groep zijn, wachten we tot deze op bed liggen. Zodat de grote kinderen er dan mee kunnen spelen.
- Controleer regelmatig of spenen nog heel zijn (zonder scheurtjes en andere beschadigingen). Zodat kinderen deze niet kunnen inslikken.
- Controleer de speelplaats regelmatig op kleine voorwerpen. En verwijder kleine voorwerpen die kinderen in hun neus, mond of oren kunnen stoppen.
- Er mag geen speelgoed in de bedjes en slaapkamers i.v.m. doorslikken
- Voor het slapen gaan worden alle haarspeldjes, elastiekjes uit haren van de kinderen verwijderd.
- Kindjes gaan niet met truien met capuchon of rits naar bed.
- Plastic tassen mogen niet binnen handbereik van kinderen komen. Dus berg deze op in een afgesloten kast.

#### *Acties bij verstikking:*

Ondanks de getroffen maatregelen, handelen wij als volgt mocht een kind stikken:

- Er wordt iemand met EHBO geroepen, en die past eerste hulp toe.
- Op het moment dat de verstikking niet direct verholpen kan worden, wordt er 112 gebeld.
- Nadat de zorg voor het kind geregeld is, lichten we ten allen tijde de ouders in.
- Na de opvangdag houden we contact met ouders ivm gezondheid en welzijn van het kind. Wanneer het kind met de ambulance meegaat, gaat er een leidster mee. De leidster blijft bij het kind totdat een van de ouders er is. Daarna blijven wij contact houden met ouders ivm gezondheid en welzijn van het kind.
- Er wordt een ongevalformulier ingevuld en de leidinggevende wordt ingelicht indien dit nog niet gebeurd is.
- Het ongevalformulier wordt in de eerstvolgende werkbijeenkomst besproken.

### **Vergiftiging**

In ons protocol veiligheid en in de huisregels hebben we verschillende maatregelen getroffen om dit te voorkomen:

- Schoonmaakmiddelen staan hoog (min. 1.35m) en/of in een afgesloten ruimte met hoge klink of draaiknop
- Lotions, alcohol e.d. bergen we op in het mandje, zodat kinderen op de aankleedtafel er niet bij kunnen. En bergen we hoog op, op de plank.
- Bij het binnen krijgen van schoonmaakmiddelen, medicijnen, giftige planten etc (vergiftiging) bel meteen 112!

### *Acties bij vergiftiging:*

Ondanks de getroffen maatregelen, handelen wij als volgt mocht een kind toch bijvoorbeeld schoonmaakmiddel binnen krijgen:

- Er wordt onmiddellijk 112 gebeld
- Er wordt iemand met EHBO geroepen die eerste hulp verleent.
- Nadat de eerste zorg voor het kind geregeld is, worden ouders ingelicht.
- We houden contact met ouders ivm gezondheid en welzijn van het kind. Wanneer een leidster meegaat naar het ziekenhuis, blijft de leidster daar totdat er een van de ouders is. Vervolgens blijven wij contact houden met ouders ivm gezondheid en welzijn van het kind.
- Er wordt een ongevalformulier ingevuld en de leidinggevende wordt ingelicht indien dit nog niet gebeurd is.
- Het ongevalformulier wordt in de eerstvolgende werkbijeenkomst besproken.

### **Verbranding**

In ons protocol veiligheid en in de huisregels hebben we verschillende maatregelen getroffen om dit te voorkomen:

- Lucifers en aanstekers worden buiten bereik van kinderen bewaard, dus in een gesloten lade. Of in je tas die goed opgeborgen is.
- Kinderen mogen niet in de ruimte komen waar de cv ketel of de geiser hangt
- Drink geen thee (of andere hete dranken) als kinderen op schoot zitten.
- Drink uit (thee)kopjes met goede oortjes die makkelijk vast te pakken zijn.
- Zet (thee)kopjes ver op tafel en het aanrecht zodat kinderen er niet bij kunnen.
- Kinderen drinken hun thee (of andere hete drank) rustig op aan tafel.

Ook werken wij met een warmweer protocol om verbranding van de zon tegen te gaan.

### *Acties bij verbranding:*

Ondanks dat kinderen niet in aanraking zouden moeten kunnen komen met lucifers/aanstekers of met kokend water ondernemen wij de volgende acties mocht dit toch gebeuren:

- De verbrande plek wordt minimaal 10 minuten gekoeld onder lauw stromend water (niet direct op de wond)
- Mocht de verbranding ernstig zijn (kan een leidster met EHBO beoordelen) kunnen we beslissen om naar het ziekenhuis te gaan.
- Wanneer de eerste zorg voor het kind verleend is, lichten we ten allen tijde ouders in.
- We houden contact met ouders ivm gezondheid en welzijn van het kind. Wanneer het kind met de ambulance naar het ziekenhuis gaat, gaat er een leidster mee en blijft bij het kind totdat er een van de ouders is. Daarna blijven we contact houden met ouders ivm gezondheid en welzijn van het kind.
- Er wordt een ongevalformulier ingevuld en de leidinggevende wordt ingelicht indien dit nog niet gebeurd is.
- Het ongevalformulier wordt de eerstvolgende werkbijeenkomst besproken.



## **Verdrinking**

In ons protocol veiligheid en in de huisregels hebben we verschillende maatregelen getroffen om dit te voorkomen:

- Als er in de zomer zwembadjes opgezet worden, blijft altijd iemand bij de kinderen die in de badjes zitten om toezicht te houden. Spreek met je collega's af wie er op de kinderen let.
- Als we in de zomer zwembadjes buiten zetten, vullen we deze met (drinkbaar)kraanwater tot maximaal enkelhoogte. En maken we ze van te voren schoon.

### *Acties bij verdrinking:*

Ondanks dat kinderen niet alleen zijn op het moment dat er badjes worden opgezet, handelen wij als volgt bij een verdrinking van een kind:

- Het kind wordt onmiddellijk uit het water gehaald
- De ademhaling van het kind wordt gecontroleerd
- Als het kind bewusteloos is, wordt er door een EHBO reanimatie gestart
- Er wordt 112 gebeld
- Nadat de eerste zorg voor het kind verleent is, worden ten allen tijde ouders ingelicht
- We blijven contact houden met ouders ivm gezondheid en welzijn van het kind. Wanneer een kind met de ambulance meegaat, gaat er een leidster mee met het kind en blijft totdat er een van de ouders is. Daarna blijven we contact houden met ouders ivm gezondheid en welzijn van het kind.
- Er wordt een ongevallenformulier ingevuld en de leidinggevende wordt ingelicht indien dit nog niet gebeurd is.
- Het ongevallenformulier wordt de eerstvolgende werkbijeenkomst besproken.

## Sociale veiligheid

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

### **Grensoverschrijdend gedrag**

Vier ogen principe Vanaf 1 juli 2013 is de wet van het vier ogen principe in werking. Dit houdt in het kort in dat ten aller tijden minimaal 2 volwassenen aanwezig dienen te zijn in het kinderdagverblijf, of er dient iemand te kunnen meeluisteren of kijken wanneer slechts 1 medewerk(st)er aanwezig is. Als kinderdagverblijf waarborgen wij dit uiteraard ook.

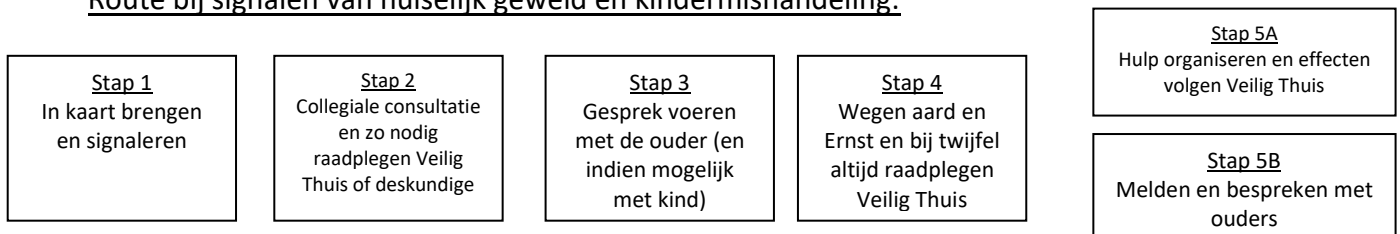
- 2 of 3 pedagogisch medewerkers wanneer de groep dit nodig heeft.
- 1 pedagogisch medewerker met stagiaire op een groep.
- Op KDV Verhulstlaan is tussen de groepsruimtes glas aangebracht, zodat medewerkers van de verschillende groepen elkaar kunnen zien. Ook is er een kantoor aanwezig op kdv Verhulstlaan waar gebruik van wordt gemaakt door leidinggevenden en coach.

### **Kindermishandeling**

Binnen Tjil werken wij met de meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling.

Deze meldcode voor de kinderopvang is gebaseerd op de basis meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling, ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport. De code is gebaseerd op het basismodel meldcode Stappenplan voor het handelen bij signalen van huiselijk geweld en kindermishandeling. Wanneer een medewerk(st)er van Tjil! kinderopvang signalen van kindermishandeling denkt te herkennen, zal hij of zij de stappen doorlopen die in deze meldcode zijn vastgelegd

#### Route bij signalen van huiselijk geweld en kindermishandeling:



#### Route bij signalen van mogelijk geweld- of zedendelict door een collega jegens een kind:



## Route bij signalen van seksueel grensoverschrijdend gedrag tussen kinderen onderling

<u>Stap 1</u> In kaart brengen van signalen	<u>Stap 2</u> Melden van het gedrag bij leidinggevende	<u>Stap 3</u> Beoordelen ernst van het gedrag	<u>Stap 4</u> Maatregelen nemen	<u>Stap 5</u> Handelen	<u>Stap 6</u> Nazorg bieden en evalueren
--	---	--	------------------------------------	---------------------------	---

Voor de uitleg en het uitgebreide stappenplan zie onze meldcode. Verder in dit plan staat een verder uitgelegd wat wij doen om kinderen weerbaarder te maken.

### **Vermissing**

Als er bij Tjil een kind vermist raakt, treed het protocol vermissing inwerking.

Ook staat er een stukje beschreven over de preventie:

- Weet hoeveel kinderen er binnen de groep zijn. Dit doe je o.a. door het bijhouden van de kindlijst waar alle kinderen op staan. Beschrijf mutaties duidelijk en wanneer een kind niet is gebracht, meld dit dan op de kindlijst zodat deze kloppend blijft.
- Laat geen onbekenden toe in de locatie. Vraag een onbekende naar de reden van komst en doe een verzoek weg te gaan als diegene niet kan aangeven wat de reden van komst is. De komst van onderhoudsmedewerkers of reparateurs van andere bedrijven etc. wordt altijd vooraf gemeld door de directie. Bij twijfel, vraag naar een legitimatie! De kans dat een kind wegloopt of door een onbekende wordt meegenomen is het grootst tijdens haal- en brengmomenten.
- Let op dat de groepsdeur, de buitendeur en het hek bij het buitenspelen altijd goed dicht zijn. Wanneer een ouder/ verzorger de deur laat openstaan, wijs de ouder/ verzorger daar dan op.
- Controleer of de buitendeur dicht is, wanneer je de groepsruimte verlaat om naar buiten te gaan met de kinderen.
- Houd altijd toezicht op de kinderen. Zorg ervoor dat je niet onnodig van de groep loopt. Overleg zo nodig dat een collega toezicht houdt.

### **Vermissing gebeurt tijdens de opvang**

Wanneer je ontdekt dat je een kind uit de groep mist kan je een aantal dingen doen die helpen het vermiste kind op te sporen. Dit betreft niet alleen het zelf zoeken naar het vermiste kind, maar ook het verzamelen van informatie over het kind en over de omstandigheden van de vermissing.

**Onderneem de volgende stappen:**

- Meld bij je naaste collega van de groep dat je een kind mist. Draag de zorg van de andere kinderen over aan je collega, zodat je, je kunt richten op het vermiste kind.
- Blijf kalm, 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 plekken op de groep, gang, binnenbergruimte en slaapkamer. Roep ondertussen het kind. Kijk ook op plaatsen waar kinderen zich kunnen verbergen. Het kan voorkomen dat een kind zich verstopt en dan in slaap valt.
- Schakel meerdere collega's in om te helpen zoeken.
- Als het kind niet in het gebouw te vinden is, ga dan buiten zoeken. Neem als het kan een foto van het kind mee.
- Vraag een collega die niet aan het zoeken is Linda, Daan of Sabrina op de hoogte te brengen en daaropvolgend gelijk de ouders. Dit gebeurt na maximaal 10 minuten. In overleg met ouders wordt de politie gebeld. Anders gebeurt dit na maximaal 30 minuten (0900-8844).
- Noteer de naam van de politiefunctionaris die je geholpen heeft aan de telefoon en, zodra dat bekend is, de naam van de politiefunctionaris die als je contactpersoon aangewezen is.
- Zoek buiten eerst op de plekken waar het kind gevaar zou kunnen oplopen (water, putten, verkeerswegen, parkeerplaatsen etc.).
- We houden contact met alle partijen totdat het kind terecht is. Daarna blijven we contact houden met ouders ivm gezondheid en welzijn van het kind.
- Er wordt een ongevallenformulier ingevuld en de leidinggevende wordt ingelicht indien dit nog niet gebeurd is.
- Het ongevallenformulier wordt de eerstvolgende werkbijeenkomst besproken.

## **Gezondheid**

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

### **Gastro enteritis (bijvoorbeeld diarree door onhygiënisch werken bij luier verschoneren/kruisbesmetting)**

In het protocol hygiëne is beschreven hoe wij hygiënisch werken tijdens het verschoneren van een luier.

- Na elke verschoonbeurt was je je handen met water en zeep. Je wast je handen **niet** op de plaats waar je ook fles voeding bereid (dus je wast je handen op de kindertoiletjes).
- Handschoenen gebruiken bij diaree broeken
- Bij het gebruik van thermometer de daarvoor bestemde hoesjes gebruiken, na gebruik de thermometer afdoen met alcohol.
- Mocht er buikgriep heersen. Alles goed desinfecteren met dettol! Het aankleedkussen met alcohol reinigen!
- Aankleedkussen wordt na iedere verschoonbeurt gereinigd met allesreiniger.
- Na vervuiling met bloed, (bloederige) diarree of braaksel wordt het aankleedkussen gedesinfecteerd
- Je mag twee kinderen tegelijk verschoneren, maar ze mogen dan niet op het zelfde kussen liggen i.v.m. kruisbesmetting. Gebruik als je met tweeën verschoont daarom het extra verschoonkussen.

### ***Acties bij Gastro enteritis:***

Ondanks dat we werken zoals beschreven staat in het protocol hygiëne kan het zijn dat een kind ziek wordt:

- De ouders van het kind worden ingelicht, bij 3 diaree luiers.
- Alles wordt ontsmet met alcohol.

### **Voedselinfectie of voedselvergiftiging**

Doordat wij werken met het protocol 'voedselbereiding' proberen wij dit zoveel mogelijk te voorkomen. Daarom staat het volgende beschreven in het protocol:

- Inkoop en ontvangst producten
- Bewaren en opslaan van producten
- Voorkom kruisbesmettingen bij het bereiden van voedsel
- Bereiden van voedsel
- Serveren van bereid voedsel
- Opruimen en schoonmaken
- Koken/bakken met kinderen

### *Acties bij voedselvergiftiging:*

Ondanks dat we werken zoals beschreven staat in het protocol voedselbereiding kan het zijn dat een kind ziek wordt van bedorven voedsel:

- De ouders van het kind worden ingelicht, zodat ze eventueel naar de dokter kunnen gaan.
- Wij gaan opzoek naar de oorzaak van de voedselvergiftiging en gooien al het bedorven eten weg.
- We houden contact met ouders ivm gezondheid en welzijn van het kind.
- Er wordt een ongevallenformulier ingevuld en de leidinggevende wordt ingelicht indien dit nog niet gebeurd is.
- Het ongevallenformulier wordt in de eerstvolgende werkbepreking besproken.

### **Huidinfectie + Luchtweginfectie**

Bij besmettelijke ziekten wordt de regel gehanteerd dat een kind niet naar het kinderdagverblijf kan komen in verband met besmettingsgevaar voor andere kinderen. Vaak zijn wondjes en blaasjes erg besmettelijk en kunnen ze dus andere kinderen aansteken.

Bijvoorbeeld bij onderstaande ziekten kan een kind niet naar het kinderdagverblijf komen:

- Waterpokken: tot de blaasjes zijn ingedroogd: besmetting vindt plaats voordat de blaasjes ontstaan, maar ook door het vocht dat uit de blaasjes komt. Doordat kinderen zich niet bewust zijn van het besmettingsgevaar van het vocht, kunnen andere kinderen nog steeds besmet worden. Daarom is ervoor gekozen kinderen niet toe te laten totdat de blaasjes ingedroogd zijn.
- Krentenbaard; tenzij de plek goed afgedekt kan worden met steriel gaas en kleding. Mocht de plek niet goed afgedekt kunnen worden, mag een kind weer komen spelen wanneer de plekjes droog zijn en geen vocht meer bevatten. De blaasjes afplakken met een pleister is niet wenselijk, omdat hierdoor broei kan optreden en de krentenbaard kan uitbreiden. Wij kiezen ervoor de keus bij ouders te laten.
- Buikgriep: bij 3 diarree broeken kort opvolgend is het de bedoeling dat een kind opgehaald wordt of bij herhaaldelijk overgeven.
- Hand, voet, mond ziekte(HVM): HVM ziekte is erg besmettelijk. Mensen met HVM ziekte kunnen anderen besmetten vanaf 3 tot 7 dagen voordat de klachten beginnen en nog weken tot maanden daarna. Besmetting gaat via de ontlasting en het vocht uit de blaasjes.

Als er een andere ziekte dan hierboven genoemd, voorkomt op het kinderdagverblijf, raadplegen wij de site van de GGD. Daarop staat een link met de meest voorkomende kinderziektes en infectieziektes [www.rivm.nl](http://www.rivm.nl). Deze site raadplegen wij als wij symptomen zien bij een kind dat wij niet direct herkennen. Deze site geeft ook advies of kinderen wel en niet kunnen komen naar een kinderdagverblijf. Maar wij hanteren hierin ons eigen beleid. Als een kind een besmettelijke (infectie) ziekte heeft wren wij de kinderen. Als wij dus lezen dat vocht uit blaasjes of ontlasting nog besmettelijk is, mogen kinderen niet komen omdat ze nog steeds andere kinderen kunnen besmetten. Zijn blaasjes ingedroogd en komt er dus geen vocht meer uit, dan mag een kind weer komen spelen.

Verspreiding van en besmetting met deze gezondheidsrisico's voorkomen we op de volgende manieren:

### **Verspreiding via de lucht:**

Dit komt in verschillende protocollen terug namelijk: Hygiëne, zieke kinderen en medicijnen en huisregels.

Aanleren hoest- en niesdiscipline

Ziektekiemen uit de neus, mond en keel kunnen zich op verschillende manieren verspreiden.

Om risico's te beperken zijn de volgende zaken van belang:

- hoest of nies niet in de richting van een ander
- draai het hoofd weg of buig het hoofd
- houd tijdens het hoesten of niezen de binnenkant van de elleboog voor de mond
- was de handen na hoesten, niezen of neus afvegen
- voorkom snottebellen door de kinderen op tijd hun neus af te laten veegen
- gebruik altijd papieren zakdoeken of tissues en gooi deze direct na gebruik weg.
- Kinderen worden gestimuleerd de handen te wassen na hoesten of niezen.

Tevens is het belangrijk om de ruimten voldoende te ventileren en te luchten.

### **Verspreiding via de handen**

Dit komt in verschillende protocollen terug namelijk: hygiëne, medewerkerbeleid en zieke kinderen en medicijnen.

- Het is niet toegestaan om hand- en/of armsieraden te dragen tijdens het werken op groep. Dit omdat het tijdens het bereiden van voeding en in aanraking komen met lichaamsvocht en/of bloed er kruisbesmetting kan ontstaan.
- Nagelverzorging
- Houd de nagels kort en schoon.
- Draag geen nagellak en/of kunstnagels.

### Wondverzorging/bloed contact

- Handen worden na aanraking van pus of wondvocht gewassen.
- Bij kinderen die aan wondjes en/of blaasjes krabben, wordt extra aandacht aan handhygiëne besteed
- Bij bloedcontact worden de instructies "bloedcontact" gevolgd. Instructies: wond goed uitspoelen en desinfecteren met Betadine Jodium.
- Bij elk contact met bloed, wondvocht of lichaamsvochten die zichtbaar met bloed zijn vermengd worden wegwerphandschoenen gedragen.
- Gemorst bloed wordt met handschoenen aan met een papieren tissue verwijderd, de ondergrond wordt met water en allesreiniger schoongemaakt. Het verontreinigde oppervlak wordt schoongespoeld en nagedroogd. Daarna wordt het oppervlak met alcohol gedesinfecteerd.
- Met bloed bevulde kleding en linnengoed wordt op 60°C gewassen.

### Het wassen van de handen:

Handen worden met vloeibare zeep en water gewassen. De zeep wordt over de gehele handen verdeeld. De handen worden na het wassen goed schoongespoeld. De handen worden afgedroogd met een schone handdoek of papieren doekjes. Dit wordt ook zo aan kinderen aangeleerd. En pedagogisch medewerkers zien er op toe dat kinderen dit ook zo doen. Handdoeken worden elk dagdeel vervangen, of als ze zichtbaar vies zijn.

### Was handen vóór:

- Het bereiden of aanraken van het eten en flesvoeding.
- Het eten of helpen bij het eten.
- Het verzorgen van een wond.
- Het aanbrengen van crème of zalf.

### Was handen na: (dit geldt ook voor kinderen)

- Het bezoek aan het toilet.
- Het verschonen van een luier.
- Het afvegen van de billen van een kind.
- Het contact met lichaamsvocht zoals speeksel, braaksel, ontlasting, wondvocht of bloed.
- Het verzorgen van een wond.
- Bij zichtbaar of voelbare vuile handen.
- Het hoesten, niezen of het snuiten van de neus (ook bij gebruik van een zakdoek).
- Het buitenspelen, of in contact komen met zand.
- Het contact met vuil textiel, afval of de afvalbak.
- Het schoonmaken.
- Het uittrekken van de handschoenen.
- Het aanraken van dieren

### *Acties bij huidinfecties en luchtweg infecties:*

Hoe goed en hygiënisch we ook werken, infecties zijn niet helemaal te voorkomen daarom ondernemen we de volgende acties mocht een kind toch besmet zijn/raken:

#### Waterpokken;

- Kinderen met waterpokken worden geweerd, maar mocht een kind waterpokken krijgen tijdens het verblijf op het kinderdagverblijf, worden ouders ingelicht en moet het kind opgehaald worden dit om verdere besmetting te voorkomen.

#### Krentenbaard;

- Kinderen met krentenbaard worden geweerd, maar mocht een kind krentenbaard krijgen tijdens het verblijf op het kinderdagverblijf, worden ouders ingelicht en moet het kind opgehaald worden dit om verdere besmetting te voorkomen.
- Als de krentenbaard afgeplakt kan worden, mag een kind in overleg wel naar het kinderdagverblijf komen.



Hand, voet, mond ziekte;

- HVM ziekte is erg besmettelijk. Mensen met HVM ziekte kunnen anderen besmetten vanaf 3 tot 7 dagen voordat de klachten beginnen en nog weken tot maanden daarna. Besmetting gaat via de ontlasting en het vocht uit de blaasjes. Daarom weren wij de kinderen op het kinderdagverblijf met HVM ziekte.

Ziek zijn/koorts

- Mocht een kind ziek worden (zie protocol zieke kinderen wanneer een kind ziek is) worden de ouders van het kind gebeld zodat het kind opgehaald kan worden.

### **Via voedsel**

Doordat wij werken met een voedsel en voedsel bereiding protocol proberen wij de risico's te verkleinen. In dat protocol zijn de volgende stukken opgenomen:

- Inkoop en ontvangst producten
- Bewaren en opslaan van producten
- Voorkom kruisbesmettingen bij het bereiden van voedsel
- Bereiden van voedsel
- Serveren van bereid voedsel
- Opruimen en schoonmaken
- Koken/bakken met kinderen
- Het bereiden van flesvoeding
- Mee brengen en bewaren van flesvoeding
- Het klaar maken van de fles
- Schoonmaken van de fles

Doordat wij werken met dit protocol en het volgen hiervan proberen wij het risico te verkleinen op besmetting via voedsel.

### **Via oppervlakken (speelgoed):**

Op al onze locaties wordt gewerkt met een schoonmaak schema. Dit schoonmaak schema is gebaseerd op de LCHV-Richtlijnen.

Ook hebben wij hier een stuk over opgenomen in onze huisregels:

- Speelgoed dat kinderen in de mond stoppen worden dagelijks schoongemaakt. Het andere speelgoed elke maand. Vies speelgoed wordt direct schoongemaakt.
- Speelgoed wordt na vervuiling met bloed, (bloederige) diarree of braaksel gedesinfecteerd
- Wanneer zieke kinderen met verkleedkleden spelen, worden de kleden extra gewassen

#### 4. Omgang met kleine risico's

Al jong begrijpen kinderen dat bepaalde dingen wel of niet mogen, maar pas vanaf de leeftijd van gemiddeld twee jaar kun je kinderen echt leren omgaan met diverse kleine risico's, omdat ze dan de context van afspraken in relatie tot het risico leren begrijpen. Vanaf een jaar of twee kun je dus afspraken maken met de kinderen om kleine risico's te voorkomen. Denk ten aanzien van veiligheid bijvoorbeeld aan afspraken die gelden tijdens spelsituaties of activiteiten en hoe om te gaan met bijvoorbeeld speelgoed en gereedschap. Om kinderen mee te laten helpen om risico's te beperken kunnen ook ten aanzien van gezondheid afspraken worden gemaakt. Denk aan het wassen van de handen na toiletbezoek of het houden van een hand voor de mond tijdens niezen of hoesten. Ook kunnen kinderen leren hoe ze met afvallemmers om dienen te gaan of leren hoe ze zelf hun luier weg kunnen gooien.

Ons doel is onze kinderen een zo veilig en gezond mogelijke opvang te bieden. Hierbij willen we ongelukken of ziekte als gevolg van een bijvoorbeeld niet schoon of niet veilig speelgoed voorkomen. Maar met over bescherming doen we de kinderen uiteindelijk ook geen goed. Daarom beschermen we de kinderen tegen grote risico's. Een bult, een schaafwond of iets dergelijks kan gebeuren. Sterker nog, er zit ook een positieve kant aan:

- Het heeft een positieve invloed op de motorische vaardigheden
- Het vergroot zelfvertrouwen, zelfredzaamheid en doorzettingsvermogen
- Het vergroot sociale vaardigheden

Daarom aanvaarden wij op onze opvang de risico's die slechts kleine gevolgen kunnen hebben voor de kinderen en leren ze hier op een juiste manier mee om te gaan. Om risicovolle speelsituaties veilig te houden moeten kinderen zich daarom tijdens spelsituaties of activiteiten houden aan diverse afspraken. Daarnaast zijn er afspraken over hoe om te gaan met spullen als speelgoed en gereedschap, dit om te voorkomen dat door oneigenlijk gebruik letsel kan ontstaan.

Om gezondheidsrisico's te beperken en de kinderen hieraan zelf bij te laten dragen zijn daarom goede afspraken met kinderen noodzakelijk. Voorbeelden van afspraken die met kinderen zijn gemaakt zijn het wassen van de handen na toiletbezoek of het houden van een hand voor de mond tijdens niezen of hoesten. Ook leren de jonge kinderen dat ze niet met de afvallemmer mogen spelen, maar wel zelf hun luier weg mogen gooien.

De meeste afspraken voor kinderen staan in onze huisregels en protocollen. De afspraken worden regelmatig met de kinderen besproken en herhaald. Bijvoorbeeld voorafgaand aan een activiteit of spel, voorafgaand aan een verschoningsmoment of in periodes dat veel kinderen en medewerkers verkouden zijn.

## 5. Risico-inventarisatie

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

Het is niet meer verplicht om de risico-inventarisatie jaarlijks in te vullen, wel om je risico in kaart te brengen en hier alert op zijn. Wij willen dat alle pedagogisch medewerkers bewust zijn van de risico's op hun groep/locatie daarom willen wij hun deze inventarisatie laten invullen.

Na het invullen gaat de leidinggevende in gesprek met de medewerkers om de risico's te bekijken en zo nodig hierop actie te ondernemen. Zoals beschreven is in dit beleid nemen we ook de ongevallen/gevaarlijke situatie formuleren door en ondernemen actie waar nodig.

## 6. Thema's uitgelicht

### Grensoverschrijdend gedrag

Grensoverschrijdend gedrag door volwassenen of door kinderen kan een enorme impact hebben op het welbevinden van het getroffen kind. Op onze locaties heeft dit thema dan ook onze bijzondere aandacht. We hebben de volgende maatregelen genomen om grensoverschrijdend gedrag met elkaar te voorkomen en wat te doen als we merken dat het toch gebeurt:

- Tijdens de team overleggen wordt regelmatig over het onderwerp gesproken om zo een open cultuur te creëren waarbij medewerkers elkaar durven aan te spreken.
- De Meldcode Huishoudelijke geweld en kindermishandeling wordt nageleefd.
- In het pedagogisch beleidsplan hebben we opgenomen dat kinderen wordt geleerd hoe je met elkaar om kunt gaan waarbij respect is voor normen en waarden. Zo weten kinderen wat wel en niet toelaatbaar is, en wat gepast en ongepast gedrag is.
- Daarnaast leren we kinderen dat het belangrijk is dat ze het direct aangeven als zij bepaald gedrag ervaren dat niet wenselijk is. We helpen ze mondiger te maken op momenten dat dit nodig is.

De volgende maatregelen worden genomen om grensoverschrijdend gedrag te voorkomen:

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

Op jonge leeftijd kunnen kinderen al in aanraking komen met grensoverschrijdend gedrag, dit kan op verschillende gebieden/manieren zijn. Bijvoorbeeld seksueel, fysiek geweld of geestelijk (pesten). Dit kan gebeuren tussen kinderen onderling, maar ook met een volwassene. Hierboven in dit beleid zijn de stappen beschreven hoe wij binnen Tjil hierop handelen. Maar bij Tjil besteden we ook aandacht aan de weerbaarheid van de kinderen. Zo gaan we regelmatig in gesprek met kinderen wat ze kunnen doen als ze in een vervelende situatie terecht komen. Dit is natuurlijk op een hele kinderlijke manier omdat het om erg jonge kinderen gaat. Zo leggen we de kinderen uit dat ze nooit met iemand mee mogen lopen op straat als ze die niet kennen. Ook leren wij de kinderen aan te geven als ze iets niet fijn vinden. Door te zeggen tegen andere kinderen dat ze het niet fijn vinden.

### **Vier ogenprincipe**

Op de dagopvang (0-4 jaar) is het wettelijk verplicht het vierogen-principe toe te passen. Dit vormt een belangrijk onderdeel van het beperken van het risico op grensoverschrijdend gedrag. Vanuit de wet wordt geëist dat de opvang zodanig wordt georganiseerd dat een pedagogisch medewerker, pedagogisch medewerker in opleiding, stagiair, vrijwilliger of andere volwassene de werkzaamheden uitsluitend kan verrichten terwijl hij of zij gezien of gehoord kan worden door een andere volwassene. Doel van dit principe is dat het risico op misbruik van kinderen wordt beperkt, en wel door te voorkomen dat volwassenen zich binnen een kinderdagverblijf of een peuterspeelzaal gedurende langere tijd ongehoord of ongezien kunnen terugtrekken met een kind.

De dagopvang op onze locaties is zo georganiseerd dat een pedagogisch medewerker, pedagogisch medewerker in opleiding, stagiair of andere volwassene zijn of haar werkzaamheden uitsluitend kan verrichten terwijl hij of zij gezien of gehoord kan worden door een andere volwassene.

Vier ogen principe Vanaf 1 juli 2013 is de wet van het vier ogen principe in werking. Dit houdt in het kort in dat ten aller tijden minimaal 2 volwassenen aanwezig dienen te zijn in het kinderdagverblijf, of er dient iemand te kunnen meeluisteren of kijken wanneer slechts 1 medewerk(st)er aanwezig is. Als kinderdagverblijf waarborgen wij dit uiteraard ook.

- 2 of 3 pedagogisch medewerkers wanneer de groep dit nodig heeft.
- 1 pedagogisch medewerker met stagiaire op een groep
- Op KDV Verhulstlaan kunnen ouders en medewerkers van de andere groepen ten alle tijden binnen lopen.
- Er zijn veel ramen aanwezig waardoor er vanaf buiten en de andere groepen altijd iemand binnen kan kijken.
- Op zoveel mogelijk dagen in de week, is er een stagiaire aanwezig op de groep.
- Ook is de pedagogisch coach aanwezig op locatie en is er een kantoor gevestigd op locatie.
- Op KDV Verhulstlaan is tussen de groepsruimtes glas aangebracht, zodat medewerkers van de verschillende groepen elkaar kunnen zien. Ook is er een kantoor aanwezig op kdv Verhulstlaan waar gebruik van wordt gemaakt door leidinggevenden en coach.



## Achterwachtregeling

Een achterwacht is in twee situaties nodig:

Er is één pedagogisch medewerker op de locatie, waarbij wordt voldaan aan de BKR. In deze situatie moet een volwassene op afroep beschikbaar zijn die binnen 15 minuten op de locatie kan zijn. Deze persoon is tijdens opvangtijden altijd telefonisch bereikbaar.

Er is één pedagogisch medewerker op de locatie, waarbij niet aan de BKR wordt voldaan (drie-uursregeling). In deze situatie moet een tweede volwassene op de locatie aanwezig zijn. De afwijkende inzet mag op de dagen van de week verschillen, maar niet per week verschillen.

Wanneer één van de volgende situaties zich voordoet, is achterwacht noodzakelijk:

- Er is één pedagogisch medewerker op de locatie. Er wordt voldaan aan de BKR. Er zijn tijdens openingstijden altijd twee medewerkers op locatie. Over het algemeen is dat een van de BSO medewerker en een medewerker van het KDV.
- Er is één pedagogisch medewerker op de locatie. Er wordt niet aan de BKR voldaan (drie-uursregeling).  
Op kdv Verhulstlaan kunnen we gebruik maken van onze naaste collega's op de groepen en van BSO Verhulstlaan en BSO d'n Hazennest.

BSO d'n Hazennest: 06-14335724 (tussen 7-18.00)

## 7. EHBO Regeling

Op onze locatie doen we er alles aan om te voorkomen dat een kind letsel oploopt als gevolg van een ongeluk(je). Toch is dit helaas niet geheel te voorkomen. Daarnaast kunnen zich andere calamiteiten voordoen, waardoor EHBO noodzakelijk is. Op onze grote locaties zijn er verschillende collega's als BHV'er geschoold. Deze certificaten bevatten het kinderEHBO certificaat, waardoor we op de grote locaties altijd voldoen aan de eis, dat er altijd een collega aanwezig is met kinder EHBO.

Op onze locaties hebben de volgende medewerkers een geldig en geregistreerd certificaat voor kinder-EHBO:

### BHV:

- Daan van Ierland
- Sarina Wout
- Bouke van Esch
- Silvia Kools
- Cindy Fouchier- de Kok
- Christel van der Linden
- Lars Daalhuizen
- Robin Kemps
- Mandy Kouwenberg
- Kim Baan

### Alleen kinder EHBO:

- Kelly Palma
- Linda Haans
- Sabrina Schoenmakers
- Sharona van Item

## 8. Beleidscyclus

Onze beleidscyclus starten we met het invullen van de risico inventarisatie door de medewerkers. Na het invullen hiervan gaat de leidinggevende in gesprek met de medewerkers. Naar aanleiding van dit gesprek wordt er gekeken op welke risico's actie ondernomen moet worden. De uitgevoerde acties worden toegevoegd aan dit beleid. De voortgang wordt regelmatig geëvalueerd tijdens teamoverleggen. Op basis van de evaluaties wordt het beleidsplan Veiligheid en Gezondheid bijgesteld. Na dat het beleidsplan bijgesteld is worden de veranderingen weer besproken in het werkoverleg.

Verder worden de ingevulde ongevallen registraties maandelijks gecontroleerd door Linda H zoals hierboven gesproken. Als er actie ondernomen moet worden, wordt dit direct gedaan, ook gaan we in gesprek met de medewerker. Tijdens ons werkoverleg worden ook altijd de ongevallen weer opnieuw besproken ook de acties die uitgevoerd zijn.

### Plan van aanpak/actie plan

Aan de hand van alle risico's die geïnventariseerd zijn wordt er een plan van aanpak gemaakt.

November 2019:

Na het openen van de locatie worden de eerste risico inventarisaties gedaan.

### Collega's informeren over beleid/protocollen

Tijdens onze werkoverleggen staan de protocollen en de risico's op de agenda. Tijdens dit overleg worden veranderingen in protocollen besproken. Er worden minimaal 2 protocollen besproken en dit wordt steeds voorbereid door een andere collega. Dit doen we zodat het bij alle collega's leeft. Verder lichten Linda H de risico's en het actieplan toe tijdens de werkoverleggen. Ook word er geëvalueerd of bepaalde acties goed zijn uitgevoerd. Het management kijkt samen als er grote veranderingen doorgevoerd moeten worden.

Om te bepalen of de genomen acties en maatregelen ertoe hebben geleid dat er een veiligere en gezondere opvang kan worden geboden, evalueren we elk half jaar de genomen maatregelen en/of ondernomen acties tijdens ons teamoverleg. Indien een maatregel of actie een positief effect heeft gehad, wordt het veiligheids- en gezondheidsbeleid hierop aangepast.

### Nog te bespreken protocollen:

- Januari 2021
  - Beslisboom
  - Tarieven
- April 2021
  - Wenbeleid
  - Protocol vermissing
- Juni 2021
  - Protocol wiegendood
  - V & G
- November 2021
  - Ouderbeleid
  - Deurbriefjes kinderziekte



## **9. Communicatie en afstemming intern en extern**

We vinden het belangrijk dat medewerkers zich betrokken voelen bij het veiligheids- en gezondheidsbeleid. Wanneer het beleidsplan voor veiligheid en gezondheid wordt opgesteld of bijgesteld, spelen zij dan ook allen een actieve rol hierin. Wanneer een nieuwe medewerker op de locatie komt werken zorgen we voor een uitgebreide introductie in het veiligheids- en gezondheidsbeleid, met indien nodig eventuele extra opleiding en instructies. Zodanig dat deze persoon in staat is tot het nemen van maatregelen wanneer dit aan de orde is.

Tijdens team overleggen is het bespreken van mogelijke veiligheids- en gezondheidsrisico's een vast agendapunt. Zo wordt het mogelijk zaken bespreekbaar te maken en direct bij te stellen. Medewerkers worden hierdoor vertrouwd met het geven van feedback aan elkaar.

Tijdens het intake gesprek berichten we ouders deels over onze activiteiten ten aanzien van veiligheid en gezondheid. Zo zijn ouders direct op de hoogte van onze visie ten aanzien van veiligheid en gezondheid. Ook kunnen ze het protocol terug vinden op onze website.

## 10. Ondersteuning en melding van klachten

### Klachtenregeling

Bij klachten van ouders, betreffende zaken die te maken hebben met Tjil! of een medewerker van Tjil , kan men een beroep doen op de interne klachtenprocedure van Tjil! kinderopvang. Wij zijn daarnaast aangesloten bij de geschillencommissie kinderopvang ([www.degeschillencommissie.nl](http://www.degeschillencommissie.nl)) .

### Interne klachtenregeling Tjil

Ouder kan schriftelijk een klacht indienen via het hiervoor bestemde formulier, interne schriftelijke klacht Tjil, te vinden op onze website [www.tjil.net](http://www.tjil.net) . Dit formulier mag gemaild worden naar [klachten@tjil.net](mailto:klachten@tjil.net).

Voor onze uitgebreide beschrijving van de klachtenregeling verwijzen door naar onze website [www.tjil.net](http://www.tjil.net)